



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób gruczołów wydzielania wewnętrznego dla województwa łódzkiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	42
1.4	Umieralność	45
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	53
2.1	Lecznictwo szpitalne	55
2.2	Rehabilitacja lecznicza	327
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe	335
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	339
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	401
2.6	Kadry medyczne	412
2.7	Zasoby sprzętowe	412
3	Prognoza	413
3.1	Prognoza demograficzna	414
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	414

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	42
1.4	Umieralność	45

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

Na potrzeby analizy liczby zachorowań w chorobach przewlekłych oszacowano wskaźnik zapadalności rejestrowanej - liczby nowych pacjentów z danym rozpoznaniem pojawiających się w systemie publicznej służby zdrowia. W przypadku chorób przewlekłych zapadalność szacowana została obliczana dla roku 2016, na podstawie danych NFZ z lat 2009-2017 (możliwość analizy historii pacjenta co najmniej pięć lat wstecz i rok w przód - w przypadku, gdy reguły zdefiniowane przez ekspertów dotyczą większej liczby wystąpień pacjenta w systemie niż jedna). Pacjent pojawiający się w systemie sprawozdawczości NFZ w tym okresie będzie uznany za nowego pacjenta (pacjenta pierwszorazowego), jeżeli wystąpił z danym rozpoznaniem po raz pierwszy w roku 2016.

Liczba nowych przypadków pacjentów w publicznym systemie opieki zdrowotnej (zapadalność rejestrowana) powinna uwzględniać każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie. Ponieważ analiza została przeprowadzana na danych płatnika, w przypadku niektórych chorób ustalono dodatkowe reguły pozwalające na określenie czy pojawienie się pacjenta w systemie oznacza zachorowanie na dana chorobę. W zależności od drogi wejścia i dalszej historii pacjenta na podstawie reguł podanych w tabeli 1.2.1 włączono pacjentów, u których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

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

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Choroby gonad	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby nadnerczy	Tylko pacjenci, którzy pojawili się minimum 2 krotnie są traktowani jako chorzy
Choroby przysadki	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Choroby przytarczyc	Tylko pacjenci, którzy pojawili się minimum 2 krotnie są traktowani jako chorzy
Choroby tarczycy	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby trzustki	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Otyłość	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

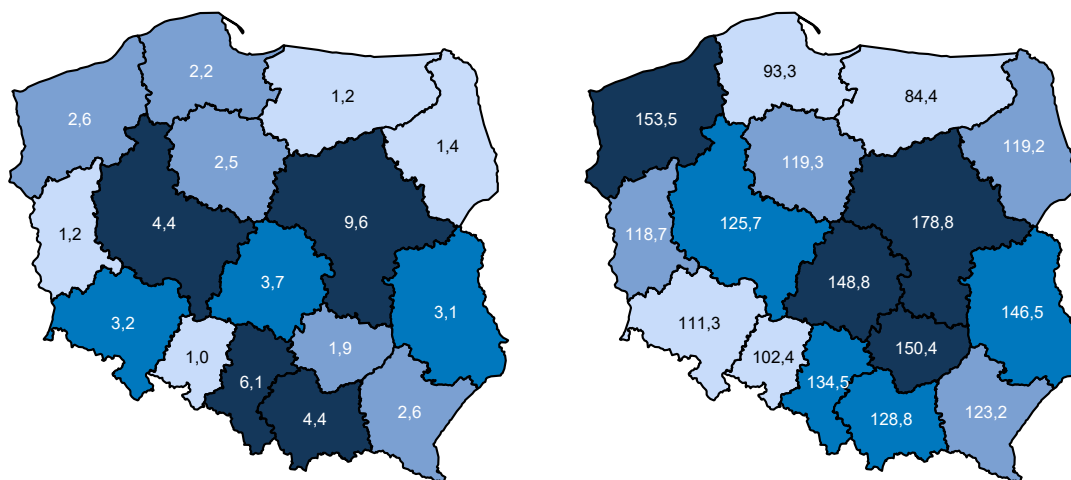
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Choroby gonad

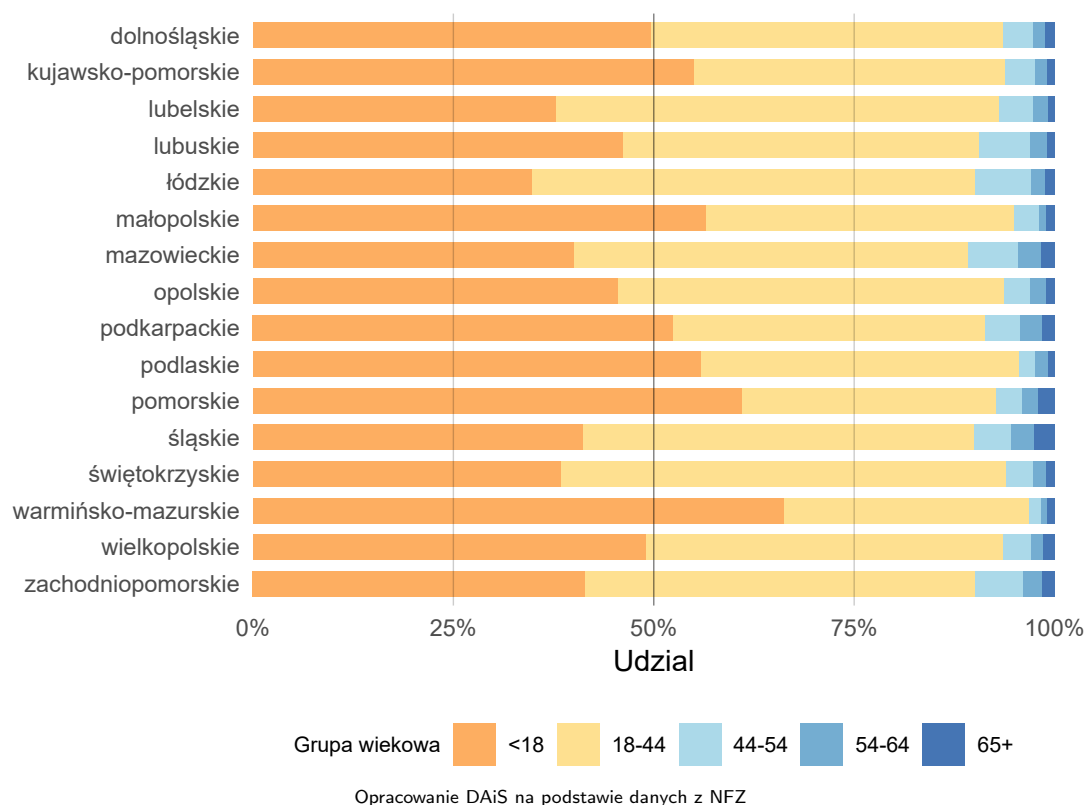
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby gonad' w roku 2016 wyniosła 51,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 133,1.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 3,7 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby gonad



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby gonad**Tabela 1.2.2:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby gonad

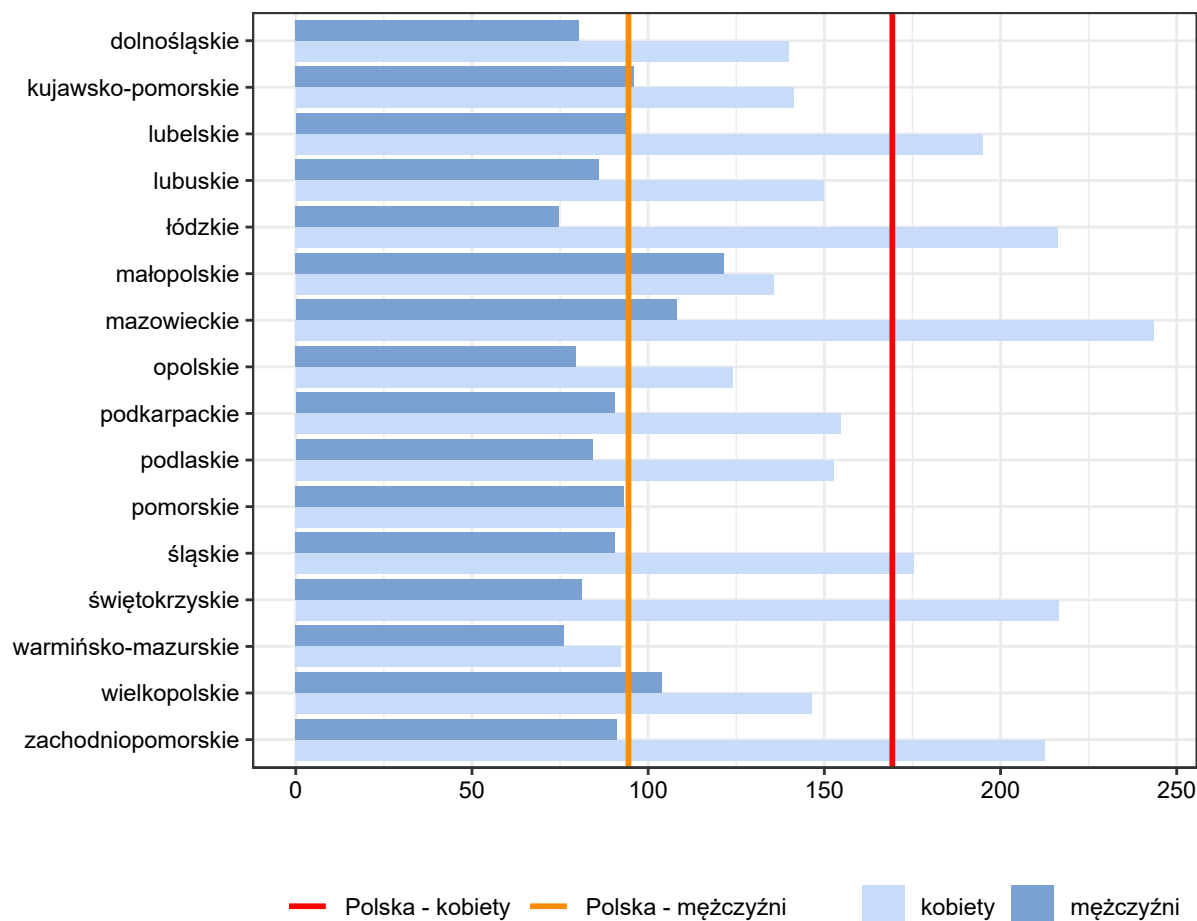
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	65,30	70,68	49,68	43,86	3,80	1,45	1,21
kujawsko-pomorskie	61,02	60,02	54,99	38,86	3,74	1,49	0,93
lubelskie	68,58	53,09	37,89	55,20	4,22	1,89	0,80
lubuskie	64,74	68,21	46,19	44,45	6,29	2,07	0,99
łódzkie	76,10	69,31	34,80	55,33	7,00	1,68	1,19
małopolskie	54,19	51,50	56,53	38,42	3,15	0,85	1,06
mazowieckie	71,07	70,46	40,02	49,24	6,20	2,79	1,74
opolskie	62,44	55,06	45,62	48,08	3,24	1,97	1,08
podkarpackie	64,07	49,35	52,40	39,02	4,27	2,71	1,60
podlaskie	65,58	67,99	55,90	39,72	1,98	1,63	0,78
pomorskie	51,34	67,69	61,06	31,62	3,29	1,94	2,08
śląskie	67,51	80,31	41,23	48,70	4,68	2,82	2,58
świętokrzyskie	73,69	48,49	38,41	55,60	3,40	1,54	1,06
warmińsko-mazurskie	55,86	64,93	66,34	30,45	1,49	0,74	0,99
wielkopolskie	59,79	60,25	49,01	44,62	3,43	1,53	1,42
zachodniopomorskie	71,13	72,12	41,42	48,70	5,99	2,33	1,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.3: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby gonad

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	329,4	129,2	35,8	10,8	7,2
kujawsko-pomorskie	363,1	122,7	35,8	12,3	6,4
lubelskie	312,8	215,0	49,6	19,8	6,4
lubuskie	303,9	138,5	62,0	16,5	7,0
łódzkie	308,2	227,5	84,1	16,8	8,9
małopolskie	385,1	128,1	32,4	8,4	8,0
mazowieckie	382,2	233,5	92,7	36,8	17,2
opolskie	293,4	132,8	24,3	13,6	6,0
podkarpackie	351,6	123,5	41,3	25,0	11,9
podlaskie	383,8	125,4	18,0	13,8	5,2
pomorskie	293,0	77,1	25,3	13,3	11,7
śląskie	329,6	179,1	49,0	25,3	18,5
świętokrzyskie	346,3	226,3	41,4	15,6	8,3
warmińsko-mazurskie	304,1	67,0	10,0	4,3	5,2
wielkopolskie	321,4	145,5	35,2	14,2	10,8
zachodniopomorskie	367,9	198,9	75,6	23,4	13,6
Polska	341,4	161,9	49,0	18,9	11,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.4: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby gonad

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	254,7	245,9	64,7	16,1	7,7
kujawsko-pomorskie	273,8	230,8	62,5	17,3	6,0
lubelskie	167,6	425,0	92,1	26,5	6,7
lubuskie	207,6	263,1	113,3	21,7	10,6
łódzkie	259,9	446,6	158,4	23,4	7,9
małopolskie	201,5	239,2	57,3	13,2	9,9
mazowieckie	327,4	436,7	161,8	48,5	15,1
opolskie	153,8	256,3	45,8	13,2	7,3
podkarpackie	287,3	233,4	73,7	40,6	14,2
podlaskie	354,0	240,8	33,7	17,5	6,3
pomorskie	183,6	137,0	38,6	16,5	11,0
śląskie	217,6	338,7	92,2	39,5	25,5
świętokrzyskie	275,9	453,1	77,1	22,2	9,0
warmińsko-mazurskie	250,8	124,4	13,4	5,5	2,9
wielkopolskie	170,5	280,2	61,4	17,4	11,7
zachodniopomorskie	302,4	384,3	141,4	34,7	15,5
Polska	243,8	308,7	88,3	26,6	12,1

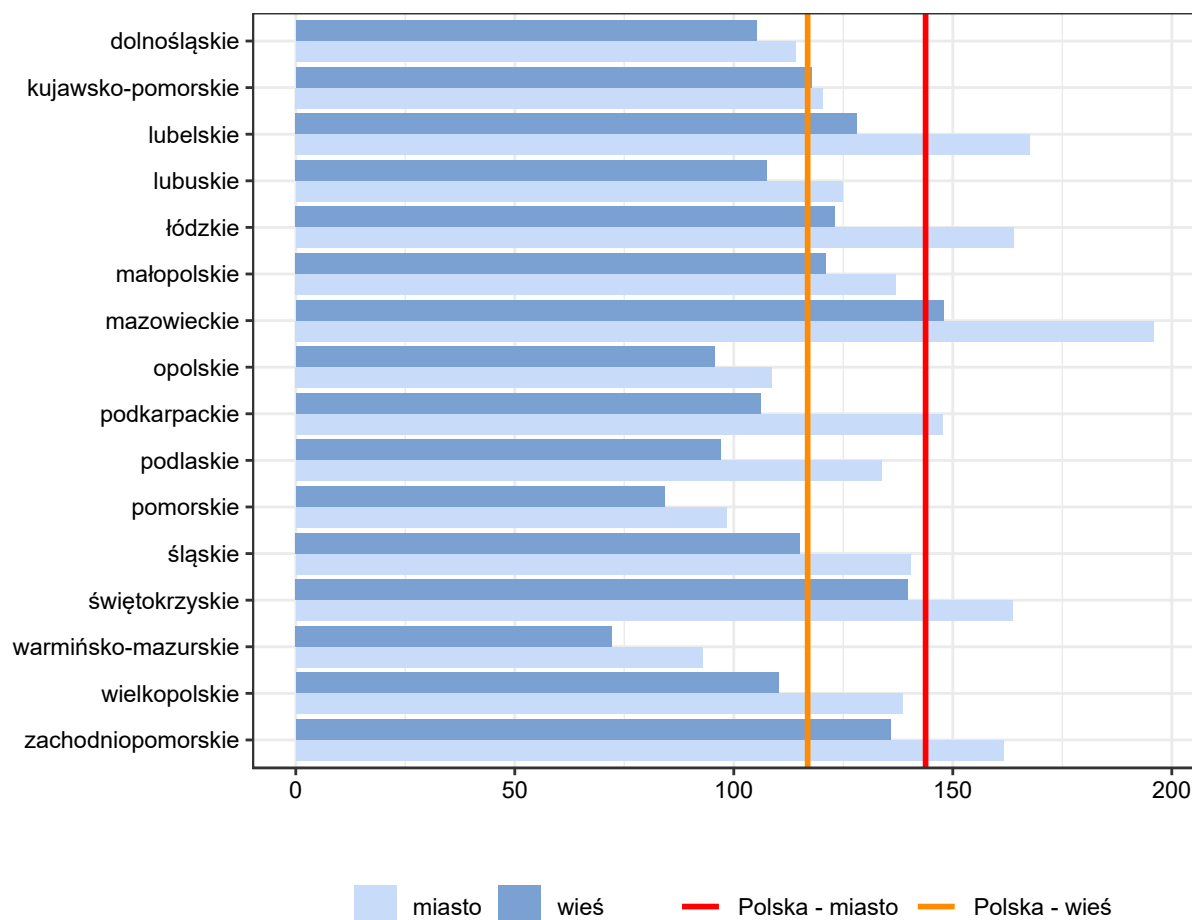
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.5: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Choroby gonad

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	400,3	15,3	7,0	4,8	6,6
kujawsko-pomorskie	447,9	18,2	8,5	7,0	7,0
lubelskie	451,5	17,2	7,5	12,6	6,0
lubuskie	395,6	19,2	11,3	11,0	1,5
łódzkie	353,9	16,6	7,9	9,3	10,7
małopolskie	559,4	19,0	7,5	3,3	5,2
mazowieckie	434,2	30,4	22,6	23,6	20,6
opolskie	424,9	11,3	2,9	13,9	4,1
podkarpackie	412,7	18,4	9,5	8,7	8,4
podlaskie	412,1	16,5	2,6	9,8	3,6
pomorskie	396,6	18,4	12,1	9,9	12,7
śląskie	436,4	24,2	5,2	9,6	8,1
świętokrzyskie	413,1	13,8	6,4	8,8	7,3
warmińsko-mazurskie	354,4	12,7	6,6	2,9	8,8
wielkopolskie	463,7	15,0	8,9	10,7	9,5
zachodniopomorskie	430,3	20,8	10,5	11,2	10,6
Polska	433,9	19,5	9,7	10,6	9,6

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 gonad



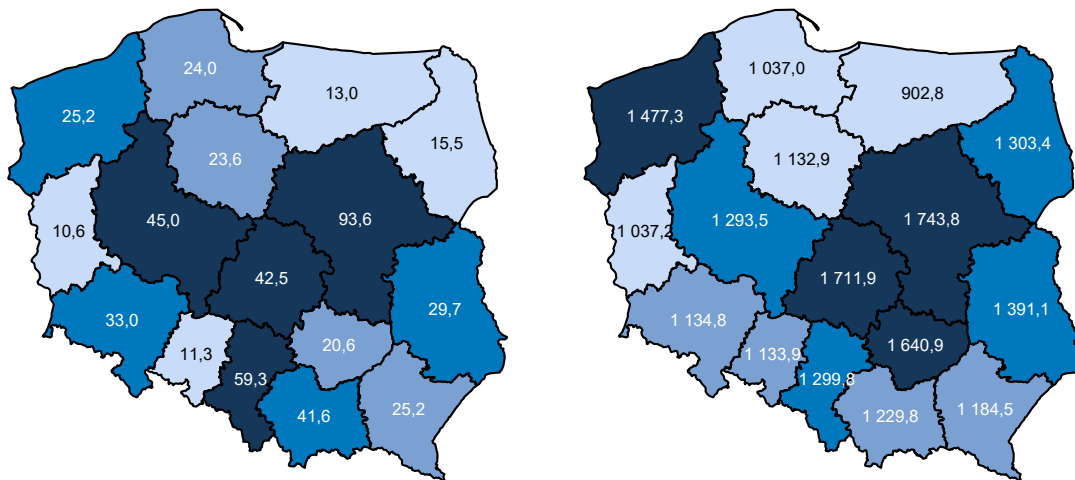
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby gonad

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 513,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,3 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 gonad



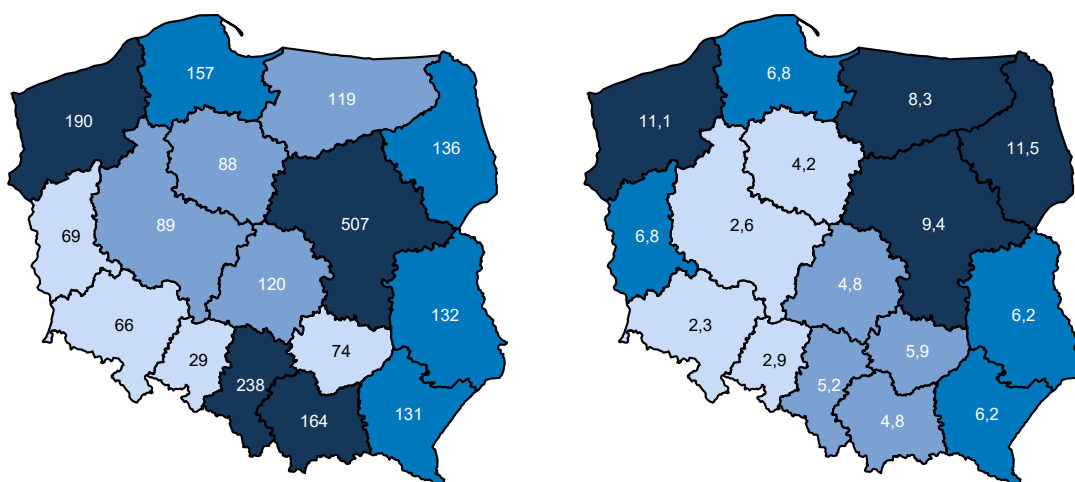
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby nadnerczy

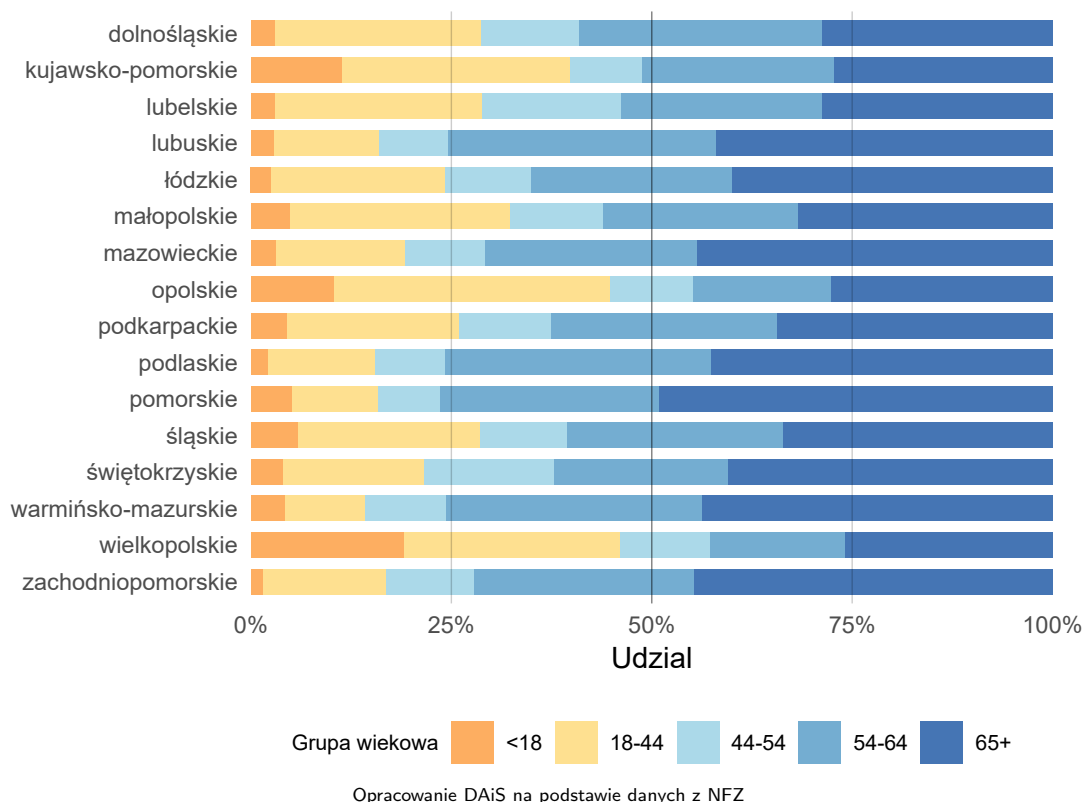
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby nadnerczy' w roku 2016 wyniosła 2,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 6,0.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,1 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 nadnerczy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby nadnerczy**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby nadnerczy

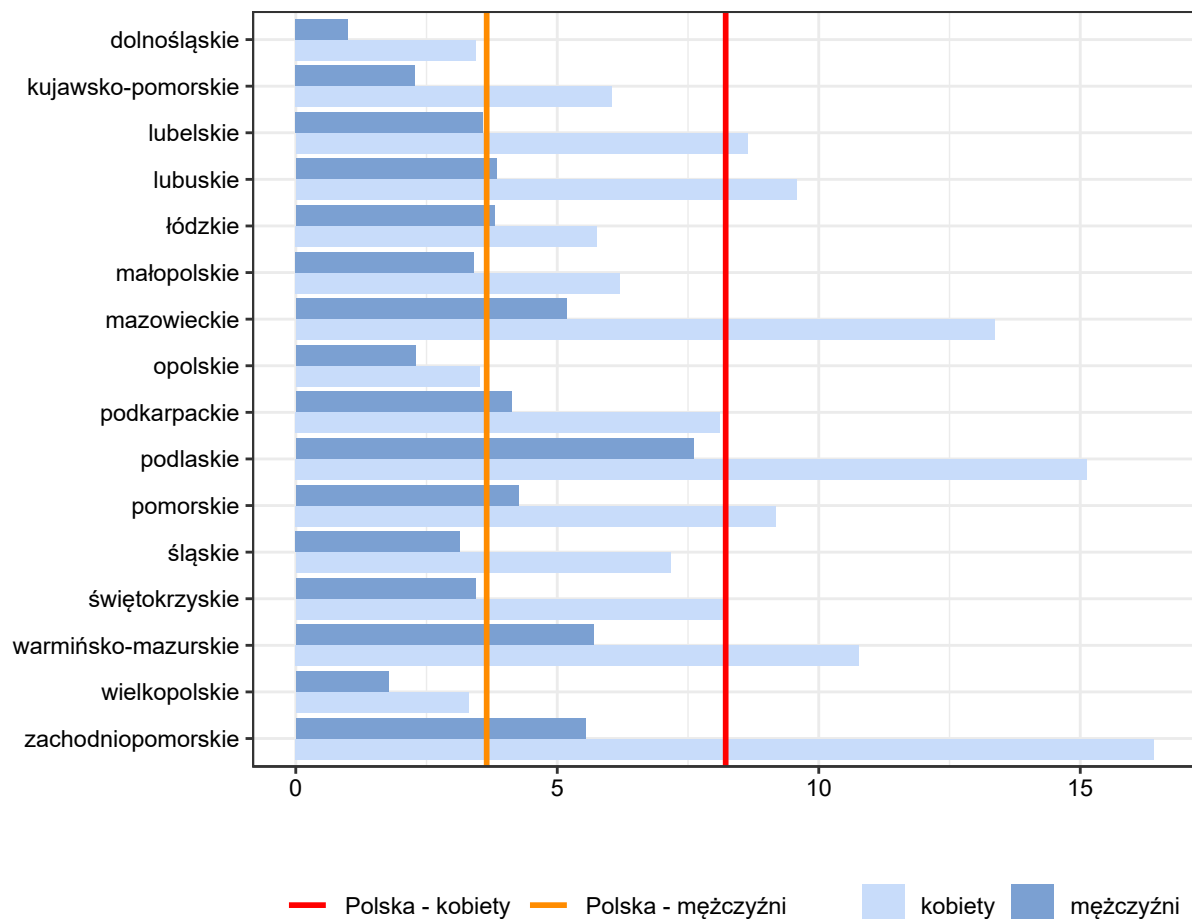
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	78,79	71,21	3,03	25,76	12,12	30,30	28,79
kujawsko-pomorskie	73,86	79,55	11,36	28,41	9,09	23,86	27,27
lubelskie	71,97	53,03	3,03	25,76	17,42	25,00	28,79
lubuskie	72,46	79,71	2,90	13,04	8,70	33,33	42,03
łódzkie	62,50	83,33	2,50	21,67	10,83	25,00	40,00
małopolskie	65,85	59,76	4,88	27,44	11,59	24,39	31,71
mazowieckie	73,77	79,29	3,16	16,17	9,86	26,43	44,38
opolskie	62,07	65,52	10,34	34,48	10,34	17,24	27,59
podkarpackie	67,18	53,44	4,58	21,37	11,45	28,24	34,35
podlaskie	67,65	70,59	2,21	13,24	8,82	33,09	42,65
pomorskie	69,43	75,80	5,10	10,83	7,64	27,39	49,04
śląskie	71,01	88,66	5,88	22,69	10,92	26,89	33,61
świętokrzyskie	71,62	63,51	4,05	17,57	16,22	21,62	40,54
warmińsko-mazurskie	66,39	74,79	4,20	10,08	10,08	31,93	43,70
wielkopolskie	66,29	60,67	19,10	26,97	11,24	16,85	25,84
zachodniopomorskie	75,79	84,21	1,58	15,26	11,05	27,37	44,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby nadnerczy) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.7 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby nadnerczy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,4	1,6	2,3	4,6	3,5
kujawsko-pomorskie	2,7	3,2	3,1	7,0	6,7
lubelskie	1,1	4,2	8,6	11,1	9,8
lubuskie	1,1	2,3	4,9	15,2	16,8
łódzkie	0,7	2,9	4,2	8,1	9,8
małopolskie	1,2	3,5	4,5	9,1	9,1
mazowieckie	1,6	4,0	7,8	18,4	23,2
opolskie	1,9	2,7	2,2	3,4	4,4
podkarpackie	1,5	3,4	5,5	13,0	12,7
podlaskie	1,5	4,0	7,7	26,9	27,6
pomorskie	1,8	1,9	4,3	13,7	20,0
śląskie	1,8	3,2	4,4	9,4	9,3
świętokrzyskie	1,4	2,8	7,8	8,6	12,5
warmińsko-mazurskie	1,9	2,2	6,7	18,0	22,6
wielkopolskie	2,5	1,8	2,4	3,2	4,0
zachodniopomorskie	1,0	4,5	10,1	19,9	28,1

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby nadnerczy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	1,6	3,1	5,2	11,3	13,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

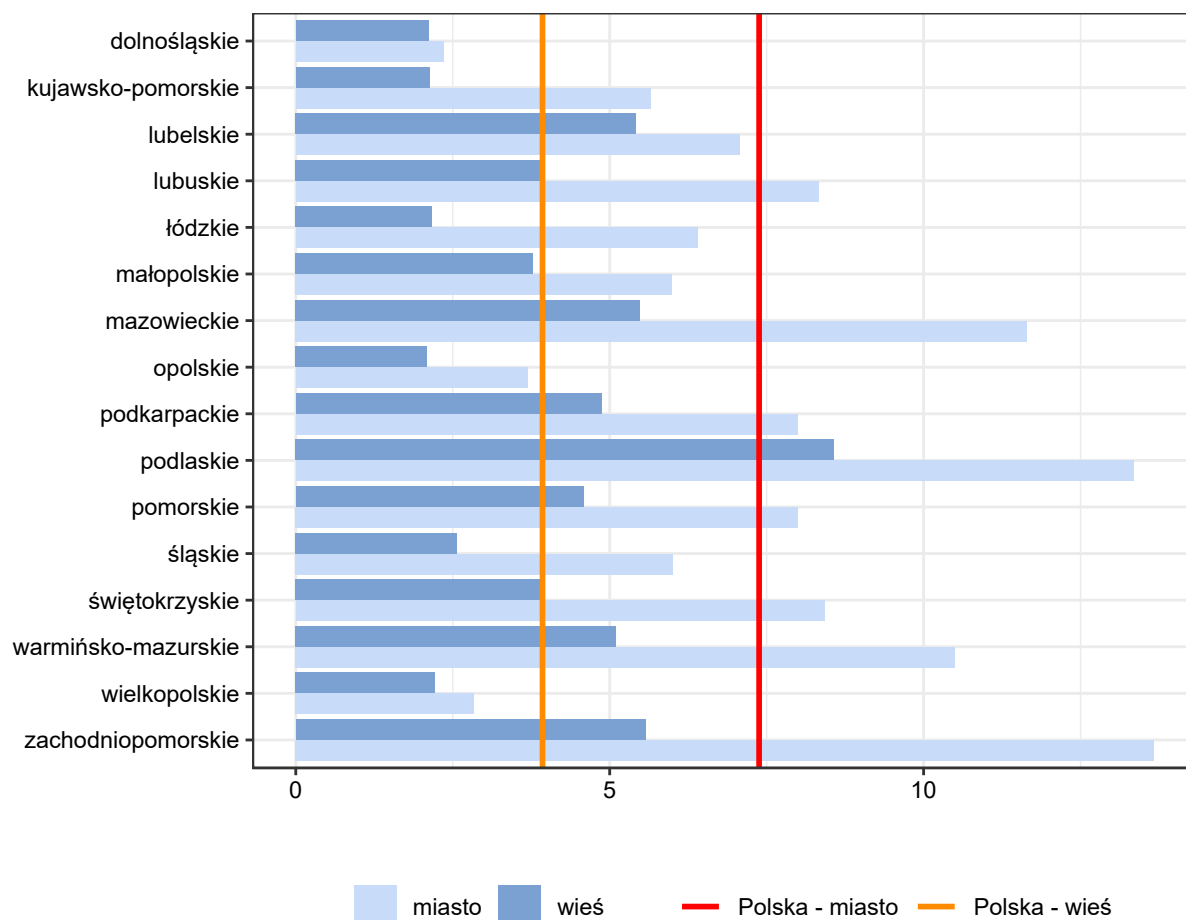
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby nadnerczy

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.6: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby nadnerczy



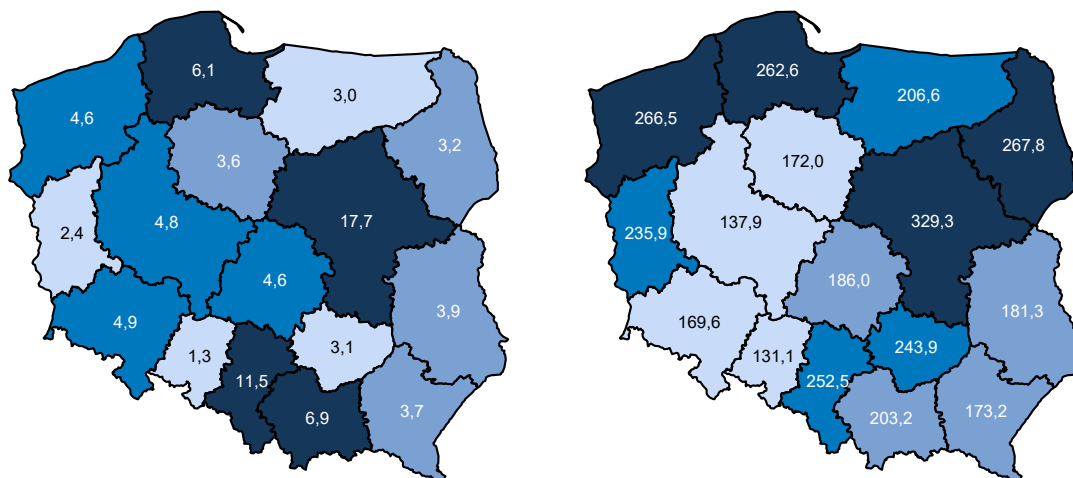
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby nadnerczy

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 85,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,2 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby nadnerczy



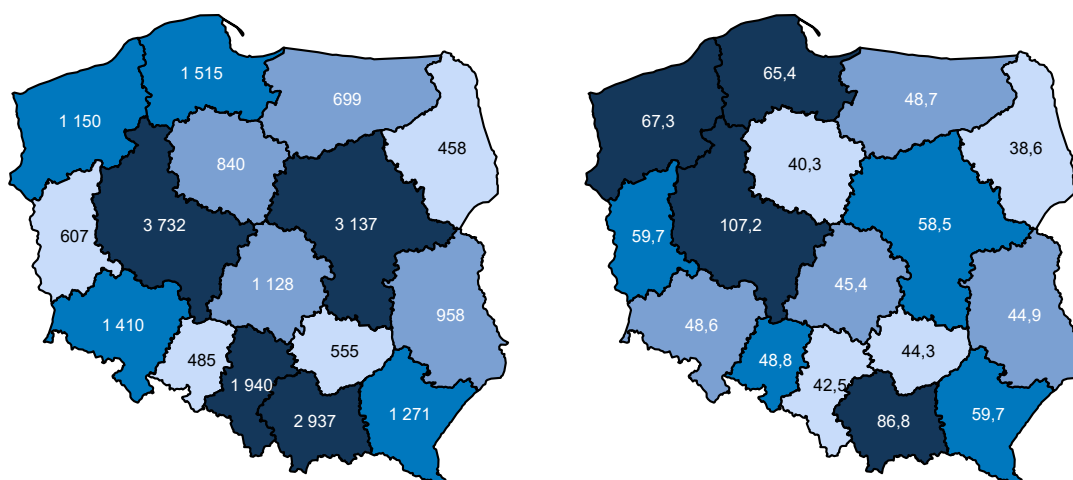
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby przysadki

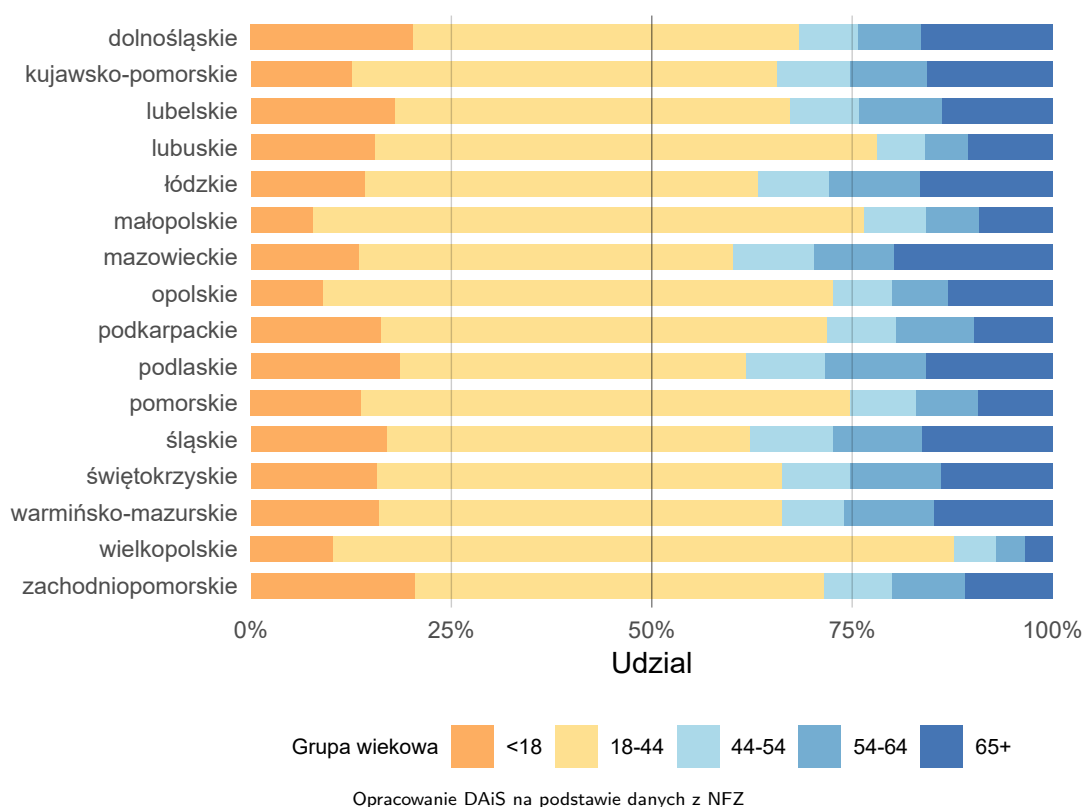
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby przysadki' w roku 2016 wyniosła 22,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 59,4.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 1,1 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby przysadki



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby przysadki**Tabela 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby przysadki

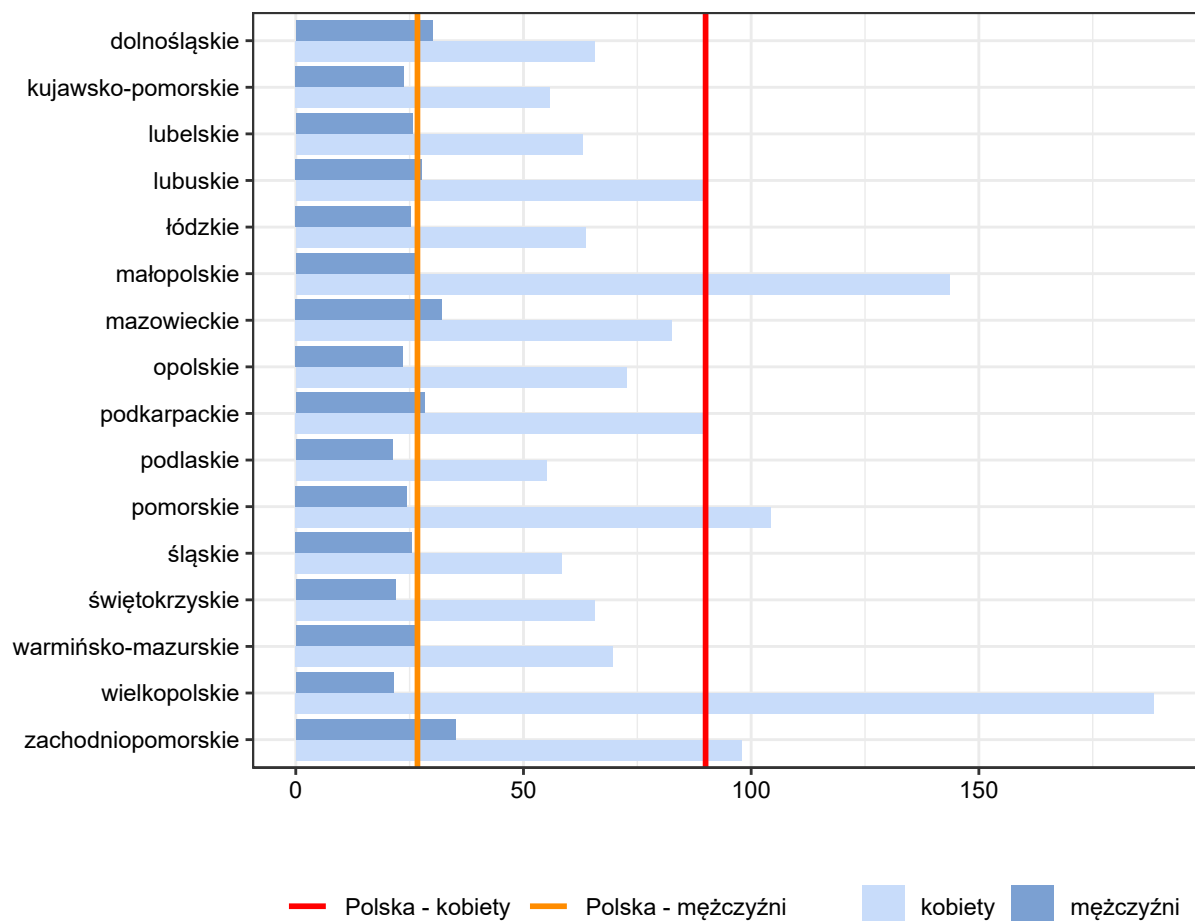
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	70,28	71,42	20,21	48,23	7,30	7,87	16,38
kujawsko-pomorskie	71,43	68,93	12,62	52,98	9,17	9,64	15,60
lubelskie	72,34	51,98	17,95	49,37	8,56	10,33	13,78
lubuskie	77,43	71,17	15,49	62,60	6,10	5,27	10,54
łódzkie	73,40	70,30	14,18	49,11	8,87	11,26	16,58
małopolskie	85,05	58,80	7,73	68,78	7,73	6,54	9,23
mazowieckie	73,73	69,14	13,45	46,73	10,04	9,98	19,80
opolskie	76,70	60,21	9,07	63,51	7,42	7,01	12,99
podkarpackie	76,79	46,18	16,29	55,63	8,58	9,76	9,76
podlaskie	73,14	73,58	18,56	43,23	9,83	12,66	15,72
pomorskie	81,78	71,88	13,73	61,06	8,18	7,79	9,24
śląskie	71,08	84,18	17,01	45,26	10,36	11,03	16,34
świętokrzyskie	75,86	50,09	15,68	50,63	8,47	11,35	13,87
warmińsko-mazurskie	73,10	70,39	16,02	50,21	7,73	11,30	14,74
wielkopolskie	90,27	62,83	10,24	77,47	5,25	3,67	3,38
zachodniopomorskie	74,70	74,87	20,52	51,04	8,43	9,04	10,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby przysadki) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.11 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.12 oraz Tabela 1.2.13 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast

Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.11: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby przysadki

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	58,5	62,0	29,9	25,4	43,0
kujawsko-pomorskie	28,2	56,5	29,6	27,0	36,4
lubelskie	45,4	59,0	30,8	33,3	33,9
lubuskie	51,2	98,0	30,2	21,2	37,1
łódzkie	38,3	61,6	32,5	34,4	38,0
małopolskie	35,5	154,7	53,6	43,5	47,3
mazowieckie	42,0	72,5	49,1	43,0	64,1
opolskie	27,8	83,6	26,5	23,1	34,4
podkarpackie	53,0	85,3	40,2	43,7	35,1
podlaskie	41,2	44,2	29,0	34,7	34,3
pomorskie	46,2	104,5	44,2	37,5	36,4
śląskie	43,0	52,6	34,3	31,3	37,0
świętokrzyskie	41,6	60,7	30,4	34,0	32,0
warmińsko-mazurskie	42,4	63,7	29,9	37,5	44,8
wielkopolskie	57,2	215,4	46,0	29,0	21,9
zachodniopomorskie	80,0	91,4	46,7	39,9	41,6
Polska	45,8	90,7	38,8	34,6	40,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby przysadki

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	54,7	105,9	37,9	31,4	45,9
kujawsko-pomorskie	22,9	95,9	38,1	34,6	38,3
lubelskie	45,4	103,0	45,3	36,2	38,6
lubuskie	51,3	180,3	44,3	26,8	32,8
łódzkie	34,0	106,1	45,5	43,2	44,3
małopolskie	47,6	287,9	81,4	58,8	52,7
mazowieckie	42,7	119,9	72,1	56,0	75,1
opolskie	26,1	144,6	37,0	25,2	39,9
podkarpackie	52,0	153,1	64,8	55,8	42,2
podlaskie	53,9	70,8	42,8	49,1	40,7
pomorskie	58,0	188,1	73,7	45,8	48,1
śląskie	49,4	86,4	48,1	37,0	41,0
świętokrzyskie	46,1	110,7	41,8	42,2	37,3
warmińsko-mazurskie	42,1	111,0	42,4	49,7	48,9
wielkopolskie	79,4	419,0	76,4	38,1	25,4
zachodniopomorskie	79,2	165,3	74,6	53,1	42,2
Polska	50,2	163,0	57,8	43,9	46,3

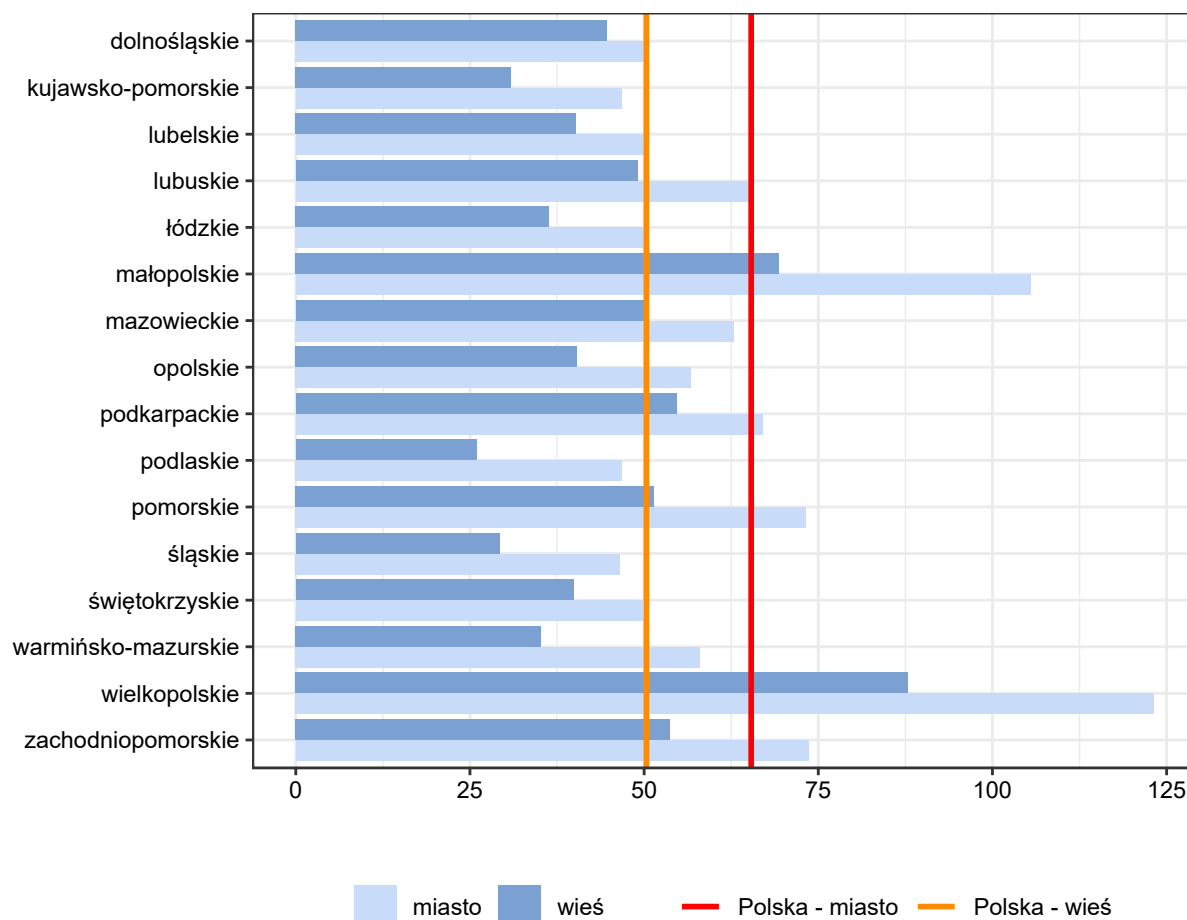
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby przysadki

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	62,0	19,1	22,1	18,8	38,4
kujawsko-pomorskie	33,1	18,5	20,9	18,8	33,5
lubelskie	45,5	17,4	16,4	30,1	26,6
lubuskie	51,0	19,2	16,2	15,1	43,7
łódzkie	42,4	18,8	19,1	24,4	27,8
małopolskie	24,1	23,8	25,9	27,2	39,2
mazowieckie	41,4	25,1	25,7	28,3	47,0
opolskie	29,5	23,7	16,1	20,8	26,0
podkarpackie	53,9	20,5	16,1	31,0	24,6
podlaskie	29,3	19,1	15,4	19,6	24,3
pomorskie	35,0	22,4	14,9	28,4	19,7
śląskie	36,9	19,9	20,3	25,0	31,3
świętokrzyskie	37,3	13,8	19,2	25,4	24,0
warmińsko-mazurskie	42,6	19,1	17,6	24,5	38,5
wielkopolskie	36,4	18,1	15,5	19,1	16,9
zachodniopomorskie	80,6	20,5	19,2	25,6	40,9
Polska	41,6	20,5	19,8	24,5	32,4

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) - Choroby przysadki



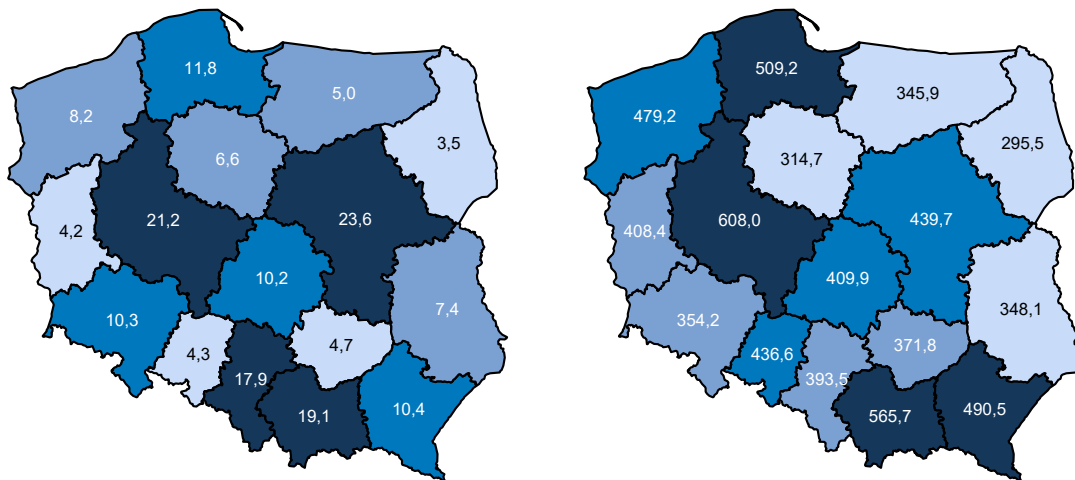
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby przysadki

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 168,3 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,4 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) - Choroby przysadki



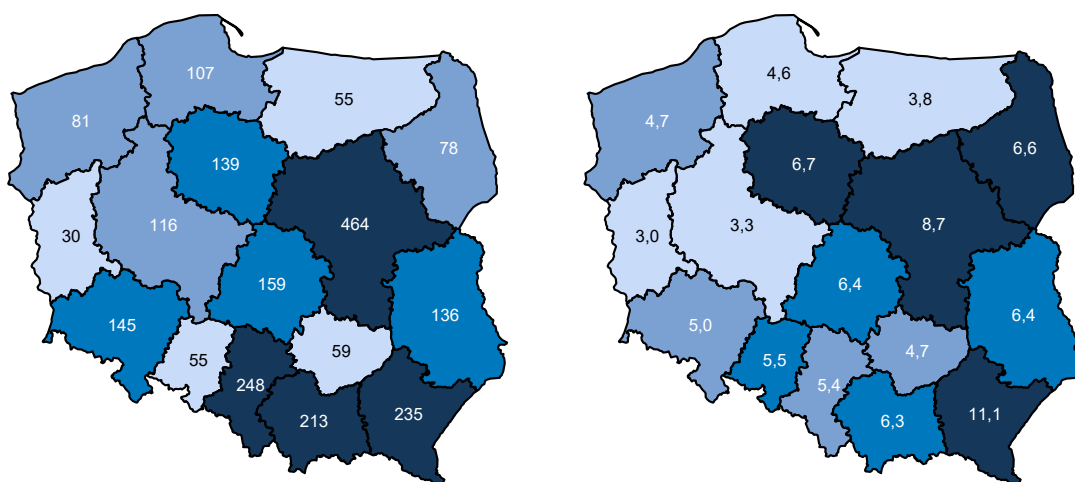
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby przytarczyc

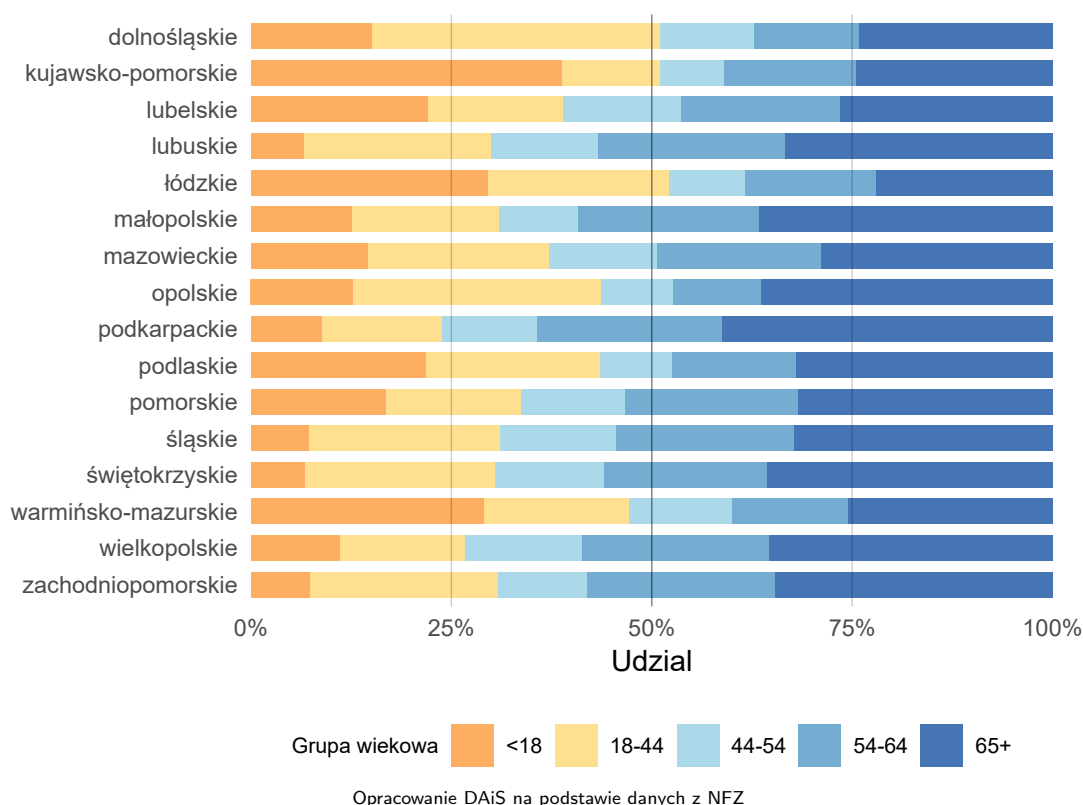
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby przytarczyc' w roku 2016 wyniosła 2,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 6,0.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,2 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

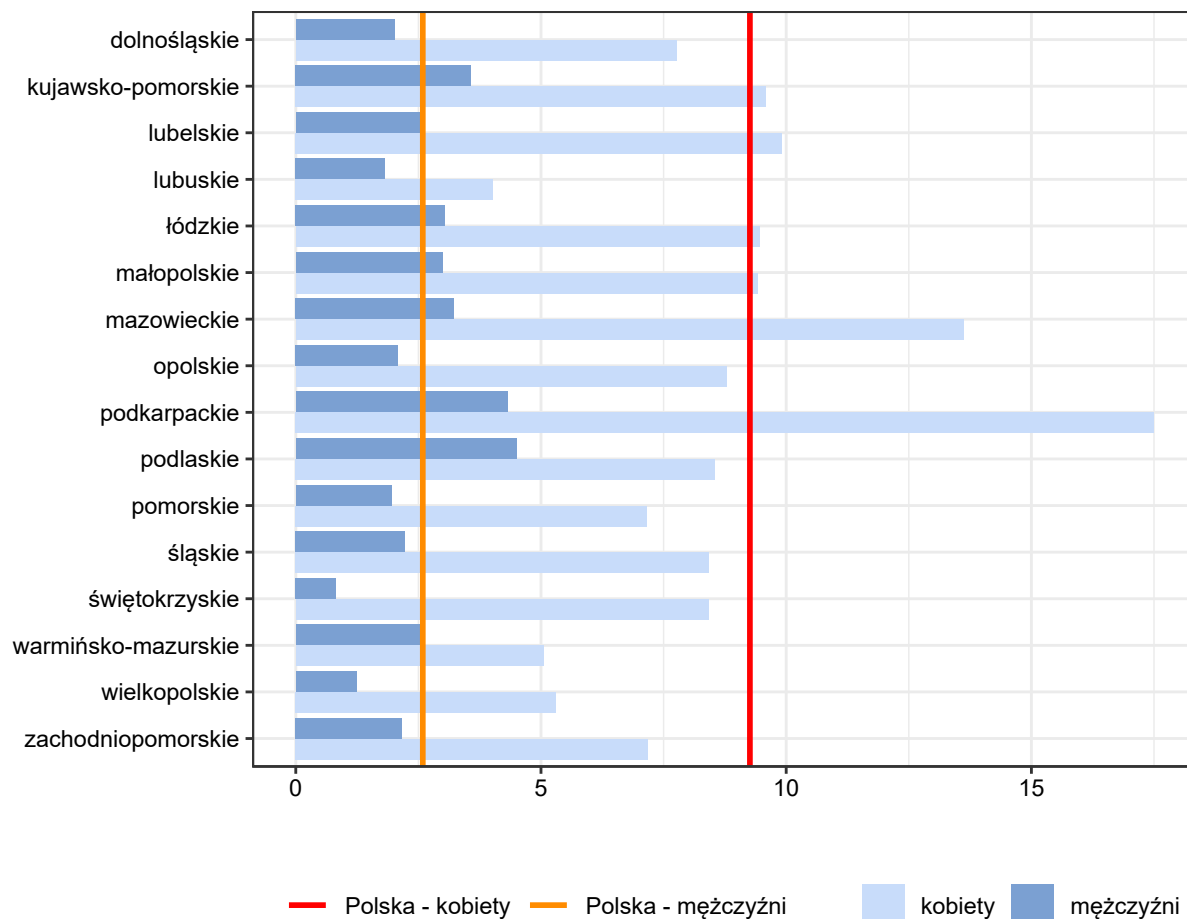
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	80,69	77,93	15,17	35,86	11,72	13,10	24,14
kujawsko-pomorskie	74,10	74,82	38,85	12,23	7,91	16,55	24,46
lubelskie	80,15	56,62	22,06	16,91	14,71	19,85	26,47
lubuskie	70,00	70,00	6,67	23,33	13,33	23,33	33,33
łódzkie	77,36	83,65	29,56	22,64	9,43	16,35	22,01
małopolskie	77,00	62,91	12,68	18,31	9,86	22,54	36,62
mazowieckie	82,11	74,35	14,66	22,63	13,36	20,47	28,88
opolskie	81,82	65,45	12,73	30,91	9,09	10,91	36,36
podkarpackie	80,85	58,30	8,94	14,89	11,91	22,98	41,28
podlaskie	66,67	75,64	21,79	21,79	8,97	15,38	32,05
pomorskie	79,44	72,90	16,82	16,82	13,08	21,50	31,78
śląskie	80,24	85,08	7,26	23,79	14,52	22,18	32,26
świętokrzyskie	91,53	66,10	6,78	23,73	13,56	20,34	35,59
warmińsko-mazurskie	67,27	78,18	29,09	18,18	12,73	14,55	25,45
wielkopolskie	81,90	65,52	11,21	15,52	14,66	23,28	35,34
zachodniopomorskie	77,78	80,25	7,41	23,46	11,11	23,46	34,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby przytarczyc) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.15 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wieko-

wych), Tabela 1.2.16 oraz Tabela 1.2.17 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,5	4,7	4,9	4,3	6,5
kujawsko-pomorskie	14,3	2,2	4,2	7,7	9,4
lubelskie	7,9	2,9	7,5	9,1	9,3
lubuskie	1,1	1,8	3,3	4,6	5,8
łódzkie	11,3	4,0	4,9	7,0	7,1
małopolskie	4,2	3,0	5,0	10,9	13,6
mazowieckie	6,8	5,2	9,7	13,1	13,8
opolskie	4,4	4,6	3,7	4,1	10,9
podkarpackie	5,4	4,2	10,3	19,0	27,4
podlaskie	8,2	3,8	4,5	7,2	11,9
pomorskie	4,0	2,0	5,0	7,3	8,8
śląskie	2,4	3,5	6,2	8,1	9,3
świętokrzyskie	1,9	3,0	5,2	6,5	8,7
warmińsko-mazurskie	6,0	1,8	3,9	3,8	6,1
wielkopolskie	2,0	1,3	4,0	5,7	7,1
zachodniopomorskie	2,0	3,0	4,3	7,3	9,3

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	5,4	3,4	5,9	8,5	10,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,5	7,4	9,9	7,0	9,5
kujawsko-pomorskie	16,9	3,6	6,9	14,1	12,4
lubelskie	8,1	5,1	14,3	15,5	13,0
lubuskie	1,1	2,1	4,9	7,6	6,8
łódzkie	11,3	6,6	8,3	11,7	11,5
małopolskie	4,5	4,3	9,0	17,1	18,6
mazowieckie	8,6	8,7	15,5	22,3	19,5
opolskie	5,2	6,0	5,9	8,0	18,1
podkarpackie	5,8	6,2	19,4	31,0	39,4
podlaskie	6,0	5,0	7,8	8,2	17,2
pomorskie	6,4	2,7	10,0	11,0	11,9
śląskie	2,1	5,7	10,2	13,1	13,1
świętokrzyskie	3,0	5,8	10,4	9,5	14,5
warmińsko-mazurskie	6,2	2,6	5,6	5,5	7,9
wielkopolskie	2,5	2,3	6,6	8,5	10,8
zachodniopomorskie	2,1	4,8	6,8	11,1	12,8
Polska	6,1	5,3	10,2	13,7	15,1

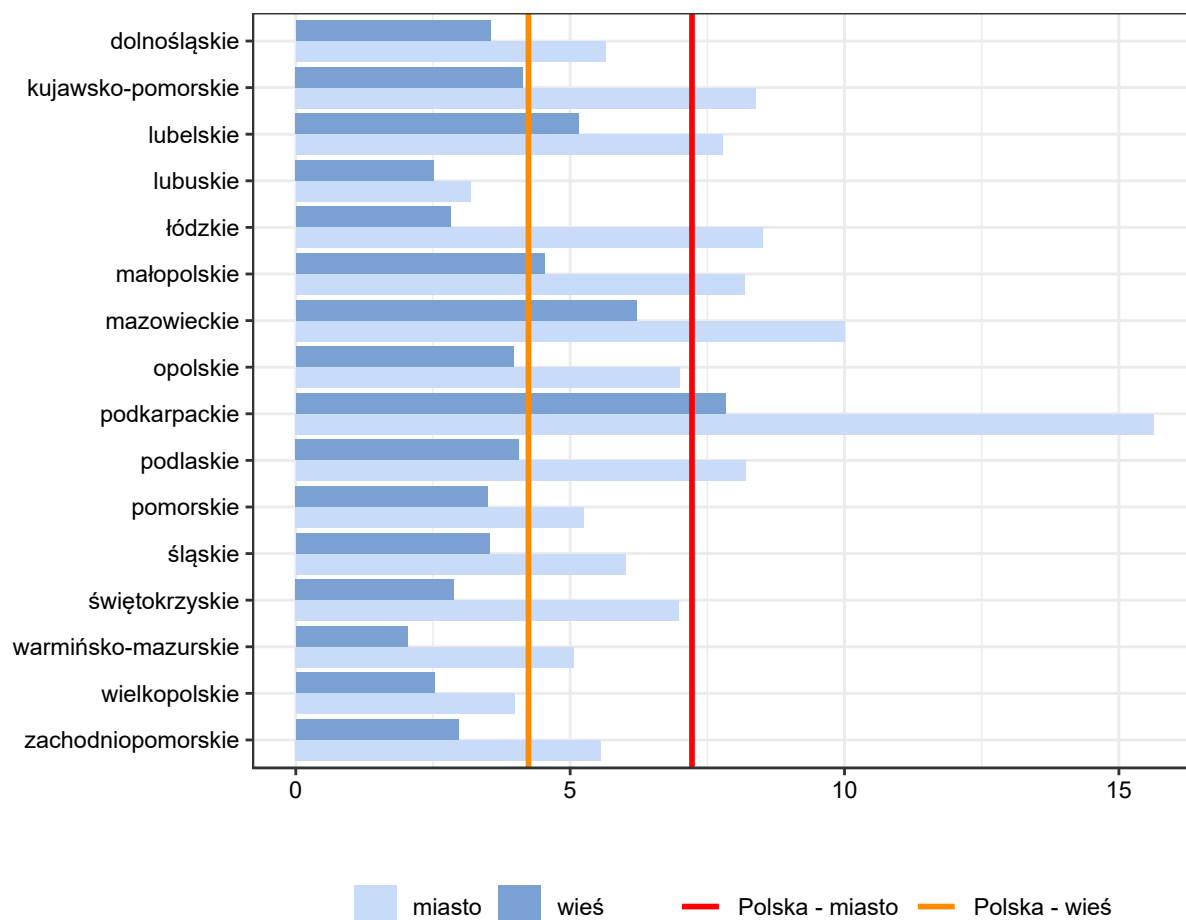
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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 przytarczyc



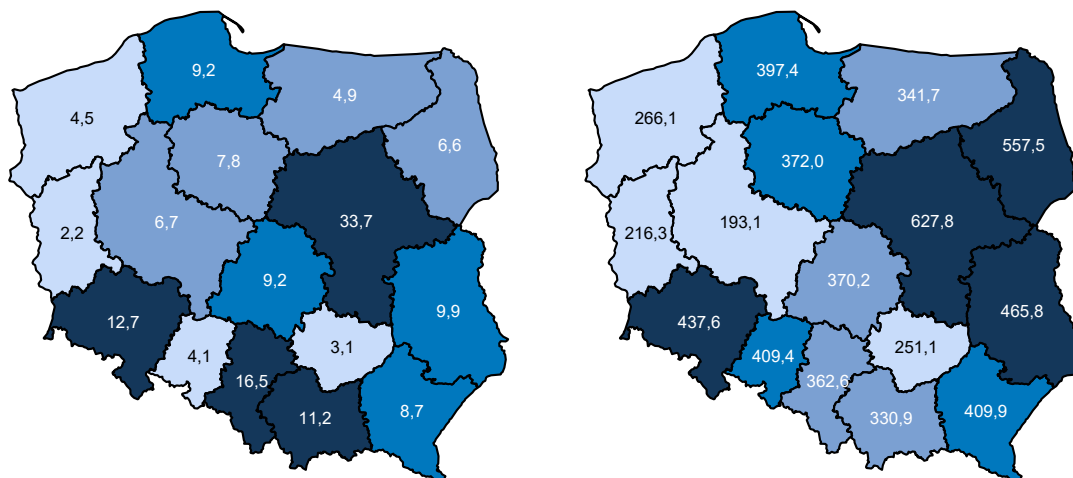
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby przytarczyc

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 151,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,4 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 przytarczyc



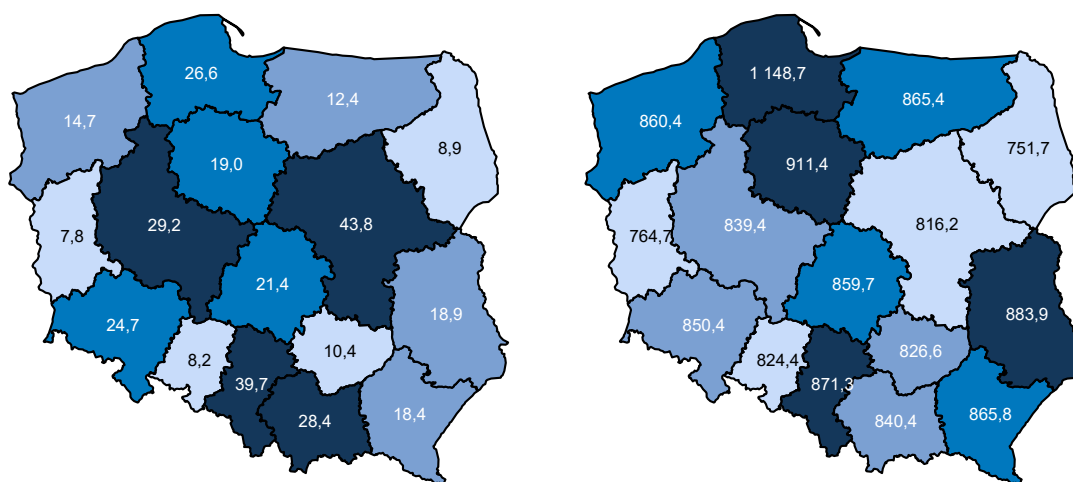
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby tarczycy

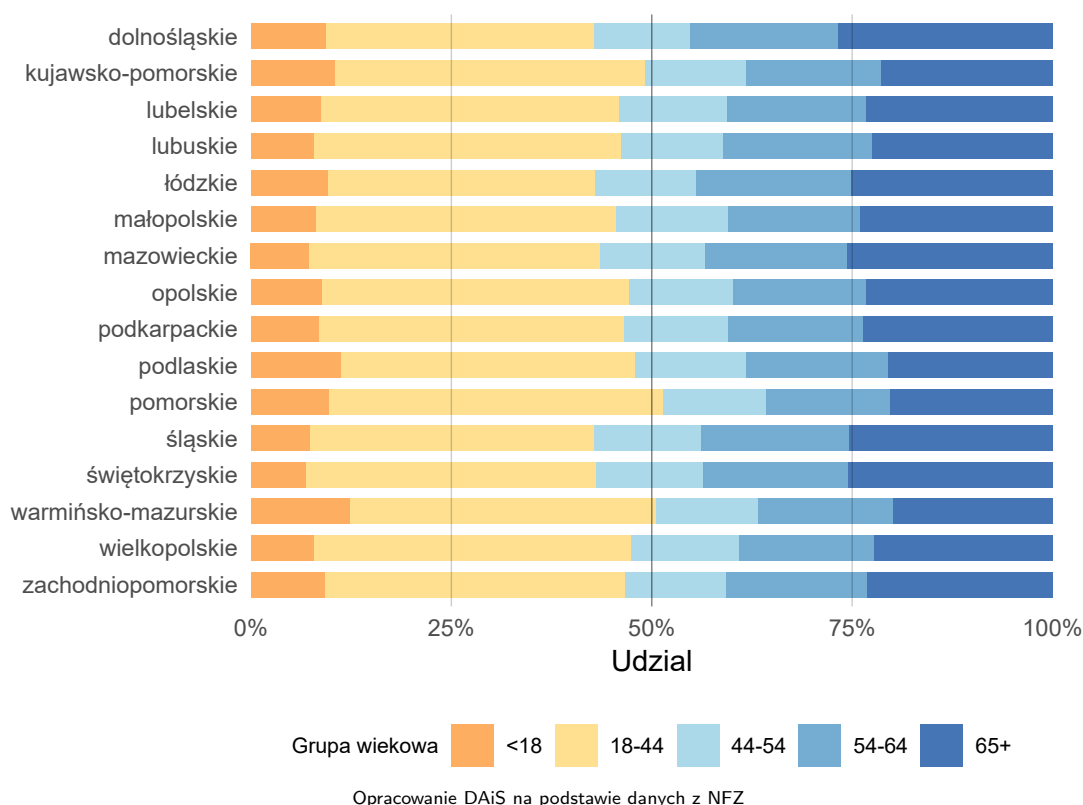
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby tarczycy' w roku 2016 wyniosła 332,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 865,1.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 21,4 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) - Choroby tarczycy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby tarczycy**Tabela 1.2.18:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby tarczycy

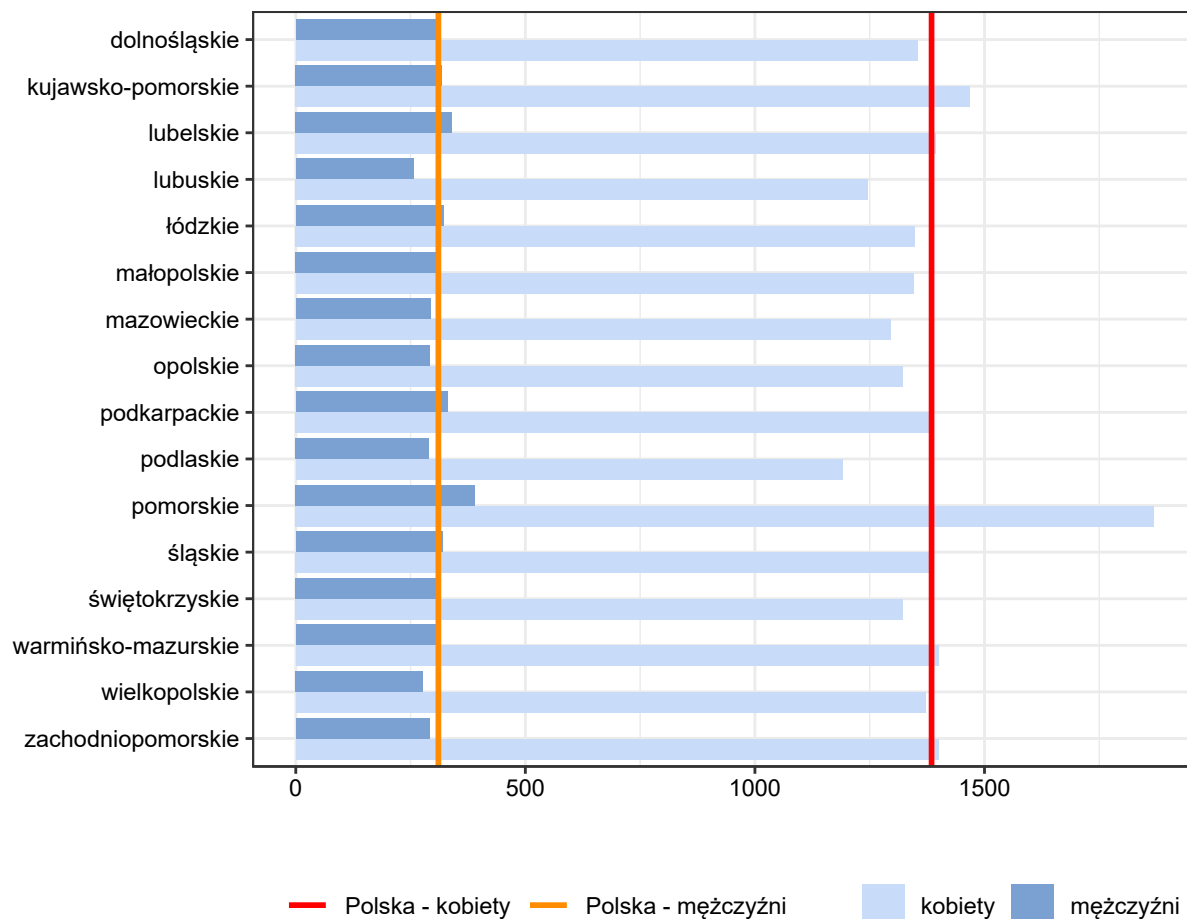
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	82,65	72,74	9,45	33,35	12,04	18,34	26,82
kujawsko-pomorskie	83,09	64,77	10,50	38,70	12,64	16,75	21,40
lubelskie	81,33	53,39	8,72	37,22	13,44	17,32	23,30
lubuskie	83,68	68,98	7,90	38,24	12,84	18,47	22,54
łódzkie	82,15	69,18	9,64	33,31	12,66	19,24	25,15
małopolskie	82,37	54,21	8,15	37,47	13,86	16,56	23,96
mazowieckie	82,81	69,06	7,24	36,30	13,19	17,61	25,66
opolskie	82,83	59,69	8,88	38,30	12,98	16,59	23,24
podkarpackie	81,30	48,13	8,57	37,96	12,99	16,78	23,70
podlaskie	81,20	67,78	11,31	36,64	13,91	17,61	20,53
pomorskie	83,46	69,56	9,68	41,78	12,79	15,53	20,23
śląskie	82,31	79,85	7,39	35,45	13,26	18,56	25,35
świętokrzyskie	81,99	50,13	6,92	36,08	13,46	18,07	25,47
warmińsko-mazurskie	82,55	65,66	12,41	38,15	12,73	16,84	19,87
wielkopolskie	83,92	61,04	7,89	39,54	13,45	16,81	22,32
zachodniopomorskie	83,55	74,54	9,30	37,41	12,55	17,58	23,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby tarczycy) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.19 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela

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

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby tarczycy



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby tarczycy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	478,5	750,6	864,1	1 036,0	1 231,6
kujawsko-pomorskie	529,6	933,7	922,8	1 061,9	1 128,0
lubelskie	434,6	874,8	951,9	1 098,1	1 129,7
lubuskie	334,9	767,5	815,1	950,1	1 018,1
łódzkie	493,3	791,6	878,1	1 114,1	1 093,1
małopolskie	362,3	815,6	930,6	1 067,7	1 188,6
mazowieckie	315,5	786,1	899,5	1 059,8	1 159,9
opolskie	459,7	851,4	782,4	920,5	1 038,9
podkarpackie	404,0	843,9	882,9	1 088,8	1 235,5
podlaskie	489,6	729,0	799,7	939,3	872,6
pomorskie	572,2	1 254,8	1 212,7	1 310,7	1 399,8
śląskie	382,4	844,4	899,5	1 079,3	1 176,7
świętokrzyskie	342,9	806,9	901,9	1 009,0	1 095,6
warmińsko-mazurskie	583,7	860,5	876,9	993,3	1 074,9
wielkopolskie	345,4	861,0	923,3	1 040,2	1 135,6
zachodniopomorskie	463,2	856,2	888,0	990,6	1 125,5

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby tarczycy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
Polska	418,9	850,9	912,1	1 063,0	1 154,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby tarczycy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	585,6	1 339,2	1 508,6	1 655,8	1 642,0
kujawsko-pomorskie	678,0	1 685,1	1 591,7	1 712,3	1 502,3
lubelskie	559,1	1 587,6	1 629,3	1 685,3	1 409,0
lubuskie	428,5	1 395,1	1 412,0	1 554,1	1 351,6
łódzkie	596,1	1 410,8	1 493,8	1 742,9	1 432,8
małopolskie	477,5	1 442,3	1 609,5	1 717,8	1 536,4
mazowieckie	426,8	1 382,8	1 547,6	1 657,3	1 493,0
opolskie	563,2	1 519,7	1 341,0	1 486,2	1 402,4
podkarpackie	523,6	1 510,3	1 500,1	1 709,1	1 597,1
podlaskie	632,2	1 307,2	1 390,7	1 498,1	1 104,6
pomorskie	786,8	2 237,7	2 121,1	2 106,5	1 875,2
śląskie	488,7	1 502,0	1 530,8	1 710,3	1 542,7
świętokrzyskie	452,7	1 452,9	1 557,7	1 608,2	1 422,0
warmińsko-mazurskie	753,3	1 568,7	1 512,6	1 621,4	1 422,9
wielkopolskie	470,8	1 547,5	1 597,8	1 668,0	1 530,5
zachodniopomorskie	588,1	1 571,9	1 546,0	1 616,0	1 499,9
Polska	543,6	1 521,9	1 571,6	1 691,5	1 512,7

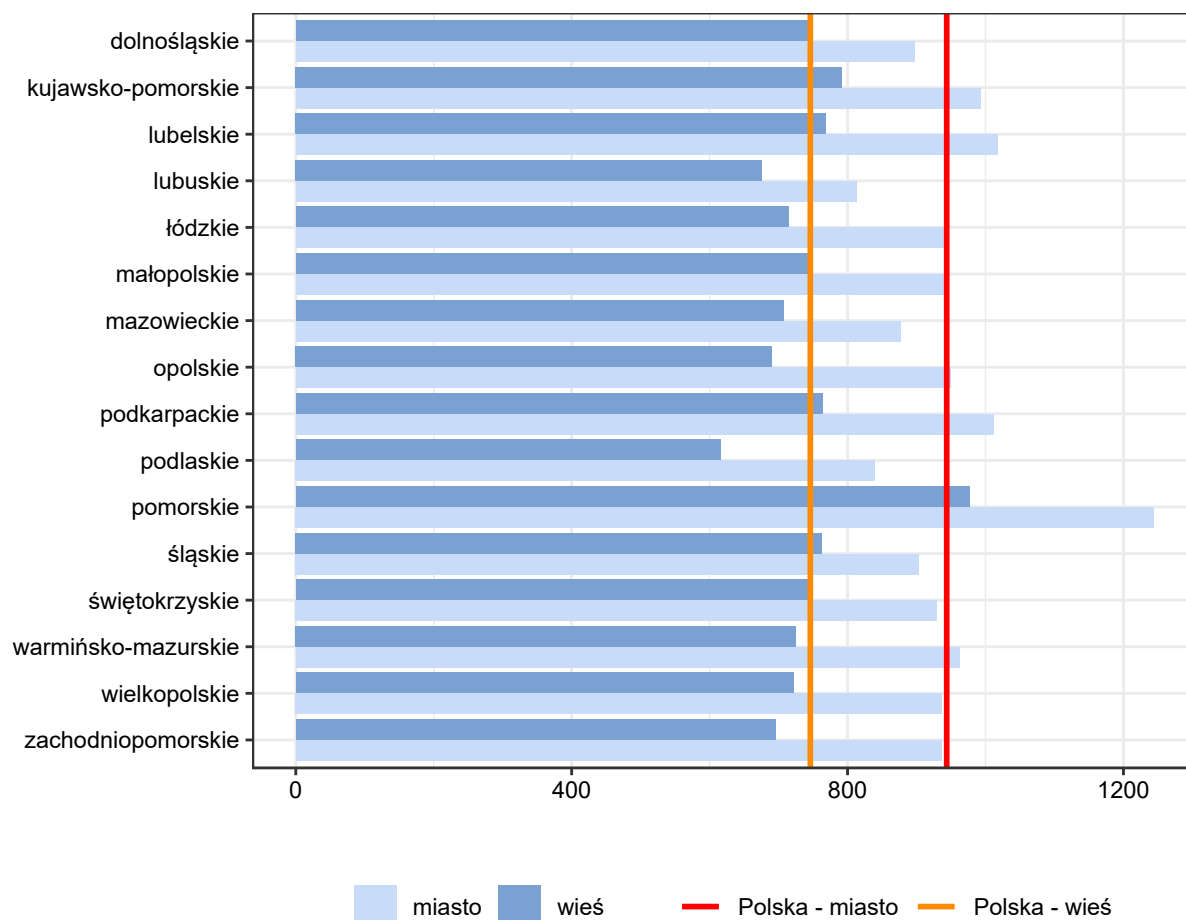
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby tarczycy

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	376,7	176,1	222,2	350,0	595,0
kujawsko-pomorskie	388,9	207,4	243,3	355,7	562,0
lubelskie	315,6	203,3	281,1	461,7	687,4
lubuskie	245,7	166,2	225,4	298,3	515,3
łódzkie	396,2	195,2	246,1	397,6	540,0
małopolskie	253,0	199,9	253,8	371,5	668,6
mazowieckie	209,8	189,5	242,2	387,6	641,7
opolskie	362,2	194,4	228,7	327,6	490,4
podkarpackie	290,4	206,8	277,0	439,8	700,0
podlaskie	354,4	183,4	215,3	354,8	512,2
pomorskie	369,0	290,4	310,6	449,9	716,5
śląskie	281,1	206,0	259,1	379,9	635,7
świętokrzyskie	238,7	201,2	258,9	382,7	603,2
warmińsko-mazurskie	423,5	191,6	249,0	324,4	542,6
wielkopolskie	227,3	195,6	245,4	352,4	549,3
zachodniopomorskie	344,4	168,8	237,5	313,9	573,9
Polska	300,7	199,9	251,6	377,3	611,5

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) - Choroby tarczycy



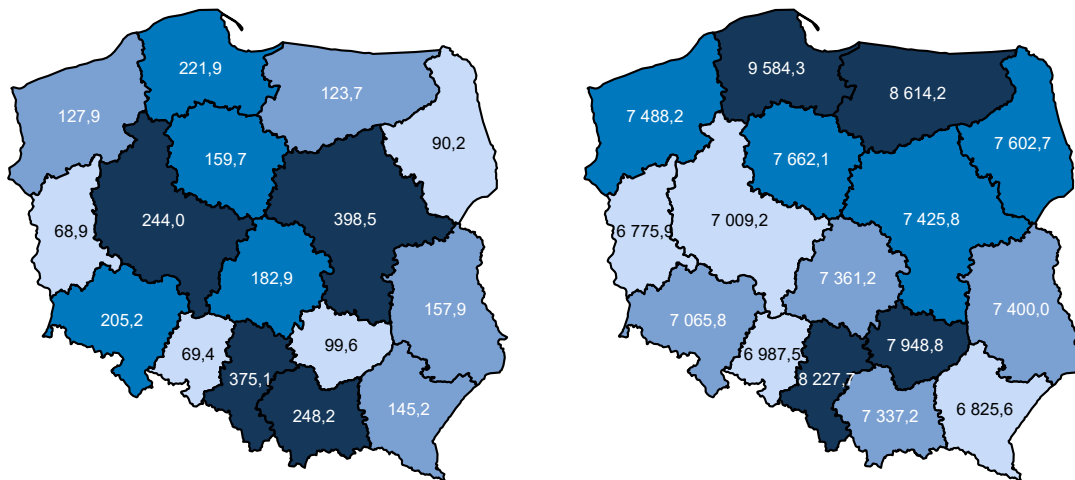
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby tarczycy

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 2 918,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 7,6 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) - Choroby tarczycy



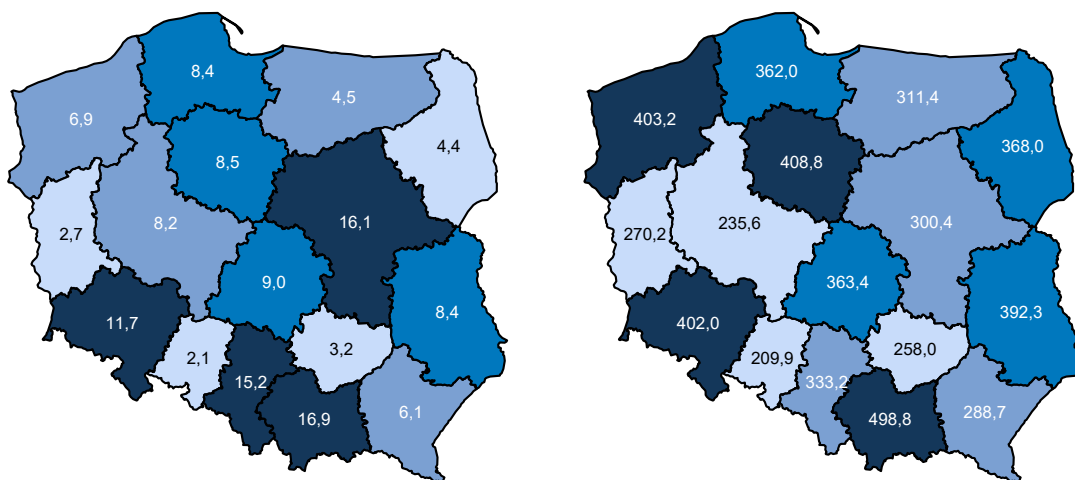
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby trzustki

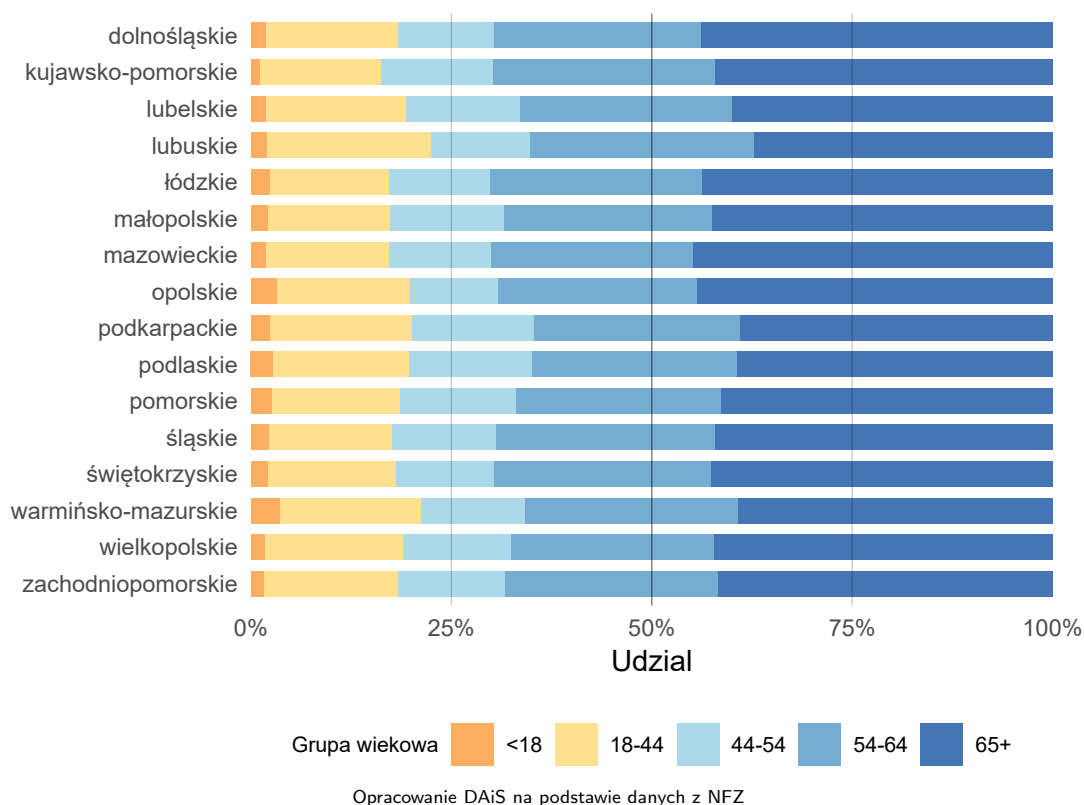
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby trzustki' w roku 2016 wyniosła 132,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 344,2.

Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 9,0 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

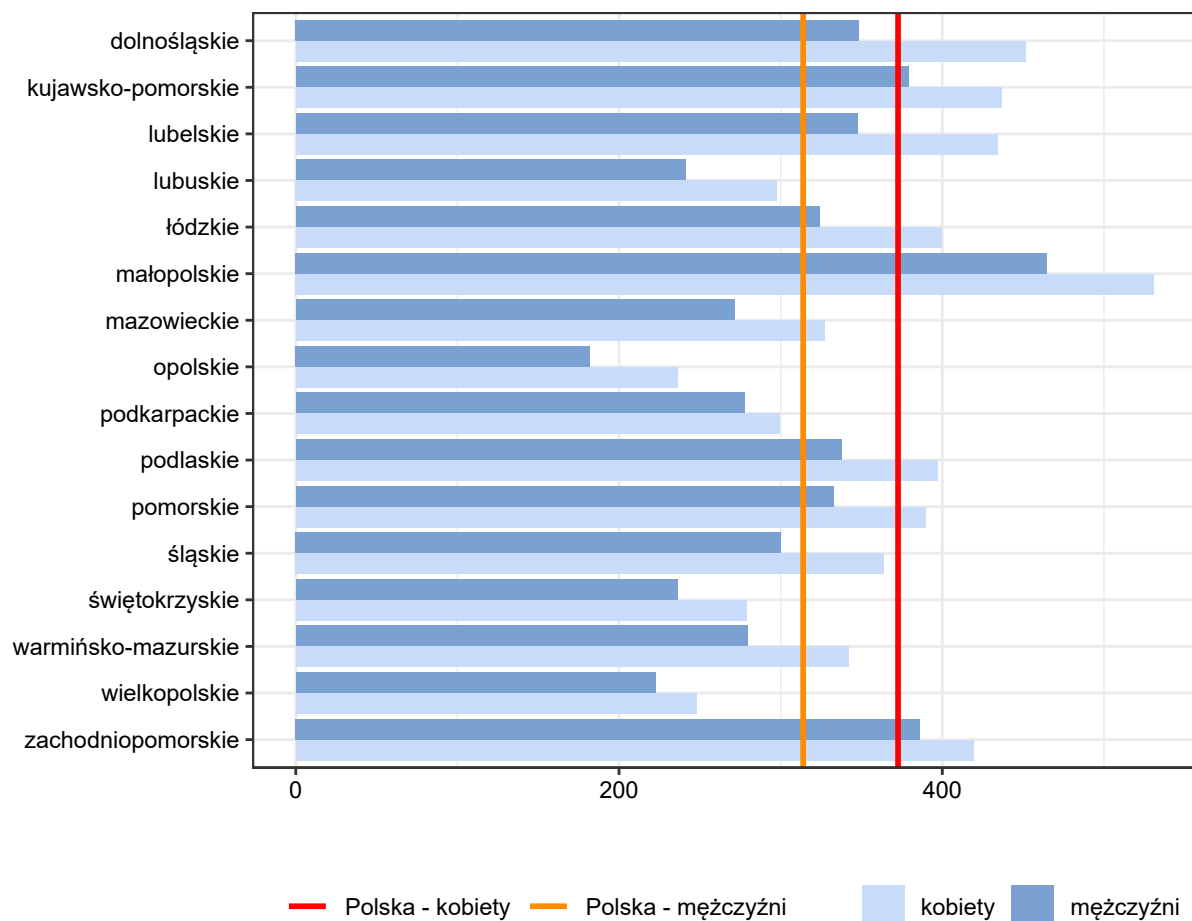
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,34	74,23	1,88	16,48	11,95	25,78	43,91
kujawsko-pomorskie	55,08	71,58	1,20	15,05	13,93	27,75	42,07
lubelskie	57,06	59,79	1,97	17,47	14,11	26,41	40,04
lubuskie	56,57	70,53	2,11	20,33	12,33	28,05	37,18
łódzkie	57,52	71,49	2,41	14,87	12,52	26,48	43,72
małopolskie	54,79	60,88	2,14	15,21	14,23	25,93	42,49
mazowieckie	56,80	72,00	1,94	15,29	12,73	25,21	44,83
opolskie	58,06	60,36	3,26	16,55	11,04	24,81	44,34
podkarpackie	52,88	49,28	2,49	17,60	15,17	25,79	38,94
podlaskie	55,30	67,83	2,75	17,06	15,25	25,60	39,34
pomorskie	55,23	74,45	2,64	16,00	14,40	25,66	41,30
śląskie	56,54	85,38	2,30	15,28	13,07	27,20	42,16
świętokrzyskie	55,37	52,92	2,20	15,90	12,25	27,10	42,56
warmińsko-mazurskie	56,07	66,98	3,64	17,62	12,94	26,54	39,26
wielkopolskie	54,05	63,54	1,79	17,17	13,46	25,30	42,28
zachodniopomorskie	53,42	74,69	1,71	16,63	13,37	26,54	41,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	45,1	175,2	405,5	688,5	953,2
kujawsko-pomorskie	27,1	162,8	456,2	788,9	994,6
lubelskie	43,6	182,2	443,6	743,0	861,5
lubuskie	31,6	144,2	276,6	509,7	593,2
łódzkie	52,2	149,4	367,3	648,1	803,4
małopolskie	56,5	196,5	567,3	992,1	1 251,5
mazowieckie	31,2	121,9	319,6	558,2	745,7
opolskie	43,0	93,7	169,3	350,5	504,4
podkarpackie	39,1	130,5	343,8	558,0	676,9
podlaskie	58,2	166,2	429,2	668,5	818,7
pomorskie	49,1	151,4	430,4	682,7	900,7
śląskie	45,5	139,2	339,0	604,7	748,4
świętokrzyskie	34,0	111,0	256,2	472,4	571,5
warmińsko-mazurskie	61,7	143,0	320,9	563,3	764,2
wielkopolskie	22,0	104,9	259,4	439,4	603,6
zachodniopomorskie	40,0	178,3	443,5	701,1	950,3
Polska	41,3	146,8	371,8	635,9	817,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	50,5	225,7	414,7	701,6	961,4
kujawsko-pomorskie	25,1	184,0	420,2	792,4	989,7
lubelskie	46,5	224,3	431,9	757,7	869,1
lubuskie	36,8	184,0	277,5	489,2	598,5
łódzkie	46,4	179,1	315,4	668,0	823,3
małopolskie	54,0	214,6	504,5	1 009,5	1 258,2
mazowieckie	31,9	144,0	316,8	549,3	746,4
opolskie	43,0	115,0	181,8	380,2	505,6
podkarpackie	43,1	137,8	289,8	560,7	666,0
podlaskie	54,9	208,1	401,8	671,3	801,5
pomorskie	48,9	175,1	394,3	679,8	922,1
śląskie	44,3	169,9	323,9	610,1	760,4
świętokrzyskie	30,4	128,6	244,4	483,3	570,4
warmińsko-mazurskie	62,3	174,5	303,4	572,4	767,9
wielkopolskie	21,0	118,4	230,1	418,8	599,7
zachodniopomorskie	37,5	211,4	386,5	675,9	912,8
Polska	41,1	173,4	346,7	638,1	820,2

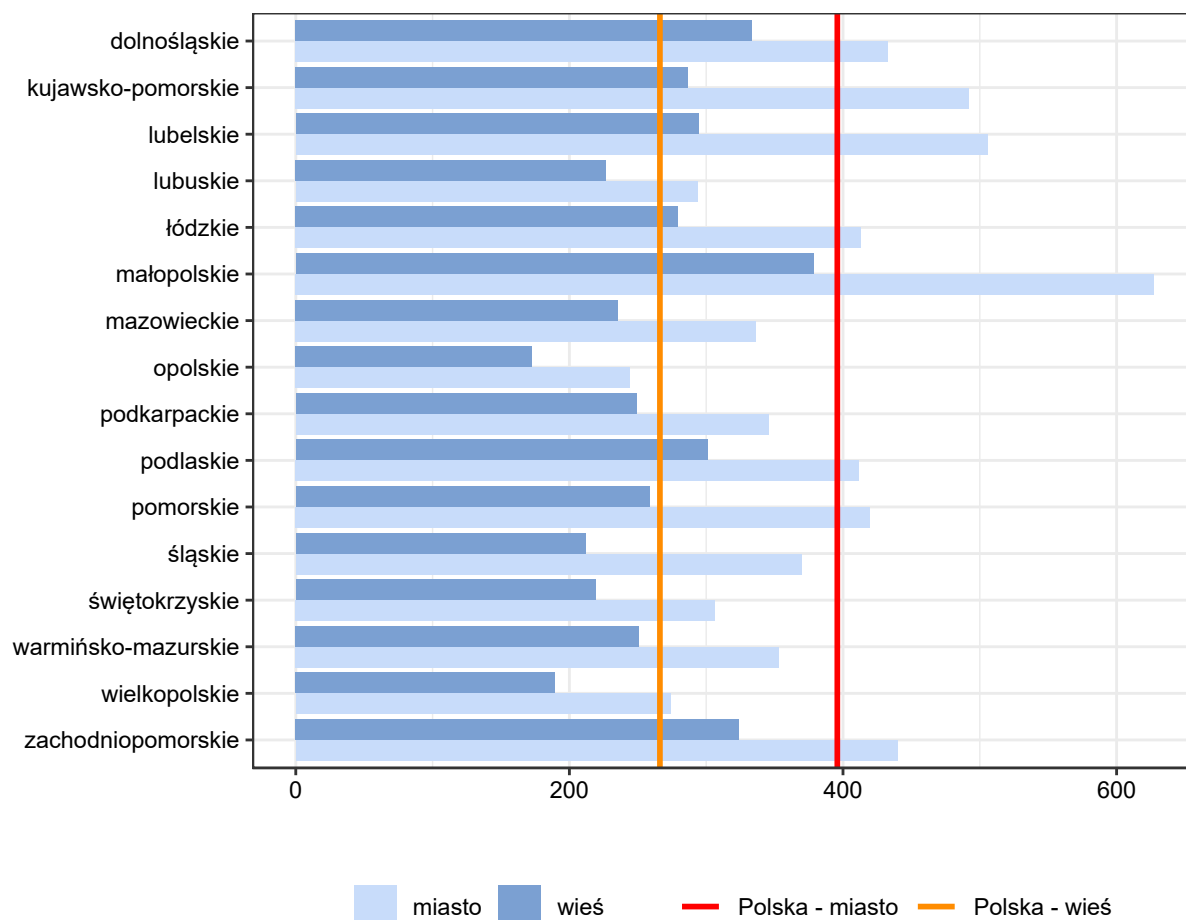
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	40,0	126,0	396,2	673,9	940,5
kujawsko-pomorskie	29,0	142,4	492,8	785,2	1 002,0
lubelskie	40,8	142,6	455,3	727,2	849,4
lubuskie	26,6	106,1	275,7	531,9	585,1
łódzkie	57,7	120,7	420,5	625,4	770,9
małopolskie	58,8	178,7	629,9	973,5	1 241,5
mazowieckie	30,5	99,8	322,5	568,3	744,5
opolskie	43,0	72,7	156,8	319,3	502,7
podkarpackie	35,4	123,5	396,9	555,1	693,0
podlaskie	61,4	126,6	456,3	665,5	845,5
pomorskie	49,3	128,2	466,2	685,8	870,0
śląskie	46,6	109,3	354,4	598,7	730,7
świętokrzyskie	37,3	94,6	267,8	461,0	573,0
warmińsko-mazurskie	61,0	113,3	338,2	553,7	758,4
wielkopolskie	23,0	91,8	288,7	462,0	609,5
zachodniopomorskie	42,3	146,6	499,9	728,3	1 005,5
Polska	41,5	121,1	396,9	633,5	813,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



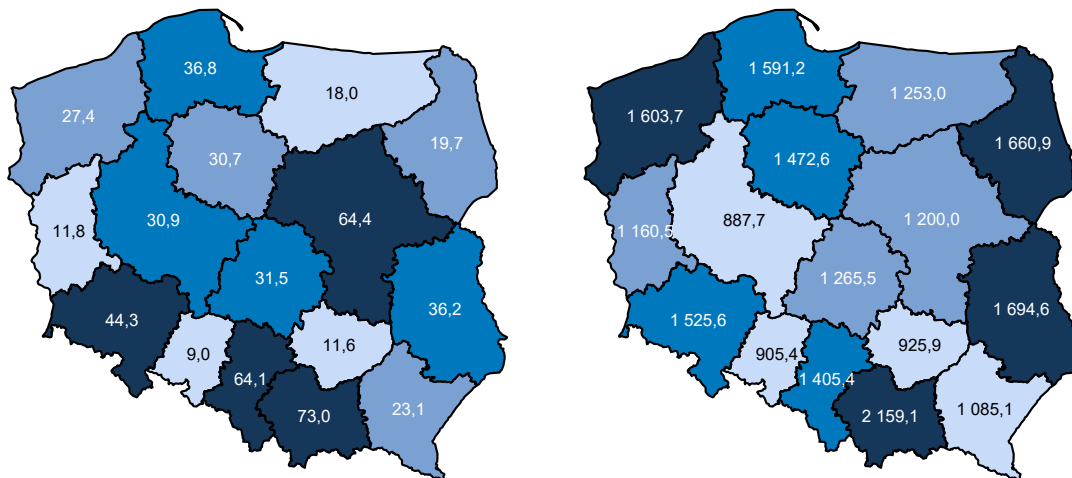
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby trzustki

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 532,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,4 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



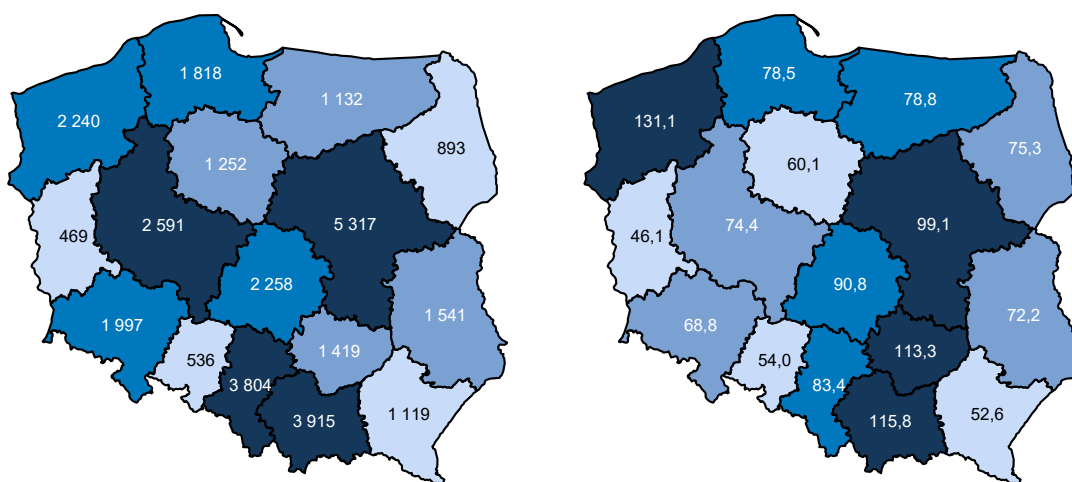
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Otyłość

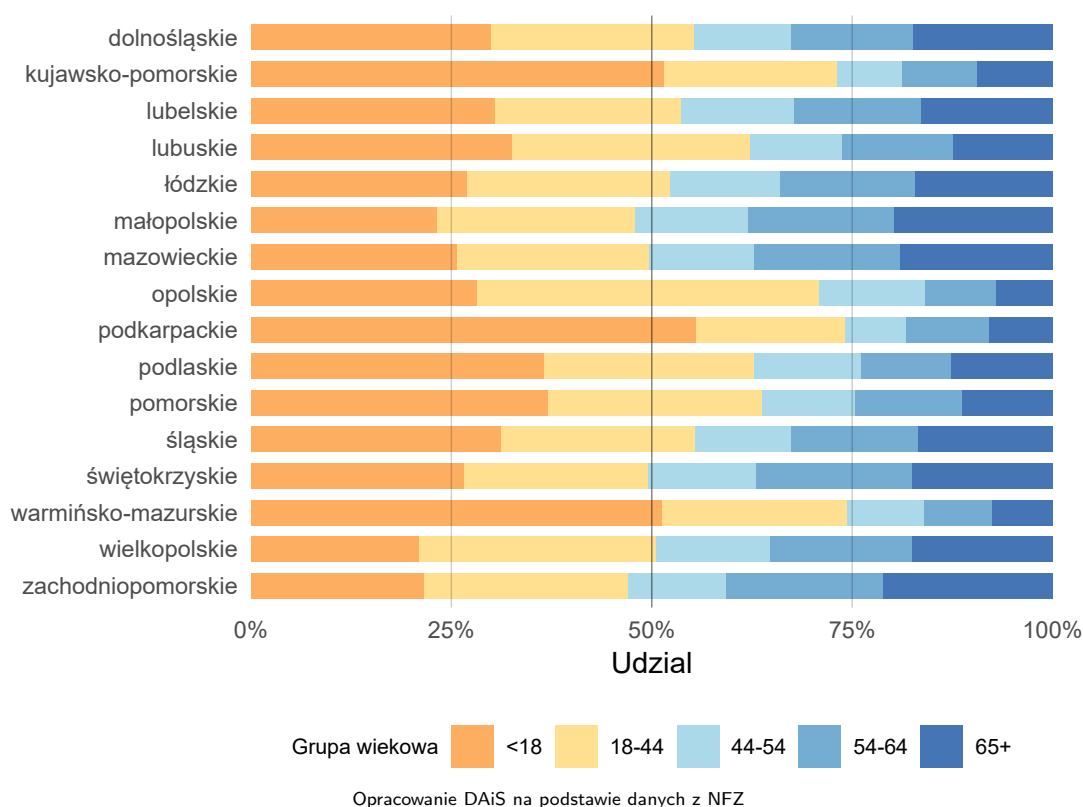
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Otyłość' w roku 2016 wyniosła 32,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 84,0.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 2,3 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

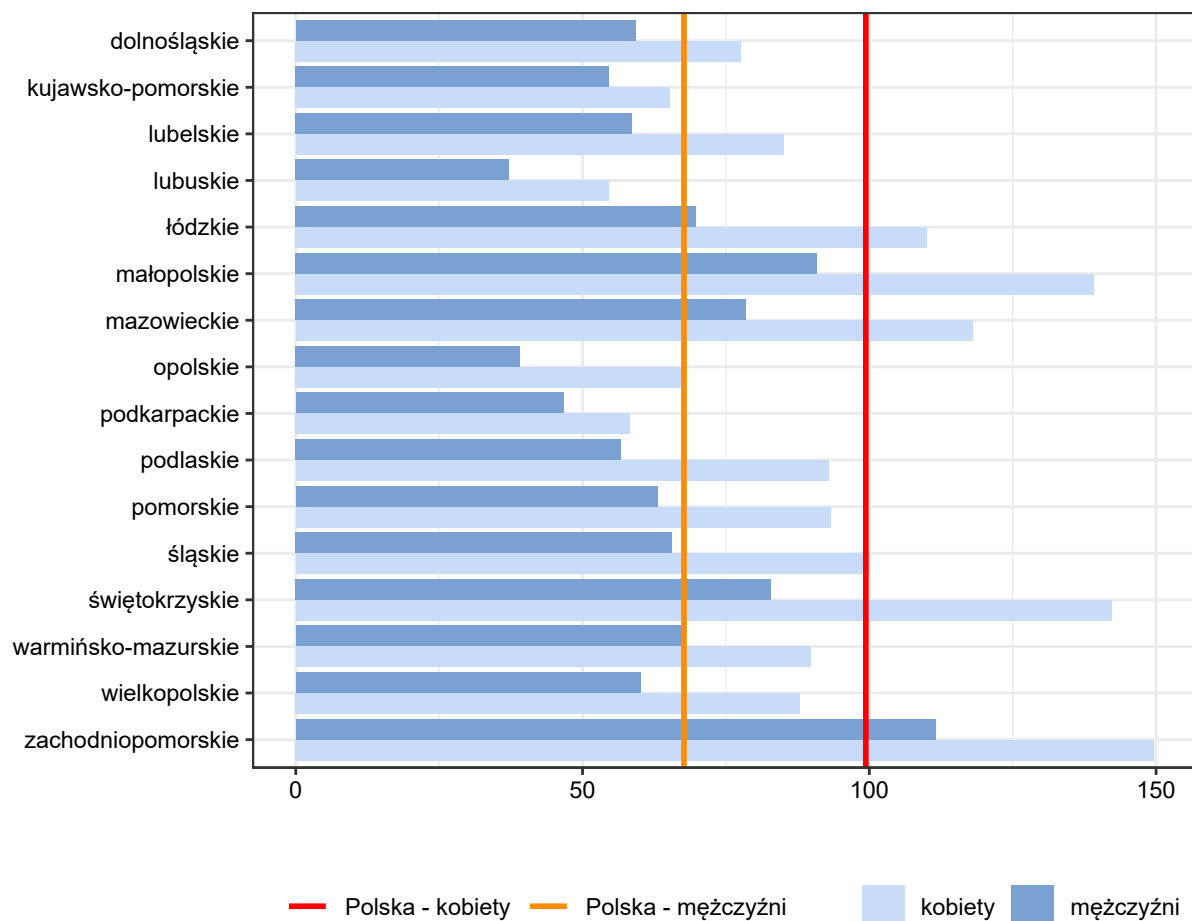
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,59	72,26	29,89	25,44	12,12	15,17	17,38
kujawsko-pomorskie	55,99	62,38	51,60	21,49	8,23	9,27	9,42
lubelskie	60,67	54,19	30,50	23,17	14,15	15,77	16,42
lubuskie	60,77	62,26	32,62	29,64	11,51	13,86	12,37
łódzkie	63,42	72,19	26,93	25,42	13,64	16,92	17,09
małopolskie	61,89	62,53	23,19	24,78	14,05	18,19	19,80
mazowieckie	62,10	69,66	25,73	23,96	13,05	18,19	19,07
opolskie	64,93	50,56	28,17	42,72	13,25	8,77	7,09
podkarpackie	56,57	46,74	55,59	18,50	7,69	10,37	7,86
podlaskie	63,27	66,29	36,62	26,09	13,44	11,20	12,65
pomorskie	60,89	69,97	37,07	26,73	11,61	13,31	11,28
śląskie	62,07	84,57	31,20	24,16	12,09	15,77	16,77
świętokrzyskie	64,34	52,71	26,64	22,90	13,46	19,45	17,55
warmińsko-mazurskie	58,13	59,01	51,33	23,06	9,54	8,57	7,51
wielkopolskie	60,67	64,69	21,03	29,53	14,28	17,64	17,52
zachodniopomorskie	58,62	73,48	21,61	25,40	12,32	19,46	21,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	122,4	46,3	70,3	69,3	64,5
kujawsko-pomorskie	171,6	34,2	39,6	38,7	32,8
lubelskie	124,2	44,5	81,9	81,7	65,0
lubuskie	83,3	35,9	44,1	43,0	33,7
łódzkie	145,6	63,8	100,0	103,5	78,5
małopolskie	142,1	74,3	129,9	161,5	135,3
mazowieckie	136,2	63,0	108,1	132,8	104,6
opolskie	95,5	62,2	52,3	31,9	20,8
podkarpackie	159,2	25,0	31,7	40,9	24,9
podlaskie	158,7	52,0	77,3	59,8	53,9
pomorskie	149,7	54,9	75,2	76,8	53,3
śląskie	154,7	55,1	78,6	87,8	74,6
świętokrzyskie	180,8	70,2	123,6	148,8	103,4
warmińsko-mazurskie	219,8	47,4	59,9	46,0	37,0
wielkopolskie	81,7	57,0	86,9	96,8	79,0
zachodniopomorskie	164,0	88,6	132,9	167,2	157,0
Polska	140,7	55,8	85,3	94,7	77,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	118,7	66,4	76,9	74,0	69,1
kujawsko-pomorskie	167,4	47,0	54,9	40,4	35,5
lubelskie	121,1	63,2	107,2	95,0	73,8
lubuskie	88,2	52,2	54,2	45,9	36,7
łódzkie	146,4	93,8	119,2	136,3	87,7
małopolskie	150,7	101,2	159,0	200,0	147,7
mazowieckie	144,7	88,2	131,5	152,3	117,0
opolskie	91,3	95,8	69,5	37,1	25,4
podkarpackie	162,8	35,3	30,5	49,6	31,8
podlaskie	168,5	78,1	102,4	71,3	67,4
pomorskie	150,7	79,1	101,6	93,5	59,6
śląskie	165,0	76,2	98,7	106,9	86,6
świętokrzyskie	169,9	104,0	166,0	201,6	130,5
warmińsko-mazurskie	217,3	75,1	70,3	49,7	43,9
wielkopolskie	89,6	78,4	101,7	109,8	80,4
zachodniopomorskie	173,1	117,9	156,9	168,2	168,1
Polska	144,6	78,9	104,7	111,4	86,7

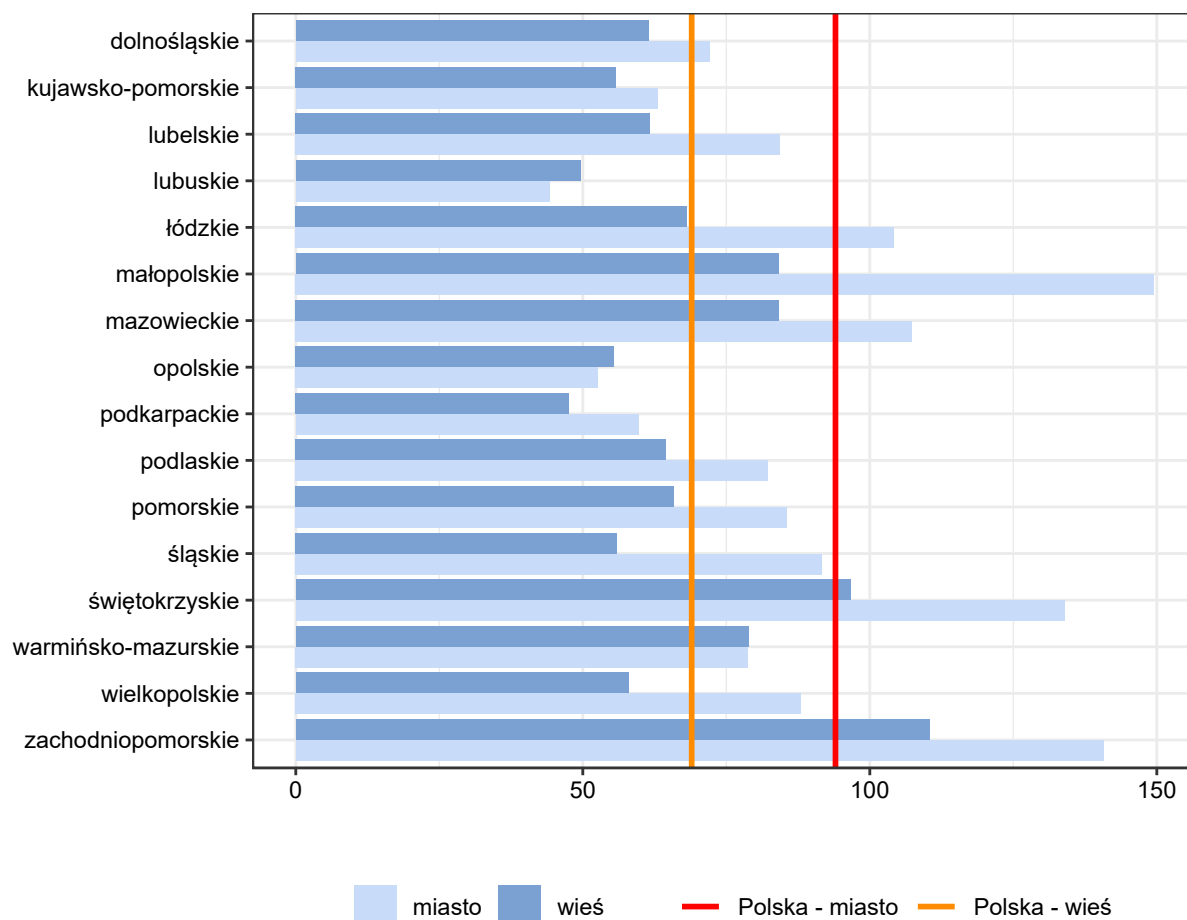
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	126,0	26,6	63,8	64,1	57,4
kujawsko-pomorskie	175,5	21,7	24,0	36,9	28,6
lubelskie	127,1	26,9	56,8	67,2	51,1
lubuskie	78,7	20,2	34,1	39,9	29,1
łódzkie	144,8	34,9	80,3	66,1	63,6
małopolskie	133,8	47,8	101,0	120,2	116,7
mazowieckie	128,1	37,8	84,4	110,9	85,5
opolskie	99,5	29,1	35,2	26,4	13,7
podkarpackie	155,7	15,1	32,9	31,7	14,7
podlaskie	149,3	27,3	52,5	47,7	32,9
pomorskie	148,8	31,1	49,0	58,8	44,4
śląskie	144,9	34,6	58,1	66,7	56,8
świętokrzyskie	191,2	38,5	82,0	93,8	62,5
warmińsko-mazurskie	222,1	21,2	49,6	42,1	26,4
wielkopolskie	74,2	36,2	72,1	82,5	77,0
zachodniopomorskie	155,3	60,5	109,2	166,1	140,6
Polska	136,9	33,3	65,9	76,4	63,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



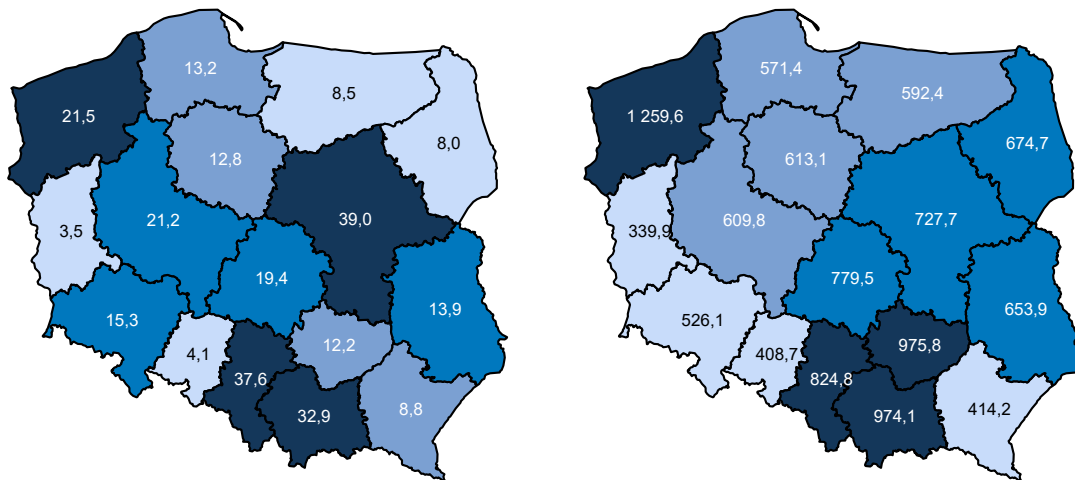
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Otyłość

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 272,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 tys.). Mapa **1.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



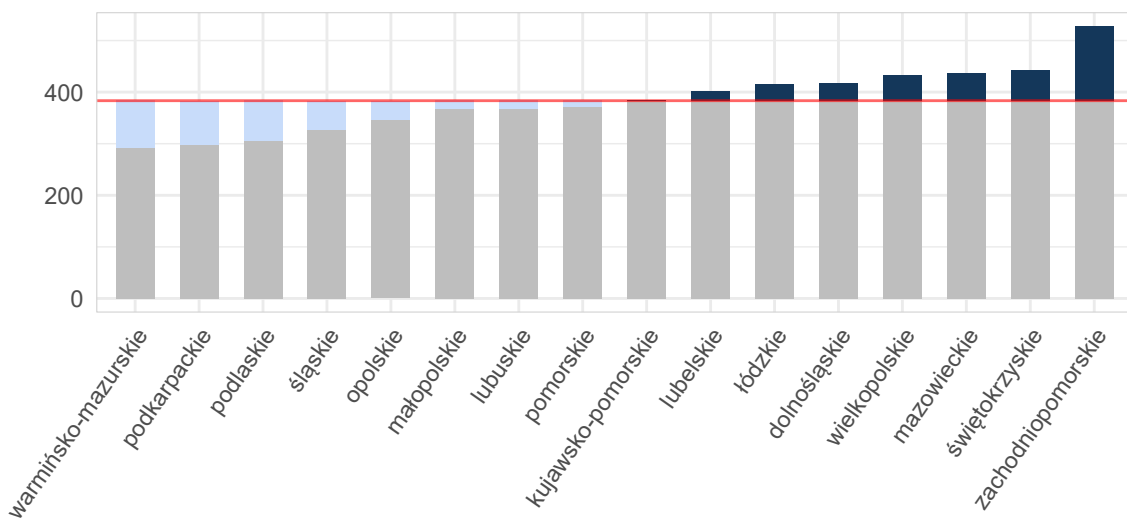
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

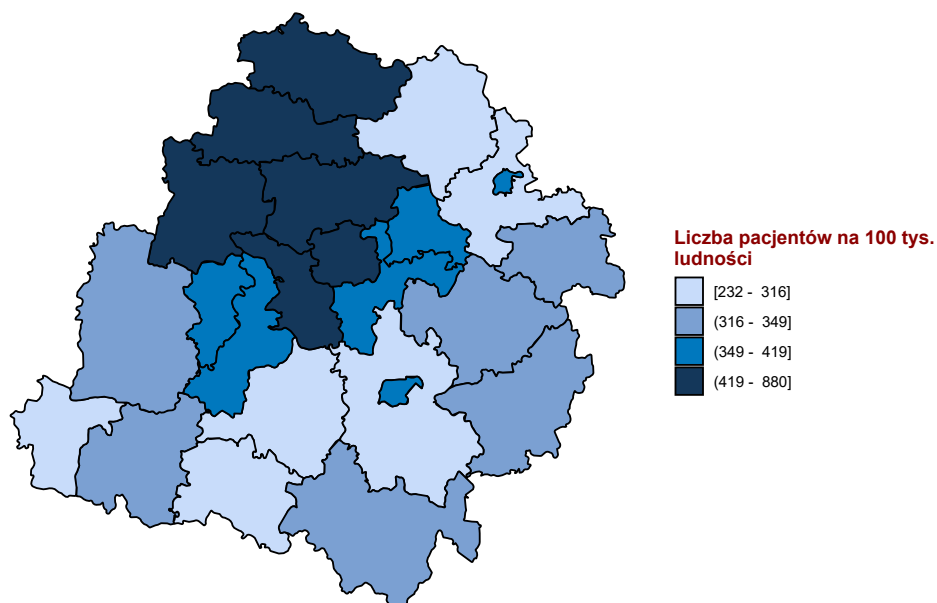
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

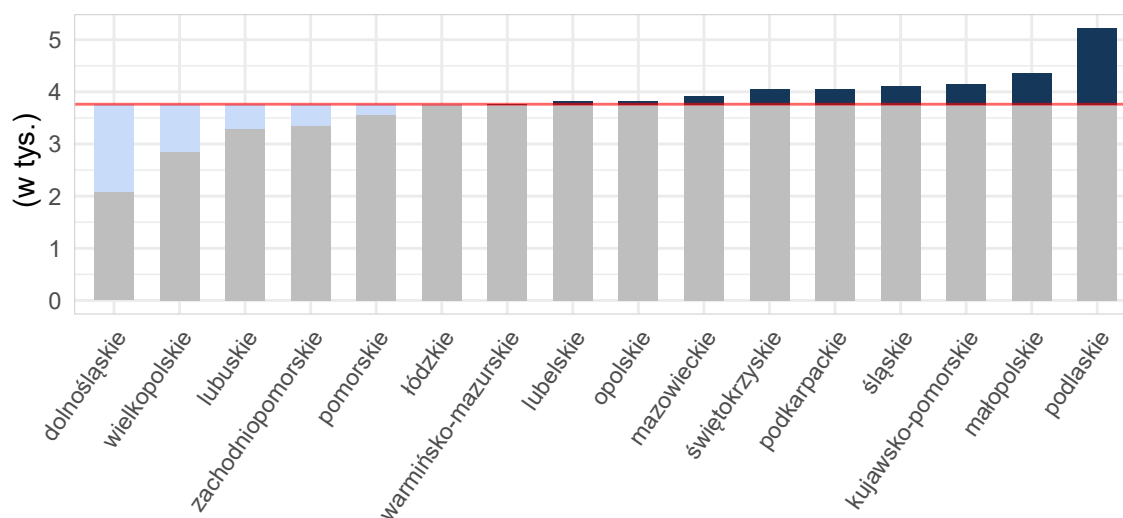


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

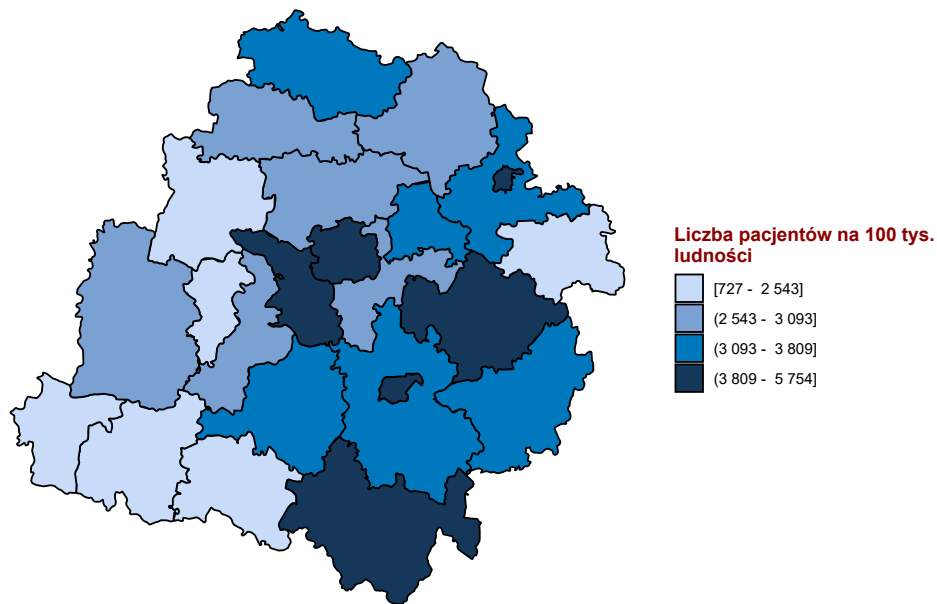
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



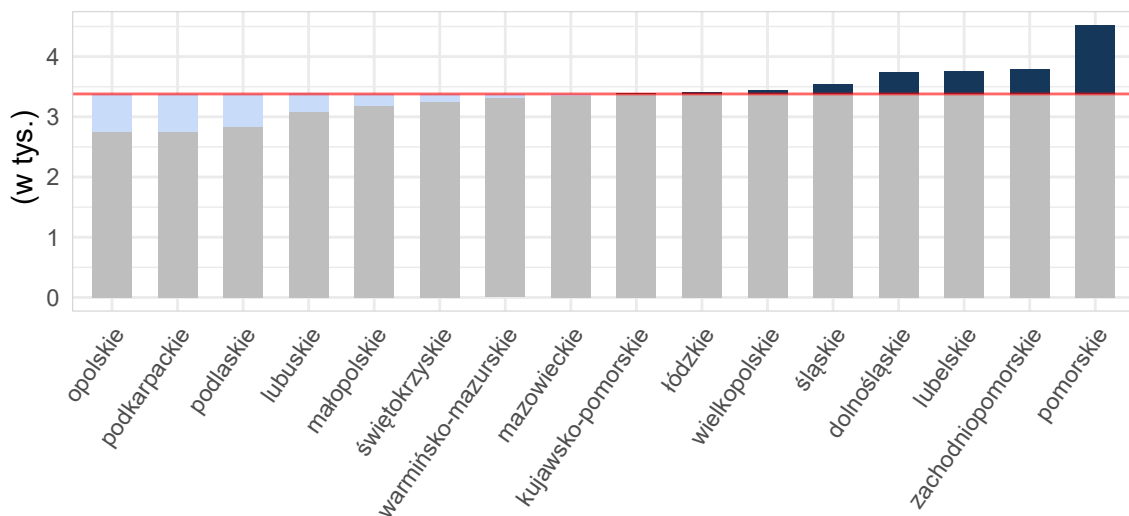
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

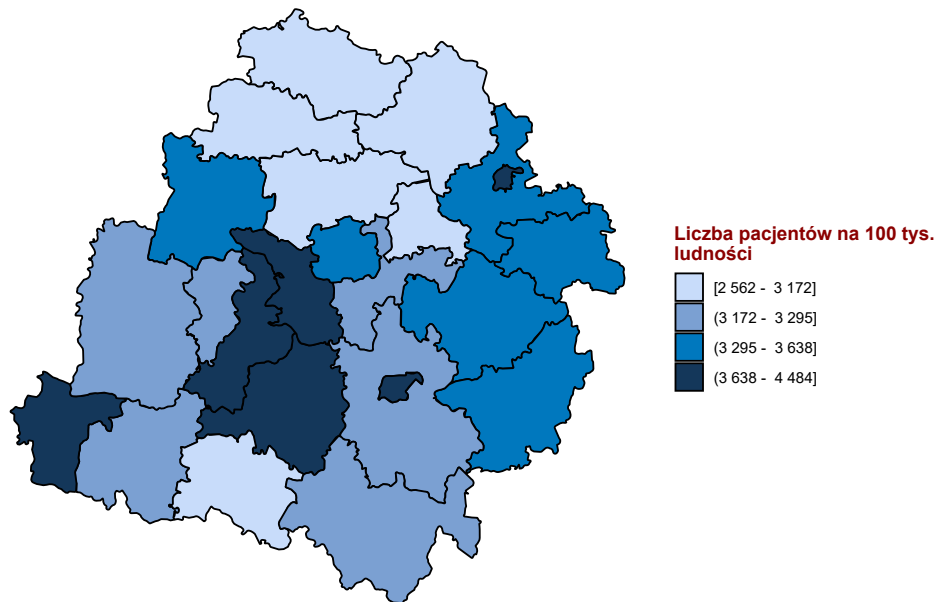
Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie łódzkim stwierdzono 147 zgonów z powodu chorób gruczołów wydzielania wewnętrznego, z których 58,5% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 44,2% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie łódzkim wynosił 2,0/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 100%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 2. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 100%, natomiast poziom umieralności kobiet jest wyższy niż w kraju o 90,9%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 2. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest wyższe od ogólnopolskiego o 81,3%. Wartość SMR w województwie łódzkim plasuje je na 2. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 101,3% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 68,0%. Dla obu płci standaryzowany wskaźnik umieralności plasował województwo na 2. miejscu, licząc od wartości najwyższych (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. W 21 powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób gruczołów wydzielania wewnętrznego. 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 a 3,012. W 17/24 powiatów województwa łódzkiego umieralność z powodu chorób gruczołów wydzielania wewnętrznego jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: kutnowski (SMR = 2,159), łęczycki (SMR = 2,973), łódzki wschodni (SMR = 2,930), pabianicki (SMR = 2,292), m. Łódź (SMR = 2,753), m. Piotrków Trybunalski (SMR = 3,012).

