



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu oddechowego (ostrych) dla województwa dolnośląskiego

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	6
1.4	Umieralność	24
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów - choroby układu oddechowego (ostre)	33
2.1	Lecznictwo szpitalne	35
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	254
2.3	Rehabilitacja lecznicza	263
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	272
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	345
2.6	Kadry medyczne	357
2.7	Zasoby sprzętowe	357
3	Prognoza	359
3.1	Prognoza demograficzna	360
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	360

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	6
1.4	Umieralność	24

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

Tabela 1.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	Ostra
Choroby opłucnej	Ostra
Gruźlica	Ostra
Ostra niewydolność oddechowa	Ostra
Obrzęk płuc	Ostra
Zapalenia oskrzeli	Ostra
Zapalenia płuc	Ostra

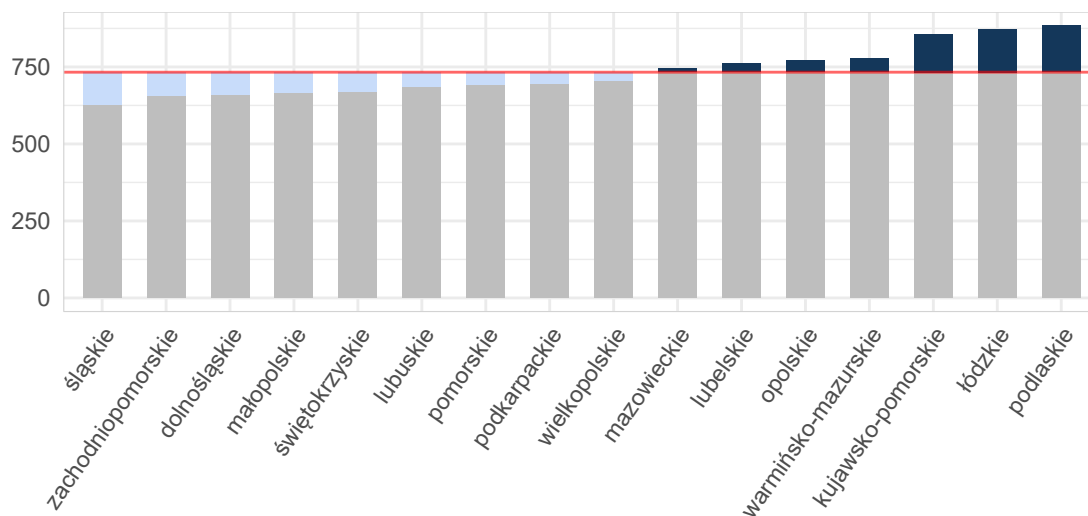
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Chorobowość szpitalna

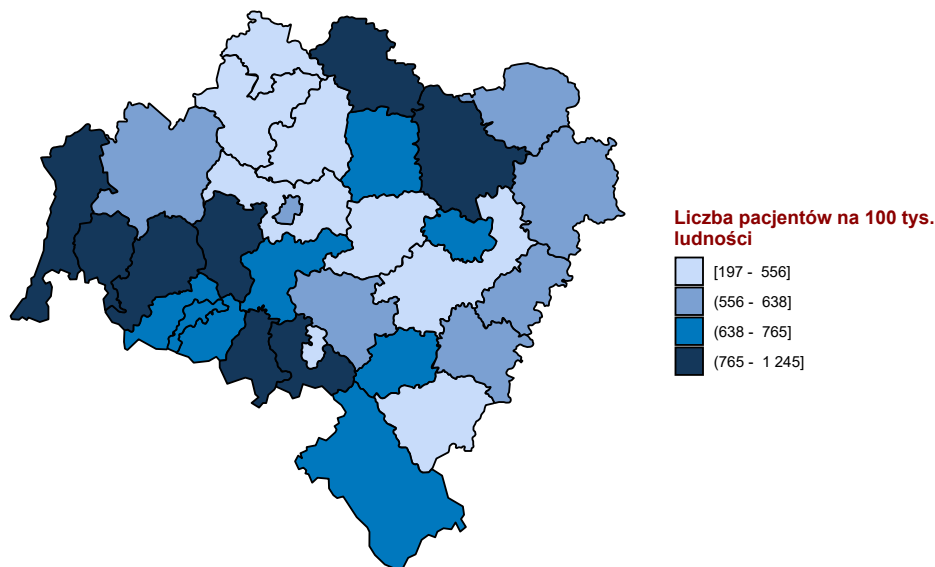
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

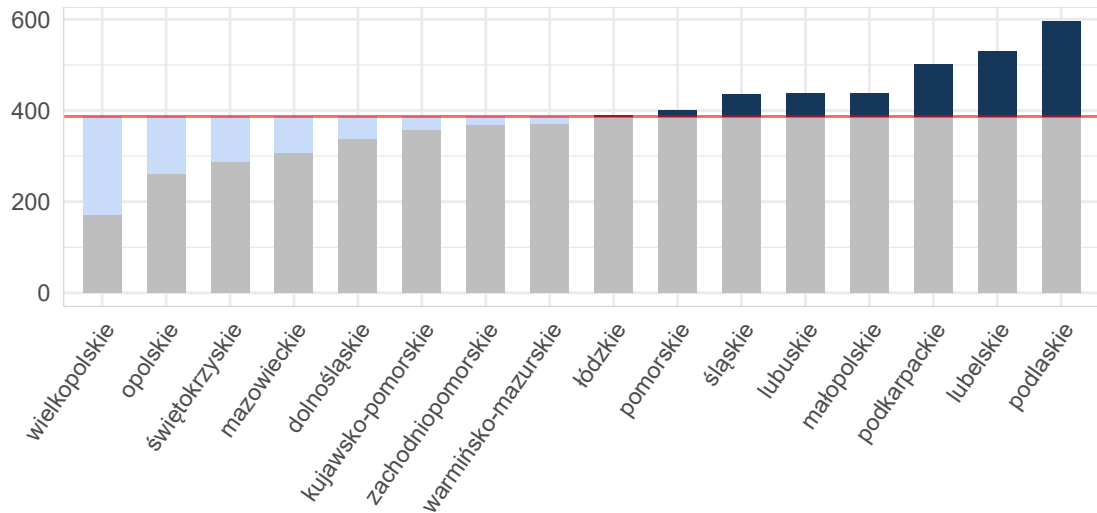


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

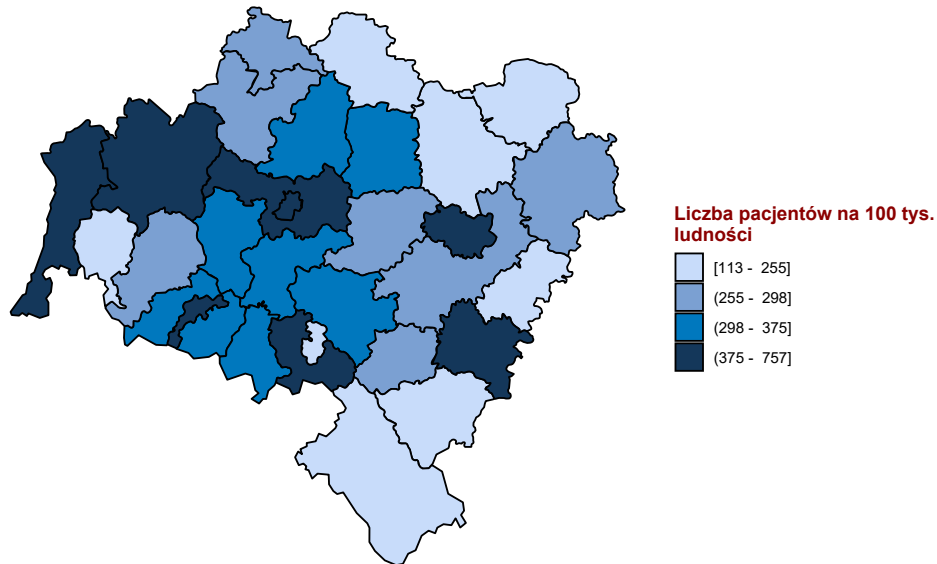
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

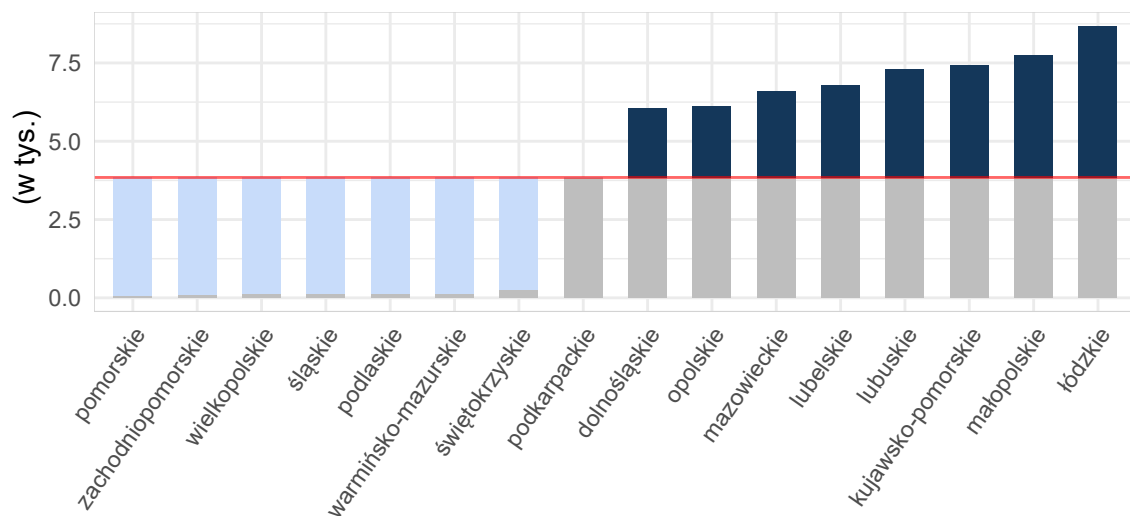


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

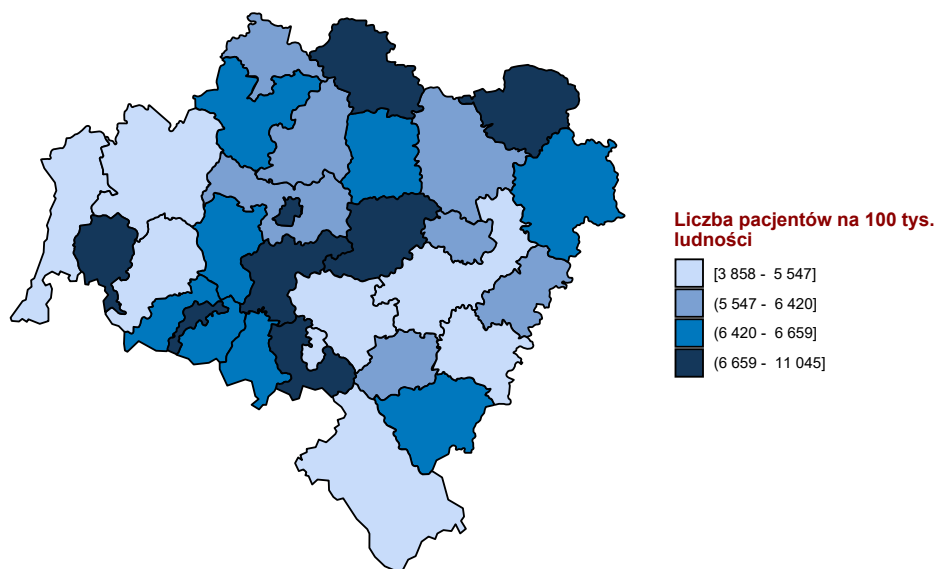
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



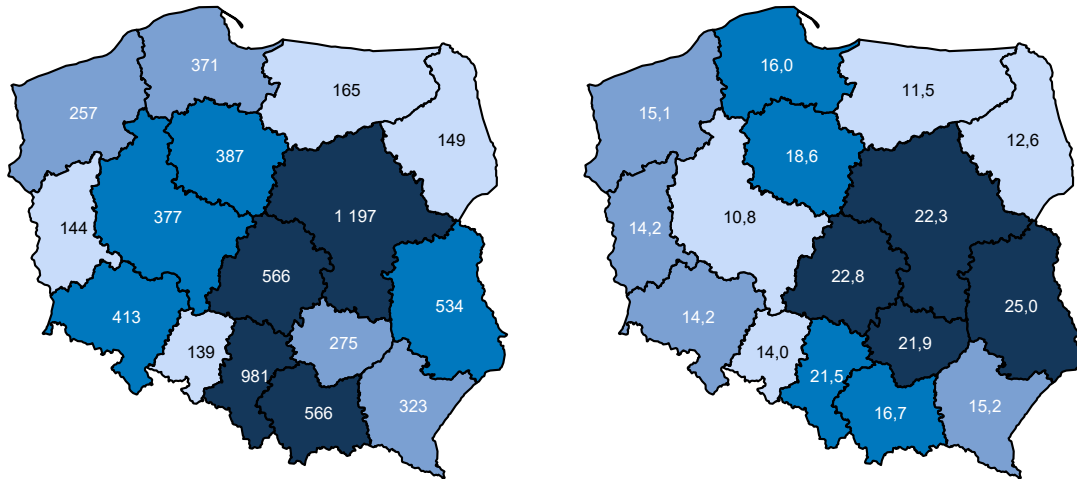
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Gruźlica - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.4 i 1.3.5 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznai Gruźlica (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznai ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego

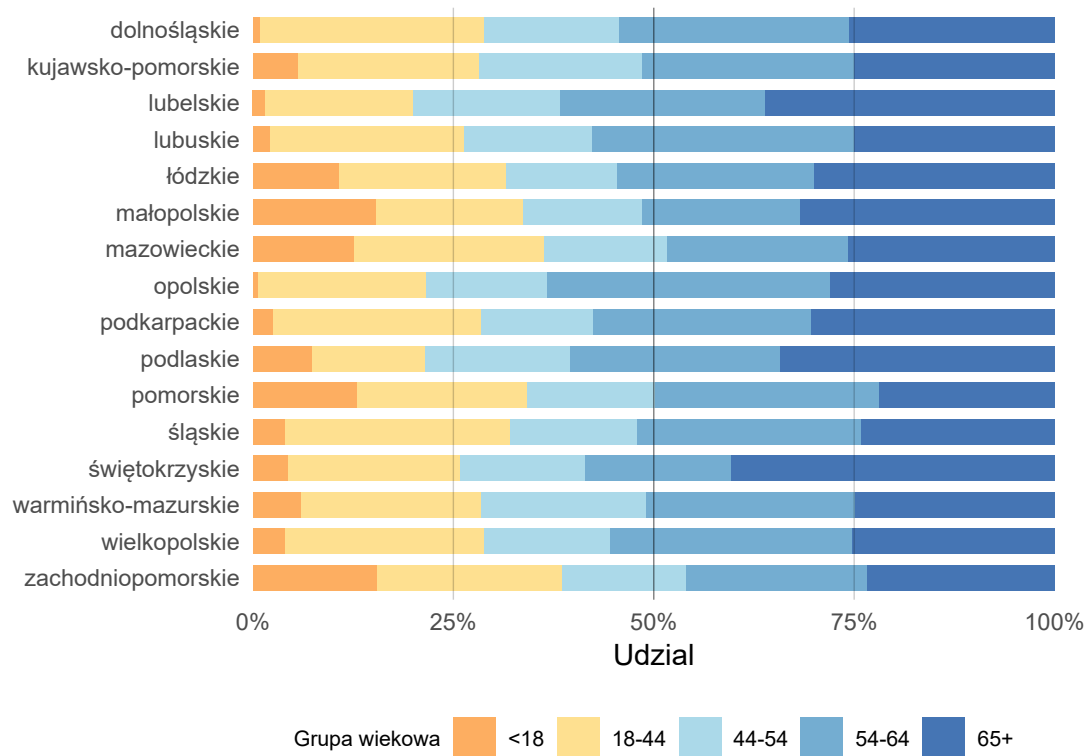
typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.4 oraz 1.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.4: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Gruźlica



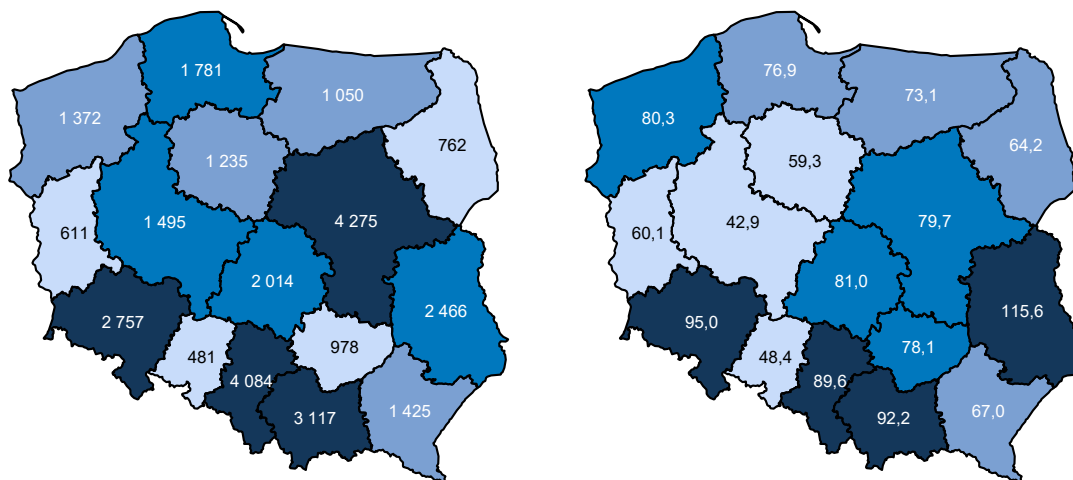
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.4: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Gruźlica



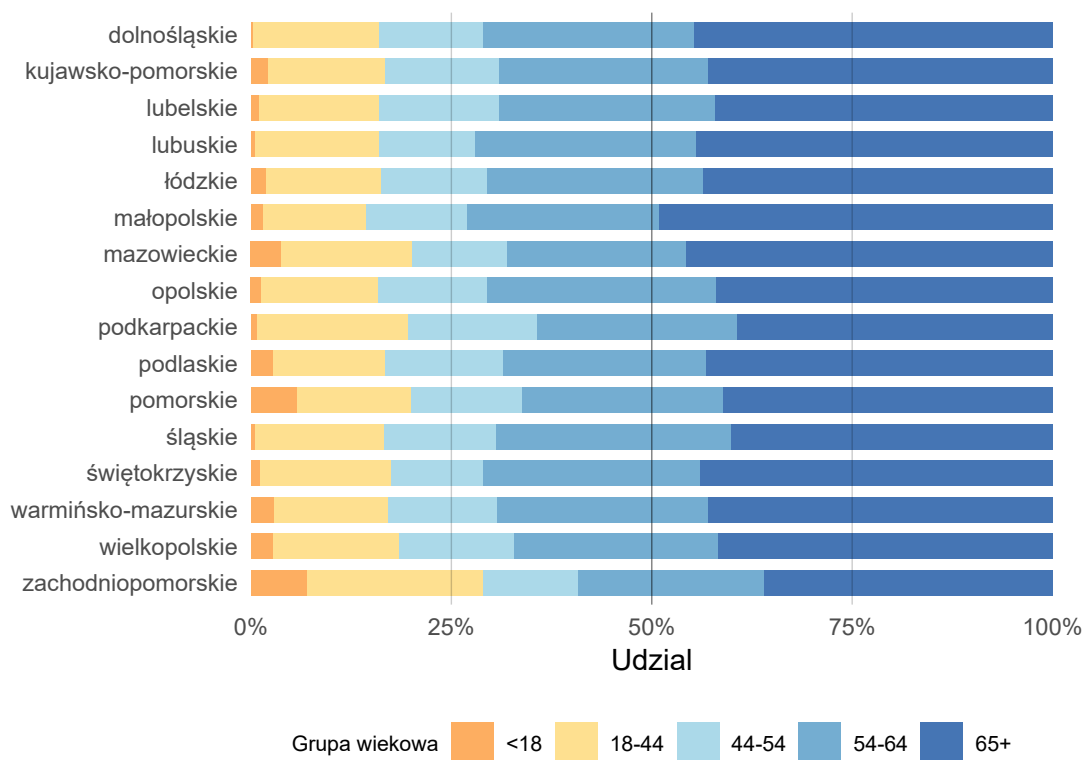
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Gruźlica



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Gruźlica



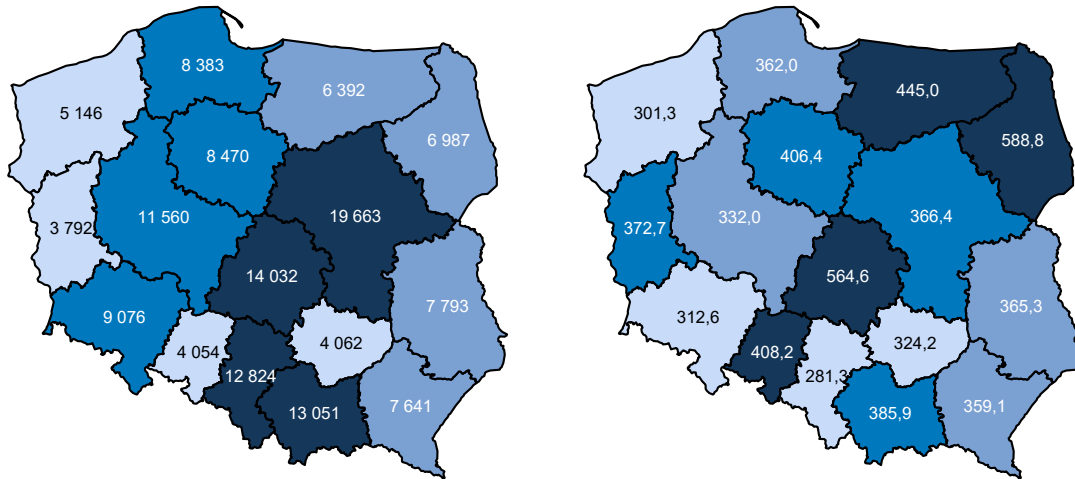
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zapalenia płuc - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.6 i 1.3.7 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznawania Zapalenia płuc (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznawania ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

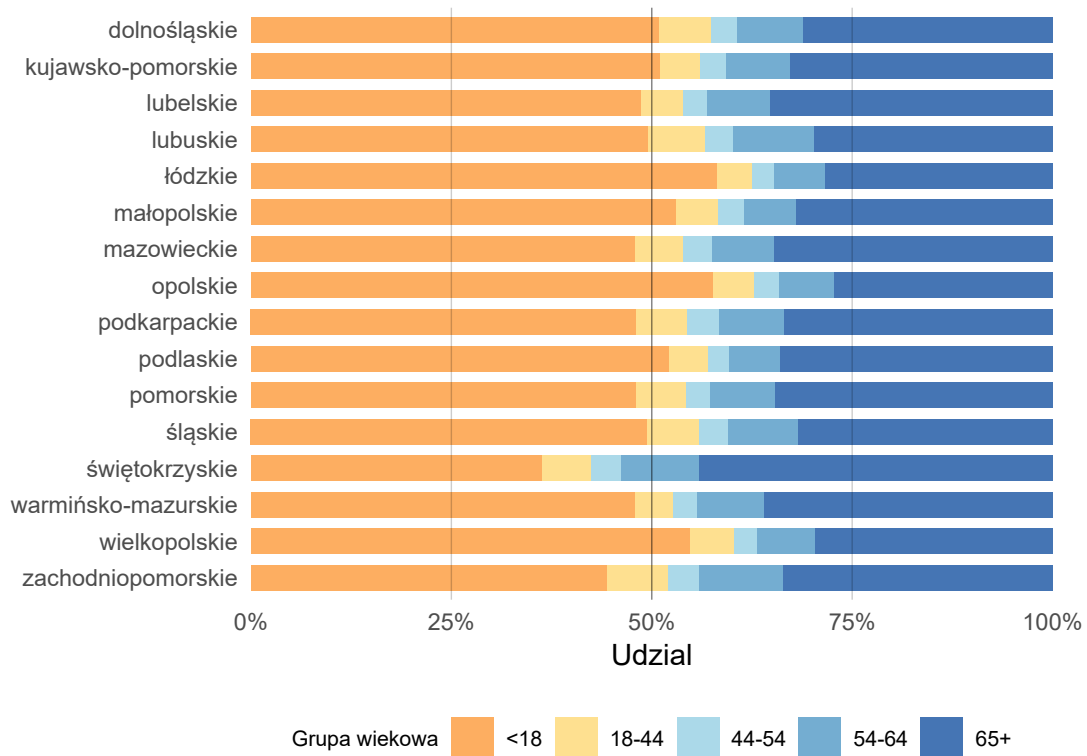
Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów choroby: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.6: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zapalenia płuc



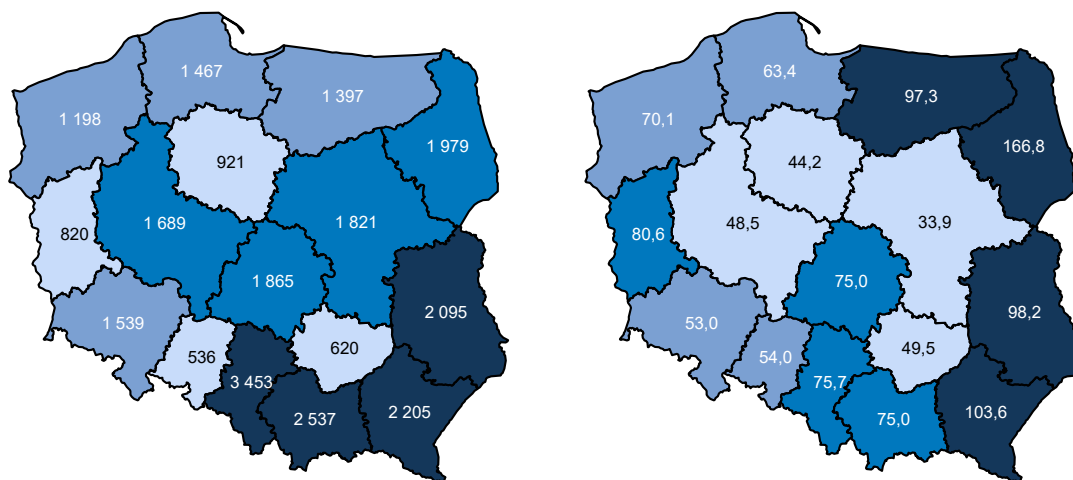
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.6: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenia płuc



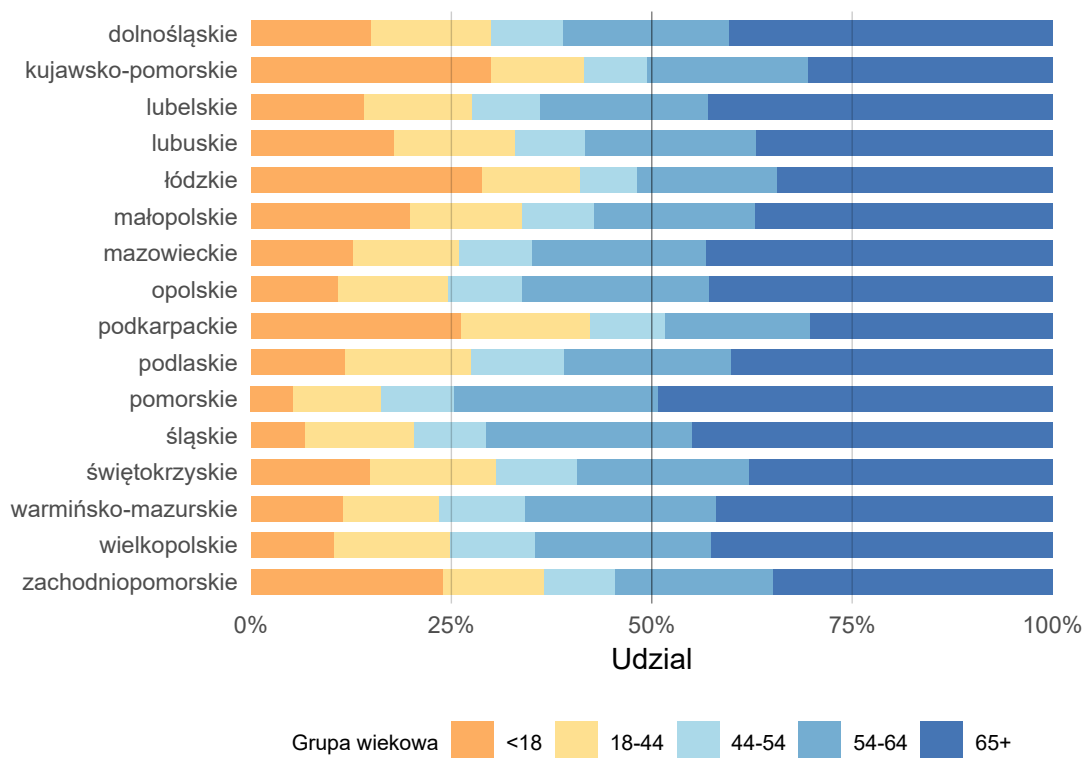
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.7: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zapalenia płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.7: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenia płuc



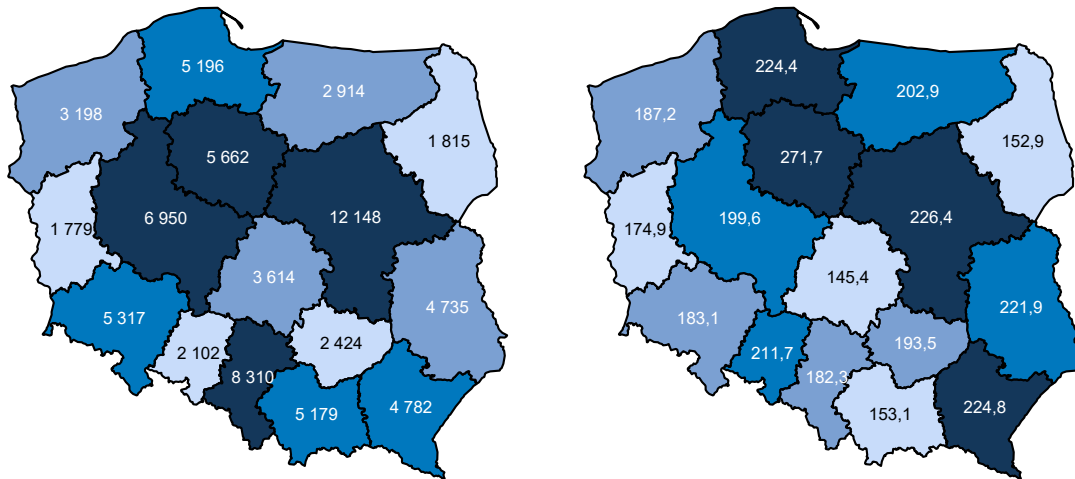
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zapalenia oskrzeli - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.8 i 1.3.9 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznawania Zapalenia oskrzeli (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznawania ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

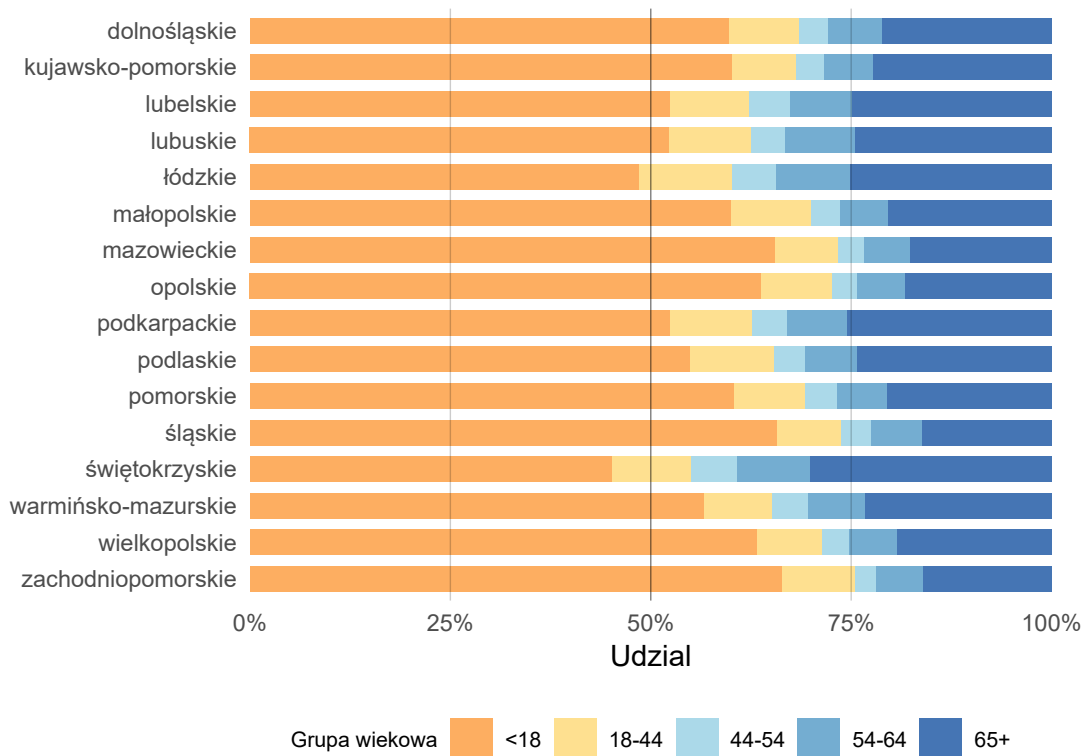
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



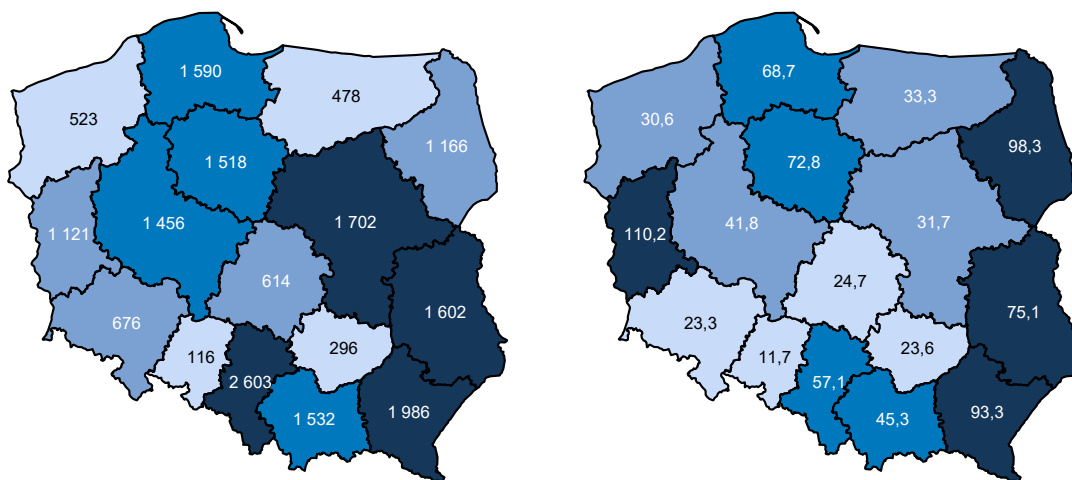
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.8: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenia oskrzeli



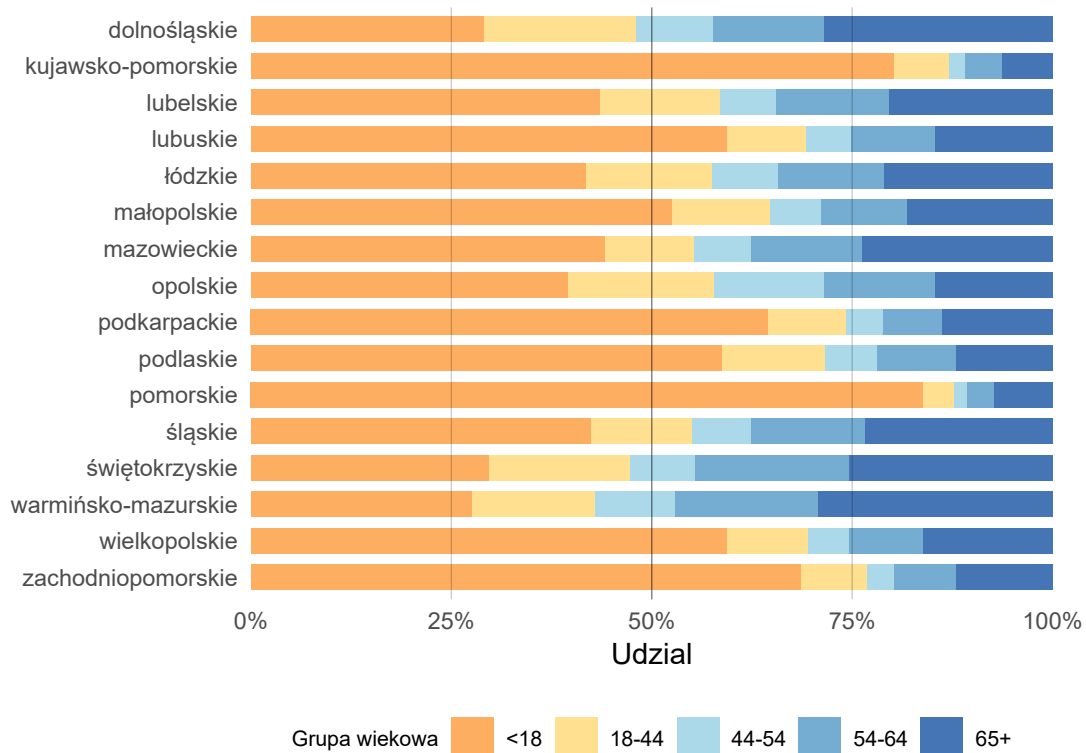
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.9: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zapalenia oskrzeli

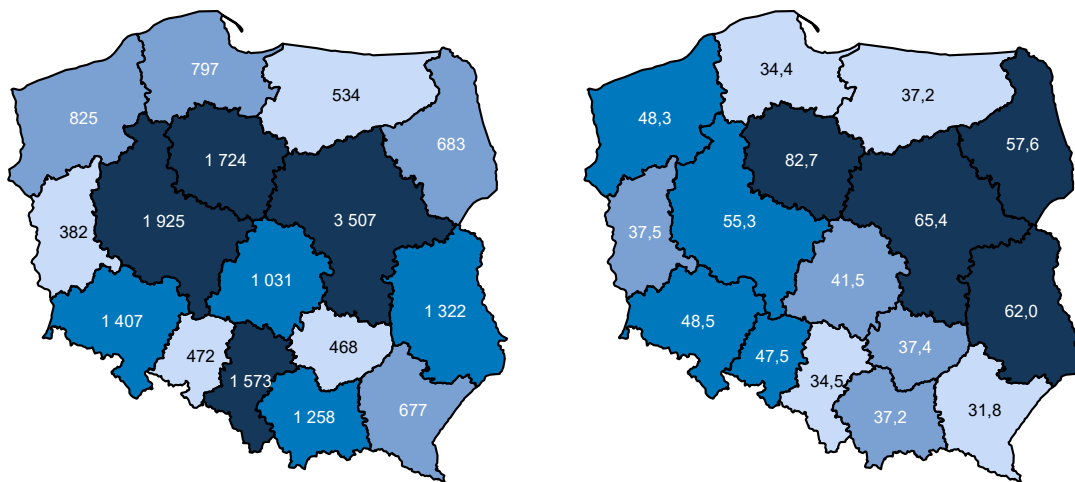


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

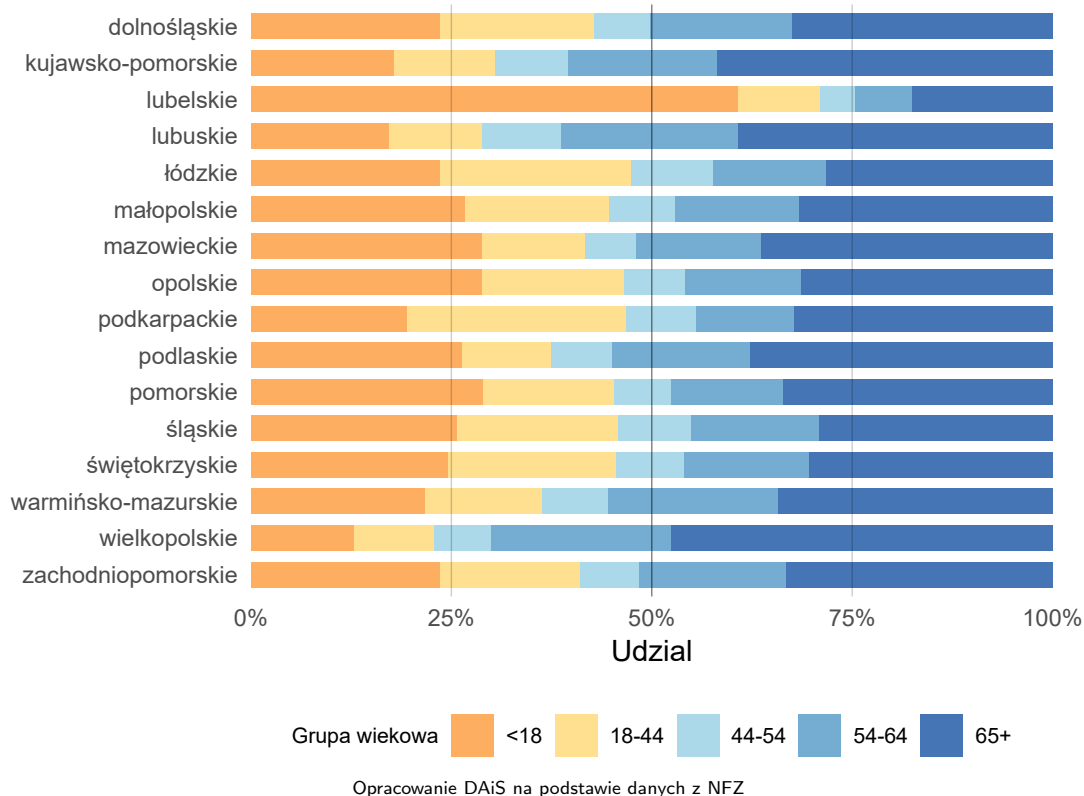
Na mapach **1.3.10** i **1.3.11** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.10** oraz **1.3.11** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.10: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

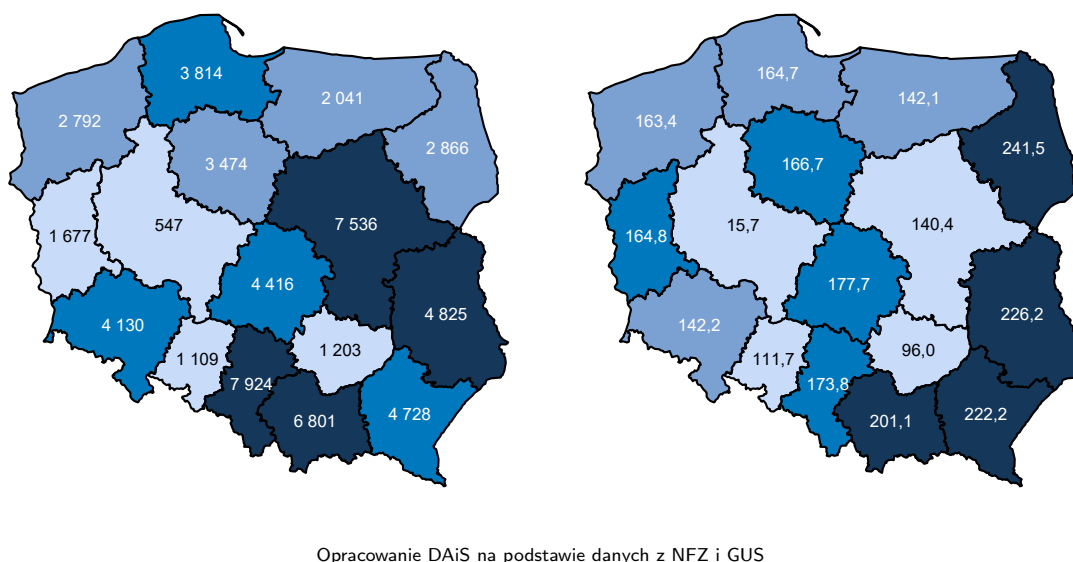


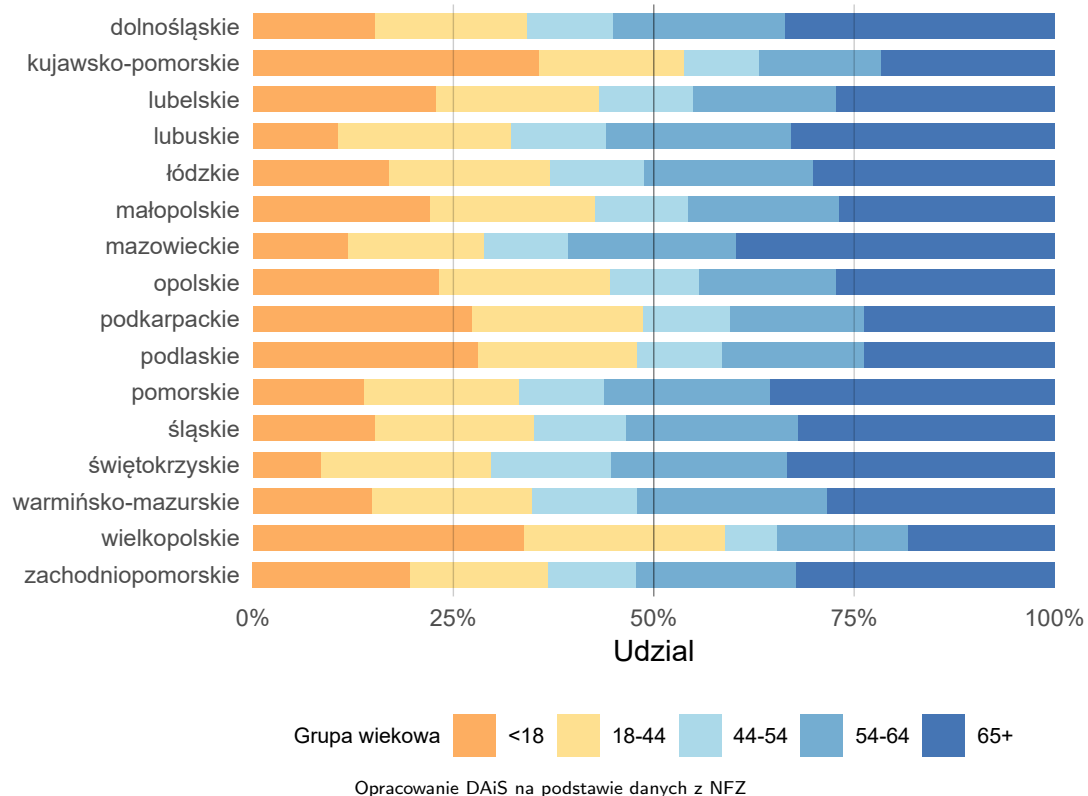
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.10: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)



Mapa 1.3.11: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

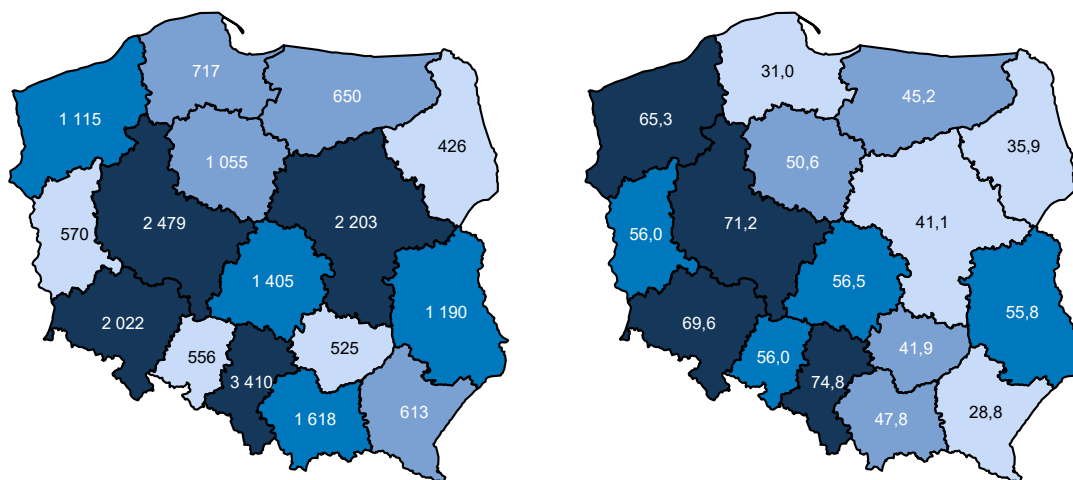


Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

Ostra niewydolność oddechowa - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

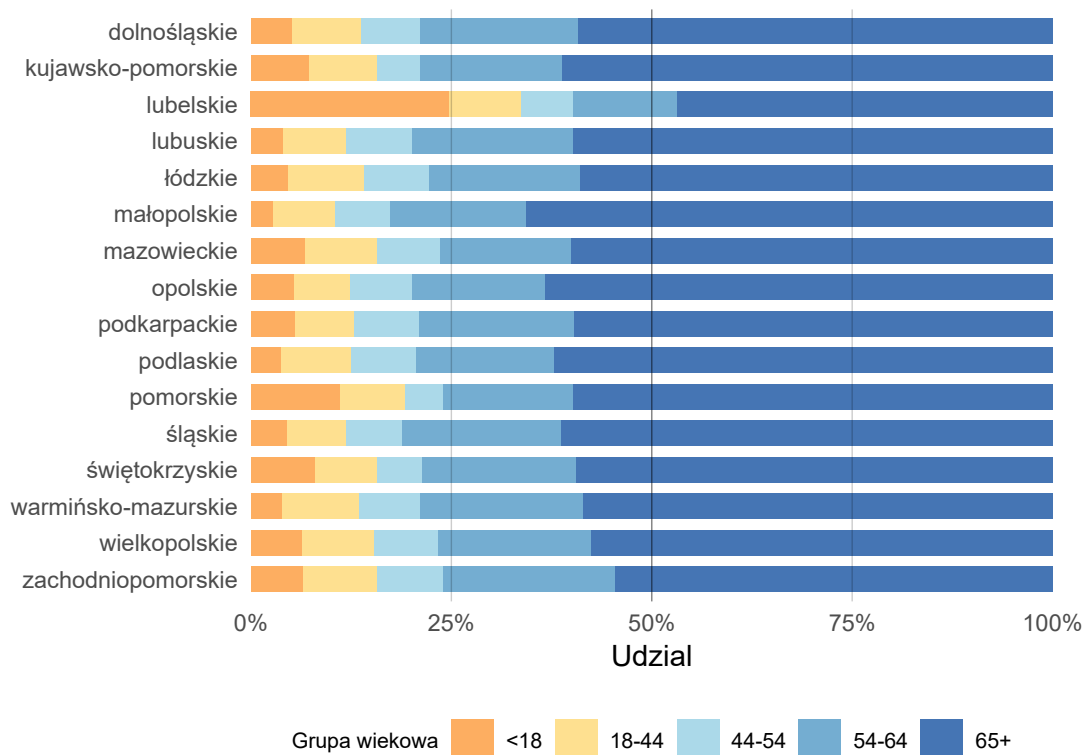
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostra niewydolność oddechowa (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.12** oraz **1.3.13** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.12: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Ostra niewydolność oddechowa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

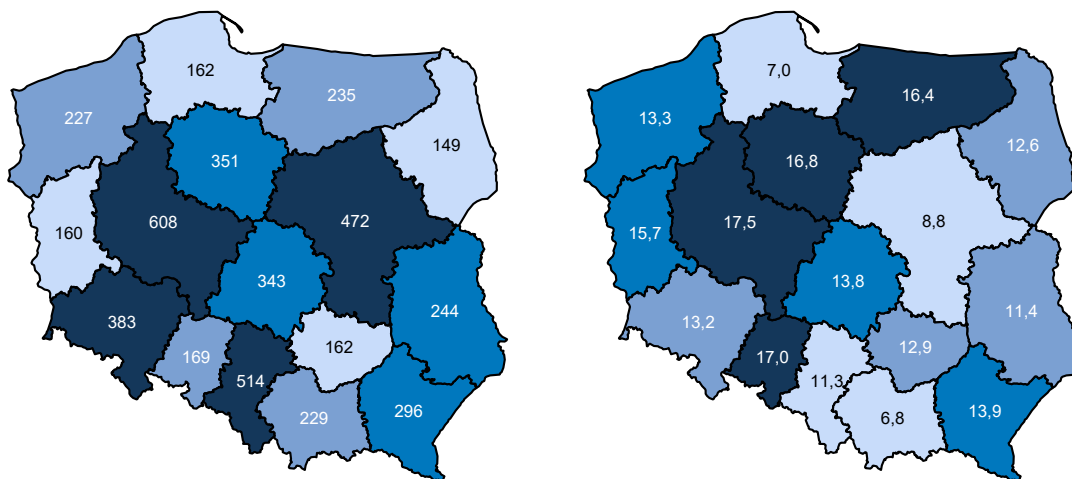
Wykres 1.3.12: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Ostra niewydolność oddechowa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

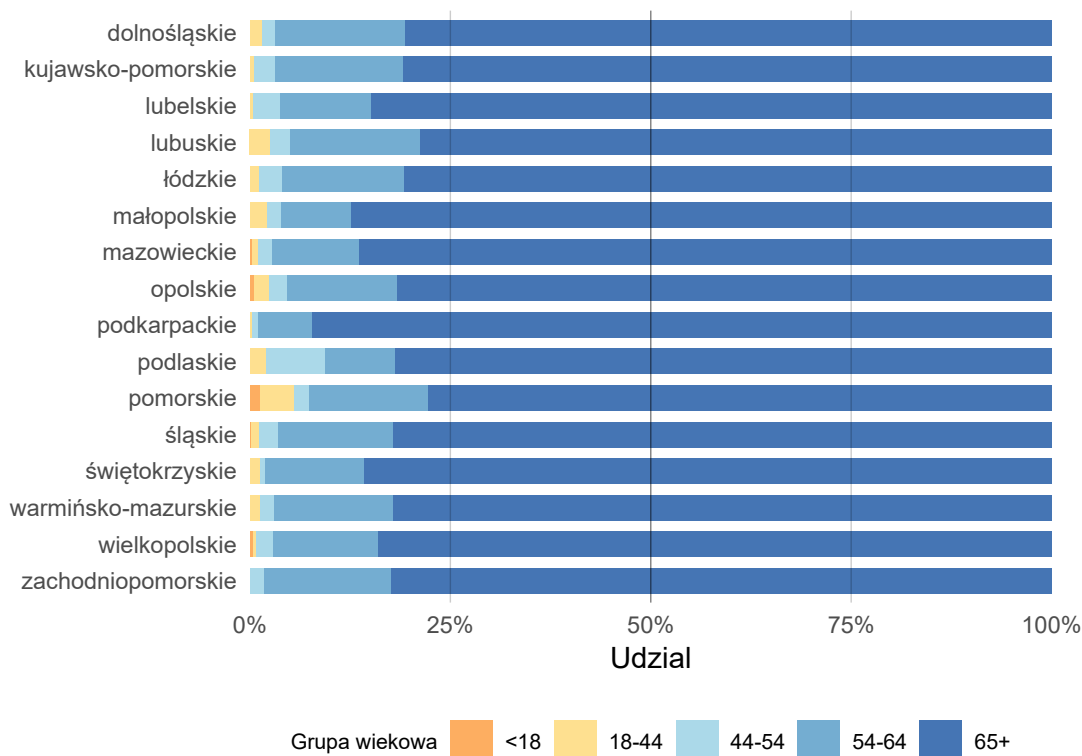
zaklasyfikowano do rozpoznai ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.14 oraz 1.3.15 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: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

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



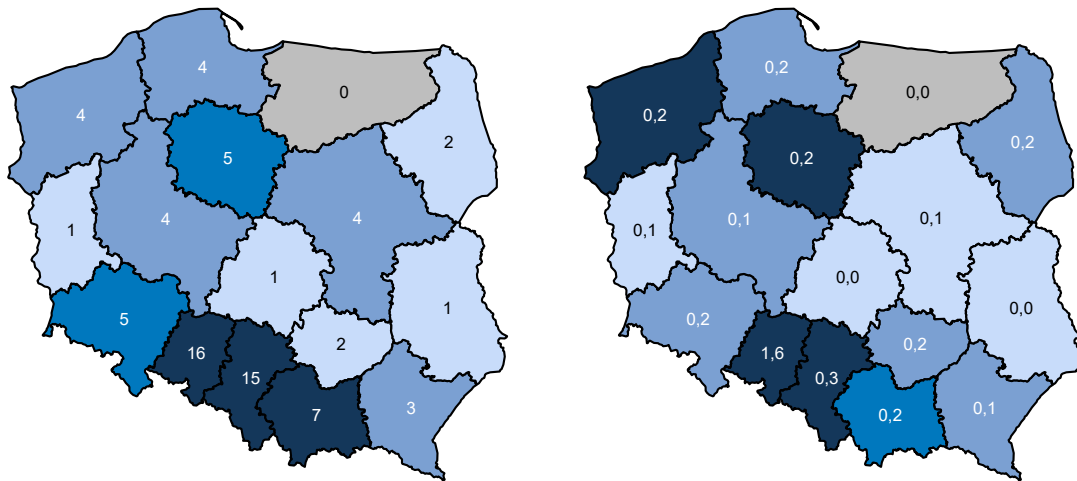
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.14: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Obrzęk płuc



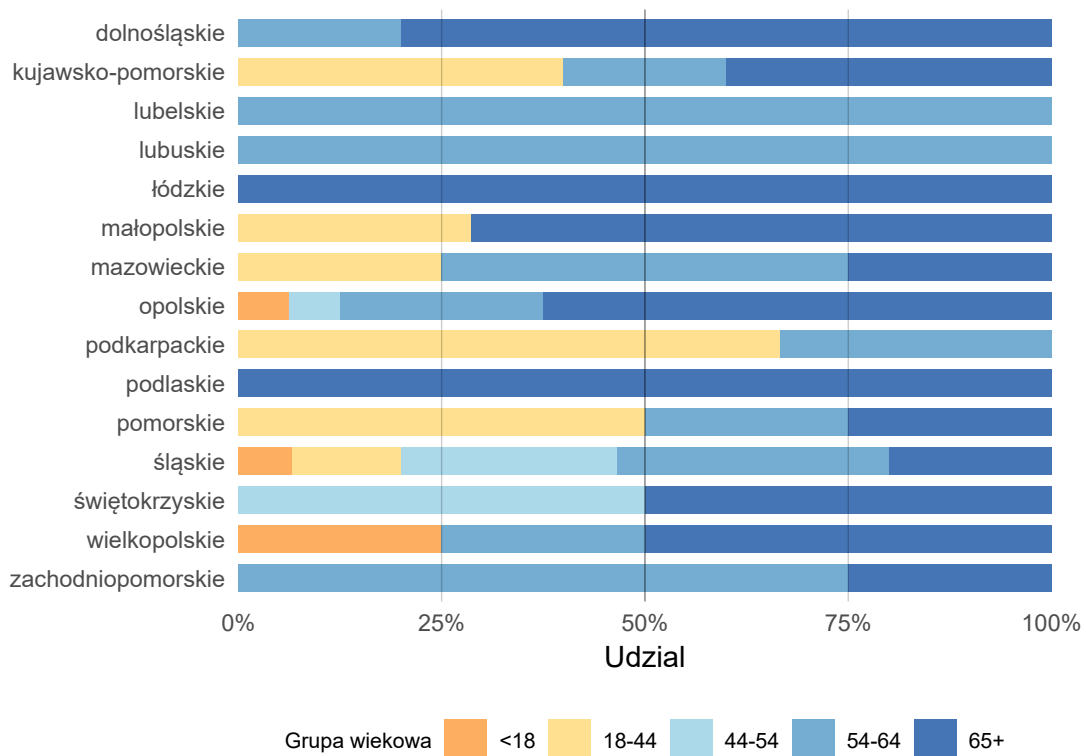
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.15: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Obrzęk płuc



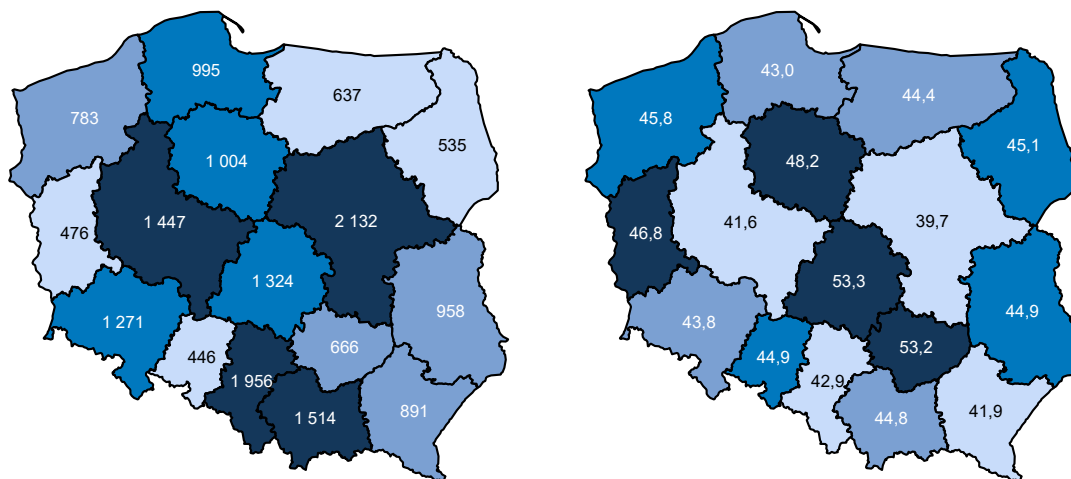
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby opłucnej - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.16 i 1.3.17 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznawczych Choroby opłucnej (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznawczych ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

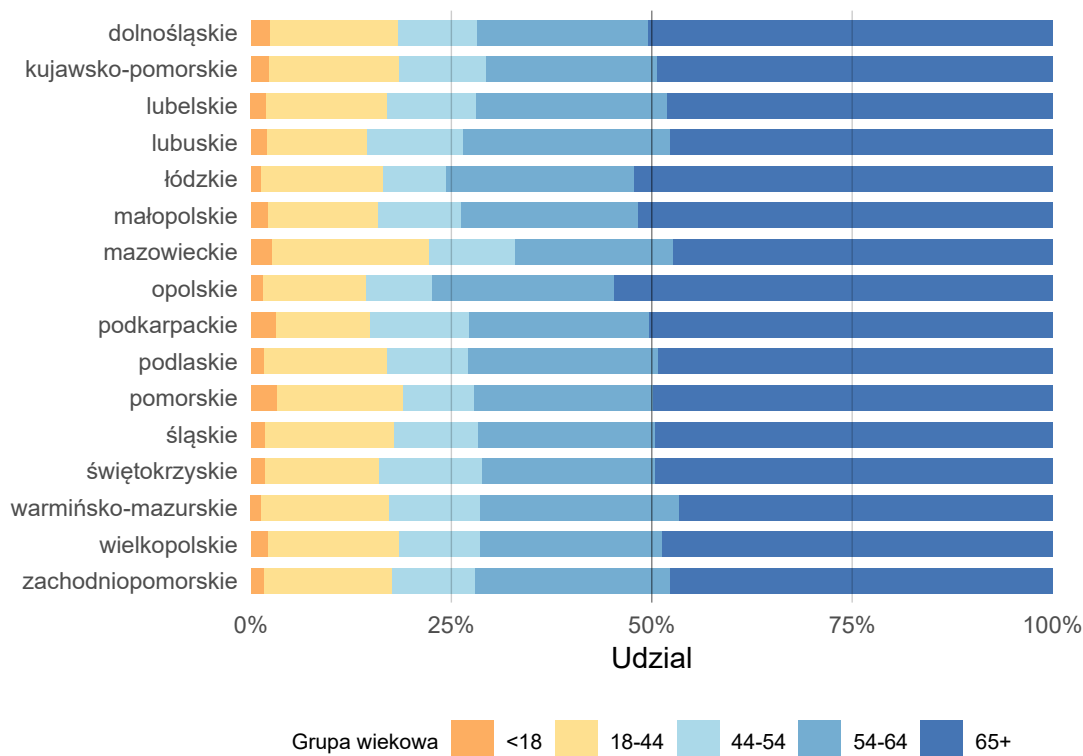
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.16 oraz 1.3.17 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.16: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby opłucnej



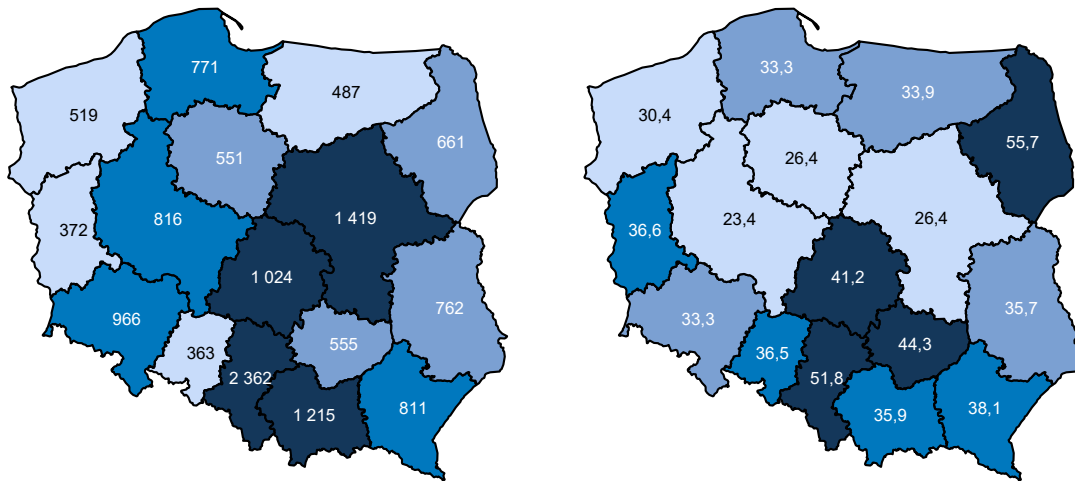
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.16: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby opłucnej



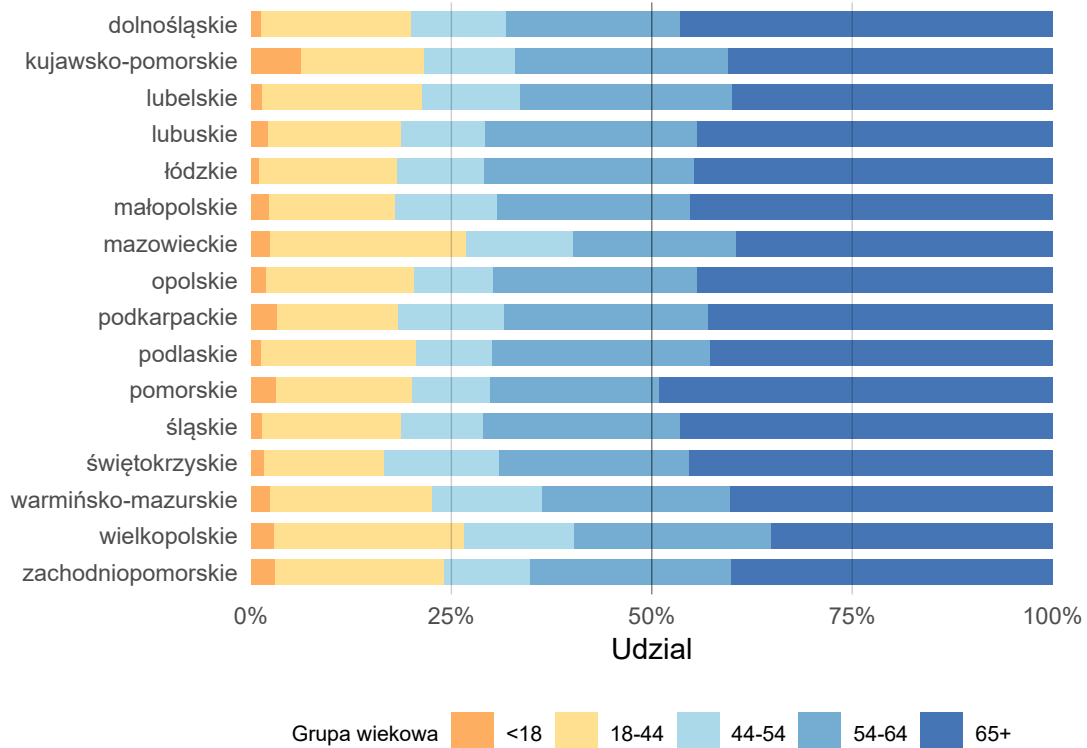
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.17: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby opłucnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.17: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby opłucnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie dolnośląskim stwierdzono 3461 zgonów z powodu chorób układu oddechowego (ostrych), z których 79,7% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 54,2% zmarłych stanowili

mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie dolnośląskim wynosił 39,7/100 tys. ludności i był na poziomie ogólnopolskim. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 5. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 1,6%, natomiast kobiet jest niższy o 2,0%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 5. miejscu, kobiet na 4., licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 2,2%. Wartość SMR w województwie dolnośląskim plasuje je na 6. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 1,6% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 6,5%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 6. i 8., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób układu oddechowego (ostrych). 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 0,585 a 1,513. W 7/30 powiatów województwa dolnośląskiego umieralność z powodu chorób układu oddechowego (ostrych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: lubański (SMR = 1,513) i trzebnicki (SMR = 1,490).

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety				
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	3 461	23	2 759	1 877	11	529	1 337	1 584	12	150	1 422
kujawsko-pomorskie	2 235	20	1 759	1 195	7	335	853	1 040	13	121	906
lubelskie	2 330	33	1 938	1 285	22	273	990	1 045	11	86	948
lubuskie	771	21	544	447	17	145	285	324	4	61	259
łódzkie	4 330	25	3 577	2 143	16	536	1 591	2 187	9	192	1 986
małopolskie	2 401	27	1 927	1 296	17	337	942	1 105	10	110	985
mazowieckie	9 890	105	8 198	5 152	63	1 172	3 917	4 738	42	415	4 281
opolskie	1 074	13	788	571	6	195	370	503	7	78	418
podkarpackie	1 489	14	1 206	835	11	194	630	654	3	75	576
podlaskie	1 487	28	1 232	857	18	180	659	630	10	47	573
pomorskie	3 344	50	2 739	1 729	26	398	1 305	1 615	24	157	1 434
śląskie	4 702	93	3 299	2 695	51	960	1 684	2 007	42	350	1 615
świętokrzyskie	1 018	3	782	602	1	177	424	416	2	56	358
warmińsko-mazurskie	1 596	19	1 190	868	7	296	565	728	12	91	625
wielkopolskie	3 858	70	3 153	2 000	34	458	1 508	1 858	36	177	1 645
zachodniopomorskie	1 881	30	1 464	1 030	15	295	720	851	15	92	744
Polska	45 867	574	36 555	24 582	322	6 480	17 780	21 285	252	2 258	18 775

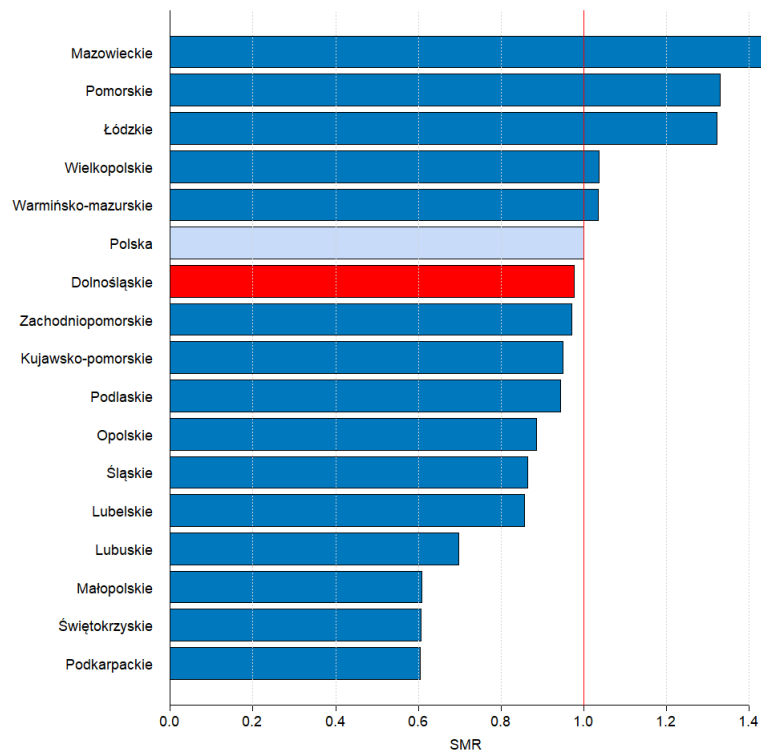
Opracowanie PZH

**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	39,67	1,05	13,06	208,31	44,74	0,98	20,57	267,83	34,97	1,12	5,71	172,31
kujawsko-pomorskie	35,63	1,15	12,55	194,99	39,31	0,79	18,59	244,30	32,17	1,53	6,61	163,85
lubelskie	36,09	1,84	9,83	192,02	41,07	2,40	14,91	260,25	31,41	1,25	4,72	150,75
lubuskie	25,18	2,51	11,40	129,55	29,98	3,98	16,06	176,89	20,62	0,98	6,74	100,08
łódzkie	57,55	1,31	16,75	282,84	59,76	1,63	25,08	340,47	55,53	0,97	8,69	249,06
małopolskie	23,79	0,94	7,81	130,06	26,47	1,15	11,86	162,71	21,27	0,71	3,81	109,12
mazowieckie	61,92	2,45	17,26	328,78	67,42	2,87	26,07	411,70	56,88	2,01	8,84	277,62
opolskie	35,70	1,72	15,30	168,11	39,24	1,55	21,98	204,04	32,38	1,90	8,70	145,44
podkarpackie	23,32	0,76	7,42	132,66	26,71	1,16	10,64	177,27	20,07	0,33	4,16	104,03
podlaskie	41,54	2,84	11,13	221,71	49,09	3,56	17,54	308,58	34,35	2,09	4,64	167,49
pomorskie	48,49	2,54	13,96	287,97	51,43	2,57	20,19	343,46	45,69	2,50	7,84	251,06
śląskie	34,13	2,68	16,11	151,82	40,53	2,87	23,90	196,45	28,15	2,48	8,50	122,74
świętokrzyskie	26,82	0,30	10,72	126,08	32,49	0,19	16,10	176,50	21,41	0,41	5,21	94,21
warmińsko-mazurskie	36,81	1,53	15,31	208,77	40,88	1,10	23,29	260,29	32,90	1,99	7,24	177,09
wielkopolskie	37,07	2,36	10,56	219,79	39,51	2,24	15,37	268,68	34,77	2,50	5,84	188,37
zachodniopomorskie	36,51	2,20	12,68	199,15	41,07	2,15	19,37	251,32	32,19	2,25	6,02	165,83
Polska	39,73	1,84	13,07	211,14	44,00	2,01	19,53	266,17	35,73	1,65	6,70	176,57

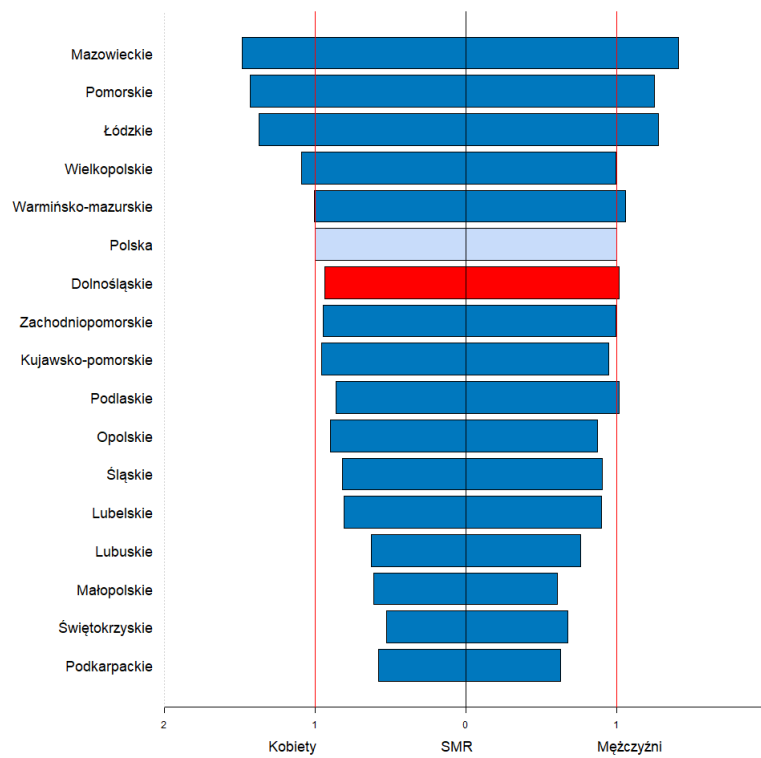
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



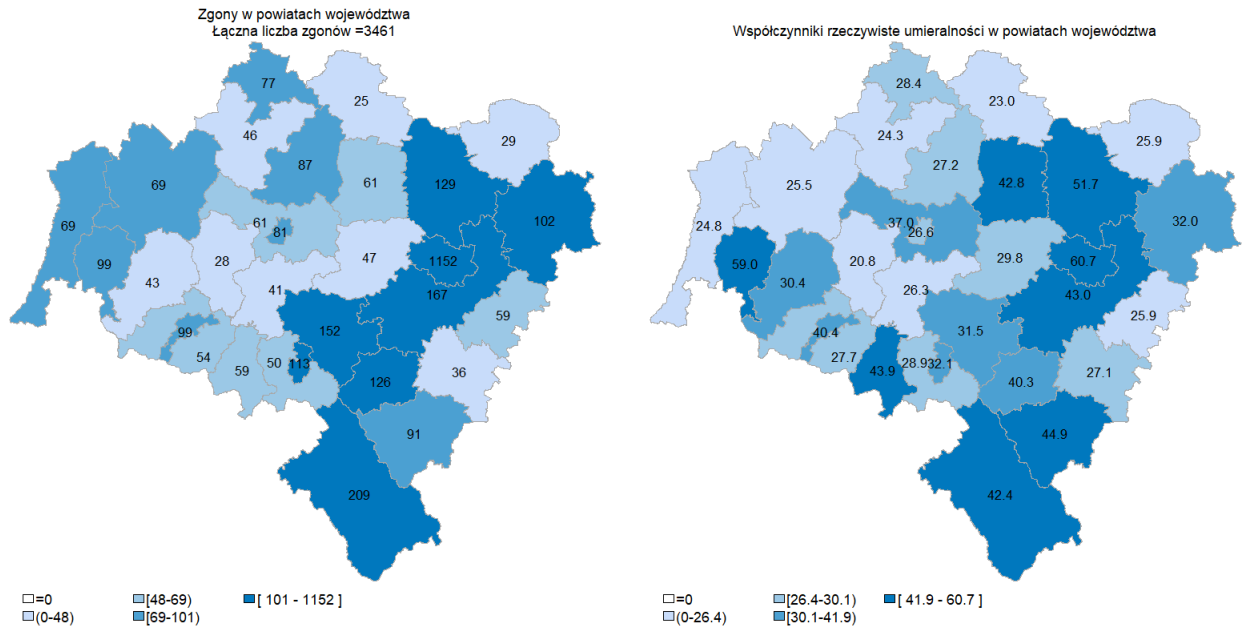
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



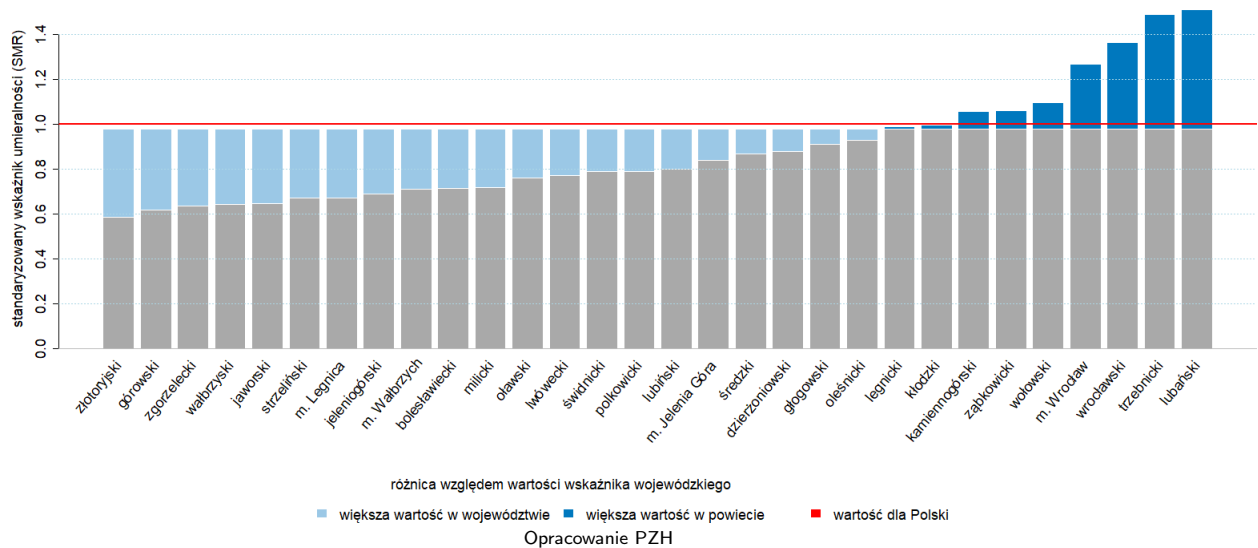
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

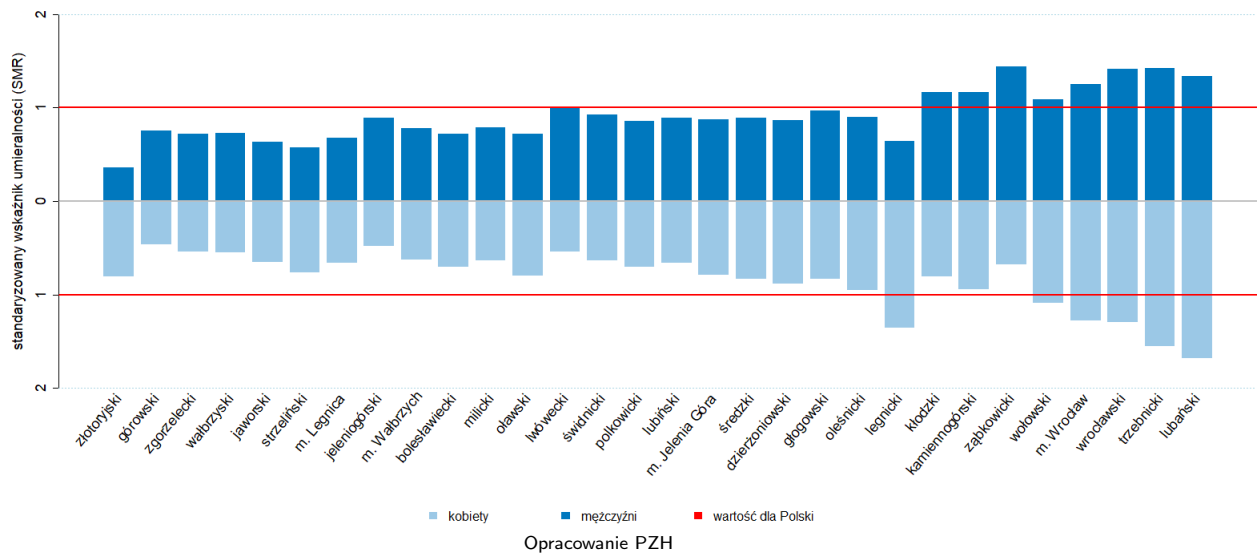


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	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
bolesławiecki	69	-	19	50	38	-	18	20	31	-	1	30
dzierżoniowski	126	3	24	99	62	1	20	41	64	2	4	58
głogowski	77	3	24	50	46	2	21	23	31	1	3	27
górowski	25	-	8	17	16	-	6	10	9	-	2	7
jaworski	41	-	12	29	21	-	8	13	20	-	4	16
jeleniogórski	54	1	17	36	35	-	12	23	19	1	5	13
kamiennogórski	59	1	14	44	32	-	11	21	27	1	3	23
kłodzki	209	2	61	146	127	1	52	74	82	1	9	72
legnicki	61	1	20	40	21	-	9	12	40	1	11	28
lubąński	99	1	10	88	44	1	9	34	55	-	1	54
lubiński	87	-	27	60	57	-	22	35	30	-	5	25
lwówecki	43	-	11	32	28	-	9	19	15	-	2	13
milicki	29	-	13	16	17	-	10	7	12	-	3	9
oleśnicki	102	1	19	82	54	1	15	38	48	-	4	44
oławski	59	-	14	45	31	-	10	21	28	-	4	24
połkowicki	46	1	12	33	27	1	8	18	19	-	4	15
strzelicki	36	-	7	29	16	-	5	11	20	-	2	18
średzki	47	1	7	39	25	1	5	19	22	-	2	20
świdnicki	152	2	32	118	93	-	27	66	59	2	5	52
trzebnicki	129	-	17	112	65	-	13	52	64	-	4	60
wałbrzyski	50	-	19	31	29	-	16	13	21	-	3	18
wołowski	61	-	8	53	32	-	3	29	29	-	5	24
wrocławski	167	-	23	144	91	-	20	71	76	-	3	73
ząbkowicki	91	-	18	73	62	-	15	47	29	-	3	26
zgorzelecki	69	-	15	54	41	-	15	26	28	-	-	28
złotoryjski	28	-	6	22	9	-	3	6	19	-	3	16
m. Jelenia Góra	99	2	19	78	54	1	16	37	45	1	3	41
m. Legnica	81	1	25	55	43	-	16	27	38	1	9	28
m. Wrocław	1 152	3	139	1 010	596	2	105	489	556	1	34	521
m. Wałbrzych	113	-	39	74	65	-	30	35	48	-	9	39
Woj.	3 461	23	679	2 759	1 877	11	529	1 337	1 584	12	150	1 422

Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bolesławiecki	25,47	-	-	132,76	28,82	-	22,47	141,48	22,28	-	1,25	127,52
dzierżoniowski	40,28	4,00	12,89	191,46	41,65	2,61	21,68	223,63	39,03	5,44	4,26	173,79
głogowski	28,45	4,14	14,70	143,18	34,90	5,44	26,01	160,81	22,33	2,80	3,63	130,95
górowski	22,96	-	12,98	115,32	29,72	-	18,95	175,53	16,35	-	6,68	77,40
jaworski	26,32	-	-	129,73	27,47	-	17,04	151,90	25,21	-	8,71	115,98
jeleniogórski	27,69	2,08	14,26	129,65	37,17	-	20,31	221,94	18,84	4,29	8,32	74,70
kamiennogórski	43,85	2,86	17,67	216,71	48,68	-	27,30	293,75	39,24	5,98	7,71	174,84
klodzki	42,45	1,68	20,82	181,86	53,44	-	35,54	247,07	32,19	1,73	6,13	143,06
legnicki	37,02	2,22	20,48	181,32	26,02	-	18,35	146,47	47,56	-	22,64	201,90
lubąński	58,95	2,28	10,02	362,24	53,83	4,42	17,89	385,18	63,81	-	2,02	349,15
lubiński	27,24	-	14,13	128,76	36,72	-	23,35	179,77	18,27	-	5,16	92,16
lwówecki	30,40	-	13,09	162,00	40,57	-	21,08	261,42	20,71	-	-	104,12
milicki	25,90	-	20,36	105,51	30,67	-	30,71	117,61	21,23	-	9,58	97,69
oleśnicki	32,02	1,12	10,22	188,67	34,64	2,20	16,02	227,16	29,51	-	4,34	164,59
oławski	25,91	-	10,35	145,06	27,87	-	14,86	166,77	24,04	-	5,88	130,23
połkowicki	24,28	1,76	-	142,42	28,78	3,45	14,37	197,37	19,86	-	7,42	106,75
strzelicki	27,08	-	8,97	150,38	24,31	-	12,48	154,91	29,79	-	-	147,75
średzki	29,82	2,27	7,46	198,48	32,13	4,43	10,42	261,92	27,58	-	4,36	161,36
świdnicki	31,54	1,64	11,12	163,48	39,97	-	18,83	247,85	23,67	3,37	3,46	114,15
trzebnicki	51,71	-	11,56	353,93	53,10	-	17,48	424,91	50,37	-	5,50	309,17
wałbrzyski	28,89	-	18,57	112,08	34,78	-	31,12	129,48	23,41	-	5,89	102,16
wolowski	42,82	-	9,49	255,31	45,91	-	6,98	379,23	39,85	-	12,11	183,04
wrocławski	42,99	-	9,91	336,65	47,79	-	17,32	422,92	38,37	-	2,57	280,91
ząbkowicki	44,87	-	15,05	233,91	62,87	-	24,92	403,33	27,84	-	5,05	132,95
zgorzelecki	24,80	-	9,03	131,48	30,24	-	17,97	166,53	19,64	-	-	109,98
złotoryjski	20,76	-	-	126,68	13,63	-	7,26	93,55	27,59	-	7,47	146,09
m. Jelenia Góra	40,38	-	12,95	172,05	47,25	3,73	22,62	221,15	34,38	3,80	3,95	143,33
m. Legnica	26,56	1,33	13,68	116,78	29,81	-	18,16	154,39	23,64	2,75	9,51	94,56
m. Wrocław	60,67	0,71	12,15	304,98	67,31	0,93	19,23	392,95	54,87	0,48	-	252,02
m. Wałbrzych	32,11	-	18,43	119,34	39,16	-	28,97	155,45	25,82	-	-	98,75
Woj.	39,67	1,05	13,06	208,31	44,74	0,98	20,57	267,83	34,97	1,12	5,71	172,31

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów - choroby układu oddechowego (ostre)

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	35
2.1.1 Zapalenie płuc	49
2.1.2 Zapalenie płuc u dorosłych	52
2.1.3 Zapalenie płuc u dzieci	73
2.1.4 Zapalenie oskrzeli	93
2.1.5 Zapalenie oskrzeli u dorosłych	97
2.1.6 Zapalenie oskrzeli u dzieci	118
2.1.7 Obrzęk płuc u dorosłych	136
2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa	154
2.1.9 Ostra niewydolność oddechowa u dorosłych	157
2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci	177
2.1.11 Gruźlica	190
2.1.12 Gruźlica u dorosłych	194
2.1.13 Gruźlica u dzieci	208
2.1.14 Choroby opłucnej	216
2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych	219
2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci	240
2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego	250
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	254
2.3 Rehabilitacja lecznicza	263
2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	263
2.3.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej	265
2.3.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	266
2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	266
2.3.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	268
2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	269
2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	269
2.3.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	271
2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	272
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	272
2.4.1 Wybór poradni	272
2.4.2 Poradnia gruźlicy i chorób płuc	276
2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	284
2.4.4 Poradnia chorób płuc	290
2.4.5 Poradnia alergologiczna	300

2.4.6	Poradnia alergologiczna dla dzieci	313
2.4.7	Poradnia otorynolaryngologiczna	320
2.4.8	Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci	338
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	345
2.5.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	345
2.5.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	350
2.6	Kadry medyczne	357
2.7	Zasoby sprzętowe	357

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 dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

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

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

A15	A37	J13	J20	J81	J93
A16	B44	J14	J21	J85	J94
A17	B90	J15	J22	J86	J95
A18	J10	J16	J68	J90	J96.0
A19	J11	J17	J69	J91	R05
A31	J12	J18	J80	J92	T81.8

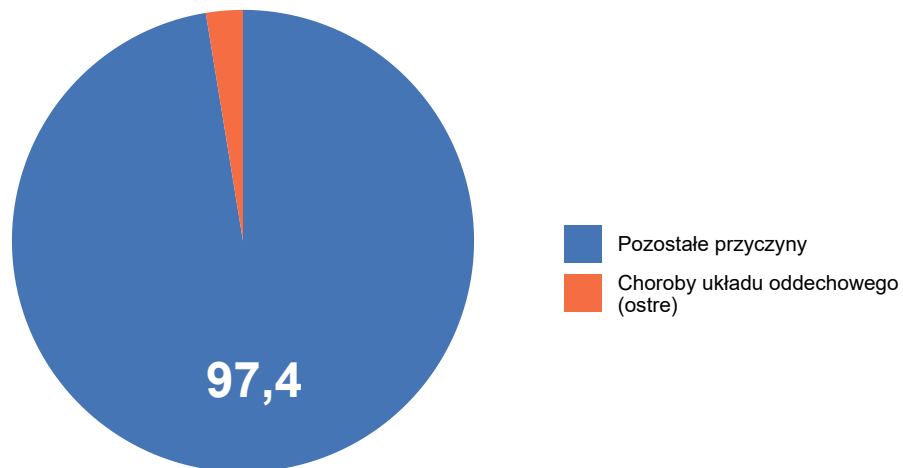
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Nowotwory złośliwe płuca, tchawicy i oskrzela zostały przeanalizowane w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii. Natomiast zator płuczny i inne choroby kardiologiczne zostały przeanalizowane w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie kardiologii. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów. W roku 2016 w Polsce odnotowano 220,03 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie dolnośląskim 14,45 tys. hospitalizacji (w tym 4,22% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,50 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,31 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,43 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

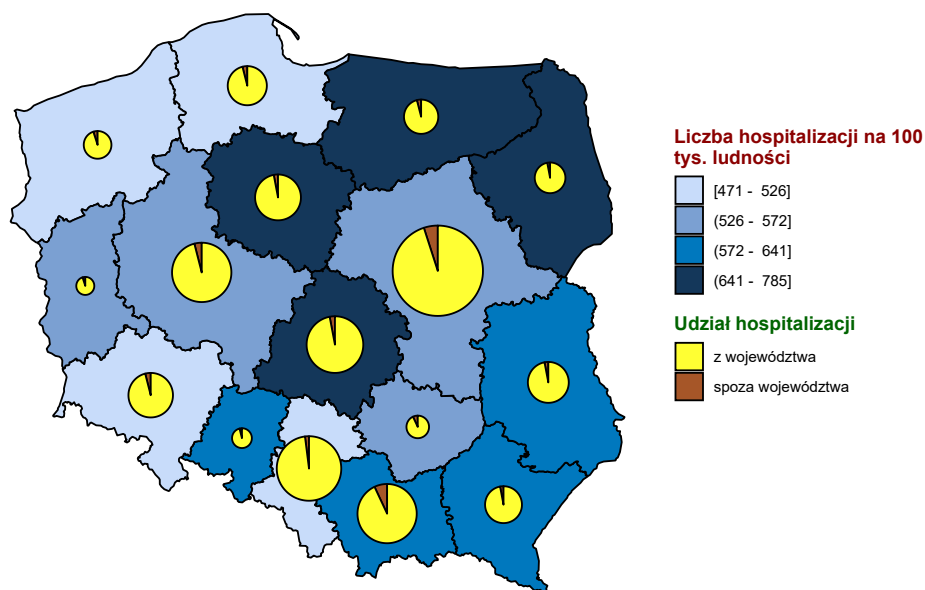
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

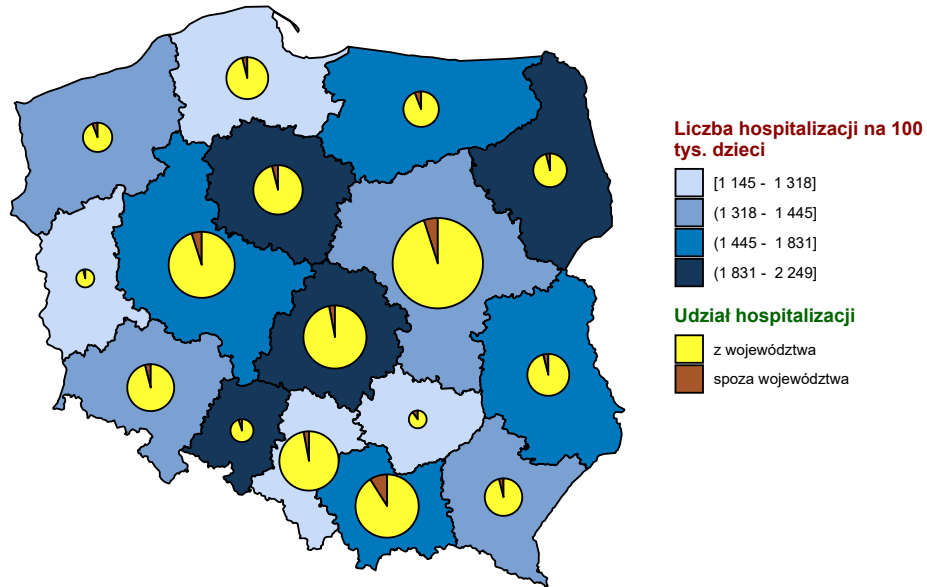
Mapy 2.1.23 - 2.1.25 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



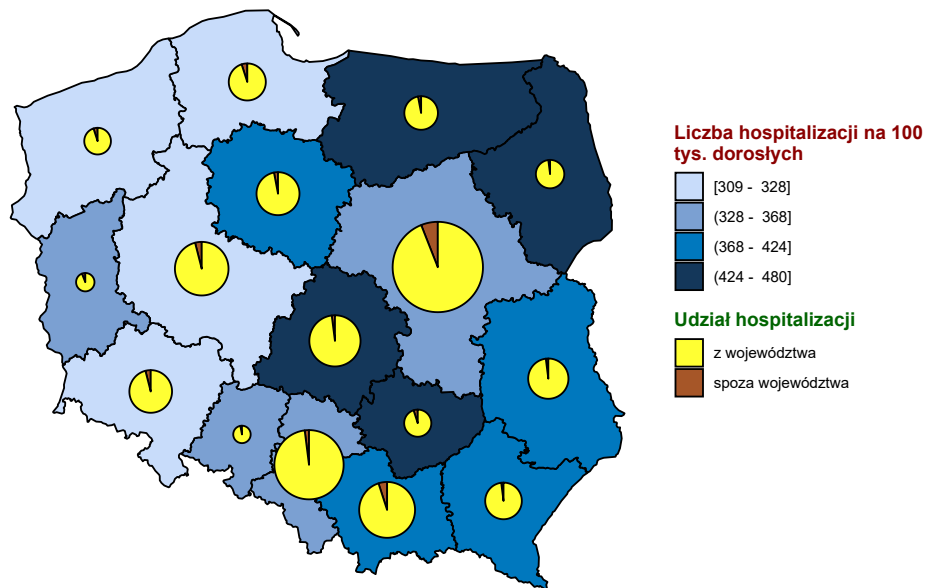
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



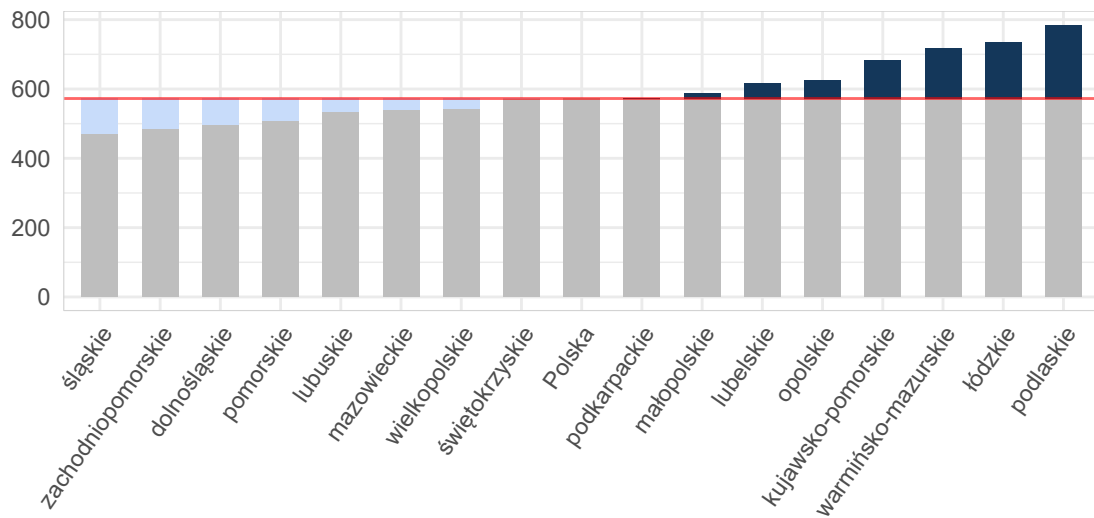
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



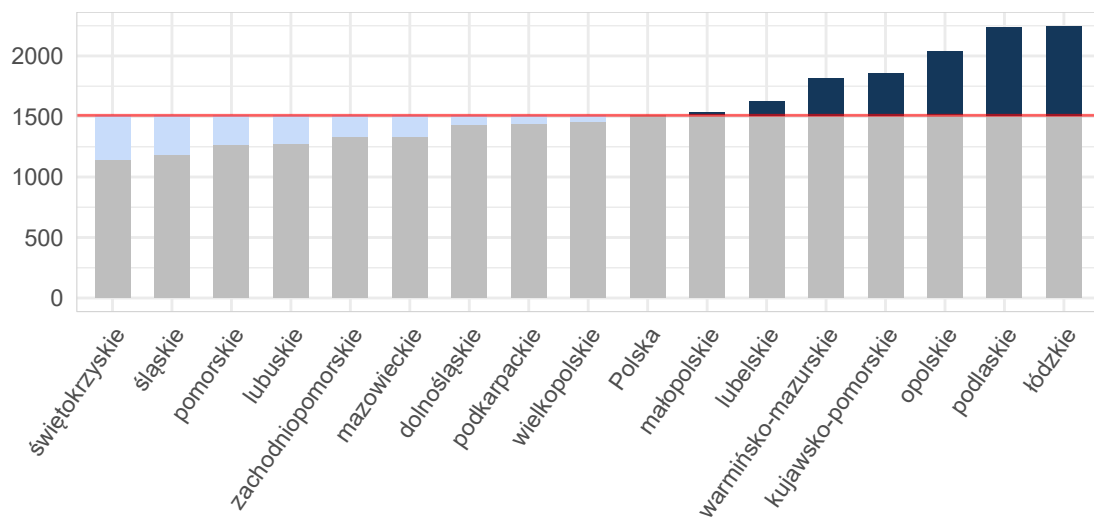
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



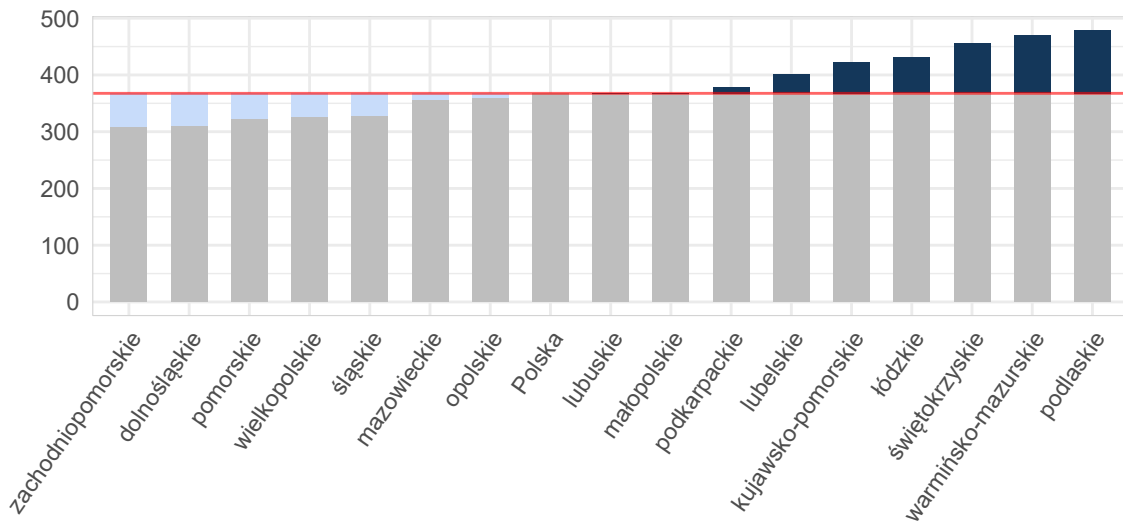
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

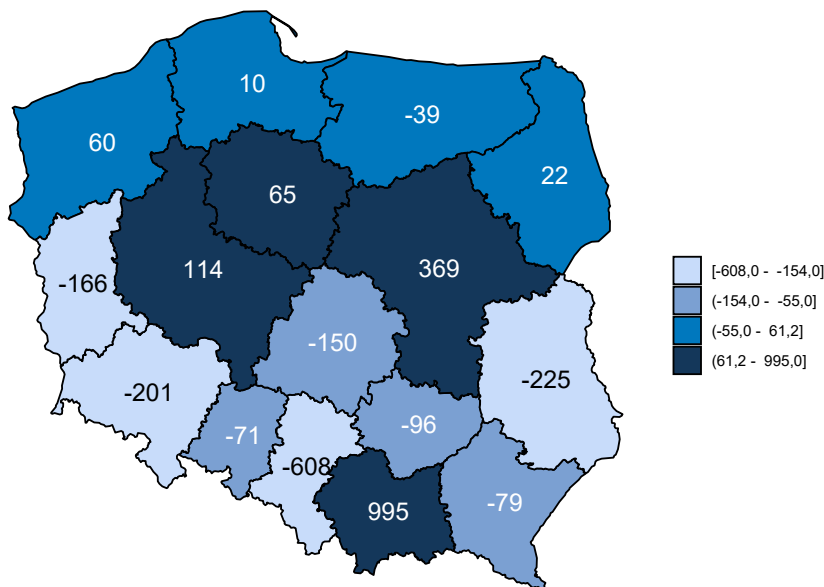
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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

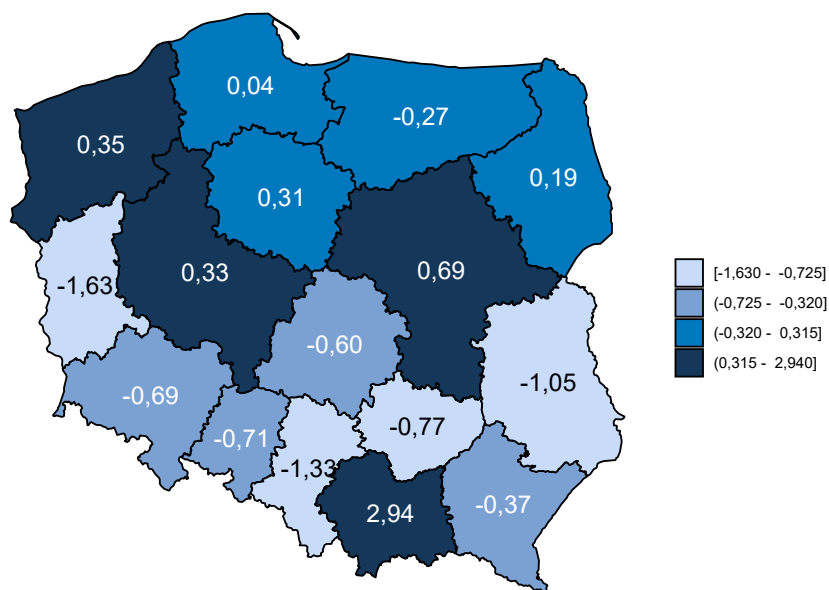
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



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

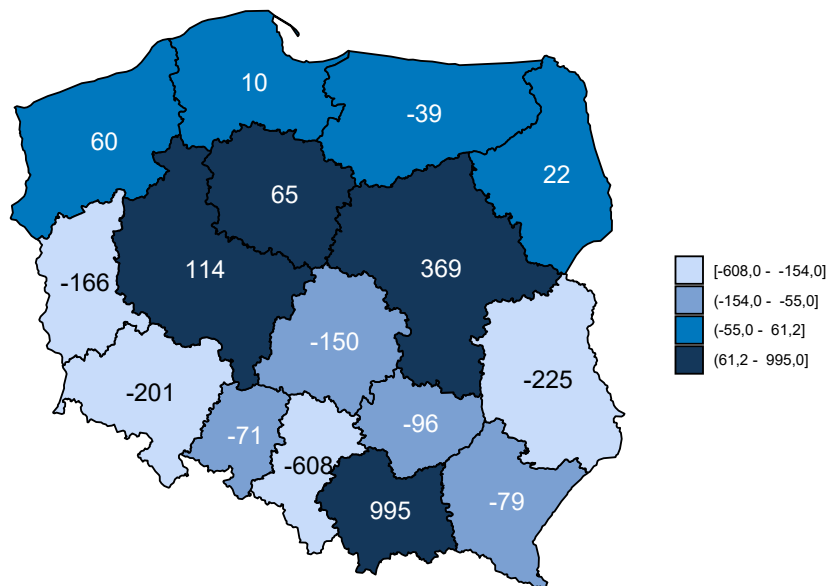
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	14,45	-	0,26	4,22	497,50	811
kujawsko-pomorskie	14,22	0,00	0,12	3,80	682,17	475
lubelskie	13,19	-	0,34	3,17	618,33	643
lubuskie	5,42	-	0,06	5,45	532,45	461
łódzkie	18,30	-	0,37	3,31	736,28	756
małopolskie	19,90	0,00	0,38	7,53	588,30	503
mazowieckie	28,96	-	0,47	5,85	539,72	1 325
opolskie	6,23	-	0,08	4,35	627,07	342
podkarpackie	12,19	-	0,18	3,59	572,88	516
podlaskie	9,32	-	0,08	3,43	785,17	298
pomorskie	11,75	-	0,18	4,86	507,43	561
śląskie	21,49	-	0,33	2,88	471,40	1 228
świętokrzyskie	7,15	-	0,13	7,33	570,36	620
warmińsko-mazurskie	10,31	-	0,13	4,70	718,06	524
wielkopolskie	18,87	-	0,36	4,85	542,05	801
zachodniopomorskie	8,29	-	0,15	5,68	485,61	411
Polska	220,03	0,01	3,63	4,67	572,50	10 275

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 wojewódz-

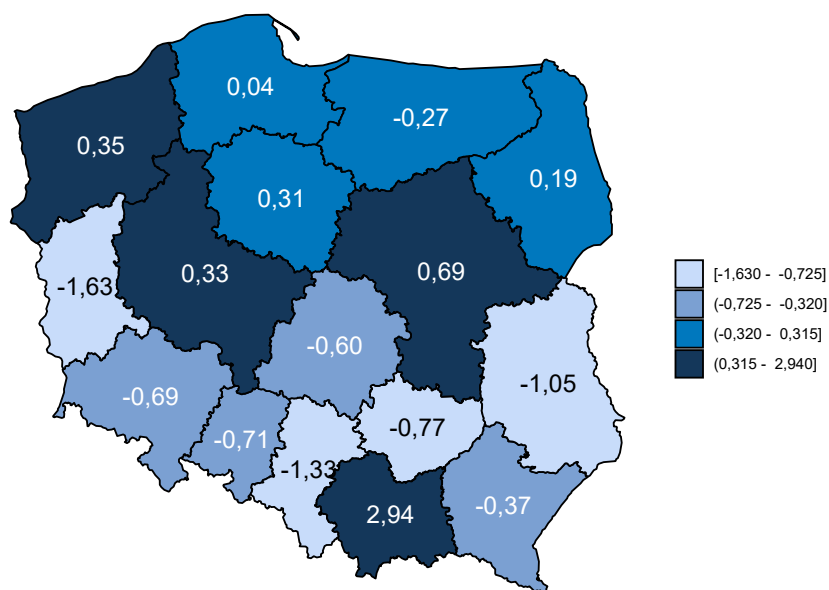
twie.⁴

Mapa 2.1.6: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.7: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznaw⁵ wyniosła 49. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim zostało wykazane przez 24 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,25 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
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzebińskie Centrum Medyczne	strzebiński
01.0039	Polskie Centrum Zdrowia Góra Śląska sp. z o.o.	górowski
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0048	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	jeleniogórski
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.0052	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	trzebnicki
01.0054	Polsko - Amerykańskie Kliniki Serca Sudeckie Centrum Kardiologiczno - Angiologiczne.	kłodzki
01.0055	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet NZOZ	m. Wrocław
01.0057	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	lubiński
01.0060	Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.1807	PHM sp. z o.o.	średzki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

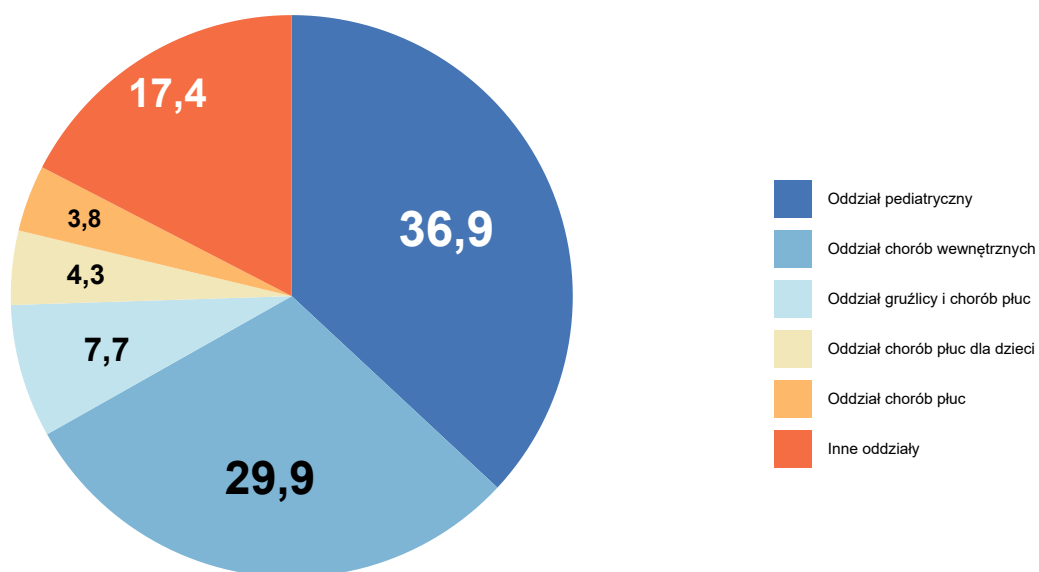
Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,61 tys. hospitalizacji dla 1,51 tys. pacjentów. Tym samym 11,12% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0015	1,51	1,61	-	0,01	11,1	11,1
01.0020	0,91	1,01	-	0,01	7,0	18,1
01.0002	0,70	0,76	-	0,01	5,3	23,4
01.0006	0,62	0,66	-	0,01	4,5	27,9
01.0012	0,59	0,65	-	0,01	4,5	32,4
01.0007	0,58	0,64	-	0,00	4,4	36,8
01.0005	0,48	0,52	-	0,01	3,6	40,4
01.0004	0,49	0,52	-	0,04	3,6	44,0
01.0023	0,41	0,44	-	0,01	3,0	47,0
01.0016	0,40	0,43	-	0,00	3,0	50,0
01.0022	0,40	0,42	-	0,01	2,9	52,9
01.0021	0,36	0,38	-	0,00	2,7	55,6
01.0013	0,36	0,38	-	0,00	2,6	58,2
01.0019	0,34	0,35	-	0,01	2,4	60,7
01.0024	0,32	0,33	-	0,00	2,3	62,9
01.0026	0,30	0,32	-	0,01	2,2	65,2
01.1819	0,31	0,32	-	0,00	2,2	67,4
01.0018	0,29	0,32	-	0,00	2,2	69,6
01.0010	0,28	0,31	-	0,01	2,2	71,8
01.0052	0,27	0,29	-	-	2,0	73,8
01.0003	0,24	0,26	-	0,00	1,8	75,6
01.0011	0,26	0,26	-	0,00	1,8	77,4
01.0036	0,24	0,26	-	0,00	1,8	79,2
01.0008	0,24	0,25	-	0,00	1,7	80,9
01.0033	0,22	0,24	-	0,00	1,6	82,5
01.0047	0,21	0,23	-	0,00	1,6	84,1
01.0048	0,17	0,19	-	-	1,3	85,4
01.0025	0,18	0,19	-	0,01	1,3	86,7
01.0017	0,16	0,18	-	0,00	1,2	88,0
01.0037	0,16	0,17	-	0,00	1,2	89,1
01.0034	0,15	0,17	-	0,00	1,2	90,3
01.0032	0,15	0,16	-	0,00	1,1	91,4
01.0001	0,14	0,15	-	0,01	1,0	92,4
01.0028	0,14	0,14	-	0,00	1,0	93,4
01.0043	0,13	0,14	-	-	1,0	94,3
01.0035	0,13	0,14	-	-	0,9	95,3
01.0014	0,12	0,12	-	0,00	0,9	96,2
01.0060	0,10	0,11	-	0,00	0,8	96,9
01.0039	0,10	0,10	-	-	0,7	97,6
01.0045	0,10	0,10	-	0,00	0,7	98,4
01.0030	0,08	0,08	-	0,01	0,5	98,9
01.0042	0,06	0,06	-	0,00	0,4	99,3
01.1807	0,04	0,05	-	0,00	0,3	99,6
01.0031	0,04	0,04	-	0,01	0,3	99,9
01.0049	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
01.0054	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
01.0057	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
01.0055	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
01.0009	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	12,94	14,45	-	0,26	100,0	100,0

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Pediatriczny oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 66,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,4% hospitalizacji w analizowanej grupie.