**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	38	5	22	11	20	3	11	6	18	2	11	5
kujawsko-pomorskie	6	3	3	-	5	3	2	-	1	-	1	-
lubelskie	28	8	13	7	8	3	4	1	20	5	9	6
lubuskie	9	-	7	2	3	-	2	1	6	-	5	1
łódzkie	147	3	58	86	65	1	35	29	82	2	23	57
małopolskie	118	3	31	84	46	1	18	27	72	2	13	57
mazowieckie	160	10	39	111	57	6	19	32	103	4	20	79
opolskie	24	2	11	11	5	-	2	3	19	2	9	8
podkarpackie	7	3	3	1	1	1	-	-	6	2	3	1
podlaskie	40	2	24	14	24	-	18	6	16	2	6	8
pomorskie	269	6	102	161	114	3	54	57	155	3	48	104
śląskie	159	6	74	79	73	3	40	30	86	3	34	49
świętokrzyskie	9	3	4	2	6	3	1	2	3	-	3	-
warmińsko-mazurskie	36	5	10	21	15	2	8	5	21	3	2	16
wielkopolskie	37	4	18	15	16	3	8	5	21	1	10	10
zachodniopomorskie	68	6	21	41	23	2	12	9	45	4	9	32
Polska	1 155	69	440	646	481	34	234	213	674	35	206	433

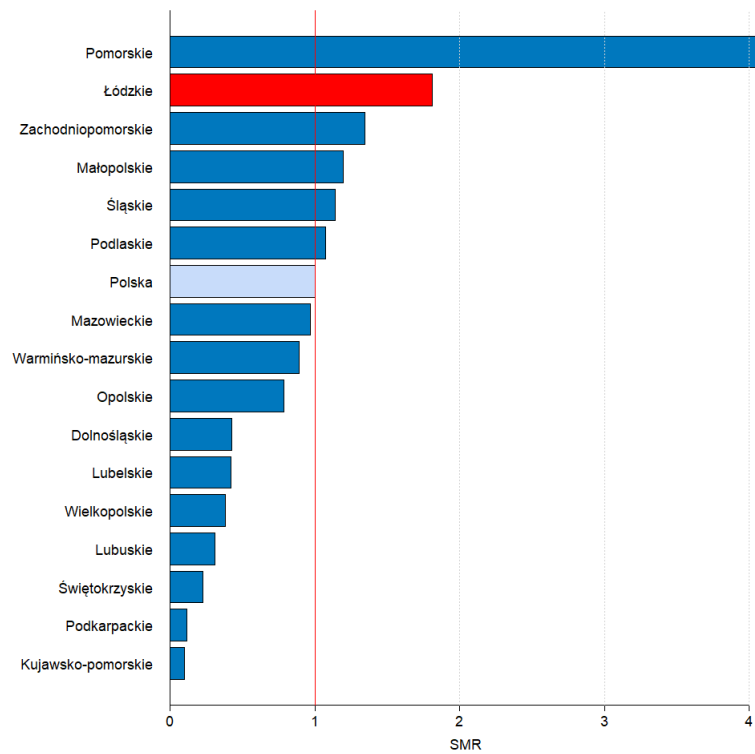
Opracowanie PZH

**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	0,44	0,23	0,42	0,83	0,48	0,27	0,43	1,20	0,40	0,19	0,42	0,61
kujawsko-pomorskie	0,10	0,17	0,08	-	0,16	0,34	0,11	-	0,03	-	0,05	-
lubelskie	0,43	0,45	0,36	0,69	0,26	0,33	0,22	0,26	0,60	0,57	0,49	0,95
lubuskie	0,29	-	0,39	0,48	0,20	-	0,22	0,62	0,38	-	0,55	0,39
łódzkie	1,95	0,16	1,33	6,80	1,81	0,10	1,64	6,21	2,08	0,21	1,04	7,15
małopolskie	1,17	0,10	0,54	5,67	0,94	0,07	0,63	4,66	1,39	0,14	0,45	6,31
mazowieckie	1,00	0,23	0,42	4,45	0,75	0,27	0,42	3,36	1,24	0,19	0,43	5,12
opolskie	0,80	0,26	0,62	2,35	0,34	-	0,23	1,65	1,22	0,54	1,00	2,78
podkarpackie	0,11	0,16	0,08	0,11	0,03	0,11	-	-	0,18	0,22	0,17	0,18
podlaskie	1,12	0,20	1,18	2,52	1,37	-	1,75	2,81	0,87	0,42	0,59	2,34
pomorskie	3,90	0,30	2,57	16,93	3,39	0,30	2,74	15,00	4,39	0,31	2,40	18,21
śląskie	1,15	0,17	0,91	3,64	1,10	0,17	1,00	3,50	1,21	0,18	0,83	3,72
świętokrzyskie	0,24	0,30	0,18	0,32	0,32	0,58	0,09	0,83	0,15	-	0,28	-
warmińsko-mazurskie	0,83	0,40	0,40	3,68	0,71	0,31	0,63	2,30	0,95	0,50	0,16	4,53
wielkopolskie	0,36	0,14	0,30	1,05	0,32	0,20	0,27	0,89	0,39	0,07	0,33	1,15
zachodniopomorskie	1,32	0,44	0,69	5,58	0,92	0,29	0,79	3,14	1,70	0,60	0,59	7,13
Polska	1,00	0,22	0,66	3,73	0,86	0,21	0,71	3,19	1,13	0,23	0,61	4,07

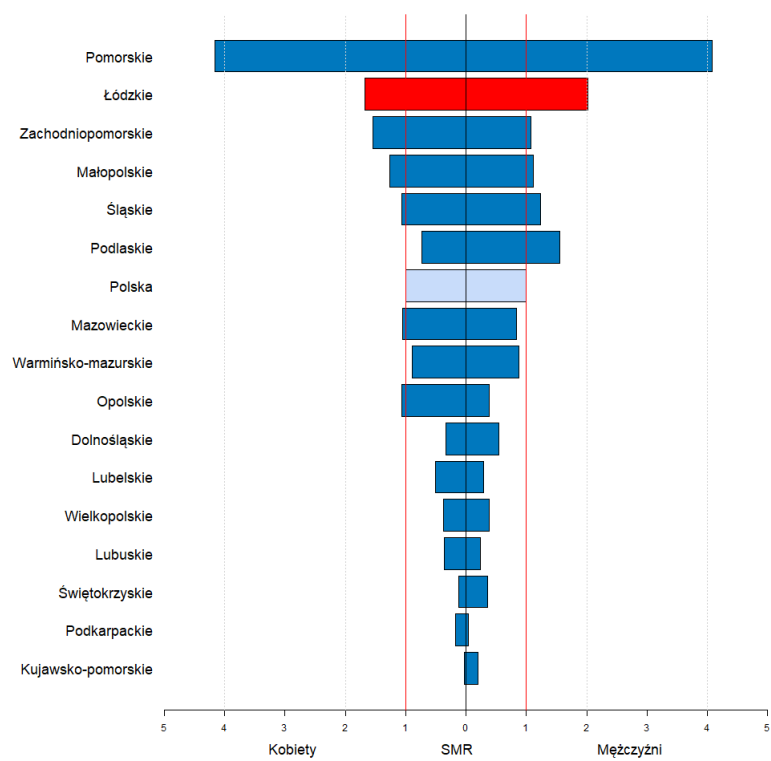
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



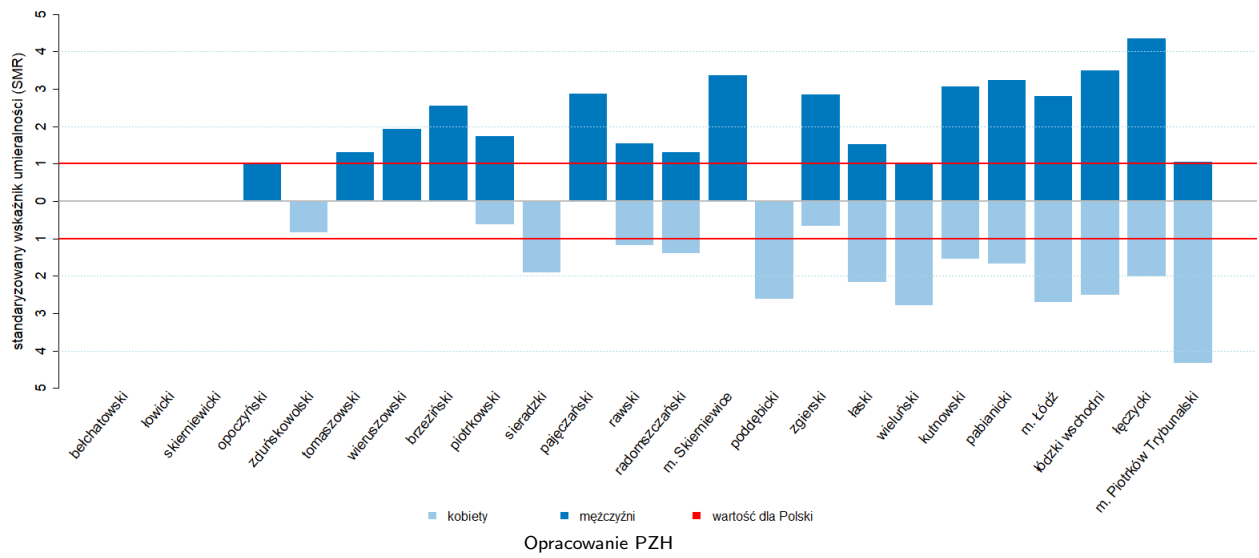
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



Opracowanie PZH

Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kutnowski	7	-	3	4	-	-	3	1	3	-	-	3
łaski	3	-	3	-	1	-	1	-	2	-	2	-
łęczycki	5	-	4	1	3	-	3	-	2	-	1	1
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łódzki wschodni	6	-	1	5	3	-	1	2	3	-	-	3
opoczyński	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
pabianicki	9	-	1	8	5	-	1	4	4	-	-	4
pajęczański	2	-	1	1	2	-	1	1	-	-	-	-
piotrkowski	3	-	2	1	2	-	2	-	1	-	-	1
poddębicki	2	1	1	-	-	-	-	-	2	1	1	-
radomszczański	5	-	3	2	2	-	2	-	3	-	1	2
rawski	2	-	-	2	1	-	-	1	1	-	-	1
sieradzki	4	-	3	1	-	-	-	-	4	-	3	1
skierniewicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
tomaszowski	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-
wieluński	5	-	1	4	1	-	-	1	4	-	1	3
wieruszowski	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
zduńskowolski	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-
zgierski	8	-	2	6	6	-	2	4	2	-	-	2
brzeziński	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
m. Łódź	71	2	22	47	27	1	12	14	44	1	10	33
m. Piotrków Trybunalski	7	-	4	3	1	-	1	-	6	-	3	3
m. Skierniewice	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-
Woj.	147	3	58	86	65	1	35	29	82	2	23	57

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	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
kutnowski	2,33	1,71	7,89	2,77	-	5,32	1,92	-	-	9,41
łaski	1,98	3,44	-	1,35	2,27	-	2,58	-	4,65	-
łęczycki	3,24	4,64	3,73	3,98	6,85	-	2,53	-	2,36	5,99
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łódzki wschodni	2,86	0,82	16,62	2,97	1,66	17,51	-	-	-	16,08
opoczyński	0,43	0,77	-	0,86	1,49	-	-	-	-	-
pabianicki	2,51	0,48	12,75	2,97	0,99	17,46	2,10	-	-	10,04
pajęczański	1,27	1,14	3,95	2,56	2,19	10,07	-	-	-	-
piotrkowski	1,09	1,32	2,42	1,48	2,58	-	0,72	-	-	3,89
poddębicki	1,60	1,42	-	-	-	-	3,16	-	2,93	-
radomszczański	1,44	-	3,48	1,17	2,01	-	1,69	-	1,04	5,66
rawski	-	-	8,96	1,36	-	11,30	1,33	-	-	-
sieradzki	1,11	-	1,79	-	-	-	2,18	-	3,01	2,92
skierniewicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
tomaszowski	0,56	0,98	-	1,16	1,98	-	-	-	-	-
wieluński	2,15	0,76	10,91	0,88	-	7,21	3,36	-	1,55	13,15
wieruszowski	0,79	1,40	-	1,60	2,72	-	-	-	-	-
zdunskowolski	0,49	0,86	-	-	-	-	0,95	-	1,70	-
zgierski	1,62	0,69	7,45	2,54	1,42	13,15	0,77	-	-	3,99
brzeziński	1,08	-	6,89	2,23	-	18,50	-	-	-	-
m. Łódź	3,34	0,44	11,25	2,79	0,43	9,58	3,80	0,45	1,50	12,15
m. Piotrków Trybunalski	3,08	3,02	8,16	0,94	1,57	-	4,98	-	4,35	13,06
m. Skierniewice	-	2,31	-	2,87	4,80	-	-	-	-	-
Woj.	1,95	0,16	6,80	1,81	0,10	6,21	2,08	0,21	1,04	7,15

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	55
2.1.1 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	68
2.1.1.1 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne dorośli	68
2.1.1.2 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne dzieci	86
2.1.2 Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	96
2.1.2.1 Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym dorośli	96
2.1.2.2 Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym dzieci	114
2.1.3 Choroby gonad	129
2.1.3.1 Choroby gonad dorośli	129
2.1.3.2 Choroby gonad dzieci	145
2.1.4 Otyłość	158
2.1.4.1 Otyłość dorośli	158
2.1.4.2 Otyłość dzieci	176
2.1.5 Choroby tarczycy	190
2.1.5.1 Choroby tarczycy dorośli	190
2.1.5.2 Choroby tarczycy dzieci	208
2.1.6 Choroby przysadki	220
2.1.6.1 Choroby przysadki dorośli	220
2.1.6.2 Choroby przysadki dzieci	231
2.1.7 Choroby przytarczyc	242
2.1.7.1 Choroby przytarczyc dorośli	242
2.1.7.2 Choroby przytarczyc dzieci	257
2.1.8 Choroby nadnerczy	268
2.1.8.1 Choroby nadnerczy dorośli	268
2.1.8.2 Choroby nadnerczy dzieci	281
2.1.9 Choroby trzustki	290
2.1.9.1 Choroby trzustki dorośli	290
2.1.9.2 Choroby trzustki dzieci	307
2.1.10 Program lekowy	318
2.2 Rehabilitacja lecznicza	327
2.2.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	327
2.2.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	329
2.2.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	331
2.2.2.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	331
2.2.2.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	332
2.2.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	332
2.2.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	334
2.2.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	335

2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe	335
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	339
2.4.1 Wybór poradni	339
2.4.2 Poradnia endokrynologiczna	343
2.4.3 Poradnia endokrynologiczna dla dzieci	354
2.4.4 Poradnia chorób metabolicznych	361
2.4.5 Poradnia diabetologiczna	368
2.4.6 Poradnia diabetologiczna dla dzieci	380
2.4.7 Poradnia andrologiczna	386
2.4.8 Poradnia endokrynologiczna osteoporozy	394
2.5 Podstawowa Opieka Zdrowotna	401
2.5.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	401
2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	407
2.6 Kadry medyczne	412
2.7 Zasoby sprzętowe	412

2.1 Lecznictwo szpitalne

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

Tabela 2.1.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób². Z analizy wykluczono hospitalizacje z rozpoznaniem E66 (według klasyfikacji ICD-10) oraz współistniejącą cukrzycą, czyli rozpoznaniem z zakresu E10-E15 oraz E74.9. Te hospitalizacje zostały poddane analizie w mapie potrzeb zdrowotnych z zakresu cukrzycy.

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

D34	E07	E27	E58	E89.0	E90	Q98	R79
D35	E16	E28	E64	E89.1	O90.5	Q99	R81
E00	E20	E29	E65	E89.2	Q50	R43	R90
E01	E21	E30	E66	E89.3	Q51	R62.8	R92
E02	E22	E31	E67	E89.4	Q52	R62.9	T38
E03	E23	E34	E68	E89.5	Q53	R63.4	X64
E04	E24	E35	E83.3	E89.6	Q54	R63.8	Y42
E05	E25	E41	E83.5	E89.8	Q55	R64	R29.0
E06	E26	E55	E88	E89.9	Q97	R73	

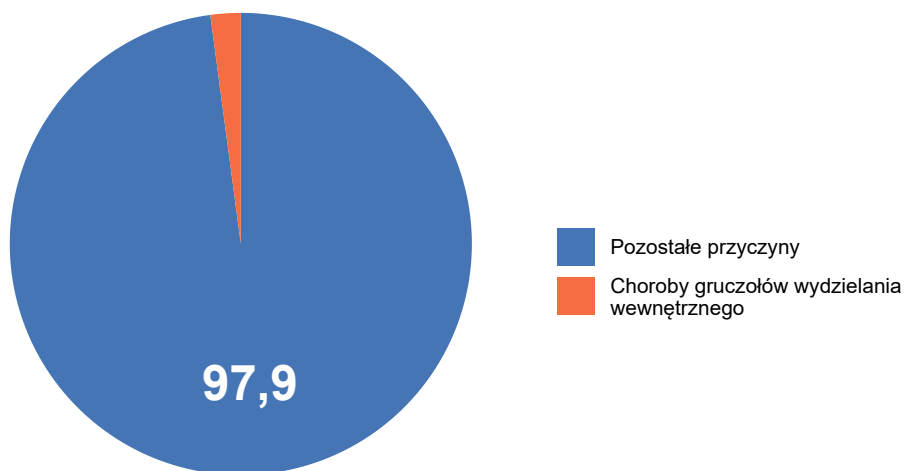
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 149,90 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie łódzkim 10,89 tys. hospitalizacji (w tym 14,46% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,44 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,39 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,68 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

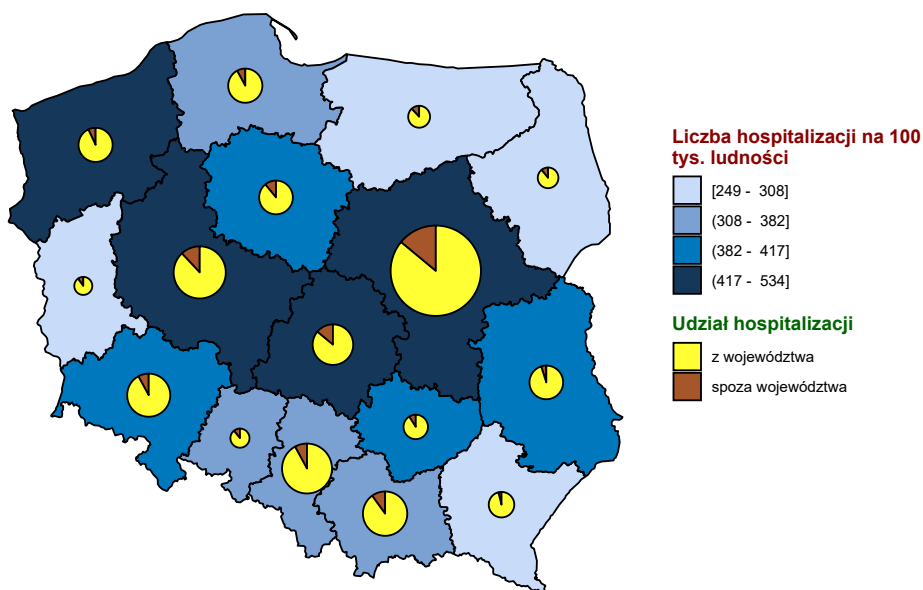
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

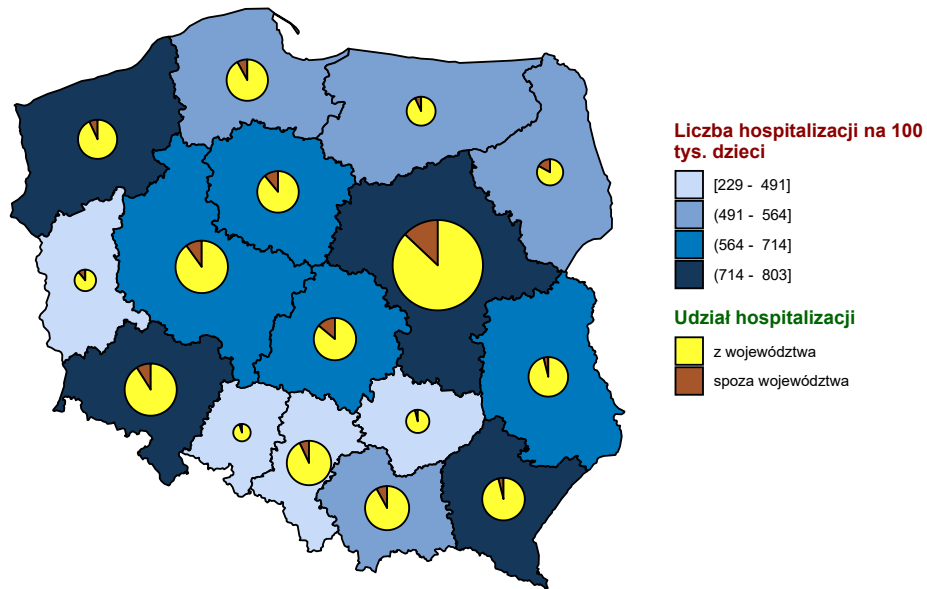
Mapy 2.1.1 - 2.1.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

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



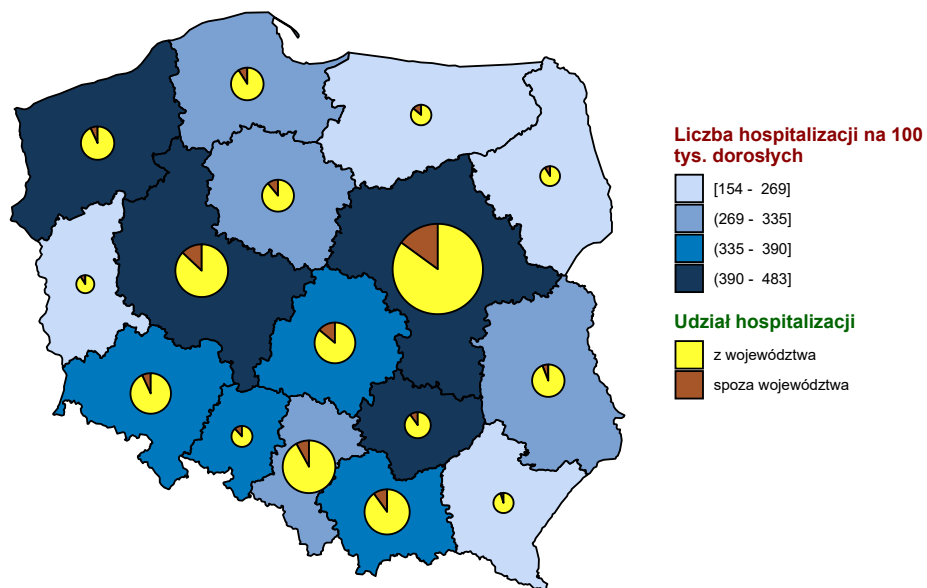
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



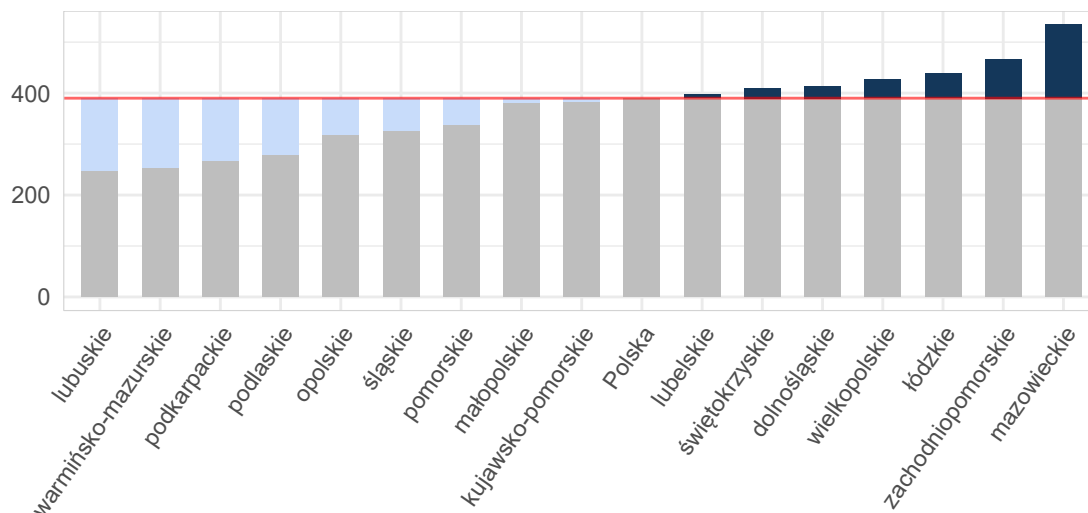
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



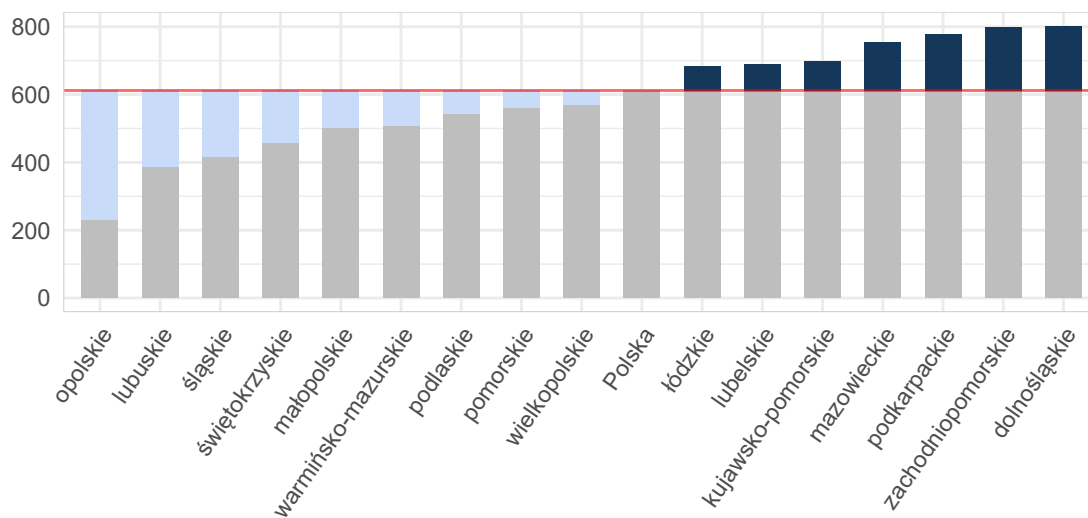
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



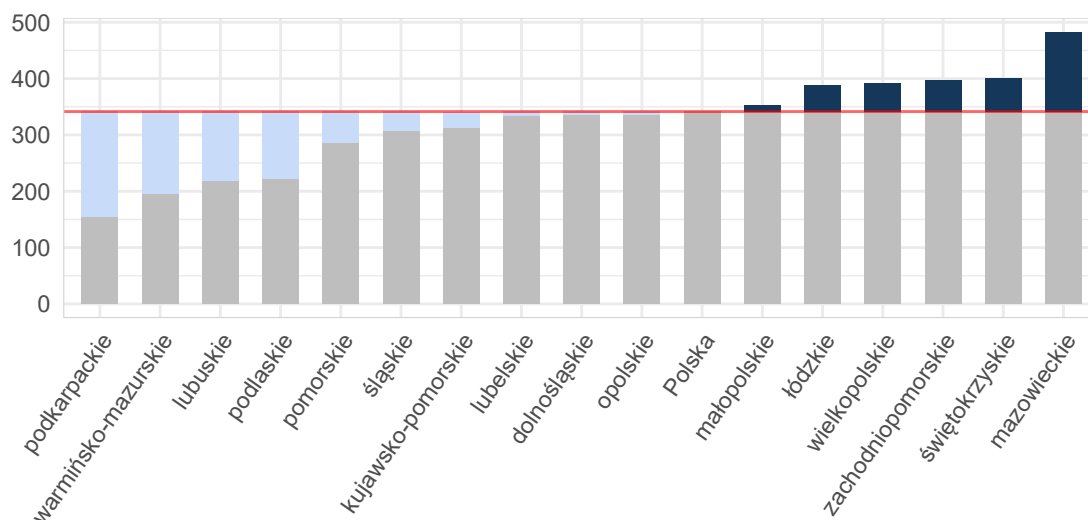
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

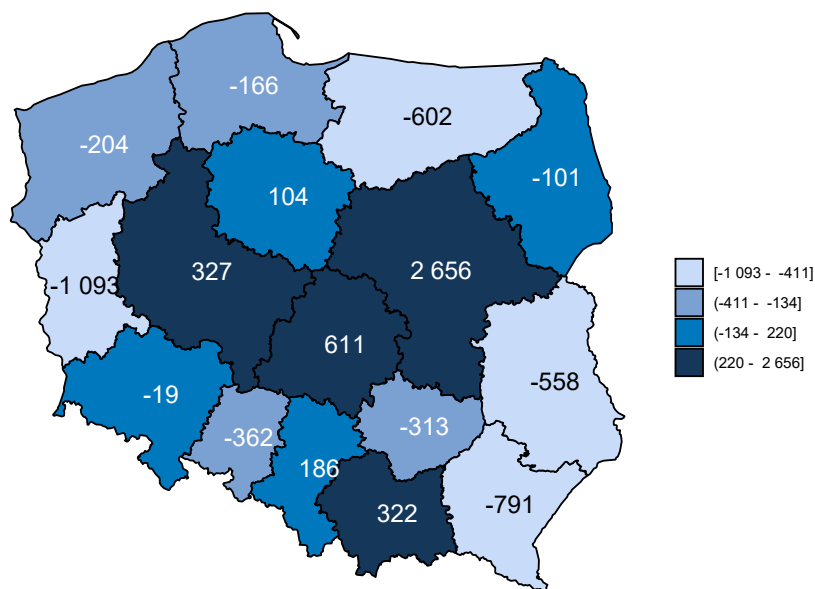
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.5.3, 2.5.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

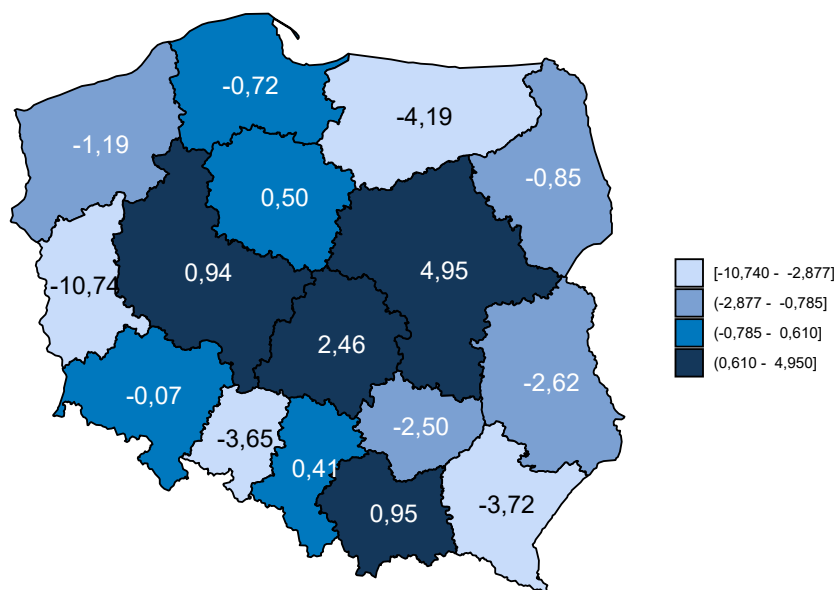
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	12,01	0,02	2,03	8,10	413,71	991
kujawsko-pomorskie	7,98	0,00	0,26	11,12	383,12	785
lubelskie	8,47	0,18	1,73	5,77	396,98	1 047
lubuskie	2,53	0,09	0,37	10,00	248,68	1 345
łódzkie	10,89	-	0,68	14,46	438,33	964
małopolskie	12,90	0,31	1,45	10,15	381,49	988
mazowieckie	28,66	0,02	3,82	14,58	534,02	1 524
opolskie	3,16	0,08	0,20	11,45	318,42	723
podkarpackie	5,71	0,03	1,40	4,82	268,32	1 065
podlaskie	3,30	-	0,16	11,84	278,27	491
pomorskie	7,83	0,02	0,96	8,76	338,31	852
śląskie	14,85	0,08	1,40	8,63	325,65	1 095
świętokrzyskie	5,14	-	0,06	9,64	410,01	808
warmińsko-mazurskie	3,63	-	0,07	12,03	253,00	1 039
wielkopolskie	14,85	0,01	2,21	12,60	426,38	1 543
zachodniopomorskie	7,98	0,00	0,67	7,22	467,22	780
Polska	149,90	0,85	17,46	10,70	390,03	16 040

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta

z analizowaną grupą rozpoznań⁴ wyniosła 40. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,23 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
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0039	Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 3,25 tys. hospitalizacji dla 2,73 tys. pacjentów. Tym samym 29,8% 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.

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

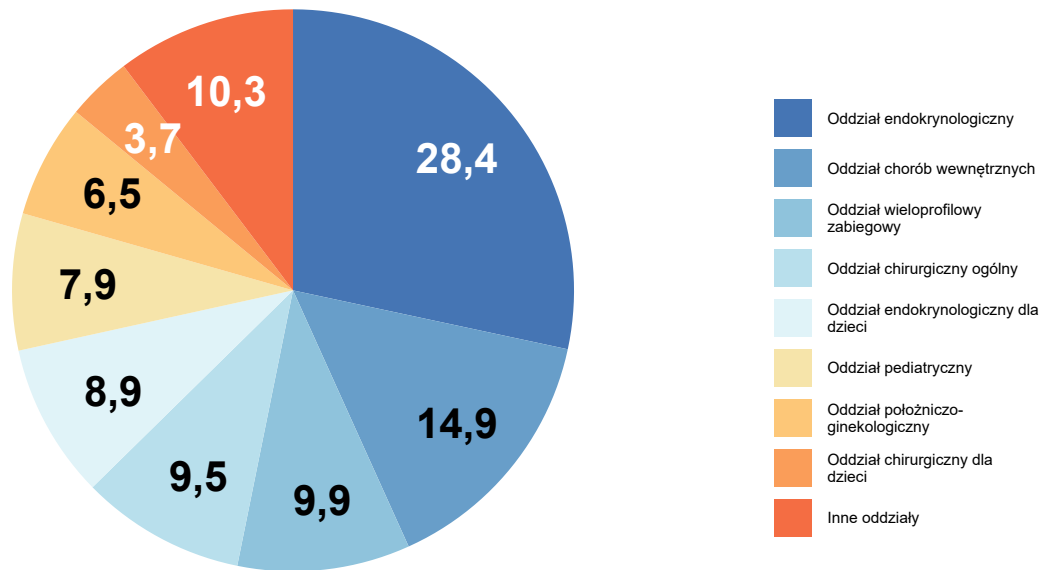
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	2,73	3,25	-	0,36	29,8	29,8
05.0003	1,38	1,56	-	0,00	14,4	44,2
05.0001	1,28	1,33	-	0,02	12,2	56,4
05.0037	1,14	1,26	-	0,23	11,5	67,9
05.0017	0,46	0,49	-	0,00	4,5	72,4
05.0015	0,38	0,41	-	0,00	3,7	76,1
05.0009	0,30	0,32	-	0,01	2,9	79,1
05.0008	0,21	0,23	-	0,01	2,1	81,2
05.0004	0,19	0,20	-	0,01	1,8	83,0
05.0012	0,18	0,19	-	0,00	1,7	84,7
05.0010	0,15	0,16	-	-	1,5	86,2
05.0030	0,13	0,14	-	0,00	1,3	87,5
05.0020	0,14	0,14	-	0,00	1,2	88,7
05.0013	0,13	0,13	-	0,00	1,2	89,9
05.0006	0,12	0,12	-	0,01	1,1	91,0
05.0007	0,11	0,12	-	0,00	1,1	92,1
05.0014	0,11	0,12	-	0,00	1,1	93,2
05.0024	0,08	0,08	-	0,00	0,8	93,9
05.0005	0,08	0,08	-	0,00	0,7	94,7
05.0018	0,07	0,08	-	-	0,7	95,4
05.0027	0,06	0,06	-	-	0,5	95,9
05.0025	0,06	0,06	-	0,00	0,5	96,5
05.0036	0,06	0,06	-	-	0,5	97,0
05.0057	0,04	0,04	-	-	0,3	97,3
05.0021	0,04	0,04	-	-	0,3	97,7
05.0035	0,04	0,04	-	-	0,3	98,0
05.0028	0,03	0,03	-	-	0,3	98,3
05.0023	0,03	0,03	-	0,00	0,3	98,6
05.0019	0,02	0,02	-	-	0,2	98,8
05.0016	0,02	0,02	-	-	0,2	99,0
05.0051	0,02	0,02	-	-	0,2	99,2
05.0022	0,02	0,02	-	0,00	0,1	99,3
05.0046	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,5
05.0039	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,6
05.0026	0,01	0,01	-	-	0,1	99,7
05.0032	0,01	0,01	-	-	0,1	99,8
05.0029	0,01	0,01	-	-	0,1	99,9
05.0034	0,01	0,01	-	0,00	0,1	100,0
05.0041	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.1332	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
Woj.	9,74	10,89	-	0,68	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: Endokrynologiczny oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 43,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 47,7% hospitalizacji w analizowanej grupie.

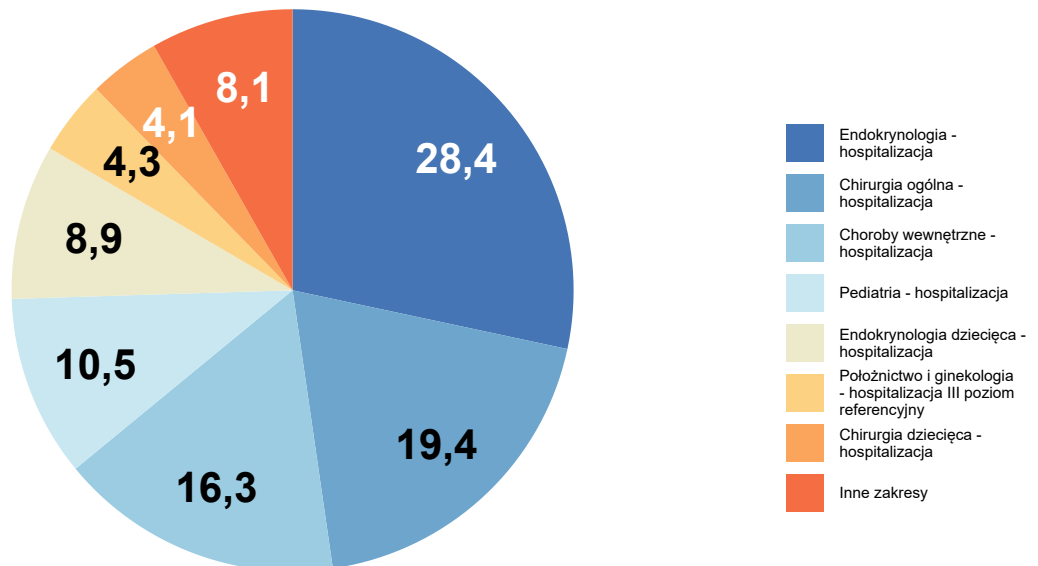
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	1,6	-	-	-	0,0	1,6
Oddział endokrynologiczny	-	-	-	3,1	-	0,0	3,1
Oddział endokrynologiczny dla dzieci	-	-	-	-	1,0	-	1,0
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	0,9	-	-	0,1	1,0
Oddział wieloprofilowy zabiegowy	-	-	1,1	-	-	-	1,1
Inne oddziały	-	0,2	0,1	-	-	-	3,1
Woj.	1,1	1,8	2,1	3,1	1,0	1,8	10,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 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.

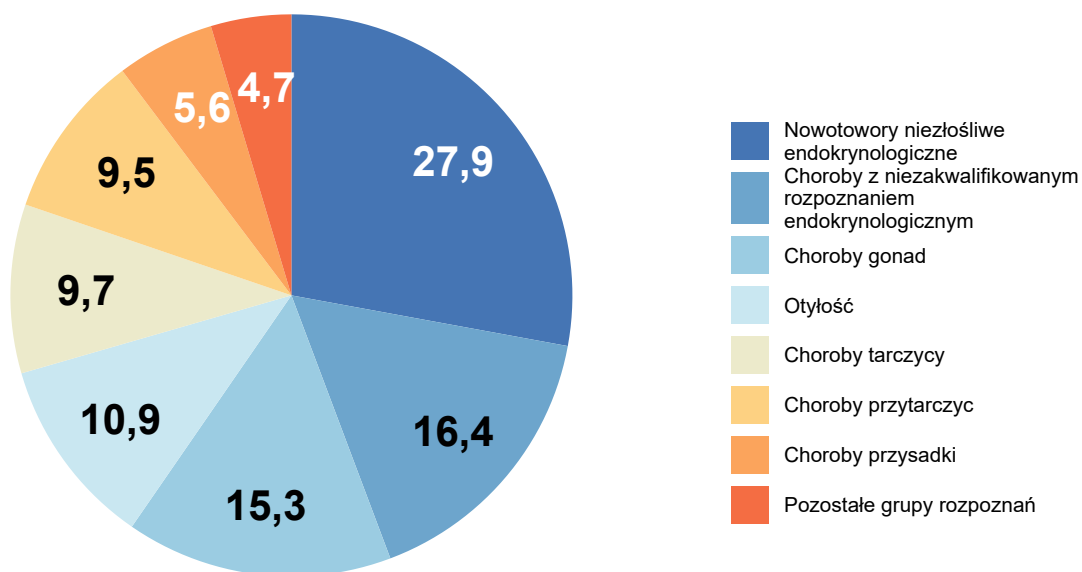
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	D34, D35, E04, E04.1, E04.2, E04.8, E04.9, E05, E05.1, E05.2
Choroby tarczycy	E00, E01, E02, E03, E04.0, E05.0, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8, E05.9, E06, E07, E89.0, O90.5
Choroby trzustki	E16, E89.1, R73, R81
Choroby przytarczyc	E20, E21, E55, E58, E83.3, E83.5, E89.2, R29.0
Choroby przysadki	E22, E23, E89.3, R43
Choroby nadnerczy	E24, E25, E26, E27, E89.6
Choroby gonad	E28, E29, E30, E89.4, E89.5, Q50, Q51, Q52, Q53, Q54, Q55, Q97, Q98, Q99
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	E31, E34, E35, E41, E64, E88, E89.8, E89.9, E90, R62.8, R62.9, R63.4, R63.8, R64, R79, R90, R92, T38, X64, Y42
Otyłość	E65, E66, E67, E68

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 9 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 28% 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 [%]
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	2,88	3,04	0,06	-	27,89	27,89
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	1,64	1,79	0,13	-	16,39	44,27
Choroby gonad	1,57	1,67	0,13	-	15,34	59,61
Otyłość	1,12	1,19	0,03	-	10,91	70,53
Choroby tarczycy	0,83	1,06	0,07	-	9,71	80,24
Choroby przytarczyc	0,95	1,03	0,20	-	9,49	89,73
Choroby przysadki	0,50	0,62	0,04	-	5,65	95,37
Choroby trzustki	0,27	0,29	0,02	-	2,62	97,99
Choroby nadnerczy	0,20	0,22	0,01	-	2,01	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	endokrynologiczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby gonad	0,38	0,00	-	-	0,10	1,19
Choroby nadnerczy	0,17	0,02	0,00	-	0,03	0,01
Choroby przysadki	0,31	0,00	-	-	0,23	0,06
Choroby przytarczyc	0,24	0,10	0,03	0,01	0,04	0,63
Choroby tarczycy	0,63	0,19	0,09	0,05	0,02	0,06
Choroby trzustki	0,01	0,11	-	-	0,00	0,16
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,04	0,76	0,00	0,02	0,41	0,55
Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	1,14	0,06	0,96	0,72	0,02	0,14
Otyłość	0,17	0,38	-	0,24	0,12	0,29
Ogółem	3,09	1,62	1,08	1,03	0,97	3,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby gonad	0,38	-	0,00	0,01	0,10	1,18
Choroby nadnerczy	0,17	0,00	0,02	0,01	0,03	-
Choroby przysadki	0,31	-	0,00	0,01	0,23	0,06
Choroby przytarczyc	0,24	0,04	0,10	0,57	0,04	0,06
Choroby tarczycy	0,63	0,14	0,21	0,04	0,02	0,01
Choroby trzustki	0,01	-	0,11	0,07	0,00	0,09
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,04	0,02	0,84	0,27	0,41	0,20
Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	1,14	1,63	0,07	0,00	0,02	0,18
Otyłość	0,17	0,28	0,43	0,16	0,12	0,04
Ogółem	3,09	2,11	1,78	1,14	0,97	1,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	Choroby z nieakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [%]	Choroby gónad [%]	Otyłość [%]	Choroby tarczycy [%]	pozostale
05.0001	74,3	1,8	10,2	4,0	7,5	0,02
05.0002	12,5	18,9	26,5	8,4	7,0	0,27
05.0003	40,2	5,0	10,5	3,3	24,3	0,17
05.0004	22,3	32,0	18,3	7,6	7,6	0,12
05.0005	12,3	3,7	64,2	1,2	4,9	0,14
05.0006	6,5	36,6	27,6	7,3	11,4	0,11
05.0007	32,5	31,6	11,1	6,0	11,1	0,08
05.0008	47,4	7,4	2,6	3,0	13,9	0,26
05.0009	23,6	2,2	-	70,8	1,9	0,02
05.0010	29,2	36,6	5,0	1,9	4,3	0,23
05.0012	57,4	8,9	8,4	10,0	8,4	0,07
05.0013	0,8	37,7	37,7	9,2	5,4	0,09
05.0014	-	28,7	-	36,5	9,6	0,25
05.0015	1,5	40,0	2,2	51,8	3,2	0,01
05.0016	30,0	10,0	10,0	5,0	15,0	0,30
05.0017	47,3	4,3	17,2	5,9	15,0	0,10
05.0018	5,1	21,5	3,8	34,2	21,5	0,14
05.0019	16,0	16,0	-	44,0	4,0	0,20
05.0020	19,9	33,8	1,5	12,5	17,6	0,15
05.0021	8,1	16,2	29,7	16,2	24,3	0,05
05.0022	12,5	12,5	37,5	18,8	12,5	0,06
05.0023	13,3	26,7	-	3,3	56,7	-
05.0024	1,2	78,8	9,4	2,4	8,2	-
05.0025	-	21,1	71,9	-	3,5	0,04
05.0026	-	16,7	8,3	16,7	8,3	0,50
05.0027	3,4	42,4	1,7	32,2	10,2	0,10
05.0028	3,0	60,6	-	30,3	6,1	-
05.0029	-	22,2	33,3	-	11,1	0,33
05.0030	1,5	76,6	-	8,8	3,6	0,09
05.0032	10,0	30,0	20,0	10,0	20,0	0,10
05.0034	-	-	100,0	-	-	-
05.0035	21,6	29,7	18,9	5,4	10,8	0,14
05.0036	91,2	-	1,8	-	7,0	-
05.0037	14,2	15,3	8,3	9,2	1,8	0,51
05.0039	-	100,0	-	-	-	-
05.0041	33,3	66,7	-	-	-	-
05.0046	7,1	57,1	-	-	21,4	0,14
05.0051	5,0	40,0	-	-	35,0	0,20
05.0057	100,0	-	-	-	-	-
05.1332	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	27,9	16,4	15,3	10,9	9,7	0,20

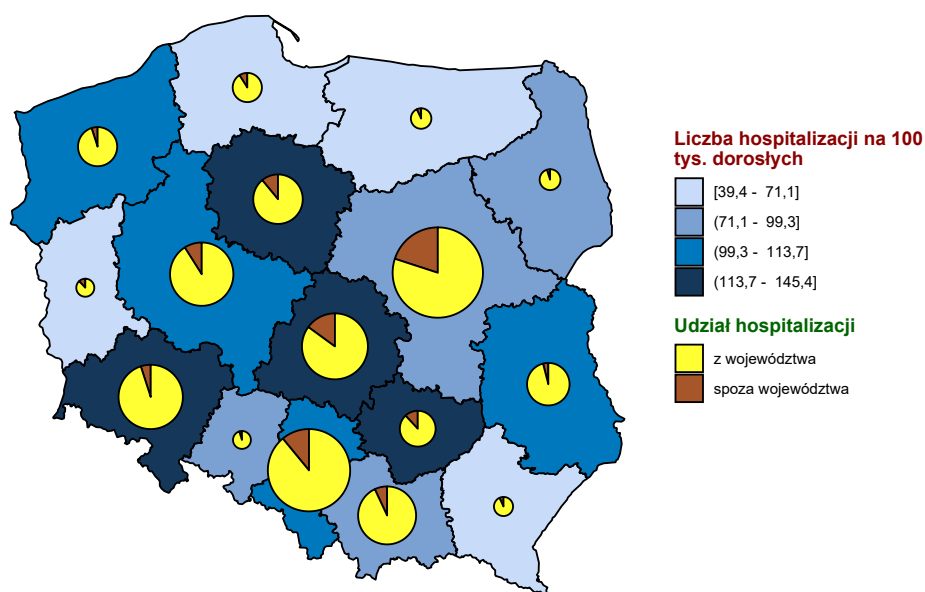
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne

2.1.1.1 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 3,00 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 37,28% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

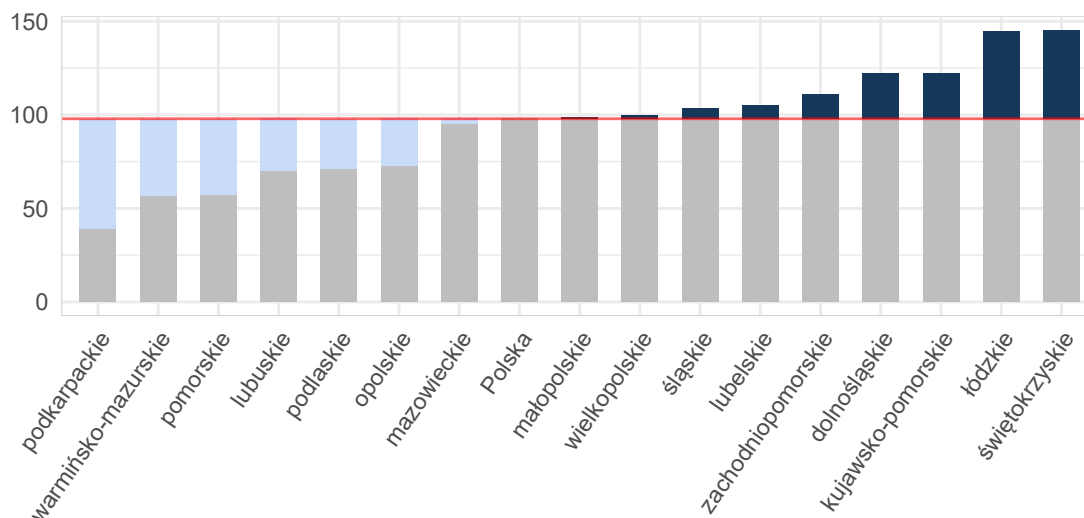
Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D34, D35, E04, E04.1, E04.2, E04.8, E04.9, E05, E05.1, E05.2.

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



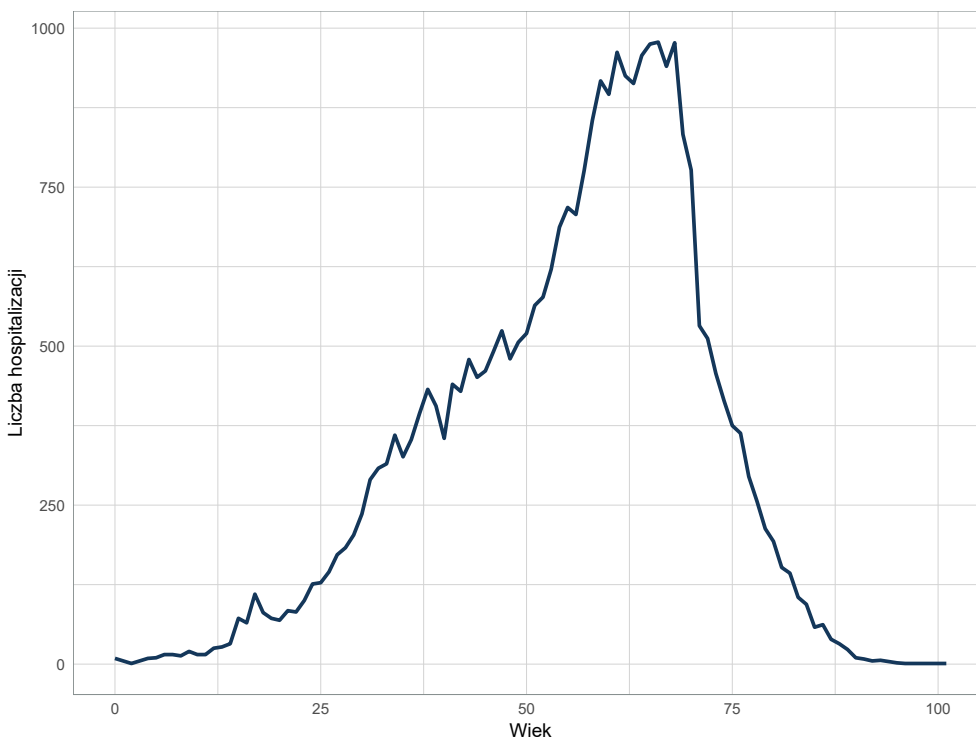
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	2,95	-	0,50	5,79	101,63	196
kujawsko-pomorskie	2,09	-	0,04	11,72	100,34	169
lubelskie	1,84	-	0,31	4,07	86,30	161
lubuskie	0,58	-	0,01	12,16	57,40	210
łódzkie	3,00	-	0,05	15,19	120,55	274
małopolskie	2,71	-	0,02	7,06	80,04	270
mazowieckie	4,14	-	0,38	19,89	77,21	412
opolskie	0,61	-	0,01	5,60	61,13	175
podkarpackie	0,68	-	0,03	7,16	32,15	168
podlaskie	0,70	-	0,00	5,71	58,99	79
pomorskie	1,07	-	0,02	9,05	46,29	181
śląskie	3,93	-	0,46	11,17	86,20	160
świętokrzyskie	1,52	-	0,00	12,38	121,16	163
warmińsko-mazurskie	0,67	-	0,01	7,04	46,51	135
wielkopolskie	2,81	-	0,06	9,77	80,82	340
zachodniopomorskie	1,57	-	0,01	5,17	91,74	189
Polska	30,87	-	1,92	10,63	80,33	3 282

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.9: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 33. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,99 tys. hospitalizacji dla 0,96 tys. pacjentów. Tym samym 32,98% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.13 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,96	0,99	0,00	-	33,0	33,0
05.0003	0,61	0,63	0,00	-	21,0	54,0
05.0002	0,33	0,37	0,04	-	12,5	66,5
05.0017	0,22	0,23	-	-	7,7	74,2
05.0037	0,17	0,17	0,00	-	5,7	79,8
05.0008	0,10	0,11	0,00	-	3,6	83,5
05.0012	0,11	0,11	0,00	-	3,6	87,1
05.0009	0,07	0,08	0,00	-	2,5	89,6
05.0036	0,05	0,05	-	-	1,7	91,4
05.0010	0,04	0,05	-	-	1,6	92,9
05.0004	0,04	0,04	-	-	1,5	94,4
05.0007	0,04	0,04	0,00	-	1,3	95,7
05.0057	0,04	0,04	-	-	1,3	96,9
05.0020	0,03	0,03	-	-	0,9	97,8
05.0005	0,01	0,01	-	-	0,3	98,2
05.0006	0,01	0,01	-	-	0,3	98,4
05.0035	0,01	0,01	-	-	0,3	98,7
05.0015	0,01	0,01	-	-	0,2	98,9
05.0016	0,01	0,01	-	-	0,2	99,1
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,2
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
05.0021	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0041	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0051	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0

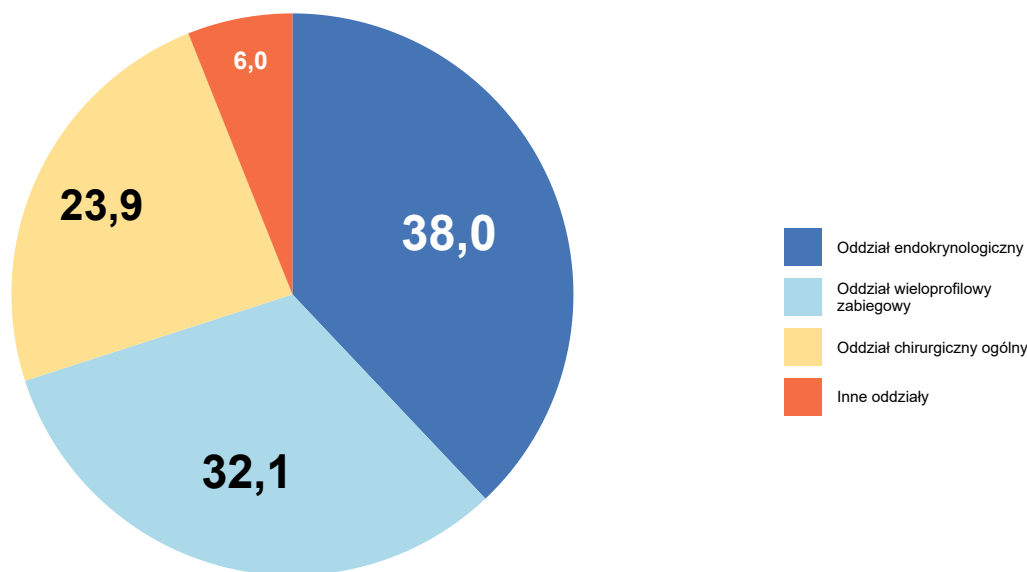
Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	2,84	3,00	0,05	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny oraz Oddział wieloprofilowy zabiegowy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 70% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Endokrynologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,2%.

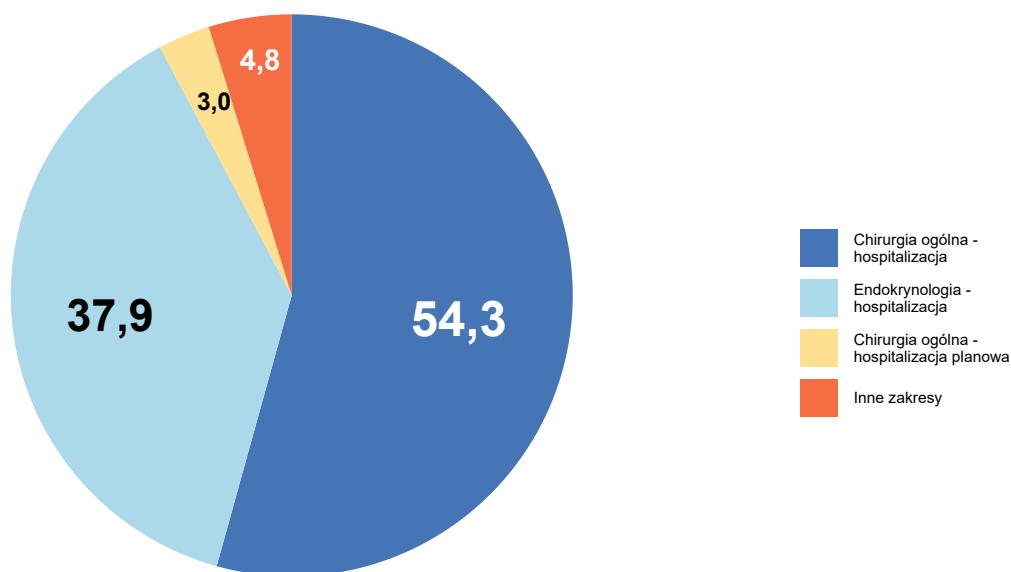
Wykres 2.1.10: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.11: 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 2.1.14 oraz Tabela 2.1.15. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	-	0,96	-	-	0,00	0,03	0,99
05.0003	0,48	-	0,14	0,00	0,00	0,00	0,63
05.0002	0,37	-	-	-	-	0,01	0,37
05.0017	0,22	-	0,01	0,00	-	-	0,23
05.0037	-	-	0,17	-	-	0,00	0,17
05.0008	0,07	-	0,03	0,00	0,00	-	0,11
05.0012	-	-	0,10	0,00	-	0,01	0,11
05.0009	-	-	0,02	-	0,02	0,03	0,08
05.0036	-	-	0,05	-	-	-	0,05
05.0010	-	-	0,04	0,00	-	-	0,05
05.0004	-	-	0,04	0,00	-	0,00	0,04
05.0007	-	-	0,03	0,00	-	0,00	0,04
05.0057	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0020	-	-	0,02	0,00	-	0,00	0,03
05.0005	-	-	0,00	0,01	-	0,00	0,01
05.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0035	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
05.0015	-	-	-	0,01	-	-	0,01

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0016	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
05.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0019	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0023	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
05.0021	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0027	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0030	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0028	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0041	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0046	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0051	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	1,14	0,96	0,72	0,06	0,03	0,09	3,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	0,99	-	-	-	0,00	-	0,99
05.0003	0,12	0,48	-	0,00	0,00	0,02	0,63
05.0002	-	0,37	-	-	-	0,01	0,37
05.0017	0,01	0,22	-	0,00	-	-	0,23
05.0037	0,17	-	-	-	-	0,00	0,17
05.0008	0,03	0,07	-	0,00	0,00	0,00	0,11
05.0012	0,10	-	-	0,00	-	0,01	0,11
05.0009	0,05	-	-	-	0,02	0,00	0,08
05.0036	-	-	0,05	-	-	-	0,05
05.0010	0,04	-	-	0,00	-	-	0,05
05.0004	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
05.0007	0,03	-	-	0,00	-	0,00	0,04
05.0057	-	-	0,04	-	-	-	0,04
05.0020	0,02	-	-	0,00	-	0,00	0,03
05.0005	0,00	-	-	0,01	-	0,00	0,01
05.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
05.0015	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0016	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
05.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0019	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0023	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0027	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0030	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0028	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0032	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0041	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0046	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0051	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	1,63	1,14	0,09	0,07	0,03	0,05	3,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	55,3	83,2	1,1	6,1	23,8	26,1	43,0
05.0002	54,8	82,1	4,0	10,4	17,1	23,0	45,5
05.0003	60,8	76,5	0,8	3,7	15,3	19,2	61,0
05.0004	57,5	88,6	-	6,8	20,5	18,2	54,5
05.0005	61,6	80,0	-	-	10,0	30,0	60,0
05.0006	56,5	62,5	-	-	37,5	25,0	37,5
05.0007	56,0	76,3	-	7,9	21,1	26,3	44,7
05.0008	63,1	81,7	-	2,8	11,9	22,9	62,4
05.0009	53,2	70,7	-	10,5	27,6	28,9	32,9
05.0010	56,2	95,7	-	6,4	25,5	21,3	46,8
05.0012	55,1	78,0	0,9	6,4	19,3	30,3	43,1
05.0013	64,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0015	62,0	83,3	-	-	16,7	33,3	50,0
05.0016	48,0	100,0	-	16,7	33,3	33,3	16,7
05.0017	61,5	79,2	1,3	2,6	12,1	21,2	62,8
05.0018	69,8	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0019	57,8	75,0	-	-	25,0	50,0	25,0
05.0020	61,2	85,2	-	-	14,8	18,5	66,7
05.0021	66,0	66,7	-	-	-	-	100,0
05.0022	21,0	100,0	100,0	-	-	-	-
05.0023	59,8	100,0	-	-	25,0	-	75,0
05.0024	65,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0027	64,5	50,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0028	68,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0030	70,5	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0032	88,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	48,1	100,0	12,5	-	37,5	25,0	25,0
05.0036	47,5	84,6	3,8	13,5	36,5	23,1	23,1
05.0037	52,7	78,8	2,4	8,2	30,6	22,4	36,5
05.0041	76,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0046	75,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0051	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0057	49,5	78,9	2,6	10,5	36,8	26,3	23,7
Woj.	56,9	80,7	1,5	6,0	20,3	23,4	48,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,99	6,47	25,88	46,71	17,39	3,54
05.0002	0,37	12,30	21,39	37,70	23,80	4,81
05.0003	0,63	4,45	17,17	42,61	27,34	8,43
05.0004	0,04	2,27	27,27	40,91	25,00	4,55
05.0005	0,01	-	10,00	60,00	30,00	-
05.0006	0,01	12,50	25,00	37,50	12,50	12,50
05.0007	0,04	5,26	23,68	42,11	28,95	-
05.0008	0,11	2,75	11,93	42,20	28,44	14,68
05.0009	0,08	9,21	30,26	39,47	18,42	2,63
05.0010	0,05	2,13	34,04	46,81	14,89	2,13
05.0012	0,11	6,42	23,85	53,21	14,68	1,83
05.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0015	0,01	-	33,33	16,67	50,00	-
05.0016	0,01	-	66,67	33,33	-	-
05.0017	0,23	2,16	16,02	38,96	32,90	9,96
05.0018	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
05.0019	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
05.0020	0,03	-	18,52	51,85	29,63	-
05.0021	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0022	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0023	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0030	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0032	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0035	0,01	12,50	50,00	25,00	12,50	-
05.0036	0,05	15,38	46,15	34,62	3,85	-
05.0037	0,17	8,24	29,41	42,94	16,47	2,94
05.0041	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0046	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0051	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0057	0,04	13,16	31,58	47,37	7,89	-

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	3,00	6,47	22,92	43,26	22,01	5,34

^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 2.1.18. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	11,6	48,5	39,9	36,1	23,7	30,0
05.0002	13,9	52,7	33,4	43,9	35,1	27,5
05.0003	10,5	43,6	45,9	31,8	15,4	22,4
05.0004	4,5	50,0	45,5	32,1	26,2	40,9
05.0005	-	50,0	50,0	16,7	20,2	60,0
05.0006	-	12,5	87,5	1,7	0,0	-
05.0007	10,5	39,5	50,0	20,5	17,7	65,8
05.0008	18,3	28,4	53,2	29,9	11,9	33,0
05.0009	8,0	65,3	26,7	37,2	39,7	38,7
05.0010	-	29,8	70,2	13,8	11,0	51,1
05.0012	11,0	63,3	25,7	49,3	46,5	30,3
05.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	33,3	66,7	13,0	10,2	66,7
05.0016	-	33,3	66,7	14,8	16,9	66,7
05.0017	62,8	5,6	31,6	37,2	39,7	45,9
05.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0019	-	25,0	75,0	2,6	0,0	-
05.0020	-	25,9	74,1	7,5	0,0	7,4
05.0021	-	-	100,0	8,4	11,7	100,0
05.0022	-	100,0	-	26,2	26,2	-
05.0023	-	-	100,0	9,0	11,9	75,0
05.0024	100,0	-	-	118,2	118,2	-
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0030	-	-	100,0	8,7	8,7	50,0
05.0032	-	100,0	-	13,7	13,7	100,0
05.0035	-	75,0	25,0	19,9	26,1	12,5
05.0036	-	42,3	57,7	11,9	0,0	9,6
05.0037	17,6	55,9	26,5	37,2	24,6	27,6
05.0041	-	-	100,0	10,5	10,5	100,0
05.0046	-	-	100,0	13,1	13,1	100,0
05.0051	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0057	5,3	63,2	31,6	44,9	41,5	31,6
Woj.	15,2	44,4	40,4	34,9	23,9	30,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 47.31%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznaił wyniósł 6%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.82%.

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

Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (45.45%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.20. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

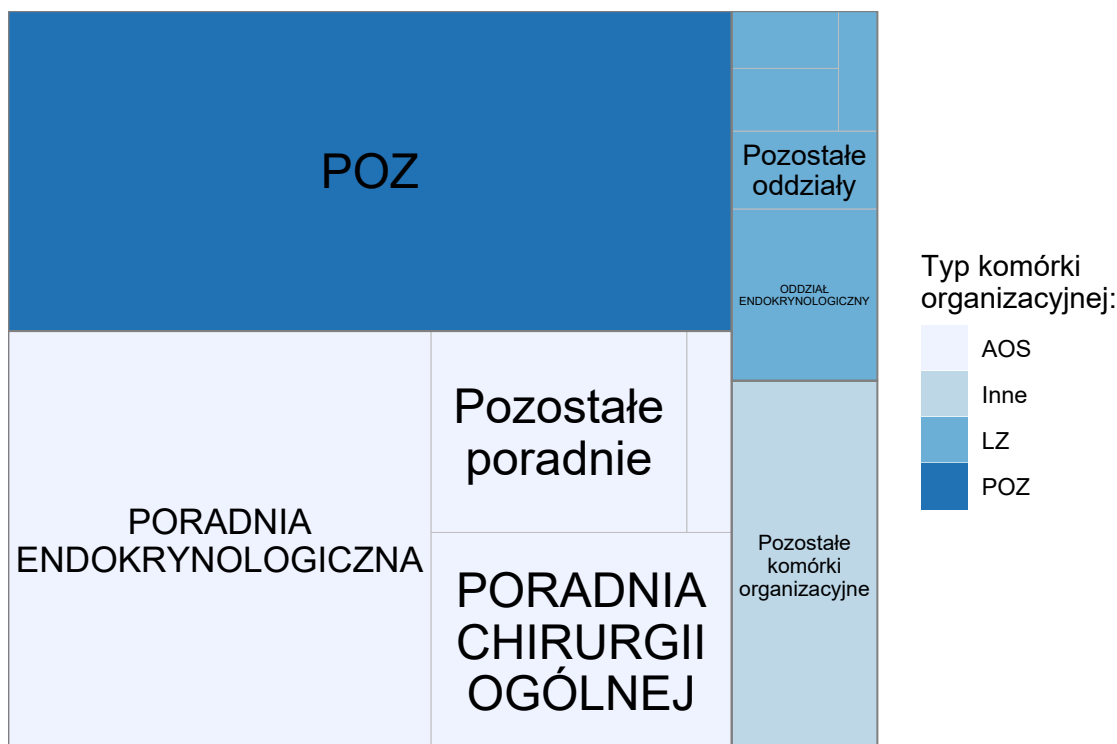
Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0012	29,4	70,6	-	100,0	1,3	49	54,5
05.0003	2,7	97,1	0,2	100,0	0,7	59	46,3
05.0020	7,4	92,6	-	100,0	-	61	44,0
05.0007	5,3	94,7	-	100,0	-	31	83,3
05.0017	6,1	93,9	-	100,0	5,5	27	88,5
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0019	50,0	50,0	-	100,0	-	14	100,0
05.0057	-	100,0	-	100,0	-	60	39,5
05.0002	1,3	98,7	-	100,0	0,5	32	77,0
05.0004	27,3	72,7	-	100,0	-	43	75,0
05.0008	4,6	95,4	-	100,0	-	68	44,2
05.0036	-	100,0	-	100,0	5,8	58	50,0
05.0010	-	100,0	-	100,0	6,4	77	44,7
05.0001	1,6	98,4	-	100,0	3,8	124	23,6
05.0035	12,5	87,5	-	100,0	-	30	100,0
05.0009	12,0	88,0	-	100,0	3,0	43	62,1
05.0015	50,0	50,0	-	100,0	-	18	100,0
05.0018	75,0	25,0	-	100,0	-	22	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0006	62,5	37,5	-	100,0	66,7	0	100,0
05.0016	16,7	83,3	-	100,0	-	97	40,0
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	2,9	97,1	-	100,0	1,2	60	44,2
05.0021	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
05.0023	50,0	50,0	-	100,0	-	38	100,0
05.0041	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0030	50,0	50,0	-	100,0	-	13	100,0
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	5,1	94,8	0,0	100,0	2,5	61	47,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.12 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne. Z kolei Tabela 2.1.20 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.12: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.20: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ		Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział wieloprofilowy zabiegowy [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	poradnia chirurgii endokrynologicznej [%]	Udział ogółem [%]	
05.0001	84,83	4,77	12,50	55,00	12,50	2,50	35,28	61,82	27,36	-	38,86	21,10
05.0002	69,25	22,39	79,31	-	5,17	5,17	51,35	63,16	2,26	-	26,25	-
05.0003	50,40	13,25	64,29	2,38	7,14	9,52	56,15	55,62	8,99	17,42	30,60	-
05.0004	63,64	-	-	-	-	-	39,29	45,45	54,55	-	60,71	-
05.0005	70,00	-	-	-	-	-	57,14	25,00	-	-	42,86	-
05.0006	62,50	20,00	-	-	-	100,00	40,00	-	-	-	40,00	-
05.0007	86,84	3,03	-	-	-	-	15,15	60,00	20,00	-	81,82	-
05.0008	63,30	8,70	50,00	-	-	-	36,23	84,00	-	-	55,07	-
05.0009	60,53	10,87	40,00	-	-	-	58,70	40,74	29,63	-	30,43	-
05.0010	68,09	6,25	-	-	-	100,00	46,88	46,67	53,33	-	46,88	-
05.0012	76,15	-	-	-	-	-	27,71	65,22	26,09	-	62,65	9,64
05.0013	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	66,67	-	-	-	-	-	75,00	66,67	-	-	25,00	-
05.0017	82,68	5,76	27,27	-	72,73	-	77,49	95,27	2,70	-	16,75	-
05.0018	25,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0019	50,00	50,00	-	-	-	-	50,00	-	-	-	-	-
05.0020	96,30	-	-	-	-	-	96,15	4,00	96,00	-	3,85	-
05.0021	100,00	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-	66,67	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0023	50,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-

Tabela 2.1.20: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział wieloprofilowy zabiegowy [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	poradnia chirurgii endokrynologicznej [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0024	100,00	100,00	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-
05.0027	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0028	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0030	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0032	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	75,00	-	-	-	-	-	66,67	-	100,00	-	33,33	-
05.0036	98,08	5,88	-	-	-	-	92,16	36,17	57,45	-	1,96	-
05.0037	87,65	9,40	-	-	7,14	35,71	37,58	28,57	3,57	-	53,02	-
05.0041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0046	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0051	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0057	100,00	-	-	-	-	-	92,11	-	100,00	-	7,89	-
Woj.	73,62	8,38	46,49	12,43	11,35	8,65	47,21	58,45	21,59	2,98	36,02	8,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.21 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³. 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 2.1.21: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,99	0,81	95,61	-	4,39	-
05.0002	0,37	-	3,21	-	96,79	9,12
05.0003	0,63	0,16	22,61	2,82	77,39	64,40
05.0004	0,04	-	88,64	-	11,36	-
05.0005	0,01	10,00	11,11	-	88,89	-
05.0006	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0007	0,04	2,63	78,38	-	21,62	-
05.0008	0,11	0,92	29,63	9,38	70,37	60,53
05.0009	0,08	4,00	95,83	28,99	4,17	-
05.0010	0,05	-	82,98	-	17,02	-
05.0012	0,11	1,83	90,65	-	9,35	-
05.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0015	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0016	0,01	-	83,33	-	16,67	-
05.0017	0,23	-	3,03	-	96,97	32,14
05.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0020	0,03	-	92,59	-	7,41	-
05.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0023	0,00	-	75,00	-	25,00	-
05.0024	0,00	-	-	-	100,00	-

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0035	0,01	-	87,50	-	12,50	-
05.0036	0,05	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,17	1,76	95,81	-	4,19	-
05.0041	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0046	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0051	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0057	0,04	-	100,00	-	-	-
Woj.	3,00	0,67	56,92	1,59	43,08	36,19

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 2.1.22: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	95,61	-	99,89	0,11	-	-
05.0002	3,21	-	41,67	-	-	58,33
05.0003	22,61	2,11	97,89	-	-	-
05.0004	88,64	-	100,00	-	-	-
05.0005	11,11	-	-	-	100,00	-
05.0007	78,38	-	100,00	-	-	-
05.0008	29,63	-	100,00	-	-	-
05.0009	95,83	26,09	73,91	-	-	-
05.0010	82,98	-	100,00	-	-	-
05.0012	90,65	-	100,00	-	-	-
05.0016	83,33	-	100,00	-	-	-
05.0017	3,03	-	100,00	-	-	-
05.0020	92,59	-	100,00	-	-	-
05.0023	75,00	-	100,00	-	-	-
05.0035	87,50	-	100,00	-	-	-
05.0036	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	95,81	0,62	99,38	-	-	-
05.0057	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	56,92	1,30	98,17	0,06	0,06	0,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.23 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.24.

Tabela 2.1.23: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K03 [%]	K47 [%]	K53 [%]	K58 [%]	K16 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	1,0	93,6	4,1	-	-	0,1	2,1
05.0002	0,4	1,3	25,4	3,7	35,3	27,0	7,2
05.0003	0,6	19,2	26,9	49,1	0,2	0,3	4,3
05.0004	0,0	88,6	9,1	-	2,3	-	-

Tabela 2.1.23: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K03 [%]	K47 [%]	K53 [%]	K58 [%]	K16 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0005	0,0	-	80,0	-	-	-	20,0
05.0006	0,0	-	87,5	-	-	-	12,5
05.0007	0,0	76,3	15,8	-	2,6	2,6	2,6
05.0008	0,1	26,6	24,8	42,2	-	2,8	3,7
05.0009	0,1	62,7	-	-	-	1,3	36,0
05.0010	0,0	83,0	14,9	-	2,1	-	-
05.0012	0,1	58,7	2,8	-	-	-	38,5
05.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0015	0,0	-	66,7	-	16,7	-	16,7
05.0016	0,0	83,3	-	-	16,7	-	-
05.0017	0,2	3,0	65,4	31,2	0,4	-	-
05.0018	0,0	-	-	-	-	25,0	75,0
05.0019	0,0	-	25,0	-	25,0	-	50,0
05.0020	0,0	92,6	3,7	-	-	-	3,7
05.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0023	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0027	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	50,0	-	50,0	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0035	0,0	87,5	-	-	12,5	-	-
05.0036	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	79,4	4,1	-	-	-	16,5
05.0041	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0057	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	3,0	52,4	18,1	14,7	4,8	3,7	6,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.24: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
K47 choroby tarczycy
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
K16 choroby przedniego płata przysadki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.25 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.25: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	48,38	0,30	51,21	0,1
05.0002	17,65	0,80	81,55	-
05.0003	1,11	0,16	98,73	-
05.0004	9,09	-	90,91	-
05.0005	10,00	-	90,00	-
05.0006	50,00	-	50,00	-

Tabela 2.1.25: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0007	10,53	-	89,47	-
05.0008	0,92	-	98,17	0,9
05.0009	8,00	-	90,67	1,3
05.0010	-	-	100,00	-
05.0012	89,91	0,92	9,17	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0015	33,33	-	66,67	-
05.0016	-	-	100,00	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	75,00	-	25,00	-
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	-	-	100,00	-
05.0021	-	-	100,00	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	75,00	-	25,00	-
05.0024	-	-	100,00	-
05.0027	-	50,00	50,00	-
05.0028	-	-	100,00	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	25,00	12,50	62,50	-
05.0036	98,08	-	1,92	-
05.0037	-	-	100,00	-
05.0041	-	-	100,00	-
05.0046	-	-	100,00	-
05.0051	-	-	100,00	-
05.0057	-	-	100,00	-
Woj.	32,08	0,33	67,49	0,1

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

W tabeli **2.1.26** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.26: 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 [%]
05.0001	1,0	0,2	-	1,8	1,1	1,9
05.0002	0,4	1,3	1,3	3,5	2,9	4,3
05.0003	0,6	0,3	0,3	1,0	0,8	1,1
05.0004	0,0	-	-	2,3	2,3	4,5
05.0005	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0006	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0007	0,0	-	-	-	-	2,6
05.0008	0,1	-	-	1,8	1,8	3,7
05.0009	0,1	1,3	1,3	-	-	1,3
05.0010	0,0	-	-	4,3	4,3	6,4
05.0012	0,1	-	-	4,6	-	4,6
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	16,7	16,7	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,2	-	-	0,4	-	1,7

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

Tabela 2.1.26: 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 [%]
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0020	0,0	-	-	3,7	3,7	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,1	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	1,2	0,6	2,4	1,2	2,9
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
05.0057	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	3,0	0,4	0,3	1,8	1,2	2,4

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

Tabela 2.1.27: 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 [%]
05.0001	3,3	3,4	3,0	1,1	0,5	85,3
05.0002	3,2	3,4	3,0	2,2	9,6	66,8
05.0003	4,2	3,6	4,0	2,3	0,2	42,9
05.0004	4,1	3,4	3,0	2,1	-	63,6
05.0005	3,6	3,6	2,5	2,5	-	70,0
05.0006	6,0	3,6	7,0	3,2	-	37,5
05.0007	3,3	3,4	3,0	1,4	5,3	63,2
05.0008	4,4	3,6	4,0	3,2	3,7	45,9
05.0009	6,2	3,4	4,0	6,0	1,3	25,3
05.0010	3,4	3,4	3,0	1,4	-	68,1
05.0012	2,0	3,4	2,0	1,7	1,8	91,7
05.0013	9,0	3,3	9,0	-	-	-
05.0015	4,7	3,6	4,0	2,2	-	16,7
05.0016	3,5	3,3	3,5	1,5	-	50,0
05.0017	2,9	3,5	3,0	0,9	-	86,1
05.0018	9,0	3,8	7,5	5,0	-	-
05.0019	6,2	3,5	5,5	3,4	-	25,0
05.0020	3,8	3,6	3,0	1,2	-	63,0
05.0021	10,0	3,8	10,0	1,0	-	-
05.0022	2,0	2,7	2,0	-	-	100,0
05.0023	4,2	3,5	4,0	0,5	-	-
05.0024	2,0	3,6	2,0	-	-	100,0
05.0027	4,5	3,8	4,5	0,7	-	-
05.0028	3,0	3,6	3,0	-	-	100,0

Tabela 2.1.27: 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 [%]
05.0030	2,5	3,6	2,5	0,7	-	100,0
05.0032	7,0	4,4	7,0	-	-	-
05.0035	3,9	3,2	3,0	2,1	-	75,0
05.0036	1,3	3,2	1,0	2,1	-	98,1
05.0037	3,0	3,3	3,0	1,9	1,2	85,3
05.0041	3,0	3,9	3,0	-	-	100,0
05.0046	4,0	3,9	4,0	-	-	-
05.0051	8,0	3,6	8,0	-	-	-
05.0057	2,0	3,3	2,0	-	-	100,0
Woj.	3,5	3,5	3,0	2,2	1,8	69,9

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

Tabela 2.1.28 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.28: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	0,3	44,4	6,5	0,3
05.0002	0,8	28,1	6,1	-
05.0003	0,2	49,4	15,1	8,1
05.0004	-	47,7	2,3	-
05.0005	-	50,0	40,0	40,0
05.0006	-	12,5	-	-
05.0007	-	81,6	13,2	-
05.0008	-	35,2	7,4	0,9
05.0009	-	64,9	23,0	-
05.0010	-	87,2	40,4	2,1
05.0012	0,9	47,7	11,9	-
05.0013	-	100,0	100,0	-
05.0015	-	33,3	16,7	16,7
05.0016	-	66,7	16,7	-
05.0017	-	35,1	19,9	-
05.0018	-	50,0	-	-
05.0019	-	75,0	25,0	-
05.0020	-	51,9	11,1	-
05.0021	-	-	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	50,0	50,0	-
05.0024	-	-	-	-
05.0027	50,0	50,0	-	-
05.0028	-	-	-	-
05.0030	-	100,0	50,0	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	12,5	75,0	12,5	-
05.0036	-	21,2	7,7	-

¹⁵Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.28: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

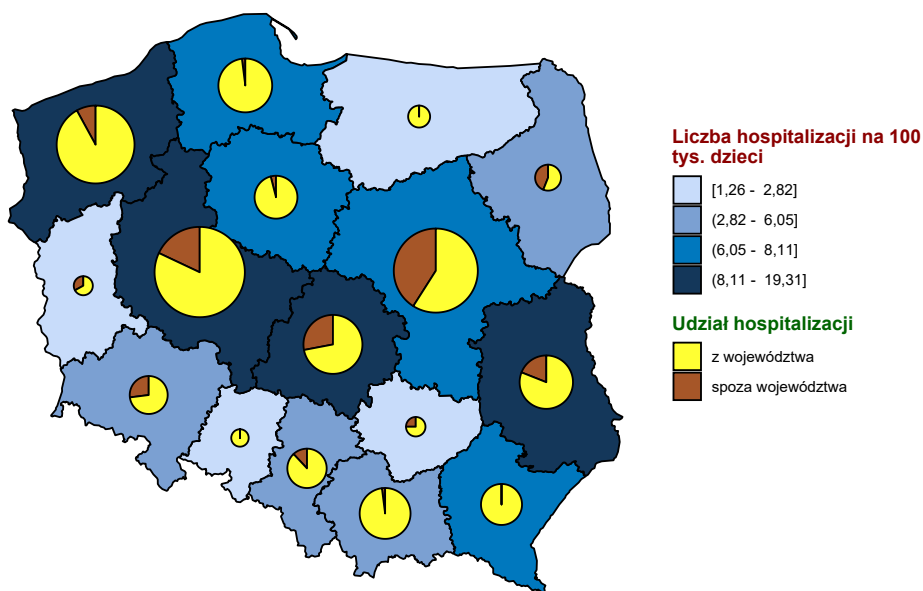
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0037	-	54,7	15,3	-
05.0041	-	-	-	-
05.0046	-	-	-	-
05.0051	-	-	-	-
05.0057	-	26,3	13,2	-
Woj.	0,3	44,2	11,4	2,0

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

2.1.1.2 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne (dalej: podgrupa)¹⁶, co stanowiło 1,47% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

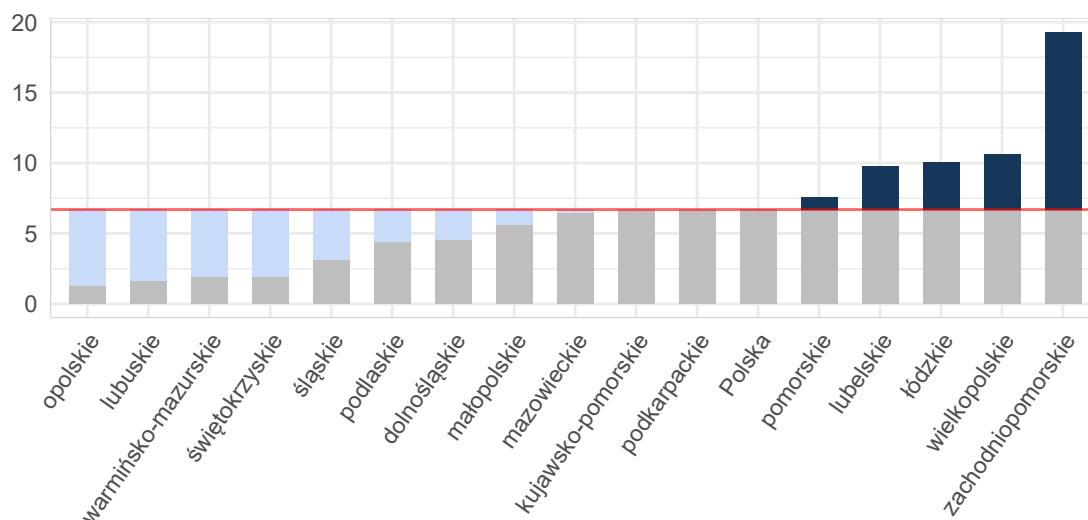
Mapa 2.1.7: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D34, D35, E04, E04.1, E04.2, E04.8, E04.9, E05, E05.1, E05.2.

Wykres 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



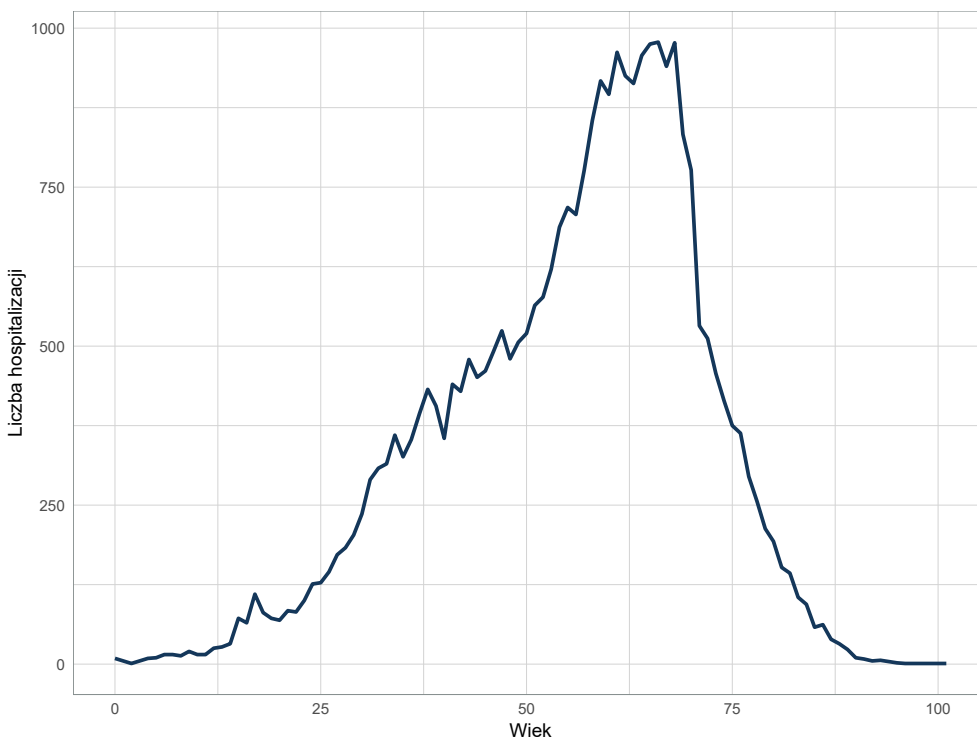
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.29: 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	0,02	-	0,01	27,27	0,76	3
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,01	4,00	1,20	5
lubelskie	0,04	-	0,03	18,92	1,73	2
lubuskie	0,00	-	-	33,33	0,29	13
łódzkie	0,04	-	0,01	28,57	1,69	4
małopolskie	0,04	-	0,01	2,78	1,06	6
mazowieckie	0,06	-	0,01	41,54	1,21	8
opolskie	0,00	-	-	-	0,20	4
podkarpackie	0,03	-	0,01	-	1,22	4
podlaskie	0,01	-	-	44,44	0,76	4
pomorskie	0,03	-	0,02	2,94	1,47	4
śląskie	0,02	-	0,00	12,50	0,53	1
świętokrzyskie	0,00	-	-	25,00	0,32	6
warmińsko-mazurskie	0,00	-	-	-	0,35	10
wielkopolskie	0,07	-	0,04	18,31	2,04	8
zachodniopomorskie	0,06	-	0,04	8,77	3,34	-
Polska	0,46	-	0,19	17,75	1,20	82

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.14: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 76,19% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

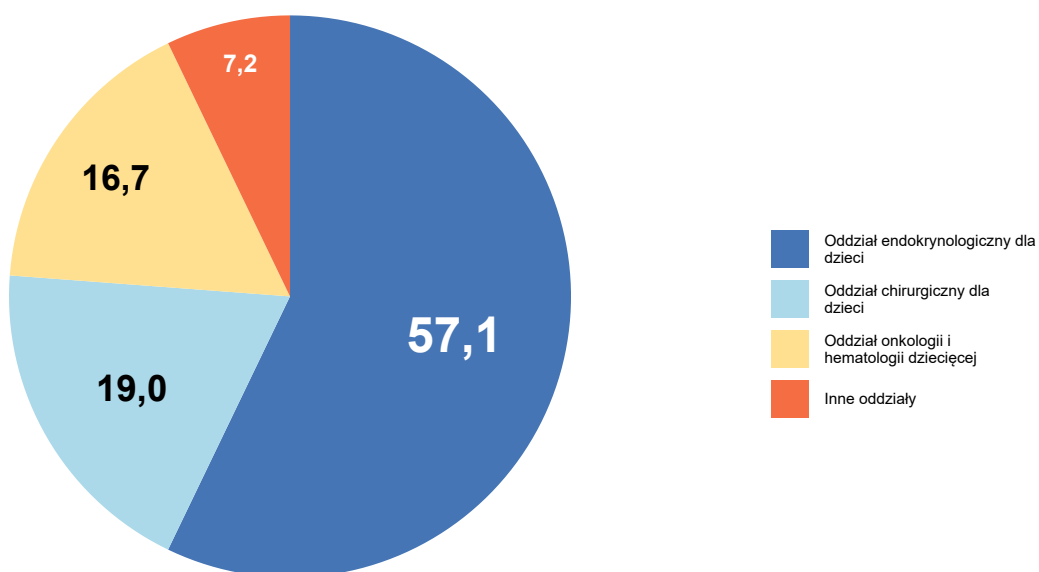
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,03	0,03	0,00	-	76,2	76,2
05.0037	0,00	0,01	0,00	-	21,4	97,6
05.0022	0,00	0,00	-	-	2,4	100,0

Tabela 2.1.31: 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.	0,03	0,04	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

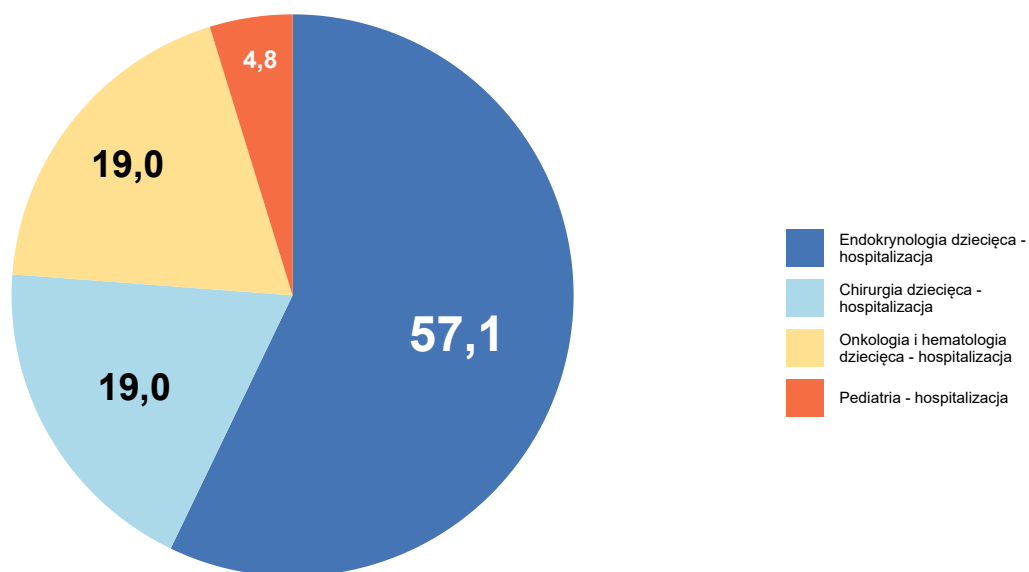
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 76,2%.

Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.16: 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 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. 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 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
05.0037	-	-	0,01	0,00	0,00	-	0,01
05.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,01	0,02	-	-	0,03
05.0037	-	-	0,01	0,00	0,01
05.0022	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,02	0,01	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.34 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.34: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	14,3	71,9	-	12,5	21,9	65,6
05.0022	16,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0037	10,3	44,4	11,1	33,3	22,2	33,3
Woj.	13,5	66,7	2,4	16,7	21,4	59,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *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 2.1.35 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.35: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
05.0002	0,03	3,12	28,12	43,75	25,00

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.35: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,01	11,11	44,44	22,22	22,22
Woj.	0,04	4,76	30,95	40,48	23,81

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 2.1.36. 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 2.1.36: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	37,5	34,4	28,1	60,1	51,9	34,4
05.0022	-	-	100,0	1,9	1,9	100,0
05.0037	-	88,9	11,1	46,2	49,0	66,7
Woj.	28,6	45,2	26,2	55,7	49,9	42,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 36.59%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.16%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.38%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (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 2.1.38. 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 2.1.37: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

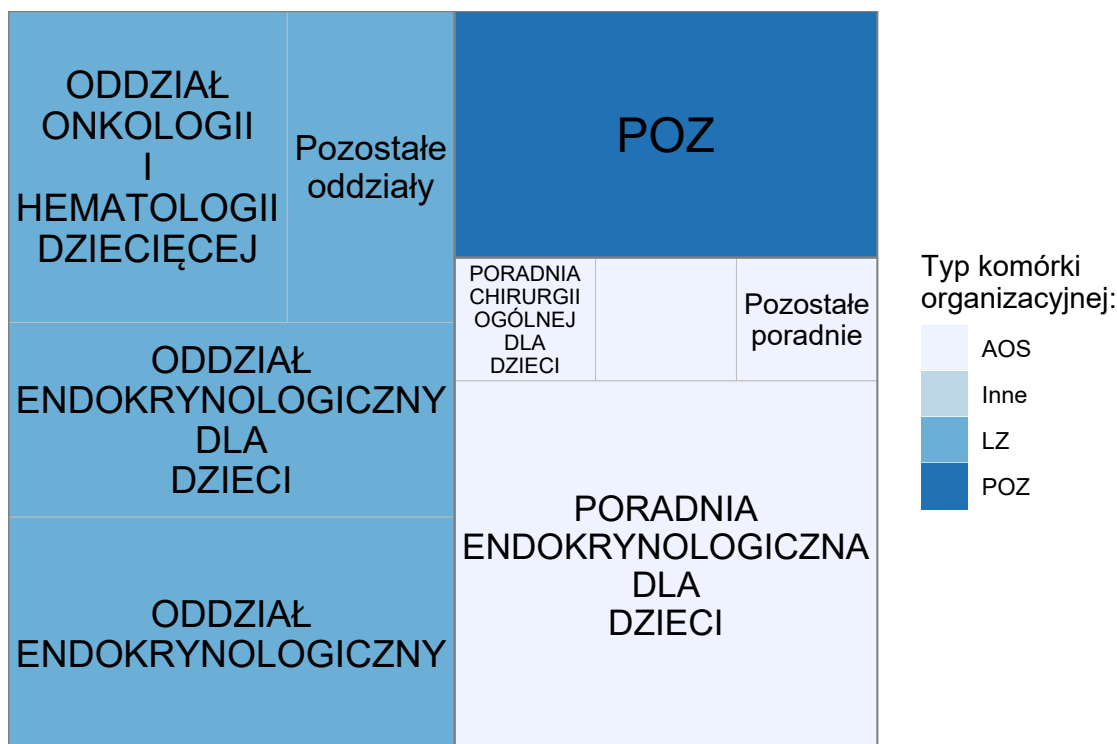
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0037	-	100,0	-	100,0	22,2	8	55,6
05.0002	-	100,0	-	100,0	-	20	31,2
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	2,4	97,6	-	100,0	4,9	19	36,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.17 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne. Z kolei Tabela 2.1.38 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

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

Wykres 2.1.17: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.38: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital				AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział onkologii i hematologii dziecięcej [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci [%]	poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	84,38	44,44	50,00	33,33	-	37,04	90,00	-	10,00	18,52	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	100,00	77,78	-	14,29	71,43	22,22	-	50,00	-	-	-
Woj.	88,10	51,35	31,58	26,32	26,32	32,43	75,00	8,33	8,33	16,22	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁰. 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.

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

Tabela 2.1.39: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,03	25,00	100,00	75,00	54,17
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,01	-	-	100,00	88,89
Woj.	0,04	19,05	100,00	80,95	61,76

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 2.1.40: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	25,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	19,05	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.41 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.42.

Tabela 2.1.41: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K47 [%]	K16 [%]	K03 [%]	K58 [%]	A34C [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,0	34,4	34,4	25,0	3,1	-	3,1
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	11,1	-	-	55,6	33,3	-
Woj.	0,0	31,0	26,2	19,0	14,3	7,1	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.42: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K47 choroby tarczycy
K16 choroby przedniego płata przysadki
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych 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 dalszej opieki [%]
05.0002	25,00	75,00
05.0022	-	100,00
05.0037	-	100,00
Woj.	19,05	80,95

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 [%]
05.0002	0,0	-	-	3,1	3,1	6,2
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	11,1
Woj.	0,0	-	-	2,4	2,4	7,1

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

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

W tabeli **2.1.45** 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 [%]
05.0002	2,6	2,6	2,0	1,4	12,5	75,0
05.0022	3,0	3,1	3,0	-	-	100,0
05.0037	1,9	2,4	2,0	1,1	33,3	88,9
Woj.	2,4	2,6	2,0	1,3	16,7	78,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.1.46** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470²². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

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

²²Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.46: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	-	28,1	12,5	-
05.0022	-	-	-	-
05.0037	-	-	-	-
Woj.	-	21,4	9,5	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

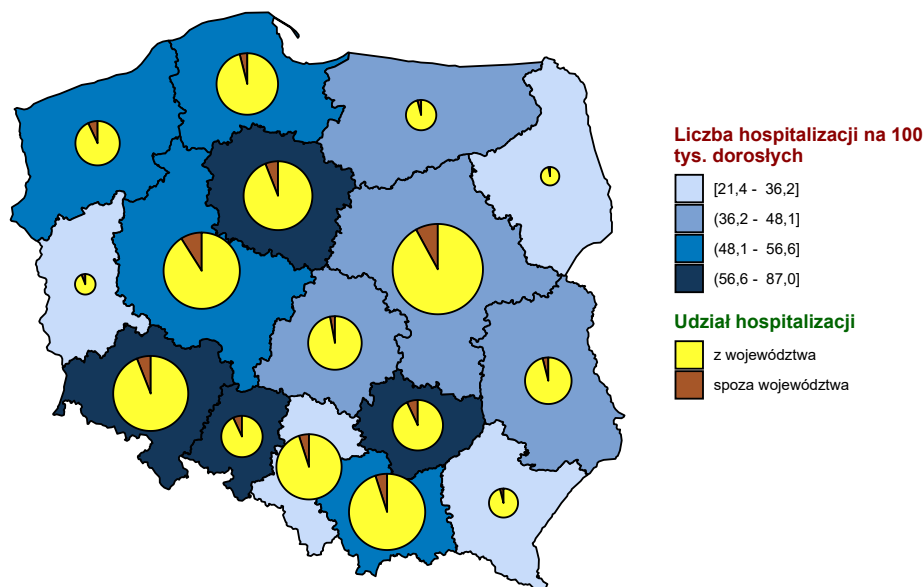
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym

2.1.2.1 Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym dorosłości

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,95 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 11,85% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

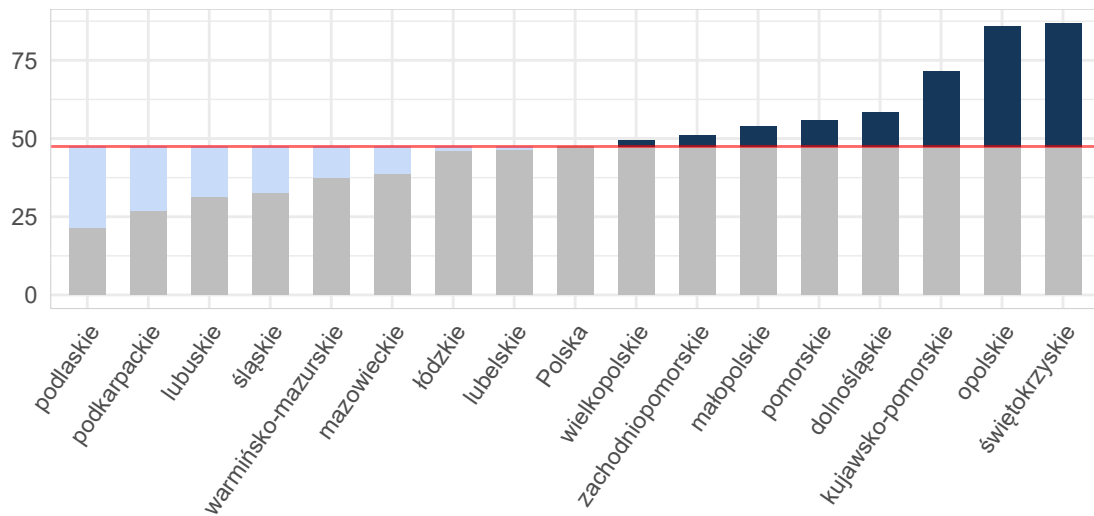
Mapa 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E31, E34, E35, E41, E64, E88, E89.8, E89.9, E90, R62.8, R62.9, R63.4, R63.8, R64, R79, R90, R92, T38, X64, Y42.

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



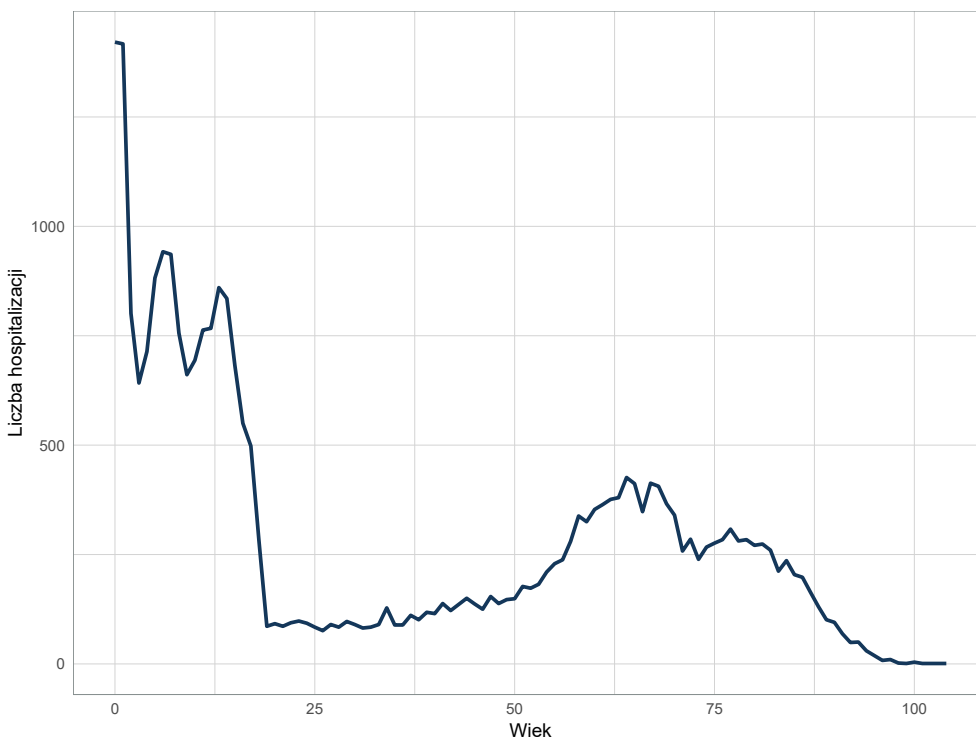
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.47: 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	1,42	-	0,09	6,22	48,73	83
kujawsko-pomorskie	1,22	-	0,04	5,97	58,64	41
lubelskie	0,82	-	0,06	4,17	38,20	42
lubuskie	0,26	-	0,01	6,11	25,75	85
łódzkie	0,95	-	0,02	3,89	38,30	60
małopolskie	1,48	-	0,04	5,94	43,82	50
mazowieckie	1,68	-	0,10	8,85	31,38	96
opolskie	0,72	-	0,02	7,39	72,20	30
podkarpackie	0,46	-	0,01	4,30	21,86	70
podlaskie	0,21	-	0,00	3,81	17,70	25
pomorskie	1,04	0,00	0,08	4,31	45,09	48
śląskie	1,23	-	0,02	5,28	27,02	73
świętokrzyskie	0,91	-	0,01	7,27	72,47	54
warmińsko-mazurskie	0,44	-	0,02	4,78	30,56	63
wielkopolskie	1,40	-	0,08	9,37	40,15	93
zachodniopomorskie	0,72	-	0,02	7,35	42,21	34
Polska	14,97	0,00	0,60	6,33	38,94	947

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.48: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski

Tabela 2.1.48: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0039	Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 16,49% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.49 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0015	0,15	0,16	-	-	16,5	16,5
05.0030	0,10	0,10	0,00	-	11,0	27,5
05.0003	0,08	0,08	0,00	-	8,3	35,8
05.0004	0,06	0,06	0,00	-	6,5	42,3
05.0024	0,05	0,06	0,00	-	6,5	48,8
05.0010	0,05	0,05	-	-	5,7	54,5
05.0020	0,05	0,05	-	-	4,8	59,3
05.0006	0,04	0,04	0,00	-	4,7	64,1
05.0013	0,04	0,04	0,00	-	4,4	68,5
05.0014	0,03	0,03	-	-	3,5	72,0
05.0007	0,03	0,03	-	-	3,4	75,3
05.0027	0,02	0,02	-	-	2,5	77,8
05.0028	0,02	0,02	-	-	2,1	79,9
05.0001	0,02	0,02	-	-	2,0	81,9
05.0002	0,02	0,02	0,00	-	1,8	83,7
05.0018	0,02	0,02	-	-	1,8	85,5
05.0017	0,02	0,02	-	-	1,7	87,2
05.0008	0,01	0,02	0,00	-	1,6	88,8
05.0012	0,02	0,02	-	-	1,6	90,3
05.0037	0,01	0,01	0,00	-	1,4	91,7
05.0039	0,01	0,01	0,00	-	1,4	93,1
05.0035	0,01	0,01	-	-	1,2	94,2
05.0025	0,01	0,01	0,00	-	0,9	95,2
05.0046	0,01	0,01	0,00	-	0,8	96,0
05.0051	0,01	0,01	-	-	0,8	96,8
05.0009	0,01	0,01	-	-	0,7	97,6
05.0021	0,01	0,01	-	-	0,6	98,2
05.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,7
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8

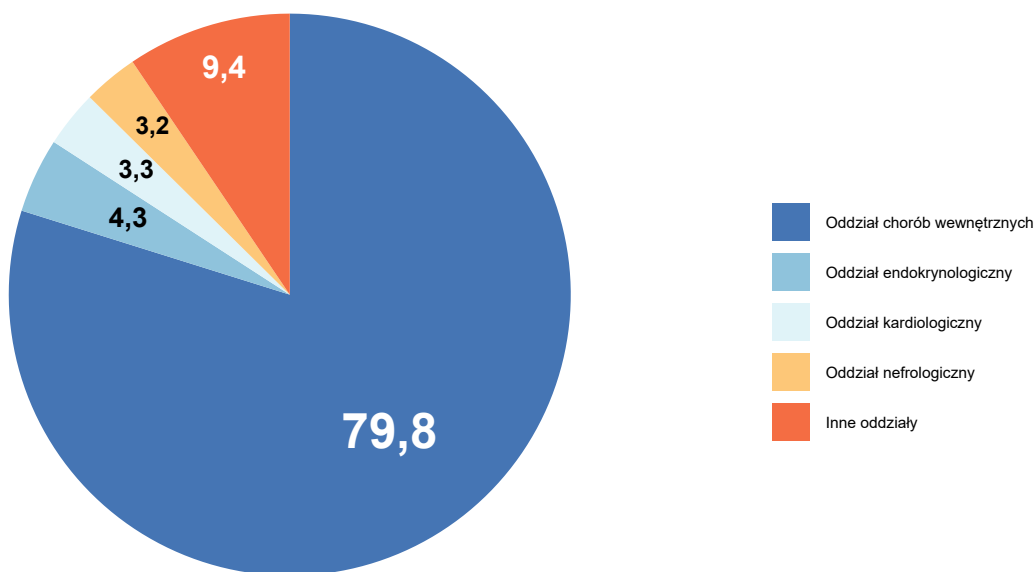
Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0041	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,90	0,95	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział endokrynologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Endokrynologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,2%.

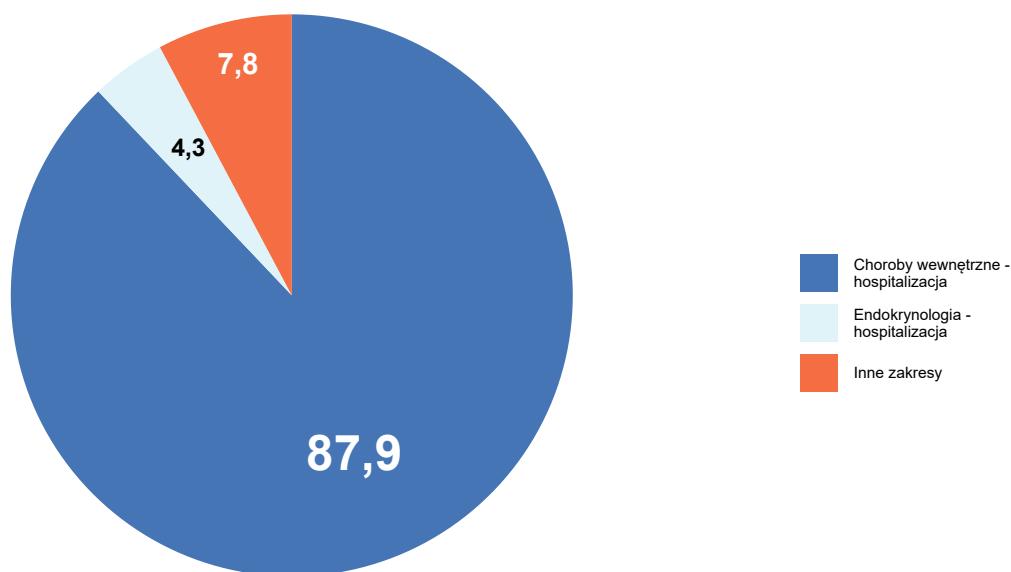
Wykres 2.1.20: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.21: 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 2.1.50 oraz Tabela 2.1.51. 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 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0015	0,16	-	-	-	-	0,00	0,16
05.0030	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0003	0,03	0,02	0,02	0,00	-	0,00	0,08
05.0004	0,01	-	-	0,03	0,02	0,00	0,06
05.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0010	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0020	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0006	0,04	-	-	-	-	0,01	0,04
05.0013	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
05.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0007	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0027	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0028	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0001	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0002	-	0,01	-	-	-	0,00	0,02
05.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0017	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0008	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,02

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0012	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0037	0,00	-	-	-	0,00	0,01	0,01
05.0039	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0046	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0051	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0009	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0021	0,00	-	0,00	-	-	0,00	0,01
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0041	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,76	0,04	0,03	0,03	0,02	0,07	0,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0015	0,16	-	-	-	-	0,00	0,16
05.0030	0,10	-	-	-	-	-	0,10
05.0003	0,05	0,02	0,00	-	-	0,00	0,08
05.0004	0,05	-	0,00	-	0,01	-	0,06
05.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0010	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0020	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0006	0,04	-	0,01	-	-	0,00	0,04
05.0013	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
05.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0007	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0027	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
05.0028	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0001	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
05.0002	-	0,01	-	-	-	0,00	0,02
05.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0017	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0008	0,01	0,00	0,00	-	-	0,00	0,02
05.0012	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0037	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01	0,01
05.0039	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0046	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0051	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0021	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0041	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,84	0,04	0,02	0,01	0,01	0,03	0,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.52 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.52: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	72,1	52,6	-	-	5,3	26,3	68,4
05.0002	37,8	70,6	29,4	17,6	29,4	11,8	11,8
05.0003	63,3	50,6	1,3	3,8	12,7	17,7	64,6
05.0004	64,9	53,2	1,6	3,2	12,9	14,5	67,7
05.0006	65,6	57,8	4,4	-	13,3	11,1	71,1
05.0007	69,2	31,2	-	-	6,2	9,4	84,4
05.0008	67,5	46,7	-	-	6,7	33,3	60,0
05.0009	77,3	42,9	-	-	-	-	100,0
05.0010	67,6	50,0	-	3,7	9,3	5,6	81,5
05.0012	69,5	40,0	-	-	20,0	-	80,0
05.0013	67,1	64,3	2,4	2,4	7,1	16,7	71,4
05.0014	62,3	69,7	6,1	9,1	9,1	12,1	63,6
05.0015	64,8	58,6	2,5	3,2	7,6	19,7	66,9
05.0016	62,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0017	59,5	37,5	12,5	-	-	18,8	68,8
05.0018	73,4	47,1	-	5,9	5,9	11,8	76,5
05.0019	55,2	25,0	-	25,0	-	-	75,0
05.0020	65,8	47,8	-	-	10,9	17,4	71,7
05.0021	64,8	66,7	-	16,7	-	-	83,3
05.0022	32,0	50,0	50,0	-	50,0	-	-
05.0023	54,0	60,0	20,0	20,0	-	20,0	40,0
05.0024	69,3	51,6	-	-	1,6	11,3	87,1
05.0025	74,3	55,6	-	-	-	-	100,0
05.0026	48,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0027	62,6	45,8	4,2	-	16,7	16,7	62,5
05.0028	70,9	40,0	-	-	5,0	10,0	85,0
05.0029	58,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0030	74,7	74,3	-	-	1,9	4,8	93,3
05.0035	70,0	54,5	-	-	-	18,2	81,8
05.0037	46,0	69,2	53,8	-	-	7,7	38,5
05.0039	50,8	53,8	15,4	7,7	30,8	-	46,2
05.0041	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
05.0046	61,1	25,0	-	-	25,0	12,5	62,5
05.0051	75,6	62,5	-	12,5	-	-	87,5

Tabela 2.1.52: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
Woj.	66,0	55,4	3,3	2,6	8,5	13,2	72,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.53 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.53: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,02	-	-	5,26	63,16	31,58
05.0002	0,02	41,18	41,18	17,65	-	-
05.0003	0,08	1,27	30,38	34,18	26,58	7,59
05.0004	0,06	1,61	17,74	38,71	33,87	8,06
05.0006	0,04	4,44	2,22	35,56	40,00	17,78
05.0007	0,03	-	3,12	21,88	40,62	34,38
05.0008	0,02	-	-	40,00	60,00	-
05.0009	0,01	-	-	42,86	57,14	-
05.0010	0,05	-	12,96	61,11	20,37	5,56
05.0012	0,02	-	-	46,67	46,67	6,67
05.0013	0,04	2,38	4,76	47,62	38,10	7,14
05.0014	0,03	3,03	21,21	45,45	27,27	3,03
05.0015	0,16	1,27	20,38	61,15	14,65	2,55
05.0016	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0017	0,02	6,25	6,25	31,25	37,50	18,75
05.0018	0,02	-	11,76	35,29	35,29	17,65
05.0019	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
05.0020	0,05	-	28,26	54,35	13,04	4,35
05.0021	0,01	-	-	83,33	16,67	-
05.0022	0,00	50,00	50,00	-	-	-
05.0023	0,00	20,00	-	20,00	60,00	-
05.0024	0,06	-	1,61	19,35	46,77	32,26
05.0025	0,01	-	-	55,56	33,33	11,11
05.0026	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0027	0,02	-	16,67	45,83	33,33	4,17

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.53: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0028	0,02	-	-	50,00	25,00	25,00
05.0029	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0030	0,10	-	8,57	64,76	22,86	3,81
05.0035	0,01	-	-	72,73	18,18	9,09
05.0037	0,01	38,46	30,77	-	23,08	7,69
05.0039	0,01	-	46,15	46,15	7,69	-
05.0041	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0046	0,01	-	-	12,50	87,50	-
05.0051	0,01	-	12,50	12,50	62,50	12,50
Woj.	0,95	2,52	14,39	44,64	28,99	9,45

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 2.1.54. 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 2.1.54: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	10,5	10,5	78,9	23,1	0,0	5,3
05.0002	11,8	52,9	35,3	25,7	15,3	35,3
05.0003	7,6	29,1	63,3	26,1	0,0	19,0
05.0004	-	30,6	69,4	16,8	15,1	54,8
05.0006	4,4	22,2	73,3	19,0	0,0	17,8
05.0007	6,2	3,1	90,6	7,5	0,0	28,1
05.0008	-	26,7	73,3	7,4	0,0	13,3
05.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0010	7,4	3,7	88,9	14,4	11,0	66,7
05.0012	-	6,7	93,3	6,5	0,0	40,0
05.0013	-	2,4	97,6	2,6	0,0	9,5
05.0014	3,0	3,0	93,9	6,3	0,0	3,0
05.0015	2,5	34,4	63,1	13,7	12,8	58,0
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	6,2	-	93,8	8,8	0,0	12,5
05.0018	11,8	11,8	76,5	20,3	0,0	5,9
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	2,2	6,5	91,3	7,8	0,0	8,7
05.0021	-	16,7	83,3	11,5	0,0	16,7
05.0022	-	50,0	50,0	4,9	4,9	50,0
05.0023	20,0	-	80,0	17,6	0,0	20,0
05.0024	4,8	14,5	80,6	24,9	13,0	62,9
05.0025	-	22,2	77,8	6,1	0,0	33,3
05.0026	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
05.0027	4,2	4,2	91,7	11,2	0,0	45,8
05.0028	-	15,0	85,0	7,3	0,0	55,0
05.0029	-	-	100,0	12,0	12,0	50,0
05.0030	3,8	7,6	88,6	7,7	0,0	8,6
05.0035	-	18,2	81,8	2,4	0,0	27,3
05.0037	-	46,2	53,8	20,4	15,4	38,5
05.0039	-	46,2	53,8	11,6	0,0	7,7
05.0041	-	-	100,0	-	0,0	100,0
05.0046	-	-	100,0	7,2	10,6	62,5
05.0051	12,5	-	87,5	31,9	3,6	25,0

Tabela 2.1.54: 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.	3,9	18,0	78,2	13,8	0,0	33,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.56%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 41.63%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 51.61%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 21 (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 2.1.56. 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 2.1.55: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0020	78,3	21,7	-	100,0	10,0	34	30,0
05.0030	50,5	49,5	-	100,0	7,7	16	46,2
05.0018	52,9	47,1	-	100,0	-	11	75,0
05.0035	90,9	9,1	-	100,0	-	3	100,0
05.0006	62,2	37,8	-	100,0	29,4	2	76,5
05.0008	80,0	20,0	-	100,0	33,3	5	100,0
05.0024	95,2	4,8	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0027	41,7	58,3	-	100,0	50,0	0	85,7
05.0015	43,3	56,7	-	100,0	6,7	12	61,8
05.0004	69,4	30,6	-	100,0	5,3	6	84,2
05.0013	83,3	16,7	-	100,0	42,9	6	71,4
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	43,0	55,7	1,3	100,0	15,9	16	47,7
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	78,1	21,9	-	100,0	-	8	71,4
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0014	66,7	33,3	-	100,0	-	14	54,5
05.0009	85,7	14,3	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0002	-	100,0	-	100,0	-	14	52,9
05.0010	33,3	66,7	-	100,0	16,7	10	75,0
05.0037	38,5	61,5	-	100,0	-	45	12,5
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	93,8	6,2	-	100,0	-	15	-
05.0001	78,9	21,1	-	100,0	50,0	0	100,0
05.0019	50,0	50,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0021	83,3	16,7	-	100,0	-	18	-
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0023	80,0	20,0	-	100,0	-	3	100,0
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	50,0	50,0	-	100,0	-	2	100,0
05.0029	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
05.0041	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-

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

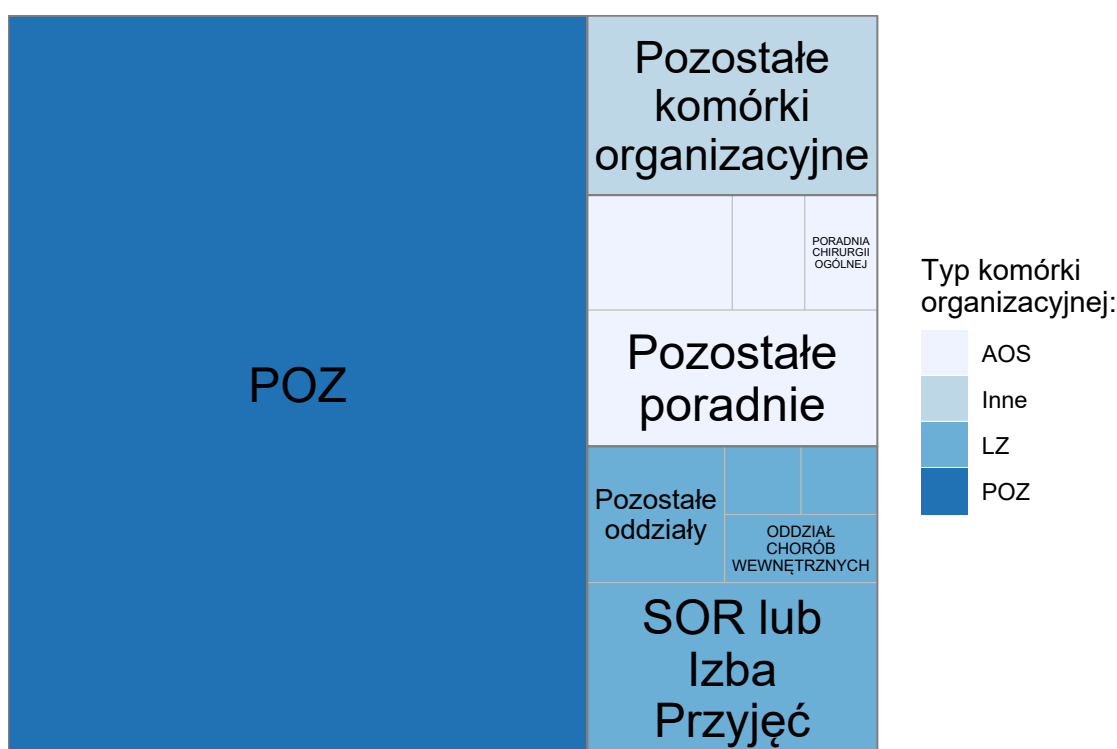
Tabela 2.1.55: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
Woj.	62,2	37,7	0,1	100,0	13,1	10	61,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.22 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym. Z kolei Tabela 2.1.56 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.22: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.56: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział psychiatryczny (ogólny) [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna [%]	poradnia diabetologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	57,89	9,09	-	-	-	-	27,27	-	-	-	27,27	36,36
05.0002	64,71	9,09	-	-	100,00	-	54,55	-	-	-	36,36	-
05.0003	69,62	47,27	-	-	15,38	80,77	7,27	-	-	-	36,36	9,09

Tabela 2.1.56: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział psychiatryczny (ogólny) [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna [%]	poradnia diabetologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0004	82,26	5,88	-	100,00	-	-	13,73	28,57	42,86	28,57	74,51	5,88
05.0006	53,33	25,00	-	-	-	33,33	16,67	75,00	-	25,00	54,17	4,17
05.0007	59,38	-	-	-	-	-	10,53	-	-	-	89,47	-
05.0008	33,33	-	-	-	-	-	40,00	-	-	50,00	40,00	20,00
05.0009	28,57	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0010	92,59	4,00	-	-	-	50,00	16,00	87,50	12,50	-	74,00	6,00
05.0012	73,33	18,18	-	-	-	50,00	9,09	-	-	-	72,73	-
05.0013	54,76	13,04	-	33,33	-	-	-	-	-	-	73,91	13,04
05.0014	75,76	-	-	-	-	-	4,00	100,00	-	-	96,00	-
05.0015	52,23	20,73	47,06	-	-	47,06	9,76	-	50,00	12,50	69,51	-
05.0016	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0017	31,25	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	80,00	-
05.0018	41,18	-	-	-	-	-	28,57	50,00	-	-	71,43	-
05.0019	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66,67	33,33
05.0020	50,00	13,04	-	33,33	-	33,33	21,74	-	-	-	65,22	-
05.0021	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	33,33	16,67
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0023	40,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	67,74	14,29	16,67	-	-	83,33	7,14	-	-	-	52,38	26,19
05.0025	77,78	14,29	-	-	-	100,00	-	-	-	-	42,86	42,86
05.0026	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0027	83,33	5,00	-	-	-	-	-	-	-	-	60,00	35,00
05.0028	80,00	12,50	-	-	-	50,00	-	-	-	-	68,75	18,75
05.0029	50,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0030	87,62	3,26	33,33	-	-	33,33	8,70	25,00	-	37,50	85,87	2,17
05.0035	18,18	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0037	76,92	10,00	-	-	-	-	40,00	-	-	-	50,00	-
05.0039	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0041	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0046	50,00	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	25,00	50,00
05.0051	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	64,81	13,94	11,63	5,81	5,81	55,81	11,35	22,86	11,43	11,43	66,61	8,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.57 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 zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.57: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,02	-	5,26	94,74	-
05.0002	0,02	-	-	100,00	17,65
05.0003	0,08	-	2,53	97,47	7,79

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

Tabela 2.1.57: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0004	0,06	-	4,84	95,16	-
05.0006	0,04	2,22	4,55	95,45	-
05.0007	0,03	-	6,25	93,75	-
05.0008	0,02	-	6,67	93,33	-
05.0009	0,01	-	-	100,00	-
05.0010	0,05	-	3,70	96,30	-
05.0012	0,02	-	-	100,00	-
05.0013	0,04	-	-	100,00	-
05.0014	0,03	-	-	100,00	-
05.0015	0,16	0,64	-	100,00	-
05.0016	0,00	-	-	100,00	-
05.0017	0,02	-	-	100,00	6,25
05.0018	0,02	-	-	100,00	-
05.0019	0,00	-	-	100,00	-
05.0020	0,05	-	2,17	97,83	-
05.0021	0,01	-	16,67	83,33	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-
05.0024	0,06	-	-	100,00	-
05.0025	0,01	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-
05.0027	0,02	-	8,33	91,67	-
05.0028	0,02	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-
05.0030	0,10	-	-	100,00	-
05.0035	0,01	-	-	100,00	-
05.0037	0,01	7,69	-	100,00	25,00
05.0039	0,01	-	-	100,00	15,38
05.0041	0,00	-	-	100,00	100,00
05.0046	0,01	-	-	100,00	-
05.0051	0,01	-	-	100,00	-
Woj.	0,95	0,32	1,79	98,21	1,72

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 2.1.58: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
05.0001	5,26	-	-	100,00	-	-
05.0003	2,53	50,00	50,00	-	-	-
05.0004	4,84	-	-	66,67	33,33	-
05.0006	4,55	-	-	100,00	-	-
05.0007	6,25	-	50,00	50,00	-	-
05.0008	6,67	-	-	100,00	-	-
05.0010	3,70	-	-	100,00	-	-
05.0020	2,17	-	-	100,00	-	-
05.0021	16,67	-	-	100,00	-	-
05.0027	8,33	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,79	5,88	11,76	64,71	5,88	11,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.59 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli

2.1.60.

Tabela 2.1.59: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F46 [%]	K28 [%]	K59 [%]	K28F [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	78,9	15,8	-	-	-	5,3
05.0002	0,0	-	-	11,8	47,1	5,9	35,3
05.0003	0,1	32,9	5,1	21,5	19,0	3,8	17,7
05.0004	0,1	59,7	33,9	-	1,6	-	4,8
05.0006	0,0	73,3	15,6	-	-	-	11,1
05.0007	0,0	12,5	75,0	-	-	-	12,5
05.0008	0,0	46,7	33,3	-	-	-	20,0
05.0009	0,0	42,9	42,9	-	-	-	14,3
05.0010	0,1	94,4	1,9	-	-	-	3,7
05.0012	0,0	53,3	13,3	6,7	-	13,3	13,3
05.0013	0,0	83,3	11,9	-	-	-	4,8
05.0014	0,0	90,9	-	6,1	-	-	3,0
05.0015	0,2	99,4	-	-	-	-	0,6
05.0016	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0017	0,0	18,8	75,0	-	-	-	6,2
05.0018	0,0	94,1	5,9	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	28,3	-	32,6	-	19,6	19,6
05.0021	0,0	50,0	16,7	16,7	-	-	16,7
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	80,0	20,0	-	-	-
05.0024	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	62,5	29,2	-	-	-	8,3
05.0028	0,0	90,0	10,0	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0030	0,1	95,2	3,8	-	-	-	1,0
05.0035	0,0	45,5	54,5	-	-	-	-
05.0037	0,0	15,4	-	-	7,7	7,7	69,2
05.0039	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0041	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0046	0,0	12,5	87,5	-	-	-	-
05.0051	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,0	70,1	12,8	4,1	2,6	1,7	8,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.60: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
F46 choroby jamy brzusznej
K28 wrodzone wady metaboliczne
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
K28F wrodzone wady metaboliczne <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.61 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.61: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	31,58	-	52,63	15,8

Tabela 2.1.61: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0002	41,18	-	58,82	-
05.0003	12,66	10,13	69,62	7,6
05.0004	70,97	-	9,68	19,4
05.0006	20,00	2,22	68,89	8,9
05.0007	25,00	6,25	37,50	31,2
05.0008	-	-	60,00	40,0
05.0009	-	-	71,43	28,6
05.0010	1,85	3,70	92,59	1,9
05.0012	-	6,67	66,67	26,7
05.0013	-	4,76	78,57	16,7
05.0014	-	-	93,94	6,1
05.0015	66,88	0,64	30,57	1,9
05.0016	-	-	50,00	50,0
05.0017	75,00	-	-	25,0
05.0018	88,24	-	-	11,8
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	6,52	4,35	73,91	15,2
05.0021	-	-	50,00	50,0
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	-	-	20,00	80,0
05.0024	6,45	11,29	41,94	40,3
05.0025	11,11	-	66,67	22,2
05.0026	-	-	-	100,0
05.0027	4,17	25,00	58,33	12,5
05.0028	-	10,00	65,00	25,0
05.0029	-	50,00	-	50,0
05.0030	1,90	4,76	89,52	3,8
05.0035	63,64	9,09	27,27	-
05.0037	-	-	92,31	7,7
05.0039	30,77	53,85	-	15,4
05.0041	-	-	100,00	-
05.0046	-	12,50	25,00	62,5
05.0051	-	12,50	87,50	-
Woj.	25,11	5,25	55,99	13,7

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

W tabeli **2.1.62** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.62: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	15,8
05.0002	0,0	-	-	5,9	-	5,9
05.0003	0,1	2,5	2,5	5,1	3,8	10,1
05.0004	0,1	1,6	1,6	3,2	3,2	16,1
05.0006	0,0	2,2	2,2	2,2	2,2	20,0
05.0007	0,0	-	-	6,2	6,2	18,8
05.0008	0,0	-	-	6,7	6,7	26,7
05.0009	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
05.0010	0,1	-	-	-	-	20,4

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

Tabela 2.1.62: 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 [%]
05.0012	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0013	0,0	-	-	-	-	21,4
05.0014	0,0	-	-	6,1	6,1	6,1
05.0015	0,2	-	-	3,8	3,8	19,7
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	12,5	12,5	25,0
05.0018	0,0	-	-	-	-	5,9
05.0019	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0020	0,0	-	-	-	-	2,2
05.0021	0,0	-	-	-	-	16,7
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,1	-	-	6,5	6,5	19,4
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0028	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,1	-	-	-	-	14,3
05.0035	0,0	-	-	-	-	9,1
05.0037	0,0	-	-	-	-	7,7
05.0039	0,0	-	-	-	-	-
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	12,5	12,5	12,5
Woj.	1,0	0,4	0,4	2,8	2,6	14,8

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

Tabela 2.1.63: 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 [%]
05.0001	8,3	6,8	7,0	6,1	-	26,3
05.0002	3,1	4,6	3,0	2,4	17,6	64,7
05.0003	7,0	6,2	5,0	5,5	1,3	31,6
05.0004	9,9	6,4	7,0	9,6	4,8	22,6
05.0006	10,8	6,4	8,0	8,7	4,4	22,2
05.0007	7,1	6,8	6,5	4,3	-	28,1
05.0008	7,2	6,3	7,0	5,7	13,3	26,7
05.0009	17,6	7,0	9,0	26,3	-	-
05.0010	4,4	6,4	3,0	3,5	-	55,6
05.0012	4,9	6,4	4,0	3,0	-	33,3
05.0013	3,9	6,3	3,0	2,2	2,4	52,4
05.0014	5,1	6,2	5,0	3,4	-	27,3
05.0015	5,9	6,3	5,0	3,6	-	32,5
05.0016	5,0	6,7	5,0	1,4	-	-
05.0017	8,6	6,3	9,0	5,4	-	25,0
05.0018	6,2	6,5	7,0	2,9	-	29,4
05.0019	8,5	5,9	7,0	6,8	-	25,0

Tabela 2.1.63: 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 [%]
05.0020	6,9	6,5	6,0	5,1	-	21,7
05.0021	8,0	6,3	6,0	3,0	-	16,7
05.0022	6,5	4,2	6,5	4,9	-	50,0
05.0023	1,6	5,3	1,0	1,3	20,0	80,0
05.0024	6,5	6,5	6,0	4,4	3,2	27,4
05.0025	4,7	7,1	4,0	2,9	11,1	33,3
05.0026	5,0	8,0	5,0	-	-	-
05.0027	6,9	6,1	4,5	6,6	-	33,3
05.0028	5,8	6,6	5,0	5,1	-	30,0
05.0029	2,5	5,1	2,5	0,7	-	100,0
05.0030	4,5	6,6	3,0	4,2	1,9	52,4
05.0035	11,5	6,7	11,0	6,5	-	9,1
05.0037	6,8	5,4	3,0	7,7	7,7	61,5
05.0039	3,5	5,8	2,0	2,7	7,7	61,5
05.0041	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
05.0046	6,1	6,4	5,0	6,3	12,5	50,0
05.0051	5,9	7,1	4,5	4,3	-	50,0
Woj.	6,4	6,4	5,0	5,9	2,2	35,5

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

Tabela 2.1.64 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470²⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.64: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	31,2	-	-
05.0002	-	23,5	-	-
05.0003	10,1	31,5	8,2	5,5
05.0004	-	16,0	-	-
05.0006	2,2	22,0	2,4	-
05.0007	6,2	13,6	4,5	-
05.0008	-	22,2	-	-
05.0009	-	40,0	-	-
05.0010	3,7	30,2	-	-
05.0012	6,7	18,2	-	-
05.0013	4,8	28,6	-	-
05.0014	-	41,9	3,2	-
05.0015	0,6	31,8	2,6	2,6
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	-	40,0	13,3	6,7
05.0019	-	25,0	-	-
05.0020	4,3	48,7	12,8	-
05.0021	-	33,3	-	-
05.0022	-	-	-	-

²⁹Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.64: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0023	-	-	-	-
05.0024	11,3	5,4	-	-
05.0025	-	28,6	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	25,0	19,0	-	-
05.0028	10,0	33,3	-	-
05.0029	50,0	-	-	-
05.0030	4,8	40,6	5,0	-
05.0035	9,1	27,3	-	-
05.0037	-	33,3	-	-
05.0039	53,8	18,2	-	-
05.0041	-	-	-	-
05.0046	12,5	33,3	-	-
05.0051	12,5	-	-	-
Woj.	5,3	28,8	3,0	1,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

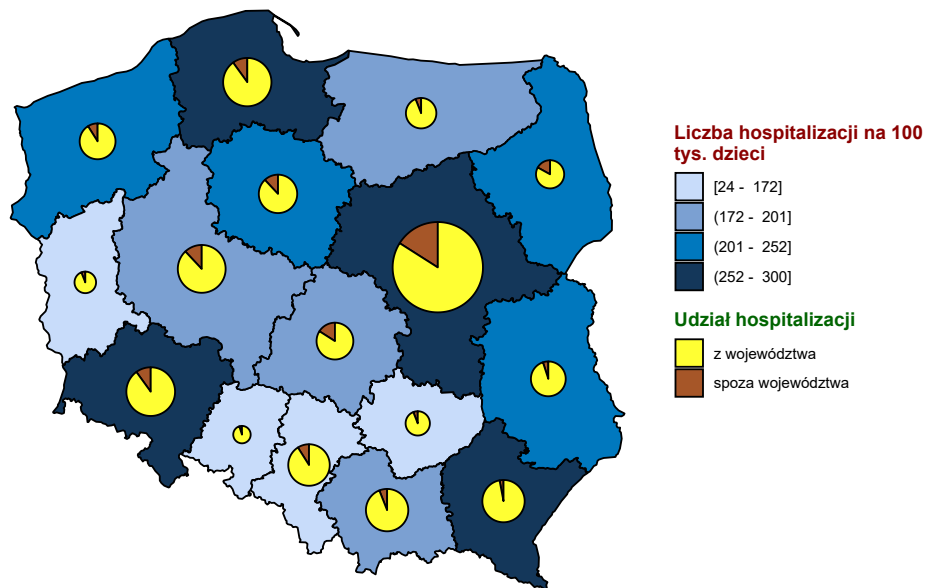
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2.2 Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,83 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 29,16% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

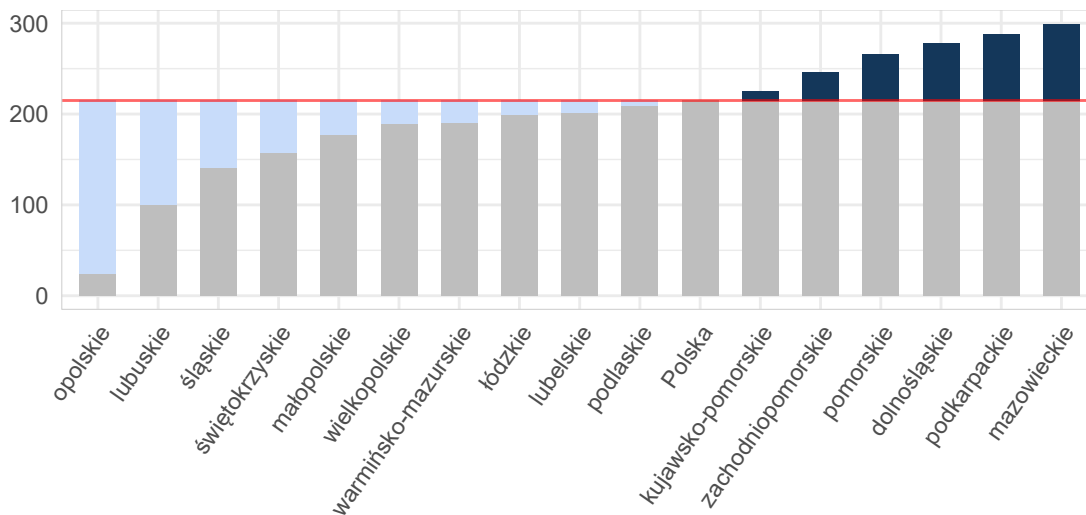
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E31, E34, E35, E41, E64, E88, E89.8, E89.9, E90, R62.8, R62.9, R63.4, R63.8, R64, R79, R90, R92, T38, X64, Y42.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



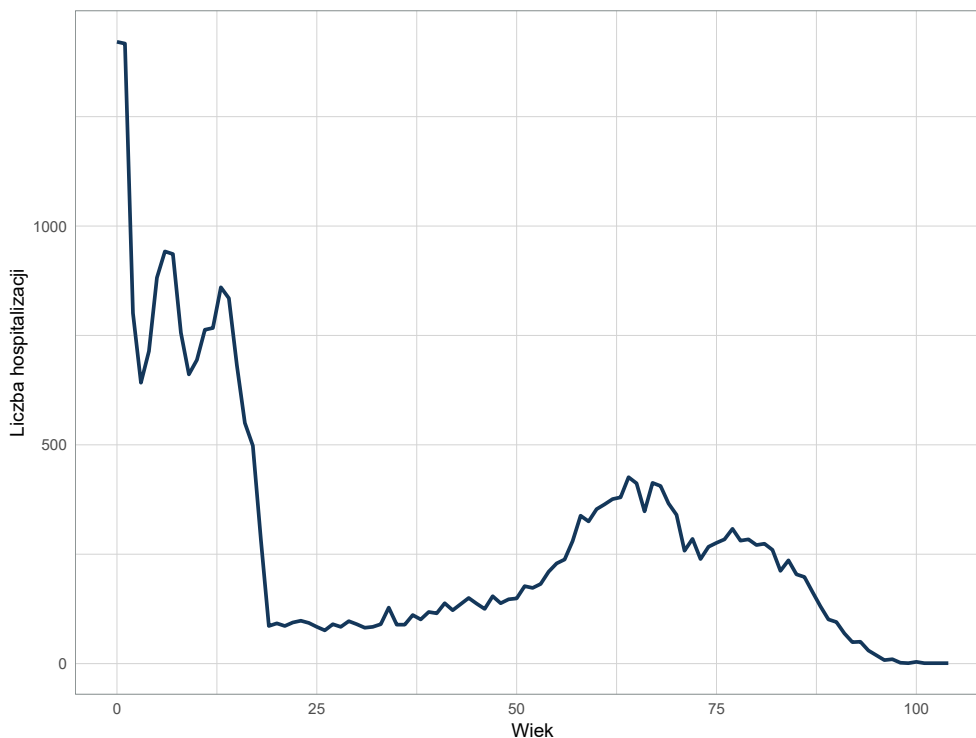
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.65: 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	1,35	-	0,26	10,41	46,63	80
kujawsko-pomorskie	0,85	-	0,01	12,03	40,69	71
lubelskie	0,76	-	0,29	5,50	35,77	114
lubuskie	0,18	-	0,01	6,52	18,09	162
łódzkie	0,83	-	0,11	16,45	33,52	68
małopolskie	1,13	-	0,44	6,09	33,50	108
mazowieckie	3,01	-	0,51	16,58	56,08	112
opolskie	0,04	-	-	5,26	3,83	118
podkarpackie	1,13	-	0,46	3,81	53,02	86
podlaskie	0,43	-	0,01	17,44	36,24	41
pomorskie	1,20	-	0,22	10,58	51,82	100
śląskie	1,08	-	0,02	9,18	23,64	102
świętokrzyskie	0,33	-	0,01	6,69	26,26	74
warmińsko-mazurskie	0,50	-	0,00	6,15	35,09	153
wielkopolskie	1,26	-	0,58	12,12	36,25	166
zachodniopomorskie	0,73	-	0,13	8,93	42,62	64
Polska	14,82	-	3,05	10,92	38,56	1 619

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.24: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.66: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,6 tys. hospitalizacji dla 0,52 tys. pacjentów. Tym samym 71,55% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.67 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

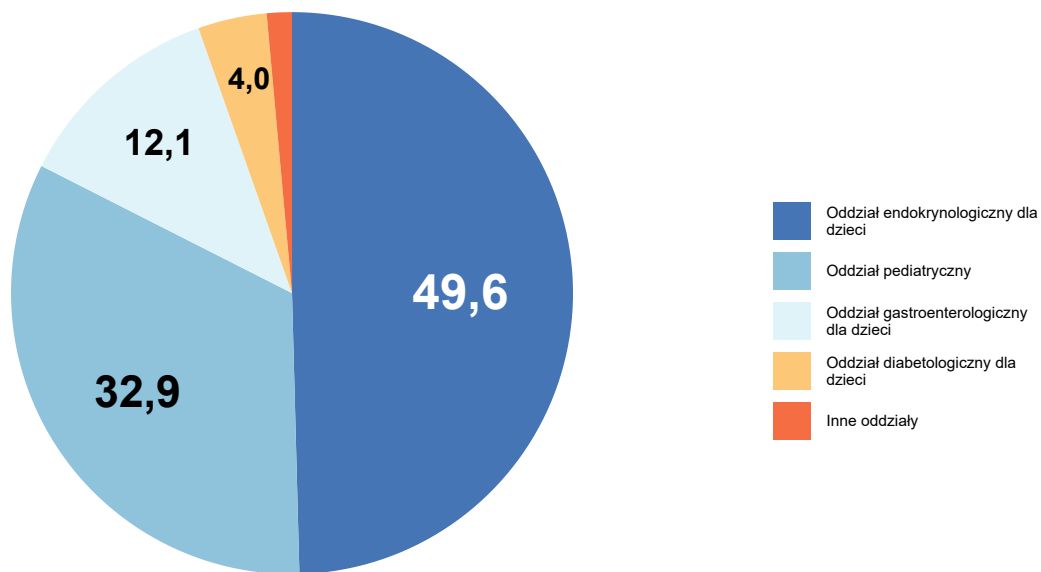
Tabela 2.1.67: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,52	0,60	0,07	-	71,5	71,5
05.0037	0,16	0,18	0,04	-	21,5	93,0
05.0013	0,01	0,01	-	-	0,8	93,9
05.0015	0,01	0,01	-	-	0,7	94,6
05.0001	0,00	0,00	0,00	-	0,6	95,2
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,6	95,8
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,6	96,4
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,6	97,0
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,6	97,6
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,4	98,0
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	98,3
05.0025	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,4	99,0
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0041	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,73	0,83	0,11	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 81,9%.

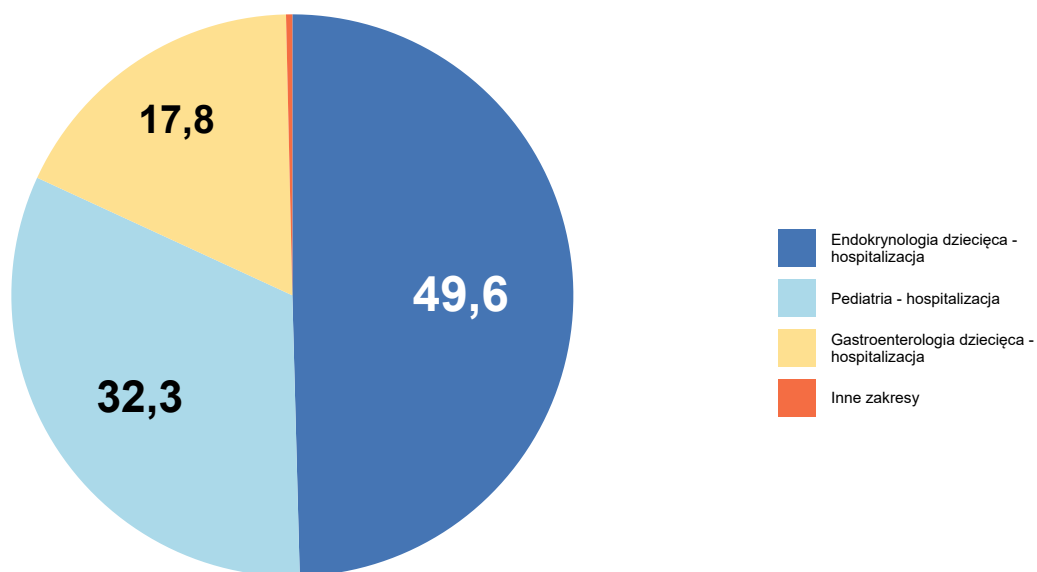
Wykres 2.1.25: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.26: 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 2.1.68 oraz Tabela 2.1.69. 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 2.1.68: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,41	0,08	0,10	-	-	-	0,60
05.0037	-	0,14	-	0,03	-	0,00	0,18
05.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0001	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0017	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.68: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,41	0,27	0,10	0,03	0,00	0,01	0,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.69: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	PediatRIA - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,41	0,06	-	0,12	0,60
05.0037	-	-	0,09	0,00	0,09	0,18
05.0013	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0015	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0001	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0024	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0005	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0032	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0008	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0004	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0026	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0027	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0041	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,41	0,15	0,00	0,27	0,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.70 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.70: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0001	6,8	40,0	40,0	40,0	-	20,0
05.0002	8,1	42,3	19,1	32,9	35,2	12,8
05.0004	15,0	-	-	-	-	100,0
05.0005	9,7	33,3	33,3	-	33,3	33,3
05.0007	3,2	80,0	80,0	-	-	20,0

Tabela 2.1.70: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0008	0,5	50,0	100,0	-	-	-
05.0010	1,6	40,0	80,0	20,0	-	-
05.0012	0,5	50,0	100,0	-	-	-
05.0013	8,0	28,6	42,9	14,3	14,3	28,6
05.0015	6,3	66,7	50,0	-	33,3	16,7
05.0017	6,4	40,0	60,0	-	-	40,0
05.0023	8,7	66,7	-	66,7	-	33,3
05.0024	7,2	60,0	60,0	-	-	40,0
05.0025	2,7	66,7	66,7	33,3	-	-
05.0026	-	100,0	100,0	-	-	-
05.0027	3,0	100,0	100,0	-	-	-
05.0032	-	-	100,0	-	-	-
05.0037	6,7	45,3	34,6	30,2	24,0	11,2
05.0041	-	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	7,6	43,5	25,3	30,9	30,9	13,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.71: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	60,00	40,00	-
05.0002	0,60	20,47	31,38	31,38	15,94	0,84
05.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0005	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0008	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0010	0,00	-	-	80,00	-	20,00
05.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0013	0,01	-	-	42,86	57,14	-
05.0015	0,01	-	-	50,00	33,33	16,67
05.0017	0,00	-	20,00	80,00	-	-

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.71: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0023	0,00	-	-	-	66,67	33,33
05.0024	0,00	-	-	60,00	20,00	20,00
05.0025	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
05.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,18	8,94	12,29	50,84	24,02	3,91
05.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,83	16,57	25,21	37,70	18,37	2,16

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 2.1.72. 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 2.1.72: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	20,0	40,0	40,0	29,6	21,0	40,0
05.0002	17,6	48,8	33,6	43,8	35,0	32,6
05.0004	-	-	100,0	21,1	21,1	100,0
05.0005	-	33,3	66,7	26,0	9,7	66,7
05.0007	20,0	-	80,0	2,2	0,0	20,0
05.0008	-	-	100,0	5,9	5,9	-
05.0010	-	-	100,0	2,5	0,0	40,0
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	14,3	85,7	5,3	0,0	42,9
05.0015	33,3	-	66,7	14,5	13,5	50,0
05.0017	-	-	100,0	6,5	0,0	-
05.0023	-	-	100,0	7,9	11,7	66,7
05.0024	-	40,0	60,0	16,3	0,0	-
05.0025	-	33,3	66,7	5,7	0,0	33,3
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	100,0	-	12,9	12,9	100,0
05.0032	-	-	100,0	6,0	0,0	33,3
05.0037	15,6	43,0	41,3	45,1	19,0	28,5
05.0041	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	16,4	45,1	38,4	41,8	26,1	31,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 58.79%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 15.09%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 9.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (84.21%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.74. Przy interpretacji

³³Czas 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).

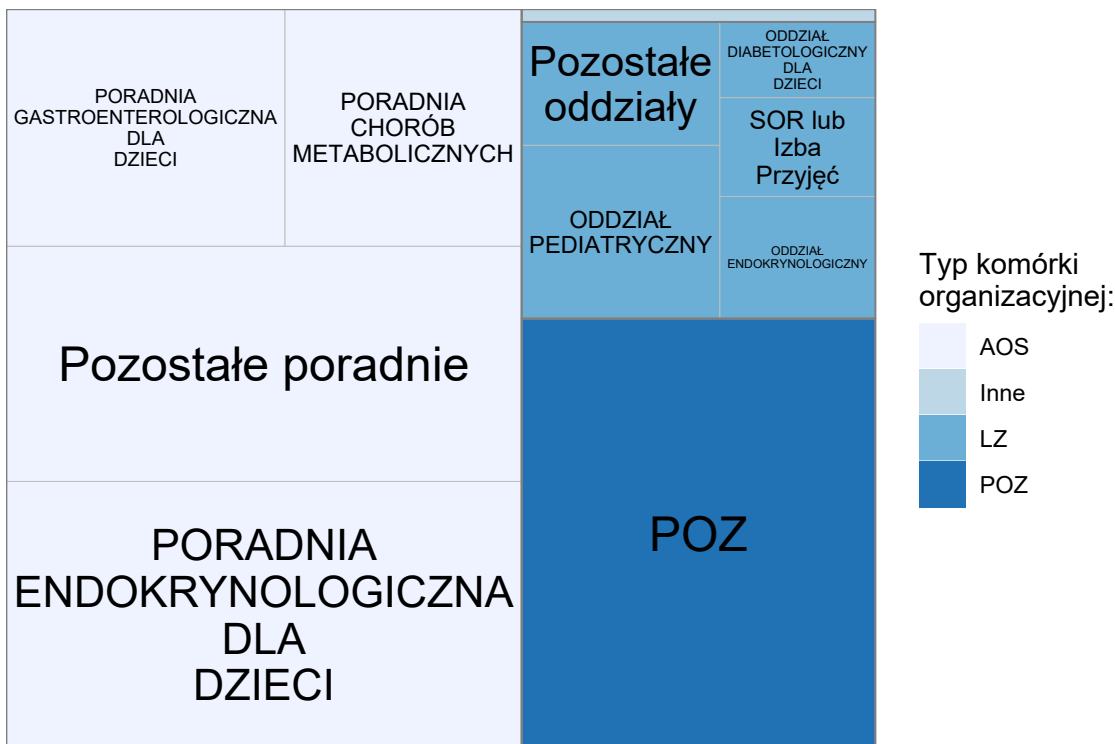
Tabela 2.1.73: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0037	10,1	89,9	-	100,0	5,0	35	60,9
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0002	3,4	96,6	-	100,0	2,1	40	57,6
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	80,0	20,0	-	100,0	-	19	100,0
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0012	50,0	50,0	-	100,0	-	23	100,0
05.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0001	20,0	80,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,6	89,4	-	100,0	3,0	38	58,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.27 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym. Z kolei Tabela 2.1.74 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.27: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.74: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	poradnia chorób metabolicznych [%]	Udział ogółem [%]	
05.0001	100,00	20,00	-	-	-	100,00	20,00	-	100,00	-	20,00	40,00
05.0002	82,38	12,42	34,43	34,43	1,64	-	65,78	45,51	11,15	19,20	21,79	-
05.0004	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0005	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0007	80,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0008	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0010	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0012	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0013	71,43	-	-	-	-	-	40,00	-	-	-	60,00	-
05.0015	33,33	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0017	80,00	-	-	-	-	-	25,00	-	-	-	75,00	-
05.0023	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	100,00	40,00	50,00	-	-	50,00	-	-	-	-	60,00	-
05.0025	100,00	33,33	-	-	-	100,00	33,33	-	-	-	33,33	-
05.0026	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0027	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0032	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	97,21	28,74	32,00	-	24,00	26,00	52,87	5,43	39,13	-	16,67	1,72
05.0041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.74: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ	Pozostałe [%]	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	poradnia chorób metabolicznych [%]		Udział ogółem [%]
Woj.	85,23	16,34	32,76	18,10	11,21	14,66	59,30	36,10	17,34	14,73	23,66	0,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 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.

Tabela 2.1.75: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,00	-	100,00	-
05.0002	0,60	0,17	100,00	-
05.0004	0,00	-	100,00	-
05.0005	0,00	-	100,00	-
05.0007	0,00	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	100,00	-
05.0012	0,00	-	100,00	-
05.0013	0,01	-	100,00	-
05.0015	0,01	-	100,00	-
05.0017	0,00	-	100,00	-
05.0023	0,00	-	100,00	-
05.0024	0,00	-	100,00	-
05.0025	0,00	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	100,00	-
05.0027	0,00	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	100,00	-
05.0037	0,18	-	100,00	0,56
05.0041	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,83	0,12	100,00	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.76 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.77.

Tabela 2.1.76: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P10 [%]	P11 [%]	K28F [%]	K28 [%]	K27B [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0002	0,6	55,2	27,5	6,0	8,4	1,7	1,2
05.0004	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0005	0,0	-	33,3	-	-	-	66,7

Tabela 2.1.76: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P10 [%]	P11 [%]	K28F [%]	K28 [%]	K27B [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0007	0,0	-	80,0	-	20,0	-	-
05.0008	0,0	-	50,0	-	-	50,0	-
05.0010	0,0	-	40,0	-	-	40,0	20,0
05.0012	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	28,6	-	-	57,1	14,3
05.0015	0,0	-	16,7	-	-	66,7	16,7
05.0017	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0024	0,0	-	-	-	-	80,0	20,0
05.0025	0,0	-	-	-	-	33,3	66,7
05.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0032	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0037	0,2	19,0	58,1	13,4	-	7,3	2,2
05.0041	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,8	43,8	35,1	7,2	6,1	4,8	3,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.77: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
K28F wrodzone wady metaboliczne <66 r.ż.
K28 wrodzone wady metaboliczne
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.78: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0001	5	-
05.0002	596	-
05.0004	1	-
05.0005	3	-
05.0007	5	-
05.0008	2	-
05.0010	5	-
05.0012	2	-
05.0013	7	-
05.0015	6	-
05.0017	5	-
05.0023	3	-
05.0024	5	-
05.0025	3	-
05.0026	1	-
05.0027	1	-
05.0032	3	-
05.0037	179	-
05.0041	1	-
Woj.	833	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.79: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.80: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	80,00	-	20,00
05.0002	32,05	-	67,95
05.0004	100,00	-	-
05.0005	66,67	-	33,33
05.0007	100,00	-	-
05.0008	50,00	-	50,00
05.0010	40,00	-	60,00
05.0012	100,00	-	-
05.0013	71,43	14,29	14,29
05.0015	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0023	100,00	-	-
05.0024	-	-	100,00
05.0025	-	-	100,00
05.0026	100,00	-	-
05.0027	100,00	-	-
05.0032	-	33,33	66,67
05.0037	1,12	2,23	96,65
05.0041	100,00	-	-
Woj.	27,85	0,72	71,43

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 hospitalizacją³⁴ 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,6	0,2	0,2	2,3	1,8	5,7
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0015	0,0	-	-	16,7	16,7	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-

³⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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 [%]
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	1,1	-	1,7	1,7	6,1
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	0,4	0,1	2,2	1,8	5,5

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

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 [%]
05.0001	1,6	2,6	2,0	0,4	20,0	100,0
05.0002	2,1	2,5	2,0	1,2	11,7	93,3
05.0004	5,0	2,7	5,0	-	-	-
05.0005	3,0	2,6	2,0	1,7	-	66,7
05.0007	4,2	2,6	4,0	2,3	-	40,0
05.0008	5,5	2,6	5,5	0,7	-	-
05.0010	3,2	2,6	3,0	1,3	-	60,0
05.0012	3,0	2,6	3,0	1,4	-	50,0
05.0013	4,0	2,6	3,0	2,4	-	57,1
05.0015	2,8	2,8	2,0	1,6	-	83,3
05.0017	4,4	2,8	4,0	2,9	-	40,0
05.0023	1,7	2,8	2,0	0,6	-	100,0
05.0024	4,8	2,8	5,0	2,7	-	40,0
05.0025	2,0	2,5	2,0	1,0	-	100,0
05.0026	7,0	2,6	7,0	-	-	-
05.0027	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
05.0032	3,3	2,6	4,0	1,2	-	33,3
05.0037	3,4	2,6	3,0	4,1	19,6	69,8
05.0041	5,0	2,6	5,0	-	-	-
Woj.	2,5	2,6	2,0	2,3	12,7	85,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.83 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470³⁵. Z analizy

³⁵Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.83: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	-	-	-
05.0002	-	21,3	1,5	-
05.0004	-	100,0	-	-
05.0005	-	66,7	-	-
05.0007	-	40,0	-	-
05.0008	-	100,0	-	-
05.0010	-	20,0	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0013	14,3	28,6	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0023	-	33,3	33,3	-
05.0024	-	40,0	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0032	33,3	33,3	-	-
05.0037	2,2	32,4	3,4	1,7
05.0041	-	100,0	-	-
Woj.	0,7	24,0	1,9	0,4

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

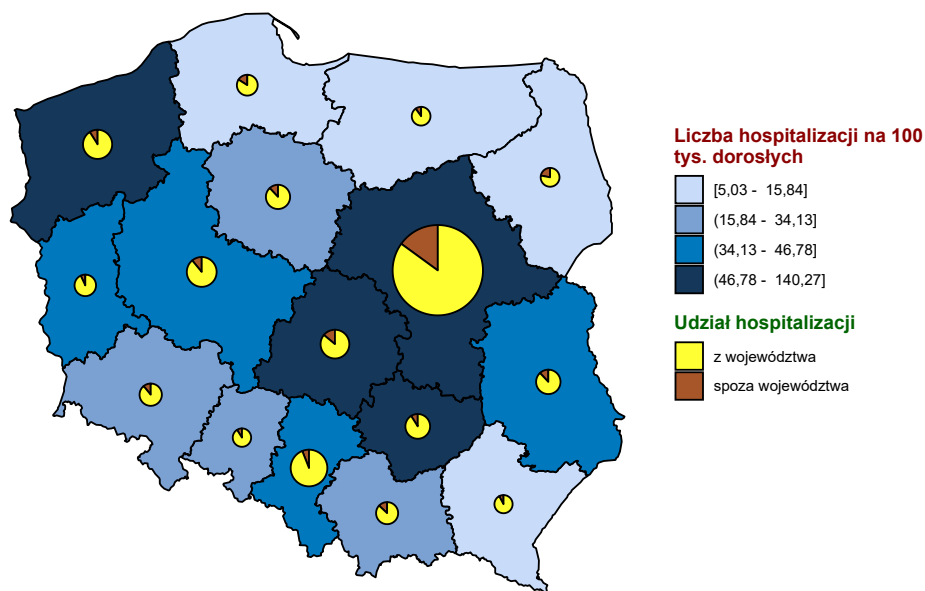
2.1.3 Choroby gonad

2.1.3.1 Choroby gonad dorosłości

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,00 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby gonad (dalej: podgrupa)³⁶, co stanowiło 12,38% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

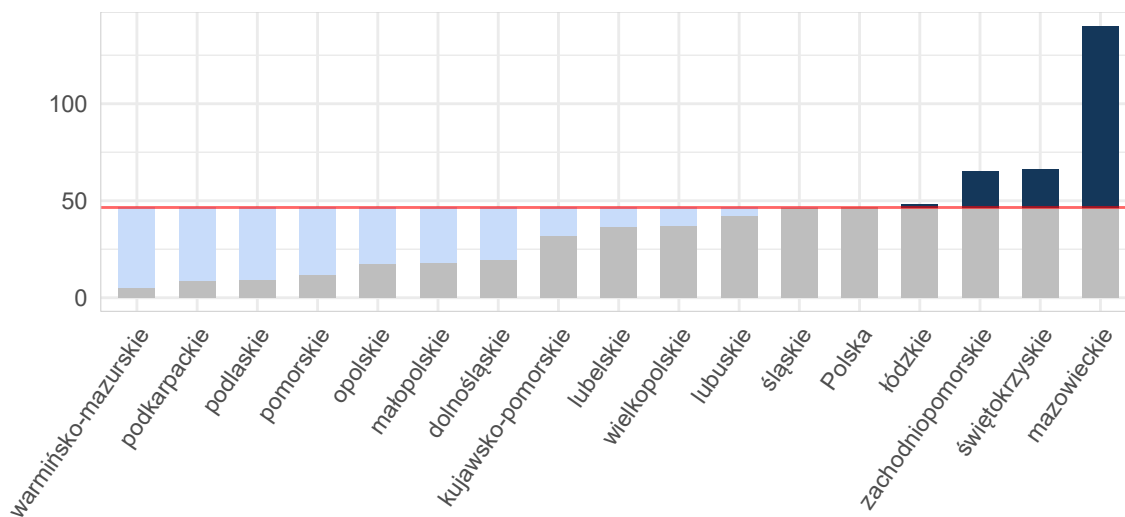
³⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E28, E29, E30, E89.4, E89.5, Q50, Q51, Q52, Q53, Q54, Q55, Q97, Q98, Q99.

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

Wykres 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

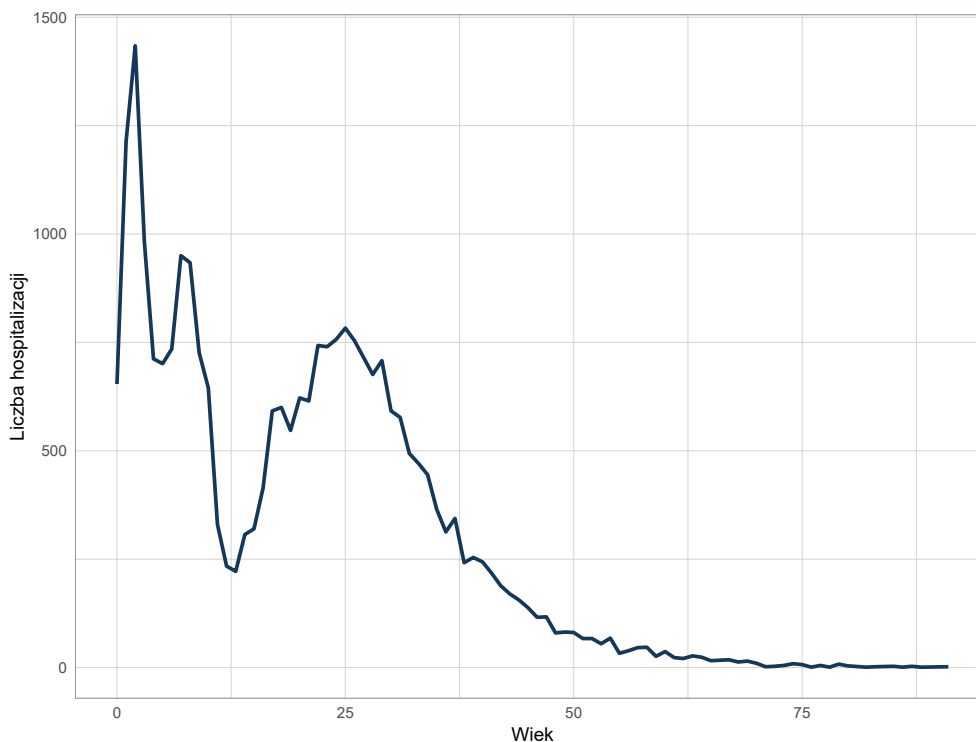


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.84: 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	0,46	0,00	0,05	11,83	16,01	84
kujawsko-pomorskie	0,54	-	0,02	12,01	25,96	88
lubelskie	0,64	0,01	0,02	11,99	30,09	234
lubuskie	0,35	0,01	0,28	7,41	34,50	83
łódzkie	1,00	-	0,04	14,47	40,04	182
małopolskie	0,49	0,00	0,20	13,77	14,61	103
mazowieckie	6,12	-	0,49	15,69	114,02	148
opolskie	0,14	0,00	0,01	9,03	14,50	57
podkarpackie	0,15	-	0,02	8,16	6,91	150
podlaskie	0,09	-	0,01	22,73	7,42	101
pomorskie	0,22	0,00	0,06	16,59	9,37	89
śląskie	1,76	0,01	0,34	6,49	38,54	119
świętokrzyskie	0,69	-	0,01	8,96	55,23	122
warmińsko-mazurskie	0,06	-	0,01	10,17	4,11	129
wielkopolskie	1,04	-	0,33	11,87	30,01	122
zachodniopomorskie	0,92	0,00	0,08	9,35	53,86	57
Polska	14,68	0,03	1,97	12,73	38,18	1 868

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.29: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.85: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,53 tys. hospitalizacji dla 0,51 tys. pacjentów. Tym samym 53,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.86 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

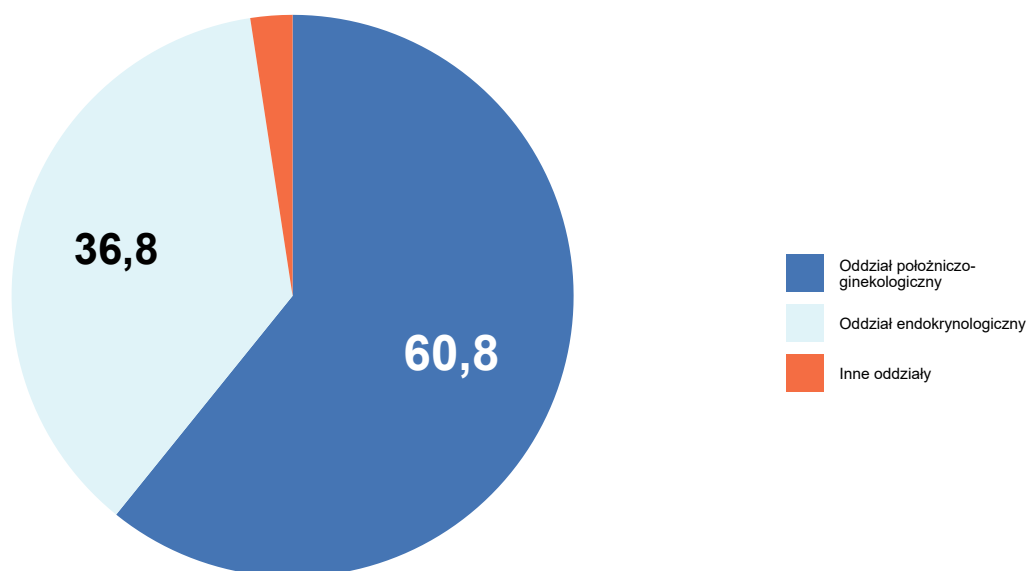
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,51	0,53	0,02	-	53,7	53,7
05.0003	0,16	0,16	-	-	16,5	70,2
05.0017	0,07	0,07	-	-	6,8	77,0
05.0013	0,05	0,05	0,00	-	4,9	81,9
05.0004	0,04	0,04	0,00	-	3,6	85,5
05.0006	0,03	0,03	0,00	-	3,0	88,5
05.0012	0,01	0,01	-	-	1,4	89,9
05.0025	0,01	0,01	-	-	1,4	91,4
05.0007	0,01	0,01	-	-	1,1	92,5
05.0015	0,01	0,01	0,00	-	0,9	93,4
05.0010	0,01	0,01	-	-	0,8	94,2
05.0034	0,01	0,01	0,00	-	0,8	95,0
05.0001	0,01	0,01	0,00	-	0,7	95,7
05.0024	0,01	0,01	-	-	0,7	96,4
05.0035	0,01	0,01	-	-	0,7	97,1
05.0008	0,01	0,01	0,00	-	0,6	97,7

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0022	0,01	0,01	0,00	-	0,6	98,3
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,3	98,9
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
05.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
05.1332	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,96	1,00	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

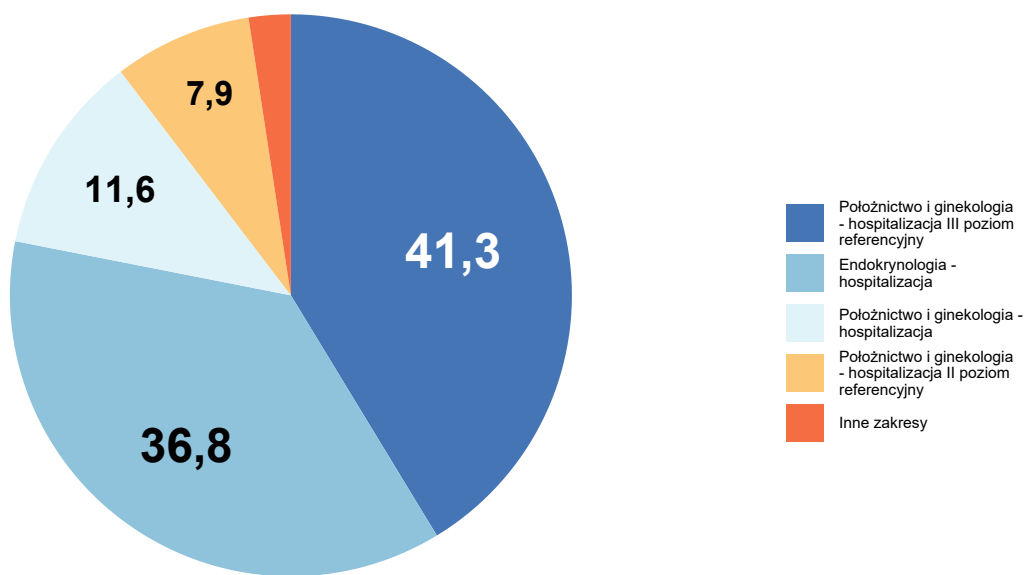
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział endokrynologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziomu referencyjny oraz Endokrynologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,1%.

Wykres 2.1.30: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.31: 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 2.1.87 oraz Tabela 2.1.88. 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 2.1.87: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,38	0,15	-	0,00	-	-	0,53
05.0003	-	0,16	0,00	-	-	-	0,16
05.0017	0,01	0,06	-	-	-	-	0,07
05.0013	0,05	-	0,00	-	-	-	0,05
05.0004	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
05.0006	0,03	-	0,00	-	-	0,00	0,03
05.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0001	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01
05.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.87: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.1332	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,60	0,37	0,01	0,00	0,00	0,01	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,38	0,15	-	-	-	0,00	0,53
05.0003	-	0,16	-	-	0,00	-	0,16
05.0017	-	0,06	-	0,01	-	-	0,07
05.0013	-	-	0,05	-	0,00	-	0,05
05.0004	-	-	-	0,04	0,00	-	0,04
05.0006	0,03	-	-	-	0,00	-	0,03
05.0012	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0025	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0007	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0015	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0010	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
05.0034	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0001	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
05.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0035	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0008	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0022	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0029	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0032	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.1332	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0036	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.88: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,41	0,37	0,12	0,08	0,01	0,02	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.89 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.89: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	22,3	28,6	85,7	-	14,3	-	-
05.0002	30,5	97,6	24,2	48,5	25,5	1,7	0,2
05.0003	27,9	98,8	40,9	44,5	13,4	0,6	0,6
05.0004	33,0	97,2	22,2	41,7	25,0	8,3	2,8
05.0005	29,5	100,0	50,0	-	50,0	-	-
05.0006	34,5	96,7	20,0	23,3	53,3	-	3,3
05.0007	27,5	100,0	54,5	27,3	18,2	-	-
05.0008	32,7	100,0	16,7	50,0	33,3	-	-
05.0010	29,8	87,5	50,0	25,0	12,5	12,5	-
05.0012	30,5	100,0	35,7	50,0	7,1	-	7,1
05.0013	39,6	98,0	12,2	16,3	53,1	18,4	-
05.0015	28,4	100,0	44,4	22,2	33,3	-	-
05.0017	30,3	91,2	35,3	36,8	20,6	2,9	4,4
05.0018	41,3	100,0	-	-	100,0	-	-
05.0020	24,5	100,0	50,0	50,0	-	-	-
05.0022	33,0	100,0	-	66,7	33,3	-	-
05.0024	27,1	100,0	14,3	85,7	-	-	-
05.0025	28,7	100,0	50,0	21,4	21,4	7,1	-
05.0026	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
05.0027	30,0	100,0	-	100,0	-	-	-
05.0029	23,3	100,0	66,7	33,3	-	-	-
05.0032	35,5	100,0	-	50,0	50,0	-	-
05.0034	30,5	100,0	25,0	50,0	25,0	-	-
05.0035	26,3	100,0	42,9	57,1	-	-	-
05.0036	33,0	100,0	-	100,0	-	-	-
05.1332	32,5	100,0	-	50,0	50,0	-	-
Woj.	30,6	97,0	28,5	43,3	24,7	2,6	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

³⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- \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 Wielochorobowość. Tabela 2.1.90 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.90: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,01	-	-	85,71	-	14,29
05.0002	0,53	0,37	20,04	51,69	23,41	4,49
05.0003	0,16	1,22	28,66	58,54	9,76	1,83
05.0004	0,04	-	13,89	50,00	16,67	19,44
05.0005	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0006	0,03	6,67	10,00	30,00	50,00	3,33
05.0007	0,01	-	18,18	63,64	18,18	-
05.0008	0,01	-	16,67	50,00	16,67	16,67
05.0010	0,01	-	50,00	25,00	12,50	12,50
05.0012	0,01	-	28,57	50,00	7,14	14,29
05.0013	0,05	-	10,20	16,33	36,73	36,73
05.0015	0,01	-	33,33	44,44	22,22	-
05.0017	0,07	-	30,88	41,18	17,65	10,29
05.0018	0,00	-	-	-	33,33	66,67
05.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0022	0,01	-	-	50,00	50,00	-
05.0024	0,01	-	-	85,71	14,29	-
05.0025	0,01	-	42,86	28,57	14,29	14,29
05.0026	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	33,33	66,67	-	-
05.0032	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0034	0,01	-	25,00	37,50	25,00	12,50
05.0035	0,01	-	57,14	28,57	14,29	-
05.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
05.1332	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	1,00	0,60	21,81	49,05	21,51	7,04

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wylczeń 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 2.1.91. 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 2.1.91: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	28,6	28,6	42,9	54,5	13,9	14,3
05.0002	13,9	42,9	43,3	40,1	14,6	26,8

Tabela 2.1.91: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0003	15,9	45,1	39,0	43,8	26,1	32,9
05.0004	8,3	19,4	72,2	23,2	14,6	63,9
05.0005	-	-	100,0	7,9	7,9	50,0
05.0006	3,3	23,3	73,3	14,0	0,0	16,7
05.0007	36,4	9,1	54,5	15,1	11,0	63,6
05.0008	-	16,7	83,3	11,5	3,6	16,7
05.0010	-	37,5	62,5	16,8	17,3	37,5
05.0012	-	21,4	78,6	12,0	8,8	57,1
05.0013	2,0	12,2	85,7	8,7	0,0	32,7
05.0015	-	-	100,0	5,0	2,8	55,6
05.0017	44,1	5,9	50,0	34,5	19,2	45,6
05.0018	-	33,3	66,7	22,2	0,0	33,3
05.0020	-	50,0	50,0	11,0	11,0	-
05.0022	16,7	66,7	16,7	23,5	19,9	66,7
05.0024	-	42,9	57,1	16,5	17,7	71,4
05.0025	-	28,6	71,4	10,2	0,0	35,7
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	100,0	-	37,5	37,5	100,0
05.0029	-	-	100,0	6,9	0,0	33,3
05.0032	-	-	100,0	12,4	12,4	100,0
05.0034	12,5	25,0	62,5	44,3	0,0	12,5
05.0035	-	100,0	-	24,3	26,1	42,9
05.0036	100,0	-	-	109,8	109,8	100,0
05.1332	-	50,0	50,0	23,4	23,4	-
Woj.	14,5	36,3	49,2	35,1	14,6	32,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 36.32%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.96%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 11.3%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (61.54%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.93. 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 2.1.92: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0012	85,7	14,3	-	100,0	50,0	0	100,0
05.0013	38,8	61,2	-	100,0	3,3	8	76,7
05.0017	5,9	94,1	-	100,0	3,1	14	60,9
05.0015	66,7	33,3	-	100,0	-	4	100,0
05.0002	4,3	95,7	-	100,0	4,1	33	33,1
05.0006	36,7	63,3	-	100,0	10,5	5	84,2
05.0003	1,8	98,2	-	100,0	-	70	8,7
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0029	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0007	36,4	63,6	-	100,0	42,9	1	85,7

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

Tabela 2.1.92: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0034	87,5	12,5	-	100,0	-	91	-
05.0004	52,8	47,2	-	100,0	23,5	2	88,2
05.0035	28,6	71,4	-	100,0	-	12	80,0
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0036	-	100,0	-	100,0	-	11	100,0
05.0001	14,3	85,7	-	100,0	16,7	52	33,3
05.0022	50,0	50,0	-	100,0	-	17	66,7
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	38	50,0
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	75,0	25,0	-	100,0	-	17	50,0
05.0008	16,7	83,3	-	100,0	-	19	60,0
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	-	100,0	-	100,0	-	25	-
05.0020	-	100,0	-	100,0	-	28	50,0
Woj.	14,8	85,2	-	100,0	4,5	33	36,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.32 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby gonad. Z kolei Tabela 2.1.93 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.32: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.93: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ		Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział położniczo-ginekologiczny [%]	oddział chirurgiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia położniczo-ginekologiczna [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia ginekologiczna [%]	Udział ogółem [%]	
05.0001	85,71	33,33	-	-	100,00	-	33,33	-	-	-	33,33	-
05.0002	67,04	14,53	32,69	25,00	-	40,38	77,65	66,91	12,59	11,15	7,82	-
05.0003	43,90	13,89	100,00	-	-	-	29,17	19,05	66,67	9,52	56,94	-
05.0004	72,22	30,77	-	-	-	100,00	38,46	90,00	-	10,00	26,92	3,85
05.0005	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0006	53,33	12,50	-	-	-	100,00	81,25	69,23	-	15,38	6,25	-
05.0007	72,73	-	-	-	-	-	62,50	80,00	-	-	37,50	-
05.0008	33,33	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0010	75,00	16,67	-	100,00	-	-	33,33	100,00	-	-	33,33	16,67
05.0012	64,29	11,11	-	-	-	100,00	55,56	80,00	-	20,00	33,33	-
05.0013	38,78	5,26	-	100,00	-	-	78,95	93,33	-	-	15,79	-
05.0015	44,44	50,00	-	-	-	100,00	50,00	100,00	-	-	-	-
05.0017	69,12	2,13	-	-	-	-	72,34	20,59	76,47	-	25,53	-
05.0018	33,33	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0020	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0022	100,00	33,33	-	100,00	-	-	-	-	-	-	66,67	-
05.0024	85,71	-	-	-	-	-	100,00	50,00	-	-	-	-
05.0025	100,00	35,71	-	-	-	100,00	50,00	100,00	-	-	14,29	-
05.0026	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0029	100,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0032	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0034	25,00	-	-	-	-	-	100,00	50,00	-	50,00	-	-
05.0035	42,86	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0036	100,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	61,71	14,33	30,68	19,32	2,27	44,32	67,26	63,20	18,16	9,69	18,08	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.94 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁰. 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 2.1.94: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,01	-	85,71	66,67	14,29	-
05.0002	0,53	0,19	3,38	100,00	96,62	18,83
05.0003	0,16	-	1,22	-	98,78	98,77
05.0004	0,04	-	2,78	-	97,22	-
05.0005	0,00	-	-	-	100,00	-

⁴⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.94: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0006	0,03	-	6,67	50,00	93,33	7,14
05.0007	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0008	0,01	-	16,67	100,00	83,33	-
05.0010	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0012	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0013	0,05	-	2,04	-	97,96	-
05.0015	0,01	-	22,22	100,00	77,78	-
05.0017	0,07	-	1,47	100,00	98,53	79,10
05.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0020	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.0022	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0024	0,01	-	14,29	100,00	85,71	-
05.0025	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0034	0,01	-	25,00	100,00	75,00	-
05.0035	0,01	-	-	-	100,00	-
05.0036	0,00	-	100,00	100,00	-	-
05.1332	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	1,00	0,10	4,23	83,33	95,77	32,77

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 2.1.95: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	85,71	-	66,67	16,67	16,67	-
05.0002	3,38	-	50,00	33,33	16,67	-
05.0003	1,22	-	-	100,00	-	-
05.0004	2,78	-	-	100,00	-	-
05.0006	6,67	-	-	50,00	50,00	-
05.0008	16,67	-	-	100,00	-	-
05.0013	2,04	-	-	100,00	-	-
05.0015	22,22	-	-	100,00	-	-
05.0017	1,47	-	-	-	100,00	-
05.0020	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0024	14,29	-	-	-	100,00	-
05.0034	25,00	-	-	100,00	-	-
05.0036	100,00	-	100,00	-	-	-
05.1332	100,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	4,23	-	38,10	42,86	19,05	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.96** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.97**.

Tabela 2.1.96: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M30 [%]	K53 [%]	K59 [%]	M14 [%]	M02 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0002	0,5	76,2	17,4	1,9	1,1	1,3	2,1
05.0003	0,2	1,2	97,0	-	-	-	1,8
05.0004	0,0	97,2	-	-	-	-	2,8
05.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	86,7	-	-	-	-	13,3
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	83,3	-	-	16,7	-	-
05.0010	0,0	87,5	-	-	-	-	12,5
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	98,0	-	-	-	-	2,0
05.0015	0,0	77,8	-	-	22,2	-	-
05.0017	0,1	17,6	76,5	2,9	-	-	2,9
05.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	85,7	-	-	-	-	14,3
05.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0034	0,0	75,0	-	-	25,0	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.1332	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
Woj.	1,0	62,8	30,6	1,2	1,2	0,9	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M30 leczenie zachowawcze w innych chorobach układu rozrodczego
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M02 duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.98 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.98: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	42,86	-	57,14
05.0002	8,05	0,19	91,76
05.0003	-	-	100,00
05.0004	97,22	-	2,78
05.0005	-	-	100,00
05.0006	93,33	-	6,67
05.0007	63,64	9,09	27,27
05.0008	16,67	-	83,33
05.0010	87,50	-	12,50

Tabela 2.1.98: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0012	100,00	-	-
05.0013	83,67	-	16,33
05.0015	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0020	100,00	-	-
05.0022	-	-	100,00
05.0024	-	-	100,00
05.0025	7,14	-	92,86
05.0026	100,00	-	-
05.0027	100,00	-	-
05.0029	-	-	100,00
05.0032	-	-	100,00
05.0034	100,00	-	-
05.0035	100,00	-	-
05.0036	100,00	-	-
05.1332	100,00	-	-
Woj.	28,34	0,20	71,46

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

W tabeli 2.1.99 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.99: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0002	0,5	0,4	0,4	1,3	0,9	3,0
05.0003	0,2	-	-	-	-	-
05.0004	0,0	-	-	-	-	5,6
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0012	0,0	-	-	7,1	7,1	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	2,0
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,1	-	-	-	-	4,4
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0034	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,0	-	-	-	-	-
05.1332	0,0	-	-	-	-	-

⁴¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.99: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	1,0	0,2	0,2	0,8	0,6	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 2.1.100 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.100: 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 [%]
05.0001	4,1	3,6	4,0	3,5	14,3	42,9
05.0002	2,2	2,6	2,0	1,2	4,1	89,9
05.0003	3,8	2,7	3,0	1,1	-	56,7
05.0004	2,1	2,5	2,0	1,4	13,9	91,7
05.0005	3,0	2,5	3,0	1,4	-	50,0
05.0006	2,1	2,5	2,0	1,2	6,7	90,0
05.0007	3,4	2,6	3,0	1,2	-	72,7
05.0008	2,0	2,5	2,0	1,5	16,7	83,3
05.0010	2,8	2,7	3,0	0,7	-	87,5
05.0012	2,2	2,7	3,0	1,0	-	100,0
05.0013	2,0	2,2	2,0	0,8	8,2	95,9
05.0015	3,1	2,6	2,0	2,3	11,1	55,6
05.0017	2,6	2,6	3,0	0,8	-	86,8
05.0018	3,0	2,2	3,0	1,0	-	66,7
05.0020	4,0	2,7	4,0	1,4	-	50,0
05.0022	1,2	2,4	1,0	0,5	16,7	100,0
05.0024	2,6	2,6	2,0	2,0	-	85,7
05.0025	3,0	2,6	3,0	0,8	-	78,6
05.0026	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
05.0027	1,0	2,4	1,0	-	-	100,0
05.0029	2,0	2,8	2,0	1,0	-	100,0
05.0032	2,0	2,2	2,0	-	-	100,0
05.0034	2,2	2,6	2,0	1,8	25,0	75,0
05.0035	2,7	2,7	3,0	1,0	-	85,7
05.0036	1,0	2,4	1,0	-	-	100,0
05.1332	-	2,5	-	-	100,0	100,0
Woj.	2,5	2,6	2,0	1,3	4,1	83,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.101 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁴². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁴²Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.101: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	28,6	-	-
05.0002	0,2	19,3	1,3	-
05.0003	-	23,2	7,3	3,7
05.0004	-	22,2	2,8	-
05.0005	-	-	-	-
05.0006	-	26,7	-	-
05.0007	9,1	9,1	-	-
05.0008	-	50,0	-	-
05.0010	-	37,5	-	-
05.0012	-	42,9	7,1	-
05.0013	-	26,5	2,0	-
05.0015	-	33,3	-	-
05.0017	-	22,1	8,8	-
05.0018	-	66,7	-	-
05.0020	-	50,0	-	-
05.0022	-	16,7	-	-
05.0024	-	14,3	-	-
05.0025	-	50,0	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0029	-	66,7	-	-
05.0032	-	50,0	-	-
05.0034	-	25,0	-	-
05.0035	-	71,4	-	-
05.0036	-	-	-	-
05.1332	-	-	-	-
Woj.	0,2	22,6	2,8	0,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

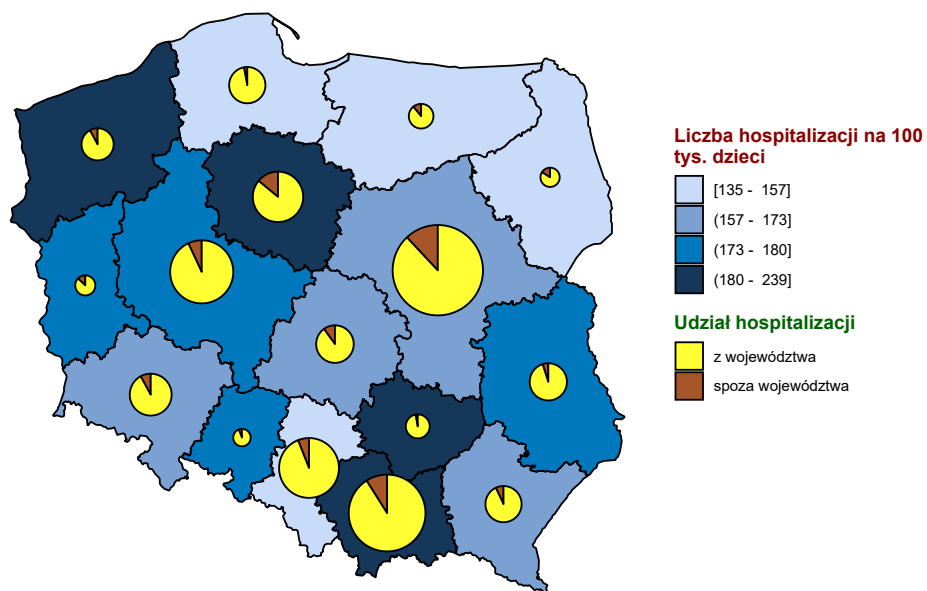
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3.2 Choroby gonad dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,68 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby gonad (dalej: podgrupa)⁴³, co stanowiło 23,66% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

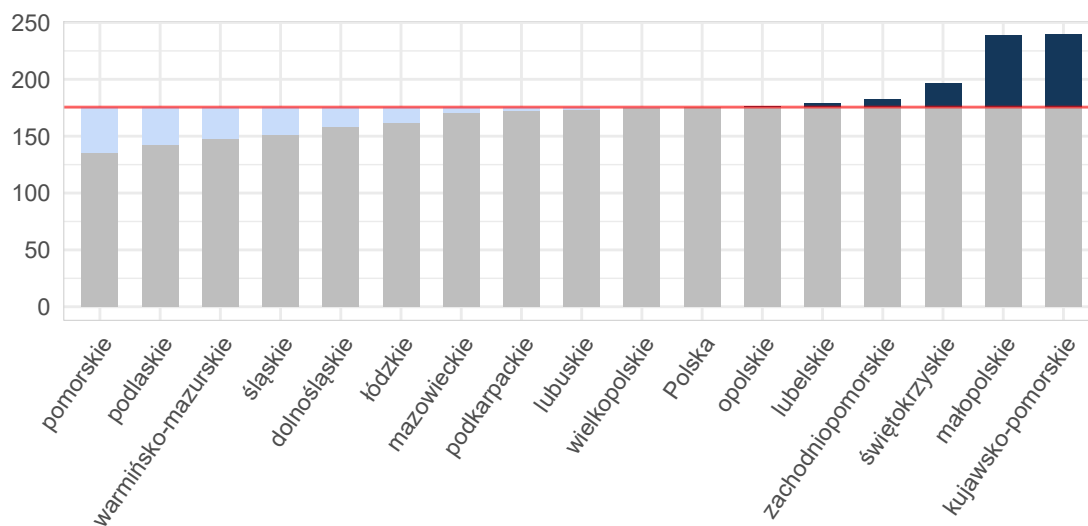
⁴³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E28, E29, E30, E89.4, E89.5, Q50, Q51, Q52, Q53, Q54, Q55, Q97, Q98, Q99.

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 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

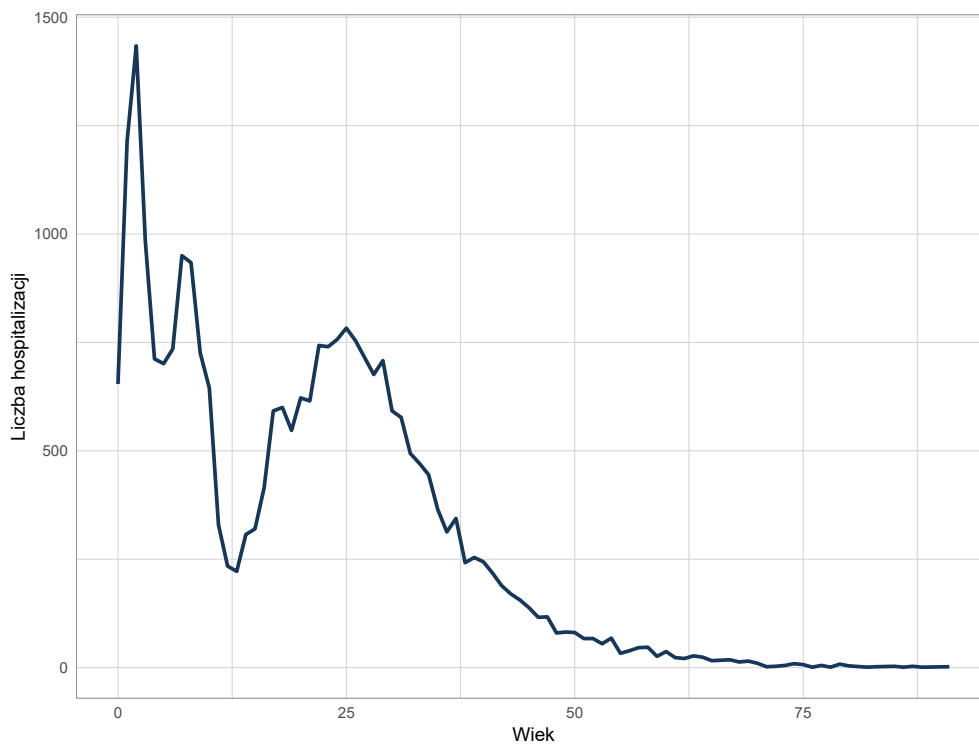


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.102: 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	0,77	0,01	0,23	8,54	26,62	64
kujawsko-pomorskie	0,90	0,00	0,11	14,54	43,24	22
lubelskie	0,68	0,17	0,15	5,18	31,69	89
lubuskie	0,32	0,08	0,04	13,17	31,36	82
łódzkie	0,68	-	0,08	10,36	27,20	33
małopolskie	1,53	0,31	0,48	8,91	45,12	63
mazowieckie	1,71	0,02	0,22	12,80	31,89	99
opolskie	0,28	0,08	0,01	6,12	27,99	33
podkarpackie	0,68	0,03	0,22	7,56	31,73	86
podlaskie	0,29	-	0,09	16,38	24,69	28
pomorskie	0,61	0,02	0,15	3,94	26,30	97
śląskie	1,16	0,07	0,20	6,38	25,42	70
świętokrzyskie	0,41	-	0,02	3,89	32,80	72
warmińsko-mazurskie	0,39	-	0,01	11,51	27,22	71
wielkopolskie	1,17	0,01	0,14	7,69	33,63	144
zachodniopomorskie	0,54	-	0,10	8,36	31,50	56
Polska	12,11	0,81	2,26	9,16	31,50	1 109

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.34: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.103: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,33 tys. hospitalizacji dla 0,29 tys. pacjentów. Tym samym 48,22% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.104 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,29	0,33	0,07	-	48,2	48,2
05.0001	0,12	0,13	0,01	-	18,9	67,2
05.0037	0,10	0,10	0,01	-	15,5	82,7
05.0005	0,05	0,05	0,00	-	7,4	90,1
05.0025	0,02	0,03	0,00	-	4,0	94,1
05.0017	0,02	0,02	-	-	2,4	96,4
05.0021	0,01	0,01	-	-	1,6	98,1
05.0006	0,00	0,00	-	-	0,6	98,7
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0034	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,61	0,68	0,08	-	100,0	100,0

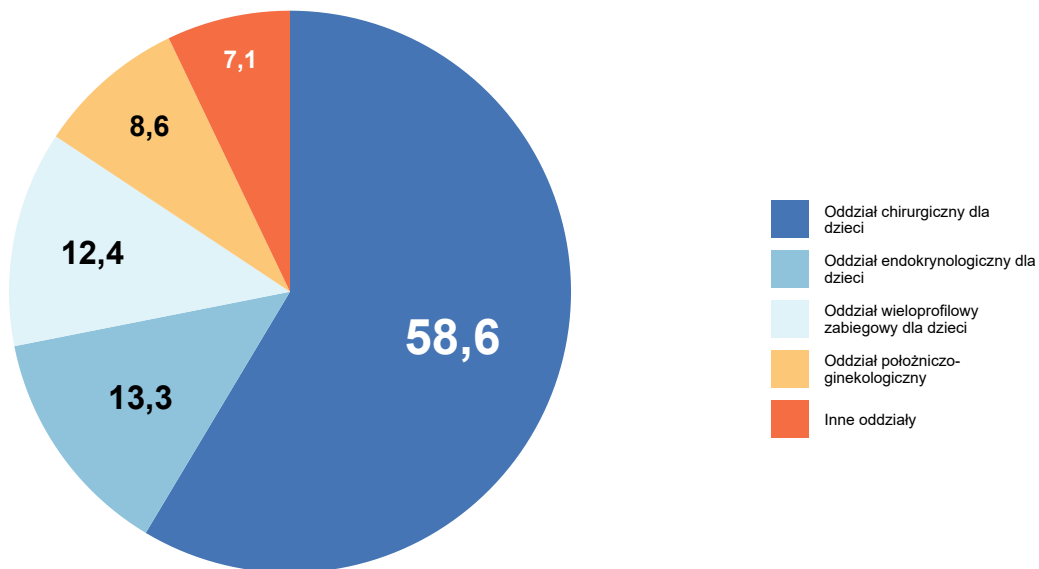
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział endokrynologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 71,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz

⁴⁴Przez 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))

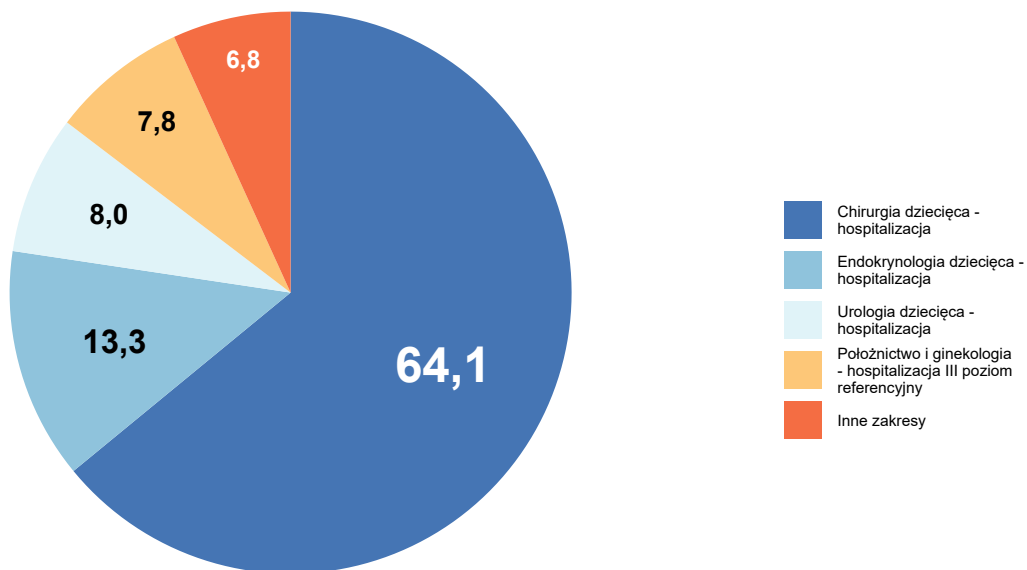
Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,4%.

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.36: 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 2.1.105 oraz Tabela 2.1.106. 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 2.1.105: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy dla dzieci [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,18	0,09	-	0,05	-	0,01	0,33
05.0001	0,04	-	0,08	-	-	-	0,13
05.0037	0,09	-	-	-	-	0,02	0,10
05.0005	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0025	0,02	-	-	0,00	-	-	0,03
05.0017	-	-	-	-	0,02	-	0,02
05.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0006	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0024	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0034	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,40	0,09	0,08	0,06	0,02	0,03	0,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.106: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Urologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,18	0,09	-	0,05	-	0,01	0,33
05.0001	0,07	-	0,05	-	-	-	0,13
05.0037	0,09	-	-	-	-	0,01	0,10
05.0005	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0025	0,02	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0017	-	-	-	-	0,02	-	0,02
05.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0006	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0034	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,43	0,09	0,05	0,05	0,02	0,03	0,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.107 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.107: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0001	5,0	2,3	52,3	25,8	18,8	3,1
05.0002	7,4	52,1	39,6	21,5	12,9	26,1
05.0003	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0005	5,9	-	28,0	52,0	16,0	4,0
05.0006	8,5	50,0	50,0	-	-	50,0
05.0007	11,0	50,0	-	50,0	-	50,0
05.0012	8,5	50,0	50,0	-	-	50,0
05.0016	-	-	100,0	-	-	-
05.0017	16,6	100,0	-	-	-	100,0
05.0021	8,8	-	18,2	27,3	27,3	27,3
05.0024	15,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0025	8,7	7,4	14,8	40,7	25,9	18,5
05.0034	-	-	100,0	-	-	-
05.0037	5,8	9,5	40,0	36,2	13,3	10,5
Woj.	6,9	30,6	39,1	26,9	14,5	19,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁵. 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 2.1.108 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.108: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,13	-	14,06	53,91	26,56	5,47
05.0002	0,33	6,13	14,11	57,98	15,64	6,13
05.0003	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0005	0,05	-	6,00	54,00	36,00	4,00
05.0006	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0007	0,00	-	-	-	50,00	50,00
05.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0016	0,00	-	-	100,00	-	-

⁴⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.108: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0017	0,02	-	6,25	62,50	31,25	-
05.0021	0,01	-	-	18,18	54,55	27,27
05.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0025	0,03	-	3,70	40,74	37,04	18,52
05.0034	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,10	1,90	12,38	55,24	17,14	13,33
Woj.	0,68	3,25	12,43	55,33	21,30	7,69

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 2.1.109. 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 2.1.109: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	16,4	52,3	31,2	38,6	24,8	30,5
05.0002	9,5	55,8	34,7	36,8	29,5	32,5
05.0003	-	100,0	-	29,5	29,5	-
05.0005	2,0	70,0	28,0	31,7	26,5	50,0
05.0006	-	25,0	75,0	2,8	0,0	-
05.0007	50,0	50,0	-	15,6	15,6	100,0
05.0012	50,0	-	50,0	52,9	52,9	-
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	50,0	12,5	37,5	24,9	23,1	37,5
05.0021	-	63,6	36,4	15,8	20,0	72,7
05.0024	-	100,0	-	41,2	41,2	-
05.0025	-	70,4	29,6	15,1	13,8	37,0
05.0034	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	6,7	63,8	29,5	37,3	32,2	43,8
Woj.	10,4	56,7	33,0	35,0	24,8	35,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 46.32%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 6.71%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 11.23%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (45.45%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.111. 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).

⁴⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.110: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0001	3,9	96,1	-	100,0	-	87	18,7
05.0002	7,7	91,4	0,9	100,0	2,3	54	50,0
05.0037	-	100,0	-	100,0	4,8	50	52,4
05.0025	77,8	22,2	-	100,0	-	73	50,0
05.0012	50,0	-	50,0	-	-	-	-
05.0017	6,2	93,8	-	100,0	6,7	15	86,7
05.0016	-	-	100,0	-	-	-	-
05.0021	-	100,0	-	100,0	18,2	7	100,0
05.0005	50,0	50,0	-	100,0	4,0	29	68,0
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0006	50,0	-	50,0	-	-	-	-
05.0007	50,0	50,0	-	100,0	-	2 197	-
05.0034	-	-	100,0	-	-	-	-
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	71	-
Woj.	12,1	86,5	1,3	100,0	2,7	60	46,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.37 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby gonad. Z kolei Tabela 2.1.111 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.37: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.111: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chirurgiczny dla dzieci [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci [%]	poradnia urologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	90,62	10,34	33,33	-	-	41,67	69,83	32,10	65,43	-	6,03	13,79
05.0002	83,44	13,97	23,68	15,79	10,53	23,68	68,01	27,57	23,24	18,92	18,01	-
05.0003	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0005	86,00	2,33	-	-	-	100,00	67,44	100,00	-	-	30,23	-
05.0006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0017	81,25	-	-	-	-	-	76,92	-	-	-	23,08	-
05.0021	100,00	-	-	-	-	-	90,91	100,00	-	-	9,09	-
05.0024	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0025	88,89	8,33	50,00	-	-	-	75,00	88,89	-	-	12,50	4,17
05.0034	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	100,00	11,43	58,33	-	-	25,00	79,05	95,18	-	2,41	9,52	-
Woj.	86,98	11,05	32,31	9,23	6,15	27,69	70,92	50,60	23,02	8,87	15,14	2,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.112 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁷. 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 2.1.112: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,13	6,25	94,17	100,00	5,83	-
05.0002	0,33	0,92	35,91	100,00	64,09	57,97
05.0003	0,00	-	-	-	100,00	100,00
05.0005	0,05	-	98,00	100,00	2,00	-
05.0006	0,00	-	-	-	100,00	100,00
05.0007	0,00	-	-	-	100,00	50,00
05.0012	0,00	-	-	-	100,00	100,00
05.0016	0,00	-	-	-	100,00	100,00
05.0017	0,02	-	-	-	100,00	93,75
05.0021	0,01	-	81,82	100,00	18,18	-
05.0024	0,00	-	-	-	100,00	100,00
05.0025	0,03	-	77,78	100,00	22,22	33,33
05.0034	0,00	-	-	-	100,00	100,00
05.0037	0,10	-	76,19	100,00	23,81	4,00
Woj.	0,68	1,63	58,35	100,00	41,65	54,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została

⁴⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.113: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	94,17	-	36,28	55,75	5,31	2,65
05.0002	35,91	0,86	27,59	71,55	-	-
05.0005	98,00	-	6,12	87,76	6,12	-
05.0021	81,82	-	-	100,00	-	-
05.0025	77,78	4,76	42,86	52,38	-	-
05.0037	76,19	-	17,50	81,25	1,25	-
Woj.	58,35	0,52	25,52	70,62	2,58	0,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.114 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.115.

Tabela 2.1.114: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	L72B [%]	M30 [%]	L52 [%]	P10 [%]	P16 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,1	45,3	-	25,8	-	5,5	23,4
05.0002	0,3	24,5	27,3	9,5	19,0	7,7	12,0
05.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0005	0,0	86,0	-	6,0	-	2,0	6,0
05.0006	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0007	0,0	-	50,0	-	-	50,0	-
05.0012	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0016	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0017	0,0	-	-	-	6,2	-	93,8
05.0021	0,0	81,8	-	-	-	18,2	-
05.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0025	0,0	40,7	7,4	3,7	-	14,8	33,3
05.0034	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0037	0,1	61,9	1,0	12,4	10,5	12,4	1,9
Woj.	0,7	39,3	14,3	12,0	10,9	7,8	15,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.115: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
M30 leczenie zachowawcze w innych chorobach układu rozrodczego
L52 duże otwarte zabiegi cewki moczowej
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)
P16 poważne schorzenia uwarunkowane genetycznie i inne choroby wrodzone

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.116: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0001	128	-

Tabela 2.1.116: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0002	326	-
05.0003	1	-
05.0005	50	-
05.0006	4	-
05.0007	2	-
05.0012	2	-
05.0016	2	-
05.0017	16	-
05.0021	11	-
05.0024	1	-
05.0025	27	-
05.0034	1	-
05.0037	105	-
Woj.	676	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.117: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.118** przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.118: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	24,22	1,56	74,22	-
05.0002	18,40	-	80,98	0,6
05.0003	-	-	100,00	-
05.0005	2,00	2,00	96,00	-
05.0006	100,00	-	-	-
05.0007	100,00	-	-	-
05.0012	100,00	-	-	-
05.0016	100,00	-	-	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0021	-	-	100,00	-
05.0024	-	-	100,00	-
05.0025	-	-	100,00	-
05.0034	100,00	-	-	-
05.0037	-	-	100,00	-
Woj.	17,60	0,44	81,66	0,3

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

W tabeli **2.1.119** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁴⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.119: 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 [%]
05.0001	0,1	-	-	4,7	4,7	3,9
05.0002	0,3	0,3	0,3	1,8	1,5	2,8
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	7,4	7,4	7,4
05.0034	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,1	-	-	1,0	1,0	3,8
Woj.	0,7	0,1	0,1	2,2	2,1	3,0

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

Tabela 2.1.120: 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 [%]
05.0001	3,6	3,2	2,0	2,9	6,2	67,2
05.0002	2,9	2,9	2,0	3,8	20,2	82,2
05.0003	3,0	2,7	3,0	-	-	100,0
05.0005	2,1	3,1	2,0	1,2	8,0	94,0
05.0006	3,0	3,1	2,5	1,4	-	75,0
05.0007	3,0	2,8	3,0	2,8	-	50,0
05.0012	2,0	3,1	2,0	1,4	-	100,0
05.0016	3,5	3,6	3,5	0,7	-	50,0
05.0017	2,9	2,7	3,0	0,7	-	81,2
05.0021	2,5	3,0	3,0	0,7	-	100,0
05.0024	4,0	2,7	4,0	-	-	-
05.0025	2,1	2,9	2,0	1,3	3,7	92,6
05.0034	3,0	3,6	3,0	-	-	100,0
05.0037	3,0	3,1	2,0	2,4	5,7	79,0
Woj.	2,9	3,0	2,0	3,1	12,6	80,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.121 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁴⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁴⁹Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna,

Tabela 2.1.121: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	1,6	78,9	0,8	0,8
05.0002	-	42,0	3,4	-
05.0003	-	-	-	-
05.0005	2,0	86,0	-	-
05.0006	-	-	-	-
05.0007	-	100,0	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	25,0	6,2	-
05.0021	-	81,8	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	81,5	-	-
05.0034	-	-	-	-
05.0037	-	77,1	-	-
Woj.	0,4	59,1	1,9	0,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Otyłość

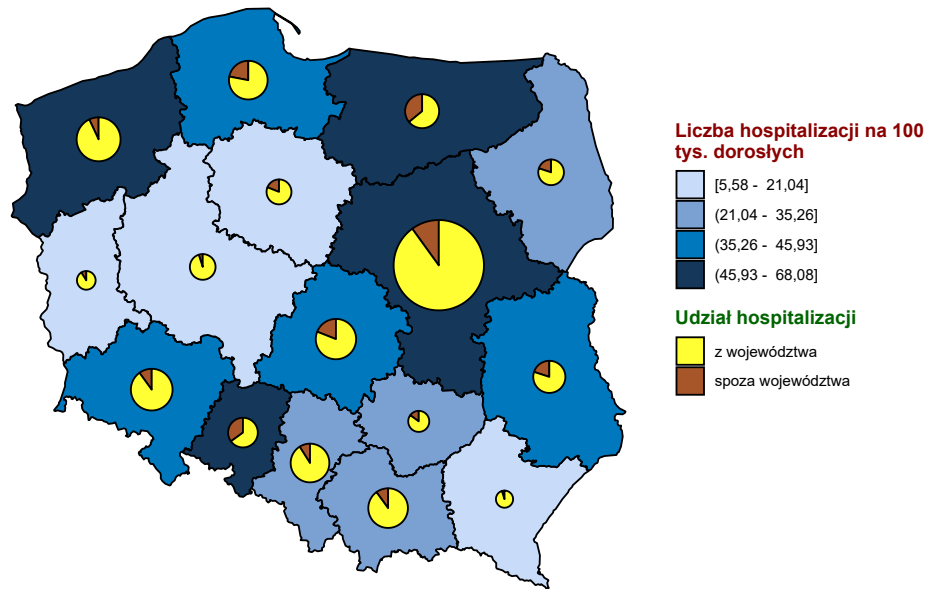
2.1.4.1 Otyłość dorosli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,90 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Otyłość (dalej: podgrupa)⁵⁰, co stanowiło 11,25% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

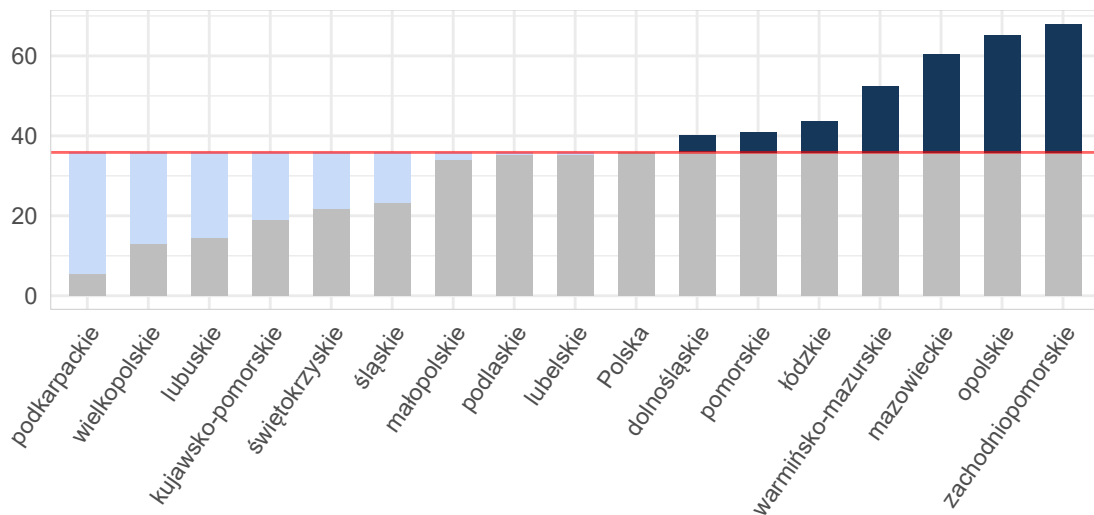
⁵⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E65, E66, E67, E68.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



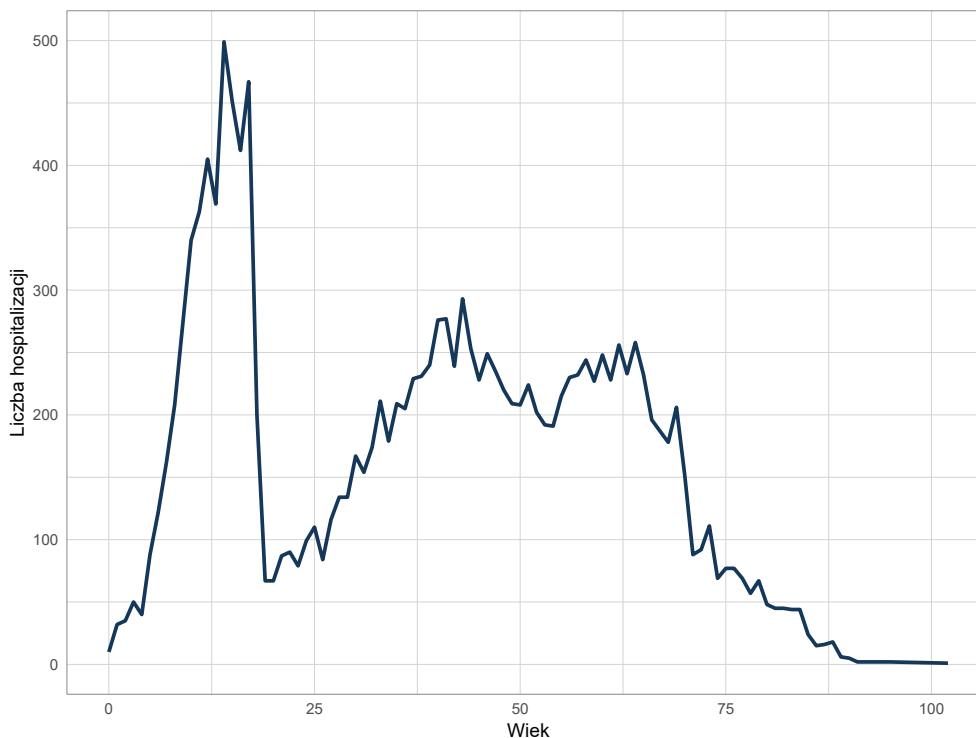
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.122: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,97	-	0,06	10,22	33,37	185
kujawsko-pomorskie	0,32	-	0,01	19,50	15,50	61
lubelskie	0,62	-	0,01	20,00	29,06	58
lubuskie	0,12	-	0,01	9,17	11,80	92
łódzkie	0,90	-	0,02	19,36	36,37	85
małopolskie	0,93	-	0,01	10,74	27,53	71
mazowieckie	2,64	0,00	0,48	10,24	49,16	230
opolskie	0,55	-	0,02	34,86	54,88	35
podkarpackie	0,10	-	0,00	5,15	4,56	98
podlaskie	0,34	-	0,00	20,00	29,07	35
pomorskie	0,76	-	0,02	21,83	33,04	84
śląskie	0,88	-	0,00	9,40	19,37	210
świętokrzyskie	0,23	-	0,00	14,98	18,12	45
warmińsko-mazurskie	0,62	-	0,00	36,04	42,89	87
wielkopolskie	0,36	-	0,06	5,21	10,48	205
zachodniopomorskie	0,96	-	0,00	7,28	56,32	120
Polska	11,31	0,00	0,71	15,04	29,43	1 701

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.123: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opcznie	opoczyński
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,21 tys. pacjentów. Tym samym 24,89% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.124 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.124: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0009	0,21	0,22	0,01	-	24,9	24,9
05.0015	0,20	0,21	0,00	-	22,8	47,7
05.0002	0,13	0,13	0,00	-	14,8	62,5
05.0003	0,05	0,05	0,00	-	5,6	68,1
05.0001	0,05	0,05	-	-	5,5	73,7
05.0014	0,04	0,04	-	-	4,5	78,2
05.0018	0,03	0,03	-	-	3,0	81,2
05.0017	0,03	0,03	-	-	2,9	84,1
05.0012	0,02	0,02	-	-	2,1	86,2
05.0027	0,02	0,02	-	-	2,1	88,3
05.0020	0,02	0,02	-	-	1,9	90,2
05.0004	0,02	0,02	-	-	1,7	91,8

Tabela 2.1.124: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

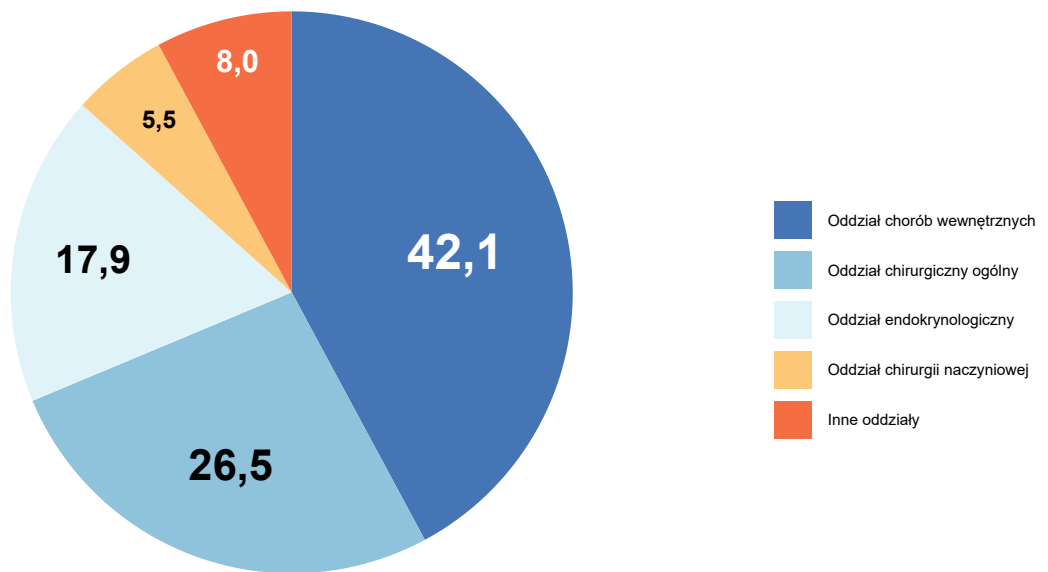
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0030	0,01	0,01	-	-	1,3	93,1
05.0019	0,01	0,01	-	-	1,2	94,4
05.0028	0,01	0,01	-	-	1,1	95,5
05.0006	0,01	0,01	-	-	1,0	96,5
05.0021	0,01	0,01	-	-	0,7	97,1
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,6	97,7
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,4	98,1
05.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,4	98,6
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	98,8
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,86	0,90	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 68,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,1%.

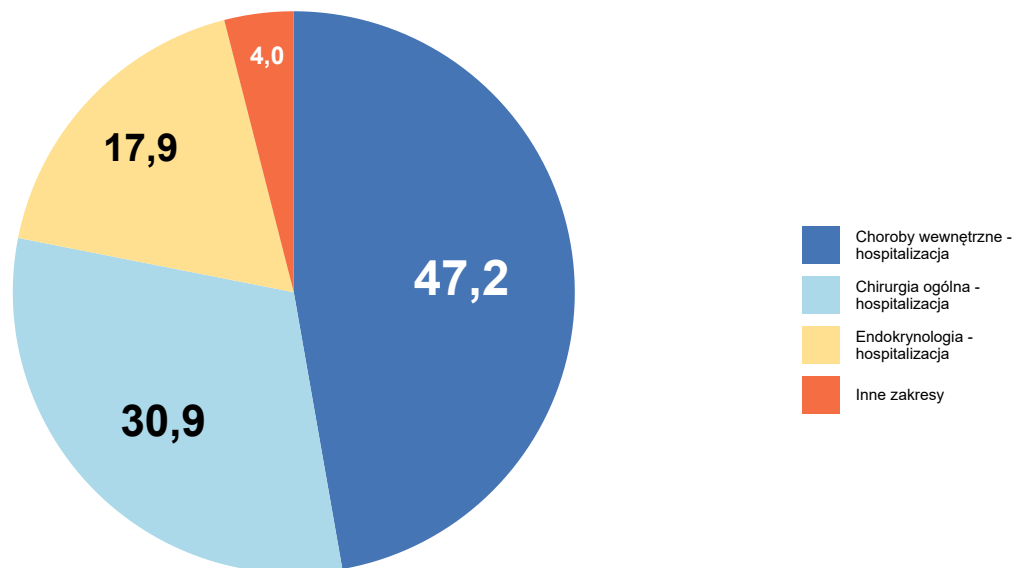
⁵¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.40: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.125 oraz Tabela 2.1.126. 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 2.1.125: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	-	0,21	-	-	-	0,01	0,22
05.0015	0,21	-	-	-	-	-	0,21
05.0002	-	-	0,13	-	-	0,00	0,13
05.0003	0,01	-	0,01	-	0,01	0,02	0,05
05.0001	-	-	-	0,05	-	-	0,05
05.0014	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
05.0018	0,00	0,02	-	-	-	-	0,03
05.0017	0,00	-	0,02	-	-	-	0,03
05.0012	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0027	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0004	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0019	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0006	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0021	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0037	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,38	0,24	0,16	0,05	0,03	0,04	0,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.126: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	-	0,22	-	-	-	0,00	0,22
05.0015	0,21	-	-	-	-	-	0,21
05.0002	-	-	0,13	-	-	0,00	0,13
05.0003	0,04	-	0,01	-	0,00	-	0,05
05.0001	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.0014	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
05.0018	0,00	-	-	0,02	-	-	0,03
05.0017	0,00	-	0,02	-	-	-	0,03
05.0012	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.126: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0027	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0004	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0037	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,43	0,28	0,16	0,02	0,00	0,01	0,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.127 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.127: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	40,6	66,0	6,0	28,0	50,0	10,0	6,0
05.0002	38,9	77,6	20,9	21,6	34,3	12,7	10,4
05.0003	56,1	62,7	5,9	5,9	27,5	7,8	52,9
05.0004	60,5	80,0	-	-	20,0	6,7	73,3
05.0005	46,0	100,0	-	-	100,0	-	-
05.0006	49,9	66,7	-	22,2	33,3	-	44,4
05.0007	36,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
05.0008	70,2	60,0	-	-	-	20,0	80,0
05.0009	40,1	68,4	8,4	24,0	50,2	11,6	5,8
05.0010	36,0	-	50,0	-	-	50,0	-
05.0012	53,4	52,6	-	15,8	26,3	26,3	31,6
05.0013	57,0	75,0	-	-	25,0	50,0	25,0
05.0014	55,6	56,1	2,4	7,3	19,5	19,5	51,2
05.0015	64,1	51,5	0,5	3,4	10,2	21,8	64,1
05.0017	35,5	73,1	23,1	23,1	38,5	15,4	-
05.0018	48,2	63,0	-	18,5	44,4	22,2	14,8
05.0019	48,2	54,5	9,1	9,1	54,5	-	27,3
05.0020	49,2	64,7	-	17,6	35,3	23,5	23,5
05.0021	59,0	66,7	-	-	16,7	33,3	50,0
05.0022	37,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0023	50,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0026	56,5	-	-	-	50,0	-	50,0
05.0027	59,1	42,1	-	-	15,8	36,8	47,4
05.0028	55,5	80,0	10,0	-	30,0	10,0	50,0

Tabela 2.1.127: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0030	50,8	41,7	-	8,3	41,7	33,3	16,7
05.0032	60,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	35,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
05.0037	40,5	75,0	25,0	-	25,0	50,0	-
Woj.	49,2	63,2	7,2	14,7	32,3	16,2	29,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.128 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.128: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,05	2,00	54,00	34,00	8,00	2,00
05.0002	0,13	7,46	50,00	30,60	9,70	2,24
05.0003	0,05	-	21,57	29,41	37,25	11,76
05.0004	0,02	-	13,33	20,00	60,00	6,67
05.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0006	0,01	-	44,44	22,22	22,22	11,11
05.0007	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0008	0,00	-	-	20,00	20,00	60,00
05.0009	0,22	1,78	50,22	40,00	8,00	-
05.0010	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0012	0,02	-	21,05	47,37	10,53	21,05
05.0013	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0014	0,04	-	14,63	36,59	46,34	2,44
05.0015	0,21	-	5,34	21,36	40,29	33,01
05.0017	0,03	11,54	53,85	30,77	3,85	-
05.0018	0,03	-	33,33	40,74	22,22	3,70
05.0019	0,01	-	36,36	36,36	18,18	9,09
05.0020	0,02	-	29,41	41,18	17,65	11,76
05.0021	0,01	-	-	33,33	66,67	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-	-

⁵²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.128: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0027	0,02	-	5,26	42,11	47,37	5,26
05.0028	0,01	-	30,00	10,00	50,00	10,00
05.0030	0,01	-	25,00	50,00	16,67	8,33
05.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,00	25,00	50,00	25,00	-	-
Woj.	0,90	2,10	32,08	32,30	23,01	10,51

^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 2.1.129. 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 2.1.129: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	18,0	38,0	44,0	53,2	13,9	22,0
05.0002	16,4	48,5	35,1	40,5	26,3	35,1
05.0003	3,9	23,5	72,5	12,5	0,0	11,8
05.0004	6,7	6,7	86,7	26,5	17,4	73,3
05.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0006	-	44,4	55,6	14,2	0,0	22,2
05.0007	50,0	50,0	-	24,4	24,4	50,0
05.0008	-	20,0	80,0	7,2	7,1	20,0
05.0009	41,3	23,6	35,1	74,2	49,0	24,4
05.0010	-	50,0	50,0	22,4	22,4	50,0
05.0012	15,8	10,5	73,7	46,2	0,0	21,1
05.0013	-	-	100,0	2,5	0,0	-
05.0014	2,4	19,5	78,0	10,2	0,0	7,3
05.0015	2,4	41,3	56,3	14,6	12,8	52,4
05.0017	42,3	26,9	30,8	42,9	22,6	53,8
05.0018	81,5	7,4	11,1	189,2	220,4	29,6
05.0019	9,1	36,4	54,5	15,1	10,3	27,3
05.0020	-	17,6	82,4	9,2	0,0	11,8
05.0021	33,3	-	66,7	15,5	14,9	100,0
05.0022	50,0	50,0	-	78,1	78,1	50,0
05.0023	-	100,0	-	45,7	45,7	-
05.0026	-	-	100,0	10,1	10,1	50,0
05.0027	-	5,3	94,7	3,1	0,0	47,4
05.0028	-	60,0	40,0	19,2	13,4	40,0
05.0030	-	-	100,0	3,5	0,0	16,7
05.0032	-	100,0	-	18,2	18,2	100,0
05.0035	50,0	-	50,0	153,1	153,1	50,0
05.0037	-	25,0	75,0	14,2	7,7	25,0
Woj.	19,4	30,9	49,8	42,0	14,6	33,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵³, w którym w Polsce przyjęto połowę z

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

nich wyniósł 65.88%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 16.11%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 23.1%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (70.37%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.131. 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).

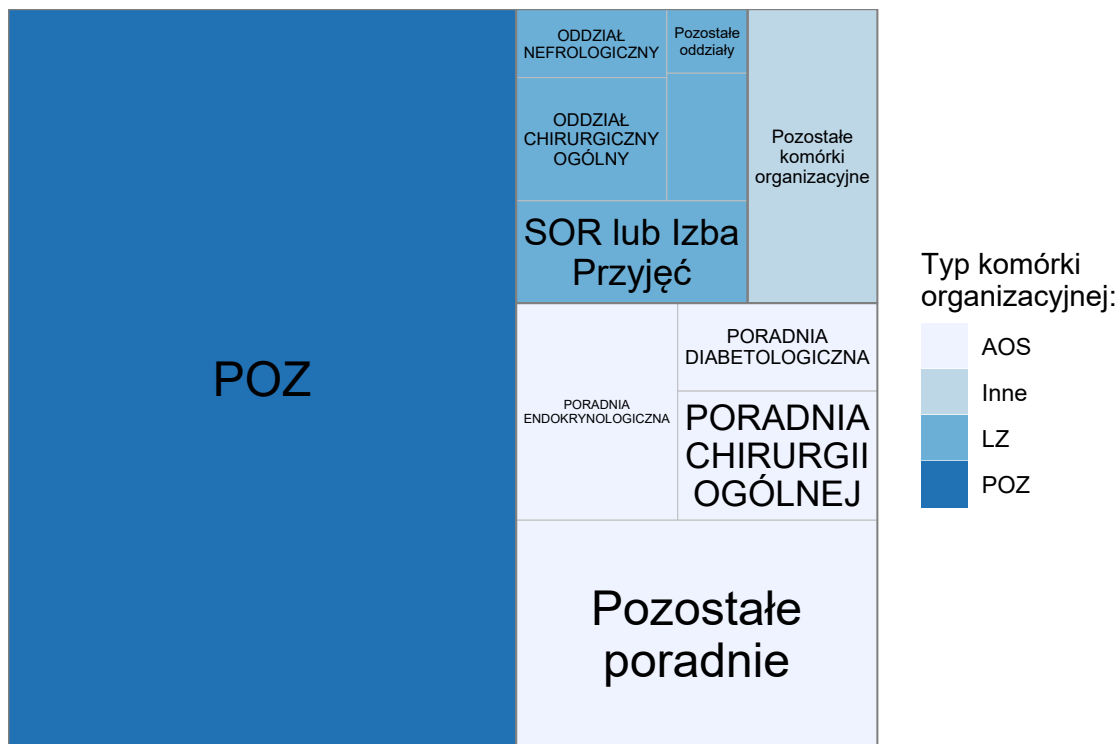
Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0030	75,0	25,0	-	100,0	-	10	66,7
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	25,5	74,5	-	100,0	10,5	39	47,4
05.0014	90,2	9,8	-	100,0	25,0	7	100,0
05.0015	49,0	51,0	-	100,0	2,9	7	94,3
05.0017	7,7	92,3	-	100,0	8,3	14	75,0
05.0006	44,4	55,6	-	100,0	40,0	4	100,0
05.0018	3,7	96,3	-	100,0	-	74	15,4
05.0012	89,5	10,5	-	100,0	50,0	44	50,0
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0004	86,7	13,3	-	100,0	-	7	100,0
05.0009	5,8	94,2	-	100,0	2,4	12	75,5
05.0019	18,2	81,8	-	100,0	11,1	4	100,0
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	50,0	50,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0021	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0001	2,0	98,0	-	100,0	-	47	38,8
05.0002	-	100,0	-	100,0	0,7	40	43,3
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	26,3	73,7	-	100,0	57,1	0	85,7
05.0023	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0010	50,0	50,0	-	100,0	-	13	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	50,0	50,0	-	100,0	-	20	50,0
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	29,6	70,4	-	100,0	5,0	17	65,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.42 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Otyłość. Z kolei Tabela 2.1.131 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.42: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.131: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chirurgiczny ogólny [%]	oddział nefrologiczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	poradnia diabetologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	90,00	4,44	-	-	-	-	11,11	-	20,00	-	22,22	62,22
05.0002	61,19	12,20	-	-	90,00	-	64,63	39,62	-	1,89	23,17	-
05.0003	84,31	48,84	-	47,62	4,76	42,86	18,60	12,50	-	-	32,56	-
05.0004	80,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0005	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0006	55,56	-	-	-	-	-	40,00	-	-	-	60,00	-
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0009	84,44	0,53	-	-	-	100,00	21,05	-	60,00	2,50	77,89	0,53
05.0010	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0012	73,68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0013	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0014	56,10	4,35	-	-	-	100,00	4,35	-	-	-	91,30	-
05.0015	45,15	8,60	-	-	-	-	87,50	29,03	-	55,56	62,37	-
05.0017	92,31	-	-	-	-	-	58,33	85,71	-	-	41,67	-
05.0018	88,89	75,00	100,00	-	-	-	8,33	-	-	-	16,67	-
05.0019	81,82	11,11	-	-	-	100,00	-	-	-	-	88,89	-
05.0020	41,18	-	-	-	-	-	28,57	-	-	-	71,43	-
05.0021	83,33	20,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	80,00	-
05.0022	50,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0023	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0026	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-

Tabela 2.1.131: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chirurgiczny ogólny [%]	oddział nefrologiczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	poradnia diabetologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0027	89,47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70,59	29,41
05.0028	70,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	71,43	28,57
05.0030	83,33	10,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	90,00	-
05.0032	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	50,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
Woj.	68,92	10,59	27,27	15,15	15,15	34,85	25,04	21,79	16,03	10,90	58,43	5,94

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.132 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁴. 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 2.1.132: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,05	-	96,00	4,00	-
05.0002	0,13	-	-	100,00	0,75
05.0003	0,05	-	-	100,00	-
05.0004	0,02	-	-	100,00	-
05.0005	0,00	-	-	100,00	-
05.0006	0,01	-	-	100,00	-
05.0007	0,00	-	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	100,00	-
05.0009	0,22	3,56	98,16	1,84	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-
05.0012	0,02	-	15,79	84,21	-
05.0013	0,00	-	-	100,00	-
05.0014	0,04	-	-	100,00	-
05.0015	0,21	-	-	100,00	-
05.0017	0,03	-	-	100,00	-
05.0018	0,03	-	81,48	18,52	-
05.0019	0,01	-	-	100,00	-
05.0020	0,02	-	-	100,00	-
05.0021	0,01	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-
05.0027	0,02	-	-	100,00	-
05.0028	0,01	-	-	100,00	-
05.0030	0,01	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,00	25,00	33,33	66,67	-

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

Tabela 2.1.132: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
Woj.	0,90	1,00	32,07	67,93	0,16

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 2.1.133: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	96,00	100,00	-	-	-	-
05.0009	98,16	75,12	13,15	11,74	-	-
05.0012	15,79	-	100,00	-	-	-
05.0018	81,48	100,00	-	-	-	-
05.0037	33,33	-	100,00	-	-	-
Woj.	32,07	80,14	11,15	8,71	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.134** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.135**.

Tabela 2.1.134: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F11 [%]	F11F [%]	F12 [%]	F13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	4,0	38,0	52,0	-	-	6,0
05.0002	0,1	95,5	-	-	-	-	4,5
05.0003	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,2	1,8	34,7	31,6	11,6	9,8	10,7
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	84,2	-	-	15,8	-	-
05.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	97,6	-	-	-	-	2,4
05.0015	0,2	100,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	96,2	-	-	-	-	3,8
05.0018	0,0	18,5	81,5	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	25,0	-	-	25,0	-	50,0

Tabela 2.1.134: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F11 [%]	F11F [%]	F12 [%]	F13 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,9	66,2	13,2	10,7	3,3	2,4	4,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

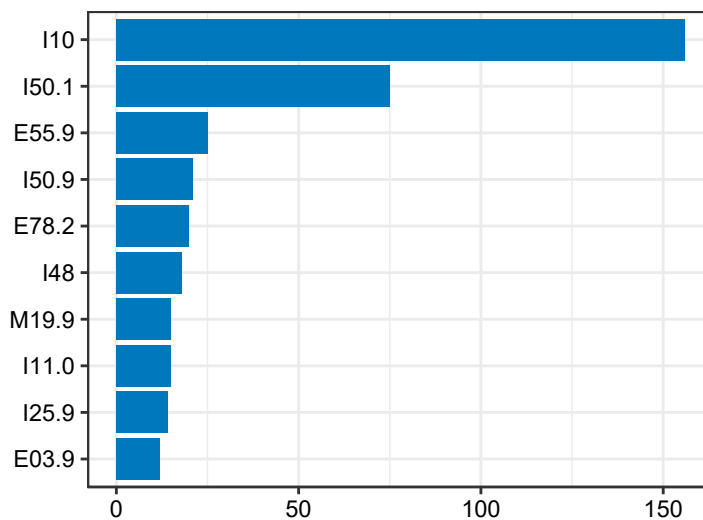
Tabela 2.1.135: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
F11 kompleksowe zabiegi żołądka i dwunastnicy
F11F kompleksowe zabiegi żołądka i dwunastnicy <66 r.ż.
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
F13 zabiegi lecznicze żołądka i dwunastnicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 17,26% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.1 (8,30% hospitalizacji), trzecim zaś E55.9 (2,77% hospitalizacji). Wykres 2.1.43 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.136.

Wykres 2.1.43: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.136: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.1 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA LEWOKOMOROWA
E55.9 NIEDOBÓR WITAMINY D, NIE OKREŚLONY
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
E78.2 HYPERLIPIDEMIA MIESZANA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW

Tabela 2.1.136: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I11.0 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA, Z (ZASTOINOWĄ) NIEWYDOLNOŚCIĄ SERCA
M19.9 CHOROBY ZWYRODNIENIOWE, NIE OKREŚLONE
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
E03.9 NIEDOCZYNNOŚĆ TARCZYCY, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.137** przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.137: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	14,00	-	86,00	-
05.0002	24,63	-	75,37	-
05.0003	19,61	-	80,39	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0005	-	-	100,00	-
05.0006	22,22	-	66,67	11,1
05.0007	-	-	100,00	-
05.0008	20,00	-	80,00	-
05.0009	26,67	0,44	72,44	0,4
05.0010	50,00	-	50,00	-
05.0012	26,32	-	73,68	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0014	2,44	-	97,56	-
05.0015	72,33	-	26,21	1,5
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	96,30	-	3,70	-
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	-	-	100,00	-
05.0021	-	-	100,00	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	-	-	100,00	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	5,26	94,74	-
05.0028	10,00	-	90,00	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	100,00	-	-	-
05.0037	-	-	75,00	25,0
Woj.	37,50	0,22	61,62	0,7

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

W tabeli **2.1.138** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁵⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.138: 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 [%]
05.0001	0,0	2,0	2,0	-	-	2,0
05.0002	0,1	-	-	0,7	-	0,7
05.0003	0,1	-	-	2,0	-	2,0
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0009	0,2	-	-	2,7	2,7	5,8
05.0010	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0012	0,0	-	-	-	-	5,3
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,2	0,5	0,5	2,4	2,4	8,3
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	3,7	3,7	-	-	7,4
05.0019	0,0	-	-	-	-	9,1
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,9	0,3	0,3	1,4	1,2	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 2.1.139 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.139: 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 [%]
05.0001	2,8	4,6	3,0	0,8	-	90,0
05.0002	3,2	4,5	3,0	2,3	3,0	69,4
05.0003	4,6	5,2	4,0	2,1	2,0	45,1
05.0004	7,5	5,2	7,0	1,8	-	-
05.0005	3,0	5,1	3,0	-	-	100,0
05.0006	7,2	4,8	5,0	6,1	-	33,3
05.0007	3,5	5,3	3,5	2,1	-	50,0
05.0008	8,4	5,3	7,0	4,7	-	20,0
05.0009	5,9	4,6	5,0	5,1	4,0	40,9
05.0010	3,0	3,9	3,0	1,4	-	50,0
05.0012	3,7	4,9	3,0	2,3	-	63,2
05.0013	2,8	4,7	2,5	1,0	-	75,0
05.0014	4,2	5,0	4,0	1,7	-	39,0
05.0015	5,9	5,4	6,0	2,7	0,5	20,9

Tabela 2.1.139: 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 [%]
05.0017	2,9	4,5	2,5	1,5	-	80,8
05.0018	3,9	4,8	4,0	0,4	-	14,8
05.0019	3,0	5,0	3,0	1,0	-	72,7
05.0020	4,1	4,8	4,0	1,6	-	41,2
05.0021	6,3	4,8	7,0	2,8	-	33,3
05.0022	4,0	3,5	4,0	1,4	-	50,0
05.0023	2,0	3,9	2,0	-	-	100,0
05.0026	10,5	5,2	10,5	6,4	-	-
05.0027	7,3	5,1	6,0	5,8	-	15,8
05.0028	3,6	5,2	3,5	1,3	-	50,0
05.0030	3,8	4,9	2,0	3,6	-	75,0
05.0032	3,0	5,1	3,0	-	-	100,0
05.0035	5,0	4,5	5,0	2,8	-	50,0
05.0037	1,0	4,4	1,0	0,6	50,0	100,0
Woj.	4,9	4,9	4,0	3,6	1,9	44,4

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

Tabela 2.1.140 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁵⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.140: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	18,0	4,0	-
05.0002	-	22,4	5,2	-
05.0003	-	37,3	15,7	5,9
05.0004	-	20,0	-	-
05.0005	-	100,0	-	-
05.0006	-	55,6	-	-
05.0007	-	50,0	-	-
05.0008	-	20,0	-	-
05.0009	0,4	58,9	2,2	-
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	21,1	-	-
05.0013	-	50,0	-	-
05.0014	-	31,7	4,9	-
05.0015	-	23,2	7,9	4,4
05.0017	-	30,8	11,5	-
05.0018	-	51,9	7,4	-
05.0019	-	9,1	-	-
05.0020	-	47,1	5,9	-
05.0021	-	16,7	-	-
05.0022	-	50,0	-	-
05.0023	-	100,0	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	5,3	15,8	-	-

⁵⁶Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.140: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

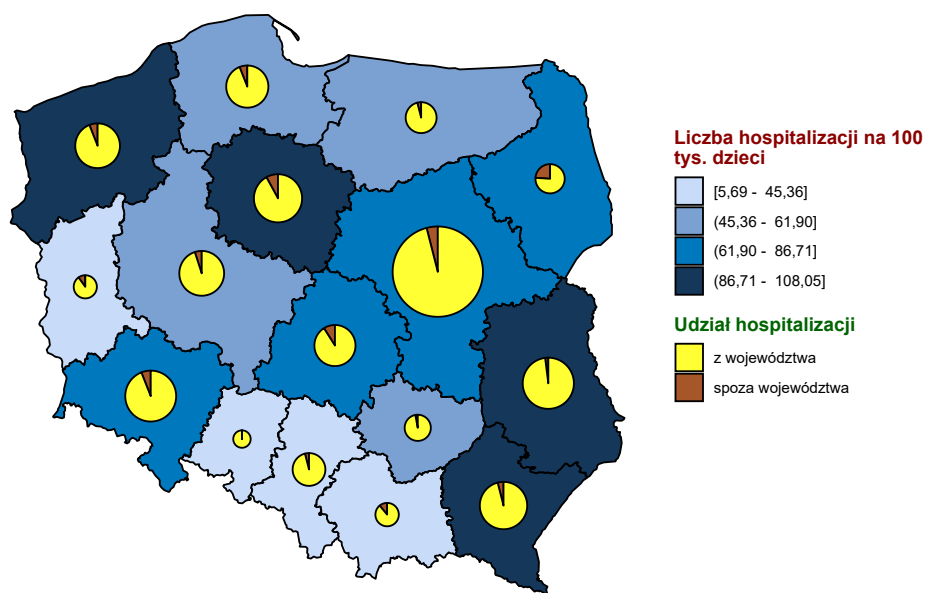
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0028	-	10,0	-	-
05.0030	-	41,7	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	-	66,7	33,3	-
Woj.	0,2	34,7	5,2	1,3

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

2.1.4.2 Otyłość dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,29 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Otyłość (dalej: podgrupa)⁵⁷, co stanowiło 9,98% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

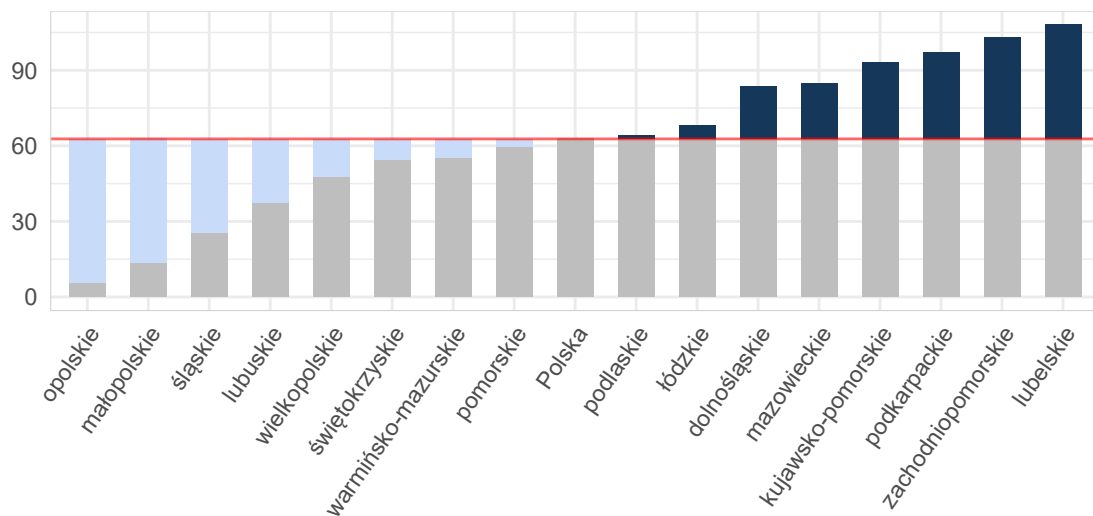
Mapa 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁵⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E65, E66, E67, E68.