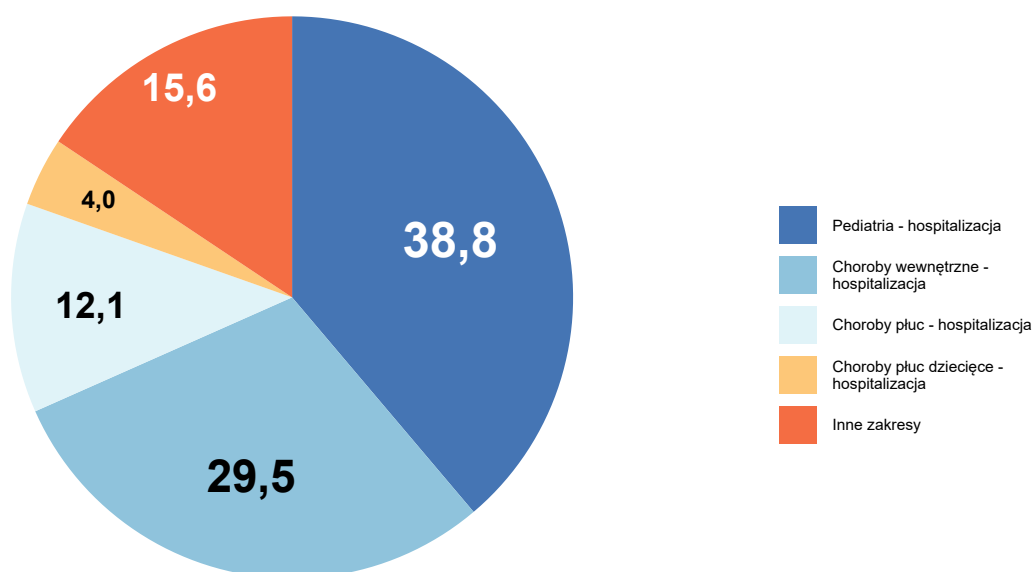
Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁶Przez 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 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	0,1	-	4,2	-	-	0,1	4,3
Oddział gruźlicy i chorób płuc	1,1	-	-	-	-	-	1,1
Oddział chorób płuc	0,6	-	-	-	-	-	0,6
Oddział chorób płuc dla dzieci	-	-	-	0,0	0,6	-	0,6
Oddział pediatryczny	-	-	-	5,3	-	0,0	5,3
Inne oddziały	-	-	0,1	0,3	-	-	2,5
Woj.	1,7	0,4	4,3	5,6	0,6	1,9	14,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznaw wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie⁷.

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Gruźlica	A15, A16, A17, A18, A19, A31, B90

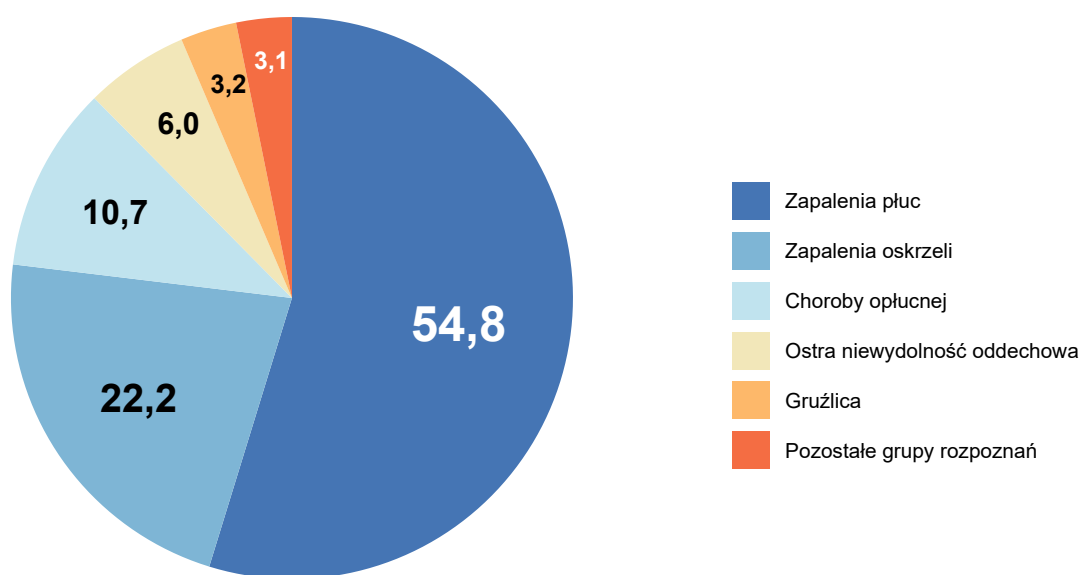
⁷Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Zapalenia płuc	A37, B44, J11, J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J69
Zapalenia oskrzeli	J10, J20, J21, J22
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	J68, J95, R05, T81.8
Ostra niewydolność oddechowa	J80, J96.0
Obrzęk płuc	J81
Choroby opłucnej	J85, J86, J90, J91, J92, J93, J94

Opracowanie DAiS

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 7 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Zapalenia płuc. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 55% 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 jednolity) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Zapalenia płuc	7,49	7,91	0,09	-	54,75	54,75
Zapalenia oskrzeli	3,04	3,20	0,02	-	22,16	76,91
Choroby opłucnej	1,20	1,54	0,02	-	10,68	87,59
Ostra niewydolność oddechowa	0,80	0,86	0,05	-	5,98	93,57
Gruźlica	0,42	0,47	0,02	-	3,24	96,81

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Obrzęk płuc	0,29	0,30	0,03	-	2,09	98,90
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,14	0,16	0,03	-	1,10	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁸, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁹.

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

Podgrupa	pediatryczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	chorób płuc dla dzieci [tys.]	chorób płuc [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,01	0,42	0,24	0,01	0,25	0,62
Gruźlica	-	0,00	0,42	0,00	0,01	0,03
Obrzęk płuc	-	0,14	0,00	-	-	0,16
Ostra niewydolność oddechowa	0,02	0,31	0,03	-	0,06	0,44
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,06	0,00	-	0,00	0,09
Zapalenia oskrzeli	1,96	0,72	0,05	0,24	0,05	0,18
Zapalenia płuc	3,34	2,66	0,35	0,37	0,19	1,01
Ogółem	5,34	4,32	1,11	0,62	0,55	2,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,01	0,41	0,50	0,01	0,33	0,29
Gruźlica	-	0,00	0,43	0,00	-	0,03
Obrzęk płuc	-	0,16	0,00	-	-	0,14
Ostra niewydolność oddechowa	0,03	0,29	0,12	-	0,00	0,44
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,01	0,06	0,01	-	0,02	0,06
Zapalenia oskrzeli	2,10	0,70	0,12	0,22	-	0,06
Zapalenia płuc	3,46	2,64	0,57	0,34	0,00	0,89
Ogółem	5,61	4,27	1,74	0,57	0,35	1,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

⁹Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

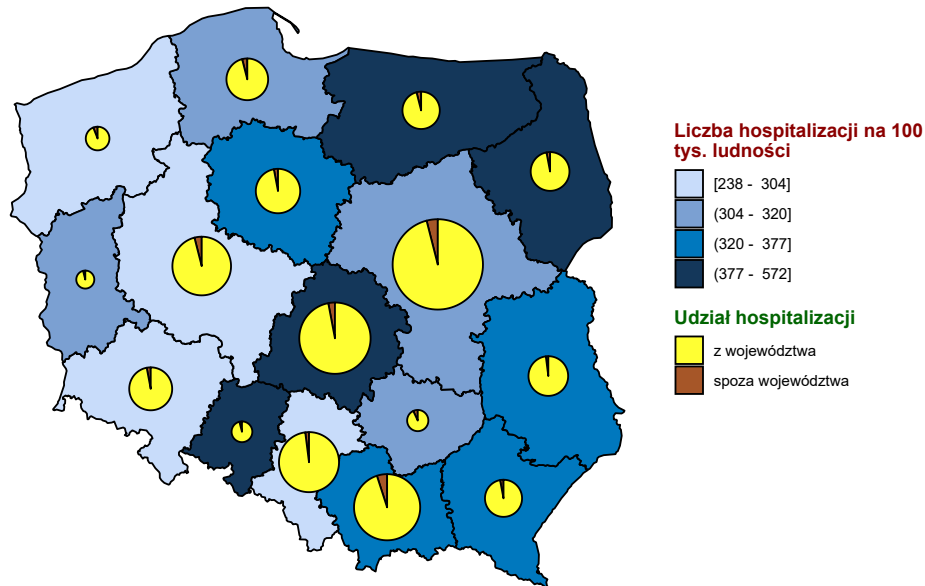
ID	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Choroby opłucnej [%]	Ostra niewydolność oddechowa [%]	Gruźlica [%]	pozostale
01.0001	39,3	0,7	26,0	16,0	0,7	0,17
01.0002	34,1	38,2	20,5	1,8	0,3	0,05
01.0003	60,2	5,7	9,5	11,4	2,3	0,11
01.0004	80,1	4,6	5,0	4,2	3,3	0,03
01.0005	39,4	22,9	18,0	15,9	0,2	0,04
01.0006	66,5	20,9	5,0	3,8	0,2	0,04
01.0007	72,8	13,1	8,3	5,2	-	0,01
01.0008	64,5	10,5	2,4	7,3	-	0,15
01.0009	-	-	-	-	-	1,00
01.0010	60,1	23,0	5,4	7,3	-	0,04
01.0011	44,1	3,1	8,4	29,1	0,8	0,15
01.0012	53,8	35,4	1,5	6,3	-	0,03
01.0013	77,5	15,2	4,2	1,8	-	0,01
01.0014	52,4	25,0	14,5	6,5	-	0,02
01.0015	71,9	23,6	1,1	2,8	0,2	0,00
01.0016	35,2	38,7	11,2	13,8	-	0,01
01.0017	43,8	5,1	13,1	9,7	-	0,28
01.0018	42,6	36,0	13,9	6,3	-	0,01
01.0019	43,6	41,3	6,0	4,6	0,3	0,04
01.0020	29,7	5,9	53,0	6,4	3,5	0,01
01.0021	68,2	14,8	10,2	1,3	0,5	0,05
01.0022	69,0	25,1	3,1	1,9	-	0,01
01.0023	80,1	11,9	3,9	3,2	-	0,01
01.0024	55,0	21,6	7,3	14,0	-	0,02
01.0025	34,0	42,6	6,9	6,9	-	0,10
01.0026	67,7	24,0	3,7	2,2	-	0,02
01.0028	28,0	50,3	5,6	14,7	-	0,01
01.0030	43,6	5,1	7,7	42,3	-	0,01
01.0031	46,3	43,9	4,9	-	4,9	-
01.0032	23,9	44,5	20,0	11,6	-	-
01.0033	74,7	17,7	3,8	3,0	-	0,01
01.0034	45,2	38,1	10,1	4,8	-	0,02
01.0035	80,3	16,1	0,7	1,5	-	0,01
01.0036	55,7	18,4	8,2	14,9	-	0,03
01.0037	44,4	47,3	4,7	1,2	0,6	0,02
01.0039	83,7	16,3	-	-	-	-
01.0042	72,4	13,8	10,3	1,7	-	0,02
01.0043	75,4	3,6	18,1	-	2,9	-
01.0045	63,1	25,2	4,9	6,8	-	-
01.0047	13,5	81,3	2,2	0,4	-	0,03
01.0048	9,4	0,5	23,0	1,0	66,0	-
01.0049	75,0	25,0	-	-	-	-
01.0052	31,8	3,8	3,5	-	60,5	0,00
01.0054	-	-	-	33,3	-	0,67
01.0055	-	-	50,0	50,0	-	-
01.0057	-	33,3	66,7	-	-	-
01.0060	4,5	-	15,2	-	80,4	-
01.1807	95,8	4,2	-	-	-	-
01.1819	61,9	34,7	0,9	0,9	-	0,02
Woj.	54,8	22,2	10,7	6,0	3,2	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Zapalenie płuc

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 7,91 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako Zapalenia płuc (dalej: podgrupa)¹⁰, co stanowiło 54,76% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

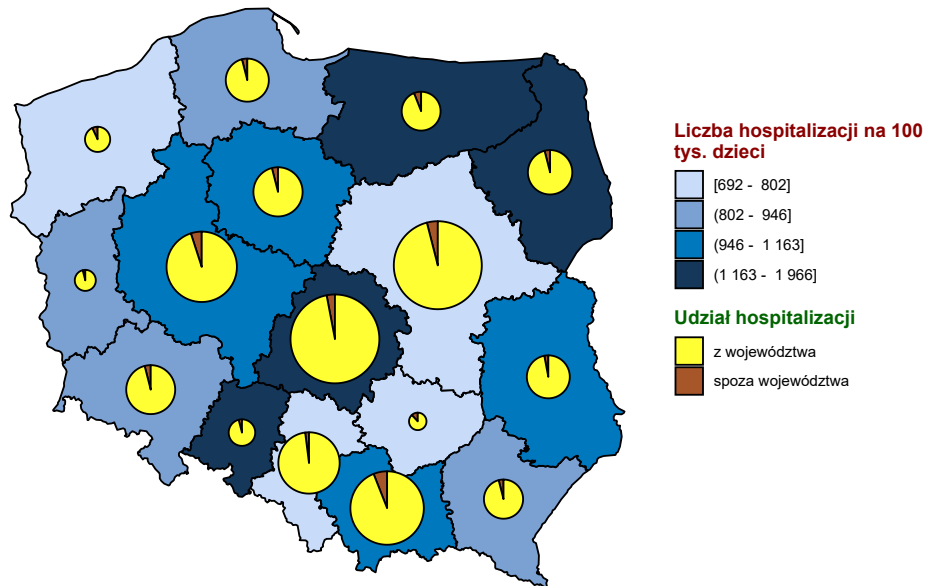
Mapa 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

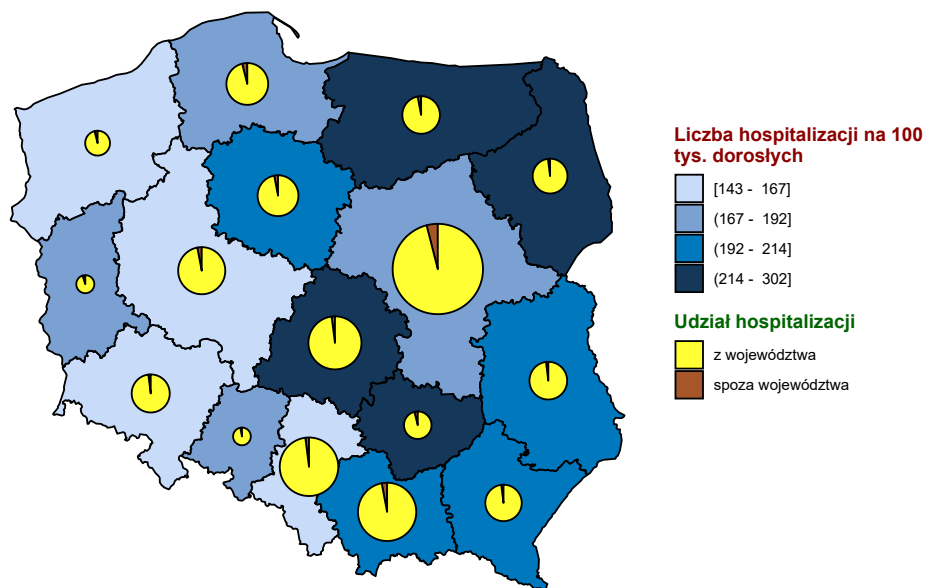
¹⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A37, B44, J11, J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J69.

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



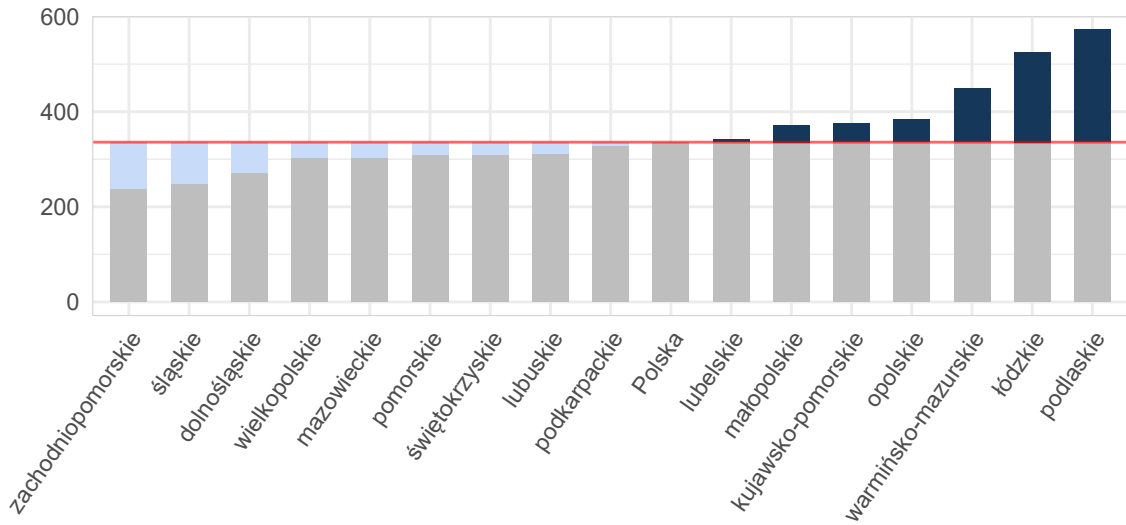
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



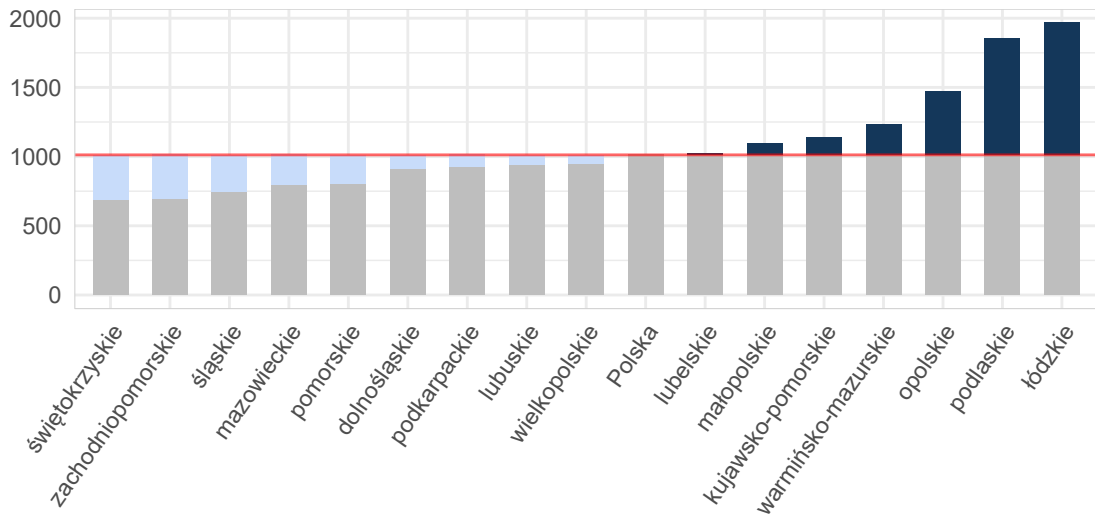
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



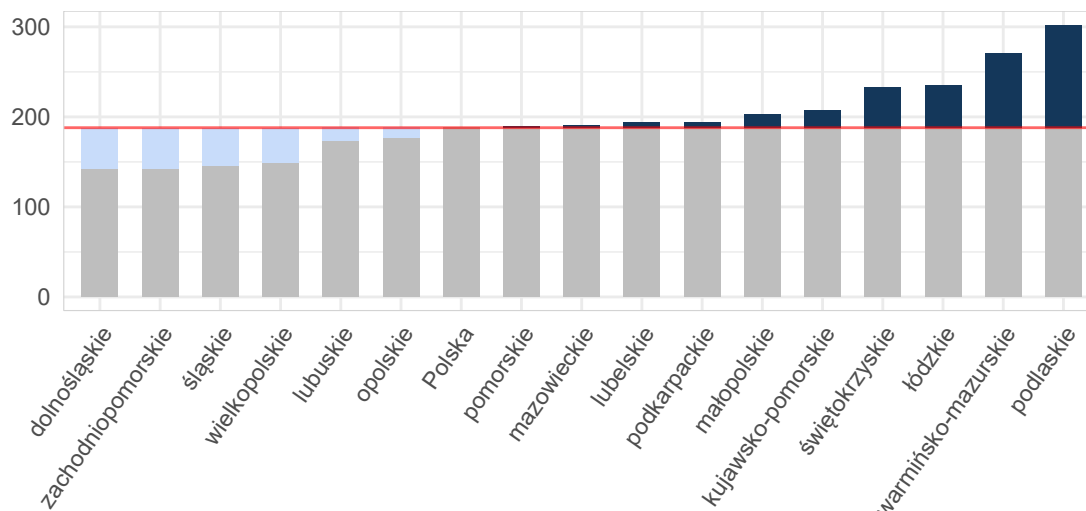
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: 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 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	7,91	-	0,09	3,44	272,44	423
kujawsko-pomorskie	7,83	0,00	0,04	3,78	375,64	244
lubelskie	7,28	-	0,06	2,88	341,30	307
lubuskie	3,17	-	0,02	4,60	311,78	248
łódzkie	13,06	-	0,12	3,05	525,69	421
małopolskie	12,58	-	0,09	5,47	371,97	253
mazowieckie	16,31	-	0,20	4,76	303,88	787
opolskie	3,80	-	0,03	4,36	382,97	131
podkarpackie	6,99	-	0,04	3,48	328,53	262
podlaskie	6,79	-	0,03	3,39	572,13	153
pomorskie	7,15	-	0,09	4,49	308,95	315
śląskie	11,29	-	0,06	2,84	247,66	536
świętokrzyskie	3,88	-	0,02	7,76	309,68	381
warmińsko-mazurskie	6,44	-	0,03	4,74	448,42	293
wielkopolskie	10,55	-	0,14	4,91	302,99	429
zachodniopomorskie	4,06	-	0,03	5,96	237,80	250
Polska	129,10	0,00	1,09	4,21	335,92	5 433

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.2 Zapalenie płuc u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 43. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 20 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżonowie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzeleńskie Centrum Medyczne	strzeleński
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0048	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	jeleniogórski
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.0052	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	trzebnicki
01.0060	Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,44 tys. hospitalizacji dla 0,43 tys. pacjentów. Tym samym 12,89% 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 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

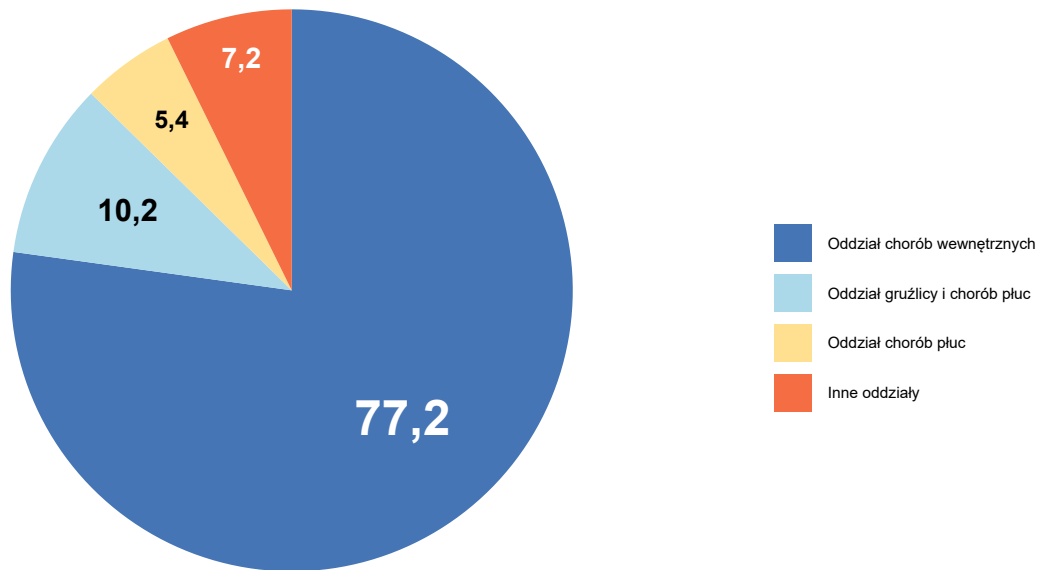
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0015	0,43	0,44	0,00	-	12,9	12,9
01.0020	0,29	0,30	0,00	-	8,7	21,6
01.0012	0,18	0,20	0,01	-	5,7	27,3
01.0021	0,18	0,19	0,00	-	5,4	32,8
01.0003	0,14	0,15	-	-	4,4	37,2
01.0006	0,14	0,14	-	-	4,1	41,3
01.0011	0,11	0,12	0,00	-	3,3	44,6
01.0018	0,11	0,11	0,00	-	3,3	47,9
01.0013	0,11	0,11	0,00	-	3,3	51,2
01.0023	0,10	0,10	0,00	-	3,0	54,2
01.0043	0,10	0,10	-	-	3,0	57,2
01.0002	0,10	0,10	-	-	3,0	60,2
01.0004	0,10	0,10	0,00	-	2,8	63,0
01.0022	0,09	0,09	0,00	-	2,7	65,7
01.0026	0,08	0,09	0,00	-	2,6	68,3
01.0052	0,09	0,09	-	-	2,6	71,0
01.0019	0,09	0,09	-	-	2,6	73,6
01.0007	0,09	0,09	0,00	-	2,6	76,1
01.0017	0,07	0,08	-	-	2,2	78,4
01.0024	0,07	0,07	-	-	2,0	80,4
01.1819	0,06	0,06	-	-	1,9	82,2
01.0001	0,06	0,06	-	-	1,7	83,9
01.0014	0,06	0,06	0,00	-	1,7	85,6
01.0037	0,05	0,05	0,00	-	1,4	87,0
01.0042	0,04	0,04	-	-	1,2	88,2
01.0016	0,04	0,04	-	-	1,2	89,3
01.0036	0,04	0,04	0,00	-	1,2	90,5
01.0025	0,04	0,04	0,00	-	1,1	91,6
01.0032	0,04	0,04	-	-	1,1	92,7
01.0030	0,03	0,03	0,00	-	1,0	93,7
01.0033	0,03	0,03	0,00	-	1,0	94,7
01.0008	0,03	0,03	-	-	0,9	95,5
01.0005	0,03	0,03	0,00	-	0,8	96,4
01.0047	0,02	0,02	0,00	-	0,6	97,0
01.0035	0,02	0,02	-	-	0,5	97,5
01.0048	0,02	0,02	-	-	0,5	98,0
01.0010	0,02	0,02	-	-	0,5	98,5
01.0028	0,01	0,01	-	-	0,4	98,9
01.0034	0,01	0,01	0,00	-	0,4	99,3
01.0031	0,01	0,01	-	-	0,3	99,6
01.0045	0,01	0,01	-	-	0,2	99,8
01.0060	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0049	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	3,28	3,45	0,05	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ 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 gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,3%.

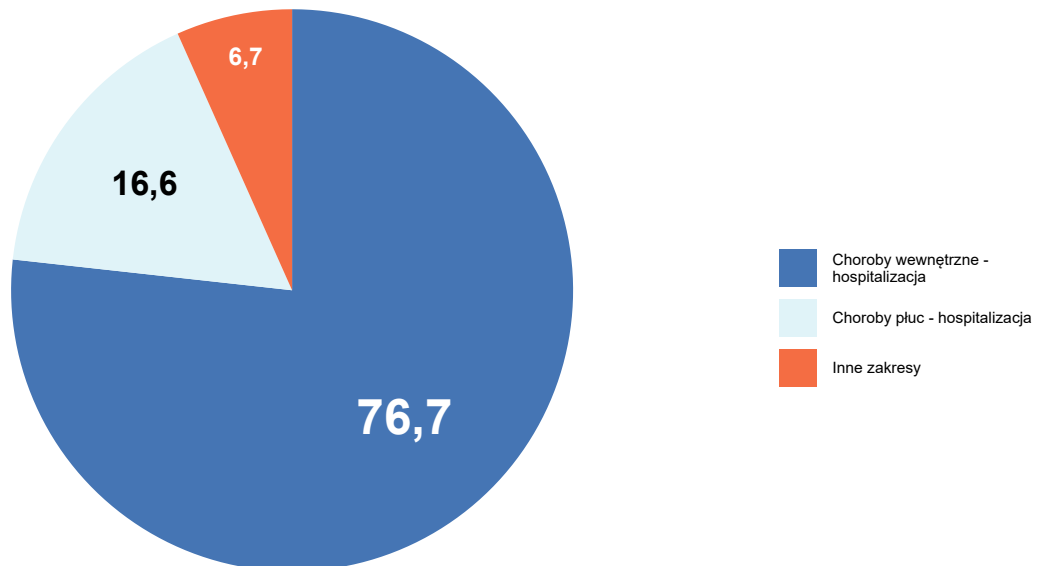
¹¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.11: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.12: 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 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,37	-	-	0,08	-	0,00	0,44
01.0020	0,06	0,24	-	-	-	0,00	0,30
01.0012	0,20	-	-	-	-	0,00	0,20
01.0021	0,19	-	-	-	-	-	0,19
01.0003	0,12	-	-	-	-	0,03	0,15
01.0006	0,14	-	-	-	-	0,00	0,14
01.0011	0,06	-	-	-	0,04	0,01	0,12
01.0018	0,11	-	-	0,00	-	0,00	0,11
01.0013	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
01.0023	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
01.0043	-	-	0,10	-	-	-	0,10
01.0002	0,05	-	0,05	0,00	-	0,00	0,10
01.0004	0,09	-	-	-	-	0,00	0,10
01.0022	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0026	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0052	-	0,09	-	-	-	-	0,09
01.0019	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0007	0,08	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0017	0,08	-	-	-	-	-	0,08
01.0024	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
01.1819	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0001	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
01.0014	0,05	-	-	-	-	0,00	0,06
01.0037	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0042	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0016	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0036	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0032	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0030	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0033	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0008	-	-	-	-	-	0,03	0,03
01.0005	0,00	-	0,02	-	-	-	0,03
01.0047	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0048	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0010	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
01.0028	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0034	0,01	-	-	-	-	0,01	0,01
01.0031	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0045	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0060	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0049	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,66	0,35	0,18	0,08	0,04	0,12	3,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,37	-	0,08	-	-	0,00	0,44
01.0020	0,02	0,27	-	-	-	0,00	0,30
01.0012	0,20	-	-	-	-	0,00	0,20
01.0021	0,19	-	-	-	-	-	0,19
01.0003	0,12	-	-	-	0,02	0,01	0,15
01.0006	0,14	-	-	-	-	0,00	0,14
01.0011	0,11	-	-	-	-	0,00	0,12
01.0018	0,11	-	0,00	-	-	0,00	0,11
01.0013	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
01.0023	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
01.0043	-	0,10	-	-	-	-	0,10
01.0002	0,05	0,05	0,00	-	-	0,00	0,10
01.0004	0,09	-	-	0,00	-	0,00	0,10
01.0022	0,06	-	-	0,04	-	-	0,09
01.0026	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0052	-	0,09	-	-	-	-	0,09
01.0019	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0007	0,08	-	-	-	-	0,00	0,09
01.0017	0,08	-	-	-	-	-	0,08
01.0024	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
01.1819	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0001	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
01.0014	0,05	-	-	-	-	0,00	0,06
01.0037	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
01.0042	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0016	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0036	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0032	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0030	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0033	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0008	0,01	-	-	-	0,00	0,02	0,03
01.0005	0,00	0,02	-	-	-	-	0,03
01.0047	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0048	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0010	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
01.0028	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0034	0,01	-	-	0,01	-	-	0,01
01.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
01.0045	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0060	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0049	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,64	0,57	0,08	0,05	0,02	0,08	3,45

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.16: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.optucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
01.0001	59	1,7	10,2	-	-	62,7	22,0	5,1	62,7	8,5	3,4	-
01.0002	102	10,8	15,7	-	-	51,0	10,8	-	64,7	46,1	-	-
01.0003	151	-	2,0	-	-	0,7	29,8	-	69,5	0,7	-	-
01.0004	97	14,4	-	-	-	71,1	34,0	-	92,8	17,5	1,0	-
01.0005	29	-	6,9	-	-	82,8	72,4	6,9	89,7	51,7	3,4	3,4
01.0006	142	2,8	4,2	-	-	-	4,9	-	93,0	34,5	0,7	-
01.0007	88	-	-	-	-	33,0	-	1,1	77,3	-	1,1	-
01.0008	30	-	-	-	-	23,3	-	-	60,0	3,3	-	-
01.0010	17	-	-	-	-	5,9	11,8	-	82,4	5,9	11,8	-
01.0011	115	-	-	-	-	4,3	2,6	-	80,9	6,1	2,6	-
01.0012	198	-	-	-	-	0,5	0,5	-	79,3	1,0	19,7	-
01.0013	112	3,6	-	-	-	43,8	-	-	85,7	0,9	2,7	-
01.0014	57	-	-	-	-	5,3	7,0	5,3	64,9	10,5	5,3	5,3
01.0015	444	-	0,2	-	-	16,9	21,6	0,5	91,9	7,9	-	-
01.0016	40	7,5	5,0	-	-	72,5	-	-	82,5	5,0	10,0	-
01.0017	77	2,6	10,4	-	2,5	76,6	-	6,5	93,5	29,9	-	-
01.0018	114	-	-	-	-	1,8	31,6	-	99,1	7,9	0,9	-
01.0019	90	1,1	-	-	-	1,1	1,1	-	75,6	12,2	1,1	-
01.0020	300	33,0	40,7	-	-	85,7	14,3	2,0	94,0	35,0	1,3	0,3
01.0021	187	1,6	2,7	-	-	50,8	30,5	-	88,8	23,5	-	-
01.0022	93	-	-	-	-	14,0	1,1	1,1	87,1	7,5	-	-
01.0023	104	-	-	-	-	1,0	-	1,0	91,3	46,2	-	-
01.0024	69	-	-	-	-	1,4	1,4	-	95,7	1,4	-	-
01.0025	39	-	-	-	-	23,1	15,4	-	84,6	28,2	-	-
01.0026	91	1,1	-	-	-	38,5	46,2	1,1	85,7	70,3	2,2	-
01.0028	14	7,1	-	-	-	28,6	42,9	-	100,0	21,4	7,1	-
01.0030	34	-	-	-	-	-	11,8	-	100,0	29,4	-	-

Tabela 2.1.16: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0031	9	77,8	11,1	-	-	77,8	44,4	-	77,8	11,1	11,1	-
01.0032	37	-	-	-	-	-	-	-	91,9	10,8	-	-
01.0033	33	-	-	-	-	-	15,2	-	3,0	24,2	-	-
01.0034	13	7,7	-	-	-	-	30,8	7,7	84,6	30,8	-	-
01.0035	18	-	-	-	-	16,7	11,1	-	83,3	16,7	-	-
01.0036	40	-	-	-	-	-	-	-	75,0	35,0	-	-
01.0037	47	-	-	-	-	-	-	-	89,4	8,5	-	-
01.0042	42	-	-	-	-	26,2	4,8	-	88,1	23,8	-	-
01.0043	104	79,8	51,0	-	-	51,9	48,1	1,9	95,2	30,8	1,9	6,7
01.0045	7	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0047	21	-	-	-	-	9,5	19,0	-	95,2	47,6	-	-
01.0048	18	55,6	38,9	-	-	83,3	66,7	-	88,9	16,7	-	-
01.0049	3	33,3	33,3	-	-	-	-	-	66,7	-	66,7	-
01.0052	91	44,0	8,8	-	-	90,1	58,2	-	96,7	30,8	-	-
01.0060	5	80,0	40,0	-	-	100,0	100,0	-	100,0	-	-	-
01.1819	64	-	-	-	-	-	-	-	98,4	28,1	-	-
Woj.	3 445	8,4	7,1	-	0,0	30,1	16,7	0,8	85,9	19,3	2,3	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.17: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 34.25%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 78.22%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 77.68%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 22 (52.38%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36 Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.18: 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 [%]
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	97,3	2,7	-	100,0	66,7	0	66,7
01.0006	93,7	6,3	-	100,0	55,6	0	55,6
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	85,0	15,0	-	100,0	83,3	0	83,3
01.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0019	73,3	26,7	-	100,0	79,2	0	79,2
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1819	73,4	26,6	-	100,0	82,4	0	82,4
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.18: 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 [%]
01.0011	99,1	0,9	-	100,0	-	9	-
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	96,8	2,2	1,1	100,0	100,0	0	100,0
01.0028	92,9	7,1	-	100,0	-	1	-
01.0031	66,7	33,3	-	100,0	-	26	-
01.0016	97,5	2,5	-	100,0	-	23	-
01.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0017	98,7	1,3	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0002	93,1	6,9	-	100,0	14,3	10	14,3
01.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0014	98,2	1,8	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	86,2	13,8	-	100,0	25,0	19	25,0
01.0003	94,0	6,0	-	100,0	11,1	5	11,1
01.0043	48,1	51,9	-	100,0	1,9	46	1,9
01.0034	69,2	30,8	-	100,0	25,0	12	25,0
01.0037	23,4	76,6	-	100,0	91,7	0	91,7
01.0033	90,9	9,1	-	100,0	33,3	1	33,3
01.0008	93,3	6,7	-	100,0	-	26	-
01.0035	50,0	50,0	-	100,0	77,8	0	77,8
01.0013	96,4	3,6	-	100,0	50,0	0	50,0
01.0025	97,4	2,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0048	44,4	55,6	-	100,0	20,0	8	20,0
01.0021	99,5	0,5	-	100,0	-	7	-
01.0020	75,3	21,0	3,7	100,0	6,3	20	6,3
01.0052	23,1	76,9	-	100,0	18,6	3	18,6
01.0060	20,0	80,0	-	100,0	-	4	-
01.0049	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	50,0
01.0001	98,3	1,7	-	100,0	-	25	-
Woj.	89,1	10,5	0,3	100,0	34,3	3	34,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0001	0,06	1,69	5,17	94,83	-
01.0002	0,10	-	1,96	98,04	2,00
01.0003	0,15	17,88	0,81	99,19	-
01.0004	0,10	1,03	-	100,00	-
01.0005	0,03	3,45	3,45	96,55	-
01.0006	0,14	1,41	-	100,00	0,71
01.0007	0,09	1,14	-	100,00	-
01.0008	0,03	80,00	-	100,00	-
01.0010	0,02	11,76	-	100,00	-
01.0011	0,12	1,74	-	100,00	-
01.0012	0,20	-	-	100,00	1,01

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0013	0,11	-	-	100,00	-
01.0014	0,06	5,26	-	100,00	-
01.0015	0,44	0,23	-	100,00	0,45
01.0016	0,04	10,00	2,78	97,22	-
01.0017	0,08	-	-	100,00	-
01.0018	0,11	0,88	-	100,00	1,77
01.0019	0,09	1,11	-	100,00	-
01.0020	0,30	2,00	4,08	95,92	-
01.0021	0,19	-	-	100,00	-
01.0022	0,09	-	-	100,00	-
01.0023	0,10	-	-	100,00	0,96
01.0024	0,07	-	-	100,00	2,90
01.0025	0,04	-	-	100,00	-
01.0026	0,09	4,40	1,15	98,85	-
01.0028	0,01	7,14	-	100,00	-
01.0030	0,03	11,76	-	100,00	-
01.0031	0,01	-	-	100,00	-
01.0032	0,04	-	-	100,00	-
01.0033	0,03	-	-	100,00	-
01.0034	0,01	-	-	100,00	-
01.0035	0,02	-	-	100,00	-
01.0036	0,04	-	-	100,00	-
01.0037	0,05	2,13	-	100,00	-
01.0042	0,04	-	-	100,00	-
01.0043	0,10	-	10,58	89,42	-
01.0045	0,01	-	-	100,00	-
01.0047	0,02	-	-	100,00	-
01.0048	0,02	-	-	100,00	-
01.0049	0,00	100,00	-	-	-
01.0052	0,09	-	-	100,00	-
01.0060	0,00	-	-	100,00	-
01.1819	0,06	-	-	100,00	-
Woj.	3,45	2,61	0,95	99,05	0,36

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 2.1.20: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0001	5,17	-	-	-	66,67	33,33
01.0002	1,96	50,00	-	50,00	-	-
01.0003	0,81	-	-	100,00	-	-
01.0005	3,45	-	-	-	-	100,00
01.0016	2,78	-	-	-	-	100,00
01.0020	4,08	-	-	66,67	8,33	25,00
01.0026	1,15	-	-	100,00	-	-
01.0043	10,58	-	-	90,91	-	9,09
Woj.	0,95	3,12	-	65,62	9,38	21,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D49 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,1	67,8	22,0	-	1,7	-	8,5
01.0002	0,1	21,6	64,7	5,9	2,0	-	5,9
01.0003	0,2	79,5	1,3	0,7	-	7,3	11,3
01.0004	0,1	91,8	6,2	-	-	-	2,1
01.0005	0,0	58,6	20,7	3,4	13,8	-	6,9
01.0006	0,1	5,6	62,0	22,5	7,7	0,7	1,4
01.0007	0,1	14,8	62,5	15,9	5,7	1,1	-
01.0008	0,0	3,3	13,3	3,3	-	63,3	16,7
01.0010	0,0	29,4	41,2	11,8	5,9	-	11,8
01.0011	0,1	47,8	36,5	8,7	-	-	7,0
01.0012	0,2	5,6	71,2	20,7	1,0	-	1,5
01.0013	0,1	22,3	58,9	17,0	1,8	-	-
01.0014	0,1	5,3	49,1	40,4	-	-	5,3
01.0015	0,4	87,4	7,4	1,8	-	-	3,4
01.0016	0,0	35,0	22,5	25,0	5,0	-	12,5
01.0017	0,1	94,8	-	-	3,9	-	1,3
01.0018	0,1	93,9	2,6	0,9	-	-	2,6
01.0019	0,1	2,2	93,3	3,3	-	-	1,1
01.0020	0,3	45,3	37,0	8,7	1,0	0,3	7,7
01.0021	0,2	92,0	4,3	2,7	0,5	-	0,5
01.0022	0,1	45,2	21,5	16,1	16,1	-	1,1
01.0023	0,1	12,5	75,0	7,7	3,8	-	1,0
01.0024	0,1	15,9	68,1	13,0	-	-	2,9
01.0025	0,0	5,1	59,0	33,3	2,6	-	-
01.0026	0,1	86,8	5,5	1,1	-	-	6,6
01.0028	0,0	21,4	71,4	-	-	-	7,1
01.0030	0,0	20,6	23,5	44,1	-	11,8	-
01.0031	0,0	11,1	77,8	11,1	-	-	-
01.0032	0,0	37,8	54,1	8,1	-	-	-
01.0033	0,0	6,1	39,4	9,1	45,5	-	-
01.0034	0,0	53,8	46,2	-	-	-	-
01.0035	0,0	5,6	55,6	38,9	-	-	-
01.0036	0,0	-	47,5	35,0	17,5	-	-
01.0037	0,0	85,1	8,5	4,3	-	2,1	-
01.0042	0,0	-	57,1	42,9	-	-	-
01.0043	0,1	75,0	9,6	2,9	1,9	-	10,6
01.0045	0,0	14,3	71,4	14,3	-	-	-
01.0047	0,0	-	61,9	38,1	-	-	-
01.0048	0,0	38,9	50,0	11,1	-	-	-
01.0049	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0052	0,1	89,0	9,9	1,1	-	-	-
01.0060	0,0	40,0	40,0	20,0	-	-	-
01.1819	0,1	32,8	54,7	12,5	-	-	-
Woj.	3,4	49,7	33,4	9,8	2,4	1,1	3,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.22: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
D48 zapalenie płuc bez pw
D47 zapalenie płuc z pw
D49 uszkodzenia inhalacyjne płuc
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.41 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych ho-

spitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.23: 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 [%]
01.0001	0,1	-	-	-	-	-
01.0002	0,1	-	-	1,0	-	-
01.0003	0,2	-	-	5,3	1,3	-
01.0004	0,1	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	-	-	3,4	3,4	-
01.0006	0,1	-	-	2,8	1,4	-
01.0007	0,1	-	-	3,4	1,1	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,0	-	-	11,8	11,8	-
01.0011	0,1	-	-	1,7	0,9	-
01.0012	0,2	-	-	5,1	4,0	-
01.0013	0,1	-	-	1,8	0,9	-
01.0014	0,1	-	-	3,5	1,8	-
01.0015	0,4	0,2	0,2	1,8	1,4	-
01.0016	0,0	-	-	2,5	-	-
01.0017	0,1	-	-	1,3	-	-
01.0018	0,1	-	-	4,4	3,5	-
01.0019	0,1	-	-	1,1	-	-
01.0020	0,3	0,3	-	4,3	2,7	-
01.0021	0,2	-	-	1,6	0,5	-
01.0022	0,1	-	-	3,2	2,2	-
01.0023	0,1	-	-	3,8	1,0	-
01.0024	0,1	-	-	1,4	-	-
01.0025	0,0	-	-	7,7	-	-
01.0026	0,1	-	-	3,3	2,2	-
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0030	0,0	-	-	2,9	2,9	-
01.0031	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	-	-	2,7	2,7	-
01.0033	0,0	-	-	6,1	6,1	-
01.0034	0,0	-	-	15,4	7,7	-
01.0035	0,0	-	-	5,6	-	-
01.0036	0,0	-	-	2,5	2,5	-
01.0037	0,0	-	-	4,3	4,3	-
01.0042	0,0	-	-	4,8	4,8	-
01.0043	0,1	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	4,8	4,8	-
01.0048	0,0	-	-	5,6	5,6	-
01.0049	0,0	-	-	-	-	-
01.0052	0,1	-	-	1,1	1,1	-
01.0060	0,0	-	-	20,0	20,0	-
01.1819	0,1	-	-	3,1	3,1	-
Woj.	3,4	0,1	0,0	2,9	1,7	-

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

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

W tabeli 2.1.42 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.24: 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 [%]
01.0001	12,2	9,8	10,0	8,0	-	15,3
01.0002	9,7	9,5	7,0	5,4	-	11,8
01.0003	15,9	9,9	12,0	10,2	-	6,6
01.0004	12,9	10,1	11,0	8,5	2,1	16,5
01.0005	10,2	9,9	9,0	6,8	3,4	10,3
01.0006	8,2	9,7	7,5	4,3	-	10,6
01.0007	6,6	9,8	6,0	3,6	2,3	17,0
01.0008	9,9	9,6	8,5	4,2	-	10,0
01.0010	4,4	9,9	4,0	2,8	-	47,1
01.0011	14,5	10,2	12,0	9,2	2,6	10,4
01.0012	8,3	9,8	7,0	4,9	3,0	12,6
01.0013	9,6	9,8	9,0	5,7	0,9	9,8
01.0014	8,6	9,8	8,0	6,7	1,8	12,3
01.0015	11,8	9,7	9,0	8,7	0,7	10,4
01.0016	8,6	9,8	6,0	6,8	-	20,0
01.0017	11,7	9,8	8,0	8,9	-	5,2
01.0018	7,6	9,8	6,5	4,1	0,9	12,3
01.0019	9,3	9,6	9,0	4,3	-	5,6
01.0020	12,5	9,6	10,0	12,7	1,0	5,0
01.0021	8,9	9,8	7,0	5,0	0,5	7,5
01.0022	10,8	10,3	9,0	6,5	2,2	5,4
01.0023	5,6	9,9	5,0	3,2	3,8	27,9
01.0024	7,6	9,5	7,0	4,3	-	8,7
01.0025	5,7	10,0	6,0	3,2	5,1	25,6
01.0026	8,8	9,7	8,0	3,8	3,3	9,9
01.0028	8,6	9,4	6,5	4,9	-	14,3
01.0030	8,9	9,5	8,0	6,4	11,8	17,6
01.0031	11,3	8,6	10,0	6,0	-	-
01.0032	7,1	10,1	6,0	5,1	-	10,8
01.0033	10,4	10,0	8,0	7,2	9,1	12,1
01.0034	10,2	9,7	8,0	6,5	7,7	7,7
01.0035	9,9	9,7	10,0	3,4	-	-
01.0036	8,3	10,0	6,0	9,9	2,5	12,5
01.0037	8,2	9,7	8,0	3,6	2,1	6,4
01.0042	6,8	9,8	6,0	3,3	-	14,3
01.0043	11,9	9,5	11,0	4,3	-	1,0
01.0045	8,3	9,5	8,0	4,1	-	28,6
01.0047	10,3	9,7	9,0	9,5	4,8	14,3
01.0048	11,1	9,3	8,5	6,2	-	-
01.0049	26,0	8,9	19,0	15,7	-	-
01.0052	8,3	9,8	7,0	4,1	-	7,7
01.0060	17,2	9,8	15,0	7,7	-	-
01.1819	10,8	9,6	10,0	5,4	-	4,7
Woj.	10,2	9,8	8,0	7,6	1,3	10,4

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

W Tabeli 2.1.43 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.25: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	69,2	47,5	-	11,9	10,2	3,4	74,6
01.0002	63,3	39,2	6,9	7,8	11,8	6,9	66,7

Tabela 2.1.25: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0003	72,2	46,4	-	2,6	5,3	9,3	82,8
01.0004	78,3	49,5	-	1,0	4,1	7,2	87,6
01.0005	61,0	48,3	-	3,4	27,6	6,9	62,1
01.0006	68,3	48,6	1,4	2,8	9,9	11,3	74,6
01.0007	70,7	44,3	3,4	2,3	6,8	5,7	81,8
01.0008	69,4	50,0	3,3	3,3	6,7	3,3	83,3
01.0010	70,5	47,1	-	5,9	5,9	5,9	82,4
01.0011	76,3	38,3	-	-	4,3	3,5	92,2
01.0012	71,5	48,5	2,5	2,5	5,6	9,6	79,8
01.0013	70,2	36,6	1,8	5,4	5,4	7,1	80,4
01.0014	71,5	38,6	-	-	5,3	15,8	78,9
01.0015	69,1	47,3	2,3	6,1	8,8	7,2	75,7
01.0016	66,7	37,5	-	5,0	12,5	15,0	67,5
01.0017	68,9	35,1	1,3	-	9,1	15,6	74,0
01.0018	72,5	55,3	2,6	-	7,0	7,9	82,5
01.0019	65,6	33,3	-	3,3	10,0	18,9	67,8
01.0020	63,2	43,0	2,3	7,3	11,3	15,3	63,7
01.0021	68,9	35,8	1,6	2,1	8,0	14,4	73,8
01.0022	79,6	35,5	-	-	1,1	3,2	95,7
01.0023	73,5	41,3	2,9	1,0	1,0	10,6	84,6
01.0024	64,7	34,8	4,3	2,9	13,0	21,7	58,0
01.0025	72,6	28,2	-	2,6	5,1	7,7	84,6
01.0026	73,1	56,0	2,2	1,1	7,7	5,5	83,5
01.0028	61,9	35,7	-	-	14,3	42,9	42,9
01.0030	67,1	41,2	-	5,9	8,8	11,8	73,5
01.0031	49,6	22,2	-	33,3	11,1	22,2	33,3
01.0032	72,1	29,7	-	-	5,4	8,1	86,5
01.0033	72,2	42,4	3,0	-	9,1	6,1	81,8
01.0034	70,2	30,8	7,7	-	-	7,7	84,6
01.0035	67,9	55,6	-	-	16,7	11,1	72,2
01.0036	77,2	52,5	-	2,5	5,0	7,5	85,0
01.0037	71,7	61,7	-	2,1	8,5	10,6	78,7
01.0042	72,0	54,8	-	-	4,8	14,3	81,0
01.0043	64,5	45,2	1,0	2,9	8,7	16,3	71,2
01.0045	58,4	42,9	-	-	42,9	-	57,1
01.0047	72,2	38,1	-	-	4,8	19,0	76,2
01.0048	60,4	27,8	5,6	-	22,2	16,7	55,6
01.0049	36,0	-	-	66,7	33,3	-	-
01.0052	65,6	45,1	1,1	3,3	11,0	9,9	74,7
01.0060	60,8	40,0	-	-	20,0	40,0	40,0
01.1819	67,6	46,9	1,6	1,6	7,8	12,5	76,6
Woj.	69,4	43,7	1,7	3,5	8,1	10,4	76,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁵. 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: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,

¹⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 2.1.44 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.26: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,06	18,64	16,95	27,12	30,51	6,78
01.0002	0,10	19,61	24,51	35,29	19,61	0,98
01.0003	0,15	5,30	19,21	40,40	31,13	3,97
01.0004	0,10	4,12	16,49	24,74	43,30	11,34
01.0005	0,03	34,48	13,79	27,59	17,24	6,90
01.0006	0,14	9,86	23,94	38,73	25,35	2,11
01.0007	0,09	7,95	26,14	34,09	27,27	4,55
01.0008	0,03	6,67	26,67	46,67	13,33	6,67
01.0010	0,02	11,76	35,29	29,41	23,53	-
01.0011	0,12	2,61	12,17	43,48	37,39	4,35
01.0012	0,20	8,59	21,21	43,94	22,22	4,04
01.0013	0,11	11,61	16,07	50,00	20,54	1,79
01.0014	0,06	1,75	24,56	43,86	28,07	1,75
01.0015	0,44	14,64	17,12	35,81	28,83	3,60
01.0016	0,04	15,00	20,00	40,00	25,00	-
01.0017	0,08	5,19	27,27	42,86	22,08	2,60
01.0018	0,11	8,77	21,05	45,61	22,81	1,75
01.0019	0,09	8,89	36,67	41,11	12,22	1,11
01.0020	0,30	19,33	28,00	32,67	17,00	3,00
01.0021	0,19	7,49	23,53	43,32	21,39	4,28
01.0022	0,09	1,08	8,60	36,56	50,54	3,23
01.0023	0,10	6,73	21,15	33,65	34,62	3,85
01.0024	0,07	14,49	28,99	27,54	26,09	2,90
01.0025	0,04	7,69	15,38	43,59	25,64	7,69
01.0026	0,09	9,89	15,38	41,76	30,77	2,20
01.0028	0,01	21,43	42,86	28,57	7,14	-
01.0030	0,03	11,76	35,29	32,35	11,76	8,82
01.0031	0,01	44,44	44,44	11,11	-	-
01.0032	0,04	-	27,03	54,05	16,22	2,70
01.0033	0,03	9,09	18,18	27,27	45,45	-
01.0034	0,01	7,69	23,08	46,15	23,08	-
01.0035	0,02	11,11	27,78	38,89	16,67	5,56
01.0036	0,04	7,50	5,00	42,50	40,00	5,00
01.0037	0,05	6,38	21,28	55,32	17,02	-
01.0042	0,04	4,76	23,81	42,86	26,19	2,38
01.0043	0,10	14,42	39,42	42,31	3,85	-
01.0045	0,01	28,57	14,29	42,86	14,29	-
01.0047	0,02	-	28,57	47,62	23,81	-
01.0048	0,02	27,78	16,67	55,56	-	-
01.0049	0,00	66,67	33,33	-	-	-
01.0052	0,09	16,48	36,26	25,27	21,98	-
01.0060	0,00	20,00	60,00	-	20,00	-
01.1819	0,06	10,94	32,81	39,06	15,62	1,56
Woj.	3,45	11,00	22,64	38,32	24,85	3,19

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.45. 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 2.1.27: 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 [%]			
01.0001	3,4	8,5	88,1	18,8	0,0	18,6
01.0002	1,0	9,8	89,2	6,9	0,0	13,7
01.0003	6,0	15,2	78,8	21,2	0,0	17,9
01.0004	3,1	4,1	92,8	12,7	0,0	8,2
01.0005	3,4	20,7	75,9	17,4	0,0	34,5
01.0006	1,4	15,5	83,1	11,5	0,0	25,4
01.0007	-	14,8	85,2	8,2	9,0	28,4
01.0008	10,0	16,7	73,3	26,0	0,0	20,0
01.0010	5,9	5,9	88,2	35,4	0,0	17,6
01.0011	1,7	13,0	85,2	9,2	0,0	13,9
01.0012	1,5	20,7	77,8	16,3	14,1	56,6
01.0013	3,6	10,7	85,7	10,0	3,1	33,0
01.0014	7,0	15,8	77,2	41,9	10,2	14,0
01.0015	2,9	11,3	85,8	13,8	0,0	18,2
01.0016	-	55,0	45,0	17,4	12,8	27,5
01.0017	1,3	15,6	83,1	13,3	0,0	28,6
01.0018	-	9,6	90,4	10,7	3,9	46,5
01.0019	2,2	8,9	88,9	12,7	0,1	37,8
01.0020	4,7	24,7	70,7	20,9	0,0	17,0
01.0021	3,7	30,5	65,8	12,3	6,9	42,2
01.0022	3,2	3,2	93,5	10,5	0,0	20,4
01.0023	-	5,8	94,2	7,1	7,1	21,2
01.0024	1,4	10,1	88,4	14,0	2,8	36,2
01.0025	2,6	20,5	76,9	20,7	14,6	41,0
01.0026	2,2	7,7	90,1	12,3	0,0	27,5
01.0028	-	28,6	71,4	17,7	0,0	64,3
01.0030	5,9	11,8	82,4	14,8	0,0	5,9
01.0031	-	22,2	77,8	11,3	0,0	11,1
01.0032	2,7	13,5	83,8	22,6	14,1	37,8
01.0033	-	12,1	87,9	4,0	0,0	33,3
01.0034	7,7	23,1	69,2	20,7	10,8	15,4
01.0035	-	5,6	94,4	7,9	6,2	27,8
01.0036	-	15,0	85,0	9,4	7,6	62,5
01.0037	-	2,1	97,9	7,7	9,8	74,5
01.0042	-	21,4	78,6	11,6	9,9	28,6
01.0043	1,9	79,8	18,3	47,8	45,2	31,7
01.0045	-	14,3	85,7	22,5	0,0	-
01.0047	-	4,8	95,2	9,9	0,0	52,4
01.0048	5,6	50,0	44,4	44,0	26,7	11,1
01.0049	66,7	33,3	-	160,0	182,2	66,7
01.0052	2,2	38,5	59,3	17,6	14,1	42,9
01.0060	20,0	20,0	60,0	33,4	7,1	-
01.1819	1,6	9,4	89,1	10,8	2,1	43,8
Woj.	2,7	17,6	79,7	15,7	0,0	28,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.46.

Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące śmiertelności

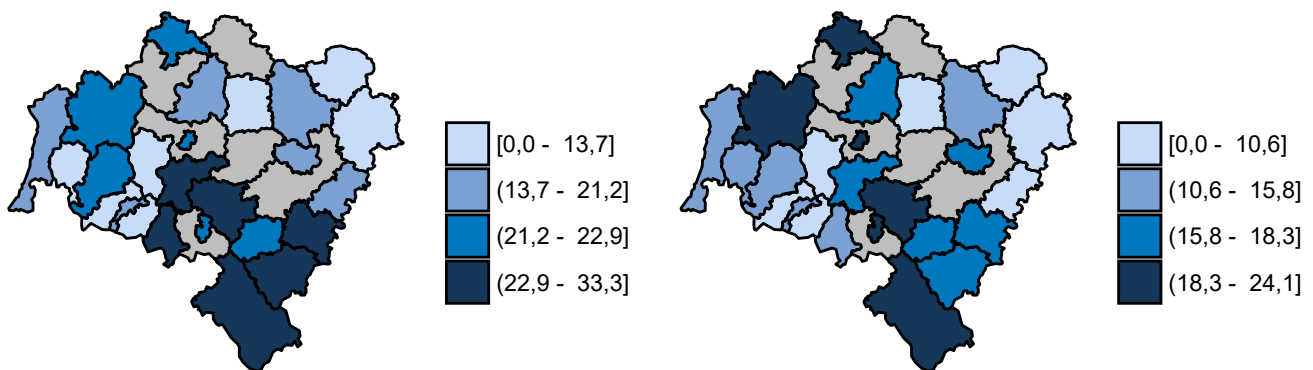
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,4	19,2	22,8	24,7	19,2	22,8	24,7
kujawsko-pomorskie	3,5	23,0	26,9	29,2	22,5	26,2	28,4
lubelskie	3,4	18,0	21,4	23,4	18,0	21,4	23,5
lubuskie	1,4	15,2	18,0	20,3	17,1	20,5	23,2

Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
łódzkie	4,9	22,5	26,5	28,8	22,3	26,4	28,7
małopolskie	5,6	20,4	24,3	27,1	19,4	23,1	25,7
mazowieckie	8,3	23,5	27,1	29,6	22,6	26,1	28,5
opolskie	1,5	18,0	21,2	23,4	17,8	20,6	22,8
podkarpackie	3,4	17,5	21,1	22,6	17,5	21,2	22,7
podlaskie	3,0	19,2	22,7	24,4	18,2	21,7	23,3
pomorskie	3,5	26,6	30,6	33,4	25,5	29,4	32,1
śląskie	5,5	19,9	23,8	25,9	20,8	24,7	26,9
świętokrzyskie	2,4	17,7	21,2	23,3	18,1	21,7	24,0
warmińsko-mazurskie	3,2	21,0	25,1	27,8	20,3	24,2	26,9
wielkopolskie	4,2	18,9	22,1	24,8	19,7	22,9	25,8
zachodniopomorskie	2,0	19,9	23,3	25,1	20,7	24,3	26,2

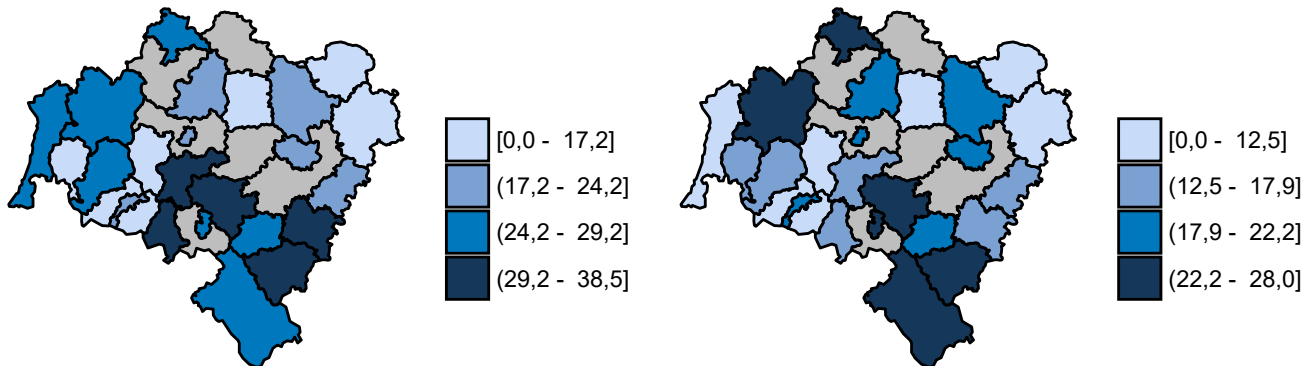
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.13: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



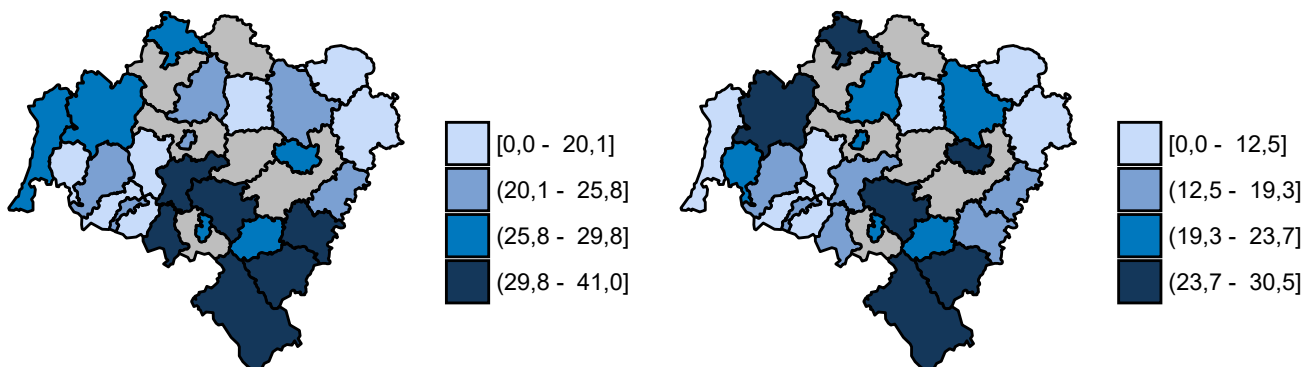
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.14: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.15: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

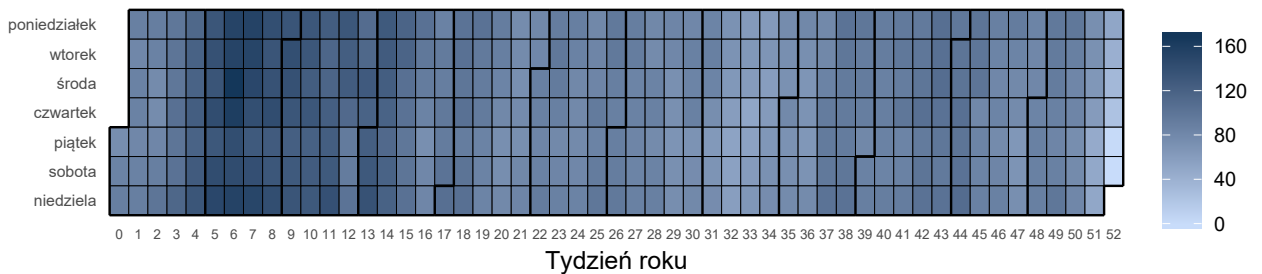
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 95 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 168, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.26 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.27 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.16: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

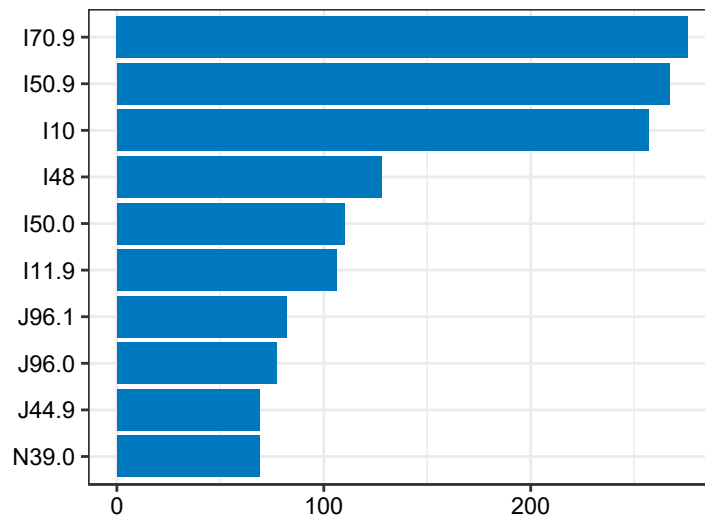
Wykres 2.1.17: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 8,01% hospitalizacji) było I70.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.9 (7,75% hospitalizacji), trzecim zaś I10 (7,46% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.47.

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

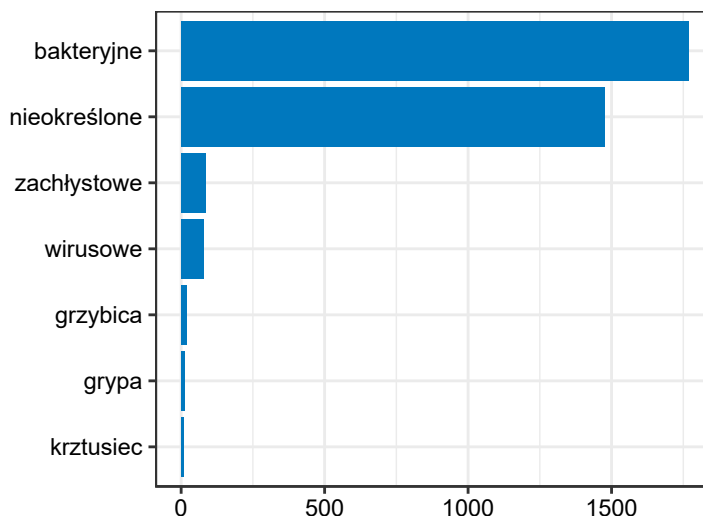
Tabela 2.1.29: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
J96.0 OSTRA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
N39.0 ZAKAŻENIE UKŁADU MOCZOWEGO W CZĘŚCI NIEOKREŚLONEJ
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,48 tys. (43%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie dolnośląskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

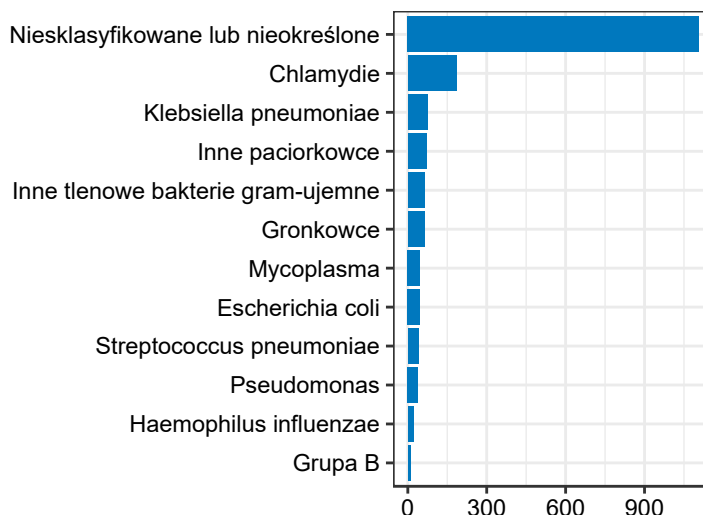
Wykres 2.1.19: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 1,77 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (37%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie dolnośląskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.30.

Wykres 2.1.20: Bakteryjne czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.3 Zapalenie płuc u dzieci

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

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0039	Polskie Centrum Zdrowia Góra Śląska sp. z o.o.	górowski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.1807	PHM sp. z o.o.	średzki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,71 tys. hospitalizacji dla 0,69 tys. pacjentów. Tym samym 15,92% 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 [%]
01.0015	0,69	0,71	0,01	-	15,9	15,9
01.0007	0,35	0,37	-	-	8,4	24,3
01.0004	0,30	0,32	0,01	-	7,1	31,4
01.0006	0,28	0,30	0,00	-	6,6	38,0
01.0023	0,23	0,25	-	-	5,5	43,6
01.0022	0,19	0,20	0,00	-	4,4	48,0
01.0013	0,17	0,18	-	-	4,1	52,1
01.0005	0,17	0,18	0,00	-	4,0	56,1
01.0010	0,16	0,17	0,01	-	3,8	59,9
01.0002	0,15	0,16	-	-	3,5	63,4
01.0012	0,14	0,15	0,00	-	3,4	66,8

Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

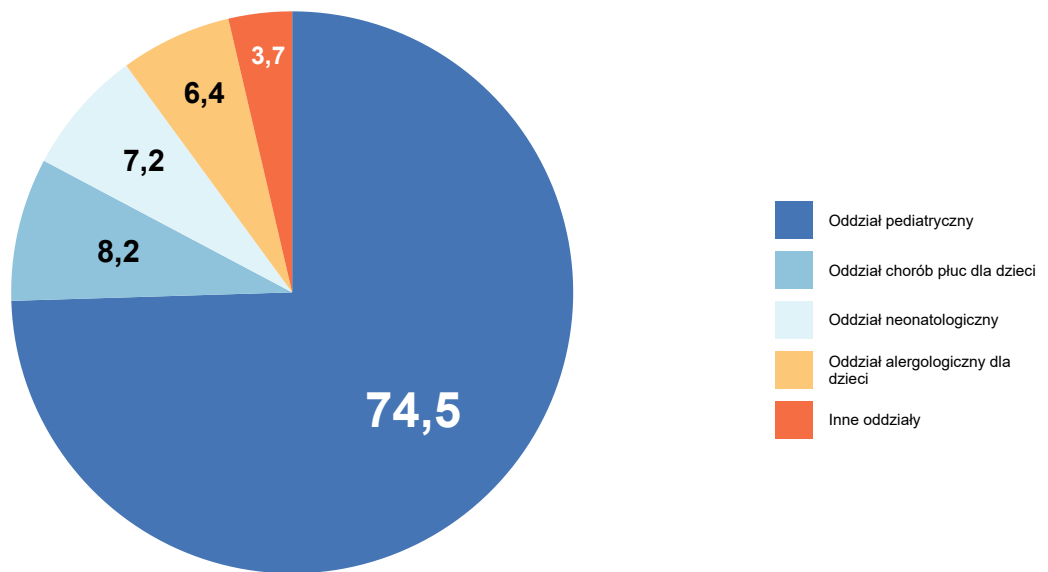
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0033	0,14	0,14	-	-	3,2	70,0
01.1819	0,13	0,14	-	-	3,0	73,0
01.0008	0,13	0,13	-	-	2,9	76,0
01.0026	0,13	0,13	0,00	-	2,9	78,8
01.0024	0,11	0,11	-	-	2,5	81,3
01.0016	0,11	0,11	0,00	-	2,5	83,8
01.0036	0,10	0,10	-	-	2,3	86,1
01.0035	0,09	0,09	-	-	2,1	88,2
01.0039	0,08	0,09	-	-	1,9	90,1
01.0021	0,07	0,08	-	-	1,7	91,8
01.0019	0,06	0,06	0,00	-	1,4	93,2
01.0034	0,06	0,06	-	-	1,4	94,6
01.0045	0,06	0,06	-	-	1,3	95,9
01.1807	0,04	0,05	0,00	-	1,0	97,0
01.0037	0,03	0,03	-	-	0,6	97,6
01.0028	0,03	0,03	-	-	0,6	98,2
01.0025	0,02	0,02	-	-	0,6	98,7
01.0018	0,02	0,02	-	-	0,5	99,2
01.0031	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,4
01.0047	0,01	0,01	-	-	0,2	99,6
01.0003	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,8
01.0014	0,01	0,01	0,00	-	0,2	100,0
Woj.	4,21	4,47	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chorób płuc dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,8%.

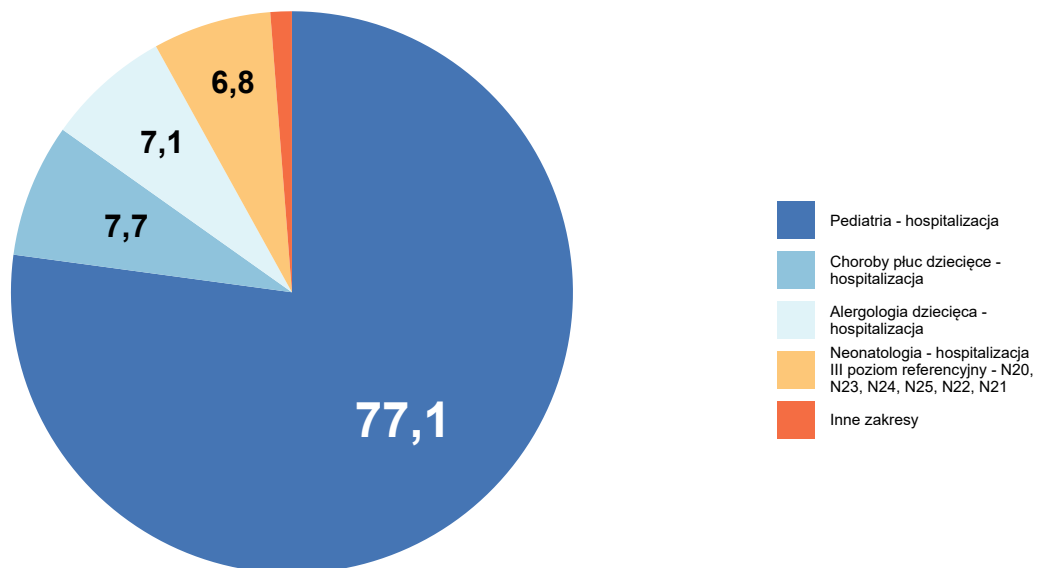
¹⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.22: 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 pediatryczny [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,09	0,36	0,14	-	0,11	0,01	0,71
01.0007	0,37	-	0,00	-	-	-	0,37
01.0004	-	-	0,00	0,29	-	0,03	0,32
01.0006	0,26	-	0,04	-	-	-	0,30
01.0023	0,25	-	-	-	-	-	0,25
01.0022	0,17	-	0,03	-	-	-	0,20
01.0013	0,18	-	-	-	-	-	0,18
01.0005	0,14	-	0,03	-	-	0,00	0,18
01.0010	0,17	-	-	-	-	-	0,17
01.0002	0,10	-	0,06	-	-	0,00	0,16
01.0012	0,15	-	0,00	-	-	-	0,15
01.0033	0,14	-	-	-	-	-	0,14
01.1819	0,14	-	-	-	-	-	0,14
01.0008	0,13	-	0,00	-	-	-	0,13
01.0026	0,13	-	-	-	-	-	0,13
01.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0016	0,11	-	0,00	-	-	-	0,11
01.0036	0,10	-	-	-	-	-	0,10
01.0035	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0039	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
01.0019	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0034	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0045	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.1807	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0037	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0028	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0031	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
01.0047	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0003	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0014	-	-	0,01	-	-	-	0,01
Woj.	3,33	0,37	0,32	0,29	0,11	0,05	4,47

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,24	0,34	-	0,14	-	0,00	0,71
01.0007	0,37	-	-	-	-	0,00	0,37
01.0004	0,00	-	0,29	0,00	0,02	0,00	0,32
01.0006	0,26	-	-	0,04	-	-	0,30
01.0023	0,25	-	-	-	-	-	0,25

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0022	0,17	-	-	0,03	-	-	0,20
01.0013	0,18	-	-	-	-	-	0,18
01.0005	0,14	-	-	0,03	-	0,00	0,18
01.0010	0,17	-	-	-	-	-	0,17
01.0002	0,10	-	-	0,06	-	0,00	0,16
01.0012	0,15	-	-	-	-	0,00	0,15
01.0033	0,14	-	-	-	-	-	0,14
01.1819	0,14	-	-	-	-	-	0,14
01.0008	0,09	-	0,03	0,00	-	-	0,13
01.0026	0,13	-	-	-	-	-	0,13
01.0024	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0016	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
01.0036	0,10	-	-	-	-	-	0,10
01.0035	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0039	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0021	0,08	-	-	-	-	-	0,08
01.0019	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0034	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0045	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.1807	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0037	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0028	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0031	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
01.0047	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0003	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
01.0014	-	-	-	-	-	0,01	0,01
Woj.	3,45	0,34	0,32	0,30	0,02	0,03	4,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.34: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie:opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
01.0002	157	-	-	-	-	87,3	39,5	-	58,0	21,7	-	0,6
01.0003	8	-	12,5	-	-	62,5	-	-	62,5	-	-	-
01.0004	318	0,6	-	-	-	1,9	0,9	-	66,4	0,9	-	-
01.0005	177	-	1,1	-	-	10,2	33,3	-	65,5	12,4	-	-
01.0006	295	-	-	-	-	19,7	2,7	-	84,1	10,8	0,3	-
01.0007	374	-	-	-	-	44,1	-	-	86,9	0,5	-	-
01.0008	130	0,8	-	-	-	65,4	19,2	-	80,8	0,8	-	-
01.0010	171	4,7	-	-	-	76,0	5,8	-	92,4	1,8	-	-
01.0012	150	-	-	-	-	0,7	4,7	-	89,3	5,3	-	-
01.0013	184	1,1	-	-	-	98,9	-	-	15,2	-	-	-
01.0014	8	-	-	-	-	87,5	-	-	87,5	12,5	-	-
01.0015	711	1,1	0,1	-	-	44,6	27,4	-	51,5	3,8	0,6	0,1
01.0016	111	-	-	-	-	97,3	11,7	-	82,9	9,9	-	-
01.0018	21	-	-	-	-	-	-	-	100,0	38,1	-	-
01.0019	63	-	-	-	-	-	-	-	31,7	-	-	-
01.0021	75	-	-	-	-	70,7	20,0	-	73,3	17,3	-	-
01.0022	198	-	-	-	-	82,8	-	-	67,2	16,7	-	-
01.0023	247	-	-	-	-	71,7	4,0	-	38,1	3,2	-	-
01.0024	112	-	-	-	-	-	0,9	-	98,2	-	-	-
01.0025	25	4,0	-	-	-	4,0	-	-	88,0	-	-	-
01.0026	129	-	-	-	-	-	-	-	96,9	5,4	-	-
01.0028	26	-	-	-	-	57,7	-	-	73,1	-	-	-
01.0031	10	40,0	10,0	-	-	60,0	20,0	-	20,0	10,0	-	-
01.0033	144	-	-	-	-	-	-	-	-	12,5	-	-
01.0034	63	-	-	-	-	1,6	-	-	41,3	-	-	-
01.0035	92	-	-	-	-	34,8	4,3	-	79,3	-	-	-
01.0036	102	-	-	-	-	5,9	2,0	-	50,0	3,9	1,0	-

Tabela 2.1.34: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
01.0037	28	-	-	-	-	53,6	-	-	64,3	7,1	-	-
01.0039	87	-	-	-	-	-	-	-	35,6	-	-	-
01.0045	58	-	-	-	-	32,8	3,4	-	93,1	1,7	1,7	-
01.0047	10	-	-	-	-	-	10,0	-	50,0	-	-	-
01.1807	46	-	-	-	-	23,9	-	-	52,2	10,9	-	-
01.1819	136	-	-	-	-	65,4	-	-	93,4	0,7	-	-
Woj.	4 466	0,6	0,1	-	-	40,5	9,4	-	64,8	5,5	0,2	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.35: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 79.84%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 85.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 82.82%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.36: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0015	99,9	0,1	-	100,0	-	8	-
01.0006	93,9	6,1	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0035	84,8	15,2	-	100,0	92,9	0	92,9
01.0031	50,0	50,0	-	100,0	40,0	1	40,0
01.0004	50,0	50,0	-	100,0	52,8	0	52,8
01.0007	99,2	0,8	-	100,0	66,7	0	66,7
01.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	80,4	19,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.1819	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	90,4	9,1	0,5	100,0	100,0	0	100,0

¹⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.36: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0045	91,4	8,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0039	36,8	63,2	-	100,0	92,7	0	92,7
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	86,8	13,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	84,0	16,0	-	100,0	50,0	0	50,0
01.0013	97,8	2,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1807	67,4	32,6	-	100,0	86,7	0	86,7
01.0019	52,4	47,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0005	98,3	1,1	0,6	100,0	50,0	10	50,0
01.0002	40,8	59,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0003	75,0	12,5	12,5	100,0	100,0	0	100,0
01.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	17,9	82,1	-	100,0	82,6	0	82,6
01.0008	94,6	5,4	-	100,0	14,3	6	14,3
01.0014	87,5	-	12,5	-	-	-	-
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	88,8	11,1	0,1	100,0	79,8	0	79,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹⁸. 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 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0002	0,16	-	-	-	100,00	38,22
01.0003	0,01	37,50	-	-	100,00	100,00
01.0004	0,32	0,94	0,32	100,00	99,68	0,64
01.0005	0,18	-	-	-	100,00	18,08
01.0006	0,30	-	-	-	100,00	11,86
01.0007	0,37	-	-	-	100,00	0,27
01.0008	0,13	-	-	-	100,00	2,31
01.0010	0,17	2,92	-	-	100,00	-
01.0012	0,15	0,67	-	-	100,00	2,01
01.0013	0,18	-	-	-	100,00	-
01.0014	0,01	-	-	-	100,00	100,00
01.0015	0,71	0,42	-	-	100,00	19,21
01.0016	0,11	0,90	-	-	100,00	3,64
01.0018	0,02	-	-	-	100,00	-
01.0019	0,06	-	-	-	100,00	-
01.0021	0,08	-	-	-	100,00	-
01.0022	0,20	-	-	-	100,00	15,66
01.0023	0,25	-	-	-	100,00	-
01.0024	0,11	-	-	-	100,00	-
01.0025	0,02	-	-	-	100,00	-

¹⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0026	0,13	1,55	-	-	100,00	-
01.0028	0,03	-	-	-	100,00	-
01.0031	0,01	-	-	-	100,00	-
01.0033	0,14	-	-	-	100,00	-
01.0034	0,06	-	-	-	100,00	-
01.0035	0,09	-	-	-	100,00	-
01.0036	0,10	-	-	-	100,00	-
01.0037	0,03	-	-	-	100,00	-
01.0039	0,09	-	-	-	100,00	-
01.0045	0,06	-	-	-	100,00	-
01.0047	0,01	-	-	-	100,00	-
01.1807	0,05	-	-	-	100,00	-
01.1819	0,14	-	-	-	100,00	-
Woj.	4,47	0,40	0,02	100,00	99,98	7,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0004	0,32	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,02	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P04 [%]	D18 [%]	N23 [%]	D48 [%]	P05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,2	35,7	22,3	37,6	-	1,9	2,5
01.0003	0,0	-	-	37,5	-	-	62,5
01.0004	0,3	87,7	3,1	0,6	2,8	3,8	1,9
01.0005	0,2	56,5	7,3	16,4	13,6	1,1	5,1
01.0006	0,3	76,6	4,4	5,8	2,7	0,3	10,2
01.0007	0,4	2,1	94,1	0,3	1,9	0,3	1,3
01.0008	0,1	90,8	3,1	-	0,8	-	5,4
01.0010	0,2	46,2	49,1	-	-	1,8	2,9
01.0012	0,2	75,3	19,3	-	-	-	5,3
01.0013	0,2	0,5	96,7	-	-	-	2,7
01.0014	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0015	0,7	64,0	14,2	19,0	0,1	1,7	1,0
01.0016	0,1	47,7	9,9	-	8,1	1,8	32,4
01.0018	0,0	71,4	9,5	-	9,5	9,5	-
01.0019	0,1	17,5	3,2	-	71,4	7,9	-
01.0021	0,1	68,0	29,3	-	-	-	2,7
01.0022	0,2	65,7	16,2	15,7	1,0	1,5	-
01.0023	0,2	2,8	92,3	-	0,4	4,0	0,4
01.0024	0,1	98,2	-	-	-	0,9	0,9

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P04 [%]	D18 [%]	N23 [%]	D48 [%]	P05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0025	0,0	24,0	-	-	72,0	4,0	-
01.0026	0,1	1,6	93,8	-	2,3	0,8	1,6
01.0028	0,0	-	7,7	-	57,7	-	34,6
01.0031	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0033	0,1	95,8	1,4	-	1,4	-	1,4
01.0034	0,1	87,3	12,7	-	-	-	-
01.0035	0,1	94,6	4,3	-	1,1	-	-
01.0036	0,1	83,3	15,7	-	-	1,0	-
01.0037	0,0	92,9	-	-	3,6	-	3,6
01.0039	0,1	95,4	3,4	-	1,1	-	-
01.0045	0,1	96,6	3,4	-	-	-	-
01.0047	0,0	70,0	-	-	30,0	-	-
01.1807	0,0	67,4	30,4	-	-	2,2	-
01.1819	0,1	96,3	3,7	-	-	-	-
Woj.	4,5	56,4	29,0	6,4	3,6	1,4	3,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
N23 noworodek wymagający intensywnej opieki
D48 zapalenie płuc bez pw
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.41 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.41: 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 [%]
01.0002	0,2	-	-	5,7	5,1	-
01.0003	0,0	12,5	12,5	-	-	-
01.0004	0,3	1,6	0,9	3,5	3,1	-
01.0005	0,2	-	-	4,0	2,8	-
01.0006	0,3	-	-	6,1	3,7	-
01.0007	0,4	0,3	0,3	5,1	2,7	-
01.0008	0,1	0,8	0,8	5,4	3,1	-
01.0010	0,2	-	-	3,5	2,3	-
01.0012	0,2	-	-	3,3	2,0	-
01.0013	0,2	-	-	4,3	2,2	-
01.0014	0,0	-	-	12,5	-	-
01.0015	0,7	0,3	0,1	3,5	1,7	-
01.0016	0,1	-	-	2,7	0,9	-
01.0018	0,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,1	-	-	1,6	-	-
01.0021	0,1	1,3	1,3	8,0	5,3	-

¹⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.41: 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 [%]
01.0022	0,2	-	-	4,0	1,5	-
01.0023	0,2	-	-	5,7	4,9	-
01.0024	0,1	-	-	3,6	0,9	-
01.0025	0,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,1	-	-	3,9	2,3	-
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0031	0,0	-	-	10,0	10,0	-
01.0033	0,1	-	-	1,4	0,7	-
01.0034	0,1	-	-	6,3	4,8	-
01.0035	0,1	-	-	1,1	-	-
01.0036	0,1	-	-	2,9	2,0	-
01.0037	0,0	-	-	7,1	7,1	-
01.0039	0,1	-	-	1,1	1,1	-
01.0045	0,1	-	-	1,7	1,7	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.1807	0,0	-	-	10,9	8,7	-
01.1819	0,1	-	-	1,5	0,7	-
Woj.	4,5	0,2	0,2	4,0	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 2.1.42 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.42: 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 [%]
01.0002	7,8	6,2	7,0	3,9	-	12,7
01.0003	17,0	6,5	7,0	19,6	12,5	25,0
01.0004	6,4	6,1	6,0	3,7	3,5	21,1
01.0005	9,3	6,2	9,0	4,8	0,6	5,6
01.0006	5,2	6,2	5,0	2,6	0,3	25,4
01.0007	5,4	6,2	5,0	2,3	-	21,7
01.0008	5,4	6,2	5,0	2,4	-	20,0
01.0010	5,5	6,1	6,0	2,2	4,1	17,0
01.0012	3,5	6,1	3,0	1,7	0,7	62,0
01.0013	7,0	6,2	7,0	2,1	-	0,5
01.0014	6,0	6,4	6,0	4,0	12,5	37,5
01.0015	6,8	6,3	6,0	3,8	1,0	17,6
01.0016	8,7	6,1	9,0	3,6	0,9	4,5
01.0018	5,2	6,3	5,0	1,5	-	14,3
01.0019	7,4	6,1	7,0	3,1	1,6	6,3
01.0021	6,1	6,2	5,0	3,3	-	24,0
01.0022	6,1	6,3	5,0	3,2	2,5	24,2
01.0023	4,9	6,2	5,0	2,0	-	23,9
01.0024	7,6	6,2	8,0	2,8	-	8,9
01.0025	5,2	6,3	5,0	1,9	-	20,0
01.0026	6,7	6,2	7,0	2,5	0,8	10,9
01.0028	6,9	6,2	7,0	2,2	-	-
01.0031	4,2	6,1	4,0	2,8	20,0	40,0
01.0033	6,7	6,1	7,0	2,3	-	7,6
01.0034	4,2	6,1	4,0	1,6	-	31,7

Tabela 2.1.42: 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 [%]
01.0035	5,8	6,1	5,0	2,3	-	5,4
01.0036	4,9	6,1	4,0	2,3	-	35,3
01.0037	7,6	6,1	8,0	2,8	-	3,6
01.0039	7,1	6,2	7,0	2,0	-	1,1
01.0045	5,9	6,2	6,0	1,9	-	8,6
01.0047	9,6	5,9	10,0	3,3	-	-
01.1807	4,7	6,1	5,0	2,5	2,2	34,8
01.1819	4,1	6,1	4,0	1,3	-	33,1
Woj.	6,2	6,2	6,0	3,3	0,9	18,9

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

W Tabeli 2.1.43 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.43: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	2,9	46,5	65,0	28,0	3,8	3,2
01.0003	5,0	37,5	62,5	-	12,5	25,0
01.0004	3,9	44,3	57,2	29,9	9,1	3,8
01.0005	3,3	40,1	66,1	22,6	8,5	2,8
01.0006	2,6	47,5	71,5	24,1	3,7	0,7
01.0007	3,2	43,6	65,0	26,5	6,1	2,4
01.0008	2,7	50,0	73,1	23,1	3,8	-
01.0010	4,1	47,4	57,3	30,4	8,2	4,1
01.0012	4,4	50,7	54,7	29,3	11,3	4,7
01.0013	3,0	39,7	67,4	26,6	3,8	2,2
01.0014	0,1	75,0	100,0	-	-	-
01.0015	2,8	46,1	73,6	19,5	4,2	2,7
01.0016	4,0	51,4	55,9	33,3	7,2	3,6
01.0018	2,6	38,1	76,2	14,3	4,8	4,8
01.0019	4,3	47,6	46,0	46,0	4,8	3,2
01.0021	4,1	50,7	58,7	32,0	2,7	6,7
01.0022	2,1	44,9	80,8	15,2	2,5	1,5
01.0023	3,2	43,3	64,4	29,6	3,6	2,4
01.0024	2,8	39,3	68,8	27,7	3,6	-
01.0025	3,2	48,0	76,0	12,0	8,0	4,0
01.0026	3,2	40,3	66,7	25,6	4,7	3,1
01.0028	3,8	65,4	46,2	46,2	7,7	-
01.0031	7,6	50,0	20,0	50,0	10,0	20,0
01.0033	3,5	42,4	59,7	31,2	5,6	3,5
01.0034	3,5	36,5	60,3	34,9	3,2	1,6
01.0035	3,8	51,1	56,5	32,6	7,6	3,3
01.0036	3,6	40,2	57,8	33,3	8,8	-
01.0037	3,8	39,3	57,1	32,1	10,7	-
01.0039	3,2	44,8	59,8	33,3	6,9	-
01.0045	2,5	46,6	75,9	19,0	3,4	1,7
01.0047	4,7	80,0	40,0	50,0	10,0	-
01.1807	3,1	50,0	63,0	37,0	-	-
01.1819	3,5	36,0	63,2	27,2	8,8	0,7
Woj.	3,2	45,0	65,4	26,5	5,6	2,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁰. 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 2.1.44 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.44: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,16	3,18	28,03	45,86	14,65	8,28
01.0003	0,01	-	37,50	25,00	-	37,50
01.0004	0,32	1,57	15,72	52,52	19,81	10,38
01.0005	0,18	0,56	18,64	49,72	20,34	10,73
01.0006	0,30	1,02	26,10	46,10	19,32	7,46
01.0007	0,37	0,27	22,99	50,80	16,31	9,63
01.0008	0,13	1,54	18,46	61,54	16,15	2,31
01.0010	0,17	5,26	17,54	46,20	19,30	11,70
01.0012	0,15	-	18,00	42,67	28,67	10,67
01.0013	0,18	0,54	20,65	48,37	21,20	9,24
01.0014	0,01	-	75,00	25,00	-	-
01.0015	0,71	0,98	26,30	48,66	16,32	7,74
01.0016	0,11	-	15,32	52,25	15,32	17,12
01.0018	0,02	4,76	47,62	23,81	14,29	9,52
01.0019	0,06	-	7,94	60,32	20,63	11,11
01.0021	0,07	-	8,11	52,70	22,97	16,22
01.0022	0,20	1,01	28,28	52,53	13,64	4,55
01.0023	0,25	0,81	21,86	43,72	26,32	7,29
01.0024	0,11	-	21,43	50,00	19,64	8,93
01.0025	0,02	-	32,00	48,00	8,00	12,00
01.0026	0,13	-	18,60	53,49	17,83	10,08
01.0028	0,03	-	15,38	61,54	23,08	-
01.0031	0,01	-	10,00	30,00	30,00	30,00
01.0033	0,14	1,39	23,61	49,31	15,28	10,42
01.0034	0,06	1,59	14,29	61,90	11,11	11,11
01.0035	0,09	-	27,17	35,87	29,35	7,61
01.0036	0,10	-	19,61	46,08	23,53	10,78
01.0037	0,03	-	25,00	42,86	21,43	10,71
01.0039	0,09	-	27,59	41,38	18,39	12,64
01.0045	0,06	-	24,14	56,90	13,79	5,17
01.0047	0,01	-	10,00	70,00	20,00	-
01.1807	0,05	-	30,43	39,13	26,09	4,35
01.1819	0,14	-	14,71	50,00	21,32	13,97

²⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.44: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	4,46	0,94	21,99	48,98	18,88	9,20

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 2.1.45. 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 2.1.45: 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 [%]			
01.0002	-	12,1	87,9	5,2	0,0	12,1
01.0003	37,5	-	62,5	83,1	0,0	25,0
01.0004	14,2	26,1	59,7	31,7	0,0	25,8
01.0005	4,5	19,2	76,3	21,5	0,0	25,4
01.0006	1,0	14,6	84,4	10,9	0,0	24,7
01.0007	3,2	18,4	78,3	14,9	3,7	32,9
01.0008	8,5	13,1	78,5	20,6	0,0	16,2
01.0010	2,9	9,4	87,7	20,3	8,6	45,0
01.0012	1,3	44,7	54,0	20,8	19,0	46,0
01.0013	2,7	20,1	77,2	10,4	6,4	30,4
01.0014	-	-	100,0	6,5	5,1	25,0
01.0015	4,8	13,1	82,1	17,0	0,0	17,4
01.0016	-	32,4	67,6	9,4	3,8	30,6
01.0018	4,8	23,8	71,4	32,5	11,6	57,1
01.0019	1,6	7,9	90,5	13,4	0,1	27,0
01.0021	16,0	25,3	58,7	13,9	8,6	44,0
01.0022	4,5	6,6	88,9	17,0	0,0	22,7
01.0023	1,6	6,1	92,3	10,8	7,1	13,4
01.0024	1,8	6,2	92,0	12,3	12,5	39,3
01.0025	-	8,0	92,0	9,8	8,5	28,0
01.0026	1,6	31,0	67,4	12,4	7,6	27,1
01.0028	11,5	15,4	73,1	8,0	0,0	53,8
01.0031	10,0	50,0	40,0	43,2	25,4	50,0
01.0033	-	14,6	85,4	6,2	1,3	34,7
01.0034	-	6,3	93,7	7,6	9,5	34,9
01.0035	4,3	20,7	75,0	25,4	6,2	31,5
01.0036	1,0	16,7	82,4	9,2	2,7	41,2
01.0037	3,6	10,7	85,7	8,3	9,8	64,3
01.0039	11,5	21,8	66,7	18,8	12,7	59,8
01.0045	-	1,7	98,3	2,2	0,0	15,5
01.0047	-	-	100,0	4,2	0,0	30,0
01.1807	-	41,3	58,7	12,9	13,6	58,7
01.1819	0,7	15,4	83,8	9,1	9,1	51,5
Woj.	4,0	16,9	79,1	15,6	0,0	29,0

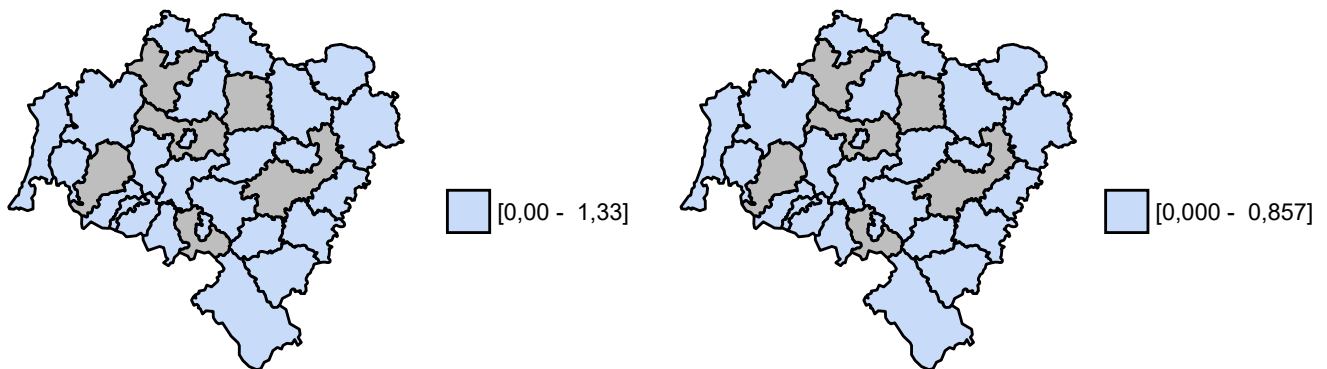
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, pcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.46.

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

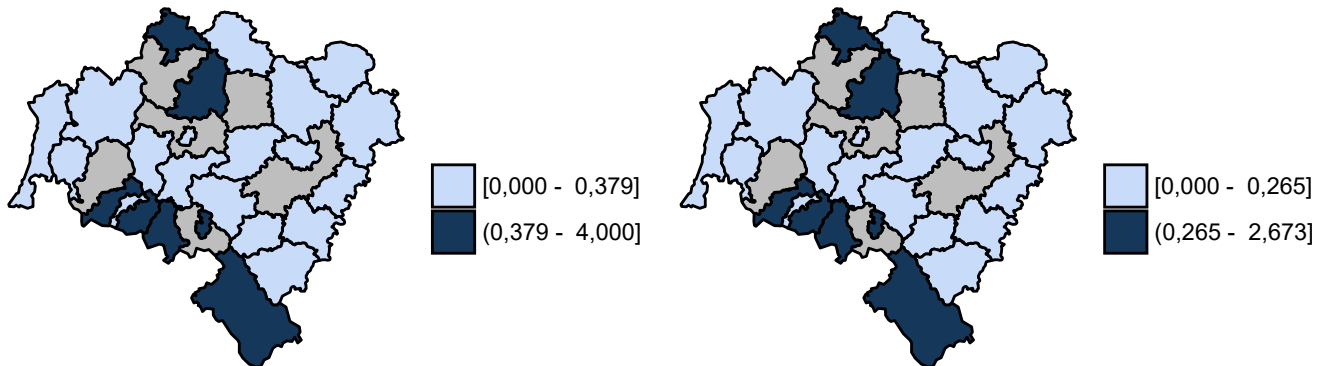
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	4,5	0,2	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3
kujawsko-pomorskie	4,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
lubelskie	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
lubuskie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.23: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

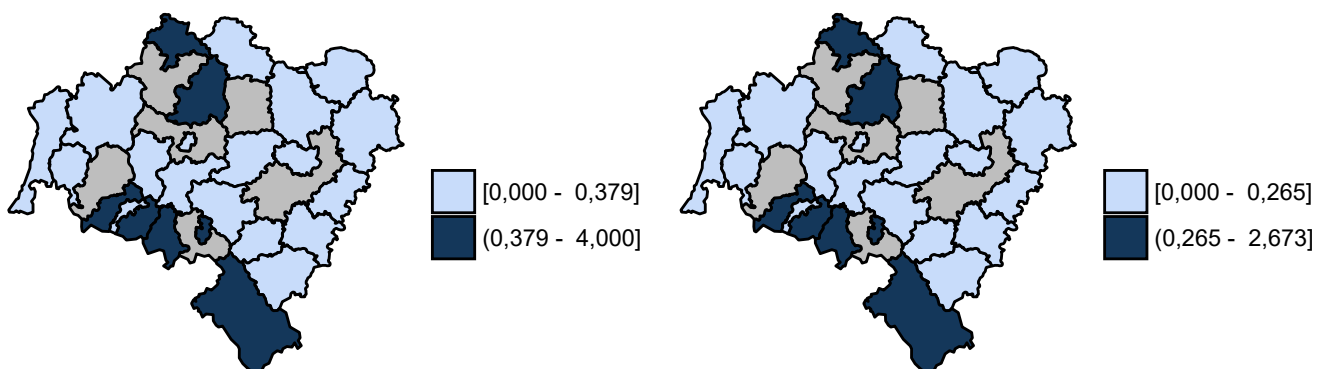
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.24: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.25: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

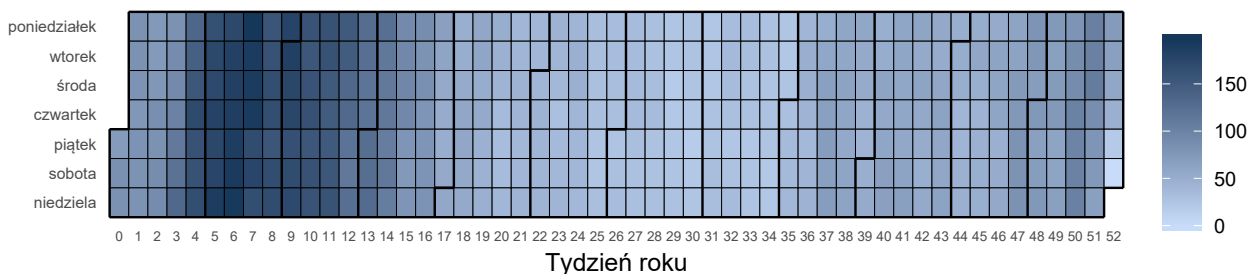
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 75 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 197, a minimalna 18. Na Wykresie 2.1.26 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.27 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.26: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

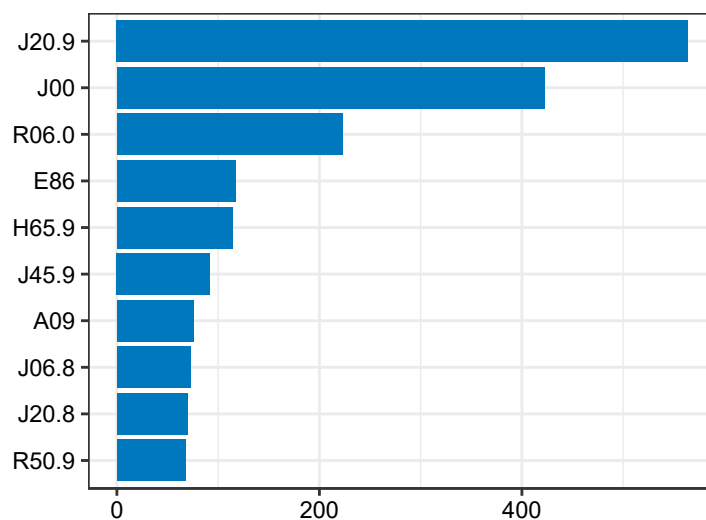
Wykres 2.1.27: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 12,63% hospitalizacji) było J20.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J00 (9,45% hospitalizacji), trzecim zaś R06.0 (4,99% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.47.

Wykres 2.1.28: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

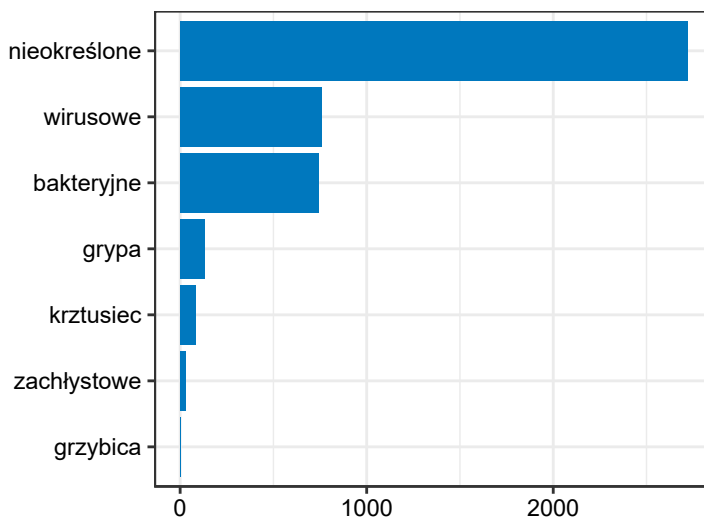
Tabela 2.1.47: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J00 OSTRE ZAPALENIE NOSA I GARDŁA (PRZEZIEBIENIE)
R06.0 DUSZNOŚĆ
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
H65.9 NIEROPNE, NIEOKREŚLONE ZAPALENIE UCHA ŚRODKOWEGO
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIU
J06.8 INNE OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH O UMIEJSCOWIENIU MNOGIM
J20.8 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI WYWOŁANE INNYM OKREŚLONYM DROBNOUSTROJEM
R50.9 GORĄCZKA, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 2,72 tys. (61%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie dolnośląskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

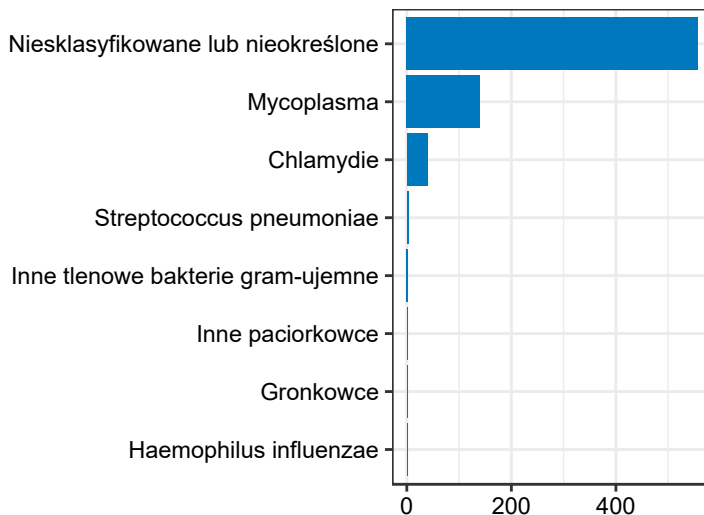
Wykres 2.1.29: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 0,74 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (25%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie dolnośląskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.30.