Wykres 2.1.44: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



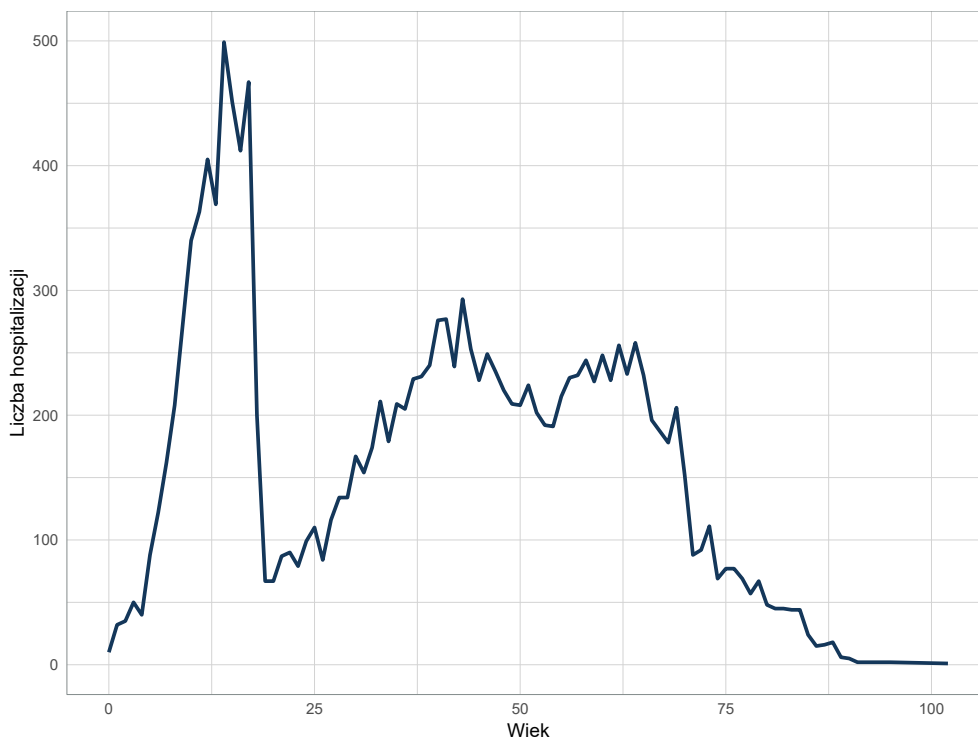
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.141: 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	0,41	-	0,08	6,62	14,05	9
kujawsko-pomorskie	0,35	-	0,00	8,29	16,80	4
lubelskie	0,41	-	0,11	2,44	19,17	22
lubuskie	0,07	-	0,00	10,14	6,78	24
łódzkie	0,29	-	0,02	9,82	11,47	6
małopolskie	0,09	-	0,02	11,63	2,54	14
mazowieckie	0,85	-	0,21	4,59	15,84	35
opolskie	0,01	-	0,00	-	0,91	12
podkarpackie	0,38	-	0,13	4,75	17,81	8
podlaskie	0,13	-	-	24,24	11,12	6
pomorskie	0,27	-	0,05	6,69	11,62	30
śląskie	0,20	-	-	4,57	4,32	14
świętokrzyskie	0,11	-	-	3,51	9,10	6
warmińsko-mazurskie	0,15	-	0,00	4,79	10,16	38
wielkopolskie	0,32	-	0,07	5,31	9,19	37
zachodniopomorskie	0,30	-	0,02	6,91	17,80	11
Polska	4,33	-	0,70	6,38	11,26	276

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.45: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.142: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,13 tys. pacjentów. Tym samym 49,12% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.143 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.143: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

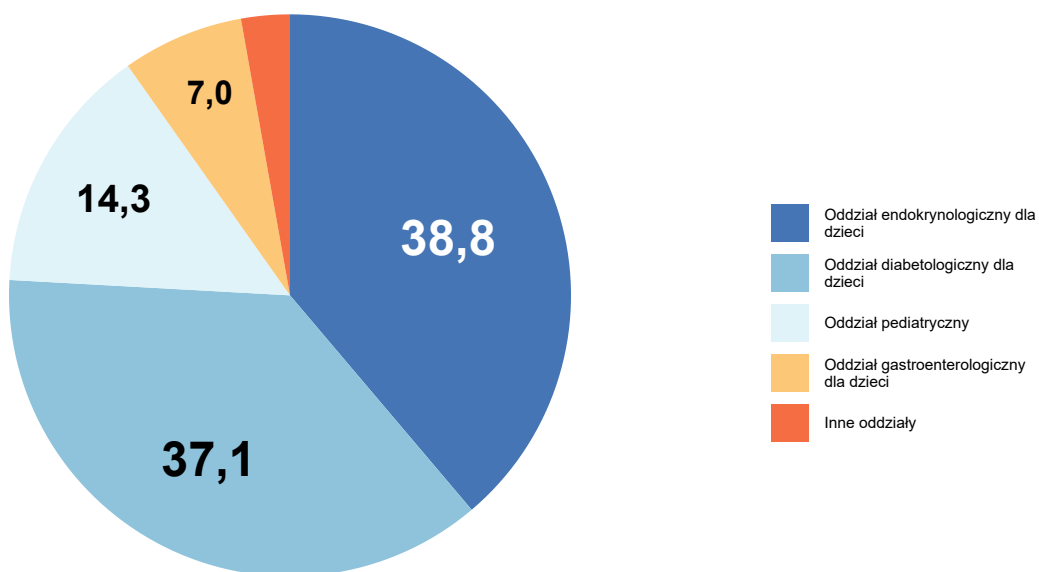
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,13	0,14	0,00	-	49,1	49,1
05.0037	0,10	0,11	0,01	-	39,3	88,4
05.0013	0,01	0,01	-	-	2,8	91,2
05.0007	0,00	0,00	-	-	1,8	93,0
05.0015	0,00	0,00	-	-	1,8	94,7
05.0001	0,00	0,00	-	-	1,1	95,8
05.0017	0,00	0,00	0,00	-	1,1	96,8
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,7	97,5
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,7	98,2
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,4	98,6
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,4	99,3
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,26	0,29	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny dla dzieci oraz Oddział diabetologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,7%.

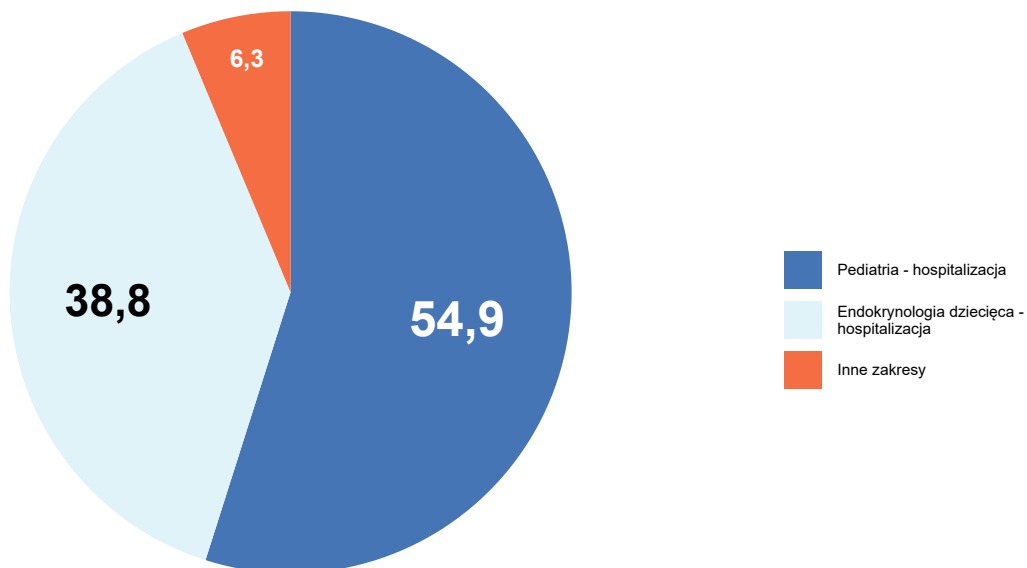
⁵⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.46: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.47: 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 2.1.144 oraz Tabela 2.1.145. 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 2.1.144: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,11	-	0,01	0,02	-	-	0,14
05.0037	-	0,11	0,01	-	-	-	0,11
05.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0008	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,11	0,11	0,04	0,02	0,00	0,00	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,02	0,11	0,00	-	-	-	0,14
05.0037	0,10	-	0,00	0,00	-	-	0,11
05.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,11	0,01	0,00	0,00	0,00	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.146 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.146: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0001	13,7	33,3	-	-	33,3	66,7
05.0002	12,9	60,0	1,4	7,9	38,6	52,1
05.0003	17,0	-	-	-	-	100,0
05.0007	15,2	-	-	-	-	100,0
05.0008	15,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0010	11,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0013	12,6	50,0	-	12,5	37,5	50,0
05.0014	9,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0015	12,2	20,0	-	20,0	40,0	40,0
05.0016	9,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0017	16,7	-	-	-	-	100,0
05.0022	6,0	100,0	-	100,0	-	-
05.0024	14,0	50,0	-	-	50,0	50,0
05.0037	11,9	55,4	1,8	15,2	48,2	34,8
Woj.	12,6	55,1	1,4	10,9	41,8	46,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁹. 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 2.1.147 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.147: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	66,67	33,33	-
05.0002	0,14	0,71	29,29	49,29	18,57	2,14
05.0003	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0013	0,01	-	12,50	87,50	-	-
05.0014	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0015	0,00	-	-	60,00	40,00	-
05.0016	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0017	0,00	-	-	-	100,00	-

⁵⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.147: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0022	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0024	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0037	0,11	3,57	19,64	43,75	22,32	10,71
Woj.	0,29	2,11	23,86	45,61	22,81	5,61

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 2.1.148. 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 2.1.148: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	-	100,0	8,0	0,0	33,3
05.0002	12,1	51,4	36,4	39,6	40,0	32,9
05.0003	-	100,0	-	53,7	53,7	-
05.0007	-	-	100,0	5,0	4,4	60,0
05.0008	-	-	100,0	3,6	3,6	50,0
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	-	100,0	2,0	0,0	25,0
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	40,0	60,0	12,3	12,2	60,0
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	-	-	100,0	5,3	0,0	33,3
05.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0024	-	-	100,0	13,7	13,7	50,0
05.0037	9,8	60,7	29,5	34,9	24,8	33,9
Woj.	9,8	50,2	40,0	34,0	21,3	33,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.99%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 14%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 9.29%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 9 (64.29%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.150. 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).

⁶⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

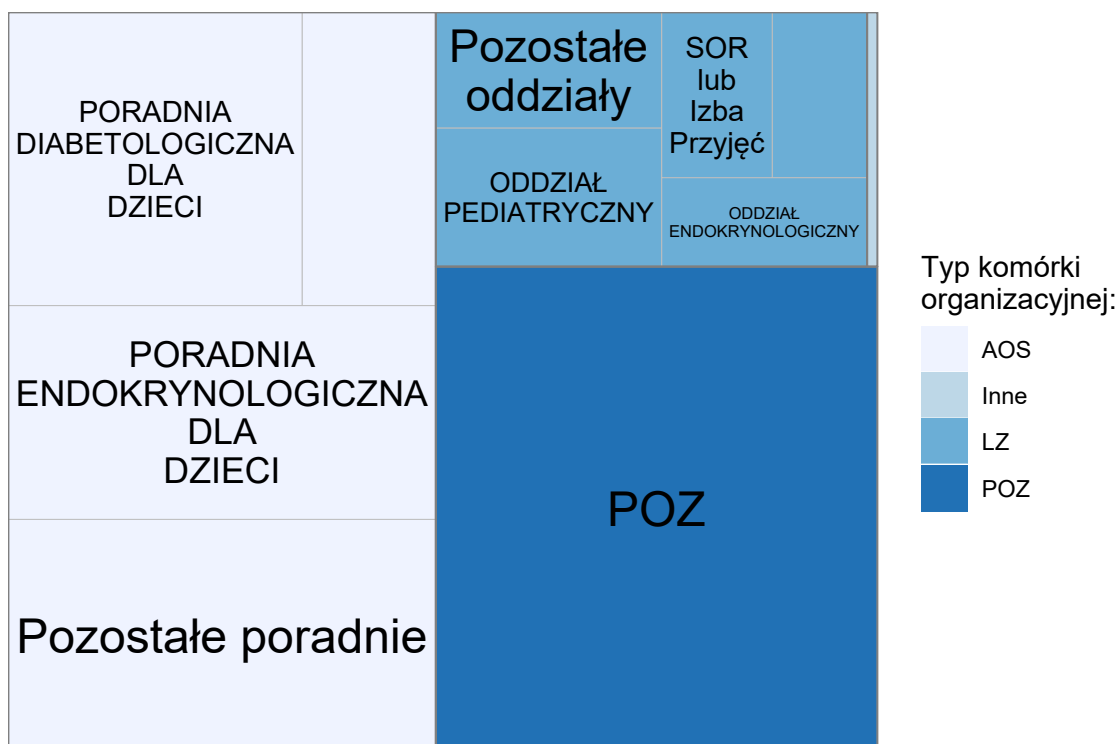
Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0037	0,9	99,1	-	100,0	1,8	82	40,5
05.0015	60,0	40,0	-	100,0	-	7	100,0
05.0014	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0002	3,6	96,4	-	100,0	0,7	35	79,3
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	-	100,0	-	100,0	-	18	100,0
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	35	100,0
05.0001	66,7	33,3	-	100,0	-	10	100,0
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,9	89,1	-	100,0	1,6	42	63,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Otyłość. Z kolei Tabela 2.1.150 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.48: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.150: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia diabetologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	100,00	33,33	-	-	-	100,00	-	-	-	-	66,67	-
05.0002	79,43	15,18	23,53	41,18	-	-	58,04	44,62	4,62	18,46	26,79	-
05.0003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0007	60,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0008	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	50,00
05.0010	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0013	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0014	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0017	100,00	-	-	-	-	-	66,67	-	-	100,00	33,33	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0037	98,21	20,91	34,78	-	26,09	21,74	49,09	11,11	55,56	1,85	30,00	-
Woj.	86,01	17,07	28,57	16,67	14,29	16,67	49,19	28,93	27,27	12,40	33,33	0,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.151 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.151: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,00	100,00
05.0002	0,14	100,00
05.0003	0,00	100,00
05.0007	0,00	100,00
05.0008	0,00	100,00
05.0010	0,00	100,00
05.0013	0,01	100,00
05.0014	0,00	100,00
05.0015	0,00	100,00
05.0016	0,00	100,00
05.0017	0,00	100,00
05.0022	0,00	100,00
05.0024	0,00	100,00
05.0037	0,11	100,00
Woj.	0,29	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.152 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.153.

Tabela 2.1.152: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27B [%]	P12 [%]
05.0001	0,0	100,0	-
05.0002	0,1	98,6	1,4
05.0003	0,0	100,0	-
05.0007	0,0	100,0	-
05.0008	0,0	100,0	-
05.0010	0,0	100,0	-
05.0013	0,0	100,0	-
05.0014	0,0	100,0	-
05.0015	0,0	100,0	-
05.0016	0,0	100,0	-
05.0017	0,0	100,0	-
05.0022	0,0	100,0	-
05.0024	0,0	100,0	-
05.0037	0,1	99,1	0,9
Woj.	0,3	98,9	1,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.153: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.154: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0001	3	-
05.0002	140	-
05.0003	1	-
05.0007	5	-
05.0008	2	-
05.0010	1	-
05.0013	8	-
05.0014	1	-
05.0015	5	-
05.0016	1	-
05.0017	3	-
05.0022	1	-
05.0024	2	-
05.0037	112	-
Woj.	285	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

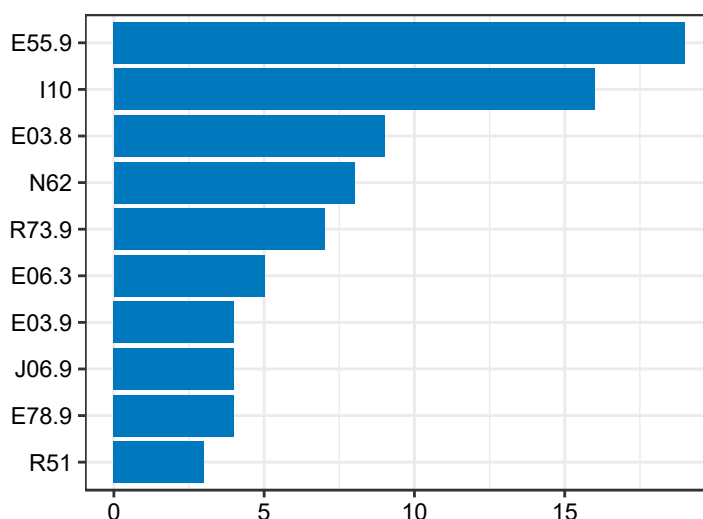
Tabela 2.1.155: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 6,67% hospitalizacji) było E55.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I10 (5,61% hospitalizacji), trzecim zaś E03.8 (3,16% hospitalizacji). Wykres 2.1.49 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.156.

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.156: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
E55.9 NIEDOBÓR WITAMINY D, NIE OKREŚLONY
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
E03.8 INNE OKREŚLONE POSTACIE NIEDOCZYNNOSCI TARCZYCY
N62 PRZEROST SUTKA
R73.9 HIPERGLIKEMIA, NIE OKREŚLONA
E06.3 ZAPALENIE TARCZYCY AUTOIMMUNOLOGICZNE
E78.9 ZABURZENIA PRZEMIAN LIPIDÓW, NIE OKREŚLONE
J06.9 OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH, NIE OKREŚLONE
E03.9 NIEDOCZYNNOSĆ TARCZYCY, NIE OKREŚLONA
R51 BÓL GŁOWY

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.157 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.157: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	33,33	-	66,67
05.0002	20,71	0,71	79,29
05.0003	-	-	100,00
05.0007	80,00	-	20,00
05.0008	50,00	-	50,00

Tabela 2.1.157: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0010	-	-	100,00
05.0013	100,00	-	-
05.0014	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-
05.0016	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0022	-	-	100,00
05.0024	-	-	100,00
05.0037	-	-	100,00
Woj.	18,60	0,35	81,40

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

W tabeli 2.1.158 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.158: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,1	-	-	3,6	3,6	5,7
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,1	1,8	-	0,9	-	6,2
Woj.	0,3	0,7	-	2,1	1,8	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 2.1.159 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.159: 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 [%]
05.0001	4,7	4,1	4,0	1,2	-	-
05.0002	4,4	3,8	3,0	3,9	2,1	59,3

⁶¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.159: 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 [%]
05.0003	6,0	3,9	6,0	-	-	-
05.0007	3,6	3,9	3,0	2,1	-	60,0
05.0008	5,0	3,9	5,0	2,8	-	50,0
05.0010	2,0	4,5	2,0	-	-	100,0
05.0013	3,1	3,6	2,5	1,5	-	62,5
05.0014	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0015	2,2	4,0	2,0	0,4	-	100,0
05.0016	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0017	2,0	3,9	3,0	1,2	33,3	100,0
05.0022	3,0	2,8	3,0	-	-	100,0
05.0024	2,0	4,2	2,0	-	-	100,0
05.0037	3,3	3,9	3,0	1,4	9,8	65,2
Woj.	3,8	3,8	3,0	3,0	5,3	62,8

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

Tabela 2.1.160 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁶². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.160: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	66,7	33,3	-
05.0002	0,7	20,0	4,3	-
05.0003	-	-	-	-
05.0007	-	20,0	-	-
05.0008	-	-	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0013	-	50,0	-	-
05.0014	-	-	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	66,7	33,3	-
05.0022	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0037	-	13,4	2,7	2,7
Woj.	0,4	18,2	3,9	1,1

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

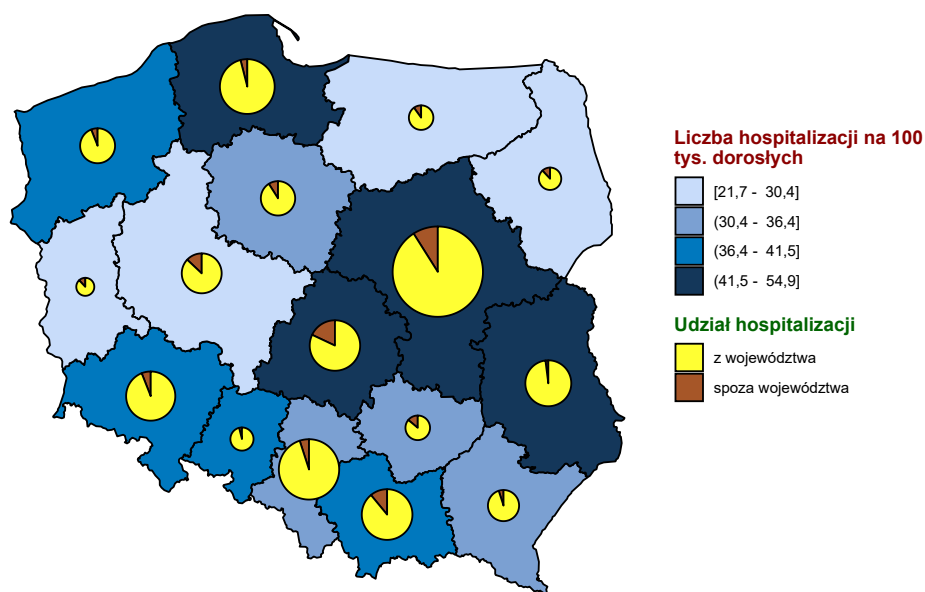
⁶²Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

2.1.5 Choroby tarczycy

2.1.5.1 Choroby tarczycy dorosli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,00 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby tarczycy (dalej: podgrupa)⁶³, co stanowiło 12,38% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

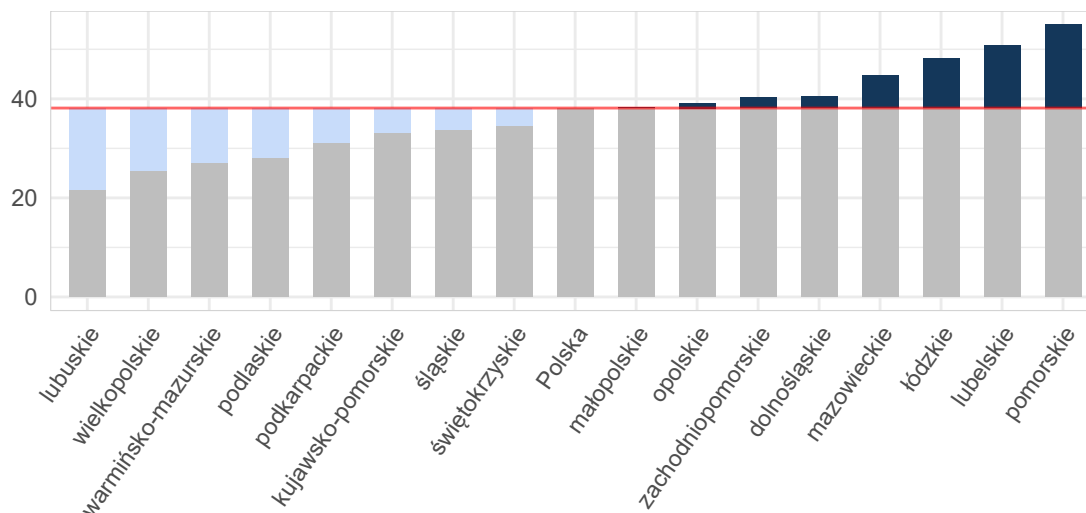
Mapa 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁶³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E00, E01, E02, E03, E04.0, E05.0, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8, E05.9, E06, E07, E89.0, O90.5.

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



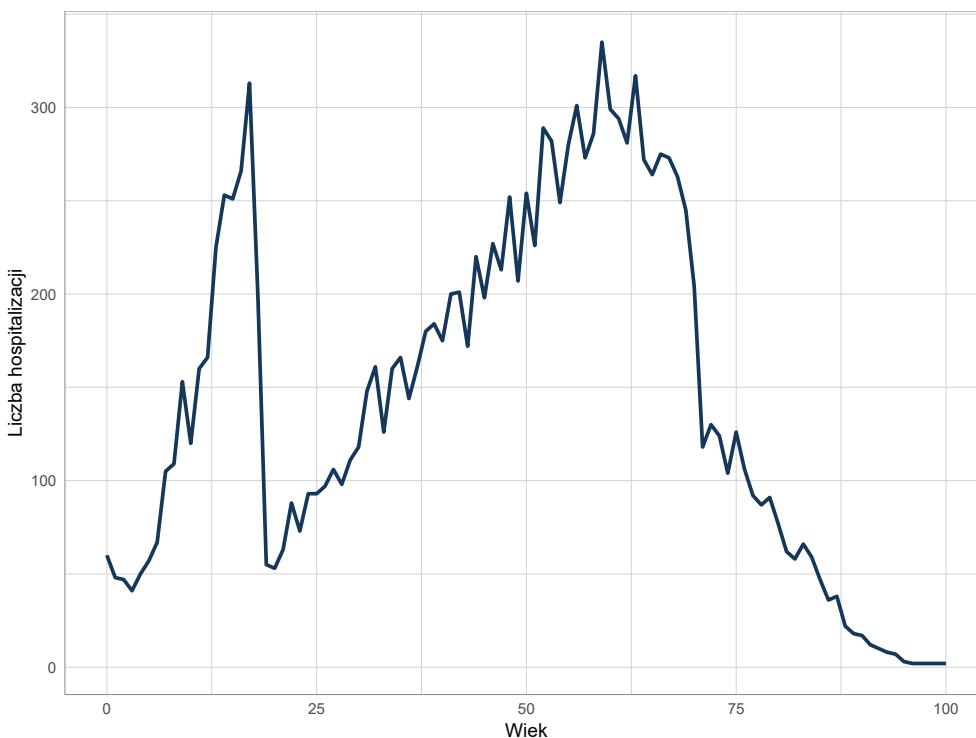
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.161: 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	0,98	-	0,20	6,76	33,65	42
kujawsko-pomorskie	0,57	-	0,01	9,89	27,16	47
lubelskie	0,89	-	0,23	2,69	41,81	70
lubuskie	0,18	-	0,01	12,15	17,79	66
łódzkie	1,00	-	0,06	18,69	40,04	57
małopolskie	1,05	-	0,03	10,97	30,99	66
mazowieckie	1,95	-	0,35	9,12	36,36	138
opolskie	0,33	-	0,13	4,59	32,93	48
podkarpackie	0,54	-	0,17	5,54	25,47	73
podlaskie	0,28	-	0,03	12,73	23,17	44
pomorskie	1,02	-	0,00	4,78	44,26	59
śląskie	1,28	-	0,31	5,92	28,14	66
świętokrzyskie	0,36	-	0,00	14,64	28,89	54
warmińsko-mazurskie	0,32	-	0,01	10,06	22,14	63
wielkopolskie	0,72	-	0,06	13,55	20,57	119
zachodniopomorskie	0,57	-	0,01	6,14	33,37	57
Polska	12,03	-	1,62	8,89	31,30	1 069

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.51: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 35. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.162: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki

Tabela 2.1.162: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,38 tys. hospitalizacji dla 0,23 tys. pacjentów. Tym samym 38,19% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.163 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.163: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0003	0,23	0,38	-	-	38,2	38,2
05.0002	0,14	0,20	0,06	-	19,9	58,1
05.0001	0,10	0,10	-	-	9,9	68,0
05.0017	0,06	0,07	-	-	7,0	75,1
05.0008	0,03	0,03	0,00	-	3,2	78,3
05.0020	0,02	0,02	0,00	-	2,4	80,7
05.0018	0,01	0,02	-	-	1,7	82,4
05.0012	0,02	0,02	-	-	1,6	84,0
05.0023	0,02	0,02	-	-	1,6	85,6
05.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,4	87,0
05.0004	0,01	0,01	-	-	1,3	88,3
05.0007	0,01	0,01	-	-	1,3	89,6
05.0014	0,01	0,01	-	-	1,1	90,8
05.0037	0,01	0,01	-	-	1,0	91,8
05.0021	0,01	0,01	-	-	0,9	92,7
05.0013	0,01	0,01	-	-	0,7	93,4
05.0051	0,01	0,01	-	-	0,7	94,1
05.0009	0,01	0,01	0,00	-	0,6	94,7
05.0010	0,01	0,01	-	-	0,6	95,3
05.0015	0,01	0,01	-	-	0,6	95,9
05.0027	0,01	0,01	-	-	0,6	96,5
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,5	97,0
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,4	97,4
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,4	97,8
05.0036	0,00	0,00	-	-	0,4	98,2
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,3	98,5
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6

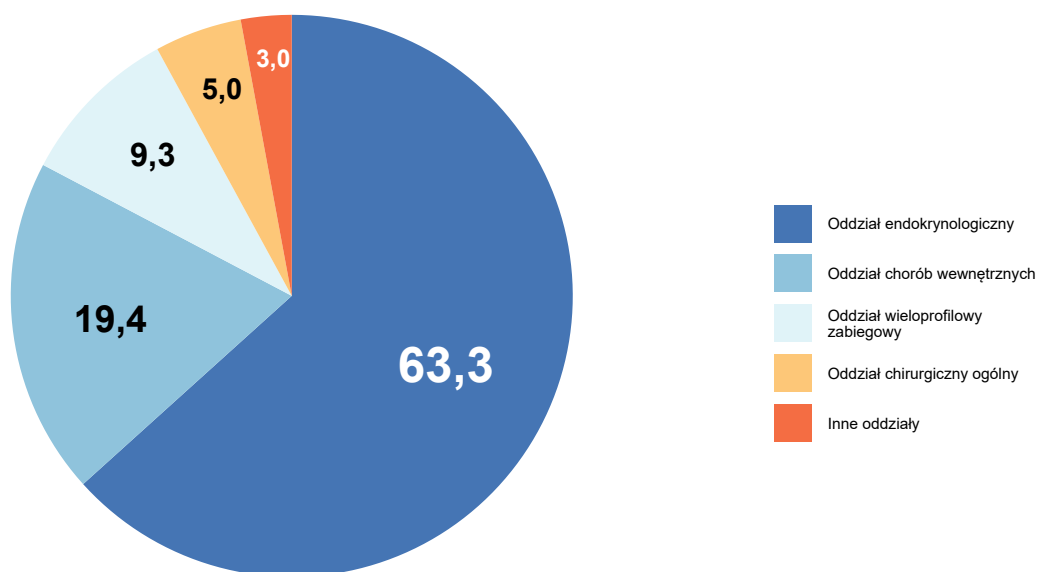
Tabela 2.1.163: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,77	1,00	0,06	-	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 hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,5%.

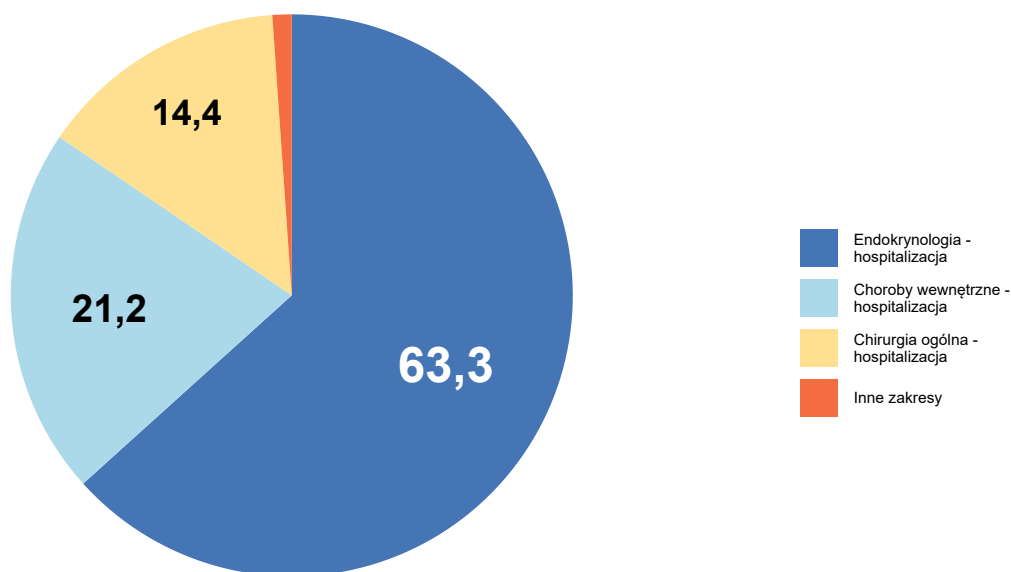
Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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))

Wykres 2.1.53: 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 2.1.164 oraz Tabela 2.1.165. 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 2.1.164: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,35	0,00	-	0,02	0,00	0,00	0,38
05.0002	0,20	-	-	-	-	0,00	0,20
05.0001	-	0,00	0,09	-	-	0,00	0,10
05.0017	0,06	0,00	-	0,00	-	-	0,07
05.0008	0,02	0,00	-	0,01	-	-	0,03
05.0020	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
05.0018	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0004	-	0,01	-	-	-	0,01	0,01
05.0007	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
05.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0037	-	0,00	-	0,01	-	0,00	0,01
05.0021	-	0,00	-	-	0,01	-	0,01
05.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0051	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0009	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.164: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0010	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0027	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0030	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0036	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0016	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
05.0046	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,63	0,19	0,09	0,05	0,01	0,02	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.165: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,35	0,01	0,02	-	0,00	0,00	0,38
05.0002	0,20	-	-	-	-	0,00	0,20
05.0001	-	0,00	0,10	-	-	-	0,10
05.0017	0,06	0,00	0,00	-	-	-	0,07
05.0008	0,02	0,00	0,01	-	-	-	0,03
05.0020	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
05.0018	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0007	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
05.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0037	-	0,00	0,01	-	-	0,00	0,01
05.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0051	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0009	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
05.0010	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
05.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0027	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0030	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.165: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0036	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0016	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
05.0046	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,63	0,21	0,14	0,00	0,00	0,00	1,00

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.166 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 [%]
05.0001	54,3	82,8	1,0	11,1	25,3	18,2	44,4
05.0002	45,0	87,9	6,1	23,7	32,8	15,7	21,7
05.0003	51,1	84,7	3,2	9,5	33,4	21,6	32,4
05.0004	51,8	92,3	7,7	7,7	38,5	7,7	38,5
05.0005	47,5	75,0	-	25,0	25,0	25,0	25,0
05.0006	57,6	85,7	7,1	14,3	-	14,3	64,3
05.0007	61,1	69,2	-	7,7	23,1	-	69,2
05.0008	57,5	81,2	-	3,1	21,9	28,1	46,9
05.0009	59,7	83,3	16,7	-	-	50,0	33,3
05.0010	62,7	66,7	-	-	-	16,7	83,3
05.0012	64,8	75,0	-	-	25,0	12,5	62,5
05.0013	62,4	57,1	-	-	14,3	14,3	71,4
05.0014	51,2	63,6	-	9,1	45,5	-	45,5
05.0015	47,7	83,3	-	33,3	16,7	16,7	33,3
05.0016	71,3	100,0	-	-	-	33,3	66,7
05.0017	51,9	82,9	5,7	10,0	25,7	25,7	32,9
05.0018	65,4	88,2	-	-	5,9	23,5	70,6
05.0019	50,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0020	59,7	79,2	8,3	12,5	8,3	8,3	62,5
05.0021	61,9	88,9	-	11,1	22,2	-	66,7
05.0022	42,5	50,0	-	-	50,0	50,0	-
05.0023	54,0	56,2	-	-	37,5	31,2	31,2
05.0024	50,5	50,0	-	50,0	-	-	50,0
05.0025	35,0	100,0	-	-	100,0	-	-
05.0026	79,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0027	52,8	33,3	-	16,7	16,7	33,3	33,3
05.0028	42,5	100,0	50,0	-	-	-	50,0
05.0029	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0030	57,0	100,0	-	20,0	-	-	80,0
05.0032	54,5	100,0	-	-	50,0	-	50,0
05.0035	61,2	75,0	-	-	25,0	-	75,0
05.0036	34,0	100,0	-	75,0	25,0	-	-

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 [%]
05.0037	51,8	80,0	20,0	-	20,0	20,0	40,0
05.0046	66,3	66,7	-	-	-	33,3	66,7
05.0051	51,4	71,4	-	-	42,9	14,3	42,9
Woj.	51,8	83,1	3,7	12,1	28,5	19,1	36,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁵. 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 2.1.167 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

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 [%]
05.0001	0,10	2,02	29,29	26,26	36,36	6,06
05.0002	0,20	14,14	42,42	26,26	16,16	1,01
05.0003	0,38	3,68	31,32	41,84	19,74	3,42
05.0004	0,01	7,69	15,38	53,85	23,08	-
05.0005	0,00	25,00	25,00	50,00	-	-
05.0006	0,01	7,14	7,14	57,14	28,57	-
05.0007	0,01	-	30,77	7,69	38,46	23,08
05.0008	0,03	-	6,25	62,50	21,88	9,38
05.0009	0,01	-	16,67	50,00	16,67	16,67
05.0010	0,01	-	-	50,00	50,00	-
05.0012	0,02	-	12,50	25,00	31,25	31,25
05.0013	0,01	-	-	71,43	28,57	-
05.0014	0,01	9,09	27,27	45,45	18,18	-
05.0015	0,01	16,67	33,33	16,67	33,33	-
05.0016	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0017	0,07	4,29	28,57	34,29	25,71	7,14
05.0018	0,02	-	17,65	47,06	23,53	11,76
05.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0020	0,02	-	25,00	16,67	50,00	8,33
05.0021	0,01	-	33,33	-	55,56	11,11
05.0022	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0023	0,02	-	6,25	68,75	6,25	18,75

⁶⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]
05.0024	0,00	50,00	-	-	50,00	-
05.0025	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0027	0,01	-	-	83,33	16,67	-
05.0028	0,00	50,00	-	-	50,00	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0030	0,00	-	40,00	60,00	-	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0035	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
05.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,01	10,00	10,00	40,00	40,00	-
05.0046	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0051	0,01	-	42,86	14,29	28,57	14,29
Woj.	1,00	5,53	29,75	36,68	23,22	4,82

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 2.1.168. 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 [%]			
05.0001	10,1	48,5	41,4	34,0	24,8	26,3
05.0002	19,7	39,4	40,9	46,5	29,5	17,2
05.0003	16,3	43,9	39,7	38,3	29,8	31,3
05.0004	-	38,5	61,5	11,9	12,2	53,8
05.0005	25,0	25,0	50,0	43,4	10,9	25,0
05.0006	14,3	7,1	78,6	34,8	0,0	-
05.0007	23,1	7,7	69,2	9,1	0,0	38,5
05.0008	46,9	25,0	28,1	57,7	51,8	40,6
05.0009	16,7	16,7	66,7	17,0	0,0	16,7
05.0010	-	16,7	83,3	21,0	12,3	33,3
05.0012	-	18,8	81,2	10,3	1,9	37,5
05.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	33,3	66,7	9,5	7,8	33,3
05.0016	-	-	100,0	10,7	11,3	66,7
05.0017	65,7	8,6	25,7	46,3	42,9	45,7
05.0018	-	11,8	88,2	3,7	0,0	5,9
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	4,2	16,7	79,2	12,5	0,0	12,5
05.0021	-	-	100,0	12,2	14,5	88,9
05.0022	-	50,0	50,0	15,5	15,5	50,0
05.0023	12,5	6,2	81,2	21,4	12,1	43,8
05.0024	-	-	100,0	16,0	16,0	50,0
05.0025	-	100,0	-	29,5	29,5	-
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	16,7	83,3	5,0	4,9	66,7
05.0028	-	100,0	-	8,9	8,9	100,0
05.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0032	-	50,0	50,0	9,8	9,8	50,0
05.0035	-	25,0	75,0	7,8	2,5	25,0

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 [%]			
05.0036	25,0	25,0	50,0	37,3	14,7	25,0
05.0037	20,0	30,0	50,0	28,9	19,5	30,0
05.0046	-	-	100,0	-	0,0	33,3
05.0051	14,3	28,6	57,1	33,0	10,3	28,6
Woj.	18,7	34,4	46,9	35,5	17,2	28,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 49.81%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 21.77%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 15.95%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 23 (67.65%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.170. 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 2.1.169: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0012	87,5	12,5	-	100,0	50,0	0	100,0
05.0003	10,0	89,7	0,3	100,0	0,9	20	48,1
05.0006	85,7	14,3	-	100,0	50,0	2	100,0
05.0027	50,0	50,0	-	100,0	33,3	1	100,0
05.0017	12,9	87,1	-	100,0	4,9	19	50,8
05.0002	5,6	94,4	-	100,0	7,5	10	66,8
05.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0004	76,9	23,1	-	100,0	-	9	66,7
05.0018	47,1	52,9	-	100,0	-	15	77,8
05.0020	83,3	16,7	-	100,0	-	42	25,0
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	12,5	87,5	-	100,0	-	80	14,3
05.0010	33,3	66,7	-	100,0	-	92	25,0
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	50,0	50,0	-	100,0	33,3	3	100,0
05.0009	50,0	50,0	-	100,0	-	40	-
05.0037	40,0	60,0	-	100,0	-	94	-
05.0001	9,1	90,9	-	100,0	8,9	110	20,0
05.0007	15,4	84,6	-	100,0	9,1	10	63,6
05.0029	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0036	-	100,0	-	100,0	75,0	0	75,0
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0021	-	100,0	-	100,0	77,8	0	100,0
05.0013	85,7	14,3	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0016	66,7	33,3	-	100,0	-	143	-
05.0023	68,8	31,2	-	100,0	-	6	60,0
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-

⁶⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

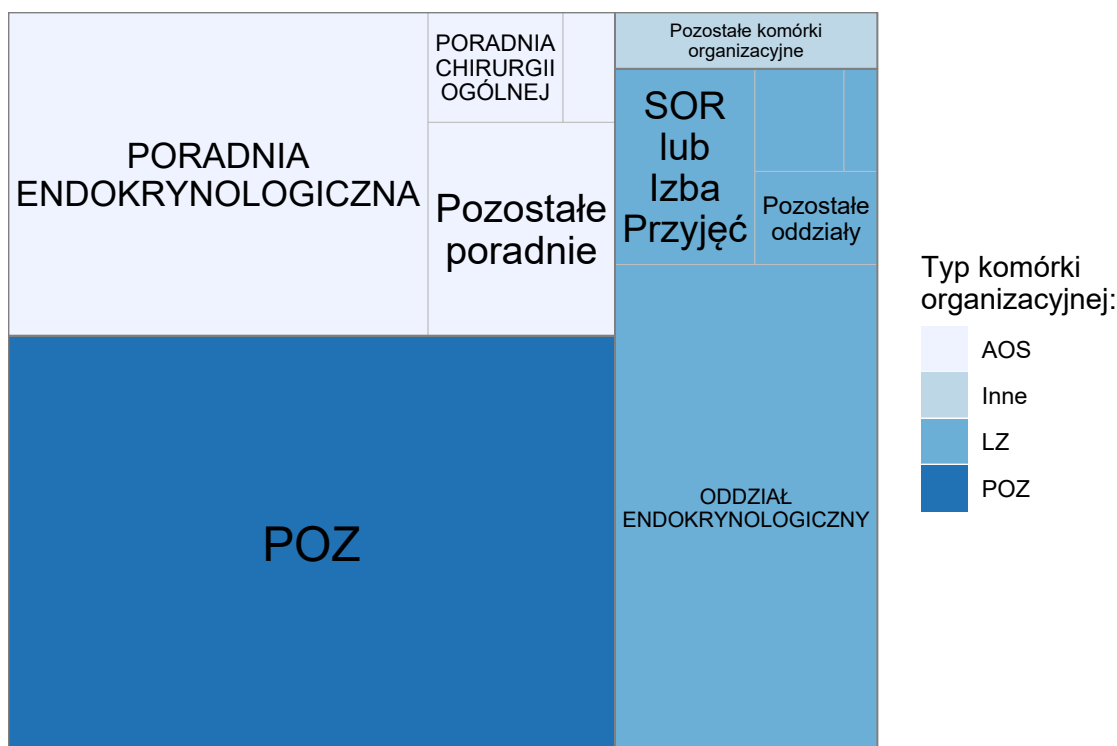
Tabela 2.1.169: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0030	80,0	20,0	-	100,0	-	15	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	21,6	78,3	0,1	100,0	5,6	20	49,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.54 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby tarczycy. Z kolei Tabela 2.1.170 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.54: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.170: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział wieloprofilowy zabiegowy [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	poradnia chorób wewnętrznych [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	81,82	6,17	-	-	60,00	20,00	29,63	70,83	25,00	-	50,62	13,58

Tabela 2.1.170: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział wieloprofilowy zabiegowy [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	poradnia chorób wewnętrznych [%]	Udział ogółem [%]	
05.0002	69,85	47,48	78,79	4,55	-	12,12	30,22	69,05	2,38	-	22,30	-
05.0003	33,42	44,88	92,98	-	-	7,02	28,35	75,00	-	2,78	25,98	0,79
05.0004	69,23	22,22	-	-	-	-	-	-	-	-	77,78	-
05.0005	75,00	66,67	-	-	-	50,00	-	-	-	-	33,33	-
05.0006	57,14	-	-	-	-	-	50,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0007	84,62	9,09	-	-	-	100,00	9,09	-	-	-	81,82	-
05.0008	34,38	27,27	66,67	-	-	33,33	45,45	80,00	20,00	-	27,27	-
05.0009	50,00	33,33	-	-	-	-	66,67	50,00	-	-	-	-
05.0010	83,33	-	-	-	-	-	20,00	-	100,00	-	80,00	-
05.0012	62,50	10,00	-	-	-	-	10,00	-	-	-	80,00	-
05.0013	85,71	-	-	-	-	-	16,67	-	-	-	83,33	-
05.0014	18,18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	100,00	33,33	-	-	-	100,00	33,33	100,00	-	-	33,33	-
05.0017	84,29	10,17	83,33	-	-	16,67	61,02	100,00	-	-	28,81	-
05.0018	52,94	44,44	-	100,00	-	-	22,22	100,00	-	-	33,33	-
05.0019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0020	62,50	6,67	-	-	-	100,00	33,33	-	20,00	40,00	60,00	-
05.0021	77,78	-	-	-	-	-	14,29	-	-	-	85,71	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0023	56,25	55,56	-	-	-	80,00	-	-	-	-	44,44	-
05.0024	50,00	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0025	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0026	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0027	83,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0028	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0029	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0030	100,00	20,00	-	-	-	100,00	20,00	-	-	-	60,00	-
05.0032	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0036	100,00	-	-	-	-	-	100,00	25,00	75,00	-	-	-
05.0037	80,00	12,50	-	100,00	-	-	37,50	33,33	-	-	50,00	-
05.0046	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0051	57,14	-	-	-	-	-	25,00	-	-	-	75,00	-
Woj.	56,53	27,89	71,34	5,10	1,91	15,29	30,55	69,19	7,56	2,91	39,25	2,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.171 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁷. 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 2.1.171: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,10	-	86,87	13,13	-

⁶⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.171: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0002	0,20	-	-	100,00	31,82
05.0003	0,38	-	5,53	94,47	59,89
05.0004	0,01	-	-	100,00	-
05.0005	0,00	25,00	-	100,00	-
05.0006	0,01	-	-	100,00	-
05.0007	0,01	-	15,38	84,62	-
05.0008	0,03	-	21,88	78,12	20,00
05.0009	0,01	-	50,00	50,00	-
05.0010	0,01	-	50,00	50,00	-
05.0012	0,02	-	-	100,00	-
05.0013	0,01	-	-	100,00	-
05.0014	0,01	-	-	100,00	-
05.0015	0,01	-	-	100,00	-
05.0016	0,00	-	33,33	66,67	-
05.0017	0,07	1,43	-	100,00	11,59
05.0018	0,02	-	-	100,00	-
05.0019	0,00	-	-	100,00	-
05.0020	0,02	-	4,17	95,83	-
05.0021	0,01	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0023	0,02	-	-	100,00	-
05.0024	0,00	-	-	100,00	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-
05.0027	0,01	-	-	100,00	-
05.0028	0,00	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-
05.0030	0,00	-	20,00	80,00	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	-	100,00	-
05.0036	0,00	-	100,00	-	-
05.0037	0,01	-	50,00	50,00	20,00
05.0046	0,00	-	-	100,00	-
05.0051	0,01	-	-	100,00	-
Woj.	1,00	0,20	13,49	86,51	33,99

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 2.1.172: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	86,87	-	100,00	-	-	-
05.0003	5,53	-	100,00	-	-	-
05.0007	15,38	-	100,00	-	-	-
05.0008	21,88	-	100,00	-	-	-
05.0009	50,00	-	100,00	-	-	-
05.0010	50,00	-	66,67	33,33	-	-
05.0016	33,33	-	100,00	-	-	-
05.0020	4,17	-	100,00	-	-	-
05.0030	20,00	-	100,00	-	-	-
05.0036	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	50,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	13,49	-	99,25	0,75	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.173 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.174.

Tabela 2.1.173: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K47 [%]	K48 [%]	K03 [%]	K02 [%]	K46 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,1	13,1	-	46,5	39,4	-	1,0
05.0002	0,2	68,2	18,7	-	-	12,6	1,0
05.0003	0,4	37,4	52,4	4,5	1,1	3,7	1,1
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
05.0006	0,0	92,9	-	-	-	-	7,1
05.0007	0,0	84,6	-	15,4	-	-	-
05.0008	0,0	62,5	12,5	21,9	-	3,1	-
05.0009	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
05.0010	0,0	50,0	-	33,3	-	-	16,7
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	90,9	-	-	-	-	9,1
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	66,7	-	33,3	-	-	-
05.0017	0,1	87,1	11,4	-	-	-	1,4
05.0018	0,0	64,7	-	-	-	-	35,3
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	83,3	-	4,2	-	-	12,5
05.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	80,0	-	20,0	-	-	-
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0037	0,0	40,0	-	40,0	10,0	-	10,0
05.0046	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,0	55,7	24,9	8,8	4,4	4,0	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.174: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K47 choroby tarczycy
K48 orbitopatia tarczycowa - terapia przeciwzapalna i przygotowanie do radioterapii i leczenia dekompresyjnego
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
K02 operacja wola guzowatego powikłanego
K46 ciężkie choroby tarczycy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.175 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.175: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	44,44	3,03	52,53	-
05.0002	14,14	4,04	81,82	-
05.0003	0,26	0,53	99,21	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0005	-	-	75,00	25,0
05.0006	7,14	7,14	85,71	-
05.0007	23,08	-	76,92	-
05.0008	-	-	96,88	3,1
05.0009	-	-	83,33	16,7
05.0010	-	-	100,00	-
05.0012	12,50	-	87,50	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0014	-	-	100,00	-
05.0015	66,67	-	33,33	-
05.0016	-	-	100,00	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	94,12	-	-	5,9
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	4,17	-	95,83	-
05.0021	-	22,22	66,67	11,1
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	6,25	-	93,75	-
05.0024	-	-	100,00	-
05.0025	100,00	-	-	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	-	100,00	-
05.0028	-	-	100,00	-
05.0029	-	-	100,00	-
05.0030	-	20,00	80,00	-
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	50,00	-	50,00	-
05.0036	100,00	-	-	-
05.0037	10,00	-	90,00	-
05.0046	-	-	100,00	-
05.0051	14,29	-	85,71	-
Woj.	19,40	1,71	78,39	0,5

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

W tabeli **2.1.176** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.176: 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 [%]
05.0001	0,1	2,0	1,0	1,0	-	2,0
05.0002	0,2	2,0	1,5	27,8	25,8	27,8
05.0003	0,4	-	-	36,3	36,3	36,6
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	7,1	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	15,4

⁶⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.176: 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 [%]
05.0008	0,0	6,2	-	6,2	3,1	3,1
05.0009	0,0	16,7	16,7	-	-	16,7
05.0010	0,0	-	-	-	-	16,7
05.0012	0,0	-	-	-	-	6,2
05.0013	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	16,7	16,7	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,1	-	-	10,0	8,6	12,9
05.0018	0,0	-	-	41,2	41,2	41,2
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	4,2
05.0021	0,0	-	-	-	-	11,1
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	6,2
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	16,7
05.0028	0,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0036	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,0	1,0	0,6	21,2	20,4	22,6

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

Tabela 2.1.177: 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 [%]
05.0001	3,5	4,1	3,0	1,4	-	75,8
05.0002	3,1	3,9	2,0	3,1	27,8	68,7
05.0003	4,1	4,0	3,0	2,7	-	56,8
05.0004	4,8	4,1	4,0	3,3	-	46,2
05.0005	10,2	4,8	5,5	10,6	-	-
05.0006	4,6	4,5	3,0	3,6	14,3	57,1
05.0007	3,8	4,9	3,0	3,6	-	61,5
05.0008	6,3	4,1	3,5	6,0	6,2	50,0
05.0009	3,0	4,7	3,5	1,5	16,7	50,0
05.0010	2,0	4,0	2,0	0,9	-	100,0
05.0012	4,1	4,6	3,0	3,7	-	68,8
05.0013	4,1	4,1	3,0	3,2	-	57,1
05.0014	3,6	4,4	4,0	1,9	-	45,5
05.0015	4,7	3,7	3,5	3,4	-	50,0

Tabela 2.1.177: 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 [%]
05.0016	5,0	5,2	4,0	2,6	-	33,3
05.0017	3,1	4,1	3,0	1,6	-	85,7
05.0018	9,4	5,3	5,0	4,1	-	17,6
05.0019	5,0	4,0	5,0	-	-	-
05.0020	6,8	4,8	4,5	7,1	4,2	29,2
05.0021	11,0	4,7	11,0	7,8	-	22,2
05.0022	5,0	3,9	5,0	2,8	-	50,0
05.0023	4,1	4,3	2,5	2,2	-	68,8
05.0024	4,5	3,9	4,5	2,1	-	50,0
05.0025	2,0	4,0	2,0	-	-	100,0
05.0026	9,0	5,6	9,0	-	-	-
05.0027	6,3	4,3	5,0	3,2	-	-
05.0028	3,0	3,9	3,0	-	-	100,0
05.0029	3,0	4,1	3,0	-	-	100,0
05.0030	3,0	3,8	3,0	1,0	-	60,0
05.0032	3,0	3,8	3,0	1,4	-	50,0
05.0035	7,0	4,6	7,0	2,4	-	-
05.0036	1,0	3,2	1,0	-	-	100,0
05.0037	4,4	4,2	3,0	3,7	-	60,0
05.0046	3,7	5,2	3,0	1,2	-	66,7
05.0051	3,4	3,7	3,0	2,4	-	71,4
Woj.	4,1	4,1	3,0	3,3	6,1	61,1

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

Tabela 2.1.178 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1038⁶⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.178: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	3,0	36,4	-	-
05.0002	4,0	22,2	-	-
05.0003	0,5	32,6	-	-
05.0004	-	30,8	-	-
05.0005	-	-	-	-
05.0006	7,1	50,0	-	-
05.0007	-	38,5	-	-
05.0008	-	38,7	-	-
05.0009	-	80,0	-	-
05.0010	-	66,7	-	-
05.0012	-	25,0	-	-
05.0013	-	57,1	-	-
05.0014	-	45,5	-	-
05.0015	-	33,3	-	-
05.0016	-	33,3	-	-
05.0017	-	37,1	-	-
05.0018	-	37,5	-	-
05.0019	-	-	-	-

⁶⁹Poradnia chorób tarczycy

Tabela 2.1.178: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0020	-	37,5	-	-
05.0021	22,2	12,5	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	18,8	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	16,7	-	-
05.0028	-	-	-	-
05.0029	-	100,0	-	-
05.0030	20,0	40,0	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	25,0	-	-
05.0036	-	-	-	-
05.0037	-	70,0	-	-
05.0046	-	33,3	-	-
05.0051	-	-	-	-
Woj.	1,7	31,7	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

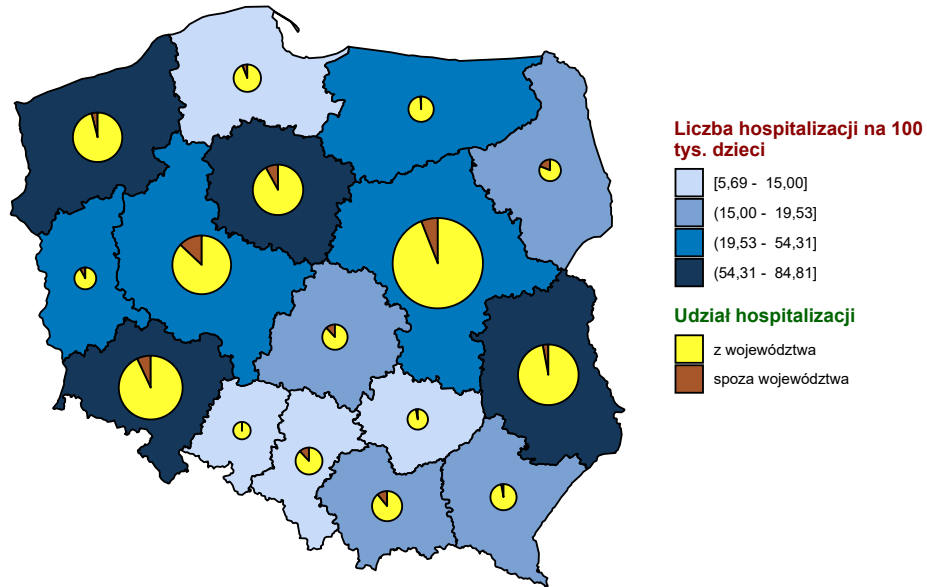
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5.2 Choroby tarczycy dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby tarczycy (dalej: podgrupa)⁷⁰, co stanowiło 2,21% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

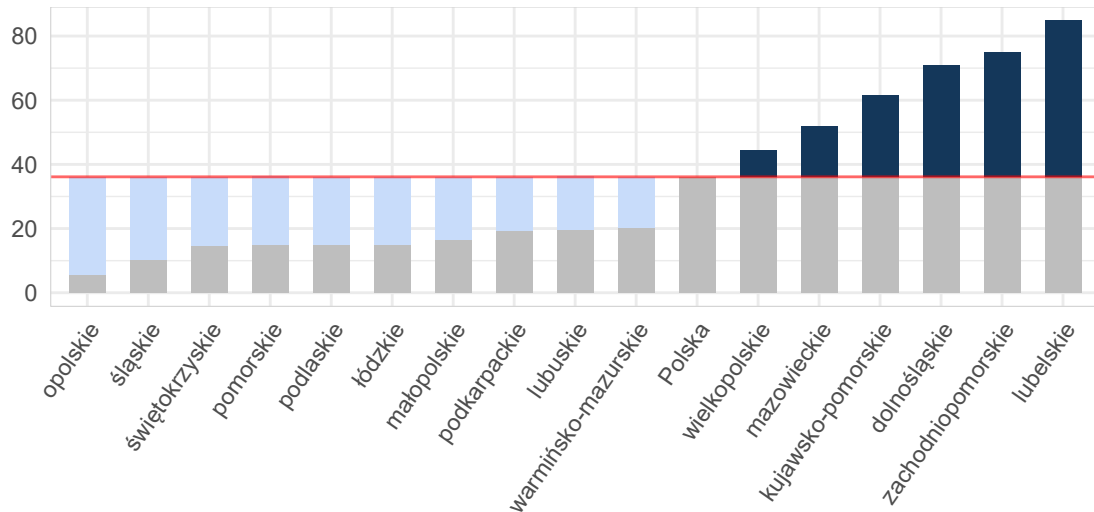
⁷⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E00, E01, E02, E03, E04.0, E05.0, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8, E05.9, E06, E07, E89.0, O90.5.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.55: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



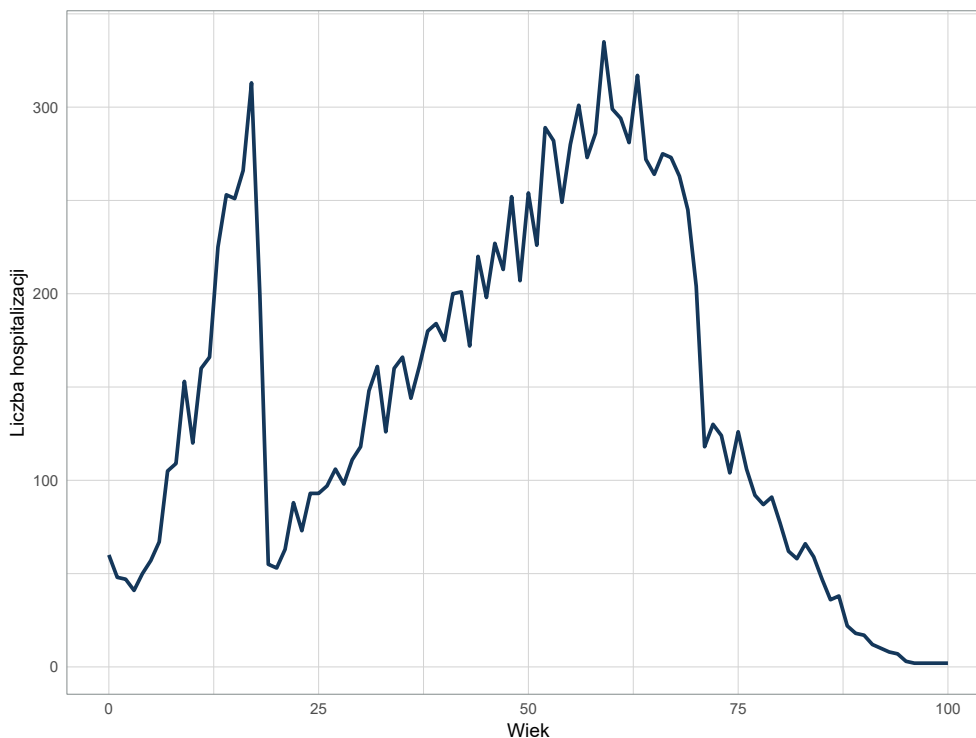
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.179: 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	0,35	-	0,24	7,51	11,92	11
kujawsko-pomorskie	0,23	-	0,01	8,19	11,13	8
lubelskie	0,32	-	0,23	3,12	15,05	3
lubuskie	0,04	-	0,00	8,33	3,54	28
łódzkie	0,06	-	0,00	12,70	2,53	3
małopolskie	0,11	-	0,04	11,32	3,13	10
mazowieckie	0,52	-	0,21	6,14	9,71	13
opolskie	0,01	-	-	-	0,91	18
podkarpackie	0,08	-	0,03	3,95	3,57	7
podlaskie	0,03	-	-	19,35	2,61	7
pomorskie	0,07	-	0,02	5,97	2,89	11
śląskie	0,08	-	0,00	12,50	1,75	7
świętokrzyskie	0,03	-	-	3,23	2,47	11
warmińsko-mazurskie	0,05	-	-	1,85	3,76	20
wielkopolskie	0,30	-	0,20	13,13	8,53	20
zachodniopomorskie	0,22	-	0,08	4,52	12,94	7
Polska	2,49	-	1,08	7,39	6,48	184

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.56: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.180: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 44,44% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.181 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.181: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

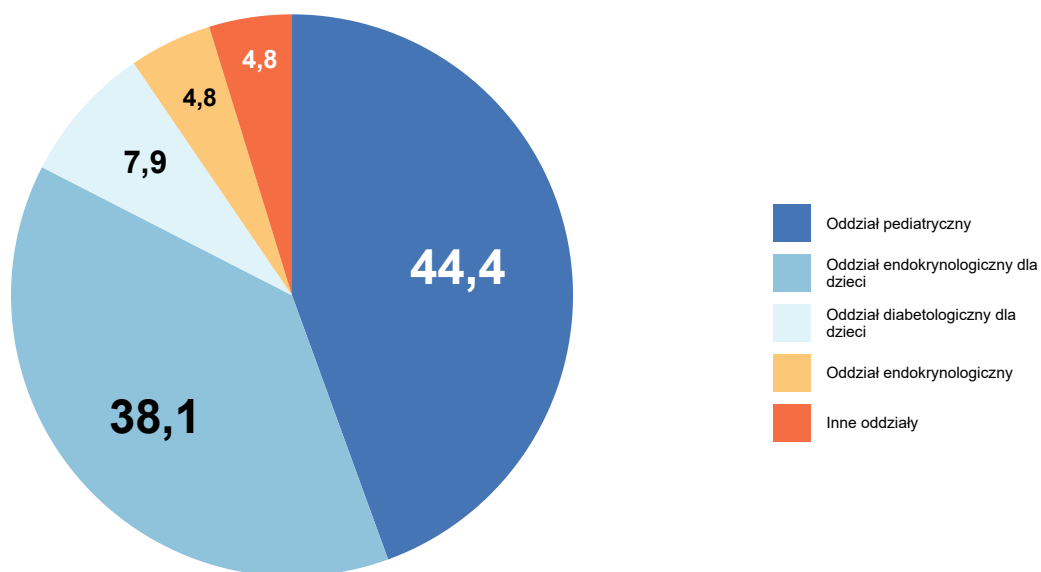
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,03	0,03	0,00	-	44,4	44,4
05.0037	0,01	0,01	0,00	-	20,6	65,1
05.0015	0,01	0,01	-	-	11,1	76,2
05.0024	0,00	0,00	-	-	7,9	84,1
05.0017	0,00	0,00	-	-	4,8	88,9
05.0004	0,00	0,00	-	-	3,2	92,1
05.0001	0,00	0,00	-	-	1,6	93,7
05.0003	0,00	0,00	-	-	1,6	95,2
05.0010	0,00	0,00	-	-	1,6	96,8
05.0023	0,00	0,00	-	-	1,6	98,4
05.0025	0,00	0,00	-	-	1,6	100,0
Woj.	0,06	0,06	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział endokrynologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,2%.

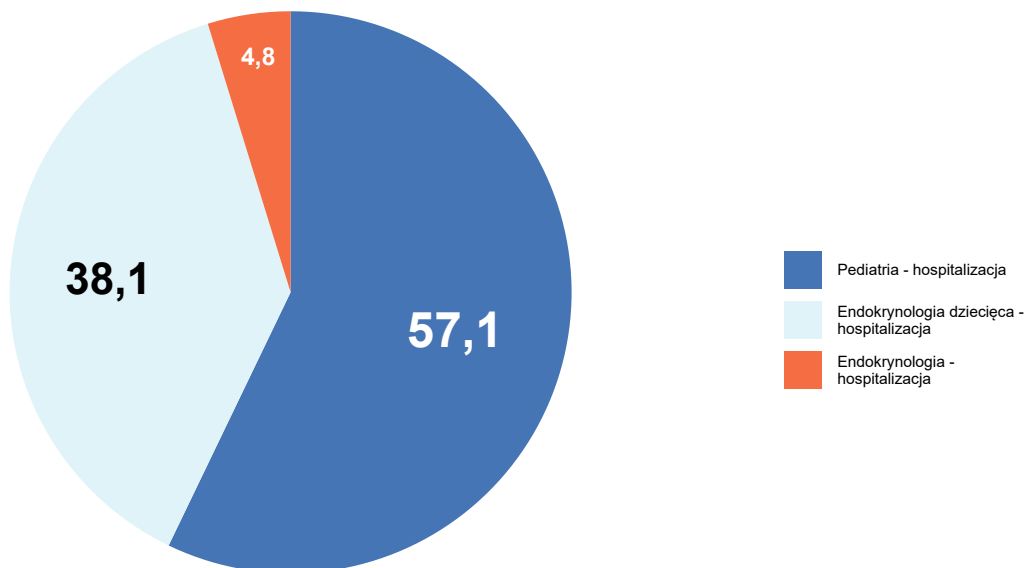
⁷¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.57: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.58: 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 2.1.182 oraz Tabela 2.1.183. 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 2.1.182: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,00	0,02	-	-	-	-	0,03
05.0037	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0017	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0004	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0003	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.183: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,02	0,00	0,03
05.0037	-	-	0,01	0,01
05.0015	-	-	0,01	0,01
05.0024	-	-	0,00	0,00
05.0017	0,00	-	0,00	0,00
05.0004	-	-	0,00	0,00
05.0001	-	-	0,00	0,00
05.0003	0,00	-	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	0,00
05.0023	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,04	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.184 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.184: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0001	12,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0002	12,1	82,1	7,1	14,3	21,4	57,1

Tabela 2.1.184: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0003	17,0	-	-	-	-	100,0
05.0004	8,5	50,0	-	50,0	50,0	-
05.0010	11,0	-	-	-	100,0	-
05.0015	9,9	57,1	14,3	-	57,1	28,6
05.0017	15,0	100,0	-	-	33,3	66,7
05.0023	14,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0024	14,4	80,0	-	-	40,0	60,0
05.0025	14,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0037	11,6	46,2	7,7	23,1	15,4	53,8
Woj.	12,1	69,8	6,3	12,7	28,6	52,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷². 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 2.1.185 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.185: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	100,00	-
05.0002	0,03	46,43	14,29	35,71	3,57
05.0003	0,00	-	-	100,00	-
05.0004	0,00	-	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-
05.0015	0,01	-	14,29	71,43	14,29
05.0017	0,00	-	66,67	33,33	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-
05.0024	0,00	-	-	60,00	40,00
05.0025	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,01	7,69	15,38	53,85	23,08
Woj.	0,06	22,22	14,29	52,38	11,11

^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

⁷²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.186. 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 2.1.186: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	-	100,0	15,4	15,4	100,0
05.0002	10,7	53,6	35,7	39,9	44,6	39,3
05.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0004	50,0	50,0	-	40,3	40,3	100,0
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	42,9	57,1	8,2	9,7	42,9
05.0017	33,3	-	66,7	35,9	17,3	66,7
05.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
05.0024	-	40,0	60,0	18,0	13,0	80,0
05.0025	-	100,0	-	13,8	13,8	-
05.0037	23,1	46,2	30,8	41,9	37,0	30,8
Woj.	12,7	44,4	42,9	32,2	17,7	44,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.24%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.63%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 33.33%. 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 2.1.188. 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 2.1.187: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0002	14,3	85,7	-	100,0	4,2	28	41,7
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	7,7	92,3	-	100,0	16,7	46	33,3
05.0015	57,1	42,9	-	100,0	33,3	1	100,0
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	38	-
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
Woj.	33,3	66,7	-	100,0	11,9	28	45,2

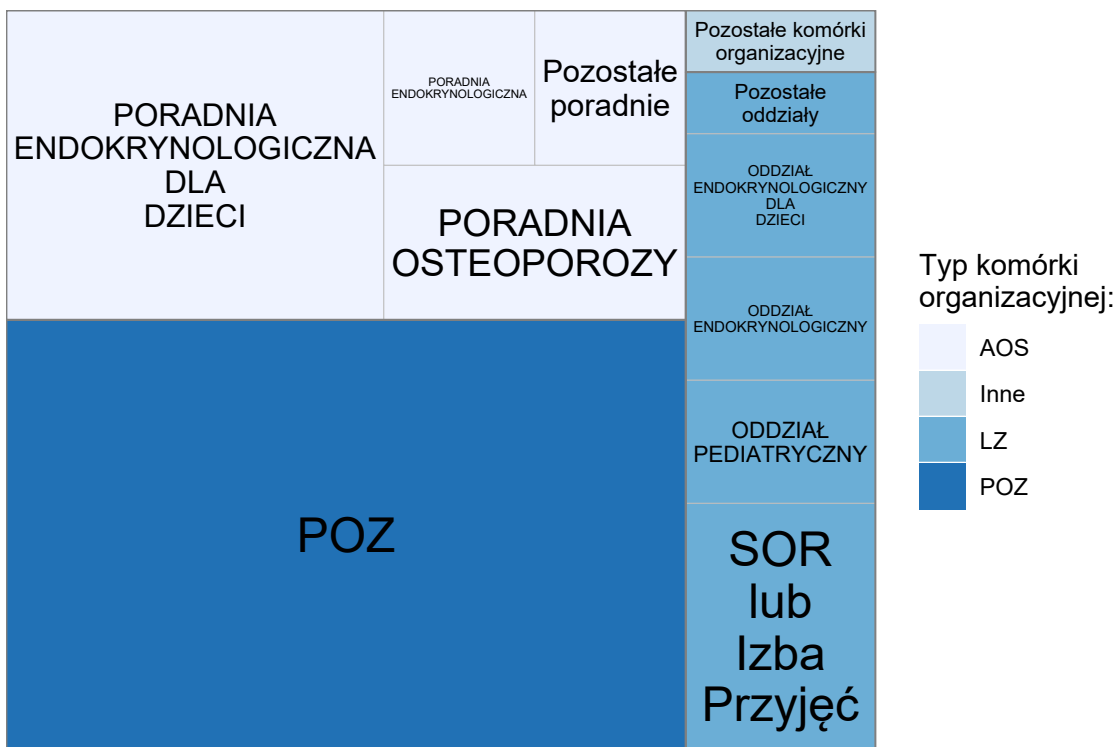
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.59 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby tarczycy. Z kolei Tabela 2.1.188 prezentuje

⁷³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.59: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.188: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	Udział ogółem [%]	
05.0001	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0002	85,71	12,50	-	66,67	33,33	-	45,83	90,91	-	9,09	41,67	-
05.0003	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0004	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0010	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	71,43	20,00	100,00	-	-	-	20,00	-	-	-	60,00	-
05.0017	100,00	-	-	-	-	-	33,33	-	-	100,00	66,67	-
05.0023	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	100,00	40,00	50,00	-	-	50,00	-	-	-	-	60,00	-
05.0025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	92,31	41,67	-	-	20,00	60,00	41,67	-	80,00	-	16,67	-
Woj.	87,30	20,00	18,18	18,18	18,18	36,36	32,73	55,56	22,22	11,11	45,45	1,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.189 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.

Tabela 2.1.189: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,00	100,00	-
05.0002	0,03	100,00	7,14
05.0003	0,00	100,00	-
05.0004	0,00	100,00	-
05.0010	0,00	100,00	-
05.0015	0,01	100,00	-
05.0017	0,00	100,00	-
05.0023	0,00	100,00	-
05.0024	0,00	100,00	-
05.0025	0,00	100,00	-
05.0037	0,01	100,00	-
Woj.	0,06	100,00	3,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.190 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.191.

Tabela 2.1.190: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K46 [%]	K47 [%]	P10 [%]
05.0001	0,0	-	100,0	-
05.0002	0,0	7,1	78,6	14,3
05.0003	0,0	-	100,0	-
05.0004	0,0	-	50,0	50,0
05.0010	0,0	-	100,0	-
05.0015	0,0	-	14,3	85,7
05.0017	0,0	-	66,7	33,3
05.0023	0,0	-	-	100,0
05.0024	0,0	-	-	100,0
05.0025	0,0	-	-	100,0
05.0037	0,0	-	46,2	53,8
Woj.	0,1	3,2	55,6	41,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.191: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K46 ciężkie choroby tarczycy
K47 choroby tarczycy
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.192: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0001	1	-
05.0002	28	-
05.0003	1	-

Tabela 2.1.192: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0004	2	-
05.0010	1	-
05.0015	7	-
05.0017	3	-
05.0023	1	-
05.0024	5	-
05.0025	1	-
05.0037	13	-
Woj.	63	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.193: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.194** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.194: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	-	-	100,00
05.0002	14,29	3,57	82,14
05.0003	-	-	100,00
05.0004	100,00	-	-
05.0010	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0023	100,00	-	-
05.0024	-	-	100,00
05.0025	-	-	100,00
05.0037	-	-	100,00
Woj.	28,57	1,59	69,84

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

W tabeli **2.1.195** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁷⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.195: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0002	0,0	3,6	-	-	-	3,6
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	7,7	-	7,7
Woj.	0,1	1,6	-	3,2	1,6	6,3

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

Tabela 2.1.196: 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 [%]
05.0001	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
05.0002	2,8	3,1	2,0	2,0	14,3	75,0
05.0003	3,0	2,8	3,0	-	-	100,0
05.0004	7,0	4,4	7,0	7,1	-	50,0
05.0010	2,0	3,8	2,0	-	-	100,0
05.0015	3,9	3,1	4,0	2,0	-	42,9
05.0017	2,7	2,8	3,0	0,6	-	100,0
05.0023	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
05.0024	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
05.0025	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
05.0037	3,4	3,2	3,0	1,8	7,7	61,5
Woj.	3,1	3,2	2,0	2,1	7,9	73,0

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.1.197** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1038⁷⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁷⁵Poradnia chorób tarczycy

Tabela 2.1.197: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	-	-	-
05.0002	3,6	28,6	-	-
05.0003	-	-	-	-
05.0004	-	50,0	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0017	-	66,7	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	-	20,0	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0037	-	46,2	-	-
Woj.	1,6	28,6	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

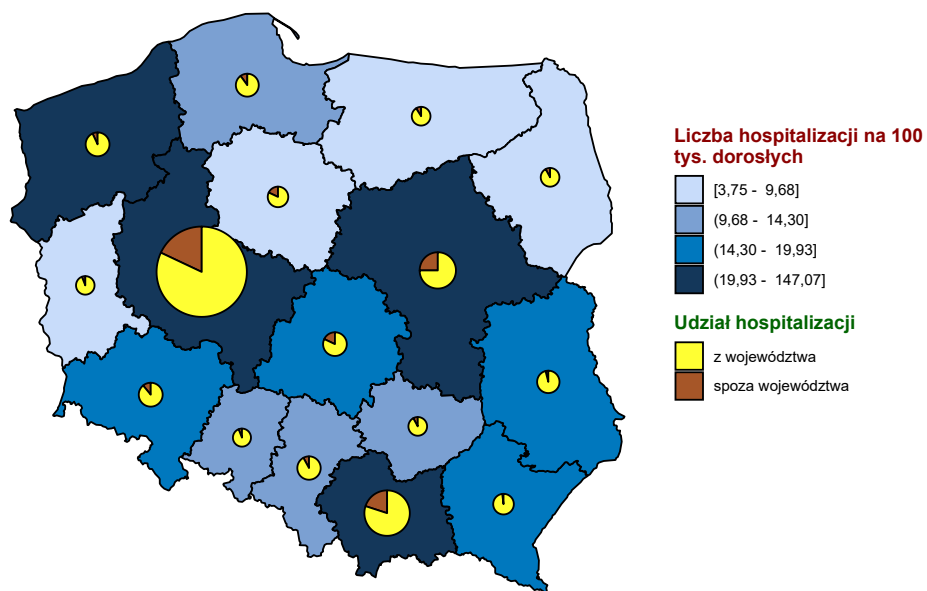
2.1.6 Choroby przysadki

2.1.6.1 Choroby przysadki dorosli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,39 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby przysadki (dalej: podgrupa)⁷⁶, co stanowiło 4,80% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

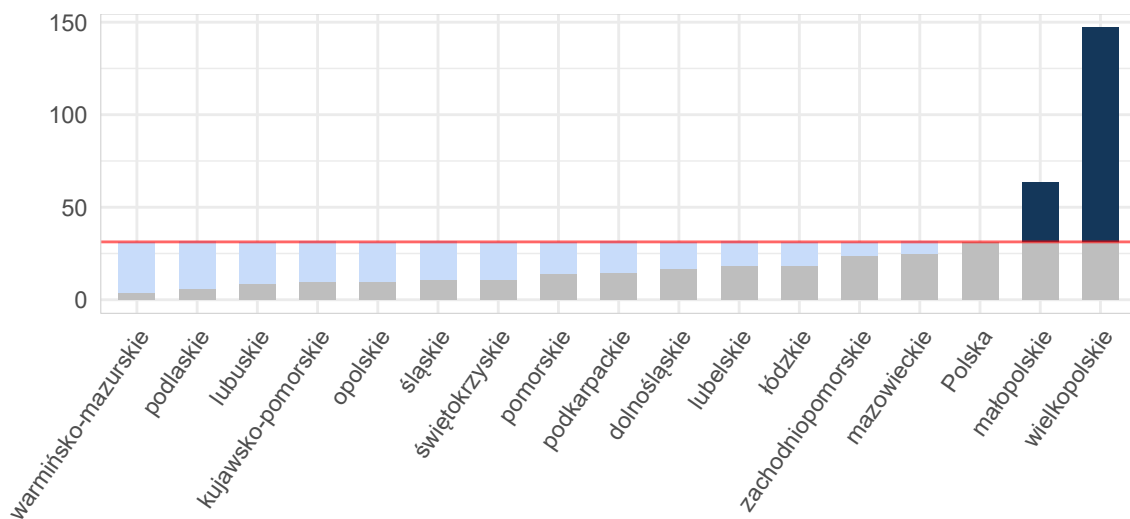
⁷⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E22, E23, E89.3, R43.

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 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



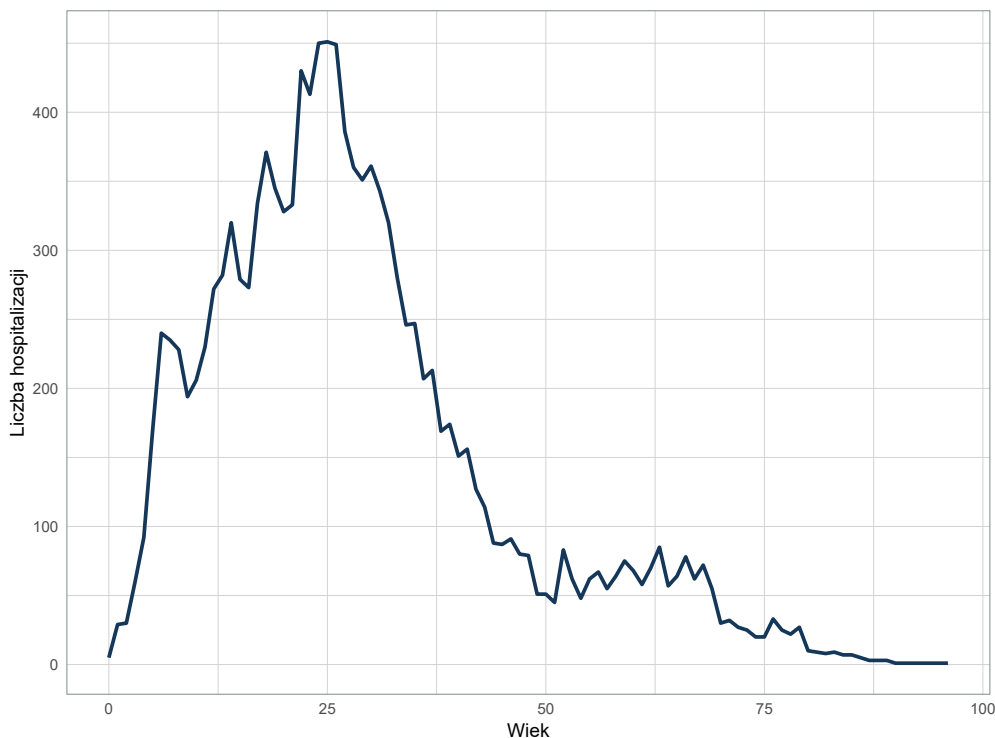
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.198: 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	0,41	-	0,02	11,17	14,19	146
kujawsko-pomorskie	0,16	-	0,00	18,29	7,87	171
lubelskie	0,32	-	0,06	4,67	15,05	92
lubuskie	0,07	-	0,00	6,85	7,18	303
łódzkie	0,39	-	0,02	17,88	15,53	71
małopolskie	1,74	-	0,02	20,55	51,36	48
mazowieckie	1,08	-	0,17	25,53	20,07	70
opolskie	0,08	-	0,00	6,17	8,16	44
podkarpackie	0,25	-	0,01	2,39	11,80	147
podlaskie	0,06	-	0,00	8,77	4,80	30
pomorskie	0,26	-	0,06	10,23	11,40	47
śląskie	0,40	-	0,02	8,91	8,86	133
świętokrzyskie	0,12	-	-	8,62	9,26	84
warmińsko-mazurskie	0,04	-	0,01	9,09	3,06	94
wielkopolskie	4,14	-	0,37	17,85	118,88	67
zachodniopomorskie	0,34	-	0,01	7,16	19,61	106
Polska	9,86	-	0,78	16,76	25,66	1 653

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.61: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.199: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,23 tys. hospitalizacji dla 0,18 tys. pacjentów. Tym samym 59,33% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.200 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.200: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

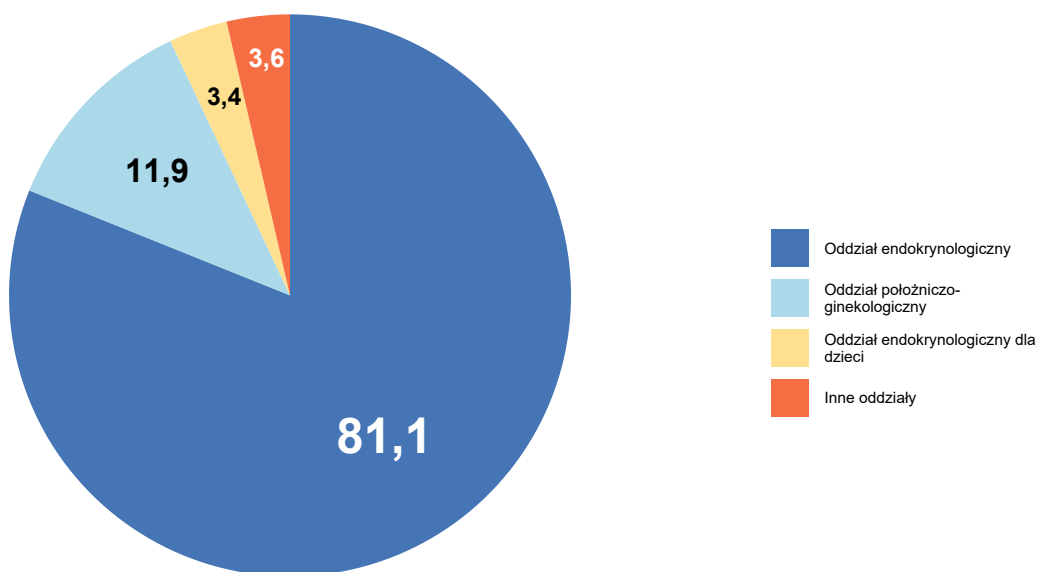
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,18	0,23	0,02	-	59,3	59,3
05.0003	0,08	0,08	-	-	19,9	79,3
05.0008	0,04	0,04	0,00	-	11,7	90,9
05.0017	0,02	0,02	-	-	4,7	95,6
05.0006	0,01	0,01	0,00	-	2,1	97,7
05.0018	0,00	0,00	-	-	1,0	98,7
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,8	99,5
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,32	0,39	0,02	-	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 endokrynologiczny oraz Oddział położniczo-ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia - hospitalizacja oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92%.

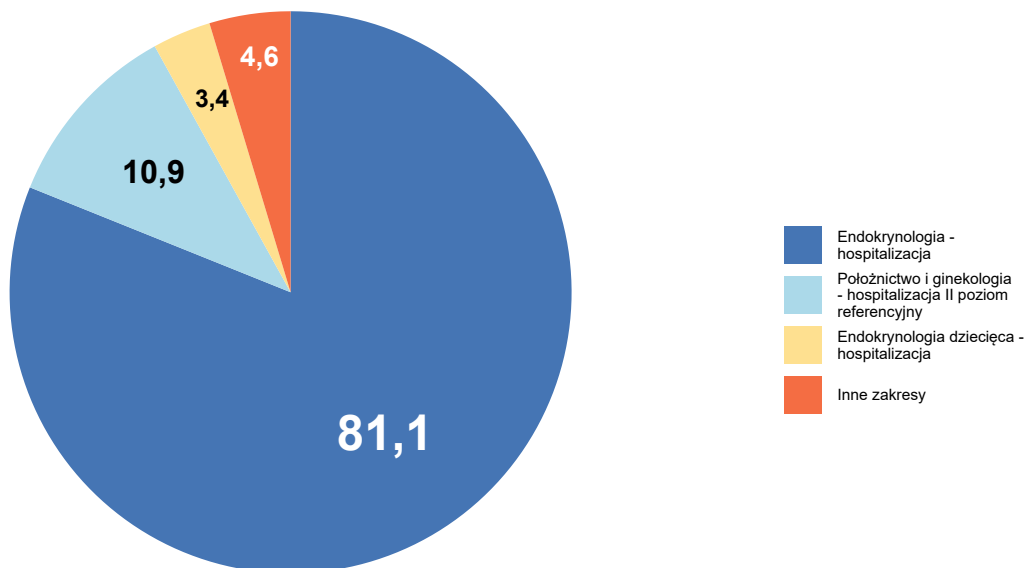
⁷⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.62: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.63: 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 2.1.201 oraz Tabela 2.1.202. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.201: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,22	-	0,01	-	-	-	0,23
05.0003	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08
05.0008	0,00	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0018	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0046	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,31	0,05	0,01	0,01	0,00	0,00	0,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.202: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,22	-	0,01	-	-	-	0,23
05.0003	0,08	-	-	-	0,00	-	0,08
05.0008	0,00	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0018	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
05.0007	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0046	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,31	0,04	0,01	0,01	0,00	0,00	0,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.203 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 [%]
05.0002	37,6	71,2	31,4	16,6	27,1	12,2	12,7

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 [%]
05.0003	50,0	63,6	5,2	16,9	23,4	15,6	39,0
05.0006	52,9	75,0	-	25,0	12,5	12,5	50,0
05.0007	28,3	66,7	66,7	-	33,3	-	-
05.0008	31,6	97,8	17,8	55,6	20,0	2,2	4,4
05.0012	84,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0017	48,4	61,1	16,7	22,2	5,6	22,2	33,3
05.0018	30,8	100,0	25,0	25,0	50,0	-	-
05.0046	79,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	40,3	72,5	23,3	21,5	24,4	11,9	18,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁸. 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 2.1.204 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.204: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,23	13,10	38,86	28,82	19,21
05.0003	0,08	5,19	19,48	22,08	53,25
05.0006	0,01	-	12,50	25,00	62,50
05.0007	0,00	-	66,67	33,33	-
05.0008	0,04	6,67	86,67	-	6,67
05.0012	0,00	-	-	-	100,00
05.0017	0,02	11,11	16,67	27,78	44,44
05.0018	0,00	25,00	75,00	-	-
05.0046	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,39	10,36	39,38	23,58	26,68

^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

⁷⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

świadczeń prezentuje Tabela 2.1.205. 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 [%]			
05.0002	16,6	52,0	31,4	47,3	41,5	41,0
05.0003	20,8	49,4	29,9	44,9	44,6	28,6
05.0006	12,5	-	87,5	15,7	0,0	-
05.0007	33,3	-	66,7	26,0	11,7	33,3
05.0008	8,9	37,8	53,3	21,8	10,3	31,1
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	50,0	11,1	38,9	40,0	23,1	27,8
05.0018	-	50,0	50,0	15,6	7,0	25,0
05.0046	-	-	100,0	10,6	10,6	-
Woj.	17,9	46,1	36,0	42,1	35,0	35,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 42.16%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 10.93%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (37.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.207. 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 2.1.206: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0002	0,4	99,6	-	100,0	2,6	42	35,5
05.0017	5,6	94,4	-	100,0	5,9	10	82,4
05.0003	5,2	94,8	-	100,0	-	64	28,8
05.0006	-	100,0	-	100,0	-	30	50,0
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	14	75,0
05.0008	15,6	84,4	-	100,0	-	12	81,6
05.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	8	100,0
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	4,1	95,9	-	100,0	1,9	37	42,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.64 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby przysadki. Z kolei Tabela 2.1.207 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

⁷⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Wykres 2.1.64: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.207: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital				AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział chorób płuc [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia położniczo-ginekologiczna [%]	poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	80,35	51,09	82,98	11,70	3,19	40,76	60,00	6,67	4,00	8,15	-
05.0003	38,96	16,67	100,00	-	-	43,33	92,31	-	-	40,00	-
05.0006	87,50	-	-	-	-	57,14	-	-	100,00	42,86	-
05.0007	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0008	4,44	-	-	-	-	100,00	50,00	50,00	-	-	-
05.0012	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0017	83,33	13,33	50,00	-	-	53,33	100,00	-	-	33,33	-
05.0018	100,00	-	-	-	-	100,00	25,00	75,00	-	-	-
05.0046	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	63,47	41,22	83,17	10,89	2,97	43,27	63,21	8,49	6,60	15,51	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.208 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 2.1.208: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0002	0,23	100,00	18,34
05.0003	0,08	100,00	53,25
05.0006	0,01	100,00	-
05.0007	0,00	100,00	33,33
05.0008	0,04	100,00	4,44
05.0012	0,00	100,00	-
05.0017	0,02	100,00	27,78
05.0018	0,00	100,00	-
05.0046	0,00	100,00	-
Woj.	0,39	100,00	23,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.209 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.210.

Tabela 2.1.209: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A56 [%]	K16 [%]	K26 [%]	K53 [%]	P10 [%]
05.0002	0,2	-	81,7	-	12,7	5,7
05.0003	0,1	-	46,8	-	53,2	-
05.0006	0,0	100,0	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	66,7	-	-	33,3
05.0008	0,0	-	95,6	-	4,4	-
05.0012	0,0	-	100,0	-	-	-
05.0017	0,0	-	72,2	-	27,8	-
05.0018	0,0	-	100,0	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,4	2,1	74,1	0,3	19,9	3,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.210: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A56 choroby nerwów czaszkowych
K16 choroby przedniego płata przysadki
K26 zaburzenia wodno - elektrolitowe
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.211 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.211: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	16,16	0,44	83,41

Tabela 2.1.211: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0003	1,30	1,30	97,40
05.0006	-	-	100,00
05.0007	66,67	-	33,33
05.0008	2,22	-	97,78
05.0012	-	-	100,00
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0046	-	-	100,00
Woj.	16,32	0,52	83,16

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

W tabeli 2.1.212 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 2.1.212: 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 [%]
05.0002	0,2	0,9	-	8,3	7,9	9,2
05.0003	0,1	-	-	-	-	1,3
05.0006	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	4,4
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	5,6	5,6	11,1
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	0,5	-	5,2	4,9	7,3

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

Tabela 2.1.213: 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 [%]
05.0002	2,8	3,0	2,0	1,9	8,3	77,7
05.0003	4,3	3,6	4,0	2,4	-	45,5
05.0006	2,5	3,4	2,0	1,5	12,5	62,5
05.0007	4,7	2,8	3,0	3,8	-	66,7
05.0008	2,3	2,7	2,0	1,6	2,2	93,3
05.0012	6,0	4,3	6,0	-	-	-
05.0017	2,7	3,5	3,0	0,8	-	83,3
05.0018	2,2	2,6	2,0	0,5	-	100,0
05.0046	7,0	4,0	7,0	-	-	-

⁸⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.213: 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.	3,1	3,1	2,0	2,0	5,4	72,8

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

Tabela 2.1.214 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁸¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.214: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	0,4	24,0	3,9	-
05.0003	1,3	45,5	22,1	20,8
05.0006	-	50,0	12,5	-
05.0007	-	33,3	-	-
05.0008	-	17,8	2,2	2,2
05.0012	-	100,0	-	-
05.0017	-	55,6	33,3	-
05.0018	-	50,0	50,0	50,0
05.0046	-	100,0	-	-
Woj.	0,5	30,3	9,3	4,9

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

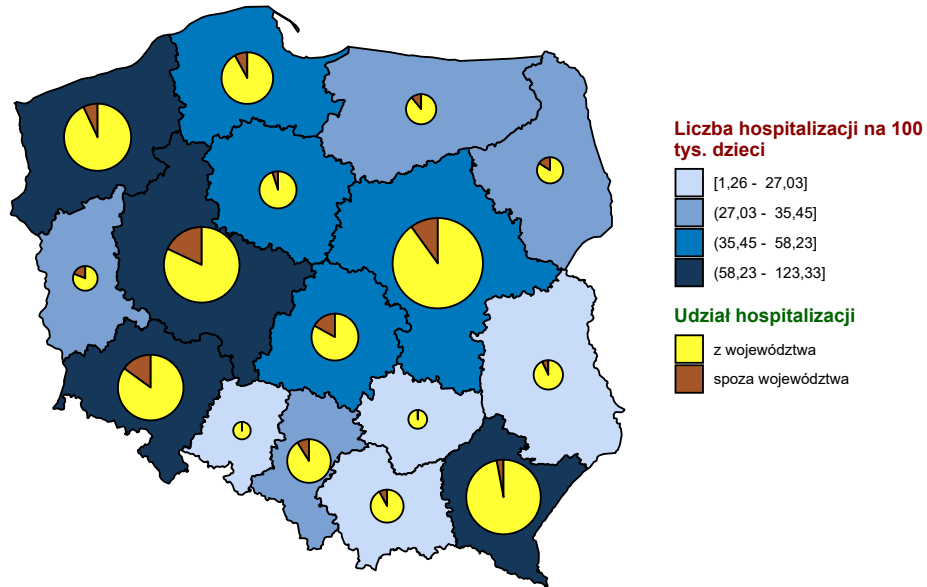
2.1.6.2 Choroby przysadki dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,23 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby przysadki (dalej: podgrupa)⁸², co stanowiło 8,02% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

⁸¹Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

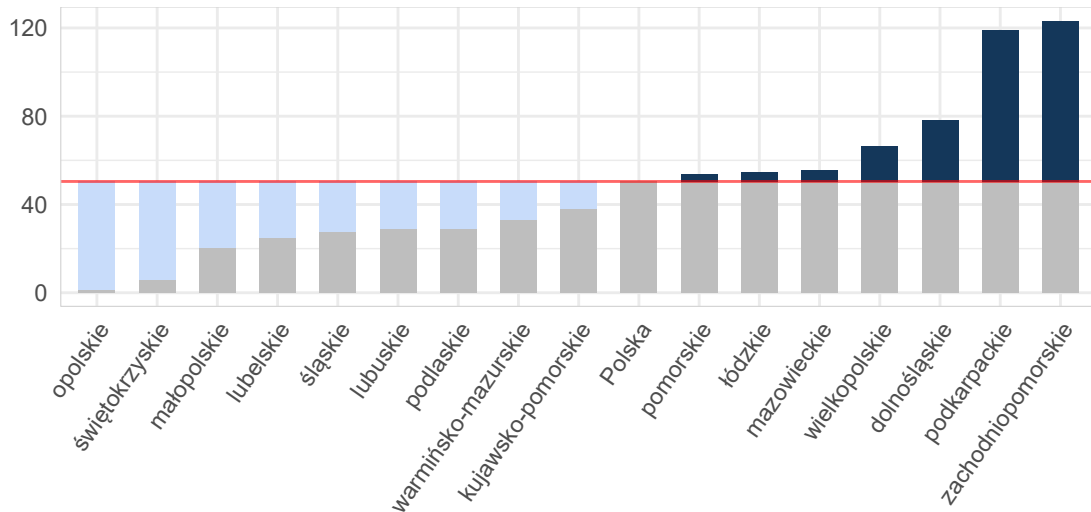
⁸²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E22, E23, E89.3, R43.

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 2.1.65: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

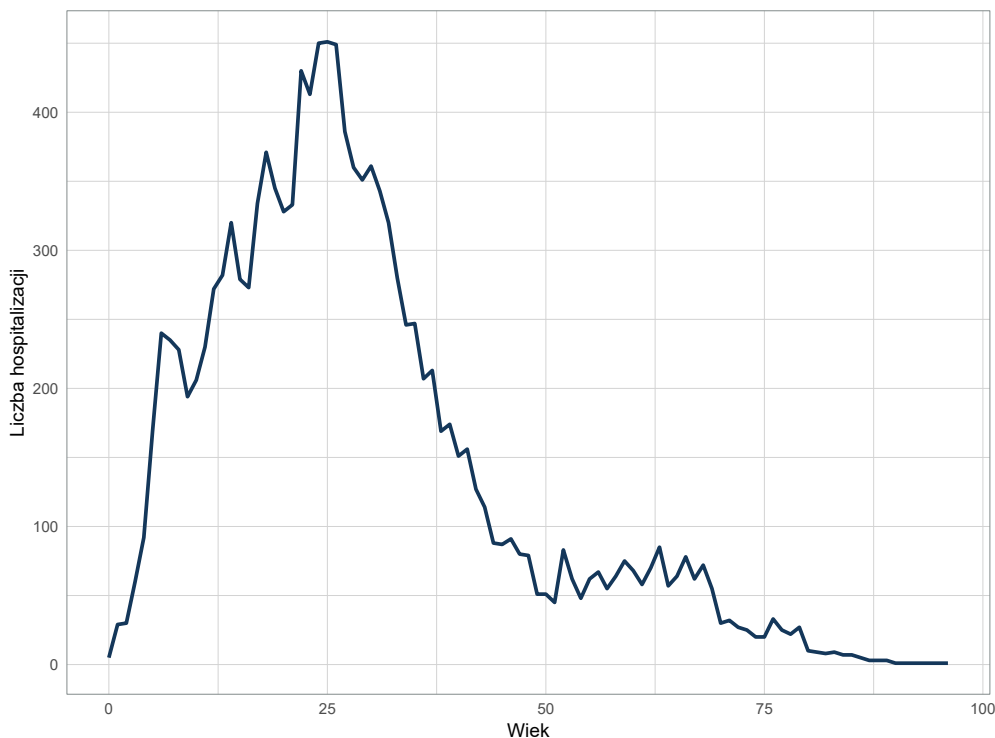


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.215: 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	0,38	-	0,13	15,49	13,12	11
kujawsko-pomorskie	0,14	-	0,00	5,59	6,86	15
lubelskie	0,09	-	0,04	7,45	4,41	24
lubuskie	0,05	-	0,00	18,87	5,21	91
łódzkie	0,23	-	0,02	17,47	9,21	10
małopolskie	0,13	-	0,07	8,46	3,84	19
mazowieckie	0,56	-	0,04	10,41	10,38	19
opolskie	0,00	-	-	-	0,20	40
podkarpackie	0,47	-	0,28	3,65	21,90	16
podlaskie	0,06	-	-	16,67	5,06	5
pomorskie	0,24	-	0,09	8,64	10,49	11
śląskie	0,21	-	0,00	9,39	4,67	13
świętokrzyskie	0,01	-	-	-	0,96	13
warmińsko-mazurskie	0,09	-	0,00	11,49	6,06	25
wielkopolskie	0,44	-	0,10	18,69	12,75	57
zachodniopomorskie	0,36	-	0,12	7,69	21,31	13
Polska	3,48	-	0,90	10,98	9,05	382

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.66: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.216: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,17 tys. pacjentów. Tym samym 96,51% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.217 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.217: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

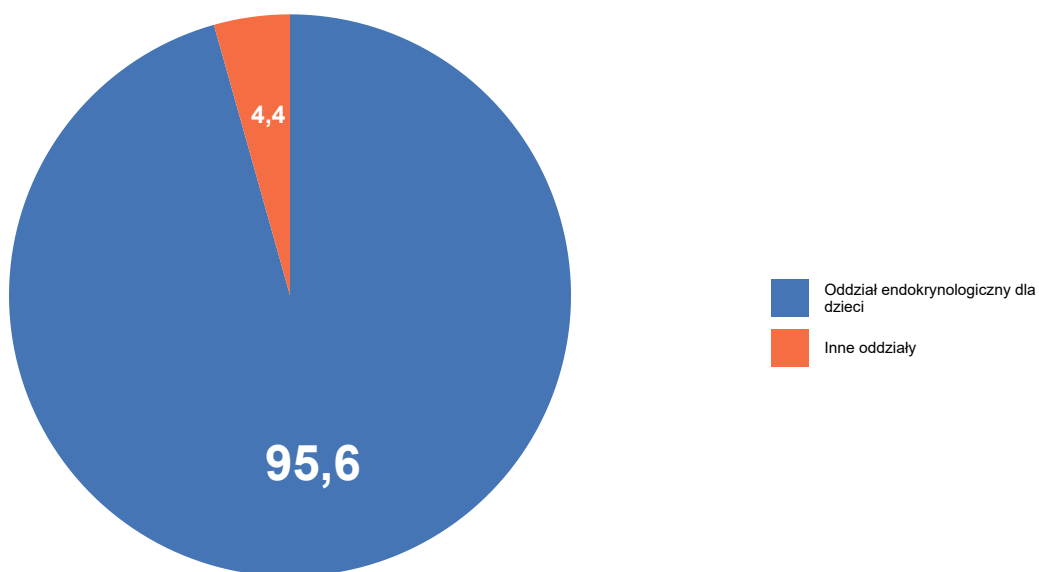
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,17	0,22	0,02	-	96,5	96,5
05.0037	0,00	0,00	-	-	2,2	98,7
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,17	0,23	0,02	-	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 endokrynologiczny dla dzieci oraz Oddział diabetologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,7%.

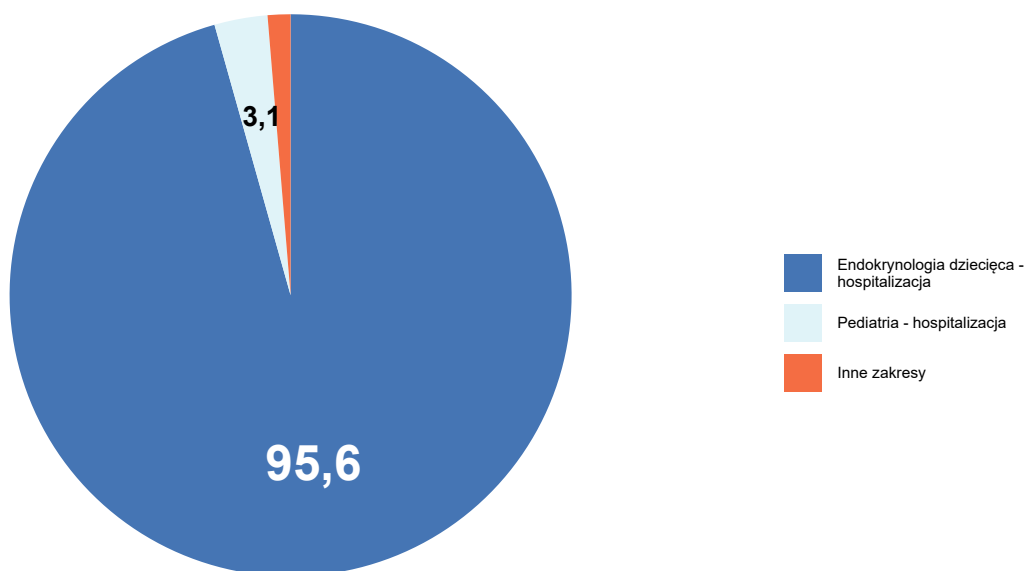
⁸³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.67: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.68: 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 2.1.218 oraz Tabela 2.1.219. 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 2.1.218: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,22	-	-	0,00	0,00	-	0,22
05.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.219: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,22	0,00	0,00	-	0,22
05.0037	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0008	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,22	0,00	0,01	0,00	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.220 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.220: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	10,5	41,2	2,7	33,0	37,1	27,1
05.0007	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0008	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0017	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0037	9,4	40,0	20,0	-	80,0	-
Woj.	10,6	41,9	3,1	31,9	37,6	27,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁴. Aby umożliwić porównania

⁸⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.221 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.221: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,22	6,33	21,27	36,65	28,96	6,79
05.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0008	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,00	-	40,00	40,00	-	20,00
Woj.	0,23	6,11	21,83	37,12	27,95	6,99

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wylczeń 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 2.1.222. 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 2.1.222: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	17,2	50,2	32,6	39,2	26,4	37,6
05.0007	100,0	-	-	11,0	11,0	100,0
05.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	20,0	40,0	40,0	29,5	10,3	20,0
Woj.	17,5	49,3	33,2	38,6	26,4	37,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 52.44%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym

⁸⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 3.94%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 1.75%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (40%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.227. 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 2.1.223: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0037	-	100,0	-	100,0	-	42	60,0
05.0002	0,9	99,1	-	100,0	2,3	45	52,1
05.0008	-	100,0	-	100,0	-	14	100,0
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	1,7	98,3	-	100,0	2,2	45	52,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.224 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.

Tabela 2.1.224: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,22	100,00	11,31
05.0007	0,00	100,00	-
05.0008	0,00	100,00	100,00
05.0017	0,00	100,00	-
05.0037	0,00	100,00	-
Woj.	0,23	100,00	11,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.225 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.226.

Tabela 2.1.225: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A56 [%]	K16 [%]	K47 [%]	K53 [%]	P10 [%]
05.0002	0,2	0,5	0,5	0,5	10,4	88,2
05.0007	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0008	0,0	-	100,0	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0037	0,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,2	0,4	0,9	0,4	10,0	88,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.226: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A56 choroby nerwów czaszkowych
K16 choroby przedniego płata przysadki
K47 choroby tarczycy
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.69 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby przysadki. Z kolei Tabela 2.1.227 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.69: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.227: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital				AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział pediatriczny [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	86,88	48,44	56,99	33,33	2,15	45,31	71,26	25,29	1,15	6,25	-

Tabela 2.1.227: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital				AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział pediatriczny [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	100,00	40,00	-	-	-	40,00	100,00	-	-	20,00	-
Woj.	86,46	47,98	55,79	32,63	2,11	44,95	71,91	24,72	1,12	7,07	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.228: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0002	221	-
05.0007	1	-
05.0008	1	-
05.0017	1	-
05.0037	5	-
Woj.	229	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.229: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.230 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.230: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	18,55	81,45
05.0007	-	100,00
05.0008	-	100,00
05.0017	100,00	-
05.0037	-	100,00
Woj.	18,34	81,66

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

W tabeli 2.1.231 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 2.1.231: 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 [%]
05.0002	0,2	-	-	4,5	3,6	4,1
05.0007	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	-	-	4,4	3,5	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 2.1.232 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.232: 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 [%]
05.0002	2,0	2,2	2,0	1,6	7,2	95,9
05.0007	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
05.0008	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
05.0017	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
05.0037	4,0	2,2	4,0	2,1	-	40,0
Woj.	2,1	2,2	2,0	1,6	7,0	94,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.233 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁸⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.233: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	-	19,5	1,4	-
05.0007	-	100,0	-	-
05.0008	-	-	-	-

⁸⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

⁸⁷Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.233: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0017	-	-	-	-
05.0037	-	60,0	-	-
Woj.	-	20,5	1,3	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

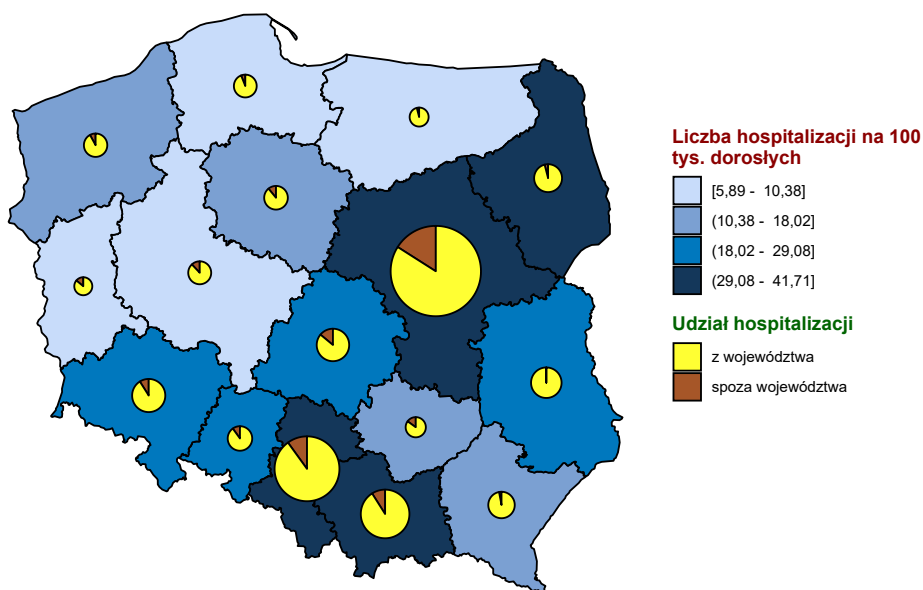
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7 Choroby przytarczyc

2.1.7.1 Choroby przytarczyc dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,43 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych jako Choroby przytarczyc (dalej: podgrupa)⁸⁸, co stanowiło 5,30% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

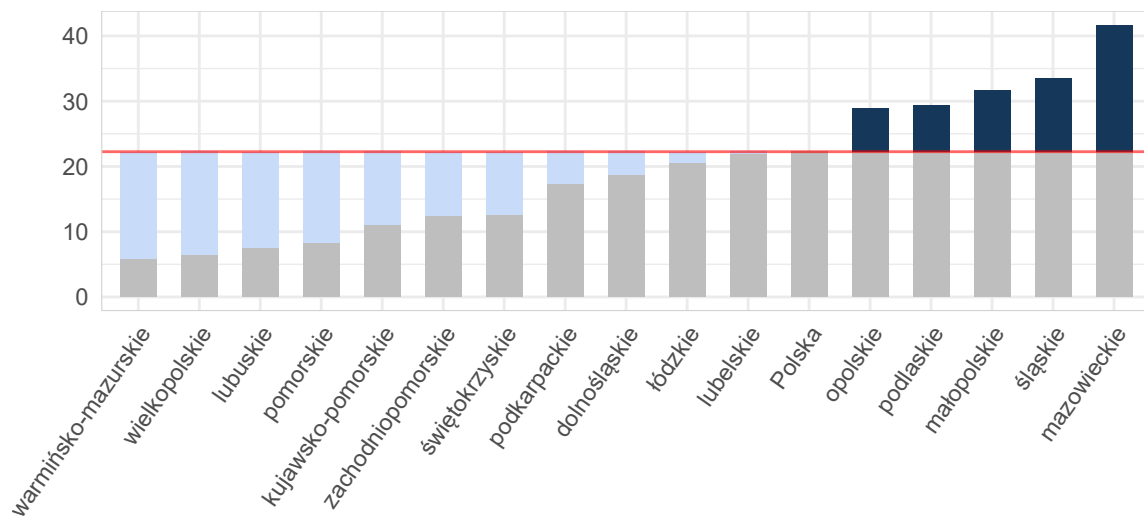
Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁸⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E20, E21, E55, E58, E83.3, E83.5, E89.2, R29.0.

Wykres 2.1.70: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



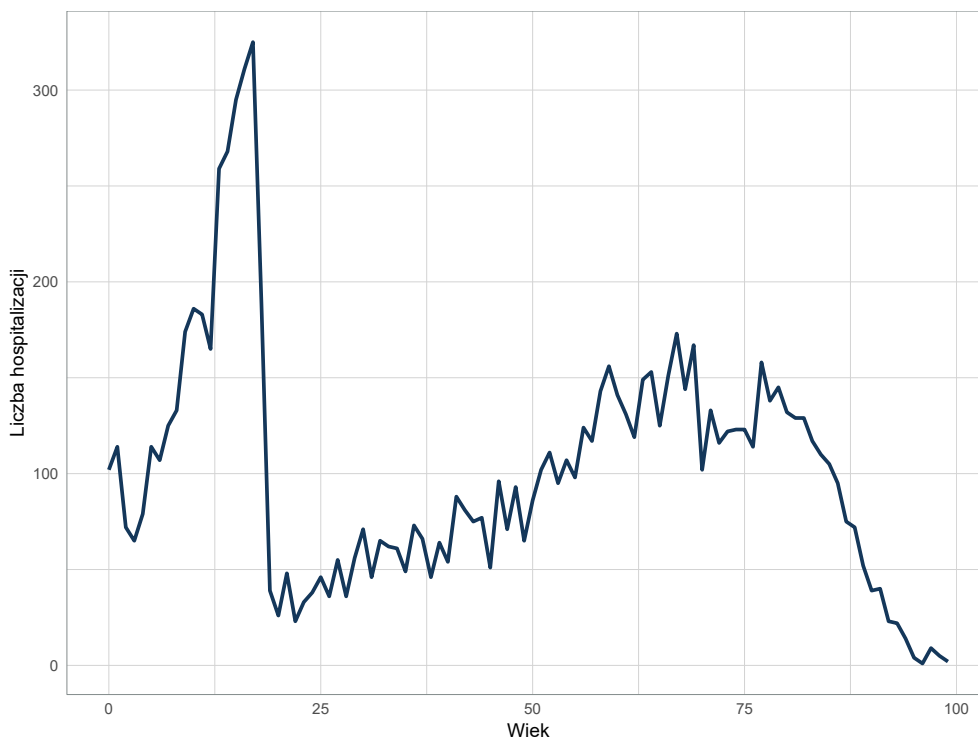
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.234: 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	0,45	-	0,02	9,73	15,57	27
kujawsko-pomorskie	0,19	-	-	11,11	9,07	31
lubelskie	0,38	-	0,04	0,78	18,00	54
lubuskie	0,06	-	0,00	14,29	6,19	30
łódzkie	0,43	-	0,05	14,32	17,14	66
małopolskie	0,87	-	0,01	9,18	25,75	68
mazowieckie	1,82	-	0,35	15,94	33,90	48
opolskie	0,24	-	-	10,33	24,37	56
podkarpackie	0,30	-	-	2,99	14,15	71
podlaskie	0,29	-	-	4,86	24,27	48
pomorskie	0,16	-	0,01	6,45	6,69	32
śląskie	1,27	-	0,00	10,62	27,88	51
świętokrzyskie	0,13	-	-	15,15	10,54	46
warmińsko-mazurskie	0,07	-	0,00	4,35	4,80	55
wielkopolskie	0,18	-	0,01	12,09	5,23	56
zachodniopomorskie	0,18	-	0,00	7,95	10,30	21
Polska	7,02	-	0,50	10,83	18,27	760

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.71: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.235: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.235: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,21 tys. hospitalizacji dla 0,17 tys. pacjentów. Tym samym 48,59% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.236 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.236: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

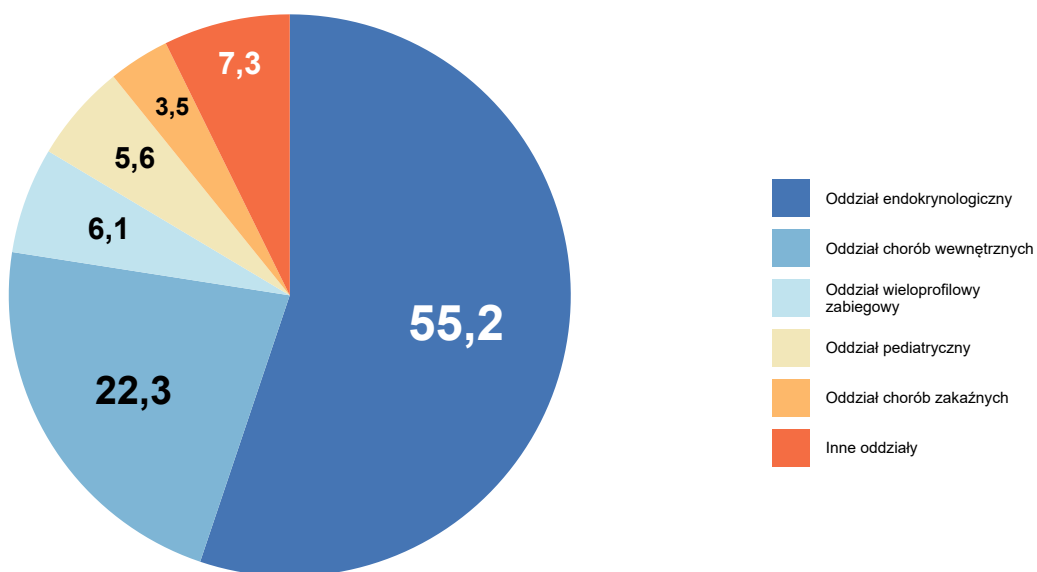
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,17	0,21	0,05	-	48,6	48,6
05.0003	0,08	0,08	-	-	19,7	68,3
05.0037	0,03	0,03	0,00	-	6,8	75,1
05.0001	0,03	0,03	-	-	6,3	81,5
05.0014	0,02	0,02	-	-	5,6	87,1
05.0017	0,01	0,01	-	-	3,1	90,1
05.0020	0,01	0,01	-	-	2,1	92,3
05.0012	0,01	0,01	-	-	1,4	93,7
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,9	94,6
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,9	95,5
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,7	96,2
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,7	96,9
05.0006	0,00	0,00	-	-	0,5	97,4
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,5	97,9
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	98,1
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,2	98,4
05.0009	0,00	0,00	-	-	0,2	98,6
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,2	98,8
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
05.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,38	0,43	0,05	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,1%.