Wykres 2.1.30: Bakteryjne czynniki etiologiczne



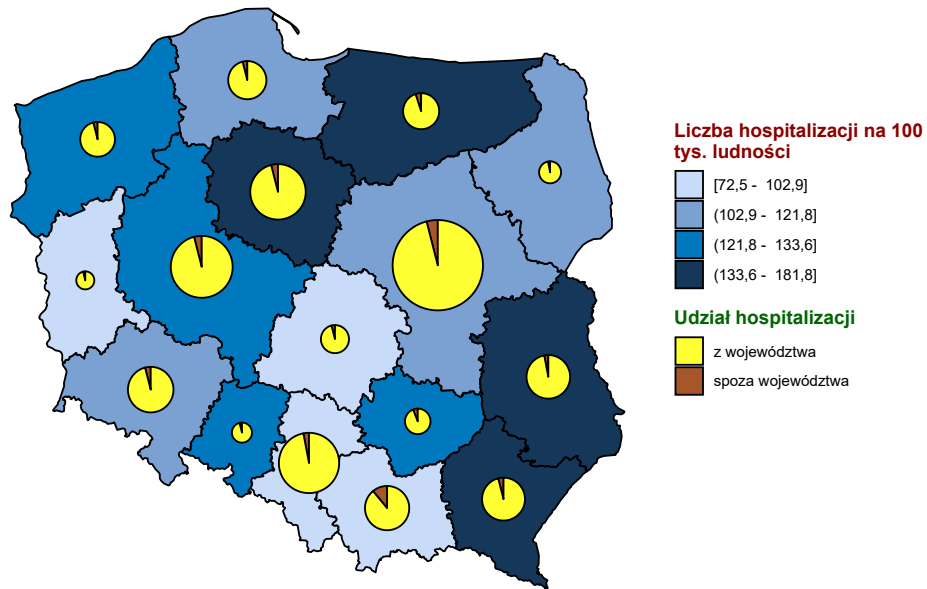
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.4 Zapalenie oskrzeli

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 3,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zapalenie oskrzeli (dalej: podgrupa)²¹, co stanowiło 22,16% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

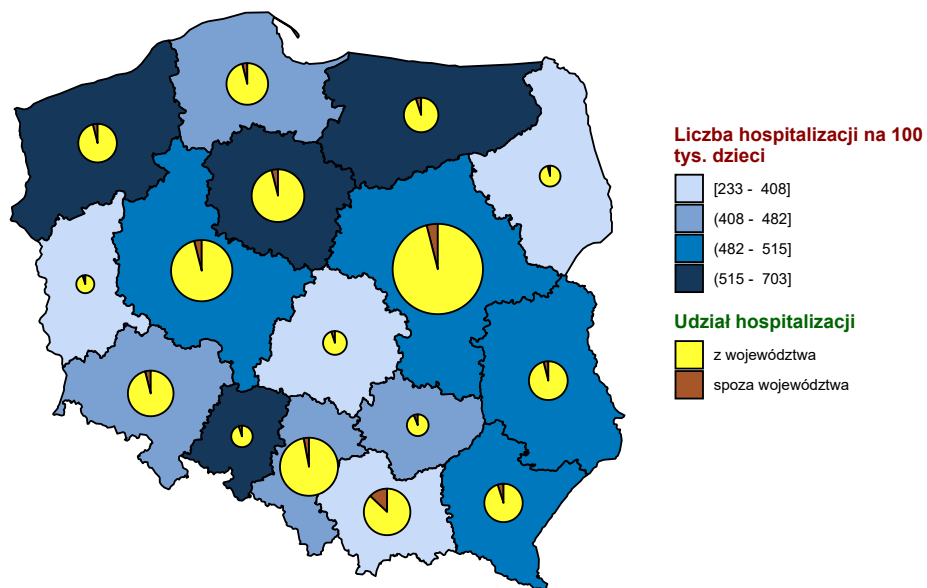
²¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J10, J20, J21, J22.

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



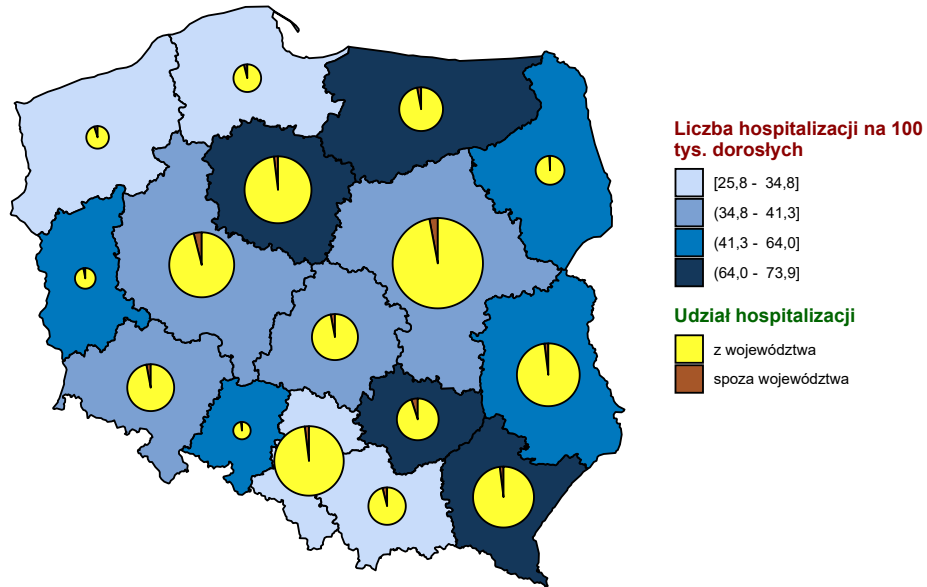
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



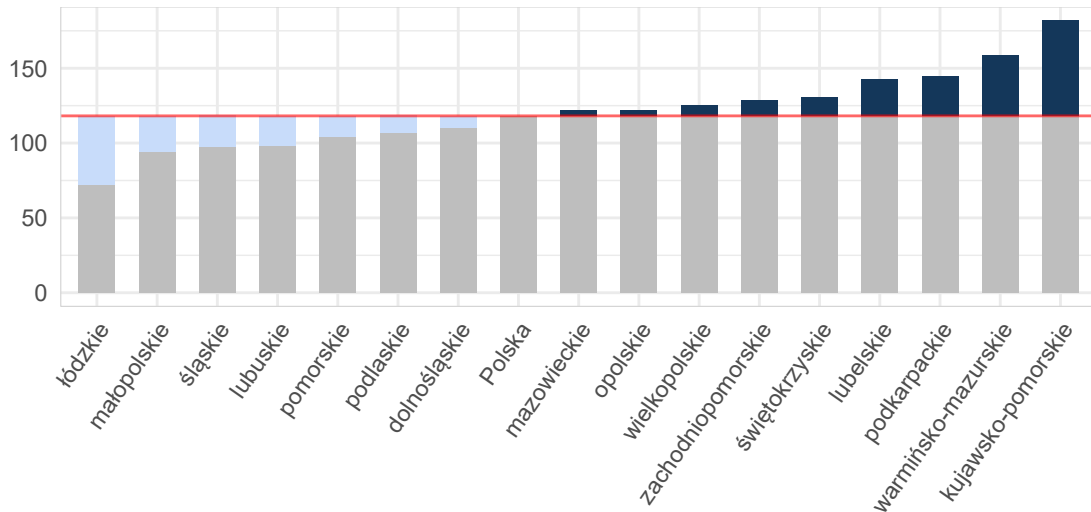
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



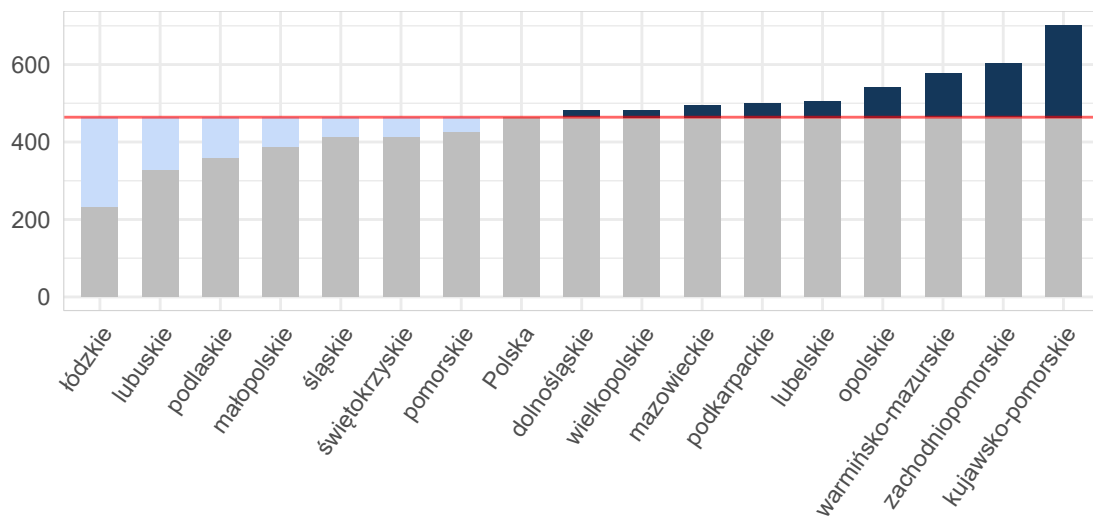
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



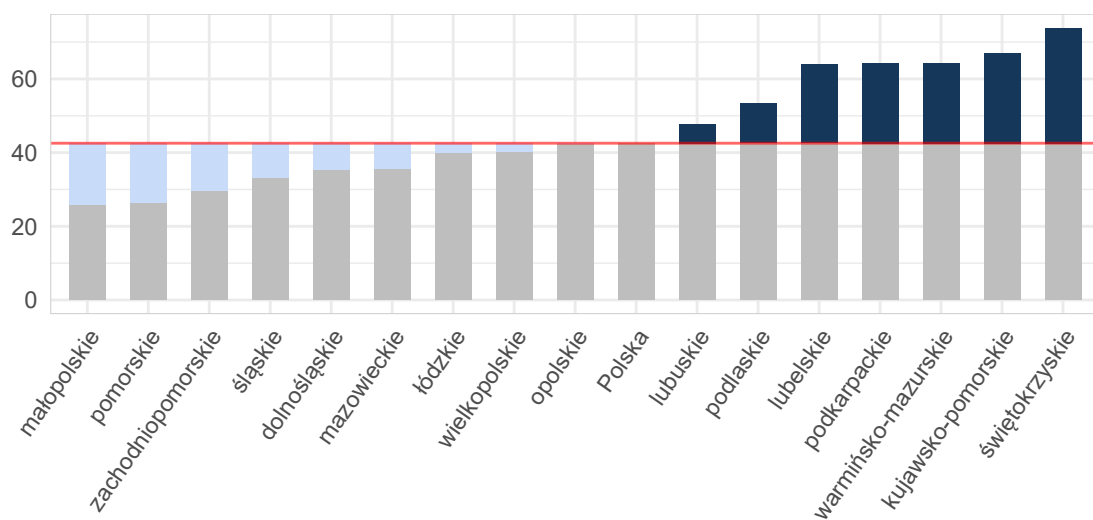
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.48: 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	3,20	-	0,02	4,03	110,24	180
kujawsko-pomorskie	3,79	-	0,02	4,14	181,82	99
lubelskie	3,04	-	0,04	3,69	142,31	129
lubuskie	1,00	-	0,00	4,40	98,39	114

Tabela 2.1.48: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,80	-	0,02	4,50	72,47	148
małopolskie	3,19	-	0,12	11,57	94,29	114
mazowieckie	6,53	-	0,06	4,46	121,68	270
opolskie	1,21	-	0,00	4,29	121,95	63
podkarpackie	3,07	-	0,04	4,13	144,48	116
podlaskie	1,27	-	0,01	3,32	106,69	60
pomorskie	2,42	-	0,04	4,34	104,42	120
śląskie	4,44	-	0,02	3,07	97,30	318
świętokrzyskie	1,64	-	0,00	5,98	130,74	92
warmińsko-mazurskie	2,28	-	0,02	5,13	158,66	84
wielkopolskie	4,35	-	0,02	4,57	125,03	194
zachodniopomorskie	2,20	-	0,02	4,78	128,68	63
Polska	45,42	-	0,46	4,76	118,18	2 164

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.5 Zapalenie oskrzeli u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 42. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 17 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.49: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżonowie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław

Tabela 2.1.49: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzeleńskie Centrum Medyczne	strzeleński
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0048	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	jeleniogórski
01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
01.0052	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	trzebnicki
01.0057	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	lubiński
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 11,02% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.68 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.50: 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 [%]
01.1819	0,09	0,09	0,00	-	11,0	11,0
01.0032	0,07	0,07	-	-	8,1	19,1
01.0002	0,06	0,06	-	-	7,2	26,3
01.0020	0,06	0,06	-	-	7,0	33,3
01.0019	0,05	0,05	-	-	5,5	38,8
01.0007	0,04	0,04	-	-	4,8	43,6
01.0047	0,04	0,04	-	-	4,3	47,9
01.0023	0,04	0,04	0,00	-	4,2	52,2
01.0022	0,03	0,04	0,00	-	4,1	56,3
01.0014	0,03	0,03	-	-	3,6	59,9
01.0016	0,03	0,03	-	-	3,5	63,4
01.0012	0,03	0,03	-	-	3,3	66,7
01.0006	0,03	0,03	-	-	3,2	69,9
01.0034	0,02	0,03	-	-	3,2	73,0
01.0036	0,02	0,03	-	-	3,2	76,2
01.0013	0,02	0,02	-	-	2,7	78,9
01.0021	0,02	0,02	-	-	2,6	81,5
01.0037	0,02	0,02	-	-	2,6	84,1
01.0003	0,02	0,02	-	-	1,8	85,8
01.0025	0,02	0,02	-	-	1,8	87,6
01.0015	0,01	0,01	-	-	1,5	89,1
01.0052	0,01	0,01	-	-	1,3	90,4
01.0017	0,01	0,01	-	-	1,1	91,4
01.0035	0,01	0,01	-	-	1,1	92,5
01.0011	0,01	0,01	-	-	0,9	93,4
01.0042	0,01	0,01	-	-	0,9	94,4
01.0004	0,01	0,01	0,00	-	0,8	95,2

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

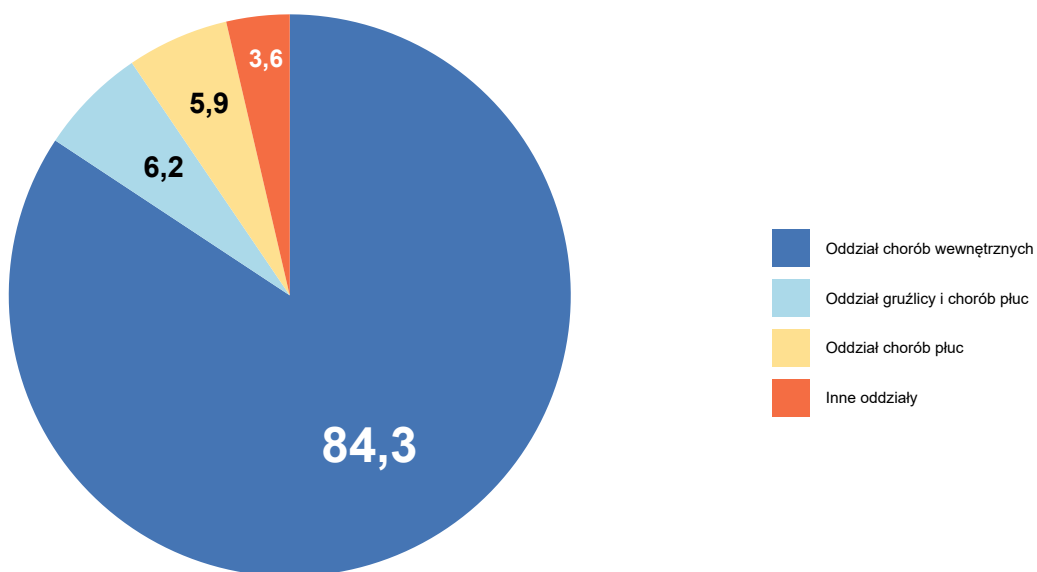
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0005	0,01	0,01	-	-	0,8	96,0
01.0024	0,00	0,00	-	-	0,6	96,6
01.0043	0,00	0,00	-	-	0,6	97,2
01.0028	0,00	0,00	-	-	0,5	97,7
01.0030	0,00	0,00	-	-	0,5	98,1
01.0031	0,00	0,00	-	-	0,5	98,6
01.0033	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9
01.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
01.0001	0,00	0,00	-	-	0,1	99,3
01.0008	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
01.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
01.0045	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
01.0048	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
01.0049	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0057	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,84	0,85	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²² 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 gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,1%.

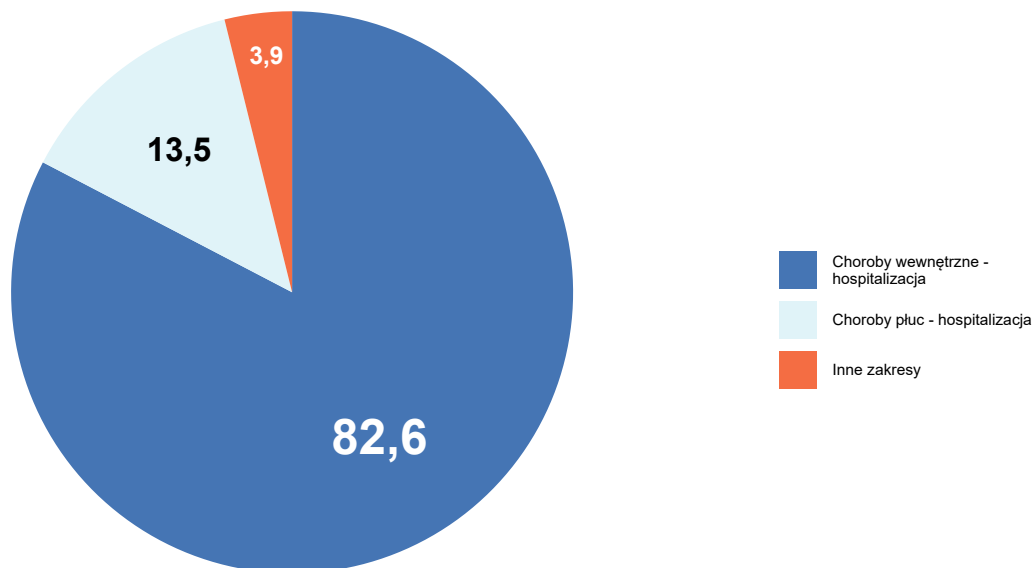
²²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.69 oraz Tabela 2.1.70. 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 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.1819	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0032	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0002	0,03	-	0,04	-	-	-	0,06
01.0020	0,02	0,04	-	-	-	0,00	0,06
01.0019	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0047	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0023	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0022	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0016	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0012	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
01.0006	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
01.0034	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0037	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0003	0,01	-	-	0,01	-	0,00	0,02
01.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0015	0,01	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0052	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0011	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0042	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0004	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0005	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0043	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0031	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0033	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0026	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0008	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0018	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0045	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0048	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0049	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0057	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,72	0,05	0,05	0,01	0,01	0,02	0,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.52: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.1819	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0032	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0002	0,03	0,04	-	-	-	-	0,06
01.0020	0,00	0,05	-	-	-	0,00	0,06
01.0019	0,05	-	-	-	-	-	0,05
01.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0047	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0023	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0022	0,03	-	-	-	0,01	-	0,04
01.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0016	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0012	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
01.0006	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
01.0034	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0037	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0003	0,01	-	0,01	-	-	0,00	0,02
01.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0015	0,01	-	-	0,01	-	-	0,01
01.0052	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0011	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0042	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0004	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0005	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
01.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0043	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0033	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0026	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0008	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0018	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0045	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0048	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0049	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0057	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,70	0,12	0,01	0,01	0,01	0,01	0,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiografia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0001	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0002	61	27,9	3,3	-	-	32,8	4,9	-	34,4	45,9	-	-
01.0003	15	-	-	-	-	6,7	46,7	-	60,0	-	-	-
01.0004	7	14,3	-	-	-	14,3	14,3	-	100,0	-	-	-
01.0005	7	14,3	-	-	-	57,1	-	-	57,1	42,9	-	-
01.0006	27	-	-	-	-	-	3,7	-	92,6	40,7	-	-
01.0007	41	-	-	-	-	22,0	-	-	61,0	-	-	-
01.0008	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0011	8	-	-	-	-	-	-	-	62,5	12,5	-	-
01.0012	28	-	-	-	-	-	-	-	78,6	3,6	14,3	-
01.0013	23	8,7	-	-	-	17,4	-	-	78,3	-	-	-
01.0014	31	-	-	-	-	-	-	-	83,9	6,5	-	-
01.0015	13	-	-	-	-	-	7,7	-	76,9	7,7	-	-
01.0016	30	16,7	-	-	-	73,3	3,3	-	73,3	16,7	-	-
01.0017	9	22,2	-	-	-	55,6	-	-	88,9	22,2	-	-
01.0018	1	-	-	-	-	-	100,0	-	100,0	-	-	-
01.0019	47	-	-	-	-	-	-	-	72,3	17,0	-	-
01.0020	60	30,0	21,7	-	-	83,3	11,7	-	96,7	18,3	3,3	-
01.0021	22	4,5	-	-	-	36,4	31,8	-	63,6	4,5	-	-
01.0022	35	-	-	-	-	5,7	-	-	94,3	8,6	-	-
01.0023	36	2,8	-	-	-	-	-	-	91,7	30,6	-	-
01.0024	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	20,0	-	-
01.0025	15	6,7	-	-	-	20,0	-	-	73,3	13,3	-	-
01.0026	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	50,0	-
01.0028	4	25,0	-	-	-	25,0	-	-	75,0	-	-	-
01.0030	4	-	-	-	-	-	-	-	75,0	-	-	-
01.0031	4	100,0	-	-	-	100,0	-	-	25,0	-	-	-

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
01.0032	69	-	-	-	-	-	-	-	63,8	8,7	-	-
01.0033	3	-	-	-	-	-	-	-	-	33,3	-	-
01.0034	27	-	-	-	-	-	-	-	66,7	3,7	-	-
01.0035	9	-	-	-	-	22,2	-	-	77,8	-	-	-
01.0036	27	-	-	-	-	-	-	-	70,4	18,5	3,7	-
01.0037	22	-	-	-	-	9,1	-	-	100,0	18,2	-	-
01.0042	8	-	-	-	-	25,0	-	-	87,5	12,5	-	-
01.0043	5	80,0	40,0	-	-	40,0	-	-	80,0	-	-	40,0
01.0045	1	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-
01.0047	37	-	-	-	-	16,2	-	-	83,8	40,5	-	-
01.0048	1	100,0	-	-	-	100,0	100,0	-	100,0	-	-	-
01.0049	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0052	11	45,5	-	-	-	-	45,5	-	90,9	9,1	-	-
01.0057	1	100,0	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.1819	94	-	-	-	-	-	-	-	86,2	13,8	-	-
Woj.	853	7,6	2,0	-	-	18,8	4,1	-	75,8	16,3	0,9	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.54: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnosciove	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.91%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 77.76%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 76.8%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (54.29%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.73 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 [%]
01.0035	55,6	44,4	-	100,0	50,0	4	50,0
01.1819	76,6	23,4	-	100,0	68,2	0	68,2
01.0036	85,2	14,8	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0006	88,9	11,1	-	100,0	66,7	0	66,7
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	97,1	2,9	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0047	97,3	-	2,7	-	-	-	-

²³Czas 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 [%]
01.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0014	93,5	6,5	-	100,0	50,0	4	50,0
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	91,8	8,2	-	100,0	60,0	0	60,0
01.0003	86,7	13,3	-	100,0	-	16	-
01.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	31,8	68,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0019	59,6	38,3	2,1	100,0	77,8	0	77,8
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0028	75,0	25,0	-	100,0	-	21	-
01.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0016	96,7	3,3	-	100,0	-	6	-
01.0025	86,7	13,3	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0043	20,0	80,0	-	100,0	-	56	-
01.0031	75,0	25,0	-	100,0	-	1	-
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	85,7	14,3	-	100,0	-	33	-
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0048	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0020	70,0	26,7	3,3	100,0	-	22	-
01.0052	-	100,0	-	100,0	27,3	15	27,3
01.0057	-	100,0	-	100,0	-	49	-
01.0049	-	100,0	-	100,0	-	28	-
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	86,0	13,5	0,5	100,0	53,9	0	53,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.74 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁴. 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 2.1.56: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0001	0,00	-	-	100,00	-
01.0002	0,06	-	-	100,00	-
01.0003	0,02	60,00	-	100,00	-
01.0004	0,01	-	-	100,00	-
01.0005	0,01	-	-	100,00	-
01.0006	0,03	-	-	100,00	3,70
01.0007	0,04	-	-	100,00	-
01.0008	0,00	100,00	-	-	-
01.0011	0,01	-	-	100,00	-
01.0012	0,03	-	-	100,00	3,57
01.0013	0,02	-	-	100,00	-
01.0014	0,03	-	-	100,00	-

²⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.56: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0015	0,01	-	-	100,00	46,15
01.0016	0,03	-	-	100,00	-
01.0017	0,01	-	-	100,00	-
01.0018	0,00	-	-	100,00	-
01.0019	0,05	-	-	100,00	-
01.0020	0,06	3,33	1,72	98,28	-
01.0021	0,02	-	-	100,00	-
01.0022	0,04	-	-	100,00	-
01.0023	0,04	-	-	100,00	-
01.0024	0,00	-	-	100,00	-
01.0025	0,02	-	-	100,00	-
01.0026	0,00	50,00	-	100,00	-
01.0028	0,00	-	-	100,00	-
01.0030	0,00	-	-	100,00	-
01.0031	0,00	-	-	100,00	-
01.0032	0,07	-	-	100,00	-
01.0033	0,00	-	-	100,00	33,33
01.0034	0,03	-	-	100,00	-
01.0035	0,01	-	-	100,00	-
01.0036	0,03	-	-	100,00	-
01.0037	0,02	-	-	100,00	-
01.0042	0,01	-	-	100,00	-
01.0043	0,00	-	-	100,00	-
01.0045	0,00	-	-	100,00	-
01.0047	0,04	-	2,70	97,30	-
01.0048	0,00	-	-	100,00	-
01.0049	0,00	100,00	-	-	-
01.0052	0,01	-	-	100,00	-
01.0057	0,00	-	-	100,00	-
01.1819	0,09	-	-	100,00	-
Woj.	0,85	1,64	0,24	99,76	1,08

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 2.1.57: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0020	1,72	-	-	-	-	100,00
01.0047	2,70	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,24	-	-	-	50,00	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.76.

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D48 [%]	D18 [%]	Powikłania infekcyjne... [%]	D47 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D48 [%]	D18 [%]	Powikłania infekcyjne... [%]	D47 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,1	91,8	4,9	-	-	3,3	-
01.0003	0,0	13,3	-	26,7	46,7	-	13,3
01.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
01.0006	0,0	81,5	3,7	11,1	-	-	3,7
01.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0011	0,0	62,5	-	37,5	-	-	-
01.0012	0,0	96,4	-	-	-	-	3,6
01.0013	0,0	95,7	4,3	-	-	-	-
01.0014	0,0	96,8	-	-	-	3,2	-
01.0015	0,0	46,2	-	-	-	-	53,8
01.0016	0,0	96,7	3,3	-	-	-	-
01.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,0	48,9	44,7	4,3	-	2,1	-
01.0020	0,1	76,7	-	15,0	-	-	8,3
01.0021	0,0	68,2	-	31,8	-	-	-
01.0022	0,0	91,4	-	8,6	-	-	-
01.0023	0,0	97,2	2,8	-	-	-	-
01.0024	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
01.0025	0,0	80,0	-	20,0	-	-	-
01.0026	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
01.0028	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
01.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,1	98,6	-	-	-	-	1,4
01.0033	0,0	33,3	33,3	-	-	-	33,3
01.0034	0,0	88,9	3,7	-	-	7,4	-
01.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	88,9	7,4	-	-	3,7	-
01.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0043	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0047	0,0	91,9	5,4	-	-	-	2,7
01.0048	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0052	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0057	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,1	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,9	87,1	4,5	4,2	1,1	0,8	2,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.59: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
D48 zapalenie płuc bez pw
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
Powikłania infekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
D47 zapalenie płuc z pw

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych ho-

spitalizacją²⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.60: 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 [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-
01.0002	0,1	-	-	1,6	-	-
01.0003	0,0	-	-	-	-	-
01.0004	0,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	7,4	-	-
01.0007	0,0	-	-	2,4	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	-	-	-	-	-
01.0012	0,0	-	-	3,6	3,6	-
01.0013	0,0	-	-	-	-	-
01.0014	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	-	-	-
01.0016	0,0	-	-	-	-	-
01.0017	0,0	-	-	-	-	-
01.0018	0,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0020	0,1	-	-	1,7	-	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0022	0,0	-	-	2,9	-	-
01.0023	0,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,0	-	-	-	-	-
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0030	0,0	-	-	-	-	-
01.0031	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,1	-	-	-	-	-
01.0033	0,0	-	-	-	-	-
01.0034	0,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	3,7	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	-	-	-
01.0043	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.0048	0,0	-	-	-	-	-
01.0049	0,0	-	-	-	-	-
01.0052	0,0	-	-	-	-	-
01.0057	0,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,1	-	-	1,1	-	-
Woj.	0,9	-	-	1,1	0,1	-

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

²⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.61: 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 [%]
01.0001	10,0	7,0	10,0	-	-	-
01.0002	6,7	6,5	6,0	2,7	-	16,4
01.0003	8,7	6,1	8,0	4,7	-	13,3
01.0004	5,4	6,1	5,0	4,1	14,3	28,6
01.0005	4,3	6,3	4,0	2,8	-	57,1
01.0006	6,4	6,5	6,0	2,3	-	7,4
01.0007	5,0	6,6	5,0	1,9	-	24,4
01.0008	14,0	7,1	14,0	-	-	-
01.0011	11,4	7,1	9,5	4,3	-	-
01.0012	4,6	6,7	4,0	1,5	-	28,6
01.0013	6,7	6,7	6,0	2,8	-	13,0
01.0014	4,3	6,3	4,0	2,1	-	38,7
01.0015	6,1	6,4	5,0	3,0	-	7,7
01.0016	4,2	6,7	4,0	1,9	-	43,3
01.0017	4,2	6,6	5,0	2,2	-	44,4
01.0018	2,0	6,1	2,0	-	-	100,0
01.0019	8,4	6,6	8,0	2,8	-	2,1
01.0020	10,3	6,5	7,0	5,3	-	13,3
01.0021	6,9	6,5	7,0	2,6	-	9,1
01.0022	6,6	6,8	6,0	3,8	2,9	14,3
01.0023	3,7	6,2	3,0	1,3	2,8	52,8
01.0024	6,4	6,6	5,0	3,4	-	20,0
01.0025	4,9	6,7	5,0	2,0	-	26,7
01.0026	8,5	5,1	8,5	4,9	-	-
01.0028	5,8	5,7	6,0	2,2	-	25,0
01.0030	5,0	6,3	5,0	1,2	-	-
01.0031	12,2	6,6	13,0	2,9	-	-
01.0032	6,2	6,6	5,0	4,5	-	24,6
01.0033	8,3	6,7	6,0	4,0	-	-
01.0034	4,9	6,5	5,0	2,1	-	25,9
01.0035	10,4	6,4	8,0	4,4	-	-
01.0036	4,4	6,4	4,0	1,7	-	40,7
01.0037	6,1	6,2	6,0	2,0	-	4,5
01.0042	5,4	6,6	5,0	2,3	-	25,0
01.0043	8,4	6,8	8,0	2,1	-	-
01.0045	6,0	7,0	6,0	-	-	-
01.0047	7,1	6,7	6,0	3,5	-	13,5
01.0048	11,0	6,4	11,0	-	-	-
01.0049	13,0	8,4	13,0	-	-	-
01.0052	4,5	6,1	4,0	1,9	-	27,3
01.0057	3,0	7,1	3,0	-	-	100,0
01.1819	8,8	6,6	8,0	4,5	1,1	6,4
Woj.	6,7	6,5	6,0	3,8	0,5	19,5

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

W Tabeli 2.1.79 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.62: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	72,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0002	68,4	70,5	3,3	3,3	6,6	11,5	75,4
01.0003	59,5	46,7	-	13,3	33,3	-	53,3

Tabela 2.1.62: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0004	66,0	42,9	-	14,3	-	14,3	71,4
01.0005	67,7	57,1	14,3	-	-	14,3	71,4
01.0006	62,1	63,0	3,7	3,7	14,8	14,8	63,0
01.0007	70,1	48,8	-	4,9	9,8	12,2	73,2
01.0008	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
01.0011	66,0	50,0	-	12,5	12,5	-	75,0
01.0012	73,0	82,1	7,1	-	3,6	3,6	85,7
01.0013	75,3	56,5	-	-	-	13,0	87,0
01.0014	67,7	54,8	3,2	6,5	3,2	6,5	80,6
01.0015	57,3	76,9	7,7	23,1	7,7	-	61,5
01.0016	75,1	50,0	-	3,3	-	3,3	93,3
01.0017	67,7	44,4	-	-	11,1	11,1	77,8
01.0018	68,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0019	63,0	59,6	6,4	4,3	6,4	14,9	68,1
01.0020	63,8	58,3	1,7	10,0	10,0	13,3	65,0
01.0021	66,4	54,5	-	4,5	18,2	4,5	72,7
01.0022	73,0	68,6	-	2,9	8,6	-	88,6
01.0023	65,3	50,0	2,8	8,3	8,3	11,1	69,4
01.0024	66,2	40,0	-	-	-	40,0	60,0
01.0025	70,0	73,3	-	-	13,3	13,3	73,3
01.0026	44,0	-	50,0	-	-	-	50,0
01.0028	48,2	75,0	-	25,0	25,0	-	50,0
01.0030	60,8	50,0	-	25,0	-	25,0	50,0
01.0031	61,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0
01.0032	74,2	50,7	-	1,4	7,2	4,3	87,0
01.0033	59,3	66,7	33,3	-	-	-	66,7
01.0034	63,9	48,1	3,7	7,4	3,7	14,8	70,4
01.0035	58,8	44,4	-	22,2	11,1	11,1	55,6
01.0036	71,0	51,9	-	11,1	-	11,1	77,8
01.0037	61,1	54,5	13,6	4,5	4,5	13,6	63,6
01.0042	66,0	50,0	-	-	25,0	25,0	50,0
01.0043	51,8	20,0	-	-	40,0	60,0	-
01.0045	73,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0047	69,9	59,5	2,7	5,4	5,4	8,1	78,4
01.0048	37,0	100,0	-	-	100,0	-	-
01.0049	48,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0052	57,0	54,5	9,1	9,1	-	18,2	63,6
01.0057	70,0	100,0	-	-	-	-	100,0
01.1819	67,3	55,3	1,1	2,1	11,7	9,6	75,5
Woj.	67,3	56,9	2,6	5,2	8,6	9,8	73,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁶. 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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

²⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.80 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.63: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0002	0,06	8,20	13,11	54,10	24,59	-
01.0003	0,02	13,33	40,00	6,67	33,33	6,67
01.0004	0,01	14,29	14,29	28,57	28,57	14,29
01.0005	0,01	14,29	14,29	28,57	42,86	-
01.0006	0,03	18,52	14,81	44,44	18,52	3,70
01.0007	0,04	9,76	14,63	29,27	43,90	2,44
01.0008	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0011	0,01	25,00	-	37,50	25,00	12,50
01.0012	0,03	7,14	10,71	50,00	32,14	-
01.0013	0,02	-	17,39	39,13	43,48	-
01.0014	0,03	9,68	12,90	38,71	38,71	-
01.0015	0,01	30,77	15,38	46,15	7,69	-
01.0016	0,03	3,33	10,00	46,67	33,33	6,67
01.0017	0,01	11,11	11,11	44,44	33,33	-
01.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0019	0,05	14,89	27,66	40,43	17,02	-
01.0020	0,06	16,67	21,67	35,00	20,00	6,67
01.0021	0,02	13,64	22,73	27,27	31,82	4,55
01.0022	0,04	2,86	20,00	37,14	40,00	-
01.0023	0,04	11,11	19,44	41,67	27,78	-
01.0024	0,00	-	40,00	-	60,00	-
01.0025	0,02	13,33	20,00	26,67	33,33	6,67
01.0026	0,00	50,00	-	50,00	-	-
01.0028	0,00	50,00	25,00	25,00	-	-
01.0030	0,00	25,00	25,00	25,00	25,00	-
01.0031	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
01.0032	0,07	2,90	11,59	37,68	46,38	1,45
01.0033	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
01.0034	0,03	3,70	29,63	51,85	14,81	-
01.0035	0,01	-	44,44	33,33	22,22	-
01.0036	0,03	11,11	11,11	48,15	25,93	3,70
01.0037	0,02	18,18	18,18	45,45	18,18	-
01.0042	0,01	12,50	25,00	37,50	25,00	-
01.0043	0,00	20,00	80,00	-	-	-
01.0045	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0047	0,04	10,81	13,51	45,95	29,73	-
01.0048	0,00	100,00	-	-	-	-
01.0049	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0052	0,01	18,18	27,27	45,45	9,09	-
01.0057	0,00	-	100,00	-	-	-
01.1819	0,09	5,32	19,15	47,87	27,66	-
Woj.	0,85	10,20	18,52	40,56	28,96	1,76

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.81. 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 2.1.64: 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 [%]			
01.0001	-	-	100,0	14,8	14,8	100,0
01.0002	3,3	6,6	90,2	10,2	0,0	9,8
01.0003	13,3	20,0	66,7	27,4	0,0	13,3
01.0004	-	14,3	85,7	9,6	0,0	14,3
01.0005	-	28,6	71,4	4,2	0,0	-
01.0006	-	22,2	77,8	9,2	0,0	25,9
01.0007	-	14,6	85,4	8,8	3,7	34,1
01.0008	100,0	-	-	464,1	464,1	-
01.0011	-	37,5	62,5	5,8	0,0	37,5
01.0012	-	17,9	82,1	13,5	16,4	71,4
01.0013	-	17,4	82,6	8,7	3,1	26,1
01.0014	6,5	6,5	87,1	32,6	8,2	12,9
01.0015	15,4	15,4	69,2	54,9	0,0	15,4
01.0016	-	50,0	50,0	14,1	12,8	30,0
01.0017	-	11,1	88,9	4,0	0,0	11,1
01.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0019	6,4	2,1	91,5	17,8	0,0	38,3
01.0020	11,7	16,7	71,7	30,7	0,0	5,0
01.0021	9,1	9,1	81,8	14,9	0,0	27,3
01.0022	2,9	5,7	91,4	10,0	0,0	25,7
01.0023	-	8,3	91,7	7,0	2,6	36,1
01.0024	-	-	100,0	8,5	0,0	-
01.0025	-	6,7	93,3	8,4	0,0	26,7
01.0026	-	50,0	50,0	17,7	17,7	50,0
01.0028	25,0	-	75,0	7,7	4,9	50,0
01.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0031	50,0	-	50,0	114,7	110,1	-
01.0032	-	2,9	97,1	8,7	0,0	40,6
01.0033	-	-	100,0	3,2	2,5	66,7
01.0034	7,4	7,4	85,2	31,4	10,8	29,6
01.0035	-	-	100,0	3,0	0,0	33,3
01.0036	-	18,5	81,5	9,6	8,4	59,3
01.0037	-	18,2	81,8	12,3	4,9	59,1
01.0042	-	37,5	62,5	14,4	9,9	37,5
01.0043	-	100,0	-	39,8	44,7	100,0
01.0045	-	-	100,0	-	0,0	100,0
01.0047	8,1	5,4	86,5	16,4	0,0	37,8
01.0048	-	100,0	-	21,3	21,3	100,0
01.0049	-	100,0	-	115,8	115,8	-
01.0052	-	18,2	81,8	9,9	0,0	54,5
01.0057	-	-	100,0	-	0,0	-
01.1819	3,2	6,4	90,4	11,1	2,1	44,7
Woj.	3,9	12,5	83,6	15,9	0,0	32,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.82.

Tabela 2.1.65: Statystyki dotyczące śmiertelności

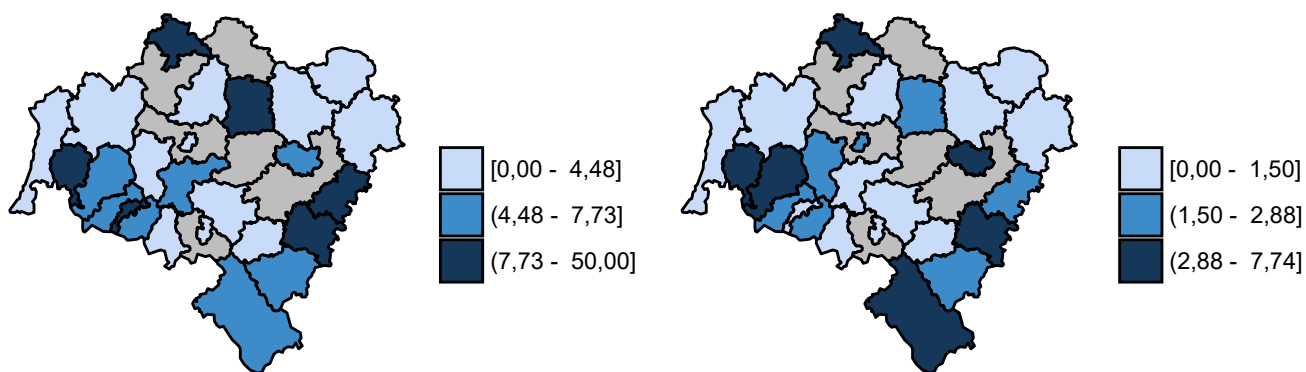
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,9	4,6	7,0	8,8	4,1	6,3	7,8
kujawsko-pomorskie	1,1	7,9	10,5	12,4	6,8	8,9	11,0
lubelskie	1,1	3,5	5,9	7,1	3,6	6,3	7,7
lubuskie	0,4	6,0	9,5	10,3	5,0	7,7	8,5
łódzkie	0,8	4,6	6,2	8,0	4,6	6,0	7,9

Tabela 2.1.65: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
małopolskie	0,7	6,4	9,9	12,6	6,1	9,3	11,8
mazowieckie	1,6	6,4	8,0	9,6	5,7	7,3	9,0
opolskie	0,4	5,1	8,5	11,3	4,6	7,6	9,8
podkarpackie	1,1	4,3	6,8	8,7	3,9	6,3	7,9
podlaskie	0,5	3,6	6,1	6,9	3,7	6,4	7,2
pomorskie	0,5	7,7	10,7	13,4	6,0	9,2	11,3
śląskie	1,3	5,6	8,0	10,2	5,7	8,4	10,5
świętokrzyskie	0,8	4,9	7,0	9,1	5,3	7,2	9,2
warmińsko-mazurskie	0,8	5,6	8,9	10,3	4,8	7,7	9,4
wielkopolskie	1,1	5,8	8,9	10,5	5,6	8,9	10,4
zachodniopomorskie	0,4	4,1	5,7	7,7	5,1	7,6	9,8

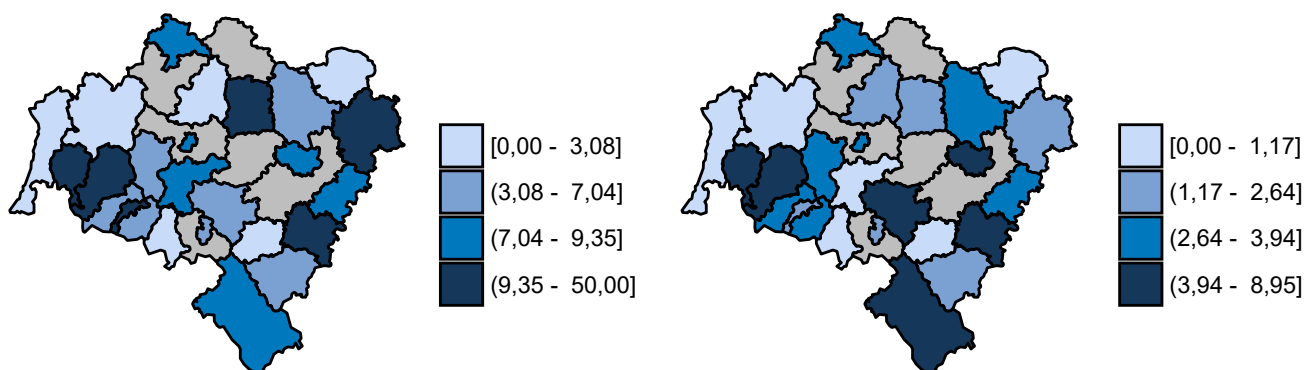
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



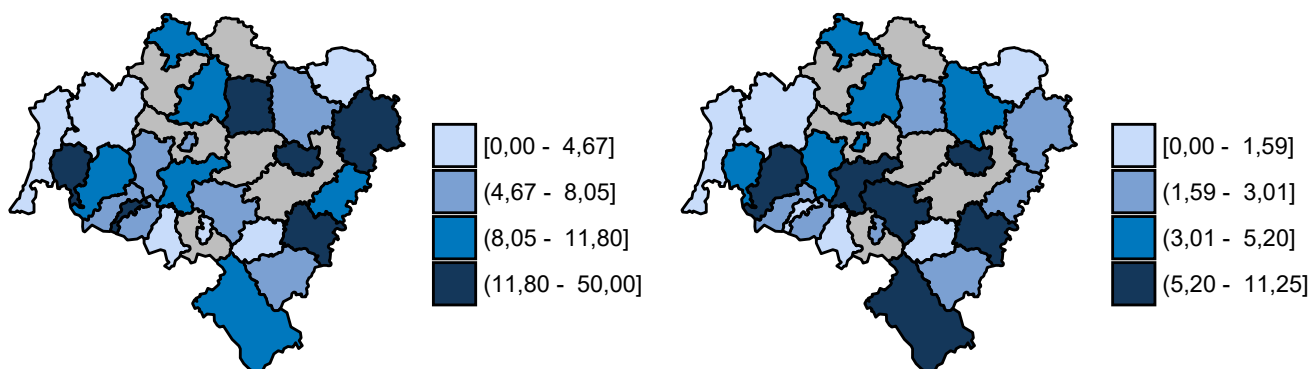
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.37: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.38: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

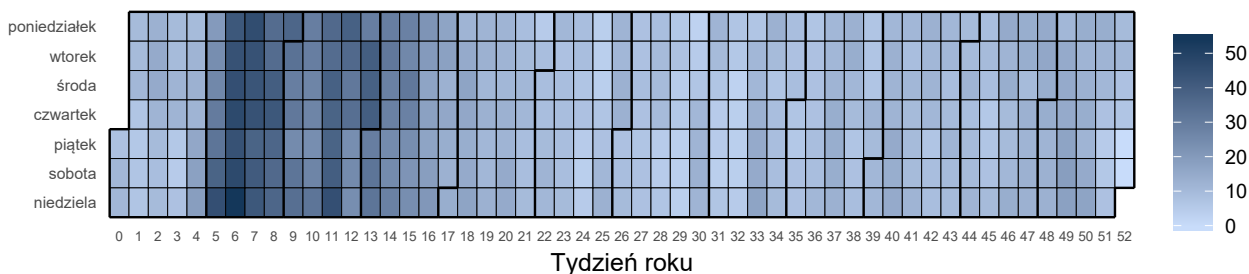
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 15 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 54, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.39: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

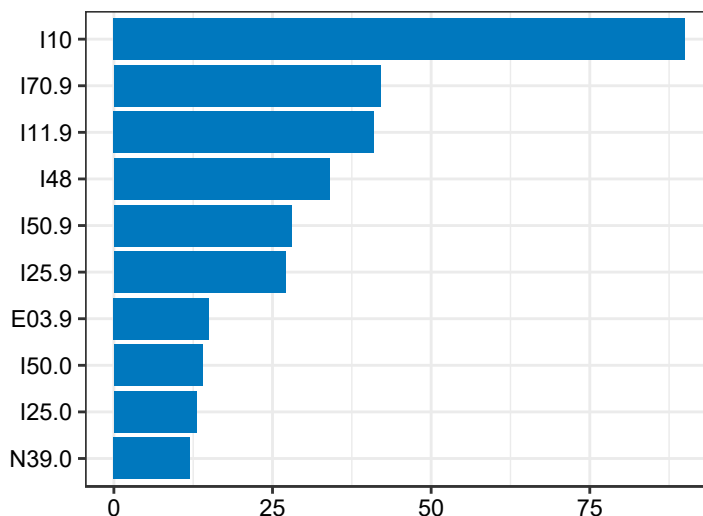
Wykres 2.1.40: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 10,55% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I70.9 (4,92% hospitalizacji), trzecim zaś I11.9 (4,81% hospitalizacji). Wykres 2.1.50 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.83.

Wykres 2.1.41: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

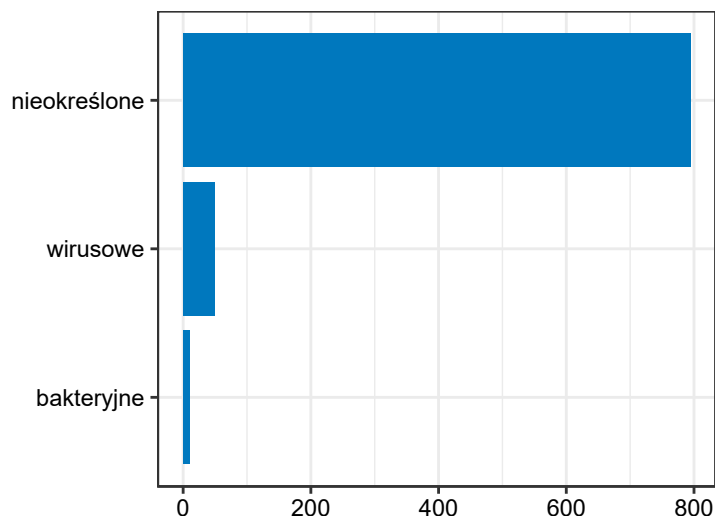
Tabela 2.1.66: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
E03.9 NIEDOCZYNNY TARCZYCY, NIE OKREŚLONA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I25.0 CHOROBA SERCA I NACZYŃ KRWIONOŚNYCH W PRZEBIEGU MIAŻDŻYCY
N39.0 ZAKAŻENIE UKŁADU MOCZOWEGO W CZĘŚCI NIEOKREŚLONEJ

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 0,79 tys. (93%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie dolnośląskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.51.

Wykres 2.1.42: Liczba hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.6 Zapalenie oskrzeli u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.67: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżonowie sp. z o.o.	dzierżonowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0039	Polskie Centrum Zdrowia Góra Śląska sp. z o.o.	górowski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki

Tabela 2.1.67: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.1807	PHM sp. z o.o.	średzki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,37 tys. hospitalizacji dla 0,35 tys. pacjentów. Tym samym 15,63% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.68 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.68: 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 [%]
01.0015	0,35	0,37	0,00	-	15,6	15,6
01.0002	0,20	0,23	0,00	-	9,8	25,4
01.0012	0,18	0,20	-	-	8,6	33,9
01.0047	0,14	0,15	-	-	6,4	40,3
01.0016	0,12	0,14	-	-	5,8	46,1
01.0005	0,11	0,11	0,00	-	4,8	50,9
01.0018	0,11	0,11	-	-	4,8	55,7
01.0006	0,10	0,11	0,00	-	4,7	60,4
01.0019	0,10	0,10	0,00	-	4,2	64,6
01.0026	0,07	0,08	-	-	3,2	67,8
01.0010	0,07	0,07	0,00	-	3,1	70,9
01.0022	0,07	0,07	0,00	-	3,0	73,9
01.0028	0,06	0,07	-	-	2,9	76,8
01.0024	0,06	0,07	-	-	2,8	79,6
01.0025	0,06	0,06	0,00	-	2,8	82,4
01.0037	0,06	0,06	0,00	-	2,5	84,9
01.0007	0,04	0,04	-	-	1,8	86,7
01.0033	0,04	0,04	-	-	1,7	88,3
01.0034	0,03	0,04	-	-	1,6	89,9
01.0013	0,03	0,04	-	-	1,5	91,4
01.0021	0,03	0,04	-	-	1,5	92,9
01.0008	0,02	0,02	-	-	1,1	94,0
01.0045	0,02	0,02	-	-	1,1	95,0
01.0036	0,02	0,02	-	-	0,9	95,9
01.1819	0,02	0,02	-	-	0,8	96,6
01.0004	0,02	0,02	0,00	-	0,7	97,4
01.0039	0,02	0,02	-	-	0,7	98,1
01.0023	0,02	0,02	-	-	0,7	98,8
01.0031	0,01	0,01	0,00	-	0,6	99,4
01.0035	0,01	0,01	-	-	0,6	99,9
01.1807	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	2,20	2,35	0,02	-	100,0	100,0

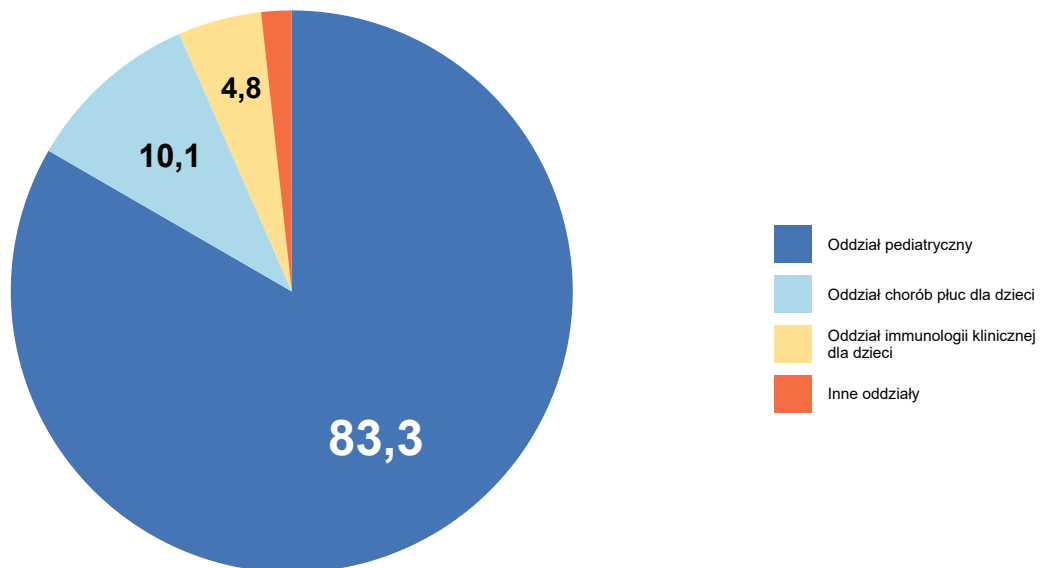
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chorób płuc dla dzieci. Hospitalizacje

²⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

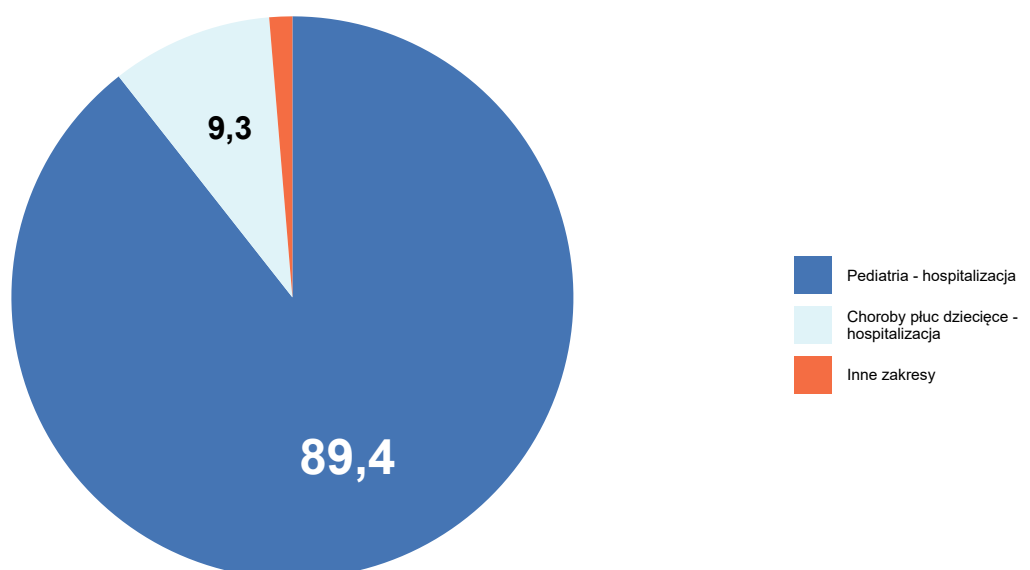
na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,7%.

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.69 oraz Tabela 2.1.70. 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 2.1.69: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,02	0,22	0,11	-	0,01	0,00	0,37
01.0002	0,22	-	-	-	-	0,01	0,23
01.0012	0,20	-	-	-	-	-	0,20
01.0047	0,15	-	-	-	-	-	0,15
01.0016	0,14	-	-	-	-	-	0,14
01.0005	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
01.0018	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0006	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0019	0,10	-	-	-	-	-	0,10
01.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
01.0010	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
01.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0028	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0024	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0037	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0033	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0034	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0013	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0021	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0008	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0045	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.1819	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0004	-	-	-	0,02	-	-	0,02
01.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0023	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.1807	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,96	0,24	0,11	0,02	0,01	0,01	2,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.70: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,16	0,20	-	-	-	-	0,37
01.0002	0,22	-	-	0,01	-	-	0,23
01.0012	0,20	-	-	-	-	-	0,20
01.0047	0,15	-	-	-	-	-	0,15
01.0016	0,14	-	-	-	-	-	0,14
01.0005	0,11	-	-	-	0,00	0,00	0,11

Tabela 2.1.70: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0018	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0006	0,11	-	-	-	-	-	0,11
01.0019	0,10	-	-	-	-	-	0,10
01.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
01.0010	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
01.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0028	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0024	0,07	-	-	-	-	-	0,07
01.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0037	0,06	-	-	-	-	-	0,06
01.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0033	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0034	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0013	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0021	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0008	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
01.0045	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.1819	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0004	-	-	0,02	-	-	-	0,02
01.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0023	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.1807	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	2,10	0,22	0,02	0,01	0,00	0,00	2,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.71: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie:opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
01.0002	229	0,4	-	-	-	78,6	8,3	-	10,5	8,3	-	-
01.0004	17	5,9	-	-	-	-	-	-	47,1	-	-	-
01.0005	113	-	-	-	-	2,7	8,8	-	14,2	6,2	-	-
01.0006	110	-	-	-	-	2,7	-	-	49,1	0,9	-	-
01.0007	42	-	-	-	-	47,6	-	-	35,7	-	-	-
01.0008	25	-	-	-	-	36,0	4,0	-	36,0	-	-	-
01.0010	72	-	-	-	-	79,2	2,8	-	23,6	2,8	-	-
01.0012	201	-	-	-	-	-	-	-	9,0	2,5	1,5	-
01.0013	35	-	-	-	-	94,3	-	-	5,7	-	-	-
01.0015	367	1,1	-	-	-	25,9	15,5	-	19,9	1,4	-	-
01.0016	136	-	-	-	-	100,0	4,4	-	43,4	6,6	-	-
01.0018	113	-	-	-	-	-	-	-	19,5	9,7	-	-
01.0019	98	-	-	-	-	-	-	-	15,3	4,1	-	-
01.0021	35	-	-	-	-	85,7	2,9	-	28,6	11,4	-	-
01.0022	71	-	-	-	-	85,9	-	-	26,8	-	-	-
01.0023	16	-	-	-	-	56,2	6,2	-	37,5	11,3	6,2	-
01.0024	66	-	-	-	-	-	-	-	69,7	-	-	-
01.0025	65	-	-	-	-	13,8	1,5	-	56,9	6,2	-	-
01.0026	76	-	-	-	-	-	-	-	27,6	5,3	-	-
01.0028	68	-	-	-	-	60,3	-	-	23,5	-	-	-
01.0031	14	-	-	-	-	42,9	-	-	14,3	-	-	-
01.0033	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0034	37	-	-	-	-	-	-	-	5,4	-	-	-
01.0035	13	-	-	-	-	7,7	-	-	38,5	-	-	-
01.0036	20	-	-	-	-	-	5,0	-	20,0	-	-	-
01.0037	58	-	-	-	-	63,8	-	-	12,1	-	-	-
01.0039	17	-	-	-	-	-	-	-	11,8	-	-	-

Tabela 2.1.71: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja: inwazyjna [%]	Wentylacja: nieinwazyjna [%]
01.0045	25	-	-	-	-	32,0	4,0	-	84,0	-	-	-
01.0047	150	-	-	-	-	2,0	0,7	-	18,0	2,0	-	-
01.1807	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.1819	18	-	-	-	-	77,8	-	-	44,4	11,1	-	-
Woj.	2 348	0,3	-	-	-	32,2	4,3	-	24,1	3,7	0,2	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.72: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 94.75%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 80.94%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 78.91%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.73. 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 2.1.73: 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 [%]
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	99,5	0,5	-	100,0	50,0	35	50,0
01.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	58,8	41,2	-	100,0	71,4	0	71,4
01.0010	98,6	1,4	-	100,0	-	22	-
01.0036	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0019	48,0	52,0	-	100,0	94,1	0	94,1
01.0006	96,4	3,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	97,2	2,8	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0018	93,8	6,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0039	41,2	58,8	-	100,0	80,0	0	80,0

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

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 [%]
01.0002	28,8	71,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0028	98,5	1,5	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0033	97,4	2,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	80,0	20,0	-	100,0	84,6	0	84,6
01.0012	99,5	0,5	-	100,0	100,0	0	100,0
01.1819	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0047	98,0	1,3	0,7	100,0	100,0	0	100,0
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0045	92,0	8,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0005	99,1	0,9	-	100,0	-	5	-
01.0007	97,6	2,4	-	100,0	-	14	-
01.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	13,8	86,2	-	100,0	94,0	0	94,0
01.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1807	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0031	78,6	21,4	-	100,0	66,7	0	66,7
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	86,2	13,8	0,0	100,0	94,8	0	94,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.74 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 2.1.74: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0002	0,23	-	100,00	3,93
01.0004	0,02	-	100,00	-
01.0005	0,11	-	100,00	-
01.0006	0,11	-	100,00	-
01.0007	0,04	-	100,00	-
01.0008	0,02	-	100,00	-
01.0010	0,07	4,17	100,00	-
01.0012	0,20	-	100,00	-
01.0013	0,04	-	100,00	-
01.0015	0,37	-	100,00	-
01.0016	0,14	-	100,00	-
01.0018	0,11	-	100,00	-
01.0019	0,10	-	100,00	-
01.0021	0,04	-	100,00	-
01.0022	0,07	-	100,00	-
01.0023	0,02	-	100,00	-
01.0024	0,07	-	100,00	-
01.0025	0,06	-	100,00	-
01.0026	0,08	-	100,00	-
01.0028	0,07	-	100,00	-
01.0031	0,01	-	100,00	-
01.0033	0,04	-	100,00	-
01.0034	0,04	-	100,00	-
01.0035	0,01	-	100,00	-
01.0036	0,02	-	100,00	-
01.0037	0,06	1,72	100,00	-
01.0039	0,02	-	100,00	-

Tabela 2.1.74: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0045	0,02	-	100,00	-
01.0047	0,15	-	100,00	-
01.1807	0,00	-	100,00	-
01.1819	0,02	-	100,00	-
Woj.	2,35	0,17	100,00	0,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.76.

Tabela 2.1.75: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	P04 [%]	P03 [%]	D48 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,2	25,3	65,1	5,2	-	0,4	3,9
01.0004	0,0	94,1	5,9	-	-	-	-
01.0005	0,1	7,1	92,0	0,9	-	-	-
01.0006	0,1	97,3	0,9	0,9	-	0,9	-
01.0007	0,0	16,7	73,8	-	9,5	-	-
01.0008	0,0	80,0	4,0	12,0	-	4,0	-
01.0010	0,1	81,9	12,5	-	1,4	-	4,2
01.0012	0,2	60,7	24,9	6,0	8,5	-	-
01.0013	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
01.0015	0,4	78,5	17,7	3,8	-	-	-
01.0016	0,1	100,0	-	-	-	-	-
01.0018	0,1	85,8	2,7	-	11,5	-	-
01.0019	0,1	98,0	2,0	-	-	-	-
01.0021	0,0	42,9	42,9	8,6	5,7	-	-
01.0022	0,1	91,5	4,2	1,4	-	2,8	-
01.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,1	100,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,1	100,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,1	-	93,4	-	6,6	-	-
01.0028	0,1	83,8	13,2	1,5	-	1,5	-
01.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0033	0,0	7,7	92,3	-	-	-	-
01.0034	0,0	89,2	10,8	-	-	-	-
01.0035	0,0	15,4	76,9	-	-	7,7	-
01.0036	0,0	60,0	40,0	-	-	-	-
01.0037	0,1	-	98,3	-	-	-	1,7
01.0039	0,0	82,4	17,6	-	-	-	-
01.0045	0,0	16,0	84,0	-	-	-	-
01.0047	0,2	100,0	-	-	-	-	-
01.1807	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
01.1819	0,0	72,2	-	-	-	27,8	-
Woj.	2,3	67,0	28,1	2,1	1,8	0,5	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
D48 zapalenie płuc bez pw

Tabela 2.1.76: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.77: 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 [%]
01.0002	0,2	-	-	5,2	3,9	-
01.0004	0,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,1	-	-	1,8	1,8	-
01.0006	0,1	-	-	0,9	-	-
01.0007	0,0	-	-	2,4	-	-
01.0008	0,0	-	-	4,0	4,0	-
01.0010	0,1	-	-	6,9	2,8	-
01.0012	0,2	-	-	6,0	4,0	-
01.0013	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,4	-	-	3,5	1,9	-
01.0016	0,1	-	-	8,8	2,2	-
01.0018	0,1	-	-	6,2	6,2	-
01.0019	0,1	-	-	4,1	2,0	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0022	0,1	-	-	4,2	-	-
01.0023	0,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,1	-	-	4,5	4,5	-
01.0025	0,1	-	-	3,1	1,5	-
01.0026	0,1	-	-	2,6	2,6	-
01.0028	0,1	-	-	2,9	1,5	-
01.0031	0,0	-	-	7,1	-	-
01.0033	0,0	-	-	2,6	2,6	-
01.0034	0,0	-	-	2,7	2,7	-
01.0035	0,0	-	-	7,7	7,7	-
01.0036	0,0	-	-	5,0	5,0	-
01.0037	0,1	-	-	1,7	1,7	-
01.0039	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	4,0	-	-
01.0047	0,2	-	-	-	-	-
01.1807	0,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,0	-	-	5,6	5,6	-
Woj.	2,3	-	-	3,8	2,3	-

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

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

W tabeli 2.1.78 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.78: 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 [%]
01.0002	4,9	4,8	4,0	3,1	0,4	37,1
01.0004	3,5	4,7	3,0	2,4	11,8	58,8
01.0005	6,2	4,8	6,0	3,1	0,9	21,2
01.0006	3,2	4,7	3,0	1,5	0,9	63,6
01.0007	4,3	4,6	3,0	2,6	-	54,8
01.0008	5,4	4,9	5,0	1,7	-	8,0
01.0010	4,8	4,7	5,0	1,9	1,4	25,0
01.0012	2,8	4,8	2,0	1,4	-	78,6
01.0013	5,5	4,7	5,0	1,6	-	8,6
01.0015	4,6	4,8	4,0	2,3	0,3	38,7
01.0016	7,4	4,8	7,0	2,9	-	5,9
01.0018	3,2	4,8	3,0	1,4	-	64,6
01.0019	7,0	4,7	6,0	3,9	2,0	12,2
01.0021	4,0	4,8	4,0	1,8	-	40,0
01.0022	3,6	4,8	3,0	2,1	2,8	59,2
01.0023	3,7	4,5	3,5	1,2	-	50,0
01.0024	5,9	4,8	6,0	2,6	-	24,2
01.0025	3,5	4,7	3,0	1,6	3,1	61,5
01.0026	5,1	4,7	5,0	2,6	-	28,9
01.0028	5,6	4,8	5,0	2,3	-	25,0
01.0031	3,0	4,7	2,5	2,5	21,4	57,1
01.0033	5,7	4,6	6,0	1,3	-	5,1
01.0034	3,4	4,8	3,0	1,5	-	70,3
01.0035	4,4	4,7	4,0	1,6	-	30,8
01.0036	4,0	4,9	3,0	1,7	-	55,0
01.0037	6,0	4,7	6,0	1,9	1,7	10,3
01.0039	5,4	4,7	6,0	1,7	-	17,6
01.0045	5,7	4,7	5,0	2,6	-	16,0
01.0047	5,7	4,7	6,0	2,5	-	22,0
01.1807	2,0	4,9	2,0	-	-	100,0
01.1819	2,7	4,5	2,0	1,2	-	77,8
Woj.	4,8	4,8	4,0	2,7	0,7	38,3

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

W Tabeli 2.1.79 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.79: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	2,4	49,8	82,5	13,5	2,6	1,3
01.0004	3,9	23,5	64,7	23,5	-	11,8
01.0005	2,2	33,6	81,4	12,4	5,3	0,9
01.0006	2,9	32,7	69,1	22,7	5,5	2,7
01.0007	4,3	45,2	50,0	35,7	9,5	4,8
01.0008	1,4	28,0	96,0	4,0	-	-
01.0010	3,2	43,1	73,6	11,1	11,1	4,2
01.0012	2,2	43,8	83,6	11,4	4,5	0,5
01.0013	2,9	34,3	65,7	28,6	-	5,7
01.0015	2,0	36,5	85,8	11,7	1,6	0,8
01.0016	2,2	36,8	80,1	15,4	3,7	0,7
01.0018	2,8	42,5	70,8	23,9	3,5	1,8
01.0019	3,5	36,7	67,3	21,4	9,2	2,0
01.0021	2,3	40,0	77,1	14,3	8,6	-
01.0022	2,3	45,1	83,1	11,3	2,8	2,8

Tabela 2.1.79: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0023	6,8	37,5	31,2	43,8	6,2	18,8
01.0024	2,3	42,4	84,8	9,1	3,0	3,0
01.0025	3,2	41,5	69,2	24,6	3,1	3,1
01.0026	3,1	52,6	71,1	17,1	9,2	2,6
01.0028	2,3	44,1	83,8	11,8	-	4,4
01.0031	2,9	21,4	57,1	42,9	-	-
01.0033	5,7	38,5	46,2	25,6	17,9	10,3
01.0034	3,0	21,6	73,0	21,6	-	5,4
01.0035	6,4	23,1	46,2	23,1	7,7	23,1
01.0036	1,3	35,0	95,0	5,0	-	-
01.0037	3,2	51,7	70,7	20,7	6,9	1,7
01.0039	2,8	47,1	76,5	17,6	-	5,9
01.0045	4,1	60,0	52,0	40,0	4,0	4,0
01.0047	3,3	35,3	64,7	24,7	6,0	4,7
01.1807	3,0	-	50,0	50,0	-	-
01.1819	4,2	22,2	55,6	27,8	11,1	5,6
Woj.	2,7	40,0	75,9	17,1	4,4	2,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.80** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.80: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,23	0,87	30,13	54,15	10,48	4,37
01.0004	0,02	-	5,88	70,59	17,65	5,88
01.0005	0,11	-	20,35	63,72	8,85	7,08
01.0006	0,11	-	20,00	50,91	18,18	10,91
01.0007	0,04	2,38	23,81	38,10	19,05	16,67
01.0008	0,02	-	24,00	64,00	4,00	8,00
01.0010	0,07	-	36,11	44,44	4,17	15,28
01.0012	0,20	1,49	29,35	50,25	13,93	4,98
01.0013	0,04	-	25,71	45,71	20,00	8,57

³⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.80: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0015	0,37	0,82	25,07	56,13	11,99	5,99
01.0016	0,14	0,74	23,53	51,47	11,76	12,50
01.0018	0,11	5,31	19,47	54,87	14,16	6,19
01.0019	0,10	-	17,35	55,10	15,31	12,24
01.0021	0,04	-	28,57	54,29	11,43	5,71
01.0022	0,07	2,82	26,76	49,30	11,27	9,86
01.0023	0,02	-	-	31,25	31,25	37,50
01.0024	0,07	-	28,79	53,03	9,09	9,09
01.0025	0,06	1,54	29,23	47,69	13,85	7,69
01.0026	0,08	2,63	27,63	48,68	10,53	10,53
01.0028	0,07	-	26,47	63,24	5,88	4,41
01.0031	0,01	-	7,14	57,14	21,43	14,29
01.0033	0,04	-	17,95	35,90	20,51	25,64
01.0034	0,04	-	2,70	78,38	10,81	8,11
01.0035	0,01	-	-	46,15	23,08	30,77
01.0036	0,02	-	40,00	45,00	5,00	10,00
01.0037	0,06	5,17	25,86	46,55	20,69	1,72
01.0039	0,02	5,88	29,41	29,41	11,76	23,53
01.0045	0,02	-	20,00	48,00	28,00	4,00
01.0047	0,15	-	18,67	50,00	25,33	6,00
01.1807	0,00	-	-	50,00	50,00	-
01.1819	0,02	-	11,11	33,33	33,33	22,22
Woj.	2,35	1,06	24,11	52,56	13,80	8,48

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 2.1.81. 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 2.1.81: 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 [%]			
01.0002	3,1	6,6	90,4	15,5	0,0	8,3
01.0004	11,8	17,6	70,6	12,3	0,0	17,6
01.0005	5,3	18,6	76,1	20,2	0,0	28,3
01.0006	1,8	10,0	88,2	12,8	0,0	28,2
01.0007	2,4	16,7	81,0	9,1	0,0	31,0
01.0008	8,0	4,0	88,0	22,0	0,0	8,0
01.0010	2,8	11,1	86,1	21,9	5,1	50,0
01.0012	3,0	42,8	54,2	25,1	19,0	44,3
01.0013	-	14,3	85,7	6,1	3,1	34,3
01.0015	7,4	9,5	83,1	20,3	0,0	14,7
01.0016	1,5	29,4	69,1	9,9	3,8	26,5
01.0018	2,7	21,2	76,1	15,1	11,6	44,2
01.0019	4,1	6,1	89,8	14,3	0,1	35,7
01.0021	17,1	22,9	60,0	8,6	6,9	42,9
01.0022	4,2	9,9	85,9	12,8	0,0	19,7
01.0023	-	6,2	93,8	9,9	7,1	12,5
01.0024	4,5	6,1	89,4	19,9	21,4	51,5
01.0025	1,5	15,4	83,1	15,5	8,6	38,5
01.0026	-	13,2	86,8	7,1	0,5	31,6
01.0028	4,4	16,2	79,4	8,7	0,0	54,4
01.0031	-	21,4	78,6	17,7	8,8	14,3
01.0033	2,6	12,8	84,6	10,4	7,2	38,5

Tabela 2.1.81: 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 [%]			
01.0034	5,4	5,4	89,2	14,2	9,2	35,1
01.0035	7,7	-	92,3	14,8	0,0	23,1
01.0036	-	15,0	85,0	4,8	0,0	35,0
01.0037	10,3	5,2	84,5	9,1	0,0	43,1
01.0039	11,8	23,5	64,7	14,9	0,0	41,2
01.0045	-	4,0	96,0	2,5	0,0	32,0
01.0047	2,7	2,7	94,7	14,8	0,0	38,0
01.1807	-	50,0	50,0	21,4	21,4	50,0
01.1819	-	11,1	88,9	10,0	10,3	77,8
Woj.	4,1	14,5	81,4	15,6	0,0	30,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

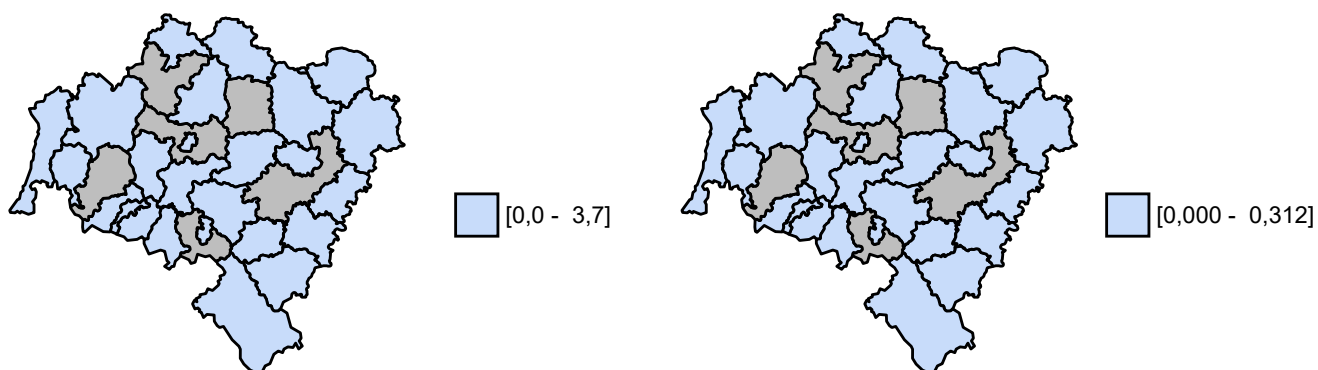
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.82.

Tabela 2.1.82: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

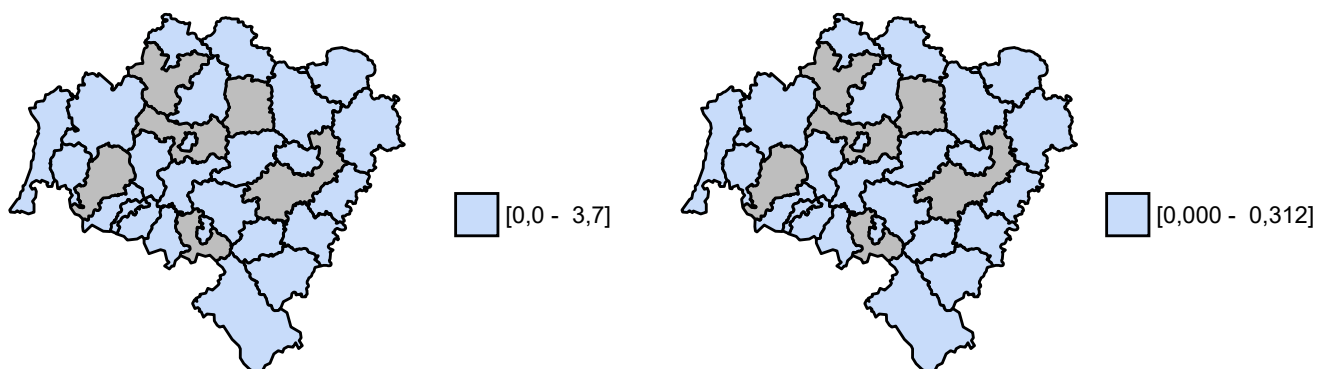
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.45: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



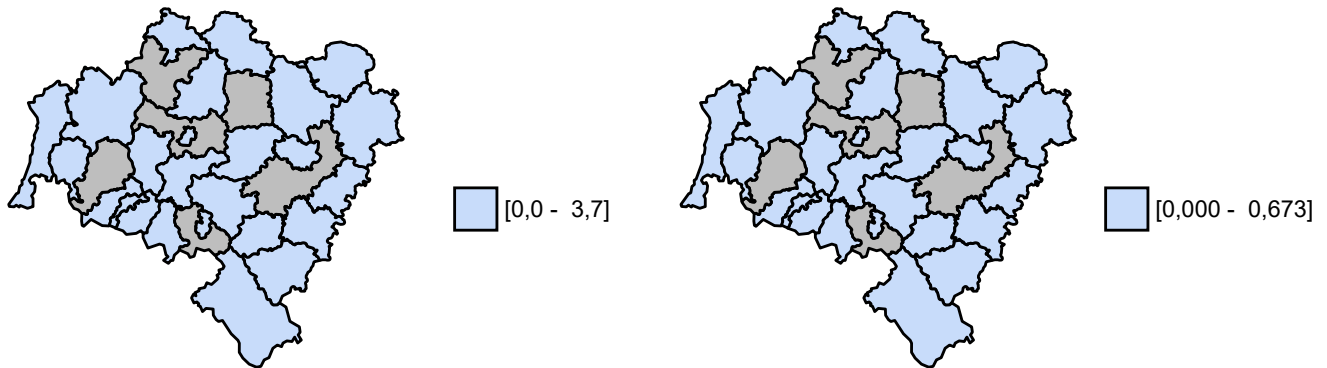
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.46: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

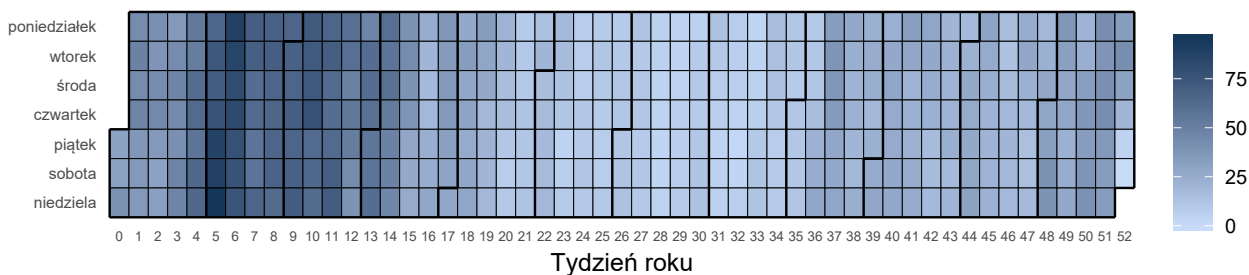
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 30 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 95, a minimalna 3. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.48: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

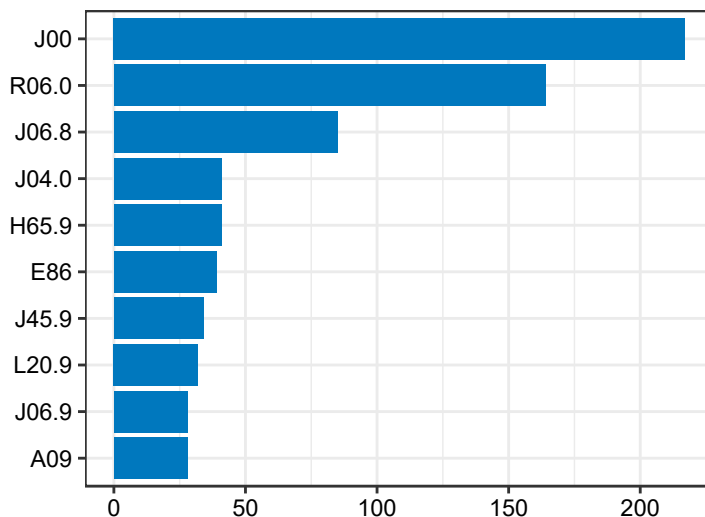
Wykres 2.1.49: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 9,24% hospitalizacji) było J00. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było R06.0 (6,98% hospitalizacji), trzecim zaś J06.8 (3,62% hospitalizacji). Wykres 2.1.50 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.83.

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.83: Nazwy rozpoznań

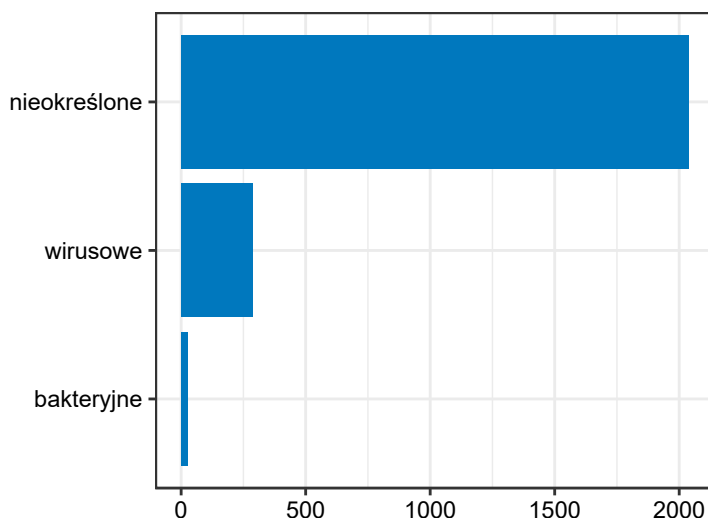
Pełna nazwa rozpoznania
J00 OSTRE ZAPALENIE NOSA I GARDŁA (PRZEZIEBIENIE)
R06.0 DUSZNOŚĆ
J06.8 INNE OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH O UMIEJSCOWIENIU MNOGIM
H65.9 NIEROPNE, NIEOKREŚLONE ZAPALENIE UCHA ŚRODKOWEGO
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
L20.9 ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY, NIE OKREŚLONE
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIEM

Tabela 2.1.83: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J06.9 OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH, NIE OKREŚLONE
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 2,04 tys. (87%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie dolnośląskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.51.

Wykres 2.1.51: Liczba hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.7 Obrzęk płuc u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 35. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.84: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński

Tabela 2.1.84: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzeleńskie Centrum Medyczne	strzeleński
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0052	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	trzebnicki
01.0054	Polsko - Amerykańskie Kliniki Serca Sudeckie Centrum Kardiologiczno - Angiologiczne.	kłodzki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 12,58% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.85 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0002	0,04	0,04	0,00	-	12,6	12,6
01.0011	0,04	0,04	-	-	12,3	24,8
01.0008	0,03	0,03	0,00	-	9,6	34,4
01.0006	0,02	0,02	0,00	-	6,3	40,7
01.0012	0,02	0,02	0,00	-	6,0	46,7
01.0025	0,02	0,02	0,00	-	5,6	52,3
01.0021	0,01	0,02	0,00	-	5,3	57,6
01.0005	0,02	0,02	-	-	5,0	62,6
01.0010	0,01	0,01	0,00	-	4,3	66,9
01.0019	0,01	0,01	0,00	-	4,3	71,2
01.0001	0,01	0,01	-	-	3,6	74,8
01.0017	0,01	0,01	0,00	-	3,0	77,8
01.0024	0,01	0,01	-	-	2,3	80,1
01.0026	0,01	0,01	0,00	-	2,3	82,5
01.0047	0,00	0,01	0,00	-	2,0	84,4
01.0013	0,00	0,00	0,00	-	1,7	86,1
01.0018	0,00	0,00	0,00	-	1,3	87,4
01.0036	0,00	0,00	0,00	-	1,3	88,7
01.0003	0,00	0,00	-	-	1,0	89,7
01.0007	0,00	0,00	-	-	1,0	90,7
01.0016	0,00	0,00	-	-	1,0	91,7
01.0034	0,00	0,00	-	-	1,0	92,7
01.0037	0,00	0,00	-	-	1,0	93,7

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

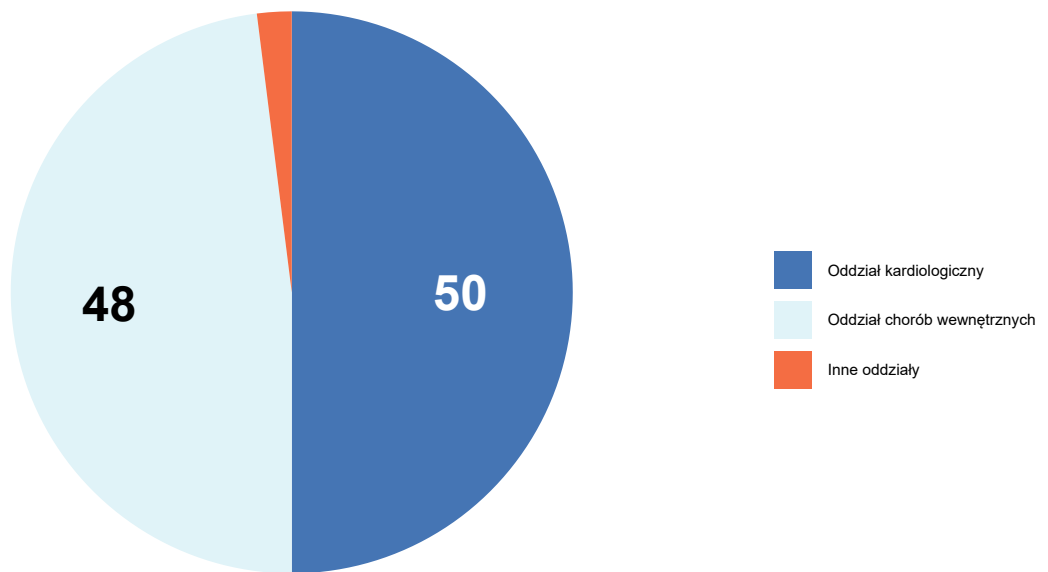
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.1819	0,00	0,00	-	-	1,0	94,7
01.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,7	95,4
01.0028	0,00	0,00	-	-	0,7	96,0
01.0033	0,00	0,00	-	-	0,7	96,7
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,7	97,4
01.0054	0,00	0,00	-	-	0,7	98,0
01.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	98,3
01.0015	0,00	0,00	-	-	0,3	98,7
01.0020	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
01.0022	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
01.0042	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
01.0052	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,29	0,30	0,03	-	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 kardiologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,3%.

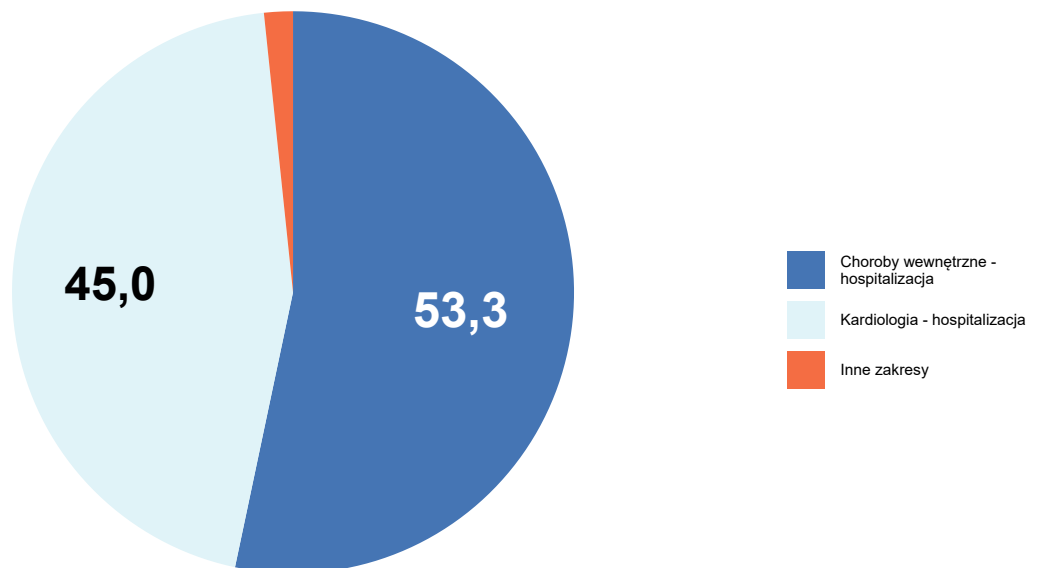
³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.86 oraz Tabela 2.1.87. 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 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0002	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
01.0011	0,03	0,00	-	-	-	0,00	0,04
01.0008	0,03	-	-	-	-	-	0,03
01.0006	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0025	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0021	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0005	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
01.0010	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0019	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0001	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0047	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0018	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
01.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0007	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,00
01.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.1819	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0028	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
01.0033	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0054	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0042	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0052	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,15	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.87: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
01.0002	-	-	-	0,01	0,03	0,04
01.0011	-	-	-	0,00	0,03	0,04
01.0008	-	-	-	0,02	0,01	0,03
01.0006	-	-	-	0,02	-	0,02

Tabela 2.1.87: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
01.0012	-	-	-	0,02	-	0,02
01.0025	-	-	-	0,02	-	0,02
01.0021	-	-	-	0,02	-	0,02
01.0005	-	-	-	0,00	0,01	0,02
01.0010	-	-	-	0,00	0,01	0,01
01.0019	-	-	-	0,00	0,01	0,01
01.0001	-	-	-	-	0,01	0,01
01.0017	-	-	-	0,00	0,01	0,01
01.0024	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0026	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0047	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0013	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0018	0,00	-	-	0,00	-	0,00
01.0036	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0007	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00
01.0016	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0034	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0037	-	-	-	0,00	-	0,00
01.1819	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0023	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0028	0,00	-	-	0,00	-	0,00
01.0033	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0035	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0054	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0014	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0015	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0020	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0022	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0042	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0052	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,16	0,14	0,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0001	11	-	-	-	-	63,6	-	-	36,4	-	-	-
01.0002	38	-	-	-	-	23,7	5,3	-	36,8	15,8	-	-
01.0003	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,7	-
01.0005	15	-	-	-	-	-	-	-	26,7	80,0	-	-
01.0006	19	-	-	-	-	-	-	-	73,7	31,6	-	-
01.0007	3	-	-	-	-	33,3	-	-	66,7	33,3	33,3	-
01.0008	29	-	-	-	-	55,2	-	-	58,6	-	3,4	-
01.0010	13	-	-	-	-	-	7,7	-	30,8	7,7	-	-
01.0011	37	-	-	-	-	-	-	-	62,2	-	-	-
01.0012	18	-	-	-	-	-	-	-	72,2	5,6	44,4	-
01.0013	5	-	-	-	-	20,0	-	-	40,0	40,0	20,0	-
01.0014	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0015	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0016	3	-	-	-	-	66,7	-	-	33,3	-	-	-
01.0017	9	-	-	-	-	44,4	-	-	22,2	22,2	-	-
01.0018	4	-	-	-	-	-	25,0	-	75,0	50,0	25,0	-
01.0019	13	-	-	-	-	15,4	-	-	38,5	69,2	-	-
01.0020	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	-
01.0021	16	-	-	-	-	37,5	6,2	-	37,5	18,8	-	-
01.0022	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0023	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	50,0	50,0	-
01.0024	7	-	-	-	-	-	-	-	71,4	-	-	-
01.0025	17	-	-	-	-	17,6	-	-	47,1	47,1	-	-
01.0026	7	-	-	-	-	57,1	14,3	-	57,1	85,7	-	-
01.0028	2	-	-	-	-	100,0	50,0	-	100,0	50,0	50,0	-
01.0033	2	-	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-
01.0034	3	-	-	-	-	-	-	-	33,3	33,3	-	-

Tabela 2.1.88: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
01.0035	2	-	-	-	-	50,0	-	-	50,0	50,0	-	-
01.0036	4	-	-	-	-	-	-	-	-	75,0	25,0	-
01.0037	3	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-	-
01.0042	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-	-
01.0047	6	-	-	-	-	33,3	-	-	66,7	100,0	-	-
01.0052	1	-	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0054	2	-	-	-	-	50,0	-	-	-	-	-	-
01.1819	3	-	-	-	-	-	-	-	66,7	33,3	-	-
Woj.	302	-	-	-	-	21,2	2,3	-	49,0	26,5	5,3	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.89: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 80%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 91.37%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 92.05%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (82.61%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.90 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 2.1.90: 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 [%]
01.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1819	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0

³²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.90: 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 [%]
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	94,7	5,3	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0014	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0052	-	100,0	-	100,0	-	9	-
01.0054	-	-	100,0	-	-	-	-
01.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	97,7	1,7	0,7	100,0	80,0	0	80,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.91** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

Tabela 2.1.91: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0001	0,01	-	18,18	100,00	81,82
01.0002	0,04	-	10,53	100,00	89,47
01.0003	0,00	-	-	-	100,00
01.0005	0,02	-	-	-	100,00
01.0006	0,02	-	-	-	100,00
01.0007	0,00	33,33	-	-	100,00
01.0008	0,03	3,45	10,71	100,00	89,29
01.0010	0,01	-	-	-	100,00
01.0011	0,04	-	-	-	100,00
01.0012	0,02	-	-	-	100,00
01.0013	0,00	-	-	-	100,00
01.0014	0,00	-	-	-	100,00
01.0015	0,00	-	-	-	100,00
01.0016	0,00	-	-	-	100,00
01.0017	0,01	-	22,22	100,00	77,78
01.0018	0,00	25,00	-	-	100,00
01.0019	0,01	-	7,69	100,00	92,31
01.0020	0,00	-	-	-	100,00
01.0021	0,02	-	-	-	100,00

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

Tabela 2.1.91: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0022	0,00	-	-	-	100,00
01.0023	0,00	-	-	-	100,00
01.0024	0,01	-	-	-	100,00
01.0025	0,02	-	-	-	100,00
01.0026	0,01	28,57	-	-	100,00
01.0028	0,00	50,00	-	-	100,00
01.0033	0,00	-	-	-	100,00
01.0034	0,00	-	-	-	100,00
01.0035	0,00	-	-	-	100,00
01.0036	0,00	-	-	-	100,00
01.0037	0,00	-	-	-	100,00
01.0042	0,00	-	-	-	100,00
01.0047	0,01	-	-	-	100,00
01.0052	0,00	-	-	-	100,00
01.0054	0,00	-	-	-	100,00
01.1819	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,30	1,99	4,05	100,00	95,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0001	18,18	100,00	-	-	-	-
01.0002	10,53	100,00	-	-	-	-
01.0008	10,71	100,00	-	-	-	-
01.0017	22,22	100,00	-	-	-	-
01.0019	7,69	100,00	-	-	-	-
Woj.	4,05	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.93** przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.94**.

Tabela 2.1.93: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D38 [%]	E27 [%]	E23 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D52 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	72,7	9,1	-	-	9,1	9,1
01.0002	0,0	89,5	7,9	2,6	-	-	-
01.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0007	0,0	66,7	-	-	33,3	-	-
01.0008	0,0	86,2	3,4	6,9	-	-	3,4
01.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	94,6	-	-	-	2,7	2,7
01.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.93: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D38 [%]	E27 [%]	E23 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D52 [%]	Pozostałe produkty [%]
					[%]		
01.0015	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0017	0,0	77,8	11,1	11,1	-	-	-
01.0018	0,0	75,0	-	-	25,0	-	-
01.0019	0,0	92,3	-	7,7	-	-	-
01.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,0	57,1	-	-	-	-	42,9
01.0028	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
01.0033	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	83,3	-	-	-	-	16,7
01.0052	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0054	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	91,7	2,0	1,7	1,0	0,7	3,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.94: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D38 obrzęk płuc
E27 koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
E23 angioplastyka wieńcowa z implantacją des
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D52 niewydolność oddechowa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.95** 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 2.1.95: 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 [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	-	-	-
01.0007	0,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	13,8	6,9	-

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

Tabela 2.1.95: 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 [%]
01.0010	0,0	-	-	15,4	7,7	-
01.0011	0,0	-	-	5,4	-	-
01.0012	0,0	-	-	-	-	-
01.0013	0,0	-	-	-	-	-
01.0014	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	-	-	-
01.0016	0,0	-	-	-	-	-
01.0017	0,0	-	-	-	-	-
01.0018	0,0	-	-	25,0	-	-
01.0019	0,0	-	-	7,7	-	-
01.0020	0,0	-	-	-	-	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0022	0,0	-	-	-	-	-
01.0023	0,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,0	-	-	-	-	-
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0033	0,0	-	-	-	-	-
01.0034	0,0	-	-	-	-	-
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.0052	0,0	-	-	100,0	-	-
01.0054	0,0	-	-	50,0	-	-
01.1819	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	-	-	4,0	1,0	-

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

Tabela 2.1.96: 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 [%]
01.0001	7,9	6,4	8,0	4,1	-	18,2
01.0002	5,0	6,3	4,0	3,1	7,9	23,7
01.0003	7,3	6,4	8,0	1,2	-	-
01.0005	13,4	6,8	9,0	8,4	-	6,7
01.0006	5,4	6,2	5,0	5,0	15,8	42,1
01.0007	3,7	5,4	5,0	2,3	-	33,3
01.0008	9,2	5,9	10,0	5,9	10,3	17,2
01.0010	3,8	5,4	4,0	2,4	15,4	38,5
01.0011	9,1	6,7	8,0	5,6	-	13,5
01.0012	6,1	5,8	6,0	5,2	16,7	38,9
01.0013	6,6	7,3	6,0	6,2	20,0	40,0
01.0014	16,0	6,8	16,0	-	-	-
01.0015	37,0	9,5	37,0	-	-	-
01.0016	2,7	4,5	2,0	1,5	-	66,7

Tabela 2.1.96: 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 [%]
01.0017	6,6	6,0	6,0	3,7	11,1	33,3
01.0018	2,8	5,8	3,5	1,4	25,0	50,0
01.0019	6,5	6,5	5,0	5,9	7,7	30,8
01.0020	1,0	9,5	1,0	-	-	100,0
01.0021	4,1	6,0	4,0	2,2	6,2	43,8
01.0022	9,0	6,3	9,0	-	-	-
01.0023	2,5	5,6	2,5	2,8	50,0	50,0
01.0024	3,7	6,2	2,0	3,0	-	57,1
01.0025	2,0	6,1	2,0	2,4	29,4	94,1
01.0026	1,4	5,3	-	1,9	57,1	85,7
01.0028	22,5	5,2	22,5	7,1	-	50,0
01.0033	2,5	4,8	2,5	2,1	-	50,0
01.0034	2,7	5,4	3,0	0,6	-	100,0
01.0035	4,0	5,6	4,0	4,2	-	50,0
01.0036	2,0	6,3	0,5	3,0	50,0	75,0
01.0037	6,3	6,0	6,0	1,5	-	-
01.0042	6,0	5,7	6,0	-	-	-
01.0047	5,8	5,2	2,0	10,3	16,7	83,3
01.0052	2,0	6,8	2,0	-	-	100,0
01.0054	4,5	5,3	4,5	0,7	-	-
01.1819	3,0	5,9	1,0	3,5	-	66,7
Woj.	6,4	6,1	5,0	5,5	10,6	35,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.97 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.97: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	74,0	54,5	-	9,1	90,9
01.0002	75,0	47,4	-	2,6	97,4
01.0003	72,3	66,7	-	-	100,0
01.0005	76,1	46,7	-	-	100,0
01.0006	74,2	47,4	5,3	-	94,7
01.0007	70,0	66,7	-	-	100,0
01.0008	72,0	37,9	-	17,2	82,8
01.0010	69,5	30,8	-	23,1	76,9
01.0011	77,5	56,8	-	-	100,0
01.0012	75,0	44,4	-	5,6	94,4
01.0013	83,4	60,0	-	-	100,0
01.0014	85,0	100,0	-	-	100,0
01.0015	81,0	-	-	-	100,0
01.0016	67,7	100,0	-	33,3	66,7
01.0017	74,1	55,6	11,1	-	88,9
01.0018	69,8	75,0	-	-	100,0
01.0019	75,2	46,2	-	15,4	84,6
01.0020	80,0	-	-	-	100,0
01.0021	69,4	37,5	-	-	100,0
01.0022	81,0	100,0	-	-	100,0
01.0023	76,5	50,0	-	-	100,0
01.0024	72,6	42,9	-	14,3	85,7
01.0025	74,6	64,7	5,9	5,9	88,2
01.0026	71,1	85,7	-	14,3	85,7
01.0028	65,5	50,0	-	-	100,0

Tabela 2.1.97: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0033	59,0	50,0	-	50,0	50,0
01.0034	77,0	66,7	-	-	100,0
01.0035	67,0	50,0	50,0	-	50,0
01.0036	73,8	50,0	-	-	100,0
01.0037	79,0	33,3	-	-	100,0
01.0042	62,0	-	-	-	100,0
01.0047	63,3	83,3	33,3	-	66,7
01.0052	77,0	-	-	-	100,0
01.0054	71,5	50,0	-	-	100,0
01.1819	76,7	33,3	-	-	100,0
Woj.	73,8	50,3	2,0	6,0	92,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁵. 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 **2.1.98** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.98: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,01	-	45,45	27,27	18,18	9,09
01.0002	0,04	-	42,11	39,47	18,42	-
01.0003	0,00	-	66,67	-	-	33,33
01.0005	0,02	-	26,67	46,67	20,00	6,67
01.0006	0,02	-	21,05	57,89	21,05	-
01.0007	0,00	-	33,33	66,67	-	-
01.0008	0,03	13,79	31,03	44,83	6,90	3,45
01.0010	0,01	23,08	30,77	15,38	30,77	-
01.0011	0,04	2,70	32,43	35,14	21,62	8,11
01.0012	0,02	16,67	11,11	33,33	33,33	5,56
01.0013	0,00	-	-	40,00	60,00	-
01.0014	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0016	0,00	-	66,67	33,33	-	-
01.0017	0,01	11,11	44,44	11,11	22,22	11,11

³⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.98: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0019	0,01	7,69	38,46	38,46	15,38	-
01.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0021	0,02	-	56,25	43,75	-	-
01.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0023	0,00	-	50,00	-	50,00	-
01.0024	0,01	14,29	57,14	28,57	-	-
01.0025	0,02	5,88	23,53	47,06	17,65	5,88
01.0026	0,01	14,29	42,86	28,57	14,29	-
01.0028	0,00	50,00	-	50,00	-	-
01.0033	0,00	50,00	-	-	-	50,00
01.0034	0,00	-	66,67	-	33,33	-
01.0035	0,00	50,00	-	50,00	-	-
01.0036	0,00	-	-	50,00	50,00	-
01.0037	0,00	-	33,33	-	66,67	-
01.0042	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0047	0,01	33,33	-	50,00	16,67	-
01.0052	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0054	0,00	-	50,00	50,00	-	-
01.1819	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
Woj.	0,30	6,95	34,11	36,09	19,21	3,64

^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 2.1.99. 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 2.1.99: 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 [%]			
01.0001	-	-	100,0	5,8	0,0	18,2
01.0002	2,6	13,2	84,2	12,7	5,1	7,9
01.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0005	-	-	100,0	2,4	0,0	20,0
01.0006	-	26,3	73,7	8,4	5,7	47,4
01.0007	-	-	100,0	1,2	0,0	33,3
01.0008	-	17,2	82,8	9,9	0,0	10,3
01.0010	-	23,1	76,9	11,0	5,1	30,8
01.0011	2,7	24,3	73,0	11,9	0,0	27,0
01.0012	-	11,1	88,9	12,5	14,1	44,4
01.0013	-	20,0	80,0	8,8	0,0	20,0
01.0014	-	100,0	-	31,0	31,0	-
01.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0017	-	33,3	66,7	8,5	0,0	22,2
01.0018	-	25,0	75,0	16,5	9,2	75,0
01.0019	-	7,7	92,3	11,1	0,1	15,4
01.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0021	-	18,8	81,2	7,8	0,0	31,2
01.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0023	-	-	100,0	7,1	7,1	-
01.0024	14,3	-	85,7	18,5	21,4	57,1
01.0025	5,9	17,6	76,5	29,2	12,2	41,2
01.0026	-	-	100,0	4,8	0,0	42,9

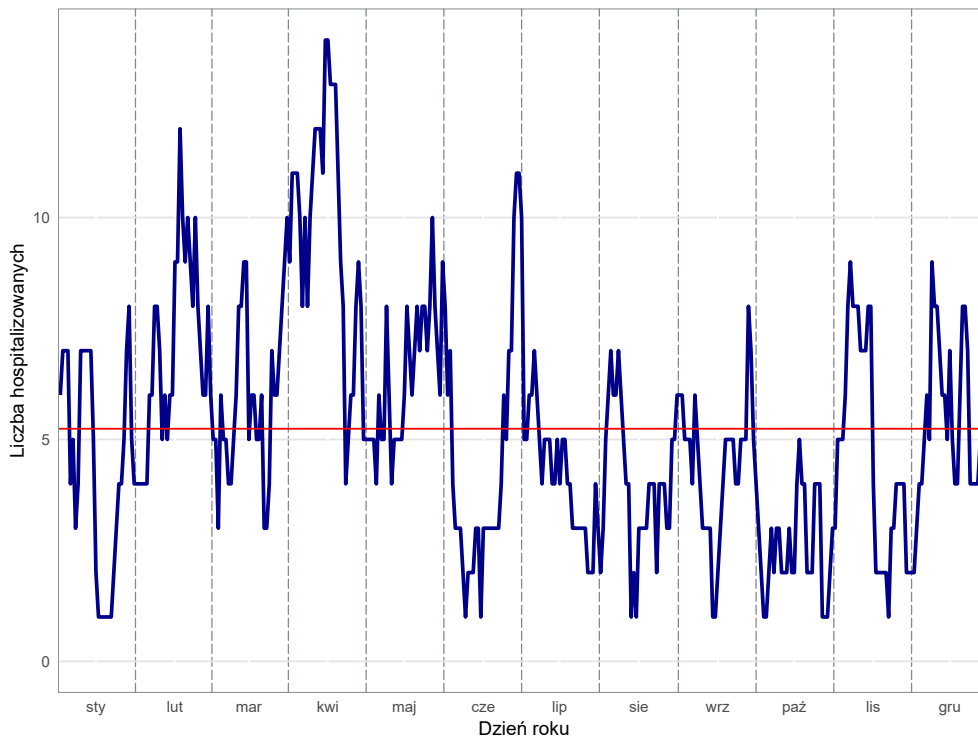
Tabela 2.1.99: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
01.0028	-	50,0	50,0	18,1	18,1	100,0
01.0033	-	50,0	50,0	41,6	41,6	50,0
01.0034	-	-	100,0	7,2	10,8	33,3
01.0035	-	-	100,0	3,1	3,1	50,0
01.0036	25,0	-	75,0	86,0	13,0	75,0
01.0037	-	-	100,0	8,5	12,1	100,0
01.0042	-	-	100,0	9,9	9,9	100,0
01.0047	-	-	100,0	4,2	0,0	16,7
01.0052	-	-	100,0	14,1	14,1	-
01.0054	-	-	100,0	11,4	11,4	-
01.1819	-	-	100,0	10,0	10,3	33,3
Woj.	1,7	14,6	83,8	12,0	0,0	27,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

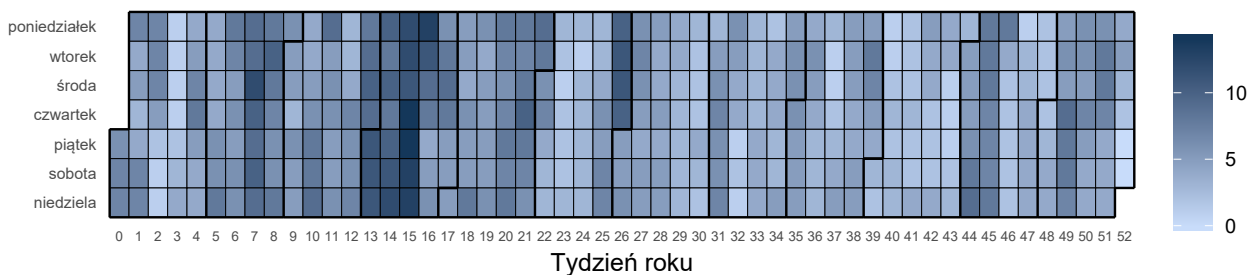
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 14, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.54 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.55 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.54: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

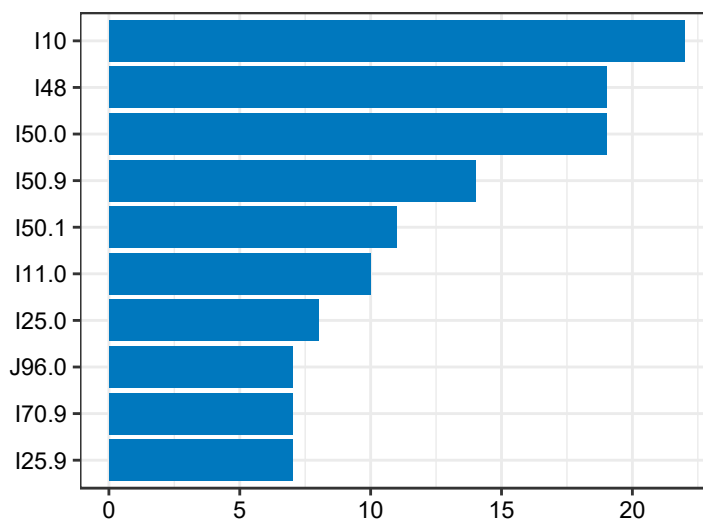
Wykres 2.1.55: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 7,28% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.0 (6,29% hospitalizacji), trzecim zaś I48 (6,29% hospitalizacji). Wykres 2.1.56 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.100.

Wykres 2.1.56: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.100: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I50.1 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA LEWOKOMOROWA
I11.0 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA, Z (ZASTOINOWĄ) NIEWYDOLNOŚCIĄ SERCA
I25.0 CHOROBA SERCA I NACZYŃ KRWIONOŚNYCH W PRZEBIEGU MIAŻDŻYCY
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA

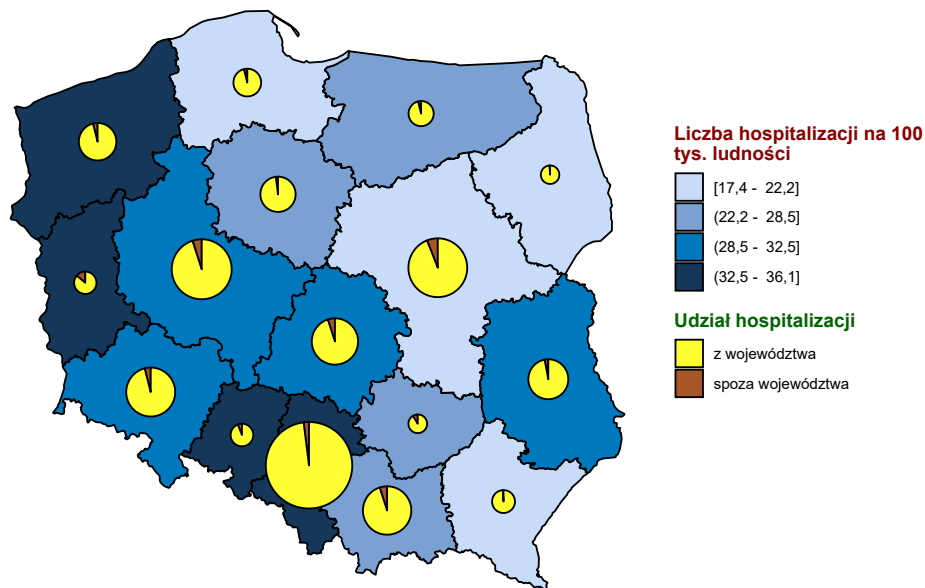
Tabela 2.1.100: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J96.0 OSTRA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,86 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostra niewydolność oddechowa (dalej: podgrupa)³⁶, co stanowiło 5,98% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

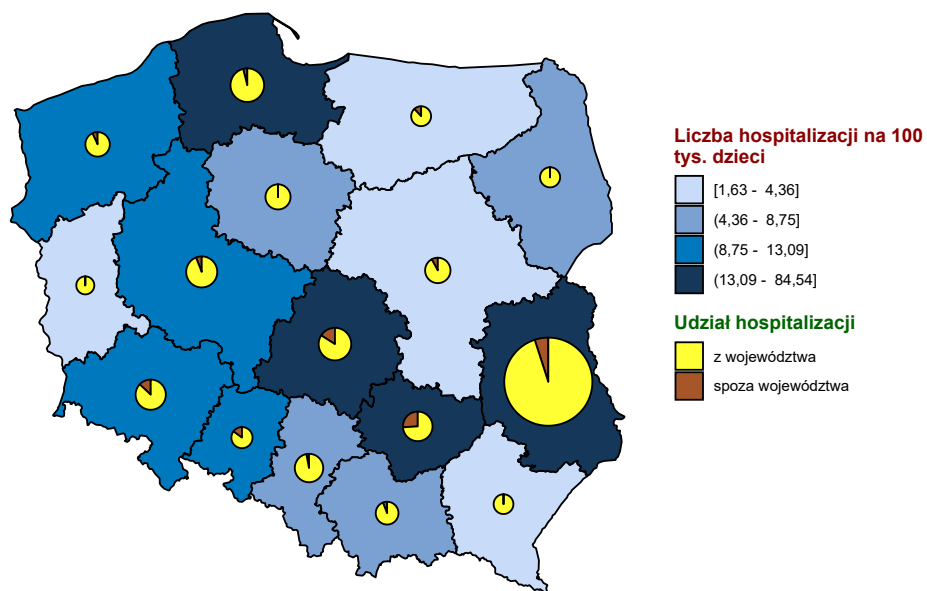
Mapa 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

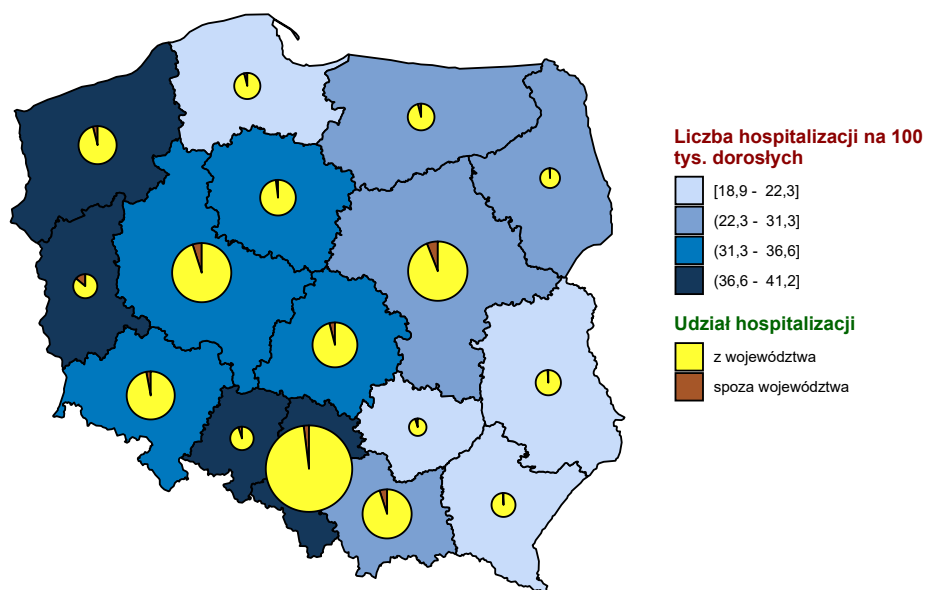
³⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J80, J96.0.

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



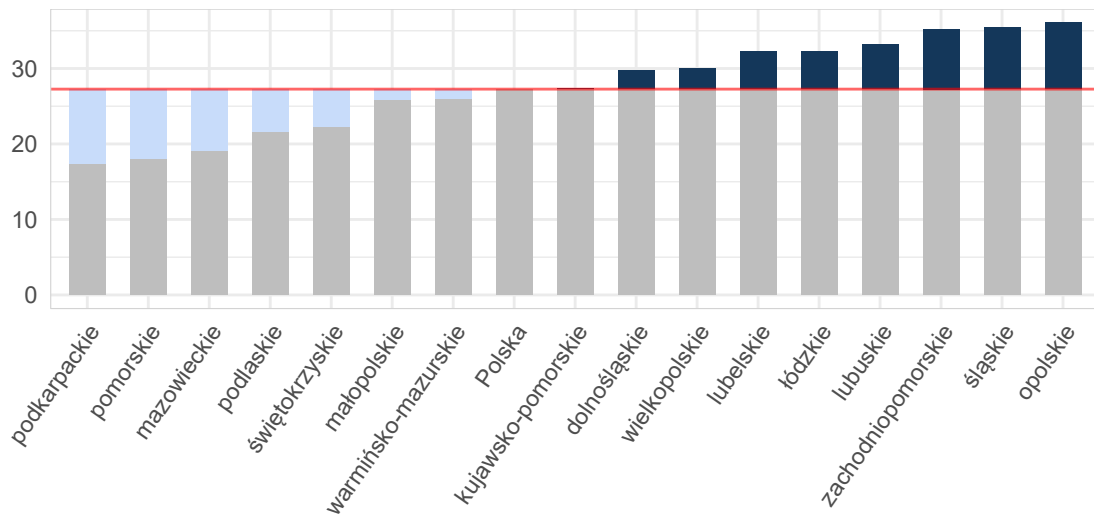
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



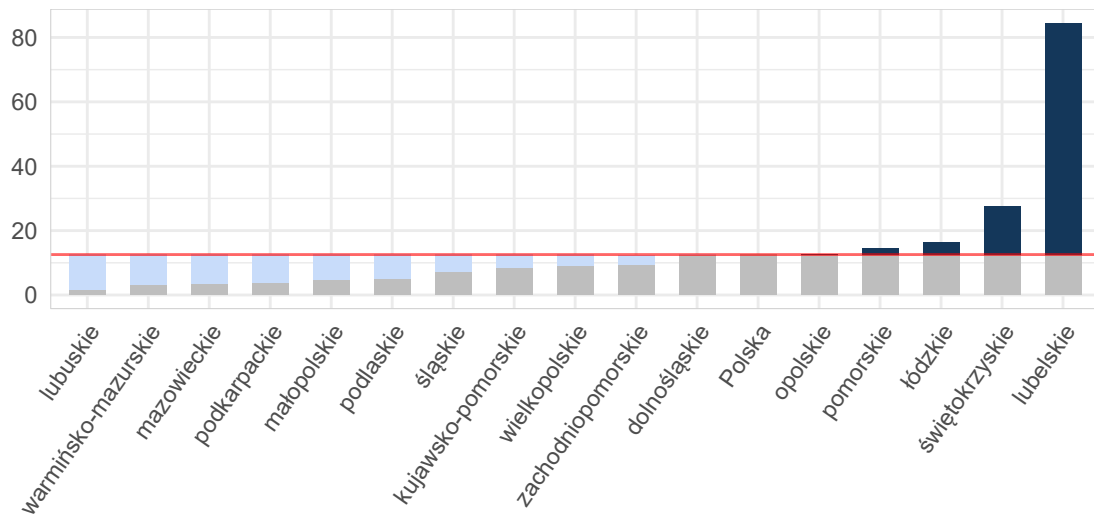
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



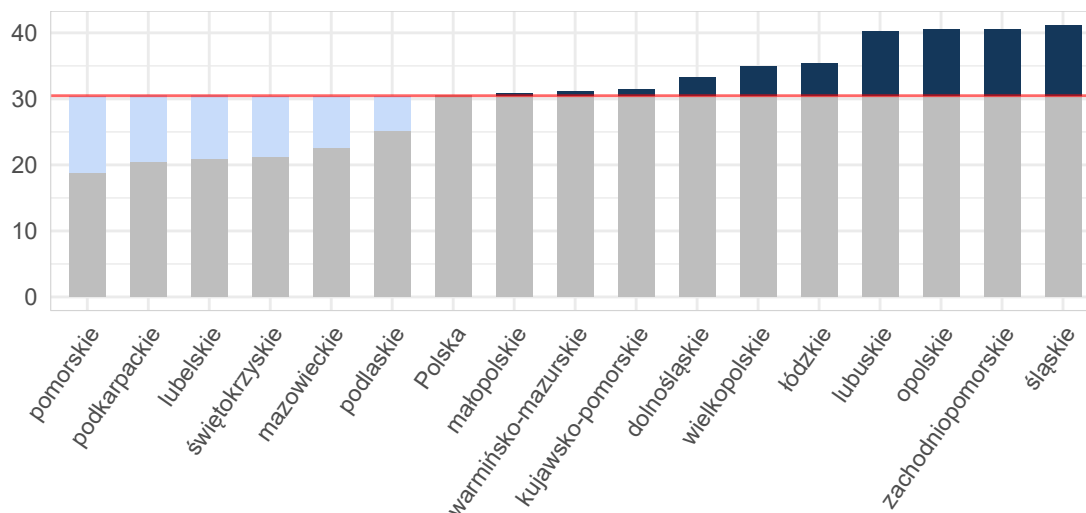
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.101: 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	0,86	-	0,05	4,40	29,76	64
kujawsko-pomorskie	0,57	-	0,02	2,46	27,30	21
lubelskie	0,69	-	0,06	3,35	32,20	17
lubuskie	0,34	-	0,01	13,91	33,22	21
łódzkie	0,80	-	0,06	5,74	32,27	34
małopolskie	0,88	-	0,03	5,13	25,93	25
mazowieckie	1,02	-	0,06	6,16	19,06	67
opolskie	0,36	-	0,03	6,42	36,05	20
podkarpackie	0,37	-	0,03	1,62	17,39	9
podlaskie	0,26	-	0,02	1,56	21,66	14
pomorskie	0,42	-	0,02	4,80	18,01	23
śląskie	1,62	-	0,11	2,41	35,47	59
świętokrzyskie	0,28	-	0,02	9,64	22,35	32
warmińsko-mazurskie	0,37	-	0,03	4,29	25,97	14
wielkopolskie	1,04	-	0,10	5,17	30,01	44
zachodniopomorskie	0,60	-	0,04	4,15	35,24	26
Polska	10,48	-	0,69	4,68	27,27	490

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.9 Ostra niewydolność oddechowa u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 39. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 18 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.102: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0048	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	jeleniogórski
01.0054	Polsko - Amerykańskie Kliniki Serca Sudeckie Centrum Kardiologiczno - Angiologiczne.	kłodzki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 10,2% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.121 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.103: 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 [%]
01.0005	0,08	0,08	0,00	-	10,2	10,2
01.0011	0,08	0,08	0,00	-	9,5	19,7
01.0020	0,06	0,06	0,00	-	8,1	27,7

Tabela 2.1.103: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

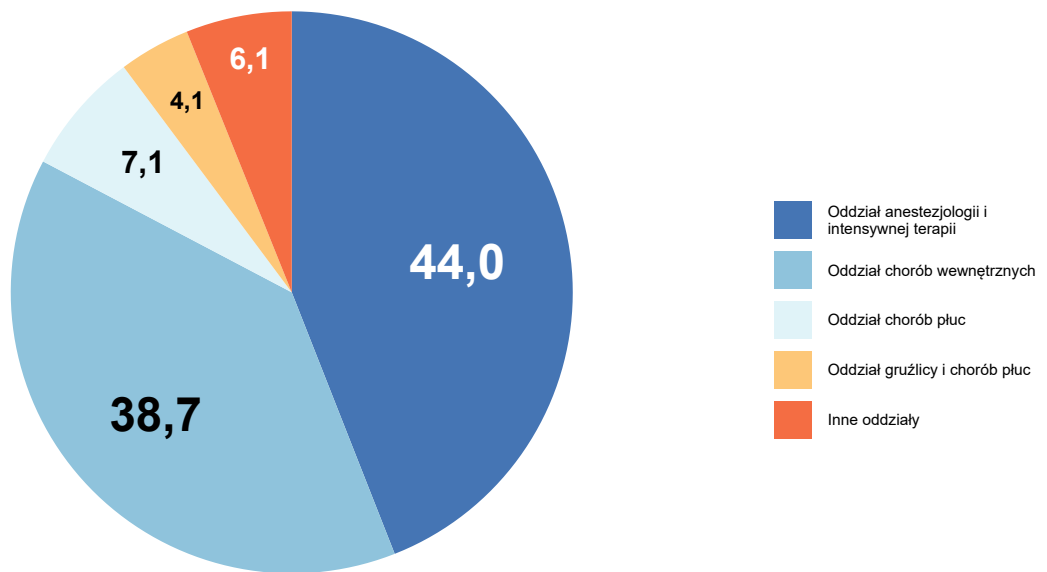
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0016	0,06	0,06	0,00	-	7,3	35,1
01.0024	0,04	0,04	0,00	-	5,6	40,7
01.0012	0,04	0,04	0,00	-	5,0	45,6
01.0036	0,04	0,04	-	-	4,6	50,2
01.0007	0,03	0,03	0,00	-	4,1	54,4
01.0015	0,03	0,03	-	-	4,1	58,5
01.0030	0,03	0,03	0,00	-	4,1	62,6
01.0001	0,02	0,02	0,00	-	3,0	65,5
01.0028	0,02	0,02	0,00	-	2,6	68,2
01.0010	0,02	0,02	0,00	-	2,5	70,6
01.0003	0,02	0,02	0,00	-	2,4	73,0
01.0008	0,02	0,02	-	-	2,2	75,2
01.0032	0,02	0,02	0,00	-	2,2	77,5
01.0004	0,02	0,02	0,00	-	2,1	79,6
01.0006	0,02	0,02	0,00	-	2,1	81,7
01.0017	0,02	0,02	0,00	-	2,1	83,8
01.0019	0,02	0,02	0,00	-	2,0	85,8
01.0025	0,01	0,01	-	-	1,6	87,4
01.0002	0,01	0,01	0,00	-	1,5	88,9
01.0023	0,01	0,01	0,00	-	1,5	90,4
01.0018	0,01	0,01	-	-	1,4	91,8
01.0014	0,01	0,01	-	-	1,0	92,8
01.0022	0,01	0,01	0,00	-	1,0	93,8
01.0034	0,01	0,01	0,00	-	1,0	94,8
01.0026	0,01	0,01	-	-	0,9	95,6
01.0033	0,01	0,01	0,00	-	0,9	96,5
01.0045	0,01	0,01	-	-	0,7	97,3
01.0013	0,00	0,00	-	-	0,6	97,9
01.0021	0,00	0,00	-	-	0,6	98,5
01.1819	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
01.0037	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
01.0048	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
01.0042	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,8
01.0047	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
01.0054	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,75	0,80	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 anestezjologii i intensywnej terapii oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 66,5%.

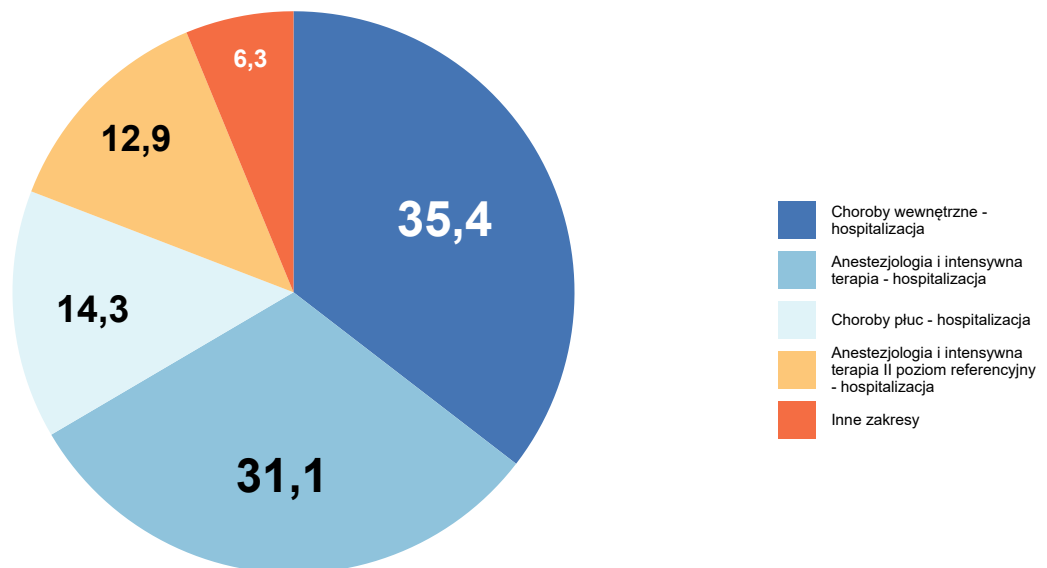
³⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.60: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.61: 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 2.1.122 oraz Tabela 2.1.123. 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 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0005	0,03	0,00	0,05	-	0,00	-	0,08
01.0011	0,06	0,01	-	-	-	0,00	0,08
01.0020	-	0,03	-	0,03	-	0,00	0,06
01.0016	0,02	0,04	-	-	-	-	0,06
01.0024	0,04	0,01	-	-	-	-	0,04
01.0012	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
01.0036	-	0,04	-	-	-	-	0,04
01.0007	0,01	0,02	-	-	0,00	0,00	0,03
01.0015	0,01	0,02	-	-	-	0,00	0,03
01.0030	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
01.0001	0,01	0,00	-	-	-	0,01	0,02
01.0028	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
01.0010	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,02
01.0003	0,01	0,00	-	-	0,00	0,00	0,02
01.0008	0,01	-	-	-	0,01	-	0,02
01.0032	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
01.0004	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,02
01.0006	0,01	0,01	0,00	-	-	-	0,02
01.0017	0,01	0,01	-	-	0,00	-	0,02
01.0019	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
01.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0002	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0018	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0014	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0034	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
01.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0033	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0045	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0021	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.1819	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0037	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0048	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0042	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0047	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0054	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,35	0,31	0,06	0,03	0,02	0,03	0,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0005	0,00	0,03	0,05	-	0,00	-	0,08
01.0011	0,01	-	-	0,06	-	0,00	0,08
01.0020	0,01	-	0,06	-	-	0,00	0,06
01.0016	0,04	0,02	-	-	-	-	0,06
01.0024	0,01	0,04	-	-	-	-	0,04
01.0012	0,00	0,04	-	-	-	-	0,04
01.0036	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0007	0,02	0,01	-	-	0,00	0,00	0,03
01.0015	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,03
01.0030	0,00	0,03	-	-	-	-	0,03
01.0001	0,00	-	-	0,01	-	0,01	0,02
01.0028	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
01.0010	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,02
01.0003	0,00	-	-	0,01	0,00	0,00	0,02
01.0008	0,00	-	-	0,01	0,00	0,00	0,02
01.0032	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
01.0004	0,00	-	-	0,01	-	0,00	0,02
01.0006	0,01	0,01	0,00	-	-	-	0,02
01.0017	0,01	0,01	-	-	0,00	-	0,02
01.0019	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
01.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0002	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01
01.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0018	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0022	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0034	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
01.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0033	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0045	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0021	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.1819	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0048	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0042	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0047	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0054	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,29	0,25	0,12	0,10	0,02	0,03	0,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.106: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0001	24	-	25,0	-	4,2	20,8	4,2	-	54,2	12,5	45,8	4,2
01.0002	12	-	8,3	-	-	50,0	-	-	41,7	25,0	8,3	-
01.0003	19	-	-	-	-	10,5	10,5	-	68,4	-	21,1	-
01.0004	17	5,9	5,9	-	-	76,5	5,9	-	58,8	17,6	58,8	11,8
01.0005	82	2,4	12,2	-	-	86,6	29,3	3,7	78,0	53,7	31,7	-
01.0006	17	-	-	-	-	5,9	11,8	-	94,1	52,9	41,2	-
01.0007	33	-	-	-	-	84,8	-	-	63,6	9,1	36,4	3,0
01.0008	18	-	-	-	5,6	88,9	-	-	55,6	-	27,8	-
01.0010	20	-	-	-	5,0	50,0	15,0	-	25,0	25,0	45,0	-
01.0011	76	-	-	-	1,3	40,8	-	-	82,9	7,9	81,6	-
01.0012	40	-	-	-	-	45,0	-	-	7,5	15,0	90,0	-
01.0013	5	-	-	-	-	100,0	-	-	40,0	40,0	40,0	20,0
01.0014	8	-	-	-	-	25,0	-	12,5	75,0	50,0	25,0	25,0
01.0015	33	-	-	-	3,0	66,7	42,4	-	60,6	21,2	30,3	3,0
01.0016	59	5,1	5,1	-	-	59,3	1,7	-	81,4	28,8	32,2	1,7
01.0017	17	5,9	5,9	-	-	88,2	-	-	64,7	29,4	41,2	-
01.0018	11	-	-	-	-	36,4	45,5	-	45,5	-	54,5	-
01.0019	16	-	-	-	6,2	62,5	56,2	6,2	68,8	43,8	56,2	-
01.0020	65	18,5	4,6	1,5	-	84,6	13,8	-	75,4	61,5	1,5	7,7
01.0021	5	-	-	-	-	100,0	80,0	-	80,0	20,0	60,0	-
01.0022	8	-	-	-	-	62,5	-	-	75,0	12,5	25,0	-
01.0023	12	-	-	-	-	-	-	8,3	58,3	58,3	-	-
01.0024	45	-	-	-	-	2,2	-	-	88,9	-	75,6	-
01.0025	13	7,7	-	-	-	53,8	-	-	53,8	61,5	7,7	-
01.0026	7	-	-	-	-	57,1	28,6	-	100,0	71,4	28,6	-
01.0028	21	-	9,5	-	9,5	85,7	14,3	-	81,0	52,4	33,3	4,8
01.0030	33	-	-	-	6,1	93,9	21,2	3,0	97,0	97,0	93,9	-

Tabela 2.1.106: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0032	18	-	11,1	-	5,6	77,8	-	-	50,0	33,3	77,8	-
01.0033	7	-	-	-	-	-	-	-	14,3	28,6	42,9	-
01.0034	8	-	-	-	12,5	-	-	-	50,0	25,0	50,0	-
01.0035	2	-	-	-	-	50,0	-	-	50,0	50,0	50,0	-
01.0036	37	-	-	-	-	-	-	-	73,0	81,1	5,4	-
01.0037	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
01.0042	1	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-
01.0045	6	-	-	-	-	-	-	-	83,3	50,0	16,7	-
01.0047	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-	-
01.0048	2	-	-	-	-	50,0	-	-	-	50,0	-	-
01.0054	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.1819	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	804	2,4	3,6	0,1	1,5	54,2	10,8	0,9	67,9	66,7	42,8	1,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.107: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 58.33%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 83.22%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 90.4%. 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 2.1.126. 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 2.1.108: 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 [%]
01.0036	89,2	10,8	-	100,0	75,0	0	75,0
01.0030	97,0	-	3,0	-	-	-	-
01.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0017	94,1	5,9	-	100,0	100,0	0	100,0
01.1819	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0007	97,0	-	3,0	-	-	-	-
01.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	87,5	12,5	-	100,0	-	3	-
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	98,7	-	1,3	-	-	-	-
01.0010	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.108: 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 [%]
01.0005	95,1	4,9	-	100,0	50,0	4	50,0
01.0019	68,8	31,2	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0037	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	82,4	5,9	11,8	100,0	100,0	0	100,0
01.0035	50,0	50,0	-	100,0	-	7	-
01.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0034	87,5	12,5	-	100,0	-	11	-
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0008	94,4	-	5,6	-	-	-	-
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0054	-	-	100,0	-	-	-	-
01.0002	91,7	8,3	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0018	90,9	-	9,1	-	-	-	-
01.0020	87,7	6,2	6,2	100,0	-	14	-
01.0048	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0042	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	95,5	3,0	1,5	100,0	58,3	0	58,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁹. 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 2.1.109: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0001	0,02	50,00	41,67	-	58,33	-
01.0002	0,01	8,33	18,18	-	81,82	-
01.0003	0,02	57,89	12,50	-	87,50	-
01.0004	0,02	64,71	-	-	100,00	-
01.0005	0,08	31,71	1,79	-	98,21	-
01.0006	0,02	41,18	-	-	100,00	-
01.0007	0,03	36,36	-	-	100,00	-
01.0008	0,02	50,00	11,11	100,00	88,89	-
01.0010	0,02	60,00	12,50	-	87,50	-
01.0011	0,08	80,26	6,67	-	93,33	-
01.0012	0,04	92,50	-	-	100,00	-
01.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0014	0,01	25,00	-	-	100,00	-
01.0015	0,03	33,33	-	-	100,00	-

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

Tabela 2.1.109: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0016	0,06	38,98	-	-	100,00	-
01.0017	0,02	41,18	20,00	100,00	80,00	-
01.0018	0,01	54,55	-	-	100,00	-
01.0019	0,02	56,25	-	-	100,00	-
01.0020	0,06	-	6,15	25,00	93,85	6,56
01.0021	0,00	80,00	-	-	100,00	-
01.0022	0,01	-	-	-	100,00	-
01.0023	0,01	-	-	-	100,00	-
01.0024	0,04	82,22	-	-	100,00	-
01.0025	0,01	-	-	-	100,00	-
01.0026	0,01	28,57	-	-	100,00	-
01.0028	0,02	42,86	-	-	100,00	-
01.0030	0,03	96,97	-	-	100,00	-
01.0032	0,02	77,78	-	-	100,00	-
01.0033	0,01	42,86	-	-	100,00	-
01.0034	0,01	-	12,50	-	87,50	-
01.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0036	0,04	-	-	-	100,00	-
01.0037	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0042	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0045	0,01	-	-	-	100,00	-
01.0047	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0048	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0054	0,00	-	-	-	100,00	-
01.1819	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,80	44,53	4,26	21,05	95,74	0,94

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 2.1.110: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0001	41,67	-	60,00	20,00	20,00	-
01.0002	18,18	-	-	100,00	-	-
01.0003	12,50	-	-	-	-	-
01.0005	1,79	-	-	100,00	-	-
01.0008	11,11	-	-	100,00	-	-
01.0010	12,50	-	100,00	-	-	-
01.0011	6,67	-	100,00	-	-	-
01.0017	20,00	100,00	-	-	-	-
01.0020	6,15	25,00	25,00	25,00	-	25,00
01.0034	12,50	-	-	-	100,00	-
Woj.	4,26	15,79	31,58	31,58	10,53	5,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.128 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.129.

Tabela 2.1.111: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D18 [%]	C12 [%]	D45 [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]				
01.0001	0,0	29,2	50,0	-	12,5	-	8,3
01.0002	0,0	75,0	8,3	-	-	-	16,7
01.0003	0,0	31,6	52,6	-	-	-	15,8
01.0004	0,0	35,3	64,7	-	-	-	-
01.0005	0,1	67,1	31,7	-	-	-	1,2
01.0006	0,0	58,8	41,2	-	-	-	-
01.0007	0,0	54,5	36,4	-	-	-	9,1
01.0008	0,0	44,4	50,0	-	-	-	5,6
01.0010	0,0	35,0	60,0	-	5,0	-	-
01.0011	0,1	17,1	80,3	-	-	-	2,6
01.0012	0,0	7,5	92,5	-	-	-	-
01.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0014	0,0	50,0	25,0	-	-	-	25,0
01.0015	0,0	45,5	33,3	9,1	-	-	12,1
01.0016	0,1	61,0	37,3	-	-	-	1,7
01.0017	0,0	47,1	41,2	-	-	-	11,8
01.0018	0,0	45,5	54,5	-	-	-	-
01.0019	0,0	31,2	56,2	-	-	-	12,5
01.0020	0,1	80,0	-	3,1	-	6,2	10,8
01.0021	0,0	-	80,0	-	-	-	20,0
01.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,0	15,6	82,2	-	-	-	2,2
01.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
01.0028	0,0	52,4	38,1	-	-	-	9,5
01.0030	0,0	3,0	93,9	-	-	-	3,0
01.0032	0,0	11,1	77,8	-	-	-	11,1
01.0033	0,0	57,1	42,9	-	-	-	-
01.0034	0,0	87,5	-	-	-	-	12,5
01.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0048	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0054	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Wej.	0,8	49,4	44,0	0,6	0,5	0,5	5,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.112: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
D45 leczenie niewydolności oddychania przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (nwm) >17r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.130** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁴⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.113: 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 [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,0	-	-	-	-	-
01.0004	0,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,1	-	-	2,4	1,2	-
01.0006	0,0	-	-	-	-	-
01.0007	0,0	-	-	3,0	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,0	-	-	5,0	5,0	-
01.0011	0,1	-	-	1,3	1,3	-
01.0012	0,0	-	-	5,0	2,5	-
01.0013	0,0	-	-	-	-	-
01.0014	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	-	-	-
01.0016	0,1	-	-	-	-	-
01.0017	0,0	-	-	5,9	-	-
01.0018	0,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0020	0,1	-	-	1,5	-	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0022	0,0	-	-	25,0	12,5	-
01.0023	0,0	-	-	-	-	-
01.0024	0,0	2,2	-	2,2	2,2	-
01.0025	0,0	-	-	-	-	-
01.0026	0,0	-	-	28,6	14,3	-
01.0028	0,0	-	-	4,8	4,8	-
01.0030	0,0	-	-	6,1	3,0	-
01.0032	0,0	-	-	5,6	5,6	-
01.0033	0,0	-	-	-	-	-
01.0034	0,0	-	-	12,5	12,5	-
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	2,7	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.0048	0,0	-	-	-	-	-
01.0054	0,0	-	-	-	-	-
01.1819	0,0	-	-	33,3	-	-
Woj.	0,8	0,1	-	2,6	1,4	-

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

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

W tabeli 2.1.131 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.114: 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 [%]
01.0001	11,9	10,2	5,0	13,2	4,2	41,7
01.0002	13,2	8,9	5,5	15,7	8,3	50,0
01.0003	14,2	10,7	7,0	19,7	5,3	42,1

Tabela 2.1.114: 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 [%]
01.0004	13,1	9,7	3,0	23,5	11,8	52,9
01.0005	8,8	10,2	7,0	7,2	6,1	24,4
01.0006	5,2	8,8	4,0	4,0	5,9	47,1
01.0007	13,3	10,6	7,0	12,5	3,0	27,3
01.0008	24,6	10,3	25,0	18,6	-	22,2
01.0010	7,2	10,2	5,0	6,9	10,0	55,0
01.0011	15,1	10,5	8,5	37,2	2,6	26,3
01.0012	13,5	10,8	9,5	13,0	5,0	27,5
01.0013	5,0	10,9	6,0	2,0	-	20,0
01.0014	14,9	10,2	12,0	3,8	-	50,0
01.0015	18,6	9,9	14,0	14,1	-	42,4
01.0016	8,1	10,1	6,0	7,3	3,4	32,2
01.0017	23,2	11,2	22,0	20,2	5,9	41,2
01.0018	15,5	9,1	6,0	24,5	-	63,6
01.0019	22,8	9,7	15,5	22,1	12,5	31,2
01.0020	14,3	10,5	9,0	7,5	3,1	26,2
01.0021	22,6	10,8	25,0	13,5	-	-
01.0022	1,1	10,7	1,0	1,1	37,5	87,5
01.0023	2,1	10,0	1,0	1,9	33,3	66,7
01.0024	20,7	10,1	18,0	15,8	2,2	26,7
01.0025	2,5	10,2	2,0	1,7	-	84,6
01.0026	8,7	11,2	8,0	5,9	-	42,9
01.0028	24,0	10,1	13,0	17,4	4,8	38,1
01.0030	6,7	10,4	5,0	5,1	9,1	33,3
01.0032	11,7	10,0	9,0	9,7	11,1	44,4
01.0033	35,9	10,6	29,0	37,0	14,3	42,9
01.0034	6,6	12,8	3,0	8,3	37,5	50,0
01.0035	5,5	11,5	5,5	4,9	-	50,0
01.0036	7,2	11,5	5,0	6,4	-	24,3
01.0037	3,0	9,7	3,0	2,8	-	50,0
01.0042	-	9,9	-	-	100,0	100,0
01.0045	4,8	9,9	4,0	2,1	-	33,3
01.0047	-	10,1	-	-	100,0	100,0
01.0048	2,5	12,1	2,5	2,1	-	50,0
01.0054	3,0	10,3	3,0	-	-	100,0
01.1819	3,7	9,6	4,0	1,5	-	33,3
Woj.	12,8	10,3	7,0	17,0	5,6	35,2

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

W Tabeli 2.1.132 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.115: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	70,5	50,0	-	-	4,2	12,5	83,3
01.0002	58,8	50,0	-	25,0	8,3	8,3	58,3
01.0003	61,8	52,6	5,3	10,5	21,1	5,3	57,9
01.0004	66,7	41,2	-	-	17,6	11,8	70,6
01.0005	67,1	42,7	-	2,4	9,8	17,1	70,7
01.0006	66,0	58,8	-	11,8	-	23,5	64,7
01.0007	66,2	48,5	3,0	3,0	6,1	12,1	75,8
01.0008	65,8	50,0	-	-	11,1	11,1	77,8
01.0010	60,8	35,0	5,0	5,0	10,0	15,0	65,0

Tabela 2.1.115: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0011	66,5	53,9	-	2,6	11,8	19,7	65,8
01.0012	64,5	37,5	5,0	2,5	10,0	20,0	62,5
01.0013	71,2	40,0	-	-	-	-	100,0
01.0014	68,5	37,5	-	-	-	37,5	62,5
01.0015	68,5	57,6	-	-	12,1	15,2	72,7
01.0016	64,3	50,8	1,7	6,8	10,2	13,6	67,8
01.0017	62,2	35,3	-	5,9	17,6	17,6	58,8
01.0018	69,5	36,4	-	-	-	18,2	81,8
01.0019	61,7	50,0	-	6,2	6,2	37,5	50,0
01.0020	71,0	49,2	1,5	1,5	3,1	12,3	81,5
01.0021	73,8	60,0	-	-	-	-	100,0
01.0022	71,2	37,5	-	-	25,0	-	75,0
01.0023	70,8	58,3	-	-	-	25,0	75,0
01.0024	65,1	42,2	2,2	2,2	6,7	20,0	68,9
01.0025	60,2	69,2	-	7,7	15,4	7,7	69,2
01.0026	67,9	42,9	-	-	-	42,9	57,1
01.0028	72,4	52,4	-	4,8	-	14,3	81,0
01.0030	65,4	27,3	3,0	3,0	9,1	3,0	81,8
01.0032	67,6	33,3	-	5,6	5,6	5,6	83,3
01.0033	68,0	28,6	-	-	-	28,6	71,4
01.0034	61,6	62,5	-	-	37,5	-	62,5
01.0035	68,0	50,0	-	-	-	-	100,0
01.0036	72,2	54,1	-	-	8,1	10,8	81,1
01.0037	79,0	50,0	-	-	-	-	100,0
01.0042	76,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0045	65,2	16,7	-	-	16,7	33,3	50,0
01.0047	83,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0048	70,5	50,0	-	-	-	-	100,0
01.0054	72,0	100,0	-	-	-	-	100,0
01.1819	61,3	-	-	-	-	33,3	66,7
Woj.	66,8	46,5	1,1	3,2	8,7	15,2	71,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴¹. 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 2.1.133 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

⁴¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.116: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,02	4,17	20,83	41,67	33,33	-
01.0002	0,01	33,33	8,33	41,67	16,67	-
01.0003	0,02	15,79	36,84	21,05	26,32	-
01.0004	0,02	5,88	29,41	41,18	23,53	-
01.0005	0,08	7,32	32,93	30,49	23,17	6,10
01.0006	0,02	11,76	23,53	35,29	29,41	-
01.0007	0,03	6,06	27,27	45,45	21,21	-
01.0008	0,02	5,56	27,78	50,00	16,67	-
01.0010	0,02	20,00	25,00	40,00	15,00	-
01.0011	0,08	10,53	25,00	34,21	23,68	6,58
01.0012	0,04	12,50	27,50	42,50	17,50	-
01.0013	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
01.0014	0,01	-	37,50	37,50	25,00	-
01.0015	0,03	9,09	18,18	39,39	33,33	-
01.0016	0,06	16,95	18,64	38,98	22,03	3,39
01.0017	0,02	11,76	29,41	41,18	17,65	-
01.0018	0,01	-	27,27	45,45	27,27	-
01.0019	0,02	6,25	62,50	18,75	12,50	-
01.0020	0,06	6,15	16,92	32,31	32,31	12,31
01.0021	0,00	-	-	60,00	40,00	-
01.0022	0,01	12,50	12,50	-	62,50	12,50
01.0023	0,01	-	25,00	33,33	25,00	16,67
01.0024	0,04	6,67	35,56	46,67	8,89	2,22
01.0025	0,01	23,08	30,77	38,46	-	7,69
01.0026	0,01	-	57,14	28,57	14,29	-
01.0028	0,02	4,76	14,29	38,10	28,57	14,29
01.0030	0,03	9,09	18,18	45,45	24,24	3,03
01.0032	0,02	11,11	16,67	50,00	16,67	5,56
01.0033	0,01	-	42,86	42,86	14,29	-
01.0034	0,01	37,50	-	50,00	12,50	-
01.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0036	0,04	-	32,43	27,03	40,54	-
01.0037	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0042	0,00	-	-	-	-	100,00
01.0045	0,01	-	50,00	33,33	16,67	-
01.0047	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0048	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0054	0,00	-	-	100,00	-	-
01.1819	0,00	-	33,33	66,67	-	-
Woj.	0,80	9,08	25,75	37,69	23,51	3,98

^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 2.1.134. 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 2.1.117: 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 [%]			
01.0001	4,2	8,3	87,5	9,5	0,0	8,3
01.0002	-	16,7	83,3	4,7	0,0	8,3
01.0003	10,5	21,1	68,4	36,6	0,0	26,3
01.0004	-	23,5	76,5	13,7	0,0	-
01.0005	1,2	24,4	74,4	12,2	3,8	23,2

Tabela 2.1.117: 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 [%]			
01.0006	5,9	23,5	70,6	26,7	0,0	11,8
01.0007	-	15,2	84,8	11,4	10,4	21,2
01.0008	-	16,7	83,3	13,1	0,0	16,7
01.0010	5,0	40,0	55,0	29,9	15,1	50,0
01.0011	5,3	32,9	61,8	23,1	0,0	25,0
01.0012	5,0	45,0	50,0	31,7	22,4	40,0
01.0013	20,0	20,0	60,0	83,0	9,7	40,0
01.0014	-	-	100,0	12,2	10,2	12,5
01.0015	3,0	15,2	81,8	13,0	0,0	21,2
01.0016	-	44,1	55,9	16,8	14,1	32,2
01.0017	-	41,2	58,8	11,5	0,0	23,5
01.0018	9,1	9,1	81,8	12,4	3,9	54,5
01.0019	-	12,5	87,5	11,9	15,2	37,5
01.0020	-	10,8	89,2	8,5	0,0	20,0
01.0021	-	40,0	60,0	7,5	0,0	20,0
01.0022	-	-	100,0	3,9	0,0	25,0
01.0023	-	8,3	91,7	6,2	4,9	16,7
01.0024	20,0	42,2	37,8	30,6	30,1	35,6
01.0025	7,7	23,1	69,2	30,7	19,4	46,2
01.0026	-	28,6	71,4	17,5	13,1	28,6
01.0028	-	19,0	81,0	16,9	0,0	38,1
01.0030	3,0	24,2	72,7	12,7	0,0	9,1
01.0032	-	72,2	27,8	23,0	23,5	44,4
01.0033	14,3	28,6	57,1	38,7	10,0	14,3
01.0034	-	-	100,0	6,1	4,8	25,0
01.0035	-	-	100,0	6,2	6,2	50,0
01.0036	5,4	24,3	70,3	33,1	5,4	35,1
01.0037	-	50,0	50,0	17,0	17,0	100,0
01.0042	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0045	16,7	-	83,3	45,3	0,0	16,7
01.0047	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0048	-	50,0	50,0	26,6	26,6	-
01.0054	-	-	100,0	22,1	22,1	100,0
01.1819	-	33,3	66,7	25,2	14,3	33,3
Woj.	3,7	26,1	70,1	18,8	5,4	26,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.135.

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące śmiertelności

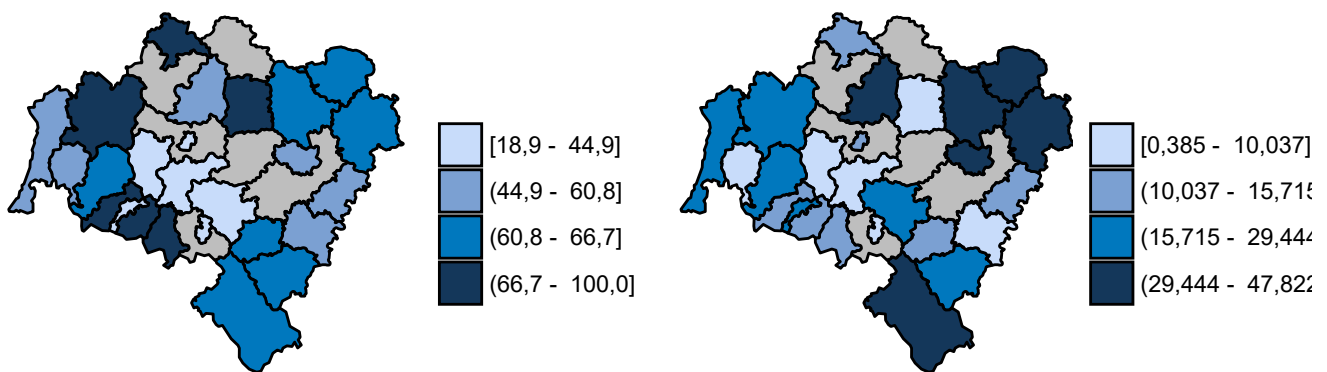
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	51,5	55,6	58,0	50,8	54,7	57,2
kujawsko-pomorskie	0,5	40,8	44,1	45,6	39,5	42,8	44,4
lubelskie	0,4	61,9	64,6	64,9	58,8	62,1	62,2
lubuskie	0,3	49,0	51,9	54,6	45,7	48,1	50,9
łódzkie	0,7	59,5	63,2	65,1	57,0	60,6	62,5
małopolskie	0,8	43,9	46,7	48,8	42,1	44,8	47,0
mazowieckie	1,0	59,8	62,3	63,7	58,0	60,4	61,6
opolskie	0,3	54,7	59,2	61,2	53,0	57,0	58,7
podkarpackie	0,4	52,4	56,9	58,3	47,7	52,6	53,8
podlaskie	0,2	60,7	65,6	66,4	54,7	60,4	61,2
pomorskie	0,4	51,1	53,7	54,8	47,6	50,1	51,1
śląskie	1,6	55,2	59,2	62,1	54,8	58,7	61,3
świętokrzyskie	0,2	53,6	57,7	59,0	51,1	53,7	55,8

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
warmińsko-mazurskie	0,4	54,8	61,4	63,6	52,9	59,0	61,0
wielkopolskie	1,0	57,4	60,2	62,1	55,7	58,4	60,4
zachodniopomorskie	0,6	46,9	49,1	50,7	45,0	47,6	48,8

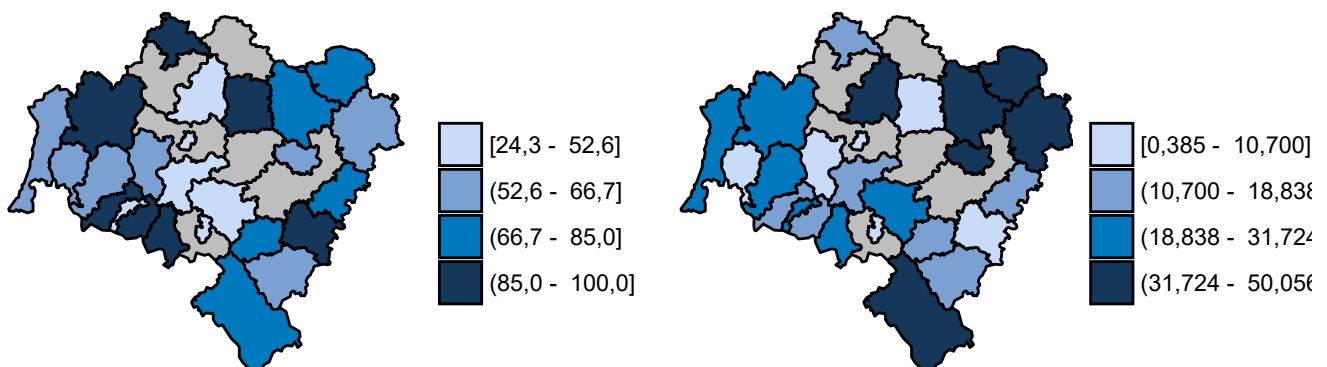
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.62: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



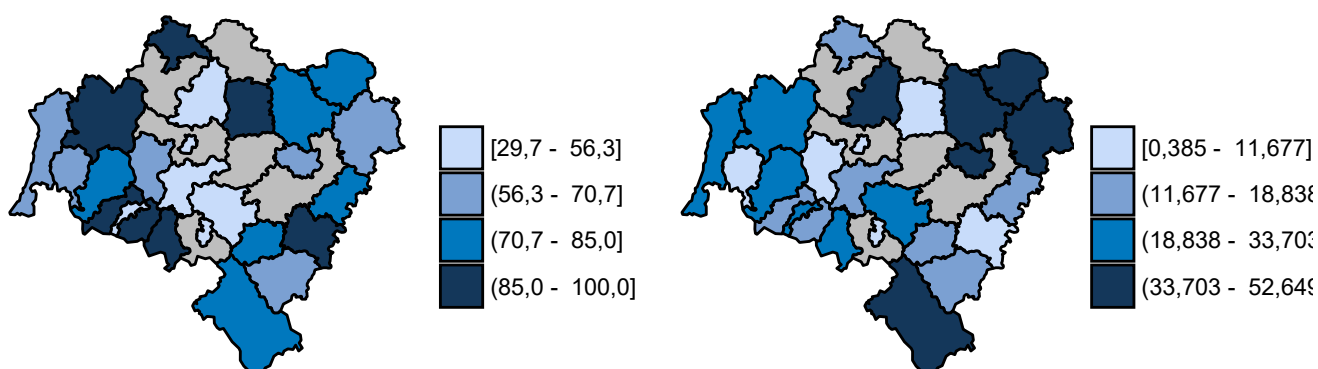
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.63: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.64: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

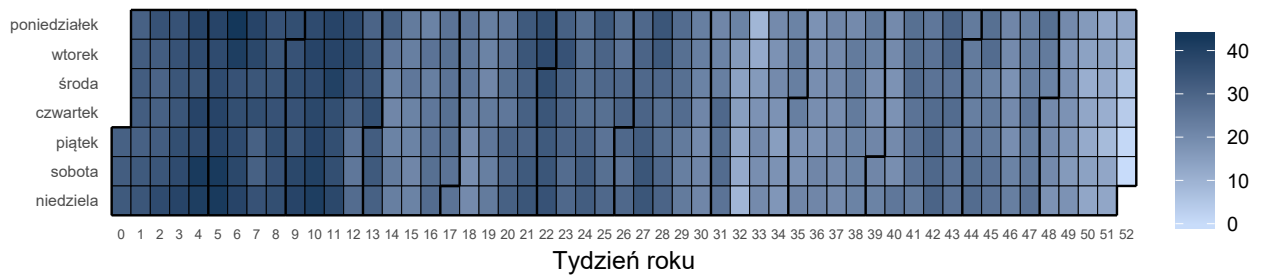
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 27 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 43, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.73 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.74 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.65: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

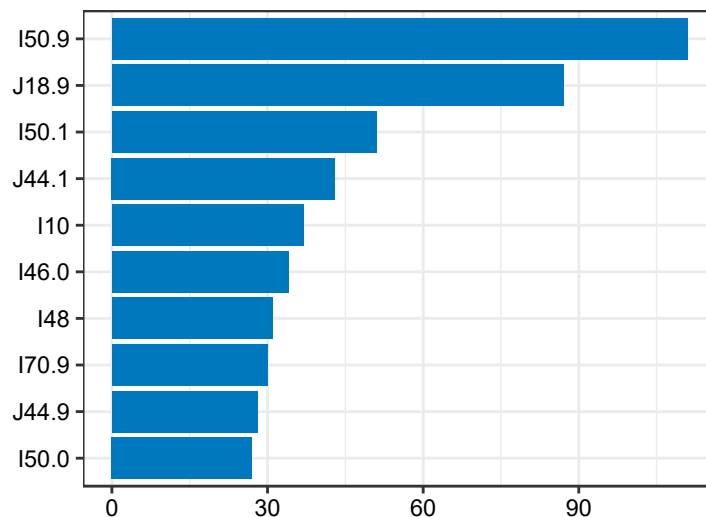
Wykres 2.1.66: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 (sprawozdany w przypadku 13,81% hospitalizacji) było I50.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J18.9 (10,82% hospitalizacji), trzecim zaś I50.1 (6,34% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.136.

Wykres 2.1.67: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.119: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I50.1 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA LEWOKOMOROWA
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I46.0 ZATRZYMANIE KRAŻENIA ZE SKUTECZNĄ RESUSCYTACJĄ
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I70.9 UOGÓLNIIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.120: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0055	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet NZOZ	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 20% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.121 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

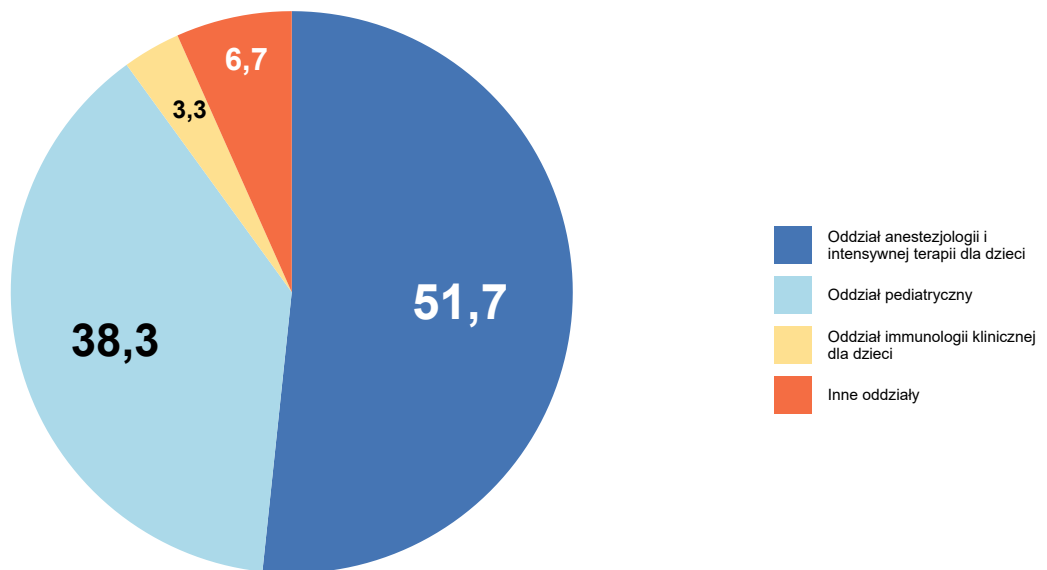
Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
01.0015	0,01	0,01	-	-	20,0	20,0
01.0003	0,01	0,01	-	-	18,3	38,3
01.0018	0,01	0,01	0,00	-	15,0	53,3
01.0006	0,01	0,01	-	-	13,3	66,7
01.0004	0,00	0,00	-	-	8,3	75,0
01.0010	0,00	0,00	0,00	-	5,0	80,0
01.0002	0,00	0,00	-	-	3,3	83,3
01.0013	0,00	0,00	0,00	-	3,3	86,7
01.0023	0,00	0,00	0,00	-	3,3	90,0
01.0005	0,00	0,00	0,00	-	1,7	91,7
01.0012	0,00	0,00	-	-	1,7	93,3
01.0024	0,00	0,00	-	-	1,7	95,0
01.0036	0,00	0,00	-	-	1,7	96,7
01.0045	0,00	0,00	0,00	-	1,7	98,3
01.0055	0,00	0,00	-	-	1,7	100,0
Woj.	0,05	0,06	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,3%.

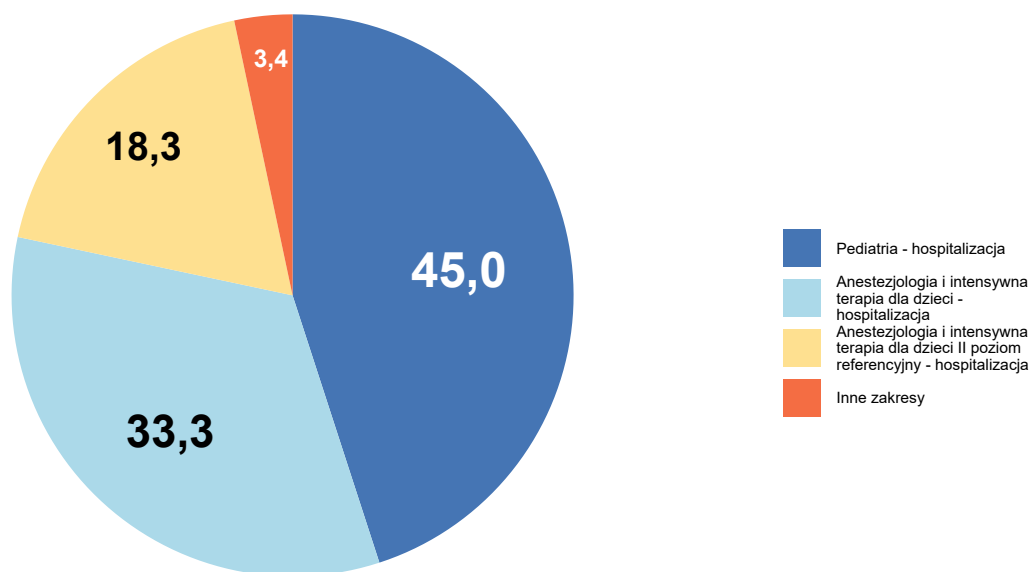
Wykres 2.1.68: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.69: 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 2.1.122 oraz Tabela 2.1.123. 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 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,01
01.0003	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0006	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
01.0004	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0002	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0045	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0055	-	-	-	-	-	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 2.1.123: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Kardiochirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0003	-	-	0,01	-	-	0,01
01.0018	-	-	-	-	0,01	0,01
01.0006	-	0,01	-	-	0,00	0,01
01.0004	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0010	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0002	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0005	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0012	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0024	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0036	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0045	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0055	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,01	0,00	0,03	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.124: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
01.0002	2	-	-	-	-	50,0	-	-	50,0	50,0	-	-
01.0003	11	-	9,1	-	-	-	-	-	90,9	-	72,7	-
01.0004	5	-	-	-	-	20,0	-	-	60,0	20,0	60,0	-
01.0005	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	100,0	-
01.0006	8	-	-	-	-	87,5	87,5	-	37,5	50,0	75,0	-
01.0010	3	-	-	-	-	100,0	-	-	33,3	100,0	-	-
01.0012	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0013	2	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	12	-	-	-	25,0	25,0	-	-	66,7	25,0	75,0	16,7
01.0018	9	-	-	-	-	-	-	-	66,7	100,0	-	-
01.0023	2	-	-	-	-	100,0	-	-	-	50,0	-	-
01.0024	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0036	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0045	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	-
01.0055	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	60	-	1,7	-	5,0	35,0	11,7	-	60,0	38,3	46,7	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.125: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 80%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 88.53%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 78.12%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.126 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 2.1.126: 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 [%]
01.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0003	54,5	27,3	18,2	100,0	66,7	0	66,7
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0055	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0045	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

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

Tabela 2.1.126: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny [%]	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 [%]
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	88,3	8,3	3,3	100,0	80,0	0	80,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.127: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0002	0,00	-	100,00
01.0003	0,01	100,00	-
01.0004	0,00	100,00	-
01.0005	0,00	100,00	-
01.0006	0,01	87,50	100,00
01.0010	0,00	33,33	100,00
01.0012	0,00	-	100,00
01.0013	0,00	-	100,00
01.0015	0,01	75,00	100,00
01.0018	0,01	11,11	100,00
01.0023	0,00	50,00	100,00
01.0024	0,00	-	100,00
01.0036	0,00	-	100,00
01.0045	0,00	-	100,00
01.0055	0,00	100,00	-
Woj.	0,06	61,67	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.128 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.129.

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D49 [%]	D52 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
01.0002	0,0	-	100,0	-	-	-
01.0003	0,0	-	-	-	-	100,0
01.0004	0,0	-	-	-	20,0	80,0
01.0005	0,0	-	-	-	-	100,0
01.0006	0,0	-	12,5	-	-	87,5
01.0010	0,0	-	66,7	-	33,3	-
01.0012	0,0	100,0	-	-	-	-
01.0013	0,0	-	100,0	-	-	-
01.0015	0,0	-	25,0	-	-	75,0
01.0018	0,0	-	88,9	11,1	-	-
01.0023	0,0	-	50,0	50,0	-	-
01.0024	0,0	-	100,0	-	-	-
01.0036	0,0	-	100,0	-	-	-
01.0045	0,0	-	100,0	-	-	-
01.0055	0,0	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D49 [%]	D52 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
Woj.	0,1	1,7	36,7	3,3	5,0	53,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.129: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D49 uszkodzenia inhalacyjne płuc
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.130** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.130: 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 [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,0	-	-	18,2	18,2	-
01.0004	0,0	-	-	-	-	-
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	12,5	-	-
01.0010	0,0	-	-	-	-	-
01.0012	0,0	-	-	-	-	-
01.0013	0,0	-	-	50,0	-	-
01.0015	0,0	-	-	16,7	-	-
01.0018	0,0	-	-	-	-	-
01.0023	0,0	-	-	50,0	-	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	-	-	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0055	0,0	-	-	100,0	100,0	-
Woj.	0,1	-	-	13,3	5,0	-

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

⁴⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.131: 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 [%]
01.0002	10,5	11,0	10,5	12,0	-	50,0
01.0003	10,2	10,1	9,0	6,7	-	27,3
01.0004	11,6	9,8	5,0	15,7	-	40,0
01.0005	-	1,3	-	-	100,0	100,0
01.0006	10,2	8,3	10,0	8,1	-	37,5
01.0010	1,3	7,9	2,0	0,6	33,3	100,0
01.0012	9,0	9,9	9,0	-	-	-
01.0013	0,5	5,6	0,5	-	50,0	100,0
01.0015	20,2	9,6	10,5	24,9	-	33,3
01.0018	3,9	11,1	4,0	2,3	11,1	44,4
01.0023	2,0	9,9	2,0	2,1	50,0	50,0
01.0024	1,0	12,1	1,0	-	-	100,0
01.0036	3,0	9,9	3,0	-	-	100,0
01.0045	-	9,9	-	-	100,0	100,0
01.0055	8,0	6,0	8,0	-	-	-
Woj.	9,7	9,5	5,0	13,6	10,0	45,0

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

W Tabeli 2.1.132 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.132: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	1,0	50,0	100,0	-	-	-
01.0003	4,5	63,6	63,6	18,2	-	18,2
01.0004	3,2	20,0	80,0	-	-	20,0
01.0005	13,0	100,0	-	-	100,0	-
01.0006	3,4	50,0	50,0	50,0	-	-
01.0010	6,3	-	33,3	66,7	-	-
01.0012	1,0	-	100,0	-	-	-
01.0013	7,0	50,0	50,0	-	-	50,0
01.0015	2,2	41,7	83,3	8,3	8,3	-
01.0018	2,3	77,8	77,8	22,2	-	-
01.0023	2,0	-	100,0	-	-	-
01.0024	-	100,0	100,0	-	-	-
01.0036	1,0	-	100,0	-	-	-
01.0045	-	-	100,0	-	-	-
01.0055	5,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	3,3	46,7	70,0	20,0	3,3	6,7

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: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,

⁴⁵Dotyczy 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 Wiełochorobowość. Tabela 2.1.133 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.133: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,00	-	50,00	-	-	50,00
01.0003	0,01	-	27,27	36,36	-	36,36
01.0004	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
01.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0006	0,01	-	12,50	25,00	25,00	37,50
01.0010	0,00	-	-	-	66,67	33,33
01.0012	0,00	100,00	-	-	-	-
01.0013	0,00	-	-	50,00	50,00	-
01.0015	0,01	-	33,33	33,33	25,00	8,33
01.0018	0,01	-	33,33	66,67	-	-
01.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0045	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0055	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,06	1,67	23,33	41,67	15,00	18,33

^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 2.1.134. 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 2.1.134: 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 [%]			
01.0002	-	50,0	50,0	20,8	20,8	-
01.0003	9,1	54,5	36,4	49,5	58,6	36,4
01.0004	20,0	40,0	40,0	44,1	46,8	40,0
01.0005	-	100,0	-	55,9	55,9	-
01.0006	12,5	62,5	25,0	38,7	41,8	75,0
01.0010	-	-	100,0	1,7	0,0	33,3
01.0012	100,0	-	-	59,6	59,6	100,0
01.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0015	25,0	25,0	50,0	53,8	30,4	16,7
01.0018	11,1	-	88,9	34,9	3,9	44,4
01.0023	-	50,0	50,0	32,1	32,1	50,0
01.0024	-	-	100,0	23,3	23,3	-
01.0036	-	100,0	-	16,0	16,0	100,0

Tabela 2.1.134: 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 [%]			
01.0045	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0055	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	13,3	33,3	53,3	38,3	17,0	36,7

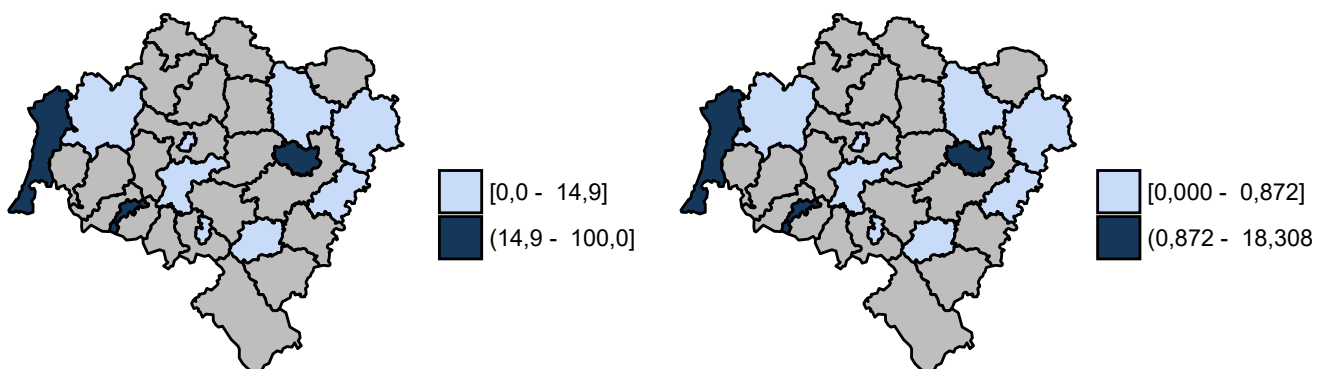
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.135**.

Tabela 2.1.135: Statystyki dotyczące śmiertelności

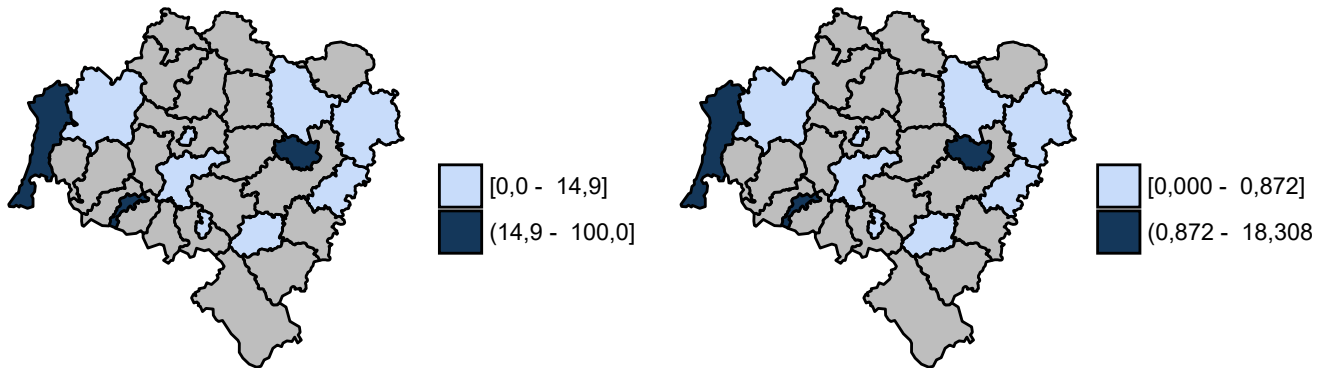
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	13,3	13,3	16,7	11,3	11,3	12,0
kujawsko-pomorskie	0,0	28,1	28,1	28,1	21,9	21,9	21,9
lubelskie	0,3	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	1,4	1,4	1,4	0,7	0,7	0,7
małopolskie	0,0	3,4	6,9	6,9	0,4	0,8	0,8
mazowieckie	0,0	11,4	14,3	14,3	7,4	10,1	10,1
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	13,3	13,3	13,3	1,7	1,7	1,7
podlaskie	0,0	20,0	30,0	40,0	9,4	10,9	15,1
pomorskie	0,1	3,1	3,1	3,1	3,9	3,9	3,9
śląskie	0,1	20,4	22,2	22,2	9,0	9,4	9,4
świętokrzyskie	0,1	1,7	1,7	1,7	1,5	1,5	1,5
warmińsko-mazurskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,1	10,0	10,0	10,0	13,4	13,4	13,4
zachodniopomorskie	0,0	28,6	28,6	28,6	18,8	18,8	18,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.70: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

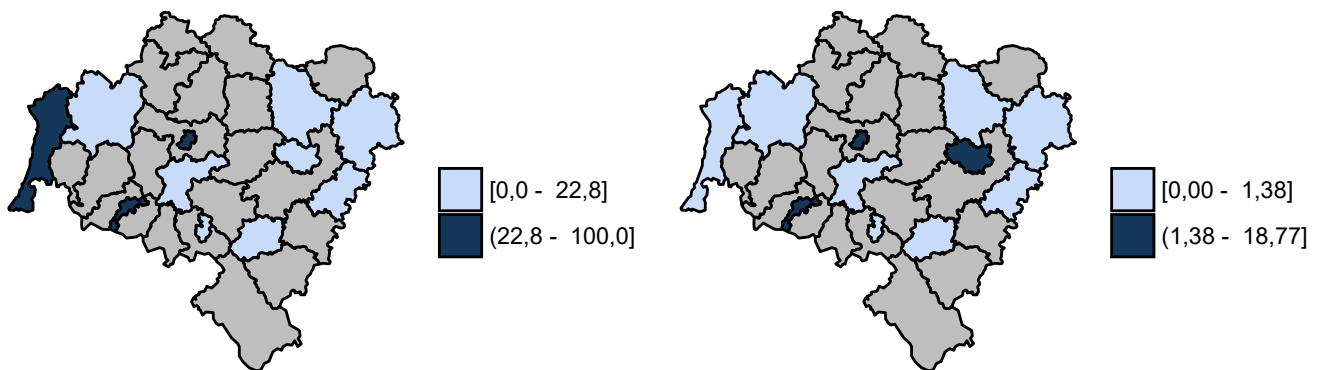
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.71: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

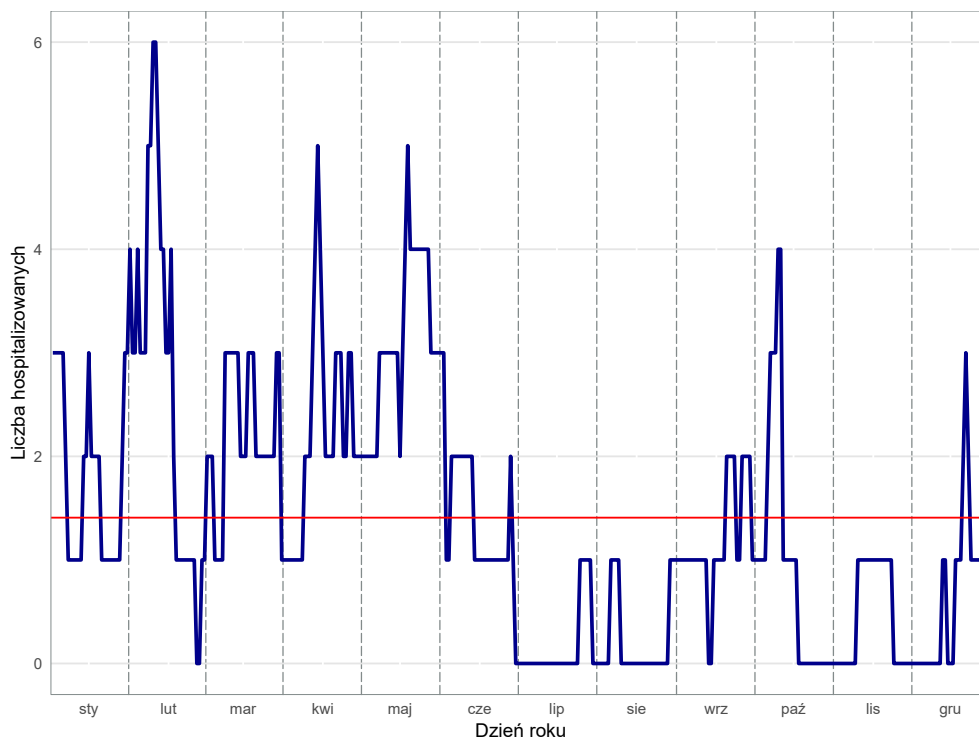
Wykres 2.1.72: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

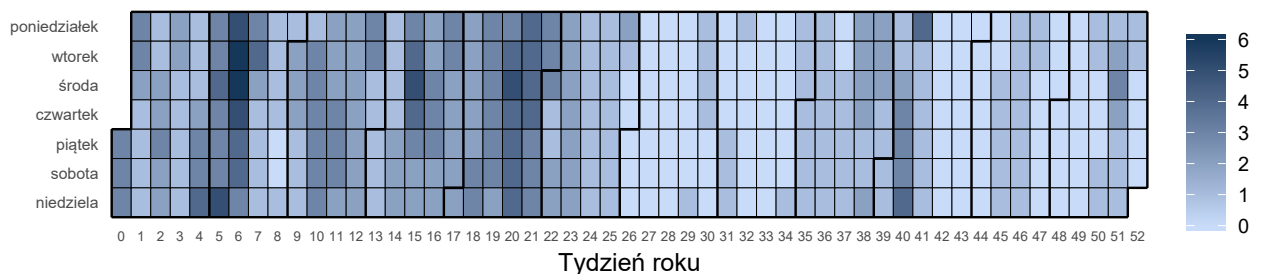
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 6, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.73 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.74 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.73: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

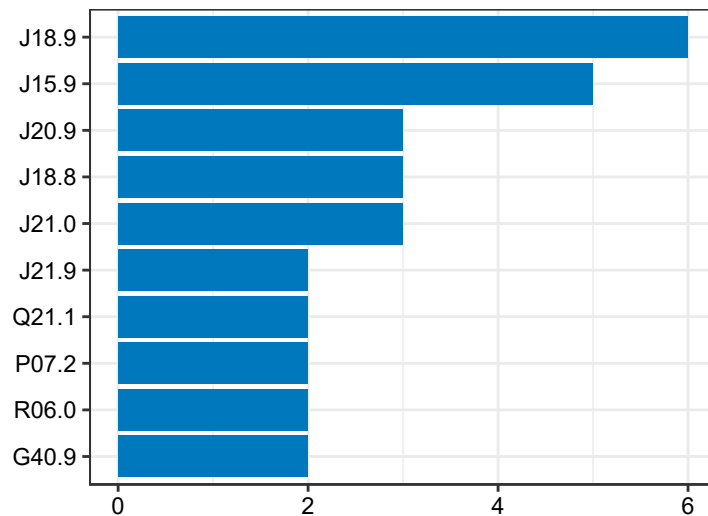
Wykres 2.1.74: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdania 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 10,00% hospitalizacji) było J18.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J15.9 (8,33% hospitalizacji), trzecim zaś J21.0 (5,00% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.136.

Wykres 2.1.75: 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
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J21.0 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELIKÓW WYWOŁANE WIRUSEM RS
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
G40.9 PADACZKA, NIE OKREŚLONA
R06.0 DUSZNOŚĆ
P07.2 SKRAJNE WCZEŚNIACTWO
Q21.1 UBYTEK PRZEGRODY MIĘDZYPRZEDSIONKOWEJ
J21.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELIKÓW, NIE OKREŚLONE

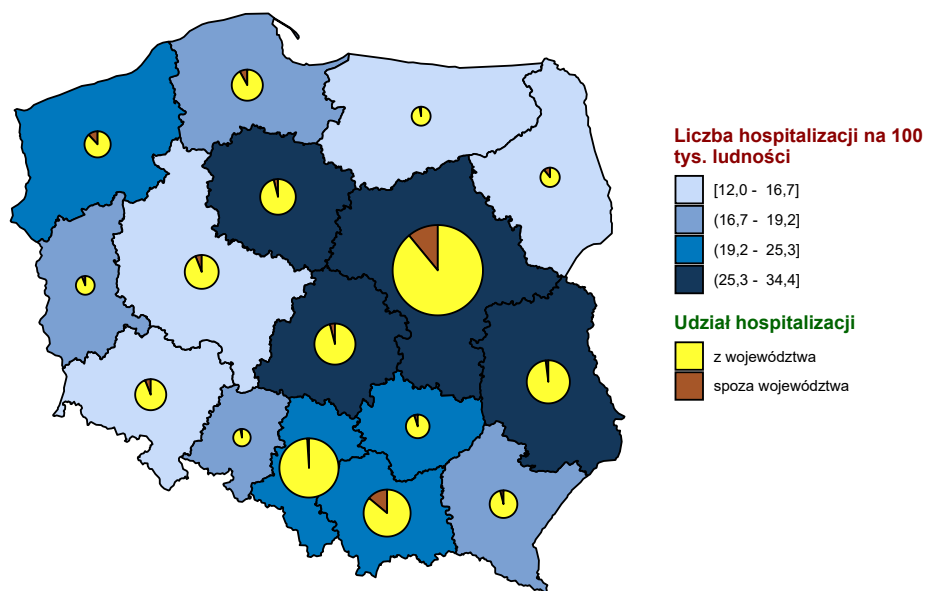
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Gruźlica

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,47 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Gruźlica (dalej: podgrupa)⁴⁶, co stanowiło 3,24% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

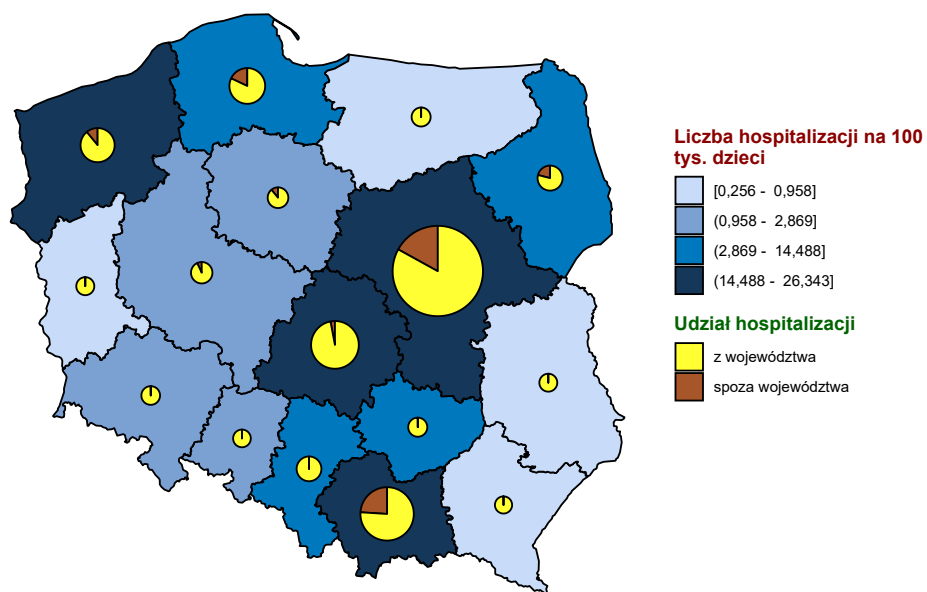
⁴⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A15, A16, A17, A18, A19, A31, B90.

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



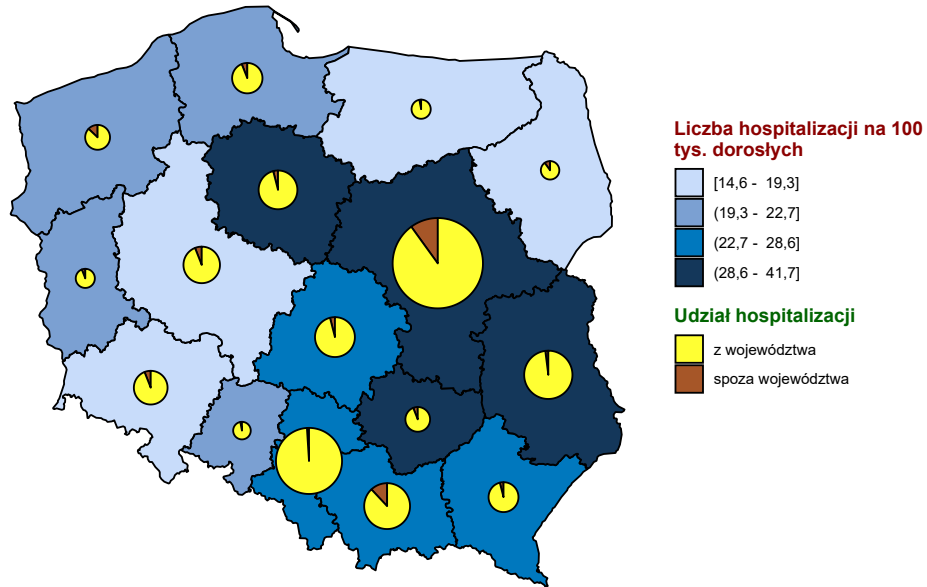
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



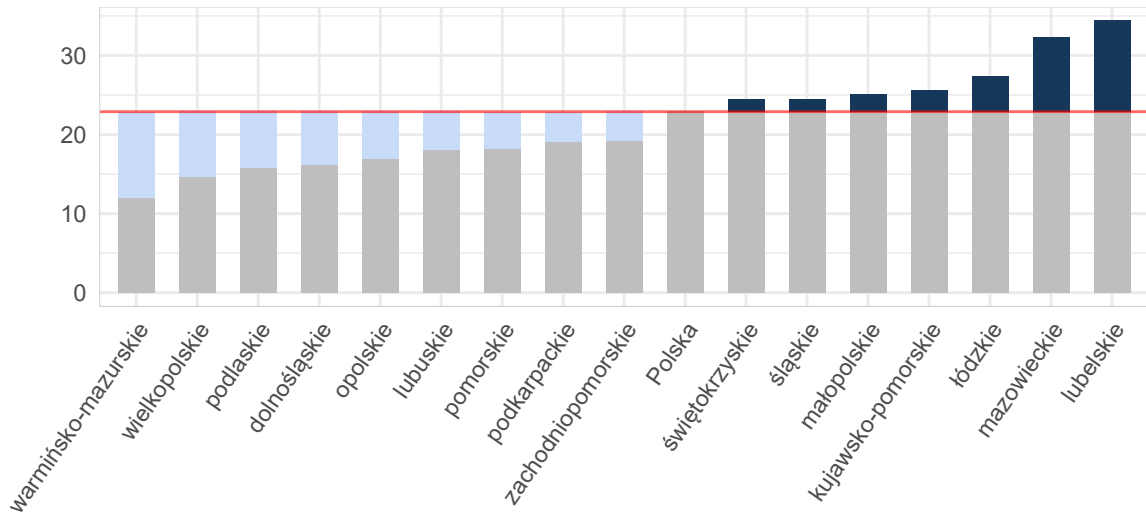
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



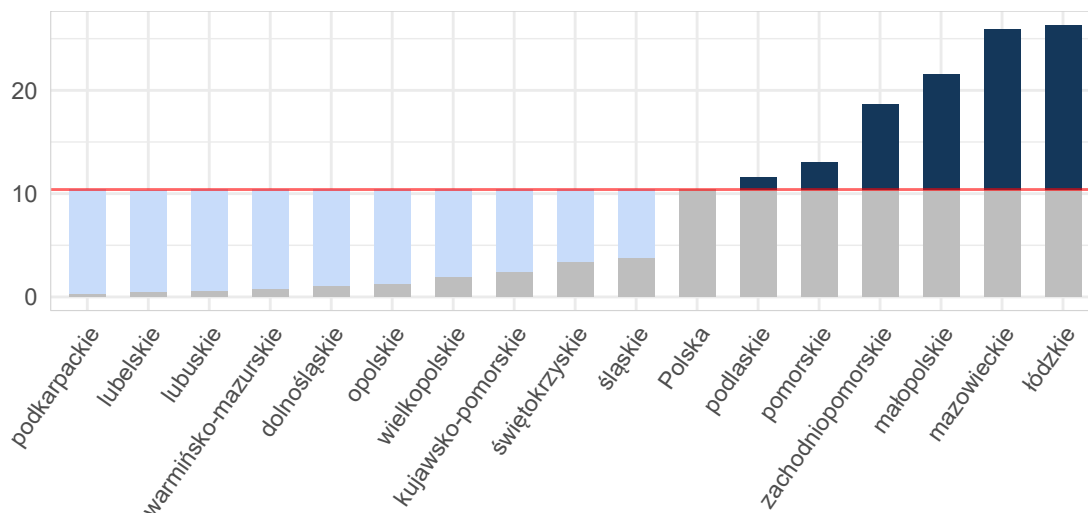
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



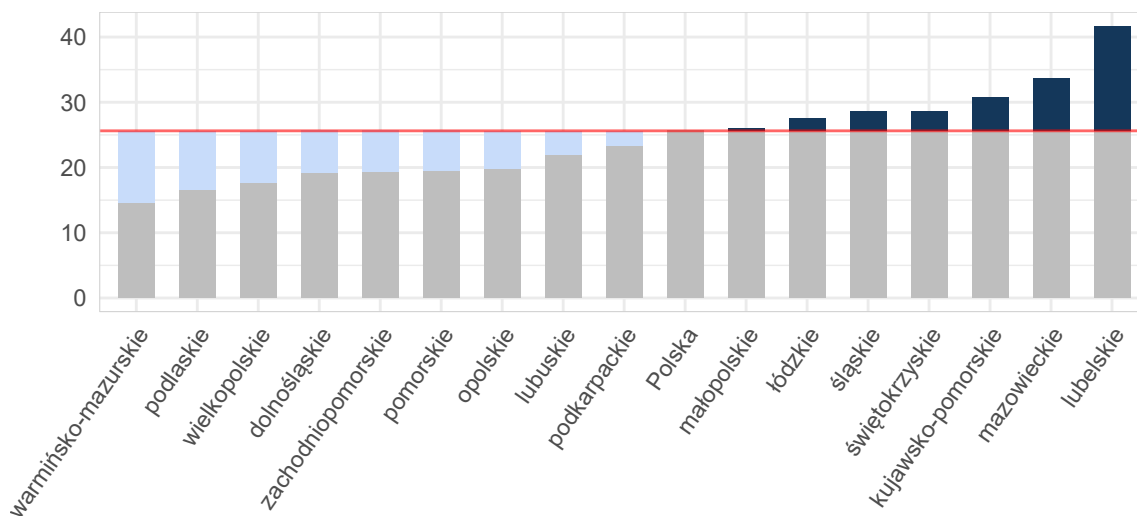
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.77: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.137: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,47	-	0,02	5,98	16,12	29
kujawsko-pomorskie	0,54	-	0,00	4,86	25,67	40
lubelskie	0,73	-	0,04	2,72	34,41	71
lubuskie	0,18	-	0,00	5,98	18,09	13

Tabela 2.1.137: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,68	-	0,01	4,26	27,36	40
małopolskie	0,85	0,00	0,09	13,88	25,13	35
mazowieckie	1,73	-	0,02	10,98	32,26	69
opolskie	0,17	-	-	3,57	16,92	15
podkarpackie	0,41	-	0,00	4,42	19,13	30
podlaskie	0,19	-	0,00	11,76	15,76	10
pomorskie	0,42	-	-	8,06	18,22	44
śląskie	1,12	-	0,01	1,88	24,46	101
świętokrzyskie	0,31	-	0,00	5,88	24,42	42
warmińsko-mazurskie	0,17	-	0,00	3,47	12,04	36
wielkopolskie	0,51	-	0,01	6,08	14,65	25
zachodniopomorskie	0,33	-	0,03	12,80	19,20	20
Polska	8,80	0,00	0,23	7,05	22,89	620

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.12 Gruźlica u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.138: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0037	NZO Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0048	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	jeleniogórski
01.0052	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	trzebnicki
01.0060	Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.	dzierżoniowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,17 tys. hospitalizacji dla 0,17 tys. pacjentów. Tym samym 37,37% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.157 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

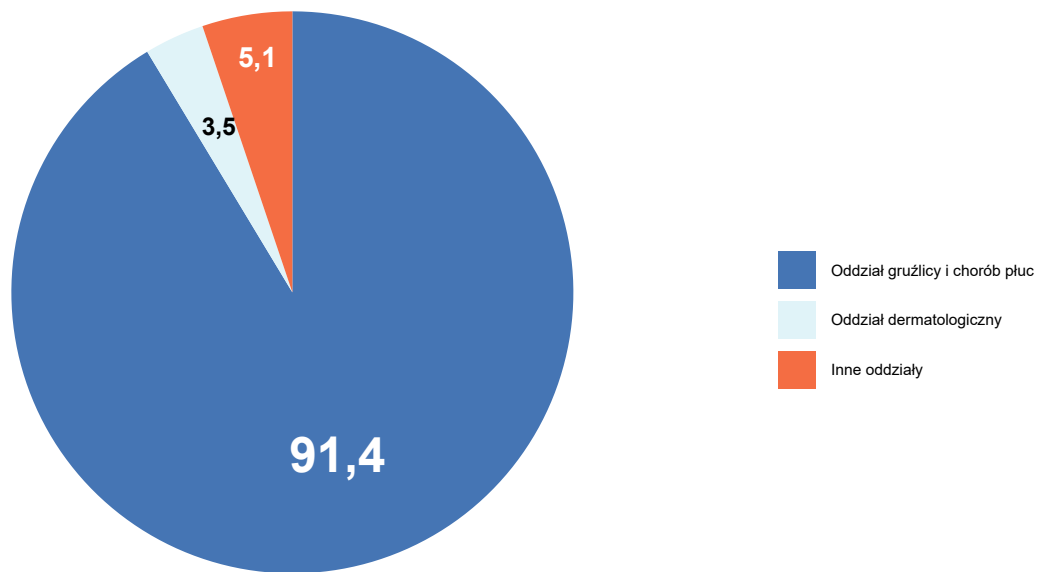
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0052	0,17	0,17	-	-	37,4	37,4
01.0048	0,12	0,13	-	-	27,2	64,6
01.0060	0,08	0,09	-	-	19,4	84,0
01.0020	0,04	0,04	-	-	7,6	91,6
01.0004	0,01	0,02	0,01	-	3,5	95,0
01.0003	0,00	0,01	0,00	-	1,3	96,3
01.0043	0,00	0,00	-	-	0,9	97,2
01.0002	0,00	0,00	-	-	0,4	97,6
01.0011	0,00	0,00	-	-	0,4	98,1
01.0015	0,00	0,00	-	-	0,4	98,5
01.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,4	98,9
01.0001	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
01.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
01.0006	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
01.0019	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8
01.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,2	100,0
Woj.	0,42	0,46	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział dermatologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,3%.

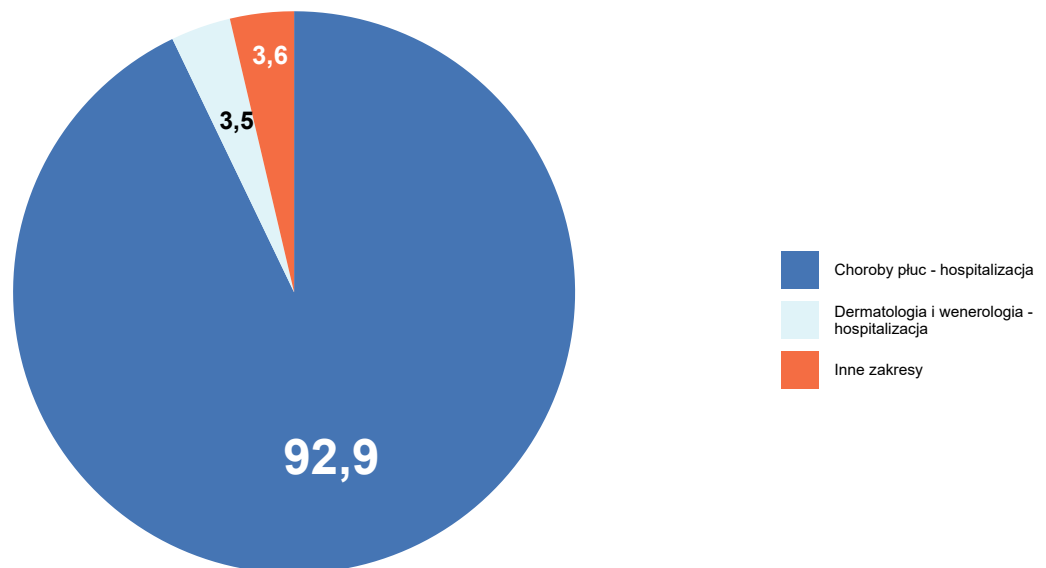
⁴⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.79: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.80: 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 2.1.158 oraz Tabela 2.1.159. 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 2.1.140: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział dermatologiczny [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział transplantologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0052	0,17	-	-	-	-	-	0,17
01.0048	0,13	-	-	-	-	-	0,13
01.0060	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0020	0,03	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0003	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
01.0043	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0002	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0001	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0037	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,42	0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0052	0,17	-	-	-	-	-	0,17
01.0048	0,13	-	-	-	-	-	0,13
01.0060	0,09	-	-	-	-	-	0,09
01.0020	0,03	-	-	-	-	0,00	0,04
01.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0003	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
01.0043	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0002	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0011	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0015	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0001	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0037	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,43	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.142: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
01.0001	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0002	2	50,0	50,0	-	-	100,0	-	-	50,0	-	-	-
01.0003	6	-	-	-	-	-	16,7	-	83,3	-	-	-
01.0004	16	-	-	-	-	-	-	-	6,2	-	-	-
01.0005	1	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0006	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	100,0	-
01.0011	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	50,0	100,0	-
01.0015	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0019	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0020	35	48,6	80,0	-	-	80,0	14,3	2,9	88,6	11,4	-	-
01.0021	2	-	100,0	-	-	100,0	-	-	50,0	-	-	-
01.0037	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0043	4	100,0	100,0	-	-	-	50,0	-	100,0	25,0	-	-
01.0048	126	7,9	18,3	-	-	77,8	87,3	3,2	73,0	13,5	-	-
01.0052	173	5,8	7,5	-	0,6	87,3	90,2	2,3	68,2	37,0	-	-
01.0060	90	15,6	5,6	-	-	97,8	96,7	1,1	86,7	7,8	-	-
Woj.	463	12,1	16,6	-	0,2	80,8	78,2	2,2	73,0	20,5	-	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.143: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 27.88%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 33.3%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 36.59%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (41.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.162. 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 2.1.144: 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 [%]
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0048	23,8	76,2	-	100,0	18,8	4	34,4
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	12,5	87,5	-	100,0	14,3	28	28,6
01.0043	50,0	50,0	-	100,0	-	32	-
01.0060	7,8	64,4	27,8	100,0	15,5	7	32,8
01.0003	16,7	83,3	-	100,0	20,0	3	20,0
01.0020	31,4	65,7	2,9	100,0	-	8	4,3
01.0052	84,4	15,0	0,6	100,0	3,8	7	15,4
01.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0006	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.144: 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 [%]
01.0019	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	50,0	50,0	-	100,0	-	12	-
01.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	45,4	48,8	5,8	100,0	13,7	6	27,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.163** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁹. 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 2.1.145: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
01.0001	0,00	-	-	100,00	-
01.0002	0,00	-	-	100,00	100,00
01.0003	0,01	83,33	100,00	-	-
01.0004	0,02	-	-	100,00	-
01.0005	0,00	-	-	100,00	100,00
01.0006	0,00	100,00	-	-	-
01.0011	0,00	100,00	-	-	-
01.0015	0,00	-	-	100,00	50,00
01.0019	0,00	-	100,00	-	-
01.0020	0,04	48,57	38,89	61,11	100,00
01.0021	0,00	-	100,00	-	-
01.0037	0,00	100,00	-	-	-
01.0043	0,00	-	25,00	75,00	100,00
01.0048	0,13	95,24	-	100,00	50,00
01.0052	0,17	95,95	14,29	85,71	100,00
01.0060	0,09	92,22	-	100,00	100,00
Woj.	0,46	85,31	19,12	80,88	61,82

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 2.1.146: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0003	100,00	100,00	-	-	-	-
01.0019	100,00	-	-	-	100,00	-
01.0020	38,89	14,29	-	42,86	-	42,86
01.0021	100,00	-	-	-	-	100,00
01.0043	25,00	-	-	100,00	-	-
01.0052	14,29	-	-	-	100,00	-

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

Tabela 2.1.146: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	19,12	15,38	-	30,77	15,38	38,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.164** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.165**.

Tabela 2.1.147: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Gruźlica -... [%]	D20 [%]	Gruźlica wielolekooporna,... [%]	J39 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0004	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0005	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0015	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0020	0,0	48,6	31,4	-	-	8,6	11,4
01.0021	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0043	0,0	-	75,0	-	-	-	25,0
01.0048	0,1	95,2	2,4	-	-	-	2,4
01.0052	0,2	84,4	3,5	11,6	-	-	0,6
01.0060	0,1	88,9	7,8	3,3	-	-	-
Woj.	0,5	78,4	7,1	5,0	3,5	1,1	5,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.148: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Gruźlica - leczenie długoterminowe
D20 gruźlica
Gruźlica wielolekooporna, mykobakteriozy - leczenie długoterminowe
J39 duże choroby dermatologiczne
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.166** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁵⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.149: 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 [%]
01.0001	0,0	-	-	-	-	-
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0003	0,0	-	-	33,3	33,3	-
01.0004	0,0	-	-	6,2	6,2	-
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	-	-	-
01.0019	0,0	-	-	-	-	-
01.0020	0,0	2,9	2,9	5,7	5,7	-
01.0021	0,0	-	-	-	-	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0043	0,0	-	-	-	-	-
01.0048	0,1	-	-	4,0	3,2	-
01.0052	0,2	-	-	5,2	4,0	-
01.0060	0,1	-	-	4,4	4,4	-
Woj.	0,5	0,2	0,2	5,0	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 2.1.150 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.150: 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 [%]
01.0001	5,0	19,2	5,0	-	-	-
01.0002	9,5	62,6	9,5	0,7	-	-
01.0003	7,7	51,5	6,0	9,3	33,3	33,3
01.0004	2,5	29,9	2,0	2,1	37,5	68,8
01.0005	5,0	45,8	5,0	-	-	-
01.0006	6,0	46,1	6,0	-	-	-
01.0011	19,5	44,9	19,5	3,5	-	-
01.0015	17,5	37,8	17,5	12,0	-	-
01.0019	-	49,7	-	-	100,0	100,0
01.0020	12,5	43,8	10,0	8,3	-	5,7
01.0021	-	52,7	-	-	100,0	100,0
01.0037	-	43,3	-	-	100,0	100,0
01.0043	8,8	41,7	8,5	1,0	-	-
01.0048	43,9	48,9	35,0	32,6	-	0,8
01.0052	68,9	47,2	67,0	44,0	-	1,2
01.0060	43,5	49,6	44,5	26,8	-	1,1
Woj.	47,6	47,5	39,0	39,4	2,6	5,0

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

Opracowanie DAIŚ na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.167 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.151: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	35,0	100,0	-	-	100,0	-	-
01.0002	55,0	-	-	-	50,0	-	50,0
01.0003	69,3	-	-	-	-	16,7	83,3
01.0004	61,4	93,8	-	-	12,5	31,2	56,2
01.0005	22,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0006	75,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0011	74,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0015	49,0	100,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0019	49,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0020	47,0	37,1	14,3	11,4	25,7	22,9	25,7
01.0021	54,0	-	-	-	50,0	50,0	-
01.0037	32,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0043	49,0	50,0	-	-	25,0	75,0	-
01.0048	54,1	24,6	2,4	6,3	28,6	27,8	34,9
01.0052	52,8	28,9	5,8	9,8	24,9	23,1	36,4
01.0060	51,5	16,7	5,6	8,9	26,7	30,0	28,9
Woj.	52,9	27,9	5,2	8,2	25,9	26,1	34,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵¹. 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 **2.1.168** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.152: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0002	0,00	-	50,00	-	50,00	-
01.0003	0,01	-	-	16,67	33,33	50,00
01.0004	0,02	-	12,50	37,50	43,75	6,25
01.0005	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0015	0,00	-	-	50,00	50,00	-
01.0019	0,00	-	100,00	-	-	-

⁵¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.152: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0020	0,04	20,00	28,57	28,57	20,00	2,86
01.0021	0,00	-	50,00	50,00	-	-
01.0037	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0043	0,00	-	50,00	50,00	-	-
01.0048	0,13	5,56	23,02	48,41	19,84	3,17
01.0052	0,17	9,25	24,86	35,84	22,54	7,51
01.0060	0,09	10,00	17,78	52,22	16,67	3,33
Woj.	0,46	8,42	23,33	41,25	21,60	5,40

^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 2.1.169. 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 2.1.153: 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 [%]			
01.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0002	-	50,0	50,0	12,7	12,7	-
01.0003	16,7	50,0	33,3	55,5	63,7	16,7
01.0004	37,5	37,5	25,0	42,7	50,2	43,8
01.0005	-	100,0	-	104,5	104,5	-
01.0006	-	-	100,0	13,9	13,9	100,0
01.0011	-	50,0	50,0	67,2	67,2	-
01.0015	-	50,0	50,0	16,1	16,1	50,0
01.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0020	17,1	34,3	48,6	40,4	17,7	31,4
01.0021	-	50,0	50,0	15,6	15,6	100,0
01.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0043	-	100,0	-	43,7	45,8	50,0
01.0048	1,6	76,2	22,2	46,8	41,0	27,8
01.0052	6,4	88,4	5,2	44,5	36,4	34,7
01.0060	2,2	76,7	21,1	27,3	21,9	26,7
Woj.	6,0	75,2	18,8	41,0	33,5	31,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.154.

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące śmiertelności

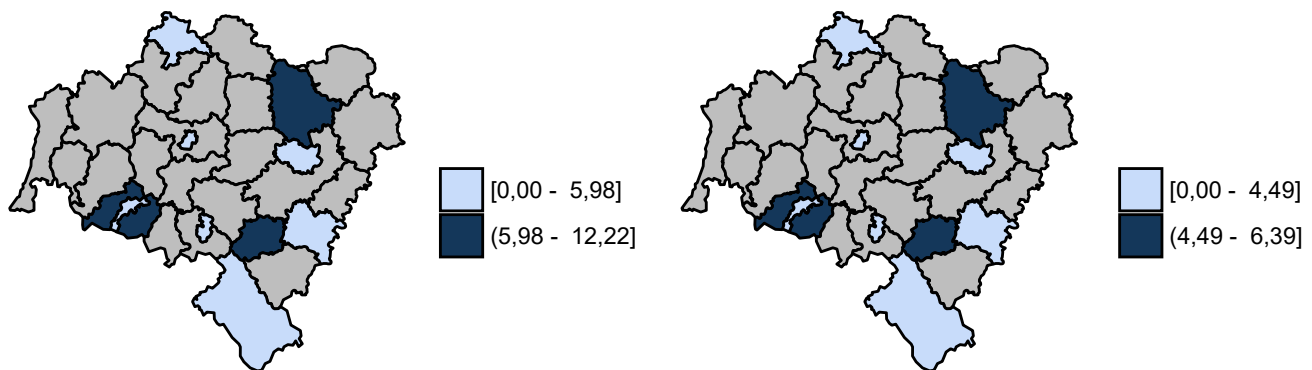
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,5	7,8	9,3	9,9	7,1	8,5	9,0
kujawsko-pomorskie	0,5	4,2	5,3	6,1	4,0	5,2	5,9
lubelskie	0,7	8,1	9,6	11,1	6,6	7,8	9,2
lubuskie	0,2	9,3	10,4	10,4	9,9	10,5	10,5
łódzkie	0,6	9,5	10,9	11,8	9,4	10,7	11,6
małopolskie	0,7	8,8	9,7	10,5	8,9	9,7	10,3

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
mazowieckie	1,5	7,2	8,8	9,5	7,1	8,7	9,4
opolskie	0,2	11,4	13,9	13,9	9,7	13,0	13,0
podkarpackie	0,4	7,1	7,6	9,4	6,6	6,9	8,3
podlaskie	0,2	6,7	8,6	9,2	4,4	6,2	8,1
pomorskie	0,4	7,4	7,7	8,5	6,1	6,3	7,3
śląskie	1,1	8,9	10,1	11,5	8,8	9,9	11,2
świętokrzyskie	0,3	8,0	9,4	9,7	7,0	7,9	8,2
warmińsko-mazurskie	0,2	8,8	11,7	12,9	6,1	8,1	9,2
wielkopolskie	0,5	5,2	5,8	6,0	5,3	5,5	5,6
zachodniopomorskie	0,3	9,9	10,3	10,3	9,1	9,5	9,5

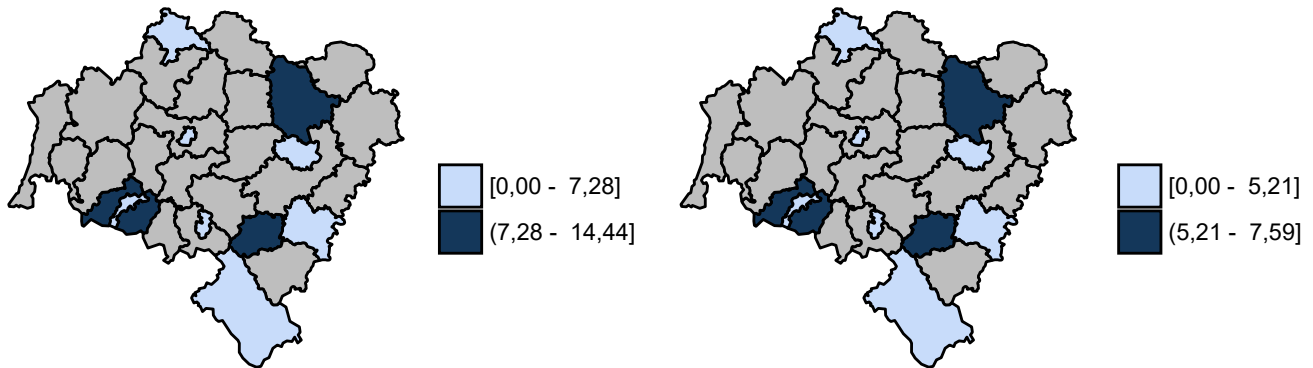
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.81: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



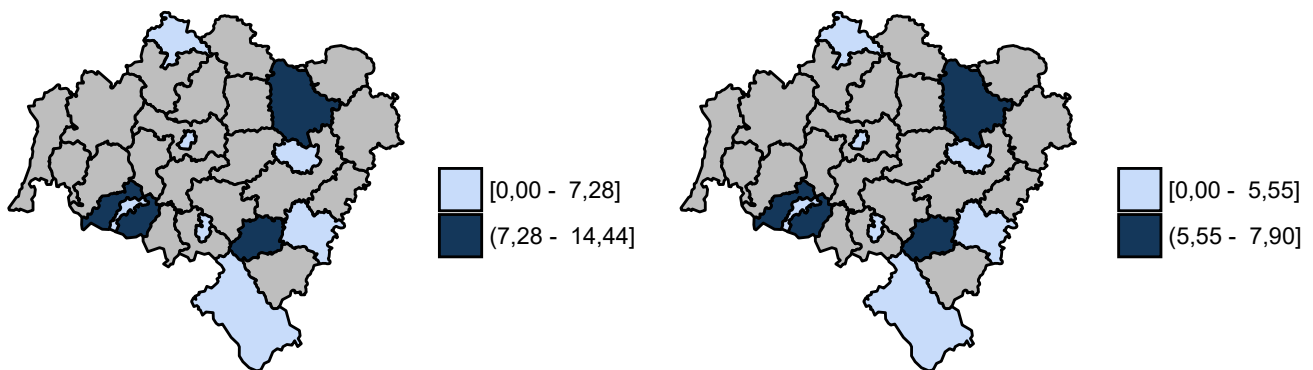
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.82: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.83: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

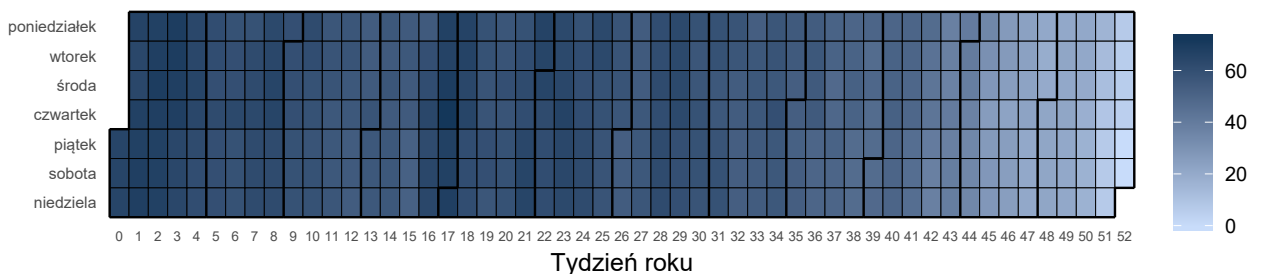
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 52 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 72, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.84 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.85 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.84: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

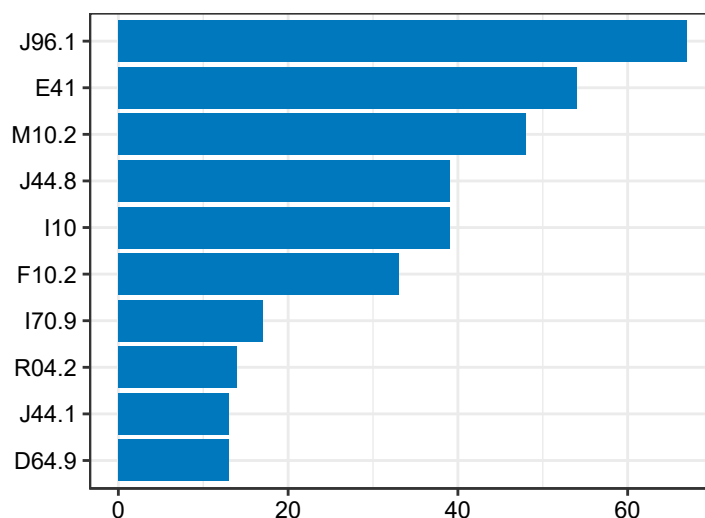
Wykres 2.1.85: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 14,25% hospitalizacji) było J96.1. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było E41 (11,66% hospitalizacji), trzecim zaś M10.2 (10,37% hospitalizacji). Wykres 2.1.86 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.155.

Wykres 2.1.86: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.155: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
E41 WYNISZCZENIE Z NIEDOŻYWIENIA
M10.2 DNA INDUKOWANA LEKAMI
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
F10.2 ZABURZENIA PSYCHICZNE I ZABURZENIA ZACHOWANIA SPOWODOWANE UŻYCIEM ALKOHOLU - ZESPÓŁ UZALEŻNIENIA
I70.9 UOGÓLNIIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
R04.2 KRWIOPŁUCIE
D64.9 NIEDOKRWISTOŚĆ, NIE OKREŚLONA
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Gruźlica u dzieci

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

Tabela 2.1.156: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 40% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.157 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

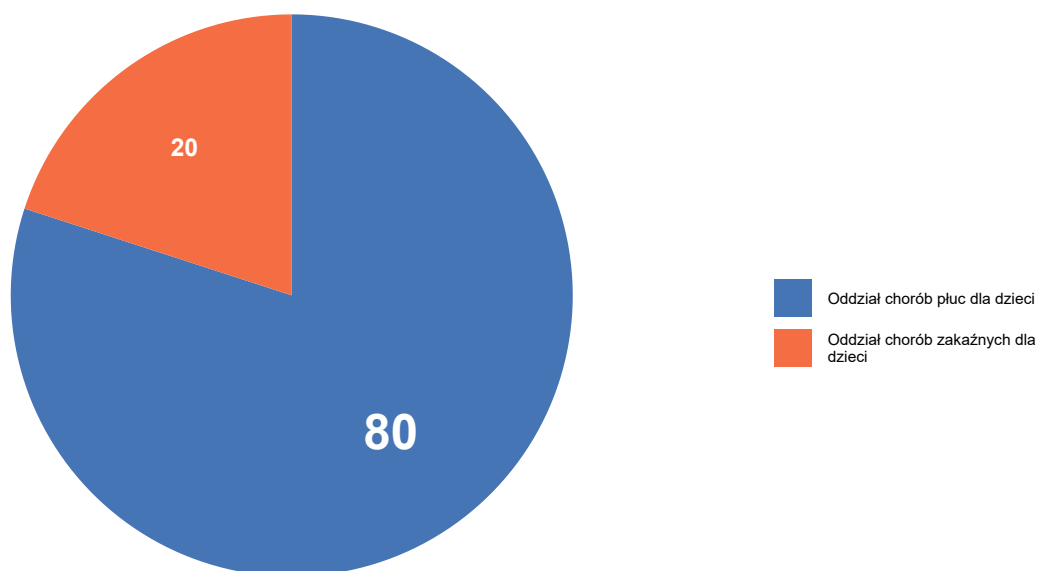
Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0015	0,00	0,00	-	-	40,0	40,0
01.0031	0,00	0,00	0,00	-	40,0	80,0
01.0004	0,00	0,00	0,00	-	20,0	100,0
Woj.	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc dla dzieci oraz Oddział chorób zakaźnych dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

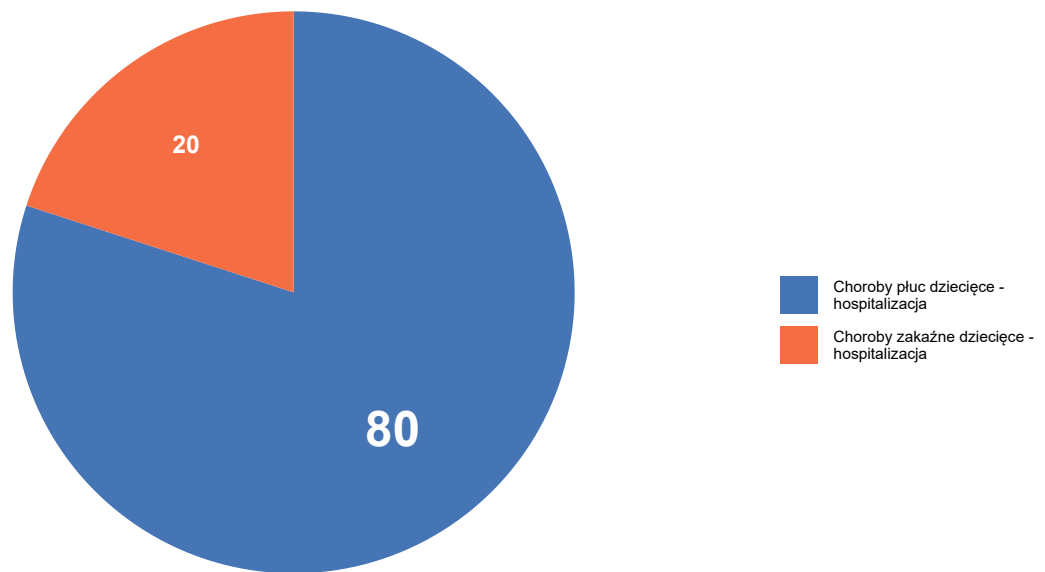
Wykres 2.1.87: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.88: 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 2.1.158 oraz Tabela 2.1.159. 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 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,00	-	0,00
01.0031	0,00	-	0,00
01.0004	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.159: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
01.0015	0,00	-	0,00
01.0031	0,00	-	0,00
01.0004	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.159: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.160: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
01.0004	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.0015	2	-	-	-	-	-	50,0	-	100,0	-	-	-
01.0031	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
Woj.	5	-	-	-	-	-	20,0	-	60,0	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.161: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.69%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 50%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.162. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.162: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0031	-	100,0	-	100,0	-	6	50,0
Woj.	60,0	40,0	-	100,0	-	6	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.163 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

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

Tabela 2.1.163: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0004	0,00	-	100,00
01.0015	0,00	50,00	100,00
01.0031	0,00	-	100,00
Woj.	0,00	20,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.164 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.165.