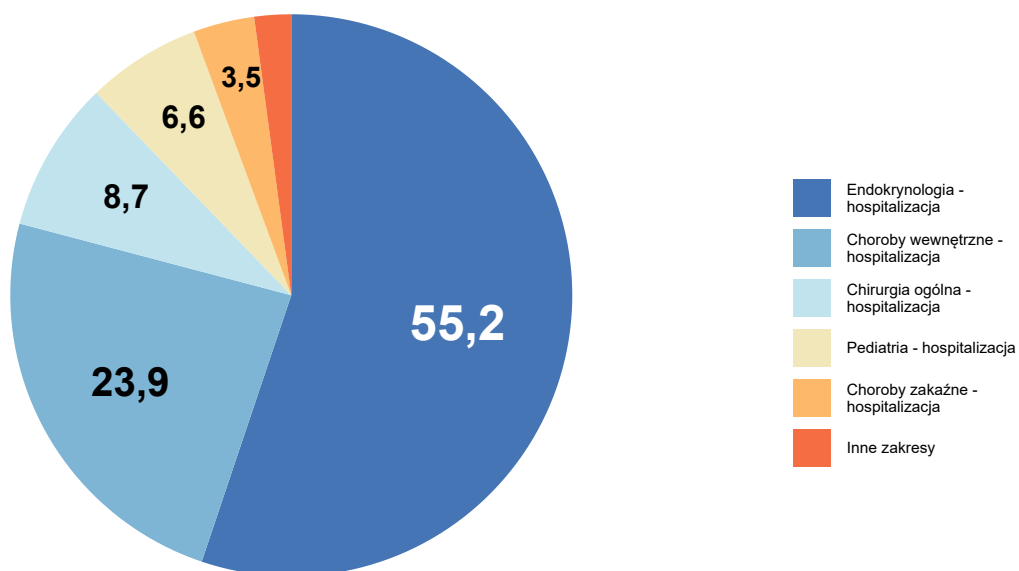
⁸⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.72: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.73: 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 2.1.237 oraz Tabela 2.1.238. 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 2.1.237: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,20	-	-	-	-	0,01	0,21
05.0003	0,02	0,06	-	-	-	0,00	0,08
05.0037	-	-	-	0,02	-	0,00	0,03
05.0001	-	-	0,03	-	-	0,00	0,03
05.0014	-	0,01	-	-	0,02	0,00	0,02
05.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0012	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
05.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0006	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,24	0,10	0,03	0,02	0,02	0,03	0,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.238: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,20	-	-	-	-	0,01	0,21
05.0003	0,02	0,06	0,00	-	-	-	0,08
05.0037	-	-	0,00	0,03	-	-	0,03
05.0001	-	-	0,03	-	-	-	0,03
05.0014	-	0,01	-	-	0,02	0,00	0,02
05.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0012	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
05.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0006	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.238: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,24	0,10	0,04	0,03	0,02	0,01	0,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.239 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.239: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	57,9	96,3	-	7,4	22,2	22,2	48,1
05.0002	46,1	88,9	13,5	20,3	27,1	12,6	26,6
05.0003	56,1	83,3	4,8	4,8	19,0	26,2	45,2
05.0004	44,0	100,0	-	33,3	33,3	33,3	-
05.0005	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0006	45,5	100,0	-	-	100,0	-	-
05.0008	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0009	32,0	100,0	-	100,0	-	-	-
05.0010	63,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0012	43,7	66,7	-	16,7	66,7	16,7	-
05.0013	79,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0014	51,0	58,3	16,7	4,2	20,8	16,7	41,7
05.0015	36,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0017	51,4	76,9	-	23,1	7,7	38,5	30,8
05.0018	52,2	75,0	-	25,0	25,0	25,0	25,0
05.0019	24,0	66,7	66,7	33,3	-	-	-
05.0020	81,9	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0021	75,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	55,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0027	30,0	100,0	-	100,0	-	-	-
05.0029	84,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0030	73,0	75,0	-	-	-	-	100,0
05.0037	19,6	48,3	96,6	-	-	-	3,4
Woj.	48,6	82,6	15,5	13,6	21,8	16,0	33,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁰. 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

⁹⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.240 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.240: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,03	7,41	33,33	48,15	11,11	-
05.0002	0,21	14,98	50,72	25,12	9,18	-
05.0003	0,08	7,14	26,19	50,00	15,48	1,19
05.0004	0,00	33,33	66,67	-	-	-
05.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0006	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0008	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0009	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0012	0,01	-	83,33	16,67	-	-
05.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0014	0,02	12,50	20,83	41,67	25,00	-
05.0015	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0017	0,01	23,08	30,77	38,46	-	7,69
05.0018	0,00	-	50,00	25,00	-	25,00
05.0019	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0020	0,01	-	-	22,22	77,78	-
05.0021	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0029	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0030	0,00	-	-	25,00	75,00	-
05.0037	0,03	75,86	17,24	6,90	-	-
Woj.	0,43	15,96	39,44	31,46	12,21	0,94

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 2.1.241. 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 2.1.241: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	7,4	37,0	55,6	31,9	0,0	22,2
05.0002	14,5	46,9	38,6	42,8	35,1	28,0
05.0003	13,1	44,0	42,9	39,0	42,1	31,0
05.0004	-	-	100,0	8,3	1,8	33,3
05.0005	-	100,0	-	13,4	13,4	100,0
05.0006	-	50,0	50,0	24,5	24,5	-
05.0008	-	-	100,0	7,1	7,1	-
05.0009	-	100,0	-	46,5	46,5	-
05.0010	100,0	-	-	99,5	99,5	-
05.0012	16,7	66,7	16,7	71,2	35,8	33,3
05.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0014	12,5	37,5	50,0	27,9	13,9	33,3
05.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	61,5	-	38,5	43,4	24,5	61,5
05.0018	-	-	100,0	6,2	0,0	-
05.0019	33,3	33,3	33,3	47,8	27,9	66,7
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0026	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
05.0027	-	-	100,0	7,3	7,3	100,0
05.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0030	-	-	100,0	4,3	0,0	25,0
05.0037	10,3	41,4	48,3	29,9	10,3	20,7
Woj.	14,3	40,6	45,1	37,7	24,2	28,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.37%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.21%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (52.63%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.243. 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 2.1.242: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0003	10,7	89,3	-	100,0	-	25	61,3
05.0017	15,4	84,6	-	100,0	-	24	72,7
05.0002	1,0	99,0	-	100,0	1,5	23	60,5
05.0012	50,0	50,0	-	100,0	33,3	3	66,7
05.0004	66,7	33,3	-	100,0	-	18	100,0
05.0037	3,4	96,6	-	100,0	-	44	28,6
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	30	50,0
05.0014	41,7	58,3	-	100,0	-	18	71,4
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	11,1	88,9	-	100,0	4,2	89	20,8

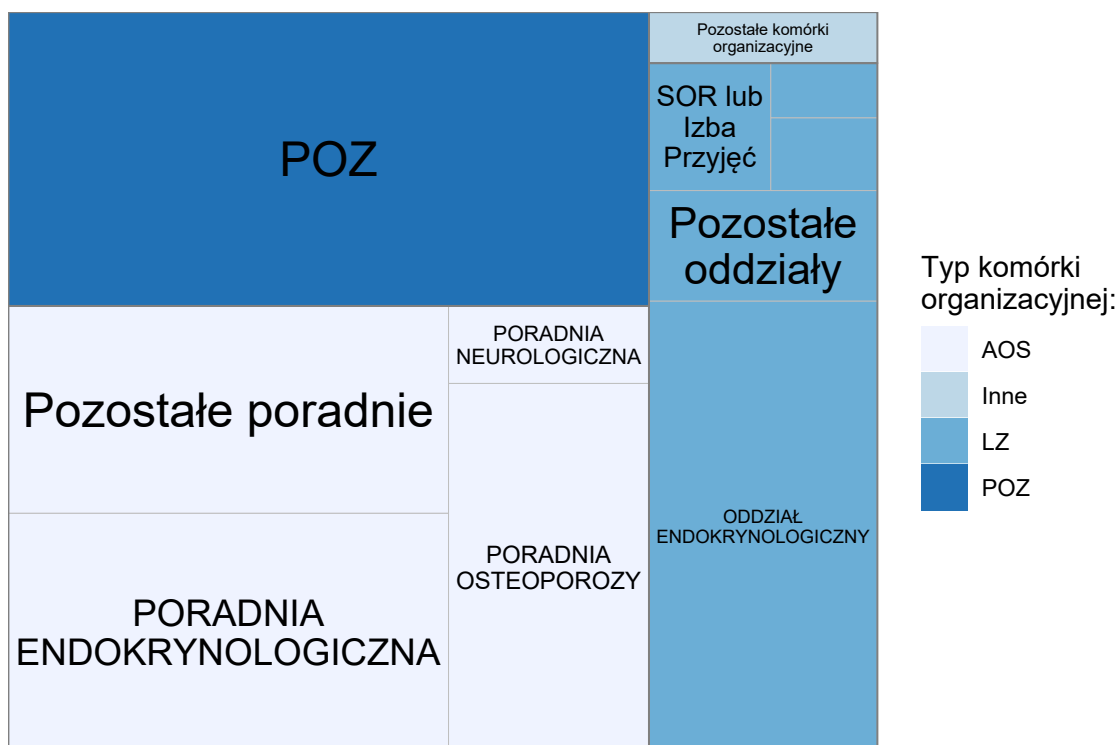
⁹¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.242: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0006	50,0	50,0	-	100,0	-	53	-
05.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0019	33,3	66,7	-	100,0	-	10	100,0
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0009	-	100,0	-	100,0	-	34	-
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	13,4	86,6	-	100,0	1,4	27	56,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.74 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby przytarczyc. Z kolei Tabela 2.1.243 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.74: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.243: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia neurologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	88,89	16,67	25,00	-	-	-	54,17	61,54	-	-	25,00	4,17
05.0002	73,43	38,82	86,44	3,39	5,08	-	39,47	51,67	-	8,33	21,71	-
05.0003	84,52	9,86	14,29	28,57	-	57,14	40,85	13,79	48,28	10,34	43,66	5,63
05.0004	100,00	33,33	-	-	-	100,00	-	-	-	-	66,67	-
05.0005	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0006	100,00	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-
05.0008	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0009	100,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0010	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0012	66,67	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	25,00
05.0013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0014	66,67	25,00	-	-	-	-	12,50	-	-	-	62,50	-
05.0015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0017	92,31	8,33	-	-	-	100,00	66,67	100,00	-	-	25,00	-
05.0018	75,00	-	-	-	-	-	100,00	66,67	-	-	-	-
05.0019	66,67	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-
05.0020	44,44	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0021	100,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0030	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	96,55	-	-	-	-	-	96,43	-	88,89	-	3,57	-
Woj.	77,70	24,47	65,43	4,94	3,70	9,88	44,41	36,73	25,85	5,44	29,31	1,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.244 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁹². 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 2.1.244: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,03	-	81,48	18,52	-
05.0002	0,21	-	0,48	99,52	3,88
05.0003	0,08	-	2,38	97,62	12,20
05.0004	0,00	-	-	100,00	-
05.0005	0,00	-	-	100,00	-
05.0006	0,00	50,00	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	100,00	-
05.0009	0,00	-	100,00	-	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-
05.0012	0,01	-	50,00	50,00	-
05.0013	0,00	-	-	100,00	-
05.0014	0,02	-	12,50	87,50	-

⁹²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.244: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0015	0,00	-	-	100,00	-
05.0017	0,01	-	-	100,00	38,46
05.0018	0,00	-	-	100,00	-
05.0019	0,00	-	-	100,00	-
05.0020	0,01	-	-	100,00	-
05.0021	0,00	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-
05.0027	0,00	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-
05.0030	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,03	3,45	-	100,00	-
Woj.	0,43	0,47	7,55	92,45	5,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.245: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	81,48	-	100,00	-	-	-
05.0002	0,48	-	-	-	-	100,00
05.0003	2,38	-	100,00	-	-	-
05.0009	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0012	50,00	-	100,00	-	-	-
05.0014	12,50	-	-	100,00	-	-
Woj.	7,55	-	87,50	9,38	-	3,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.246 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.247.

Tabela 2.1.246: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	K58 [%]	K27B [%]	K03 [%]	K59 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	3,7	-	-	81,5	-	14,8
05.0002	0,2	74,9	13,5	3,4	-	3,4	4,8
05.0003	0,1	69,0	8,3	-	2,4	7,1	13,1
05.0004	0,0	-	33,3	-	-	66,7	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0006	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0008	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0009	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0012	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
05.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0014	0,0	83,3	-	4,2	-	-	12,5
05.0015	0,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0017	0,0	7,7	23,1	-	-	30,8	38,5
05.0018	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.246: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	K58 [%]	K27B [%]	K03 [%]	K59 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0020	0,0	77,8	-	-	-	11,1	11,1
05.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0029	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0030	0,0	-	25,0	-	-	25,0	50,0
05.0037	0,0	-	-	82,8	-	-	17,2
Woj.	0,4	58,0	10,6	7,5	6,6	5,6	11,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.247: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.248 przanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.248: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	37,04	11,11	51,85	-
05.0002	15,46	0,97	83,57	-
05.0003	4,76	3,57	91,67	-
05.0004	66,67	33,33	-	-
05.0005	-	-	100,00	-
05.0006	-	50,00	50,00	-
05.0008	-	-	100,00	-
05.0009	-	-	100,00	-
05.0010	-	-	100,00	-
05.0012	66,67	-	33,33	-
05.0013	-	-	-	100,0
05.0014	4,17	-	95,83	-
05.0015	-	-	100,00	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	100,00	-	-	-
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	-	11,11	88,89	-
05.0021	-	-	100,00	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	-	100,00	-
05.0029	-	-	100,00	-
05.0030	25,00	-	75,00	-
05.0037	-	-	100,00	-
Woj.	16,67	2,58	80,52	0,2

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

W tabeli 2.1.249 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 2.1.249: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	3,7
05.0002	0,2	-	-	17,4	13,0	17,9
05.0003	0,1	3,6	2,4	1,2	1,2	9,5
05.0004	0,0	33,3	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	50,0	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	4,2
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-
05.0017	0,0	7,7	-	-	-	-
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0020	0,0	-	-	11,1	11,1	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	25,0	-	75,0	25,0	25,0
05.0037	0,0	-	-	-	-	6,9
Woj.	0,4	1,9	0,5	9,6	7,0	12,0

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

Tabela 2.1.250: 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 [%]
05.0001	3,1	4,2	3,0	0,8	-	74,1
05.0002	2,5	3,5	2,0	1,7	22,2	73,9
05.0003	5,8	4,2	5,0	2,7	-	17,9
05.0004	6,7	3,7	4,0	5,5	-	33,3
05.0005	6,0	4,8	6,0	-	-	-
05.0006	6,5	4,3	6,5	4,9	-	50,0
05.0008	7,0	3,9	7,0	-	-	-
05.0009	3,0	3,3	3,0	-	-	100,0
05.0010	9,0	4,4	9,0	1,4	-	-
05.0012	2,8	3,5	2,5	1,9	-	66,7
05.0013	7,0	5,5	7,0	-	-	-
05.0014	3,8	4,2	3,0	2,0	-	70,8
05.0015	3,0	3,2	3,0	-	-	100,0
05.0017	3,0	3,6	3,0	0,9	-	76,9

⁹³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.250: 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 [%]
05.0018	3,2	4,5	2,0	2,5	-	75,0
05.0019	3,7	2,8	4,0	1,5	-	33,3
05.0020	11,7	5,0	5,0	11,0	-	22,2
05.0021	13,0	5,8	13,0	-	-	-
05.0026	5,0	3,7	5,0	-	-	-
05.0027	5,0	3,3	5,0	-	-	-
05.0029	4,0	5,2	4,0	-	-	-
05.0030	2,8	4,2	2,5	1,0	-	75,0
05.0037	2,7	3,0	3,0	1,1	10,3	89,7
Woj.	3,6	3,7	3,0	3,0	11,5	60,6

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

Tabela 2.1.251 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470⁹⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.251: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	11,1	51,9	11,1	-
05.0002	1,0	29,0	3,9	-
05.0003	3,6	41,7	14,3	9,5
05.0004	33,3	33,3	33,3	-
05.0005	-	100,0	-	-
05.0006	50,0	100,0	50,0	-
05.0008	-	-	-	-
05.0009	-	100,0	100,0	-
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	33,3	33,3	-
05.0013	-	-	-	-
05.0014	-	29,2	-	-
05.0015	-	100,0	-	-
05.0017	-	61,5	15,4	-
05.0018	-	50,0	-	-
05.0019	-	-	-	-
05.0020	11,1	33,3	-	-
05.0021	-	-	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0029	-	-	-	-
05.0030	-	50,0	-	-
05.0037	-	31,0	-	-
Woj.	2,6	34,8	7,1	1,9

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

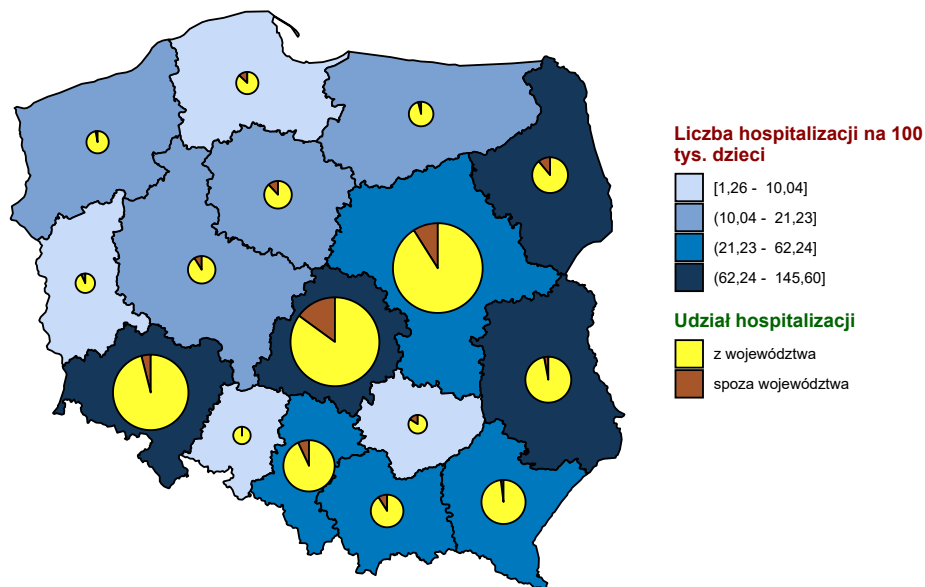
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁴Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

2.1.7.2 Choroby przytarczyc dzieci

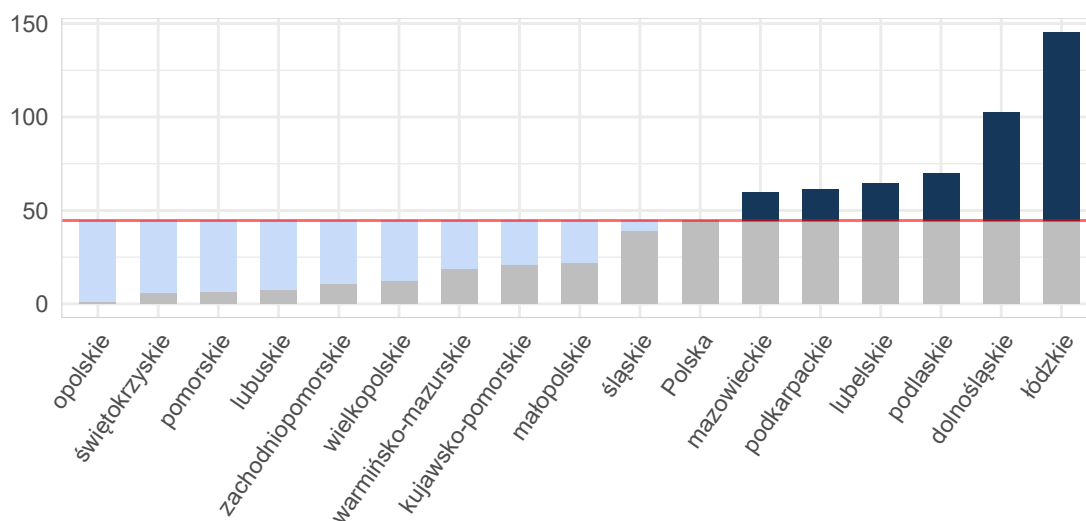
W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,61 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby przytarczyc (dalej: podgrupa)⁹⁵, co stanowiło 21,28% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.75: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

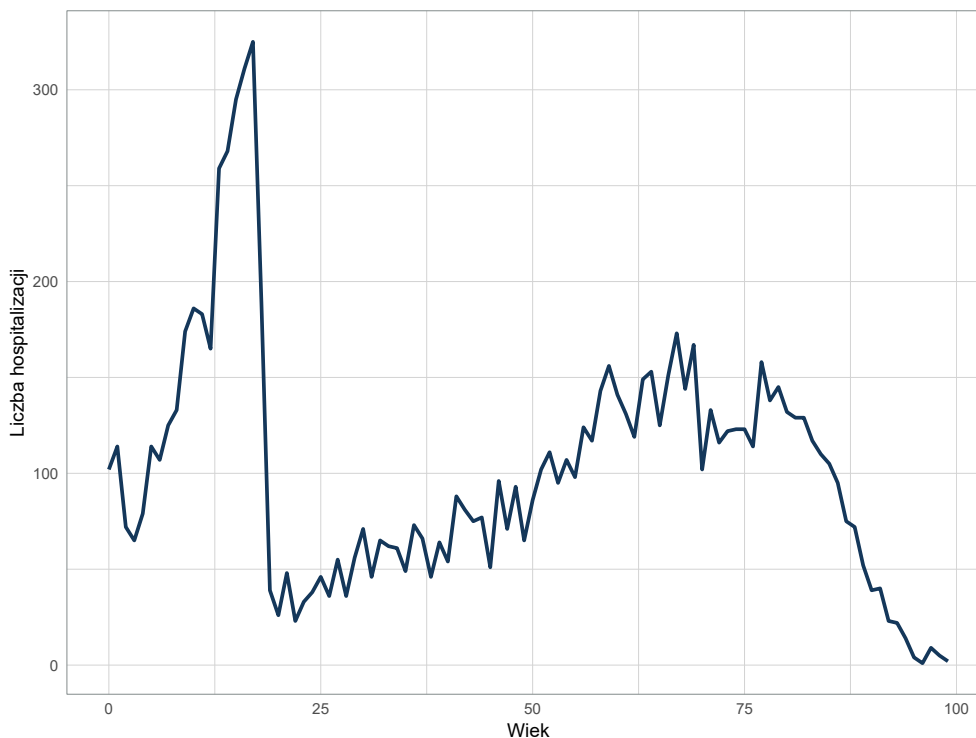
⁹⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E20, E21, E55, E58, E83.3, E83.5, E89.2, R29.0.

Tabela 2.1.252: 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	0,50	-	0,05	4,19	17,25	12
kujawsko-pomorskie	0,08	-	-	12,82	3,74	7
lubelskie	0,24	-	0,11	3,67	11,48	22
lubuskie	0,01	-	-	7,14	1,38	8
łódzkie	0,61	-	0,15	15,79	24,46	4
małopolskie	0,14	-	0,01	9,35	4,11	28
mazowieckie	0,60	-	0,04	9,12	11,24	42
opolskie	0,00	-	-	-	0,20	14
podkarpackie	0,24	-	0,01	2,50	11,28	19
podlaskie	0,14	-	0,00	11,11	12,14	5
pomorskie	0,03	-	0,01	13,79	1,25	10
śląskie	0,30	-	-	7,67	6,58	21
świętokrzyskie	0,01	-	-	16,67	0,96	25
warmińsko-mazurskie	0,05	-	-	4,08	3,41	16
wielkopolskie	0,08	-	0,03	9,88	2,33	22
zachodniopomorskie	0,03	-	0,01	3,12	1,87	12
Polska	3,08	-	0,42	8,68	8,01	267

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.253: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,48 tys. hospitalizacji dla 0,45 tys. pacjentów. Tym samym 78,78% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.254 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.254: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

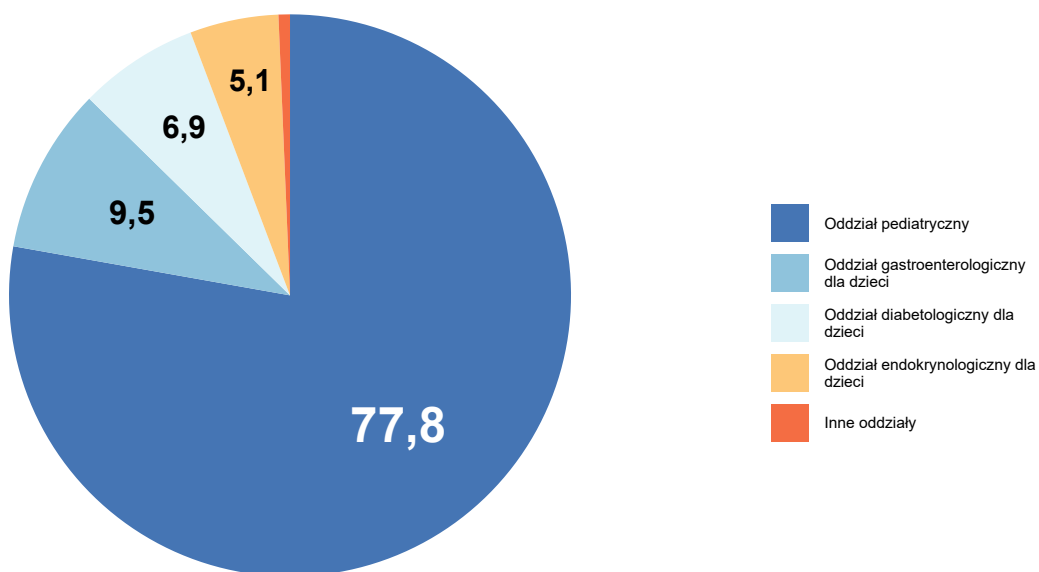
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,45	0,48	0,14	-	78,8	78,8
05.0002	0,10	0,10	0,01	-	16,1	94,9
05.0010	0,02	0,02	-	-	3,5	98,4
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,3	98,7
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,57	0,61	0,15	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział gastroenterologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,6%.

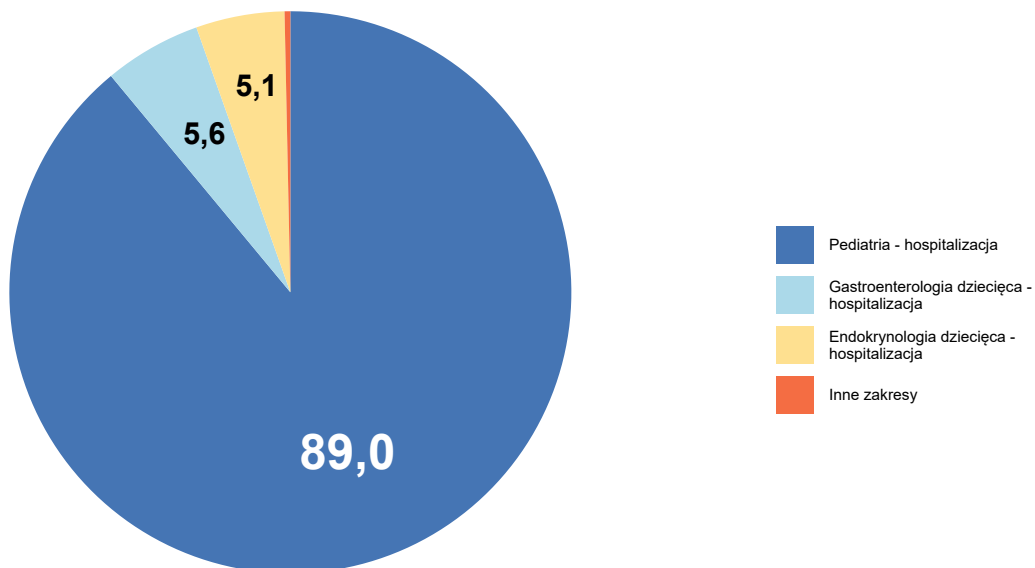
⁹⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.77: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.255 oraz Tabela 2.1.256. 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 2.1.255: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,43	-	0,04	-	0,00	0,00	0,48
05.0002	0,01	0,06	-	0,03	-	-	0,10
05.0010	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,47	0,06	0,04	0,03	0,00	0,00	0,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.256: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	-	-	-	0,00	0,48	0,48
05.0002	-	0,03	0,03	-	0,03	0,10
05.0010	-	-	-	-	0,02	0,02
05.0007	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0027	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0014	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,03	0,03	0,00	0,54	0,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.257 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.257: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	11,5	56,1	6,1	17,3	34,7	41,8
05.0007	12,5	100,0	-	50,0	-	50,0
05.0010	13,4	66,7	4,8	4,8	23,8	66,7
05.0012	13,0	50,0	-	-	50,0	50,0
05.0013	8,0	-	50,0	-	-	50,0

Tabela 2.1.257: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0014	13,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0015	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0027	12,0	-	-	-	100,0	-
05.0037	9,2	43,0	18,8	23,2	29,9	28,2
Woj.	9,8	46,1	16,1	21,4	30,6	31,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁷. 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 2.1.258 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.258: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,10	3,06	18,37	56,12	20,41	2,04
05.0007	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0010	0,02	-	-	80,95	19,05	-
05.0012	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0013	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,48	13,57	26,93	36,12	16,08	7,31
Woj.	0,61	11,18	24,67	41,45	16,61	6,09

^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 2.1.259. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁹⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.259: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	13,3	43,9	42,9	40,1	24,4	31,6
05.0007	-	-	100,0	4,4	4,4	100,0
05.0010	-	19,0	81,0	11,9	12,9	66,7
05.0012	-	50,0	50,0	9,8	9,8	50,0
05.0013	-	50,0	50,0	7,3	7,3	-
05.0014	-	100,0	-	93,9	93,9	100,0
05.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	17,3	38,8	43,8	46,7	15,3	25,3
Woj.	15,8	38,8	45,4	43,9	14,6	28,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 31.85%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 26.13%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (44.44%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.261. 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

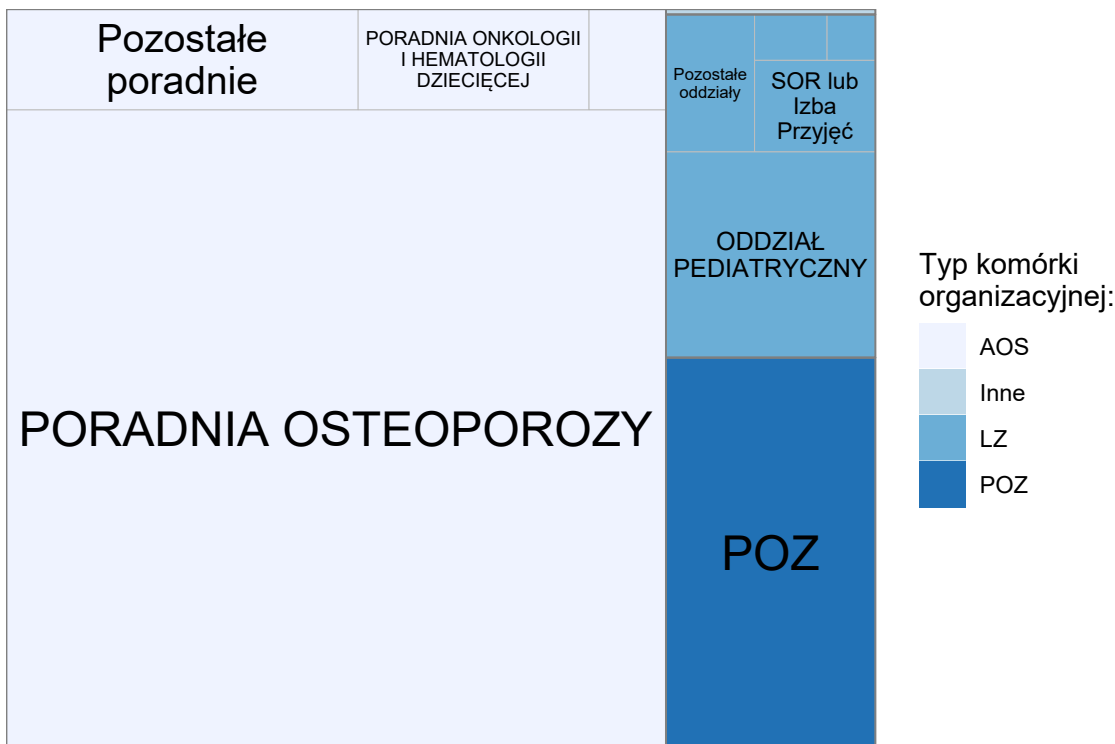
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0002	4,1	95,9	-	100,0	1,1	23	54,3
05.0037	3,3	96,7	-	100,0	2,6	41	26,6
05.0014	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
05.0012	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	7,6	92,4	-	100,0	2,5	37	31,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.79 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby przytarczyc. Z kolei Tabela 2.1.261 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

⁹⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Wykres 2.1.79: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.261: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia onkologii i hematologii dziecięcej [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	78,57	15,58	41,67	25,00	-	-	32,47	-	-	28,00	51,95	-
05.0007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,00	33,33	100,00	-	-	-	4,76	-	-	-	61,90	-
05.0012	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0013	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0014	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0027	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0037	99,37	9,66	58,70	-	4,35	21,74	86,76	92,25	5,08	-	3,36	0,21
Woj.	95,56	11,19	60,00	4,62	3,08	15,38	75,90	86,39	4,76	1,59	12,74	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.262 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.

Tabela 2.1.262: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,10	100,00	-
05.0007	0,00	100,00	-
05.0010	0,02	100,00	-
05.0012	0,00	100,00	-
05.0013	0,00	100,00	-
05.0014	0,00	100,00	-
05.0015	0,00	100,00	-
05.0027	0,00	100,00	-
05.0037	0,48	100,00	0,21
Woj.	0,61	100,00	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.263 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.264.

Tabela 2.1.263: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27B [%]	K28F [%]	K28 [%]	P11 [%]	P10 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,1	89,8	-	1,0	-	3,1	6,1
05.0007	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
05.0013	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,5	59,9	24,2	11,3	3,8	0,6	0,2
Woj.	0,6	66,1	19,2	9,0	3,1	1,0	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.264: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
K28F wrodzone wady metaboliczne <66 r.ż.
K28 wrodzone wady metaboliczne
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.265: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	testy diagnostyczne [%]
05.0002	98	20,4
05.0007	2	-
05.0010	21	-
05.0012	2	-

Tabela 2.1.265: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	testy diagnostyczne [%]
05.0013	2	-
05.0014	1	-
05.0015	1	-
05.0027	2	-
05.0037	479	-
Woj.	608	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.266: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
testy diagnostyczne	07.19, 07.191, 07.192, 07.193, 07.194, 07.199

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.267 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.267: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	32,65	1,02	66,33
05.0007	50,00	-	50,00
05.0010	28,57	-	71,43
05.0012	100,00	-	-
05.0013	-	50,00	50,00
05.0014	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-
05.0027	100,00	-	-
05.0037	0,21	0,21	99,58
Woj.	7,57	0,49	91,94

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

W tabeli 2.1.268 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.268: 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 [%]
05.0002	0,1	1,0	-	2,0	-	13,3
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-

⁹⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.268: 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 [%]
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,5	-	-	1,5	0,8	4,8
Woj.	0,6	0,2	-	1,5	0,7	5,9

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

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

W tabeli 2.1.269 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.269: 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 [%]
05.0002	2,2	2,6	2,0	1,0	6,1	88,8
05.0007	3,5	2,6	3,5	0,7	-	50,0
05.0010	3,8	2,6	3,0	2,2	-	57,1
05.0012	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
05.0013	6,0	2,3	6,0	5,7	-	50,0
05.0014	3,0	2,7	3,0	-	-	100,0
05.0015	2,0	2,7	2,0	-	-	100,0
05.0027	3,0	2,6	3,0	1,4	-	50,0
05.0037	2,2	2,5	3,0	1,4	29,6	92,9
Woj.	2,2	2,5	3,0	1,4	24,3	90,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.270 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470¹⁰⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.270: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	1,0	29,6	5,1	-
05.0007	-	-	-	-
05.0010	-	28,6	-	-

¹⁰⁰Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.270: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0012	-	50,0	-	-
05.0013	50,0	-	-	-
05.0014	-	100,0	-	-
05.0015	-	100,0	-	-
05.0027	-	50,0	-	-
05.0037	0,2	31,1	1,7	-
Woj.	0,5	30,9	2,1	-

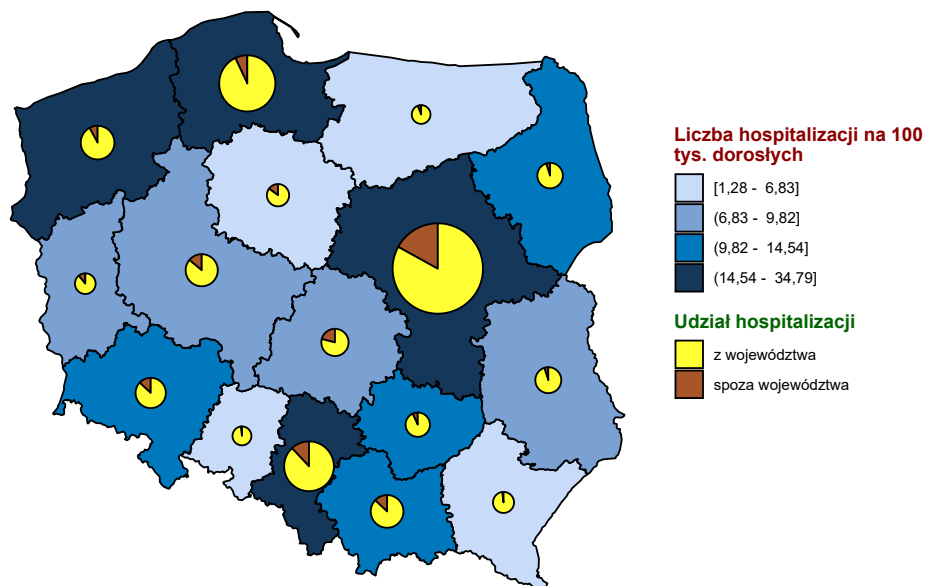
a Ogółem
 b W dedykowanym AOS
 c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
 Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Choroby nadnerczy

2.1.8.1 Choroby nadnerczy dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,18 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby nadnerczy (dalej: podgrupa)¹⁰¹, co stanowiło 2,30% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

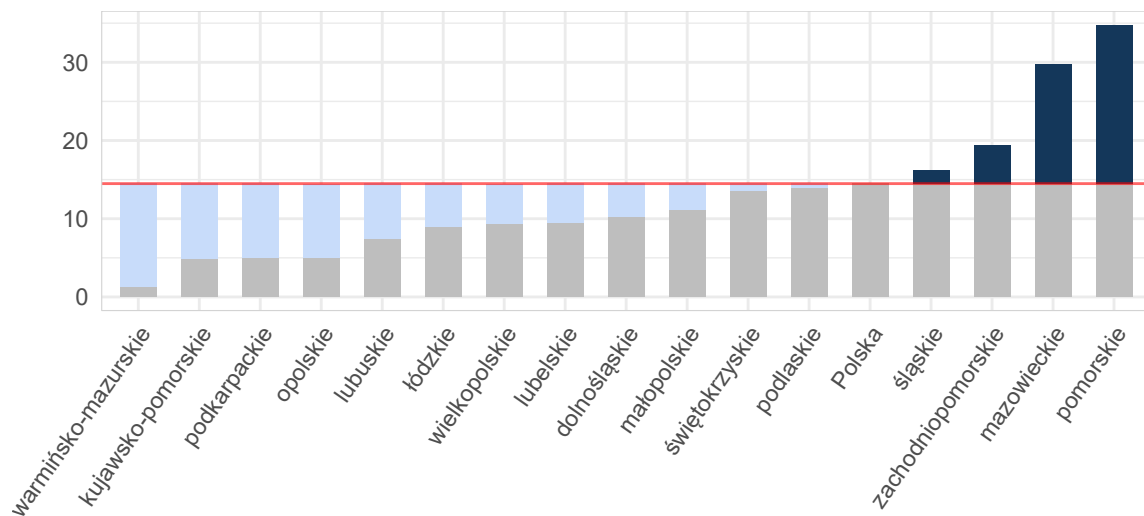
Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁰¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E24, E25, E26, E27, E89.6.

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



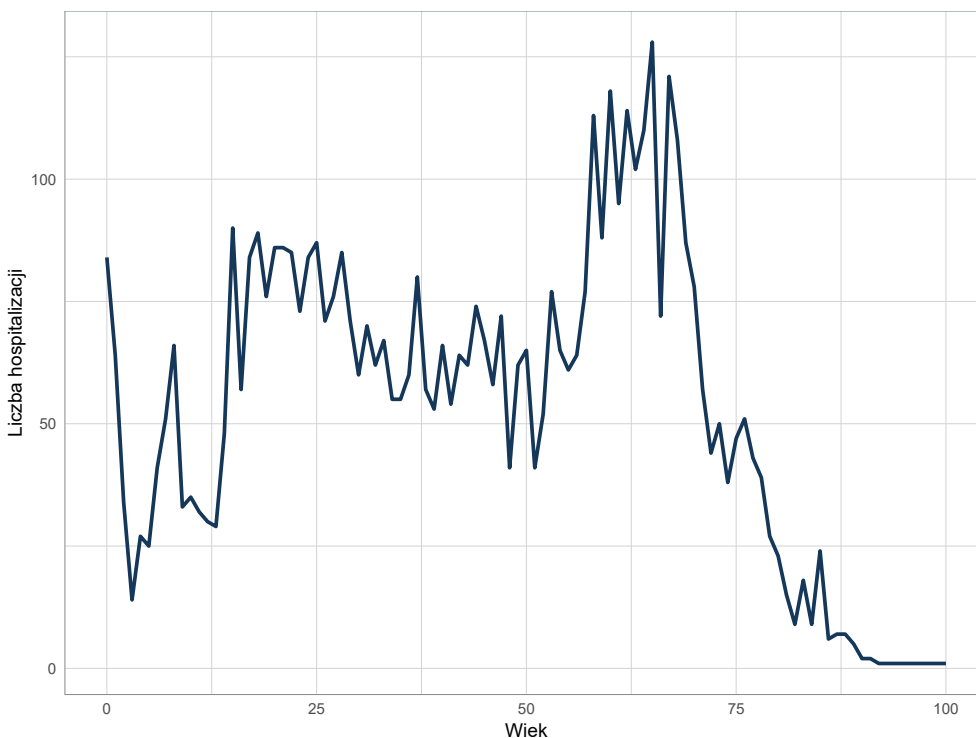
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.271: 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	0,25	-	0,02	13,01	8,47	23
kujawsko-pomorskie	0,08	-	-	15,66	3,98	34
lubelskie	0,17	-	0,01	5,42	7,78	47
lubuskie	0,06	-	0,00	11,29	6,09	48
łódzkie	0,18	-	0,00	21,08	7,44	30
małopolskie	0,31	-	0,02	13,40	9,05	50
mazowieckie	1,30	-	0,20	17,44	24,15	30
opolskie	0,04	-	-	2,38	4,23	21
podkarpackie	0,09	-	0,00	2,30	4,09	42
podlaskie	0,14	-	-	5,84	11,55	25
pomorskie	0,65	-	0,12	6,93	28,03	25
śląskie	0,62	-	0,01	12,18	13,51	39
świętokrzyskie	0,14	-	-	7,80	11,25	22
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	6,67	1,04	61
wielkopolskie	0,26	-	0,01	14,77	7,58	54
zachodniopomorskie	0,27	-	0,00	8,03	16,04	20
Polska	4,57	-	0,39	12,50	11,89	571

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.81: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.272: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 41,08% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.273 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.273: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

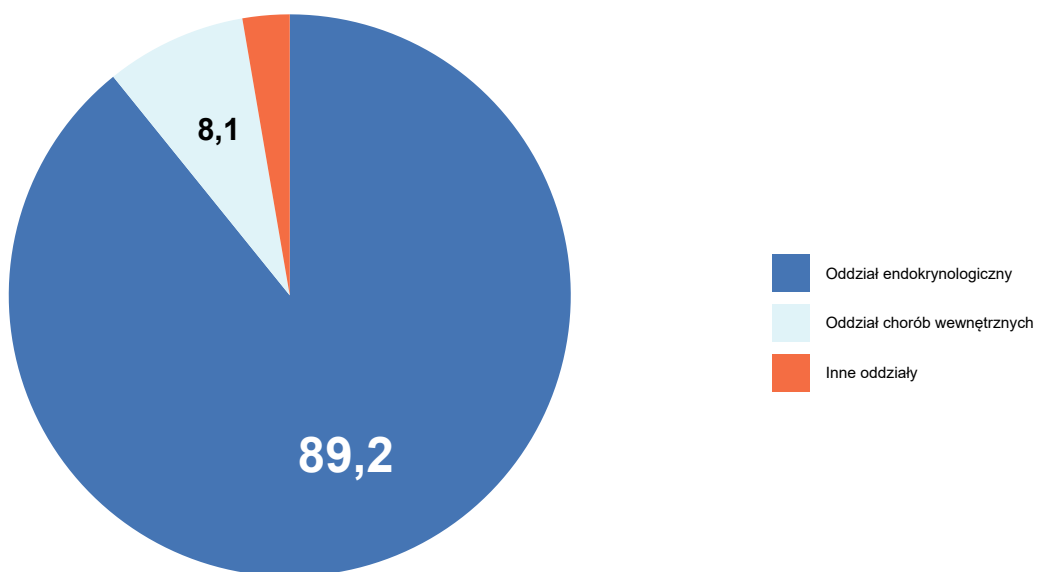
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0003	0,07	0,08	-	-	41,1	41,1
05.0002	0,06	0,07	0,00	-	37,8	78,9
05.0017	0,02	0,02	-	-	8,6	87,6
05.0008	0,00	0,01	-	-	3,8	91,4
05.0010	0,00	0,00	-	-	1,6	93,0
05.0020	0,00	0,00	-	-	1,6	94,6
05.0015	0,00	0,00	-	-	1,1	95,7
05.0001	0,00	0,00	0,00	-	0,5	96,2
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,5	96,8
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,5	97,3
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,5	97,8
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,5	98,4
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,5	98,9
05.0021	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,17	0,18	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,4%.

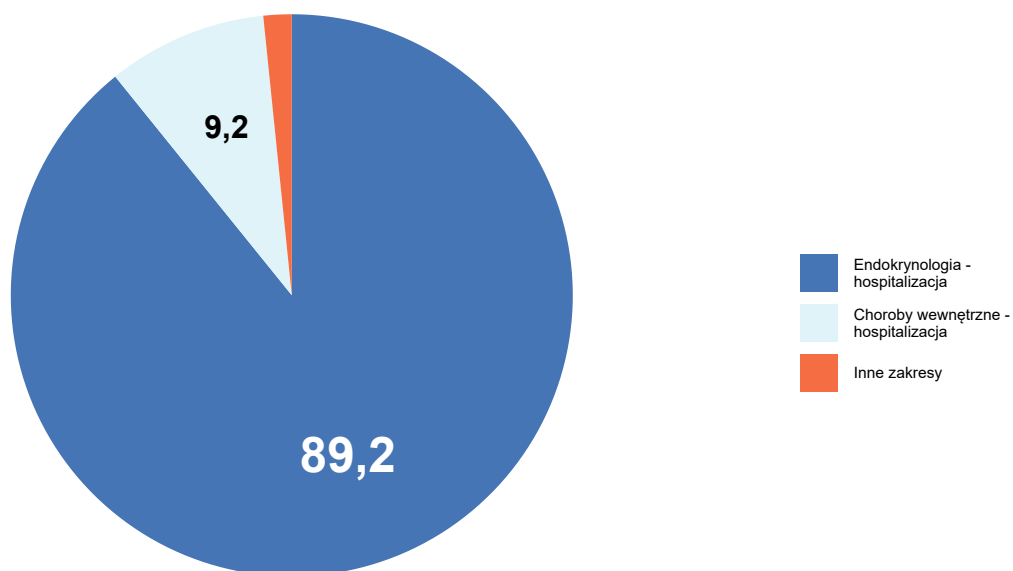
¹⁰²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.82: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.83: 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 2.1.274 oraz Tabela 2.1.275. 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 2.1.274: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,08	0,00	-	-	-	-	0,08
05.0002	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
05.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0008	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
05.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.275: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	-	0,00	0,08	-	0,08
05.0002	-	-	0,07	0,00	0,07
05.0017	-	-	0,02	-	0,02
05.0008	-	0,00	0,01	-	0,01
05.0010	-	0,00	-	-	0,00
05.0020	-	0,00	-	-	0,00
05.0015	-	0,00	-	-	0,00
05.0001	0,00	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	0,00
05.0013	-	0,00	-	-	0,00
05.0014	-	0,00	-	-	0,00
05.0021	-	0,00	-	-	0,00
05.0037	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,16	0,00	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.276 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura

płci.

Tabela 2.1.276: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	63,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0002	38,5	74,3	22,9	28,6	22,9	12,9	12,9
05.0003	51,4	76,3	5,3	7,9	35,5	13,2	38,2
05.0004	62,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0007	70,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0008	68,6	42,9	-	14,3	-	-	85,7
05.0010	57,0	-	-	-	-	66,7	33,3
05.0012	60,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0013	19,0	100,0	100,0	-	-	-	-
05.0014	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0015	53,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
05.0017	55,2	81,2	-	25,0	18,8	12,5	43,8
05.0020	47,3	33,3	-	-	100,0	-	-
05.0021	76,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0037	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	47,9	71,9	11,4	16,8	27,0	13,0	31,9

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁰³. 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 2.1.277 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.277: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0002	0,07	5,71	50,00	30,00	14,29	-
05.0003	0,08	5,26	22,37	52,63	15,79	3,95
05.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0008	0,01	-	-	14,29	57,14	28,57
05.0010	0,00	-	-	66,67	-	33,33
05.0012	0,00	-	-	-	100,00	-

¹⁰³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.277: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0013	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0015	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0017	0,02	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0037	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,18	4,86	30,27	40,00	21,08	3,78

^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 2.1.278. 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 2.1.278: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	-	100,0	15,4	15,4	100,0
05.0002	22,9	51,4	25,7	51,4	45,5	34,3
05.0003	14,5	27,6	57,9	30,7	0,0	18,4
05.0004	-	100,0	-	42,8	42,8	-
05.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0008	14,3	14,3	71,4	16,5	10,3	14,3
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	100,0	-	14,6	14,6	-
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	50,0	50,0	25,0	25,0	100,0
05.0017	68,8	-	31,2	51,6	42,9	25,0
05.0020	-	66,7	33,3	14,7	22,0	-
05.0021	-	-	100,0	-	0,0	100,0
05.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	21,1	34,1	44,9	38,0	23,0	25,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁰⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.13%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 10.93%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (42.86%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.280. 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).

¹⁰⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

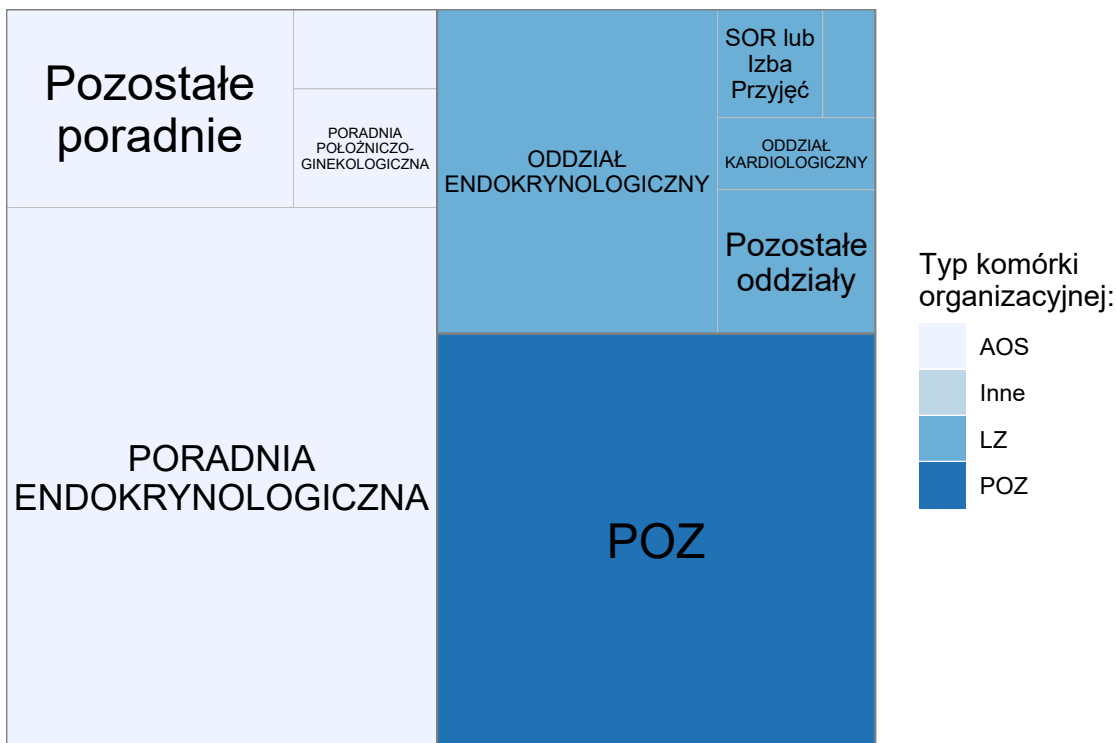
Tabela 2.1.279: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0002	8,6	91,4	-	100,0	4,7	32	70,3
05.0003	11,8	88,2	-	100,0	-	53	41,8
05.0017	6,2	93,8	-	100,0	20,0	12	86,7
05.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	14,3	85,7	-	100,0	-	63	50,0
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0010	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	-	100,0	-	100,0	-	12	100,0
05.0007	-	100,0	-	100,0	-	33	100,0
Woj.	14,6	85,4	-	100,0	4,4	34	60,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.84 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby nadnerczy. Z kolei Tabela 2.1.280 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.84: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.280: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	Pozostałe [%]	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział kardiologiczny [%]	oddział gastroenterologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia położniczo-ginekologiczna [%]	poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Udział ogółem [%]		
05.0001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0002	75,71	32,08	64,71	11,76	5,88	11,76	54,72	55,17	10,34	6,90	13,21	-	-
05.0003	42,11	21,88	71,43	-	-	-	40,62	100,00	-	-	37,50	-	-
05.0004	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0008	85,71	-	-	-	-	-	50,00	100,00	-	-	50,00	-	-
05.0010	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0012	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0013	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0014	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0017	81,25	7,69	-	-	-	-	69,23	100,00	-	-	23,08	-	-
05.0020	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
Woj.	61,08	22,12	64,00	8,00	4,00	8,00	49,56	73,21	5,36	3,57	28,32	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.281** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁰⁵. 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 2.1.281: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,00	100,00	-	-	-
05.0002	0,07	-	1,43	98,57	68,12
05.0003	0,08	-	-	100,00	85,53
05.0004	0,00	-	-	100,00	-
05.0007	0,00	-	-	100,00	-
05.0008	0,01	-	-	100,00	71,43
05.0010	0,00	-	-	100,00	-
05.0012	0,00	-	-	100,00	-
05.0013	0,00	-	-	100,00	-
05.0014	0,00	-	-	100,00	-
05.0015	0,00	-	-	100,00	-
05.0017	0,02	-	-	100,00	68,75
05.0020	0,00	-	-	100,00	-
05.0021	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,00	-	-	100,00	-

¹⁰⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.281: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
Woj.	0,18	0,54	0,54	99,46	69,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.282: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	1,43	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,54	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.283** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.284**.

Tabela 2.1.283: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K53 [%]	K59 [%]	K54 [%]	K05 [%]	K06 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0002	0,1	64,3	31,4	1,4	1,4	1,4	-
05.0003	0,1	84,2	14,5	1,3	-	-	-
05.0004	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0008	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0017	0,0	68,8	31,2	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,2	67,6	29,2	1,1	0,5	0,5	1,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.284: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
K54 autoimmunologiczne zespoły wielogruzołowe
K05 zabiegi diagnostyczne tarczycy, przytarczyc, nadnerczy
K06 stany naglące w endokrynologii >17 r.ż

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.285 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończenu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.285: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	100,00	-	-
05.0002	18,57	2,86	78,57
05.0003	-	-	100,00
05.0004	100,00	-	-
05.0007	-	-	100,00
05.0008	14,29	-	85,71
05.0010	33,33	-	66,67
05.0012	-	-	100,00
05.0013	-	-	100,00
05.0014	-	-	100,00
05.0015	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0020	-	-	100,00
05.0021	-	-	100,00
05.0037	100,00	-	-
Woj.	19,46	1,08	79,46

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

W tabeli 2.1.286 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁰⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.286: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,1	4,3	1,4	5,7	4,3	7,1
05.0003	0,1	1,3	1,3	1,3	-	1,3
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	2,2	1,1	3,2	2,2	4,3

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

¹⁰⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.287: 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 [%]
05.0001	-	12,2	-	-	100,0	100,0
05.0002	4,8	4,5	4,0	3,1	1,4	40,0
05.0003	5,5	5,1	4,0	2,9	-	32,9
05.0004	6,0	5,5	6,0	-	-	-
05.0007	2,0	5,5	2,0	-	-	100,0
05.0008	4,1	5,1	3,0	3,2	-	57,1
05.0010	2,7	4,5	2,0	2,1	-	66,7
05.0012	29,0	12,2	29,0	-	-	-
05.0013	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
05.0014	3,0	6,0	3,0	-	-	100,0
05.0015	3,5	4,9	3,5	2,1	-	50,0
05.0017	2,9	4,9	3,0	0,7	-	81,2
05.0020	2,7	4,1	2,0	1,2	-	66,7
05.0021	9,0	5,1	9,0	-	-	-
05.0037	5,0	5,7	5,0	-	-	-
Woj.	4,9	4,9	4,0	3,4	1,1	42,7

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

Tabela 2.1.288 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470¹⁰⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.288: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	100,0	-	-
05.0002	2,9	25,7	8,6	-
05.0003	-	53,9	22,4	18,4
05.0004	-	100,0	-	-
05.0007	-	-	-	-
05.0008	-	42,9	-	-
05.0010	-	33,3	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0013	-	100,0	-	-
05.0014	-	100,0	100,0	-
05.0015	-	-	-	-
05.0017	-	56,2	-	-
05.0020	-	-	-	-
05.0021	-	-	-	-
05.0037	-	-	-	-
Woj.	1,1	41,1	13,0	7,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

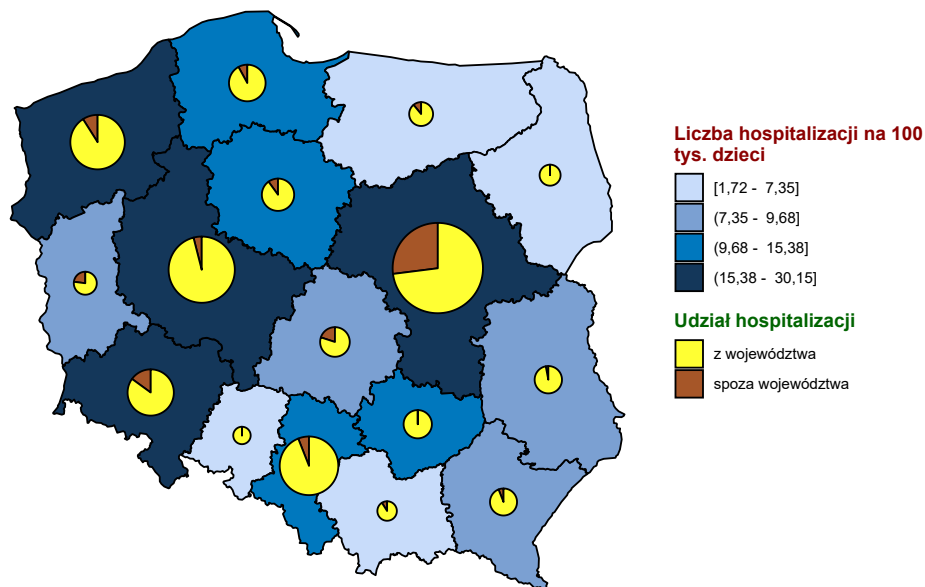
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰⁷Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

2.1.8.2 Choroby nadnerczy dzieci

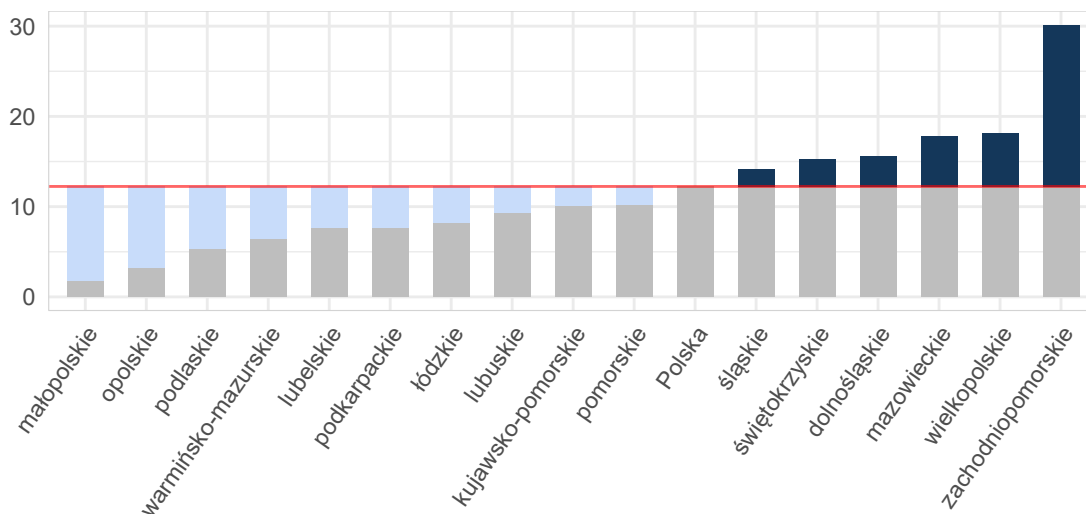
W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,03 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby nadnerczy (dalej: podgrupa)¹⁰⁸, co stanowiło 1,19% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.85: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

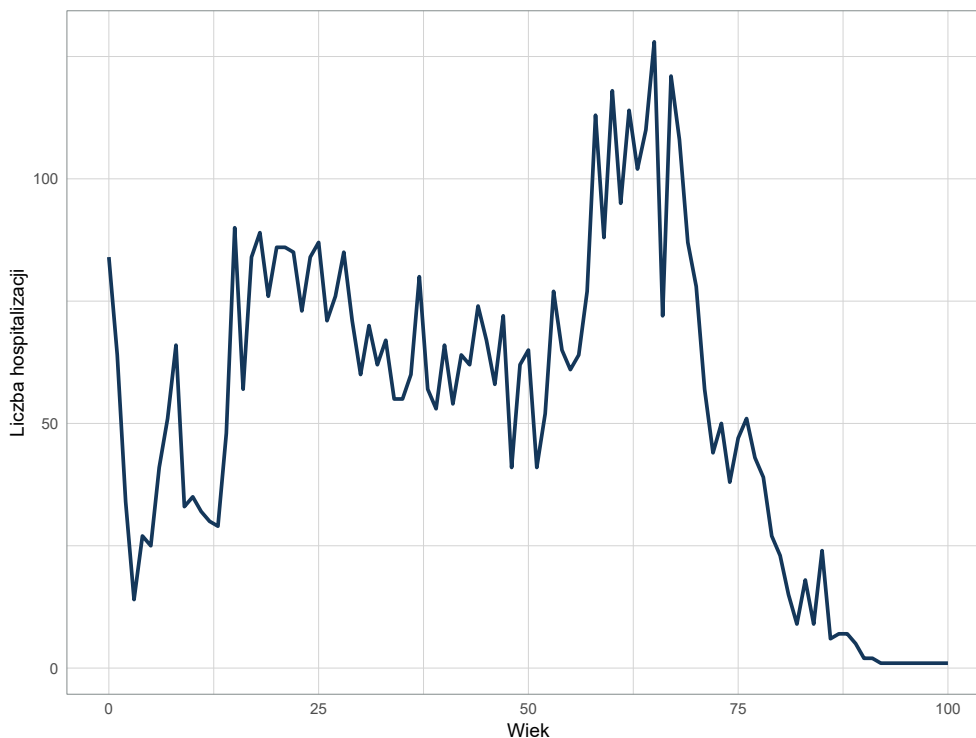
¹⁰⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E24, E25, E26, E27, E89.6.

Tabela 2.1.289: 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	0,08	-	0,04	15,79	2,62	5
kujawsko-pomorskie	0,04	-	-	10,53	1,82	5
lubelskie	0,03	-	0,01	3,45	1,36	5
lubuskie	0,02	-	0,00	23,53	1,67	9
łódzkie	0,03	-	0,00	20,59	1,37	3
małopolskie	0,01	-	0,00	9,09	0,33	6
mazowieckie	0,18	-	0,03	26,82	3,34	4
opolskie	0,00	-	-	-	0,50	11
podkarpackie	0,03	-	0,01	6,67	1,41	8
podlaskie	0,01	-	-	-	0,93	3
pomorskie	0,05	-	0,02	8,70	1,99	6
śląskie	0,11	-	-	6,42	2,39	6
świętokrzyskie	0,03	-	-	-	2,55	1
warmińsko-mazurskie	0,02	-	-	11,76	1,18	10
wielkopolskie	0,12	-	0,06	4,13	3,48	14
zachodniopomorskie	0,09	-	0,02	8,99	5,21	9
Polska	0,84	-	0,20	12,44	2,20	105

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.86: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.290: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 73,53% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.291 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.291: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

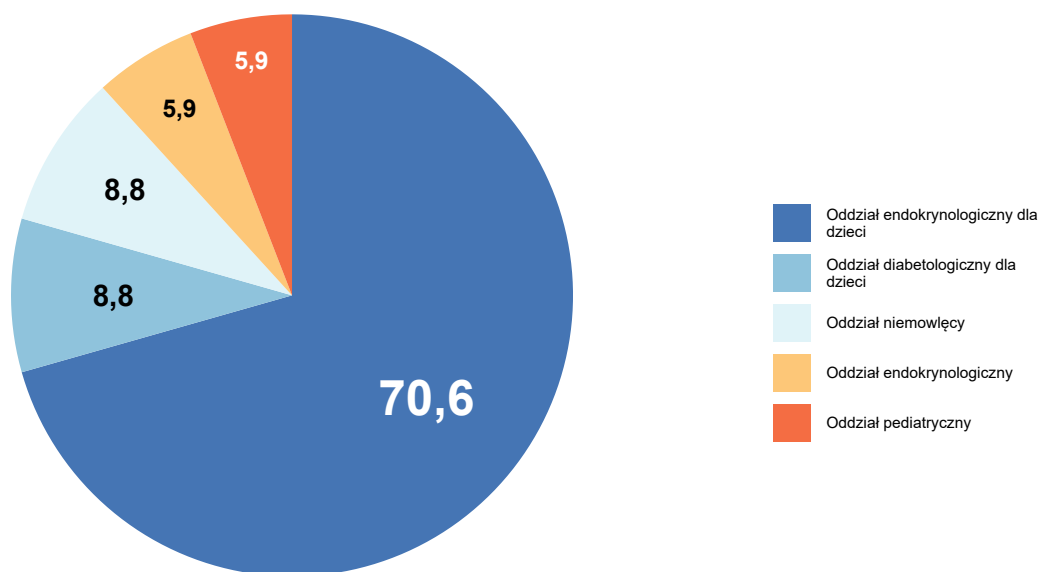
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,02	0,02	0,00	-	73,5	73,5
05.0037	0,00	0,01	0,00	-	20,6	94,1
05.0017	0,00	0,00	-	-	5,9	100,0
Woj.	0,03	0,03	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny dla dzieci oraz Oddział diabetologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 79,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,1%.

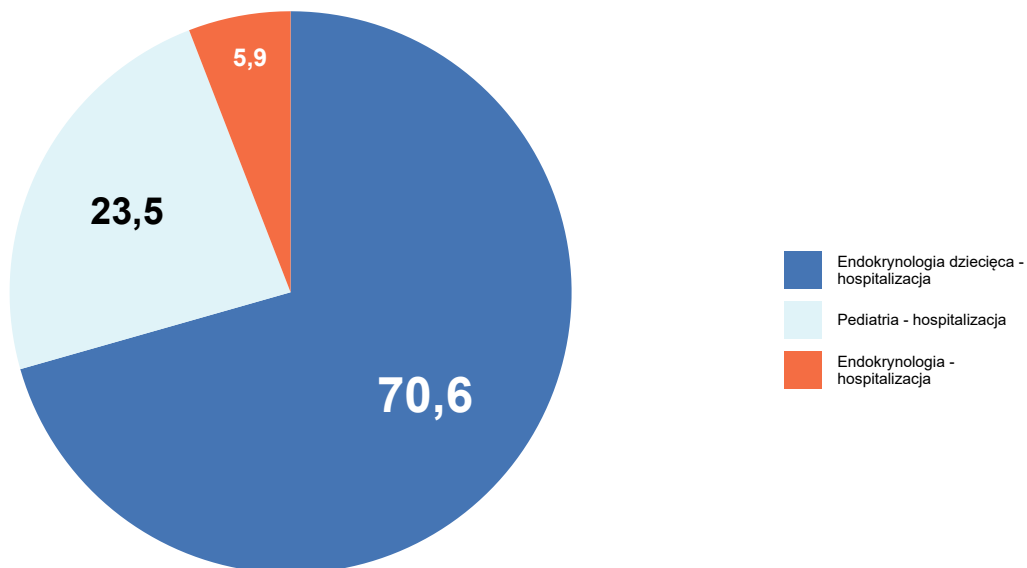
¹⁰⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.87: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.292 oraz Tabela 2.1.293. 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 2.1.292: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	-	0,02	-	0,00	0,02
05.0037	0,00	-	-	0,00	0,00	0,01
05.0017	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.293: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,02	0,00	0,02
05.0037	-	-	0,01	0,01
05.0017	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,01	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.294 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.294: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	9,9	36,0	24,0	12,0	20,0	44,0
05.0017	16,5	50,0	-	-	-	100,0
05.0037	3,4	100,0	42,9	57,1	-	-
Woj.	9,0	50,0	26,5	20,6	14,7	38,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹¹⁰. 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:

¹¹⁰Dotyczy 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 2.1.295 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.295: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,02	-	8,00	48,00	36,00	8,00
05.0017	0,00	-	-	50,00	-	50,00
05.0037	0,01	42,86	28,57	14,29	14,29	-
Woj.	0,03	8,82	11,76	41,18	29,41	8,82

^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 2.1.296. 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 2.1.296: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	16,0	60,0	24,0	44,4	46,5	36,0
05.0017	-	50,0	50,0	15,2	15,2	50,0
05.0037	42,9	-	57,1	31,1	24,8	57,1
Woj.	20,6	47,1	32,4	39,9	27,2	41,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹¹¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 40.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.297. 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).

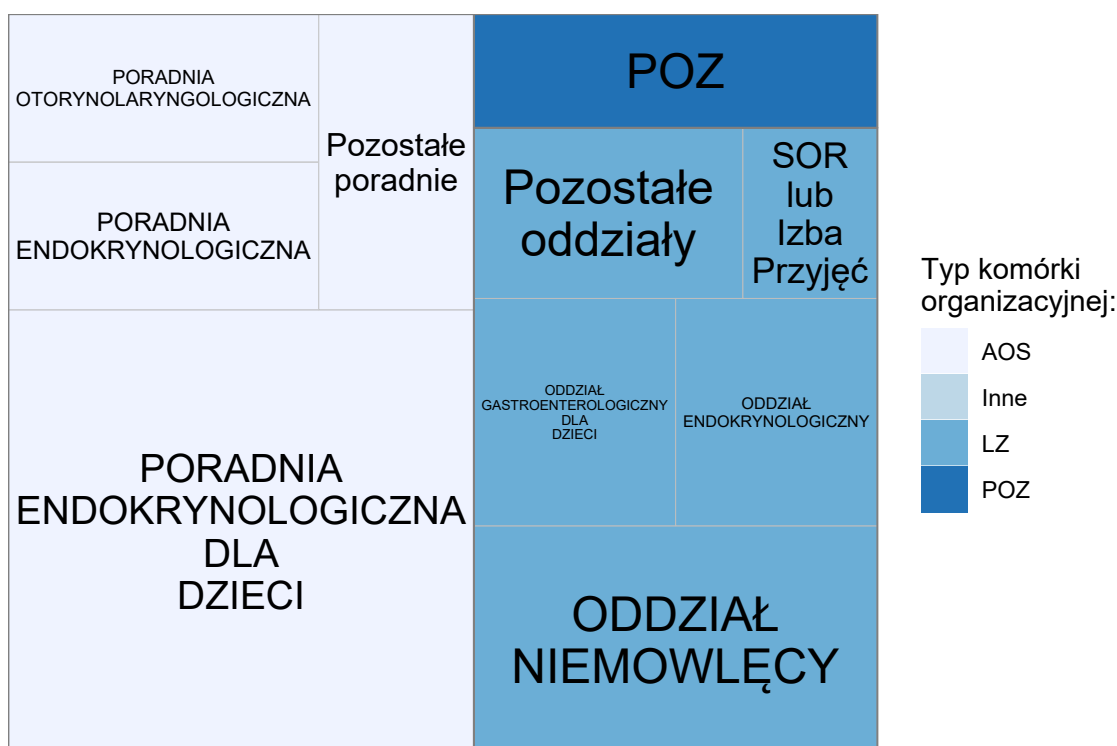
¹¹¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.297: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0037	-	85,7	14,3	100,0	-	47	33,3
05.0017	-	100,0	-	100,0	-	21	50,0
05.0002	4,0	96,0	-	100,0	8,3	33	41,7
Woj.	2,9	94,1	2,9	100,0	6,2	33	40,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.89 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby nadnerczy. Z kolei Tabela 2.1.298 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.89: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.298: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział niemowlęcy [%]	oddział gastroenterologiczny dla dzieci [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	76,00	21,05	-	50,00	25,00	25,00	73,68	64,29	14,29	14,29	5,26	-

Tabela 2.1.298: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział niemowlęcy [%]	oddział gastroenterologiczny dla dzieci [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0017	100,00	50,00	-	-	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-
05.0037	100,00	85,71	66,67	-	-	-	14,29	-	-	-	-	-
Woj.	82,35	39,29	36,36	18,18	18,18	9,09	53,57	60,00	13,33	13,33	7,14	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.299** 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.

Tabela 2.1.299: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,02	100,00	36,00
05.0017	0,00	100,00	100,00
05.0037	0,01	100,00	-
Woj.	0,03	100,00	32,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.300** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.301**.

Tabela 2.1.300: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K53 [%]	P10 [%]
05.0002	0,0	36,0	64,0
05.0017	0,0	100,0	-
05.0037	0,0	-	100,0
Woj.	0,0	32,4	67,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.301: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.302: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0002	25	-
05.0017	2	-
05.0037	7	-
Woj.	34	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.303: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.304** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.304: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	36,00	64,00
05.0017	100,00	-
05.0037	-	100,00
Woj.	32,35	67,65

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

W tabeli **2.1.305** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹¹² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.305: 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 [%]
05.0002	0,0	-	-	-	-	4,0
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	28,6
Woj.	0,0	-	-	-	-	8,8

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

¹¹²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.306: 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 [%]
05.0002	2,6	3,0	2,0	1,6	12,0	80,0
05.0017	3,5	3,1	3,5	0,7	-	50,0
05.0037	5,7	6,7	2,0	11,0	28,6	85,7
Woj.	3,3	3,6	2,0	5,1	14,7	79,4

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

Tabela 2.1.307 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470¹¹³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.307: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	-	20,0	4,0	-
05.0017	-	-	-	-
05.0037	-	14,3	-	-
Woj.	-	17,6	2,9	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9 Choroby trzustki

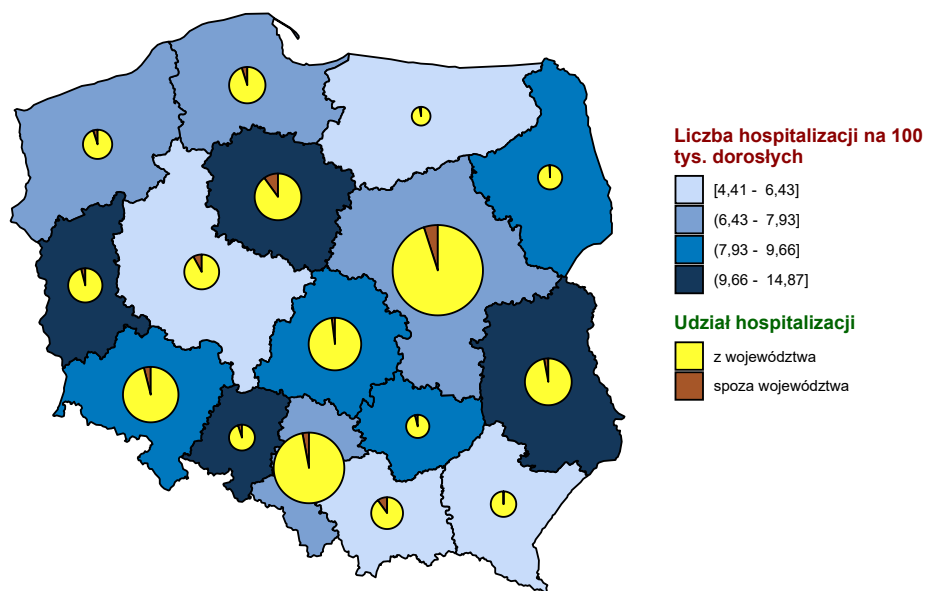
2.1.9.1 Choroby trzustki dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby trzustki (dalej: podgrupa)¹¹⁴, co stanowiło 2,46% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

¹¹³Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

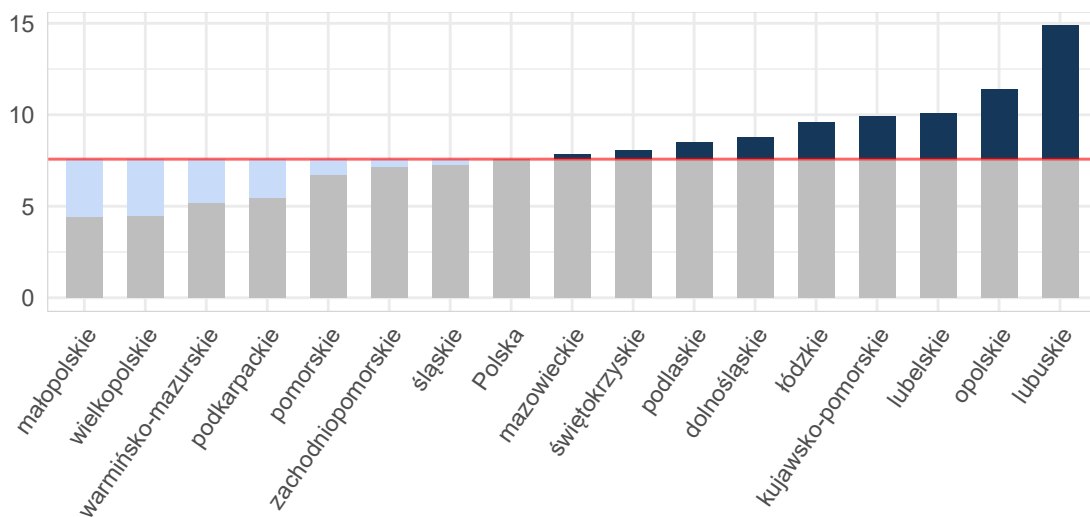
¹¹⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E16, E89.1, R73, R81.

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 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



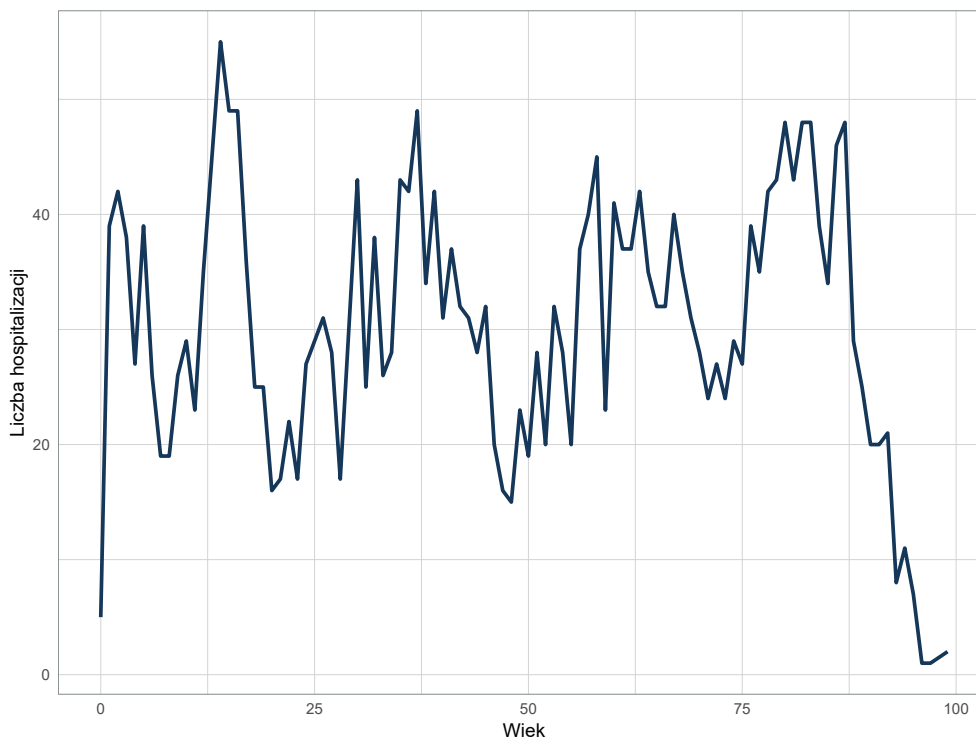
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.308: 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	0,21	-	0,00	4,25	7,30	9
kujawsko-pomorskie	0,17	-	0,00	10,06	8,11	4
lubelskie	0,18	-	0,00	3,39	8,30	6
lubuskie	0,12	-	0,00	4,03	12,19	6
łódzkie	0,20	-	0,00	2,53	7,97	7
małopolskie	0,12	-	0,00	9,92	3,58	5
mazowieckie	0,34	-	0,02	5,87	6,35	15
opolskie	0,10	-	0,00	5,26	9,57	4
podkarpackie	0,10	-	0,00	-	4,47	9
podlaskie	0,08	-	0,00	1,20	6,99	4
pomorskie	0,13	-	0,01	5,56	5,44	12
śląskie	0,28	-	0,00	3,61	6,08	9
świętokrzyskie	0,08	-	-	4,76	6,70	7
warmińsko-mazurskie	0,06	-	0,00	3,28	4,25	9
wielkopolskie	0,13	-	0,00	8,73	3,62	11
zachodniopomorskie	0,10	-	0,01	5,94	5,91	3
Polska	2,39	-	0,05	5,02	6,22	120

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.91: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.309: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 21,72% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.310 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.310: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,04	0,04	0,00	-	21,7	21,7
05.0003	0,02	0,02	0,00	-	11,1	32,8
05.0004	0,02	0,02	-	-	9,6	42,4
05.0002	0,01	0,01	-	-	6,1	48,5
05.0005	0,01	0,01	-	-	5,1	53,5
05.0010	0,01	0,01	-	-	5,1	58,6
05.0030	0,01	0,01	-	-	4,5	63,1
05.0013	0,01	0,01	-	-	4,0	67,2
05.0020	0,01	0,01	-	-	4,0	71,2
05.0016	0,01	0,01	-	-	3,0	74,2

Tabela 2.1.310: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

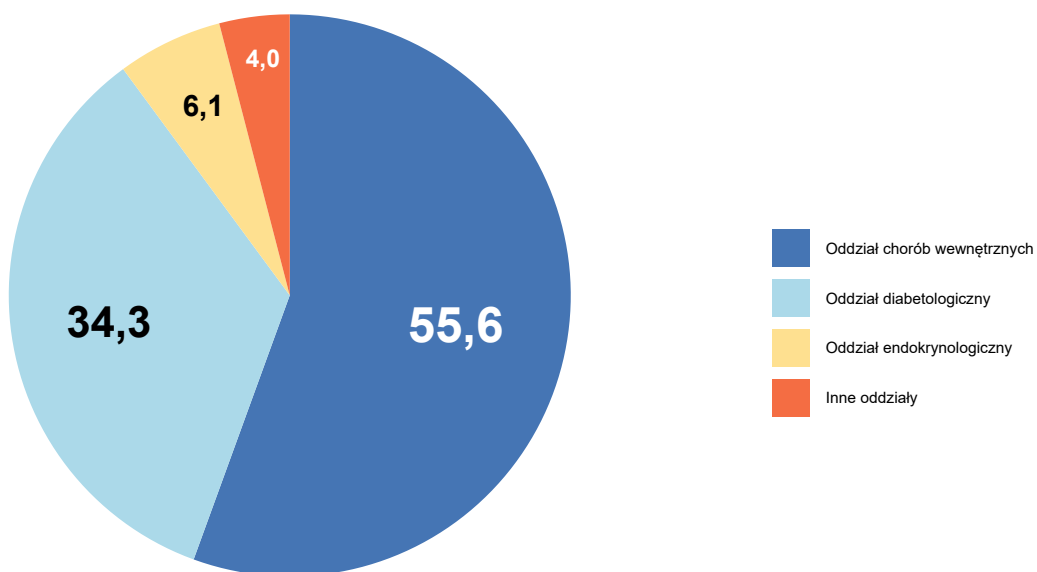
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0008	0,00	0,00	-	-	2,5	76,8
05.0026	0,00	0,00	-	-	2,5	79,3
05.0035	0,00	0,00	-	-	2,5	81,8
05.0009	0,00	0,00	0,00	-	2,0	83,8
05.0051	0,00	0,00	-	-	2,0	85,9
05.0006	0,00	0,00	-	-	1,5	87,4
05.0012	0,00	0,00	-	-	1,5	88,9
05.0014	0,00	0,00	0,00	-	1,5	90,4
05.0018	0,00	0,00	-	-	1,5	91,9
05.0027	0,00	0,00	-	-	1,5	93,4
05.0001	0,00	0,00	-	-	1,0	94,4
05.0007	0,00	0,00	-	-	1,0	95,5
05.0019	0,00	0,00	-	-	1,0	96,5
05.0029	0,00	0,00	-	-	1,0	97,5
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,5	98,0
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,5	98,5
05.0025	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
05.0046	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,19	0,20	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział diabetologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Diabetologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 91,9%.

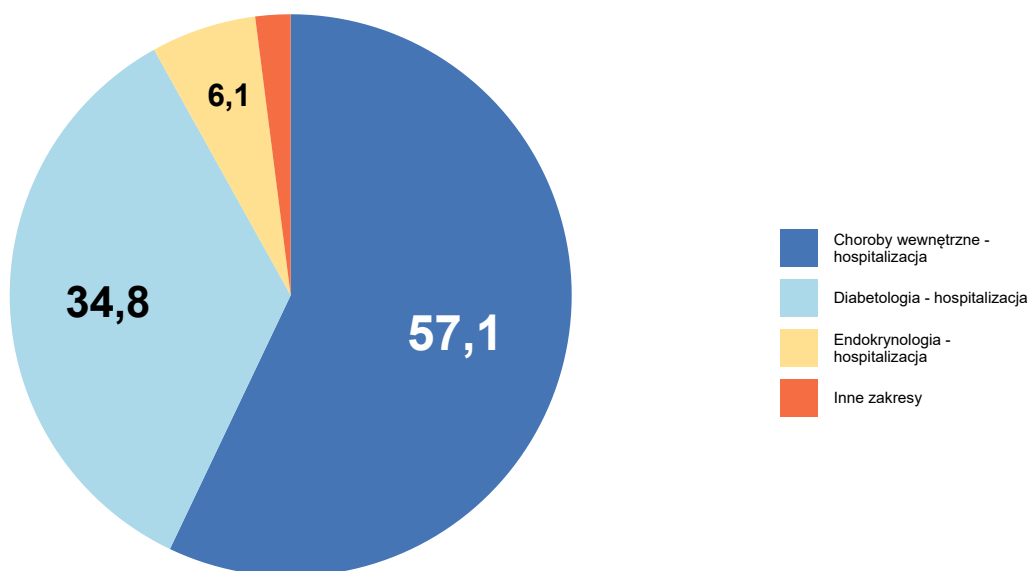
¹¹⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: 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 2.1.311 oraz Tabela 2.1.312. 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 2.1.311: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,00	0,04	-	-	0,00	-	0,04
05.0003	0,01	0,01	-	0,00	-	0,00	0,02
05.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0002	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0005	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0051	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0046	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,11	0,07	0,01	0,00	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.312: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,00	0,04	-	0,00	-	-	0,04
05.0003	0,01	0,01	-	-	0,00	-	0,02
05.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0002	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0005	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.312: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0051	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0046	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,11	0,07	0,01	0,00	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.313 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.313: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	84,0	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0002	45,9	100,0	-	-	66,7	16,7	16,7
05.0003	46,4	63,6	22,7	13,6	22,7	9,1	31,8
05.0004	64,5	57,9	10,5	5,3	5,3	15,8	63,2
05.0005	62,9	40,0	-	20,0	10,0	10,0	60,0
05.0006	44,3	100,0	33,3	-	33,3	-	33,3
05.0007	72,5	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0008	77,0	40,0	-	-	-	20,0	80,0
05.0009	50,2	-	-	25,0	-	50,0	25,0
05.0010	75,9	70,0	-	-	-	10,0	90,0
05.0012	75,0	66,7	-	-	33,3	-	66,7
05.0013	73,0	50,0	-	-	12,5	12,5	75,0
05.0014	62,0	66,7	-	-	66,7	-	33,3
05.0015	84,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0016	77,5	66,7	-	-	-	16,7	83,3
05.0018	36,3	66,7	-	33,3	66,7	-	-
05.0019	65,0	100,0	-	-	50,0	-	50,0
05.0020	78,0	87,5	-	-	12,5	-	87,5
05.0022	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0025	86,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	74,4	60,0	-	-	-	20,0	80,0
05.0027	78,3	66,7	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.313: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0029	78,0	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0030	72,1	55,6	-	11,1	-	-	88,9
05.0032	51,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0035	69,6	60,0	-	-	-	20,0	80,0
05.0037	48,3	60,5	11,6	18,6	23,3	11,6	34,9
05.0046	87,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0051	72,2	75,0	-	-	25,0	-	75,0
Woj.	60,8	63,1	6,6	8,6	17,7	11,1	56,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹¹⁶. 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 2.1.314 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.314: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	-	50,00	50,00
05.0002	0,01	-	66,67	33,33	-	-
05.0003	0,02	27,27	22,73	27,27	18,18	4,55
05.0004	0,02	5,26	15,79	21,05	47,37	10,53
05.0005	0,01	-	20,00	50,00	20,00	10,00
05.0006	0,00	-	66,67	33,33	-	-
05.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0008	0,00	-	-	40,00	60,00	-
05.0009	0,00	-	25,00	75,00	-	-
05.0010	0,01	-	-	10,00	80,00	10,00
05.0012	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0013	0,01	-	12,50	25,00	37,50	25,00
05.0014	0,00	-	-	66,67	33,33	-
05.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0016	0,01	-	-	16,67	66,67	16,67
05.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0019	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0020	0,01	-	-	25,00	75,00	-

¹¹⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.314: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	40,00	40,00	20,00
05.0027	0,00	-	-	66,67	-	33,33
05.0029	0,00	-	-	-	50,00	50,00
05.0030	0,01	-	-	44,44	44,44	11,11
05.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	-	80,00	20,00	-
05.0037	0,04	13,95	34,88	34,88	13,95	2,33
05.0046	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0051	0,00	-	25,00	-	75,00	-
Woj.	0,20	6,57	21,21	31,82	33,33	7,07

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 2.1.315. 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 2.1.315: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0002	-	75,0	25,0	28,7	29,8	41,7
05.0003	-	22,7	77,3	9,9	0,0	18,2
05.0004	-	15,8	84,2	8,8	10,4	63,2
05.0005	-	20,0	80,0	16,0	15,7	30,0
05.0006	-	33,3	66,7	16,4	0,0	-
05.0007	50,0	-	50,0	7,7	7,7	100,0
05.0008	-	40,0	60,0	4,1	0,0	-
05.0009	-	-	100,0	3,0	0,0	25,0
05.0010	10,0	-	90,0	11,4	9,6	60,0
05.0012	-	-	100,0	14,7	19,9	66,7
05.0013	-	-	100,0	2,5	0,0	-
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0016	-	16,7	83,3	9,7	12,0	66,7
05.0018	-	33,3	66,7	3,4	0,0	-
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0022	-	100,0	-	19,0	19,0	-
05.0025	-	-	100,0	25,1	25,1	100,0
05.0026	20,0	-	80,0	18,7	20,1	60,0
05.0027	-	-	100,0	1,6	0,0	33,3
05.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0035	-	-	100,0	3,7	5,1	40,0
05.0037	4,7	18,6	76,7	14,7	0,0	11,6
05.0046	-	-	100,0	12,8	12,8	100,0
05.0051	-	25,0	75,0	2,6	0,0	-
Woj.	2,5	17,2	80,3	10,4	0,0	26,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50.82%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 38.69%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 50.81%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (71.43%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.317. 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 2.1.316: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

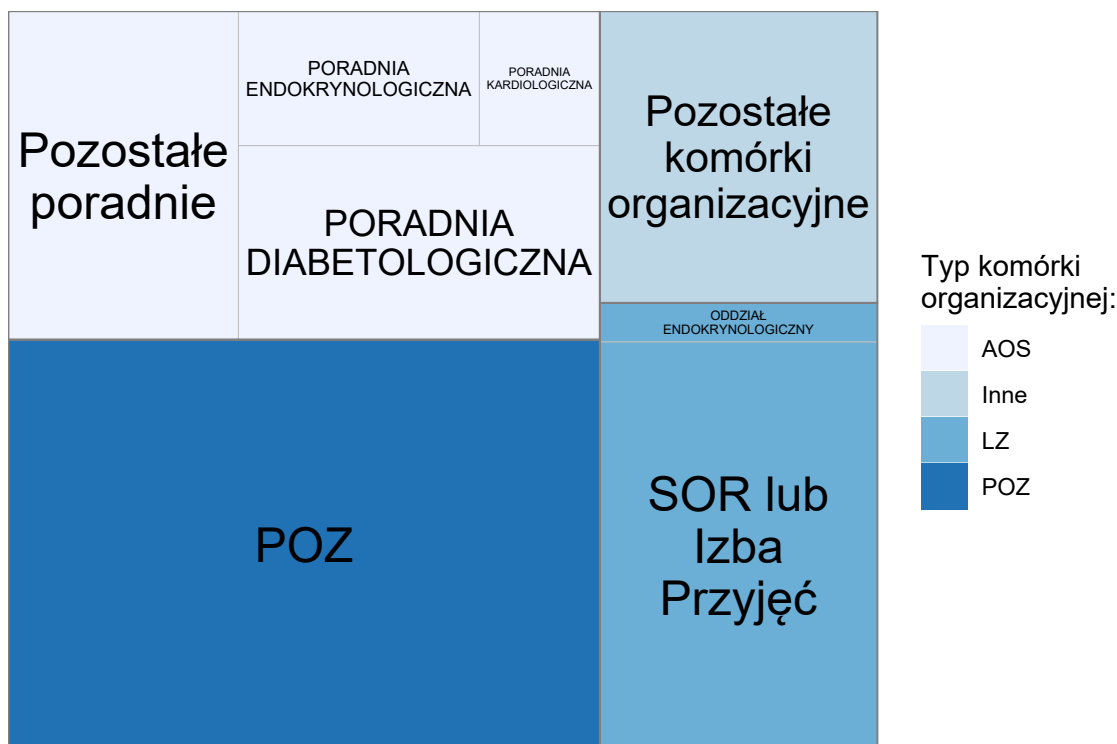
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0030	88,9	11,1	-	100,0	-	7	100,0
05.0003	45,5	54,5	-	100,0	-	12	58,3
05.0004	89,5	10,5	-	100,0	-	4	100,0
05.0037	44,2	55,8	-	100,0	-	26	54,2
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	39	33,3
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	90,0	10,0	-	100,0	-	20	100,0
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	17	100,0
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0002	-	100,0	-	100,0	-	49	16,7
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0019	50,0	50,0	-	100,0	-	17	100,0
05.0009	-	100,0	-	100,0	-	67	50,0
05.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	69,2	30,8	-	100,0	-	27	50,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.94 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby trzustki. Z kolei Tabela 2.1.317 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

¹¹⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Wykres 2.1.94: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.317: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital			AOS			POZ		
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia diabetologiczna [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia kardiologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0002	100,00	25,00	66,67	33,33	41,67	20,00	80,00	-	33,33	-
05.0003	77,27	23,53	-	100,00	41,18	42,86	-	14,29	35,29	-
05.0004	47,37	11,11	-	100,00	11,11	100,00	-	-	55,56	22,22
05.0005	90,00	55,56	-	100,00	11,11	100,00	-	-	33,33	-
05.0006	33,33	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0008	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0009	100,00	-	-	-	75,00	-	-	-	25,00	-
05.0010	90,00	22,22	-	100,00	-	-	-	-	44,44	33,33
05.0012	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0013	37,50	33,33	-	100,00	-	-	-	-	66,67	-
05.0014	33,33	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0016	100,00	33,33	-	100,00	-	-	-	-	-	66,67
05.0018	100,00	-	-	-	66,67	-	100,00	-	33,33	-
05.0019	100,00	-	-	-	-	-	-	-	50,00	50,00
05.0020	25,00	-	-	-	100,00	50,00	-	-	-	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0025	100,00	100,00	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,00	40,00	-	100,00	-	-	-	-	40,00	20,00
05.0027	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.317: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital			AOS				POZ	Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia diabetologiczna [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia kardiologiczna [%]	Udział ogółem [%]	
05.0029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0030	22,22	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0032	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	65,12	7,14	-	100,00	53,57	40,00	-	13,33	39,29	-
05.0046	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0051	50,00	-	-	-	-	-	-	-	50,00	50,00
Woj.	60,10	19,33	8,70	91,30	30,25	36,11	16,67	8,33	37,82	12,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.318** 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 2.1.318: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,00	-	100,00	-
05.0002	0,01	-	100,00	-
05.0003	0,02	9,09	100,00	-
05.0004	0,02	-	100,00	-
05.0005	0,01	-	100,00	-
05.0006	0,00	-	100,00	-
05.0007	0,00	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	100,00	-
05.0009	0,00	-	100,00	-
05.0010	0,01	-	100,00	-
05.0012	0,00	-	100,00	-
05.0013	0,01	-	100,00	-
05.0014	0,00	-	100,00	-
05.0015	0,00	-	100,00	-
05.0016	0,01	-	100,00	-
05.0018	0,00	-	100,00	-
05.0019	0,00	-	100,00	-
05.0020	0,01	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	100,00	-
05.0025	0,00	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	100,00	-
05.0027	0,00	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	100,00	-
05.0030	0,01	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	100,00	-
05.0037	0,04	16,28	100,00	5,56
05.0046	0,00	-	100,00	-
05.0051	0,00	-	100,00	-

Tabela 2.1.318: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
Woj.	0,20	4,55	100,00	1,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.319** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.320**.

Tabela 2.1.319: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K35 [%]	K59 [%]	Hospitalizacja z... [%]	P12 [%]	K37 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0003	0,0	45,5	45,5	4,5	-	-	4,5
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
05.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	80,0	-	-	-	20,0	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0035	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
05.0037	0,0	51,2	27,9	16,3	4,7	-	-
05.0046	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	79,8	14,1	4,0	1,0	0,5	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.320: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K35 cukrzyca z powikłaniami i inne stany hipoglikemiczne
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
K37 cukrzyca ze stanami hiperglikemicznymi

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.321** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

rozpoznaniami wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.321: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	-	-	50,00	50,0
05.0002	50,00	-	50,00	-
05.0003	4,55	4,55	86,36	4,5
05.0004	100,00	-	-	-
05.0005	10,00	-	90,00	-
05.0006	33,33	-	66,67	-
05.0007	-	-	100,00	-
05.0008	-	-	100,00	-
05.0009	-	-	100,00	-
05.0010	-	-	100,00	-
05.0012	-	-	100,00	-
05.0013	12,50	-	87,50	-
05.0014	-	-	100,00	-
05.0015	100,00	-	-	-
05.0016	16,67	-	66,67	16,7
05.0018	100,00	-	-	-
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	-	12,50	87,50	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0025	-	-	100,00	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	-	100,00	-
05.0029	-	-	100,00	-
05.0030	-	11,11	77,78	11,1
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	60,00	-	20,00	20,0
05.0037	-	6,98	93,02	-
05.0046	-	100,00	-	-
05.0051	-	-	100,00	-
Woj.	18,69	3,54	75,25	2,5

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

W tabeli 2.1.322 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹¹⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.322: 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 [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,0	-	-	8,3	8,3	8,3
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0004	0,0	-	-	-	-	10,5
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0012	0,0	-	-	-	-	-

¹¹⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.322: 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 [%]
05.0013	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	11,1	-	22,2
05.0032	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0037	0,0	-	-	-	-	2,3
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	-	-	1,0	0,5	7,6

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

Tabela 2.1.323: 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 [%]
05.0001	8,5	9,2	8,5	2,1	-	-
05.0002	6,1	5,5	5,5	3,3	-	25,0
05.0003	4,4	4,7	4,0	3,0	4,5	45,5
05.0004	11,5	6,6	8,0	7,0	-	10,5
05.0005	5,7	5,6	5,0	2,4	-	10,0
05.0006	2,7	4,2	2,0	2,1	-	66,7
05.0007	4,5	6,6	4,5	2,1	-	50,0
05.0008	8,4	7,9	8,0	2,7	-	-
05.0009	1,5	5,1	1,5	1,2	50,0	100,0
05.0010	4,6	6,3	3,5	2,7	-	50,0
05.0012	9,3	7,4	7,0	4,0	-	33,3
05.0013	5,9	5,8	2,0	10,6	-	75,0
05.0014	4,3	4,5	6,0	3,2	33,3	33,3
05.0015	5,0	9,7	5,0	-	-	-
05.0016	11,3	6,3	8,5	3,8	-	33,3
05.0018	4,7	4,1	4,0	2,1	-	33,3
05.0019	5,5	6,3	5,5	3,5	-	50,0
05.0020	8,4	7,2	6,5	4,2	-	-
05.0022	6,0	5,9	6,0	-	-	-
05.0025	4,0	8,6	4,0	-	-	-
05.0026	6,2	6,6	5,0	0,8	-	-
05.0027	3,7	5,4	4,0	0,6	-	33,3
05.0029	6,5	5,0	6,5	0,7	-	-
05.0030	4,8	5,1	4,0	3,1	-	44,4

Tabela 2.1.323: 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 [%]
05.0032	6,0	6,7	6,0	-	-	-
05.0035	4,0	5,4	4,0	1,2	-	20,0
05.0037	4,3	4,7	4,0	2,4	2,3	39,5
05.0046	1,0	8,6	1,0	-	-	100,0
05.0051	6,2	5,6	5,5	2,6	-	-
Woj.	5,9	5,6	5,0	4,3	2,5	32,3

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

Tabela 2.1.324 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1008, 1020, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470¹¹⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.324: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	-	-	-
05.0002	-	41,7	16,7	-
05.0003	4,5	19,0	4,8	-
05.0004	-	36,8	-	-
05.0005	-	-	-	-
05.0006	-	33,3	-	-
05.0007	-	50,0	50,0	-
05.0008	-	-	-	-
05.0009	-	50,0	-	-
05.0010	-	20,0	10,0	10,0
05.0012	-	-	-	-
05.0013	-	37,5	12,5	12,5
05.0014	-	66,7	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0016	-	20,0	20,0	20,0
05.0018	-	-	-	-
05.0019	-	-	-	-
05.0020	12,5	37,5	12,5	-
05.0022	-	-	-	-
05.0025	-	100,0	100,0	-
05.0026	-	40,0	20,0	-
05.0027	-	-	-	-
05.0029	-	50,0	-	-
05.0030	11,1	37,5	12,5	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	50,0	25,0	-
05.0037	7,0	16,3	7,0	-
05.0046	100,0	100,0	-	-
05.0051	-	25,0	-	-

¹¹⁹Poradnia endokrynologiczna, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia diabetologiczna, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.324: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

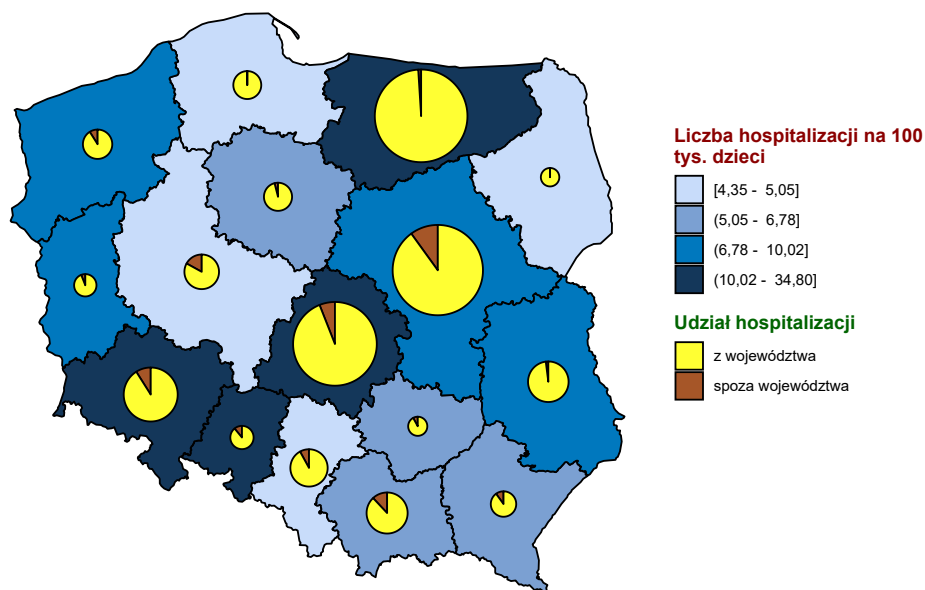
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	3,5	25,4	7,8	1,6

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

2.1.9.2 Choroby trzustki dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,09 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznń, zakwalifikowanych jako Choroby trzustki (dalej: podgrupa)¹²⁰, co stanowiło 3,05% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznń, które zakwalifikowano do grupy choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego.

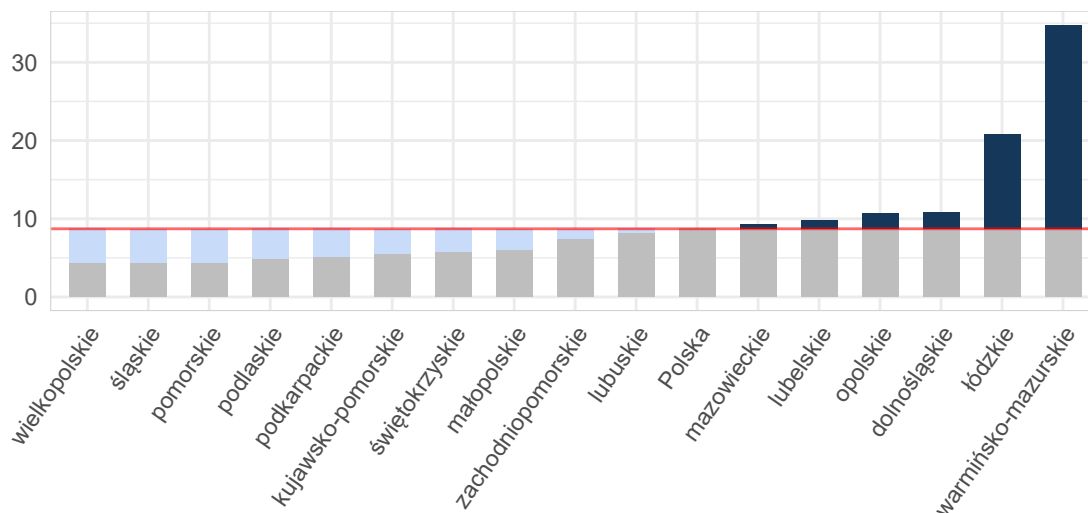
Mapa 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹²⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E16, E89.1, R73, R81.

Wykres 2.1.95: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

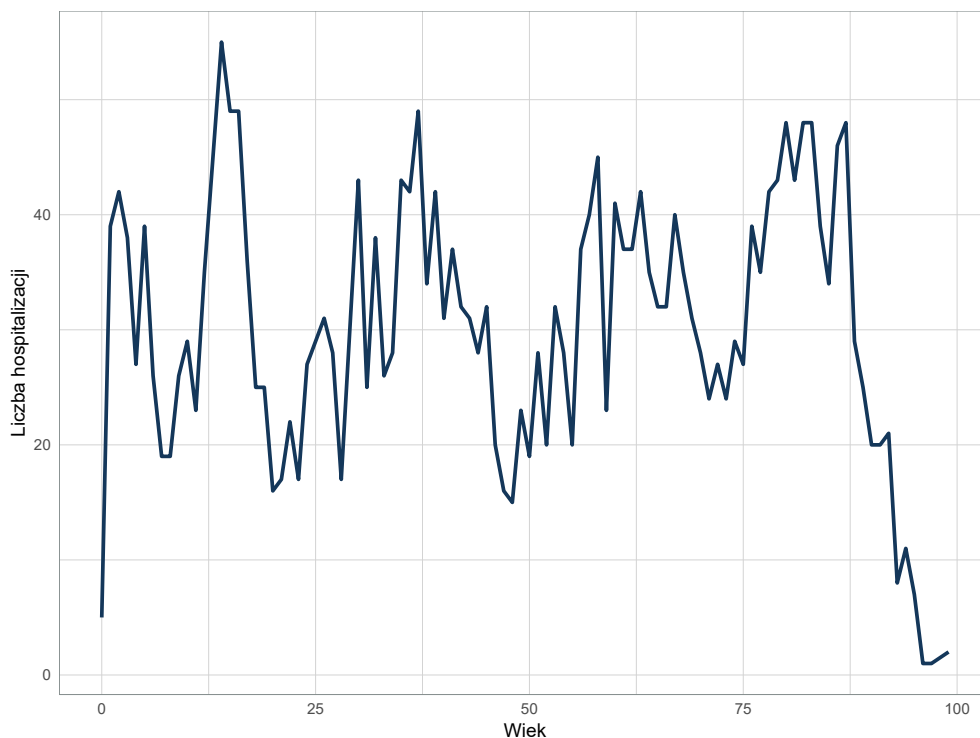


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.325: 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	0,05	-	0,02	9,43	1,83	1
kujawsko-pomorskie	0,02	-	-	4,76	1,01	2
lubelskie	0,04	-	0,01	2,70	1,73	2
lubuskie	0,02	-	-	6,67	1,47	5
łódzkie	0,09	-	0,02	6,90	3,50	1
małopolskie	0,04	-	0,02	12,82	1,15	3
mazowieckie	0,09	-	0,01	10,75	1,73	5
opolskie	0,02	-	-	11,76	1,71	3
podkarpackie	0,02	-	0,00	10,00	0,94	3
podlaskie	0,01	-	-	-	0,84	1
pomorskie	0,02	-	0,00	-	0,86	6
śląskie	0,03	-	0,00	8,82	0,75	1
świętokrzyskie	0,01	-	0,00	8,33	0,96	3
warmińsko-mazurskie	0,09	-	0,00	1,09	6,41	-
wielkopolskie	0,03	-	0,00	17,24	0,83	8
zachodniopomorskie	0,02	-	0,00	9,09	1,29	1
Polska	0,60	-	0,10	7,49	1,56	45

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.96: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.326: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 90,8% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.327 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.327: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,07	0,08	0,02	-	90,8	90,8
05.0002	0,00	0,00	0,00	-	5,7	96,6
05.0004	0,00	0,00	-	-	1,1	97,7

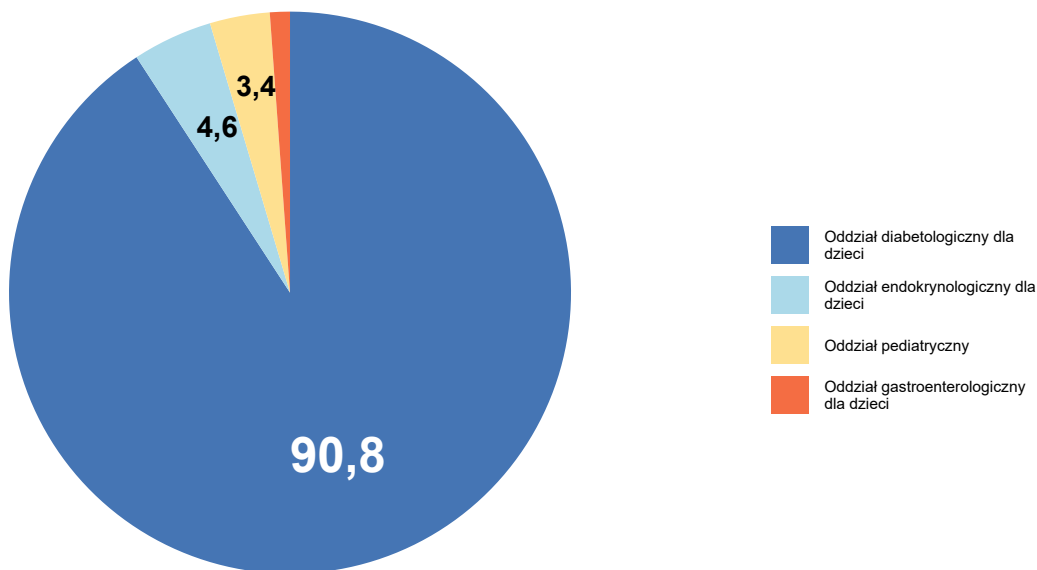
Tabela 2.1.327: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0010	0,00	0,00	-	-	1,1	98,9
05.0025	0,00	0,00	-	-	1,1	100,0
Woj.	0,08	0,09	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹²¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział diabetologiczny dla dzieci oraz Oddział endokrynologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Diabetologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,1%.

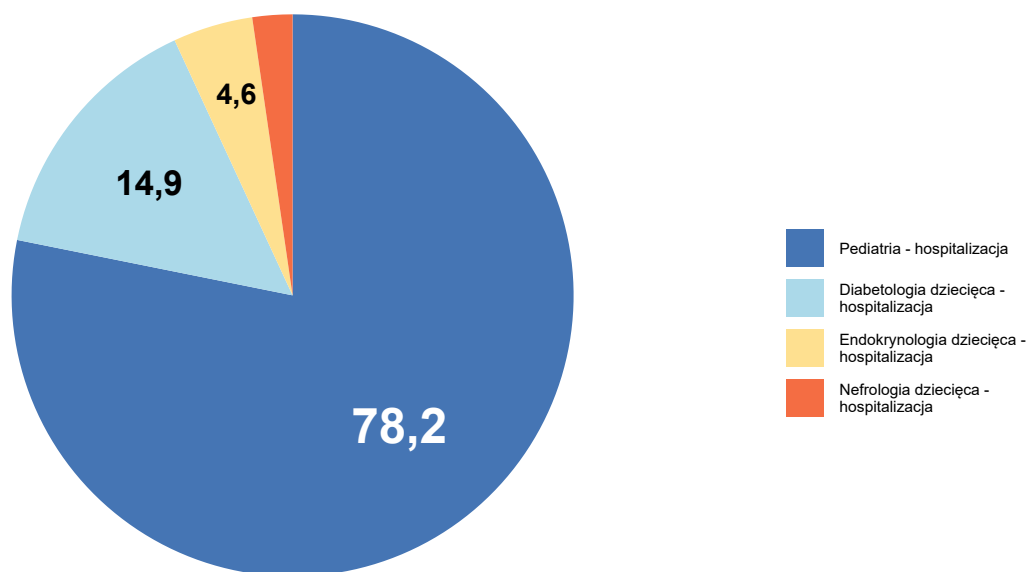
Wykres 2.1.97: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²¹Przez 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 2.1.98: 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 2.1.328 oraz Tabela 2.1.329. 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 2.1.328: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,08	-	-	-	0,08
05.0002	-	0,00	0,00	-	0,00
05.0004	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,00	0,00	0,00	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.329: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Diabetologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,01	-	0,00	0,06	0,08
05.0002	-	0,00	-	0,00	0,00
05.0004	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,00	0,07	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.330 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.330: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	10,2	60,0	-	40,0	40,0	20,0
05.0004	14,0	-	-	-	-	100,0
05.0010	14,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0025	11,0	-	-	-	100,0	-
05.0037	10,8	32,9	6,3	24,1	35,4	34,2
Woj.	10,8	34,5	5,7	24,1	35,6	34,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹²². 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 2.1.331 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

¹²²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.331: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,00	20,00	-	60,00	-	20,00
05.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,08	-	15,19	39,24	34,18	11,39
Woj.	0,09	1,15	13,79	41,38	32,18	11,49

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 2.1.332. 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 2.1.332: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	-	60,0	40,0	28,4	17,7	20,0
05.0004	-	-	100,0	15,1	15,1	100,0
05.0010	-	-	100,0	28,1	28,1	100,0
05.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	7,6	51,9	40,5	30,2	17,7	27,8
Woj.	6,9	50,6	42,5	29,5	17,7	28,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 42.11%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.64%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.64%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (60%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.334. 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 2.1.333: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0037	10,1	89,9	-	100,0	-	43	39,4
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0002	-	100,0	-	100,0	-	28	80,0
05.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-

¹²³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.333: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
Woj.	12,6	87,4	-	100,0	-	42	42,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.99 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Choroby trzustki. Z kolei Tabela 2.1.334 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.99: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.334: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	oddział alergologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia diabetologiczna dla dzieci [%]	poradnia onkologii i hematologii dziecięcej [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	100,00	-	-	-	-	-	80,00	25,00	-	50,00	20,00	-
05.0004	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0010	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0025	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	98,73	26,92	19,05	23,81	4,76	47,62	61,54	95,83	4,17	-	11,54	-

Tabela 2.1.334: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ	Pozostałe [%]	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	oddział alergologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia diabetologiczna dla dzieci [%]	poradnia onkologii i hematologii dziecięcej [%]	poradnia endokrynologiczna [%]		Udział ogółem [%]
Woj.	98,85	25,58	22,73	22,73	4,55	45,45	60,47	90,38	3,85	3,85	13,95	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.335 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.

Tabela 2.1.335: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,00	100,00	20,00
05.0004	0,00	100,00	-
05.0010	0,00	100,00	-
05.0025	0,00	100,00	-
05.0037	0,08	100,00	-
Woj.	0,09	100,00	1,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.336 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.337.