Tabela 2.1.164: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D20 [%]	P04 [%]	P05 [%]	Gruźlica -... [%]
01.0004	0,0	-	-	100,0	-
01.0015	0,0	-	50,0	-	50,0
01.0031	0,0	100,0	-	-	-
Woj.	0,0	40,0	20,0	20,0	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D20 gruźlica
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)
Gruźlica - leczenie długoterminowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.166 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.166: 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 [%]
01.0004	0,0	-	-	-	-	-
01.0015	0,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0031	0,0	-	-	50,0	50,0	-
Woj.	0,0	-	-	40,0	40,0	-

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 2.1.150 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie. W Tabeli 2.1.167

⁵⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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

Tabela 2.1.167: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			4-9 [%]	>=15 [%]
01.0004	15,0	100,0	-	100,0
01.0015	7,0	-	100,0	-
01.0031	17,0	-	-	100,0
Woj.	12,6	20,0	40,0	60,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁵. 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 2.1.168 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.168: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0004	0,00	-	100,00	-
01.0015	0,00	100,00	-	-
01.0031	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,00	40,00	20,00	40,00

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

⁵⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.169: Struktura geograficzna pacjentów

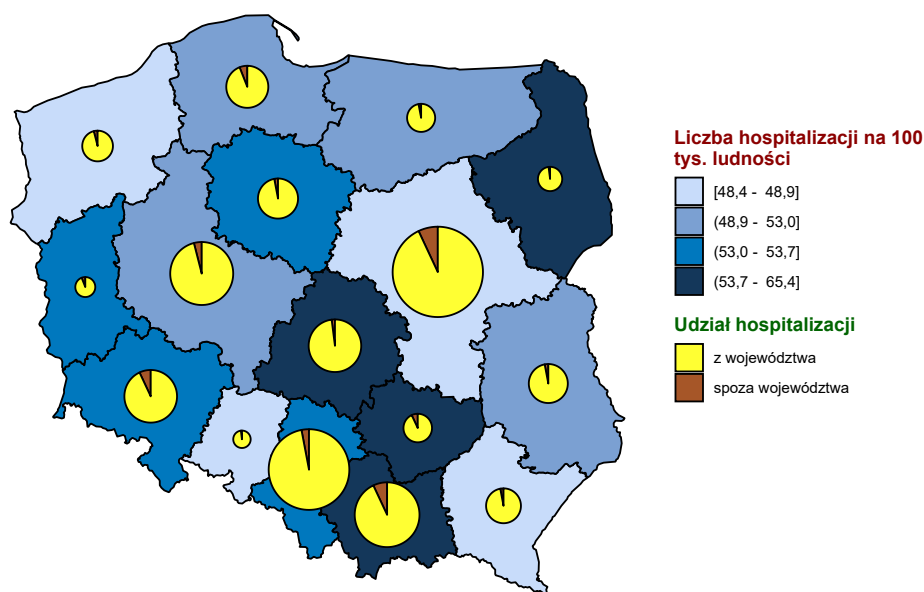
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0004	-	-	100,0	17,7	17,7	100,0
01.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0031	-	100,0	-	19,7	19,7	-
Woj.	-	40,0	60,0	11,4	17,7	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Choroby opłucnej

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 1,54 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby opłucnej (dalej: podgrupa)⁵⁶, co stanowiło 10,68% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

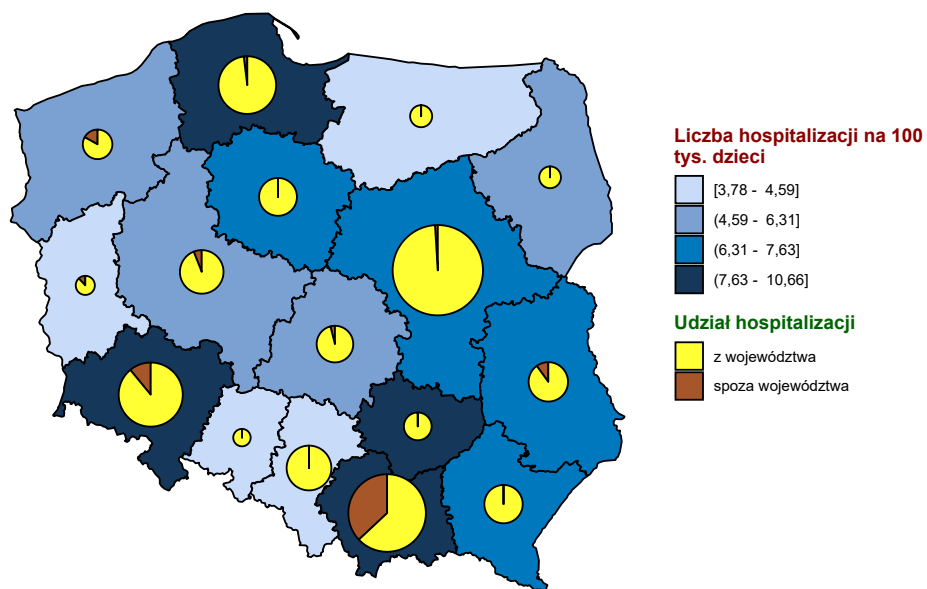
Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

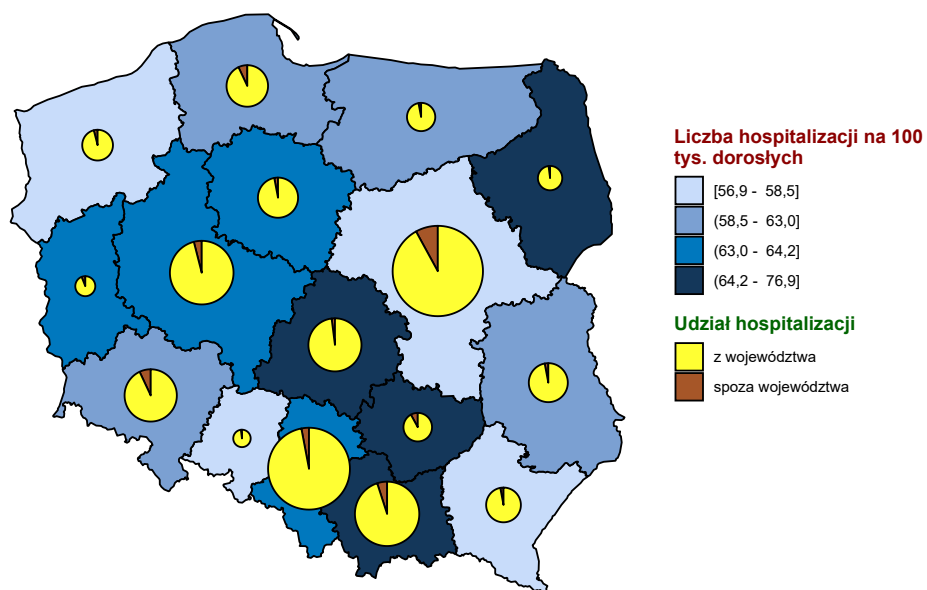
⁵⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J85, J86, J90, J91, J92, J93, J94.

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



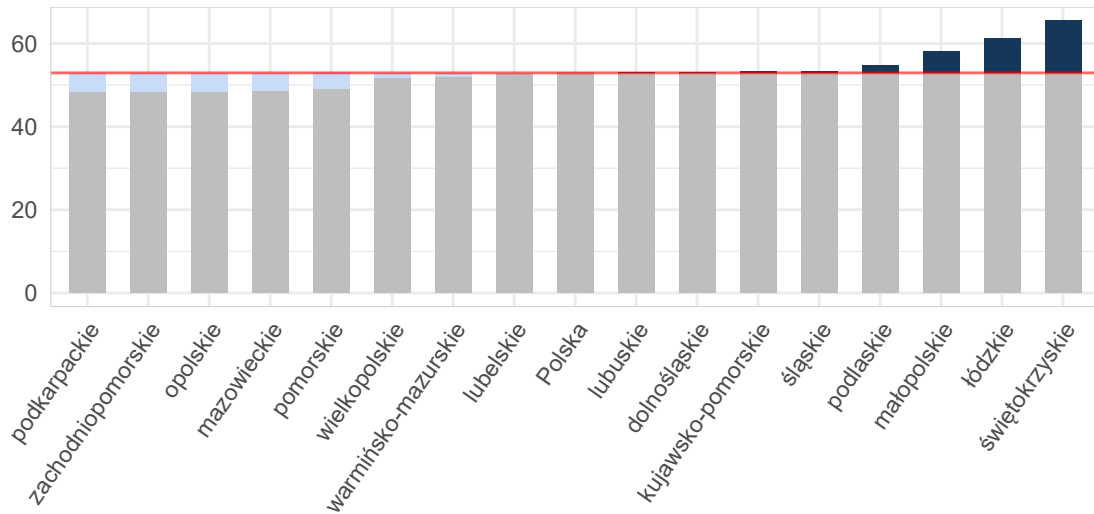
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



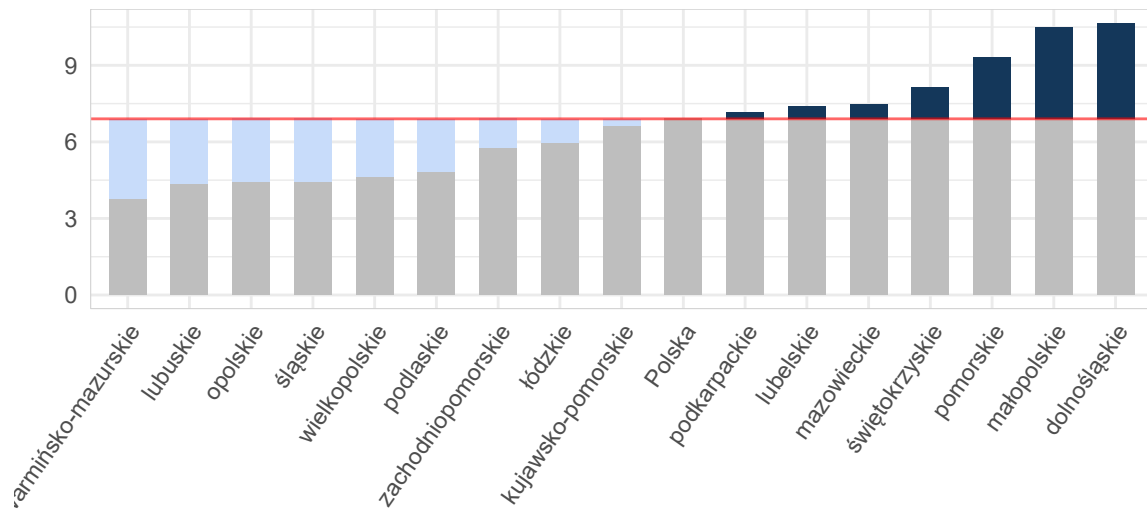
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



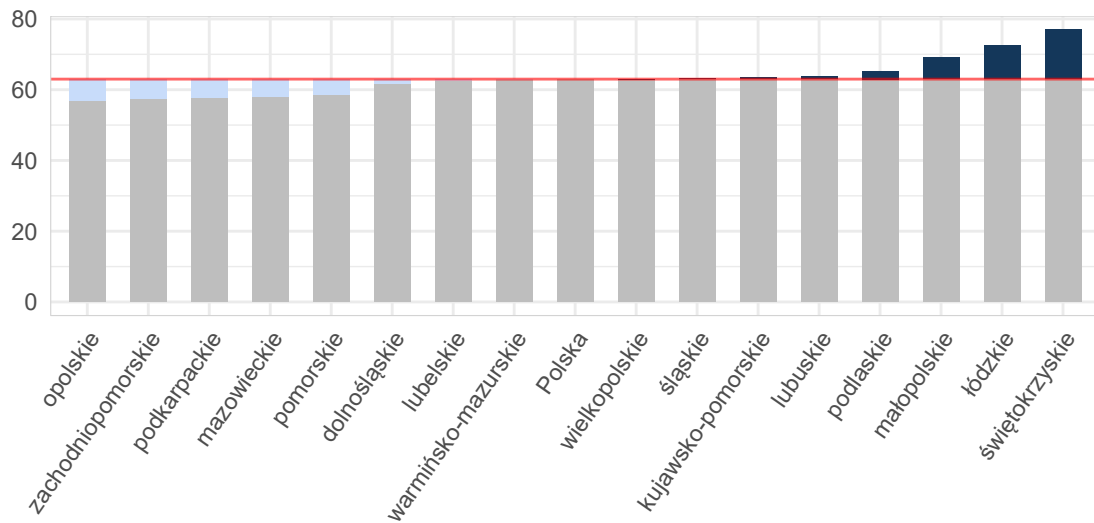
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.91: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.170: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,54	-	0,02	7,78	53,14	79
kujawsko-pomorskie	1,11	-	0,01	3,24	53,26	43
lubelskie	1,13	-	0,07	3,28	52,83	73
lubuskie	0,54	-	0,01	6,67	53,08	49
łódzkie	1,52	-	0,07	2,82	61,28	69
małopolskie	1,96	-	0,01	6,98	58,01	59
mazowieckie	2,61	-	0,06	7,90	48,60	92
opolskie	0,48	-	0,00	2,90	48,54	98
podkarpackie	1,03	-	0,01	3,40	48,41	49
podlaskie	0,65	-	0,01	2,46	54,78	29
pomorskie	1,14	-	0,01	6,87	49,06	43
śląskie	2,43	-	0,05	3,46	53,30	134
świętokrzyskie	0,82	-	0,02	7,80	65,45	51
warmińsko-mazurskie	0,75	-	0,01	3,88	52,08	77
wielkopolskie	1,80	-	0,04	4,88	51,81	74
zachodniopomorskie	0,83	-	0,00	4,71	48,47	43
Polska	20,34	-	0,41	5,22	52,93	1 062

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 44. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.171: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0012	Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy	trzebnicki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0030	SP ZOZ MSW we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0033	Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	kamiennogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0037	NZOZ Strzelińskie Centrum Medyczne	strzeliński
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0047	Bystrzyckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	kłodzki
01.0048	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	jeleniogórski
01.0052	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	trzebnicki
01.0055	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet NZOZ	m. Wrocław
01.0057	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	lubiński
01.0060	Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,53 tys. hospitalizacji dla 0,46 tys. pacjentów. Tym samym 35,75% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.190 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.172: 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 [%]
01.0020	0,46	0,53	0,00	-	35,7	35,7
01.0002	0,14	0,16	0,00	-	10,4	46,1
01.0005	0,07	0,09	0,00	-	6,2	52,3
01.0007	0,04	0,05	-	-	3,5	55,8
01.0016	0,04	0,05	-	-	3,2	59,0
01.0018	0,04	0,04	0,00	-	3,0	62,0
01.0048	0,03	0,04	-	-	3,0	64,9
01.0001	0,03	0,04	0,00	-	2,6	67,5
01.0021	0,03	0,04	0,00	-	2,6	70,2
01.0032	0,03	0,03	0,00	-	2,1	72,2
01.0006	0,03	0,03	-	-	1,9	74,2
01.0003	0,02	0,02	-	-	1,7	75,9
01.0043	0,02	0,02	-	-	1,7	77,5
01.0017	0,01	0,02	-	-	1,5	79,1
01.0024	0,02	0,02	-	-	1,5	80,6
01.0019	0,02	0,02	-	-	1,4	82,0
01.0036	0,02	0,02	0,00	-	1,4	83,4
01.0014	0,02	0,02	-	-	1,2	84,6
01.0010	0,02	0,02	-	-	1,1	85,8
01.0023	0,02	0,02	-	-	1,1	86,9
01.0060	0,01	0,02	0,00	-	1,1	88,1
01.0013	0,02	0,02	-	-	1,1	89,1
01.0034	0,01	0,02	-	-	1,1	90,2
01.0011	0,02	0,02	-	-	1,0	91,2
01.0022	0,01	0,01	-	-	0,9	92,1
01.0025	0,01	0,01	-	-	0,8	92,9
01.0026	0,01	0,01	-	-	0,8	93,7
01.0012	0,01	0,01	-	-	0,7	94,4
01.0052	0,01	0,01	-	-	0,7	95,0
01.0015	0,01	0,01	-	-	0,6	95,6
01.0033	0,01	0,01	-	-	0,6	96,2
01.0028	0,01	0,01	-	-	0,5	96,8
01.0037	0,01	0,01	-	-	0,5	97,3
01.0030	0,01	0,01	0,00	-	0,4	97,7
01.0042	0,01	0,01	-	-	0,4	98,1
01.0004	0,00	0,00	0,00	-	0,3	98,5
01.0008	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
01.0045	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
01.0047	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
01.1819	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7
01.0057	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
01.0031	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0035	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
01.0055	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,16	1,49	0,02	-	100,0	100,0

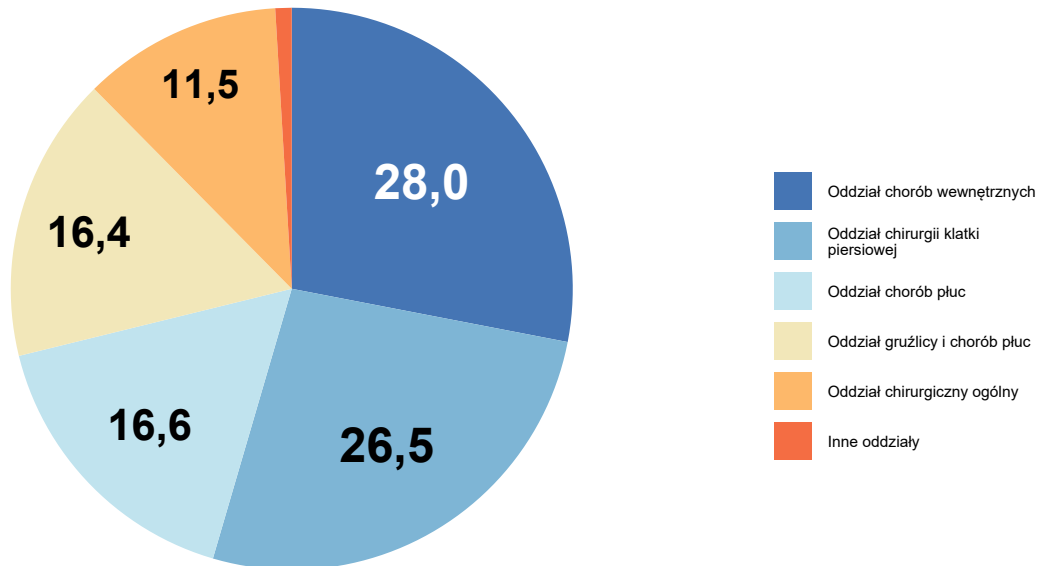
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chirurgii klatki piersiowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 54,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby

⁵⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

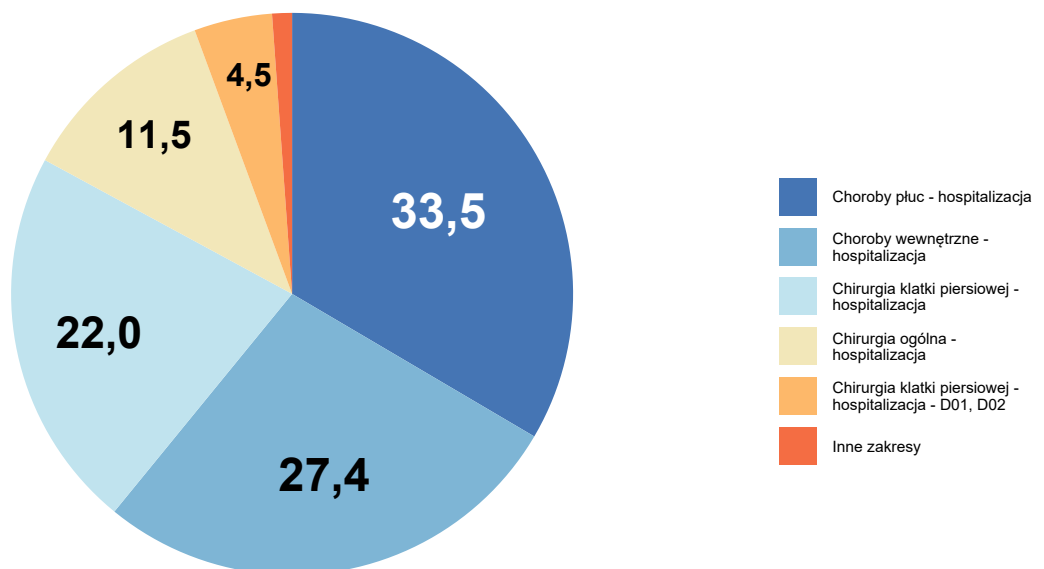
wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60,9%.

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 2.1.191 oraz Tabela 2.1.192. 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 2.1.173: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0020	0,01	0,35	-	0,17	-	0,00	0,53
01.0002	0,00	-	0,13	-	0,02	0,00	0,16
01.0005	0,00	-	0,09	-	0,00	-	0,09
01.0007	0,04	-	-	-	0,02	-	0,05
01.0016	0,04	-	-	-	0,01	-	0,05
01.0018	0,03	-	-	-	0,01	0,00	0,04
01.0048	-	-	-	0,04	-	-	0,04
01.0001	0,01	0,02	-	-	0,00	-	0,04
01.0021	0,03	-	-	-	0,00	-	0,04
01.0032	0,03	-	-	-	0,00	-	0,03
01.0006	0,01	-	0,01	-	0,01	-	0,03
01.0003	0,00	0,02	-	-	-	0,00	0,02
01.0043	-	-	0,02	-	-	-	0,02
01.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0024	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
01.0019	0,01	-	-	-	0,01	-	0,02
01.0036	0,01	-	-	-	0,01	-	0,02
01.0014	0,01	-	-	-	0,01	-	0,02
01.0010	0,01	-	-	-	0,01	-	0,02
01.0023	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
01.0060	-	-	-	0,02	-	-	0,02
01.0013	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
01.0034	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
01.0011	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,02
01.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0025	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
01.0026	0,00	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0012	0,00	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0052	-	-	-	0,01	-	-	0,01
01.0015	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
01.0033	0,00	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0028	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
01.0037	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
01.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0042	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
01.0004	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0008	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
01.0045	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0047	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.1819	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0057	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0031	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0035	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0055	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,42	0,40	0,25	0,24	0,17	0,01	1,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0020	0,18	0,00	0,29	-	0,06	0,00	0,53
01.0002	0,13	0,00	-	0,02	-	0,00	0,16
01.0005	0,09	0,00	-	0,00	-	-	0,09
01.0007	-	0,04	-	0,02	-	-	0,05
01.0016	-	0,04	-	0,01	-	-	0,05
01.0018	-	0,03	-	0,01	-	0,00	0,04
01.0048	0,04	-	-	-	-	-	0,04
01.0001	-	0,01	0,02	0,00	0,00	-	0,04
01.0021	-	0,03	-	0,00	-	-	0,04
01.0032	-	0,03	-	0,00	-	-	0,03
01.0006	0,01	0,01	-	0,01	-	-	0,03
01.0003	-	0,00	0,02	-	0,01	0,00	0,02
01.0043	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0017	-	0,02	-	-	-	-	0,02
01.0024	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
01.0019	-	0,01	-	0,01	-	-	0,02
01.0036	-	0,01	-	0,01	-	-	0,02
01.0014	-	0,01	-	0,01	-	-	0,02
01.0010	-	0,01	-	0,01	-	-	0,02
01.0023	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
01.0060	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0013	-	0,01	-	0,00	-	-	0,02
01.0034	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
01.0011	-	0,01	-	0,00	-	0,00	0,02
01.0022	-	0,01	-	-	-	0,01	0,01
01.0025	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
01.0026	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
01.0012	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
01.0052	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0015	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
01.0033	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
01.0028	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
01.0037	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
01.0030	-	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0042	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
01.0004	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
01.0008	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
01.0045	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
01.0047	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.1819	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
01.0057	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
01.0035	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0055	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,50	0,41	0,33	0,17	0,07	0,02	1,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.175: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie optyczne [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0001	39	-	5,1	-	46,2	20,5	12,8	28,2	92,3	2,6	-	-
01.0002	155	10,3	23,2	-	8,4	61,9	14,8	1,3	80,6	69,0	-	-
01.0003	25	4,0	12,0	-	56,0	-	4,0	8,0	92,0	8,0	-	-
01.0004	5	20,0	-	-	20,0	40,0	20,0	-	100,0	20,0	-	-
01.0005	92	1,1	-	-	8,7	82,6	45,7	16,3	72,8	46,7	-	1,1
01.0006	29	-	-	-	3,4	10,3	3,4	17,2	82,8	20,7	-	-
01.0007	52	-	-	-	26,9	15,4	-	21,2	92,3	-	-	-
01.0008	5	-	-	-	20,0	20,0	-	-	60,0	20,0	-	-
01.0010	17	-	-	-	29,4	-	5,9	41,2	58,8	-	-	-
01.0011	15	-	-	-	20,0	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0012	10	-	-	-	50,0	-	-	-	70,0	-	-	-
01.0013	16	-	-	-	31,2	6,2	-	6,2	43,8	-	-	-
01.0014	18	-	-	-	22,2	-	-	33,3	88,9	11,1	-	-
01.0015	9	-	-	-	11,1	22,2	11,1	-	77,8	-	-	-
01.0016	48	6,2	4,2	-	18,8	79,2	22,9	4,2	100,0	12,5	-	-
01.0017	23	-	4,3	-	-	47,8	-	65,2	91,3	4,3	-	-
01.0018	44	-	-	-	9,1	2,3	6,8	11,4	88,6	6,8	-	-
01.0019	21	-	-	9,5	23,8	-	-	-	85,7	4,8	-	-
01.0020	533	16,7	19,5	7,3	41,5	69,8	1,7	10,1	98,7	6,8	0,4	-
01.0021	39	2,6	5,1	-	2,6	35,9	28,2	2,6	89,7	15,4	-	-
01.0022	13	-	-	-	-	-	-	15,4	92,3	7,7	-	-
01.0023	17	-	-	-	5,9	-	-	17,6	100,0	35,3	-	-
01.0024	23	-	-	-	8,7	-	-	8,7	100,0	-	-	-
01.0025	12	-	-	-	8,3	33,3	-	50,0	91,7	16,7	-	-
01.0026	12	-	-	-	50,0	16,7	8,3	33,3	91,7	16,7	-	-
01.0028	8	-	-	-	37,5	25,0	25,0	12,5	62,5	25,0	-	-
01.0030	6	-	-	-	-	-	-	-	100,0	16,7	-	-

Tabela 2.1.175: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
01.0031	1	100,0	-	-	-	100,0	100,0	-	100,0	-	-	-
01.0032	31	-	-	-	-	-	-	64,5	93,5	16,1	-	-
01.0033	9	-	-	-	44,4	-	-	-	66,7	-	-	-
01.0034	16	-	-	-	-	-	6,2	37,5	50,0	12,5	-	-
01.0035	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0036	21	-	-	-	14,3	-	-	-	71,4	4,8	-	-
01.0037	8	-	-	-	62,5	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0042	6	-	-	-	16,7	16,7	16,7	-	100,0	-	-	-
01.0043	25	76,0	36,0	-	-	76,0	28,0	24,0	96,0	20,0	-	-
01.0045	5	-	-	-	-	-	20,0	20,0	80,0	40,0	-	-
01.0047	5	-	-	-	-	20,0	-	20,0	80,0	60,0	-	-
01.0048	44	54,5	29,5	-	2,3	84,1	63,6	25,0	97,7	18,2	-	-
01.0052	10	40,0	20,0	-	-	80,0	60,0	10,0	100,0	20,0	-	-
01.0055	1	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-
01.0057	2	100,0	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
01.0060	17	70,6	47,1	-	-	88,2	82,4	-	88,2	17,6	-	-
01.1819	3	-	-	33,3	33,3	-	-	-	66,7	33,3	-	-
Woj.	1 491	11,7	12,2	2,8	24,3	48,5	11,5	13,5	90,0	17,6	0,1	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 32.02%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 57.37%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 47.94%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (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 2.1.195. 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 2.1.177: 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 [%]
01.0007	98,1	1,9	-	100,0	-	18	-
01.0006	72,4	27,6	-	100,0	12,5	8	25,0
01.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0018	95,5	4,5	-	100,0	-	10	-
01.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0042	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
01.1819	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0019	66,7	33,3	-	100,0	57,1	0	71,4
01.0014	88,9	11,1	-	100,0	50,0	2	50,0
01.0036	61,9	38,1	-	100,0	87,5	0	100,0

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

Tabela 2.1.177: 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 [%]
01.0005	64,1	35,9	-	100,0	-	22	3,0
01.0048	43,2	56,8	-	100,0	-	17	12,0
01.0043	44,0	56,0	-	100,0	-	16	14,3
01.0002	81,3	18,7	-	100,0	20,7	6	31,0
01.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0016	93,8	6,2	-	100,0	-	9	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0037	25,0	75,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0012	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0020	58,7	32,8	8,4	100,0	18,9	8	32,6
01.0013	81,2	18,8	-	100,0	33,3	6	33,3
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0017	95,7	4,3	-	100,0	-	1	100,0
01.0047	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0033	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0060	11,8	82,4	5,9	100,0	14,3	3	42,9
01.0003	64,0	28,0	8,0	100,0	-	8	28,6
01.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0045	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0052	50,0	50,0	-	100,0	40,0	1	60,0
01.0031	-	100,0	-	100,0	-	13	-
01.0057	-	100,0	-	100,0	-	2	50,0
01.0055	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0001	89,7	10,3	-	100,0	-	11	-
Woj.	72,9	23,9	3,2	100,0	19,4	8	32,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.196 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0001	0,04	-	53,85	46,15
01.0002	0,16	-	8,39	91,61
01.0003	0,02	4,00	70,83	29,17
01.0004	0,00	-	20,00	80,00
01.0005	0,09	-	9,78	90,22
01.0006	0,03	-	6,90	93,10
01.0007	0,05	-	28,85	71,15
01.0008	0,00	-	20,00	80,00
01.0010	0,02	-	29,41	70,59
01.0011	0,02	-	20,00	80,00
01.0012	0,01	-	40,00	60,00
01.0013	0,02	-	31,25	68,75
01.0014	0,02	-	22,22	77,78

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

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0015	0,01	-	11,11	88,89
01.0016	0,05	-	18,75	81,25
01.0017	0,02	-	-	100,00
01.0018	0,04	-	9,09	90,91
01.0019	0,02	-	38,10	61,90
01.0020	0,53	0,38	61,96	38,04
01.0021	0,04	-	5,13	94,87
01.0022	0,01	-	-	100,00
01.0023	0,02	-	5,88	94,12
01.0024	0,02	-	8,70	91,30
01.0025	0,01	-	8,33	91,67
01.0026	0,01	-	50,00	50,00
01.0028	0,01	-	37,50	62,50
01.0030	0,01	66,67	-	100,00
01.0031	0,00	-	-	100,00
01.0032	0,03	-	-	100,00
01.0033	0,01	-	44,44	55,56
01.0034	0,02	-	-	100,00
01.0035	0,00	-	-	100,00
01.0036	0,02	-	14,29	85,71
01.0037	0,01	-	62,50	37,50
01.0042	0,01	-	16,67	83,33
01.0043	0,02	-	-	100,00
01.0045	0,00	-	-	100,00
01.0047	0,00	-	-	100,00
01.0048	0,04	2,27	2,33	97,67
01.0052	0,01	-	-	100,00
01.0055	0,00	-	100,00	-
01.0057	0,00	-	-	100,00
01.0060	0,02	-	-	100,00
01.1819	0,00	-	66,67	33,33
Woj.	1,49	0,54	32,57	67,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.179: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0001	53,85	4,76	4,76	-	90,48	-
01.0002	8,39	-	-	-	100,00	-
01.0003	70,83	35,29	23,53	5,88	35,29	-
01.0004	20,00	-	-	-	100,00	-
01.0005	9,78	-	-	-	88,89	11,11
01.0006	6,90	-	-	-	100,00	-
01.0007	28,85	-	-	-	100,00	-
01.0008	20,00	-	-	-	100,00	-
01.0010	29,41	-	-	-	100,00	-
01.0011	20,00	-	-	-	100,00	-
01.0012	40,00	-	-	-	100,00	-
01.0013	31,25	-	60,00	-	40,00	-
01.0014	22,22	-	-	-	100,00	-
01.0015	11,11	-	-	-	100,00	-
01.0016	18,75	-	-	-	100,00	-
01.0018	9,09	-	-	-	100,00	-
01.0019	38,10	-	25,00	12,50	62,50	-
01.0020	61,96	18,24	12,77	1,52	66,57	0,91

Tabela 2.1.179: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0021	5,13	-	-	-	50,00	50,00
01.0023	5,88	-	100,00	-	-	-
01.0024	8,70	-	-	-	100,00	-
01.0025	8,33	-	-	-	100,00	-
01.0026	50,00	-	-	-	100,00	-
01.0028	37,50	-	33,33	-	66,67	-
01.0033	44,44	-	-	-	100,00	-
01.0036	14,29	-	66,67	-	33,33	-
01.0037	62,50	-	-	-	100,00	-
01.0042	16,67	-	-	-	100,00	-
01.0048	2,33	-	-	-	100,00	-
01.0055	100,00	-	100,00	-	-	-
01.1819	66,67	-	-	-	100,00	-
Woj.	32,57	13,87	11,80	1,45	71,84	1,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.198** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.199**.

Tabela 2.1.180: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0001	0,0	35,9	48,7	5,1	5,1	2,6	2,6
01.0002	0,2	56,1	8,4	25,2	10,3	-	-
01.0003	0,0	-	24,0	8,0	20,0	24,0	24,0
01.0004	0,0	40,0	20,0	20,0	20,0	-	-
01.0005	0,1	51,1	8,7	23,9	10,9	-	5,4
01.0006	0,0	37,9	6,9	27,6	27,6	-	-
01.0007	0,1	59,6	28,8	9,6	1,9	-	-
01.0008	0,0	60,0	20,0	20,0	-	-	-
01.0010	0,0	70,6	29,4	-	-	-	-
01.0011	0,0	60,0	20,0	6,7	13,3	-	-
01.0012	0,0	-	40,0	20,0	40,0	-	-
01.0013	0,0	62,5	12,5	6,2	-	-	18,8
01.0014	0,0	50,0	22,2	11,1	16,7	-	-
01.0015	0,0	22,2	11,1	66,7	-	-	-
01.0016	0,0	62,5	18,8	10,4	8,3	-	-
01.0017	0,0	82,6	-	8,7	8,7	-	-
01.0018	0,0	79,5	9,1	2,3	9,1	-	-
01.0019	0,0	42,9	23,8	14,3	4,8	-	14,3
01.0020	0,5	24,0	41,1	10,9	2,3	11,3	10,5
01.0021	0,0	74,4	2,6	15,4	5,1	-	2,6
01.0022	0,0	61,5	-	30,8	7,7	-	-
01.0023	0,0	76,5	-	11,8	5,9	-	5,9
01.0024	0,0	73,9	8,7	17,4	-	-	-
01.0025	0,0	83,3	8,3	-	8,3	-	-
01.0026	0,0	33,3	50,0	8,3	8,3	-	-
01.0028	0,0	50,0	25,0	12,5	-	-	12,5
01.0030	0,0	-	-	-	33,3	-	66,7
01.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	90,3	-	6,5	3,2	-	-
01.0033	0,0	33,3	44,4	11,1	11,1	-	-
01.0034	0,0	93,8	-	-	6,2	-	-
01.0035	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0036	0,0	47,6	4,8	14,3	23,8	-	9,5
01.0037	0,0	37,5	62,5	-	-	-	-
01.0042	0,0	66,7	16,7	-	16,7	-	-

Tabela 2.1.180: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0043	0,0	76,0	-	24,0	-	-	-
01.0045	0,0	40,0	-	40,0	20,0	-	-
01.0047	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
01.0048	0,0	63,6	2,3	31,8	-	-	2,3
01.0052	0,0	10,0	-	90,0	-	-	-
01.0055	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0057	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
01.0060	0,0	41,2	-	58,8	-	-	-
01.1819	0,0	-	66,7	33,3	-	-	-
Woj.	1,5	44,9	23,3	15,3	6,3	4,5	5,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D26 wysiękowe zapalenie opłucnej
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D17 ropień płuc, ropowica
D51 odma opłucnowa
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.200 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.182: 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 [%]
01.0001	0,0	2,6	2,6	17,9	15,4	-
01.0002	0,2	-	-	9,7	8,4	-
01.0003	0,0	4,0	4,0	8,0	8,0	-
01.0004	0,0	-	-	20,0	20,0	-
01.0005	0,1	-	-	13,0	12,0	-
01.0006	0,0	-	-	3,4	3,4	-
01.0007	0,1	-	-	13,5	11,5	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0010	0,0	-	-	11,8	11,8	-
01.0011	0,0	-	-	6,7	6,7	-
01.0012	0,0	-	-	20,0	20,0	-
01.0013	0,0	-	-	6,2	6,2	-
01.0014	0,0	-	-	5,6	-	-
01.0015	0,0	-	-	11,1	11,1	-
01.0016	0,0	-	-	16,7	12,5	-
01.0017	0,0	-	-	26,1	21,7	-
01.0018	0,0	-	-	13,6	13,6	-
01.0019	0,0	-	-	4,8	4,8	-
01.0020	0,5	3,9	3,8	10,7	9,2	-
01.0021	0,0	-	-	12,8	7,7	-
01.0022	0,0	-	-	23,1	23,1	-

⁶⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.182: 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 [%]
01.0023	0,0	-	-	11,8	11,8	-
01.0024	0,0	-	-	21,7	17,4	-
01.0025	0,0	-	-	16,7	16,7	-
01.0026	0,0	-	-	16,7	16,7	-
01.0028	0,0	-	-	-	-	-
01.0030	0,0	-	-	16,7	-	-
01.0031	0,0	-	-	-	-	-
01.0032	0,0	-	-	6,5	6,5	-
01.0033	0,0	-	-	22,2	11,1	-
01.0034	0,0	-	-	6,2	6,2	-
01.0035	0,0	-	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	14,3	14,3	-
01.0037	0,0	-	-	-	-	-
01.0042	0,0	-	-	16,7	16,7	-
01.0043	0,0	-	-	20,0	20,0	-
01.0045	0,0	-	-	-	-	-
01.0047	0,0	-	-	-	-	-
01.0048	0,0	-	-	15,9	15,9	-
01.0052	0,0	-	-	30,0	20,0	-
01.0055	0,0	-	-	-	-	-
01.0057	0,0	-	-	50,0	50,0	-
01.0060	0,0	-	-	11,8	5,9	-
01.1819	0,0	-	-	33,3	33,3	-
Woj.	1,5	1,5	1,5	12,0	10,4	-

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

Tabela 2.1.183: 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 [%]
01.0001	9,7	8,7	7,0	9,8	2,6	25,6
01.0002	12,3	8,9	11,0	8,5	0,6	11,6
01.0003	17,0	8,8	13,0	12,0	-	8,0
01.0004	20,2	8,1	13,0	18,3	20,0	20,0
01.0005	9,7	9,2	7,0	8,1	4,3	20,7
01.0006	7,0	8,9	5,0	4,1	-	27,6
01.0007	5,8	8,6	5,0	3,7	-	28,8
01.0008	10,0	7,7	7,0	8,7	-	-
01.0010	5,2	8,6	4,0	4,6	-	47,1
01.0011	8,9	8,6	7,0	6,4	-	20,0
01.0012	8,7	9,1	7,0	8,6	-	30,0
01.0013	7,4	8,5	7,0	4,7	-	31,2
01.0014	5,4	9,0	3,0	5,0	-	55,6
01.0015	11,8	8,2	9,0	7,5	-	11,1
01.0016	7,5	8,8	6,5	4,6	-	18,8
01.0017	5,3	8,8	6,0	3,1	-	34,8
01.0018	5,1	8,5	4,0	4,2	4,5	40,9
01.0019	6,7	8,4	7,0	4,6	-	38,1
01.0020	9,4	8,8	7,0	6,8	0,4	9,9

Tabela 2.1.183: 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 [%]
01.0021	6,1	9,2	6,0	4,5	2,6	35,9
01.0022	9,1	8,5	6,0	7,3	-	30,8
01.0023	5,6	9,1	4,0	4,2	-	35,3
01.0024	7,8	8,5	7,0	5,1	-	17,4
01.0025	5,9	9,0	6,5	3,1	-	25,0
01.0026	4,0	8,2	4,0	2,0	-	41,7
01.0028	7,9	9,0	7,0	3,5	-	-
01.0030	6,2	8,4	-	8,2	66,7	66,7
01.0031	14,0	9,4	14,0	-	-	-
01.0032	6,9	8,6	6,0	4,6	6,5	25,8
01.0033	11,7	9,4	7,0	9,9	-	-
01.0034	4,4	8,7	3,0	3,3	-	56,2
01.0035	20,0	9,0	20,0	-	-	-
01.0036	7,8	8,6	8,0	4,9	4,8	19,0
01.0037	6,9	8,9	5,0	3,2	-	-
01.0042	7,7	8,0	8,0	1,5	-	-
01.0043	10,4	9,1	8,0	6,0	-	4,0
01.0045	8,2	9,2	7,0	4,3	-	20,0
01.0047	5,2	8,2	4,0	4,2	-	40,0
01.0048	11,7	9,0	8,5	9,8	-	15,9
01.0052	13,0	8,7	14,0	4,4	-	-
01.0055	2,0	9,9	2,0	-	-	100,0
01.0057	3,5	9,7	3,5	0,7	-	50,0
01.0060	17,5	9,3	17,0	11,2	5,9	5,9
01.1819	15,0	8,6	6,0	20,6	33,3	33,3
Woj.	9,1	8,8	7,0	7,3	1,4	18,4

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

W Tabeli **2.1.202** 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				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0001	63,7	33,3	7,7	-	10,3	17,9	64,1
01.0002	60,5	36,1	3,2	6,5	18,7	15,5	56,1
01.0003	59,4	32,0	-	4,0	24,0	24,0	48,0
01.0004	62,6	40,0	20,0	-	-	20,0	60,0
01.0005	60,1	25,0	1,1	3,3	16,3	25,0	54,3
01.0006	55,2	27,6	6,9	6,9	20,7	13,8	51,7
01.0007	67,7	61,5	1,9	1,9	5,8	9,6	80,8
01.0008	61,4	60,0	-	20,0	-	-	80,0
01.0010	74,1	41,2	-	-	5,9	5,9	88,2
01.0011	65,3	53,3	6,7	-	6,7	20,0	66,7
01.0012	54,0	20,0	10,0	20,0	10,0	10,0	50,0
01.0013	61,9	43,8	-	18,8	6,2	6,2	68,8
01.0014	60,6	27,8	5,6	5,6	11,1	22,2	55,6
01.0015	60,1	66,7	22,2	-	-	-	77,8
01.0016	62,6	47,9	-	2,1	18,8	27,1	52,1
01.0017	70,1	39,1	8,7	-	17,4	-	73,9
01.0018	71,2	56,8	-	-	4,5	13,6	81,8
01.0019	60,0	57,1	4,8	4,8	9,5	23,8	57,1
01.0020	59,2	31,9	4,3	6,8	12,8	20,6	55,5
01.0021	62,8	28,2	2,6	2,6	12,8	28,2	53,8

Tabela 2.1.184: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
01.0022	79,5	15,4	-	-	-	7,7	92,3
01.0023	65,0	35,3	-	5,9	11,8	11,8	70,6
01.0024	61,4	52,2	4,3	8,7	8,7	13,0	65,2
01.0025	66,4	25,0	-	-	8,3	25,0	66,7
01.0026	48,2	41,7	25,0	8,3	16,7	33,3	16,7
01.0028	52,4	25,0	25,0	-	12,5	12,5	50,0
01.0030	66,5	50,0	-	-	16,7	16,7	66,7
01.0031	76,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0032	74,7	35,5	-	-	-	6,5	93,5
01.0033	54,3	11,1	11,1	-	22,2	22,2	44,4
01.0034	75,2	75,0	-	-	6,2	12,5	81,2
01.0035	54,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0036	59,6	23,8	4,8	14,3	9,5	14,3	57,1
01.0037	50,8	25,0	12,5	-	12,5	37,5	37,5
01.0042	69,3	50,0	-	-	-	33,3	66,7
01.0043	61,2	36,0	-	4,0	12,0	20,0	64,0
01.0045	55,4	20,0	-	20,0	20,0	-	60,0
01.0047	62,6	40,0	-	20,0	-	-	80,0
01.0048	59,4	27,3	4,5	9,1	13,6	18,2	54,5
01.0052	56,9	50,0	-	-	30,0	30,0	40,0
01.0055	68,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0057	64,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0060	59,4	23,5	-	-	17,6	29,4	52,9
01.1819	58,7	33,3	-	-	-	66,7	33,3
Woj.	61,5	35,6	3,8	5,2	12,7	18,6	59,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶¹. 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 2.1.203 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.185: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0001	0,04	7,69	25,64	30,77	35,90	-

⁶¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.185: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,16	8,39	24,52	40,65	21,29	5,16
01.0003	0,02	4,00	32,00	44,00	16,00	4,00
01.0004	0,00	20,00	20,00	40,00	20,00	-
01.0005	0,09	5,43	25,00	57,61	10,87	1,09
01.0006	0,03	10,34	27,59	44,83	17,24	-
01.0007	0,05	3,85	9,62	48,08	30,77	7,69
01.0008	0,00	20,00	-	40,00	40,00	-
01.0010	0,02	-	11,76	29,41	52,94	5,88
01.0011	0,02	6,67	20,00	40,00	26,67	6,67
01.0012	0,01	30,00	20,00	30,00	20,00	-
01.0013	0,02	18,75	-	37,50	37,50	6,25
01.0014	0,02	11,11	11,11	44,44	27,78	5,56
01.0015	0,01	22,22	-	55,56	22,22	-
01.0016	0,05	8,33	22,92	45,83	16,67	6,25
01.0017	0,02	4,35	13,04	17,39	65,22	-
01.0018	0,04	-	9,09	25,00	59,09	6,82
01.0019	0,02	9,52	19,05	47,62	19,05	4,76
01.0020	0,53	11,44	20,08	42,40	20,45	5,63
01.0021	0,04	5,13	15,38	48,72	25,64	5,13
01.0022	0,01	-	-	23,08	61,54	15,38
01.0023	0,02	11,76	11,76	29,41	35,29	11,76
01.0024	0,02	8,70	17,39	47,83	26,09	-
01.0025	0,01	-	25,00	41,67	33,33	-
01.0026	0,01	33,33	25,00	16,67	8,33	16,67
01.0028	0,01	25,00	12,50	50,00	12,50	-
01.0030	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
01.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0032	0,03	-	6,45	41,94	45,16	6,45
01.0033	0,01	11,11	33,33	44,44	11,11	-
01.0034	0,02	-	12,50	18,75	68,75	-
01.0035	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0036	0,02	19,05	14,29	61,90	4,76	-
01.0037	0,01	25,00	37,50	12,50	25,00	-
01.0042	0,01	-	50,00	-	33,33	16,67
01.0043	0,02	8,00	32,00	48,00	12,00	-
01.0045	0,00	20,00	20,00	40,00	20,00	-
01.0047	0,00	20,00	-	60,00	20,00	-
01.0048	0,04	15,91	11,36	54,55	15,91	2,27
01.0052	0,01	-	60,00	40,00	-	-
01.0055	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0057	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0060	0,02	11,76	29,41	41,18	17,65	-
01.1819	0,00	-	66,67	33,33	-	-
Woj.	1,49	9,39	19,85	42,19	24,08	4,49

^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 2.1.204. 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 [%]			
01.0001	5,1	20,5	74,4	16,0	0,0	25,6

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 [%]			
01.0002	1,9	28,4	69,7	17,3	0,0	18,1
01.0003	24,0	28,0	48,0	55,9	20,4	36,0
01.0004	20,0	-	80,0	79,1	0,0	20,0
01.0005	2,2	20,7	77,2	15,9	0,0	17,4
01.0006	-	6,9	93,1	3,6	0,0	20,7
01.0007	1,9	23,1	75,0	9,8	3,7	19,2
01.0008	-	20,0	80,0	6,2	0,0	20,0
01.0010	-	5,9	94,1	5,7	0,0	35,3
01.0011	6,7	13,3	80,0	14,9	0,0	26,7
01.0012	-	-	100,0	7,8	10,5	50,0
01.0013	6,2	12,5	81,2	27,1	1,5	25,0
01.0014	22,2	11,1	66,7	62,3	16,5	16,7
01.0015	11,1	-	88,9	30,9	0,0	11,1
01.0016	4,2	31,2	64,6	12,5	1,9	35,4
01.0017	-	8,7	91,3	4,5	0,0	21,7
01.0018	-	4,5	95,5	6,6	0,0	43,2
01.0019	9,5	4,8	85,7	20,0	10,8	42,9
01.0020	15,8	42,4	41,8	42,3	30,1	26,6
01.0021	-	30,8	69,2	8,5	7,9	48,7
01.0022	-	15,4	84,6	9,6	0,0	30,8
01.0023	-	17,6	82,4	10,2	7,1	47,1
01.0024	-	-	100,0	9,9	12,7	43,5
01.0025	-	25,0	75,0	18,0	14,6	41,7
01.0026	-	8,3	91,7	6,0	4,3	25,0
01.0028	-	-	100,0	5,3	4,9	75,0
01.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0032	3,2	9,7	87,1	12,8	14,1	41,9
01.0033	-	22,2	77,8	7,8	7,2	44,4
01.0034	-	6,2	93,8	2,9	0,0	18,8
01.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0036	-	28,6	71,4	9,7	5,4	57,1
01.0037	-	-	100,0	5,7	4,9	75,0
01.0042	-	83,3	16,7	22,5	24,9	33,3
01.0043	4,0	84,0	12,0	42,8	45,8	48,0
01.0045	20,0	-	80,0	51,4	0,0	20,0
01.0047	-	-	100,0	1,7	0,0	20,0
01.0048	-	54,5	45,5	33,3	26,5	15,9
01.0052	10,0	50,0	40,0	38,9	32,4	40,0
01.0055	-	100,0	-	9,7	9,7	100,0
01.0057	-	50,0	50,0	30,2	30,2	-
01.0060	-	58,8	41,2	19,4	24,3	47,1
01.1819	-	-	100,0	6,5	0,0	-
Woj.	7,6	29,9	62,4	26,2	10,2	28,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.187**.

Tabela 2.1.187: Statystyki dotyczące śmiertelności

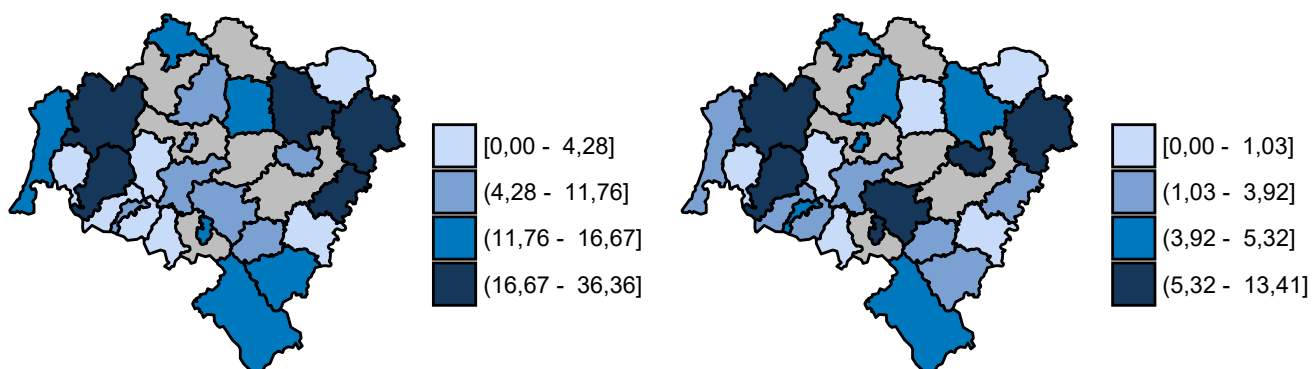
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,5	10,1	14,7	18,2	10,0	14,4	18,0
kujawsko-pomorskie	1,1	11,6	16,6	19,4	11,1	15,7	18,3
lubelskie	1,1	10,5	13,8	16,4	10,2	13,4	15,7
lubuskie	0,5	13,3	18,2	21,4	12,5	17,4	20,5

Tabela 2.1.187: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
łódzkie	1,5	12,8	17,2	20,9	12,0	15,9	19,3
małopolskie	1,9	12,0	16,2	19,2	11,5	15,3	18,1
mazowieckie	2,5	10,9	15,3	17,6	11,0	15,6	17,9
opolskie	0,5	12,8	18,7	23,2	11,1	16,4	20,5
podkarpackie	1,0	11,5	14,4	18,1	10,8	13,6	16,9
podlaskie	0,6	9,5	14,2	17,2	8,4	12,6	15,2
pomorskie	1,1	10,1	13,8	16,7	10,0	13,8	16,7
śląskie	2,4	11,5	15,7	18,6	11,1	14,9	17,7
świętokrzyskie	0,8	12,6	17,6	20,2	12,0	16,8	19,5
warmińsko-mazurskie	0,7	10,8	16,3	20,5	9,6	14,4	18,3
wielkopolskie	1,8	13,0	19,2	23,2	12,3	17,8	21,6
zachodniopomorskie	0,8	11,0	14,2	16,6	10,7	13,7	15,8

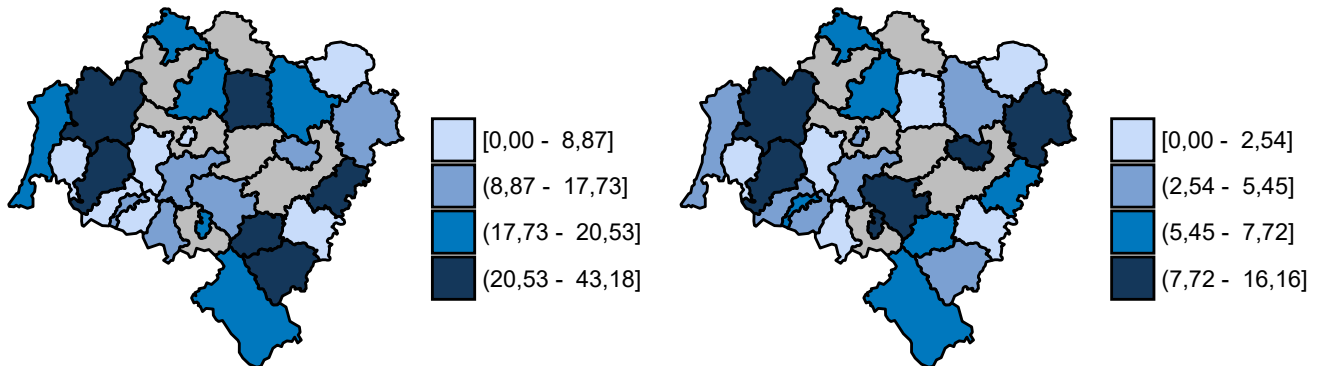
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.94: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



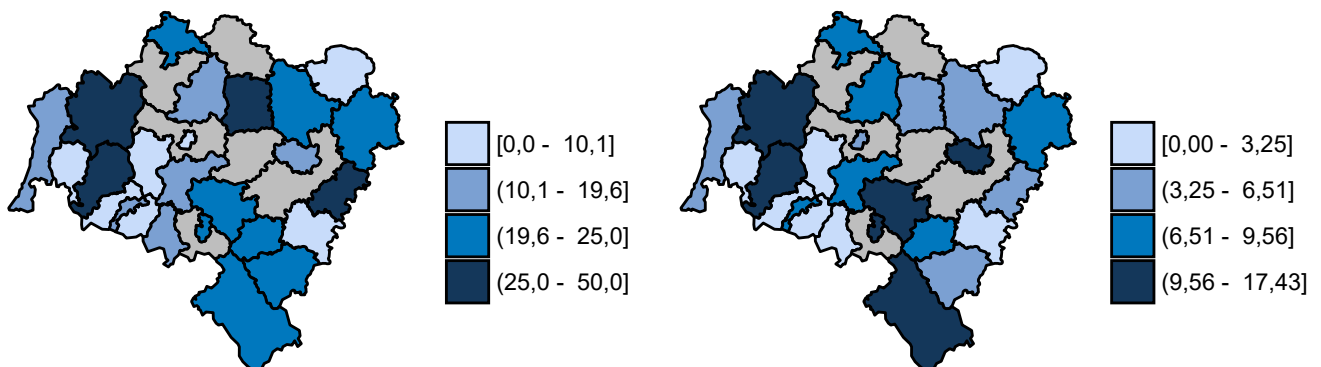
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.95: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

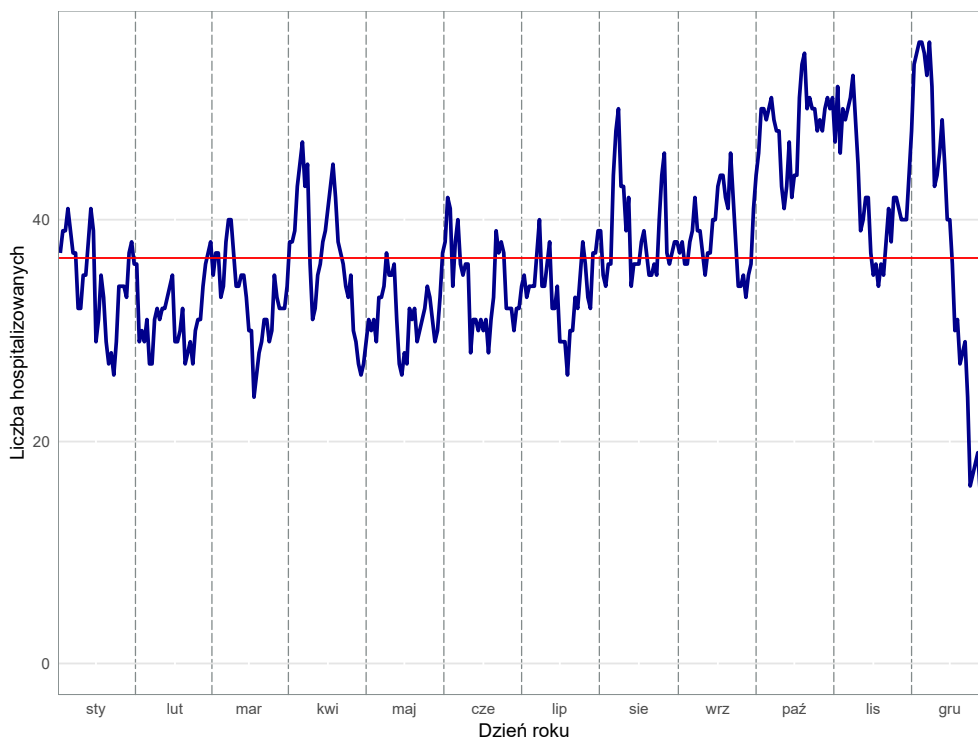
Wykres 2.1.96: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

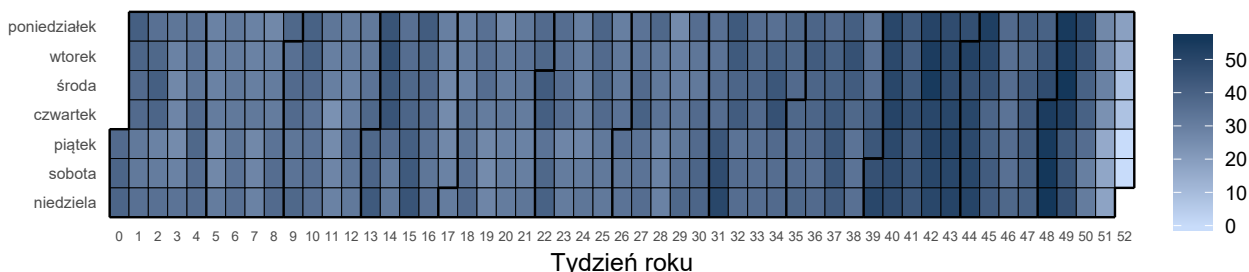
W województwie dolnośląskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 37 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 56, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.97 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.98 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.97: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

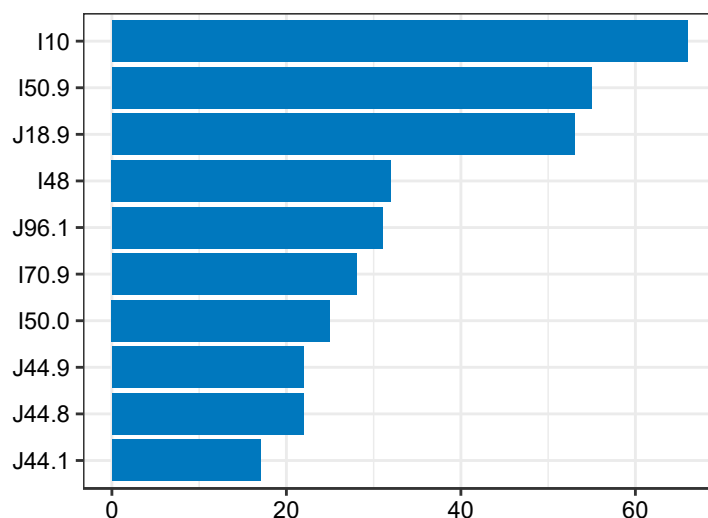
Wykres 2.1.98: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z 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 4,43% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.9 (3,69% hospitalizacji), trzecim zaś J18.9 (3,55% hospitalizacji). Wykres 2.1.102 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.205.

Wykres 2.1.99: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.188: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 13. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0024	Powiatowy Zespół Szpitali	oleśnicki

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0025	Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich	ząbkowicki
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0034	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 40,38% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.190 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

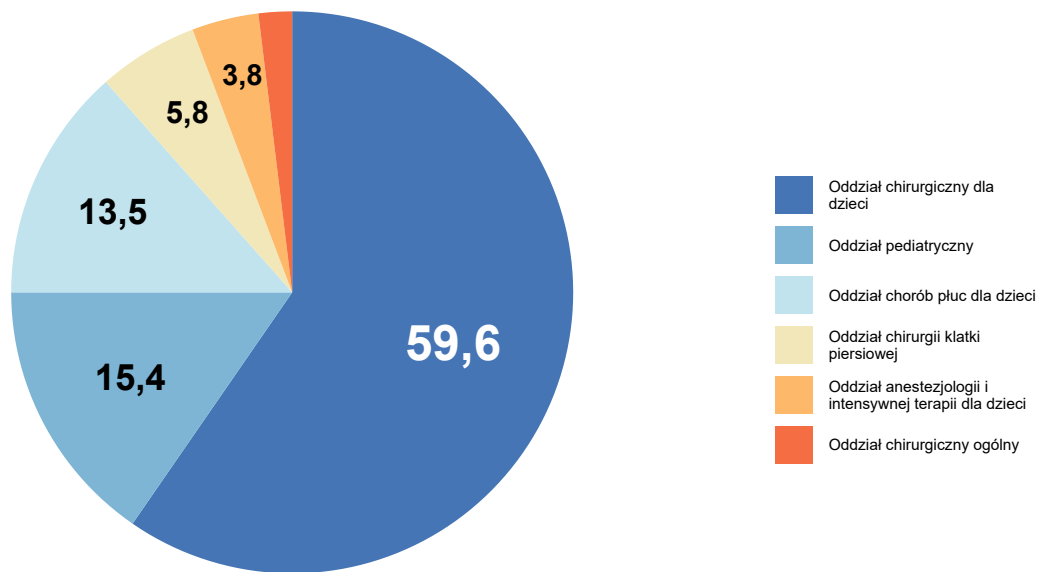
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb, jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
01.0004	0,02	0,02	0,00	-	40,4	40,4
01.0015	0,01	0,01	0,00	-	15,4	55,8
01.0011	0,01	0,01	-	-	13,5	69,2
01.0006	0,00	0,00	-	-	7,7	76,9
01.0020	0,00	0,00	-	-	5,8	82,7
01.0005	0,00	0,00	-	-	3,8	86,5
01.0002	0,00	0,00	-	-	1,9	88,5
01.0007	0,00	0,00	-	-	1,9	90,4
01.0008	0,00	0,00	-	-	1,9	92,3
01.0024	0,00	0,00	-	-	1,9	94,2
01.0025	0,00	0,00	-	-	1,9	96,2
01.0031	0,00	0,00	-	-	1,9	98,1
01.0034	0,00	0,00	0,00	-	1,9	100,0
Woj.	0,03	0,05	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75%.

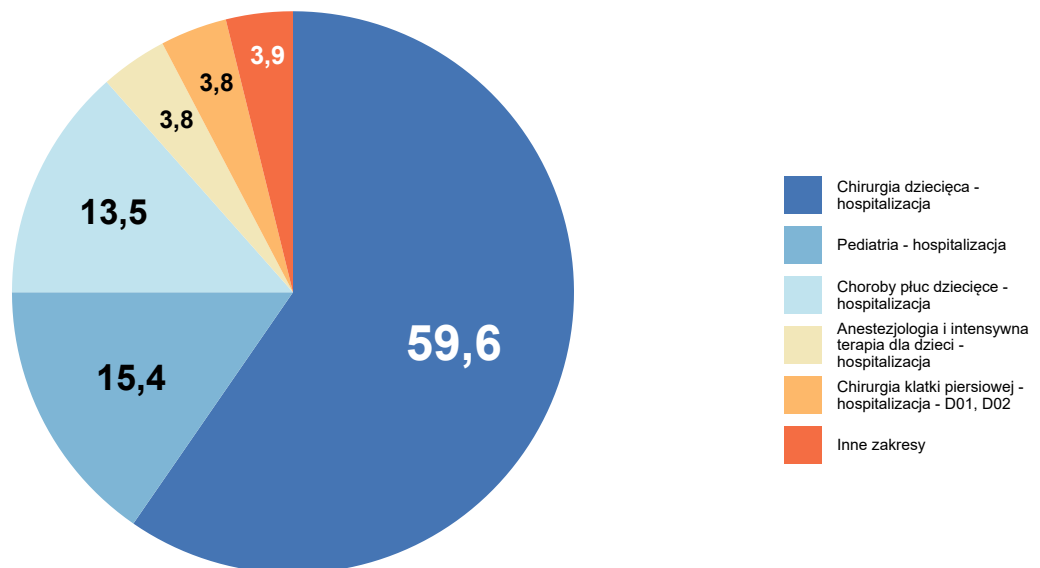
⁶²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.100: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.101: 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 2.1.191 oraz Tabela 2.1.192. 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 2.1.191: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0015	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
01.0011	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0006	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0020	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0031	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0004	0,02	-	-	-	-	-	0,02
01.0015	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
01.0011	0,01	-	-	-	-	-	0,01
01.0006	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0020	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
01.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0031	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.193: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
01.0002	1	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0004	21	-	-	-	28,6	-	-	4,8	38,1	-	-	-
01.0005	2	-	-	-	-	-	50,0	50,0	100,0	50,0	-	-
01.0006	4	-	-	-	50,0	-	50,0	-	100,0	25,0	-	-
01.0007	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0008	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0011	7	-	14,3	-	85,7	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0015	8	-	-	-	12,5	25,0	-	12,5	87,5	37,5	25,0	-
01.0020	3	-	-	-	33,3	100,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0024	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0025	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
01.0031	1	100,0	100,0	-	-	100,0	100,0	-	100,0	100,0	-	-
01.0034	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	52	1,9	3,8	-	32,7	13,5	7,7	5,8	73,1	11,5	-	3,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.194: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.383
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Biopsja	33.26, 34.09, 34.24
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Gazometria	89.60, 89.601, 89.65, 89.661, O29
Mikrobiologia	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Nakłucie.opłucnej	34.094, 34.095, 34.28, 34.91, 97.41
Radiologia	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapia	93.96, 93.964
Wentylacja.inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja.nieinwazyjna	93.90, 93.921

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 0%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 68.82%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 95.65%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 9 (90%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.195. 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 2.1.195: 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 [%]
01.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	95,2	4,8	-	100,0	-	1	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0025	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.195: 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 [%]
01.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	98,1	1,9	-	100,0	-	1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.196** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁶⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.196: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0002	0,00	-	100,00	100,00	-
01.0004	0,02	-	85,71	100,00	14,29
01.0005	0,00	-	-	-	100,00
01.0006	0,00	-	50,00	100,00	50,00
01.0007	0,00	-	-	-	100,00
01.0008	0,00	-	-	-	100,00
01.0011	0,01	-	85,71	100,00	14,29
01.0015	0,01	25,00	-	-	100,00
01.0020	0,00	-	100,00	100,00	-
01.0024	0,00	-	-	-	100,00
01.0025	0,00	-	-	-	100,00
01.0031	0,00	-	-	-	100,00
01.0034	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,05	3,85	60,00	100,00	40,00

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 2.1.197: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0002	100,00	-	-	-	100,00	-
01.0004	85,71	50,00	33,33	-	16,67	-
01.0006	50,00	-	-	-	100,00	-
01.0011	85,71	-	16,67	-	83,33	-
01.0020	100,00	66,67	-	-	33,33	-
Woj.	60,00	36,67	23,33	-	40,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.198** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.199**.

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

Tabela 2.1.198: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D07 [%]	D17 [%]	D02 [%]	D03 [%]	D51 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0004	0,0	14,3	9,5	42,9	28,6	4,8	-
01.0005	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
01.0006	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
01.0007	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0011	0,0	71,4	-	-	14,3	14,3	-
01.0015	0,0	-	50,0	-	-	25,0	25,0
01.0020	0,0	33,3	-	66,7	-	-	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0031	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0034	0,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	0,1	23,1	23,1	21,2	13,5	9,6	9,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.199: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D17 ropień płuc, ropowica
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
D51 odma opłucnowa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.200** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.200: 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 [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	-
01.0004	0,0	9,5	4,8	19,0	9,5	-
01.0005	0,0	-	-	-	-	-
01.0006	0,0	-	-	50,0	25,0	-
01.0007	0,0	-	-	-	-	-
01.0008	0,0	-	-	-	-	-
01.0011	0,0	14,3	14,3	28,6	14,3	-
01.0015	0,0	-	-	37,5	25,0	-
01.0020	0,0	-	-	33,3	33,3	-
01.0024	0,0	-	-	-	-	-
01.0025	0,0	-	-	-	-	-
01.0031	0,0	-	-	-	-	-
01.0034	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	5,8	3,8	23,1	13,5	-

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

⁶⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W tabeli 2.1.201 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.201: 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 [%]
01.0002	8,0	6,7	8,0	-	-	-
01.0004	11,8	10,5	11,0	6,2	9,5	52,4
01.0005	8,0	6,7	8,0	9,2	-	50,0
01.0006	6,8	10,8	7,0	4,5	-	25,0
01.0007	2,0	14,0	2,0	-	-	100,0
01.0008	11,0	9,7	11,0	-	-	-
01.0011	12,9	8,8	11,0	7,2	-	-
01.0015	25,8	12,2	10,0	49,8	12,5	37,5
01.0020	6,7	6,7	7,0	0,6	-	-
01.0024	4,0	6,7	4,0	-	-	-
01.0025	1,0	9,7	1,0	-	-	100,0
01.0031	22,0	13,0	22,0	-	-	-
01.0034	-	5,0	-	-	100,0	100,0
Woj.	12,6	9,9	9,0	20,3	7,7	36,5

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

W Tabeli 2.1.202 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	17,0	-	-	-	-	100,0
01.0004	8,0	57,1	28,6	28,6	19,0	23,8
01.0005	16,0	-	-	-	-	100,0
01.0006	9,2	50,0	25,0	25,0	-	50,0
01.0007	1,0	100,0	100,0	-	-	-
01.0008	4,0	-	-	100,0	-	-
01.0011	9,6	42,9	14,3	14,3	71,4	-
01.0015	4,4	75,0	50,0	37,5	12,5	-
01.0020	15,7	-	-	-	-	100,0
01.0024	17,0	-	-	-	-	100,0
01.0025	4,0	-	-	100,0	-	-
01.0031	17,0	100,0	-	-	-	100,0
01.0034	11,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	8,8	48,1	25,0	25,0	21,2	28,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁶. 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: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,

⁶⁶Dotyczy 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 lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wiełochorobowość. Tabela 2.1.203 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0004	0,02	9,52	57,14	19,05	9,52	4,76
01.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0006	0,00	25,00	25,00	25,00	25,00	-
01.0007	0,00	100,00	-	-	-	-
01.0008	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0011	0,01	-	57,14	14,29	28,57	-
01.0015	0,01	25,00	62,50	12,50	-	-
01.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0025	0,00	-	100,00	-	-	-
01.0031	0,00	-	-	100,00	-	-
01.0034	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,05	11,54	48,08	15,38	23,08	1,92

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.204. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

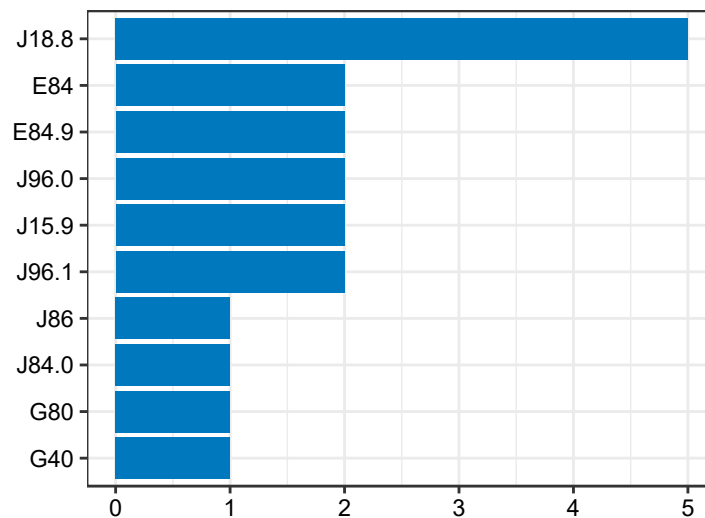
Tabela 2.1.204: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
01.0002	100,0	-	-	153,4	153,4	100,0
01.0004	14,3	42,9	42,9	39,4	31,9	23,8
01.0005	-	50,0	50,0	22,9	22,9	50,0
01.0006	-	-	100,0	14,1	18,0	75,0
01.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0011	-	71,4	28,6	47,1	53,0	28,6
01.0015	-	25,0	75,0	8,9	0,0	12,5
01.0020	33,3	-	66,7	53,6	14,8	100,0
01.0024	-	-	100,0	23,3	23,3	-
01.0025	-	-	100,0	14,6	14,6	100,0
01.0031	100,0	-	-	171,2	171,2	100,0
01.0034	-	-	100,0	10,8	10,8	100,0
Woj.	11,5	32,7	55,8	35,8	18,0	36,5

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 (sprawozdany w przypadku 9,62% hospitalizacji) było J18.8. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J96.1 (3,85% hospitalizacji), trzecim zaś J15.9 (3,85% hospitalizacji). Wykres 2.1.102 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.205.

Wykres 2.1.102: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.205: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J96.0 OSTRA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
E84.9 ZWŁÓKNIENIE WIELOTORBIELOWATE, NIE OKREŚLONE
E84 ZWŁÓKNIENIE WIELOTORBIELOWATE /CYSTIC FIBROSIS/
G40 PADACZKA
G80 DZIECIĘCE PORAZENIE MÓZGOWE
J84.0 CHOROBY PEČHERZYKÓW PŁUCNYCH I TKANKI OKOŁOPĘCHERZYKOWEJ
J86 ROPNIAK OPŁUCNEJ

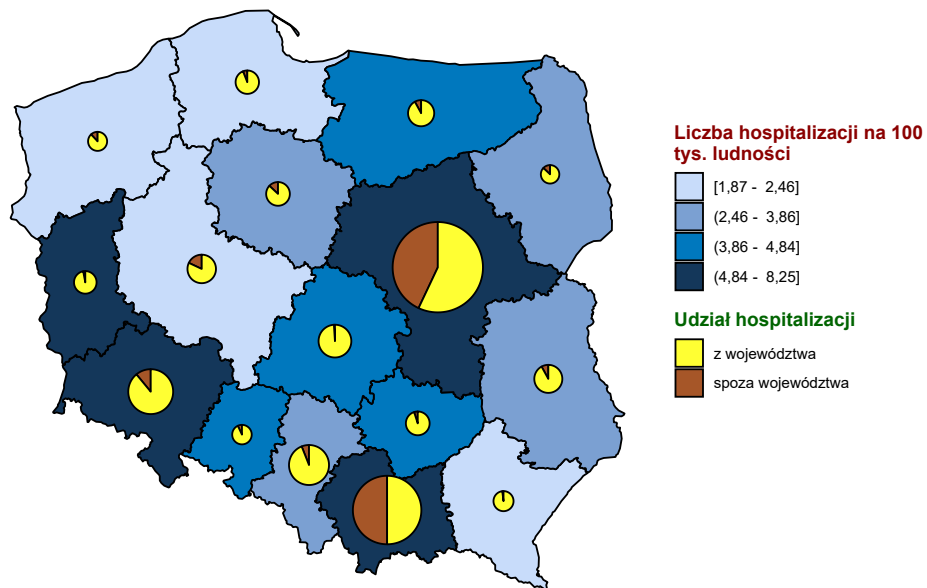
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego

W 2016 roku w województwie dolnośląskim odnotowano 0,16 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (dalej: podgrupa)⁶⁷, co stanowiło 1,10% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

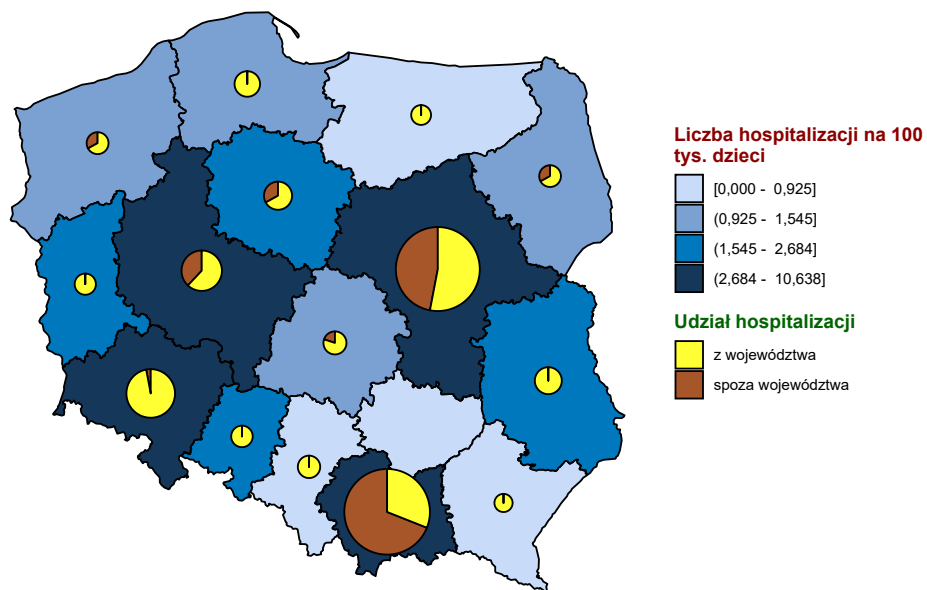
⁶⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J68, J95, R05, T81.8.

Mapa 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



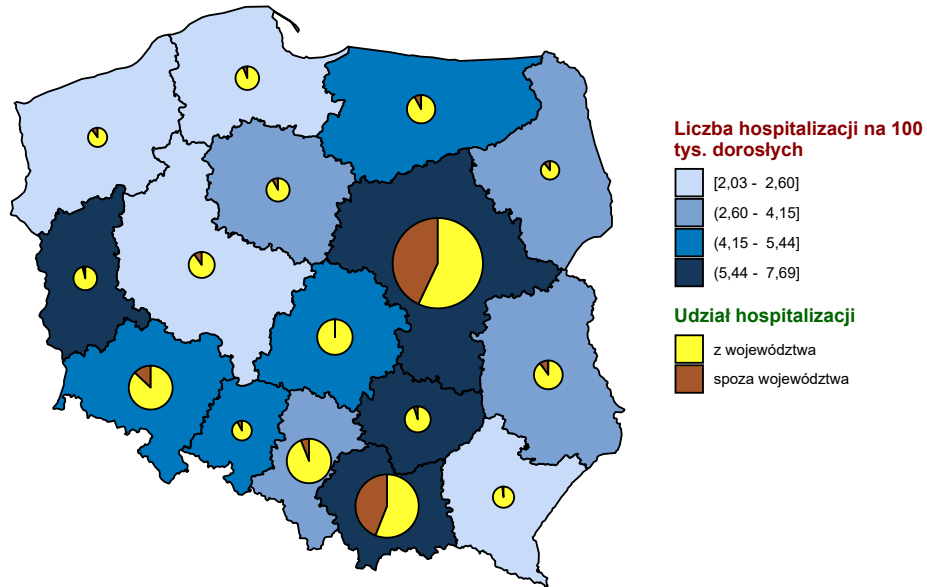
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



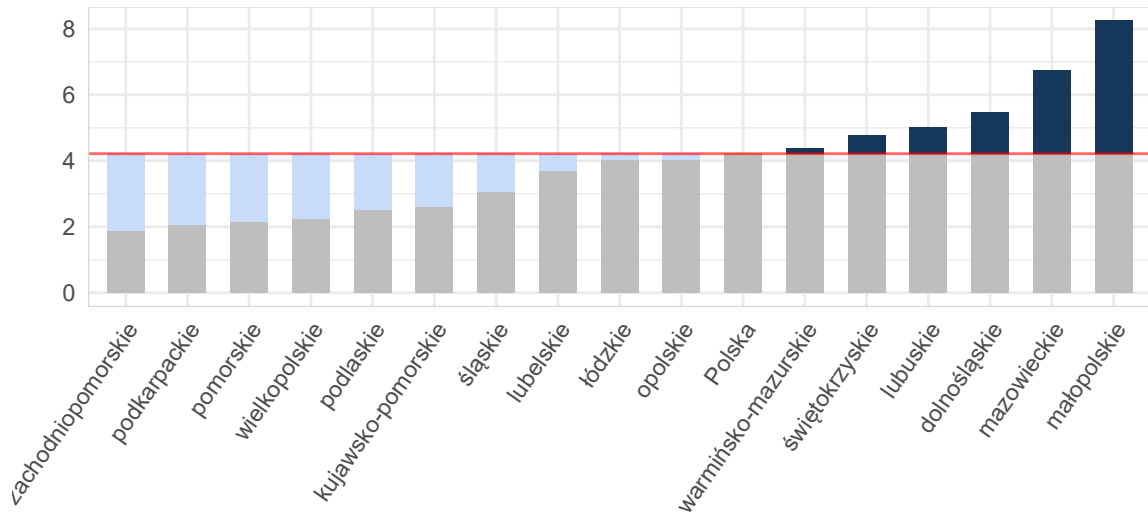
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



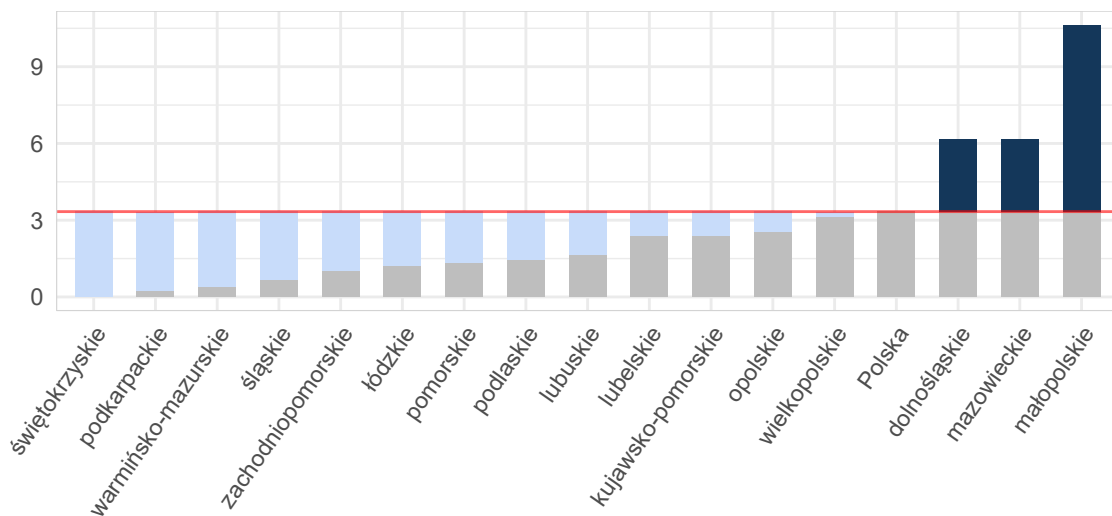
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.103: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



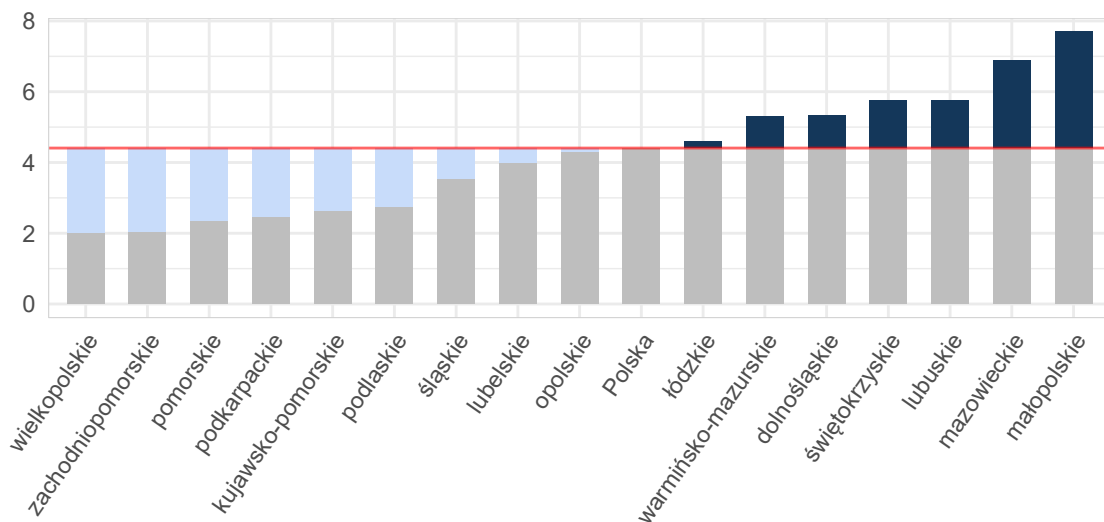
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.104: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.105: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.206: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	0,16	-	0,03	11,32	5,48	18
kujawsko-pomorskie	0,05	0,00	0,01	12,96	2,59	18
lubelskie	0,08	-	0,04	8,86	3,70	42
lubuskie	0,05	-	0,01	3,92	5,01	12

Tabela 2.1.206: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,10	-	0,05	1,00	4,02	35
małopolskie	0,28	0,00	0,03	49,82	8,25	9
mazowieckie	0,36	-	0,04	43,37	6,75	18
opolskie	0,04	-	0,00	7,50	4,03	13
podkarpackie	0,04	-	0,01	2,27	2,07	44
podlaskie	0,03	-	0,00	13,33	2,53	29
pomorskie	0,05	-	0,01	6,00	2,16	7
śląskie	0,14	-	0,02	6,47	3,05	66
świętokrzyskie	0,06	-	0,04	5,00	4,79	18
warmińsko-mazurskie	0,06	-	0,01	7,94	4,39	14
wielkopolskie	0,08	-	0,01	17,95	2,24	26
zachodniopomorskie	0,03	-	0,00	12,50	1,87	8
Polska	1,62	0,00	0,31	23,27	4,22	377

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.2 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 leczniczych⁶⁸. 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 wynosi⁶⁹:

⁶⁸Wskazania 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)

⁶⁹Czas 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.

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 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.2.2: 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).

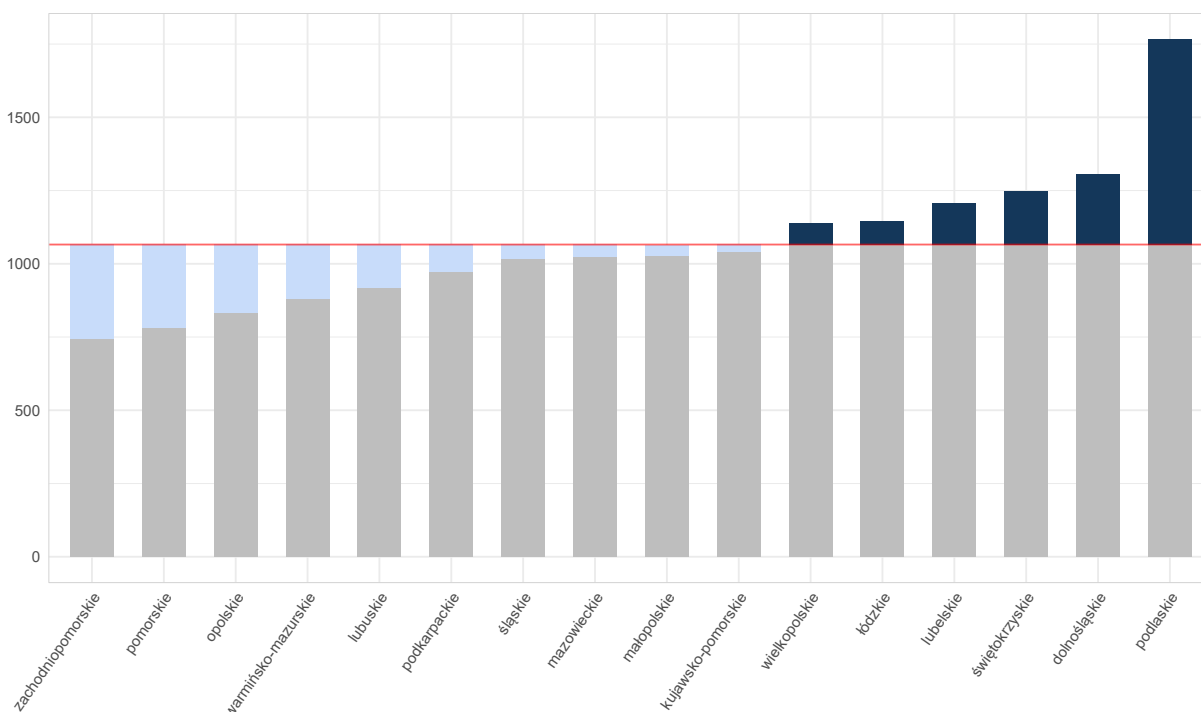
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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 2.2.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.2.1: 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 2.2.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

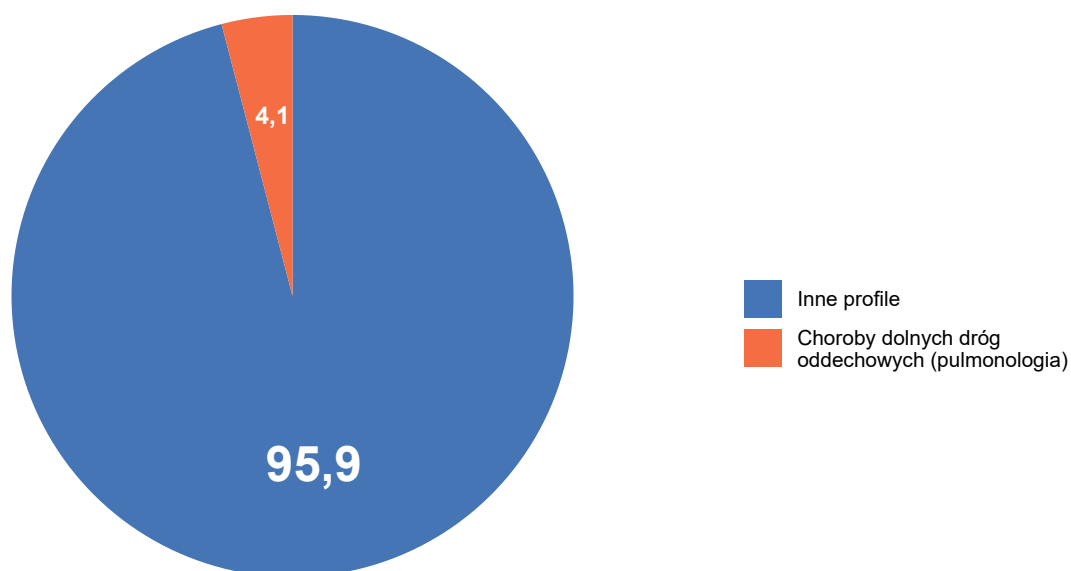
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)

Z wykonanej analizy wynika, że w Polsce ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 16,6 tys. pacjentów. Świadczenia te stanowiły 4,07% zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.2.2). W przeliczeniu na 100 tys. ludności Polski było to 43,19 świadczeń.

Wykres 2.2.2: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w Polsce

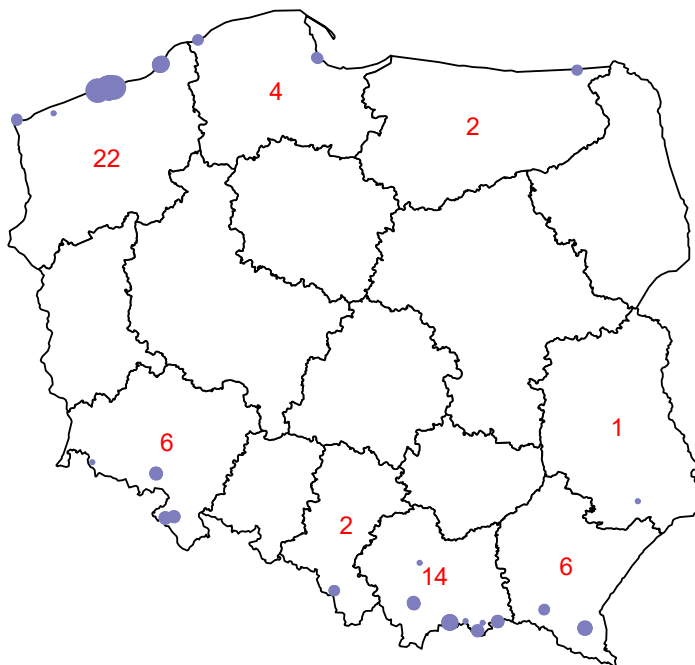


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane były w 8 województwach. Naj-

więcej świadczeniodawców znajdowało się w województwie zachodniopomorskim. Mapa 2.2.3 prezentuje położenie miejscowości uzdrowiskowych oraz liczbę świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.2.3: Miejscowości uzdrowiskowe oraz liczba świadczeniodawców w poszczególnych województwach dla analizowanego profilu



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane są w 3 kategoriach (tj. pogrupowanych zakresach). Liczbę pacjentów skierowanych na leczenie uzdrowiskowe w podziale na pogrupowane kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.2.5.

Tabela 2.2.5: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	239,67	11,51	2,91	69,27
szpitalne	103,29	4,39	2,02	26,45
ambulatoryjne	9,73	0,71	0,50	4,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

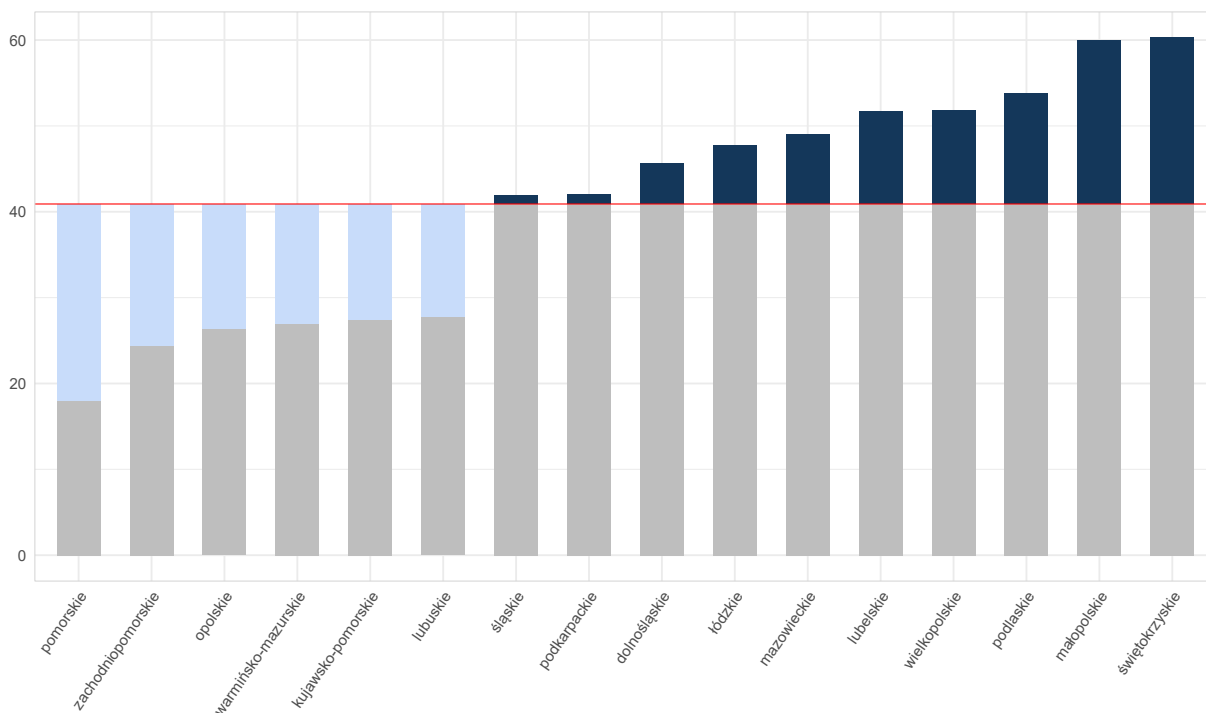
Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (11,51 tys., co stanowiło 69,27% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych województwach w 2016 roku przedstawia Tabela 2.2.6.

Tabela 2.2.6: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
dolnośląskie	1,32	0,25	7,97	45,60
kujawsko-pomorskie	0,57	0,16	3,44	27,40
lubelskie	1,10	0,40	6,64	51,66
lubuskie	0,28	0,07	1,70	27,82
łódzkie	1,19	0,32	7,14	47,68
małopolskie	2,03	0,88	12,21	59,93
mazowieckie	2,63	1,24	15,82	48,96
opolskie	0,26	0,09	1,58	26,38
podkarpackie	0,89	0,36	5,38	41,97
podlaskie	0,64	0,12	3,84	53,77
pomorskie	0,42	0,12	2,51	17,97
śląskie	1,91	0,64	11,51	41,92
świętokrzyskie	0,76	0,22	4,55	60,26
warmińsko-mazurskie	0,39	0,07	2,33	26,94
wielkopolskie	1,80	0,35	10,86	51,79
zachodniopomorskie	0,42	0,14	2,52	24,47
Polska	16,60	5,43	100,00	43,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów dla analizowanego profilu w przeliczeniu na 100 tys. ludności korzystało ze świadczeń z województwa świętokrzyskiego (60,26), natomiast najmniej z województwa pomorskiego (17,97). Wykres 2.2.4 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach.

Wykres 2.2.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Z wykonanej analizy wynika, że w województwie dolnośląskim w 3 miejscowościach uzdrowskich są realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowskiego dla analizowanego profilu. W powyższych miejscowościach na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 6 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie dolnośląskim przedstawia Tabela 2.2.7.

Tabela 2.2.7: Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170002316	UZDROWISKA KŁODZKIE SPÓŁKA AKCYJNA-GRUPA PGU
170061477	SPECJALISTYCZNE CENTRUM PIELĘGNACYJNO - REHABILITACYJNE ĘWA - MED."
170002332	UZDROWISKO-SZCZAWNO - JEDLINA S.A.
170061267	SANATORIA DOLNOŚLĄSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
170002269	UZDROWISKO ŚWIERADÓW - CZERNIAWA SPÓŁKA Z O.O. - GRUPA PGU
170061582	SANATORIUM UZDROWISKOWE "CHEMIK"

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowskiego w województwie dolnośląskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.2.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w UZDROWISKA KŁODZKIE SPÓŁKA AKCYJNA-GRUPA PGU, tj. 0,58 tys. (39,86%), w miejscowości Duszniki-Zdrój.

Tabela 2.2.8: Świadczenia lecznictwa uzdrowskiego w województwie dolnośląskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowska	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170002316	Duszniki-Zdrój	0,58	0,00	39,86
170002332	Szczawno-Zdrój	0,47	0,13	32,32
170002269	Świeradów-Zdrój	0,14	0,14	9,34
170061267	Szczawno-Zdrój	0,09	0,00	6,30
170061582	Duszniki-Zdrój	0,08	-	5,81
170061267	Duszniki-Zdrój	0,07	-	5,05
170061477	Szczawno-Zdrój	0,02	-	1,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa dolnośląskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowskiego dla analizowanego profilu skorzystało 1,45 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowskie w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.2.9.

Tabela 2.2.9: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowskiego z podziałem na kategorie świadczeń

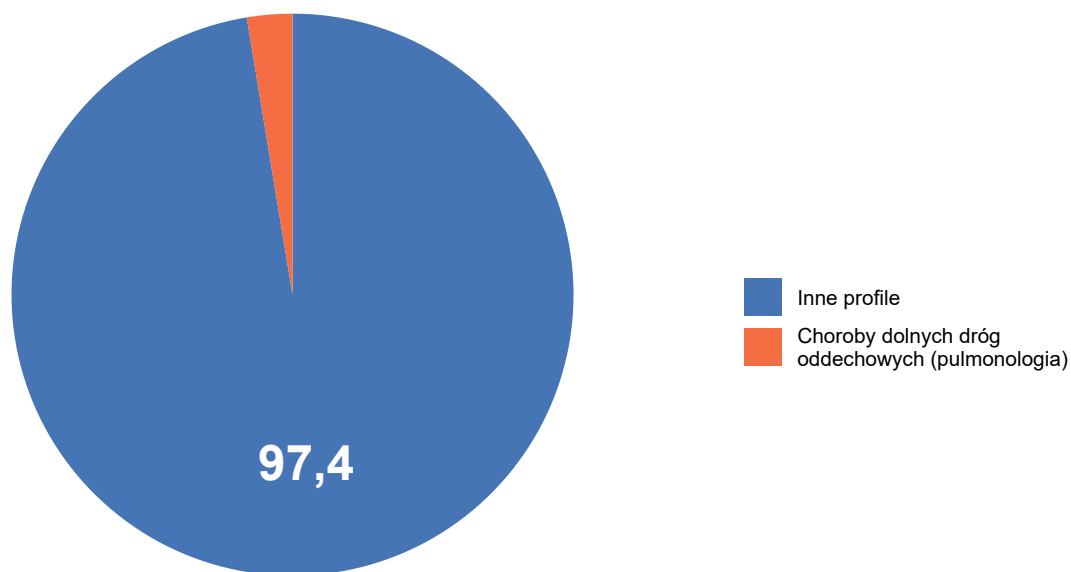
Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	16,77	0,81	0,00	56,06
szpitalne	14,45	0,63	0,26	43,67
ambulatoryjne	0,06	0,00	0,00	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (0,81 tys., co stanowiło 56,06% wszystkich świadczeń).

W województwie dolnośląskim ⁷⁰ ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 1,45 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 2,61% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.2.5).

Wykres 2.2.5: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie dolnośląskim



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Informacje, dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego na terenie województwa, w podziale na województwa pacjentów przedstawia Tabela 2.2.10. Z danych wynika, że na 1,45 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa dolnośląskiego, 0,32 tys. pacjentów (22,28%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 1,12 tys. stanowili pacjenci z 15 innych województw.

Tabela 2.2.10: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie dolnośląskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,32	0,06	22,28	17,70
kujawsko-pomorskie	0,04	0,02	2,98	46,51
lubelskie	0,04	0,01	2,98	18,60
lubuskie	0,04	0,00	2,56	2,70
łódzkie	0,14	0,03	9,76	19,15
małopolskie	0,02	-	1,59	-
mazowieckie	0,14	0,04	10,03	30,34

⁷⁰ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

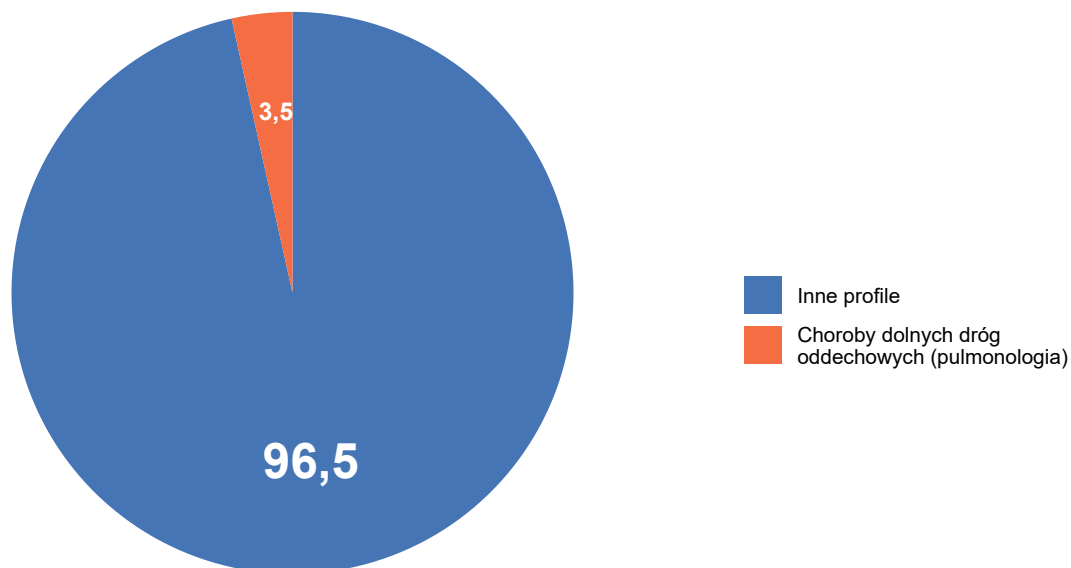
Tabela 2.2.10: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie dolnośląskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
opolskie	0,06	0,02	3,88	28,57
podkarpackie	0,01	0,00	0,62	11,11
podlaskie	0,04	0,00	2,42	11,43
pomorskie	0,06	0,01	4,29	19,35
śląskie	0,07	0,00	4,64	5,97
świętokrzyskie	0,00	-	0,28	-
warmińsko-mazurskie	0,05	0,01	3,18	28,26
wielkopolskie	0,33	0,03	22,98	8,73
zachodniopomorskie	0,08	0,03	5,54	35,00
Polska	1,45	0,26	100,00	18,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa dolnośląskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 1,32 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 3,44 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 3,48% wszystkich zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z powyższego województwa (Wykres 2.2.6).

Wykres 2.2.6: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa dolnośląskiego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa dolnośląskiego w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.2.11.

Tabela 2.2.11: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	18,29	0,88	0,11	66,34
szpitalne	9,82	0,44	0,13	32,98
ambulatoryjne	0,13	0,01	0,01	0,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dla analizowanego profilu pacjenci korzystali z leczenia uzdrowiskowego w 3 kategoriach świadczeń. Ze świadczeń skorzystało 1,32 tys. pacjentów.

Z danych wynika, iż na 1,32 tys. pacjentów z województwa dolnośląskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,32 tys. pacjentów skorzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 1 tys. (75,68% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 6 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów^{71 72} w celu realizacji tych świadczeń przedstawia Tabela 2.2.12.