Tabela 2.1.336: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K35 [%]	K59 [%]	P12 [%]	P17 [%]	P24 [%]
05.0002	0,0	40,0	20,0	20,0	-	20,0
05.0004	0,0	-	-	100,0	-	-
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	100,0	-	-
05.0037	0,1	17,7	-	64,6	5,1	12,7
Woj.	0,1	19,5	1,1	62,1	4,6	12,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.337: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K35 cukrzyca z powikłaniami i inne stany hipoglikemiczne
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
P17 choroby układu moczowo - płciowego

Tabela 2.1.337: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P24 cukrzyca

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.338: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	biopsja [%]
05.0002	5	-
05.0004	1	-
05.0010	1	-
05.0025	1	-
05.0037	79	-
Woj.	87	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.339: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
biopsja	06.111, 06.112

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.340 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.340: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	-	100,00
05.0004	100,00	-
05.0010	-	100,00
05.0025	-	100,00
05.0037	2,53	97,47
Woj.	3,45	96,55

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

W tabeli 2.1.341 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹²⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.341: 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 [%]
05.0002	0,0	20,0	-	40,0	20,0	40,0

¹²⁴ Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.341: 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 [%]
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,1	1,3	1,3	3,8	2,5	2,5
Woj.	0,1	2,3	1,1	5,7	3,4	4,6

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

Tabela 2.1.342: 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 [%]
05.0002	3,0	3,2	2,0	2,8	20,0	80,0
05.0004	4,0	3,1	4,0	-	-	-
05.0010	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0025	2,0	3,1	2,0	-	-	100,0
05.0037	3,0	3,2	3,0	1,9	21,5	58,2
Woj.	3,0	3,2	3,0	1,9	20,7	59,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.343 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1030, 1031, 1008, 1009, 1020, 1021, 1032, 1034, 1040, 1038, 1250, 1470¹²⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.343: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	-	60,0	20,0	-
05.0004	-	-	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0037	-	31,6	6,3	5,1
Woj.	-	32,2	6,9	4,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁵Poradnia endokrynologiczna, Poradnia endokrynologiczna dla dzieci, Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci, Poradnia diabetologiczna, Poradnia diabetologiczna dla dzieci, Poradnia endokrynologiczno-ginekologiczna, Poradnia andrologiczna, Poradnia endokrynologiczna osteoporozy, Poradnia chorób tarczycy, Poradnia medycyny nuklearnej, Poradnia planowania rodziny i rozrodczości

Tabela 2.1.344: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D	E	F
dolnośląskie	1	1	1	1	1	1
kujawsko-pomorskie	2	2	1	2	2	-
lubelskie	1	1	1	1	1	1
łódzkie	1	1	1	1	2	1
małopolskie	1	1	1	1	1	-
mazowieckie	4	4	4	3	3	2
opolskie	1	-	-	-	-	-
podkarpackie	1	1	1	1	1	1
podlaskie	1	1	-	1	1	1
pomorskie	1	1	1	1	1	1
śląskie	2	2	1	2	1	1
świętokrzyskie	1	1	-	1	1	-
warmińsko-mazurskie	2	1	-	-	1	-
wielkopolskie	1	1	1	1	1	1
zachodniopomorskie	1	1	1	1	1	1
Polska	21	19	14	17	18	11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

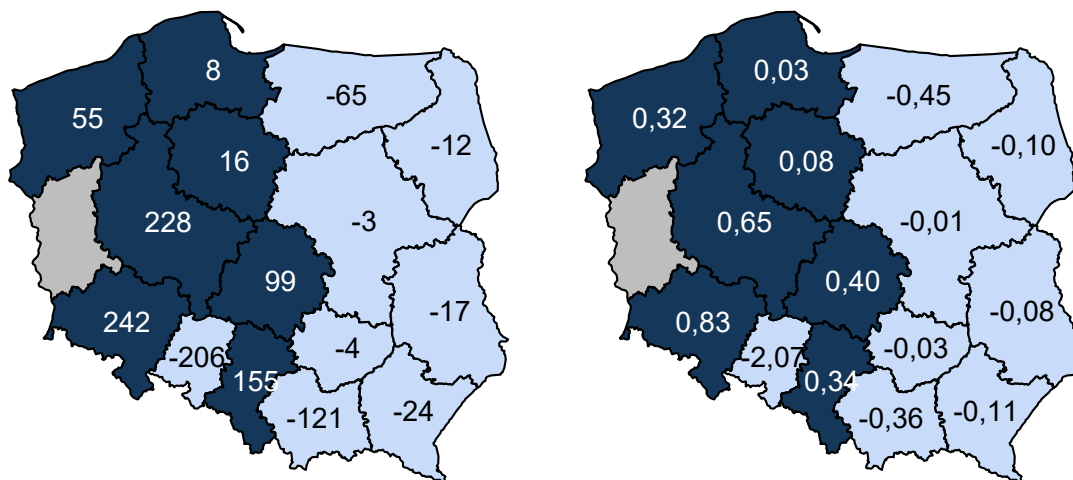
Tabela 2.1.345: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,67	10,8	2,68	99,3	0,7
kujawsko-pomorskie	0,19	8,2	0,82	85,1	14,9
lubelskie	0,33	1,8	1,26	71,2	28,8
łódzkie	0,46	13,8	1,55	73,5	26,5
małopolskie	0,29	9,9	1,28	6,4	93,6
mazowieckie	1,00	17,4	2,94	28,6	71,4
opolskie	0,01	-	0,14	-	100,0
podkarpackie	0,49	3,9	1,85	0,1	99,9
podlaskie	0,21	18,6	0,79	-	100,0
pomorskie	0,49	7,8	1,21	80,1	19,9
śląskie	0,65	11,8	3,02	52,4	47,6
świętokrzyskie	0,25	2,4	1,03	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,11	5,6	0,47	79,0	21,0
wielkopolskie	0,59	20,6	1,70	100,0	-
zachodniopomorskie	0,24	12,0	0,93	90,1	9,9
Polska	5,98	11,6	21,64	59,1	40,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.25 przedstawia 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

Mapa 2.1.25: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci” był realizowany przez 21 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.346: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,06	10,7	0,55	99,6	0,4
kujawsko-pomorskie	0,02	9,1	0,23	50,4	49,6
lubelskie	0,04	-	0,36	-	100,0
łódzkie	0,04	25,6	0,41	-	100,0
małopolskie	0,05	8,5	0,46	-	100,0
mazowieckie	0,07	19,7	0,65	34,7	65,3
opolskie	0,01	-	0,14	-	100,0
podkarpackie	0,04	7,1	0,40	-	100,0
podlaskie	0,01	37,5	0,09	-	100,0
pomorskie	0,04	5,7	0,27	11,1	88,9
śląskie	0,08	9,4	0,75	39,3	60,7
świętokrzyskie	0,04	2,5	0,37	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,02	8,3	0,20	100,0	-
wielkopolskie	0,03	24,2	0,33	100,0	-
zachodniopomorskie	0,08	14,6	0,59	84,3	15,7
Polska	0,63	11,7	5,80	45,0	55,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.347: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0621	0,04	25,6	0,41	-	100,0

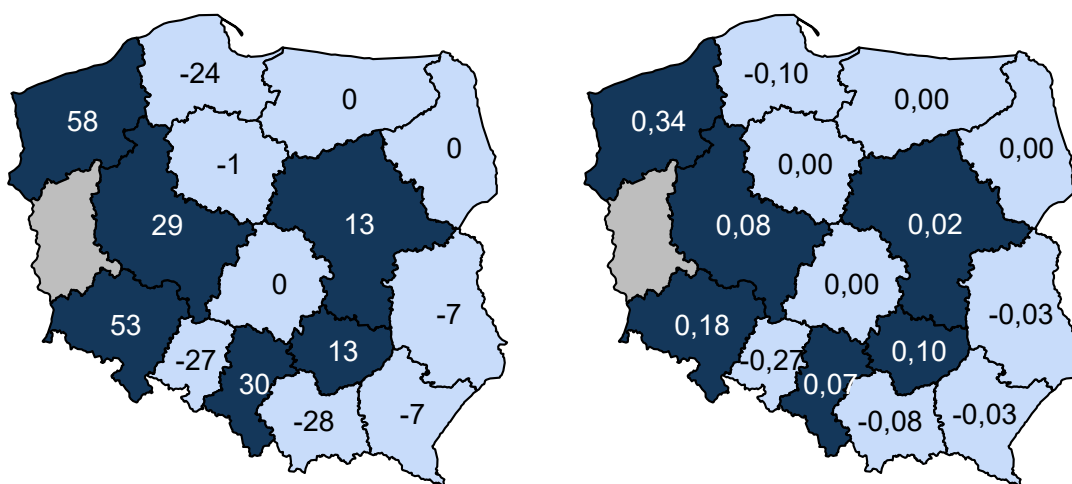
Tabela 2.1.347: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
Woj.	0,04	25,6	0,41	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.26 przedstawia 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

Mapa 2.1.26: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki” był realizowany przez 19 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.348: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,55	10,5	1,90	99,2	0,8
kujawsko-pomorskie	0,14	8,4	0,49	98,4	1,6
lubelskie	0,26	2,4	0,78	100,0	-
łódzkie	0,37	12,3	1,00	100,0	-
małopolskie	0,17	11,8	0,57	9,7	90,3
mazowieckie	0,76	15,5	1,88	27,9	72,1
podkarpackie	0,38	2,6	1,25	0,2	99,8
podlaskie	0,18	17,4	0,63	-	100,0
pomorskie	0,35	8,3	0,72	100,0	-
śląskie	0,48	9,7	1,96	53,4	46,6

Tabela 2.1.348: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
świętokrzyskie	0,19	2,6	0,57	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,07	5,5	0,24	59,5	40,5
wielkopolskie	0,49	19,7	1,18	100,0	-
zachodniopomorskie	0,13	11,4	0,27	100,0	-
Polska	4,52	11,0	13,43	64,4	35,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

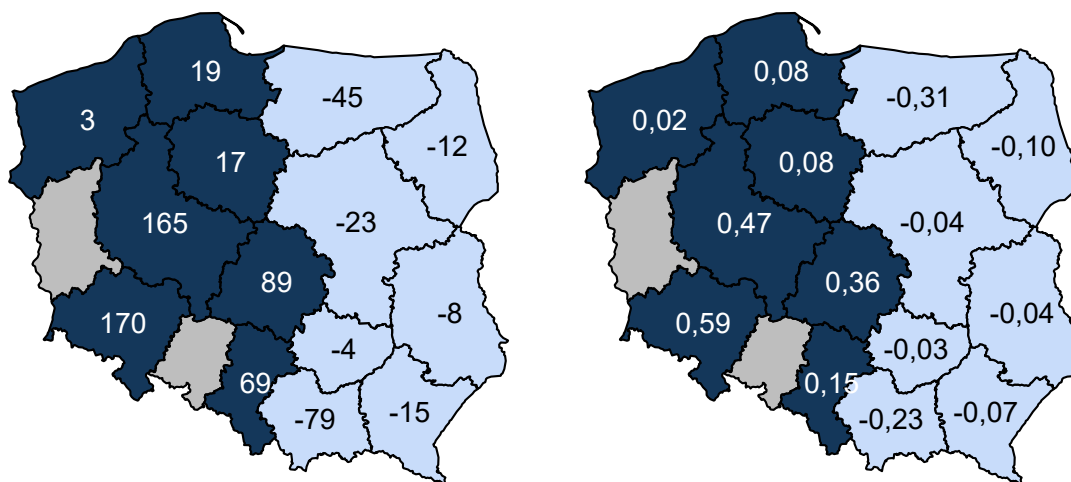
Tabela 2.1.349: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0002	0,37	12,3	1,00	100,0	-
Woj.	0,37	12,3	1,00	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.27 przedstawia 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

Mapa 2.1.27: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie dzieci z zespołem Prader - Willi

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie dzieci z zespołem Prader - Willi” był realizowany przez 14 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uwzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.350: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,02	12,5	0,06	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,00	-	0,00	100,0	-
lubelskie	0,00	-	0,02	100,0	-
łódzkie	0,01	12,5	0,02	100,0	-
małopolskie	0,02	6,7	0,05	14,3	85,7
mazowieckie	0,05	42,0	0,11	10,8	89,2
podkarpackie	0,01	10,0	0,03	-	100,0
pomorskie	0,02	5,9	0,03	100,0	-
śląskie	0,03	50,0	0,09	98,9	1,1
wielkopolskie	0,01	25,0	0,04	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	33,3	0,01	100,0	-
Polska	0,17	27,4	0,46	61,9	38,1

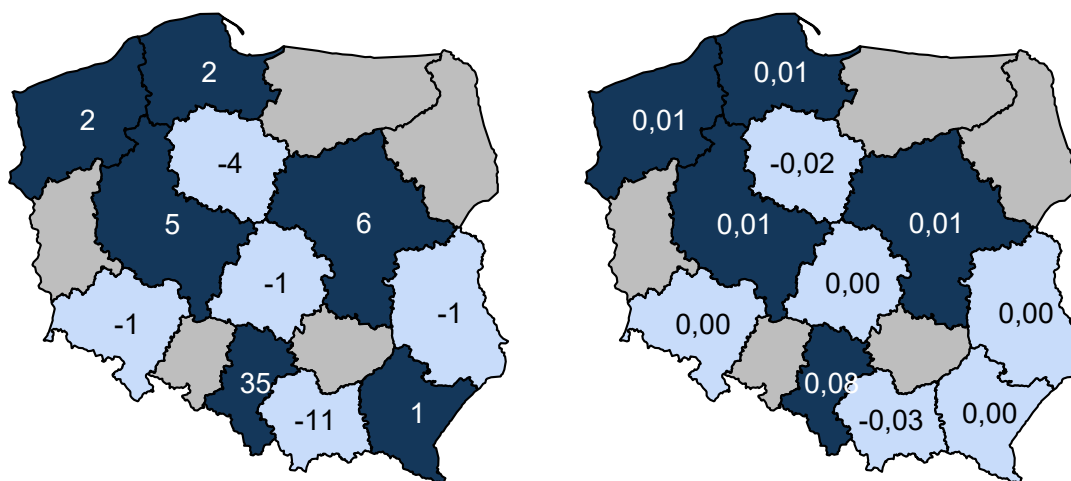
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.351: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0002	0,01	12,5	0,02	100,0	-
Woj.	0,01	12,5	0,02	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.28 przedstawia 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

Mapa 2.1.28: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)” był realizowany przez 17 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podsta-

wowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.352: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,04	14,6	0,14	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,02	4,5	0,08	100,0	-
lubelskie	0,02	-	0,07	100,0	-
łódzkie	0,03	18,2	0,09	100,0	-
małopolskie	0,05	10,4	0,16	10,9	89,1
mazowieckie	0,08	18,8	0,20	25,0	75,0
podkarpackie	0,04	14,3	0,12	-	100,0
podlaskie	0,01	20,0	0,04	-	100,0
pomorskie	0,04	5,3	0,08	100,0	-
śląskie	0,08	7,3	0,18	79,8	20,2
świętokrzyskie	0,02	-	0,08	100,0	-
wielkopolskie	0,05	15,2	0,12	100,0	-
zachodniopomorskie	0,02	-	0,03	100,0	-
Polska	0,50	11,2	1,40	64,9	35,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

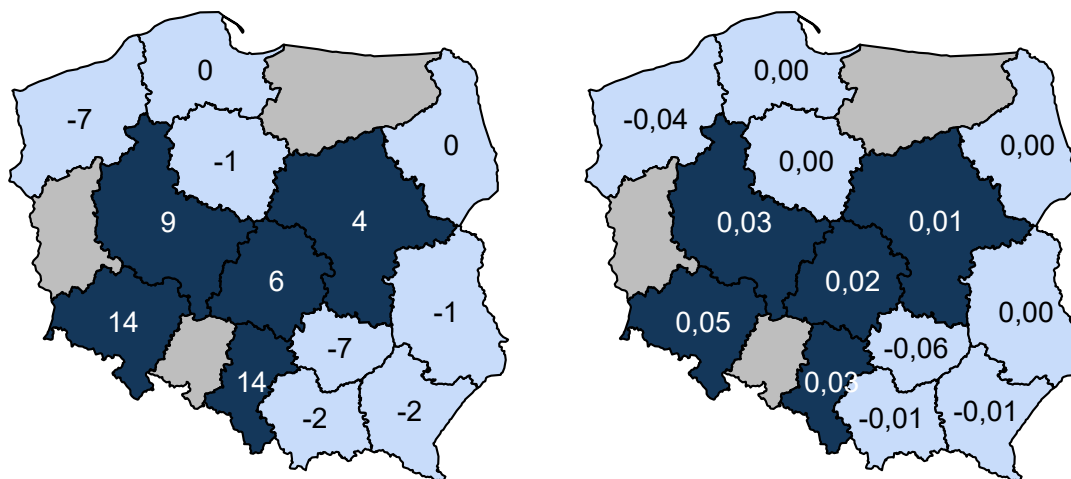
Tabela 2.1.353: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0002	0,03	18,2	0,09	100,0	-
Woj.	0,03	18,2	0,09	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.29 przedstawia 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

Mapa 2.1.29: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)” był realizowany przez 18 świadczeniodawców, z czego 2 w województwie łódzkim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.354: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,01	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,01	25,0	0,02	100,0	-
lubelskie	0,01	-	0,02	100,0	-
łódzkie	0,01	11,1	0,02	100,0	-
małopolskie	0,02	-	0,04	5,0	95,0
mazowieckie	0,04	13,2	0,09	30,8	69,2
podkarpackie	0,02	-	0,04	-	100,0
podlaskie	0,00	40,0	0,02	-	100,0
pomorskie	0,04	6,8	0,08	100,0	-
śląskie	0,02	25,0	0,04	100,0	-
świętokrzyskie	0,00	-	0,02	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,02	100,0	-
wielkopolskie	0,01	50,0	0,03	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	33,3	0,01	100,0	-
Polska	0,20	12,4	0,45	65,6	34,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

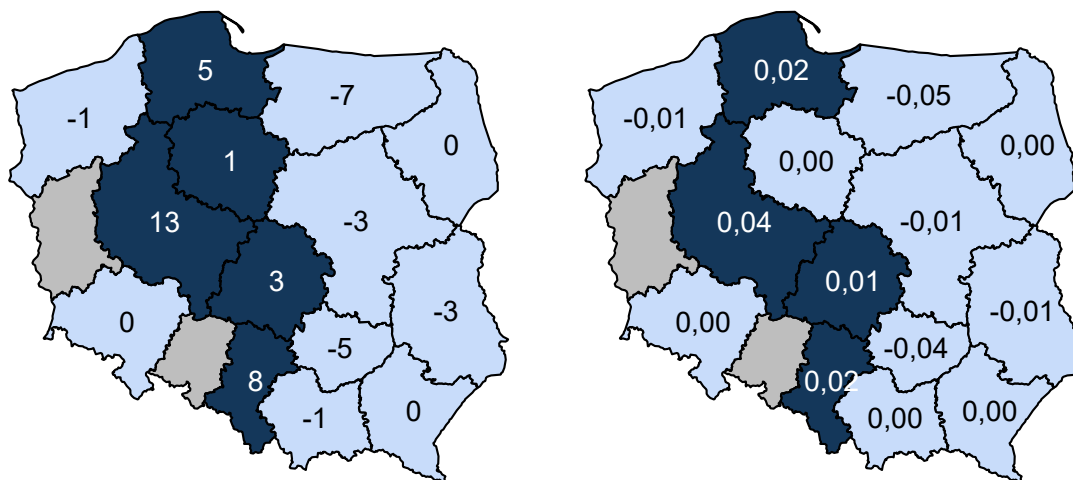
Tabela 2.1.355: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0002	0,01	14,3	0,02	100,0	-
05.0037	0,00	-	0,00	100,0	-
Woj.	0,01	11,1	0,02	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.30 przedstawia 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

Mapa 2.1.30: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1” był realizowany przez 11 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.356: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	25,0	0,02	100,0	-
lubelskie	0,00	-	0,01	100,0	-
łódzkie	0,00	-	0,01	100,0	-
mazowieckie	0,00	33,3	0,01	37,5	62,5
podkarpackie	0,00	-	0,02	-	100,0
podlaskie	0,00	-	0,02	-	100,0
pomorskie	0,01	16,7	0,03	100,0	-
śląskie	0,01	-	0,03	14,3	85,7
wielkopolskie	0,00	66,7	0,01	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	-	0,02	100,0	-
Polska	0,05	10,9	0,16	62,5	37,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

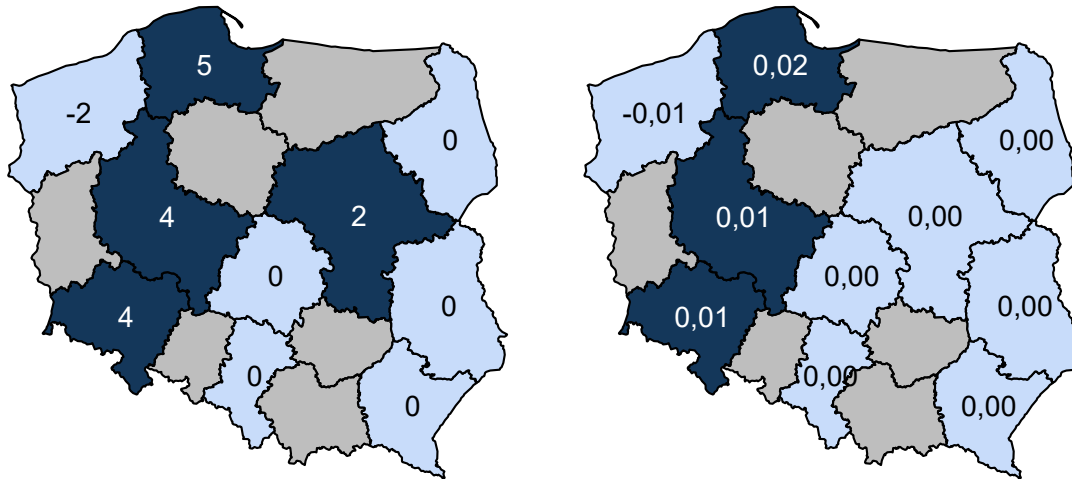
Tabela 2.1.357: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0002	0,00	-	0,01	100,0	-
Woj.	0,00	-	0,01	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.31 przedstawia 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

Mapa 2.1.31: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



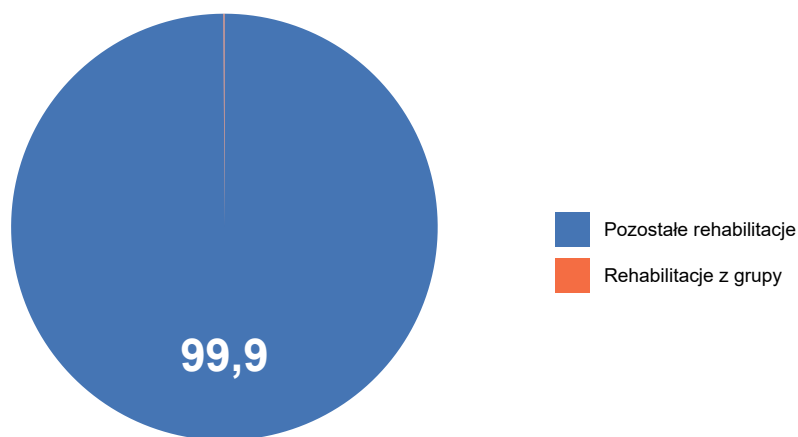
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2 Rehabilitacja lecznicza

2.2.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

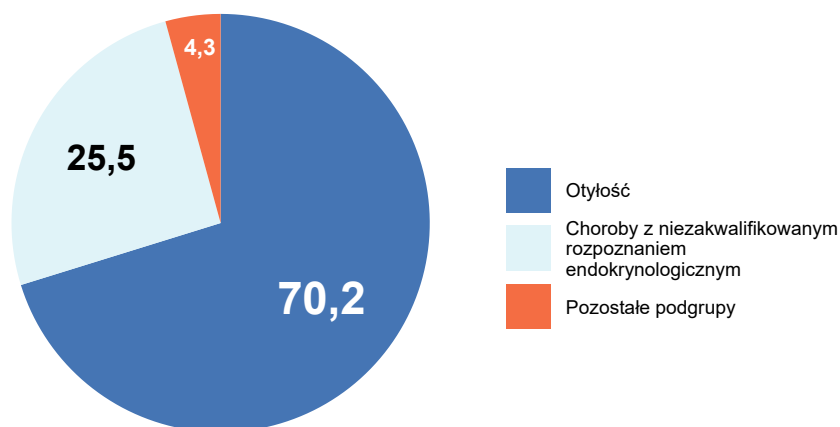
W 2016 roku, w Polsce 20 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego. Wykres 2.2.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.2.2 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4301 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DLA DZIECI

Tabela 2.2.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

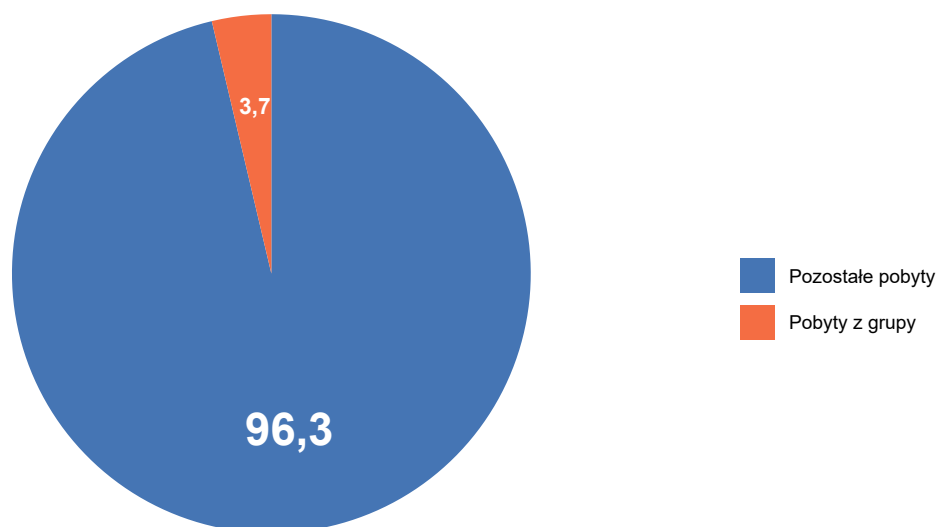
Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303
dolnośląskie	2	1	1
kujawsko-pomorskie	1	1	-
lubelskie	1	1	-
małopolskie	3	1	2
mazowieckie	4	2	2
podkarpackie	2	1	1
podlaskie	1	-	1
pomorskie	2	-	2
śląskie	2	1	1
świętokrzyskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
Polska	20	10	10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim, żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał świadczeń z analizowanej grupy chorób na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej.

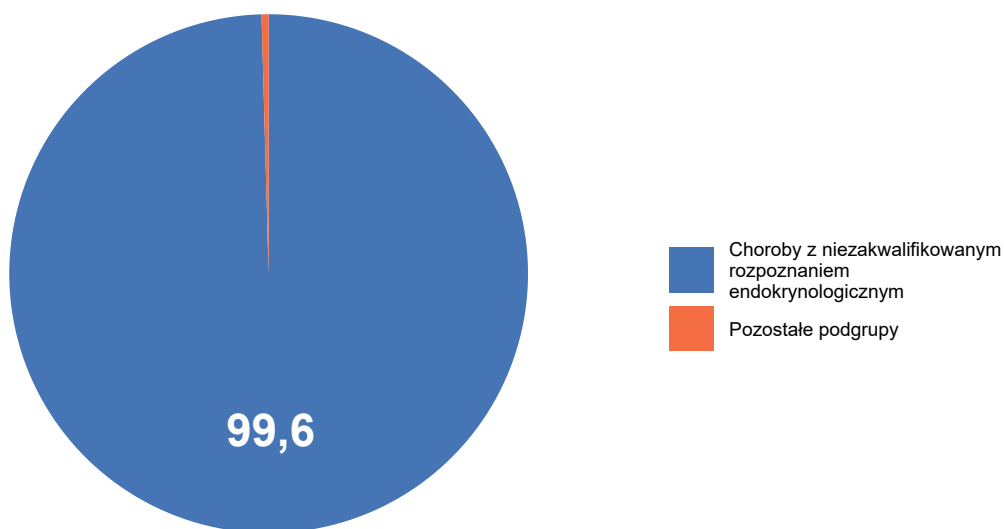
2.2.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

W 2016 roku, w Polsce 188 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego. Wykres 2.2.3 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytych z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.2.4 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.3: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.4: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.2 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI
- 2304 - OŚRODEK REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

Tabela 2.2.2: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2304
dolnośląskie	15	-	15	-
kujawsko-pomorskie	8	-	8	-
lubelskie	9	-	9	-
lubuskie	3	-	3	-
łódzkie	4	2	2	-
małopolskie	15	5	9	1
mazowieckie	35	6	29	-
opolskie	8	-	8	-
podkarpackie	21	1	20	-
podlaskie	6	-	6	-
pomorskie	7	1	6	-
śląskie	29	2	28	-
świętokrzyskie	6	1	5	-
warmińsko-mazurskie	7	-	7	-
wielkopolskie	12	1	12	-
zachodniopomorskie	3	-	3	-
Polska	188	19	170	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji dziennej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.3 oraz 2.2.4 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.3: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
poddębicki	2	17	61	3	-
łęczycki	1	1	10	53	-
Woj.	3	18	71	6	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.4: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	2	17	61	3	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	1	1	10	53	-
Woj.	3	18	71	6	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.2.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.5 oraz 2.2.6 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.5: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Łódź	3	16	65	1	-
Woj.	3	16	65	1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.6: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	2	7	43	2	-
Choroby gonad	1	9	22	1	-
Woj.	3	16	65	1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.2.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 4, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.2.7 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.7: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

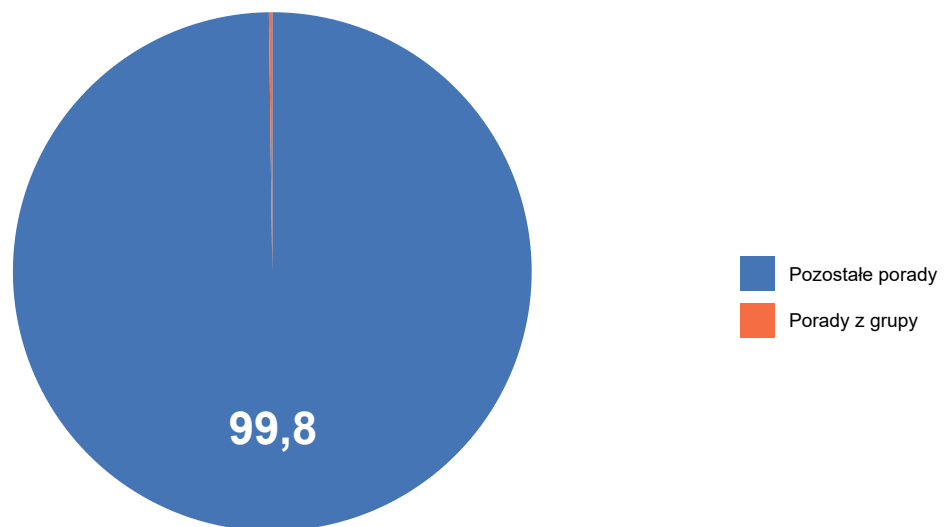
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0015	2300	ZOZ w Łęczycy	łęczycki	1
05.0024	2300	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki	2
05.0781	2301	NZOZ Kolorowy Ośrodek	m. Łódź	1
05.0795	2301	Centrum Rehabilitacji Kraszewskiego	m. Łódź	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

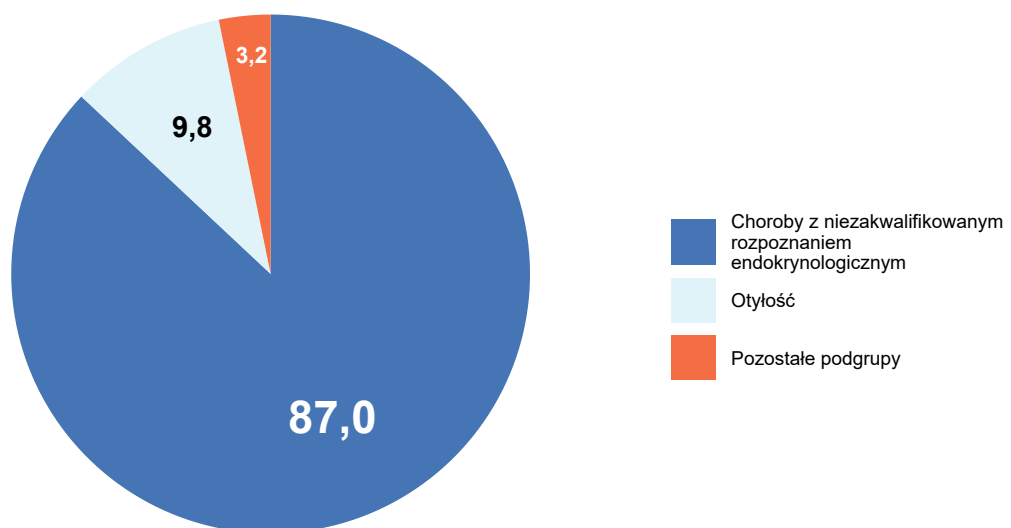
W 2016 roku, w Polsce 272 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego. Wykres 2.2.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.2.6 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.5: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.6: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.8 przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdawać świadczenia w różnych poradniach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w poradniach rehabilitacyjnych wyróżniono następujące poradnie wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1300 - PORADNIA REHABILITACYJNA

- 1301 - PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI

Tabela 2.2.8: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301
dolnośląskie	20	19	1
kujawsko-pomorskie	23	22	1
lubelskie	12	10	2
lubuskie	2	2	-
łódzkie	13	13	-
małopolskie	37	31	6
mazowieckie	46	38	10
opolskie	5	5	-
podkarpackie	13	13	1
podlaskie	10	9	2
pomorskie	19	18	1
śląskie	29	22	7
świętokrzyskie	6	6	-
warmińsko-mazurskie	12	10	2
wielkopolskie	12	12	-
zachodniopomorskie	13	13	-
Polska	272	243	33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.2.9 oraz 2.2.10 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby porad oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział świadczeń, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie łódzkim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.2.9: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
opoczyński	6	6	10	-
m. Łódź	6	9	48	-
łęczycki	5	5	2	-
sieradzki	3	3	41	-
bełchatowski	2	2	55	-
m. Piotrków Trybunalski	2	2	13	-
wieluński	1	1	29	-
Woj.	25	28	33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.10: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby przytarczyc	8	8	10	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	7	7	30	-
Choroby gonad	3	3	16	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	3	5	53	-
Otyłość	3	3	66	-
Choroby tarczycy	1	2	27	-
Woj.	25	28	33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 13, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.2.11 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.11: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0001	1300	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź	1
05.0005	1300	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski	2
05.0015	1300	ZOZ w Łęczycy	łęczycki	5
05.0018	1300	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź	2
05.0029	1300	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	1
05.0136	1300	Ośrodek Zdrowia w Białej	wieluński	1
05.0272	1300	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź	1
05.0367	1300	Zespół Poradni Zdrowie NZOZ w Sieradzu	sieradzki	2
05.0516	1300	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński	6
05.0599	1300	NZOZ Mag - Med	m. Łódź	1
05.0656	1300	NZOZ Rehabilitacja Medyczna Reh - Med	sieradzki	1
05.0771	1300	Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Creator NZOZ	m. Łódź	1
05.0814	1300	NZOZ Zakład Rehabilitacji Leczniczej dla Dzieci i Dorosłych Adam Kuczyński	m. Piotrków Trybunalski	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż

do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych¹²⁷. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi¹²⁸:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99

¹²⁷ Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

¹²⁸ Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.3.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

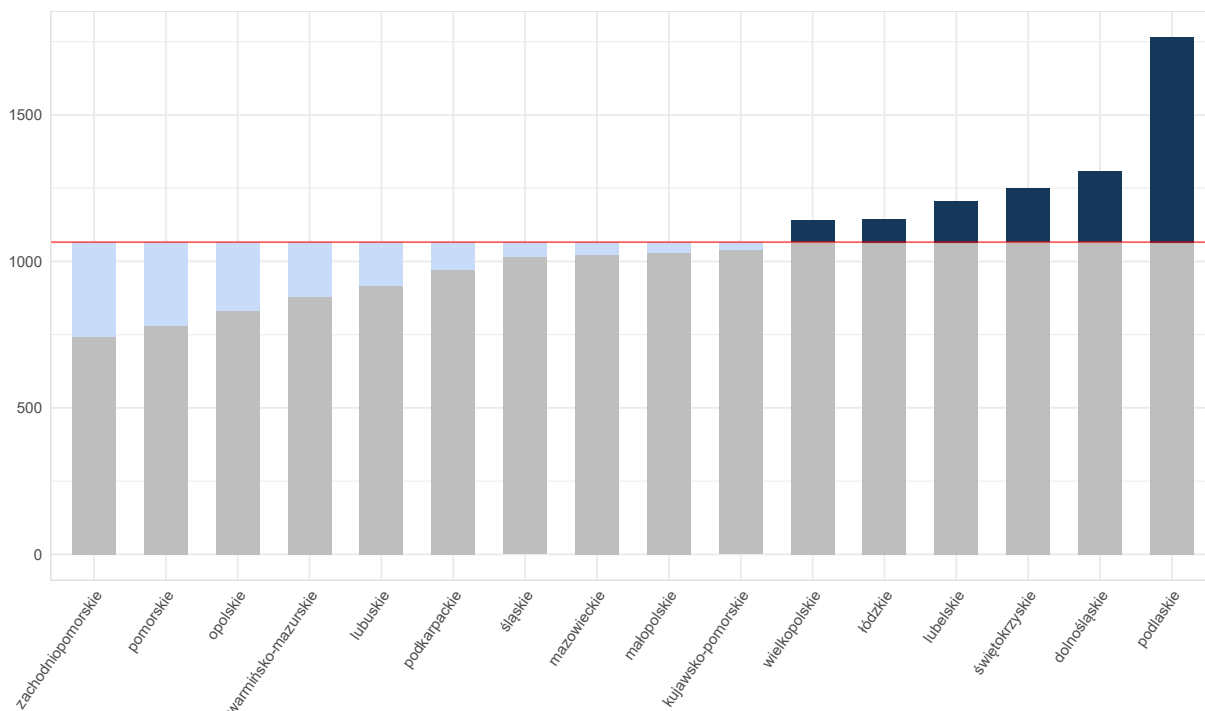
Tabela 2.3.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.3.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowiskowych w danym województwie.

2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.4.1 Wybór poradni

W tabeli 2.4.1 i 2.4.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmującą analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Z analizy wykluczono kontakty z rozpoznaniem E66 (według klasyfikacji ICD-10) oraz współwystępującą cukrzycą, czyli rozpoznaniem z zakresu E10-E15 oraz E74.9. Te kontakty zostały poddane analizie w mapie potrzeb zdrowotnych z zakresu cukrzycy.

Tabela 2.4.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Choroby tarczycy	811,43	1 453,54	95,00	25,44	-	1,91
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	476,85	870,92	83,92	21,63	-	10,74
Choroby gonad	71,45	124,66	95,61	55,31	-	2,88
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	58,41	97,02	89,17	34,33	-	2,32
Otyłość	45,67	90,03	91,79	46,69	-	2,66
Choroby przysadki	24,90	46,20	87,03	29,46	-	0,65
Choroby trzustki	24,48	39,36	88,15	27,45	-	0,08
Choroby nadnerczy	14,92	27,07	82,36	29,22	-	0,52
Choroby przytarczyc	13,81	23,76	89,19	22,19	-	1,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Choroby tarczycy	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	738,79	1 303,78	89,7
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	39,73	84,48	5,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	11,23	19,09	1,3
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	428,01	751,51	86,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	26,64	47,94	5,5
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	7,87	13,52	1,6
Choroby gonad	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	22,51	40,17	32,2
	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	17,25	27,34	21,9
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	10,00	16,77	13,5
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	20,32	31,58	32,5

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	17,83	29,04	29,9
	PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	3,71	6,22	6,4
Otyłość	PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	19,82	40,84	45,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	7,66	17,02	18,9
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	8,21	13,15	14,6
Choroby przysadki	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	13,44	26,11	56,5
	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	2,77	4,47	9,7
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	3,03	4,32	9,3
Choroby trzustki	PORADNIA DIABETOLOGICZNA	21,54	34,67	88,1
	PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	1,18	1,92	4,9
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,68	1,06	2,7
Choroby nadnerczy	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	11,82	19,93	73,6
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	2,96	2,99	11,0
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,96	2,09	7,7
Choroby przytarczyc	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	6,99	11,93	50,2
	PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	0,82	1,43	6,0
	PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	1,32	1,38	5,8

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-3¹²⁹. 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.

¹²⁹Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.4.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.4.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D34	E07	E27	E58	E89.0	E90	Q98	R79
D35	E16	E28	E64	E89.1	O90.5	Q99	R81
E00	E20	E29	E65	E89.2	Q50	R43	R90
E01	E21	E30	E66	E89.3	Q51	R62.8	R92
E02	E22	E31	E67	E89.4	Q52	R62.9	T38
E03	E23	E34	E68	E89.5	Q53	R63.4	X64
E04	E24	E35	E83.3	E89.6	Q54	R63.8	Y42
E05	E25	E41	E83.5	E89.8	Q55	R64	R29.0
E06	E26	E55	E88	E89.9	Q97	R73	

Opracowanie DAiS

Tabela 2.4.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA DIABETOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia diabetologiczna),
- PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia diabetologiczna),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia endokrynologiczno),
- PORADNIA ANDROLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia andrologiczna),
- PORADNIA CHORÓB TARCZYCY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób tarczycy),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy).

Do poradni dedykowanych pośrednio pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych zakwalifikowano:

- PORADNIA MEDYCZYNY NUKLEARNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia onkologiczna),
- PORADNIA PLANOWANIA RODZINY I ROZRODCZOŚCI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna).

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	2 158,50	77,85	77,85
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	153,99	5,55	83,41
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	87,81	3,17	86,57
PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH	51,29	1,85	88,42
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	40,76	1,47	89,89
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	39,16	1,41	91,31
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	38,59	1,39	92,70
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	36,80	1,33	94,03
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	25,52	0,92	94,95
PORADNIA ONKOLOGICZNA	18,16	0,65	95,60
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	10,64	0,38	95,98
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	10,64	0,38	96,37
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	10,49	0,38	96,75
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	8,86	0,32	97,07
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	6,84	0,25	97,31
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	6,78	0,24	97,56
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	6,53	0,24	97,79
PORADNIA UROLOGICZNA DLA DZIECI	6,08	0,22	98,01
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	5,05	0,18	98,19
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	4,79	0,17	98,37
PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI	4,49	0,16	98,53
PORADNIA ANDROLOGICZNA	3,87	0,14	98,67
PORADNIA NEUROLOGICZNA	3,75	0,14	98,80
PORADNIA GENETYCZNA	3,34	0,12	98,92

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	3,18	0,11	99,04
POZOSTAŁE PORADNIE	26,65	0,96	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 2.4.5.

Tabela 2.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	81,8	18,2
kujawsko-pomorskie	90,3	9,7
lubelskie	92,3	7,7
lubuskie	92,0	8,0
łódzkie	87,4	12,6
małopolskie	89,6	10,4
mazowieckie	89,0	11,0
opolskie	92,8	7,2
podkarpackie	93,6	6,4
podlaskie	92,8	7,2
pomorskie	88,6	11,4
śląskie	83,3	16,7
świętokrzyskie	93,6	6,4
warmińsko-mazurskie	92,9	7,1
wielkopolskie	92,1	7,9
zachodniopomorskie	92,4	7,6
Polska	89,5	10,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Poradnia endokrynologiczna

W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 34. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.6.

Tabela 2.4.6: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

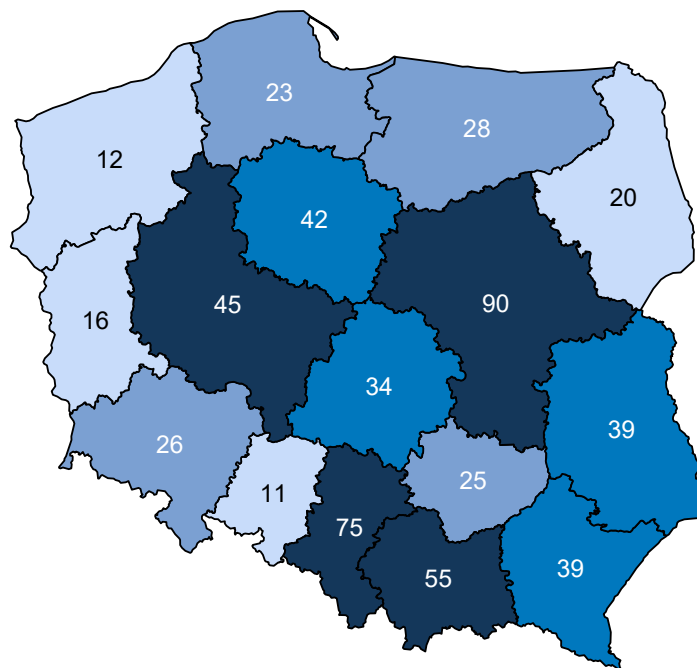
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	75,10	2 888,58	26
kujawsko-pomorskie	134,81	3 209,86	42
lubelskie	165,57	4 245,44	39
lubuskie	50,55	3 159,50	16

Tabela 2.4.6: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

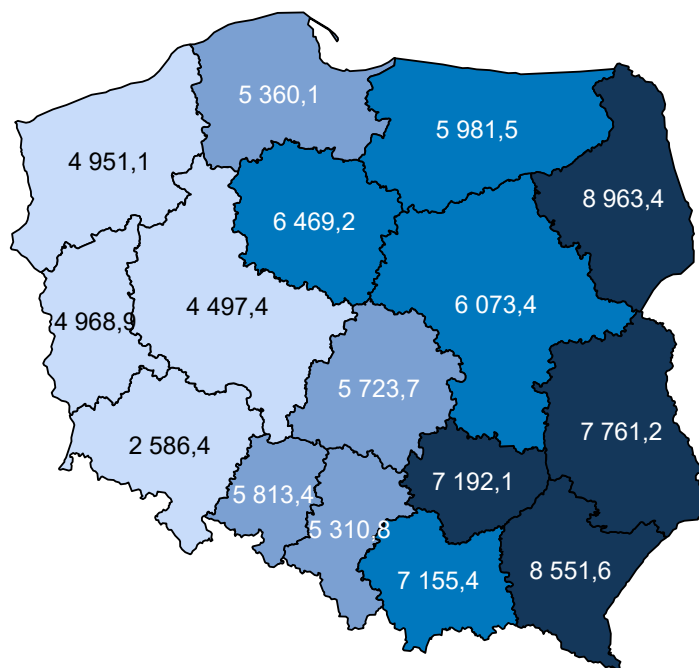
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
łódzkie	142,25	4 183,91	34
małopolskie	242,01	4 400,25	55
mazowieckie	325,89	3 621,02	90
opolskie	57,73	5 248,09	11
podkarpackie	181,95	4 665,33	39
podlaskie	106,36	5 318,10	20
pomorskie	124,12	5 396,48	23
śląskie	242,13	3 228,39	75
świętokrzyskie	90,11	3 604,40	25
warmińsko-mazurskie	85,92	3 068,43	28
wielkopolskie	156,58	3 479,62	45
zachodniopomorskie	84,57	7 047,83	12
Polska	2 265,67	3 906,33	580

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.1: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.2: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 211,6 tys. porad (por. Tabela 2.4.7)¹³⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 154,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 57,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 27,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.1¹³¹. 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 2.4.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	141,95
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	12,08
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

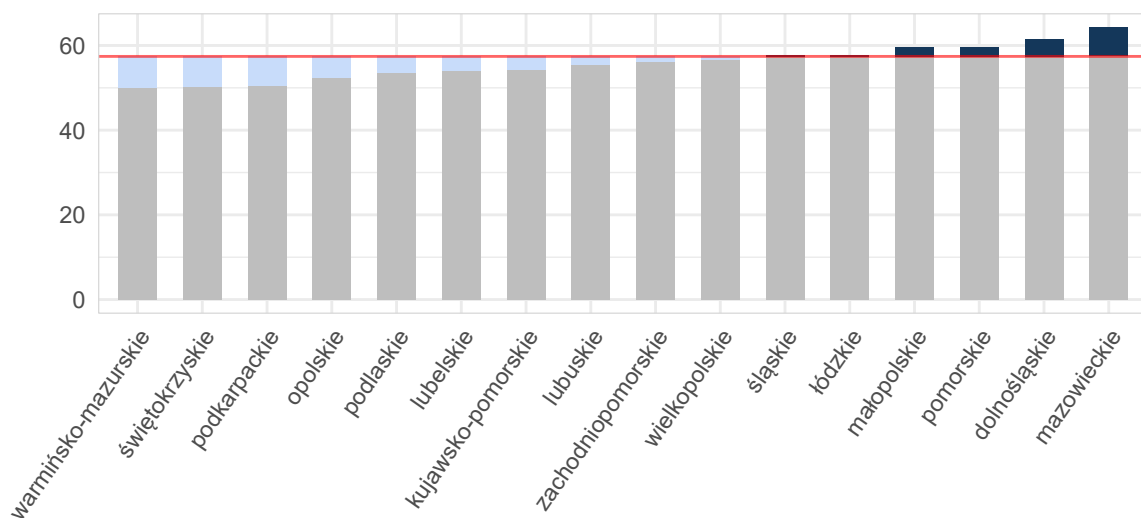
¹³⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹³¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.8: 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 endokrynologiczna	211,59	154,34	27,06	25,84

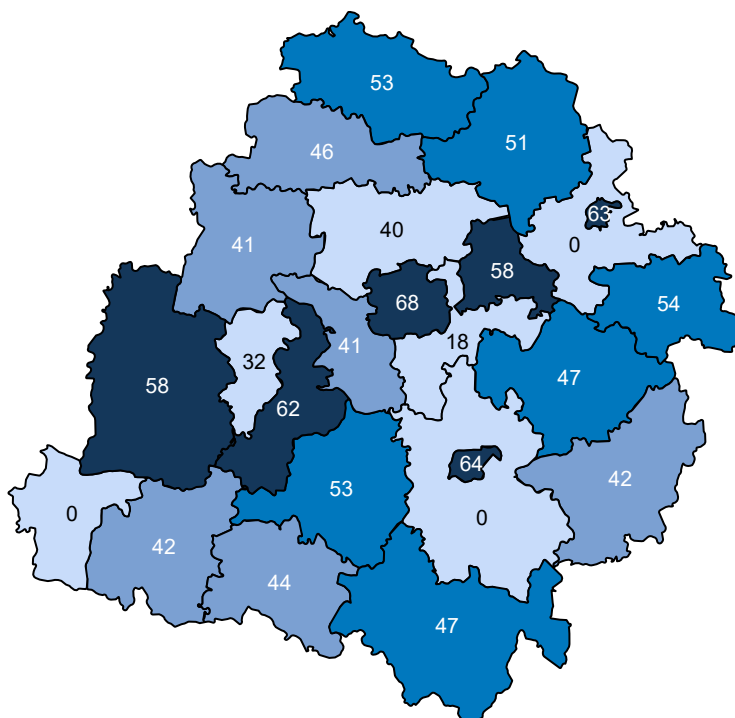
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.3: 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 97,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem w skład podgrupy Choroby tarczycy. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,85. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 789 dni.

Tabela 2.4.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby gonad	1,31	0,74	342	0,9	1,77
Choroby nadnerczy	1,05	0,65	576	0,7	1,61
Choroby przysadki	1,66	0,85	796	1,2	1,94
Choroby przytarczyc	0,92	0,62	963	0,6	1,48
Choroby tarczycy	83,17	47,56	932	58,5	1,75
Choroby trzustki	0,03	0,02	714	0,0	1,21
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,85	0,51	193	0,6	1,67
Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	48,56	27,36	601	34,1	1,77
Otyłość	0,46	0,32	353	0,3	1,44
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	138,01	74,66	789	97,0	1,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 94%, z czego 27% porad stanowiły porady typu W11¹³². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 23%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.10: 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. [%]
Choroby gonad	97,63	25,84	-	-	22,63	-	-
Choroby nadnerczy	97,63	38,14	-	-	18,41	-	-
Choroby przysadki	97,95	26,37	-	0,42	11,71	-	-
Choroby przytarczyc	98,59	14,41	-	0,76	6,50	-	-
Choroby tarczycy	97,21	29,40	-	1,70	8,74	-	-
Choroby trzustki	96,55	37,93	-	3,45	10,34	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	96,47	20,56	-	0,35	25,97	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	87,43	22,33	-	10,69	12,16	-	-
Otyłość	97,17	26,52	-	0,22	24,35	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	93,79	26,74	-	4,80	10,33	-	-
choroby spoza grupy	94,77	27,38	-	3,53	11,78	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.11: 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 [%]
Choroby gonad	95,45	28,31	-	0,22	15,55	-	-
Choroby nadnerczy	94,45	31,95	-	0,53	14,38	-	-
Choroby przysadki	96,49	26,68	-	0,61	9,39	-	-
Choroby przytarczyc	95,91	17,85	-	1,43	8,83	-	-
Choroby tarczycy	95,19	24,91	-	1,87	8,98	-	0,00
Choroby trzustki	89,78	29,71	-	1,04	18,35	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	92,18	26,06	-	0,62	17,91	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	85,83	19,62	-	10,41	11,49	-	-
Otyłość	93,30	23,35	-	0,47	25,29	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	91,89	23,15	-	4,78	10,10	-	0,00
choroby spoza grupy	94,37	26,34	-	1,70	9,23	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 34. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.13.

¹³²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0163	Przychodnia Zdrowia w Radomsku	radomszczański
05.0173	NZOZ Medyk sp. z o.o.	zgierski
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0293	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź
05.0342	Centrum Medyczne Primamed	sieradzki
05.0407	NZOZ Kopernik J. Napiórkowski s.j.	m. Skierniewice
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0427	Centrum Medyczne Ogrodowa	m. Skierniewice
05.0438	NZOZ Rodzina	kutnowski
05.0441	NZOZ Ars Medica	kutnowski
05.0459	NZOZ Lekarzy Rodzinnych L. Korzon, J. Kuryłek, b. Onisk - Strąk Spółka Partnerska	brzeziński
05.0471	NZOZ Vitamed	łowicki
05.0499	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	bełchatowski
05.0501	NZOZ Promed	radomszczański
05.0516	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński
05.0524	NZOZ Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0574	NZOZ Ada - Med sp. z o.o.	bełchatowski
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź
05.0731	Specjalistyczny Gabinet Lekarski Poradnia Endokrynologiczna Ewa Ammer	tomaszowski
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tarczycy [tys.]	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	Choroby przysadki [tys.]	Choroby gonad [tys.]	Choroby nadnerczy [tys.]		
05.0001	1,43	2,14	0,03	0,00	0,02	3,63	0,21
05.0003	19,78	11,26	0,82	0,45	0,62	33,73	0,40

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby gruźlicowe wydziałania wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tarczycy [tys.]	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	Choroby przysadki [tys.]	Choroby gonad [tys.]	Choroby nadnerczy [tys.]		
05.0005	3,24	1,10	0,01	0,00	0,01	4,54	0,10
05.0008	1,43	1,02	0,04	0,02	0,02	2,54	0,44
05.0010	0,40	0,76	0,01	-	0,02	1,20	0,01
05.0015	1,04	0,47	0,02	0,01	0,01	1,56	0,02
05.0016	4,53	2,74	0,08	0,06	0,04	7,52	0,04
05.0018	2,90	1,88	0,06	0,08	0,06	5,14	0,05
05.0020	1,82	0,91	0,00	-	-	2,74	0,00
05.0025	1,85	1,36	0,04	0,01	0,00	3,28	0,12
05.0046	1,00	0,70	0,00	0,00	-	1,72	0,00
05.0048	1,32	1,13	0,02	0,01	0,02	2,52	0,03
05.0057	4,46	2,81	0,03	0,06	0,10	7,60	0,42
05.0163	1,32	0,87	0,00	0,10	0,00	2,44	0,35
05.0173	0,28	0,22	0,00	0,00	-	0,50	0,00
05.0263	1,93	1,09	0,02	0,02	0,01	3,11	0,10
05.0293	1,16	0,84	0,02	0,01	-	2,05	0,12
05.0342	3,04	1,77	0,04	0,00	0,03	4,91	0,11
05.0407	1,92	0,88	0,02	0,05	0,00	2,92	0,02
05.0408	1,27	0,53	0,01	-	-	1,86	0,00
05.0415	1,28	0,68	0,02	0,02	0,00	2,01	0,03
05.0427	1,43	0,78	0,03	0,03	0,00	2,30	0,09
05.0438	1,53	0,49	0,02	0,01	0,01	2,08	0,01
05.0441	4,03	1,56	0,05	0,04	0,01	5,78	0,13
05.0459	0,93	0,28	0,01	-	-	1,22	0,00
05.0471	1,62	0,82	0,04	0,02	0,00	2,53	0,03
05.0499	1,16	0,60	0,00	0,01	0,00	1,80	0,00
05.0501	1,20	1,04	0,01	0,01	0,00	2,29	0,07
05.0516	1,88	1,24	0,02	0,01	-	3,19	0,11
05.0524	1,88	1,17	0,02	0,01	0,00	3,11	0,07
05.0574	1,55	0,69	0,01	-	-	2,29	0,23
05.0621	4,57	2,04	0,14	0,27	0,04	7,16	0,84
05.0731	2,60	1,59	0,00	-	0,01	4,21	0,04
05.1336	1,38	1,09	0,01	0,01	0,02	2,53	0,04
Woj.	83,17	48,56	1,66	1,31	1,05	138,01	4,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 34,1 tys. porad dla 19,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 26,8%. 15 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0001	3,84	1,81	2,13	96,72	24,51	-	3,07	18,50	-	-
05.0003	34,13	19,77	1,73	91,12	28,15	-	8,46	6,74	-	-

Tabela 2.4.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0005	4,65	1,93	2,40	95,24	19,52	-	4,76	-	-	-
05.0008	2,98	2,17	1,37	95,60	46,14	-	4,00	16,05	-	-
05.0010	1,21	1,00	1,21	83,03	33,28	-	16,97	10,84	-	-
05.0015	1,57	0,99	1,59	100,00	9,53	-	-	0,32	-	-
05.0016	7,56	3,58	2,11	92,96	43,43	-	-	11,11	-	-
05.0018	5,19	3,05	1,70	100,00	27,30	-	-	12,17	-	-
05.0020	2,74	0,60	4,61	92,85	29,37	-	7,15	6,28	-	-
05.0025	3,40	1,76	1,93	91,18	21,99	-	8,67	11,35	-	-
05.0046	1,73	0,82	2,12	90,20	5,39	-	0,99	8,81	-	-
05.0048	2,54	1,57	1,62	94,18	48,78	-	5,46	6,96	-	-
05.0057	8,02	4,70	1,71	93,92	31,75	-	4,70	17,70	-	-
05.0163	2,79	1,85	1,50	92,93	31,61	-	6,35	18,19	-	-
05.0173	0,51	0,44	1,15	98,62	7,51	-	1,38	33,00	-	-
05.0263	3,21	1,89	1,70	99,91	27,69	-	-	13,86	-	-
05.0293	2,17	1,49	1,45	93,45	5,03	-	5,58	3,83	-	-
05.0342	5,02	3,58	1,40	94,18	11,57	-	5,16	8,21	-	-
05.0407	2,94	1,62	1,81	97,68	2,32	-	2,15	15,90	-	-
05.0408	1,86	1,16	1,61	89,97	1,98	-	1,07	8,96	-	-
05.0415	2,04	0,82	2,48	96,43	2,01	-	3,57	10,24	-	-
05.0427	2,39	1,36	1,77	95,86	4,47	-	3,97	12,66	-	-
05.0438	2,10	1,12	1,87	100,00	31,60	-	-	22,24	-	-
05.0441	5,91	2,50	2,37	96,26	63,71	-	3,64	12,89	-	-
05.0459	1,22	0,85	1,45	98,61	1,47	-	1,39	16,58	-	-
05.0471	2,56	1,41	1,82	92,94	13,22	-	7,06	12,44	-	-
05.0499	1,80	0,88	2,05	95,94	16,78	-	3,22	13,89	-	-
05.0501	2,36	1,37	1,72	78,70	26,81	-	8,26	13,05	-	-
05.0516	3,31	1,70	1,95	92,83	25,78	-	5,87	9,23	-	-
05.0524	3,17	1,66	1,92	92,50	24,21	-	5,39	11,48	-	-
05.0574	2,52	1,41	1,79	96,71	18,39	-	3,17	20,41	-	-
05.0621	7,99	3,12	2,56	97,05	13,24	-	2,95	9,22	-	-
05.0731	4,24	2,57	1,65	100,00	45,66	-	-	-	-	-
05.1336	2,57	1,12	2,29	84,62	39,06	-	1,40	13,98	-	-
Woj.	142,25	76,53	1,86	93,82	26,76	-	4,76	10,37	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 790. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek

¹³³Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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 2.4.17.

Tabela 2.4.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	98,44	1,52	0,04
lubelskie	98,10	1,81	0,09
lubuskie	98,87	1,10	0,03
łódzkie	98,47	1,52	0,01
małopolskie	98,82	1,17	0,01
mazowieckie	98,26	1,71	0,03
opolskie	99,01	0,97	0,02
podkarpackie	97,90	2,07	0,03
podlaskie	98,78	1,21	0,01
pomorskie	99,11	0,88	0,01
śląskie	98,68	1,30	0,02
świętokrzyskie	97,83	2,13	0,04
warmińsko-mazurskie	98,51	1,47	0,03
wielkopolskie	98,86	1,13	0,01
zachodniopomorskie	98,63	1,34	0,02
Polska	98,55	1,42	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.16: 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. [%]
05.0001	0,08	99,87	-	0,05	59,22	448	16,24	33,93	49,83
05.0003	-	99,98	0,00	0,02	35,27	1 504	32,44	31,96	35,60
05.0005	0,13	99,81	0,02	0,04	52,02	636	12,29	27,77	59,94
05.0008	-	99,83	-	0,17	55,41	567	52,48	30,89	16,62
05.0010	-	100,00	-	-	38,58	1 158	67,05	28,48	4,47
05.0015	-	99,75	-	0,25	63,98	361	35,01	43,84	21,16
05.0016	1,35	98,53	-	0,12	64,07	519	12,66	41,48	45,86
05.0018	0,50	99,35	-	0,15	39,30	867	29,44	41,76	28,80
05.0020	0,18	99,82	-	-	37,03	904	3,06	4,67	92,27
05.0025	0,03	99,97	-	-	53,01	628	19,64	43,87	36,49
05.0046	-	100,00	-	-	49,10	709	10,38	49,97	39,65
05.0048	-	100,00	-	-	34,71	1 212	28,22	58,02	13,76
05.0057	-	100,00	-	-	56,41	581	25,90	52,00	22,10
05.0163	-	99,78	0,22	-	46,93	757	39,50	43,20	17,29
05.0173	-	100,00	-	-	75,69	252	76,09	18,97	4,94
05.0263	-	99,97	0,03	-	57,21	566	30,89	38,37	30,74
05.0293	-	100,00	-	-	63,36	526	49,28	26,12	24,60
05.0342	0,02	99,98	-	-	23,10	1 728	52,96	24,42	22,62
05.0407	-	99,97	-	0,03	44,33	825	22,61	48,55	28,84
05.0408	-	99,84	0,05	0,11	40,77	951	28,65	59,87	11,48
05.0415	-	100,00	-	-	39,76	769	8,62	26,25	65,13
05.0427	-	100,00	-	-	39,78	948	30,30	30,59	39,11
05.0438	-	100,00	-	-	66,21	360	25,78	31,79	42,43
05.0441	0,02	99,98	-	-	49,64	696	10,46	30,76	58,79
05.0459	-	100,00	-	-	39,95	1 059	40,93	52,29	6,78
05.0471	-	100,00	-	-	45,24	847	28,82	31,75	39,43
05.0499	-	100,00	-	-	46,39	756	19,56	32,56	47,89

Tabela 2.4.16: 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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0501	-	99,96	0,04	-	56,59	526	27,91	42,35	29,73
05.0516	-	100,00	-	-	54,89	620	21,91	37,03	41,06
05.0524	-	99,97	-	0,03	44,45	778	19,70	43,51	36,79
05.0574	-	99,96	0,04	-	60,05	420	29,85	28,78	41,38
05.0621	2,03	97,94	-	0,04	38,80	1 088	9,65	25,28	65,08
05.0731	-	100,00	-	-	34,07	1 384	23,54	70,50	5,96
05.1336	-	99,45	-	0,55	58,02	378	9,66	36,14	54,21
Woj.	0,22	99,73	0,01	0,04	45,42	790	26,18	36,43	37,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	1,92	0,53	0,00	96,24	0,23	-	3,45	-	-	0,05
05.0003	1	12,15	3,24	0,00	90,45	0,28	-	9,01	-	-	-
05.0005	1	2,79	0,72	0,00	94,79	0,18	-	5,21	-	-	-
05.0008	1	0,50	0,14	0,00	96,16	0,46	-	3,23	-	-	-
05.0010	1	0,05	0,02	0,00	68,52	0,51	-	31,48	-	-	-
05.0015	1	0,33	0,10	0,00	100,00	0,10	-	-	-	-	-
05.0016	1	3,47	1,05	0,00	96,25	0,45	-	-	-	-	-
05.0018	1	1,50	0,44	0,00	100,00	0,23	-	-	-	-	-
05.0020	1	2,53	0,45	0,01	92,49	0,32	-	7,51	-	-	-
05.0025	1	1,24	0,34	0,00	84,37	0,19	-	15,39	-	-	-
05.0046	1	0,68	0,20	0,00	83,92	0,06	-	1,90	-	-	-
05.0048	-	0,35	0,11	0,00	90,29	0,55	-	9,43	-	-	-
05.0057	1	1,77	0,54	0,00	92,95	0,37	-	6,26	-	-	-
05.0163	-	0,48	0,15	0,00	93,36	0,39	-	5,60	-	-	-
05.0173	-	0,02	0,01	0,00	96,00	0,17	-	4,00	-	-	-
05.0263	-	0,99	0,28	0,00	99,70	0,18	-	-	-	-	-
05.0293	-	0,53	0,14	0,00	92,31	0,06	-	7,69	-	-	-
05.0342	-	1,14	0,31	0,00	89,26	0,27	-	9,68	-	-	-
05.0407	-	0,85	0,24	0,00	96,81	0,04	-	3,19	-	-	-
05.0408	-	0,21	0,07	0,00	78,97	0,05	-	3,27	-	-	-
05.0415	-	1,33	0,38	0,00	96,99	0,02	-	3,01	-	-	-
05.0427	-	0,94	0,26	0,00	95,09	0,05	-	4,91	-	-	-
05.0438	-	0,89	0,25	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-
05.0441	-	3,48	0,97	0,00	95,97	0,67	-	3,94	-	-	-
05.0459	-	0,08	0,03	0,00	95,18	0,03	-	4,82	-	-	-
05.0471	-	1,01	0,26	0,00	91,79	0,17	-	8,21	-	-	-
05.0499	-	0,86	0,23	0,00	94,43	0,22	-	4,76	-	-	0,98
05.0501	-	0,70	0,21	0,00	71,65	0,33	-	10,68	-	-	-
05.0516	-	1,36	0,36	0,00	89,46	0,36	-	8,70	-	-	-
05.0524	-	1,17	0,34	0,00	90,83	0,25	-	6,60	-	-	-
05.0574	-	1,04	0,29	0,00	95,21	0,24	-	4,79	-	-	-
05.0621	-	5,20	1,34	0,00	96,00	0,13	-	4,00	-	-	-
05.0731	-	0,25	0,08	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-
05.1336	-	1,39	0,41	0,00	85,06	0,44	-	2,01	-	-	-
Woj.	-	53,20	14,46	0,00	92,96	0,28	-	5,63	-	-	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia endokrynologiczna dla dzieci

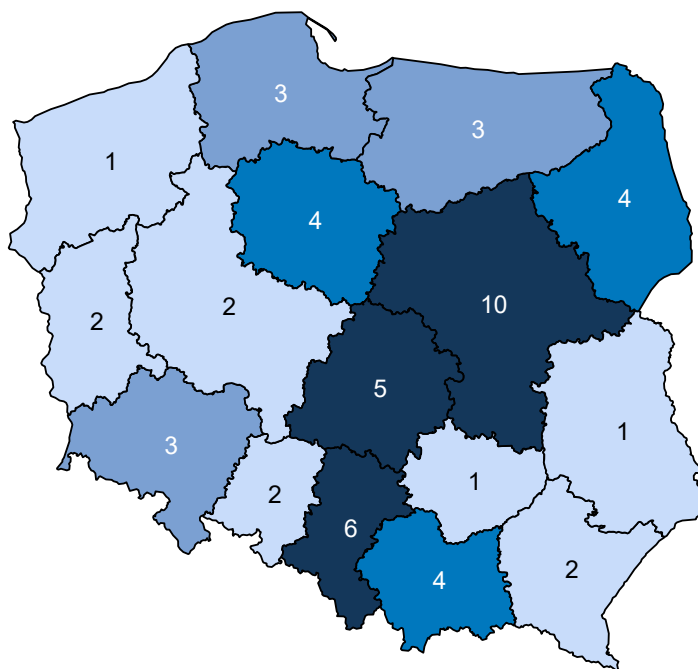
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.18.

Tabela 2.4.18: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	13,22	4 406,33	3
kujawsko-pomorskie	10,44	2 610,75	4
lubelskie	3,37	3 365,00	1
lubuskie	2,46	1 228,00	2
łódzkie	12,14	2 427,40	5
małopolskie	17,30	4 326,00	4
mazowieckie	21,08	2 108,40	10
opolskie	10,95	5 477,00	2
podkarpackie	9,17	4 584,00	2
podlaskie	13,38	3 346,00	4
pomorskie	12,39	4 130,33	3
śląskie	19,66	3 276,67	6
świętokrzyskie	2,34	2 335,00	1
warmińsko-mazurskie	13,69	4 564,33	3
wielkopolskie	6,73	3 362,50	2
zachodniopomorskie	6,38	6 379,00	1
Polska	174,70	3 296,17	53

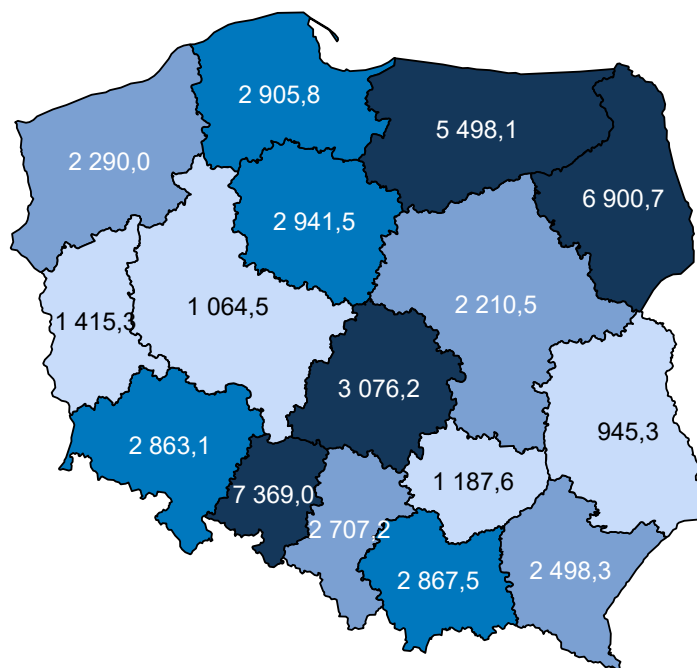
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.4: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.5: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 211,6 tys. porad (por. Tabela 2.4.19)¹³⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 154,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 57,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 27,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.2¹³⁵. 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 2.4.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	141,95
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	12,08
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

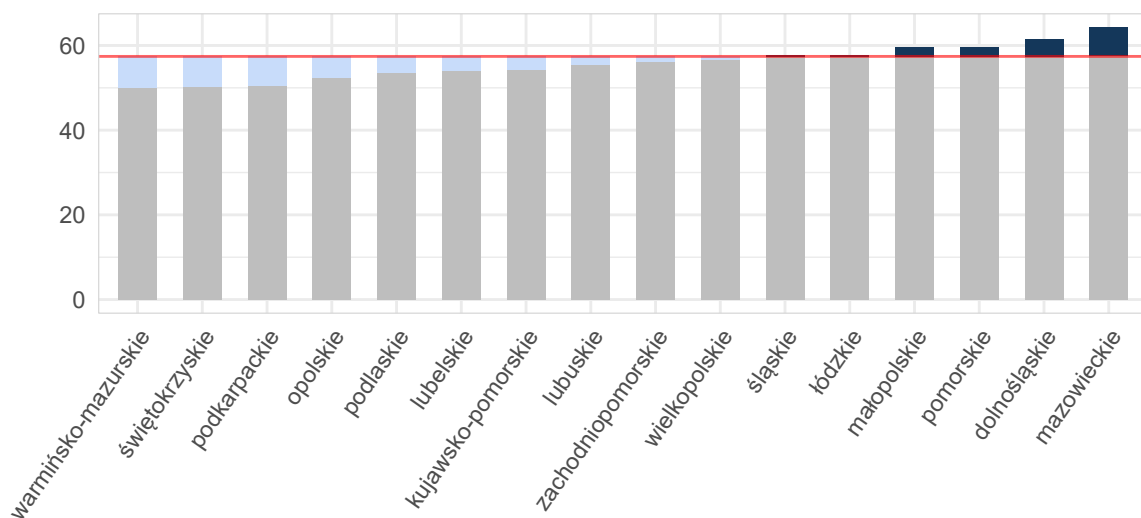
¹³⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia endokrynologiczna	211,59	154,34	27,06	25,84

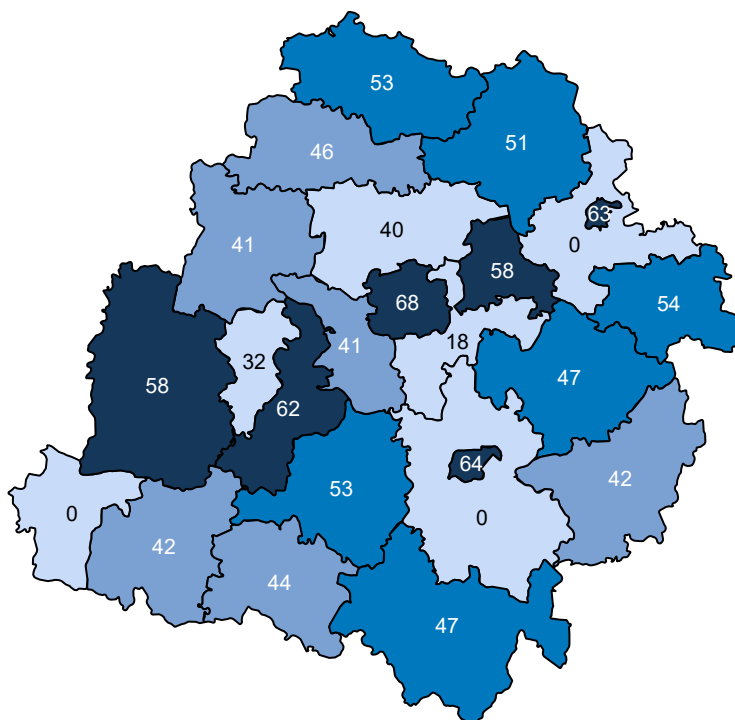
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 92,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby tarczycy. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,26. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 412 dni.

Tabela 2.4.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby gonad	0,67	0,36	304	5,5	1,87
Choroby nadnerczy	0,12	0,04	1 552	1,0	2,98
Choroby przysadki	0,25	0,10	862	2,1	2,45
Choroby przytarczyc	0,04	0,02	668	0,3	2,25
Choroby tarczycy	7,11	2,98	430	58,6	2,39
Choroby trzustki	0,00	0,00	1 079	0,0	2,00
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	2,14	1,14	414	17,6	1,87
Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,34	0,17	436	2,8	1,97
Otyłość	0,56	0,34	168	4,6	1,65
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	11,23	4,98	412	92,5	2,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 40% porad stanowiły porady typu W11¹³⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 32%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby gonad	93,71	39,52	-	-	24,25	-	-
Choroby nadnerczy	99,18	51,64	-	-	6,56	-	-
Choroby przysadki	98,80	48,40	-	-	10,40	-	-
Choroby przytarczyc	91,67	38,89	-	-	8,33	-	-
Choroby tarczycy	96,32	38,28	-	0,04	16,32	-	-
Choroby trzustki	100,00	25,00	-	-	-	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	93,02	46,18	-	-	21,97	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	95,63	37,90	-	0,58	12,83	-	-
Otyłość	89,34	34,28	-	-	34,10	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	95,24	40,01	-	0,04	18,38	-	-
choroby spoza grupy	93,82	33,44	-	-	31,68	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby gonad	94,41	40,42	-	-	20,12	-	-
Choroby nadnerczy	98,09	31,15	-	-	7,41	0,05	-
Choroby przysadki	96,08	49,04	-	0,03	10,75	-	-
Choroby przytarczyc	95,77	26,72	-	-	10,25	-	-
Choroby tarczycy	96,72	28,54	-	0,06	9,77	-	-
Choroby trzustki	89,26	32,23	-	-	17,36	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	92,18	40,66	-	0,00	21,15	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	95,92	17,32	-	0,94	9,40	-	-
Otyłość	92,01	36,07	-	0,01	25,31	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	95,19	32,07	-	0,09	14,01	0,00	-
choroby spoza grupy	90,56	32,40	-	0,08	21,91	0,01	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.25.

¹³⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0011	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby tarczycy [tys.]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [tys.]	Choroby gonad [tys.]	Otyłość [tys.]	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem [tys.]	
05.0001	0,70	0,37	0,12	0,13	0,02	1,37	0,20
05.0011	0,08	0,02	0,00	0,01	0,01	0,12	0,02
05.0016	0,61	0,20	0,06	0,09	0,00	0,97	0,02
05.0037	0,79	0,36	0,10	0,14	0,08	1,50	0,13
05.0621	4,93	1,19	0,39	0,19	0,23	7,27	0,53
Woj.	7,11	2,14	0,67	0,56	0,34	11,23	0,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,8 tys. porad dla 3,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 39,5%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0001	1,57	1,02	1,55	93,40	29,02	-	0,06	50,35	-	-
05.0011	0,14	0,13	1,08	97,18	40,14	-	-	26,76	-	-
05.0016	0,99	0,47	2,10	84,06	32,09	-	-	16,75	-	-
05.0037	1,63	0,82	1,97	80,39	38,48	-	-	19,61	-	-
05.0621	7,80	3,11	2,51	99,92	42,80	-	0,05	13,27	-	-
Woj.	12,14	5,43	2,23	95,13	39,52	-	0,04	19,37	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie

w analizowanej poradni wyniosła 405. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.29.

Tabela 2.4.27: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,35	0,65	-
kujawsko-pomorskie	99,56	0,44	-
lubelskie	99,89	0,11	-
lubuskie	99,03	0,97	-
łódzkie	97,70	2,30	-
małopolskie	99,34	0,66	-
mazowieckie	99,13	0,87	-
opolskie	98,46	1,54	-
podkarpackie	99,41	0,59	-
podlaskie	98,99	1,01	-
pomorskie	99,56	0,44	-
śląskie	99,54	0,46	-
świętokrzyskie	99,94	0,06	-
warmińsko-mazurskie	99,39	0,61	-
wielkopolskie	99,71	0,29	-
zachodniopomorskie	99,92	0,08	-
Polska	99,27	0,73	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	81,71	99	39,75	34,03	26,22
05.0011	0,70	99,30	-	-	52,82	280	85,92	14,08	-
05.0016	1,11	98,89	-	-	55,80	214	15,04	36,13	48,84
05.0037	2,21	97,73	0,06	-	46,96	317	14,01	53,35	32,64
05.0621	0,85	99,15	-	-	31,34	734	11,29	26,89	61,82

¹³⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
Woj.	0,94	99,05	0,01	-	42,22	405	16,53	31,97	51,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	0,41	0,12	0,00	94,43	0,47	-	-	-	-	-
05.0016	1	0,48	0,14	0,00	89,67	0,41	-	-	-	-	-
05.0037	1	0,53	0,16	0,00	81,36	0,39	-	-	-	-	-
05.0621	-	4,82	1,18	0,00	99,92	0,40	-	0,06	-	-	-
Woj.	-	6,25	1,61	0,00	97,18	0,41	-	0,05	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia chorób metabolicznych

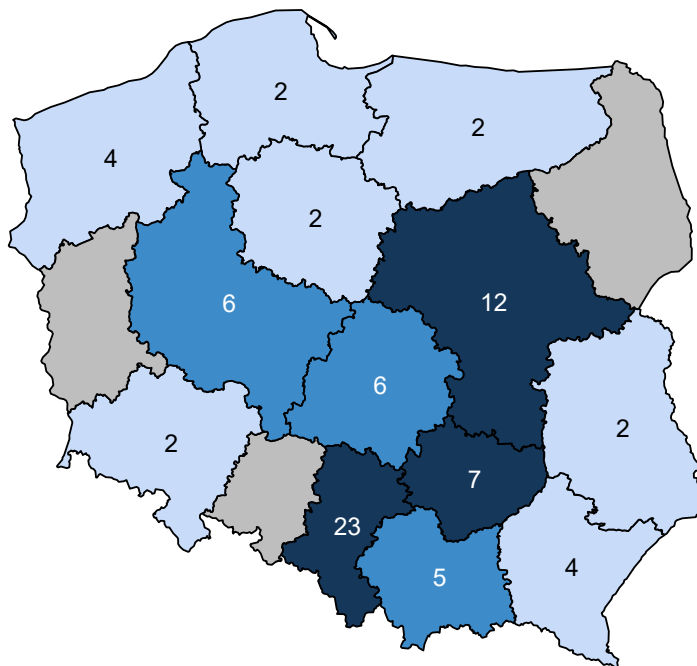
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.30.

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,19	2 592,50	2
kujawsko-pomorskie	0,76	379,00	2
lubelskie	4,59	2 294,00	2
łódzkie	7,33	1 221,67	6
małopolskie	11,05	2 210,40	5
mazowieckie	34,93	2 910,75	12
podkarpackie	3,49	872,25	4
pomorskie	2,75	1 377,50	2
śląskie	14,91	648,43	23
świętokrzyskie	5,36	765,43	7
warmińsko-mazurskie	1,78	887,50	2
wielkopolskie	9,24	1 540,67	6
zachodniopomorskie	6,23	1 557,75	4
Polska	107,61	1 397,51	77

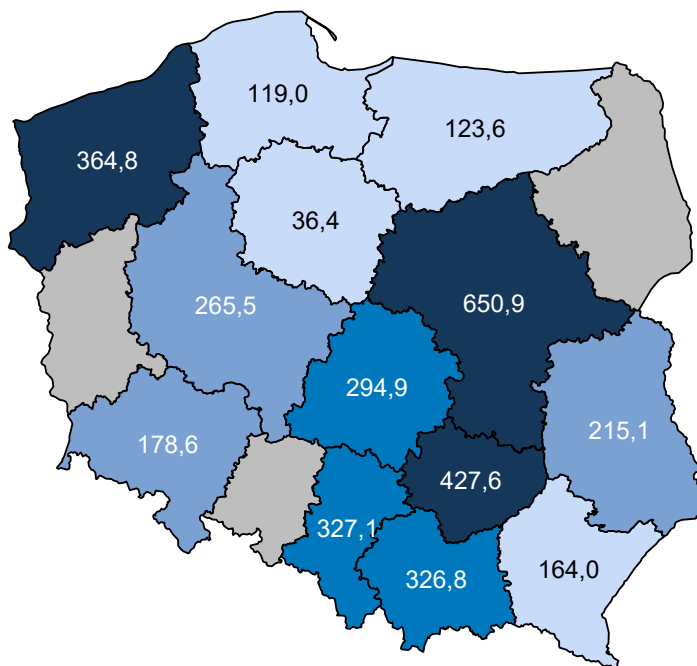
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.7: PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.8: PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano

161,5 tys. porad (por. Tabela 2.4.31)¹³⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 7,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 153,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 95,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.3¹³⁹. 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 2.4.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób wewnętrznych w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	7,69
PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

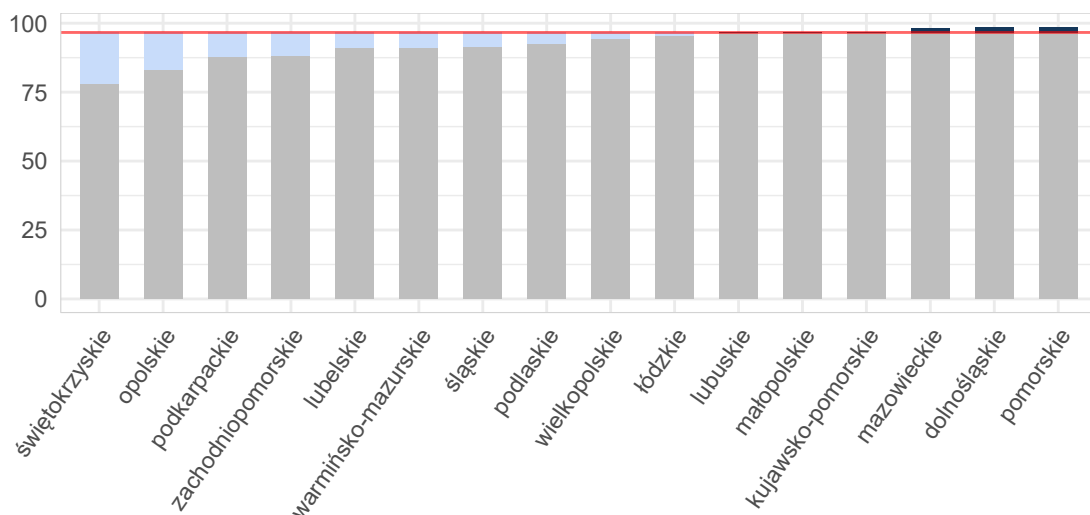
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chorób wewnętrznych	161,46	7,69	95,23	96,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

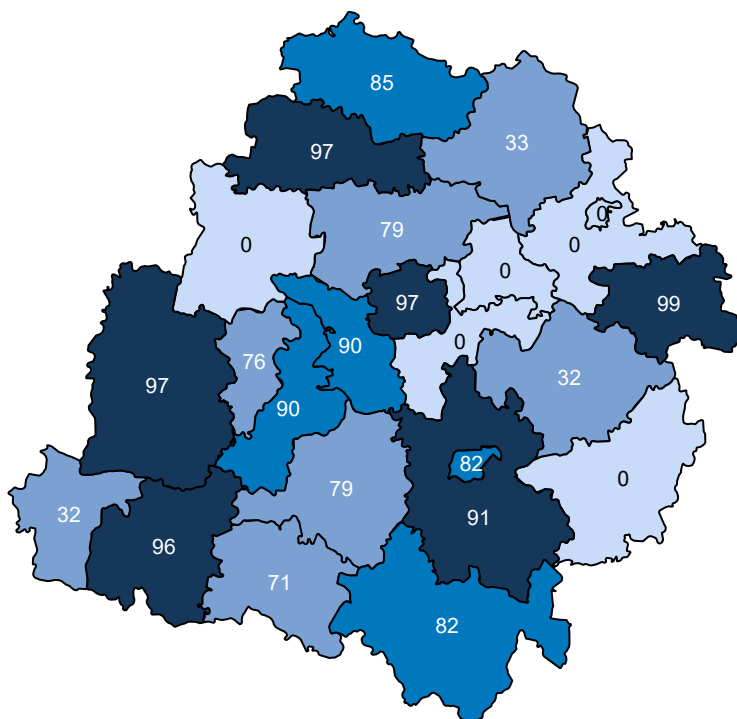
¹³⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 42,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,88.

Tabela 2.4.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby przysadki	0,00	0,00	0,0	3,00
Choroby przytarczyc	0,02	0,01	0,2	1,50
Choroby tarczycy	0,02	0,01	0,3	1,36
Choroby trzustki	0,26	0,19	3,6	1,37
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,08	0,06	1,1	1,42
Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,00	0,00	0,0	3,00
Otyłość	2,74	1,43	37,3	1,91
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	3,13	1,67	42,7	1,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 33% porad stanowiły porady typu W11¹⁴⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 34%. 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 2.4.34: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby przysadki	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Choroby przytarczyc	100,00	16,67	-	-	50,00	-	-
Choroby tarczycy	94,74	68,42	-	-	15,79	-	-
Choroby trzustki	100,00	47,73	-	-	12,50	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	96,43	32,14	-	-	36,90	-	-
Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	66,67	-	-	-	33,33	-	-
Otyłość	96,67	36,15	-	-	32,16	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	96,93	37,10	-	-	30,60	-	-
choroby spoza grupy	96,86	30,29	-	-	14,04	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby gonad	94,64	33,93	-	-	8,93	-	-
Choroby nadnerczy	100,00	21,74	-	-	6,52	-	-
Choroby przysadki	96,97	51,52	-	-	6,06	-	-
Choroby przytarczyc	94,46	21,11	-	-	26,51	-	-

¹⁴⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby tarczycy	96,84	23,94	-	-	6,73	-	-
Choroby trzustki	98,37	46,85	-	-	15,97	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	90,51	27,95	-	-	24,28	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	97,89	13,85	-	-	9,39	-	-
Otyłość	94,26	47,81	-	-	21,96	0,00	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	93,99	43,77	-	-	21,75	0,00	-
choroby spoza grupy	97,54	25,85	-	-	10,08	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.36). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.37.

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0438	NZOZ Rodzina	kutnowski
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Otyłość [tys.]	Choroby trzustki [tys.]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [tys.]	Choroby tarczycy [tys.]	Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0003	0,07	0,01	0,01	-	0,09	0,92
05.0009	0,25	0,00	0,00	-	0,26	0,10
05.0037	0,49	-	0,01	0,00	0,50	0,94
05.0057	0,52	0,25	0,02	0,01	0,80	1,01
05.0438	0,02	-	-	0,00	0,02	0,66
05.0621	1,39	-	0,04	0,01	1,46	0,58
Woj.	2,74	0,26	0,08	0,02	3,13	4,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,0 tys. porad dla 1,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 33,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0003	1,00	0,49	2,03	100,00	16,67	-	-	0,10	-	-
05.0009	0,35	0,19	1,84	100,00	26,57	-	-	38,86	-	-
05.0037	1,44	0,50	2,87	84,21	10,18	-	-	15,79	-	-
05.0057	1,81	0,99	1,83	100,00	27,57	-	-	26,57	-	-
05.0438	0,68	0,29	2,33	100,00	87,39	-	-	5,72	-	-
05.0621	2,04	1,06	1,92	100,00	45,59	-	-	32,42	-	-
Woj.	7,33	3,52	2,08	96,89	33,19	-	-	21,11	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.41.

Tabela 2.4.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,69	0,31	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	99,90	0,10	-
lubuskie	98,94	1,06	-
łódzkie	99,42	0,58	-
małopolskie	99,18	0,80	0,02
mazowieckie	99,62	0,38	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	99,71	0,29	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,92	0,08	-
śląskie	96,08	3,86	0,06
świętokrzyskie	99,30	0,70	-
warmińsko-mazurskie	99,62	0,38	-
wielkopolskie	99,69	0,31	-
zachodniopomorskie	99,93	0,07	-
Polska	99,11	0,88	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁴¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0003	-	99,70	-	0,30	12,87	1 788	15,17	43,11	41,72
05.0009	0,86	99,14	-	-	45,71	235	26,29	31,43	42,29
05.0037	0,07	99,93	-	-	47,37	253	5,12	25,21	69,67
05.0057	0,06	99,94	-	-	54,48	172	23,54	39,89	36,57
05.0438	-	100,00	-	-	8,94	770	16,57	24,93	58,50
05.0621	0,05	99,95	-	-	52,30	189	27,52	24,58	47,89
Woj.	0,08	99,88	-	0,04	42,13	313	19,36	31,38	49,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0003	1	0,42	0,12	0,00	100,00	0,19	-	-	-	-	1,67
05.0009	1	0,15	0,04	0,00	100,00	0,34	-	-	-	-	0,68
05.0037	1	1,01	0,25	0,00	87,57	0,15	-	-	-	-	9,88
05.0057	1	0,66	0,20	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	-
05.0438	-	0,40	0,10	0,00	100,00	0,92	-	-	-	-	-
05.0621	-	0,98	0,25	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,61	0,96	0,00	96,54	0,40	-	-	-	-	2,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia diabetologiczna

W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 54. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.42.

Tabela 2.4.42: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

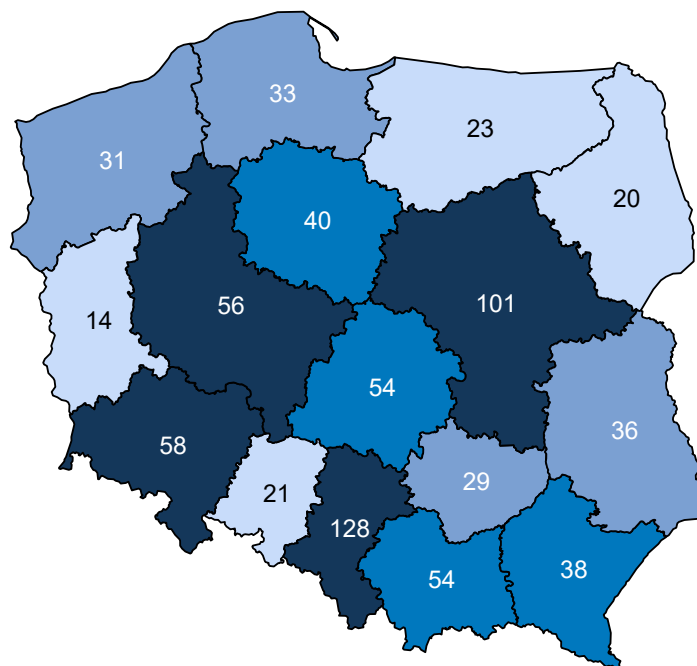
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	128,50	2 215,48	58
kujawsko-pomorskie	120,42	3 010,38	40
lubelskie	110,83	3 078,72	36
lubuskie	41,06	2 932,93	14
łódzkie	170,41	3 155,70	54
małopolskie	231,84	4 293,43	54
mazowieckie	274,00	2 712,85	101
opolskie	53,67	2 555,52	21
podkarpackie	122,35	3 219,71	38
podlaskie	100,01	5 000,40	20
pomorskie	164,31	4 979,24	33
śląskie	375,81	2 936,03	128
świętokrzyskie	76,72	2 645,48	29
warmińsko-mazurskie	71,81	3 122,39	23
wielkopolskie	184,30	3 291,14	56
zachodniopomorskie	88,49	2 854,65	31

Tabela 2.4.42: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

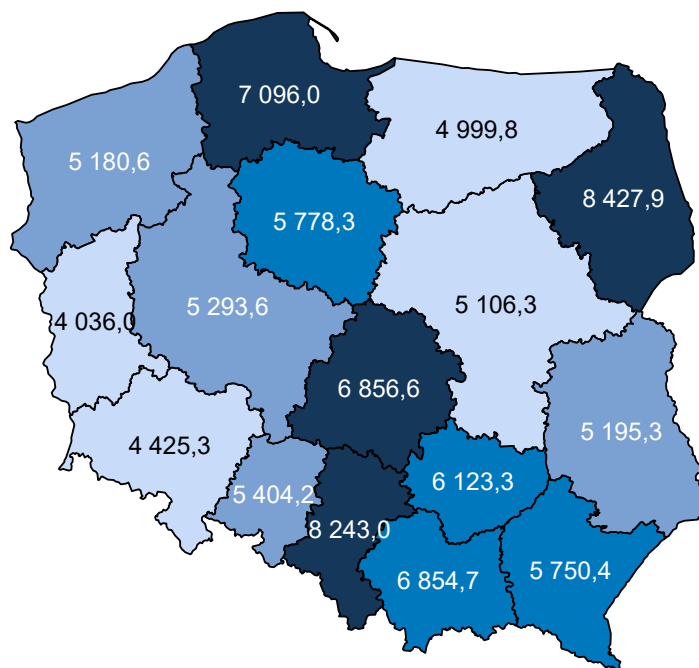
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
Polska	2 314,54	3 144,76	736

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.10: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.11: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA DIABETOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia diabetologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 186,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.43)¹⁴². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 174,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 11,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 6,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.4¹⁴³. 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 2.4.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia diabetologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	170,29
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	4,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

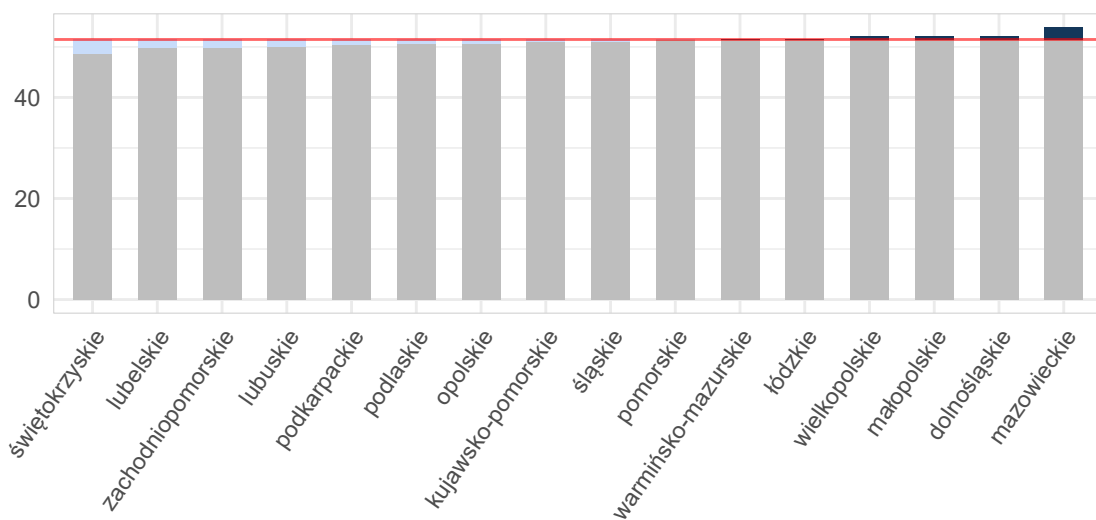
¹⁴²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁴³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia diabetologiczna	186,28	174,65	6,25	5,70

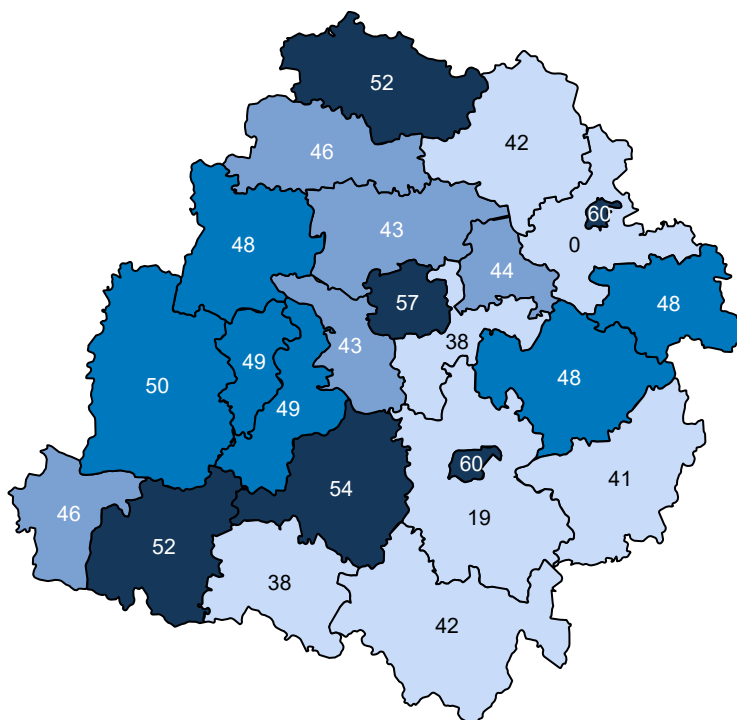
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.12: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 1,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,50.

Tabela 2.4.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby gonad	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby przytarczyc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby tarczycy	0,11	0,09	0,1	1,23	-
Choroby trzustki	2,67	1,76	1,6	1,52	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,05	0,04	0,0	1,23	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	0,12	0,09	0,1	1,36	-
Otyłość	0,11	0,08	0,1	1,35	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	3,06	2,04	1,8	1,50	-
choroby spoza grupy	167,35	59,72	98,2	2,80	1 070

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 53% porad stanowiły porady typu W11¹⁴⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 45%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.46: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby gonad	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Choroby przytarczyc	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby tarczycy	99,12	62,83	-	-	4,42	-	-
Choroby trzustki	89,36	31,30	-	-	29,87	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	93,75	20,83	-	-	52,08	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	18,64	-	-	1,69	-	-
Otyłość	95,54	33,93	-	-	29,46	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	90,43	31,87	-	-	28,18	-	-
choroby spoza grupy	97,27	53,25	-	1,55	6,52	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.47: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby gonad	88,10	21,43	-	-	26,19	-	-
Choroby nadnerczy	95,83	54,17	-	-	20,83	-	-
Choroby przysadki	93,33	43,33	-	-	13,33	-	-
Choroby przytarczyc	95,00	15,00	-	-	15,00	-	-
Choroby tarczycy	91,74	41,59	-	1,92	9,61	-	-
Choroby trzustki	87,66	26,17	-	0,00	32,70	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	92,44	30,71	-	-	35,91	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	94,99	44,53	-	-	7,05	-	-
Otyłość	87,80	36,71	-	-	28,17	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	87,97	27,50	-	0,05	31,50	-	-
choroby spoza grupy	92,08	45,32	-	1,41	11,45	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 54. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.49.

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź

¹⁴⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0065	NZOZ Moź - Med	poddębicki
05.0099	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu	zgierski
05.0120	Miejska Przychodnia Batory	m. Łódź
05.0124	Przychodnia Widzew	m. Łódź
05.0135	Samodzielny Publiczny Zakład Poz w Zduńskiej Woli	zduńskowski
05.0173	NZOZ Medyk sp. z o.o.	zgierski
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni
05.0191	NZOZ Blue Medica Łódź	m. Łódź
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0272	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź
05.0294	NZOZ Medical - Med	brzeziński
05.0302	Przychodnia Miejska Remedium	zgierski
05.0331	NZOZ Medicus	sieradzki
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0358	Przychodnia Lekarzy Specjalistów Sanmed	wieluński
05.0392	Przychodnia Specjalistyczna Medyk	wieluński
05.0394	NZOZ Raw - Medica s.c.	rawski
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0423	NZOZ Medyk sp. z o.o.	kutnowski
05.0429	NZOZ Lecznica s.c.	kutnowski
05.0438	NZOZ Rodzina	kutnowski
05.0454	NZOZ Profilaktyka Medyczna	kutnowski
05.0464	Medyk sp. z o.o.	m. Skierniewice
05.0479	NZOZ Sul - Med Tomasz Klimczyk	piotrkowski
05.0524	NZOZ Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0568	NZOZ Magmed	m. Łódź
05.0607	Mediab Centrum Diabetologii	m. Łódź
05.0628	Poradnia Nowa	m. Łódź
05.0670	Medicenter	łowicki
05.0683	NZOZ Zdrowie sp. z o.o.	bełchatowski
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby gruczołów wydzielenia wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby trzustki [tys.]	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	Choroby tarczycy [tys.]	Otyłość [tys.]		
05.0003	0,01	-	-	-	0,01	5,61
05.0004	0,00	-	-	-	0,00	3,02
05.0005	0,00	-	-	0,00	0,01	2,51
05.0006	0,31	0,10	0,10	0,01	0,52	18,56
05.0009	0,19	-	-	0,01	0,21	15,11
05.0010	0,03	-	-	-	0,05	2,22
05.0012	0,02	-	-	0,01	0,03	4,83
05.0013	0,05	-	-	-	0,05	2,62
05.0015	0,00	-	-	0,00	0,01	1,41
05.0023	0,02	-	-	-	0,02	2,36
05.0025	0,03	-	0,00	-	0,03	2,30
05.0027	0,00	-	-	-	0,00	2,33
05.0029	0,00	-	-	-	0,00	4,31
05.0037	0,00	-	-	-	0,00	0,29
05.0041	0,01	-	-	0,00	0,01	1,89
05.0046	0,01	-	-	-	0,01	1,33
05.0048	0,03	-	-	0,00	0,03	2,30
05.0051	0,03	-	-	0,00	0,03	0,86
05.0057	0,46	-	-	0,00	0,46	6,05
05.0065	0,00	-	0,00	0,01	0,01	1,38
05.0099	0,03	-	-	-	0,03	1,64
05.0120	0,02	-	-	-	0,02	0,29
05.0124	0,09	-	-	-	0,09	2,80
05.0135	0,05	-	-	-	0,05	2,77
05.0173	-	0,01	-	0,00	0,01	0,39
05.0190	-	-	-	-	0,00	2,72
05.0191	0,14	0,00	0,00	0,00	0,15	8,42
05.0263	0,03	0,00	0,00	0,00	0,04	2,19
05.0272	0,05	-	-	0,00	0,06	5,01
05.0294	0,05	-	-	-	0,07	1,74
05.0302	0,02	-	-	-	0,02	1,98
05.0331	0,07	-	-	-	0,07	0,80
05.0336	0,06	-	-	-	0,06	1,13
05.0355	0,14	-	-	-	0,15	2,82
05.0392	0,09	0,00	0,00	0,00	0,10	3,24
05.0394	0,02	-	0,00	0,00	0,02	1,61
05.0408	0,07	-	-	-	0,07	3,45
05.0410	0,15	-	-	-	0,15	1,78
05.0415	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,40
05.0438	0,01	-	-	0,00	0,01	4,44
05.0454	0,00	-	-	-	0,00	0,56
05.0464	0,04	-	-	0,00	0,04	2,03
05.0479	0,06	-	-	0,00	0,06	1,66
05.0568	0,01	-	-	0,02	0,03	4,17
05.0607	0,08	-	-	-	0,08	5,66
05.0628	0,04	-	-	0,02	0,06	6,42
05.0670	0,09	-	-	-	0,09	4,42
05.0683	-	-	-	0,00	0,00	1,84
05.1336	0,04	-	0,00	-	0,05	2,92
Woj.	2,67	0,12	0,11	0,11	3,06	167,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 19,1 tys. porad dla 7,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.50. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,9%. 26 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.50: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0003	5,62	1,87	3,00	99,88	71,78	-	-	3,29	-	-
05.0004	3,03	1,28	2,36	97,92	13,05	-	0,13	11,07	-	-
05.0005	2,52	1,08	2,34	100,00	50,28	-	-	-	-	-
05.0006	19,08	7,81	2,44	99,02	53,04	-	-	7,83	-	-
05.0008	3,11	1,12	2,79	99,97	73,81	-	-	5,21	-	-
05.0009	15,32	5,65	2,71	97,86	69,64	-	2,03	4,41	-	-
05.0010	2,27	1,49	1,53	100,00	68,63	-	-	13,29	-	-
05.0012	4,87	1,57	3,09	100,00	19,65	-	-	8,88	-	-
05.0013	2,67	1,05	2,55	98,02	53,73	-	-	6,93	-	-
05.0015	1,41	0,95	1,48	100,00	3,25	-	-	19,24	-	-
05.0023	2,38	1,19	1,99	99,54	36,43	-	-	10,22	-	-
05.0025	2,33	0,89	2,61	95,40	51,89	-	-	8,93	-	-
05.0027	2,33	0,97	2,41	98,76	23,24	-	-	9,48	-	-
05.0029	4,31	1,39	3,11	100,00	67,22	-	-	3,96	-	-
05.0037	0,29	0,14	2,07	67,71	21,18	-	32,29	40,97	-	-
05.0041	1,90	0,71	2,69	99,68	52,39	-	-	9,26	-	-
05.0046	1,33	0,65	2,06	88,16	3,82	-	-	11,84	-	-
05.0048	2,33	0,77	3,02	100,00	73,42	-	-	-	-	-
05.0051	0,89	0,35	2,58	97,19	41,19	-	-	6,40	-	-
05.0057	6,51	2,28	2,86	99,25	66,04	-	-	8,48	-	-
05.0065	1,39	0,33	4,18	99,93	53,92	-	-	5,26	-	-
05.0099	1,68	0,69	2,42	99,94	69,05	-	-	8,83	-	-
05.0120	0,32	0,31	1,01	100,00	70,48	-	-	7,30	-	-
05.0124	2,89	1,08	2,68	99,93	76,61	-	-	3,56	-	-
05.0135	2,81	0,96	2,94	100,00	33,30	-	-	-	-	-
05.0173	0,39	0,27	1,44	100,00	5,33	-	-	8,38	-	-
05.0190	2,73	0,58	4,68	100,00	78,75	-	-	6,39	-	-
05.0191	8,57	2,79	3,07	92,62	59,92	-	6,09	13,68	-	-
05.0263	2,23	0,82	2,70	100,00	26,08	-	-	7,68	-	-
05.0272	5,06	1,74	2,91	100,00	52,30	-	-	1,03	-	-
05.0294	1,80	0,50	3,57	94,45	10,15	-	-	8,37	-	-
05.0302	1,99	0,56	3,58	95,54	59,98	-	-	6,07	-	-
05.0331	0,87	0,39	2,22	93,92	39,61	-	-	13,89	-	-
05.0336	1,18	0,46	2,54	100,00	70,25	-	-	11,16	-	-
05.0355	2,97	1,06	2,78	100,00	77,01	-	-	-	-	-
05.0358	0,35	0,14	2,39	100,00	80,06	-	-	10,69	-	-
05.0392	3,34	1,62	2,06	100,00	17,63	-	-	10,75	-	-
05.0394	1,63	0,56	2,90	91,72	34,76	-	-	9,26	-	-
05.0408	3,52	1,16	3,05	94,74	36,14	-	0,23	5,03	-	-
05.0410	1,93	0,64	3,01	100,00	13,69	-	-	8,29	-	-
05.0415	0,40	0,15	2,67	100,00	26,93	-	-	10,72	-	-
05.0423	1,11	0,45	2,49	100,00	50,27	-	-	9,53	-	-
05.0429	0,91	0,42	2,16	100,00	72,98	-	-	5,14	-	-
05.0438	4,45	1,04	4,26	100,00	87,62	-	-	5,93	-	-
05.0454	0,56	0,22	2,51	99,64	47,60	-	-	5,86	-	-
05.0464	2,06	0,65	3,20	100,00	57,03	-	-	6,40	-	-
05.0479	1,72	0,58	2,95	92,34	71,35	-	-	7,66	-	-
05.0524	1,30	0,45	2,90	99,92	44,05	-	-	9,52	-	-
05.0568	4,20	0,94	4,47	57,94	38,30	-	39,42	2,65	-	-
05.0607	5,74	1,76	3,27	98,31	54,73	-	-	6,36	-	-
05.0628	6,47	2,59	2,50	99,38	26,18	-	-	7,97	-	-
05.0670	4,51	1,41	3,20	93,59	46,30	-	-	6,41	-	-
05.0683	1,84	0,49	3,77	100,00	85,10	-	-	5,49	-	-
05.1336	2,97	0,98	3,04	92,72	70,90	-	-	7,28	-	-

Tabela 2.4.50: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Woj.	170,41	60,97	2,79	97,15	52,86	-	1,52	6,91	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴⁵ 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 2.4.53.

Tabela 2.4.51: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	97,95	2,01	0,03
kujawsko-pomorskie	97,85	2,13	0,02
lubelskie	97,95	1,99	0,06
lubuskie	98,59	1,40	0,01
łódzkie	98,25	1,70	0,05
małopolskie	98,65	1,32	0,03
mazowieckie	98,79	1,19	0,01
opolskie	99,12	0,87	0,01
podkarpackie	98,76	1,22	0,02
podlaskie	97,18	2,80	0,02
pomorskie	98,44	1,55	0,02
śląskie	99,05	0,94	0,01
świętokrzyskie	98,62	1,35	0,03
warmińsko-mazurskie	98,54	1,43	0,03
wielkopolskie	97,81	2,15	0,04
zachodniopomorskie	98,72	1,28	0,00
Polska	98,46	1,52	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.52: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0003	0,07	98,90	0,02	1,01	42,71	1 118	6,23	10,96	82,81
05.0004	-	100,00	-	-	62,92	707	8,26	33,51	58,23
05.0005	0,20	99,60	-	0,20	50,16	952	10,93	27,90	61,17
05.0006	0,01	99,99	-	-	34,52	1 728	7,58	32,93	59,49
05.0008	-	100,00	-	-	49,90	959	5,31	20,46	74,23
05.0009	0,10	99,90	-	-	32,62	1 623	5,08	21,10	73,83
05.0010	-	100,00	-	-	54,07	826	38,76	43,03	18,21

¹⁴⁵Przez 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 2.4.52: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0012	0,06	99,94	-	-	38,83	1 558	6,00	11,84	82,16
05.0013	0,04	99,96	-	-	34,78	1 626	6,33	25,46	68,21
05.0015	-	99,43	-	0,57	56,86	676	38,33	52,48	9,19
05.0023	0,29	99,66	-	0,04	47,71	1 012	18,01	39,97	42,03
05.0025	0,13	99,87	-	-	49,40	971	5,50	24,74	69,76
05.0027	-	100,00	-	-	55,02	816	9,13	27,53	63,34
05.0029	0,07	99,86	0,07	-	28,03	1 700	3,50	8,72	87,78
05.0037	-	100,00	-	-	100,00	32	21,88	27,78	50,35
05.0041	0,16	99,84	-	-	47,19	1 081	6,94	19,78	73,28
05.0046	0,07	99,78	-	0,15	66,64	652	9,67	56,97	33,36
05.0048	-	100,00	-	-	39,93	1 349	6,78	9,88	83,34
05.0051	-	99,66	0,34	-	48,15	985	4,94	24,24	70,82
05.0057	0,06	99,94	-	-	69,20	552	6,60	14,06	79,33
05.0065	-	100,00	-	-	40,10	1 344	5,40	7,78	86,83
05.0099	0,30	99,70	-	-	41,80	1 489	7,39	30,53	62,08
05.0120	-	100,00	-	-	47,94	1 000	97,78	1,27	0,95
05.0124	-	100,00	-	-	39,32	1 183	5,63	16,93	77,44
05.0135	-	100,00	-	-	39,13	1 456	5,80	13,52	80,68
05.0173	-	100,00	-	-	94,92	544	39,34	59,90	0,76
05.0190	-	100,00	-	-	47,71	1 030	3,16	5,28	91,56
05.0191	-	97,42	0,01	2,57	77,42	274	7,11	14,64	78,26
05.0263	-	100,00	-	-	57,09	801	8,53	17,50	73,97
05.0272	-	100,00	-	-	51,65	891	6,22	12,64	81,14
05.0294	-	34,33	-	65,67	59,12	767	3,05	7,43	89,52
05.0302	-	12,44	-	87,56	47,24	966	2,51	7,12	90,37
05.0331	-	100,00	-	-	63,15	672	10,56	38,58	50,86
05.0336	-	100,00	-	-	59,34	723	12,26	18,77	68,98
05.0355	-	99,93	0,07	-	51,31	874	7,62	17,73	74,65
05.0358	-	100,00	-	-	44,80	1 078	15,03	20,81	64,16
05.0392	-	100,00	-	-	41,99	1 356	9,88	58,61	31,52
05.0394	-	100,00	-	-	67,26	540	5,58	18,03	76,39
05.0408	0,71	99,23	0,03	0,03	38,38	1 218	1,99	13,92	84,09
05.0410	-	100,00	-	-	51,01	911	3,99	11,92	84,09
05.0415	-	100,00	-	-	36,41	1 638	10,72	16,96	72,32
05.0423	-	100,00	-	-	41,01	1 410	13,76	21,58	64,66
05.0429	-	99,89	0,11	-	38,07	1 493	14,11	31,73	54,16
05.0438	-	100,00	-	-	67,92	821	4,42	7,28	88,30
05.0454	-	100,00	-	-	58,26	785	6,04	25,58	68,38
05.0464	-	98,26	-	1,74	43,17	1 153	4,55	9,59	85,85
05.0479	0,17	99,30	0,52	-	64,56	624	6,55	18,79	74,65
05.0524	-	100,00	-	-	47,74	1 027	4,99	13,35	81,66
05.0568	-	100,00	-	-	33,84	1 642	1,02	3,77	95,21
05.0607	-	100,00	-	-	42,33	1 189	4,13	11,25	84,62
05.0628	-	100,00	-	-	43,18	1 135	7,36	31,12	61,52
05.0670	0,20	99,80	-	-	50,78	920	1,77	9,00	89,22
05.0683	-	100,00	-	-	52,53	830	3,53	8,81	87,66
05.1336	-	100,00	-	-	56,65	751	3,47	15,56	80,97
Woj.	0,05	98,02	0,01	1,91	47,17	1 044	7,18	20,39	72,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjen- tów [tys.]	Liczba porad na pa- cjenta [tys.]	Udział porad zacho- waw. [%]	Udział porad W11 w zacho- waw. [%]	Udział porad W21 w zacho- waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odręb- nych [%]	Udział porad W17 w zacho- waw. [%]
05.0003	1	4,66	1,22	0,00	99,98	0,73	-	-	-	-	-
05.0004	1	1,76	0,52	0,00	98,81	0,14	-	0,23	-	-	0,63
05.0005	1	1,54	0,45	0,00	100,00	0,55	-	-	-	-	-
05.0006	1	11,35	3,23	0,00	99,47	0,54	-	-	-	-	0,01
05.0008	1	2,31	0,63	0,00	100,00	0,78	-	-	-	-	-
05.0009	1	11,31	3,25	0,00	97,26	0,73	-	2,63	-	-	0,24
05.0010	1	0,41	0,12	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	0,24
05.0012	1	4,00	0,99	0,00	100,00	0,20	-	-	-	-	0,38
05.0013	1	1,82	0,54	0,00	98,96	0,58	-	-	-	-	0,06
05.0015	1	0,13	0,04	0,00	100,00	0,13	-	-	-	-	-
05.0023	1	1,00	0,29	0,00	99,10	0,43	-	-	-	-	-
05.0025	1	1,62	0,48	0,00	97,60	0,58	-	-	-	-	0,19
05.0027	1	1,48	0,44	0,00	99,59	0,25	-	-	-	-	1,36
05.0029	1	3,79	1,05	0,00	100,00	0,68	-	-	-	-	-
05.0037	1	0,14	0,04	0,00	48,97	0,54	-	51,03	-	-	-
05.0041	1	1,39	0,39	0,00	99,93	0,57	-	-	-	-	-
05.0046	1	0,44	0,14	0,00	79,55	0,06	-	-	-	-	-
05.0048	-	1,94	0,50	0,00	100,00	0,78	-	-	-	-	-
05.0051	1	0,63	0,19	0,00	98,26	0,43	-	-	-	-	-
05.0057	1	5,17	1,39	0,00	99,75	0,71	-	-	-	-	-
05.0065	-	1,21	0,20	0,01	100,00	0,57	-	-	-	-	3,15
05.0099	-	1,04	0,31	0,00	99,90	0,74	-	-	-	-	-
05.0120	-	0,00	0,00	0,00	100,00	0,33	-	-	-	-	-
05.0124	-	2,24	0,67	0,00	99,96	0,79	-	-	-	-	-
05.0135	-	2,27	0,60	0,00	100,00	0,32	-	-	-	-	-
05.0173	-	0,00	0,00	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0190	-	2,50	0,42	0,01	100,00	0,81	-	-	-	-	-
05.0191	-	6,70	1,56	0,00	92,32	0,68	-	7,11	-	-	-
05.0263	-	1,65	0,44	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-
05.0272	-	4,11	1,11	0,00	100,00	0,54	-	-	-	-	0,46
05.0294	-	1,61	0,38	0,00	94,61	0,11	-	-	-	-	-
05.0302	-	1,80	0,44	0,00	97,11	0,65	-	-	-	-	0,06
05.0331	-	0,44	0,13	0,00	97,29	0,50	-	-	-	-	0,23
05.0336	-	0,82	0,21	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-
05.0355	-	2,21	0,58	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-
05.0358	-	0,22	0,06	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	2,70
05.0392	-	1,05	0,31	0,00	100,00	0,38	-	-	-	-	-
05.0394	-	1,25	0,32	0,00	93,82	0,39	-	-	-	-	-
05.0408	-	2,96	0,84	0,00	95,54	0,39	-	0,17	-	-	-
05.0410	-	1,62	0,45	0,00	100,00	0,14	-	-	-	-	-
05.0415	-	0,29	0,07	0,00	100,00	0,29	-	-	-	-	-
05.0423	-	0,72	0,17	0,00	100,00	0,61	-	-	-	-	-
05.0429	-	0,50	0,15	0,00	100,00	0,77	-	-	-	-	-
05.0438	-	3,93	0,68	0,01	100,00	0,91	-	-	-	-	-
05.0454	-	0,38	0,12	0,00	99,74	0,48	-	-	-	-	-
05.0464	-	1,77	0,45	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	-
05.0479	-	1,29	0,31	0,00	94,79	0,80	-	-	-	-	-
05.0524	-	1,06	0,30	0,00	99,91	0,46	-	-	-	-	-
05.0568	-	4,00	0,82	0,00	57,27	0,67	-	40,78	-	-	-
05.0607	-	4,86	1,20	0,00	98,91	0,56	-	-	-	-	0,06
05.0628	-	3,98	1,11	0,00	99,82	0,27	-	-	-	-	-
05.0670	-	4,02	1,13	0,00	94,53	0,49	-	-	-	-	0,29
05.0683	-	1,61	0,34	0,00	100,00	0,87	-	-	-	-	-
05.1336	-	2,40	0,64	0,00	94,13	0,77	-	-	-	-	-
Woj.	-	123,42	32,32	0,00	96,98	0,58	-	2,02	-	-	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.6 Poradnia diabetologiczna dla dzieci

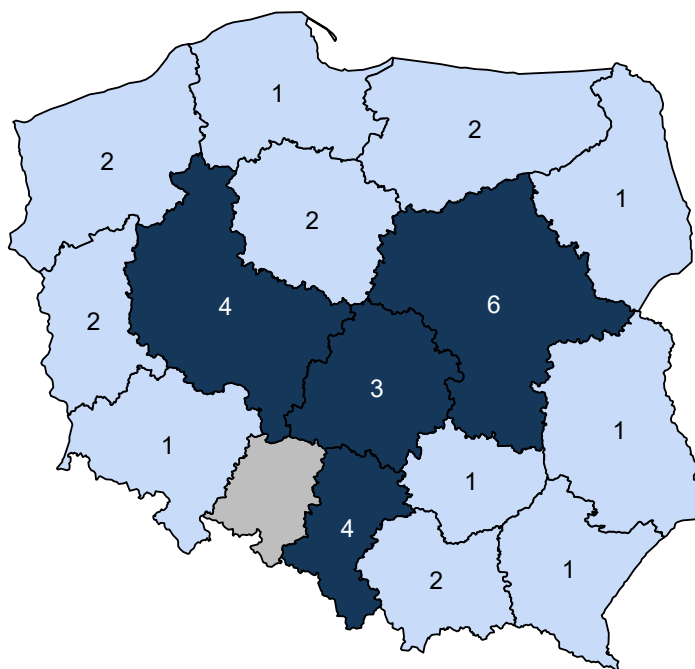
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.54.

Tabela 2.4.54: PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

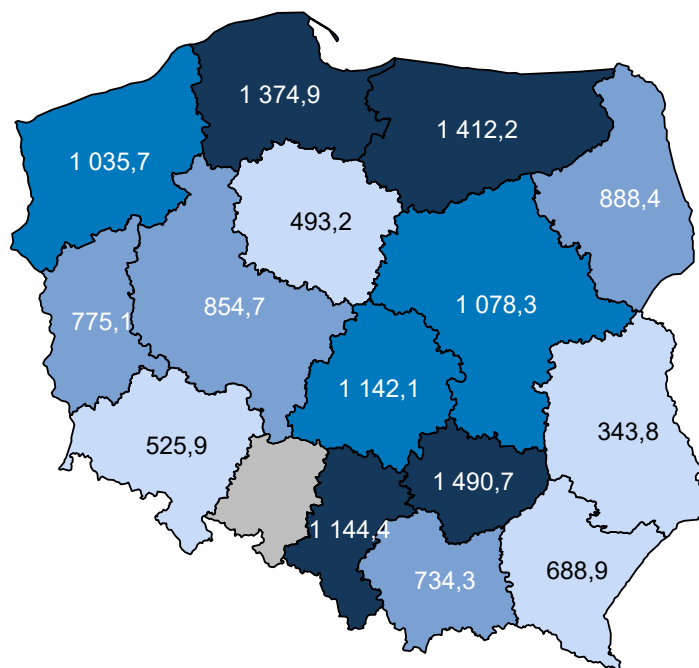
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	2,43	2 428,00	1
kujawsko-pomorskie	1,75	875,50	2
lubelskie	1,22	1 224,00	1
lubuskie	1,34	672,50	2
łódzkie	4,51	1 502,00	3
małopolskie	4,43	2 215,50	2
mazowieckie	10,29	1 714,17	6
podkarpackie	2,53	2 528,00	1
podlaskie	1,72	1 723,00	1
pomorskie	5,86	5 863,00	1
śląskie	8,31	2 077,75	4
świętokrzyskie	2,93	2 931,00	1
warmińsko-mazurskie	3,52	1 758,50	2
wielkopolskie	5,40	1 350,00	4
zachodniopomorskie	2,89	1 442,50	2
Polska	59,13	1 791,76	33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.13: PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.14: PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia diabetologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 186,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.55)¹⁴⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 174,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 11,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 6,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.5¹⁴⁷. 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 2.4.55: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia diabetologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	170,29
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	4,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

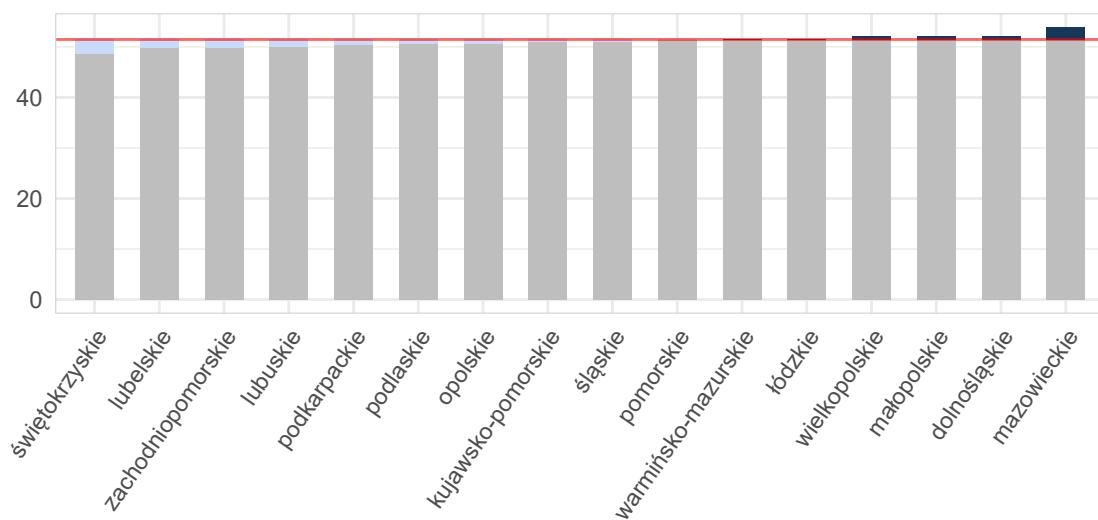
¹⁴⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁴⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.56: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

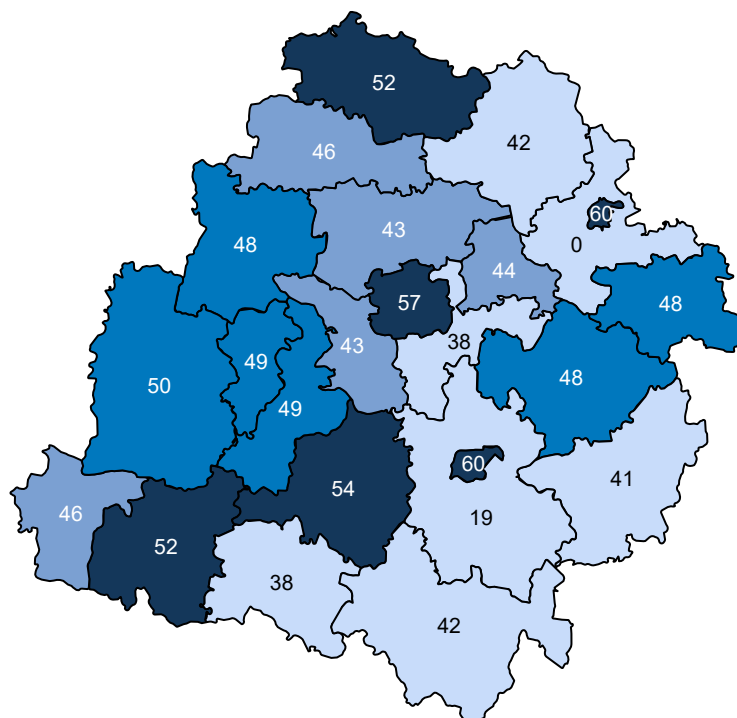
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia diabetologiczna	186,28	174,65	6,25	5,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.5: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.15: 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 10,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,24.

Tabela 2.4.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby tarczycy	0,00	0,00	0,1	1,25	-
Choroby trzustki	0,29	0,15	6,5	1,97	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,01	0,00	0,3	4,67	-
Otyłość	0,18	0,08	4,0	2,31	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	0,49	0,22	10,9	2,24	-
choroby spoza grupy	4,01	0,89	89,1	4,50	1 315

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.58 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.59. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 38%, z czego 27% porad stanowiły porady typu W11¹⁴⁸. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 55%, 36%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

¹⁴⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 2.4.58: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby tarczycy	40,00	20,00	-	60,00	-	-	-
Choroby trzustki	74,15	37,41	-	2,38	32,65	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	50,00	35,71	-	50,00	-	-	-
Otyłość	83,15	57,87	-	-	21,91	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	76,37	44,60	-	3,46	27,49	-	-
choroby spoza grupy	33,33	24,81	-	65,48	1,52	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.59: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby gonad	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby nadnerczy	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby przysadki	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Choroby przytarczyc	50,00	-	-	50,00	-	-	-
Choroby tarczycy	73,47	48,98	-	26,53	2,04	-	-
Choroby trzustki	93,38	37,83	-	0,68	25,79	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	87,67	30,14	-	9,59	13,70	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	-	-	-	-	-	-
Otyłość	94,30	57,60	-	-	23,99	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	93,80	51,43	-	0,52	24,18	-	-
choroby spoza grupy	50,17	33,64	-	49,32	2,47	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.61.

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0011	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2 największych podgrup		Choroby gruczołów wydzielenia wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby trzustki [tys.]	Otyłość [tys.]		
05.0011	0,02	0,00	0,02	0,32
05.0037	0,21	0,14	0,36	3,20
05.0621	0,07	0,04	0,12	0,49
Woj.	0,29	0,18	0,49	4,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,6 tys. porad dla 1,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 27,0%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.62: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0011	0,34	0,34	1,01	36,55	28,07	-	63,45	2,34	-	-
05.0037	3,56	0,97	3,68	38,08	27,23	-	57,79	4,13	-	-
05.0621	0,61	0,11	5,56	38,45	24,75	-	61,55	6,77	-	-
Woj.	4,51	1,09	4,15	38,02	26,96	-	58,72	4,35	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴⁹ 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 2.4.65.

Tabela 2.4.63: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,21	0,79	-
kujawsko-pomorskie	96,81	3,19	-
lubelskie	98,91	1,09	-

¹⁴⁹Przez 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 2.4.63: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
lubuskie	96,92	3,08	-
łódzkie	69,93	30,07	-
małopolskie	98,58	1,42	-
mazowieckie	97,72	2,28	-
opolskie	96,77	3,23	-
podkarpackie	97,21	2,79	-
podlaskie	99,44	0,56	-
pomorskie	99,79	0,21	-
śląskie	98,37	1,52	0,11
świętokrzyskie	99,20	0,80	-
warmińsko-mazurskie	98,47	1,53	-
wielkopolskie	97,71	2,29	-
zachodniopomorskie	96,17	3,83	-
Polska	96,56	3,43	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.64: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0011	-	100,00	-	-	45,32	1 260	97,08	2,92	-
05.0037	0,34	99,61	0,06	-	49,80	1 100	2,42	9,56	88,03
05.0621	0,33	99,67	-	-	48,35	1 130	3,96	6,27	89,77
Woj.	0,31	99,64	0,04	-	49,27	1 121	9,81	8,61	81,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.65: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0037	1	3,13	0,71	0,00	34,87	0,75	-	63,19	-	-	-
05.0621	-	0,54	0,07	0,01	31,62	0,74	-	68,38	-	-	-
Woj.	-	3,68	0,78	0,00	34,39	0,75	-	63,96	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.7 Poradnia andrologiczna

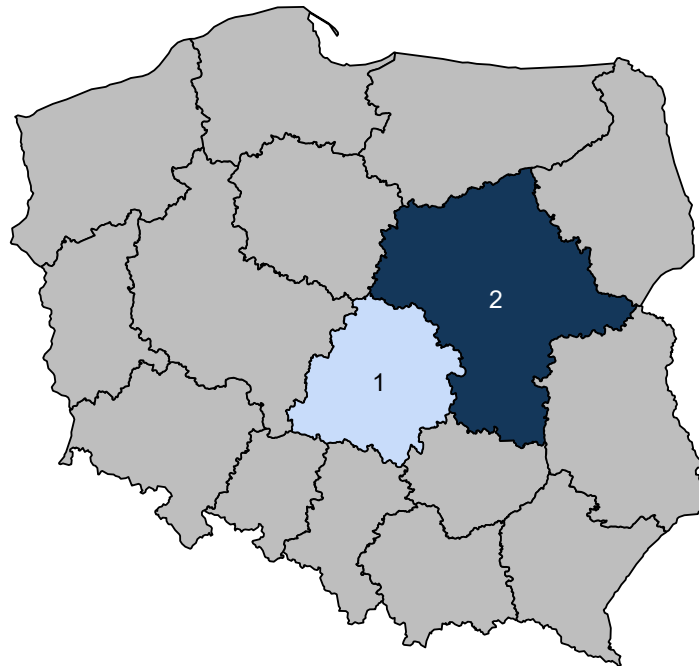
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.66.

Tabela 2.4.66: PORADNIA ANDROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
łódzkie	1,30	1 304,00	1
mazowieckie	7,08	3 538,50	2
Polska	8,38	2 793,67	3

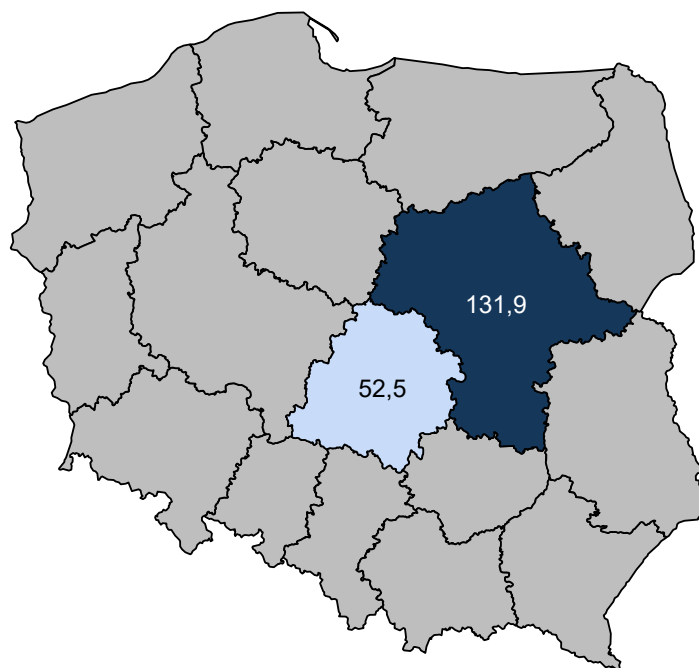
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.16: PORADNIA ANDROLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.17: PORADNIA ANDROLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ANDROLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia andrologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 352,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.67)¹⁵⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 189,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 162,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,3% 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 2.4.6¹⁵¹. 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 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia andrologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	68,96
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	29,41
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,67
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	13,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	13,34
PORADNIA OSTEOPOROZY	12,56

¹⁵⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹⁵¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia andrologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	10,80
OSTEOPOROZY	
PORADNIA GENETYCZNA	8,28
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,79
PORADNIA WAD POSTAWY	4,38
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	2,27
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	2,06
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,98
PORADNIA ANDROLOGICZNA	1,14
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00

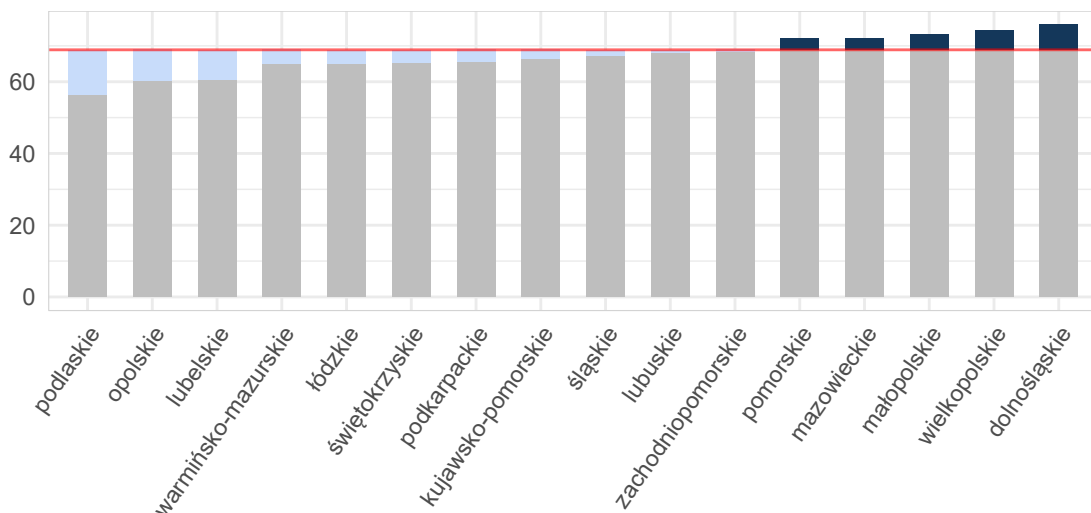
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.68: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	352,00	189,19	46,26	54,86

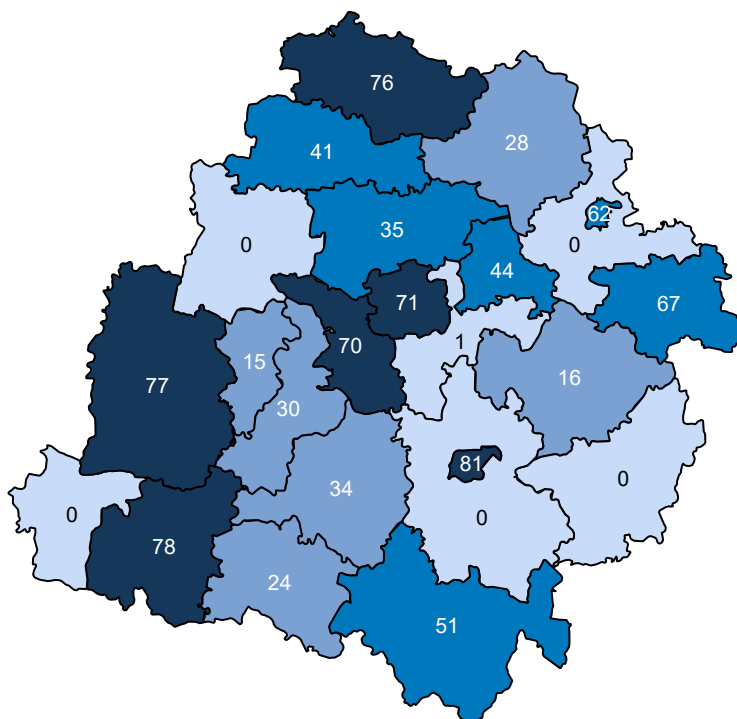
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.6: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.18: 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 32,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,27.

Tabela 2.4.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby gonad	0,31	0,14	24,1	2,17
Choroby nadnerczy	0,00	0,00	0,1	1,00
Choroby przysadki	0,08	0,03	6,4	2,68
Choroby tarczycy	0,01	0,00	1,1	2,80
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	0,00	0,00	0,3	1,33
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	0,00	0,00	0,1	1,00
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	0,42	0,18	32,0	2,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.70 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.71. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 56% porad stanowiły porady typu W11¹⁵². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 100%, 60%. 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 2.4.70: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby gonad	100,00	69,75	-	-	11,15	-	-
Choroby nadnerczy	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby przysadki	100,00	73,49	-	-	3,61	-	-
Choroby tarczycy	100,00	71,43	-	-	-	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	100,00	70,98	-	-	9,11	-	-
choroby spoza grupy	99,10	48,82	-	-	29,31	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.71: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby gonad	100,00	72,88	-	-	0,96	-	-
Choroby nadnerczy	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby przysadki	100,00	72,09	-	-	3,49	-	-
Choroby tarczycy	100,00	71,43	-	-	-	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	100,00	100,00	-	-	-	-	-

¹⁵²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.71: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	100,00	72,92	-	-	1,01	-	-
choroby spoza grupy	99,82	48,39	-	-	5,83	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.72). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.73.

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Choroby gonad [tys.]	Choroby przysadki [tys.]	Choroby tarczycy [tys.]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [tys.]	Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0003	0,31	0,08	0,01	0,00	0,42	0,89
Woj.	0,31	0,08	0,01	0,00	0,42	0,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,3 tys. porad dla 0,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.74). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 55,9%.

Tabela 2.4.74: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0003	1,30	0,62	2,11	99,39	55,90	-	-	22,85	-	-

Tabela 2.4.74: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Woj.	1,30	0,62	2,11	99,39	55,90	-	-	22,85	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.75 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁵³ 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 2.4.77.

Tabela 2.4.75: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	98,36	1,64	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	99,32	0,68	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	97,83	2,17	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,45	0,55	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.76: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0003	-	99,85	0,15	-	39,57	320	20,71	24,39	54,91
Woj.	-	99,85	0,15	-	39,57	320	20,71	24,39	54,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁵³Przez 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 2.4.77: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalnia	liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0003	1	0,72	0,19	0,00	99,72	0,70	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,72	0,19	0,00	99,72	0,70	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.8 Poradnia endokrynologiczna osteoporozy

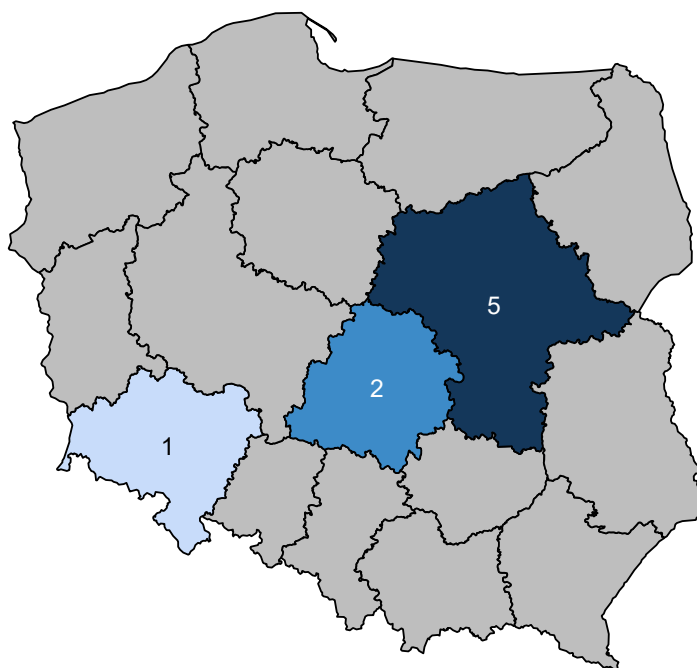
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.78.

Tabela 2.4.78: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY - podstawowe statystyki według województw

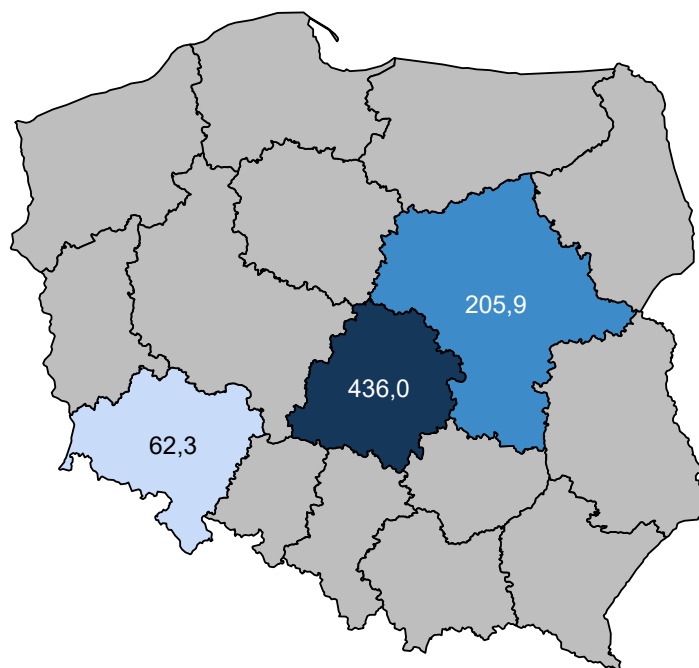
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,81	1 809,00	1
łódzkie	10,84	5 418,50	2
mazowieckie	11,05	2 210,20	5
Polska	23,70	2 962,12	8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.19: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.20: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 352,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.79)¹⁵⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 189,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 162,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,3% 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 2.4.7¹⁵⁵. 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 2.4.79: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	68,96
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	29,41
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,67
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	13,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	13,34
PORADNIA OSTEOPOROZY	12,56

¹⁵⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁵⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.79: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	10,80
PORADNIA GENETYCZNA	8,28
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,79
PORADNIA WAD POSTAWY	4,38
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	2,27
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	2,06
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,98
PORADNIA ANDROLOGICZNA	1,14
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00

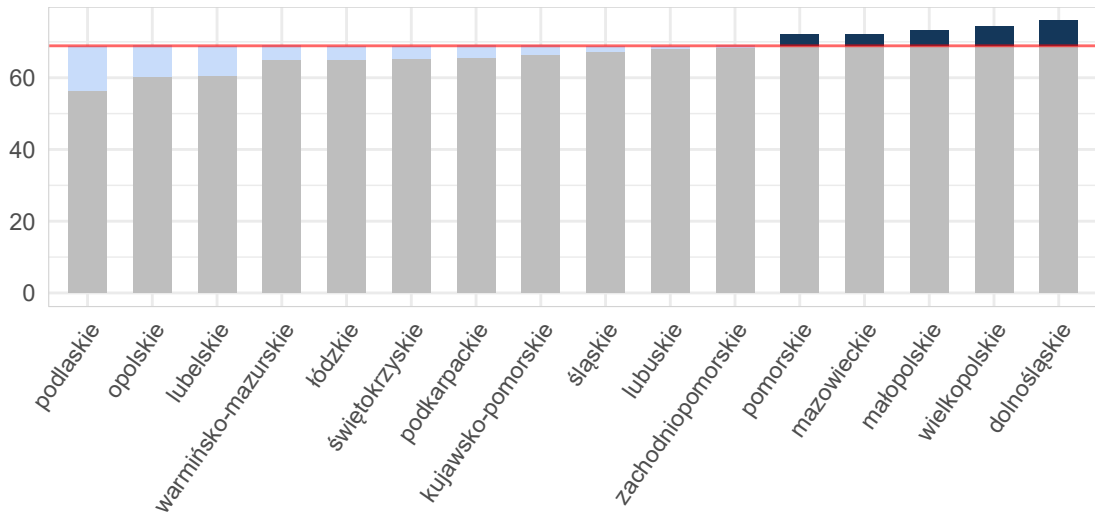
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.80: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	352,00	189,19	46,26	54,86

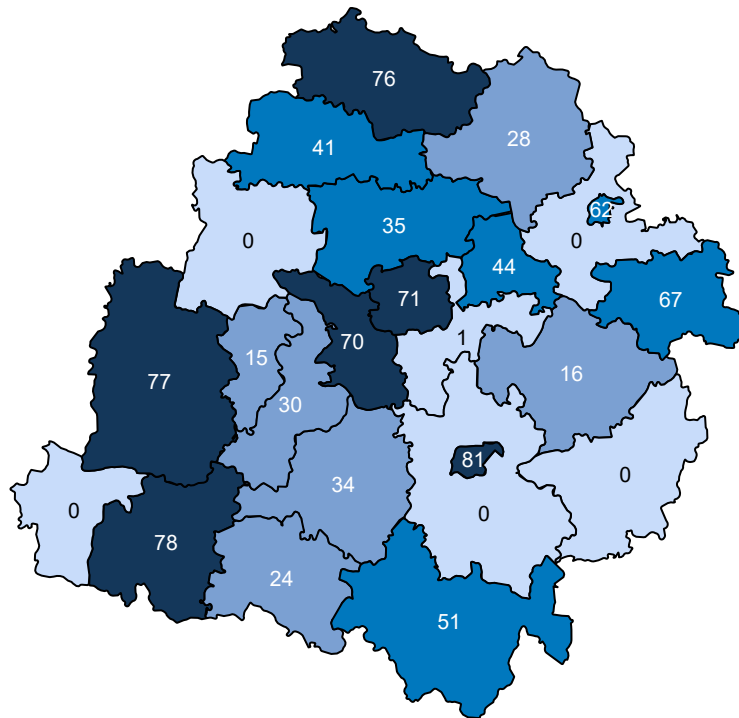
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.7: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.21: Odsetek świadczeń poza NFZ [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 1,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,27.

Tabela 2.4.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby przysadki	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby przytarczyc	0,19	0,15	1,8	1,27	-
Choroby tarczycy	0,01	0,01	0,1	1,00	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Otyłość	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	0,21	0,16	1,9	1,27	-
choroby spoza grupy	10,63	6,80	98,1	1,56	1 674

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.82 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.83. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 25% porad stanowiły porady typu W11¹⁵⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 99%, 20%. 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 2.4.82: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby przysadki	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby przytarczyc	100,00	14,14	-	-	16,23	-	-
Choroby tarczycy	100,00	8,33	-	-	-	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Otyłość	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	100,00	14,35	-	-	14,83	-	-
choroby spoza grupy	98,53	25,56	-	-	6,80	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.83: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby przysadki	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Choroby przytarczyc	100,00	12,96	-	-	13,77	-	-
Choroby tarczycy	100,00	12,50	-	-	-	-	-
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	60,00	-	-	-	-	-
Otyłość	100,00	-	-	-	-	-	-
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego razem	100,00	13,82	-	-	12,36	-	-

¹⁵⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.83: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
choroby spoza grupy	98,60	20,51	-	-	7,06	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.84). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.85.

Tabela 2.4.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 3 największych podgrup				
	Choroby przytarczyc [tys.]	Choroby tarczycy [tys.]	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	Choroby gruczołów wydzielenia wewnętrznego razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0003	0,19	0,01	0,00	0,21	7,16
Woj.	0,19	0,01	0,00	0,21	10,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,4 tys. porad dla 5,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.86). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 25,3%.

Tabela 2.4.86: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na paci.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0003	7,36	5,38	1,37	99,93	12,47	-	-	5,99	-	-
05.0018	3,47	1,56	2,22	95,65	52,66	-	-	9,01	-	-

Tabela 2.4.86: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Woj.	10,84	6,94	1,56	98,56	25,35	-	-	6,96	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.87 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁵⁷ 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 2.4.89.

Tabela 2.4.87: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	99,81	0,19	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	99,94	0,06	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,89	0,11	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.88: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0003	-	99,99	0,01	-	34,68	2 270	52,65	32,07	15,28
05.0018	0,35	99,40	-	0,26	73,63	868	11,83	35,93	52,23
Woj.	0,11	99,80	0,01	0,08	47,16	1 665	39,57	33,31	27,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁵⁷Przez 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 2.4.89: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0003	1	1,12	0,33	0,00	99,73	0,21	-	-	-	-	-	-
05.0018	1	1,81	0,53	0,00	96,42	0,57	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	2,94	0,86	0,00	97,69	0,43	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.5.1 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 POZ¹⁵⁸. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹⁵⁹, 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 2.5.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D34	E07	E27	E58	E89.0	E90	Q98	R79
D35	E16	E28	E64	E89.1	O90.5	Q99	R81
E00	E20	E29	E65	E89.2	Q50	R43	R90
E01	E21	E30	E66	E89.3	Q51	R62.8	R92
E02	E22	E31	E67	E89.4	Q52	R62.9	T38
E03	E23	E34	E68	E89.5	Q53	R63.4	X64

¹⁵⁸World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.¹⁵⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

Tabela 2.5.1: Wykaz rozpoznai wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

E04	E24	E35	E83.3	E89.6	Q54	R63.8	Y42
E05	E25	E41	E83.5	E89.8	Q55	R64	R29.0
E06	E26	E55	E88	E89.9	Q97	R73	

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.5.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹⁶⁰.

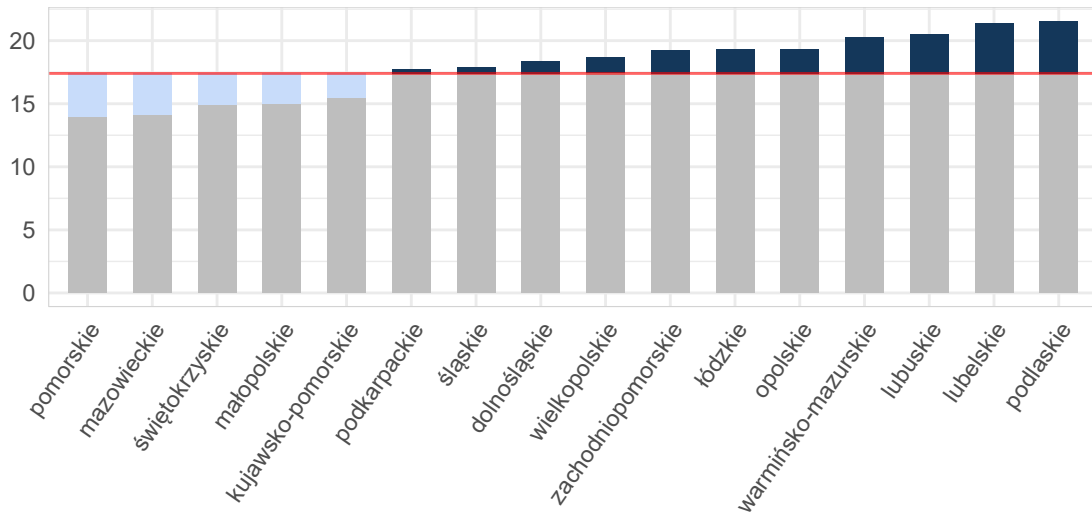
Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

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	526	4	-	21	18,11	0,14	-	0,72
kujawsko-pomorskie	320	2	-	14	15,36	0,10	-	0,67
lubelskie	450	5	2	16	21,09	0,23	0,09	0,75
lubuskie	204	1	1	7	20,05	0,10	0,10	0,69
łódzkie	468	2	-	24	18,83	0,08	-	0,97
małopolskie	503	3	2	19	14,87	0,09	0,06	0,56
mazowieckie	756	2	1	17	14,09	0,04	0,02	0,32
opolskie	189	1	-	10	19,03	0,10	-	1,01
podkarpackie	368	4	1	14	17,30	0,19	0,05	0,66
podlaskie	256	1	-	3	21,57	0,08	-	0,25
pomorskie	318	10	-	22	13,73	0,43	-	0,95
śląskie	813	6	2	33	17,83	0,13	0,04	0,72
świętokrzyskie	186	-	-	2	14,85	-	-	0,16
warmińsko-mazurskie	290	3	-	1	20,19	0,21	-	0,07
wielkopolskie	642	-	3	16	18,44	-	0,09	0,46
zachodniopomorskie	315	7	-	23	18,44	0,41	-	1,35
Polska	6 604	-	-	242	17,18	-	-	0,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁶⁰Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

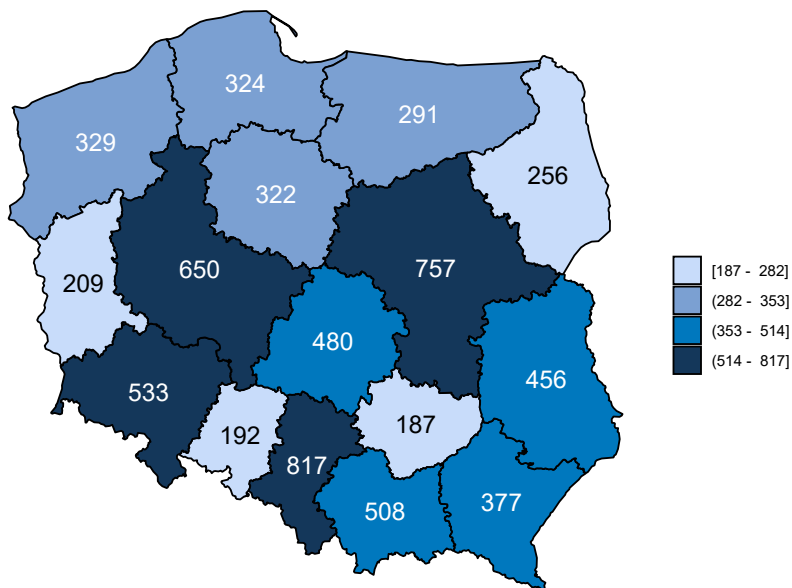
Wykres 2.5.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

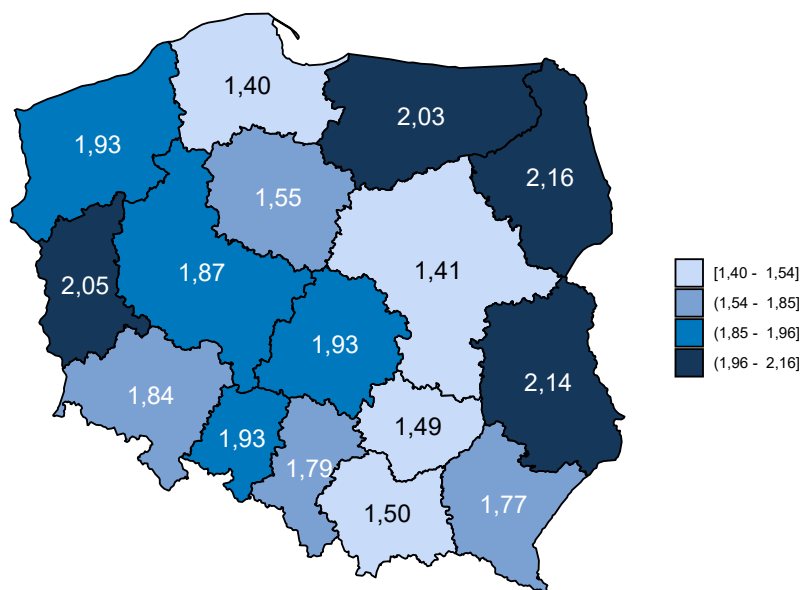
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.5.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.5.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 2.5.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.5.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

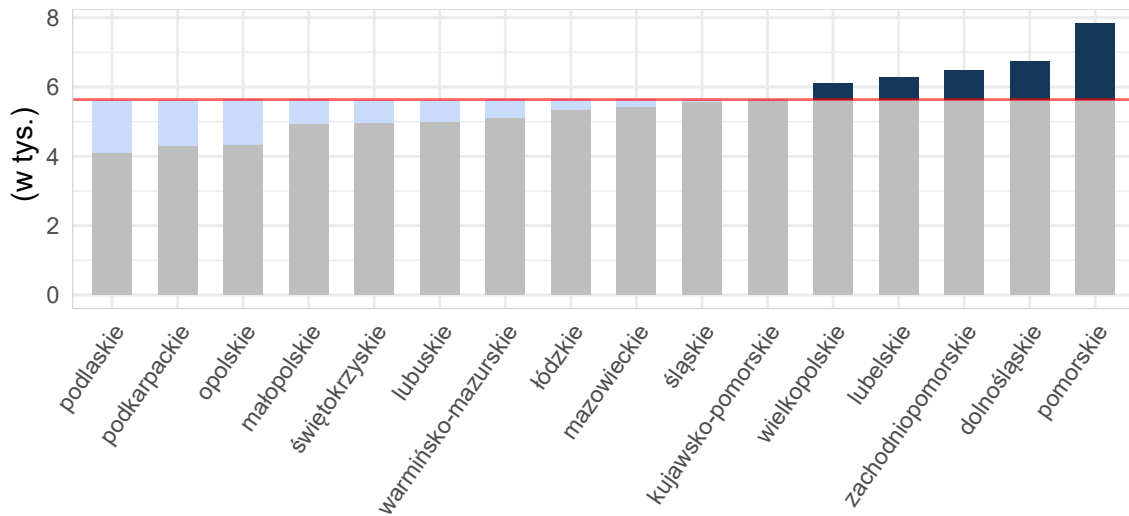
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.5.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.5.2.

Tabela 2.5.3: 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	195,34	0,01	-	0,27	6 727,26	0,28	-	9,33
kujawsko-pomorskie	116,87	0,00	-	0,22	5 608,21	0,14	-	10,41
lubelskie	133,84	0,01	0,01	0,19	6 273,64	0,42	0,37	8,86
lubuskie	50,82	0,00	0,00	0,07	4 995,11	0,10	0,10	6,49
łódzkie	132,58	0,00	-	0,26	5 334,64	0,16	-	10,66
małopolskie	166,54	0,00	0,02	0,31	4 923,99	0,12	0,44	9,25
mazowieckie	290,63	0,00	0,00	0,15	5 416,32	0,06	0,02	2,74
opolskie	42,75	0,00	-	0,13	4 304,88	0,10	-	13,09
podkarpackie	91,58	0,02	0,00	0,16	4 304,27	0,75	0,05	7,66
podlaskie	48,75	0,00	-	0,06	4 107,95	0,17	-	5,06
pomorskie	181,02	0,07	-	0,49	7 817,46	2,85	-	21,33
śląskie	253,45	0,01	0,00	0,44	5 559,22	0,13	0,04	9,54
świętokrzyskie	62,38	-	-	0,04	4 978,45	-	-	3,27
warmińsko-mazurskie	73,23	0,01	-	0,01	5 098,35	0,56	-	0,70
wielkopolskie	212,51	-	0,02	0,22	6 103,64	-	0,52	6,43
zachodniopomorskie	110,32	0,02	-	0,23	6 458,30	0,94	-	13,46
Polska	2 162,61	-	-	3,25	5 626,96	-	-	8,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

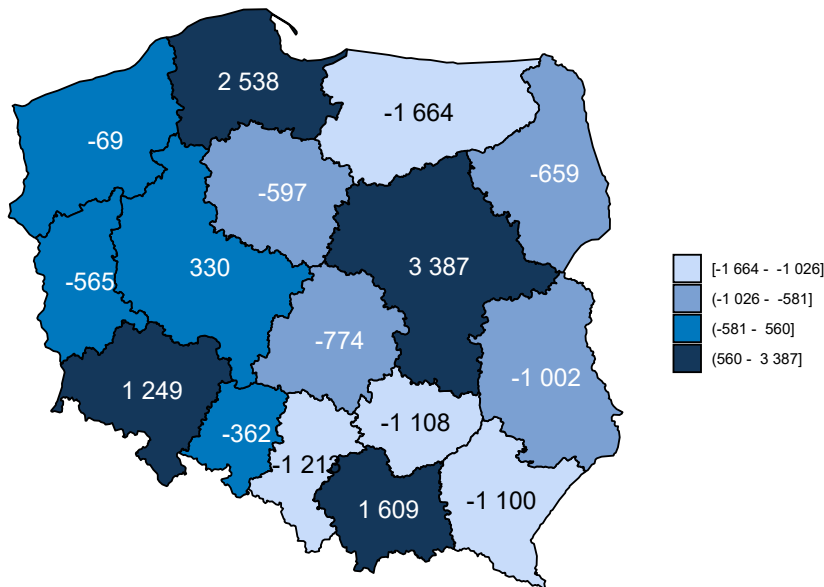
Wykres 2.5.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.5.3, 2.5.4 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.¹⁶¹

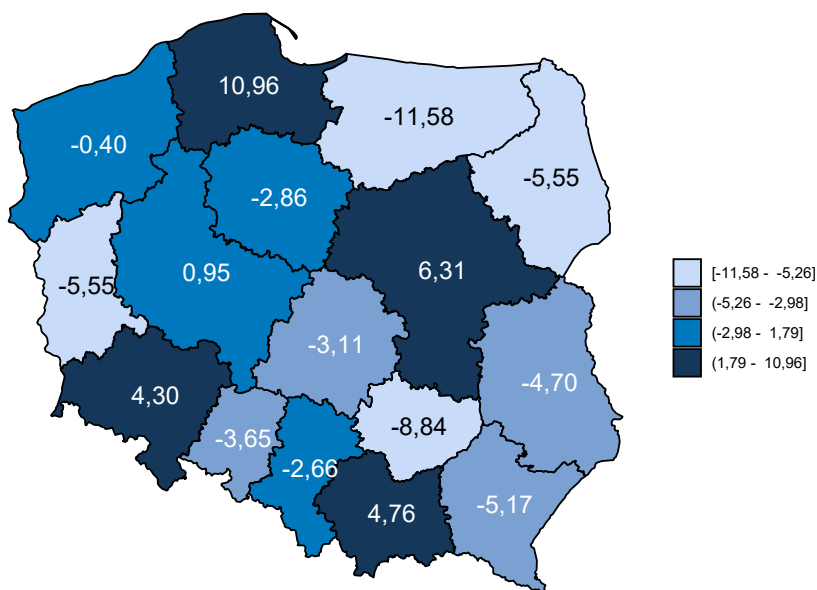
Mapa 2.5.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁶¹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.5.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.4 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 2.5.4: 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	1,5	1,5	4,3	7,8	10,8	46,5	69,5	54,1
kujawsko-pomorskie	0,3	0,5	1,8	3,7	7,0	31,4	44,8	27,9
lubelskie	0,8	0,8	2,5	5,5	8,1	32,8	49,6	34,2
lubuskie	0,2	0,2	0,7	1,7	2,6	13,3	19,9	12,4
łódzkie	0,5	0,5	2,0	4,0	7,1	32,6	51,8	34,8
małopolskie	1,2	0,9	2,6	5,5	9,9	42,7	60,7	44,2
mazowieckie	2,0	1,4	4,2	8,8	15,5	76,7	106,6	76,8
opolskie	0,3	0,3	0,7	1,5	2,7	10,5	15,6	11,4
podkarpackie	0,6	0,5	1,6	3,6	5,6	24,2	32,8	22,9
podlaskie	0,6	0,3	1,0	2,0	3,2	12,5	18,8	10,5
pomorskie	0,9	0,8	3,0	6,6	13,0	53,6	62,6	41,8
śląskie	1,5	1,2	4,4	8,0	12,9	62,3	97,0	66,8
świętokrzyskie	0,3	0,3	1,1	2,1	3,3	14,7	24,4	16,3
warmińsko-mazurskie	0,5	0,5	1,9	3,3	4,4	18,7	27,7	16,4
wielkopolskie	1,6	0,9	3,1	6,7	12,3	60,6	79,9	48,7
zachodniopomorskie	0,6	0,6	2,0	3,5	6,0	27,6	42,3	28,5
Polska	13,5	11,2	36,9	74,4	124,4	560,7	804,0	547,5

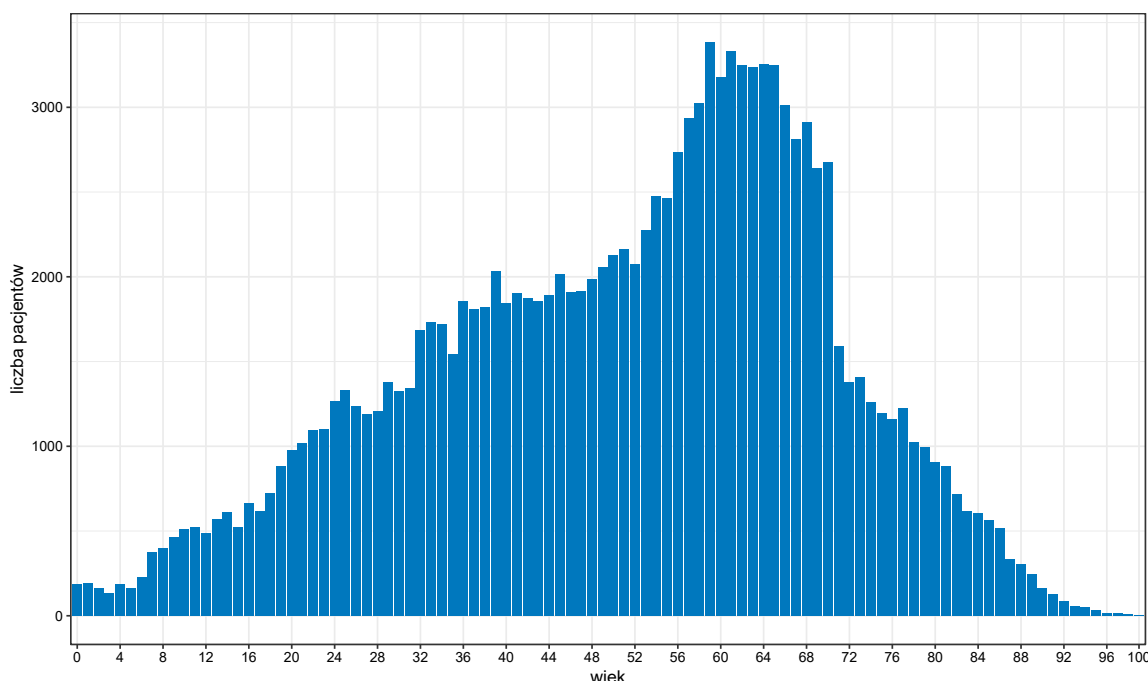
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie łódzkim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 480 podmiotów, a skorzystało z nich 84,1 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.5.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 5 w analizowanej grupie.

Wykres 2.5.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie łódzkim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Choroby tarczycy	48,94	79,18	1,6	62,6	99,9	0,0	0,1
Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	16,42	24,39	1,5	19,3	99,9	-	0,1
Choroby trzustki	8,27	10,04	1,2	7,9	99,8	-	0,2

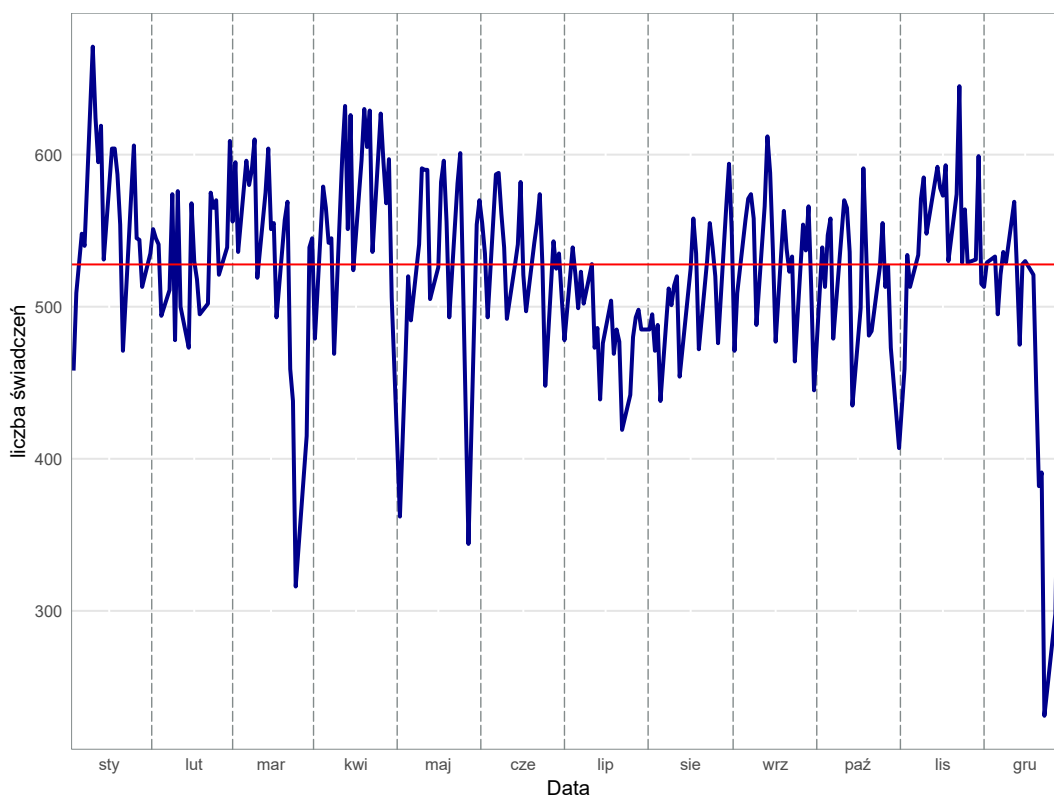
Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odssetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	7,21	9,27	1,3	7,3	99,2	0,0	0,8
Otyłość	5,12	6,38	1,2	5,0	99,8	0,0	0,2
Choroby przysadki	0,66	1,08	1,6	0,9	99,4	-	0,6
Choroby przytarczyc	0,83	1,02	1,2	0,8	99,3	-	0,7
Choroby gonad	0,78	0,93	1,2	0,7	99,6	-	0,4
Choroby nadnerczy	0,32	0,56	1,8	0,4	99,1	-	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.5.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.5.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

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

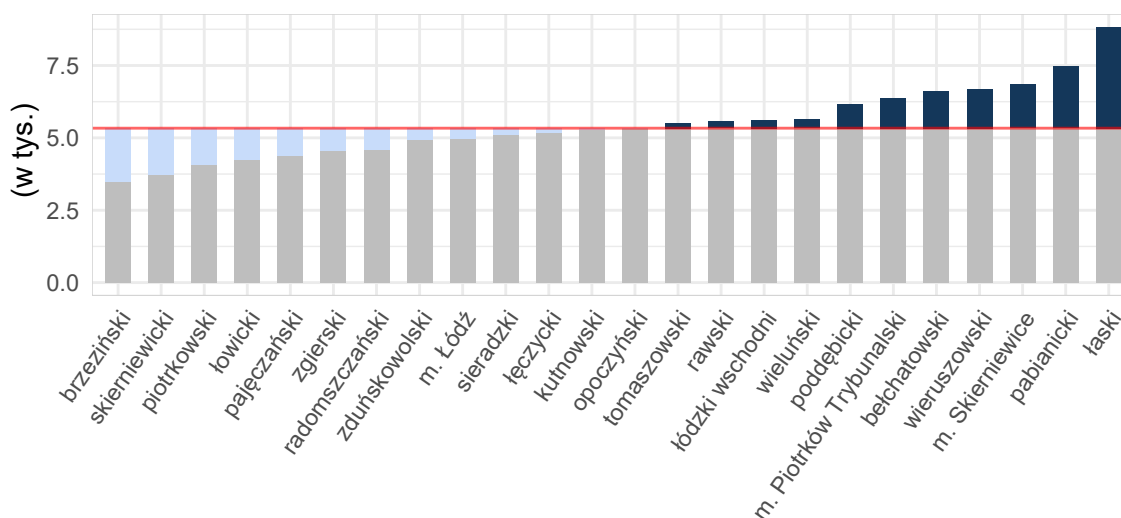
typu świadczeń dla województwa łódzkiego.

Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	17	4,53	7,49	4,78	15,04	4 009,59	6 624,54
kutnowski	22	3,04	5,21	3,15	22,32	3 088,77	5 284,89
łaski	9	2,24	4,44	8,35	17,90	4 462,56	8 835,64
łęczycki	12	1,50	2,63	5,40	23,64	2 948,65	5 176,39
łowicki	21	2,01	3,38	2,69	26,47	2 538,44	4 257,63
łódzki wschodni	11	2,43	3,98	16,38	15,54	3 429,57	5 623,20
opoczyński	8	2,43	4,10	3,98	10,36	3 148,84	5 310,67
pabianicki	20	5,44	8,92	6,56	16,76	4 558,29	7 479,53
pajęczański	9	1,39	2,28	4,09	17,31	2 672,92	4 376,67
piotrkowski	11	2,28	3,73	5,76	12,04	2 498,52	4 088,29
poddębicki	11	1,45	2,56	5,54	26,52	3 490,50	6 173,46
radomszczański	19	3,57	5,25	4,85	16,62	3 122,38	4 596,10
rawski	10	1,74	2,73	8,63	20,37	3 539,05	5 572,42
sieradzki	22	3,75	6,07	3,77	18,49	3 152,70	5 099,61
skierniewicki	6	0,91	1,43	8,35	15,71	2 392,80	3 730,56
tomaszowski	32	4,17	6,52	4,66	27,06	3 522,68	5 511,95
wieluński	17	2,50	4,36	2,73	22,01	3 230,28	5 646,18
wieruszowski	9	1,55	2,82	2,55	21,31	3 660,30	6 683,71
zduńskowolski	12	2,11	3,31	4,77	17,84	3 133,18	4 926,54
zgierski	28	4,75	7,50	9,66	16,95	2 873,99	4 542,21
brzeziński	8	0,71	1,07	10,81	25,88	2 290,37	3 471,14
m. Łódź	131	23,99	34,71	6,85	18,81	3 444,06	4 983,90
m. Piotrków Trybunalski	15	3,22	4,77	19,22	20,08	4 314,94	6 382,04
m. Skierniewice	8	2,28	3,31	24,61	16,55	4 711,65	6 845,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.7: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	0,02	0,03	0,12	0,25	0,45	2,11	3,19	1,33
kutnowski	0,01	0,01	0,06	0,12	0,24	1,33	2,18	1,28
łaski	0,01	0,01	0,05	0,09	0,17	0,98	1,92	1,22
łęczycki	0,00	0,01	0,03	0,05	0,10	0,68	1,02	0,74
łowicki	0,01	0,01	0,02	0,08	0,17	0,88	1,34	0,87
łódzki wschodni	0,02	0,02	0,08	0,14	0,23	1,07	1,59	0,84
opoczyński	0,00	0,02	0,08	0,16	0,27	0,99	1,62	0,96
pabianicki	0,02	0,02	0,15	0,25	0,47	2,25	3,43	2,34
pajęczański	0,01	0,00	0,03	0,06	0,10	0,57	0,90	0,61
piotrkowski	0,03	0,02	0,07	0,12	0,20	0,86	1,45	0,99
poddębicki	0,00	0,01	0,04	0,08	0,13	0,73	1,06	0,51
radomszczański	0,03	0,03	0,10	0,21	0,29	1,26	2,06	1,31
rawski	0,01	0,01	0,04	0,09	0,18	0,78	1,10	0,55
sieradzki	0,04	0,03	0,12	0,30	0,44	1,62	2,22	1,33
skierniewicki	0,00	0,00	0,02	0,04	0,09	0,38	0,57	0,32
tomaszowski	0,03	0,02	0,09	0,23	0,33	1,57	2,45	1,80
wieluński	0,02	0,01	0,06	0,17	0,20	1,01	1,81	1,08
wieruszowski	0,00	0,02	0,04	0,10	0,16	0,64	1,13	0,75
zduńskowolski	0,01	0,02	0,05	0,10	0,16	0,72	1,27	1,00
zgierski	0,03	0,03	0,10	0,21	0,43	1,83	2,88	2,01
brzeziński	0,01	0,01	0,05	0,06	0,06	0,23	0,38	0,29
m. Łódź	0,18	0,11	0,41	0,82	1,72	7,86	13,02	10,63
m. Piotrków Trybunalski	0,02	0,03	0,10	0,14	0,26	1,19	1,87	1,22
m. Skierniewice	0,02	0,01	0,06	0,10	0,18	0,95	1,24	0,76
Województwo	0,53	0,47	1,97	3,98	7,04	32,49	51,69	34,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

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

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

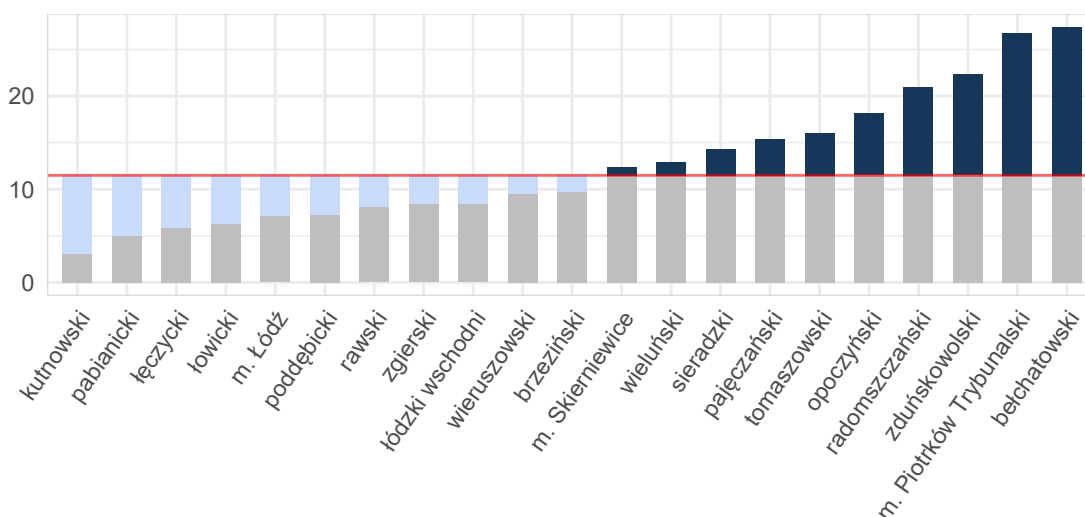
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.5.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	1	0,03	0,03	29,03	0,88	23,01	27,43
kutnowski	1	0,00	0,00	-	1,01	3,04	3,04
łęczycki	1	0,00	0,00	33,33	1,97	5,91	5,91
łowicki	1	0,00	0,00	40,00	1,26	6,30	6,30
łódzki wschodni	1	0,01	0,01	50,00	1,41	8,48	8,48
opoczyński	1	0,01	0,01	14,29	1,30	16,84	18,13
pabianicki	1	0,01	0,01	16,67	0,84	5,03	5,03
pajęczański	1	0,01	0,01	-	1,92	15,38	15,38
poddębicki	1	0,00	0,00	66,67	2,41	7,23	7,23
radomszczański	1	0,02	0,02	16,67	0,87	20,99	20,99
rawski	1	0,00	0,00	25,00	2,04	8,15	8,15
sieradzki	1	0,01	0,02	17,65	0,84	11,76	14,28
tomaszowski	1	0,02	0,02	15,79	0,85	16,07	16,07
wieluński	1	0,01	0,01	10,00	1,29	11,65	12,95
wieruszowski	1	0,00	0,00	25,00	2,37	9,47	9,47
zduńskowolski	1	0,02	0,02	-	1,49	22,31	22,31
zgierski	1	0,01	0,01	21,43	0,61	8,47	8,47
brzeziński	1	0,00	0,00	-	3,23	9,70	9,70
m. Łódź	4	0,04	0,05	32,00	0,57	5,74	7,18
m. Piotrków	1	0,02	0,02	35,00	1,34	26,78	26,78
Trybunalski							
m. Skierniewice	1	0,01	0,01	66,67	2,07	12,42	12,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01
kutnowski	-	-	-	-	-	0,00	-	0,00
łęczycki	-	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
łowicki	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
łódzki wschodni	-	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
opoczyński	-	-	-	-	-	0,01	0,01	0,00
pabianicki	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,00	-
pajęczański	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00
poddębicki	-	-	-	-	-	0,00	-	0,00
radomszczański	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01
rawski	-	0,00	-	0,00	0,00	-	-	-
sieradzki	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00
tomaszowski	-	-	-	0,00	-	0,01	0,01	0,00
wieluński	-	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
wieruszowski	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
zduńskowolski	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00
zgierski	-	-	-	0,00	-	0,01	0,01	0,00
brzeziński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
m. Łódź	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,02	0,01
m. Piotrków Trybunalski	-	-	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
m. Skierniewice	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 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.

2.7 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	414
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	414

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

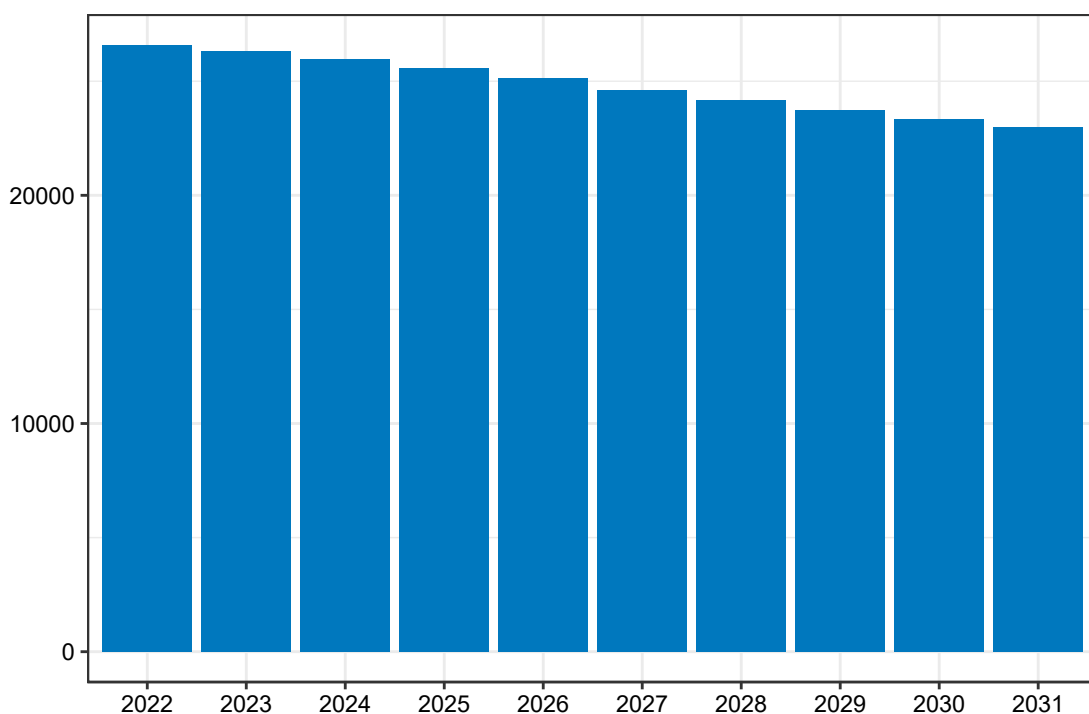
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych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

Choroby gonad

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gonad prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 23,0 tys. (spadek o -13,5 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

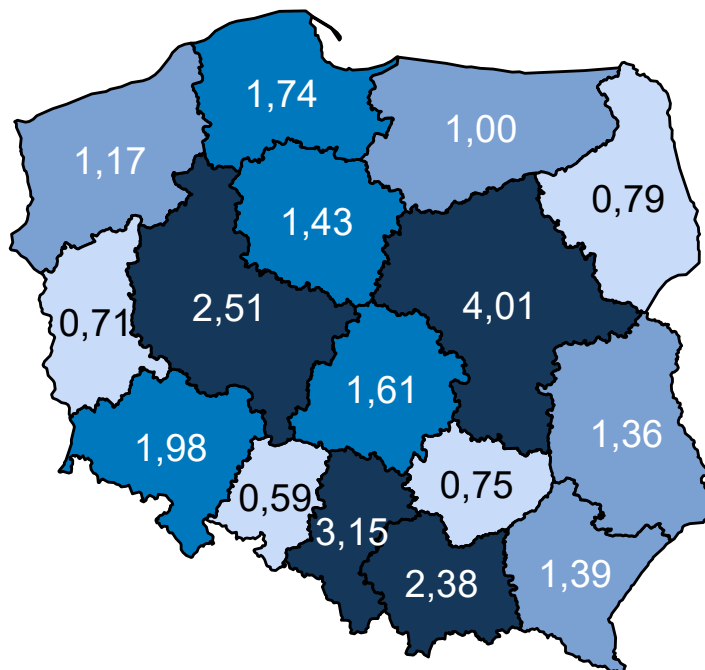
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

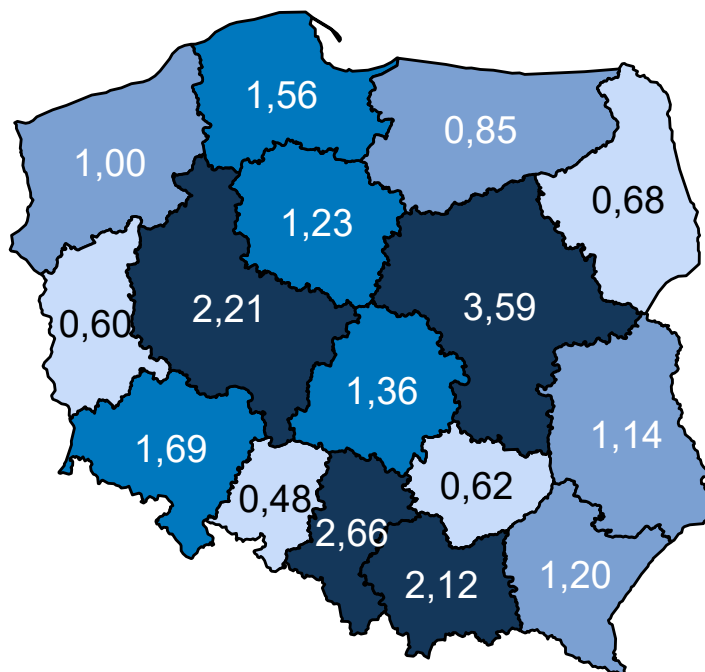
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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

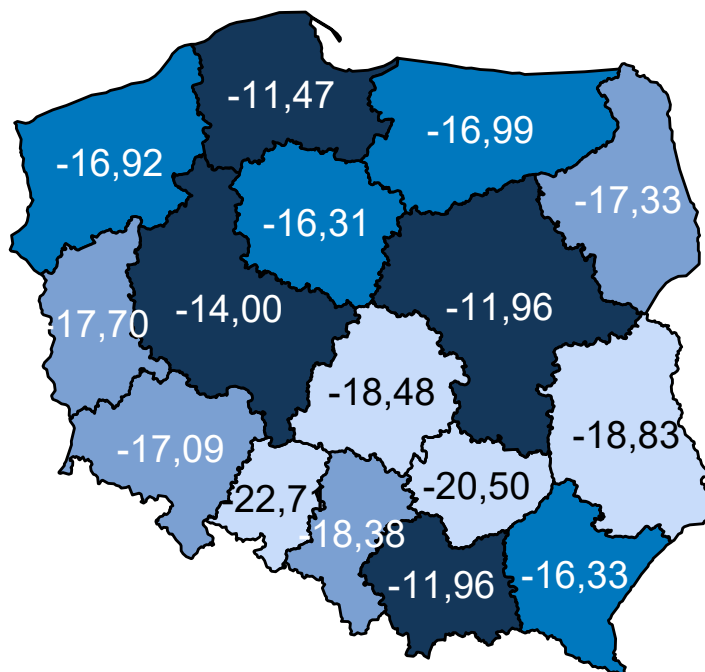


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -18,48%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

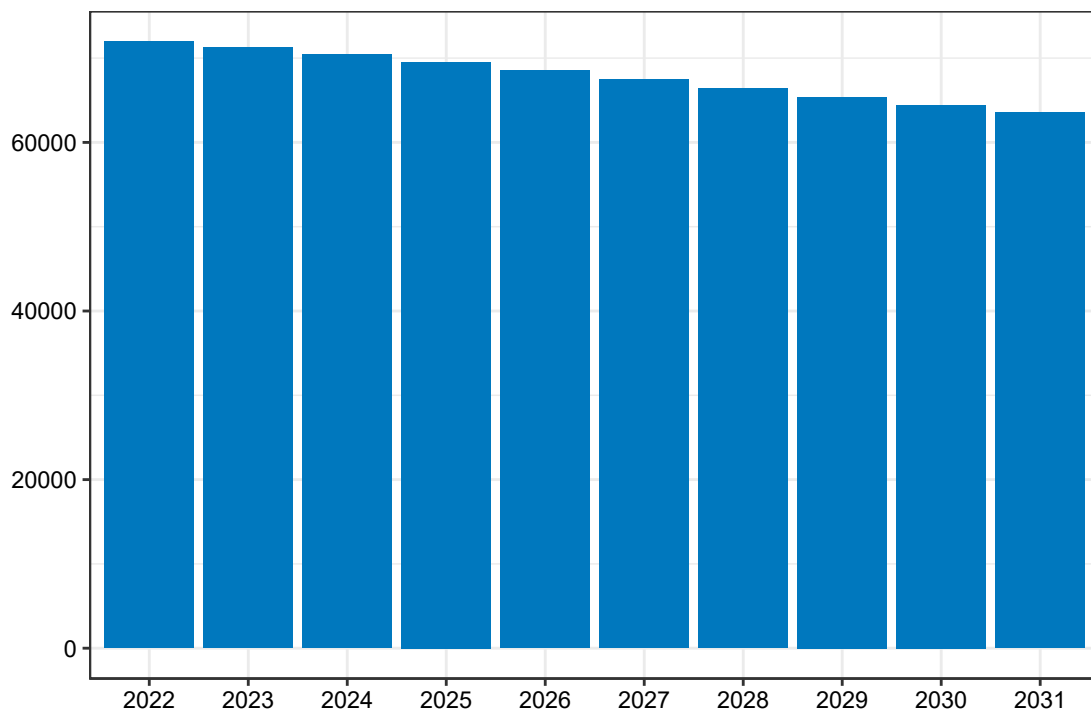


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gonad prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 72,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 63,5 tys. (spadek o -11,8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

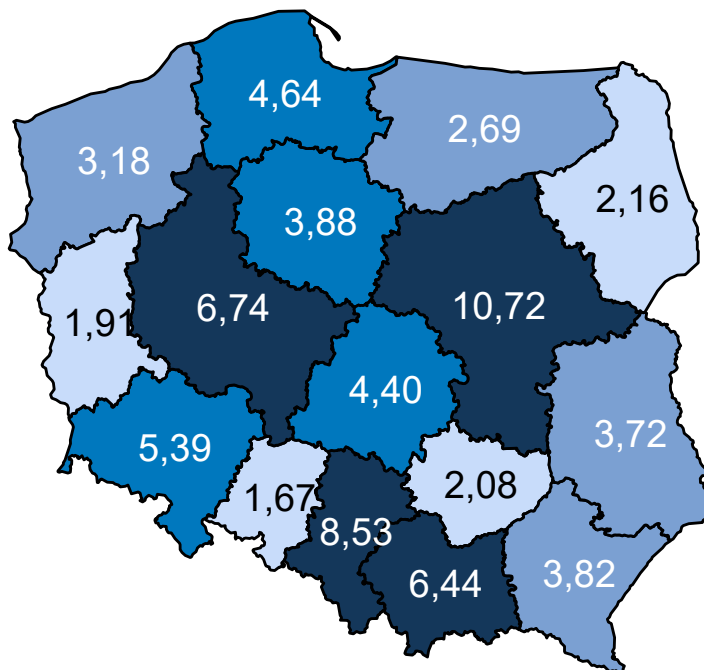
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

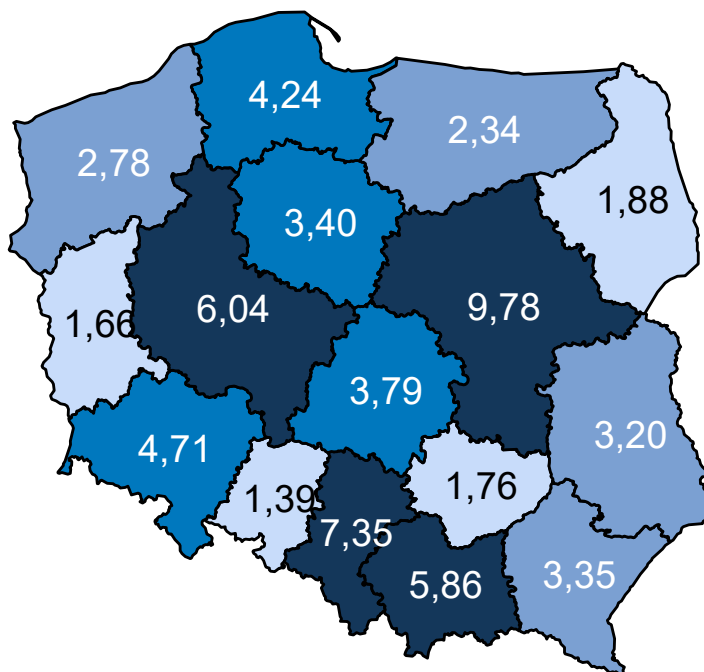
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

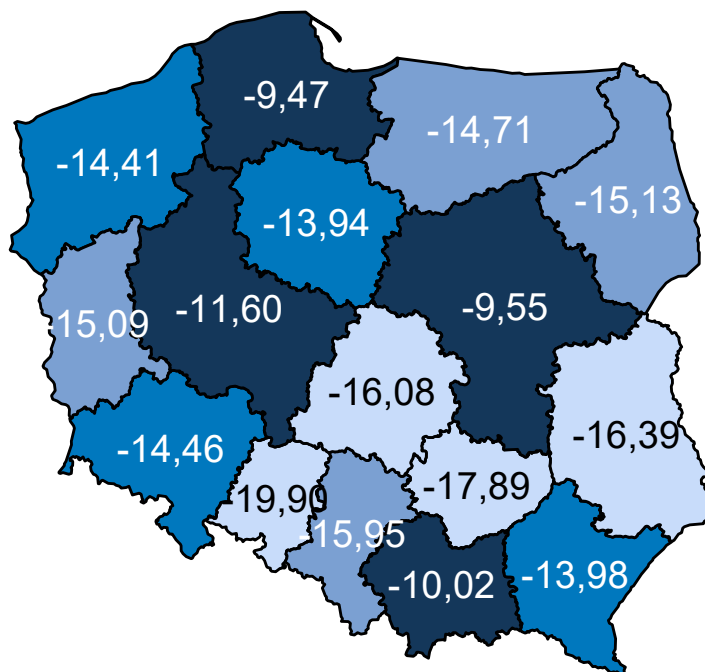


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -16,08%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

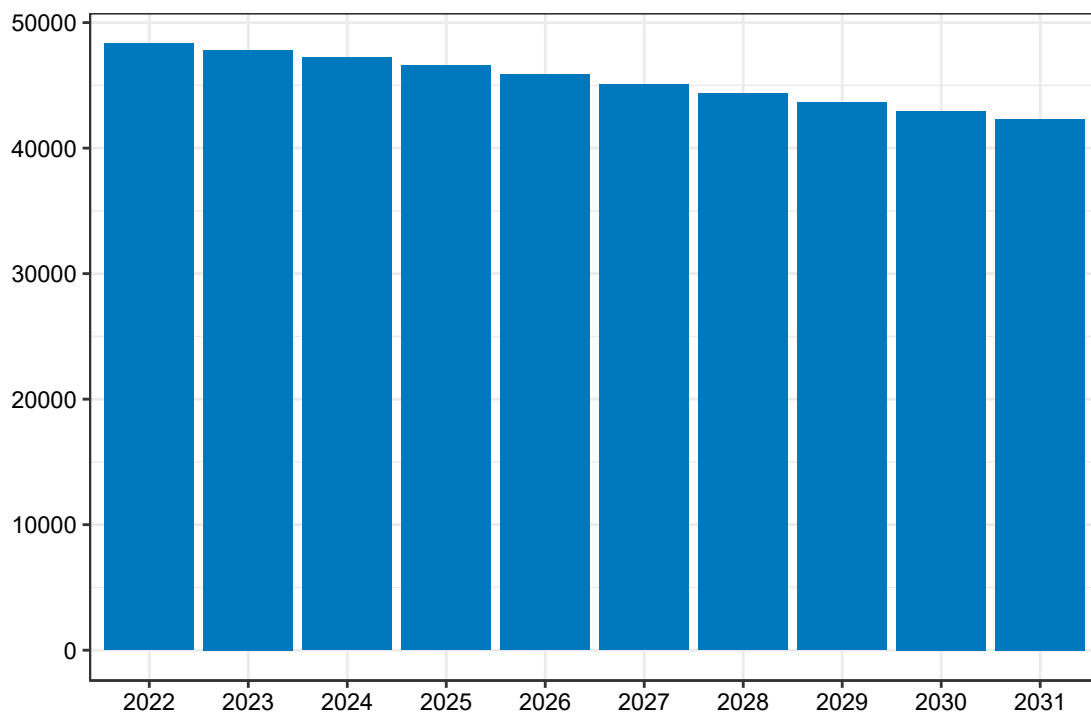


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gonad prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 42,3 tys. (spadek o -12,4 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

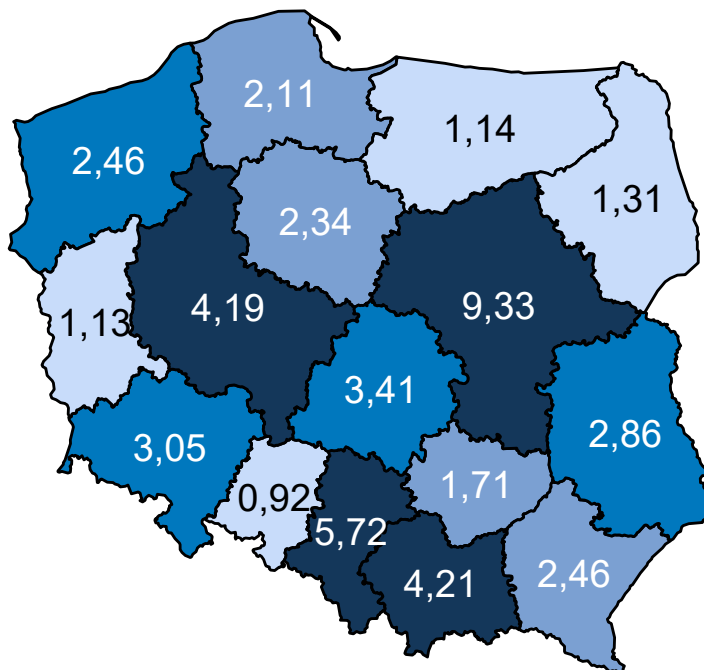
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

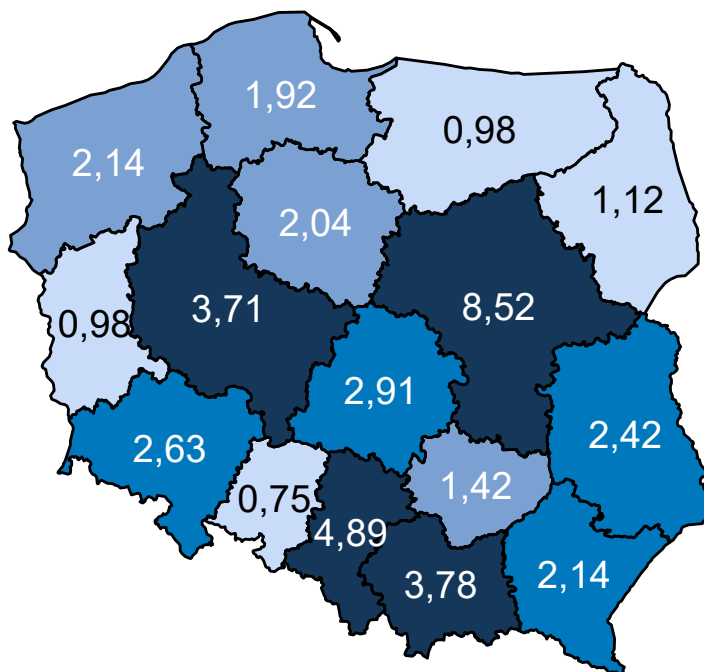
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

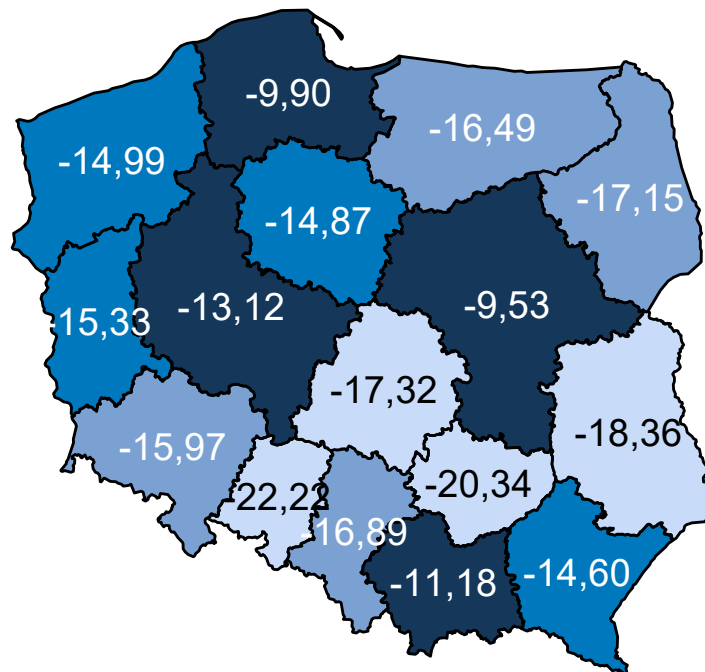


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -17,32%.

Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

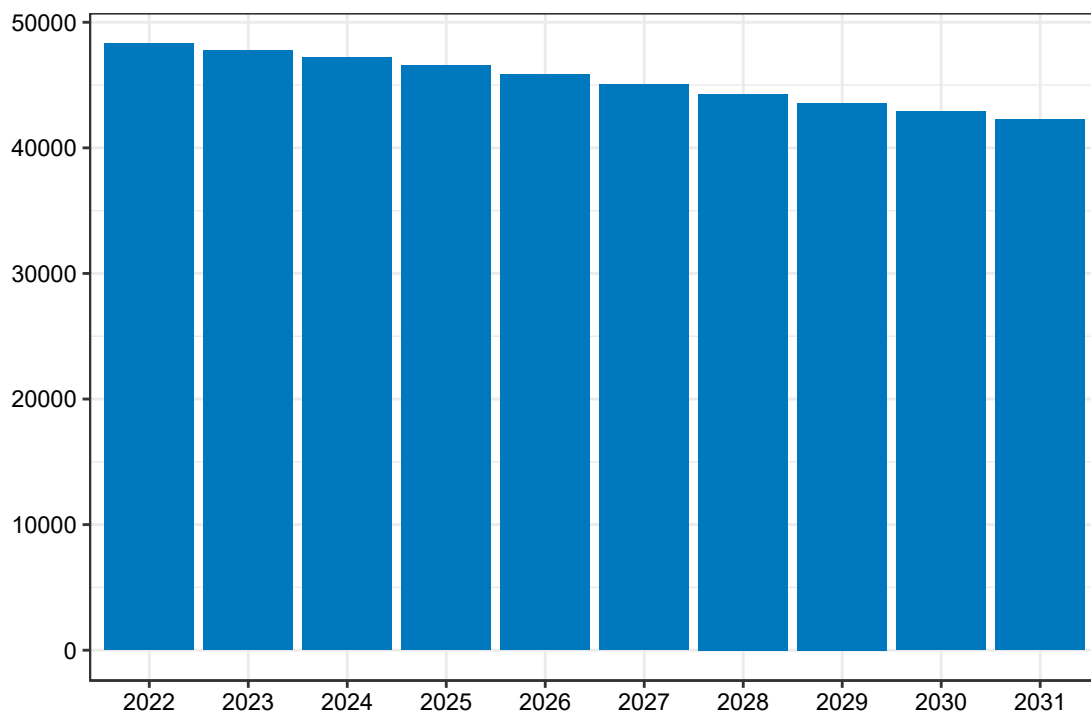


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby gonad prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 48,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 42,3 tys. (spadek o -12,4 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

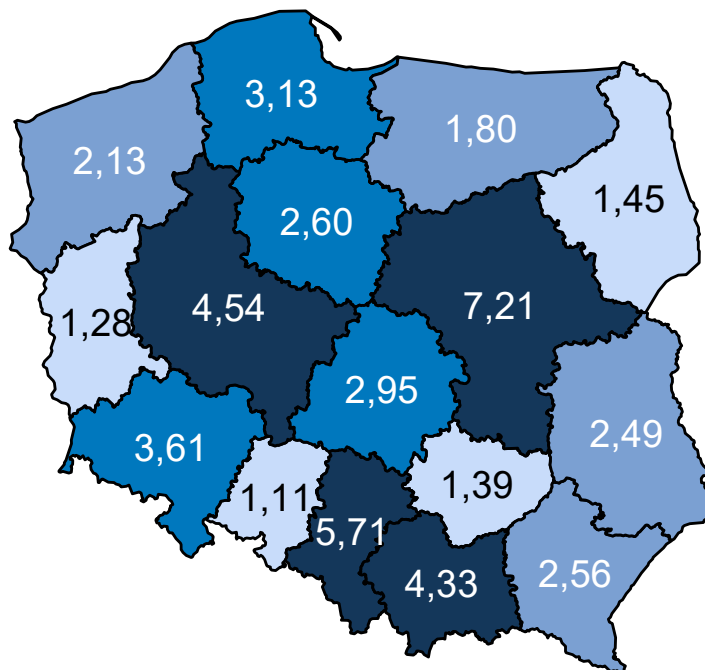
Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

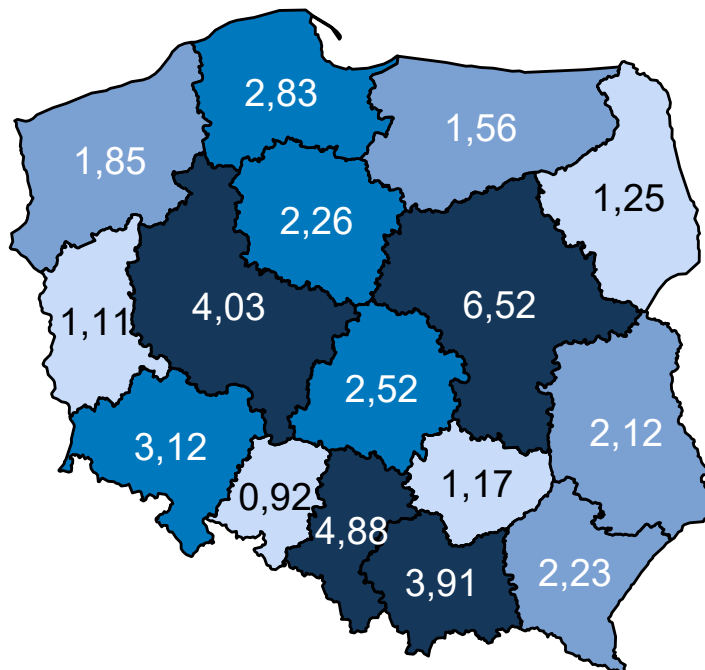
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,95 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

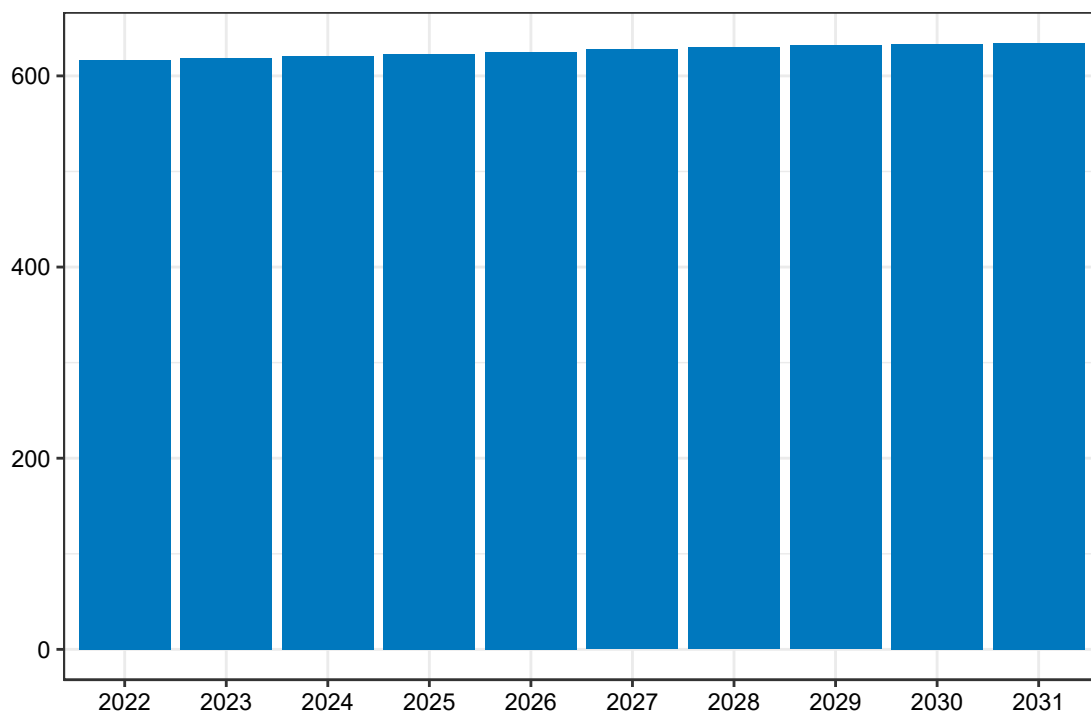
Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

Choroby nadnerczy

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nadnerczy prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,6 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

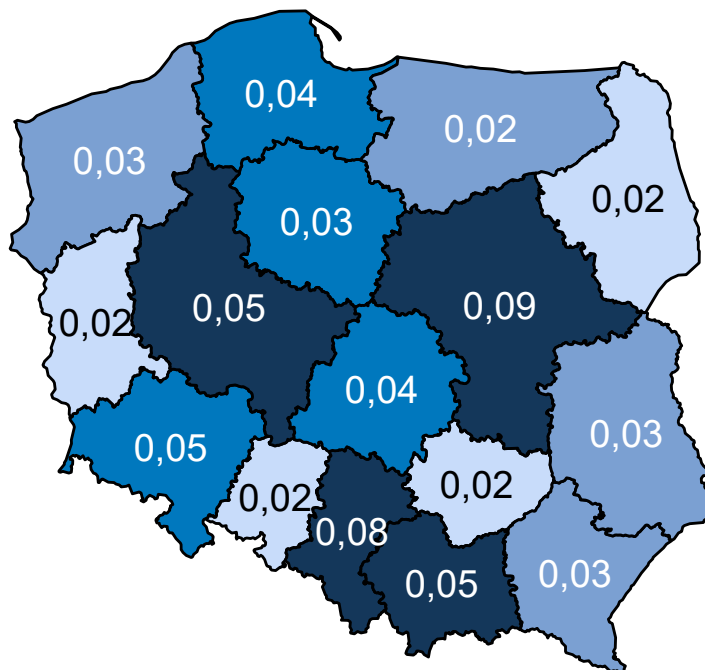
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

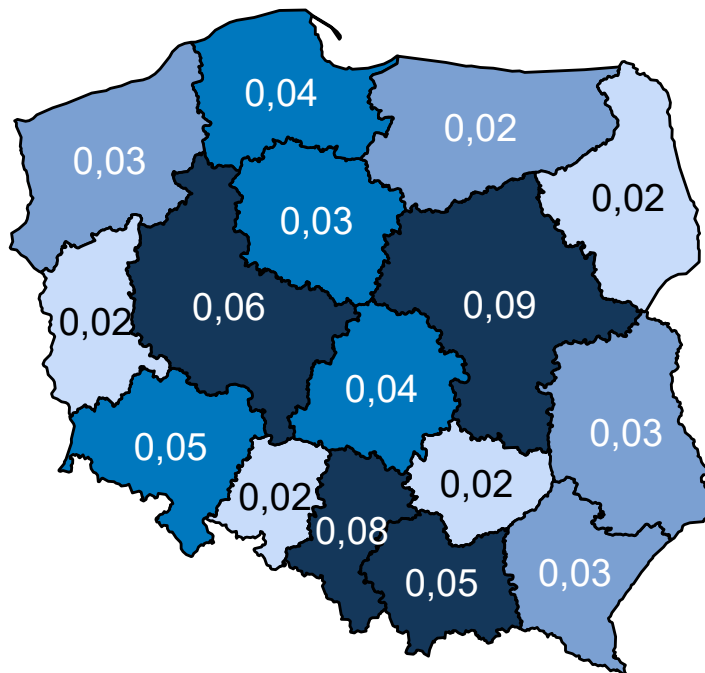
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

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

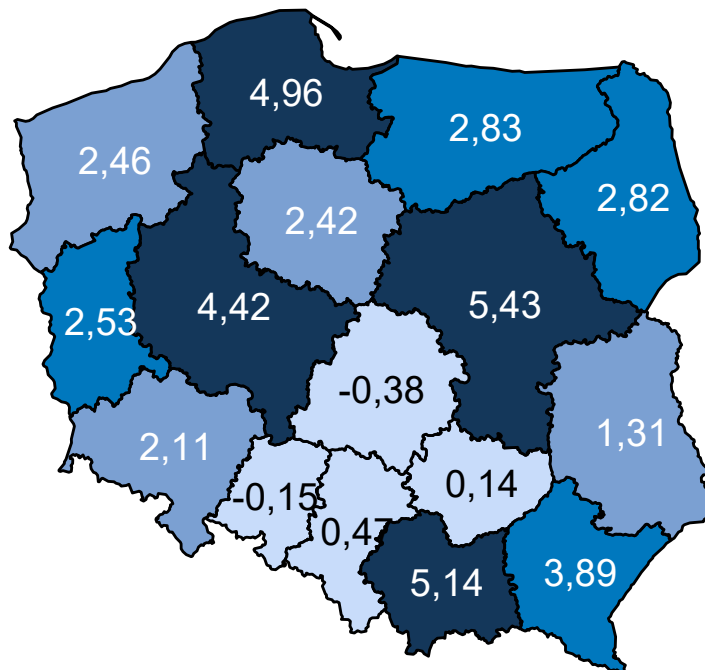


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,38%.

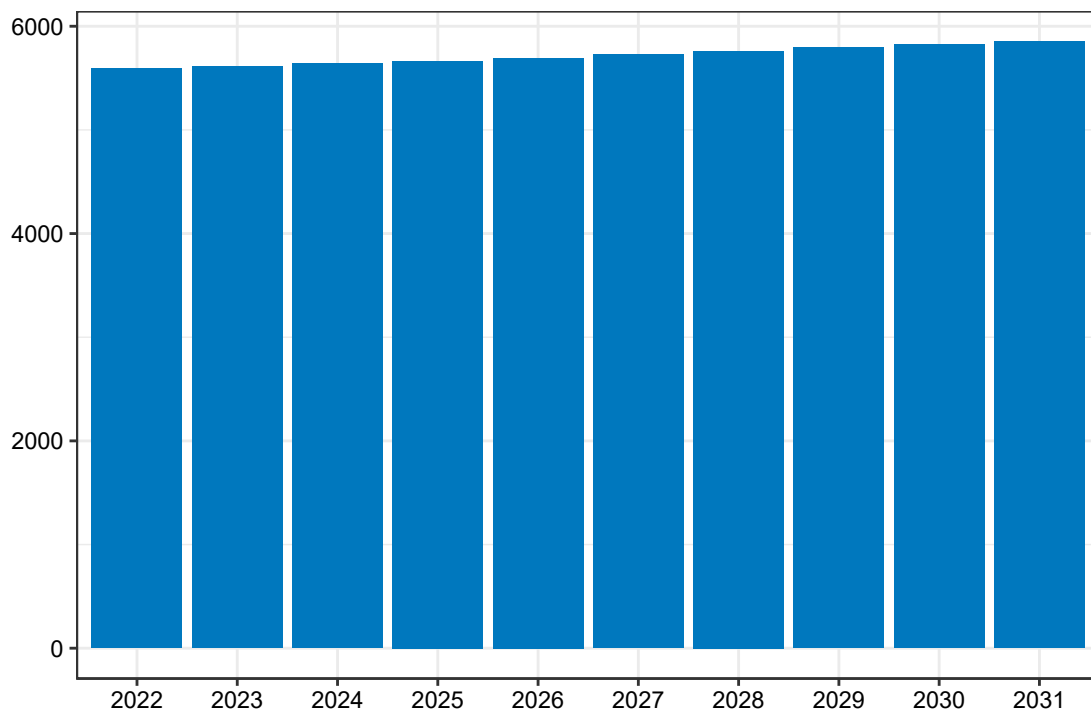
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

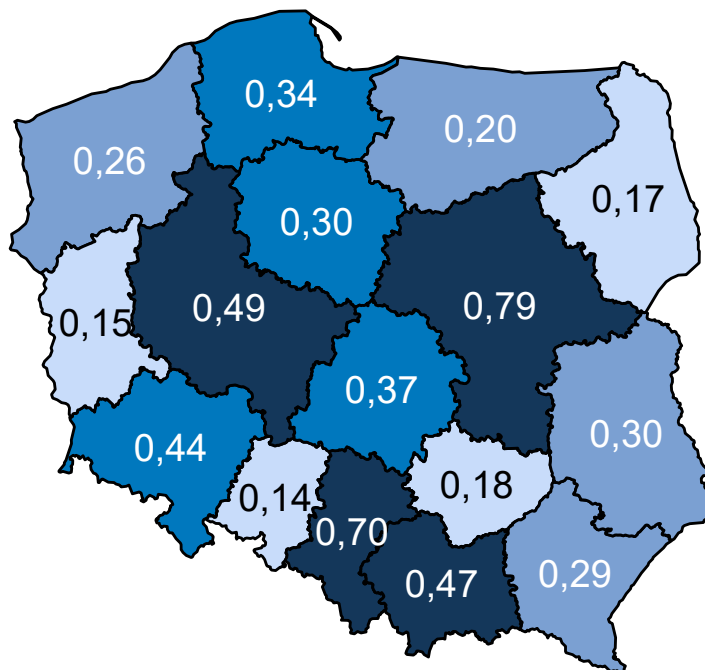
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nadnerczy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 5,9 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

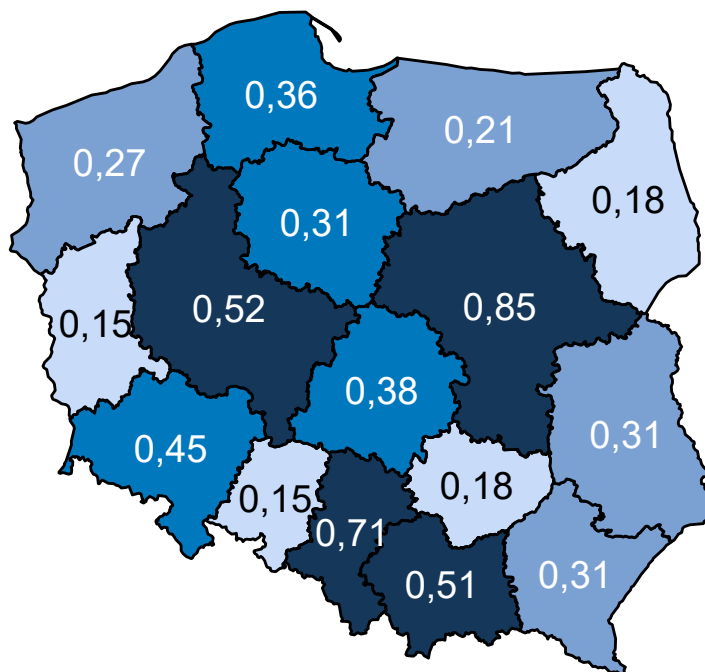
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

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

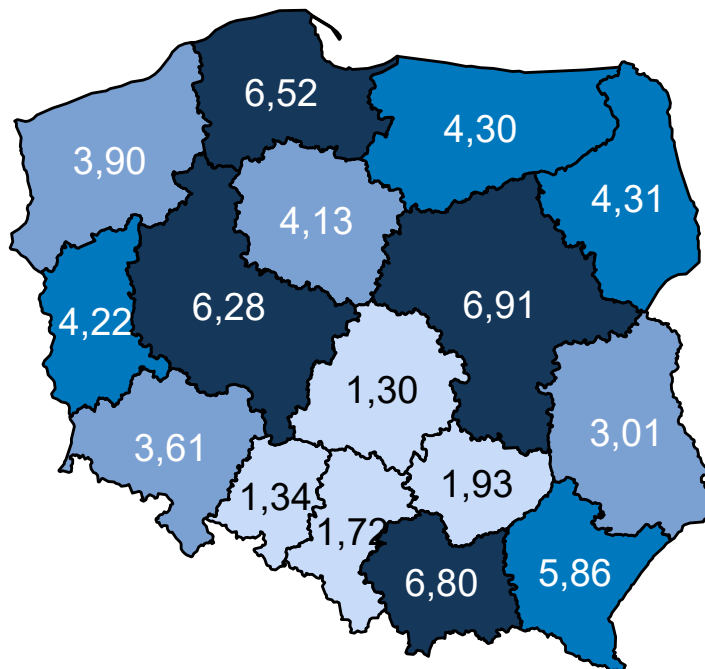


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,30%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

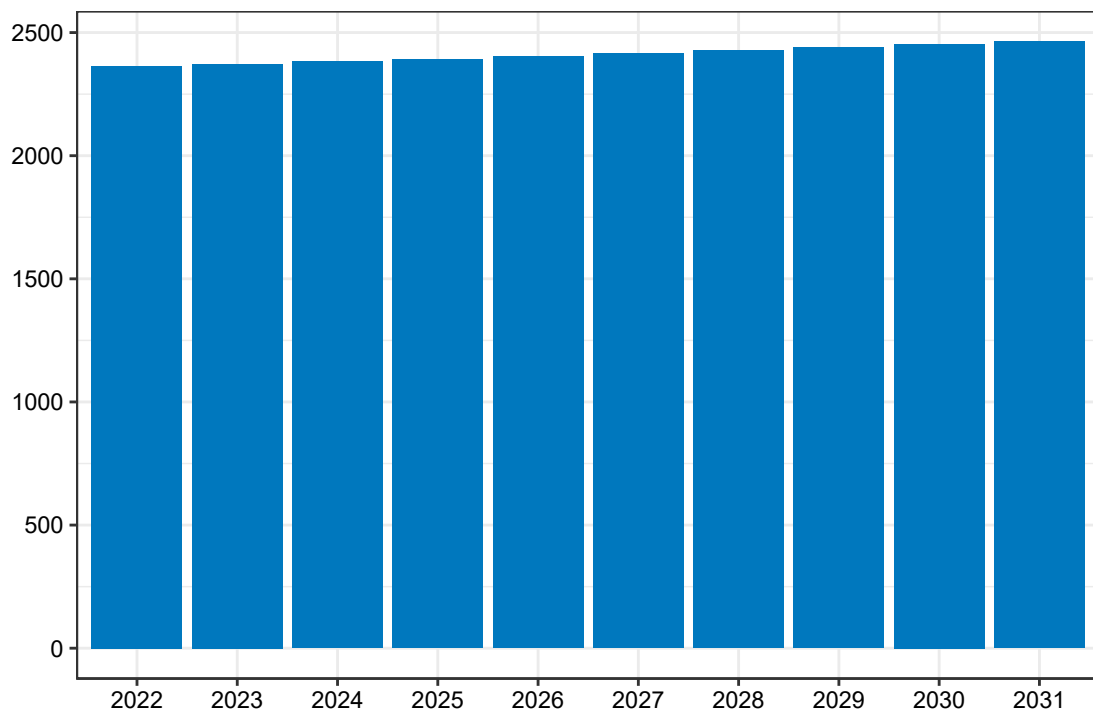


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nadnerczy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,5 tys. (wzrost o 4,2 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

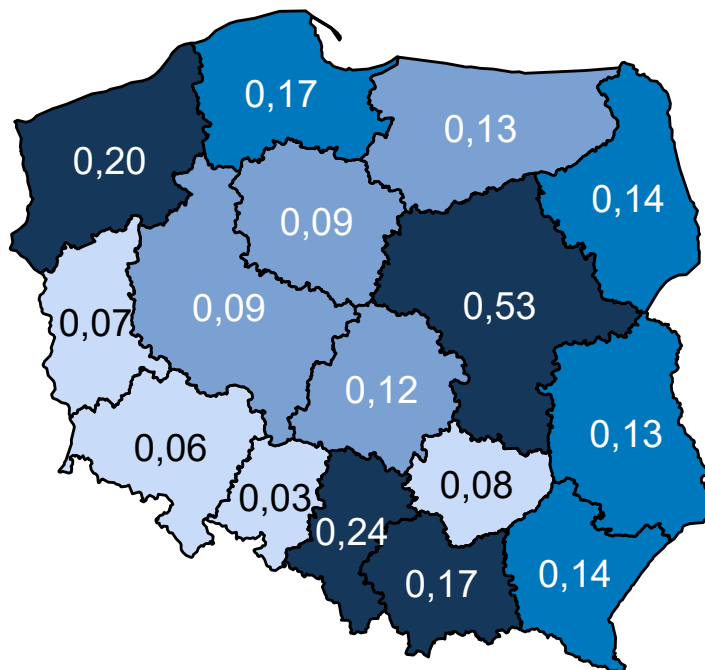
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

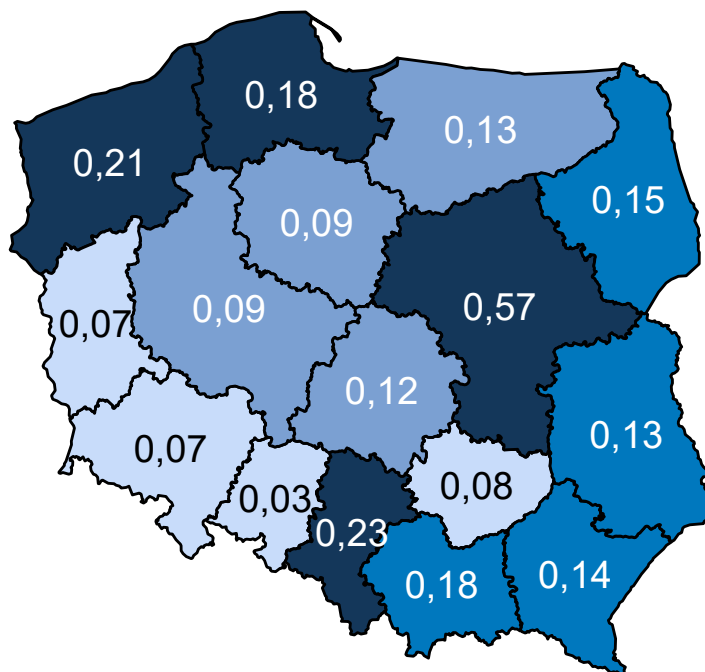
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

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

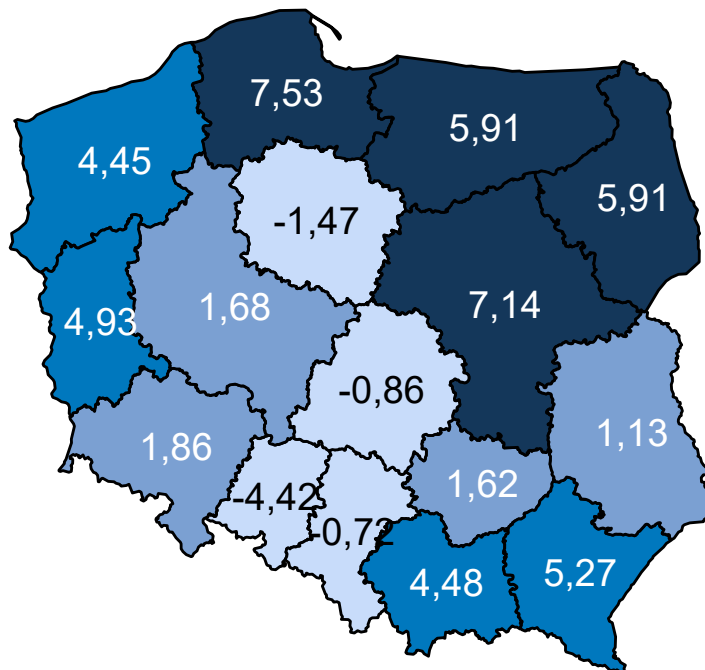


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,86%.

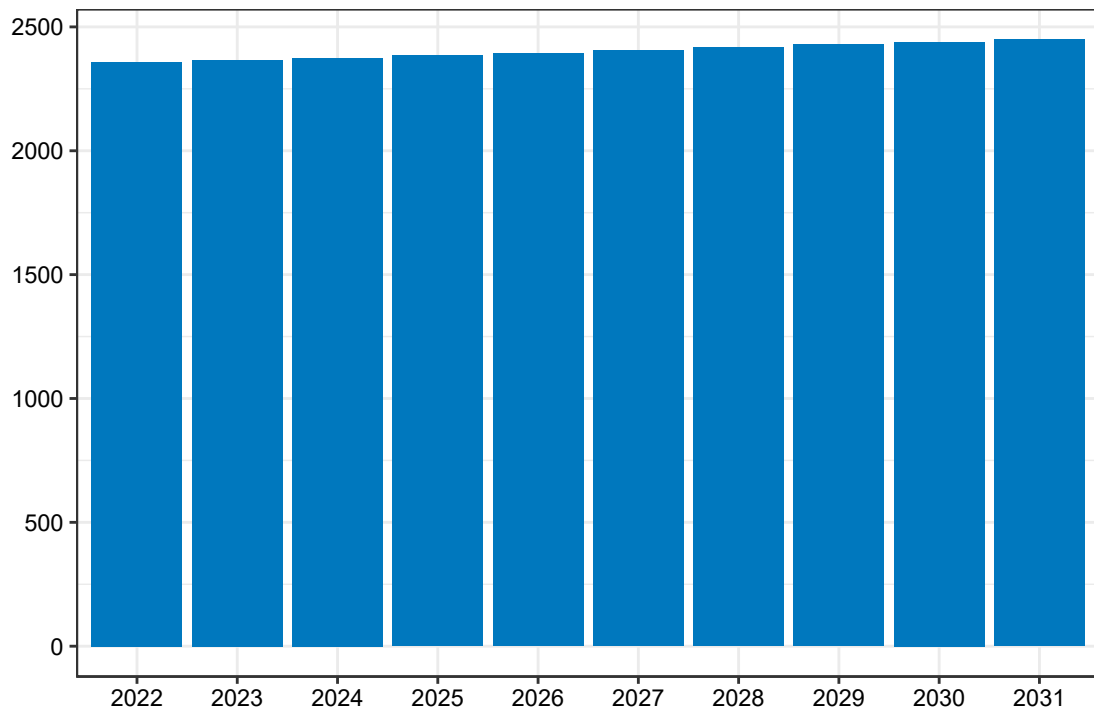
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

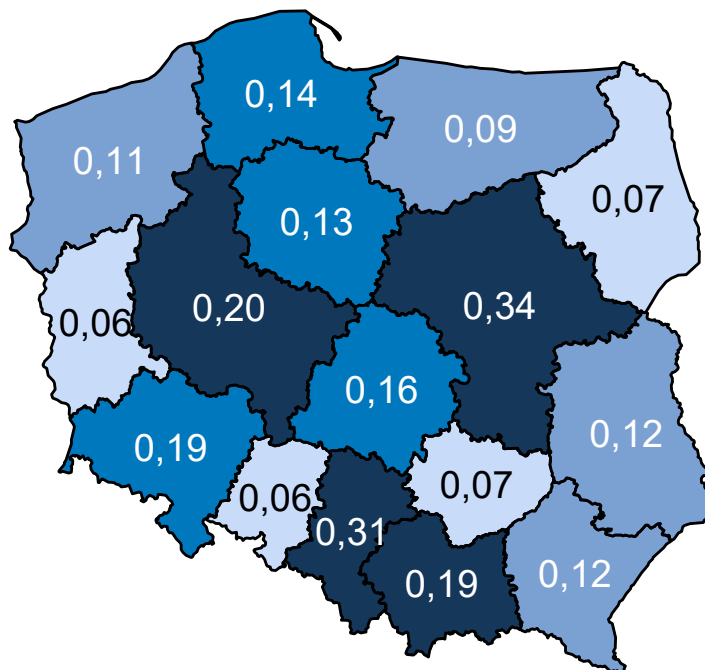
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nadnerczy prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

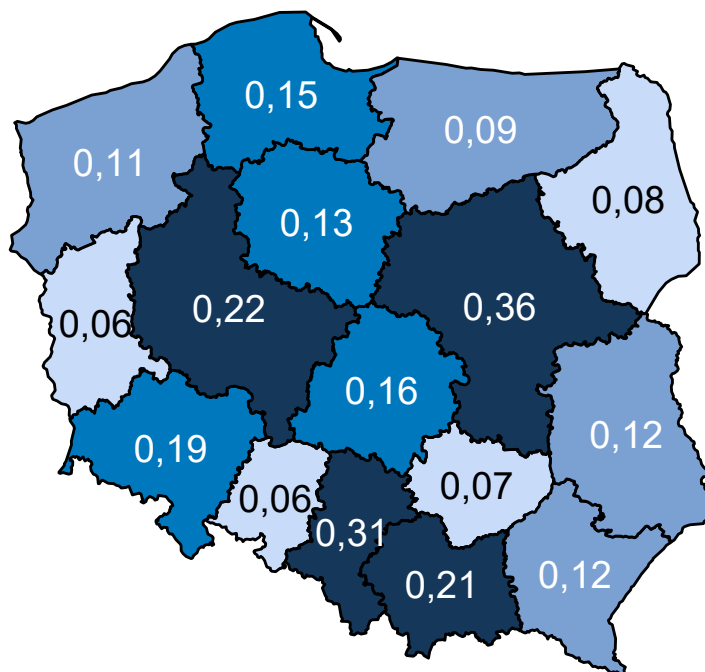
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

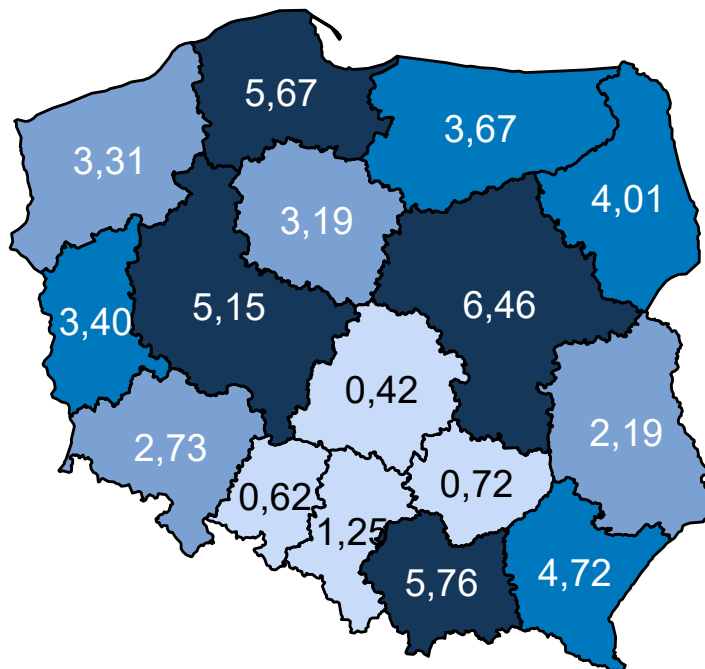


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,42%.

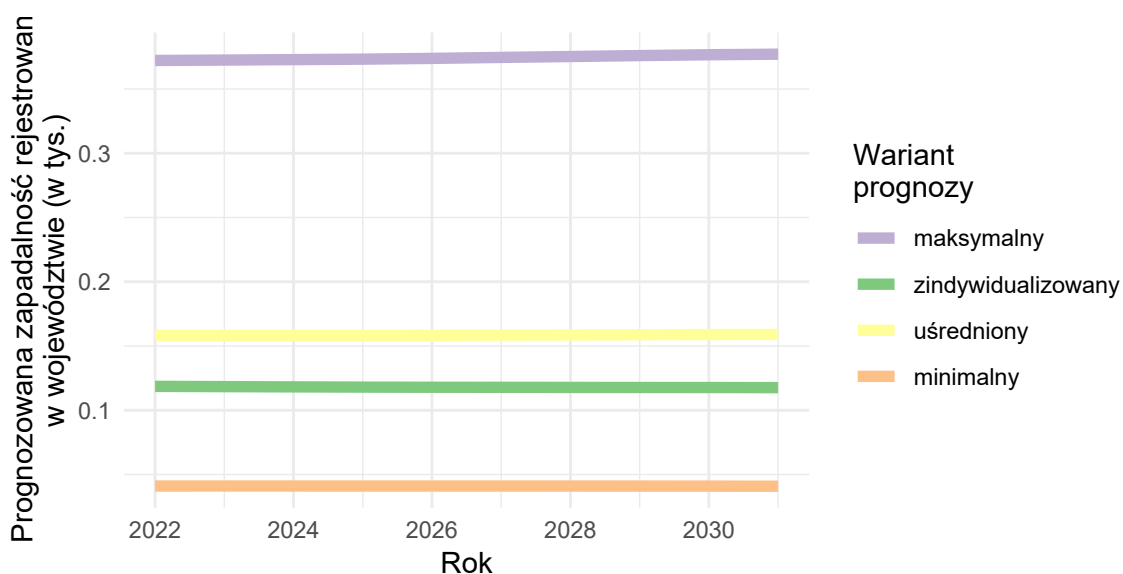
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



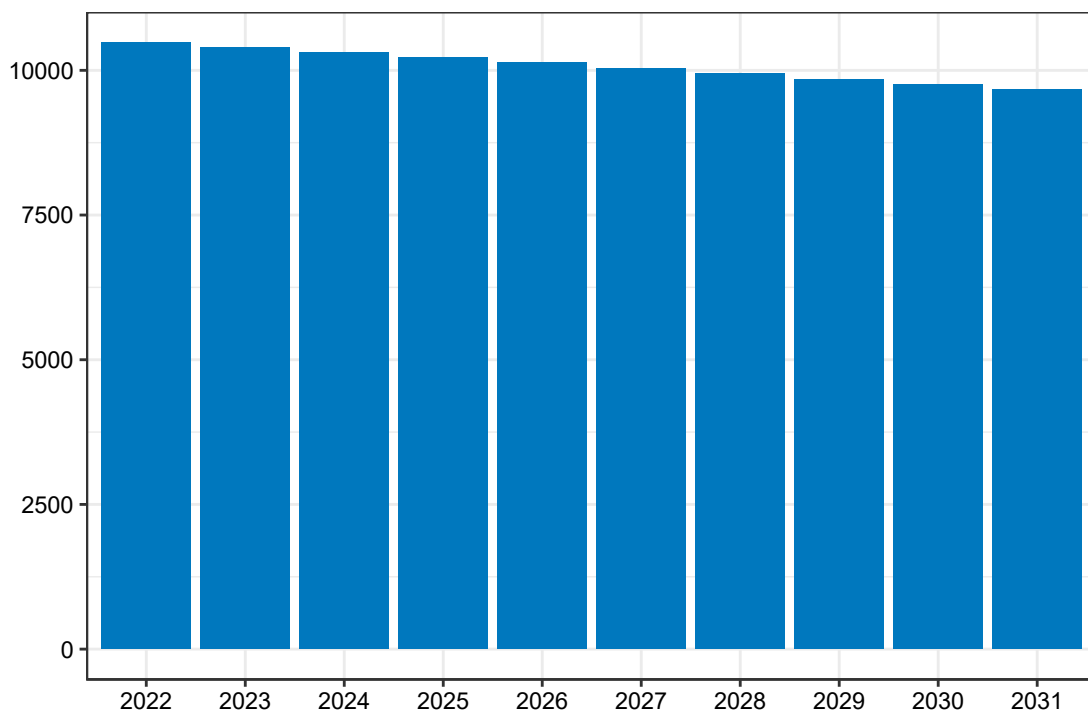
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby przysadki

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przysadki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 9,7 tys. (spadek o -7.6 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

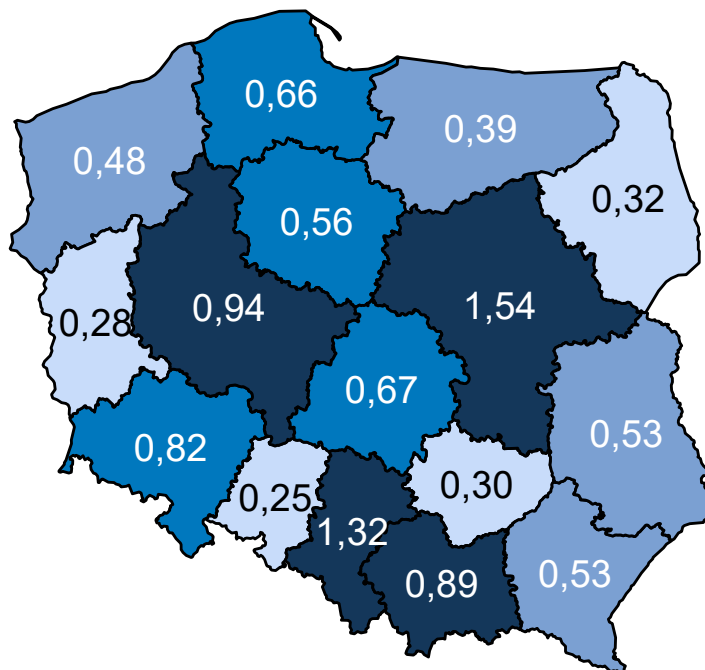
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

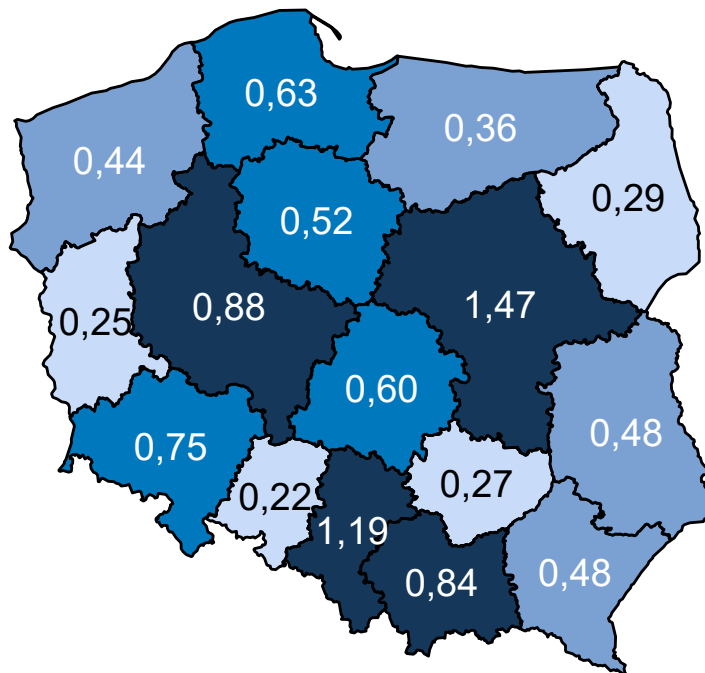
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

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

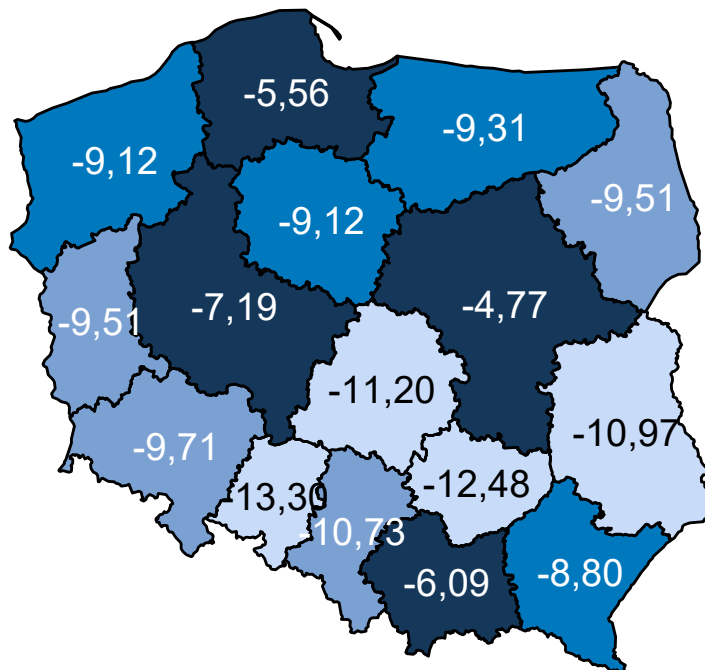


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,20%.

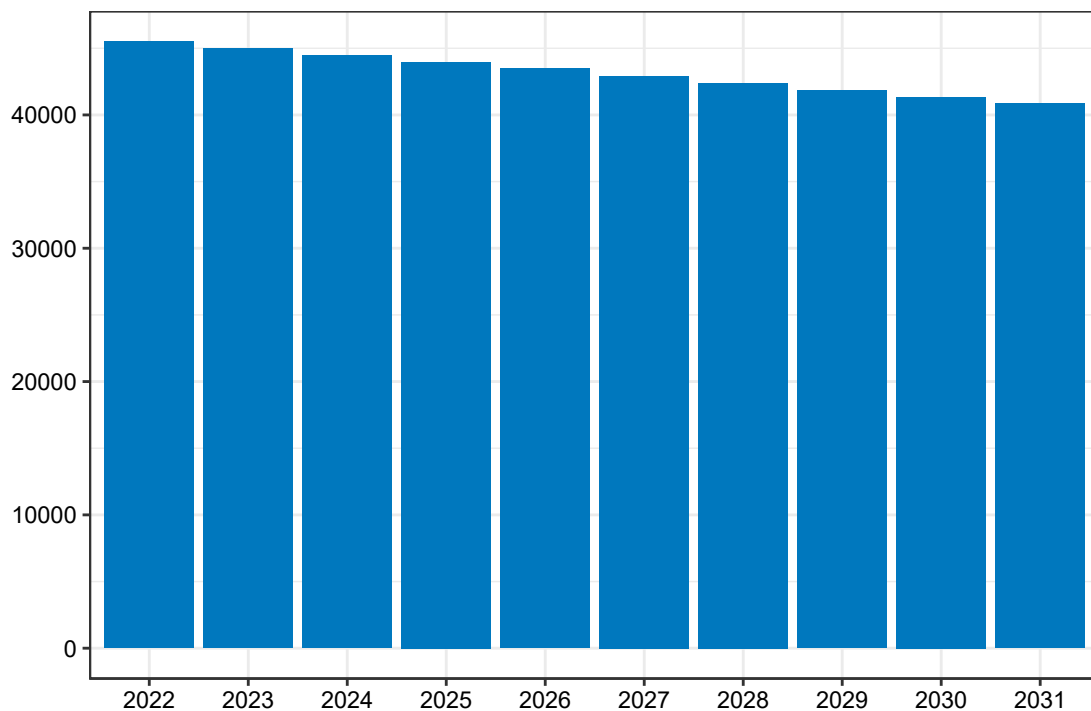
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

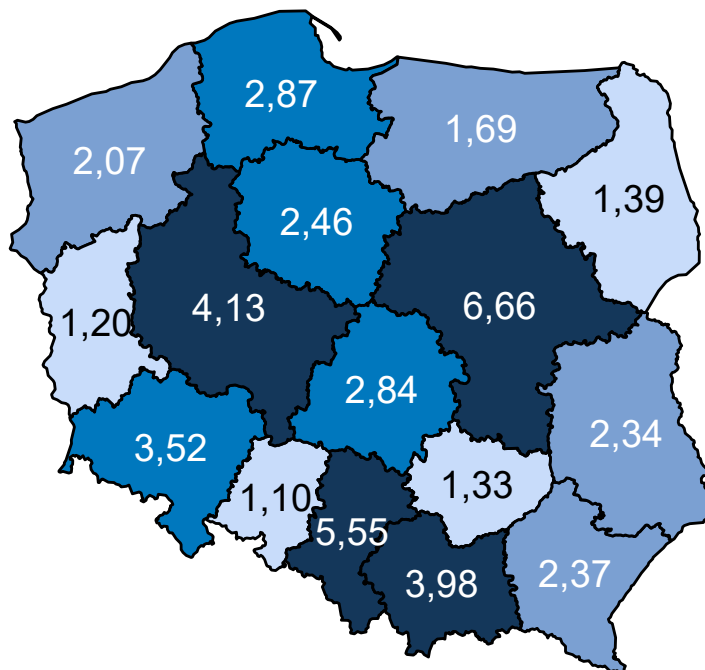
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przysadki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 40,9 tys. (spadek o -10.1 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

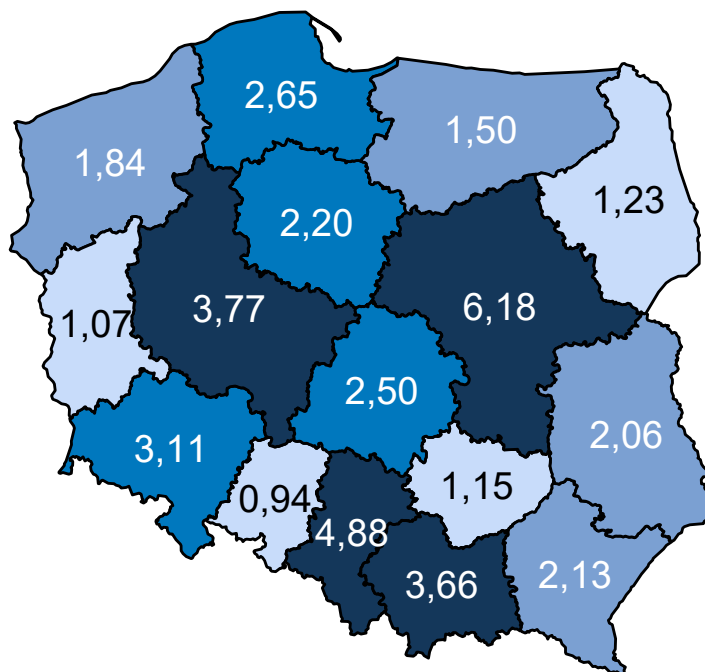
Mapa **3.2.28** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.29**.

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

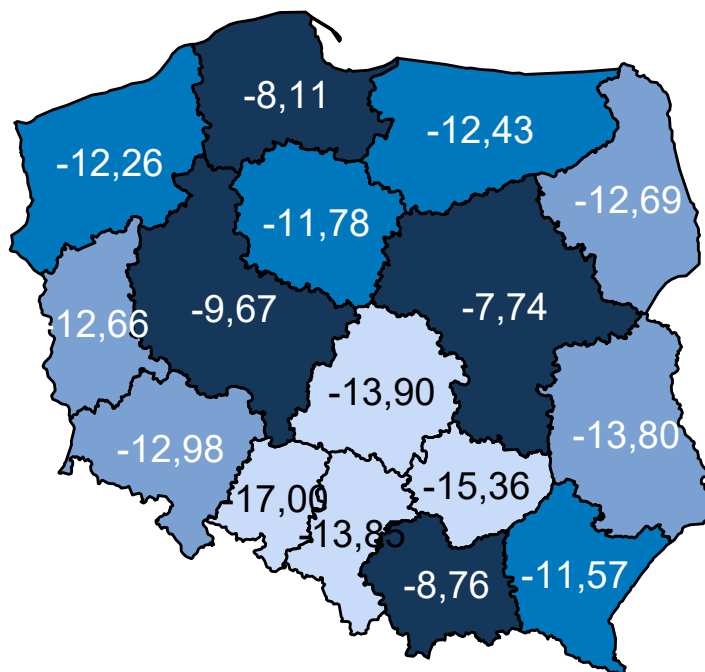


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,90%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

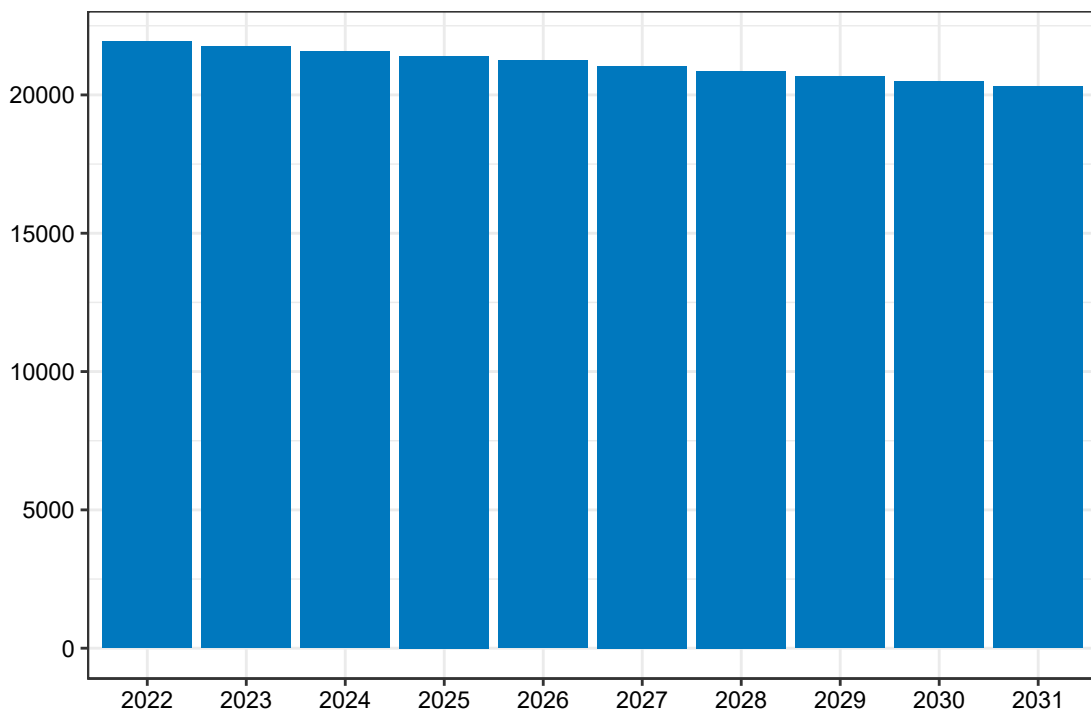


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przysadki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,3 tys. (spadek o -7,3 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

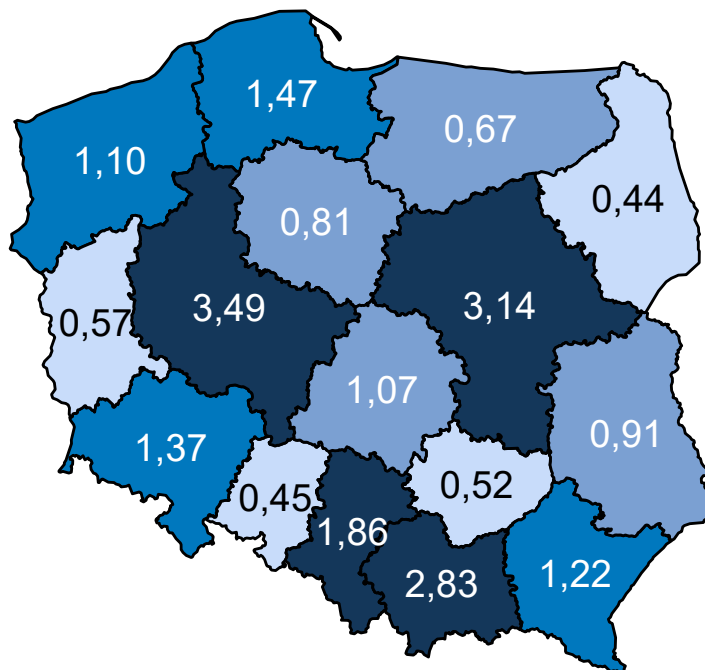
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

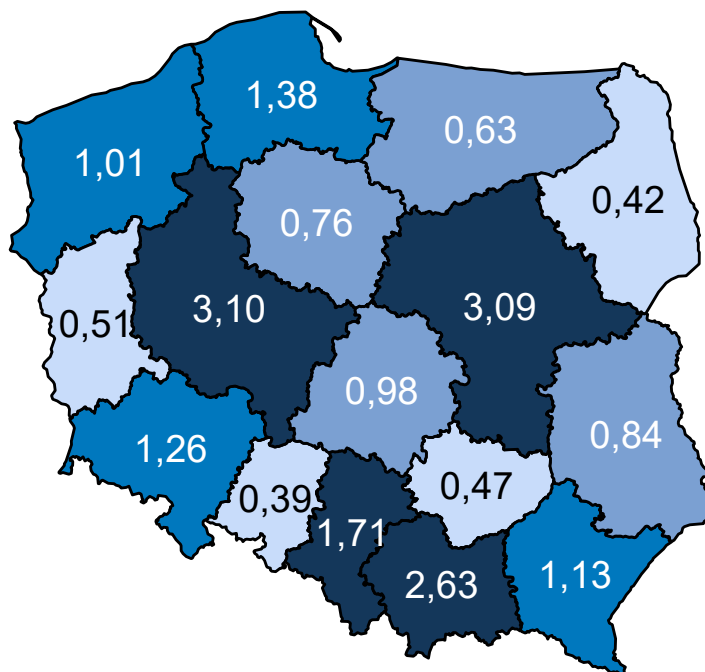
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

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

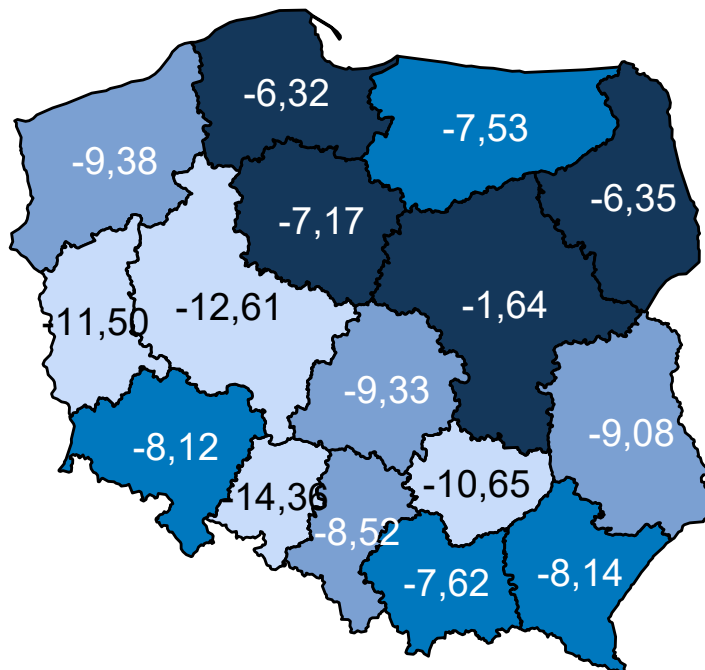


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,33%.

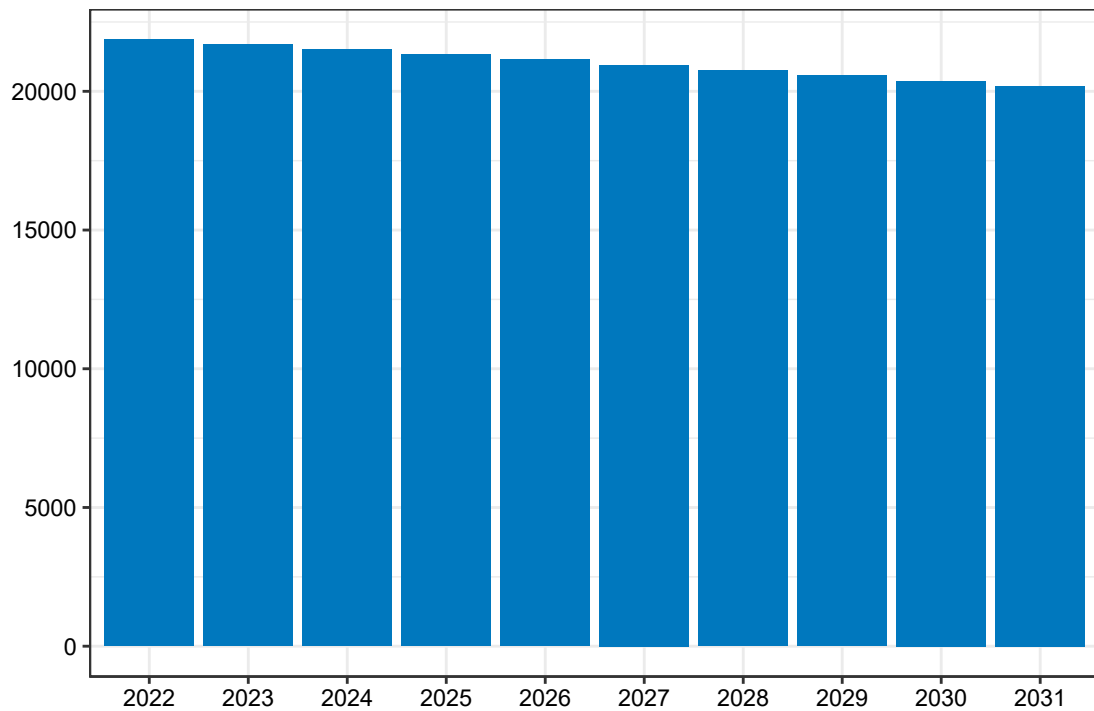
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

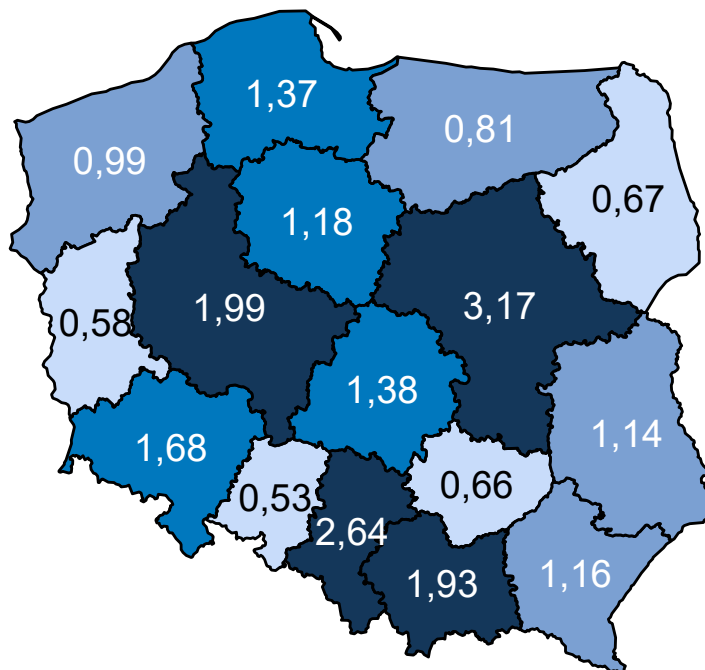
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przysadki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,2 tys. (spadek o -7,8 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

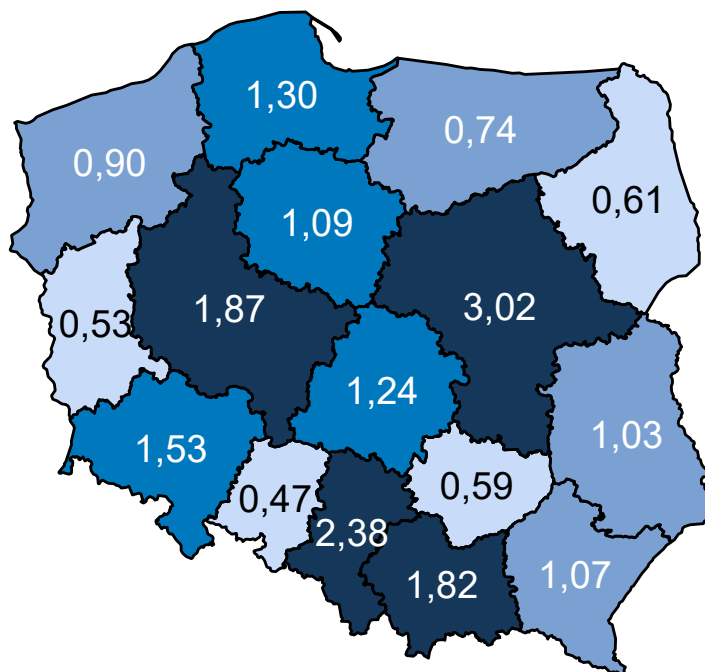
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,38 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

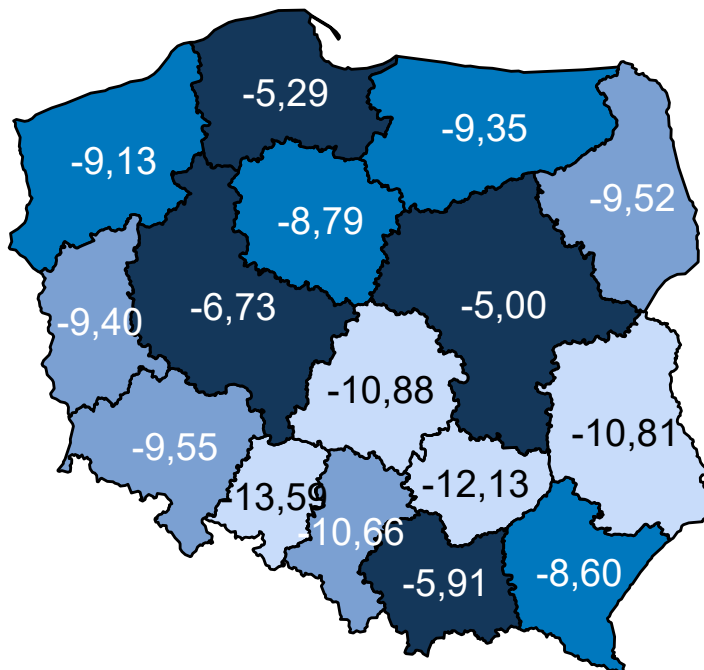


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -10,88%.