Tabela 2.2.12: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa dolnośląskiego z podziałem na województwo realizacji świadczenia

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,32	0,06	24,30	17,70
małopolskie	0,08	0,02	6,42	21,18
podkarpackie	0,03	0,00	2,11	7,14
pomorskie	0,08	0,00	6,26	1,20
śląskie	0,04	-	3,17	-
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,38	-
zachodniopomorskie	0,76	0,17	57,36	22,76
Polska	1,32	0,25	100,00	18,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.3 Rehabilitacja lecznicza

2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

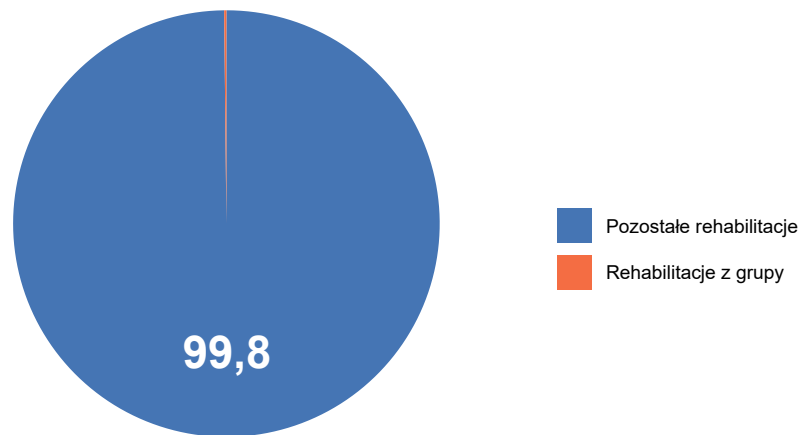
W 2016 roku, w Polsce 33 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.3.2 przedsta-

⁷¹ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

⁷² O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o dane na temat stanu zdrowia jakie są zawarte w skierowaniu. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

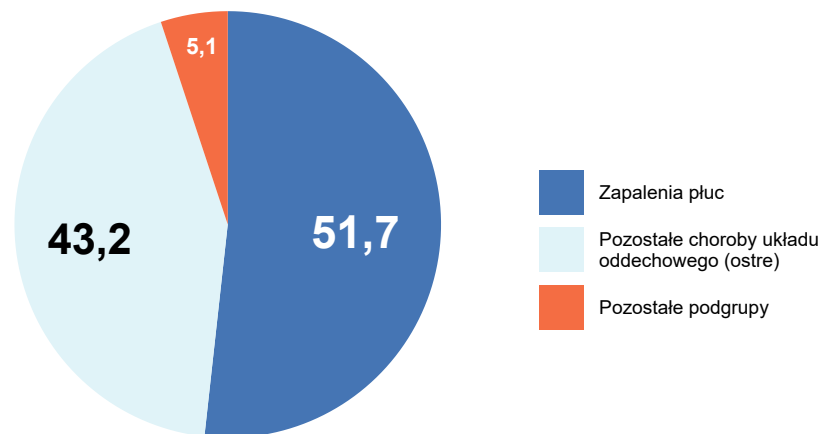
wiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.3.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.1 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
- 4307 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ DLA DZIECI
- 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

- 4311 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ DLA DZIECI

Tabela 2.3.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4307	4310	4311
dolnośląskie	1	-	-	1	-
kujawsko-pomorskie	4	3	-	1	-
lubelskie	1	1	-	1	-
lubuskie	3	1	-	1	1
łódzkie	3	3	-	-	-
małopolskie	3	1	-	2	-
mazowieckie	3	1	-	2	-
opolskie	2	1	-	1	-
podkarpackie	2	1	-	1	-
pomorskie	1	-	-	1	-
śląskie	3	-	-	2	1
warmińsko-mazurskie	3	-	1	1	1
wielkopolskie	4	-	-	4	-
Polska	33	12	1	18	3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej

W analizowanej grupie chorób w województwie dolnośląskim na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej liczba sprawozdanych hospitalizacji nie przekraczała 50, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.3.2 oraz 2.3.3 prezentują dane dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni, średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie dolnośląskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie dolnośląskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
jeleniogórski	6	6	116	59	16,67
Woj.	6	6	116	59	16,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.3: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby opłucnej	2	2	41	50	-
Zapalenia płuc	2	2	33	62	-
Ostra niewydolność oddechowa	1	1	21	65	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1	1	21	65	100,00
Woj.	6	6	116	59	16,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.3.4 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.4: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

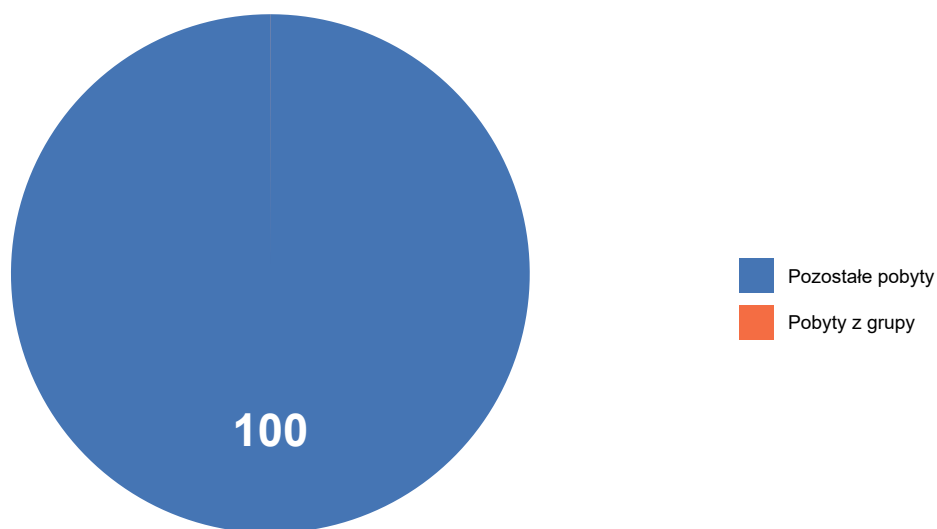
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
01.0031	4310	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski	6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

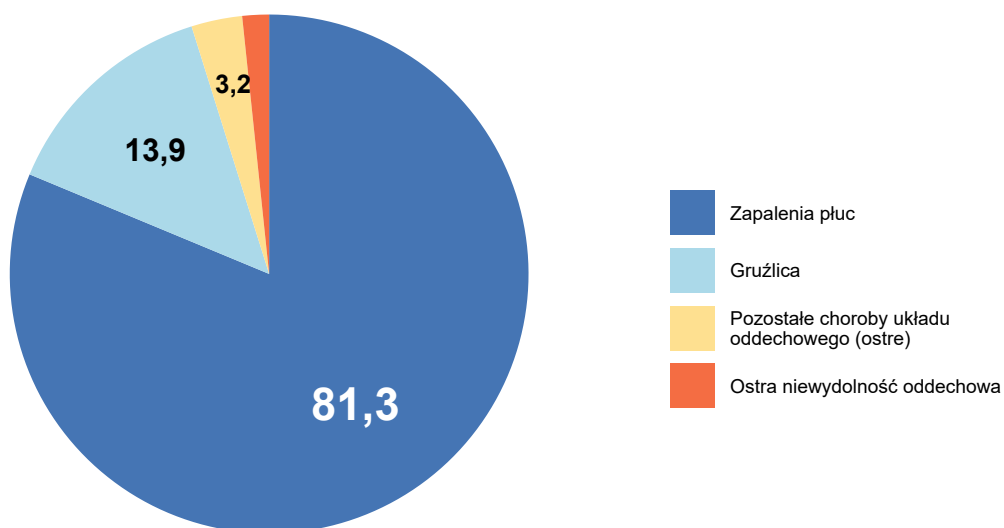
W 2016 roku, w Polsce 28 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.3 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń 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 osobodzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.3.4 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 2.3.3: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.4: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.5 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 2.3.5: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2304
dolnośląskie	1	1	-	-
kujawsko-pomorskie	2	1	1	-
lubelskie	7	6	1	-
lubuskie	2	2	-	-
małopolskie	2	1	-	1
mazowieckie	6	6	-	-
podkarpackie	1	1	-	-
pomorskie	3	3	-	-
śląskie	1	-	1	-
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-	-
zachodniopomorskie	1	-	1	-
Polska	28	23	4	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

W analizowanej grupie chorób w województwie dolnośląskim 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 2.3.6 oraz 2.3.7 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 dolnośląskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie dolnośląskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.3.6: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Wrocław	1	1	14	58	-
Woj.	1	1	14	58	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.7: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zapalenia płuc	1	1	14	58	-

Tabela 2.3.7: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobytów	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Woj.	1	1	14	58	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.3.8 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.8: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

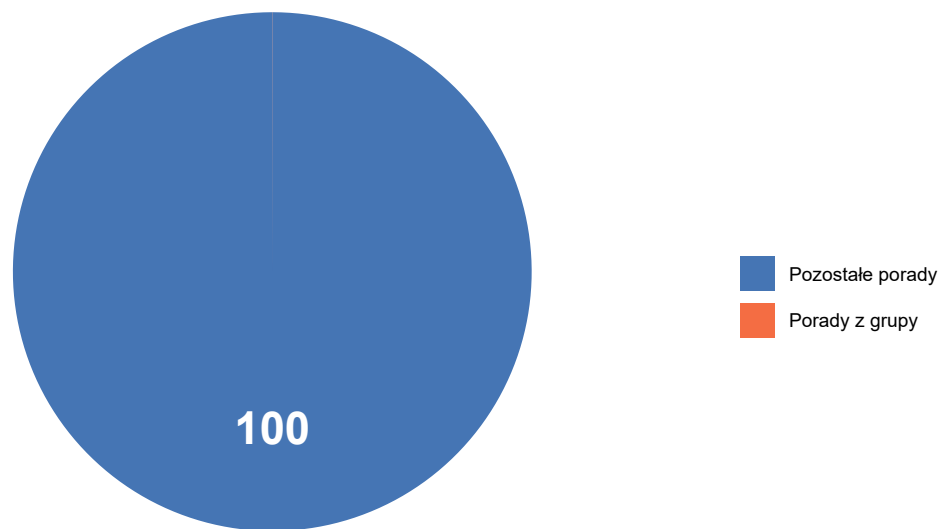
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
01.0003	2300	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

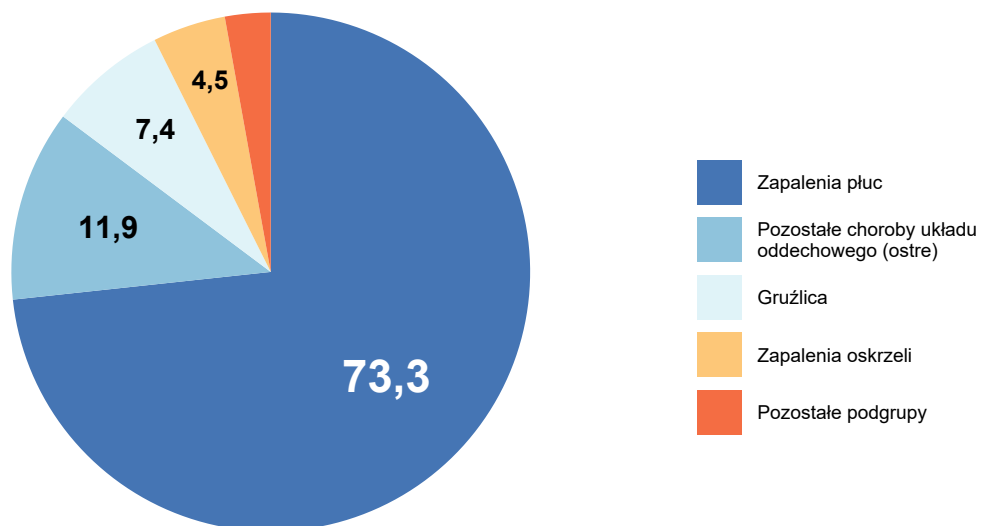
W 2016 roku, w Polsce 114 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.3.6 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 2.3.5: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.6: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.9 przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać 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 2.3.9: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301
dolnośląskie	9	9	-
kujawsko-pomorskie	5	4	1
lubelskie	5	5	-
łódzkie	10	10	-
małopolskie	14	14	-
mazowieckie	32	30	2
opolskie	1	1	-
podkarpackie	2	2	-
podlaskie	2	2	-
pomorskie	10	9	1
śląskie	14	14	-
świętokrzyskie	3	3	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	2	2	-
zachodniopomorskie	4	4	-
Polska	114	110	4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

W analizowanej grupie chorób w województwie dolnośląskim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele **2.3.10** oraz **2.3.11** 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 dolnośląskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie dolnośląskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.3.10: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Wrocław	5	5	59	-
kłodzki	4	4	70	-
lubański	1	1	58	100,00
oleśnicki	1	1	68	-
strzeliński	1	1	74	-
ząbkowicki	1	1	68	-
Woj.	13	13	65	7,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.11: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zapalenia płuc	10	10	68	10,00
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	2	2	61	-
Choroby opłucnej	1	1	46	-
Woj.	13	13	65	7,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 9, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.3.12 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
01.0159	1300	Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ	m. Wrocław	1
01.0339	1300	Przychodnia Gaj sp. z o.o.	m. Wrocław	1
01.0615	1300	Uzdrowisko Świeradów - Czerniawa sp. z o.o. - Grupa PGU	lubański	1
01.0999	1300	Zakład Rehabilitacji Leczniczej Fundacji na Rzecz Profilaktyki i Rehabilitacji Dzieci z Wadami Postawy i Uszkodz Narządów Ruchu	oleśnicki	1
01.1000	1300	Specjalistyczna Przychodnia Rehabilitacyjna Resurs	m. Wrocław	1
01.1003	1300	Specjalistyczne Centrum Rehabilitacji Integra	m. Wrocław	2
01.1007	1300	Ośrodek Intensywnej Rehabilitacji Ruchowej Fizjo - Med	strzeliński	1
01.1015	1300	Centrum Rehabilitacji Mak Maria Anna Kolanko	ząbkowicki	1
01.1019	1300	NZOZ Centrum Rehabilitacyjne Kudowa	kłodzki	4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.4.1: 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 [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	59,68	94,69	85,97	27,96	-	1,07
Gruźlica	29,87	69,38	95,20	33,97	-	0,16
Zapalenia płuc	25,73	42,11	85,00	28,00	-	0,60
Zapalenia oskrzeli	18,97	29,33	92,82	43,29	-	0,19
Choroby opłucnej	13,59	29,36	80,76	28,14	-	12,14
Ostra niewydolność oddechowa	0,32	0,40	83,29	43,39	-	4,74
Obrzęk płuc	0,07	0,08	60,26	29,49	-	-

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 [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	22,64	34,08	36,0
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	12,84	19,24	20,3
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	10,95	13,40	14,2
Gruźlica	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	24,50	56,89	82,0
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	4,25	8,62	12,4
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,75	1,83	2,6
Zapalenia płuc	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	13,43	22,53	53,5
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	4,89	8,06	19,1
	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	1,80	3,03	7,2
Choroby opłucnej	PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,34	10,37	35,3
	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	5,68	10,07	34,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,94	3,49	11,9
Zapalenia oskrzeli	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	5,98	8,81	30,0
	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	3,82	6,87	23,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	2,98	4,40	15,0
Ostra niewydolność oddechowa	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	0,10	0,13	32,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,09	0,11	26,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,03	0,04	10,0
Obrzęk płuc	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,03	0,03	35,9

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,01	0,01	17,9
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	0,01	0,01	16,7

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-3⁷³. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.4.3. 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

A15	A37	J13	J20	J81	J93
A16	B44	J14	J21	J85	J94
A17	B90	J15	J22	J86	J95
A18	J10	J16	J68	J90	J96.0
A19	J11	J17	J69	J91	R05
A31	J12	J18	J80	J92	T81.8

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 ALERGOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia alergologiczna),
- PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia alergologiczna),
- PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),

⁷³Sprawozdanie 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.

- PORADNIA CHORÓB PŁUC (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna).

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	132,52	49,94	49,94
PORADNIA CHORÓB PŁUC	43,57	16,42	66,36
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	16,53	6,23	72,59
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	15,83	5,96	78,56
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	14,09	5,31	83,87
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	11,40	4,29	88,16
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	8,61	3,24	91,40
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,07	2,66	94,07
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	4,71	1,77	95,84
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	4,46	1,68	97,53
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,68	0,26	97,78
PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH	0,63	0,24	98,02
PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,58	0,22	98,24
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	0,45	0,17	98,41
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	0,40	0,15	98,56
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,32	0,12	98,68
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,31	0,12	98,80
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	0,29	0,11	98,91
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	0,27	0,10	99,01
POZOSTAŁE PORADNIE	2,63	0,99	100,00

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	88,3	11,7
kujawsko-pomorskie	90,8	9,2
lubelskie	92,8	7,2
lubuskie	91,0	9,0
łódzkie	85,1	14,9
małopolskie	89,8	10,2
mazowieckie	86,7	13,3
opolskie	91,7	8,3
podkarpackie	88,2	11,8
podlaskie	87,9	12,1
pomorskie	86,9	13,1
śląskie	85,5	14,5
świętokrzyskie	86,3	13,7
warmińsko-mazurskie	87,5	12,5
wielkopolskie	90,2	9,8
zachodniopomorskie	94,4	5,6
Polska	88,5	11,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

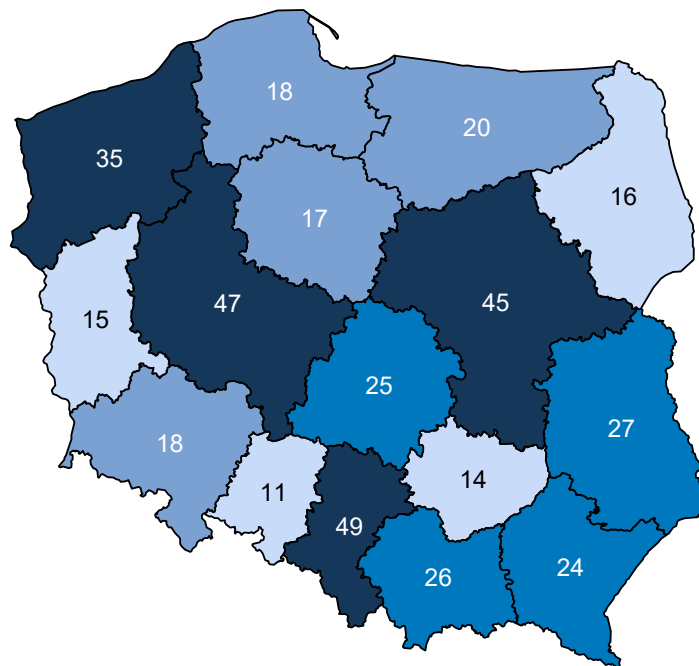
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 18. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.6.

Tabela 2.4.6: PORADNIA GRUŻLICY I CHOROBY PŁUC - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	68,08	3 782,17	18
kujawsko-pomorskie	56,31	3 312,12	17
lubelskie	112,90	4 181,63	27
lubuskie	47,52	3 167,67	15
łódzkie	93,98	3 759,24	25
małopolskie	141,05	5 424,88	26
mazowieckie	165,89	3 686,42	45
opolskie	37,11	3 373,36	11
podkarpackie	105,59	4 399,62	24
podlaskie	70,83	4 427,00	16
pomorskie	87,29	4 849,28	18
śląskie	239,32	4 884,00	49
świętokrzyskie	54,14	3 867,29	14
warmińsko-mazurskie	78,16	3 908,20	20
wielkopolskie	157,09	3 342,38	47
zachodniopomorskie	108,85	3 109,91	35
Polska	1 624,10	3 990,42	407

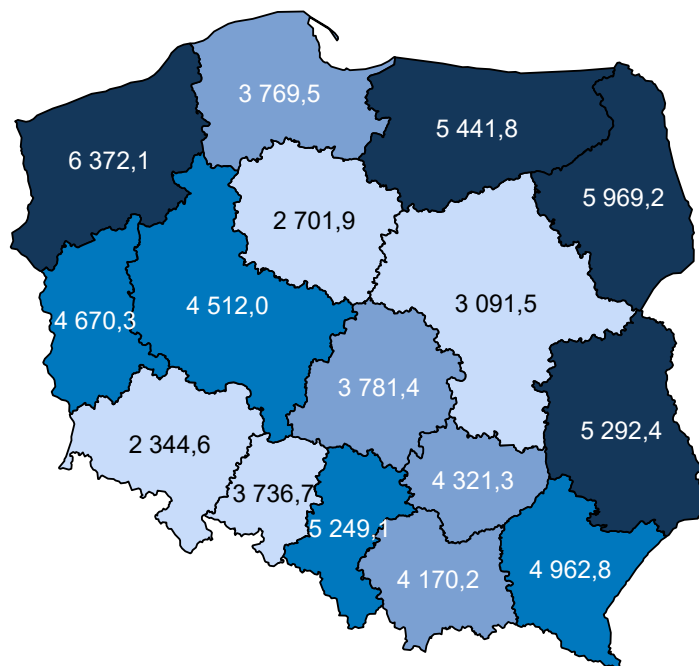
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.1: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.2: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano

123,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.7)⁷⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 123,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% 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 2.4.1⁷⁵. 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 gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	69,82
PORADNIA CHORÓB PŁUC	51,05
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,11
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,23
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,17
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 gruźlicy i chorób płuc	123,12	123,38	-0,21	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁷⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby opłucnej	0,61	0,37	0,9	1,66	-
Gruźlica	6,05	2,44	8,9	2,49	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,02	0,01	0,0	2,50	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1,80	1,22	2,6	1,47	-
Zapalenia oskrzeli	0,31	0,23	0,5	1,38	-
Zapalenia płuc	1,30	0,73	1,9	1,79	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	10,10	4,86	14,8	2,08	-
choroby spoza grupy	57,98	30,71	85,2	1,89	273

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej 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 97%, z czego 37% porad stanowiły porady typu W11⁷⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 38%. 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 opłucnej	96,41	31,97	-	-	32,14	-	-
Gruźlica	99,31	32,65	-	-	8,93	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	6,67	-	-	6,67	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	91,95	20,54	-	-	47,31	-	-
Zapalenia oskrzeli	96,15	26,60	-	-	36,22	-	-
Zapalenia płuc	98,08	35,63	-	-	27,51	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	97,56	30,61	-	-	20,42	-	-
choroby spoza grupy	96,90	37,91	-	0,04	22,38	-	-

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 opłucnej	94,51	32,09	-	1,31	22,47	0,02	0,02
Gruźlica	98,23	34,26	-	0,07	9,50	0,02	0,32
Obrzęk płuc	100,00	53,85	-	-	23,08	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	97,69	33,08	-	-	7,69	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	86,63	20,91	-	0,22	37,86	0,01	0,02
Zapalenia oskrzeli	91,57	39,31	-	0,02	26,83	0,03	-
Zapalenia płuc	92,65	26,03	-	0,15	28,75	0,04	0,04

⁷⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 układu oddechowego (ostre) razem	93,57	29,60	-	0,21	22,20	0,02	0,15
choroby spoza grupy	96,43	38,70	-	0,16	13,71	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 18. 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 rozpoznaj prezentuje Tabela 2.4.13.

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0020	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0090	SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach	dzierżoniowski
01.0142	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ w Oleśnicy	oleśnicki
01.0156	Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego	strzeliński
01.0211	Przychodnia Lidia Naporą, Wioleta Zabówka	m. Wrocław
01.0431	NZOZ Kłodzki Obwód Lecznictwa Kolejowego sp. z o.o.	kłodzki
01.0503	Salmed Przychodnia Specjalistyczna Aleksandra Kawalec	świdnicki
01.0622	NZOZ Eskulap	kamiennogórski
01.0640	Przychodnia lek. Domowy Pieszko s.j.	bolesławiecki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznaj

ID	Gruźlica [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0002	0,52	0,03	0,05	0,06	0,65	4,80
01.0005	0,20	0,03	0,08	0,04	0,37	3,02
01.0006	1,69	0,20	0,11	0,10	2,12	3,13
01.0007	0,30	0,06	0,02	0,04	0,43	3,41
01.0010	0,17	0,25	0,05	0,03	0,52	2,41
01.0013	0,09	0,02	0,06	0,02	0,18	1,87
01.0019	0,24	-	0,09	0,03	0,36	3,92

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Gruźlica [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby optycznej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0020	2,15	0,26	0,68	0,19	3,45	17,50
01.0035	0,01	-	0,01	0,00	0,03	0,46
01.0090	0,09	0,04	0,02	0,01	0,15	1,43
01.0142	0,09	0,05	0,03	0,02	0,21	1,70
01.0156	0,07	0,33	0,01	0,02	0,45	2,15
01.0211	0,04	0,15	0,01	0,01	0,22	2,62
01.0431	0,04	-	0,03	-	0,07	1,59
01.0503	0,03	0,16	0,01	0,02	0,22	2,41
01.0622	0,05	-	0,02	0,02	0,08	1,44
01.0640	0,26	0,15	0,04	0,02	0,48	3,33
01.1819	0,03	0,07	0,00	0,00	0,11	0,80
Woj.	6,05	1,80	1,30	0,61	10,10	57,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 20,9 tys. porad dla 11,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 36,8%. 10 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. [%]
01.0002	5,45	2,94	1,85	99,56	49,80	-	-	17,71	-	-
01.0005	3,39	1,96	1,73	99,62	39,36	-	-	24,48	-	-
01.0006	5,25	2,12	2,48	99,43	39,21	-	-	21,92	-	-
01.0007	3,84	2,45	1,56	100,00	48,62	-	-	21,01	-	-
01.0010	2,92	1,84	1,59	99,49	24,51	-	-	42,73	-	-
01.0013	2,05	1,07	1,92	95,52	16,16	-	-	25,51	-	-
01.0019	4,28	1,86	2,30	100,00	59,41	-	-	11,27	-	-
01.0020	20,95	11,08	1,89	95,98	35,80	-	0,01	23,24	-	-
01.0035	0,50	0,27	1,81	100,00	38,99	-	-	35,35	-	-
01.0090	1,57	0,85	1,85	100,00	22,73	-	-	25,71	-	-
01.0142	1,91	0,97	1,97	99,90	16,35	-	-	25,71	-	-
01.0156	2,60	0,86	3,02	81,12	37,91	-	-	18,88	-	-
01.0211	2,84	1,34	2,11	99,26	20,34	-	0,74	22,46	-	-
01.0431	1,66	0,62	2,68	100,00	57,52	-	-	13,66	-	-
01.0503	2,63	1,14	2,32	92,78	11,01	-	-	17,93	-	-
01.0622	1,53	0,62	2,48	78,75	39,67	-	-	21,25	-	-
01.0640	3,81	2,16	1,76	100,00	37,71	-	-	16,47	-	-
01.1819	0,90	0,46	1,97	100,00	33,19	-	-	34,62	-	-
Woj.	68,08	34,35	1,98	97,00	36,83	-	0,03	22,09	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się

pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁷ 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 2.4.17.

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	99,18	0,81	0,01
kujawsko-pomorskie	99,27	0,72	0,01
lubelskie	98,37	1,61	0,02
lubuskie	98,42	1,56	0,02
łódzkie	98,92	1,08	0,00
małopolskie	99,68	0,32	0,00
mazowieckie	99,44	0,56	0,00
opolskie	99,21	0,78	0,02
podkarpackie	98,79	1,20	0,01
podlaskie	97,73	2,17	0,10
pomorskie	99,30	0,69	0,01
śląskie	99,22	0,78	0,00
świętokrzyskie	99,11	0,88	0,01
warmińsko-mazurskie	99,57	0,43	-
wielkopolskie	99,12	0,87	0,01
zachodniopomorskie	97,80	2,16	0,04
Polska	99,01	0,98	0,01

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 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. [%]
01.0002	0,07	97,08	-	2,84	29,04	516	20,52	49,80	29,68
01.0005	0,18	99,08	0,12	0,62	48,01	148	34,25	28,46	37,29
01.0006	-	73,22	26,43	0,34	40,03	94	19,16	20,49	60,35
01.0007	2,42	97,00	0,50	0,08	23,07	663	39,65	34,57	25,78
01.0010	0,31	98,15	0,96	0,58	82,20	34	37,01	38,69	24,31
01.0013	3,51	96,45	0,05	-	41,14	189	23,56	34,86	41,58
01.0019	0,23	99,70	0,07	-	26,30	686	15,97	19,64	64,39
01.0020	0,27	94,64	1,34	3,75	36,00	236	25,88	34,40	39,72
01.0035	1,62	98,38	-	-	60,40	41	26,67	37,58	35,76
01.0090	-	100,00	-	-	43,43	207	28,06	28,06	43,87
01.0142	0,05	99,84	0,10	-	39,81	298	27,59	20,90	51,52
01.0156	2,58	97,12	0,31	-	64,32	41	4,08	21,22	74,70
01.0211	0,04	97,36	2,60	-	35,87	333	24,82	22,10	53,08
01.0431	-	100,00	-	-	25,32	680	10,76	16,07	73,17
01.0503	0,04	99,92	0,04	-	34,98	412	11,62	31,45	56,93
01.0622	6,36	93,51	0,13	-	50,75	56	6,89	35,28	57,84
01.0640	-	98,08	1,92	-	38,03	310	28,57	35,50	35,92
01.1819	0,22	99,78	-	-	65,71	66	18,25	44,47	37,28
Woj.	0,63	95,14	2,77	1,47	39,21	238	23,84	31,68	44,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁷⁷Przez 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 2.4.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0002	1	1,62	0,47	0,00	99,88	0,55	-	-	-	-	-	-
01.0005	1	1,26	0,32	0,00	99,84	0,58	-	-	-	-	-	-
01.0006	1	3,17	0,57	0,01	99,46	0,43	-	-	-	-	-	-
01.0007	1	0,99	0,27	0,00	100,00	0,64	-	-	-	-	-	-
01.0010	1	0,71	0,20	0,00	99,72	0,49	-	-	-	-	-	-
01.0013	1	0,85	0,23	0,00	95,67	0,25	-	-	-	-	-	-
01.0019	1	2,75	0,76	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
01.0020	1	8,32	2,06	0,00	96,98	0,46	-	0,02	-	-	-	0,09
01.0035	1	0,18	0,05	0,00	100,00	0,55	-	-	-	-	-	-
01.0090	-	0,69	0,19	0,00	100,00	0,21	-	-	-	-	-	-
01.0142	-	0,99	0,25	0,00	99,90	0,19	-	-	-	-	-	-
01.0156	-	1,94	0,48	0,00	83,74	0,49	-	-	-	-	-	-
01.0211	-	1,51	0,32	0,00	98,81	0,31	-	1,19	-	-	-	0,40
01.0431	-	1,21	0,31	0,00	100,00	0,67	-	-	-	-	-	-
01.0503	-	1,50	0,42	0,00	95,40	0,13	-	-	-	-	-	1,26
01.0622	-	0,88	0,24	0,00	84,58	0,57	-	-	-	-	-	-
01.0640	-	1,37	0,39	0,00	100,00	0,48	-	-	-	-	-	0,29
01.1819	1	0,34	0,09	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	30,28	7,59	0,00	97,19	0,47	-	0,07	-	-	-	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

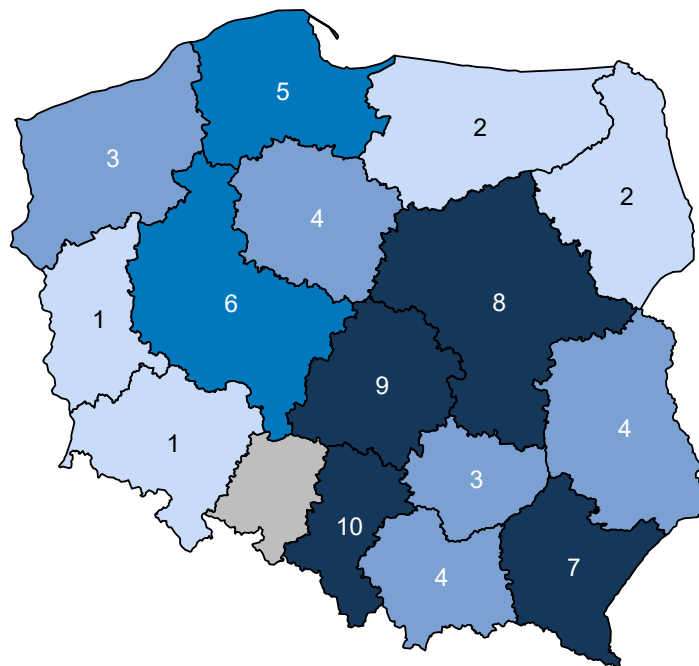
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.18.

Tabela 2.4.18: PORADNIA GRUŻLICY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,59	1 587,00	1
kujawsko-pomorskie	13,00	3 249,50	4
lubelskie	11,92	2 980,75	4
lubuskie	1,75	1 751,00	1
łódzkie	34,74	3 860,11	9
małopolskie	8,81	2 203,25	4
mazowieckie	15,19	1 898,25	8
podkarpackie	25,71	3 673,14	7
podlaskie	5,74	2 871,00	2
pomorskie	11,90	2 379,20	5
śląskie	23,79	2 378,70	10
świętokrzyskie	5,10	1 700,00	3
warmińsko-mazurskie	2,17	1 087,00	2
wielkopolskie	13,89	2 314,83	6
zachodniopomorskie	13,23	4 408,67	3
Polska	188,53	2 732,25	69

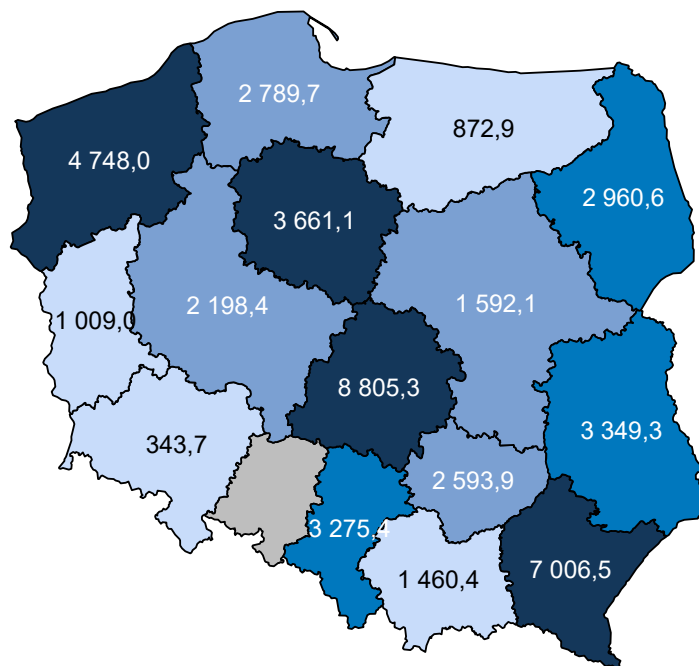
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.4: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.5: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie

wykonano 123,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.19)⁷⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 123,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% 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 2.4.2⁷⁹. 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 gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	69,82
PORADNIA CHORÓB PŁUC	51,05
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,11
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,23
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,17
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 gruźlicy i chorób płuc	123,12	123,38	-0,21	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁷⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby opłucnej	0,00	0,00	0,3	1,67
Gruźlica	0,00	0,00	0,3	4,00
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,07	0,03	4,3	2,12
Zapalenia oskrzeli	0,04	0,02	2,4	2,11
Zapalenia płuc	0,13	0,04	8,2	2,95
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,24	0,09	15,4	2,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej 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 100%, z czego 57% porad stanowiły porady typu W11⁸⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 51%. 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 2.4.22: 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 opłucnej	100,00	20,00	-	-	40,00	-	-
Gruźlica	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	33,82	-	-	16,18	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	71,05	-	-	5,26	-	-
Zapalenia płuc	100,00	55,38	-	-	6,15	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	100,00	51,43	-	-	9,39	-	-
choroby spoza grupy	99,93	58,42	-	-	20,57	-	-

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 opłucnej	94,31	15,45	-	-	28,46	-	-
Gruźlica	99,71	34,48	-	-	7,17	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	72,73	36,36	-	-	27,27	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	90,32	37,41	-	-	26,54	-	-
Zapalenia oskrzeli	95,27	48,62	-	-	19,18	-	-
Zapalenia płuc	96,24	38,40	-	-	23,04	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	94,22	42,10	-	-	21,44	-	-
choroby spoza grupy	97,95	52,09	-	-	9,65	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. 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 2.4.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.25.

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Zapalenia płuc [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0015	0,13	0,07	0,04	0,24	1,34
Woj.	0,13	0,07	0,04	0,24	1,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,6 tys. porad dla 0,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 57,3%.

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. [%]
01.0015	1,59	0,43	3,73	99,94	57,34	-	-	18,84	-	-
Woj.	1,59	0,43	3,73	99,94	57,34	-	-	18,84	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸¹ 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.

⁸¹Przez 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 2.4.27: 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	99,66	0,34	-
kujawsko-pomorskie	99,84	0,16	-
lubelskie	99,48	0,52	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	96,44	3,47	0,10
małopolskie	99,91	0,09	-
mazowieckie	99,76	0,24	-
opolskie	98,33	1,67	-
podkarpackie	99,82	0,18	-
podlaskie	99,81	0,19	-
pomorskie	99,78	0,22	-
śląskie	99,68	0,32	-
świętokrzyskie	99,72	0,28	-
warmińsko-mazurskie	99,80	0,20	-
wielkopolskie	99,73	0,27	-
zachodniopomorskie	99,60	0,40	-
Polska	99,23	0,76	0,01

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 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. [%]
01.0015	-	57,97	-	42,03	32,96	65	5,17	10,21	84,63
Woj.	-	57,97	-	42,03	32,96	65	5,17	10,21	84,63

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 zacho-waw. [%]	Udział porad W11 w zacho-waw. [%]	Udział porad W21 w zacho-waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zacho-waw. [%]
01.0015	1	1,34	0,26	0,01	99,93	0,61	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,34	0,26	0,01	99,93	0,61	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia chorób płuc

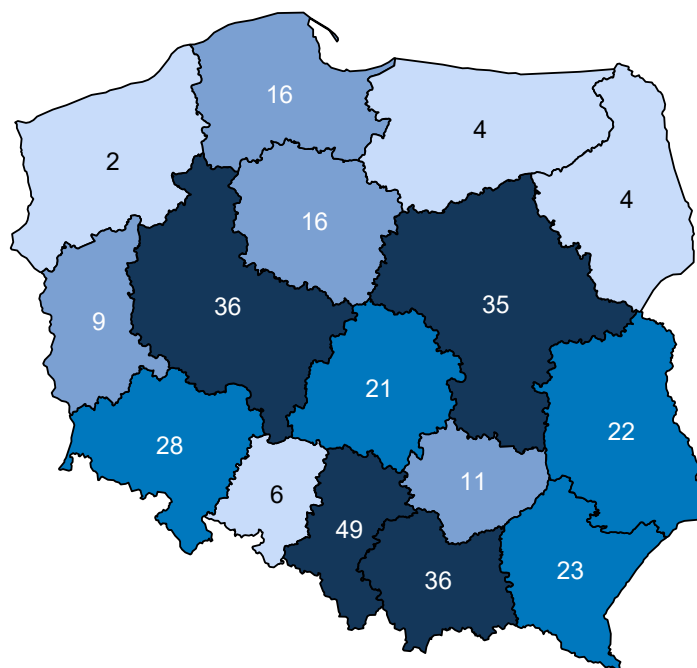
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 28. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.30.

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	50,90	1 817,71	28
kujawsko-pomorskie	36,12	2 257,38	16
lubelskie	54,84	2 492,73	22
lubuskie	15,90	1 766,56	9
łódzkie	72,57	3 455,90	21
małopolskie	127,68	3 546,67	36
mazowieckie	111,53	3 186,51	35
opolskie	8,05	1 341,33	6
podkarpackie	55,40	2 408,57	23
podlaskie	11,14	2 784,50	4
pomorskie	55,91	3 494,25	16
śląskie	83,35	1 701,00	49
świętokrzyskie	20,46	1 859,82	11
warmińsko-mazurskie	13,91	3 476,25	4
wielkopolskie	87,59	2 433,19	36
zachodniopomorskie	3,58	1 788,00	2
Polska	808,91	2 543,74	318

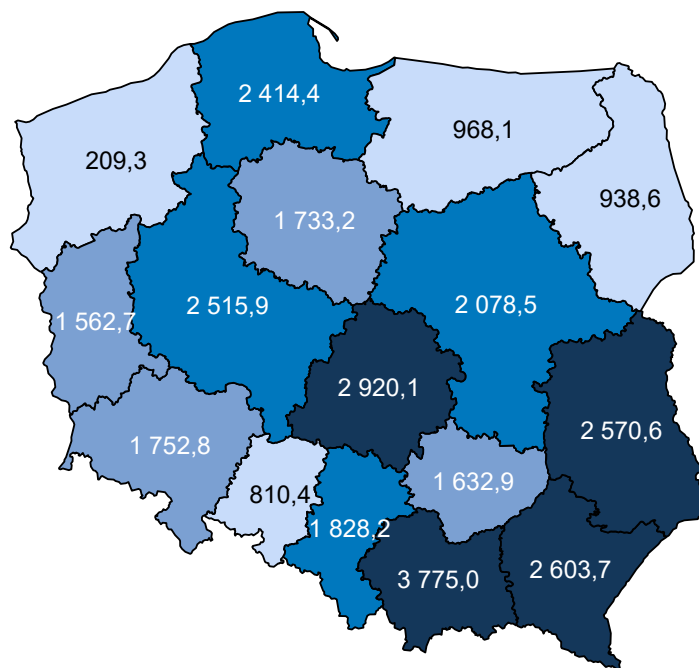
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.7: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.8: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB PŁUC wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 123,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.31)⁸². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 123,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% 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 2.4.3⁸³. 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 gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	69,82
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	51,05
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	2,11
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	0,23
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,17

⁸²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁸³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,00

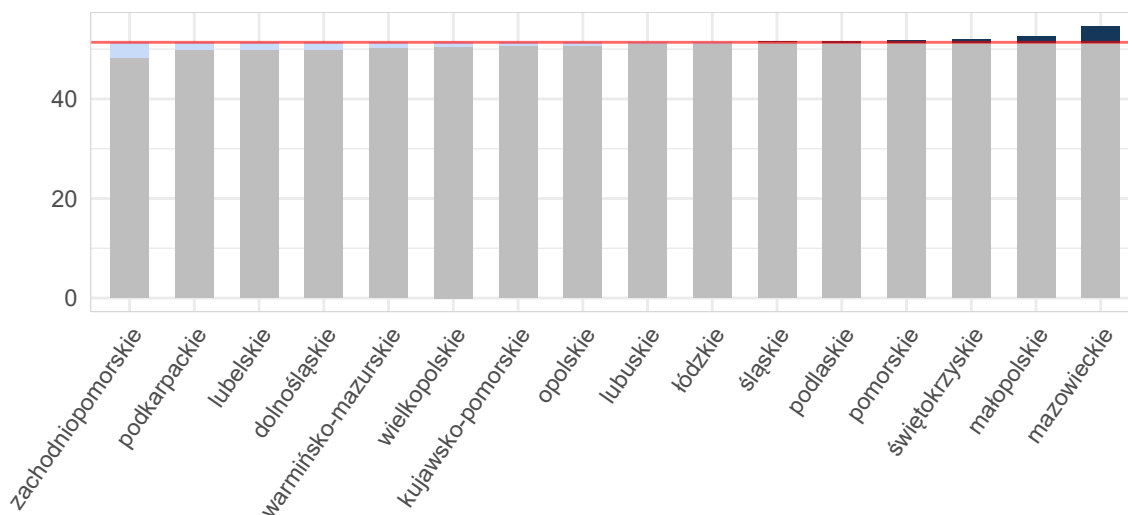
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 gruźlicy i chorób płuc	123,12	123,38	-0,21	5,36

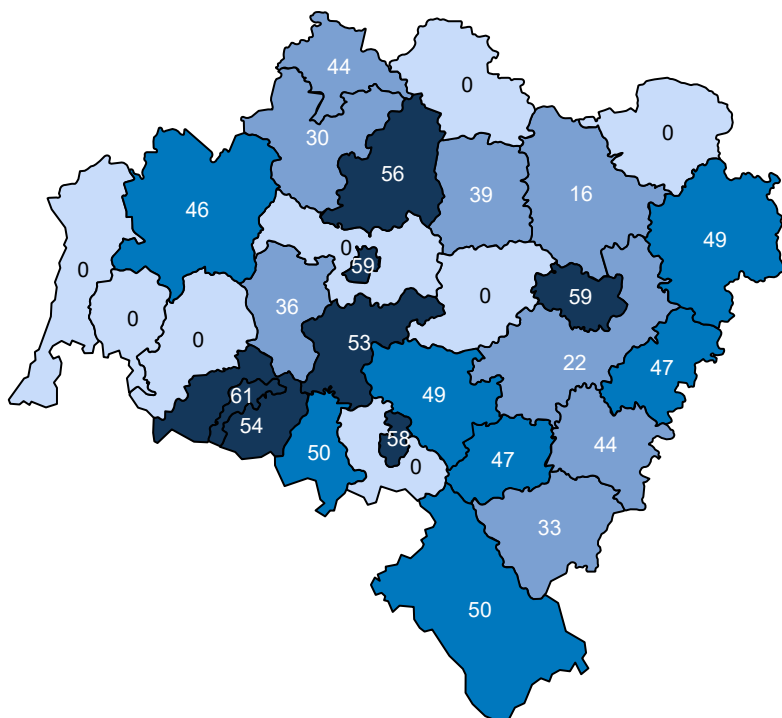
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 6,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,60.

Tabela 2.4.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby opłucnej	0,36	0,21	0,7	1,69	-
Gruźlica	0,52	0,28	1,0	1,84	-
Obrzęk płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,00	0,0	1,50	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1,58	1,07	3,1	1,48	-
Zapalenia oskrzeli	0,30	0,20	0,6	1,51	-
Zapalenia płuc	0,68	0,43	1,3	1,56	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	3,44	2,15	6,8	1,60	-
choroby spoza grupy	47,46	23,06	93,2	2,06	274

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 91%, z czego 25% porad stanowiły porady typu W11⁸⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 38%. 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 opłucnej	87,99	22,35	-	-	28,21	-	-
Gruźlica	94,82	29,75	-	-	19,00	-	-
Obrzęk płuc	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	81,00	11,91	-	-	44,40	-	-
Zapalenia oskrzeli	78,98	16,27	-	-	33,22	-	-
Zapalenia płuc	82,45	19,17	-	0,15	32,60	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	83,97	17,51	-	0,03	35,49	-	-
choroby spoza grupy	92,03	25,18	-	0,07	21,20	-	-

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 opłucnej	93,29	33,16	-	0,09	25,38	-	-
Gruźlica	95,95	38,06	-	0,29	11,49	0,16	0,67
Obrzęk płuc	100,00	42,86	-	-	28,57	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	95,00	27,50	-	-	15,00	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	85,96	19,72	-	0,27	38,18	0,03	-
Zapalenia oskrzeli	93,59	34,17	-	0,39	28,44	0,02	-
Zapalenia płuc	91,10	29,77	-	0,35	27,61	0,01	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	90,21	27,66	-	0,29	29,00	0,05	0,13
choroby spoza grupy	95,47	38,80	-	0,11	13,73	0,02	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 dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 28. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.37.

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miejskie Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0043	Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Izer - Med sp. z o.o.	jeleniogórski

⁸⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0057	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	lubiński
01.0146	ZOZ w Świętej Katarzynie	wrocławski
01.0185	Przychodnia przy ul. Łowieckiej we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0291	Medicus Alicja Nowak - Podemska	oleśnicki
01.0313	Manamedica Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnie Lekarskie	wołowski
01.0348	Wojewódzka Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	m. Wrocław
01.0351	NZOZ Przychodnia - Nowy Dwór sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0425	NZOZprzychodnia Miejska	dzierżoniowski
01.0426	NZOZ Przychodnia Stary Zdrój	m. Wałbrzych
01.0433	Ośrodek Diagnostyczno - Leczniczy przy Górniczej Fundacji Ochrony Zdrowia	m. Wałbrzych
01.0442	NZOZ Grażyna Iwan - Dyś, Jacek Zwierzchowski s.c.	ząbkowski
01.0510	Przychodnia Rejonowa w Jaworze	jaworski
01.0550	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	jaworski
01.0564	Przychodnia Hipokrates sp. z o.o.	gólgowski
01.0569	Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ s.a.	polkowicki
01.0590	SP ZOZ w Bolkowie	jaworski
01.0616	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	m. Jelenia Góra
01.0674	Wojewódzkie Centrum Medyczne Dobrzyńska	m. Wrocław
01.0758	Lm - Med	m. Wrocław
01.0798	Przychodnia Rodzina	kamiennogórski
01.0854	NZOZ Cardiamed	m. Legnica
01.0924	Przychodnia Zabobrze Opieka Specjalistyczna	m. Jelenia Góra
01.1842	Magdalena Makiela - Wychota, Krzysztof Wychota s.j. PHM sp. z o.o.	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Gruźlica [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0016	0,05	0,03	0,00	0,03	0,12	1,17
01.0017	0,00	0,06	-	0,03	0,10	3,93
01.0019	-	0,03	0,09	0,01	0,13	2,05
01.0031	0,08	0,01	0,00	0,00	0,10	1,71
01.0043	0,00	0,02	0,00	0,01	0,03	1,06
01.0057	0,09	0,06	0,06	0,01	0,24	2,56
01.0146	0,07	0,01	0,00	0,00	0,09	0,92
01.0185	0,09	0,01	0,00	0,00	0,11	0,48
01.0291	0,00	0,02	0,09	0,04	0,16	1,88
01.0313	0,06	0,01	0,01	-	0,08	0,76
01.0348	0,15	0,02	0,03	0,01	0,22	1,22
01.0351	0,00	0,02	0,03	0,02	0,07	2,43
01.0425	0,01	0,02	0,00	0,02	0,14	1,07
01.0426	0,19	0,00	0,03	0,01	0,22	1,52
01.0433	0,13	0,03	0,03	0,01	0,21	1,60
01.0442	-	0,00	0,00	-	0,01	0,55
01.0510	0,03	0,00	0,01	0,00	0,04	0,52
01.0550	0,02	0,01	0,00	0,01	0,04	0,95

Tabela 2.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Gruźlica [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0564	0,17	0,02	0,03	0,04	0,26	1,85
01.0569	0,00	0,01	-	0,00	0,01	1,33
01.0590	0,02	0,01	0,02	0,00	0,05	0,62
01.0616	0,02	0,01	0,01	0,00	0,05	1,63
01.0674	0,14	0,15	0,02	0,04	0,38	5,39
01.0758	0,00	0,02	0,01	0,00	0,08	3,09
01.0798	0,03	0,00	0,01	0,01	0,06	1,41
01.0854	0,07	0,01	0,01	0,01	0,09	1,45
01.0924	0,06	0,08	0,02	0,03	0,25	3,60
01.1842	0,10	-	-	0,01	0,11	0,72
Woj.	1,58	0,68	0,52	0,36	3,44	47,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,8 tys. porad dla 2,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 24,7%. 13 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. [%]
01.0016	1,28	0,59	2,18	84,01	39,55	-	0,86	17,55	-	-
01.0017	4,03	1,65	2,44	90,48	46,96	-	-	15,70	-	-
01.0019	2,18	1,00	2,18	100,00	62,80	-	-	18,57	-	-
01.0031	1,81	1,18	1,54	100,00	10,99	-	-	38,27	-	-
01.0043	1,09	0,74	1,48	98,54	7,95	-	1,46	35,83	-	-
01.0057	2,80	1,24	2,25	88,45	24,81	-	0,25	21,49	-	-
01.0146	1,02	0,55	1,85	100,00	28,02	-	-	32,84	-	-
01.0185	0,58	0,38	1,52	100,00	6,17	-	-	65,69	-	-
01.0291	2,04	1,12	1,82	91,63	21,55	-	-	29,48	-	-
01.0313	0,84	0,42	2,01	100,00	33,49	-	-	27,53	-	-
01.0348	1,44	0,55	2,63	76,68	17,63	-	-	23,32	-	-
01.0351	2,51	1,14	2,20	92,30	30,41	-	-	14,72	-	-
01.0425	1,21	0,72	1,70	97,28	5,27	-	-	41,27	-	-
01.0426	1,74	0,87	2,01	85,76	11,54	-	-	21,13	-	-
01.0433	1,81	1,04	1,75	94,53	28,19	-	-	12,55	-	-
01.0442	0,57	0,38	1,49	100,00	51,15	-	-	20,35	-	-
01.0510	0,57	0,30	1,91	100,00	19,26	-	-	22,97	-	-
01.0550	0,99	0,63	1,58	99,90	5,26	-	-	30,36	-	-
01.0564	2,11	1,18	1,78	100,00	2,09	-	-	-	-	-
01.0569	1,34	0,60	2,24	77,79	15,42	-	-	22,21	-	-
01.0590	0,66	0,30	2,19	99,70	22,71	-	-	22,56	-	-
01.0616	1,67	0,88	1,91	99,70	26,70	-	-	22,94	-	-
01.0674	5,76	2,48	2,32	80,05	19,67	-	-	19,95	-	-
01.0758	3,16	1,49	2,12	99,94	27,82	-	-	21,06	-	-
01.0798	1,46	0,53	2,74	100,00	3,01	-	-	19,81	-	-
01.0854	1,54	0,89	1,74	100,00	45,87	-	-	35,67	-	-

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. [%]
01.0924	3,85	1,47	2,62	78,09	14,42	-	-	21,86	-	-
01.1842	0,83	0,38	2,21	96,88	42,93	-	-	13,31	-	-
Woj.	50,90	24,51	2,08	91,48	24,66	-	0,07	22,17	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁵ 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	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	99,24	0,76	-
lubelskie	99,07	0,92	0,01
lubuskie	99,67	0,33	-
łódzkie	98,89	1,11	0,01
małopolskie	98,91	1,08	0,01
mazowieckie	98,86	1,10	0,03
opolskie	99,68	0,32	-
podkarpackie	99,11	0,88	0,01
podlaskie	99,60	0,40	-
pomorskie	99,56	0,44	-
śląskie	98,90	1,09	0,01
świętokrzyskie	99,51	0,48	0,01
warmińsko-mazurskie	99,44	0,56	-
wielkopolskie	99,33	0,67	0,00
zachodniopomorskie	99,70	0,30	-
Polska	99,12	0,87	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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. [%]
01.0016	-	98,99	-	1,01	57,18	97	15,05	34,17	50,78
01.0017	0,02	99,38	-	0,60	28,02	538	9,66	26,73	63,60
01.0019	0,05	99,95	-	-	28,28	584	20,51	16,28	63,22
01.0031	0,33	99,67	-	-	56,49	89	44,62	24,30	31,09
01.0043	1,28	98,72	-	-	43,51	247	44,70	31,63	23,67

⁸⁵Przez 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 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. [%]
01.0057	0,04	99,82	0,14	-	40,08	242	15,98	28,53	55,49
01.0146	-	100,00	-	-	51,33	137	26,55	34,02	39,43
01.0185	-	100,00	-	-	89,37	49	39,62	40,82	19,55
01.0291	-	99,66	0,34	-	46,33	198	28,26	32,13	39,62
01.0313	0,12	99,88	-	-	48,51	164	21,22	31,94	46,84
01.0348	-	99,86	0,14	-	64,05	87	6,04	30,81	63,15
01.0351	-	99,64	-	0,36	27,17	625	12,73	33,12	54,15
01.0425	4,20	95,80	-	-	61,78	25	33,94	29,82	36,24
01.0426	-	99,77	0,11	0,11	44,14	231	15,33	45,69	38,98
01.0433	0,17	99,50	0,28	0,06	41,96	340	23,88	51,85	24,27
01.0442	-	100,00	-	-	29,20	367	46,19	25,84	27,96
01.0510	2,30	97,70	-	-	32,51	406	21,20	36,40	42,40
01.0550	-	99,70	0,30	-	38,16	288	35,43	41,30	23,28
01.0564	-	99,95	-	0,05	37,97	328	29,00	33,22	37,78
01.0569	0,15	99,78	-	0,07	45,60	227	6,86	46,50	46,65
01.0590	0,15	99,25	0,15	0,45	40,75	335	20,30	24,96	54,74
01.0616	0,06	99,58	0,36	-	35,72	660	25,87	28,55	45,58
01.0674	0,09	99,60	0,28	0,03	47,47	168	10,01	36,54	53,45
01.0758	0,13	99,49	0,32	0,06	39,01	280	16,03	31,81	52,17
01.0798	0,07	99,93	-	-	33,88	549	16,73	15,98	67,28
01.0854	-	100,00	-	-	49,12	181	35,09	25,73	39,18
01.0924	2,78	96,41	0,55	0,26	57,77	64	7,02	29,37	63,62
01.1842	0,24	98,56	0,60	0,60	19,42	666	12,23	35,49	52,28
Woj.	0,42	99,27	0,16	0,14	43,17	237	19,23	31,88	48,89

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. [%]
01.0016	1	0,65	0,18	0,00	91,09	0,53	-	1,54	-	-	14,50
01.0017	1	2,56	0,72	0,00	95,00	0,59	-	-	-	-	-
01.0019	1	1,38	0,38	0,00	100,00	0,77	-	-	-	-	-
01.0031	1	0,56	0,15	0,00	100,00	0,15	-	-	-	-	-
01.0043	1	0,26	0,08	0,00	94,59	0,13	-	5,41	-	-	-
01.0057	1	1,55	0,40	0,00	94,33	0,33	-	0,39	-	-	1,30
01.0146	-	0,40	0,11	0,00	100,00	0,28	-	-	-	-	-
01.0185	-	0,11	0,03	0,00	100,00	0,15	-	-	-	-	-
01.0291	-	0,81	0,21	0,00	95,92	0,35	-	-	-	-	0,13
01.0313	-	0,39	0,11	0,00	100,00	0,44	-	-	-	-	-
01.0348	-	0,91	0,24	0,00	81,98	0,28	-	-	-	-	-
01.0351	-	1,36	0,41	0,00	95,21	0,32	-	-	-	-	-
01.0425	-	0,44	0,12	0,00	99,55	0,06	-	-	-	-	-
01.0426	-	0,68	0,20	0,00	86,30	0,19	-	-	-	-	1,71
01.0433	-	0,44	0,14	0,00	93,39	0,28	-	-	-	-	1,71
01.0442	-	0,16	0,05	0,00	100,00	0,72	-	-	-	-	-
01.0510	-	0,24	0,07	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	-
01.0550	-	0,23	0,07	0,00	100,00	0,09	-	-	-	-	-
01.0564	-	0,80	0,22	0,00	100,00	0,04	-	-	-	-	19,85
01.0569	-	0,63	0,20	0,00	85,94	0,23	-	-	-	-	-
01.0590	-	0,36	0,08	0,00	99,45	0,28	-	-	-	-	-
01.0616	-	0,76	0,20	0,00	100,00	0,30	-	-	-	-	-
01.0674	-	3,08	0,85	0,00	83,67	0,26	-	-	-	-	-

Tabela 2.4.41: 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. [%]
01.0758	-	1,65	0,48	0,00	99,94	0,33	-	-	-	-	-	-
01.0798	-	0,98	0,17	0,01	100,00	0,04	-	-	-	-	-	-
01.0854	-	0,60	0,15	0,00	100,00	0,69	-	-	-	-	-	-
01.0924	-	2,45	0,64	0,00	81,78	0,19	-	-	-	-	-	0,15
01.1842	-	0,44	0,13	0,00	98,17	0,48	-	-	-	-	-	0,47
Woj.	-	24,88	6,78	0,00	93,08	0,34	-	0,12	-	-	-	1,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia alergologiczna

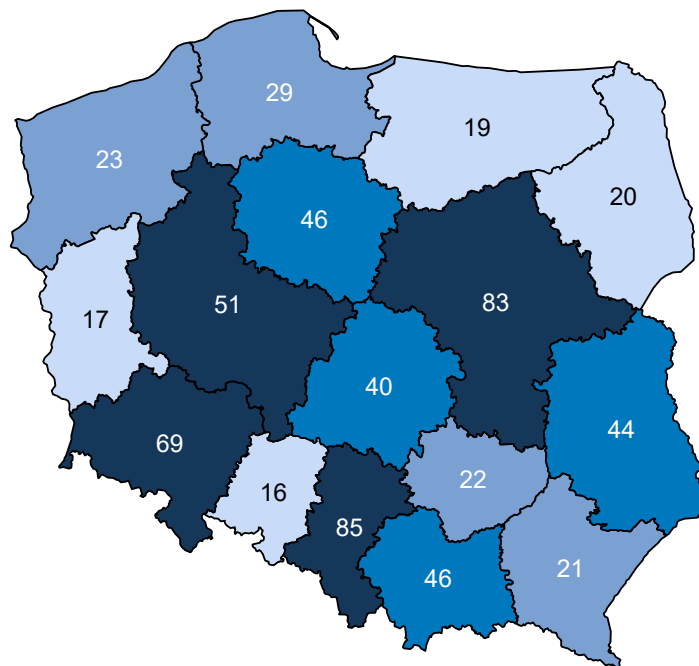
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 69. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.42.

Tabela 2.4.42: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	209,41	3 034,94	69
kujawsko-pomorskie	157,26	3 418,63	46
lubelskie	123,67	2 810,73	44
lubuskie	123,72	7 277,53	17
łódzkie	133,03	3 325,88	40
małopolskie	275,65	5 992,43	46
mazowieckie	248,87	2 998,39	83
opolskie	75,61	4 725,94	16
podkarpackie	98,70	4 700,14	21
podlaskie	81,78	4 089,05	20
pomorskie	122,94	4 239,34	29
śląskie	244,69	2 878,73	85
świętokrzyskie	65,27	2 966,82	22
warmińsko-mazurskie	56,59	2 978,58	19
wielkopolskie	189,28	3 711,45	51
zachodniopomorskie	104,09	4 525,61	23
Polska	2 310,58	3 661,77	631

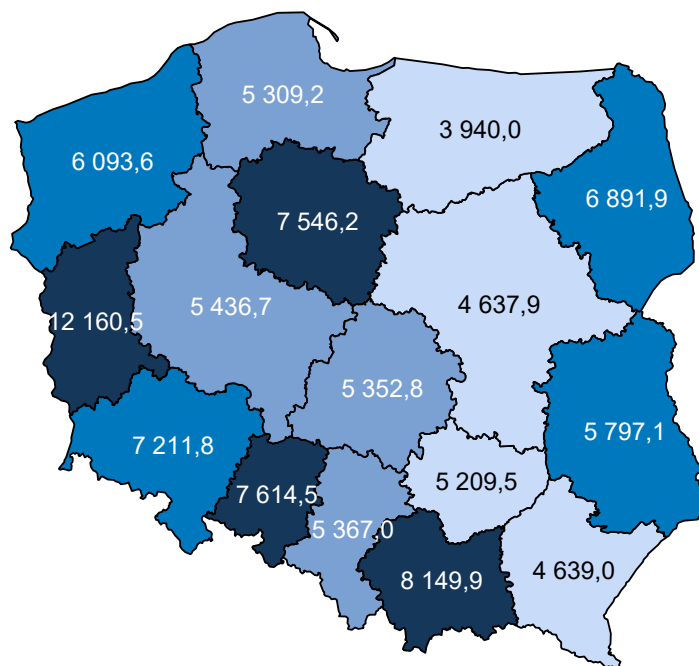
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.10: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.11: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ALERGOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia alergologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 300,2 tys. porad (por.

Tabela 2.4.43)⁸⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 247,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 52,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 17,5% 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 2.4.4⁸⁷. 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 alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	207,53
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	39,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

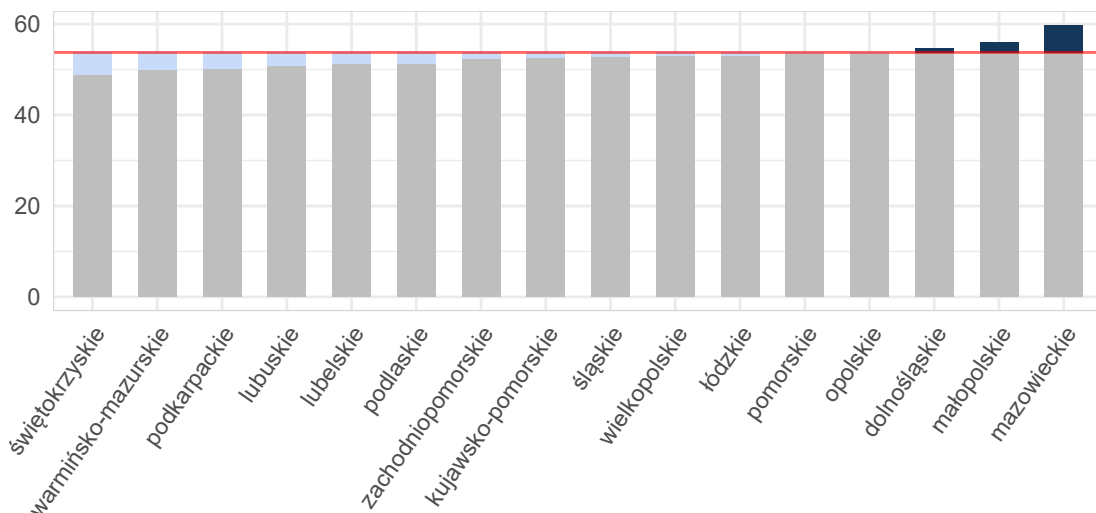
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	300,16	247,49	17,55	13,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

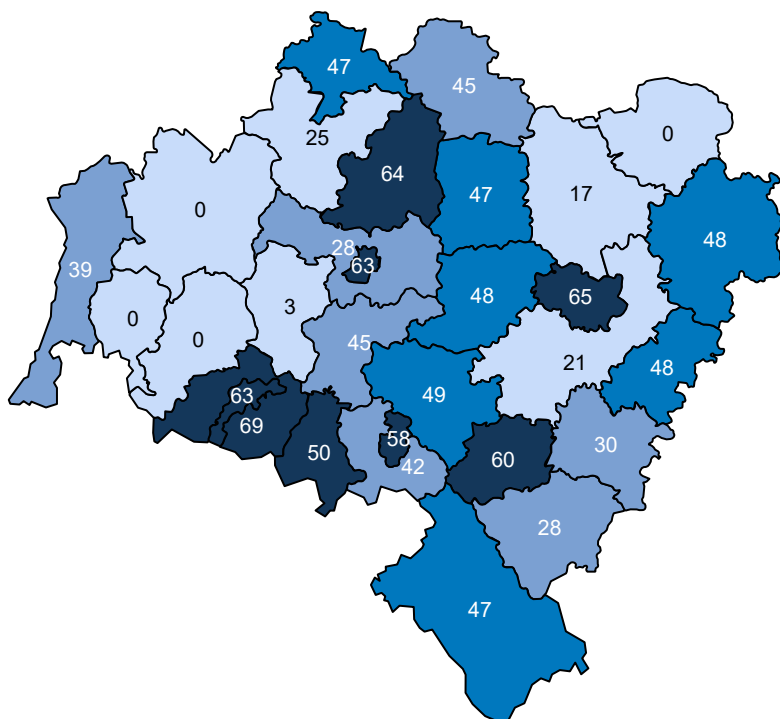
⁸⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 0,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,41.

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 opłucnej	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Gruźlica	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1,47	1,04	0,7	1,41	-
Zapalenia oskrzeli	0,16	0,12	0,1	1,37	-
Zapalenia płuc	0,07	0,04	0,0	1,58	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	1,70	1,20	0,8	1,41	-
choroby spoza grupy	207,71	70,25	99,2	2,96	382

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 96%, z czego 47% porad stanowiły porady typu W11⁸⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. 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 opłucnej	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Gruźlica	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	90,65	8,87	-	-	51,84	-	-
Zapalenia oskrzeli	92,02	42,33	-	-	23,31	-	-
Zapalenia płuc	97,06	75,00	-	-	5,88	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	91,05	14,77	-	-	47,20	-	-
choroby spoza grupy	95,78	47,07	-	0,02	17,87	-	0,00

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 opłucnej	90,00	43,33	-	-	20,00	-	-
Gruźlica	100,00	25,00	-	-	25,00	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	87,06	17,91	-	0,05	32,57	-	-
Zapalenia oskrzeli	91,34	41,52	-	-	24,64	-	-
Zapalenia płuc	93,67	51,82	-	0,38	14,40	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	88,10	23,54	-	0,05	30,45	-	-

⁸⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 spoza grupy	96,28	55,31	-	0,05	11,39	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 dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 69. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.48). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.4.49.

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej ZOZ w Oławie	m. Jelenia Góra oławski
01.0013	Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0020	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0031	Mikulicz sp. z o.o.	świdnicki
01.0034	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0045	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	lubiński
01.0057	NZOZ Zawidawie sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0104	Specjalistyczne Centrum Pielęgnacyjno - Rehabilitacyjne Ewa - Med	trzebnicki
01.0141	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ w Oleśnicy	oleśnicki
01.0142	Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego	strzeliński
01.0156	Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ	m. Wrocław
01.0159	Obwód Lecznictwa Kolejowego we Wrocławiu Spzoz	m. Wrocław
01.0165	NZOZ Centrum Usług Medycznych Proximum sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0173	Centrum Medyczne Medyk	oleśnicki
01.0182	Przychodnia przy ul. Łowieckiej we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0185	NZOZ Centrum Medyczne Practimed sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0250	ZOZ Psie Pole sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0253	Karłowickie Centrum Medyczne Kar - Med sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0254	Ama Vita - Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne	m. Wrocław
01.0260	Przychodnia Starmed Staromiejskie Centrum Medyczne	m. Wrocław
01.0261	Ziemo - Vita Ośrodek Medyczny sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0262	NZOZ sp. z o.o.	górowski
01.0271	Medicus Alicja Nowak - Podemska	oleśnicki
01.0291	NZOZ Przychodnia Rodzinna Kajderowicz i Biliński	wrocławski
01.0294	Małgorzata Kajderowicz - Kowalik	
01.0302	NZOZ Ewa - Med sp. z o.o.	oławski
01.0307	EMC Instytut Medyczny s.a.	m. Wrocław
01.0313	Manamedica Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnie Lekarskie	wołowski
01.0319	Przychodnia Pulsantis Standard	m. Wrocław
01.0343	NZOZ Twój Lekarz	wrocławski
01.0345	NZOZ Elmed sp. z o.o.	średzki
01.0352	NZOZ Przychodnia Kosmonautów sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0354	Dolnobrzeskie Specjalistyczne Centrum Medyczne	wołowski
01.0402	Strzegomskie Centrum Medyczne - Diagnostyczne sp. z o.o.	świdnicki
01.0430	Specjalistyczna Poradnia Lekarska Salubris	dzierżoniowski
01.0437	Zespół Praktyk Lekarskich Ewa Chrzanowska, Krystyna Wolańska, Paweł Chrzanowski s.c.	dzierżoniowski

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0446	NZOZ Bbs Przychodnia Lekarska Bednarczyk Henryk, Bednarczyk Bożena, Bury Zdzisława	ząbkowski
01.0457	Am - Med Przychodnia	wałbrzyski
01.0481	NZOZ Ars Medica sp. z o.o.	świdnicki
01.0483	NZOZ Mieszko sp. z o.o.	świdnicki
01.0509	Miejsko - Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Ścinawie	lubiński
01.0550	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	jaworski
01.0556	Zespół Przychodni Lubmed	lubiński
01.0565	Serce sp. z o.o.	głogowski
01.0567	NZOZ Poradnie Specjalistyczne Zdzisława Madej - Kwapisz	legnicki
01.0569	Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ s.a.	polkowicki
01.0571	Spółka Lekarska Biegunowa Przychodnia Biegunowa	m. Legnica
01.0574	Centrum Medyczne w Legnicy sp. z o.o.	m. Legnica
01.0622	NZOZ Eskulap	kamiennogórski
01.0674	Wojewódzkie Centrum Medyczne Dobrzyńska	m. Wrocław
01.0690	All - Med Specjalistyczna Opieka Medyczna	m. Wrocław
01.0700	Lux Med sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0717	NZOZ Elmed sp. z o.o.	wołowski
01.0723	NZOZ Aler - Med Specjalistyczna Opieka Medyczna	m. Wrocław
01.0729	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Poradnia Alergologiczna	m. Wrocław
01.0732	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Maria Jarlińska	m. Wrocław
01.0820	Praktyka Lekarska lek. Med. Mirosław Wolski Specjalista Alergologii i Specjalista Chorób Płuc	wałbrzyski
01.0838	Anna Florkiewicz Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Poradnia Chorób Układu Oddechowego	dzierżoniowski
01.0844	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Gabinet Alergologiczny Urszula Kuźmińska	kłodzki
01.0849	NZOZ Almed	m. Legnica
01.0863	NZOZ Uni - Med Przychodnia Lekarska Specjalistyczna	głogowski
01.0866	NZOZ Ellavita	lubiński
01.0881	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska	lubiński
01.0901	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Anna Babik - Kaniak	m. Legnica
01.0924	Przychodnia Zabobrze Opieka Specjalistyczna Magdalena Makiela - Wychota, Krzysztof Wychota s.j.	m. Jelenia Góra
01.1842	PHM sp. z o.o.	m. Wrocław
01.1857	NZOZ Śródmieście - Biały Kamień sp. z o.o.	m. Wałbrzych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0001	-	0,00	-	0,00	2,88
01.0004	0,01	-	0,00	0,01	5,29
01.0005	0,00	-	-	0,00	2,42
01.0013	0,04	-	-	0,04	2,32
01.0020	0,05	0,00	0,00	0,05	6,03

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0031	0,03	0,00	0,00	0,03	2,46
01.0034	0,04	-	-	0,04	2,23
01.0045	0,00	0,00	-	0,00	2,13
01.0057	0,02	0,00	-	0,02	3,80
01.0104	0,04	0,00	-	0,04	4,94
01.0141	0,02	0,00	-	0,03	1,42
01.0142	-	0,01	-	0,01	2,74
01.0156	-	0,00	-	0,00	1,81
01.0159	0,09	0,00	0,00	0,10	5,80
01.0165	0,02	-	-	0,02	1,81
01.0173	0,01	-	-	0,01	1,85
01.0185	0,00	0,00	0,00	0,01	2,53
01.0250	0,01	-	-	0,01	3,90
01.0253	0,03	-	0,00	0,03	1,74
01.0254	0,00	0,00	-	0,01	5,03
01.0260	-	0,00	-	0,00	2,68
01.0261	0,02	-	-	0,02	5,06
01.0262	0,00	-	-	0,00	3,13
01.0271	-	0,01	-	0,01	2,16
01.0291	0,00	0,00	-	0,01	2,75
01.0294	-	0,00	-	0,00	0,38
01.0302	0,00	-	-	0,00	3,82
01.0307	0,01	-	-	0,01	2,13
01.0313	0,03	0,00	0,00	0,04	2,19
01.0319	0,04	-	-	0,04	1,71
01.0343	-	-	0,00	0,00	1,07
01.0345	-	0,01	-	0,01	3,21
01.0352	0,07	-	-	0,07	2,62
01.0402	0,01	-	-	0,01	1,40
01.0430	0,00	-	-	0,00	4,93
01.0437	0,06	-	0,00	0,06	2,96
01.0446	0,07	0,00	-	0,07	1,41
01.0457	0,02	0,00	-	0,03	5,01
01.0481	0,00	-	-	0,00	1,11
01.0483	-	-	0,00	0,00	4,79
01.0509	0,04	0,00	0,00	0,04	0,95
01.0550	0,02	0,00	-	0,03	2,84
01.0556	0,02	0,00	-	0,02	1,44
01.0565	0,02	-	-	0,02	2,44
01.0567	0,02	-	-	0,02	1,76
01.0569	0,04	0,05	0,00	0,09	2,32
01.0571	0,01	-	-	0,01	1,67
01.0574	0,00	-	-	0,00	2,78
01.0622	-	-	0,05	0,05	4,47
01.0674	0,04	0,00	-	0,05	5,55
01.0690	0,02	-	-	0,02	2,47
01.0700	0,02	0,00	-	0,02	2,19
01.0717	-	0,01	-	0,01	1,61
01.0729	0,16	-	-	0,16	3,52
01.0732	-	0,01	-	0,01	2,53
01.0820	0,06	-	-	0,06	3,22
01.0863	-	0,02	-	0,02	2,44
01.0881	0,00	-	-	0,00	4,12
01.0901	0,08	-	-	0,08	3,97

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0924	0,10	0,01	-	0,10	4,62
01.1842	0,04	-	-	0,04	1,56
Woj.	1,47	0,16	0,07	1,70	207,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,8 tys. porad dla 2,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 46,8%. 37 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. [%]
01.0001	2,88	0,65	4,41	100,00	64,25	-	-	11,26	-	-
01.0004	5,30	1,62	3,27	87,18	48,29	-	-	12,82	-	-
01.0005	2,42	1,02	2,38	99,96	40,55	-	-	25,51	-	-
01.0013	2,36	0,63	3,72	98,98	65,17	-	-	13,90	-	-
01.0020	6,08	2,09	2,91	100,00	56,68	-	-	13,47	-	-
01.0031	2,49	1,16	2,15	100,00	46,35	-	-	29,29	-	-
01.0034	2,26	1,09	2,08	100,00	57,95	-	-	32,02	-	-
01.0045	2,13	0,68	3,15	83,10	12,25	-	-	19,39	-	-
01.0057	3,83	0,94	4,07	98,01	70,91	-	-	14,48	-	-
01.0104	4,97	1,88	2,64	93,24	36,91	-	-	22,09	-	-
01.0141	1,44	0,64	2,26	98,06	25,75	-	-	29,08	-	-
01.0142	2,75	0,92	2,98	95,12	58,33	-	-	18,20	-	-
01.0156	1,81	0,56	3,24	85,82	23,34	-	-	14,18	-	-
01.0159	5,90	1,97	2,99	98,86	64,01	-	-	15,26	-	-
01.0165	1,83	0,65	2,80	77,09	37,51	-	-	22,91	-	-
01.0173	1,86	0,60	3,11	99,78	73,10	-	-	13,37	-	0,05
01.0182	2,51	0,61	4,11	99,96	66,11	-	-	9,63	-	-
01.0185	2,53	0,94	2,70	97,20	41,75	-	-	23,20	-	-
01.0250	3,91	0,96	4,09	100,00	60,47	-	-	11,79	-	-
01.0253	1,77	0,58	3,07	99,83	50,62	-	-	10,72	-	-
01.0254	5,04	1,62	3,10	82,24	36,55	-	-	17,76	-	-
01.0260	2,69	0,91	2,94	99,96	49,91	-	-	15,97	-	-
01.0261	5,08	1,60	3,19	97,21	60,97	-	0,26	17,77	-	-
01.0262	3,13	1,11	2,82	98,82	53,32	-	-	16,59	-	-
01.0271	2,17	0,57	3,80	99,77	33,84	-	-	12,93	-	-
01.0291	2,75	1,27	2,17	93,75	49,04	-	-	29,64	-	-
01.0294	0,39	0,13	2,91	100,00	57,88	-	-	22,48	-	-
01.0302	3,82	1,57	2,43	96,44	42,78	-	-	23,68	-	-
01.0307	2,14	0,79	2,70	99,81	46,00	-	-	20,06	-	-
01.0313	2,23	0,67	3,32	99,33	67,53	-	-	16,26	-	-
01.0319	1,76	0,67	2,62	100,00	49,46	-	-	22,54	-	-
01.0343	1,07	0,32	3,36	100,00	4,66	-	-	14,65	-	-
01.0345	3,22	1,12	2,87	100,00	22,64	-	-	14,07	-	-
01.0352	2,69	0,97	2,77	92,85	24,15	-	-	19,58	-	-

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. [%]
01.0354	0,98	0,38	2,61	98,78	62,45	-	-	3,78	-	-
01.0402	1,41	0,30	4,67	99,72	74,52	-	-	10,08	-	-
01.0430	4,94	1,83	2,70	100,00	53,16	-	-	17,81	-	-
01.0437	3,02	1,40	2,15	99,90	16,88	-	-	15,98	-	-
01.0446	1,48	0,64	2,31	90,50	4,45	-	-	29,51	-	-
01.0457	5,04	2,26	2,22	99,62	55,27	-	0,08	20,07	-	-
01.0481	1,11	0,63	1,77	98,83	21,24	-	-	40,50	-	-
01.0483	4,79	2,32	2,06	99,27	39,01	-	-	20,56	-	-
01.0509	1,00	0,33	3,01	100,00	34,87	-	-	15,18	-	-
01.0550	2,87	0,86	3,34	99,34	62,39	-	-	18,09	-	-
01.0556	1,47	0,52	2,80	100,00	48,13	-	-	22,97	-	-
01.0565	2,46	0,71	3,46	99,80	74,88	-	-	18,34	-	-
01.0567	1,78	0,94	1,90	100,00	14,64	-	-	29,78	-	-
01.0569	2,41	0,72	3,33	80,82	42,59	-	-	19,18	-	-
01.0571	1,67	0,57	2,94	100,00	50,60	-	-	19,59	-	-
01.0574	2,78	0,78	3,56	99,86	59,47	-	-	15,56	-	-
01.0622	4,52	1,48	3,05	81,58	47,86	-	-	18,42	-	-
01.0674	5,59	1,86	3,01	81,14	37,19	-	0,21	18,64	-	-
01.0690	2,48	0,55	4,54	99,60	17,36	-	-	9,99	-	-
01.0700	2,21	0,67	3,29	98,82	62,63	-	0,05	15,78	-	-
01.0717	1,62	0,57	2,85	100,00	29,41	-	-	14,86	-	-
01.0723	2,93	1,23	2,39	100,00	47,38	-	-	28,80	-	-
01.0729	3,68	0,56	6,60	92,41	44,75	-	-	7,59	-	-
01.0732	2,54	0,70	3,65	100,00	69,89	-	-	11,04	-	-
01.0820	3,28	1,31	2,51	100,00	12,31	-	-	25,14	-	-
01.0838	4,00	2,25	1,78	99,83	12,62	-	-	24,11	-	-
01.0844	7,79	2,61	2,99	100,00	64,19	-	-	16,20	-	-
01.0849	4,24	1,13	3,76	99,60	62,55	-	-	15,50	-	-
01.0863	2,47	0,61	4,06	100,00	2,88	-	-	18,08	-	-
01.0866	6,13	1,54	3,97	100,00	57,35	-	-	12,00	-	-
01.0881	4,12	0,83	4,96	87,38	60,04	-	-	12,62	-	-
01.0901	4,05	1,55	2,62	100,00	59,19	-	-	19,40	-	-
01.0924	4,73	1,79	2,64	75,41	31,17	-	-	24,59	-	-
01.1842	1,60	0,52	3,05	99,56	45,97	-	-	23,51	-	-
01.1857	3,04	1,36	2,24	92,54	23,47	-	0,30	25,05	-	-
Woj.	209,41	71,01	2,95	95,74	46,81	-	0,02	18,11	-	0,00

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 dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁹ 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	98,87	1,12	0,02

⁸⁹Przez 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 2.4.51: 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 [%]
kujawsko-pomorskie	98,29	1,69	0,02
lubelskie	98,08	1,90	0,02
lubuskie	98,57	1,40	0,04
łódzkie	98,97	1,02	0,01
małopolskie	99,02	0,97	0,01
mazowieckie	97,25	2,67	0,08
opolskie	98,42	1,57	0,02
podkarpackie	99,10	0,88	0,02
podlaskie	98,84	1,14	0,02
pomorskie	97,86	2,11	0,03
śląskie	98,79	1,19	0,02
świętokrzyskie	98,80	1,19	0,01
warmińsko-mazurskie	96,72	3,20	0,08
wielkopolskie	99,16	0,84	0,01
zachodniopomorskie	97,37	2,57	0,05
Polska	98,43	1,54	0,03

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. [%]
01.0001	0,31	99,55	-	0,14	37,21	536	4,90	14,45	80,65
01.0004	0,02	99,96	0,02	-	42,29	427	5,93	19,60	74,48
01.0005	0,04	99,96	-	-	49,98	244	24,10	16,04	59,86
01.0013	0,34	99,66	-	-	34,28	586	8,22	16,19	75,59
01.0020	0,16	99,84	-	-	29,67	854	16,07	14,67	69,26
01.0031	0,28	99,72	-	-	45,59	328	30,66	15,89	53,45
01.0034	0,04	99,96	-	-	50,49	234	33,83	15,55	50,62
01.0045	0,33	99,67	-	-	49,48	252	9,77	22,44	67,79
01.0057	-	99,84	0,16	-	31,78	554	10,19	9,30	80,50
01.0104	0,12	99,80	0,08	-	46,36	309	13,83	23,24	62,93
01.0141	-	100,00	-	-	66,48	125	24,15	22,48	53,37
01.0142	-	100,00	-	-	33,59	674	14,52	20,31	65,17
01.0156	0,22	99,50	0,28	-	57,62	186	4,42	25,50	70,09
01.0159	0,03	24,39	-	75,57	35,99	280	15,04	15,66	69,30
01.0165	0,55	99,45	-	-	66,70	66	6,34	36,19	57,46
01.0173	0,16	99,57	0,27	-	33,85	457	16,71	9,92	73,37
01.0182	0,04	99,96	-	-	25,50	931	4,38	13,13	82,50
01.0185	0,20	99,80	-	-	56,00	172	16,30	19,97	63,73
01.0250	0,03	99,92	0,05	-	34,21	595	7,21	9,87	82,92
01.0253	-	100,00	-	-	46,33	330	12,70	15,58	71,73
01.0254	-	99,96	0,02	0,02	57,26	125	6,77	23,33	69,90
01.0260	1,53	98,44	0,04	-	39,30	455	12,65	19,28	68,07
01.0261	-	99,94	0,06	-	42,65	390	13,52	15,86	70,62
01.0262	-	99,90	-	0,10	37,68	468	11,46	20,29	68,25
01.0271	-	100,00	-	-	35,55	639	10,53	14,50	74,98
01.0291	-	100,00	-	-	51,80	217	26,15	22,38	51,47
01.0294	3,62	96,12	0,26	-	58,14	117	9,56	27,39	63,05
01.0302	-	100,00	-	-	47,66	277	21,80	17,45	60,75
01.0307	-	100,00	-	-	42,40	448	15,90	19,64	64,47
01.0313	-	100,00	-	-	36,28	527	13,25	14,73	72,03
01.0319	-	100,00	-	-	48,61	271	16,33	22,99	60,67
01.0343	-	100,00	-	-	33,68	540	10,54	16,98	72,48
01.0345	0,16	99,84	-	-	28,79	708	13,82	15,84	70,34
01.0352	-	99,96	0,04	-	42,58	399	12,13	22,85	65,02

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. [%]
01.0354	0,10	99,69	0,20	-	51,12	230	23,37	15,92	60,71
01.0402	-	100,00	-	-	28,53	587	6,17	9,23	84,60
01.0430	0,04	99,96	-	-	33,59	530	24,66	11,26	64,08
01.0437	-	100,00	-	-	54,67	192	19,92	31,44	48,64
01.0446	0,07	99,73	0,13	0,07	63,07	99	17,05	29,51	53,44
01.0457	0,02	98,83	1,15	-	30,08	687	26,25	20,57	53,19
01.0481	0,09	99,91	-	-	63,19	106	39,06	15,48	45,45
01.0483	0,44	99,56	-	-	31,15	523	30,44	21,69	47,87
01.0509	-	97,99	-	2,01	45,43	343	10,75	16,28	72,96
01.0550	-	100,00	-	-	44,61	350	13,70	11,78	74,52
01.0556	-	100,00	-	-	58,42	186	18,06	13,50	68,44
01.0565	-	99,35	-	0,65	31,09	548	18,06	6,09	75,85
01.0567	0,34	99,66	-	-	55,24	196	28,21	21,65	50,14
01.0569	-	100,00	-	-	51,02	230	4,03	28,73	67,25
01.0571	-	99,70	0,30	-	50,00	243	16,07	16,37	67,56
01.0574	-	99,93	0,07	-	33,13	517	13,04	9,56	77,40
01.0622	1,26	98,74	-	-	51,07	153	6,31	27,76	65,93
01.0674	0,02	99,84	0,09	0,05	53,07	192	7,01	27,81	65,18
01.0690	0,20	99,76	0,04	-	22,07	678	9,10	6,77	84,13
01.0700	-	100,00	-	-	39,37	399	11,88	15,78	72,34
01.0717	-	100,00	-	-	40,00	359	13,68	16,35	69,97
01.0723	-	100,00	-	-	58,66	117	17,28	31,22	51,50
01.0729	0,08	11,20	-	88,72	10,44	25	1,14	3,92	94,94
01.0732	-	100,00	-	-	27,91	836	9,26	11,12	79,62
01.0820	0,67	99,33	-	-	60,56	152	15,36	25,66	58,98
01.0838	12,07	87,88	-	0,05	18,09	870	33,06	27,44	39,51
01.0844	-	100,00	-	-	28,49	683	17,18	16,72	66,11
01.0849	-	100,00	-	-	41,62	434	12,53	9,82	77,65
01.0863	-	100,00	-	-	27,04	727	18,61	2,19	79,21
01.0866	-	100,00	-	-	45,16	321	5,52	22,23	72,25
01.0881	-	12,67	-	87,33	12,67	51	1,31	15,00	83,69
01.0901	-	100,00	-	-	36,16	718	18,17	19,28	62,56
01.0924	1,48	98,31	0,21	-	68,98	33	6,01	40,75	53,24
01.1842	-	99,75	0,25	-	67,85	96	8,19	23,01	68,79
01.1857	0,03	99,90	0,03	0,03	56,74	185	19,49	27,88	52,63
Woj.	0,39	94,13	0,06	5,43	41,13	376	14,35	18,74	66,91

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	Przyszpitalność [tys.]	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0001	1	2,32	0,30	0,01	100,00	0,75	-	-	-	-	-	-
01.0004	1	3,95	0,79	0,01	90,75	0,62	-	-	-	-	-	-
01.0005	1	1,45	0,24	0,01	100,00	0,51	-	-	-	-	-	-
01.0013	1	1,78	0,25	0,01	99,38	0,80	-	-	-	-	-	-
01.0020	1	4,21	0,67	0,01	100,00	0,72	-	-	-	-	-	-
01.0031	1	1,33	0,20	0,01	100,00	0,79	-	-	-	-	-	-
01.0034	1	1,15	0,15	0,01	100,00	0,93	-	-	-	-	-	-
01.0045	1	1,44	0,23	0,01	93,84	0,11	-	-	-	-	-	-
01.0057	1	3,08	0,37	0,01	99,42	0,84	-	-	-	-	-	-
01.0104	-	3,13	0,62	0,01	96,61	0,52	-	-	-	-	-	0,17
01.0141	-	0,77	0,13	0,01	99,22	0,44	-	-	-	-	-	-

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 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. [%]
01.0142	-	1,79	0,24	0,01	97,93	0,80	-	-	-	-	-
01.0156	-	1,27	0,25	0,01	92,36	0,34	-	-	-	-	-
01.0159	-	4,09	0,62	0,01	99,49	0,78	-	-	-	-	-
01.0165	-	1,05	0,21	0,01	87,73	0,67	-	-	-	-	-
01.0173	-	1,36	0,19	0,01	99,85	0,89	-	-	-	-	-
01.0182	-	2,07	0,34	0,01	100,00	0,75	-	-	-	-	0,43
01.0185	-	1,62	0,27	0,01	98,58	0,57	-	-	-	-	-
01.0250	-	3,24	0,48	0,01	100,00	0,68	-	-	-	-	-
01.0253	-	1,27	0,22	0,01	99,92	0,63	-	-	-	-	-
01.0254	-	3,52	0,70	0,01	87,34	0,56	-	-	-	-	-
01.0260	-	1,83	0,32	0,01	99,95	0,60	-	-	-	-	-
01.0261	-	3,59	0,50	0,01	98,47	0,79	0,14	-	-	-	-
01.0262	-	2,14	0,43	0,00	98,78	0,67	-	-	-	-	-
01.0271	-	1,62	0,18	0,01	99,88	0,44	-	-	-	-	-
01.0291	-	1,42	0,24	0,01	96,54	0,78	-	-	-	-	-
01.0294	-	0,24	0,04	0,01	100,00	0,83	-	-	-	-	-
01.0302	-	2,32	0,41	0,01	98,53	0,61	-	-	-	-	-
01.0307	-	1,38	0,24	0,01	99,93	0,63	-	-	-	-	-
01.0313	-	1,60	0,21	0,01	99,69	0,85	-	-	-	-	-
01.0319	-	1,07	0,18	0,01	100,00	0,70	-	-	-	-	-
01.0343	-	0,78	0,12	0,01	100,00	0,05	-	-	-	-	-
01.0345	-	2,27	0,42	0,01	100,00	0,31	-	-	-	-	-
01.0352	-	1,75	0,34	0,01	97,37	0,31	-	-	-	-	-
01.0354	-	0,60	0,07	0,01	99,83	0,89	-	-	-	-	-
01.0402	-	1,19	0,15	0,01	99,83	0,84	-	-	-	-	-
01.0430	-	3,16	0,34	0,01	100,00	0,78	-	-	-	-	-
01.0437	-	1,47	0,33	0,00	99,86	0,19	-	-	-	-	-
01.0446	-	0,79	0,17	0,00	98,11	0,06	-	-	-	-	-
01.0457	-	2,68	0,42	0,01	99,89	0,80	0,04	-	-	-	0,04
01.0481	-	0,50	0,11	0,00	100,00	0,32	-	-	-	-	-
01.0483	-	2,29	0,34	0,01	99,13	0,71	-	-	-	-	-
01.0509	-	0,73	0,14	0,01	100,00	0,42	-	-	-	-	20,66
01.0550	-	2,14	0,30	0,01	99,53	0,80	-	-	-	-	-
01.0556	-	1,00	0,16	0,01	100,00	0,65	-	-	-	-	1,00
01.0565	-	1,87	0,19	0,01	100,00	0,94	-	-	-	-	-
01.0567	-	0,89	0,24	0,00	100,00	0,20	-	-	-	-	-
01.0569	-	1,62	0,28	0,01	89,63	0,66	-	-	-	-	2,96
01.0571	-	1,13	0,16	0,01	100,00	0,69	-	-	-	-	-
01.0574	-	2,15	0,29	0,01	99,86	0,76	-	-	-	-	-
01.0622	-	2,98	0,57	0,01	88,95	0,70	-	-	-	-	-
01.0674	-	3,65	0,69	0,01	88,04	0,58	0,11	-	-	-	-
01.0690	-	2,09	0,24	0,01	99,86	0,14	-	-	-	-	-
01.0700	-	1,60	0,23	0,01	99,50	0,79	0,06	-	-	-	-
01.0717	-	1,13	0,21	0,01	100,00	0,40	-	-	-	-	-
01.0723	-	1,51	0,26	0,01	100,00	0,69	-	-	-	-	-
01.0729	-	3,49	0,44	0,01	92,75	0,50	-	-	-	-	-
01.0732	-	2,02	0,32	0,01	100,00	0,78	-	-	-	-	-
01.0820	-	1,94	0,38	0,01	100,00	0,16	-	-	-	-	-
01.0838	-	1,58	0,38	0,00	99,94	0,24	-	-	-	-	-
01.0844	-	5,15	0,62	0,01	100,00	0,86	-	-	-	-	-
01.0849	-	3,29	0,39	0,01	99,82	0,78	-	-	-	-	-
01.0863	-	1,95	0,12	0,02	100,00	0,02	-	-	-	-	-
01.0866	-	4,43	0,52	0,01	100,00	0,78	-	-	-	-	-
01.0881	-	3,45	0,47	0,01	92,05	0,76	-	-	-	-	-
01.0901	-	2,53	0,42	0,01	100,00	0,82	-	-	-	-	-
01.0924	-	2,52	0,54	0,00	87,16	0,51	-	-	-	-	-
01.1842	-	1,10	0,21	0,01	99,82	0,60	-	-	-	-	-
01.1857	-	1,60	0,34	0,00	95,13	0,39	0,31	-	-	-	-

Tabela 2.4.53: 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 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. [%]
Woj.	-	140,11	22,06	0,01	97,50	0,64	-	0,01	-	-	-	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.6 Poradnia alergologiczna dla dzieci

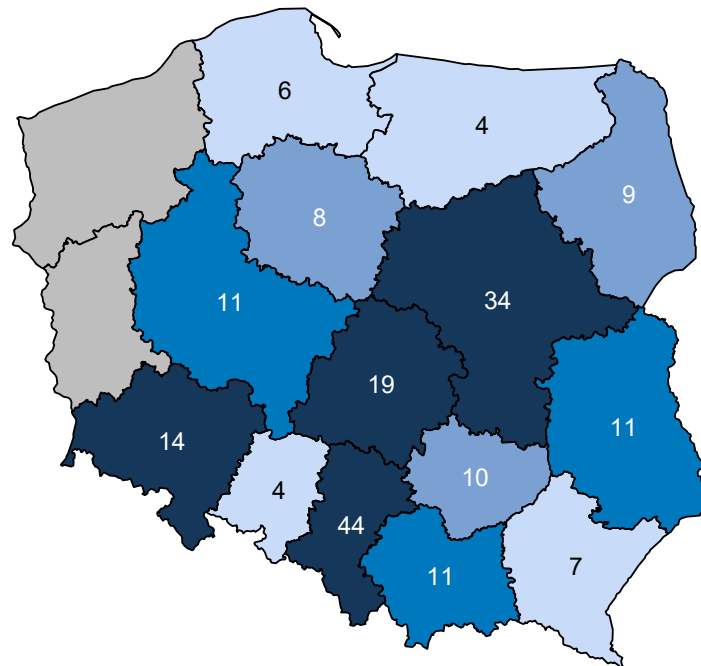
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 14. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.54.

Tabela 2.4.54: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	40,47	2 890,93	14
kujawsko-pomorskie	56,28	7 034,75	8
lubelskie	35,49	3 226,45	11
łódzkie	74,74	3 933,53	19
małopolskie	55,16	5 014,36	11
mazowieckie	85,00	2 499,85	34
opolskie	18,33	4 581,50	4
podkarpackie	35,74	5 106,29	7
podlaskie	54,93	6 103,78	9
pomorskie	32,35	5 391,17	6
śląskie	146,53	3 330,16	44
świętokrzyskie	43,91	4 391,00	10
warmińsko-mazurskie	10,76	2 689,00	4
wielkopolskie	36,81	3 346,55	11
Polska	726,49	3 783,79	192

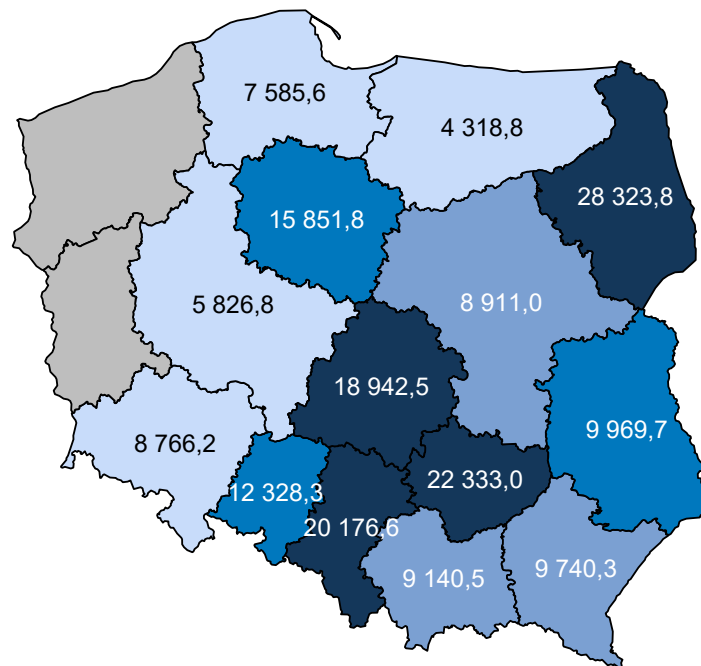
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.13: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.14: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia alergologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 300,2 tys.

porad (por. Tabela 2.4.55)⁹⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 247,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 52,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 17,5% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.5⁹¹. 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 alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	207,53
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	39,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.56: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

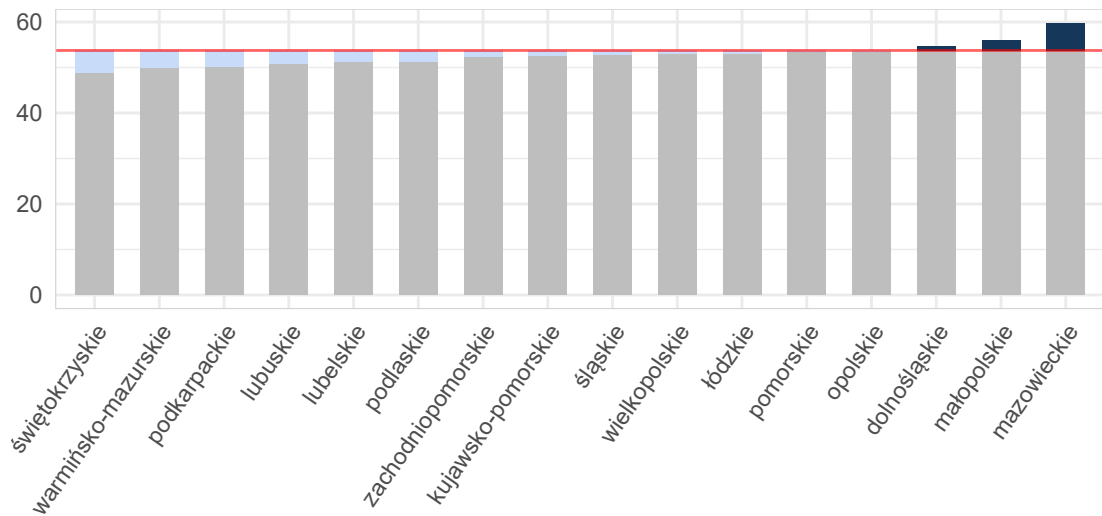
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	300,16	247,49	17,55	13,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

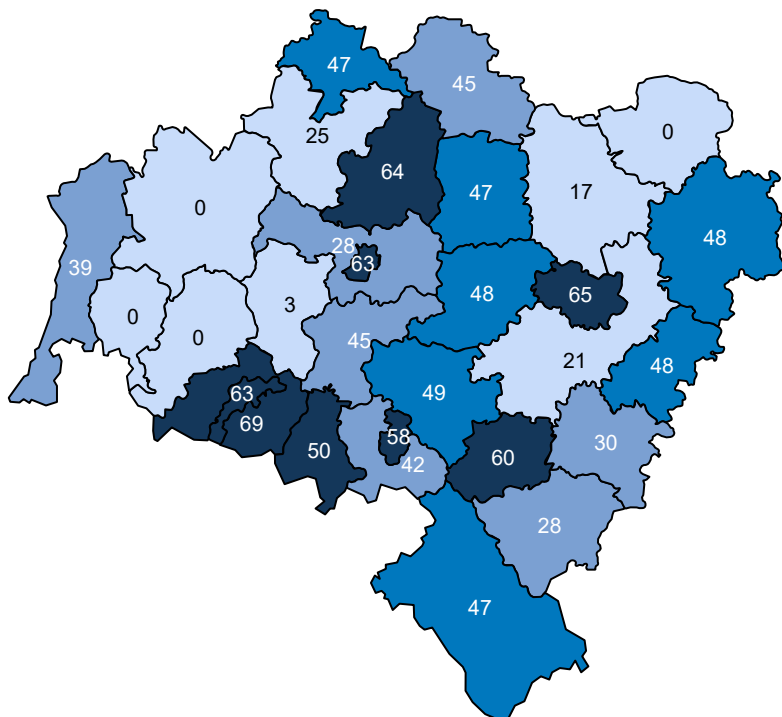
⁹¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 0,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,22.

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 opłucnej	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,16	0,14	0,4	1,13	-
Zapalenia oskrzeli	0,06	0,05	0,2	1,20	-
Zapalenia płuc	0,08	0,06	0,2	1,41	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,30	0,25	0,7	1,22	-
choroby spoza grupy	40,17	14,02	99,3	2,87	321

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 96%, z czego 50% porad stanowiły porady typu W11⁹². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 58%. 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 2.4.58: 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 opłucnej	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	94,30	8,86	-	-	75,95	-	-
Zapalenia oskrzeli	96,72	54,10	-	-	31,15	-	-
Zapalenia płuc	89,87	60,76	-	-	20,25	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	93,67	32,33	-	-	51,67	-	-
choroby spoza grupy	95,99	50,19	-	0,00	18,36	-	-

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 opłucnej	90,00	50,00	-	-	10,00	-	-
Gruźlica	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Obrzęk płuc	100,00	-	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	88,82	21,12	-	-	30,19	-	-
Zapalenia oskrzeli	94,87	50,52	-	-	15,56	-	-
Zapalenia płuc	94,88	56,97	-	-	14,14	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	92,04	37,18	-	-	22,34	-	-
choroby spoza grupy	97,04	58,62	-	0,00	10,64	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 14. 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 rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.61.

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0159	Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ	m. Wrocław
01.0185	Przychodnia przy ul. Łowieckiej we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0262	Ziemo - Vita Ośrodek Medyczny sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0343	NZOZ Twój Lekarz	wrocławski
01.0556	Zespół Przychodni Lubmed	lubiński
01.0616	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	m. Jelenia Góra
01.0674	Wojewódzkie Centrum Medyczne Dobrzyńska	m. Wrocław
01.0849	NZOZ Almed	m. Legnica

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0002	0,00	0,00	0,03	3,80
01.0004	0,02	0,06	0,10	3,27
01.0006	0,01	-	0,01	1,35
01.0008	0,01	-	0,02	1,17
01.0031	0,09	0,01	0,10	4,02
01.0159	0,01	0,00	0,01	4,71
01.0185	0,00	0,00	0,01	1,49
01.0262	0,00	-	0,01	6,43
01.0556	-	-	0,01	1,38
01.0616	0,01	0,00	0,01	1,18
01.0674	0,01	-	0,01	3,93
Woj.	0,16	0,08	0,30	40,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,4 tys. porad dla 2,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 50,1%. 9 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. [%]
01.0002	3,83	1,35	2,84	99,97	67,69	-	0,03	10,64	-	-
01.0004	3,37	1,10	3,07	83,94	57,23	-	-	16,06	-	-
01.0006	1,36	0,58	2,35	100,00	53,79	-	-	30,17	-	-
01.0008	1,19	0,48	2,47	100,00	14,51	-	-	24,39	-	-
01.0015	2,90	0,82	3,54	97,10	60,37	-	-	10,98	-	-
01.0031	4,12	1,78	2,31	100,00	53,18	-	-	26,44	-	-
01.0159	4,72	1,45	3,25	99,51	58,45	-	-	16,80	-	-
01.0185	1,50	0,61	2,45	98,00	41,48	-	-	23,70	-	-
01.0262	6,43	2,40	2,69	96,64	50,28	-	-	16,98	-	-
01.0343	1,64	0,42	3,90	100,00	4,63	-	-	10,73	-	-
01.0556	1,39	0,70	1,97	100,00	32,54	-	-	36,14	-	-
01.0616	1,19	0,49	2,42	99,92	61,31	-	-	21,03	-	-
01.0674	3,93	1,21	3,26	81,52	32,41	-	0,03	18,45	-	-
01.0849	2,91	0,91	3,21	99,83	60,10	-	-	20,02	-	-
Woj.	40,47	14,16	2,86	95,98	50,05	-	0,00	18,61	-	-

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 dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹³ 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	99,10	0,89	0,01
kujawsko-pomorskie	98,83	1,15	0,02
lubelskie	99,10	0,88	0,02
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	98,94	1,06	-
małopolskie	99,38	0,60	0,01
mazowieckie	99,08	0,91	0,01
opolskie	99,38	0,62	-
podkarpackie	98,75	1,21	0,03
podlaskie	98,77	1,21	0,01
pomorskie	99,43	0,56	0,01
śląskie	99,07	0,91	0,01
świętokrzyskie	99,41	0,59	-
warmińsko-mazurskie	99,67	0,33	-
wielkopolskie	99,53	0,47	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,12	0,87	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁹³Przez 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 2.4.64: 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. [%]
01.0002	0,03	99,97	-	-	33,01	605	7,21	18,56	74,23
01.0004	5,08	89,20	5,58	0,15	47,73	142	7,06	23,98	68,95
01.0006	0,37	99,63	-	-	49,89	197	23,47	19,87	56,66
01.0008	-	100,00	-	-	57,72	134	12,91	22,28	64,81
01.0015	-	37,94	-	62,06	19,23	523	7,18	17,26	75,56
01.0031	0,12	99,85	0,02	-	35,11	569	30,72	10,93	58,35
01.0159	-	25,89	-	74,11	43,18	256	10,51	17,50	71,99
01.0185	0,20	99,80	-	-	39,88	346	20,31	21,04	58,66
01.0262	-	100,00	-	-	42,15	322	11,96	21,89	66,15
01.0343	-	100,00	-	-	22,43	649	8,59	13,41	78,00
01.0556	-	100,00	-	-	66,52	109	30,74	24,91	44,35
01.0616	0,08	99,92	-	-	31,46	559	25,40	11,94	62,66
01.0674	0,10	99,90	-	-	55,80	124	5,16	22,27	72,57
01.0849	-	100,00	-	-	39,87	412	16,69	13,26	70,05
Woj.	0,47	85,97	0,47	13,10	41,02	315	13,81	18,59	67,61

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. [%]
01.0002	1	2,84	0,72	0,00	99,96	0,74	-	0,04	-	-	-
01.0004	1	2,32	0,46	0,01	88,51	0,74	-	-	-	-	-
01.0006	1	0,77	0,12	0,01	100,00	0,83	-	-	-	-	-
01.0008	1	0,77	0,20	0,00	100,00	0,12	-	-	-	-	-
01.0015	1	2,19	0,36	0,01	98,45	0,72	-	-	-	-	-
01.0031	1	2,40	0,29	0,01	100,00	0,85	-	-	-	-	-
01.0159	-	3,40	0,54	0,01	99,56	0,73	-	-	-	-	-
01.0185	-	0,88	0,15	0,01	98,98	0,53	-	-	-	-	-
01.0262	-	4,25	0,92	0,00	96,36	0,62	-	-	-	-	-
01.0343	-	1,28	0,17	0,01	100,00	0,04	-	-	-	-	-
01.0556	-	0,62	0,10	0,01	100,00	0,63	-	-	-	-	-
01.0616	-	0,74	0,12	0,01	100,00	0,77	-	-	-	-	-
01.0674	-	2,86	0,57	0,01	86,34	0,46	-	0,04	-	-	-
01.0849	-	2,04	0,23	0,01	99,95	0,79	-	-	-	-	-
Woj.	-	27,36	4,94	0,01	96,81	0,65	-	0,01	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.7 Poradnia otorynolaryngologiczna

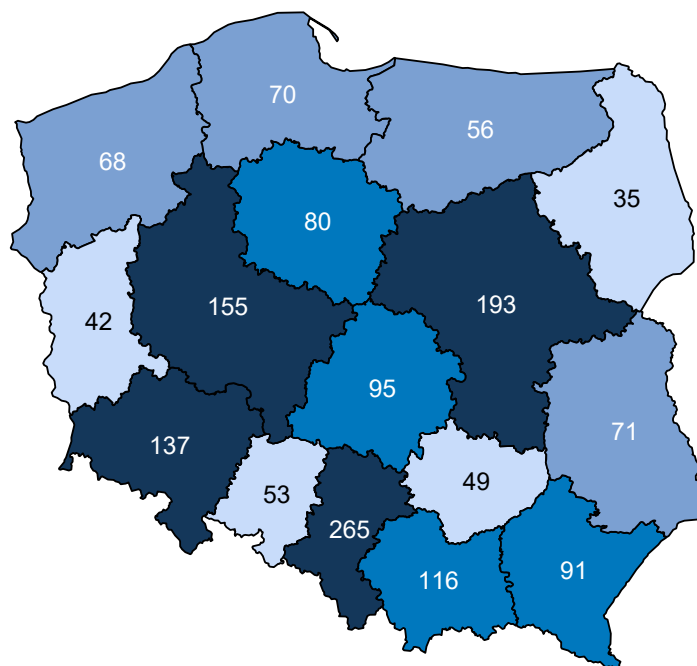
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 137. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.66.

Tabela 2.4.66: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	346,96	2 532,57	137
kujawsko-pomorskie	239,65	2 995,57	80
lubelskie	239,92	3 379,11	71
lubuskie	122,26	2 910,95	42
łódzkie	298,71	3 144,35	95
małopolskie	521,09	4 492,16	116
mazowieckie	600,61	3 111,96	193
opolskie	126,33	2 383,49	53
podkarpackie	294,05	3 231,26	91
podlaskie	139,83	3 995,26	35
pomorskie	266,89	3 812,79	70
śląskie	687,30	2 593,58	265
świętokrzyskie	138,56	2 827,84	49
warmińsko-mazurskie	171,05	3 054,41	56
wielkopolskie	463,48	2 990,21	155
zachodniopomorskie	219,47	3 227,44	68
Polska	4 876,15	3 094,01	1 576

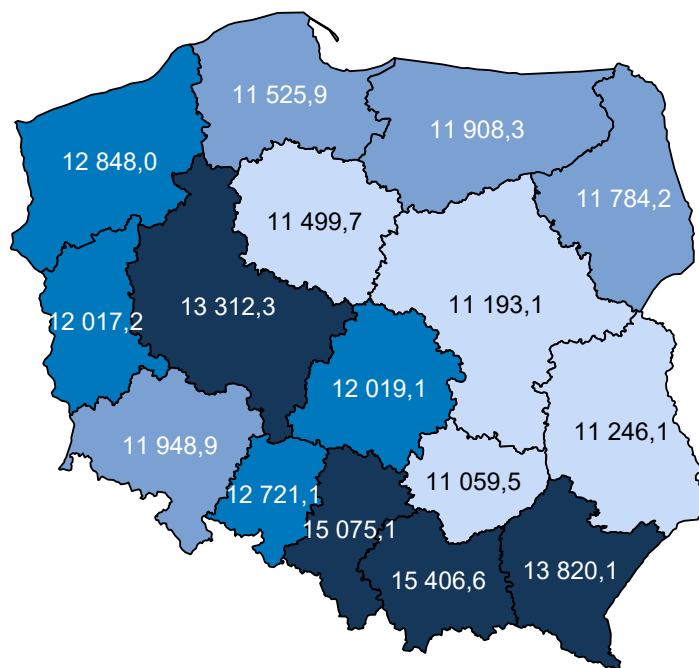
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.16: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.17: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 587,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.67)⁹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 470,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 116,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 19,9% 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 2.4.6⁹⁵. 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 otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	348,50
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	94,15
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	12,05
PORADNIA FONIATRYCZNA	10,73
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,06

⁹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁹⁵Ze 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 otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI	0,01

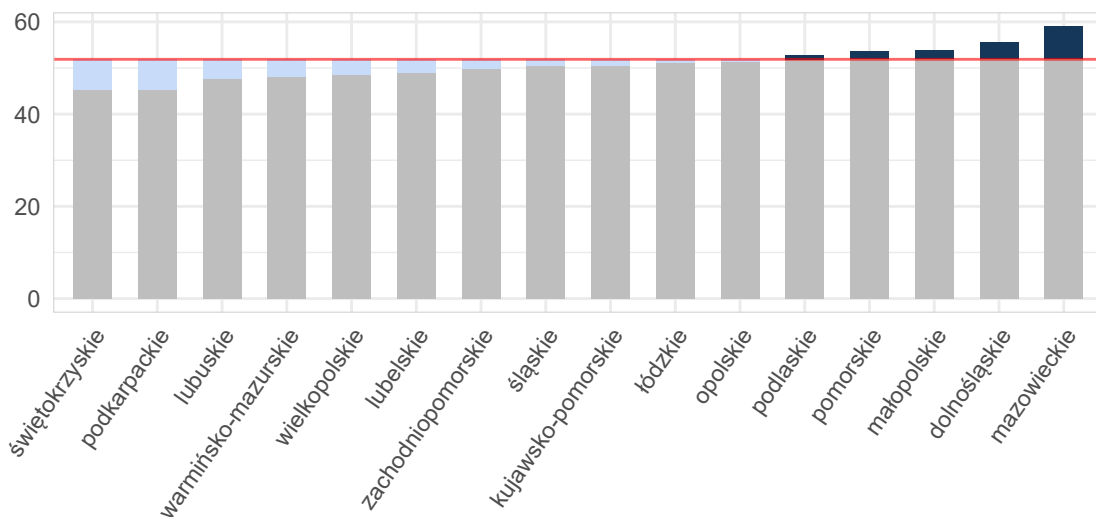
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 otorynolaryngologiczna	586,97	470,43	19,85	7,24

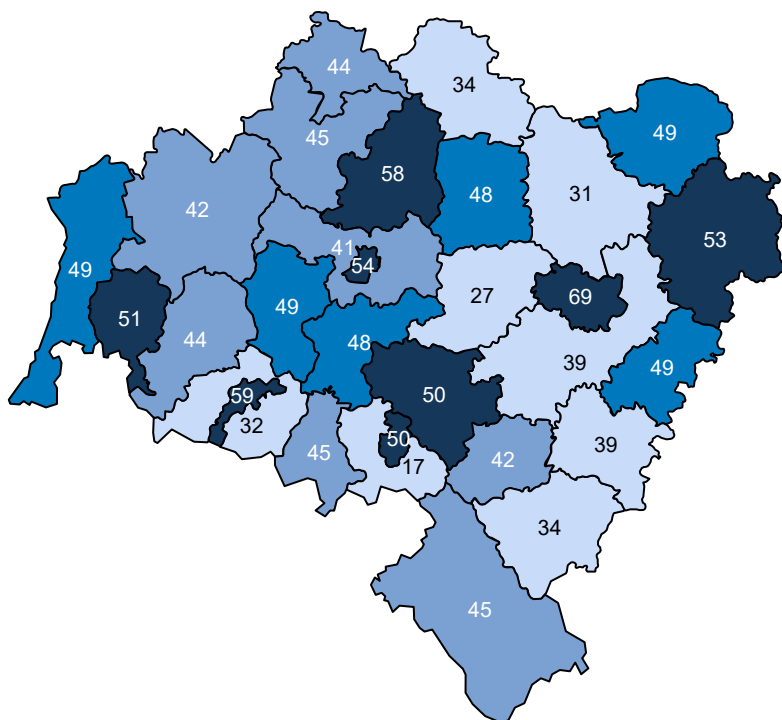
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,21.