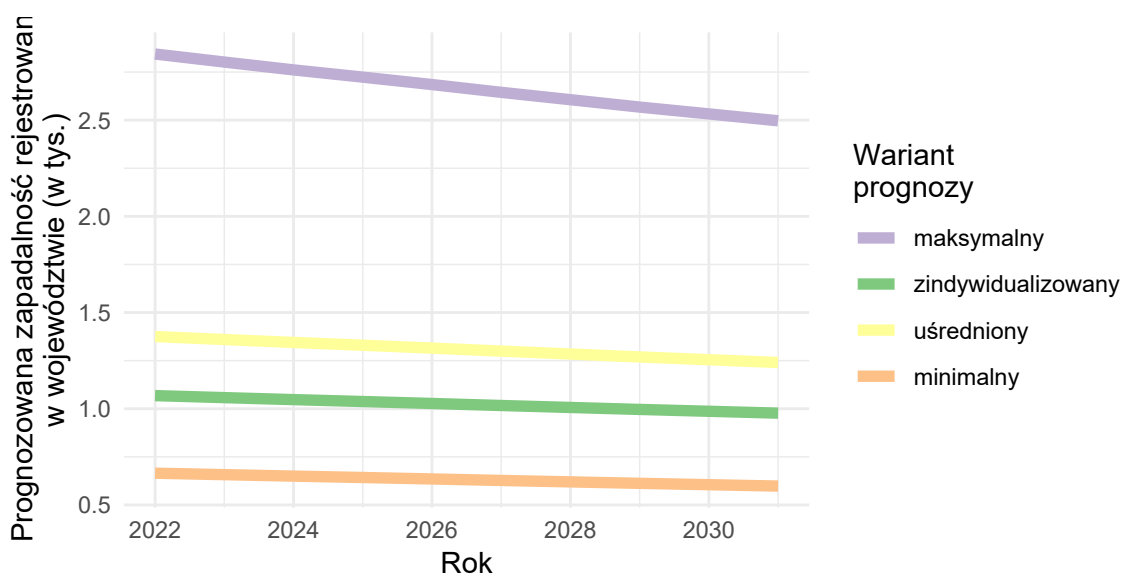
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



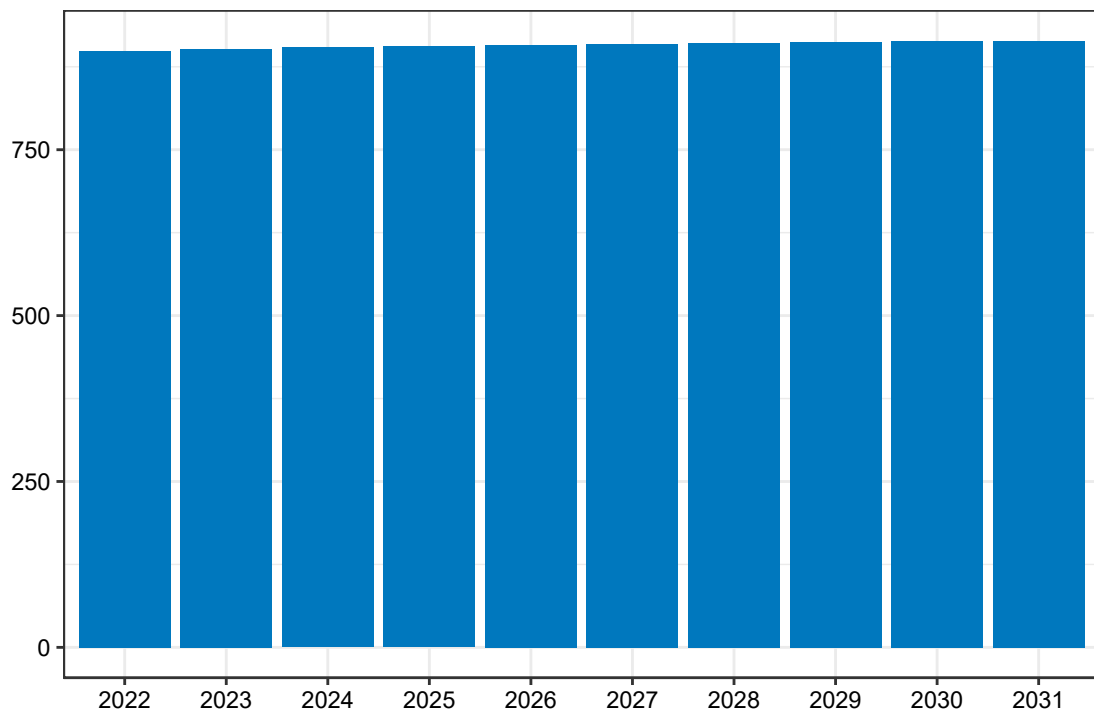
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby przytarczyc

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przytarczyc prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,9 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

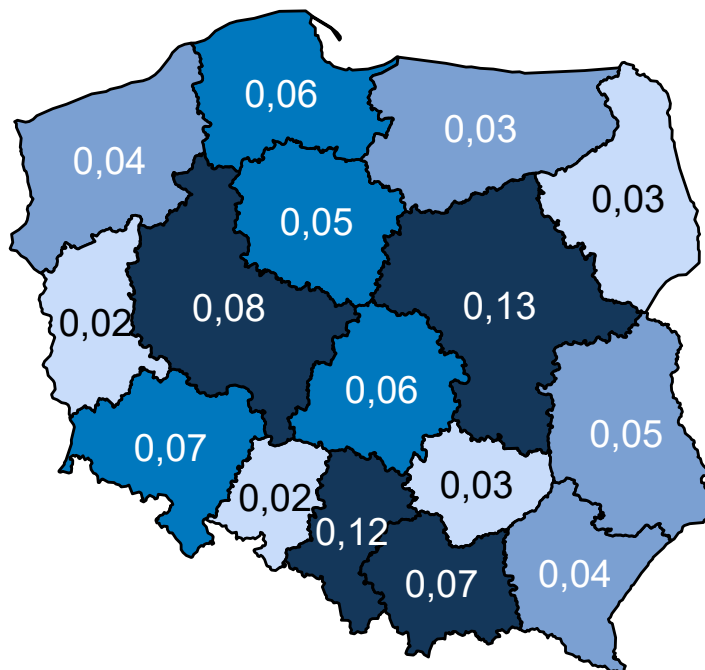
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

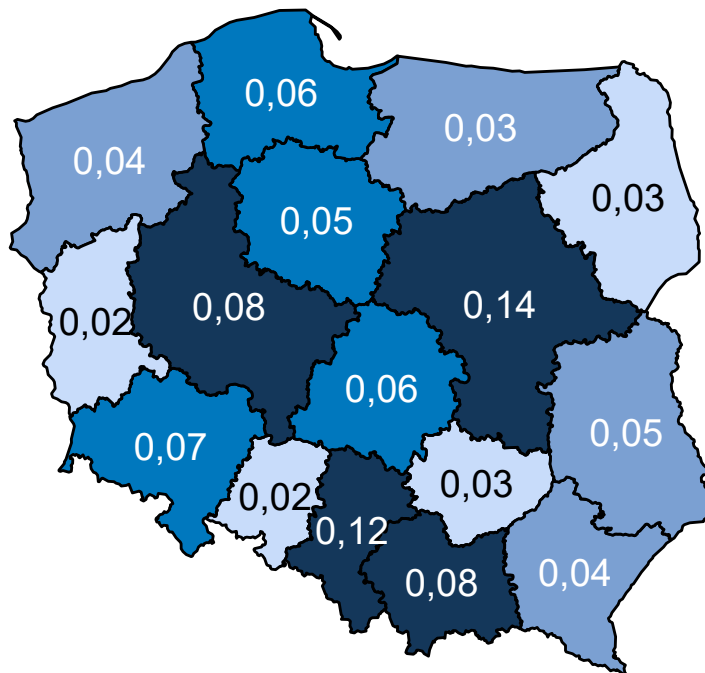
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

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

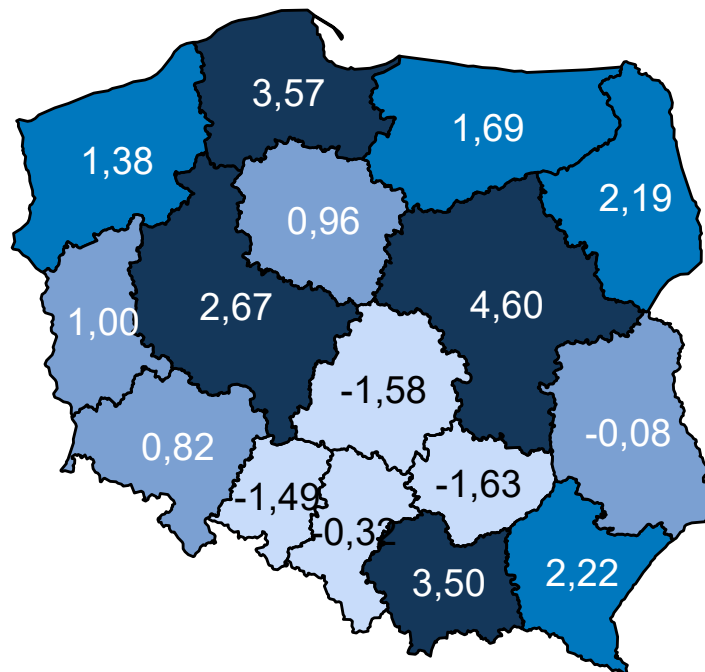


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,58%.

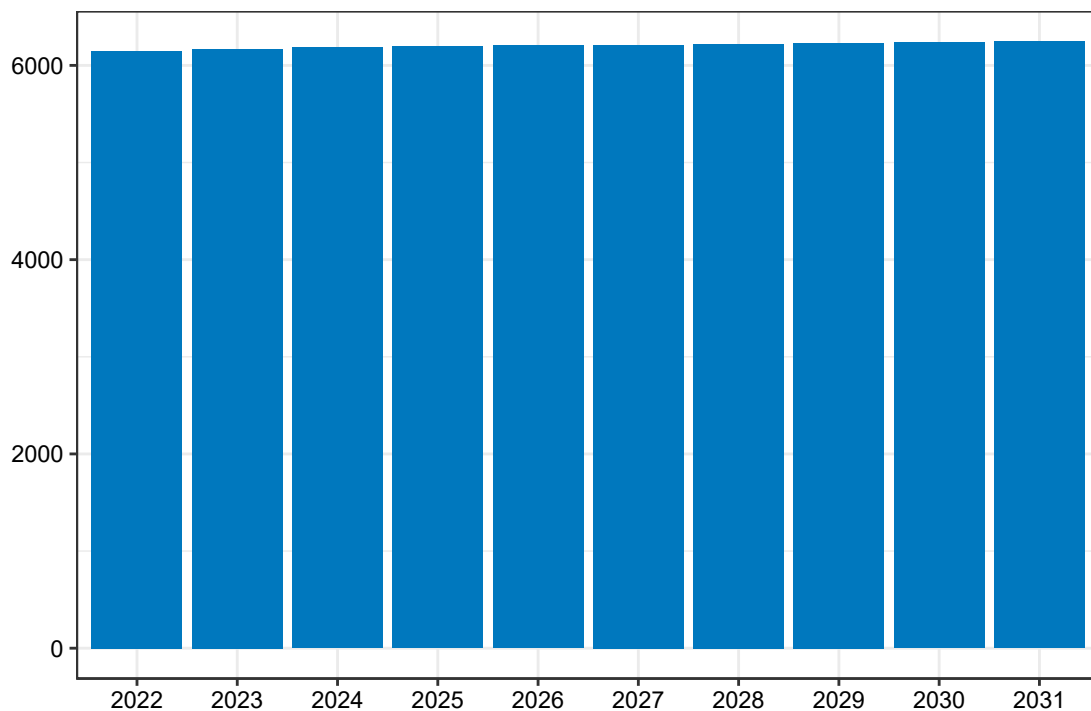
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

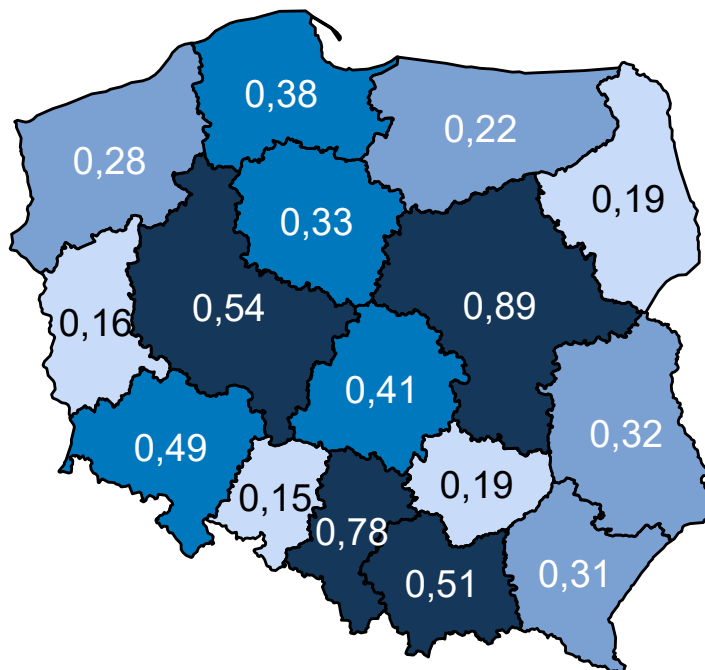
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przytarczyc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,2 tys. (wzrost o 1.6 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

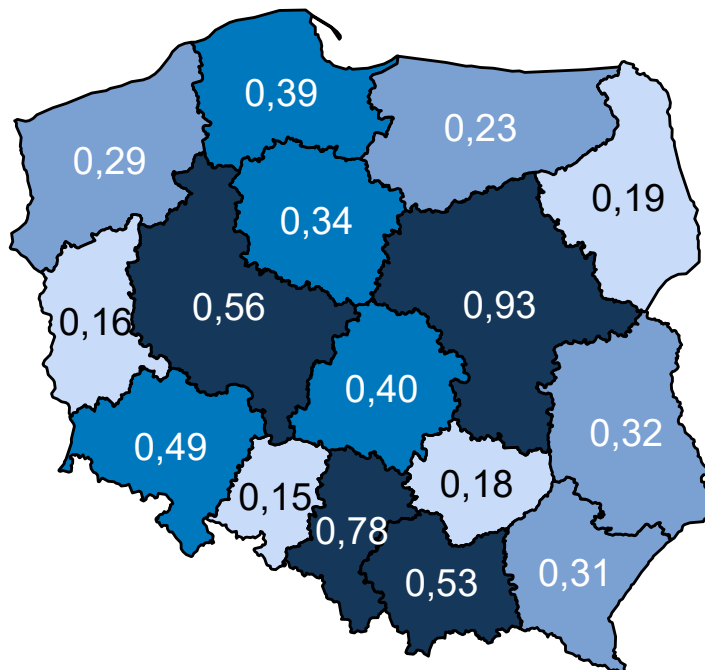
Mapa **3.2.40** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.41**.

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

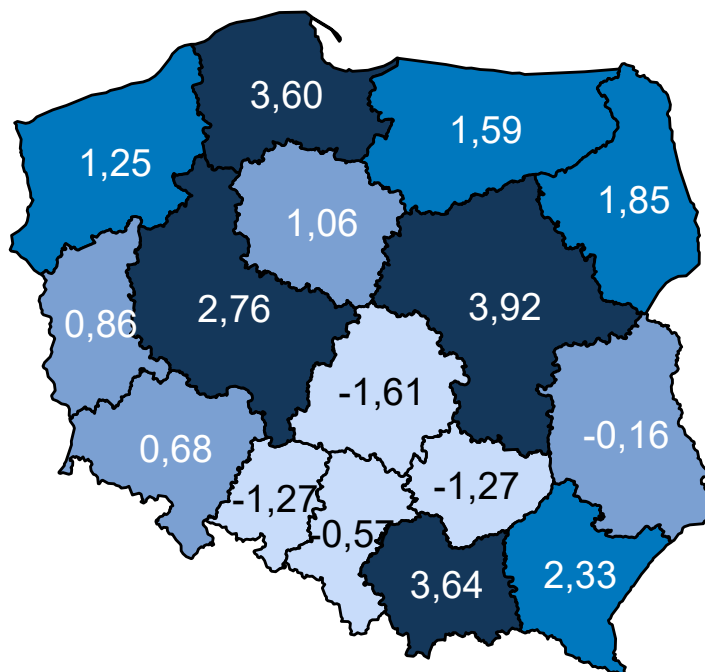


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,61%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

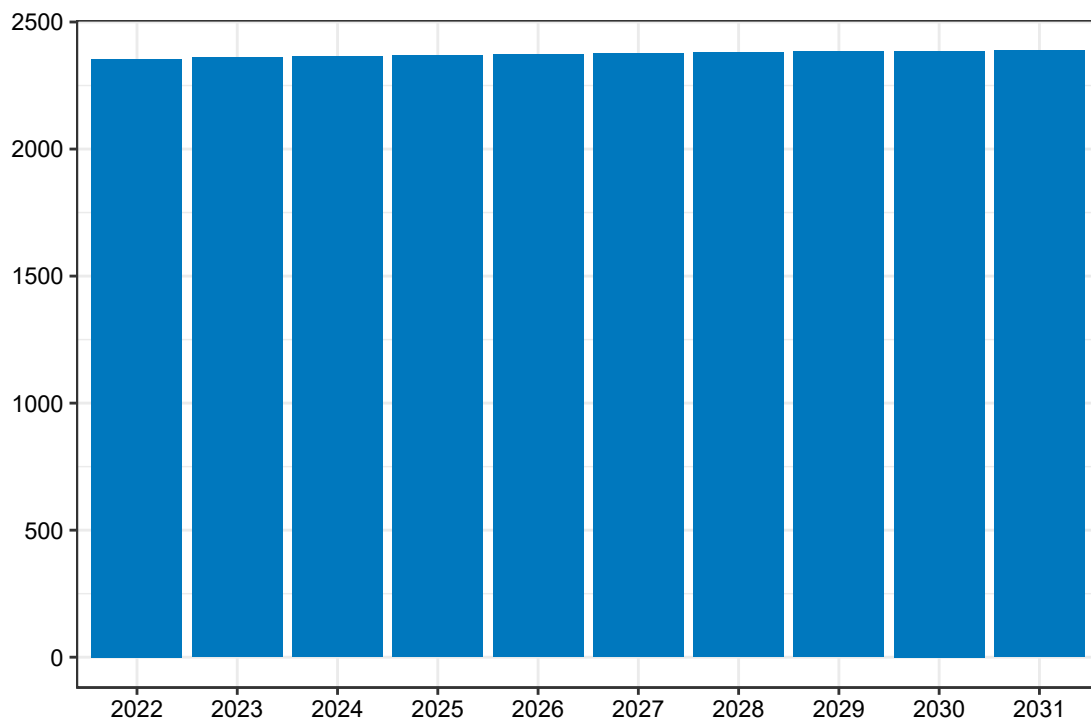


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przytarczyc prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

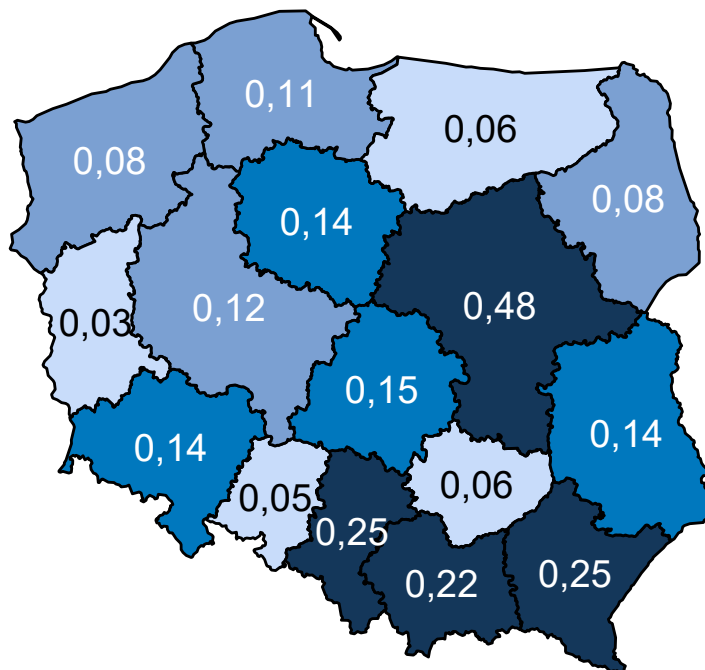
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

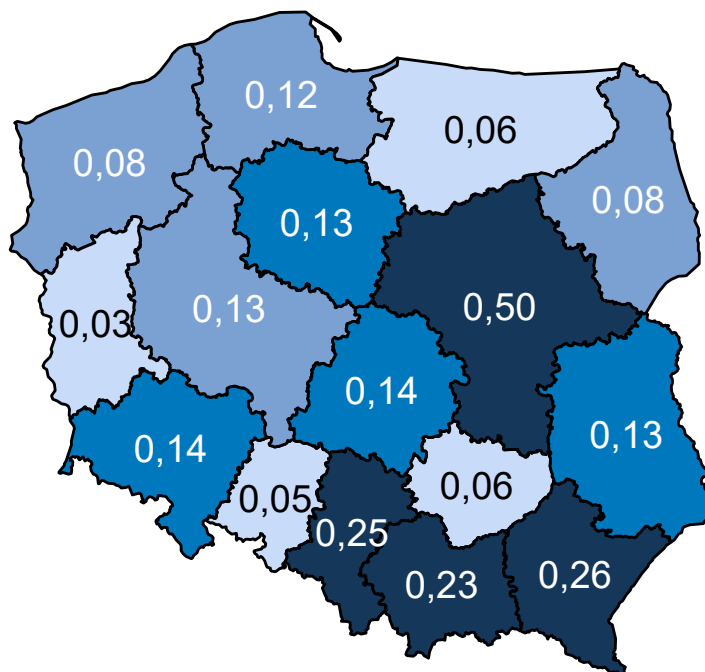
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

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

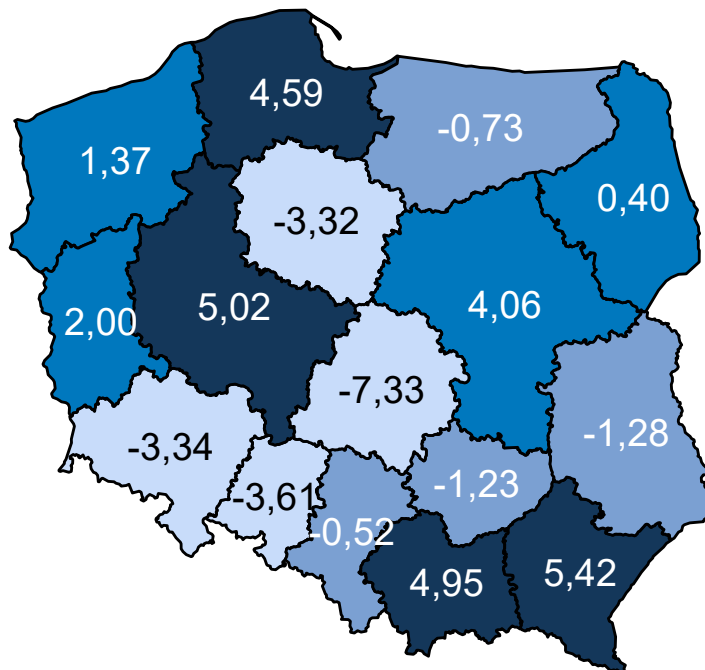


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,33%.

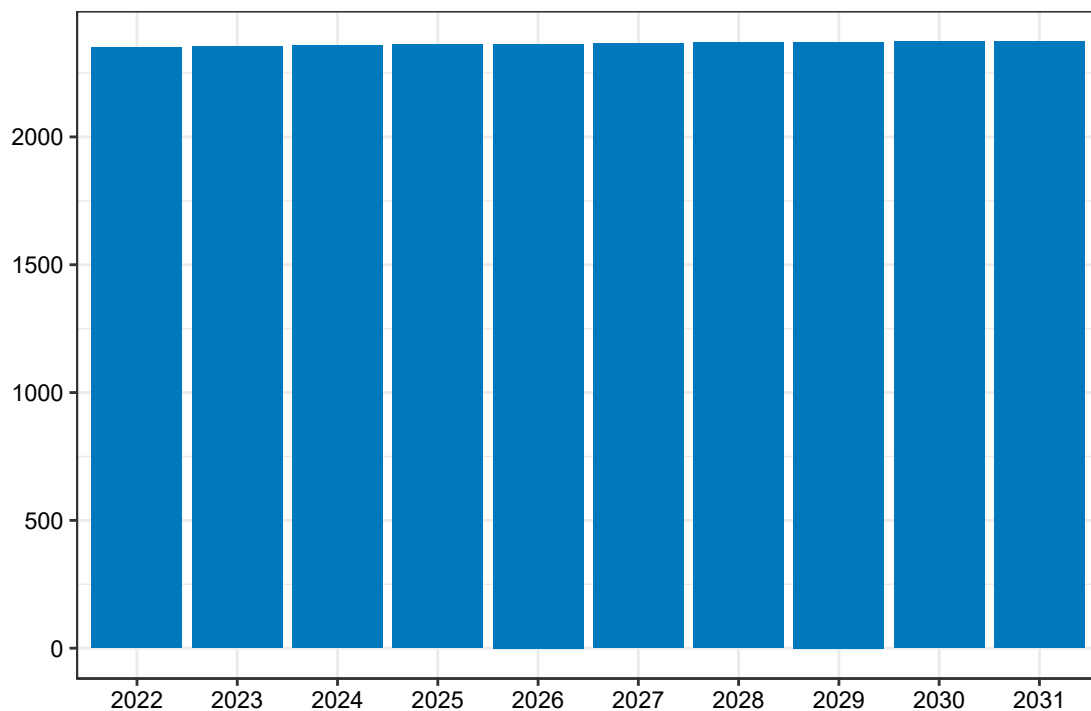
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

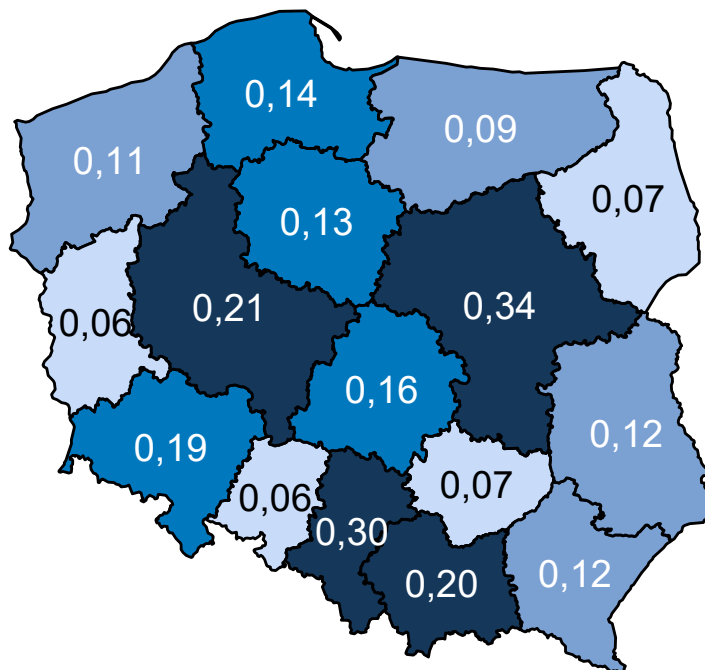
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby przytarczyc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,4 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

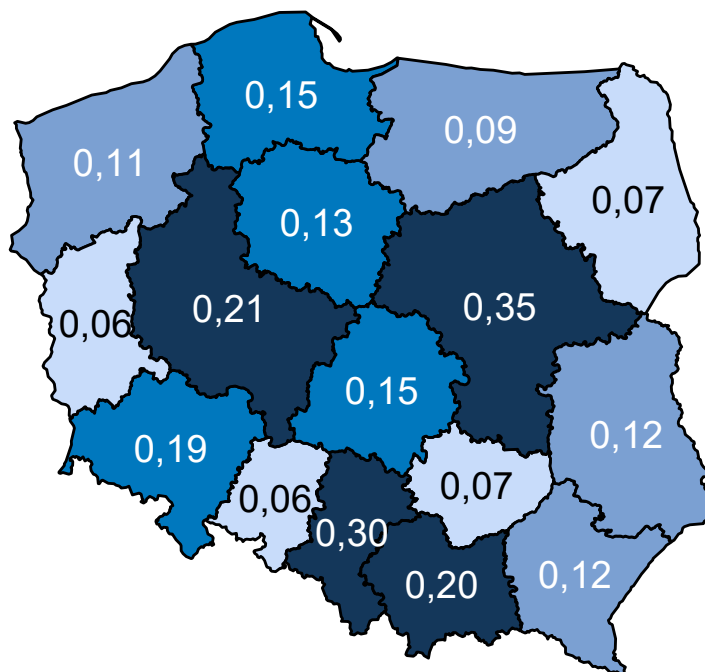
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

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

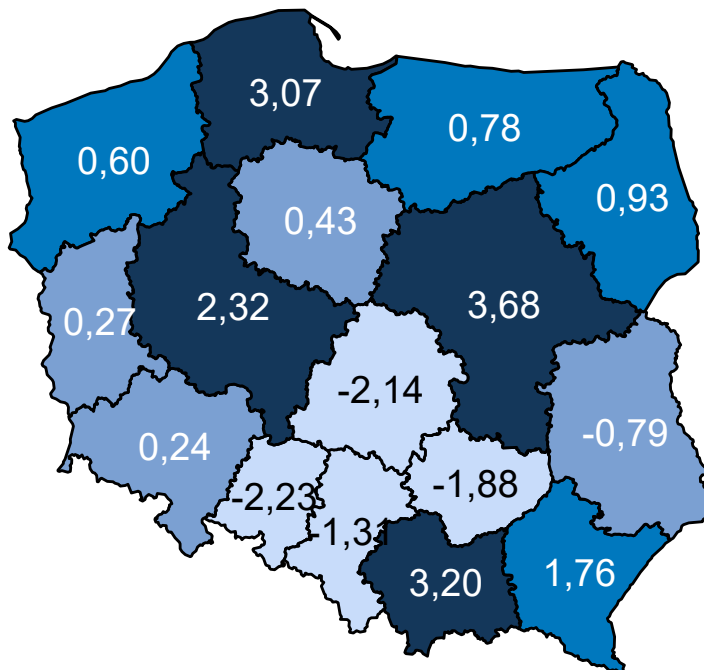


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,14%.

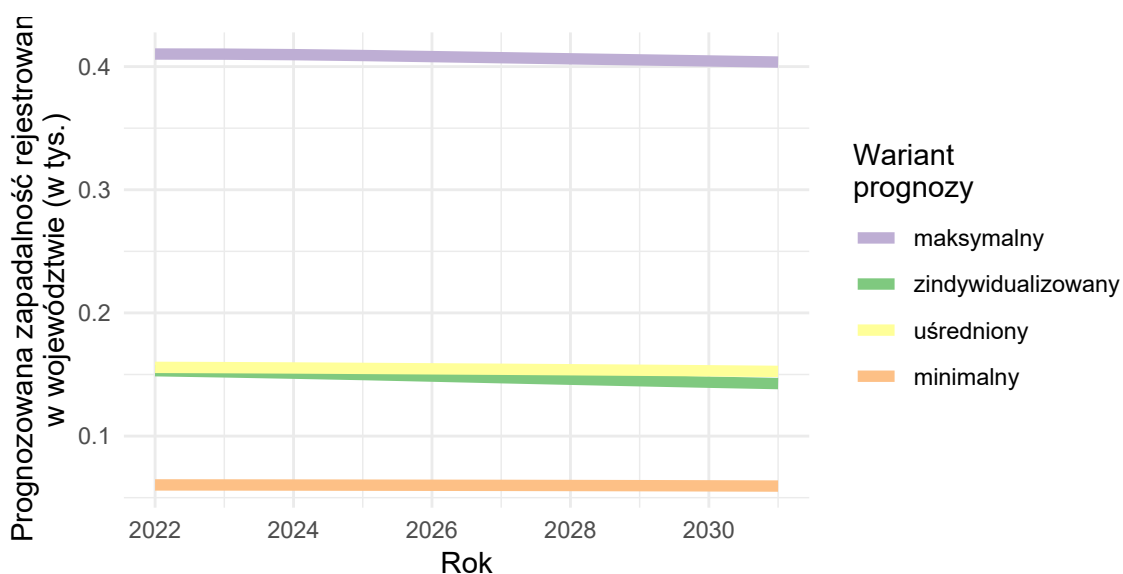
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



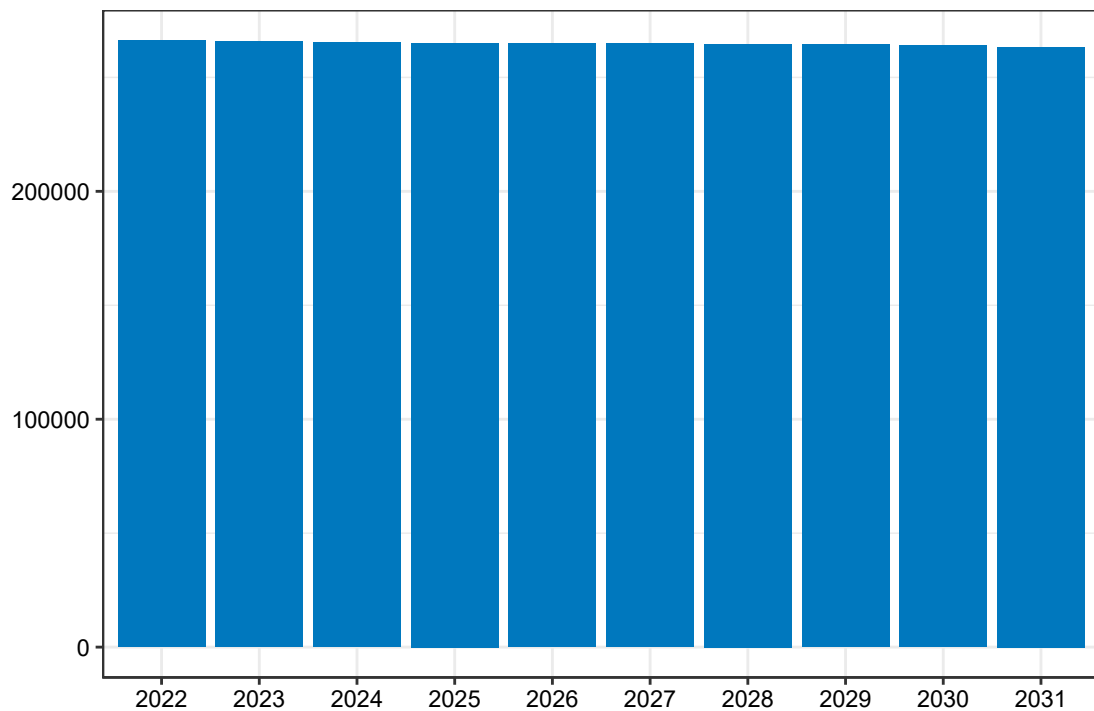
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby tarczycy

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tarczycy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 266,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 263,3 tys. (spadek o -1.1 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

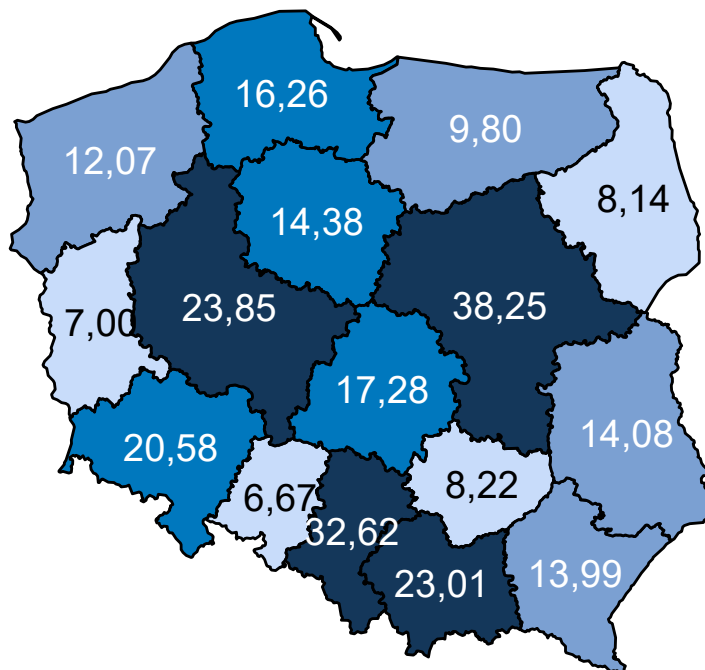
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

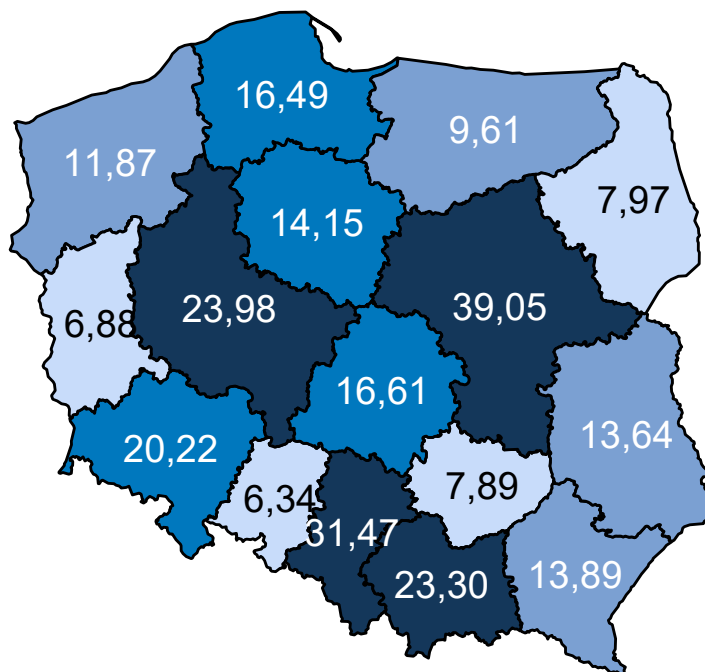
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

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

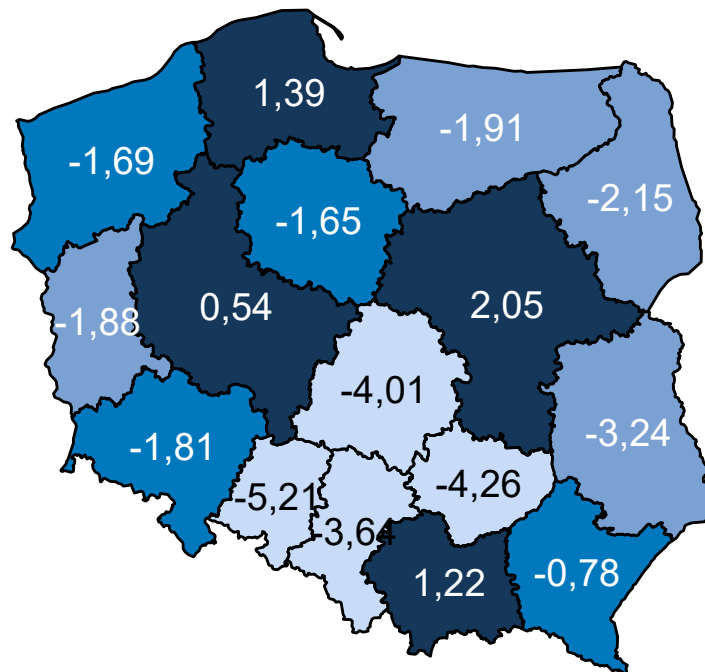


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,01%.

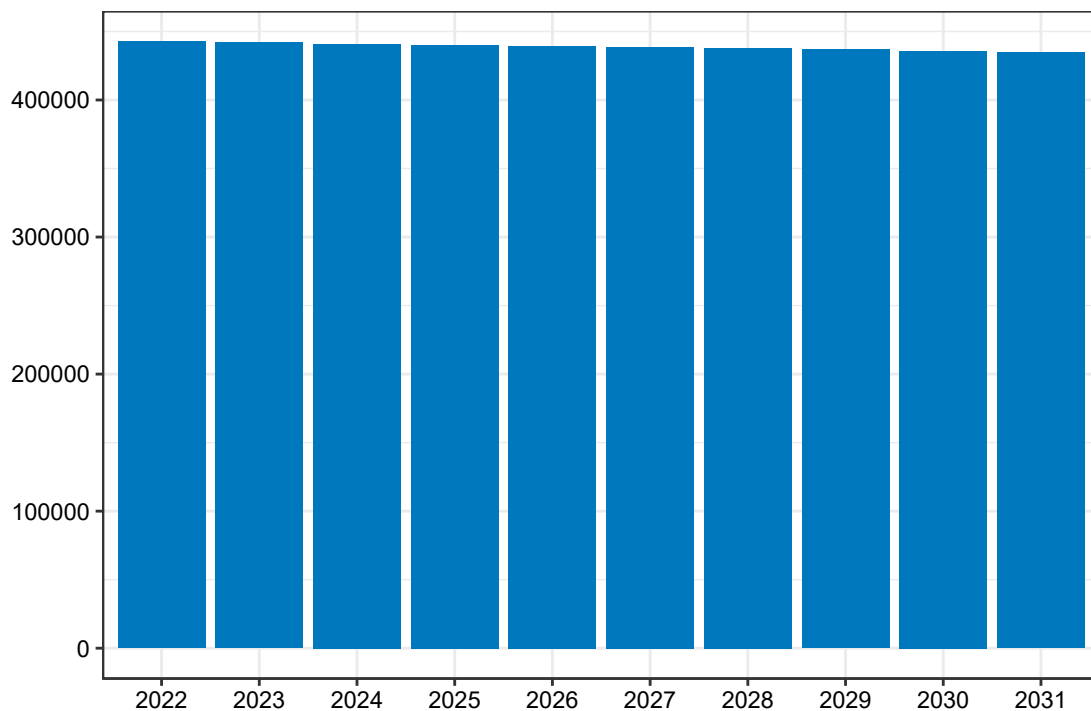
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

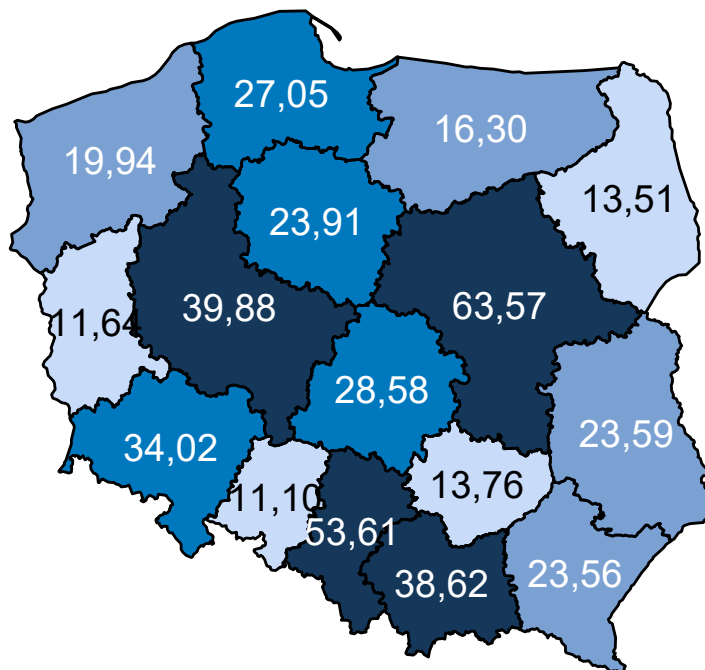
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tarczycy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 442,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 434,4 tys. (spadek o -1.9 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

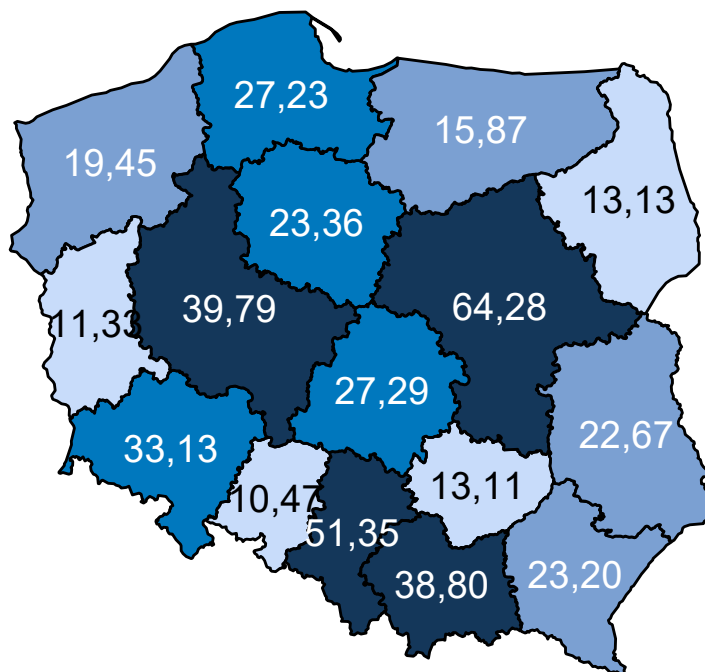
Mapa **3.2.52** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 28,58 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.53**.

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

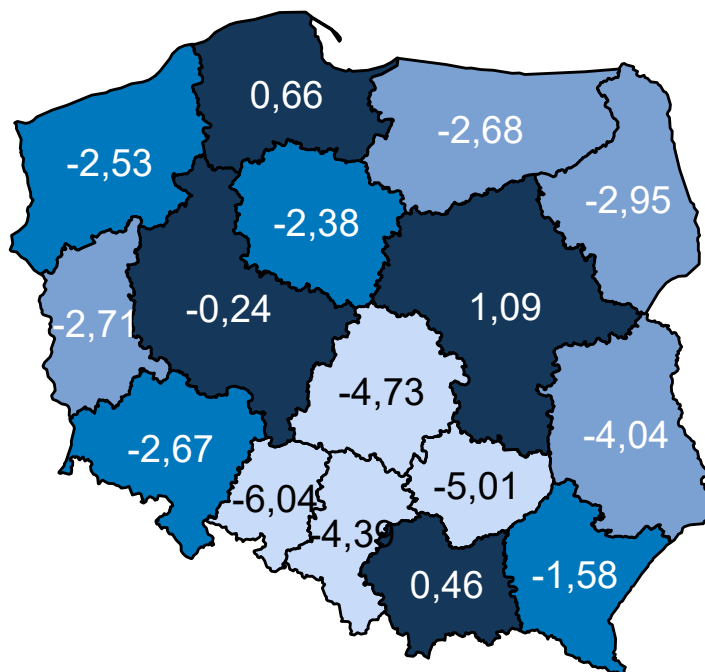


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,73%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

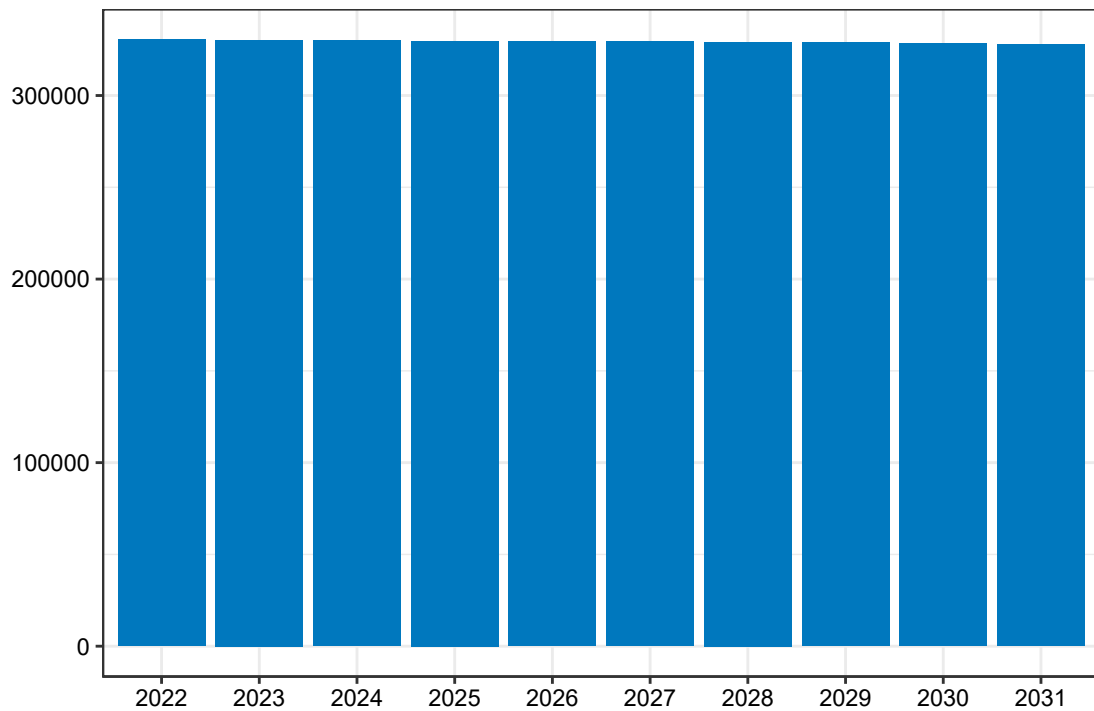


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tarczycy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 330,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 327,7 tys. (spadek o -0,8 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

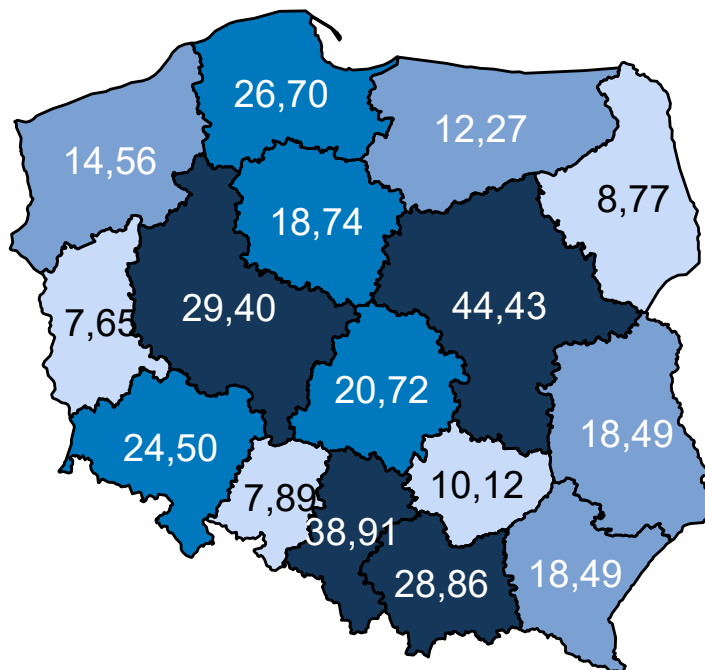
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

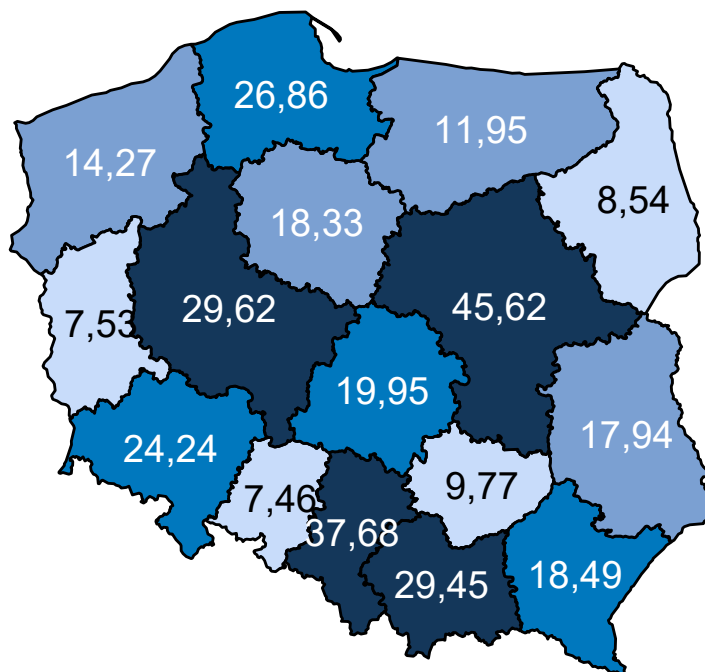
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 20,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

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

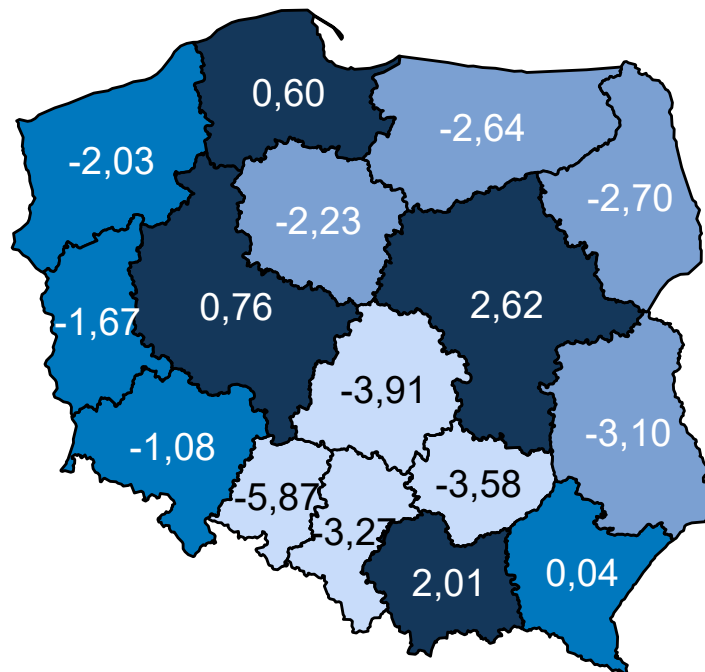


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,91%.

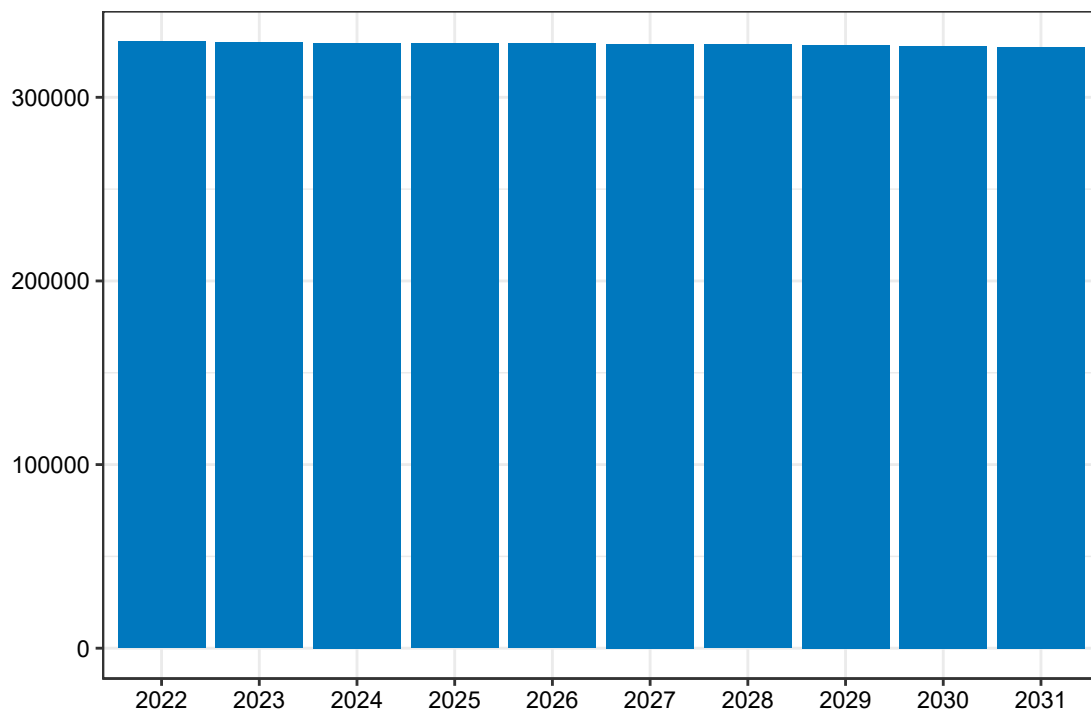
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

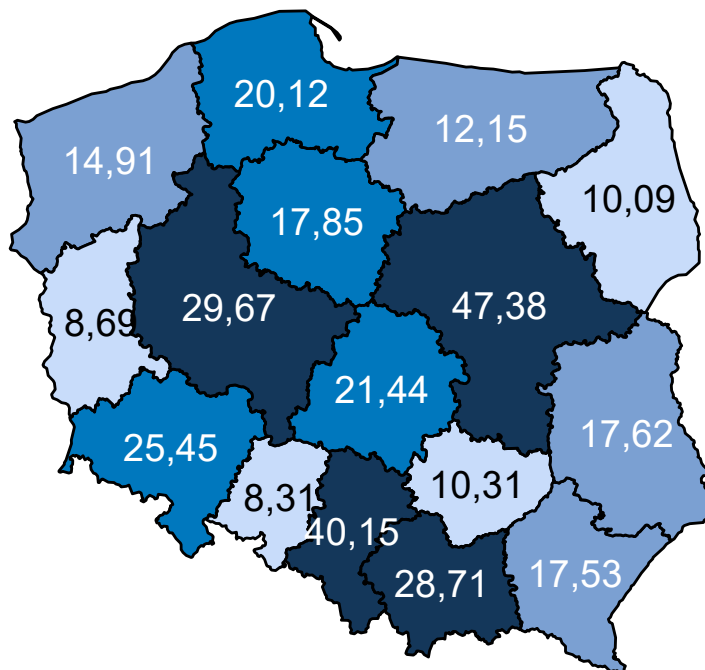
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby tarczycy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 330,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 327,4 tys. (spadek o -0,9 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

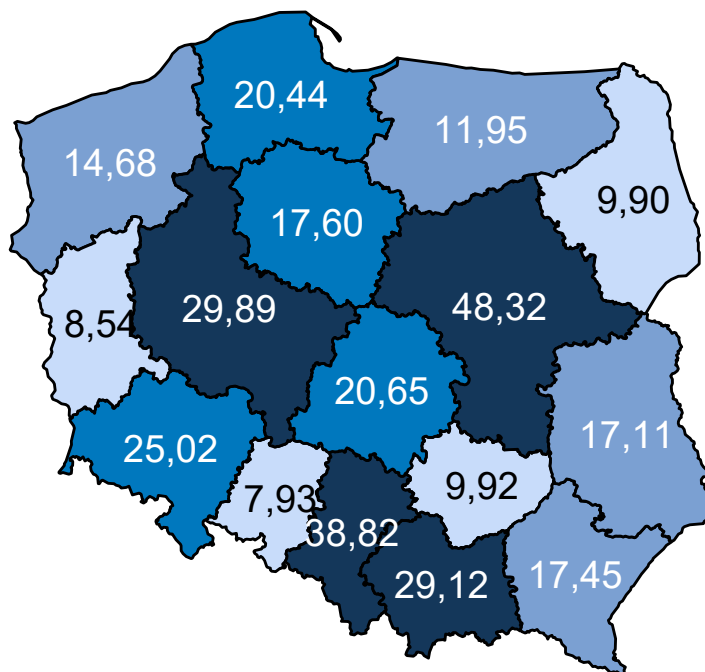
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 21,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

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

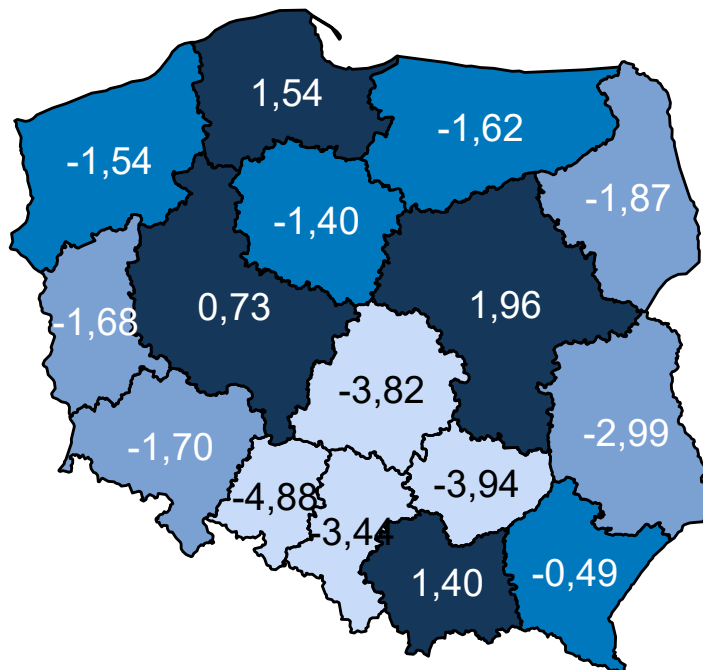


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,82%.

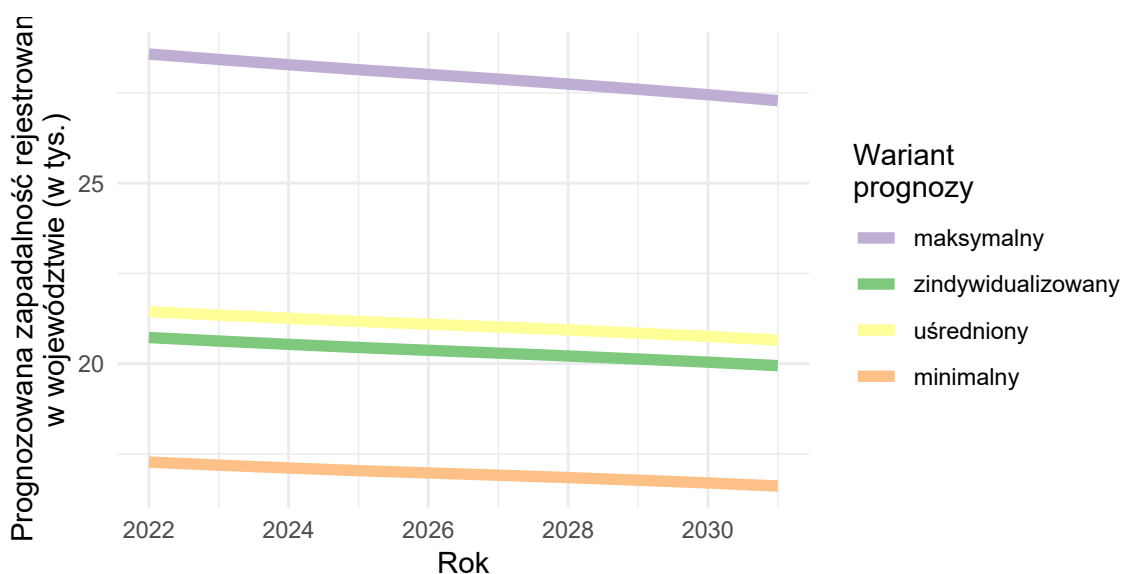
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



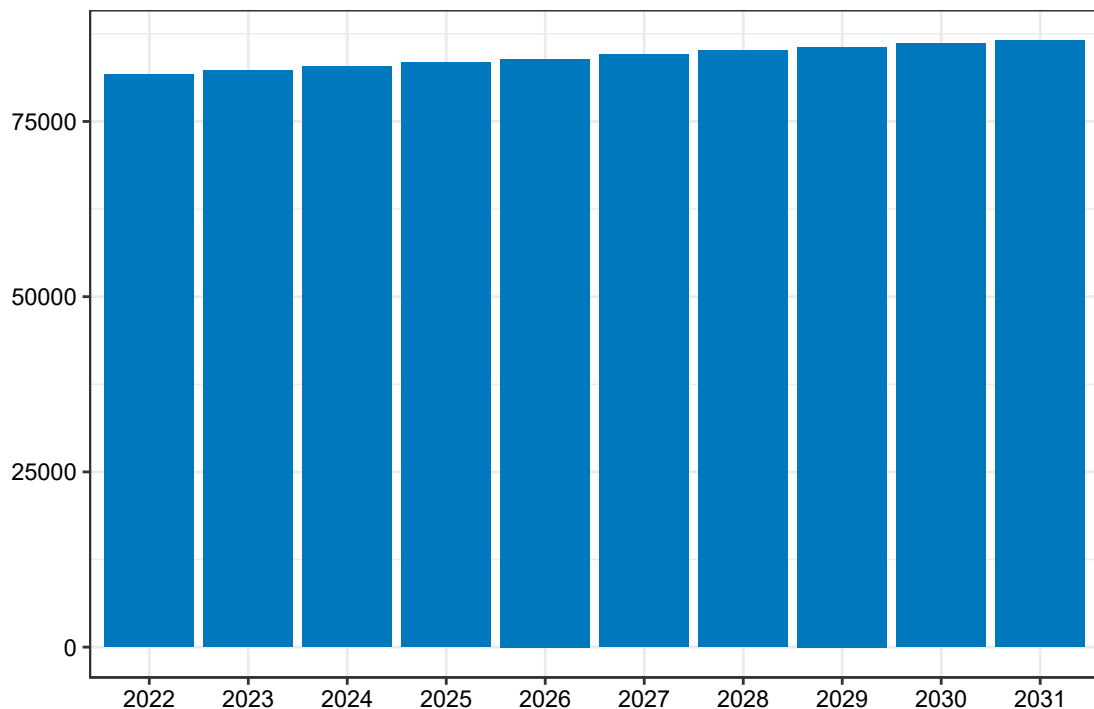
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby trzustki

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 81,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 86,6 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

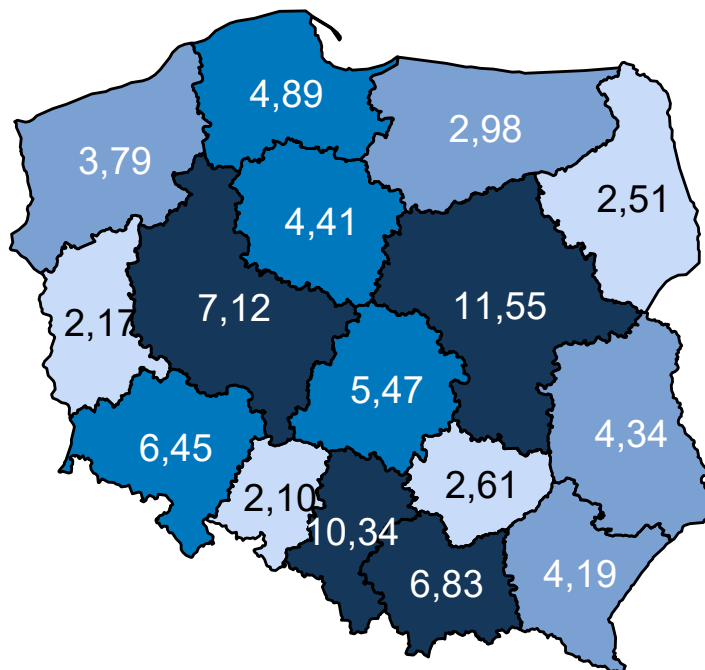
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

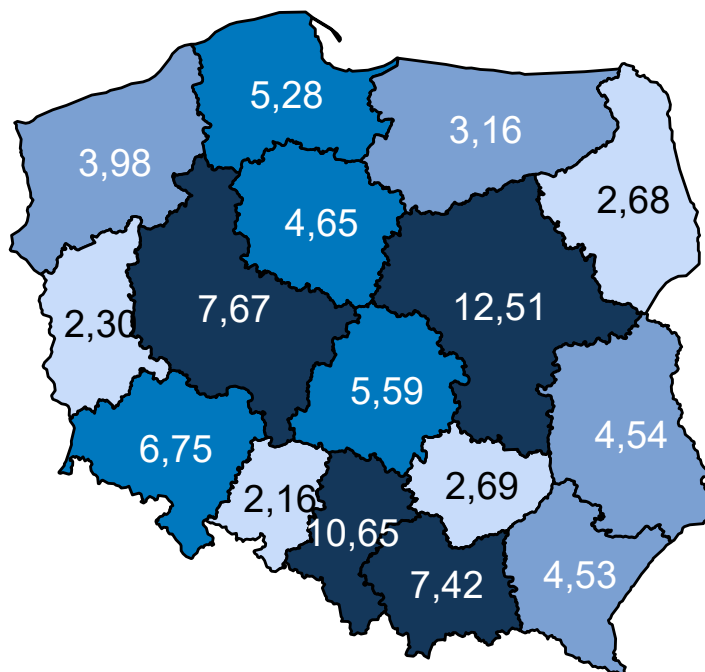
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

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

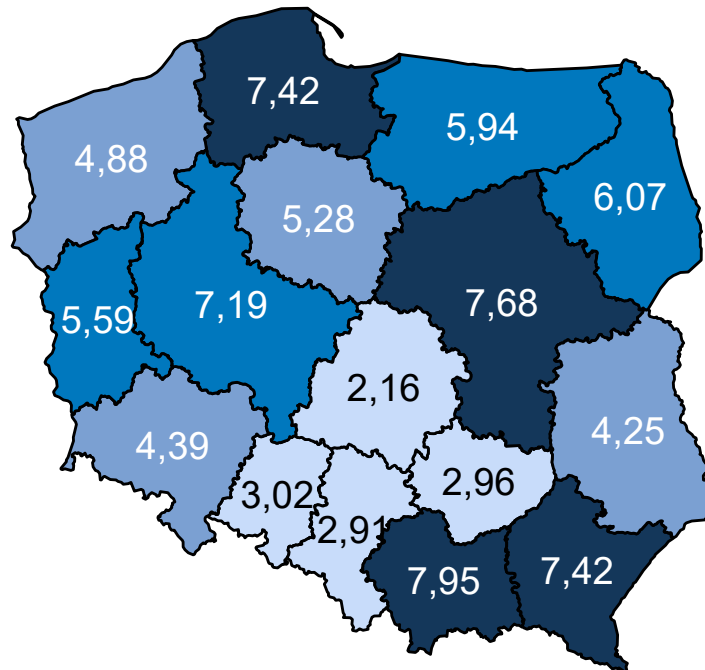


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,16%.

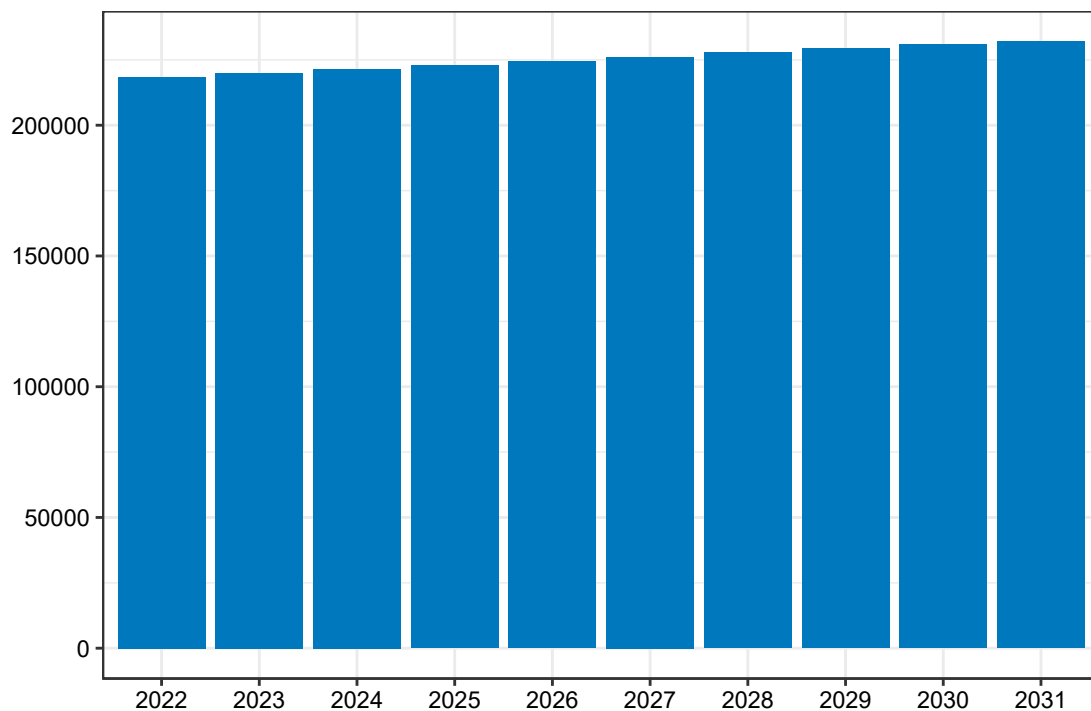
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

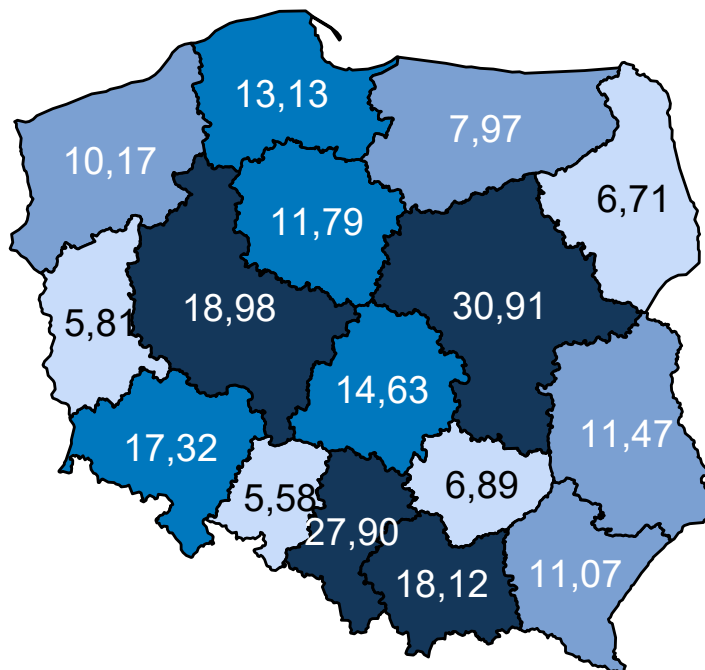
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 218,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 232,0 tys. (wzrost o 6.2 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

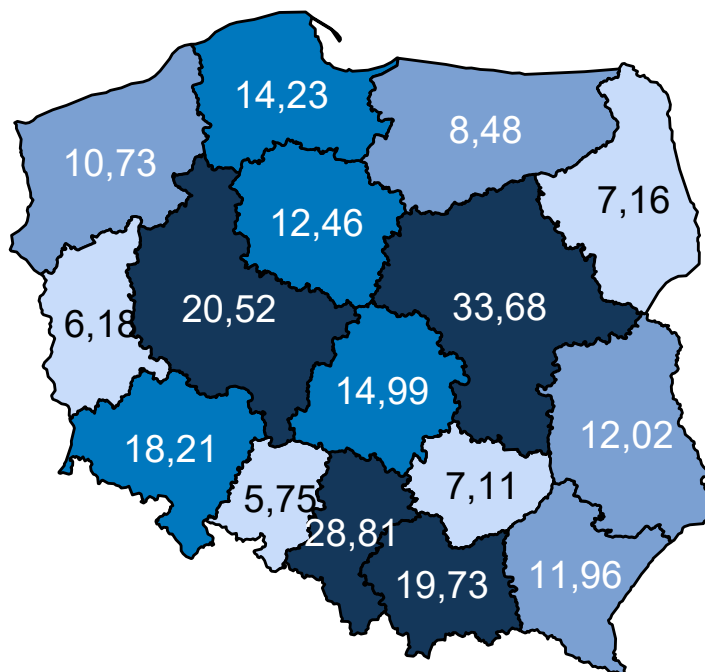
Mapa **3.2.64** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,63 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.65**.

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

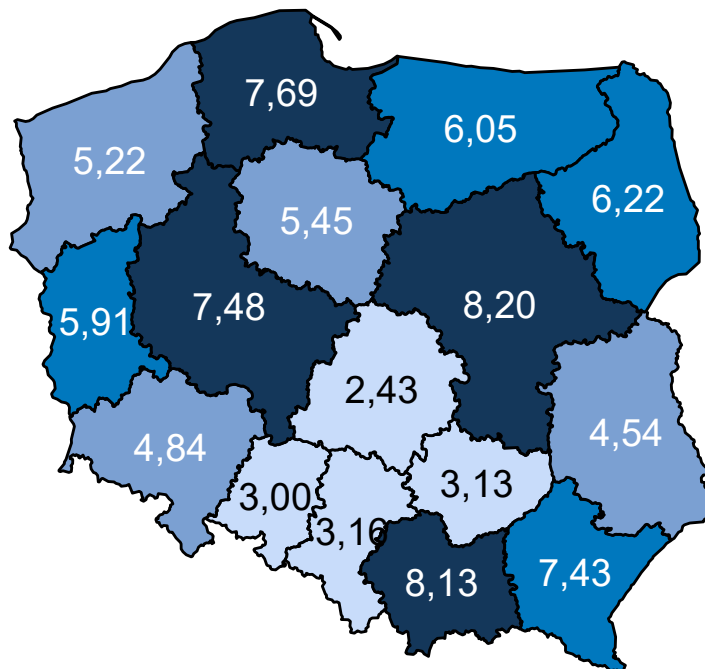


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,43%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

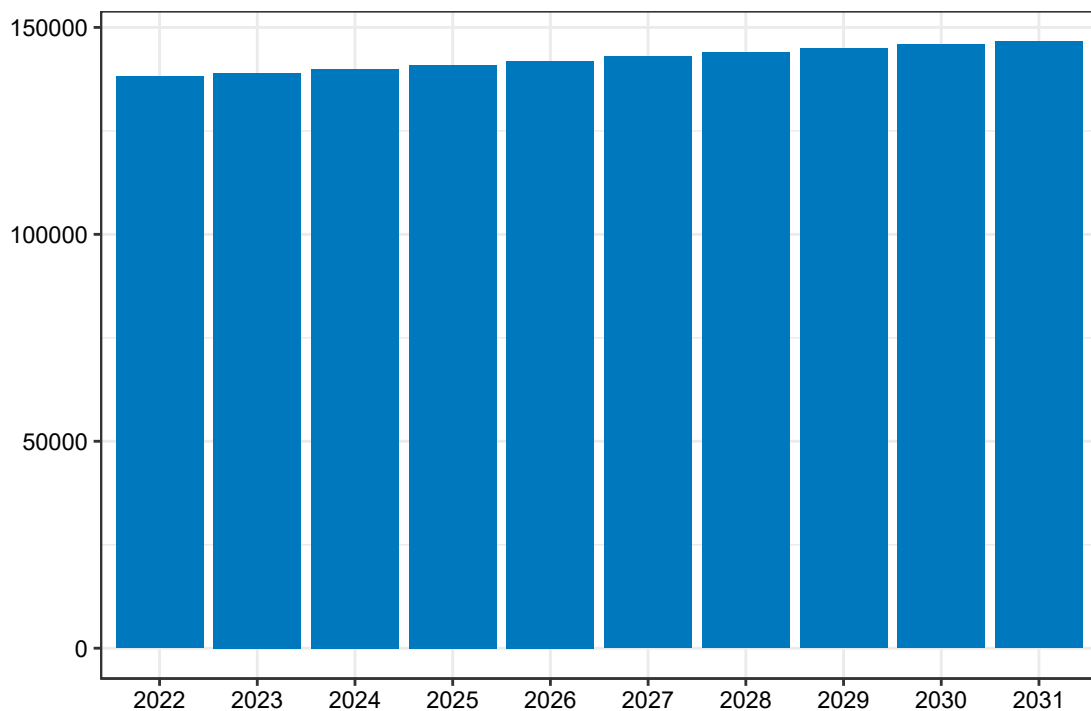


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 138,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 146,6 tys. (wzrost o 6.2 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

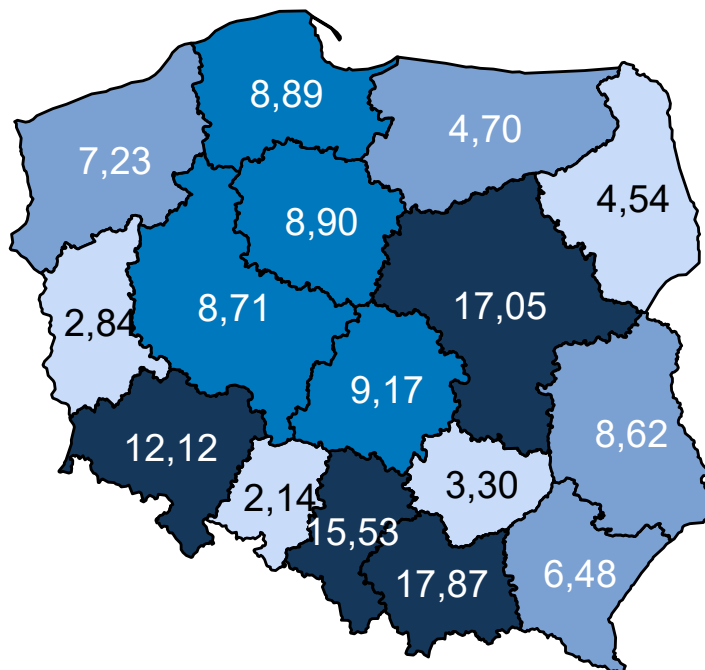
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

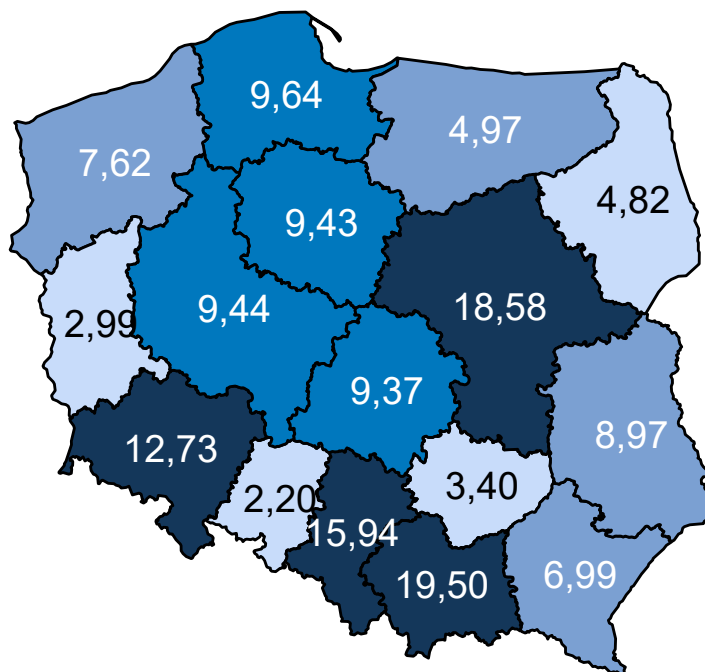
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

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

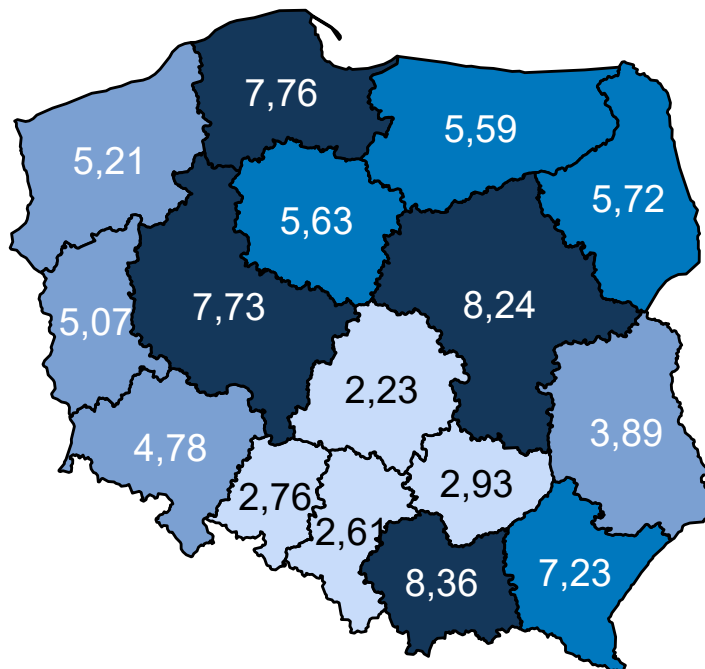


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,23%.

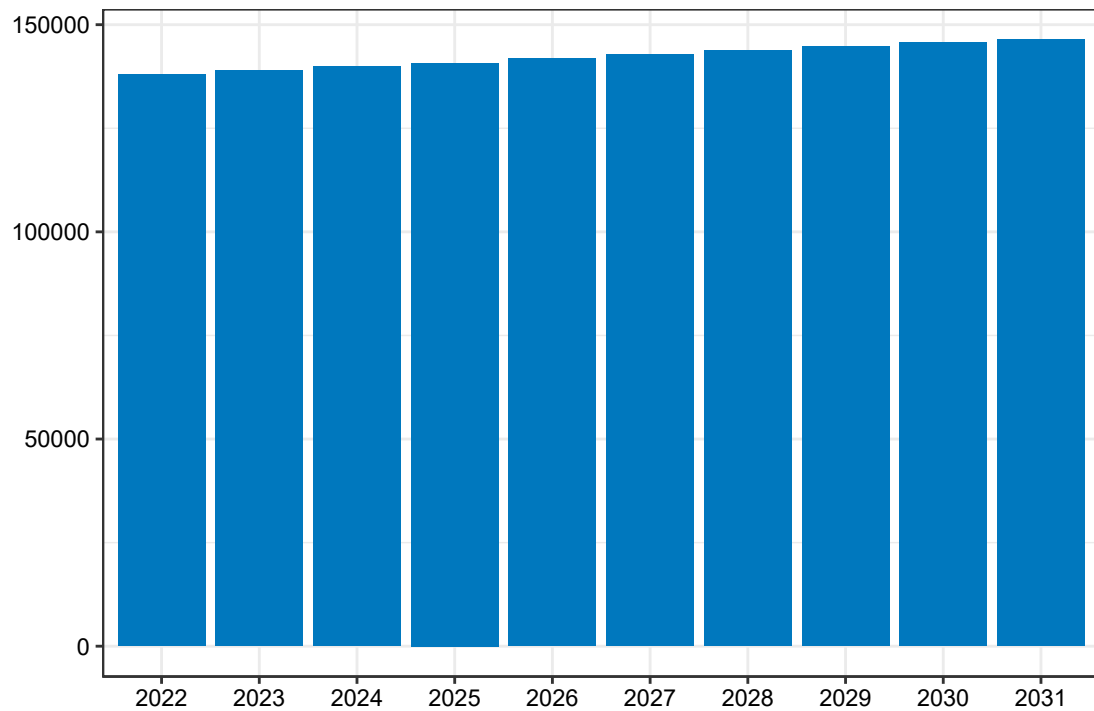
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

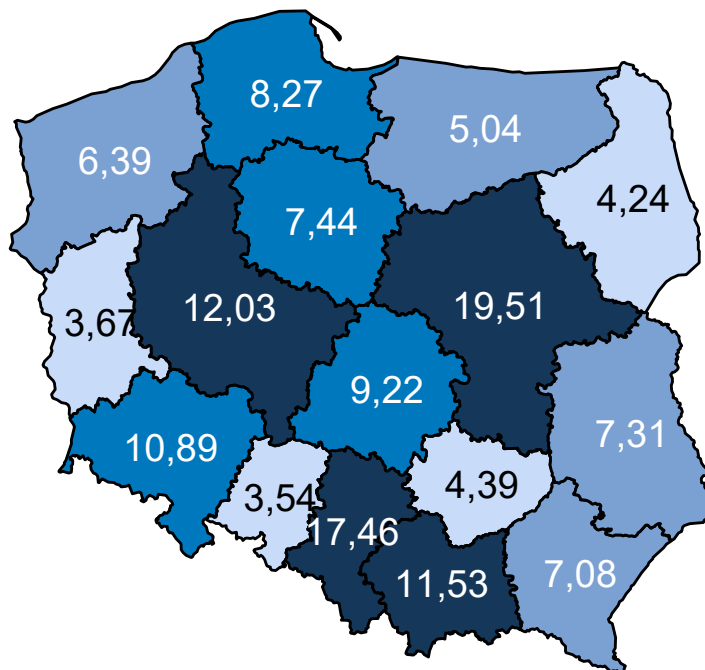
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby trzustki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 138,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 146,4 tys. (wzrost o 6.1 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

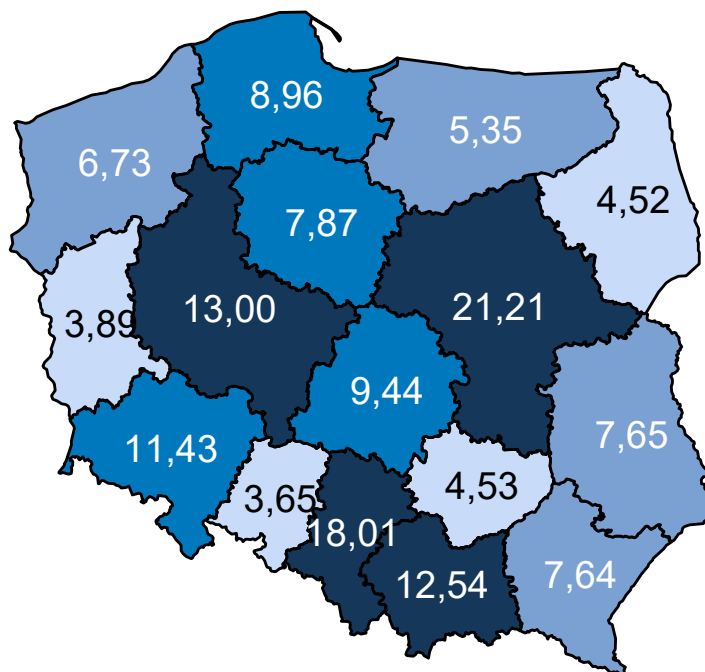
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

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

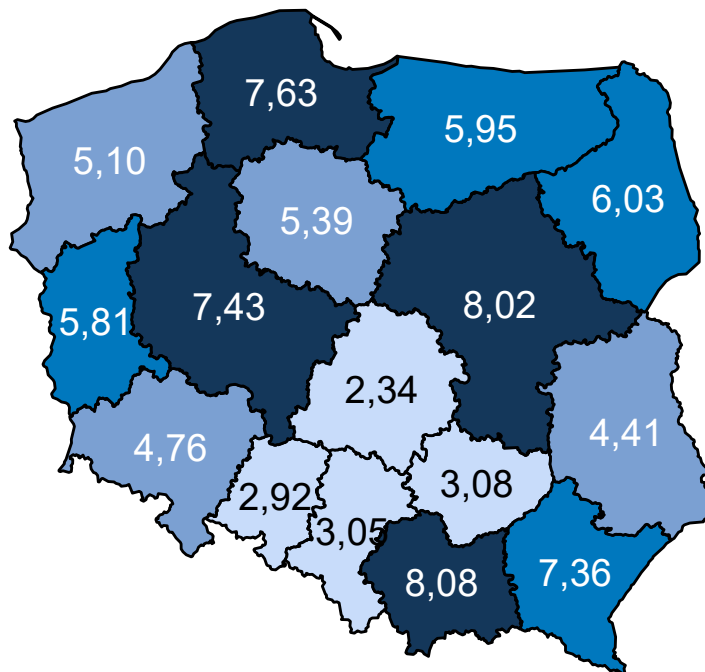


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,34%.

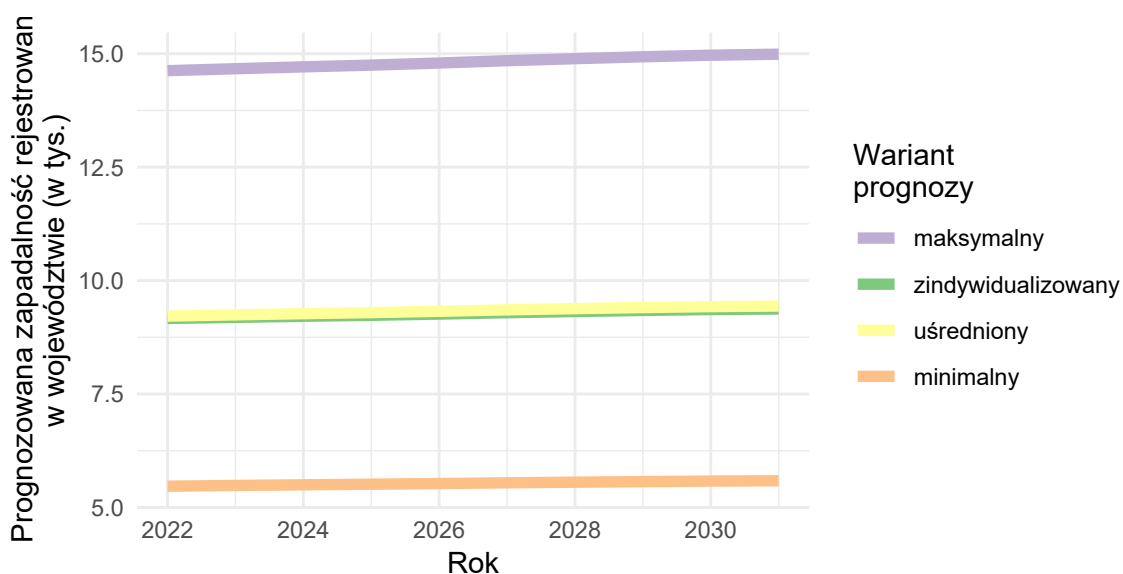
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



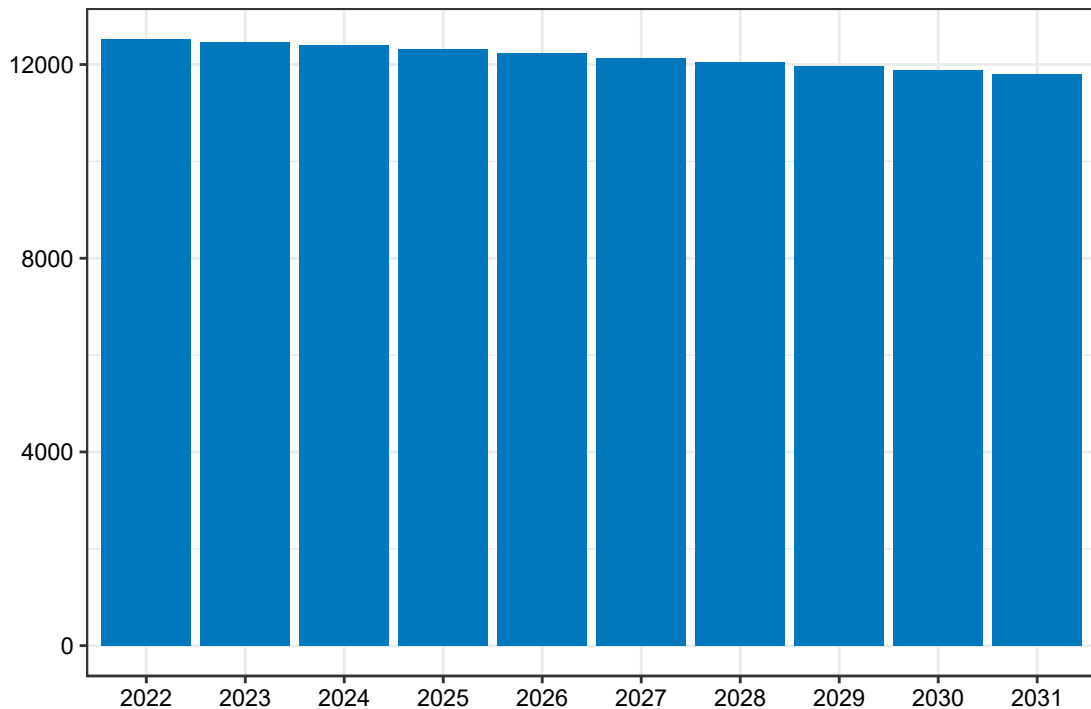
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Otyłość

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 11,8 tys. (spadek o -5.6 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

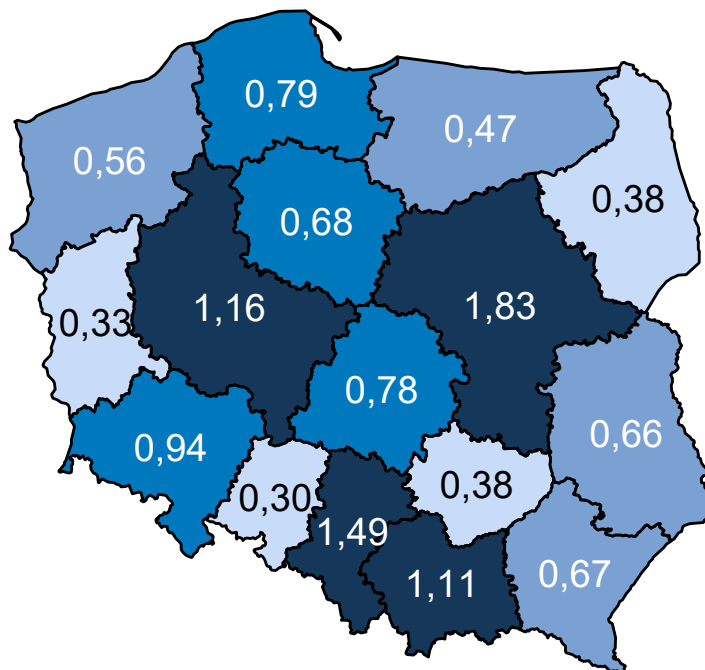
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

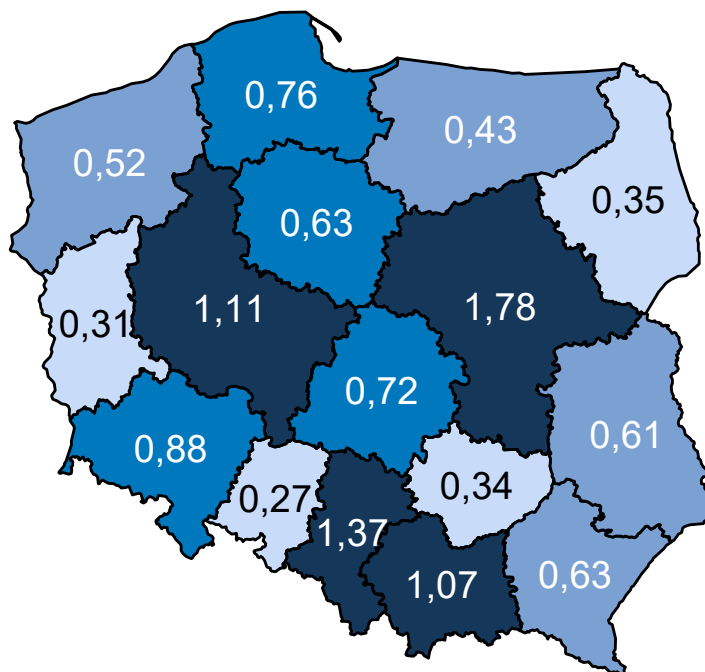
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

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

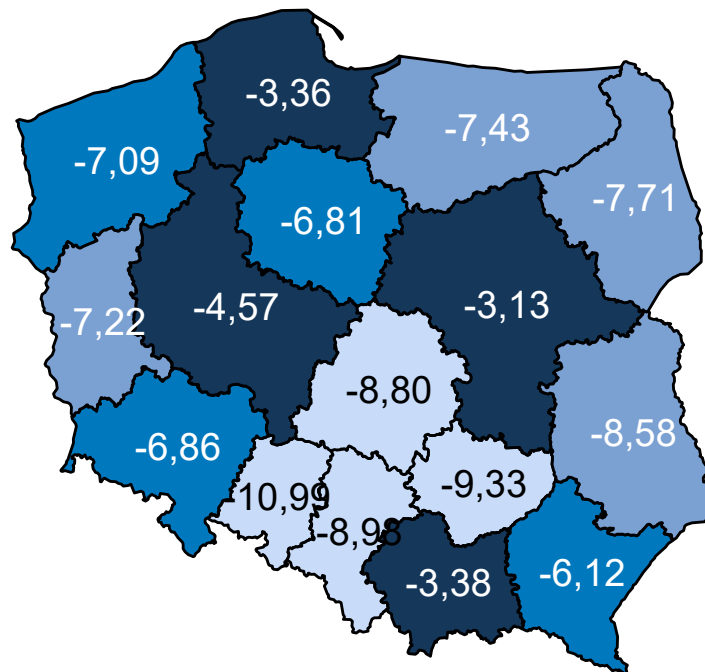


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,80%.

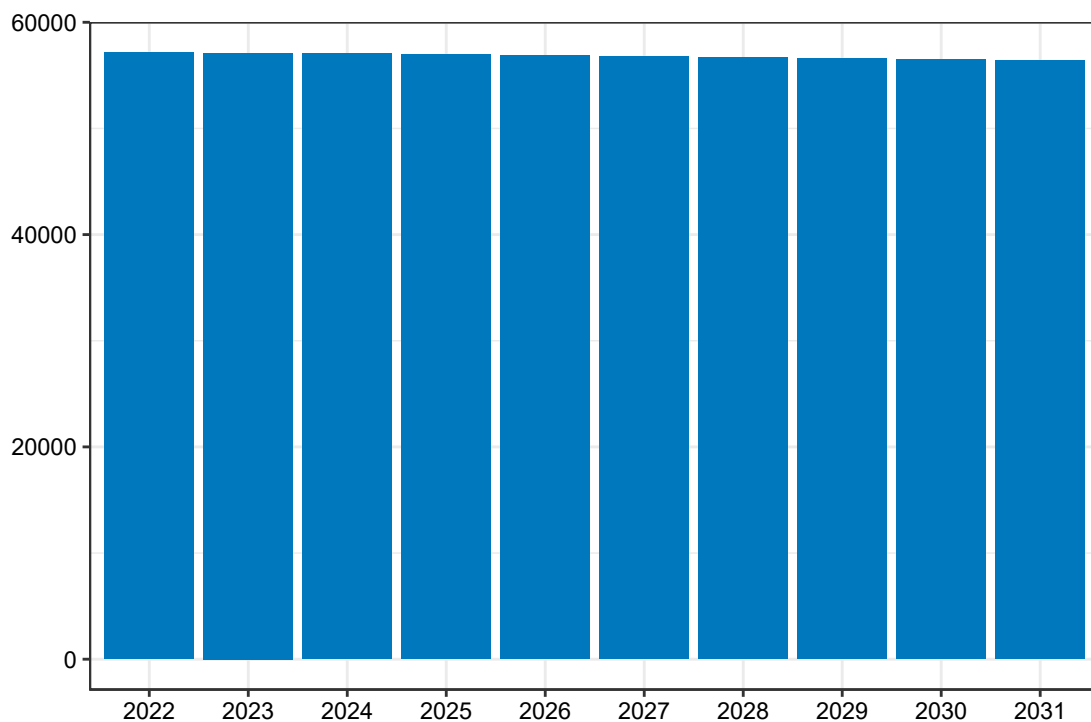
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

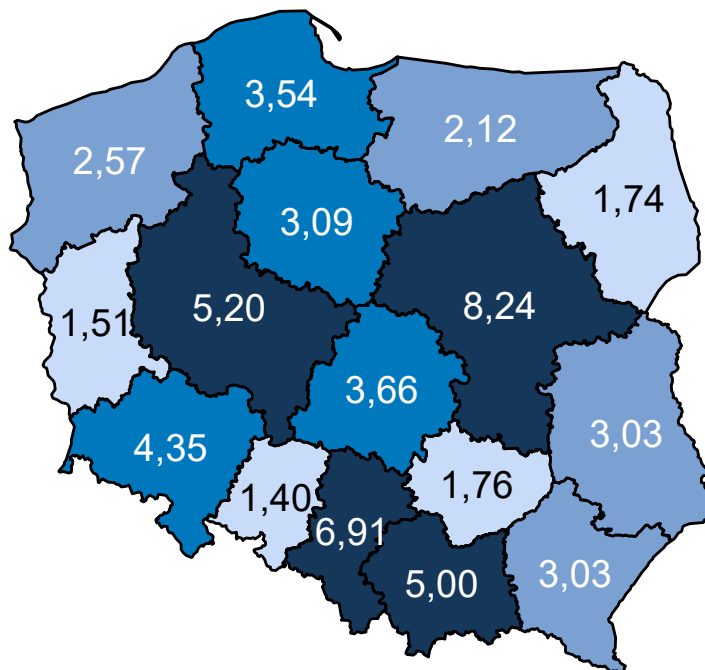
W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 57,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 56,4 tys. (spadek o -1,4 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

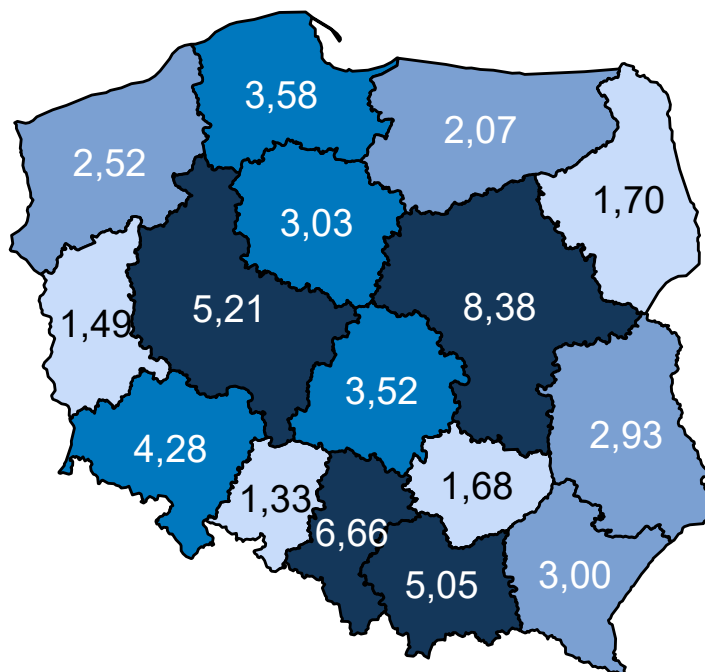
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

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

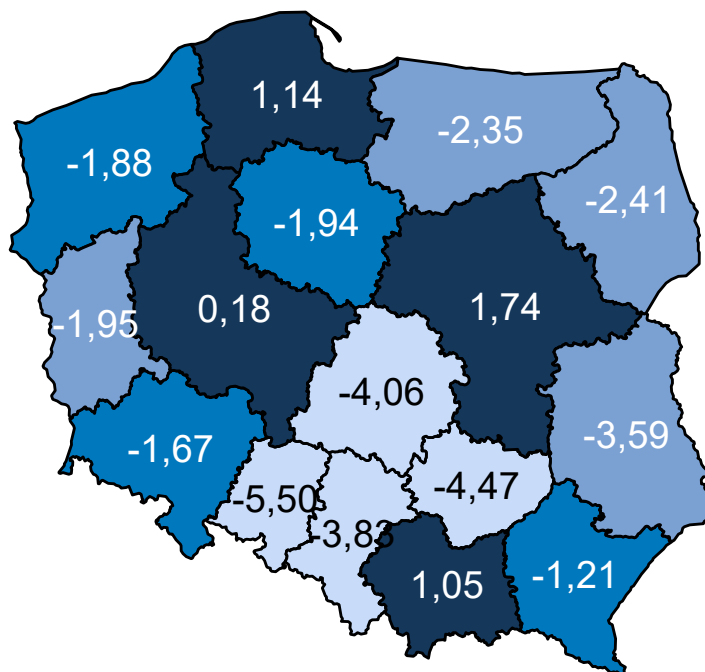


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

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

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

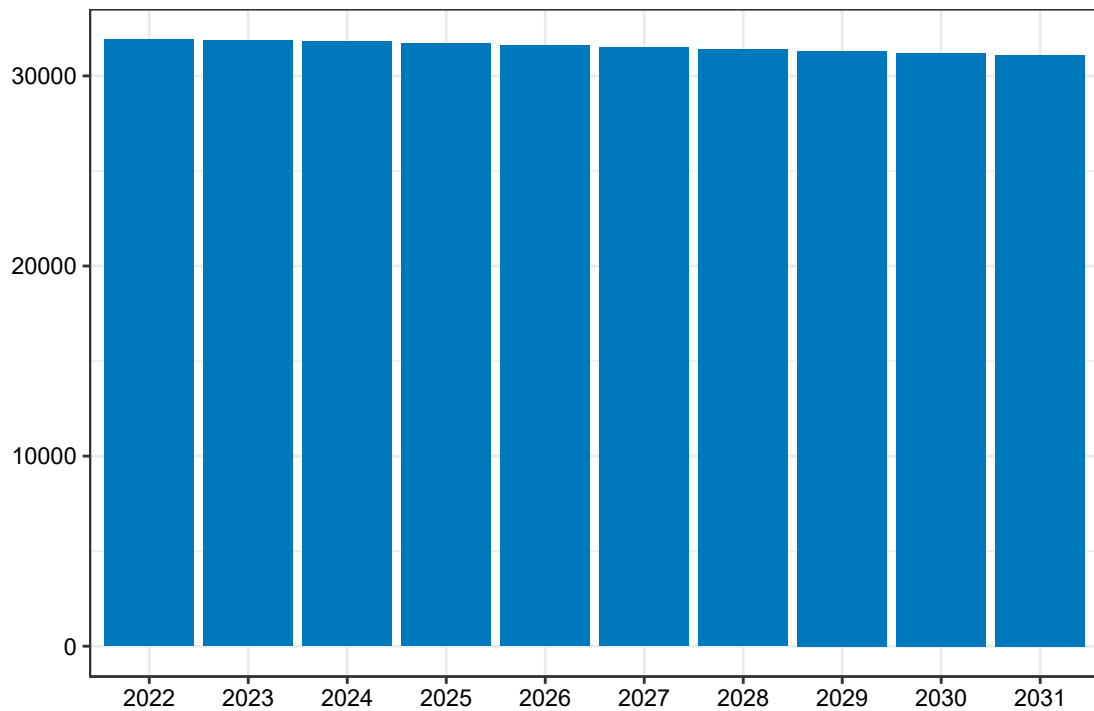


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 31,1 tys. (spadek o -2,5 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

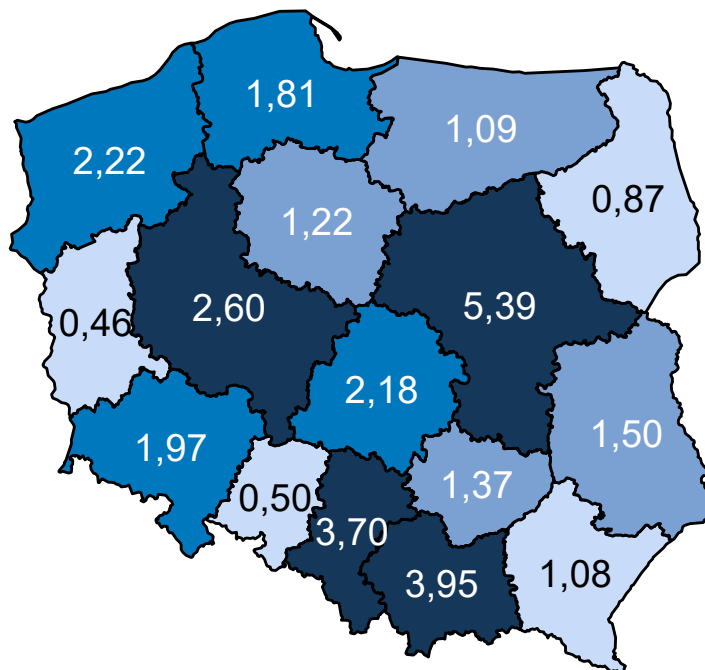
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

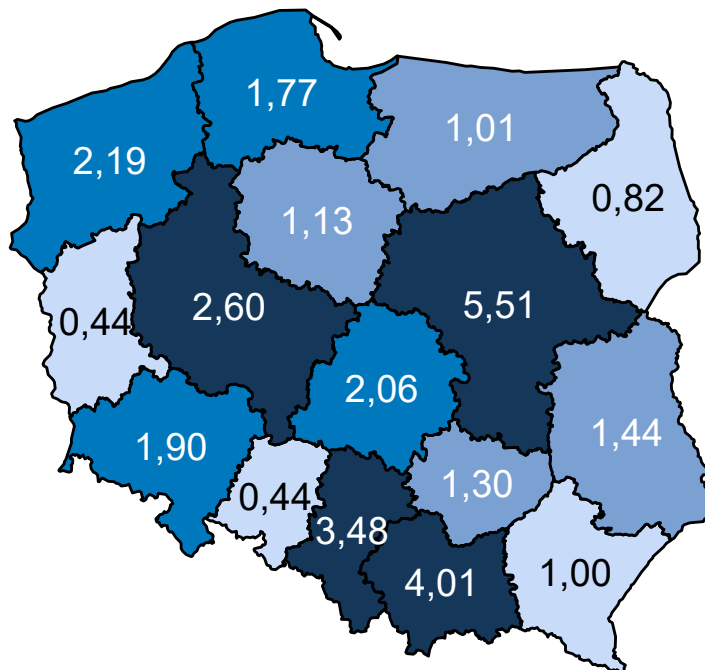
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

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

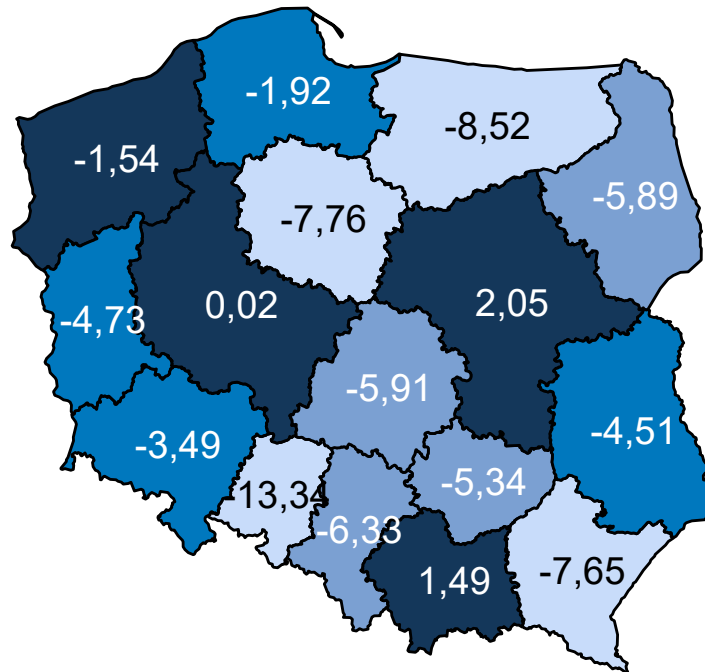


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,91%.

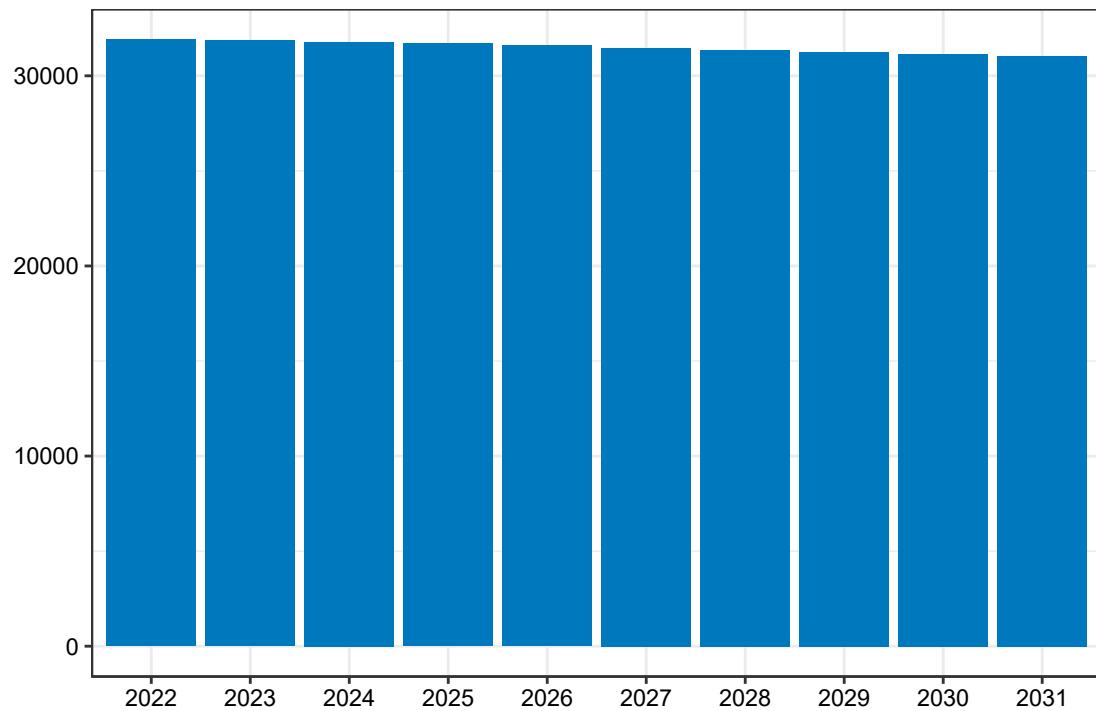
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

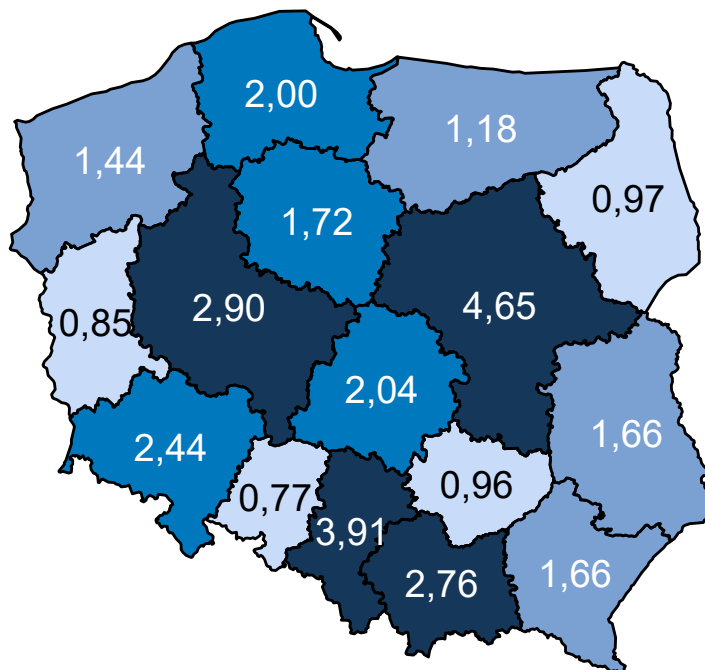
W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 31,0 tys. (spadek o -2,8 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

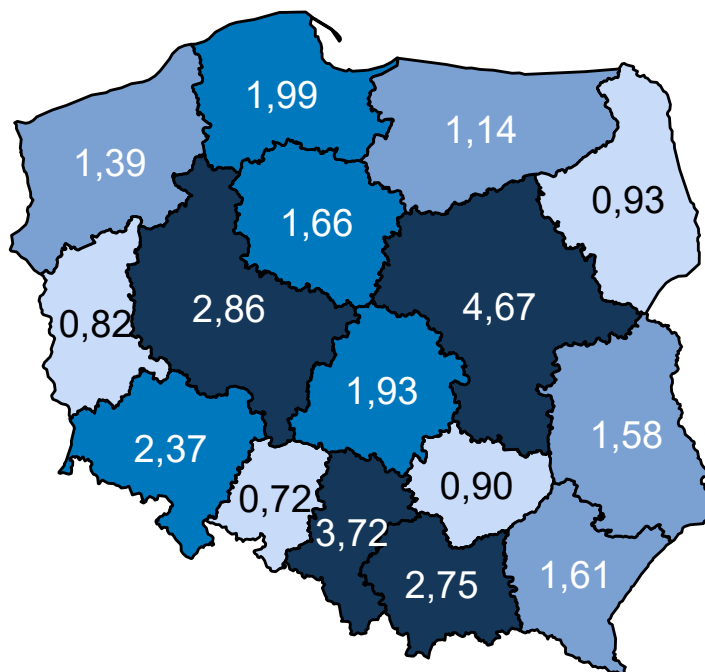
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

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

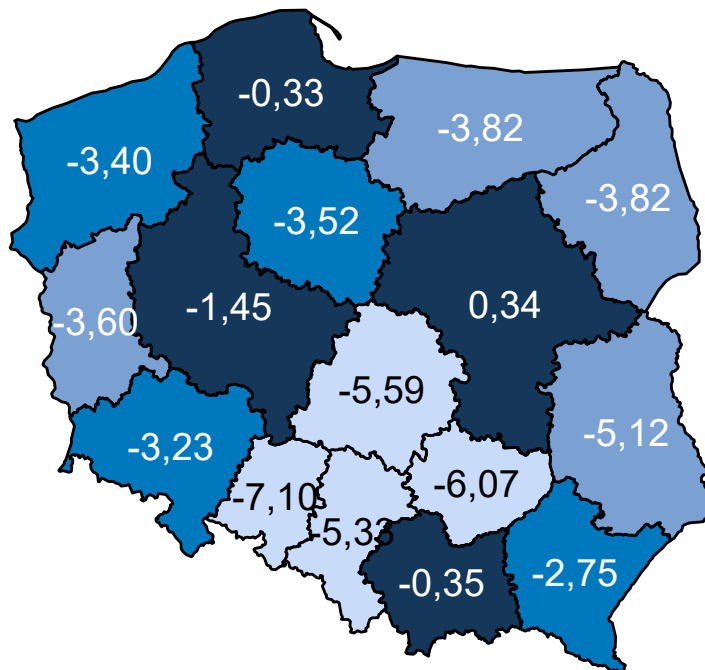


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,59%.

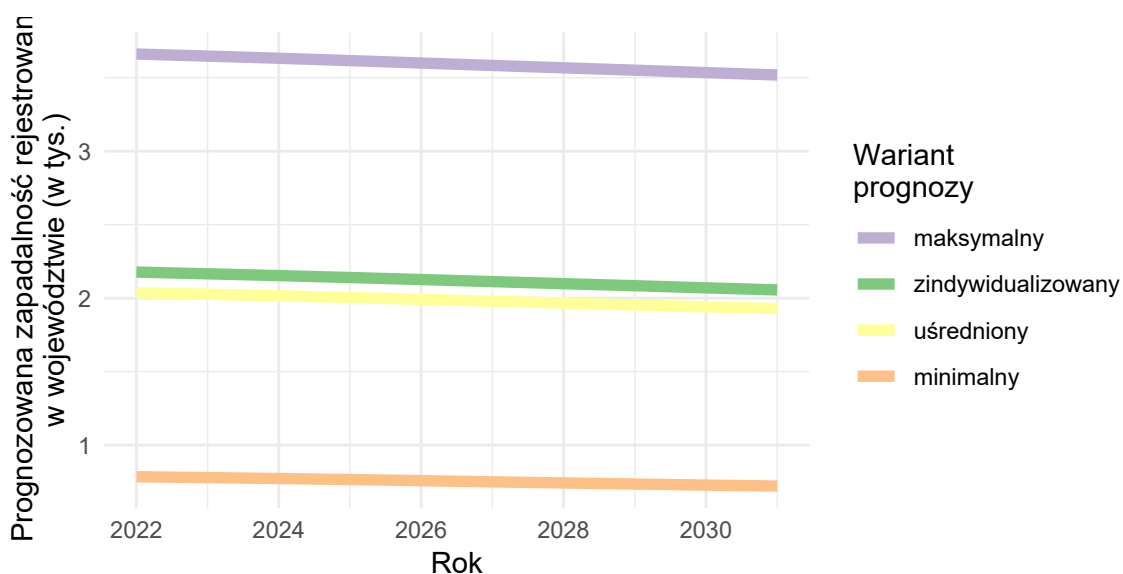
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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