Tabela 2.4.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby opłucnej	0,01	0,01	0,0	1,00	-
Gruźlica	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Obrzęk płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,72	0,59	0,2	1,22	-
Zapalenia oskrzeli	0,02	0,02	0,0	1,00	-
Zapalenia płuc	0,01	0,01	0,0	1,18	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,77	0,64	0,2	1,21	-
choroby spoza grupy	346,19	192,58	99,8	1,80	36

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 83%, z czego 41% porad stanowiły porady typu W11⁹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 83%, 48%. 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 opłucnej	100,00	28,57	-	-	-	-	-
Gruźlica	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Obrzęk płuc	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	95,58	53,04	-	4,42	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	78,95	47,37	-	21,05	-	-	-
Zapalenia płuc	76,92	38,46	-	23,08	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	94,93	52,67	-	5,07	-	-	-
choroby spoza grupy	83,38	40,89	-	16,59	0,01	0,00	0,00

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 opłucnej	94,78	52,99	-	5,22	-	-	-
Gruźlica	92,31	61,54	-	7,69	-	-	-
Obrzęk płuc	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	94,12	70,59	-	5,88	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	97,06	66,55	-	2,94	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	89,57	67,27	-	10,43	-	-	-
Zapalenia płuc	82,48	52,56	-	17,52	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	96,64	66,19	-	3,36	-	-	-
choroby spoza grupy	82,69	47,82	-	17,21	0,06	0,01	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 dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 137. 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
01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław

⁹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0010	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	zgorzelecki
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0013	ZOZ w Oławie	oławski
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0016	Regionalne Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lubiński
01.0017	Miedziowe Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	lubiński
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0019	ZOZ w Kłodzku	kłodzki
01.0026	NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.	lubański
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0031	Centrum Medyczne Karpacz s.a. Szpital	jeleniogórski
01.0032	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.	lwówecki
01.0035	NZOZ Powiatowe Centrum Zdrowia w Kowarach	jeleniogórski
01.0040	Euromedicare Szpital Specjalistyczny z Przychodnią	m. Wrocław
01.0042	NZOZ Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie	wołowski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki
01.0057	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	lubiński
01.0069	Medicus Dolnośląskie Centrum Laryngologii sp. z o.o. s.k.	m. Wrocław
01.0076	Salus Centrum Medyczne sp. z o.o.	kłodzki
01.0085	Centrum Specjalistyczne Biomed Borowscy s.j.	bolesławiecki
01.0086	Prywatna Przychodnia Lekarska Stefan Skrocki	m. Wrocław
01.0090	SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach	dzierżoniowski
01.0104	NZOZ Zawidawie sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0117	Polskie Centrum Zdrowia Instytut Medyczny sp. z o.o.	ząbkowicki
01.0141	Specjalistyczne Centrum Pielęgnacyjno - Rehabilitacyjne Ewa - Med	trzebnicki
01.0142	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ w Oleśnicy	oleśnicki
01.0145	ZOZ w Żórawinie	wrocławski
01.0146	ZOZ w Świętej Katarzynie	wrocławski
01.0155	Centrum Medyczne Zmigród	trzebnicki
01.0156	Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego	strzebiński
01.0159	Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ	m. Wrocław
01.0174	Zespół Opieki Ambulatoryjnej w Kątach Wrocławskich	wrocławski
01.0182	Centrum Medyczne Medyk	oleśnicki
01.0184	NZOZ Centrum Zdrowiam. Szewczyk i S - Ka. Sp. Jawna	m. Wrocław
01.0191	NZOZ Małgorzata Iwaszkiewicz	wołowski
01.0192	Dolnośląskie Centrum Medycyny Profilaktycznej i Bezpieczeństwa Pracy Pro - Med sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0235	NZOZ Multi - Medyk sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0242	Puls NZOZ Ziemowit Rejniak s.j.	średzki
01.0247	Międzywojewódzka Przychodnia Sportowo - Lekarska im. prof. Ernesta Jokla i prof. Sir Ludwika Guttmanna	m. Wrocław
01.0250	NZOZ Centrum Medyczne Practimed sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0257	M - Med	m. Wrocław
01.0258	Zespół Usług Medycznych lek. - Trans sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0259	Przychodnia na Biskupinie sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0260	Ama Vita - Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne	m. Wrocław
01.0261	Przychodnia Starmed Staromiejskie Centrum Medyczne	m. Wrocław
01.0262	Ziemo - Vita Ośrodek Medyczny sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0291	Medicus Alicja Nowak - Podemska	oleśnicki
01.0294	NZOZ Przychodnia Rodzinna Kajderowicz i Biliński Małgorzata Kajderowicz - Kowalik	wrocławski
01.0313	Manamedica Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnie Lekarskie	wołowski
01.0316	NZOZ Ośrodek Zdrowia w Międzyborzu	oleśnicki
01.0317	Opti - Med sp. z o.o. NZOZ	m. Wrocław
01.0319	Przychodnia Pulsantis Standard	m. Wrocław
01.0323	Centrum Medyczne Hipokrates s.c. NZOZ	oleśnicki
01.0335	NZOZ Przychodnia Rejonowo - Specjalistyczna sp. z o.o.	oławski

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0343	NZOZ Twój Lekarz	wrocławski
01.0352	NZOZ Przychodnia Kosmonautów sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0383	SP ZOZ Miejski Ośrodek Zdrowia w Świebodzicach	świdnicki
01.0402	Strzegomskie Centrum Medyczo - Diagnostyczne sp. z o.o.	świdnicki
01.0418	NZOZ Medyk	świdnicki
01.0425	NZOZprzychodnia Miejska	dzierżoniowski
01.0426	NZOZ Przychodnia Stary Zdrój	m. Wałbrzych
01.0428	Przychodnia Specjalistyczna Regina i Walenty Śliwa s.j.	m. Wałbrzych
01.0432	Przedsiębiorstwo Lecznicze NZOZ Bhmed sp. z o.o.	świdnicki
01.0433	Ośrodek Diagnostyczno - Leczniczy przy Górniczej Fundacji Ochrony Zdrowia	m. Wałbrzych
01.0470	Niepubliczny Ośrodek Opieki Zdrowotnej Nex - Medical	świdnicki
01.0478	NZOZ Medicus sp. z o.o.	świdnicki
01.0481	NZOZ Ars Medica sp. z o.o.	świdnicki
01.0482	Ar - Vita Usługi Medyczne	świdnicki
01.0486	Centrum Usług Medycznych Eskulap sp. z o.o.	świdnicki
01.0490	Przedsiębiorstwo Wykonujące Działalność Leczniczą NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego; Poradnie Specjalistyczne	kłodzki
01.0509	Miejsko - Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Ścinawie	lubiński
01.0510	Przychodnia Rejonowa w Jaworze	jaworski
01.0512	Przychodnia Rejonowa w Chojnowie	legnicki
01.0523	SP ZOZ - Ośrodek Zdrowia w Kunicach	legnicki
01.0531	NZOZ Głogowskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	głogowski
01.0545	Miejskie Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	głogowski
01.0546	Miejskie Centrum Zdrowia s.a. w Lubinie	m. Legnica
01.0550	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	jaworski
01.0551	Centrum Diagnostyczno - Terapeutyczne Medicus sp. z o.o.	polkowicki
01.0555	NZOZ Kormed sp. z o.o.	jaworski
01.0556	Zespół Przychodni Lubmed	lubiński
01.0566	NZOZ w Jaśkowicach sp. z o.o.	legnicki
01.0567	NZOZ Poradnie Specjalistyczne Zdzisława Madej - Kwapisz	legnicki
01.0568	Przychodnia Zdrowie	m. Legnica
01.0569	Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ s.a.	polkowicki
01.0570	Bm Medyk sp. z o.o. Przychodnia Lekarska	m. Legnica
01.0571	Spółka Lekarska Biegunowa Przychodnia Biegunowa	m. Legnica
01.0574	Centrum Medyczne w Legnicy sp. z o.o.	m. Legnica
01.0595	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	lubański
01.0599	Wielospecjalistyczny Szpital - SP ZOZ w Zgorzelcu	lwówecki
01.0604	Centrum Medyczne Jo - Med Aziz Joya	lubański
01.0612	Mediton s.c. Danuta Rozbicka Janusz Kliszcz	lubański
01.0622	NZOZ Eskulap	kamiennogórski
01.0650	Centrum Medyczne Medvita	lwówecki
01.0674	Wojewódzkie Centrum Medyczne Dobrzyńska	m. Wrocław
01.0677	Dolnośląski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	m. Wrocław
01.0687	Aavita Lekarska Przychodnia Leczniczo - Profilaktyczna sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0700	Lux Med sp. z o.o.	m. Wrocław
01.0703	Polski Związek Głuchych Specjalistyczny Ośrodek Diagnostyki i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu	m. Wrocław
01.0704	NZOZ Centrum Usług Stomatologicznych	milicki
01.0716	Te - Med	górowski
01.0725	NZOZ Larmed	m. Wrocław
01.0726	NZOZ Lar - Med Janina Koźmińska	wrocławski
01.0740	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ewa Tomaszewska	milicki
01.0753	Profesorskie Centrum Medyczne Optimum	m. Wrocław
01.0767	NZOZ Med - Az s.c. Zuzanna i Andrzej Zajęc	świdnicki
01.0768	Przychodnia Specjalistyczna Optomed s.c.	kłodzki

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0771	NZOZ Wer - Med	dzierżoniowski
01.0772	Centrum Medyczne Medicover Wrocław	ząbkowicki
01.0779	Centrum Medyczne Euromed Monika Ginter	kłodzki
01.0782	NZOZ Oto - Med Poradnia Laryngologiczna	dzierżoniowski
01.0798	Przychodnia Rodzina	kamiennogórski
01.0803	Centrum Medyczne Vita - Zdrój	wałbrzyski
01.0811	Przychodnia Lekarsko - Rehabilitacyjna Zdrowit	dzierżoniowski
01.0832	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska w Zakresie Otolaryngologii - lek. Medycyny Joanna Rowiecka	dzierżoniowski
01.0846	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska w Dziedzinie Otolaryngologii lek. Med. Anna Kaptur	dzierżoniowski
01.0847	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Małgorzata Lis	ząbkowicki
01.0850	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Salus	lubiński
01.0852	NZOZ Aurimed	m. Legnica
01.0861	NZOZ Poradnie Specjalistyczne	złotoryjski
01.0863	NZOZ Uni - Med Przychodnia Lekarska Specjalistyczna	głogowski
01.0870	Przychodnia Lekarsko - Stomatologiczna Aesculap s.c.	głogowski
01.0891	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Gabinet Laryngologiczny Lilia Rudnik - Kurzawa	głogowski
01.0923	NZOZ Specjalista	m. Jelenia Góra
01.0924	Przychodnia Zabobrze Opieka Specjalistyczna Magdalena Makiela - Wychota, Krzysztof Wychota s.j.	m. Jelenia Góra
01.0933	Laryng - Med sp. z o.o.	m. Jelenia Góra
01.0951	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Sławomir Kahl	bolesławiecki
01.1807	PHM sp. z o.o.	średzki
01.1816	PHM sp. z o.o.	ząbkowicki
01.1819	Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka sp. z o.o.	złotoryjski
01.1842	PHM sp. z o.o.	m. Wrocław
01.1857	NZOZ Śródmieście - Biały Kamień sp. z o.o.	m. Wałbrzych
01.1861	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska dr n. med. Dariusz Rozmiarek	m. Wałbrzych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby opłucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0001	-	-	-	-	0,00	4,79
01.0003	0,04	0,00	0,00	-	0,05	3,84
01.0005	-	0,00	-	-	0,00	2,66
01.0008	0,03	-	-	-	0,03	5,99
01.0010	0,00	-	-	-	0,00	5,58
01.0011	-	-	-	0,00	0,00	1,49
01.0014	-	-	-	-	0,00	3,94
01.0018	0,02	-	-	-	0,02	4,34
01.0026	0,01	-	-	-	0,01	2,90
01.0028	0,00	-	-	-	0,00	1,69
01.0032	0,01	-	-	-	0,01	1,90
01.0035	0,00	-	-	-	0,00	2,88
01.0040	0,01	-	-	-	0,01	2,10

Tabela 2.4.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0042	0,01	0,00	-	-	0,01	2,89
01.0045	-	0,00	0,00	-	0,01	4,34
01.0057	0,00	0,00	-	-	0,01	3,29
01.0069	0,00	-	0,00	-	0,01	5,50
01.0085	0,01	-	-	0,00	0,01	1,98
01.0086	0,02	-	-	-	0,02	2,19
01.0104	0,02	-	-	-	0,02	5,14
01.0117	0,00	-	-	-	0,00	1,74
01.0141	0,00	-	-	-	0,00	1,25
01.0146	0,04	-	-	-	0,04	1,28
01.0156	0,00	-	-	-	0,00	3,31
01.0159	0,02	-	-	-	0,02	12,15
01.0174	0,04	-	0,00	-	0,04	1,88
01.0182	0,00	-	-	-	0,00	3,26
01.0192	0,00	-	-	-	0,00	2,48
01.0235	-	-	0,00	-	0,00	6,17
01.0247	0,00	-	0,00	-	0,00	1,42
01.0250	0,02	0,00	-	-	0,02	5,14
01.0257	0,00	-	-	-	0,00	0,88
01.0258	0,01	-	-	-	0,01	2,77
01.0259	0,00	-	-	-	0,00	2,52
01.0260	-	0,00	-	-	0,00	2,01
01.0261	0,04	-	-	-	0,04	2,65
01.0262	0,00	-	-	-	0,00	2,40
01.0313	-	0,00	-	-	0,00	3,70
01.0316	-	0,00	-	-	0,00	1,57
01.0317	0,01	-	-	-	0,01	1,06
01.0319	0,01	-	-	-	0,01	3,01
01.0352	0,00	-	-	-	0,00	2,58
01.0383	0,00	-	-	-	0,00	3,23
01.0402	0,00	-	-	-	0,00	2,21
01.0418	0,00	-	-	-	0,00	2,01
01.0425	0,00	-	-	-	0,00	2,58
01.0432	0,00	-	-	-	0,00	1,88
01.0470	0,00	-	-	-	0,00	0,56
01.0486	0,01	-	-	-	0,01	3,60
01.0510	-	-	-	0,00	0,00	2,69
01.0545	0,01	-	-	-	0,01	1,63
01.0551	0,00	-	-	-	0,00	1,34
01.0556	-	-	-	0,00	0,00	2,46
01.0566	0,00	-	-	-	0,00	1,43
01.0567	0,02	0,00	-	-	0,02	1,60
01.0569	0,01	-	-	-	0,01	5,97
01.0574	0,01	-	-	-	0,01	3,43
01.0595	0,01	-	-	-	0,01	1,37
01.0599	0,00	-	-	-	0,00	1,86
01.0612	0,02	0,00	-	-	0,02	1,69
01.0622	0,00	-	-	-	0,00	2,62
01.0650	0,01	-	-	-	0,01	1,51
01.0674	0,05	-	0,00	-	0,06	6,32
01.0687	-	-	-	-	0,00	2,69
01.0700	0,01	-	-	-	0,01	1,94
01.0704	-	-	0,00	-	0,00	1,29
01.0716	0,00	0,00	-	-	0,00	2,53

Tabela 2.4.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0725	0,01	-	-	-	0,01	2,22
01.0726	0,02	-	-	-	0,02	0,75
01.0740	-	-	-	0,00	0,00	2,12
01.0753	0,01	-	-	-	0,01	1,61
01.0767	0,00	-	-	-	0,00	2,72
01.0771	0,01	0,00	-	0,00	0,01	2,36
01.0782	0,00	-	-	-	0,00	1,03
01.0811	-	-	-	-	0,00	2,05
01.0847	0,00	0,00	-	-	0,00	0,94
01.0924	0,03	-	-	-	0,03	6,09
01.1807	0,03	0,00	-	-	0,03	1,21
01.1816	0,00	-	-	-	0,00	0,24
01.1819	0,02	-	-	-	0,02	2,85
01.1842	0,01	-	-	-	0,01	1,78
01.1857	0,00	-	-	-	0,00	4,10
Woj.	0,72	0,02	0,01	0,01	0,77	346,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 12,2 tys. porad dla 6,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 40,9%. 61 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

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. [%]
01.0001	4,79	2,82	1,70	63,32	33,63	-	36,57	0,08	-	-
01.0003	3,89	2,23	1,74	85,87	31,50	-	13,18	0,49	-	-
01.0005	2,66	1,58	1,68	93,69	2,18	-	6,24	0,04	-	-
01.0008	6,02	3,65	1,65	97,87	67,80	-	2,11	-	-	-
01.0010	5,59	3,60	1,55	98,68	74,80	-	1,29	0,02	-	-
01.0011	1,50	0,56	2,69	90,37	53,04	-	9,63	-	-	-
01.0013	6,12	3,32	1,84	89,20	41,92	-	10,75	0,05	-	-
01.0014	3,94	1,65	2,39	92,97	57,87	-	6,60	0,23	-	-
01.0016	1,83	1,13	1,62	65,87	0,76	-	34,13	-	-	-
01.0017	3,79	2,33	1,63	76,79	2,08	-	23,18	0,03	-	-
01.0018	4,36	2,09	2,09	93,83	43,23	-	6,12	0,02	-	-
01.0019	2,38	1,67	1,43	76,27	22,97	-	23,73	-	-	-
01.0026	2,90	1,78	1,63	91,56	40,99	-	8,44	-	-	-
01.0028	1,69	1,01	1,68	77,92	59,39	-	22,08	-	-	-
01.0031	1,07	0,78	1,38	50,19	7,66	-	49,81	-	-	-
01.0032	1,91	1,02	1,88	91,97	42,97	-	8,03	-	-	-
01.0035	2,89	1,68	1,71	63,33	22,22	-	36,67	-	-	-
01.0040	2,11	1,42	1,48	57,24	20,41	-	42,71	-	0,05	-
01.0042	2,90	1,49	1,94	68,12	37,82	-	31,88	-	-	-
01.0045	4,34	2,05	2,12	82,26	23,94	-	17,74	-	-	-
01.0057	3,30	2,21	1,49	29,91	7,25	-	70,03	0,03	-	-

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. [%]
01.0069	5,51	3,04	1,81	97,11	56,77	-	2,87	-	-	-
01.0076	4,25	2,84	1,50	79,91	21,46	-	20,09	-	-	-
01.0085	1,99	1,42	1,41	74,61	29,21	-	25,39	-	-	-
01.0086	2,21	1,35	1,64	91,67	10,09	-	8,33	-	-	-
01.0090	0,81	0,43	1,88	61,85	15,43	-	38,15	-	-	-
01.0104	5,15	3,38	1,52	77,48	38,43	-	22,52	-	-	-
01.0117	1,74	0,92	1,90	62,32	24,24	-	37,68	-	-	-
01.0141	1,26	0,82	1,54	96,35	78,95	-	3,65	-	-	-
01.0142	3,03	2,01	1,51	94,92	66,48	-	5,08	-	-	-
01.0145	0,72	0,50	1,44	89,64	2,07	-	10,36	-	-	-
01.0146	1,33	0,77	1,72	91,78	67,50	-	8,22	-	-	-
01.0155	1,46	1,01	1,44	76,85	13,19	-	23,15	-	-	-
01.0156	3,31	2,08	1,60	86,61	45,97	-	13,39	-	-	-
01.0159	12,17	6,71	1,81	82,61	52,89	-	17,39	-	-	-
01.0174	1,92	1,19	1,61	63,71	34,05	-	36,29	-	-	-
01.0182	3,26	2,00	1,63	90,28	53,16	-	9,72	-	-	-
01.0184	1,72	1,00	1,72	89,19	84,20	-	10,81	-	-	-
01.0191	1,16	0,61	1,91	45,62	45,62	-	54,38	-	-	-
01.0192	2,48	1,56	1,59	90,84	44,33	-	9,16	-	-	-
01.0235	6,17	3,26	1,89	88,51	75,36	-	11,49	-	-	-
01.0242	2,62	1,35	1,94	86,93	60,86	-	13,07	-	-	-
01.0247	1,42	0,74	1,92	77,53	43,96	-	22,47	-	-	-
01.0250	5,16	2,84	1,82	90,61	34,05	-	9,39	-	-	-
01.0257	0,89	0,62	1,44	98,65	4,74	-	1,35	-	-	-
01.0258	2,78	1,81	1,54	98,81	25,33	-	1,19	-	-	-
01.0259	2,53	1,13	2,23	60,97	15,38	-	39,03	-	-	-
01.0260	2,01	1,25	1,61	87,46	31,66	-	12,54	-	-	-
01.0261	2,68	1,51	1,78	75,98	19,37	-	24,02	-	-	-
01.0262	2,41	1,46	1,65	91,27	32,09	-	8,73	-	-	-
01.0291	2,11	1,23	1,71	80,20	54,89	-	19,80	-	-	-
01.0294	0,05	0,05	1,09	100,00	82,00	-	-	-	-	-
01.0313	3,70	1,91	1,93	54,11	43,81	-	45,89	-	-	-
01.0316	1,57	1,01	1,56	81,26	56,60	-	18,74	-	-	-
01.0317	1,08	0,55	1,97	100,00	78,20	-	-	-	-	-
01.0319	3,02	1,86	1,63	88,17	72,92	-	11,83	-	-	-
01.0323	1,19	0,81	1,48	85,50	43,67	-	14,50	-	-	-
01.0335	1,84	1,26	1,47	81,47	35,22	-	18,53	-	-	-
01.0343	1,94	1,21	1,60	85,48	49,25	-	14,52	-	-	-
01.0352	2,59	1,49	1,74	85,50	57,71	-	14,50	-	-	-
01.0383	3,23	1,48	2,18	96,69	73,81	-	3,31	-	-	-
01.0402	2,21	1,43	1,55	93,36	27,16	-	6,64	-	-	-
01.0418	2,01	1,30	1,54	82,84	8,16	-	17,16	-	-	-
01.0425	2,58	1,52	1,70	97,56	64,78	-	2,44	-	-	-
01.0426	3,42	1,89	1,81	78,24	8,11	-	21,76	-	-	-
01.0428	5,56	3,12	1,78	92,77	31,82	-	7,21	0,02	-	-
01.0432	1,89	1,31	1,44	91,20	35,47	-	8,80	-	-	-
01.0433	1,74	1,06	1,65	82,39	21,92	-	17,61	-	-	-
01.0470	0,56	0,40	1,39	81,35	8,53	-	18,65	-	-	-
01.0478	1,32	0,87	1,52	61,01	5,98	-	38,99	-	-	-
01.0481	1,70	1,22	1,39	81,21	23,56	-	18,79	-	-	-
01.0482	1,31	0,64	2,03	96,63	84,70	-	3,37	-	-	-
01.0486	3,62	2,07	1,74	74,01	53,44	-	25,99	-	-	-
01.0490	1,62	0,97	1,68	88,58	48,02	-	11,42	-	-	-
01.0509	0,68	0,43	1,59	82,21	32,21	-	17,79	-	-	-
01.0510	2,69	1,64	1,64	88,19	41,55	-	11,81	-	-	-
01.0512	2,68	1,12	2,40	77,49	4,14	-	22,51	-	-	-
01.0523	1,27	0,73	1,74	79,28	59,18	-	20,72	-	-	-
01.0531	2,23	1,56	1,43	84,76	33,57	-	15,24	-	-	-
01.0545	1,63	1,17	1,39	54,44	17,39	-	45,56	-	-	-
01.0546	4,07	2,26	1,80	75,31	22,57	-	24,69	-	-	-

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. [%]
01.0550	1,96	1,37	1,43	77,99	45,56	-	22,01	-	-	-
01.0551	1,35	0,68	1,97	41,88	25,87	-	58,12	-	-	-
01.0555	2,93	1,11	2,63	68,21	0,34	-	31,79	-	-	-
01.0556	2,46	1,61	1,53	83,35	20,91	-	16,65	-	-	-
01.0566	1,43	0,94	1,52	81,98	73,46	-	18,02	-	-	-
01.0567	1,63	0,82	1,99	81,33	70,33	-	18,67	-	-	-
01.0568	1,92	0,99	1,95	78,27	50,73	-	21,73	-	-	-
01.0569	5,98	3,36	1,78	90,84	62,53	-	9,16	-	-	-
01.0570	2,29	1,36	1,69	95,16	28,14	-	4,84	-	-	-
01.0571	1,93	1,02	1,89	72,69	21,24	-	27,31	-	-	-
01.0574	3,44	1,89	1,82	83,64	53,95	-	16,36	-	-	-
01.0595	1,38	0,93	1,48	97,53	67,44	-	2,47	-	-	-
01.0599	1,87	1,19	1,56	97,00	77,76	-	3,00	-	-	-
01.0604	0,74	0,40	1,84	56,23	27,51	-	43,77	-	-	-
01.0612	1,71	0,88	1,94	99,94	87,95	-	-	-	-	0,06
01.0622	2,62	1,85	1,41	54,78	4,92	-	45,22	-	-	-
01.0650	1,52	0,82	1,86	98,56	78,00	-	1,44	-	-	-
01.0674	6,37	3,30	1,93	92,86	39,44	-	7,14	-	-	-
01.0677	0,58	0,34	1,71	99,83	74,09	-	0,17	-	-	-
01.0687	2,69	1,61	1,67	99,81	79,15	-	0,19	-	-	-
01.0700	1,94	1,00	1,94	94,19	48,82	-	5,81	-	-	-
01.0703	2,21	1,33	1,66	99,82	31,02	-	0,18	-	-	-
01.0704	1,29	0,70	1,84	59,12	38,01	-	40,88	-	-	-
01.0716	2,54	1,39	1,83	62,29	30,02	-	37,71	-	-	-
01.0725	2,22	1,17	1,90	76,80	17,45	-	23,20	-	-	-
01.0726	0,77	0,55	1,39	55,40	48,89	-	44,60	-	-	-
01.0740	2,12	1,33	1,60	98,21	38,84	-	1,79	-	-	-
01.0753	1,62	1,05	1,54	91,52	11,33	-	8,48	-	-	-
01.0767	2,72	1,36	2,00	77,51	23,19	-	22,49	-	-	-
01.0768	1,05	0,72	1,47	87,99	28,88	-	12,01	-	-	-
01.0771	2,37	1,30	1,82	60,17	25,50	-	39,83	-	-	-
01.0772	1,51	1,13	1,33	88,25	37,85	-	11,75	-	-	-
01.0779	2,64	1,70	1,56	69,00	47,59	-	31,00	-	-	-
01.0782	1,03	0,83	1,24	98,55	24,06	-	1,45	-	-	-
01.0798	1,06	0,67	1,59	91,24	5,74	-	8,76	-	-	-
01.0803	1,88	1,00	1,89	86,92	22,97	-	13,08	-	-	-
01.0811	2,05	1,24	1,65	82,01	12,68	-	17,94	0,05	-	-
01.0832	2,16	1,24	1,74	99,12	32,09	-	0,88	-	-	-
01.0846	2,53	1,56	1,63	97,12	53,99	-	2,88	-	-	-
01.0847	0,95	0,52	1,83	100,00	76,69	-	-	-	-	-
01.0850	1,44	0,90	1,60	89,62	8,64	-	10,38	-	-	-
01.0852	1,84	1,22	1,51	78,28	26,33	-	21,72	-	-	-
01.0861	1,39	0,87	1,59	80,32	35,54	-	19,68	-	-	-
01.0863	2,04	1,06	1,93	79,14	68,58	-	20,86	-	-	-
01.0870	1,70	1,06	1,60	72,39	20,77	-	27,61	-	-	-
01.0891	2,75	1,76	1,56	98,80	80,01	-	1,20	-	-	-
01.0923	3,46	1,86	1,87	82,97	35,99	-	17,03	-	-	-
01.0924	6,12	3,60	1,70	85,08	5,90	-	14,92	-	-	-
01.0933	4,84	2,38	2,03	99,38	55,70	-	0,62	-	-	-
01.0951	2,90	0,65	4,46	95,49	84,30	-	4,51	-	-	-
01.1807	1,24	0,57	2,17	83,41	6,47	-	16,59	-	-	-
01.1816	0,25	0,19	1,30	60,32	27,13	-	39,68	-	-	-
01.1819	2,87	1,77	1,62	85,84	64,89	-	14,16	-	-	-
01.1842	1,78	1,17	1,52	55,49	27,91	-	44,45	0,06	-	-
01.1857	4,10	2,62	1,57	98,00	97,07	-	1,98	-	0,02	-
01.1861	3,57	2,37	1,51	76,68	15,62	-	23,32	-	-	-
Woj.	346,96	192,93	1,80	83,41	40,92	-	16,57	0,01	0,00	0,00

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 dolnośląskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁷ 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	95,38	4,38	0,24
kujawsko-pomorskie	95,34	4,41	0,25
lubelskie	94,39	5,25	0,35
lubuskie	94,42	5,23	0,35
łódzkie	95,75	4,09	0,16
małopolskie	94,61	5,11	0,28
mazowieckie	94,66	5,06	0,28
opolskie	94,19	5,52	0,30
podkarpackie	95,56	4,24	0,20
podlaskie	95,80	4,04	0,16
pomorskie	95,44	4,34	0,22
śląskie	95,37	4,41	0,21
świętokrzyskie	94,72	5,00	0,28
warmińsko-mazurskie	95,11	4,66	0,23
wielkopolskie	94,71	5,05	0,24
zachodniopomorskie	93,45	6,23	0,31
Polska	94,98	4,77	0,25

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. [%]
01.0001	0,58	97,89	-	1,52	51,87	28	31,63	36,89	31,48
01.0003	0,77	98,28	0,03	0,93	31,09	82	33,58	28,31	38,11
01.0005	1,09	98,50	0,23	0,19	48,38	39	35,80	29,30	34,90
01.0008	1,31	98,27	0,20	0,22	58,13	27	38,15	27,43	34,42
01.0010	2,24	97,17	-	0,59	59,82	16	44,51	24,31	31,18
01.0011	0,87	97,93	1,20	-	31,84	62	13,38	19,53	67,09
01.0013	4,47	95,51	-	0,02	33,86	56	28,96	29,17	41,87
01.0014	0,94	98,17	0,03	0,86	59,01	21	15,99	23,20	60,81
01.0016	0,71	99,18	0,05	0,05	75,53	8	39,65	27,53	32,82
01.0017	0,79	98,97	0,21	0,03	52,43	34	40,53	24,10	35,36
01.0018	2,87	97,11	-	0,02	39,12	50	24,04	23,10	52,85
01.0019	0,04	99,96	-	-	65,33	21	50,95	25,92	23,14
01.0026	9,03	90,32	0,10	0,55	40,13	37	38,27	29,07	32,66
01.0028	0,59	99,41	-	-	67,65	20	30,81	40,97	28,22
01.0031	1,50	98,22	0,19	0,09	58,13	20	55,79	22,06	22,15
01.0032	0,21	99,53	0,16	0,10	76,34	10	28,02	29,91	42,08
01.0035	9,32	90,68	-	-	61,18	10	34,35	29,12	36,53
01.0040	0,33	99,34	0,28	0,05	43,81	43	43,85	36,26	19,89
01.0042	0,83	98,89	0,28	-	68,26	11	27,77	24,46	47,77
01.0045	3,11	96,80	0,02	0,07	47,00	40	24,28	21,04	54,68

⁹⁷Przez 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 2.4.76: 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 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. [%]
01.0057	0,70	98,88	0,42	-	66,64	21	44,49	32,27	23,23
01.0069	-	99,67	0,27	0,05	29,05	166	31,52	24,47	44,01
01.0076	0,19	99,65	0,09	0,07	39,13	49	46,09	27,20	26,71
01.0085	2,01	97,84	-	0,15	33,43	60	52,59	25,44	21,97
01.0086	0,09	99,82	0,09	-	51,76	34	38,19	29,14	32,67
01.0090	0,12	99,88	-	-	22,96	163	31,36	22,72	45,93
01.0104	0,35	99,55	0,10	-	46,89	40	43,59	29,46	26,94
01.0117	3,50	96,21	-	0,29	60,37	22	28,03	29,29	42,68
01.0141	0,32	99,68	-	-	63,22	27	38,76	40,03	21,21
01.0142	0,03	99,87	0,10	-	43,38	42	44,53	28,94	26,53
01.0145	0,28	99,72	-	-	59,39	26	48,76	29,83	21,41
01.0146	-	99,92	0,08	-	39,44	50	32,96	30,77	36,27
01.0155	0,55	99,45	-	-	80,29	12	46,15	38,46	15,38
01.0156	7,84	91,73	0,36	0,06	50,62	28	39,70	28,90	31,40
01.0159	0,28	50,23	0,11	49,38	53,84	25	31,56	27,08	41,37
01.0174	1,41	98,59	-	-	50,00	35	35,61	37,12	27,27
01.0182	0,06	99,79	0,15	-	60,30	26	38,07	29,00	32,92
01.0184	-	100,00	-	-	63,22	16	35,56	27,43	37,01
01.0191	-	100,00	-	-	65,21	20	28,87	24,40	46,74
01.0192	2,62	97,38	-	-	59,62	20	42,07	28,00	29,93
01.0235	0,11	99,74	0,15	-	55,63	30	28,27	29,39	42,35
01.0242	-	99,89	0,11	-	24,77	76	24,70	28,96	46,34
01.0247	0,14	99,79	0,07	-	64,26	18	28,86	25,70	45,44
01.0250	0,31	99,05	0,64	-	27,17	76	31,24	28,39	40,36
01.0257	0,11	99,21	0,68	-	29,80	60	46,61	34,09	19,30
01.0258	0,50	99,46	0,04	-	56,78	27	42,79	30,08	27,13
01.0259	-	98,22	1,78	-	68,96	18	15,07	29,02	55,91
01.0260	11,30	88,40	0,20	0,10	35,34	62	40,07	27,28	32,65
01.0261	0,04	99,29	0,67	-	36,09	56	31,47	30,76	37,77
01.0262	0,12	98,84	0,25	0,79	34,79	50	35,62	30,67	33,71
01.0291	-	99,81	0,19	-	41,26	54	33,29	30,67	36,04
01.0294	8,00	92,00	-	-	38,00	41	84,00	16,00	-
01.0313	0,05	99,95	-	-	54,98	29	26,80	28,83	44,38
01.0316	-	100,00	-	-	75,02	9	42,19	27,53	30,27
01.0317	-	99,72	0,09	0,19	32,10	98	28,85	22,45	48,70
01.0319	0,33	99,50	0,10	0,07	58,37	26	37,59	32,15	30,26
01.0323	-	100,00	-	-	63,45	22	45,18	32,19	22,63
01.0335	0,98	98,97	0,05	-	35,05	50	46,85	28,91	24,24
01.0343	0,16	99,84	-	-	31,32	76	42,02	24,81	33,18
01.0352	-	99,92	0,08	-	17,47	155	34,71	24,74	40,55
01.0383	1,76	97,99	0,25	-	64,43	20	17,12	30,15	52,72
01.0402	0,18	99,73	0,09	-	21,55	58	44,10	25,21	30,68
01.0418	4,18	95,07	0,75	-	39,35	43	41,94	30,75	27,31
01.0425	2,24	97,76	-	-	68,54	10	33,40	34,44	32,16
01.0426	0,32	99,62	0,06	-	53,32	31	30,04	31,68	38,27
01.0428	1,20	98,74	-	0,05	42,46	45	30,49	32,03	37,48
01.0432	0,80	99,20	-	-	62,57	22	49,79	25,98	24,23
01.0433	0,06	99,94	-	-	39,30	52	34,71	36,49	28,80
01.0470	-	100,00	-	-	37,48	59	50,09	33,04	16,87
01.0478	0,23	99,70	0,08	-	83,27	7	42,62	33,46	23,92
01.0481	0,18	99,65	-	0,18	65,14	23	50,77	31,21	18,02
01.0482	0,23	99,77	-	-	45,52	44	23,87	28,16	47,97
01.0486	0,17	99,45	0,39	-	64,39	13	34,09	27,54	38,37
01.0490	0,68	99,32	-	-	49,26	37	36,36	29,01	34,63
01.0509	0,15	99,12	-	0,74	70,74	22	37,79	35,88	26,32
01.0510	1,89	97,81	0,30	-	62,05	18	37,76	28,89	33,35
01.0512	0,19	99,74	0,07	-	34,57	97	18,85	20,31	60,84
01.0523	0,08	99,92	-	-	56,50	26	37,35	21,12	41,53
01.0531	0,09	99,91	-	-	64,90	17	52,27	21,93	25,80
01.0545	0,73	99,27	-	-	44,58	41	56,15	20,58	23,27
01.0546	-	99,63	0,37	-	46,57	41	29,80	30,66	39,55

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 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. [%]
01.0550	0,87	99,03	0,10	-	66,80	19	49,59	28,60	21,81
01.0551	1,11	98,89	-	-	71,61	15	22,91	30,69	46,40
01.0555	0,03	99,86	0,03	0,07	24,72	155	15,18	18,87	65,95
01.0556	0,16	99,84	-	-	73,12	16	42,75	30,21	27,04
01.0566	0,70	99,02	0,28	-	69,69	13	45,25	25,84	28,91
01.0567	1,66	98,34	-	-	52,33	31	25,06	26,17	48,77
01.0568	0,16	99,48	0,36	-	51,35	35	31,65	19,23	49,12
01.0569	0,67	99,31	0,02	-	44,20	47	34,38	22,68	42,94
01.0570	-	99,61	0,39	-	52,92	32	34,90	30,63	34,47
01.0571	0,10	99,69	0,21	-	39,95	53	27,88	27,77	44,35
01.0574	0,26	99,13	0,61	-	50,44	35	31,44	25,80	42,77
01.0595	7,18	92,02	0,65	0,15	63,67	14	46,19	28,28	25,53
01.0599	0,05	99,89	-	0,05	82,37	11	39,07	35,91	25,03
01.0604	-	99,86	0,14	-	78,46	9	30,35	25,75	43,90
01.0612	7,14	92,69	0,06	0,12	62,08	12	30,37	22,12	47,51
01.0622	21,20	78,76	-	0,04	51,28	13	51,77	26,69	21,54
01.0650	-	100,00	-	-	77,74	9	28,30	28,89	42,81
01.0674	0,08	99,36	0,42	0,14	20,39	108	25,49	30,54	43,97
01.0677	-	99,48	-	0,52	51,12	35	34,54	31,09	34,37
01.0687	0,89	98,55	0,56	-	51,84	31	36,99	26,57	36,44
01.0700	-	100,00	-	-	31,74	78	24,59	29,22	46,19
01.0703	0,09	99,82	-	0,09	8,62	216	37,82	25,85	36,33
01.0704	-	100,00	-	-	69,05	16	27,23	36,31	36,46
01.0716	-	99,33	0,67	-	52,66	31	27,30	34,79	37,91
01.0725	-	99,96	-	0,04	42,40	57	28,24	25,63	46,13
01.0726	-	100,00	-	-	64,11	22	50,59	33,03	16,38
01.0740	7,77	92,14	0,09	-	47,55	33	38,75	30,23	31,03
01.0753	5,76	94,18	0,06	-	7,49	277	38,95	37,52	23,53
01.0767	-	99,93	0,04	0,04	29,84	154	23,81	27,78	48,40
01.0768	-	100,00	-	-	42,52	42	48,05	26,31	25,64
01.0771	11,04	88,79	0,17	-	38,05	38	28,75	31,88	39,37
01.0772	0,07	99,54	0,40	-	54,18	34	56,31	29,75	13,94
01.0779	2,99	97,01	-	-	62,49	19	43,62	26,90	29,48
01.0782	7,44	92,56	-	-	72,27	12	65,70	23,00	11,30
01.0798	1,69	98,31	-	-	18,27	56	38,98	32,39	28,63
01.0803	0,43	99,57	-	-	17,44	129	28,07	26,79	45,14
01.0811	1,56	98,00	-	0,44	36,08	56	35,88	31,98	32,13
01.0832	0,42	99,58	-	-	38,65	55	34,58	25,98	39,44
01.0846	2,92	97,08	-	-	62,31	22	40,21	24,39	35,40
01.0847	-	100,00	-	-	61,71	27	29,75	28,27	41,98
01.0850	0,49	99,44	0,07	-	57,98	29	39,51	25,92	34,56
01.0852	6,51	93,38	0,11	-	29,97	77	44,35	29,64	26,00
01.0861	0,36	99,64	-	-	48,02	40	39,73	31,00	29,27
01.0863	13,06	86,50	0,34	0,10	26,07	50	31,08	24,15	44,77
01.0870	0,29	99,53	0,18	-	48,97	38	45,01	19,47	35,52
01.0891	-	99,93	0,07	-	58,02	27	42,82	26,39	30,79
01.0923	3,75	95,50	0,63	0,12	43,03	42	30,82	23,61	45,57
01.0924	5,07	94,31	0,49	0,13	45,46	37	35,12	28,57	36,31
01.0933	3,66	95,72	0,37	0,25	52,00	26	27,06	21,91	51,02
01.0951	1,52	97,18	1,27	0,03	21,32	398	2,41	7,30	90,29
01.1807	1,13	97,82	1,05	-	39,08	57	18,93	27,99	53,07
01.1816	2,43	97,57	-	-	53,44	29	56,28	37,25	6,48
01.1819	1,29	98,71	-	-	65,34	21	39,89	27,41	32,71
01.1842	0,34	98,99	0,39	0,28	35,37	54	41,98	31,61	26,40
01.1857	0,05	99,95	-	-	66,88	15	39,02	35,02	25,95
01.1861	-	100,00	-	-	57,08	30	45,36	27,36	27,28
Woj.	1,63	96,36	0,18	1,83	48,83	36	34,78	27,95	37,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.77: 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. [%]
01.0001	1	1,51	0,42	0,00	60,11	0,63	-	39,76	-	-	-
01.0003	1	1,48	0,38	0,00	81,90	0,37	-	17,56	-	-	0,41
01.0005	1	0,93	0,24	0,00	97,20	0,02	-	2,58	-	-	-
01.0008	1	2,07	0,53	0,00	96,48	0,58	-	3,48	-	-	-
01.0010	1	1,74	0,43	0,00	97,65	0,82	-	2,24	-	-	-
01.0011	1	1,00	0,21	0,00	90,13	0,68	-	9,87	-	-	-
01.0013	1	2,56	0,66	0,00	90,05	0,50	-	9,95	-	-	-
01.0014	1	2,40	0,56	0,00	91,74	0,63	-	7,80	-	-	0,09
01.0016	1	0,60	0,15	0,00	60,57	0,01	-	39,43	-	-	-
01.0017	1	1,34	0,34	0,00	68,08	0,02	-	31,84	-	-	-
01.0018	1	2,31	0,54	0,00	93,41	0,40	-	6,59	-	-	-
01.0019	1	0,55	0,15	0,00	79,64	0,43	-	20,36	-	-	-
01.0026	1	0,95	0,25	0,00	92,51	0,57	-	7,49	-	-	0,11
01.0028	1	0,48	0,14	0,00	83,68	0,80	-	16,32	-	-	1,00
01.0031	1	0,24	0,06	0,00	44,30	0,10	-	55,70	-	-	-
01.0032	1	0,80	0,20	0,00	87,16	0,44	-	12,84	-	-	-
01.0035	1	1,05	0,27	0,00	62,24	0,39	-	37,76	-	-	-
01.0040	-	0,42	0,12	0,00	58,47	0,36	-	41,53	-	-	-
01.0042	1	1,38	0,34	0,00	62,91	0,59	-	37,09	-	-	0,23
01.0045	1	2,38	0,54	0,00	77,78	0,38	-	22,22	-	-	-
01.0057	1	0,77	0,21	0,00	33,68	0,38	-	66,32	-	-	-
01.0069	-	2,42	0,63	0,00	95,75	0,61	-	4,25	-	-	-
01.0076	-	1,14	0,30	0,00	76,65	0,34	-	23,35	-	-	-
01.0085	-	0,44	0,12	0,00	73,23	0,56	-	26,77	-	-	0,31
01.0086	-	0,72	0,18	0,00	91,41	0,15	-	8,59	-	-	-
01.0090	-	0,37	0,08	0,00	58,87	0,22	-	41,13	-	-	1,37
01.0104	-	1,39	0,38	0,00	76,95	0,55	-	23,05	-	-	0,84
01.0117	-	0,74	0,18	0,00	60,43	0,42	-	39,57	-	-	-
01.0141	-	0,27	0,08	0,00	95,13	0,79	-	4,87	-	-	-
01.0142	-	0,80	0,22	0,00	95,40	0,71	-	4,60	-	-	-
01.0145	-	0,16	0,04	0,00	95,48	0,03	-	4,52	-	-	-
01.0146	-	0,48	0,13	0,00	92,31	0,68	-	7,69	-	-	1,35
01.0155	-	0,22	0,06	0,00	75,89	0,31	-	24,11	-	-	-
01.0156	-	1,04	0,28	0,00	88,18	0,49	-	11,82	-	-	-
01.0159	-	5,03	1,23	0,00	80,03	0,64	-	19,97	-	-	0,60
01.0174	-	0,52	0,15	0,00	77,25	0,52	-	22,75	-	-	1,49
01.0182	-	1,07	0,29	0,00	90,60	0,63	-	9,40	-	-	-
01.0184	-	0,64	0,15	0,00	93,09	0,89	-	6,91	-	-	-
01.0191	-	0,54	0,13	0,00	47,24	1,00	-	52,76	-	-	-
01.0192	-	0,74	0,17	0,00	90,30	0,56	-	9,70	-	-	-
01.0235	-	2,61	0,61	0,00	85,12	0,82	-	14,88	-	-	-
01.0242	-	1,22	0,32	0,00	87,50	0,74	-	12,50	-	-	0,94
01.0247	-	0,65	0,15	0,00	73,42	0,48	-	26,58	-	-	-
01.0250	-	2,08	0,50	0,00	92,03	0,41	-	7,97	-	-	1,98
01.0257	-	0,17	0,05	0,00	97,08	0,07	-	2,92	-	-	-
01.0258	-	0,75	0,20	0,00	97,08	0,32	-	2,92	-	-	-
01.0259	-	1,41	0,38	0,00	59,48	0,30	-	40,52	-	-	-
01.0260	-	0,66	0,17	0,00	88,72	0,45	-	11,28	-	-	-
01.0261	-	1,01	0,25	0,00	73,67	0,31	-	26,33	-	-	0,27
01.0262	-	0,81	0,23	0,00	91,62	0,48	-	8,38	-	-	-
01.0291	-	0,76	0,20	0,00	79,45	0,72	-	20,55	-	-	-
01.0313	-	1,64	0,39	0,00	49,66	0,82	-	50,34	-	-	-
01.0316	-	0,48	0,13	0,00	81,89	0,77	-	18,11	-	-	-
01.0317	-	0,52	0,12	0,00	100,00	0,87	-	-	-	-	-
01.0319	-	0,91	0,24	0,00	84,88	0,84	-	15,12	-	-	1,03
01.0323	-	0,27	0,08	0,00	86,67	0,51	-	13,33	-	-	-
01.0335	-	0,45	0,13	0,00	78,48	0,45	-	21,52	-	-	-
01.0343	-	0,64	0,16	0,00	89,10	0,53	-	10,90	-	-	-
01.0352	-	1,05	0,27	0,00	89,04	0,72	-	10,96	-	-	-

Tabela 2.4.77: 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. [%]
01.0383	-	1,70	0,44	0,00	96,18	0,75	-	3,82	-	-	-
01.0402	-	0,68	0,18	0,00	94,70	0,42	-	5,30	-	-	-
01.0418	-	0,55	0,15	0,00	83,42	0,15	-	16,58	-	-	1,31
01.0425	-	0,83	0,21	0,00	97,83	0,68	-	2,17	-	-	-
01.0426	-	1,31	0,32	0,00	69,93	0,16	-	30,07	-	-	-
01.0428	-	2,08	0,54	0,00	94,82	0,43	-	5,13	-	-	-
01.0432	-	0,46	0,13	0,00	85,34	0,47	-	14,66	-	-	0,26
01.0433	-	0,50	0,13	0,00	86,06	0,41	-	13,94	-	-	-
01.0470	-	0,10	0,03	0,00	77,89	0,16	-	22,11	-	-	-
01.0478	-	0,32	0,09	0,00	59,81	0,13	-	40,19	-	-	-
01.0481	-	0,31	0,09	0,00	86,60	0,33	-	13,40	-	-	-
01.0482	-	0,63	0,15	0,00	94,58	0,88	-	5,42	-	-	-
01.0486	-	1,39	0,34	0,00	76,95	0,80	-	23,05	-	-	-
01.0490	-	0,56	0,14	0,00	86,10	0,58	-	13,90	-	-	-
01.0509	-	0,18	0,05	0,00	84,36	0,53	-	15,64	-	-	0,66
01.0510	-	0,90	0,23	0,00	91,43	0,59	-	8,57	-	-	-
01.0512	-	1,63	0,34	0,00	80,31	0,06	-	19,69	-	-	-
01.0523	-	0,53	0,12	0,00	81,97	0,68	-	18,03	-	-	-
01.0531	-	0,57	0,15	0,00	94,77	0,55	-	5,23	-	-	-
01.0545	-	0,38	0,09	0,00	39,74	0,38	-	60,26	-	-	-
01.0546	-	1,61	0,42	0,00	78,45	0,34	-	21,55	-	-	1,35
01.0550	-	0,43	0,12	0,00	79,39	0,61	-	20,61	-	-	-
01.0551	-	0,63	0,17	0,00	35,78	0,58	-	64,22	-	-	-
01.0555	-	1,93	0,39	0,00	68,38	0,00	-	31,62	-	-	-
01.0556	-	0,67	0,18	0,00	79,43	0,36	-	20,57	-	-	-
01.0566	-	0,41	0,11	0,00	86,47	0,88	-	13,53	-	-	-
01.0567	-	0,79	0,20	0,00	84,01	0,86	-	15,99	-	-	-
01.0568	-	0,94	0,19	0,00	71,96	0,70	-	28,04	-	-	-
01.0569	-	2,57	0,62	0,00	96,69	0,84	-	3,31	-	-	-
01.0570	-	0,79	0,21	0,00	93,29	0,54	-	6,71	-	-	-
01.0571	-	0,86	0,22	0,00	76,17	0,34	-	23,83	-	-	-
01.0574	-	1,47	0,36	0,00	80,43	0,67	-	19,57	-	-	-
01.0595	-	0,35	0,10	0,00	98,58	0,82	-	1,42	-	-	-
01.0599	-	0,47	0,13	0,00	98,07	0,72	-	1,93	-	-	-
01.0604	-	0,32	0,08	0,00	58,33	0,53	-	41,67	-	-	-
01.0612	-	0,81	0,17	0,00	99,88	0,91	-	-	-	-	-
01.0622	-	0,57	0,15	0,00	50,09	0,12	-	49,91	-	-	-
01.0650	-	0,65	0,17	0,00	97,55	0,75	-	2,45	-	-	-
01.0674	-	2,80	0,70	0,00	93,61	0,49	-	6,39	-	-	1,41
01.0677	-	0,20	0,05	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-
01.0687	-	0,98	0,26	0,00	100,00	0,69	-	-	-	-	0,20
01.0700	-	0,90	0,24	0,00	94,65	0,55	-	5,35	-	-	0,94
01.0703	-	0,80	0,21	0,00	99,63	0,41	-	0,37	-	-	-
01.0704	-	0,47	0,12	0,00	56,81	0,60	-	43,19	-	-	-
01.0716	-	0,96	0,26	0,00	60,04	0,65	-	39,96	-	-	-
01.0725	-	1,03	0,26	0,00	78,07	0,26	-	21,93	-	-	0,12
01.0726	-	0,13	0,04	0,00	38,89	0,73	-	61,11	-	-	-
01.0740	-	0,66	0,18	0,00	99,24	0,60	-	0,76	-	-	-
01.0753	-	0,38	0,12	0,00	90,26	0,18	-	9,74	-	-	-
01.0767	-	1,32	0,33	0,00	73,73	0,35	-	26,27	-	-	-
01.0768	-	0,27	0,07	0,00	82,53	0,27	-	17,47	-	-	-
01.0771	-	0,93	0,24	0,00	63,69	0,40	-	36,31	-	-	-
01.0772	-	0,21	0,06	0,00	92,38	0,57	-	7,62	-	-	-
01.0779	-	0,78	0,19	0,00	71,85	0,77	-	28,15	-	-	-
01.0782	-	0,12	0,04	0,00	97,44	0,42	-	2,56	-	-	-
01.0798	-	0,30	0,08	0,00	94,74	0,08	-	5,26	-	-	-
01.0803	-	0,85	0,22	0,00	88,22	0,32	-	11,78	-	-	-
01.0811	-	0,66	0,18	0,00	80,73	0,25	-	19,12	-	-	-
01.0832	-	0,85	0,21	0,00	99,77	0,35	-	0,23	-	-	-

Tabela 2.4.77: 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. [%]
01.0846	-	0,90	0,23	0,00	96,77	0,63	-	3,23	-	-	-	-
01.0847	-	0,40	0,10	0,00	100,00	0,77	-	-	-	-	-	-
01.0850	-	0,50	0,14	0,00	84,88	0,15	-	15,12	-	-	-	-
01.0852	-	0,48	0,13	0,00	77,45	0,32	-	22,55	-	-	-	-
01.0861	-	0,41	0,10	0,00	86,45	0,57	-	13,55	-	-	-	-
01.0863	-	0,91	0,18	0,01	69,08	0,92	-	30,92	-	-	-	-
01.0870	-	0,60	0,13	0,00	59,47	0,53	-	40,53	-	-	-	-
01.0891	-	0,85	0,22	0,00	98,11	0,89	-	1,89	-	-	-	-
01.0923	-	1,58	0,38	0,00	77,64	0,50	-	22,36	-	-	-	1,31
01.0924	-	2,22	0,58	0,00	86,95	0,10	-	13,05	-	-	-	-
01.0933	-	2,47	0,54	0,00	99,88	0,74	-	0,12	-	-	-	0,61
01.0951	-	2,62	0,48	0,01	95,69	0,88	-	4,31	-	-	-	-
01.1807	1	0,66	0,16	0,00	86,13	0,10	-	13,87	-	-	-	-
01.1816	-	0,02	0,00	0,00	56,25	0,67	-	43,75	-	-	-	-
01.1819	1	0,94	0,24	0,00	88,27	0,81	-	11,73	-	-	-	-
01.1842	-	0,47	0,14	0,00	53,29	0,43	-	46,71	-	-	-	-
01.1857	-	1,06	0,30	0,00	99,06	0,99	-	0,85	-	-	-	-
01.1861	-	0,97	0,26	0,00	71,94	0,31	-	28,06	-	-	-	-
Woj.	-	129,30	32,01	0,00	83,27	0,54	-	16,71	-	-	-	0,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.8 Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci

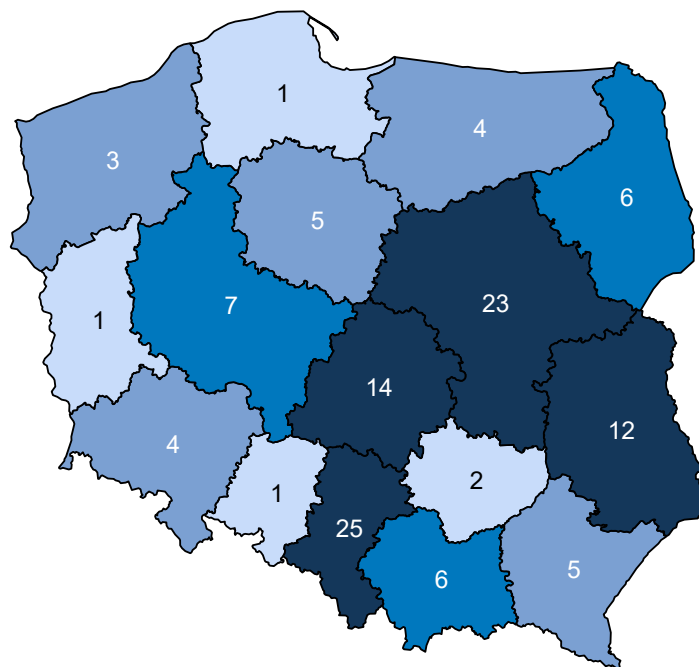
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.78.

Tabela 2.4.78: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	4,69	1 172,50	4
kujawsko-pomorskie	19,30	3 860,40	5
lubelskie	28,25	2 353,92	12
lubuskie	1,50	1 500,00	1
łódzkie	21,71	1 550,93	14
małopolskie	19,10	3 183,83	6
mazowieckie	72,30	3 143,30	23
opolskie	0,39	391,00	1
podkarpackie	13,70	2 740,20	5
podlaskie	22,07	3 678,33	6
pomorskie	0,95	948,00	1
śląskie	60,94	2 437,44	25
świętokrzyskie	5,03	2 513,50	2
warmińsko-mazurskie	14,37	3 593,50	4
wielkopolskie	19,93	2 847,71	7
zachodniopomorskie	7,21	2 404,67	3
Polska	311,45	2 617,19	119

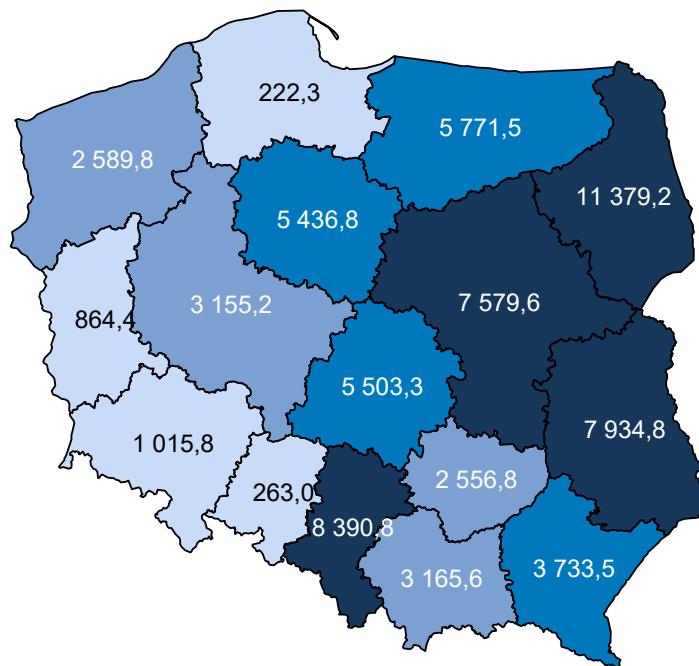
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.19: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.20: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie

wykonano 587,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.79)⁹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 470,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 116,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 19,9% 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 2.4.7⁹⁹. 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 otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	348,50
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	94,15
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	12,05
PORADNIA FONIATRYCZNA	10,73
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,06
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.80: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

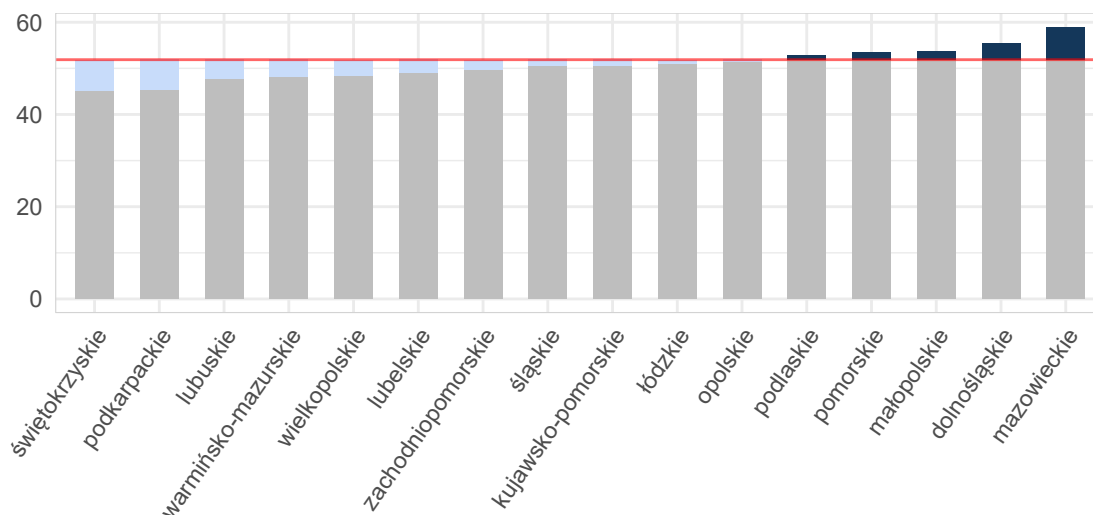
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	586,97	470,43	19,85	7,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

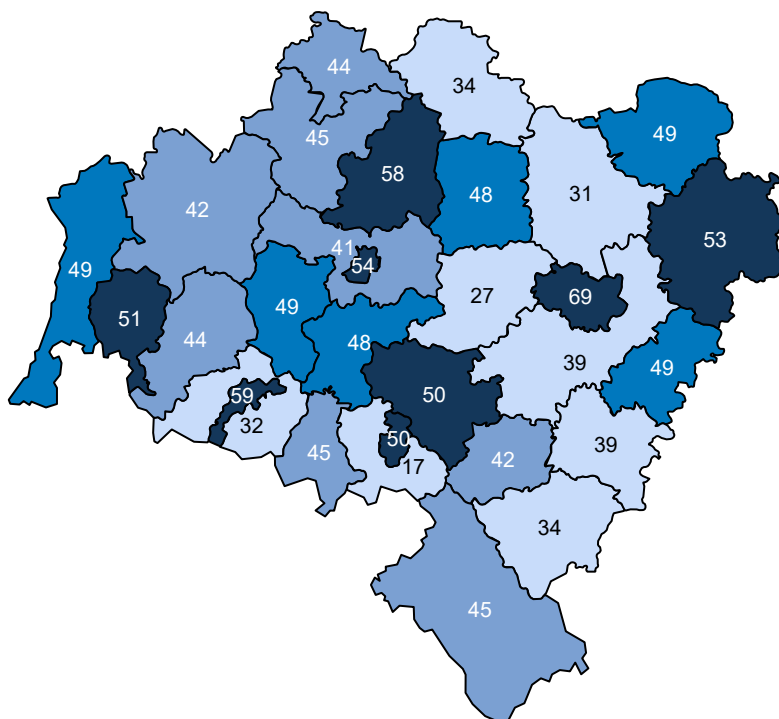
⁹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,11.

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)
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,01	0,01	0,2	1,11	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,01	0,01	0,2	1,11	-
choroby spoza grupy	4,68	2,42	99,8	1,93	99

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 92%, z czego 33% porad stanowiły porady typu W11¹⁰⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 86%, 41%. 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. [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	70,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	100,00	70,00	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	92,18	32,54	-	7,82	-	-	-

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 opłucnej	100,00	-	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	95,96	67,46	-	4,04	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	90,00	65,00	-	10,00	-	-	-
Zapalenia płuc	77,78	55,56	-	22,22	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	95,35	67,04	-	4,65	-	-	-
choroby spoza grupy	85,61	41,10	-	14,39	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 dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. 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 rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.85.

¹⁰⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0069	Medicus Dolnośląskie Centrum Laryngologii sp. z o.o. s.k.	m. Wrocław
01.0556	Zespół Przychodni Lubmed	łubiński
01.0767	NZOZ Med - Az s.c. Zuzanna i Andrzej Zajęc	świdnicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0003	0,01	0,01	1,79
Woj.	0,01	0,01	4,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,8 tys. porad dla 1,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.86). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 32,6%.

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. [%]
01.0003	1,80	0,96	1,88	88,04	54,56	-	11,96	-	-	-
01.0069	0,53	0,26	2,06	95,66	23,02	-	4,34	-	-	-
01.0556	0,97	0,57	1,70	91,12	25,93	-	8,88	-	-	-
01.0767	1,39	0,65	2,15	96,99	12,63	-	3,01	-	-	-
Woj.	4,69	2,43	1,93	92,20	32,62	-	7,80	-	-	-

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 dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰¹ 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.

¹⁰¹Przez 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 2.4.87: 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	99,49	0,51	-
kujawsko-pomorskie	99,20	0,79	0,01
lubelskie	94,22	5,20	0,58
lubuskie	99,61	0,39	-
łódzkie	96,88	3,03	0,09
małopolskie	99,14	0,85	0,01
mazowieckie	94,90	4,88	0,22
opolskie	99,00	1,00	-
podkarpackie	98,51	1,48	0,02
podlaskie	94,85	5,02	0,13
pomorskie	99,37	0,63	-
śląskie	96,74	3,19	0,08
świętokrzyskie	98,46	1,45	0,09
warmińsko-mazurskie	99,15	0,82	0,02
wielkopolskie	97,42	2,52	0,06
zachodniopomorskie	98,96	1,04	-
Polska	96,76	3,11	0,13

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 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. [%]
01.0003	0,67	99,33	-	-	51,33	91	28,31	27,47	44,22
01.0069	-	100,00	-	-	32,26	218	26,04	15,85	58,11
01.0556	-	100,00	-	-	80,89	21	33,37	33,06	33,57
01.0767	-	100,00	-	-	33,21	259	20,66	24,39	54,95
Woj.	0,26	99,74	-	-	49,89	99	26,82	26,40	46,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.89: 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. [%]
01.0003	1	0,80	0,20	0,00	88,55	0,74	-	11,45	-	-	-
01.0069	-	0,31	0,08	0,00	98,38	0,16	-	1,62	-	-	-
01.0556	-	0,32	0,08	0,00	86,15	0,29	-	13,85	-	-	-
01.0767	-	0,77	0,19	0,00	96,74	0,14	-	3,26	-	-	-
Woj.	-	2,19	0,55	0,00	92,43	0,37	-	7,57	-	-	-

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 POZ¹⁰². 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)¹⁰³, 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 uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

A15	A37	J13	J20	J81	J93
A16	B44	J14	J21	J85	J94
A17	B90	J15	J22	J86	J95
A18	J10	J16	J68	J90	J96.0
A19	J11	J17	J69	J91	R05
A31	J12	J18	J80	J92	T81.8

Opracowanie DAiS

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 mniej¹⁰⁴.

¹⁰²World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹⁰³Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

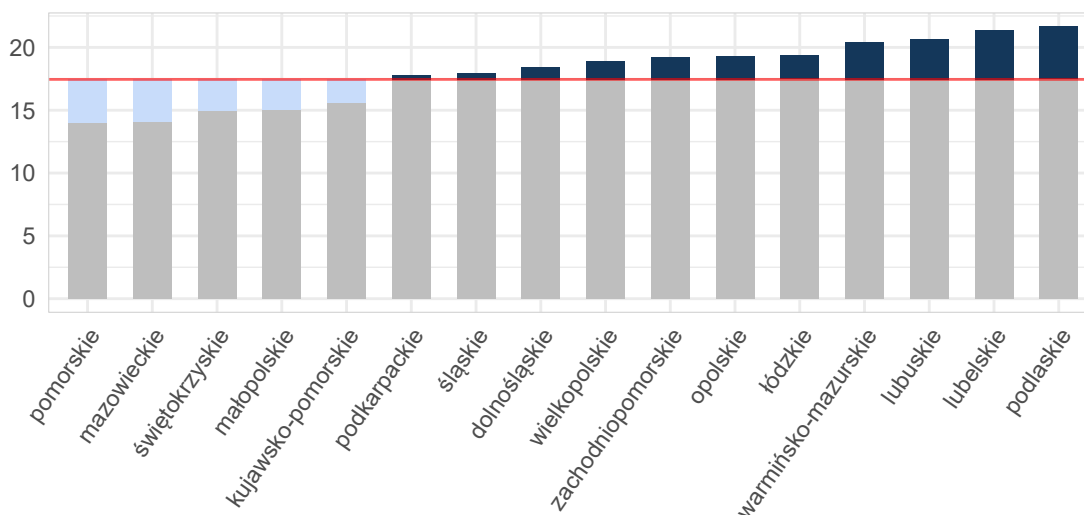
¹⁰⁴Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy 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 pielęgniarzy 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	528	11	1	21	18,18	0,38	0,03	0,72
kujawsko-pomorskie	321	8	-	16	15,40	0,38	-	0,77
lubelskie	450	19	2	16	21,09	0,89	0,09	0,75
lubuskie	205	1	-	7	20,15	0,10	-	0,69
łódzkie	469	7	1	24	18,87	0,28	0,04	0,97
małopolskie	502	12	2	19	14,84	0,35	0,06	0,56
mazowieckie	754	11	1	18	14,05	0,20	0,02	0,34
opolskie	189	4	-	10	19,03	0,40	-	1,01
podkarpackie	369	6	-	14	17,34	0,28	-	0,66
podlaskie	257	2	-	3	21,66	0,17	-	0,25
pomorskie	320	13	-	22	13,82	0,56	-	0,95
śląskie	814	17	6	33	17,85	0,37	0,13	0,72
świętokrzyskie	186	5	-	2	14,85	0,40	-	0,16
warmińsko-mazurskie	291	6	-	1	20,26	0,42	-	0,07
wielkopolskie	643	11	1	16	18,47	0,32	0,03	0,46
zachodniopomorskie	315	10	-	23	18,44	0,59	-	1,35
Polska	6 613	143	-	245	17,21	0,37	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

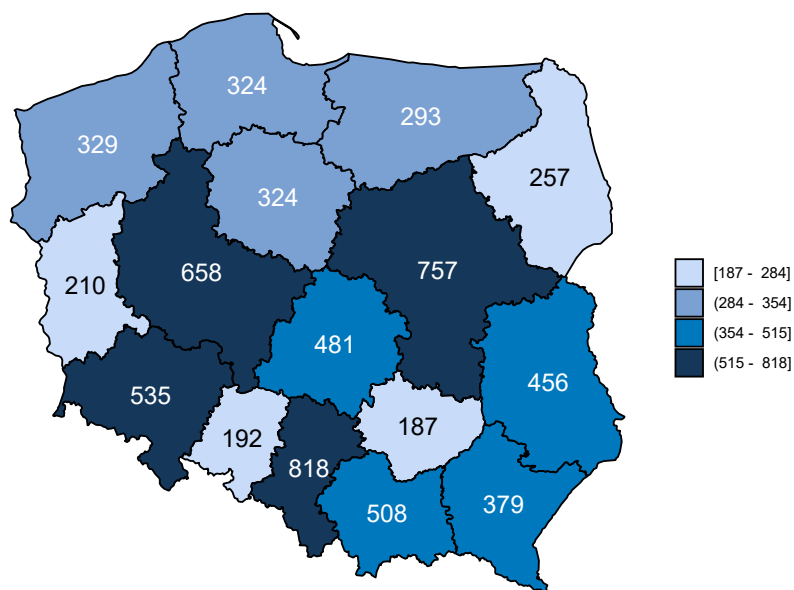
Wykres 2.5.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

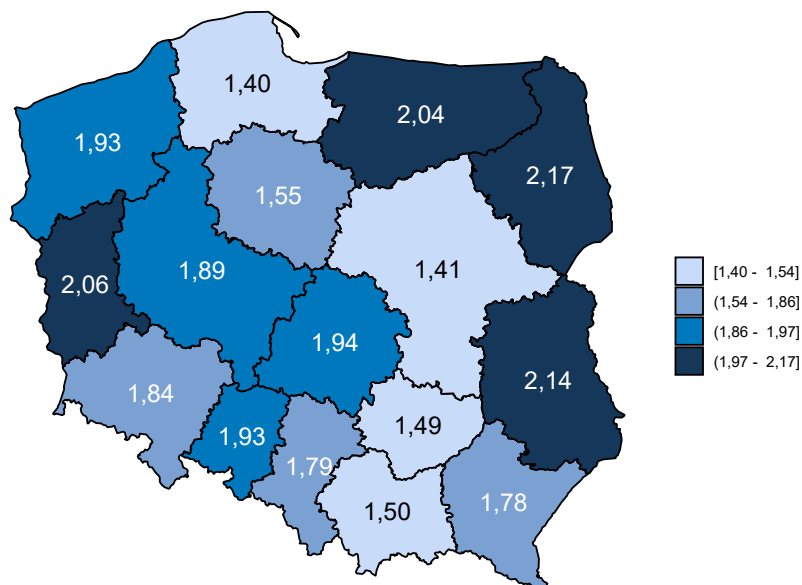
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.5.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.5.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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

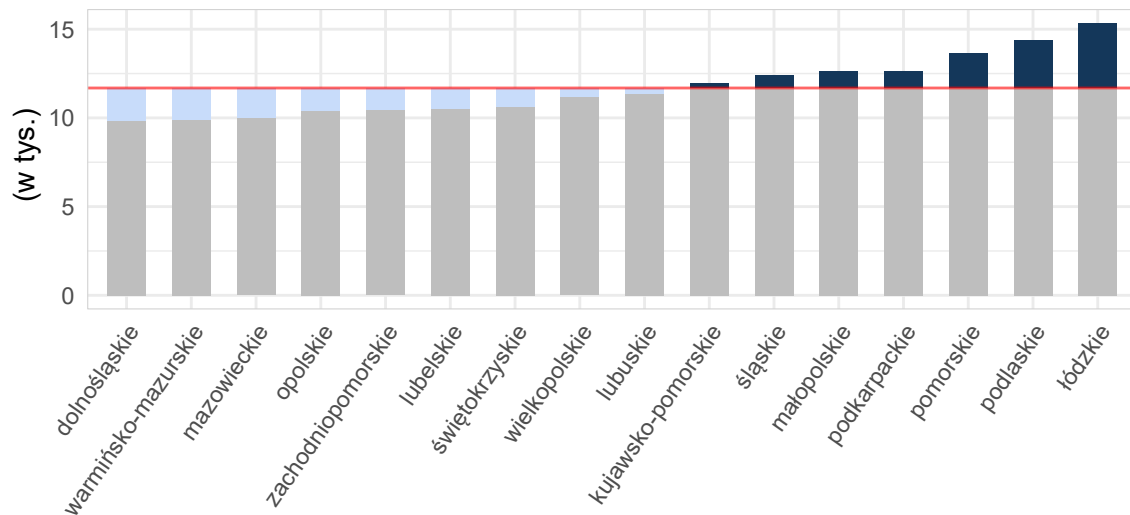
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.5.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.5.2.

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	274,04	0,16	0,00	11,53	9 437,58	5,44	0,07	396,97
kujawsko-pomorskie	237,51	0,04	-	11,80	11 397,04	1,97	-	566,14
lubelskie	213,01	0,08	0,01	11,98	9 984,81	3,75	0,61	561,80
lubuskie	113,34	0,00	-	2,54	11 140,23	0,10	-	249,96
łódzkie	358,20	0,02	0,00	22,95	14 412,65	1,01	0,04	923,38
małopolskie	407,59	0,04	0,00	18,95	12 050,73	1,24	0,15	560,25
mazowieckie	524,57	0,05	0,00	13,67	9 775,98	0,86	0,02	254,68
opolskie	96,49	0,02	-	7,02	9 717,07	1,71	-	706,82
podkarpackie	258,79	0,03	-	9,93	12 162,96	1,32	-	466,71
podlaskie	167,15	0,00	-	3,21	14 086,00	0,25	-	270,43
pomorskie	292,52	0,12	-	23,58	12 632,48	5,35	-	1 018,26
śląskie	539,10	0,11	0,02	26,32	11 824,45	2,37	0,33	577,36
świętokrzyskie	132,90	0,02	-	0,68	10 607,07	1,92	-	54,19
warmińsko-mazurskie	141,65	0,02	-	0,46	9 861,41	1,25	-	31,75
wielkopolskie	379,58	0,20	0,00	10,12	10 902,52	5,72	0,03	290,58
zachodniopomorskie	165,70	0,06	-	13,30	9 700,36	3,57	-	778,43
Polska	4 302,12	0,98	-	188,03	11 193,82	2,54	-	489,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

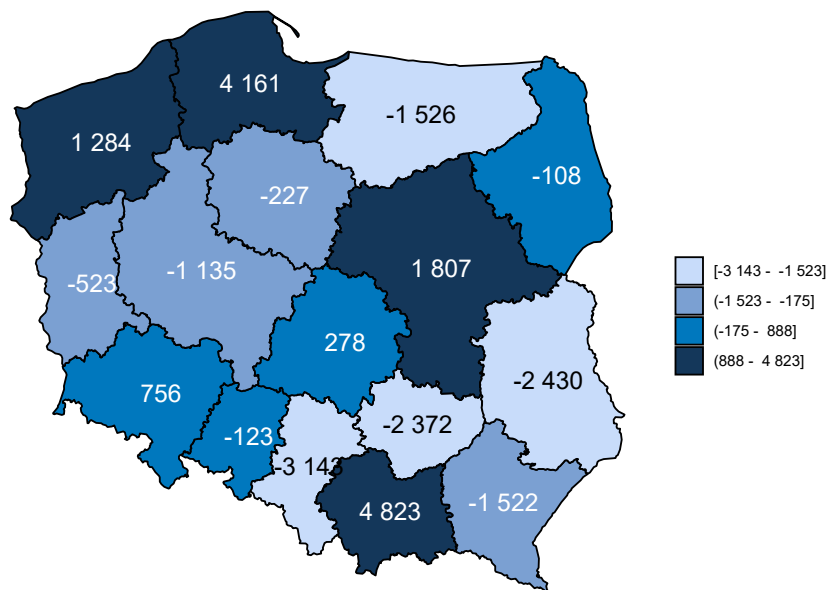


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.5.3, 2.5.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu 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.¹⁰⁵

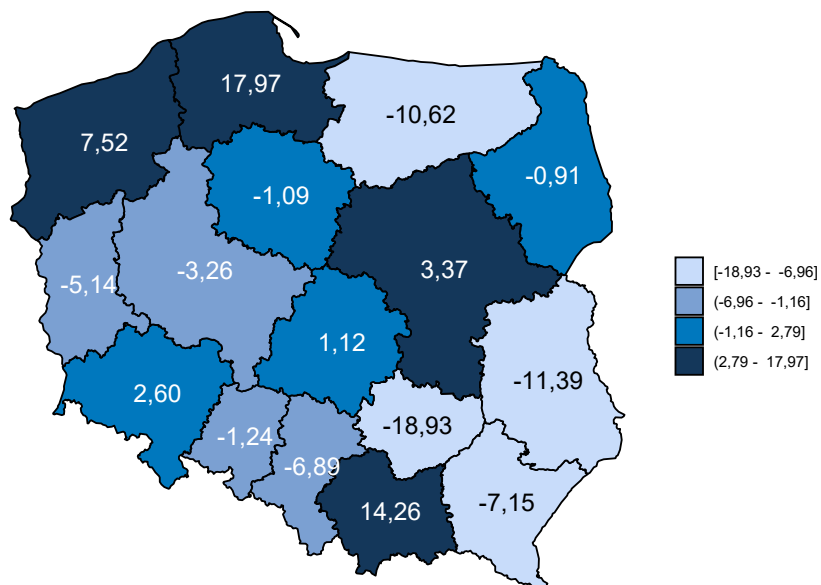
¹⁰⁵W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.5.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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	35,9	45,5	34,5	15,0	9,6	40,6	53,5	51,7
kujawsko-pomorskie	32,7	41,1	32,8	13,7	8,7	33,9	44,7	42,6
lubelskie	25,8	34,8	25,7	11,3	7,2	31,0	44,2	45,6
lubuskie	14,3	17,9	14,0	5,9	4,2	17,9	22,8	19,0
łódzkie	43,0	64,6	49,7	20,4	11,8	52,4	71,1	69,0
małopolskie	57,2	75,8	56,1	25,1	15,2	57,2	69,7	73,6
mazowieckie	74,3	91,2	63,4	26,1	15,6	74,4	95,9	99,4
opolskie	15,3	17,9	11,6	5,4	3,3	13,1	18,5	18,6
podkarpackie	31,2	39,9	31,3	15,9	9,9	40,7	51,5	48,6
podlaskie	19,7	26,4	19,4	9,5	6,1	25,3	32,0	32,1
pomorskie	44,3	52,4	38,4	16,2	11,2	46,0	56,3	52,3
śląskie	69,6	95,7	68,2	29,0	17,8	82,6	106,2	97,2
świętokrzyskie	12,2	17,6	15,8	7,6	4,6	20,3	28,6	27,2
warmińsko-mazurskie	17,4	21,7	17,3	7,7	4,8	20,7	28,2	24,6
wielkopolskie	53,0	63,9	46,3	20,1	14,6	60,4	70,4	62,9
zachodniopomorskie	21,4	25,3	19,6	9,0	6,1	27,4	36,7	34,5
Polska	567,4	731,7	543,9	238,0	150,8	643,8	830,0	798,9

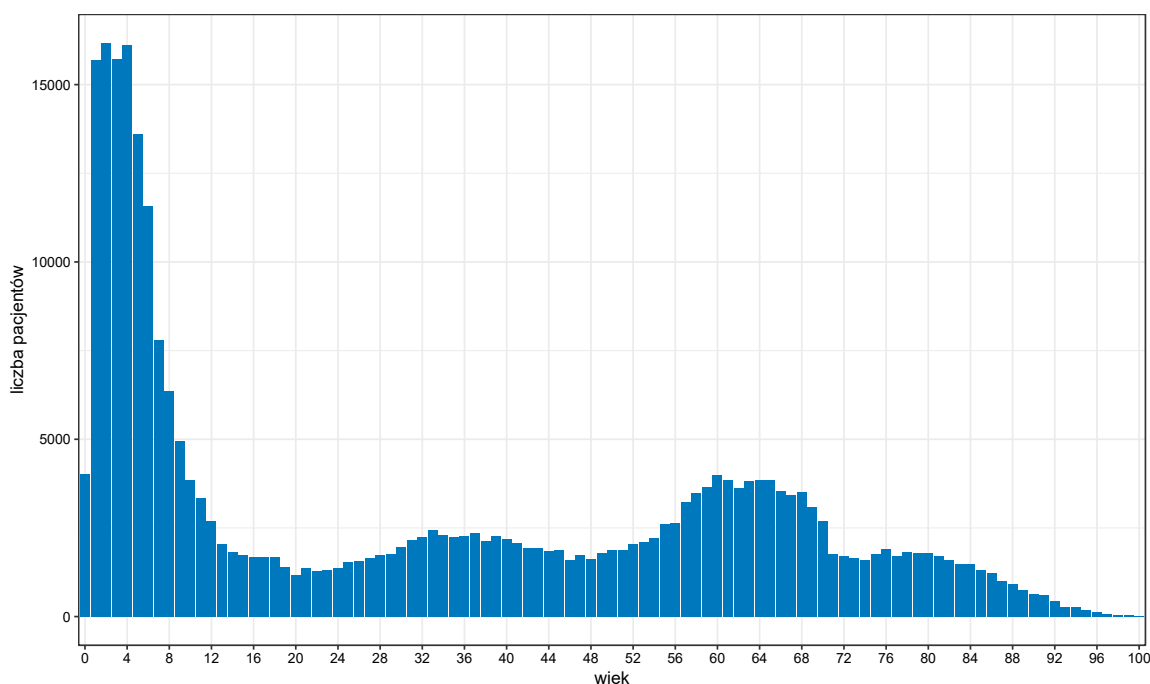
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie dolnośląskim. 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 dolnośląskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 535 podmiotów, a skorzystało z nich 176,6 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 dolnośląskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 26 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 dolnośląskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

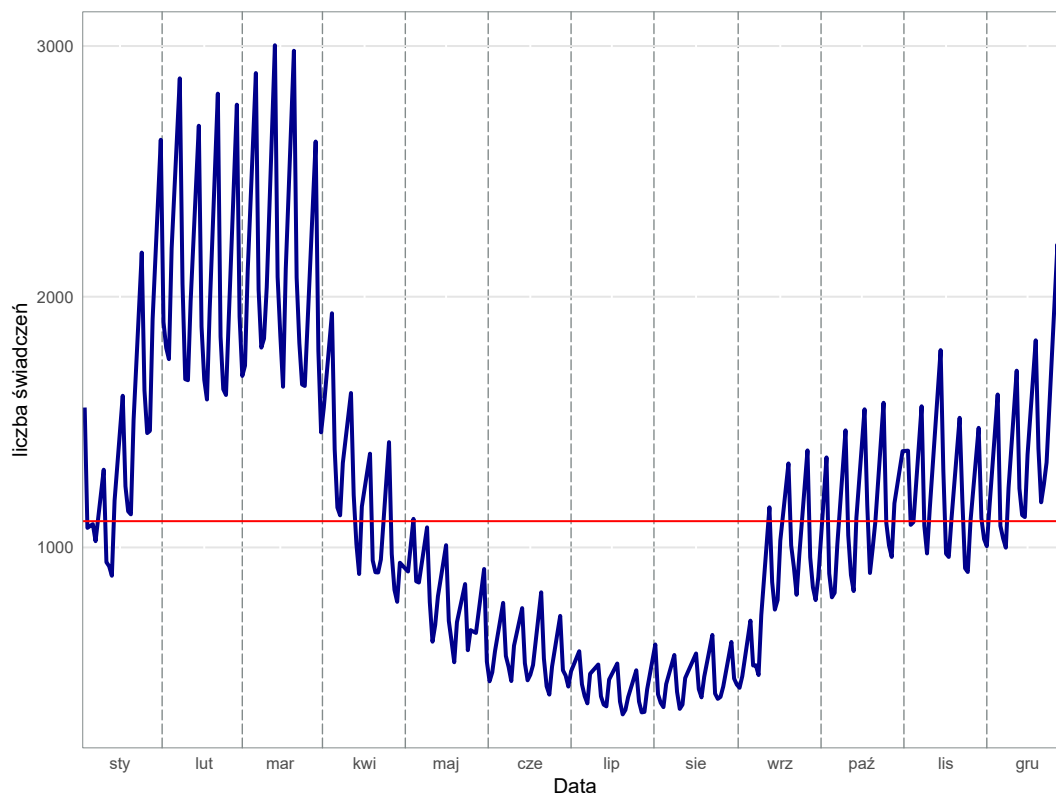
Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Zapalenia oskrzeli	115,45	183,44	1,6	64,5	96,2	0,1	3,7
Zapalenia płuc	37,36	51,47	1,4	18,1	95,6	0,0	4,4
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	39,39	48,28	1,2	17,0	94,9	0,0	5,0
Choroby opłucnej	0,79	1,22	1,5	0,4	98,1	-	1,9
Gruźlica	0,63	1,05	1,7	0,4	99,7	-	0,3
Ostra niewydolność oddechowa	0,18	0,23	1,3	0,1	88,5	0,4	11,1
Obrzęk płuc	0,03	0,04	1,2	0,0	60,5	-	39,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.5.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim. 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 dolnośląskim

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 dolnośląskiego.

Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

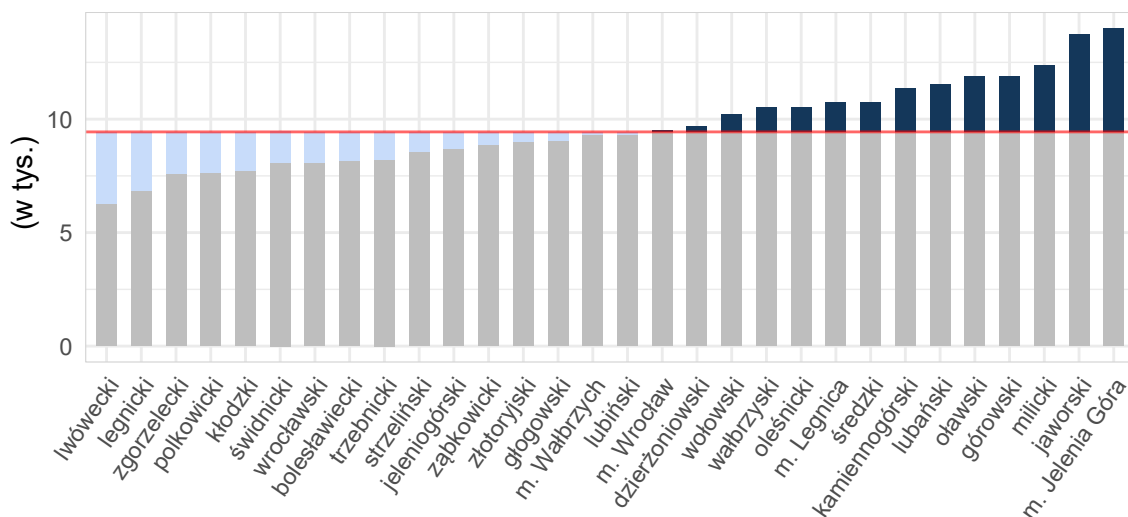
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bolesławiecki	17	4,47	7,37	8,13	18,85	4 961,19	8 171,43
dzierżoniowski	23	6,17	9,96	4,62	22,41	6 014,67	9 699,07
głogowski	15	5,30	8,16	8,03	16,67	5 895,16	9 063,33
górowski	6	2,56	4,25	4,83	16,80	7 159,46	11 891,36
jaworski	10	4,08	7,02	5,61	19,54	7 972,49	13 713,46
jeleniogórski	12	3,63	5,60	14,54	18,63	5 641,74	8 693,22
kamiennogórski	7	2,78	5,02	4,34	15,81	6 276,26	11 343,82
kłodzki	38	8,17	12,49	4,10	23,54	5 059,71	7 733,57
legnicki	10	2,62	3,78	11,12	18,12	4 747,93	6 842,81
lubański	12	3,63	6,38	7,90	21,72	6 566,13	11 544,59
lubiński	6	6,00	9,93	8,55	5,64	5 640,54	9 334,78

Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
Iwówceki	7	1,76	2,92	9,50	15,05	3 789,20	6 267,33
milicki	9	2,85	4,59	5,51	24,23	7 669,32	12 366,75
oleśnicki	13	6,90	11,26	8,01	12,17	6 462,91	10 538,98
oławski	17	5,00	9,06	12,50	22,27	6 555,83	11 873,60
polkowicki	6	3,13	4,83	6,99	9,51	4 958,70	7 663,16
strzeliński	12	2,17	3,78	5,50	27,24	4 923,73	8 583,04
średzki	13	3,40	5,72	8,33	24,44	6 393,26	10 761,36
świdnicki	29	8,14	12,82	5,11	18,25	5 123,35	8 066,62
trzebnicki	16	4,39	6,90	7,86	19,03	5 222,27	8 203,37
wałbrzyski	18	3,98	5,98	4,11	31,70	6 999,72	10 532,15
wołowski	7	2,85	4,80	8,08	14,85	6 050,45	10 189,45
wrocławski	21	6,82	11,12	21,27	15,28	4 965,83	8 094,95
ząbkowicki	13	3,75	5,91	3,98	19,54	5 630,80	8 879,10
zgorzelecki	12	4,45	6,96	3,56	13,15	4 880,67	7 624,54
złotoryjski	9	2,56	4,00	5,88	20,28	5 768,23	9 012,87
m. Jelenia Góra	12	6,66	11,27	20,82	14,90	8 270,83	13 997,07
m. Legnica	18	7,31	10,83	12,96	17,87	7 260,87	10 752,79
m. Wrocław	128	37,97	60,67	12,73	20,07	5 954,37	9 513,82
m. Wałbrzych	12	6,50	10,68	34,87	10,47	5 671,74	9 324,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo dolnośląskie



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 dolnośląskiego. 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.]
bolesławiecki	0,98	1,27	0,98	0,40	0,22	0,90	1,29	1,34
dzierżoniowski	1,18	1,41	1,04	0,56	0,34	1,44	1,92	2,08
głogowski	1,16	1,50	1,14	0,48	0,25	1,12	1,36	1,16
górowski	0,57	0,55	0,54	0,26	0,23	0,60	0,89	0,60
jaworski	0,94	1,30	1,17	0,42	0,23	0,90	1,12	0,94
jeleniogórski	0,47	0,76	0,68	0,26	0,18	0,85	1,26	1,15
kamiennogórski	0,58	0,94	1,16	0,43	0,15	0,44	0,76	0,64
kłodzki	1,21	1,76	1,46	0,68	0,46	1,74	2,65	2,54
legnicki	0,36	0,43	0,38	0,17	0,12	0,65	0,93	0,73
lubański	0,90	1,37	1,13	0,42	0,16	0,67	1,03	0,82
lubiński	1,48	1,92	1,37	0,67	0,29	1,12	1,53	1,55
lwówecki	0,48	0,59	0,45	0,16	0,09	0,26	0,42	0,47
milicki	0,32	0,49	0,54	0,19	0,22	0,90	1,06	0,87
oleśnicki	1,71	1,89	1,61	0,68	0,35	1,48	1,74	1,81
oławski	1,44	2,06	1,23	0,42	0,27	1,29	1,28	1,09
polkowicki	0,62	0,80	0,67	0,34	0,18	0,67	0,89	0,70
strzeliński	0,57	0,59	0,57	0,20	0,14	0,44	0,65	0,63
średzki	0,50	0,70	0,67	0,31	0,24	0,94	1,27	1,11
świdnicki	1,57	1,84	1,28	0,55	0,40	1,83	2,76	2,60
trzebnicki	0,83	0,98	0,70	0,37	0,21	1,14	1,51	1,17
wałbrzyski	0,47	0,71	0,75	0,47	0,29	0,94	1,30	1,06
wołowski	0,55	0,79	0,50	0,24	0,12	0,66	1,00	0,93
wrocławski	1,66	1,83	1,26	0,48	0,30	1,78	1,96	1,86
ząbkowicki	0,56	0,81	0,60	0,36	0,21	0,87	1,35	1,16
zgorzelecki	0,86	1,31	1,12	0,48	0,24	0,81	1,16	1,00
złotoryjski	0,43	0,54	0,42	0,15	0,10	0,55	0,94	0,88
m. Jelenia Góra	1,42	2,44	1,78	0,65	0,22	1,15	1,80	1,81
m. Legnica	1,08	1,32	1,02	0,45	0,45	2,08	2,46	1,97
m. Wrocław	8,13	9,02	5,64	2,35	2,03	9,04	11,30	13,22
m. Wałbrzych	1,32	1,67	1,48	0,93	0,28	1,15	2,02	1,84
Województwo	34,33	43,61	33,34	14,49	9,01	38,39	51,62	49,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa dolnośląskiego.

Tabela 2.5.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

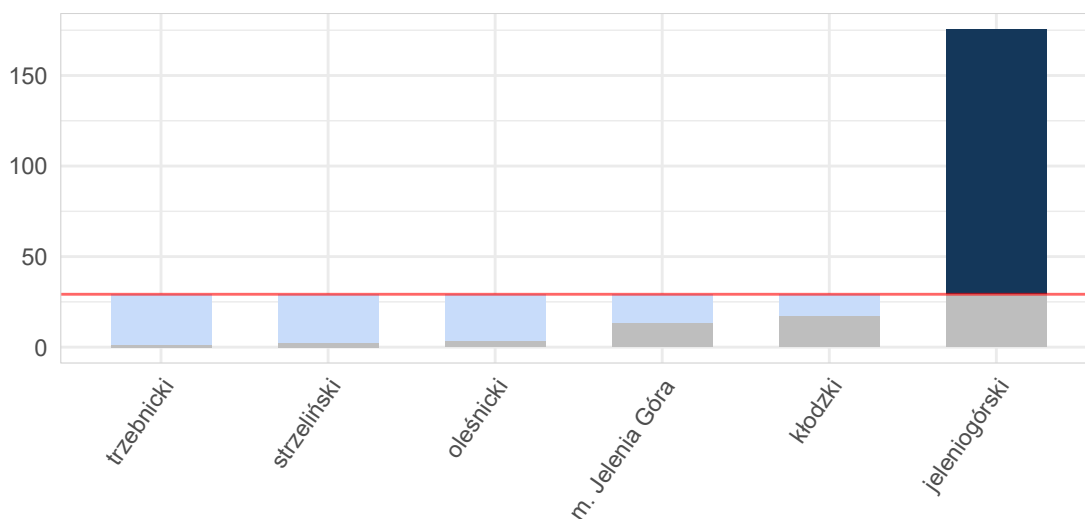
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
jeleniogórski	3	0,10	0,11	82,30	4,66	156,84	175,48
kłodzki	4	0,02	0,03	32,14	2,48	12,39	17,34
oleśnicki	1	0,00	0,00	-	0,94	0,94	3,75
strzeliński	1	0,00	0,00	-	2,27	2,27	2,27
trzebnicki	1	0,00	0,00	-	1,19	1,19	1,19

Tabela 2.5.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarstwa POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarstwa POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarstwa POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarstwa POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarstwa POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ na 100 tys. ludności
m. Jelenia Góra	1	0,01	0,01	81,82	1,24	12,42	13,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo dolnośląskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarstwa POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa dolnośląskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.9: Liczba świadczeń pielęgniarstwa 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.]
jeleniogórski	0,01	0,02	0,02	0,01	0,00	0,03	0,01	0,01
kłodzki	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
oleśnicki	0,00	-	-	-	-	-	-	-
strzeliński	-	-	-	-	-	-	0,00	-
trzebnicki	0,00	-	-	-	-	-	-	-
m. Jelenia Góra	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

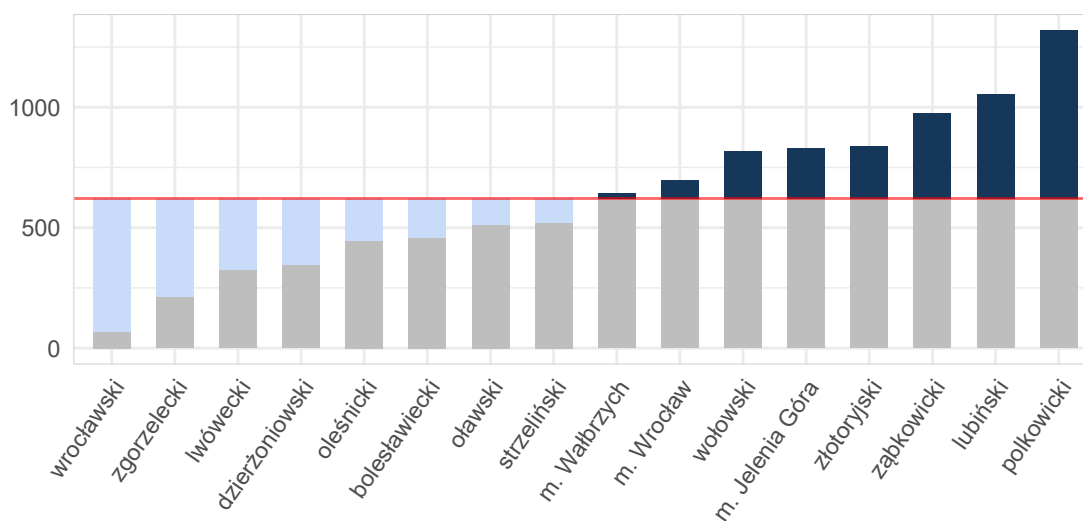
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.5.10: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bolesławiecki	1	0,38	0,41	16,50	1,11	420,27	456,86
dzierżoniowski	2	0,34	0,36	8,17	1,95	333,17	345,84
lubiński	1	1,06	1,12	14,86	0,94	994,78	1 056,84
lwówecki	1	0,15	0,15	12,00	2,15	318,09	322,39
oleśnicki	2	0,45	0,48	9,68	1,87	425,12	444,78
otawski	1	0,37	0,39	24,36	1,31	487,36	510,95
połkowicki	1	0,78	0,83	9,01	1,59	1 231,75	1 318,94
strzeliński	1	0,22	0,23	6,55	2,27	503,95	519,84
wołowski	1	0,37	0,38	6,49	2,12	778,58	816,77
wrocławski	1	0,09	0,09	10,87	0,73	62,58	66,95
ząbkowicki	1	0,60	0,65	12,15	1,50	901,89	977,05
zgorzelecki	1	0,19	0,19	19,69	1,10	206,01	211,49
złotoryjski	2	0,35	0,37	7,51	4,51	779,61	840,45
m. Jelenia Góra	1	0,64	0,67	38,66	1,24	789,83	832,05
m. Wrocław	3	4,06	4,46	19,85	0,47	636,84	699,25
m. Wałbrzych	1	0,70	0,74	47,43	0,87	607,50	644,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.7: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo dolnośląskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.11 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa dolnośląskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.11: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bolesławiecki	0,06	0,08	0,06	0,02	0,01	0,08	0,06	0,05
dzierżoniowski	0,06	0,06	0,03	0,01	0,01	0,06	0,06	0,07
lubiąński	0,14	0,16	0,11	0,05	0,04	0,19	0,21	0,22
lwówecki	0,01	0,01	0,02	0,01	0,01	0,02	0,04	0,04
oleśnicki	0,05	0,08	0,06	0,02	0,02	0,09	0,07	0,08
oławski	0,08	0,09	0,06	0,04	0,02	0,06	0,04	0,04
polkowicki	0,07	0,09	0,07	0,06	0,08	0,22	0,15	0,10
strzebiński	0,02	0,04	0,03	0,01	0,01	0,05	0,03	0,03
wołowski	0,06	0,04	0,04	0,02	0,01	0,06	0,07	0,09
wrocławski	0,00	0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02	0,03
ząbkowicki	0,15	0,12	0,07	0,02	0,02	0,06	0,08	0,12
zgorzelecki	0,02	0,02	0,02	0,00	0,01	0,04	0,04	0,04
złotoryjski	0,05	0,06	0,07	0,02	0,01	0,07	0,05	0,05
m. Jelenia Góra	0,03	0,09	0,07	0,03	0,03	0,13	0,14	0,16
m. Wrocław	0,60	0,75	0,38	0,16	0,25	0,92	0,65	0,75
m. Wałbrzych	0,14	0,10	0,08	0,02	0,02	0,13	0,13	0,12
Województwo	1,53	1,82	1,17	0,50	0,56	2,17	1,83	1,99

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	360
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	360

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 - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wieś),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych 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 nadrozpoznanalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

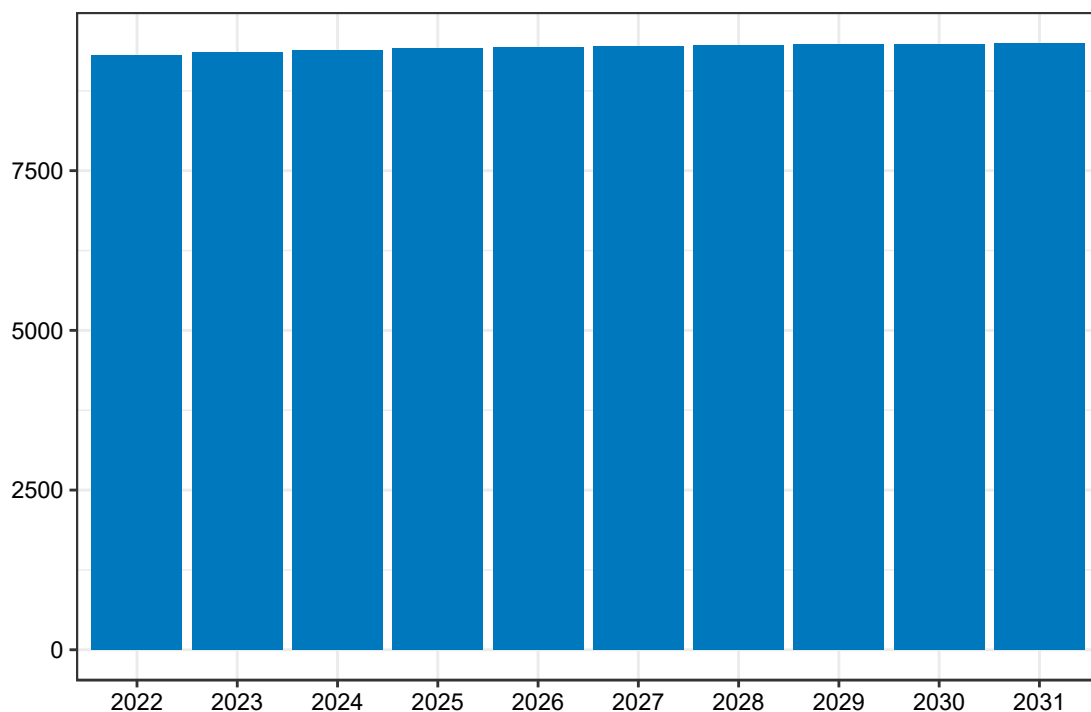
wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,5 tys. (wzrost o 2.2 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

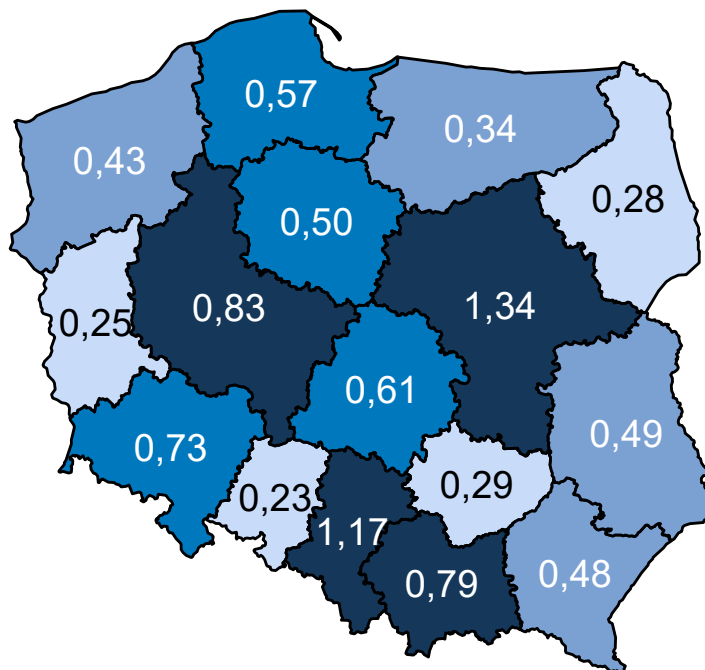
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

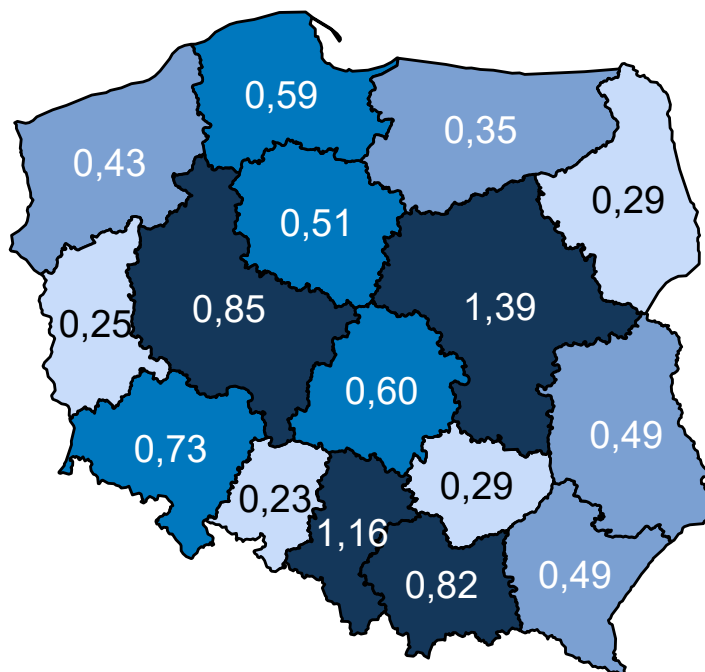
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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

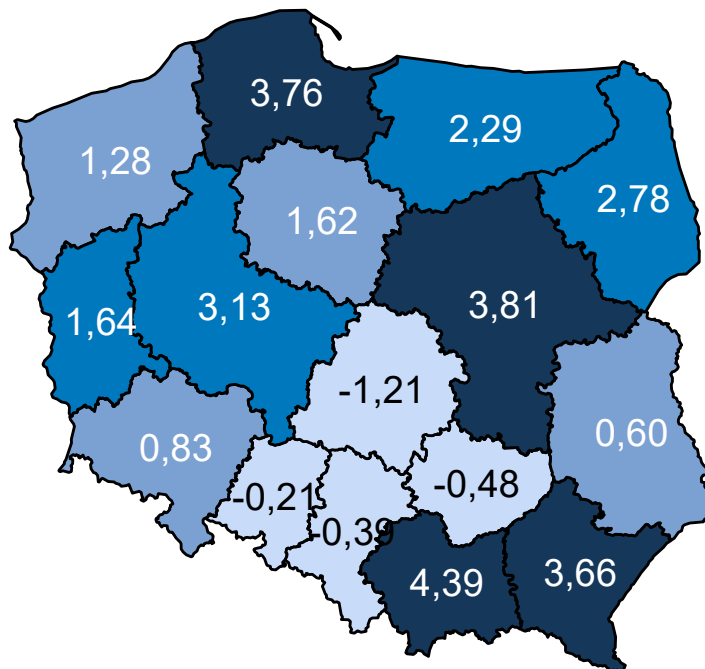


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,83%.

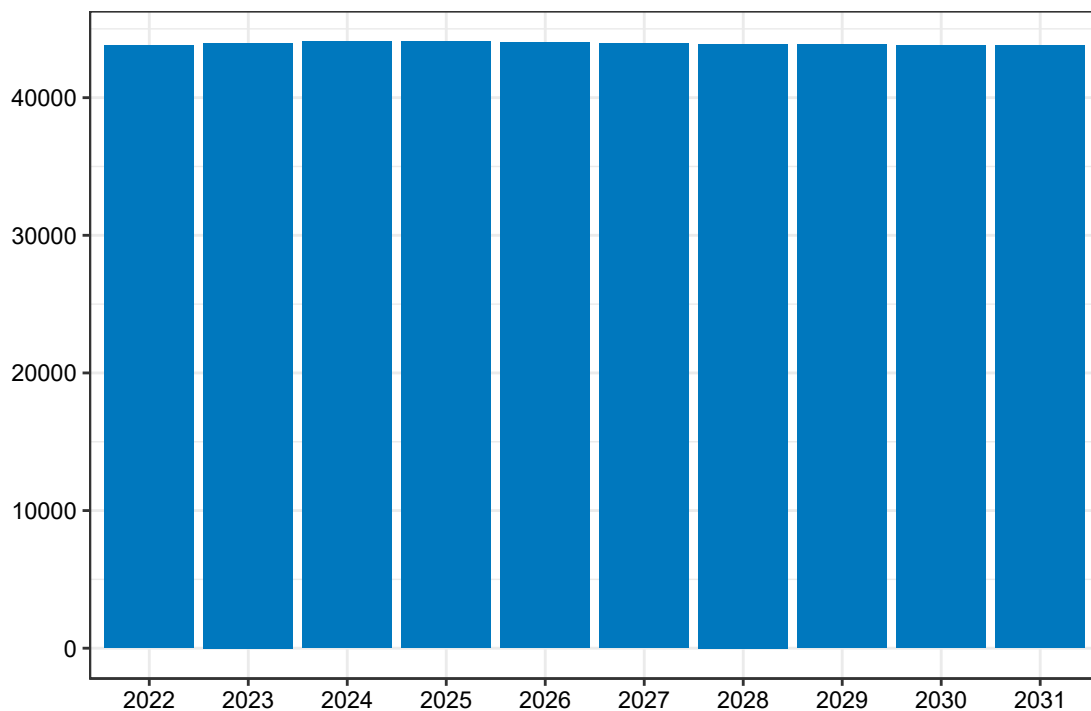
Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

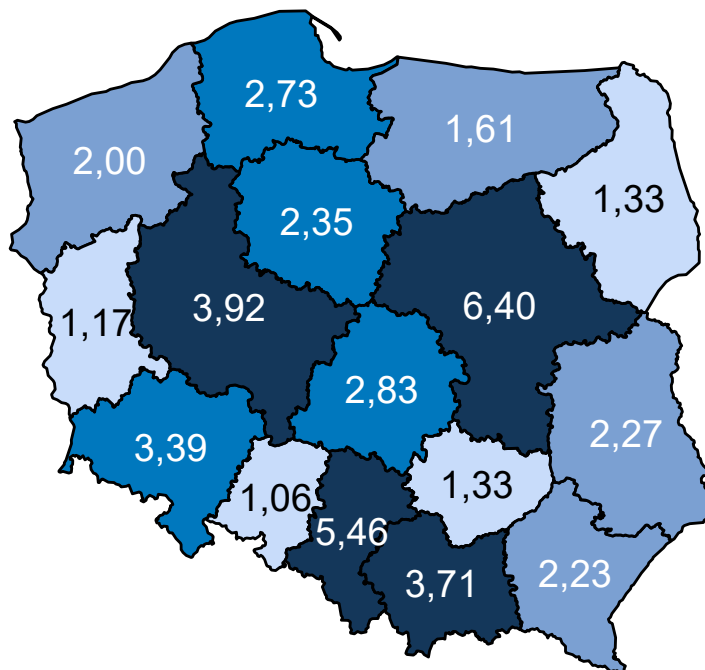
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 43,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności 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

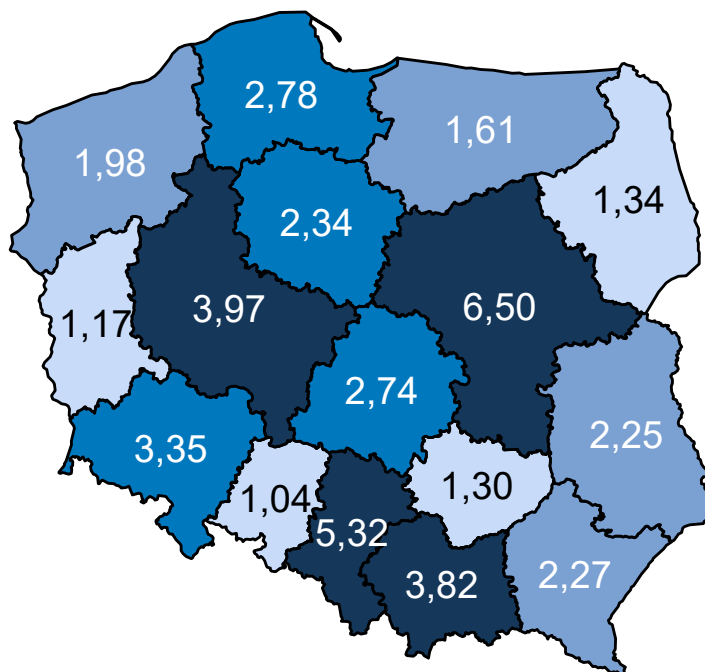
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,39 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

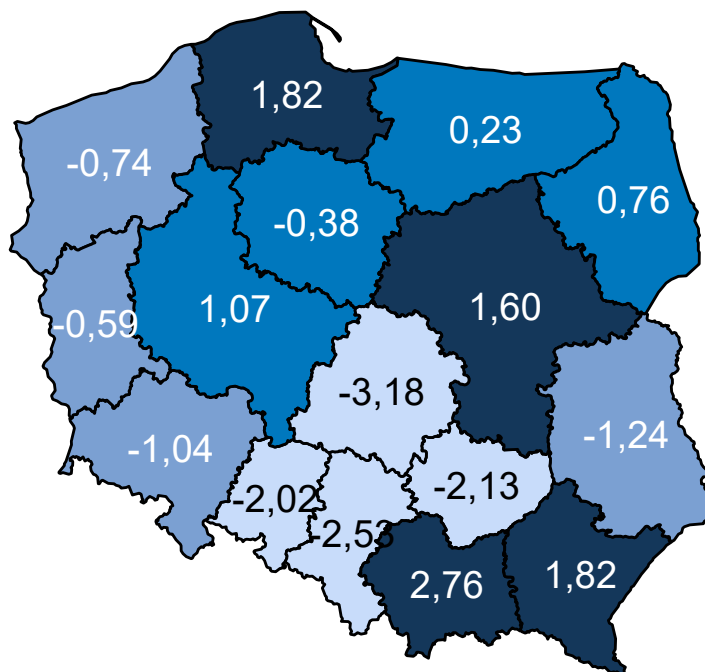


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,04%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

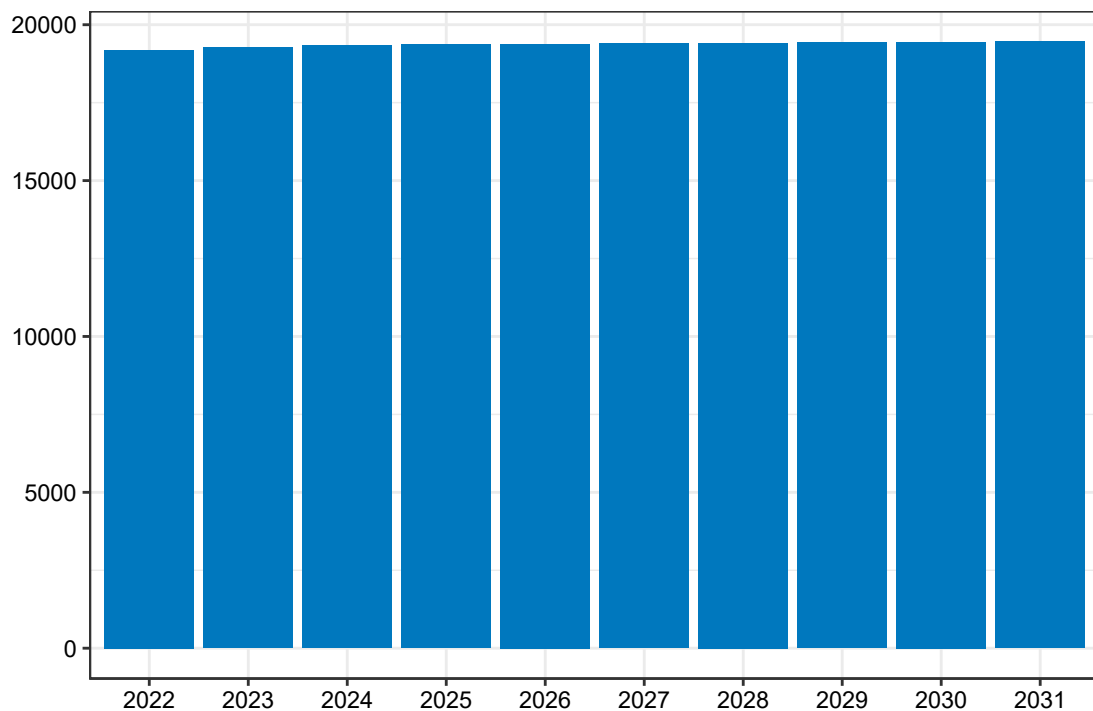


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 1,6 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

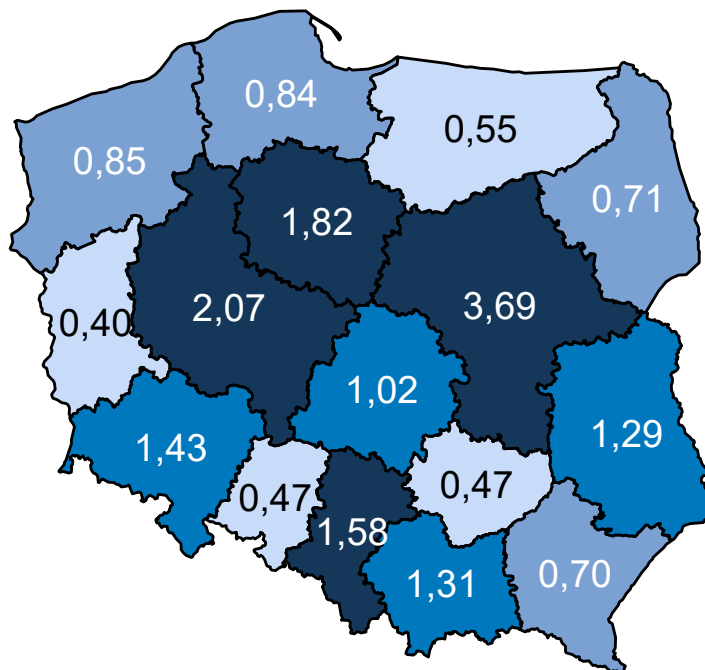
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

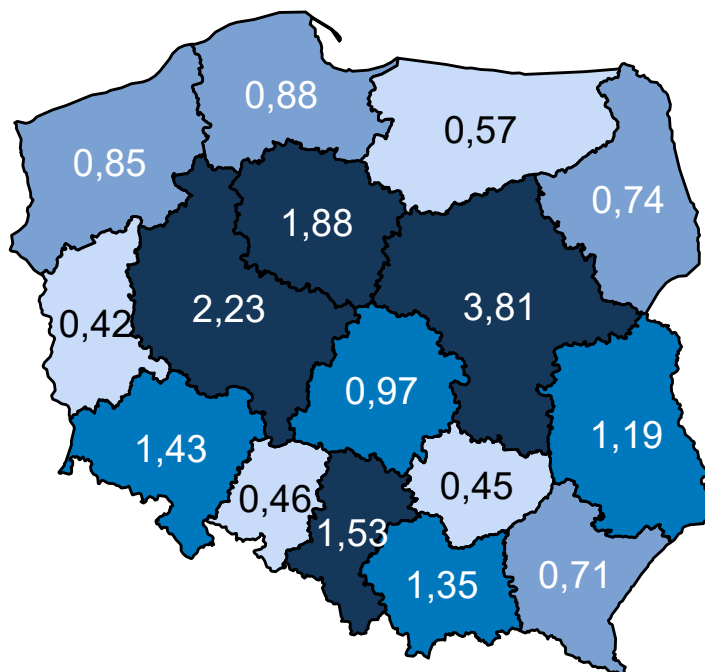
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

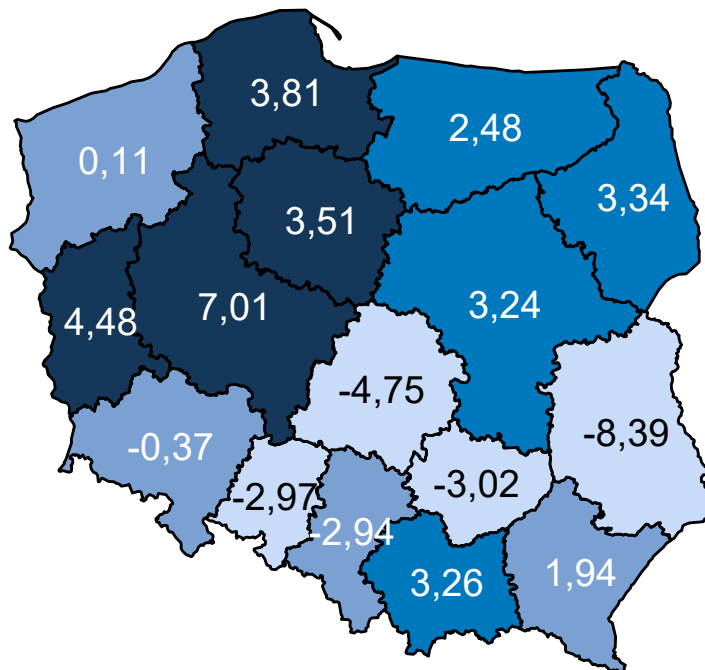


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,37%.

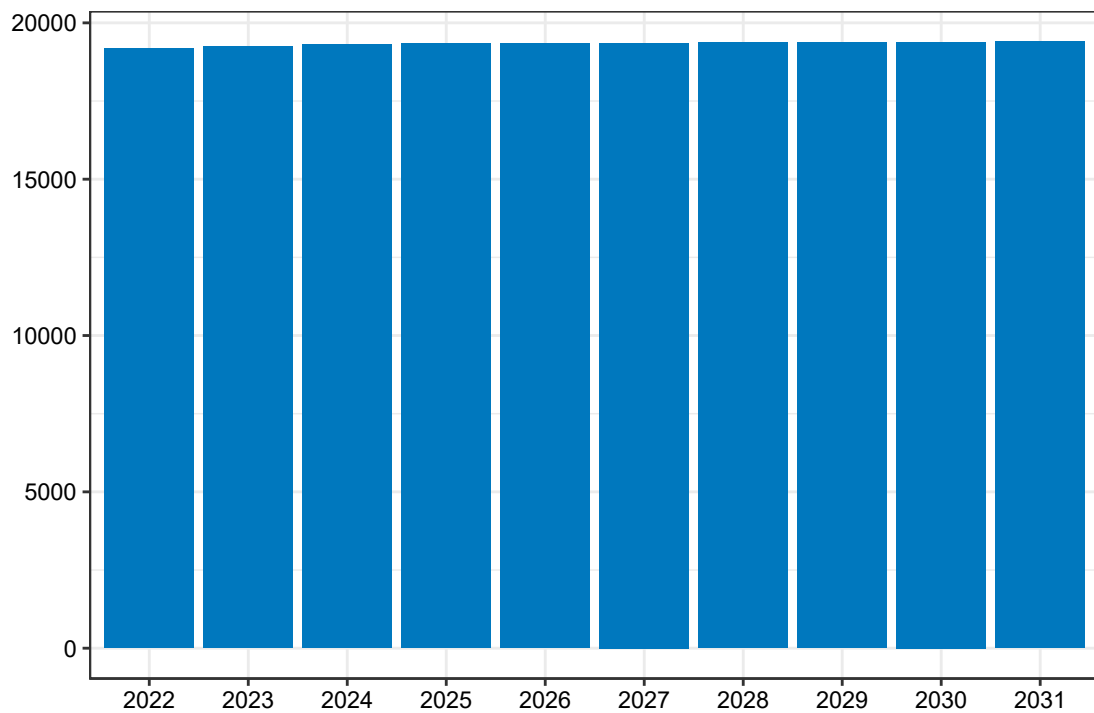
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

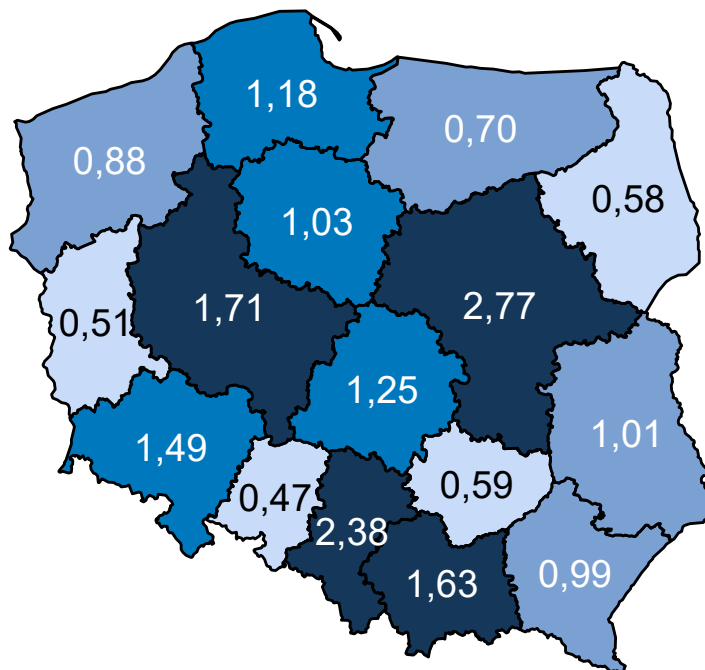
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 1 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

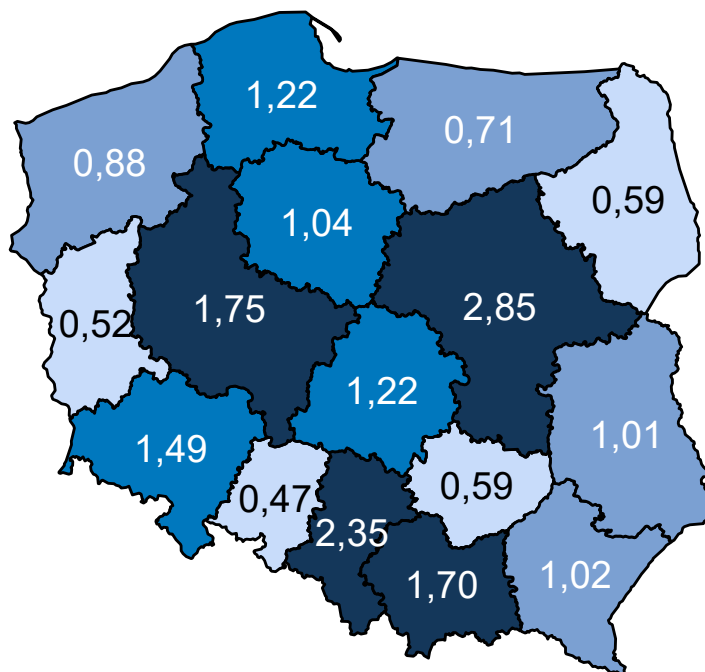
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

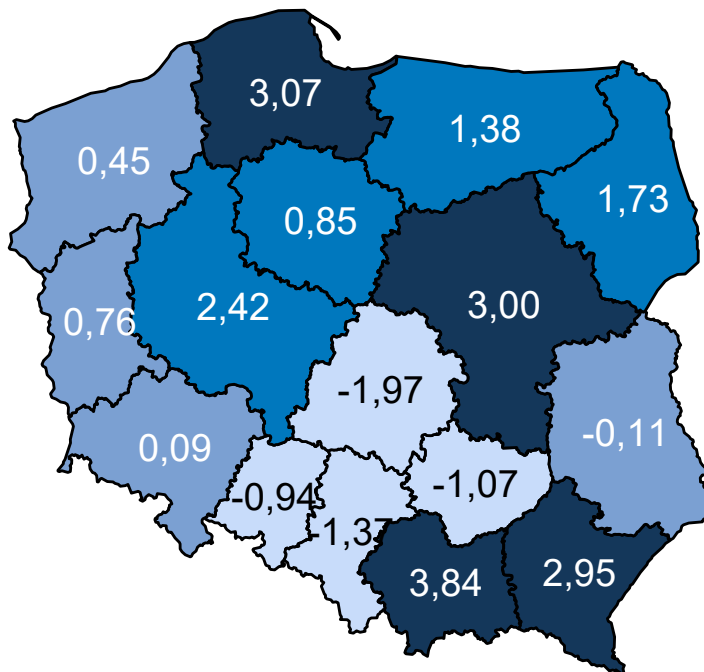


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,09%.

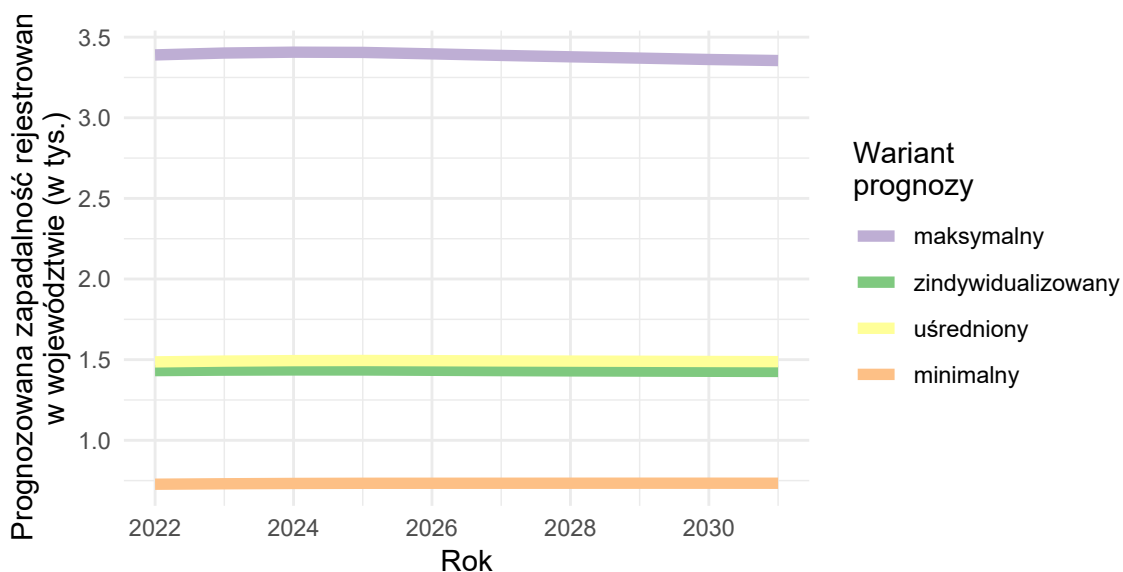
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

Wykres 3.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



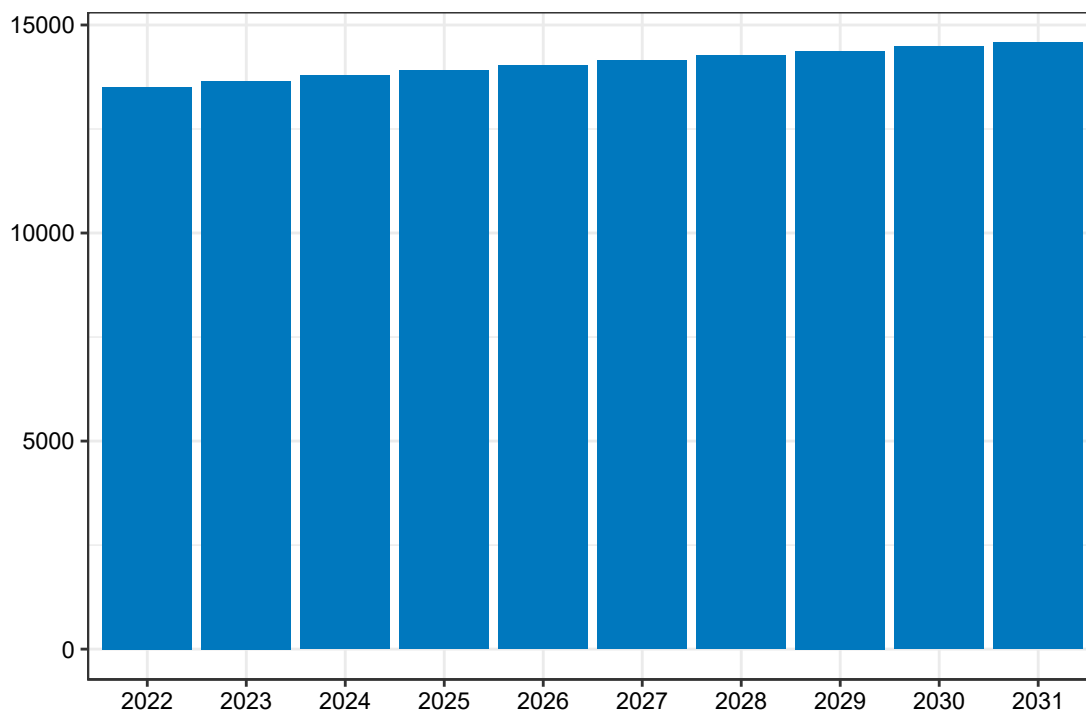
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby opłucnej

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,6 tys. (wzrost o 8.1 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

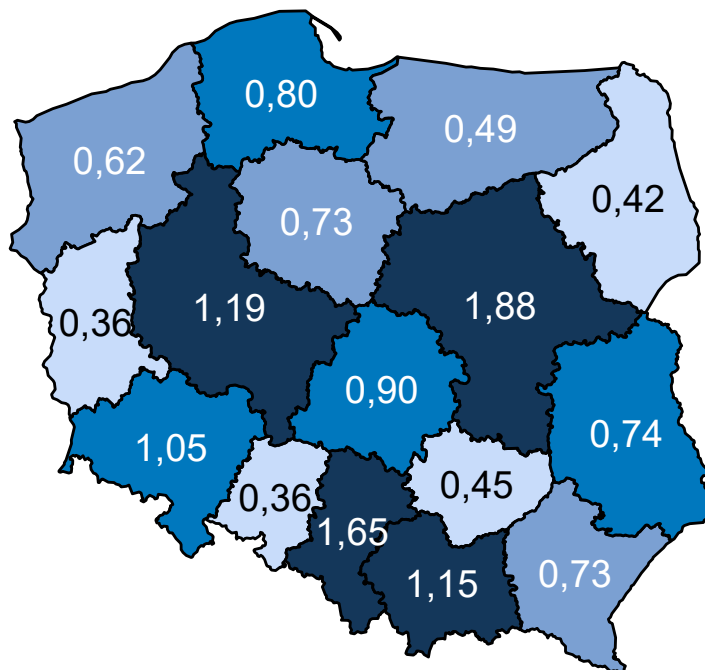
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

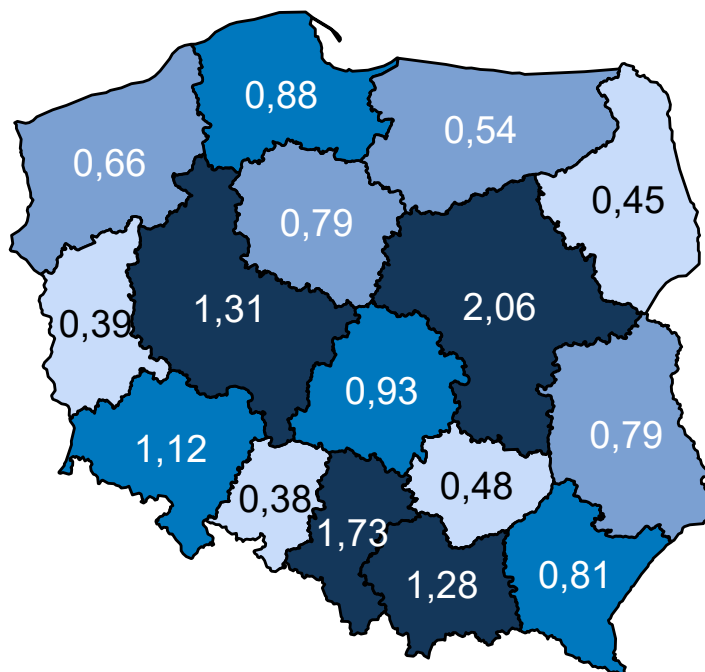
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wynosiła 1,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

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

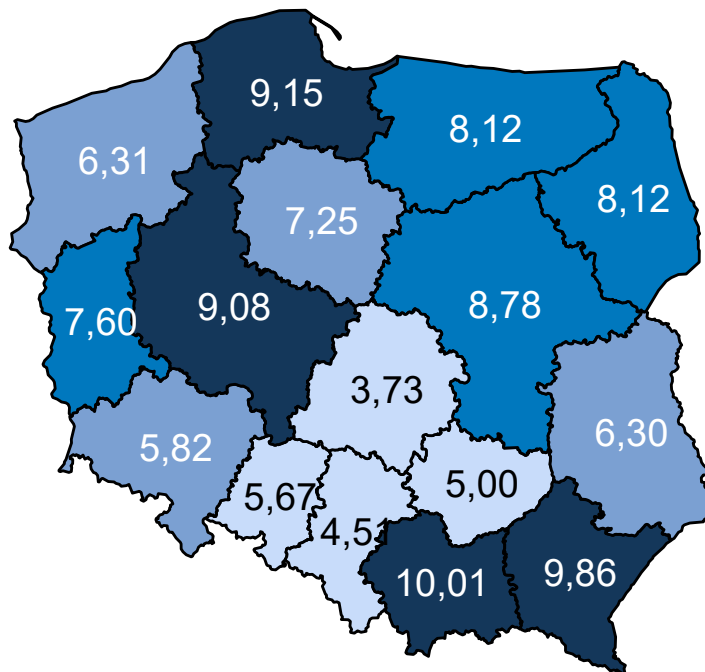


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,82%.

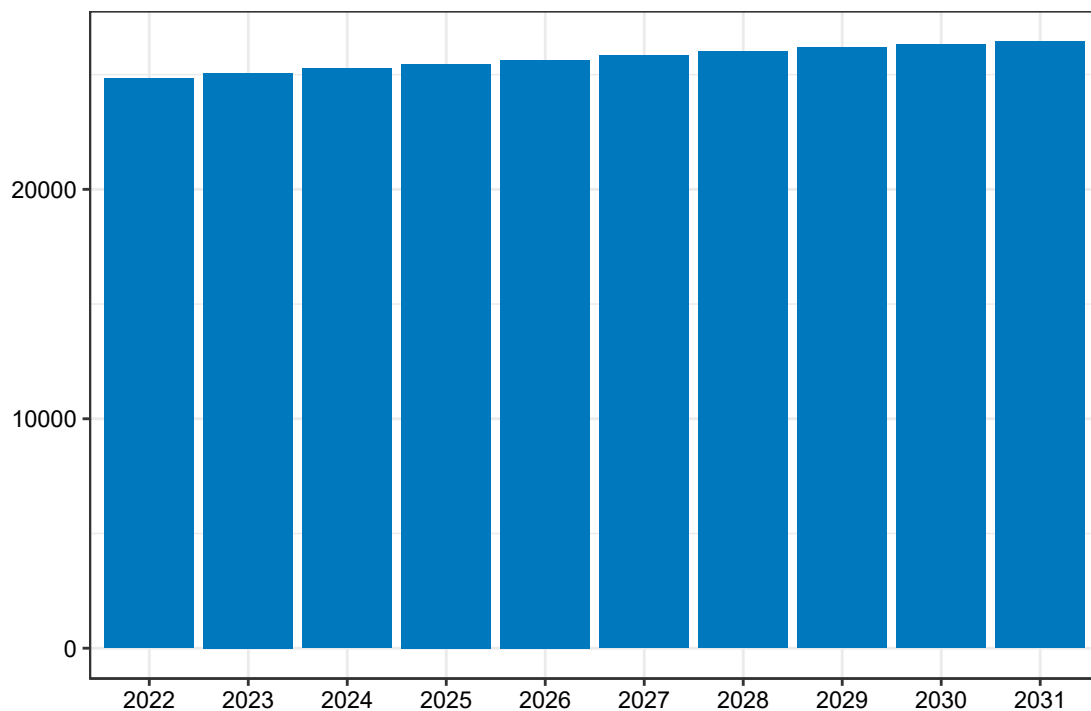
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

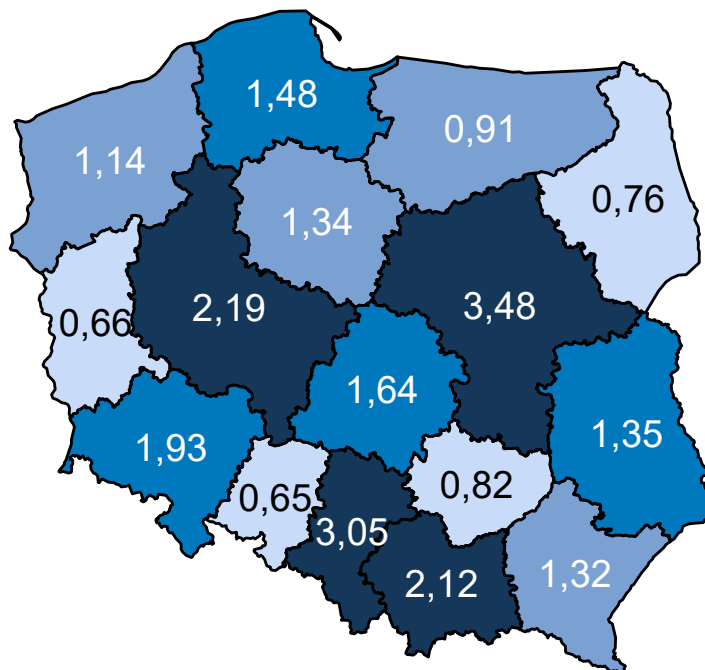
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,4 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

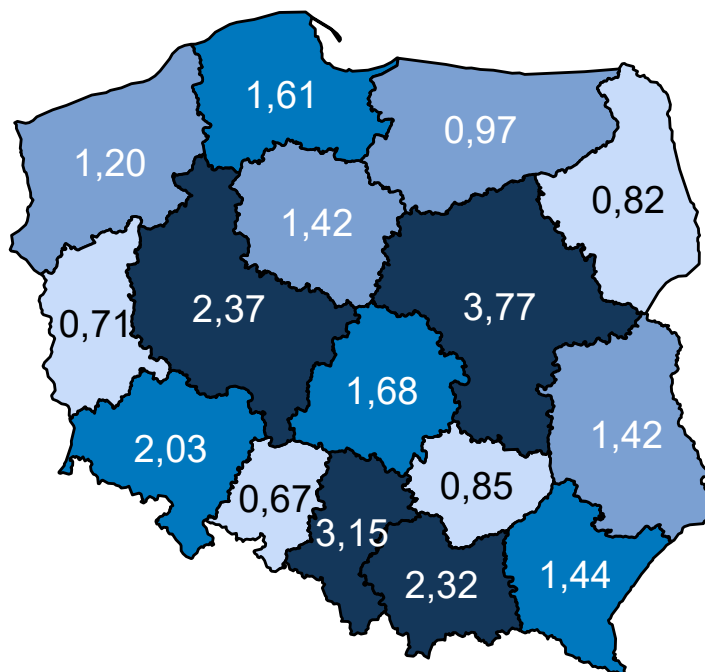
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

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

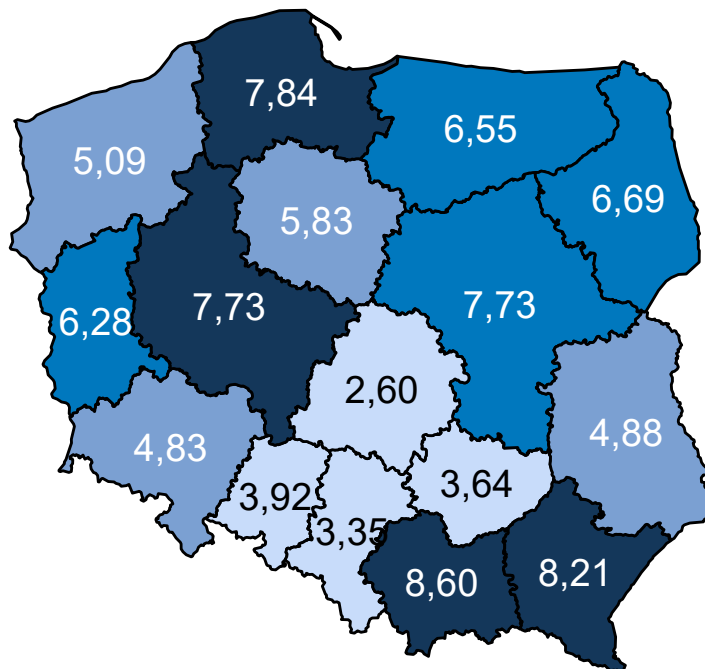


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,83%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

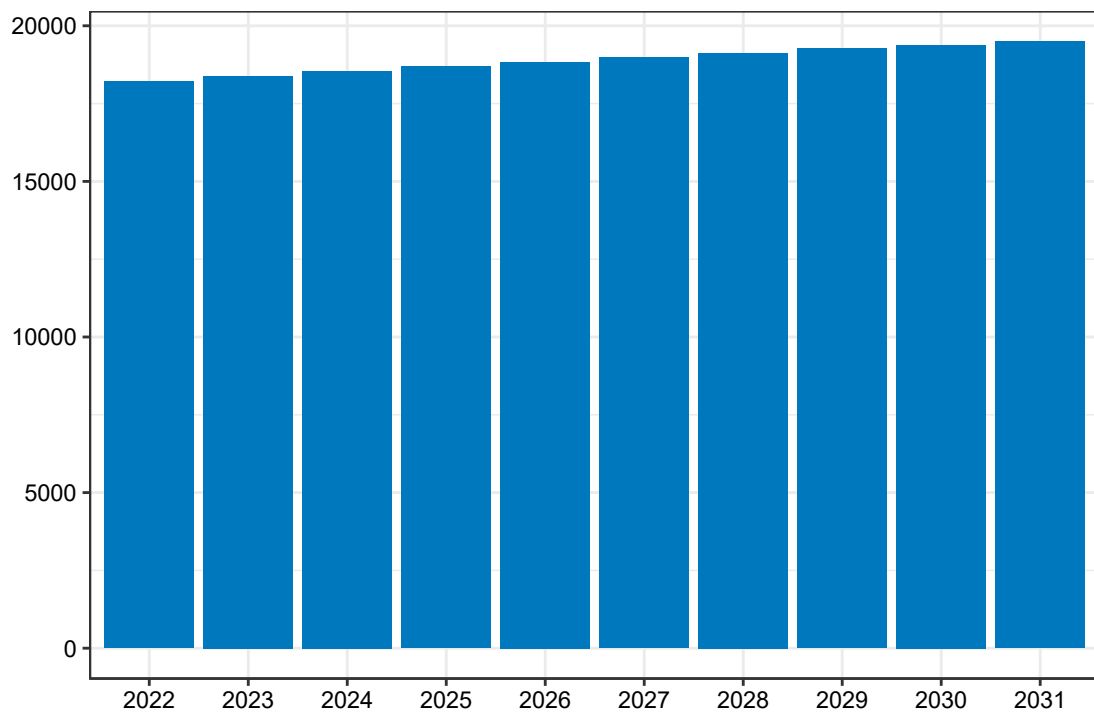


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

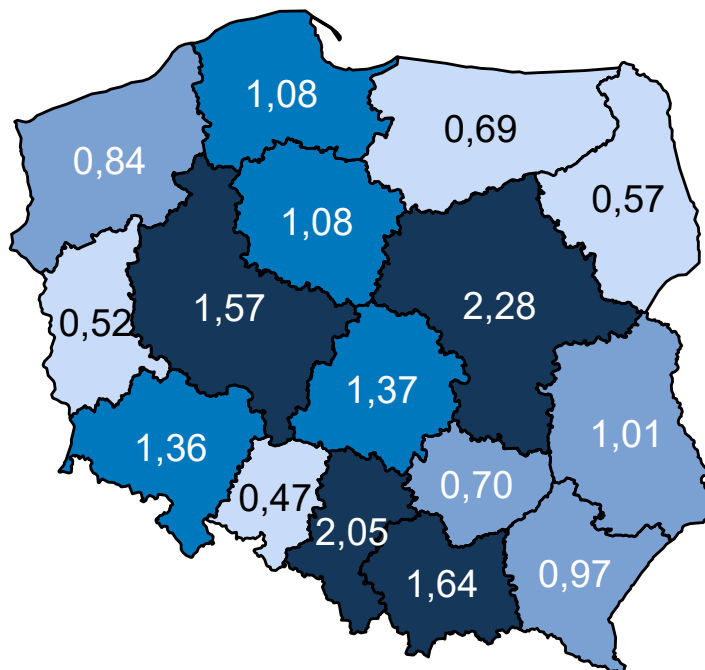
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

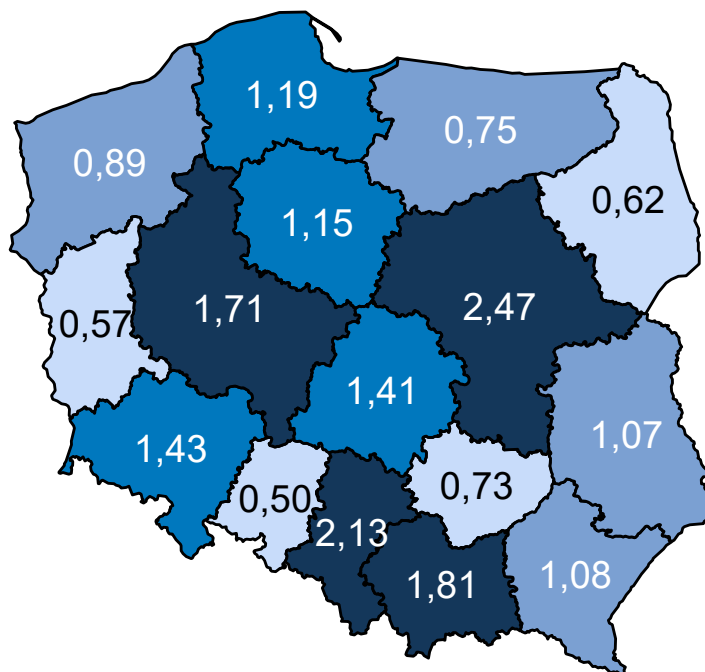
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

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

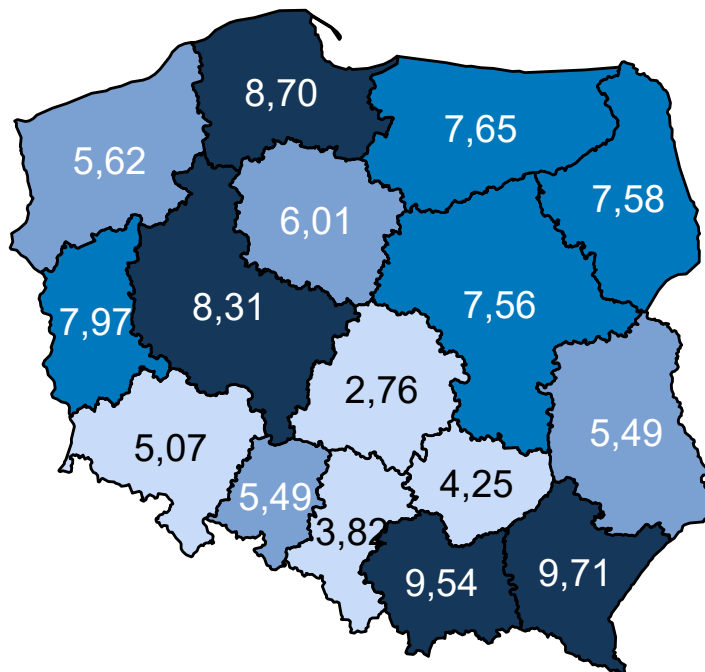


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,07%.

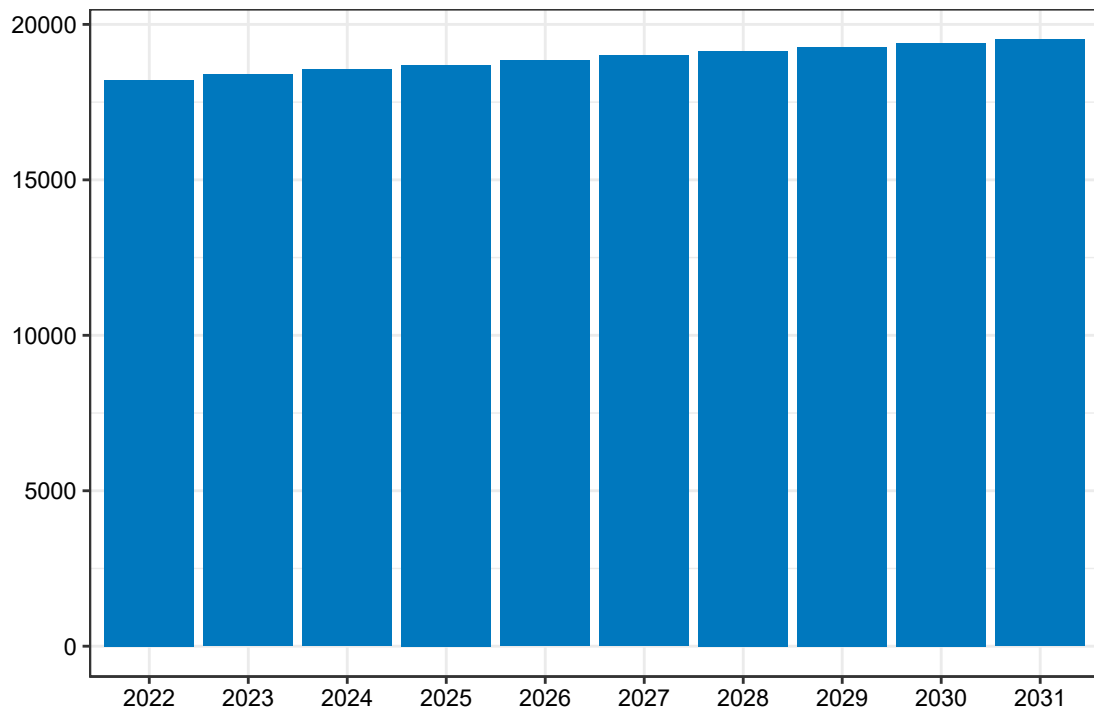
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

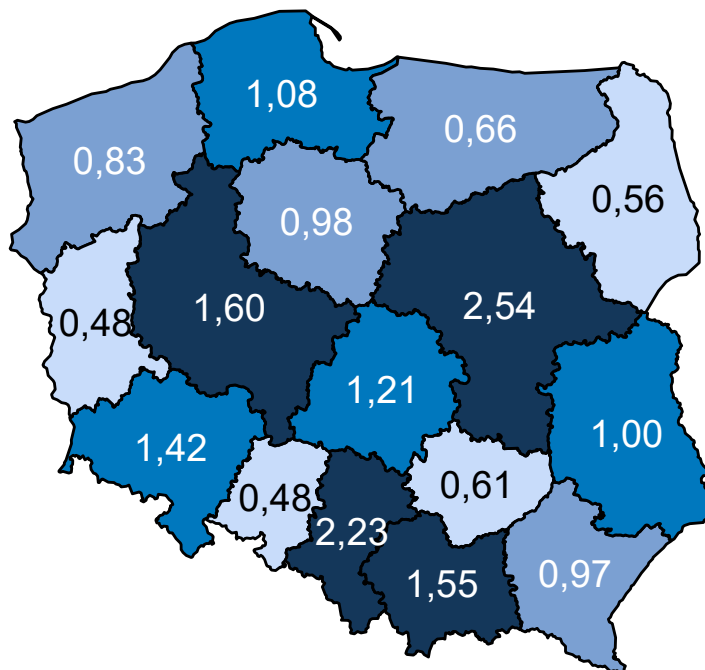
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

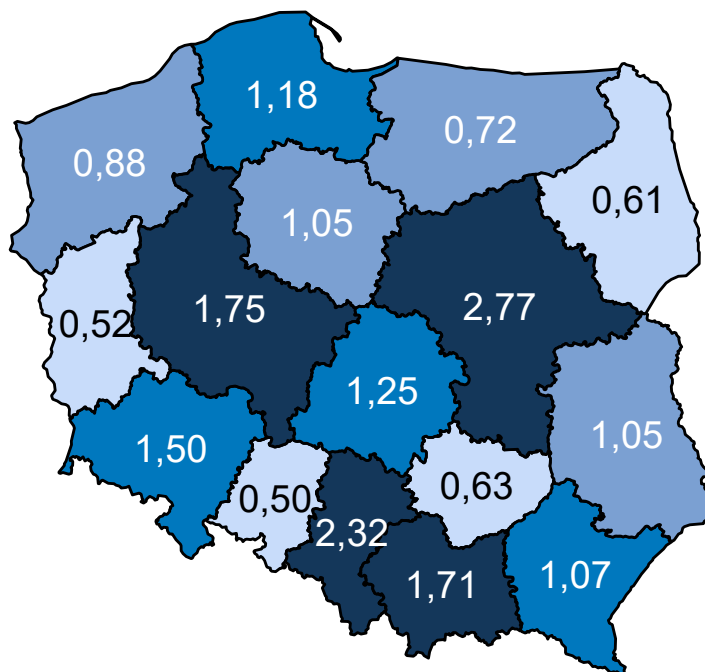
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

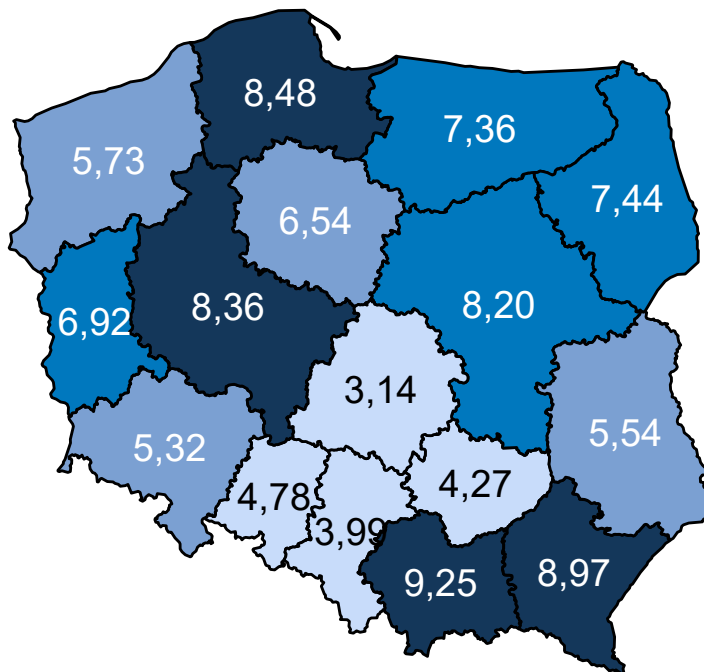


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,32%.

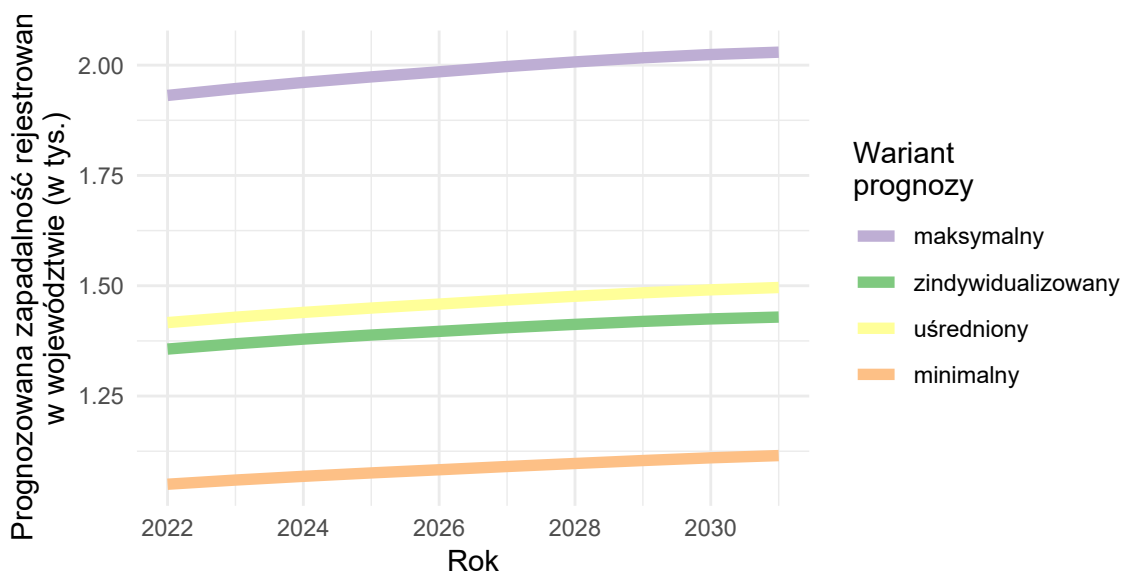
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



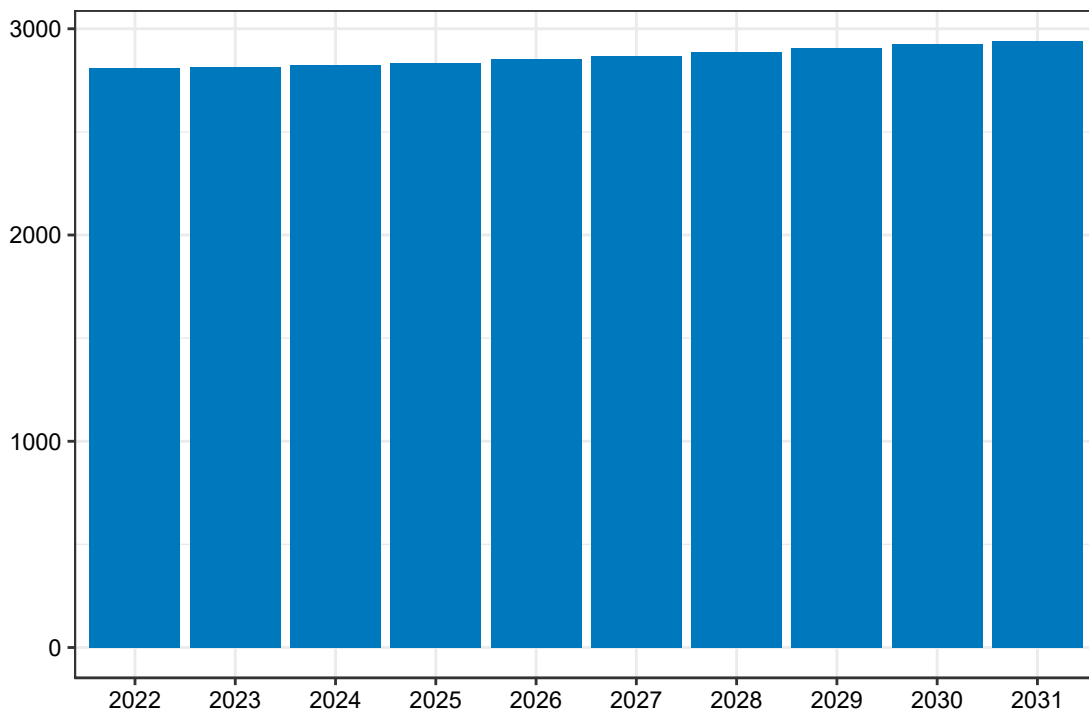
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Gruźlica

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,9 tys. (wzrost o 3,6 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

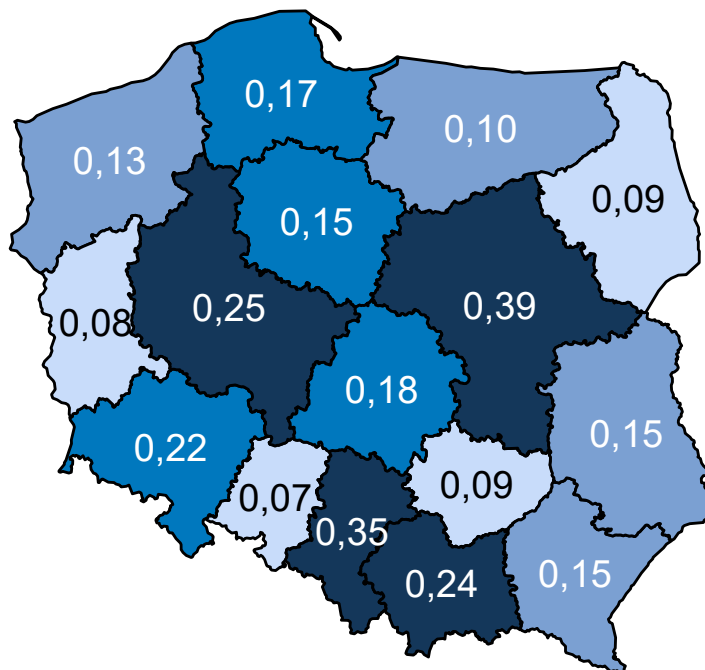
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

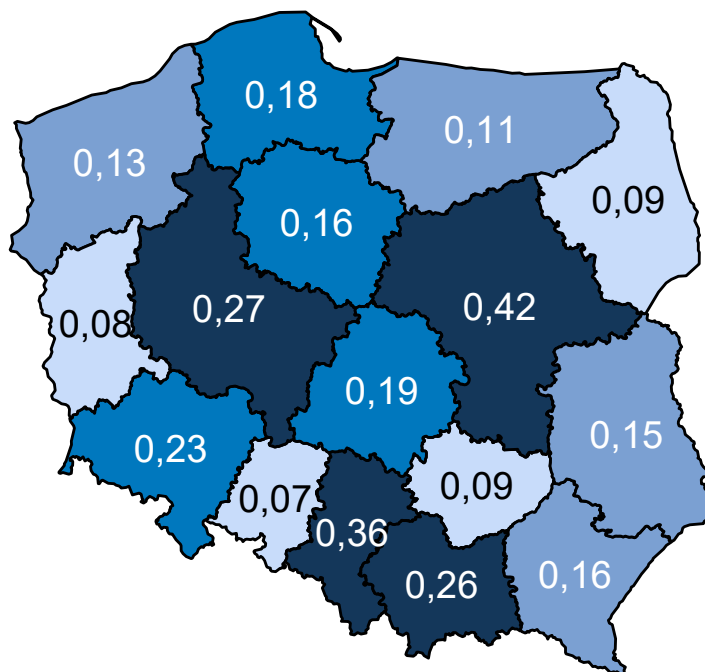
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

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

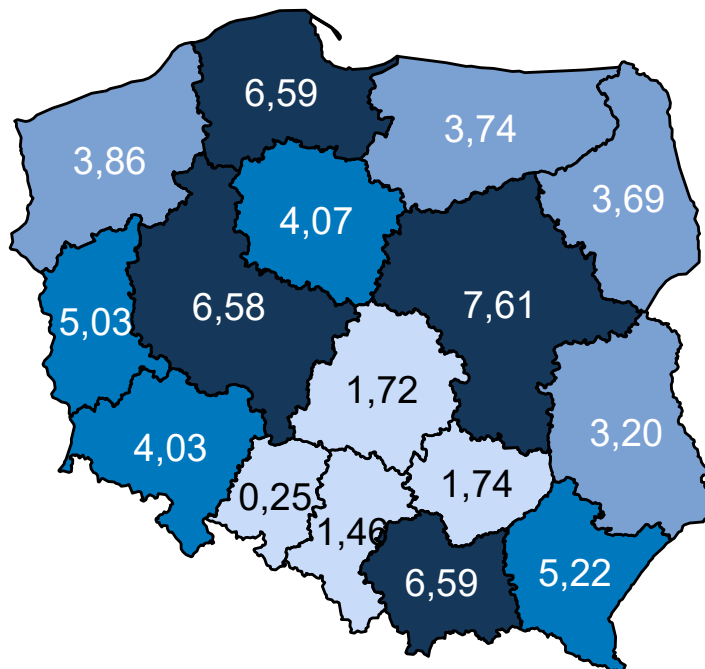


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,03%.

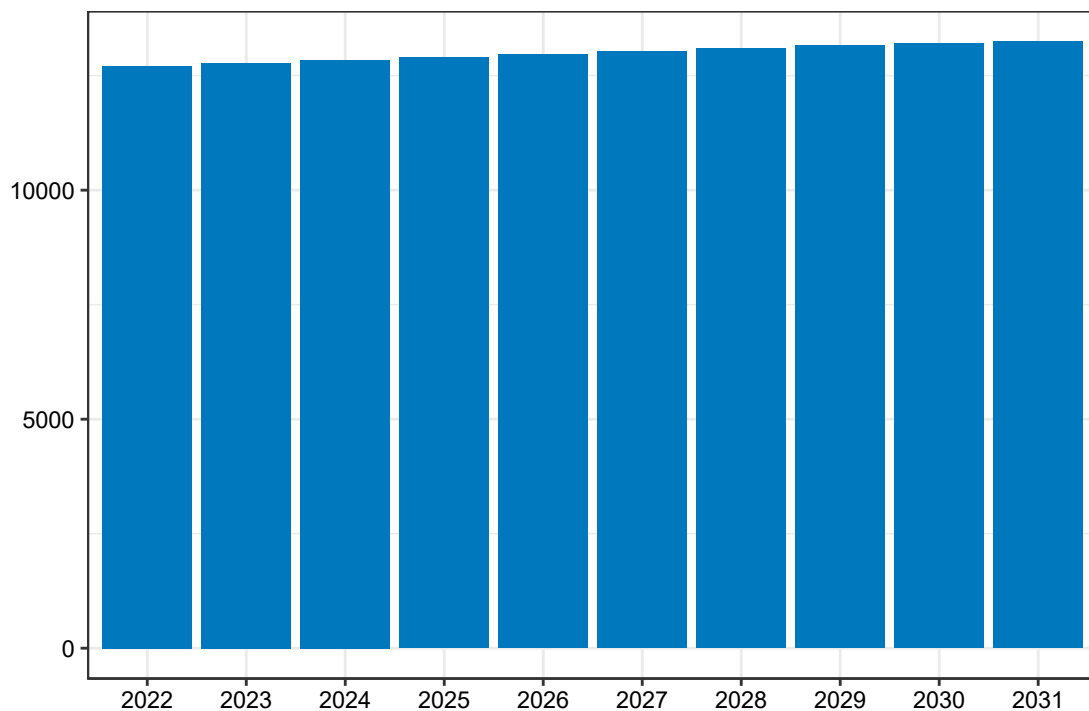
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

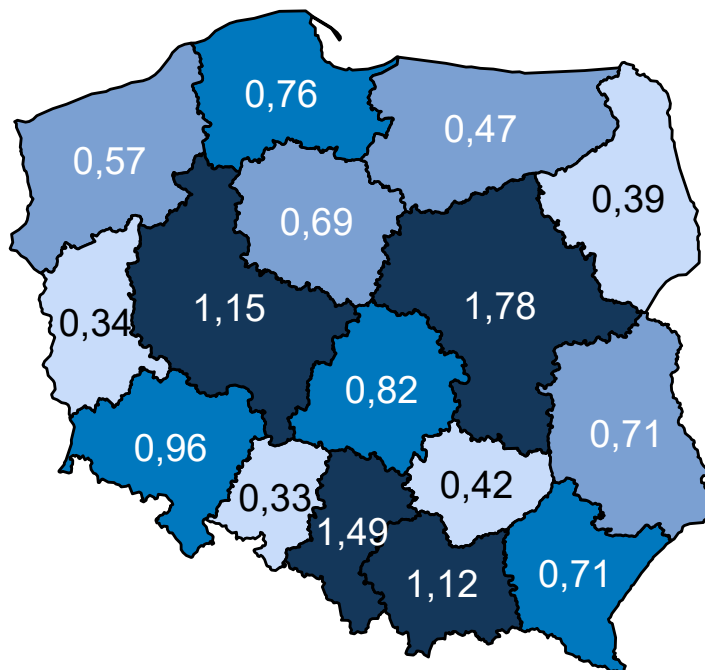
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,2 tys. (wzrost o 3,9 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

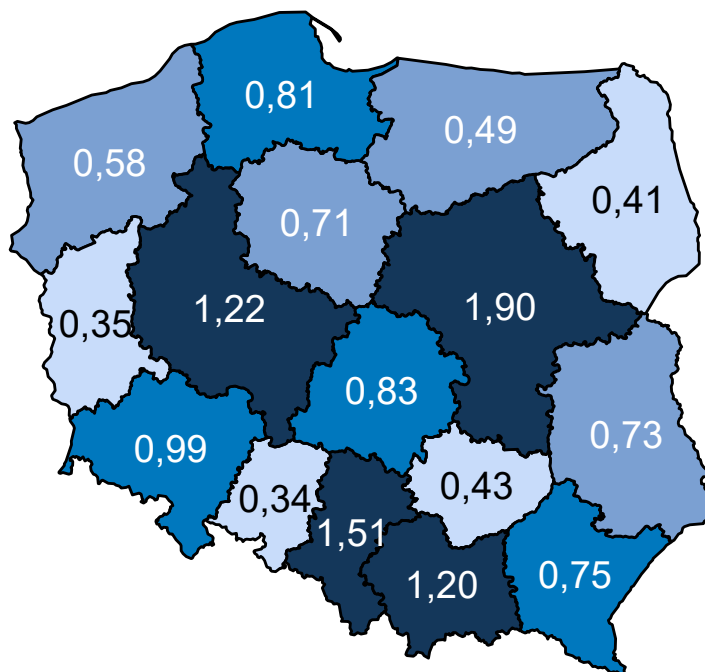
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,96 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

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

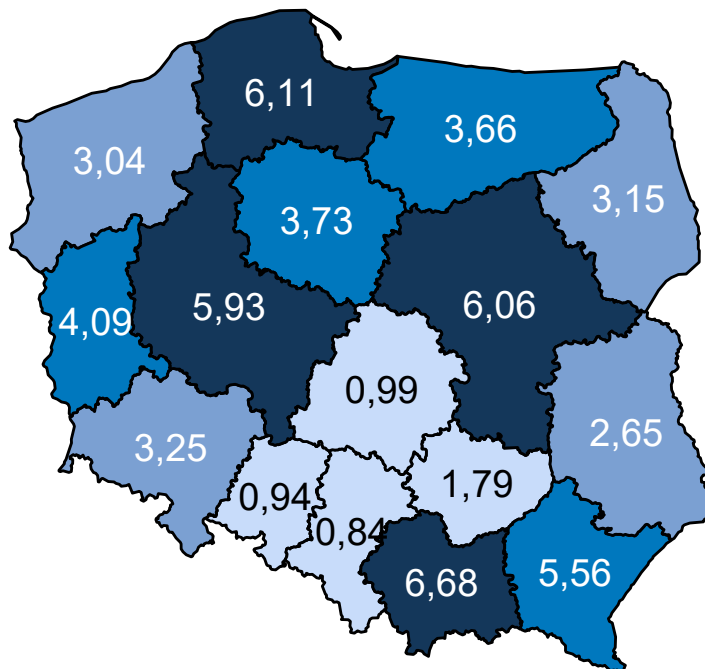


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,25%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

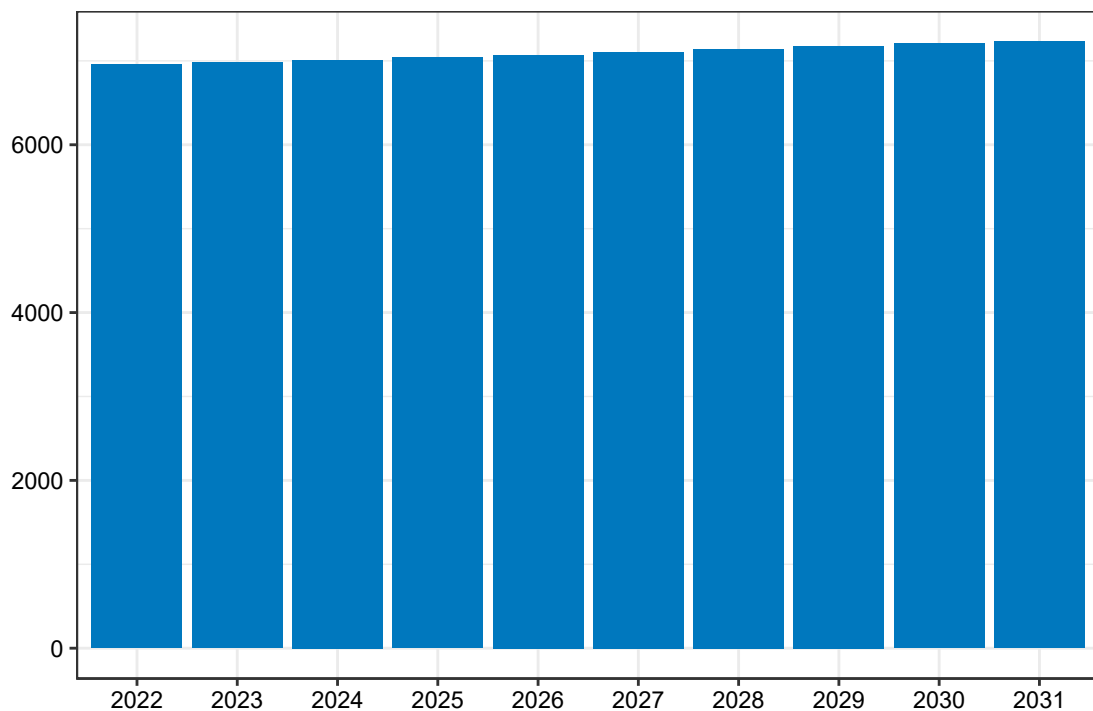


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 7,2 tys. (wzrost o 2,9 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

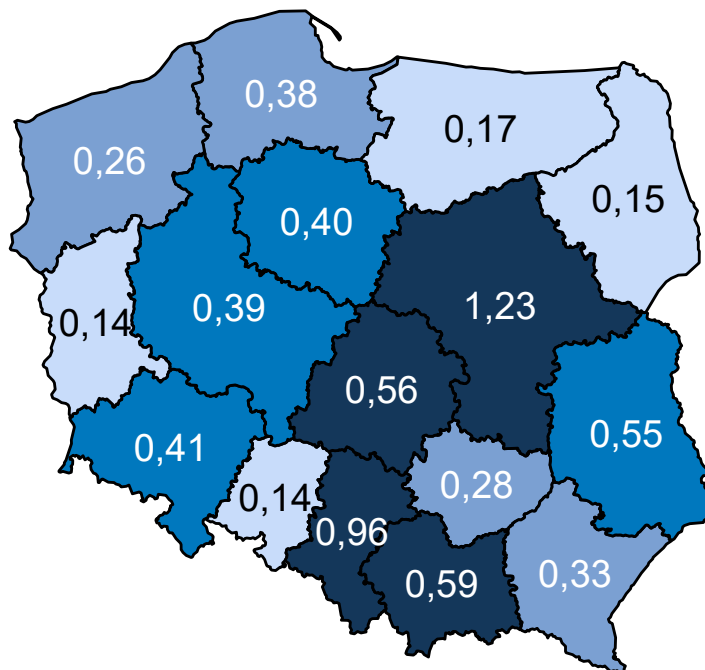
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

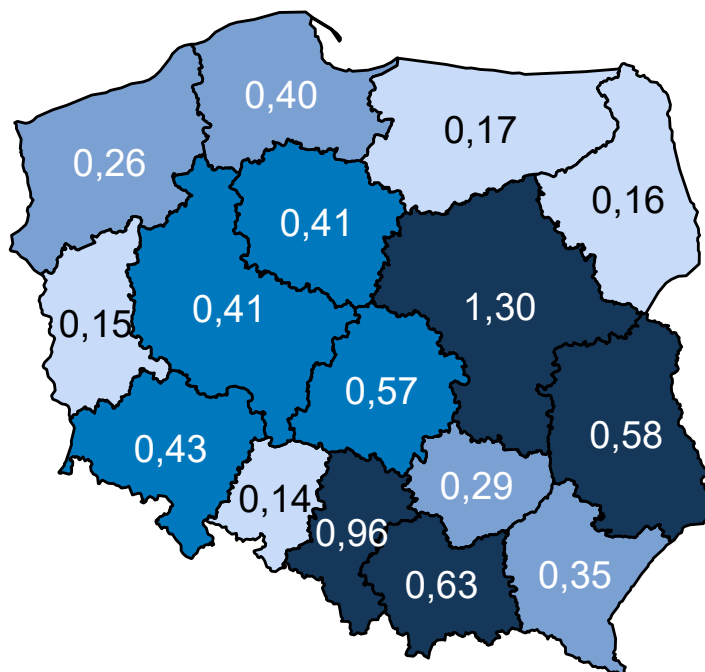
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

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

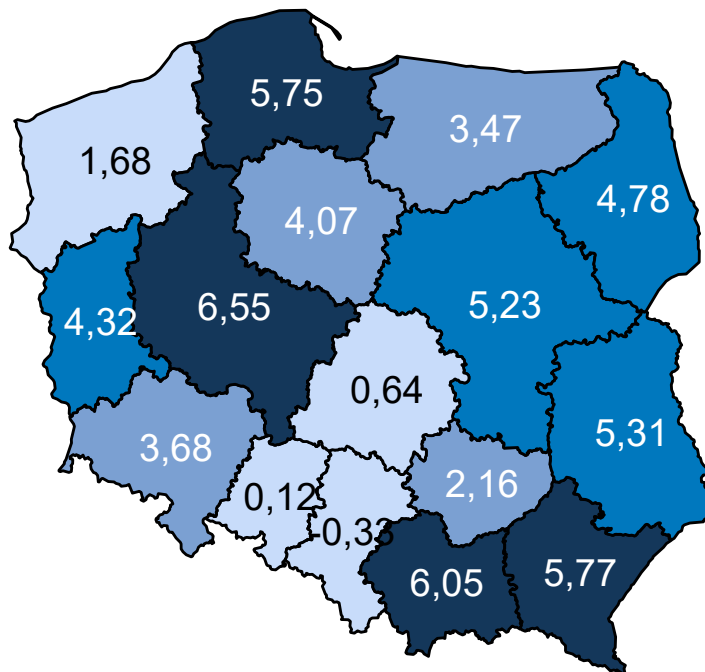


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,68%.

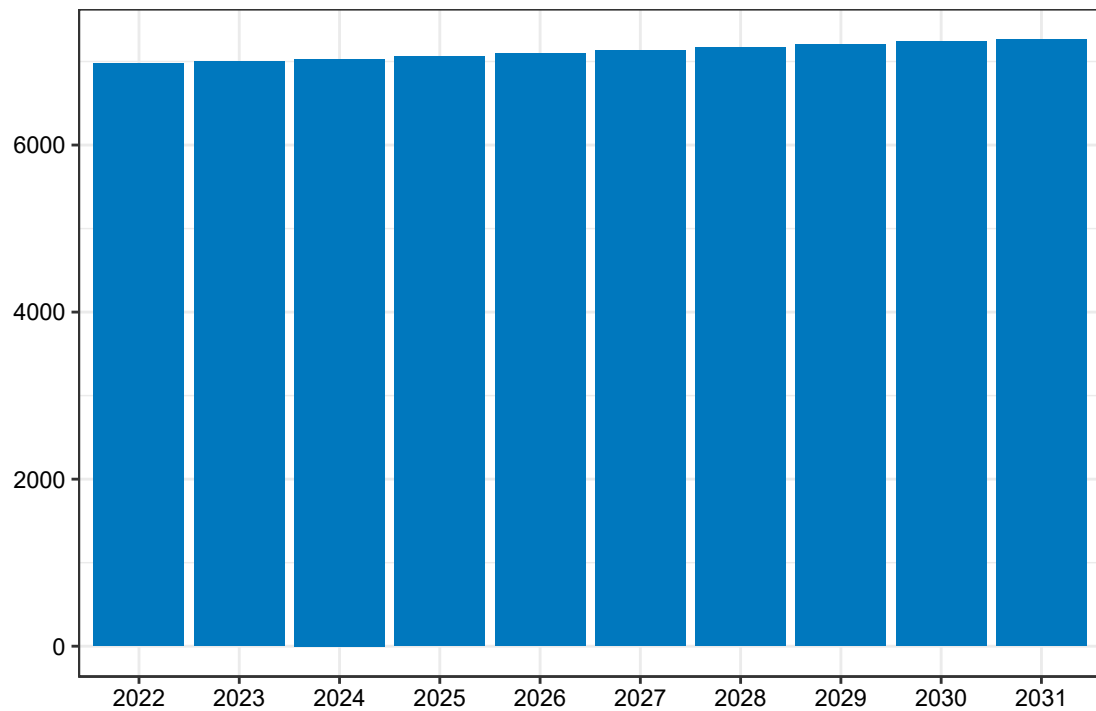
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

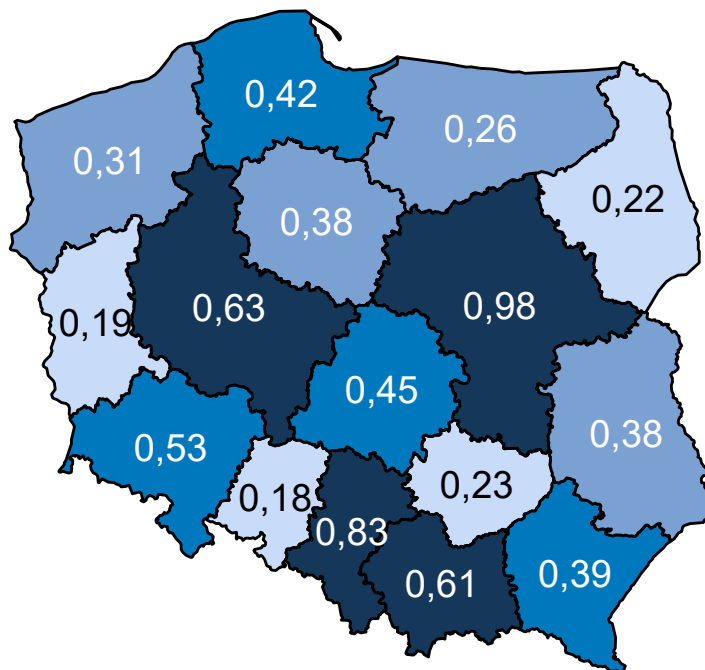
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 7,3 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

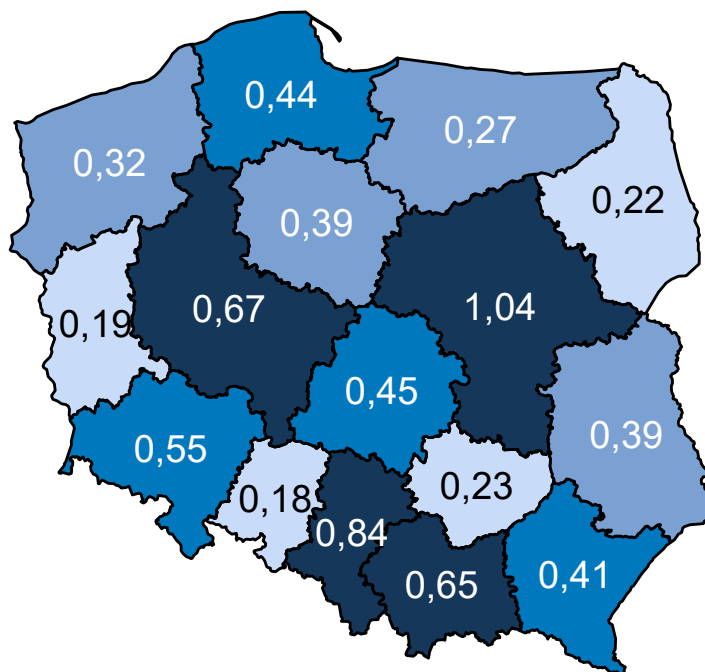
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

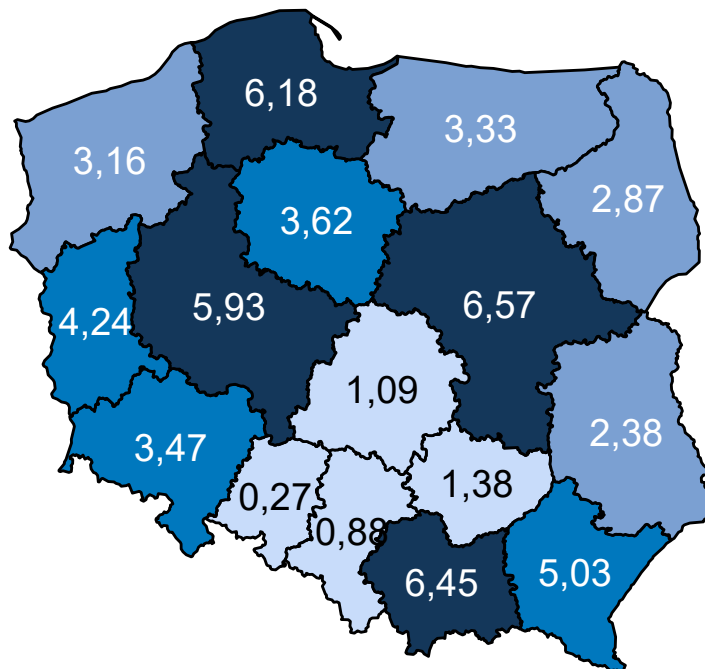


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,47%.

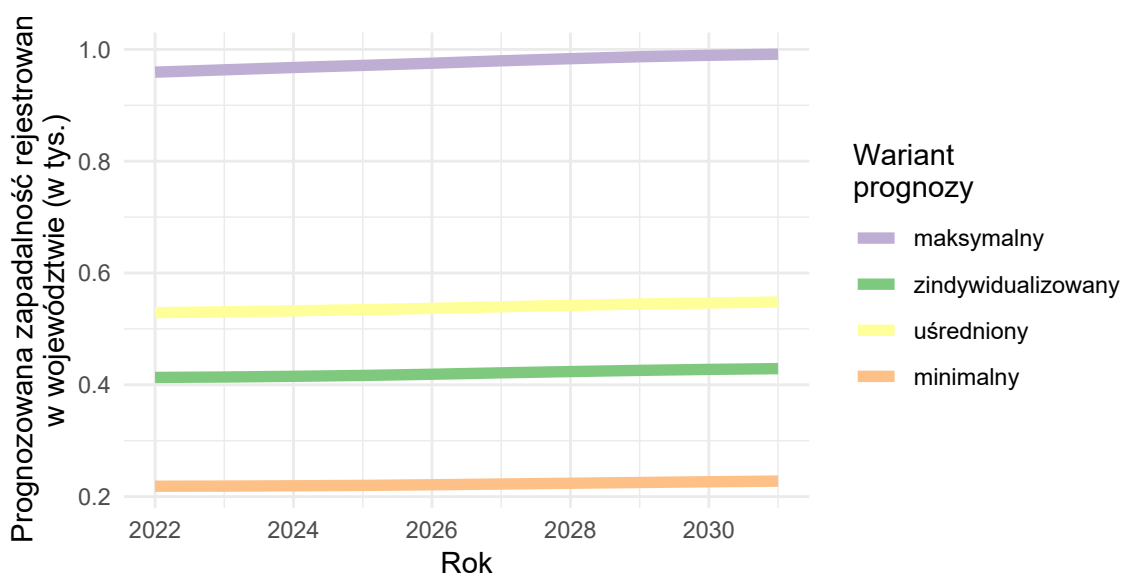
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



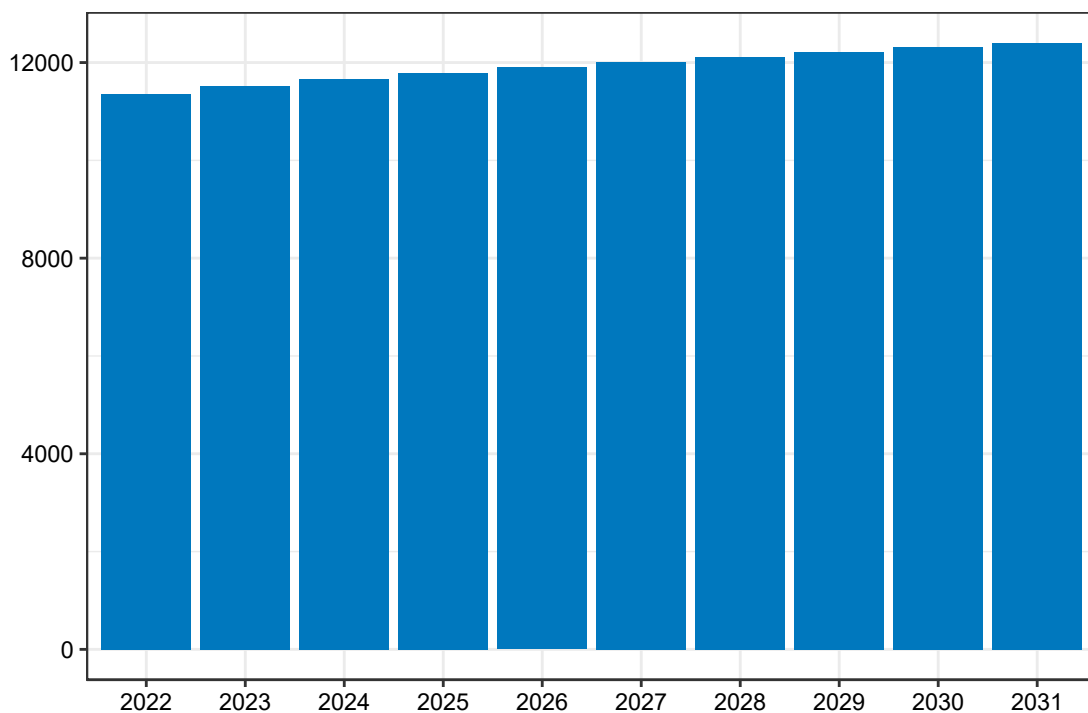
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ostra niewydolność oddechowa

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 12,4 tys. (wzrost o 8,8 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

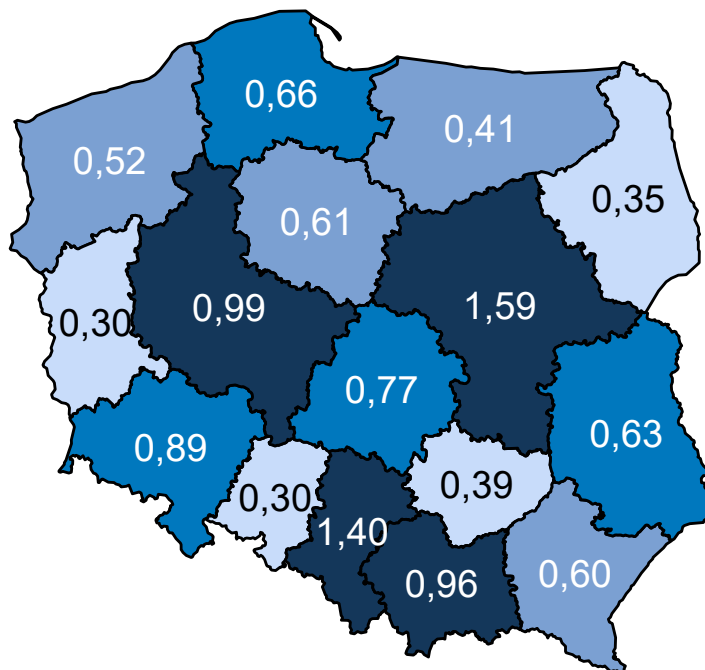
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

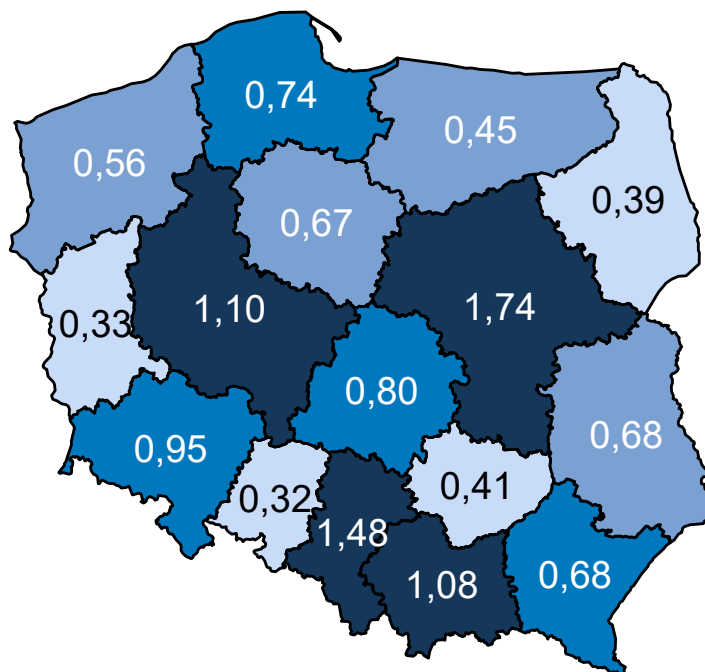
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

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

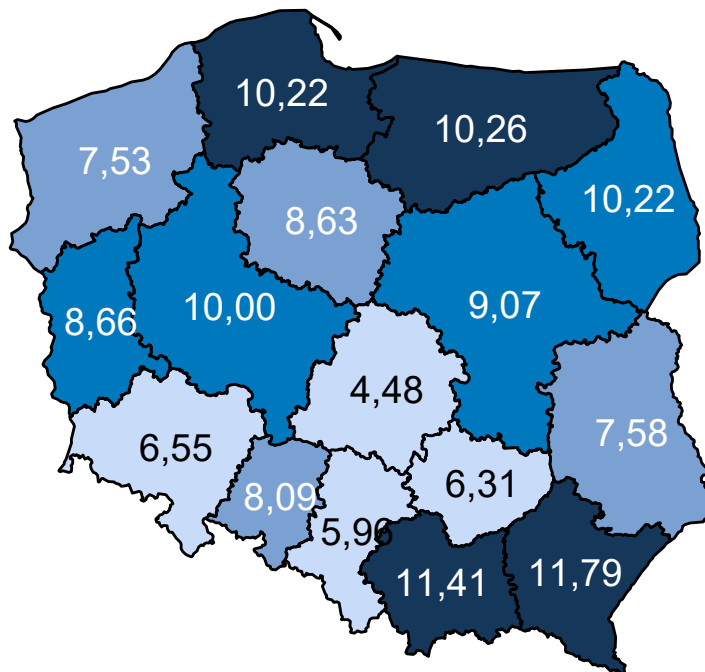


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,55%.

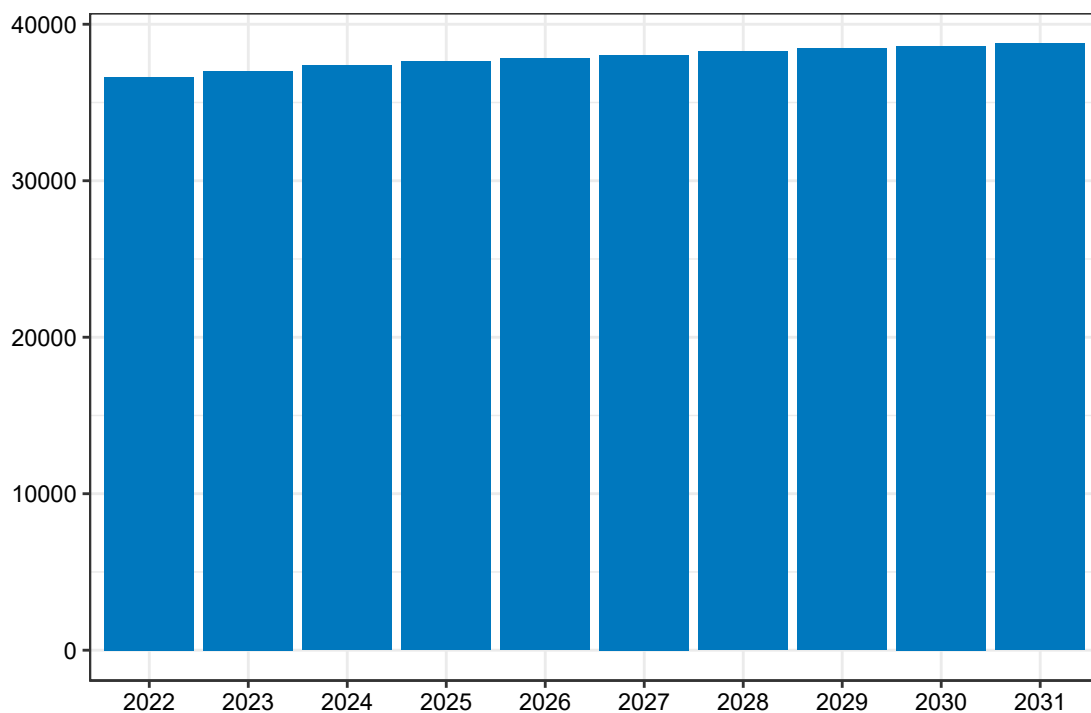
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

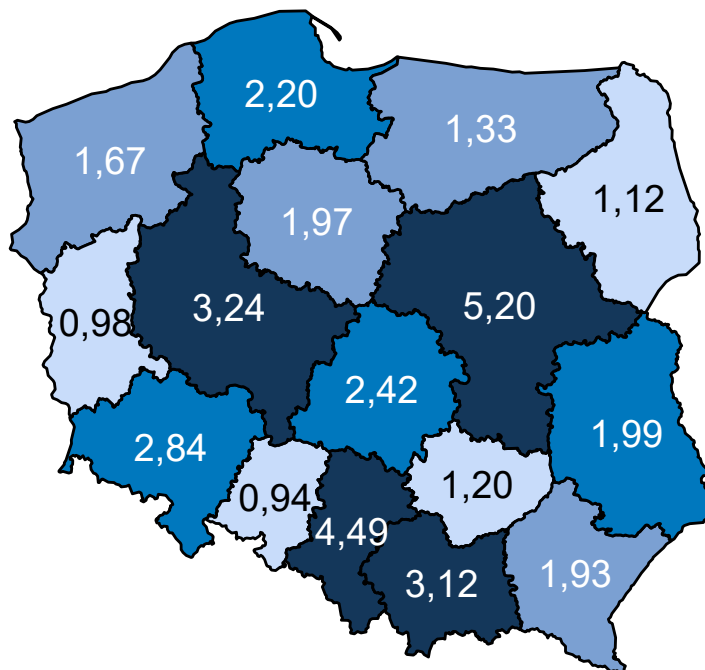
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 38,8 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

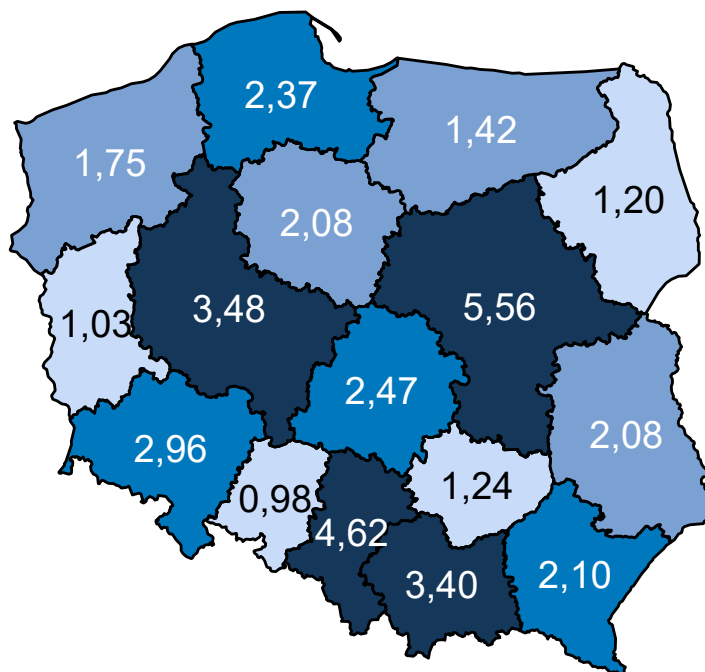
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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

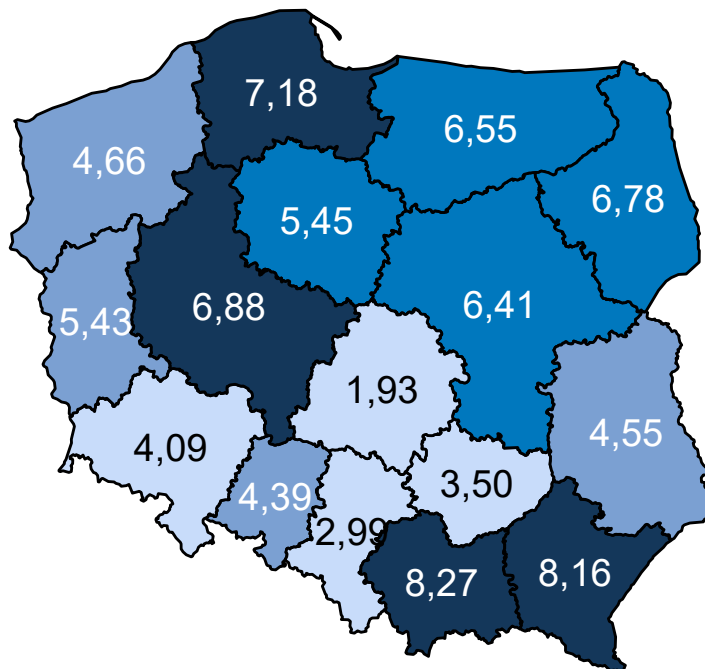


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,09%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

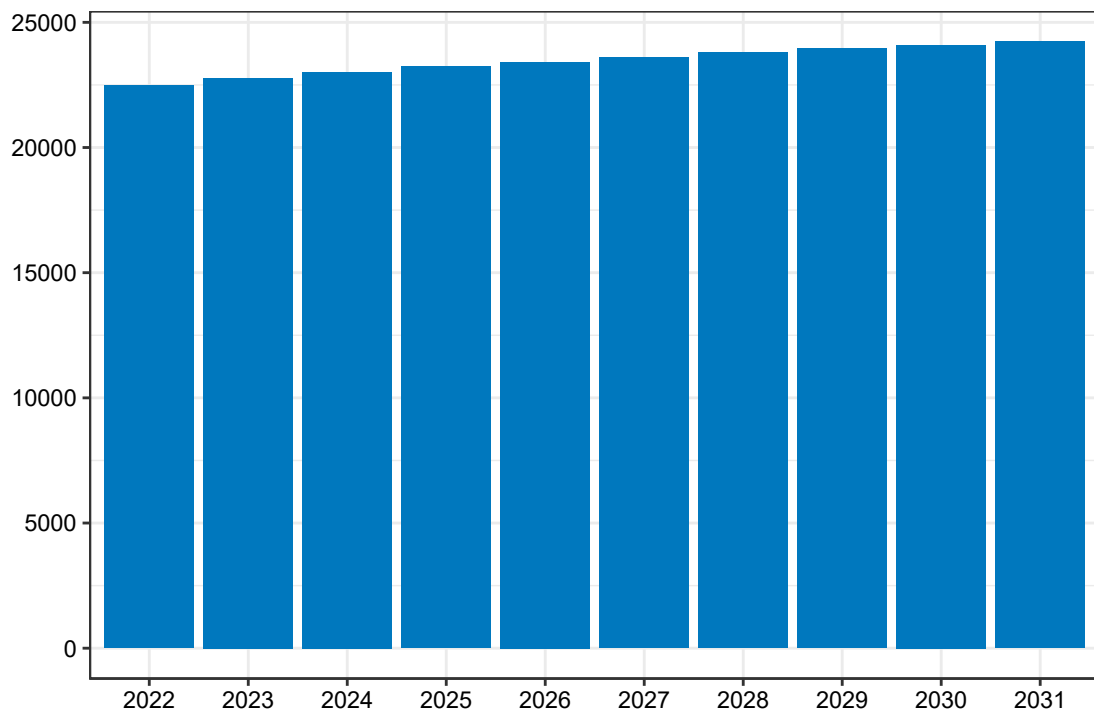


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,2 tys. (wzrost o 7.6 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

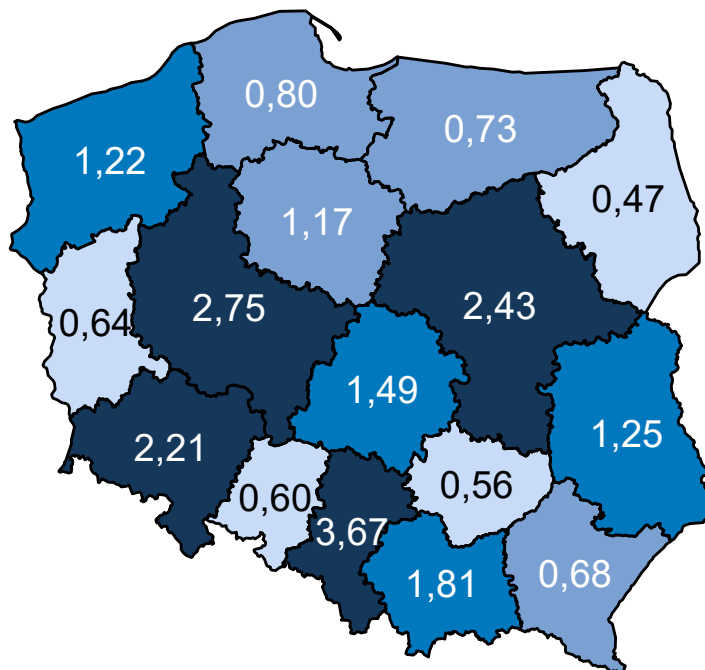
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

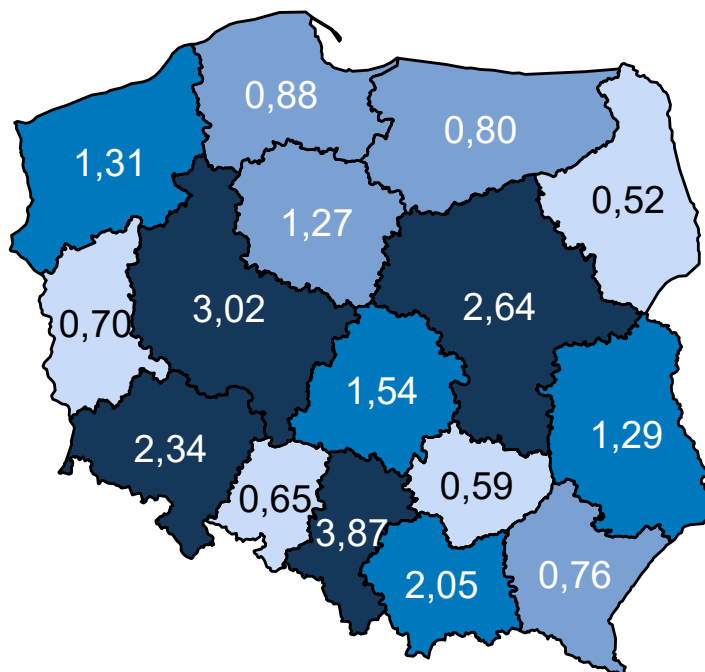
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

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

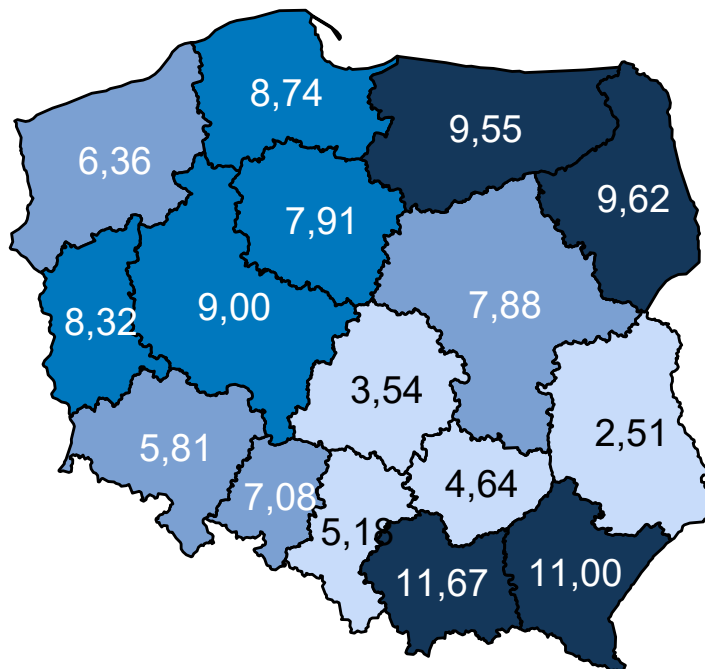


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,81%.

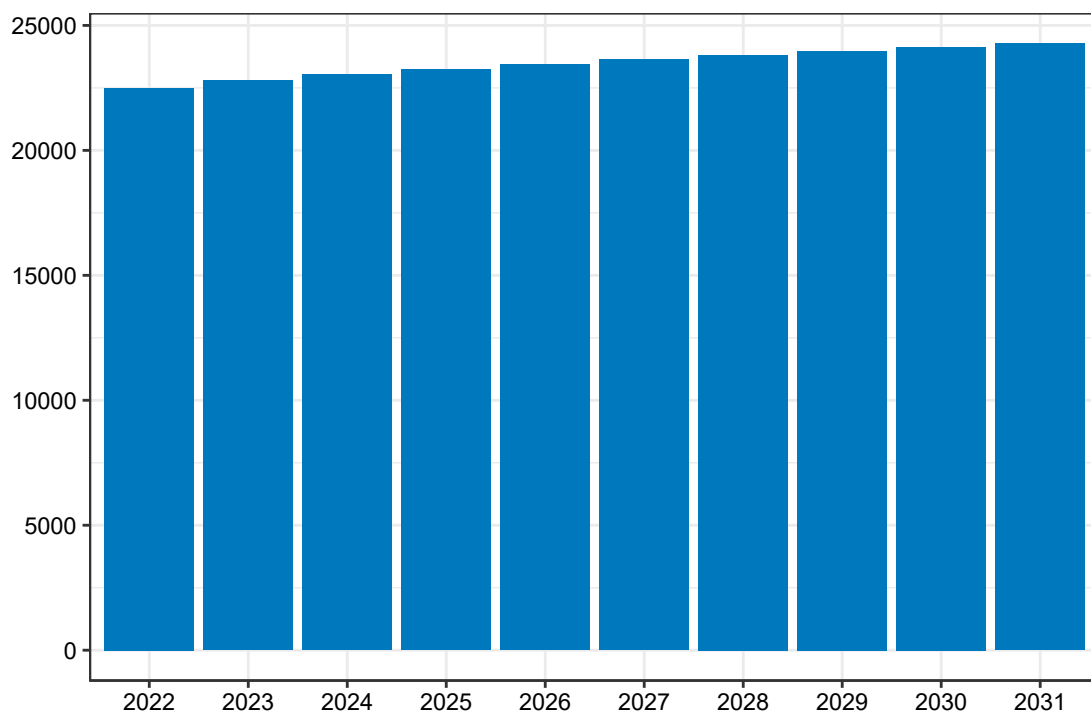
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

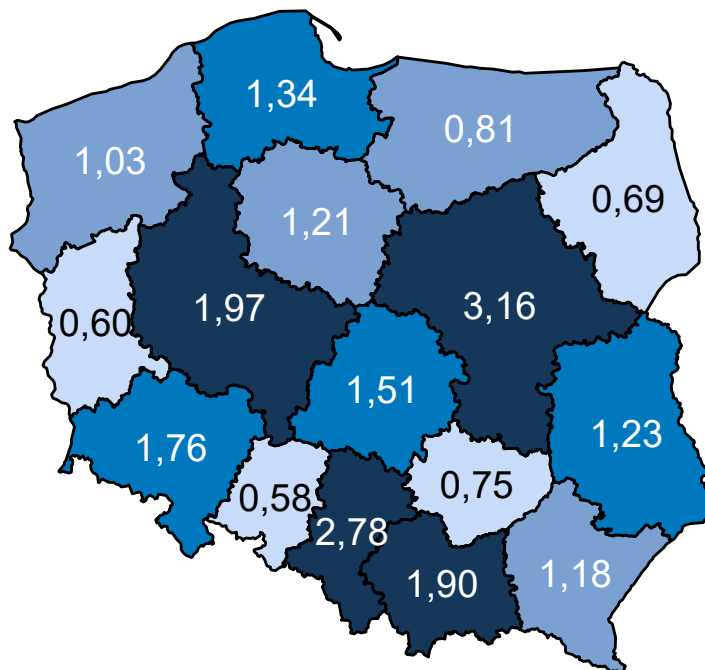
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,3 tys. (wzrost o 8 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

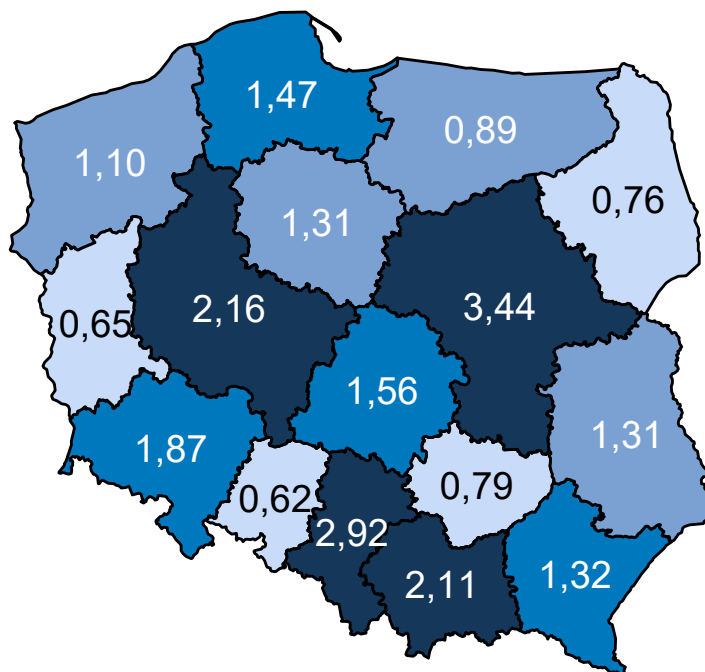
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

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

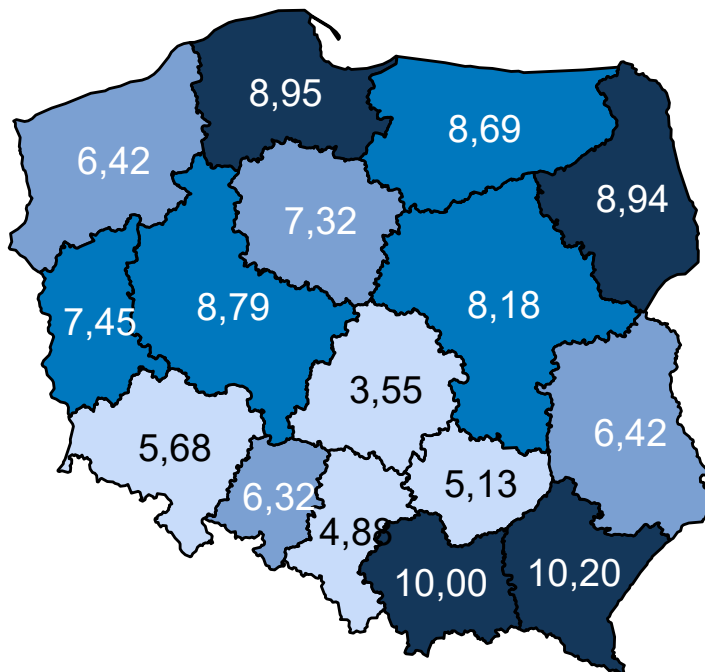


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,68%.

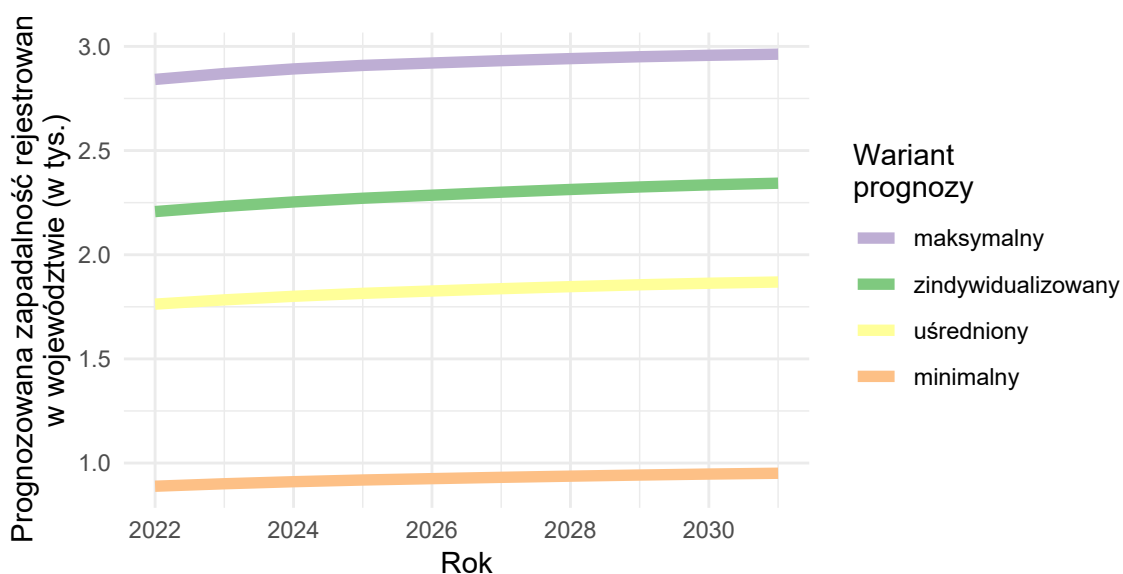
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



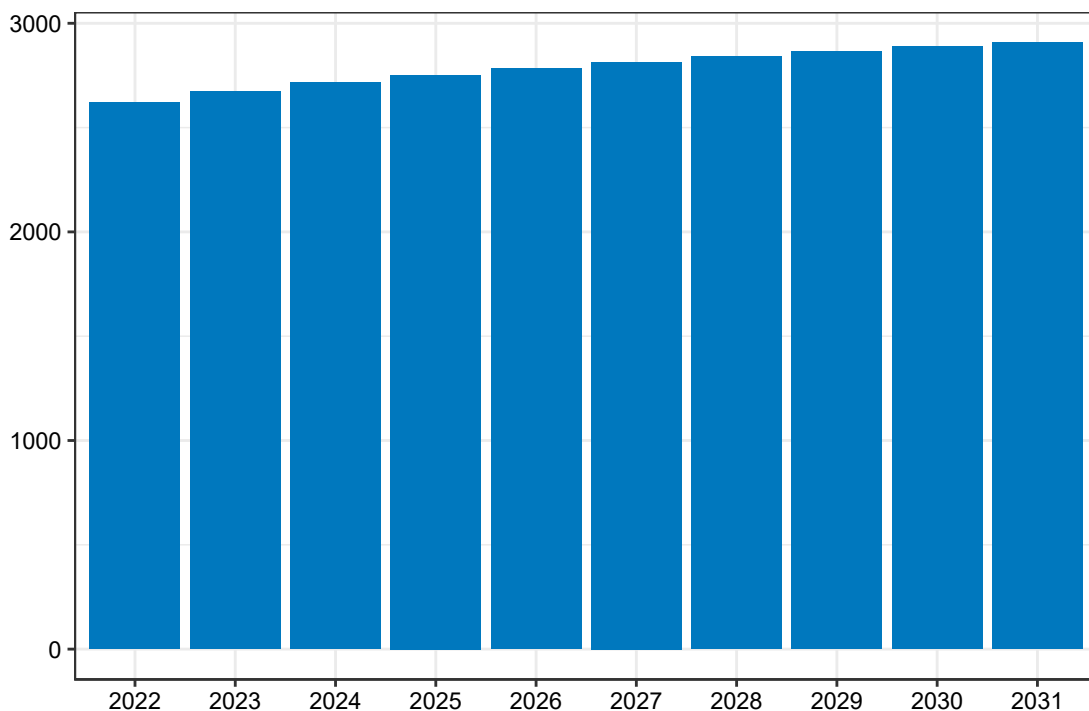
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Obrzęk płuc

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,9 tys. (wzrost o 11.5 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

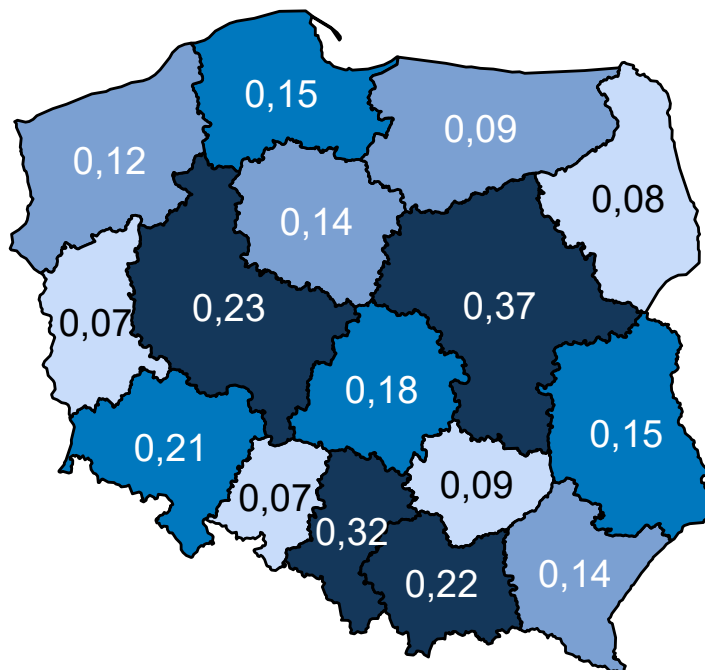
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

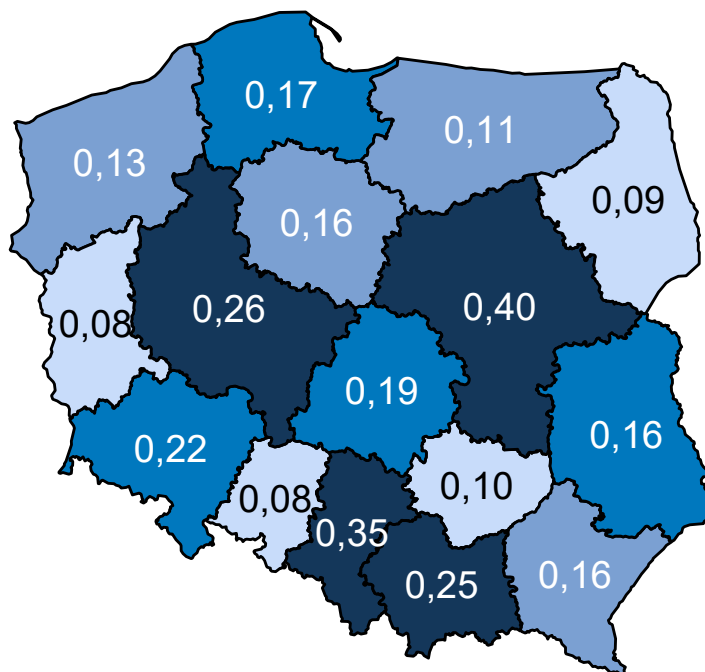
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

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

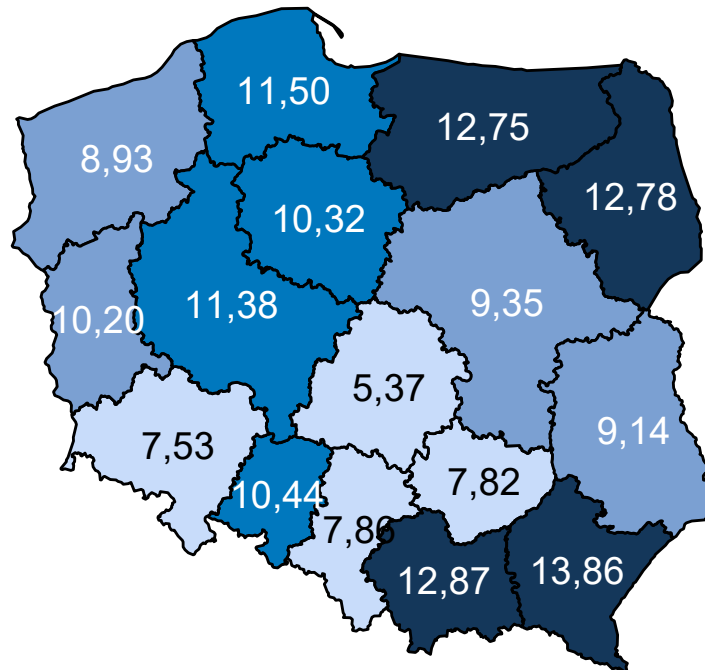


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,53%.

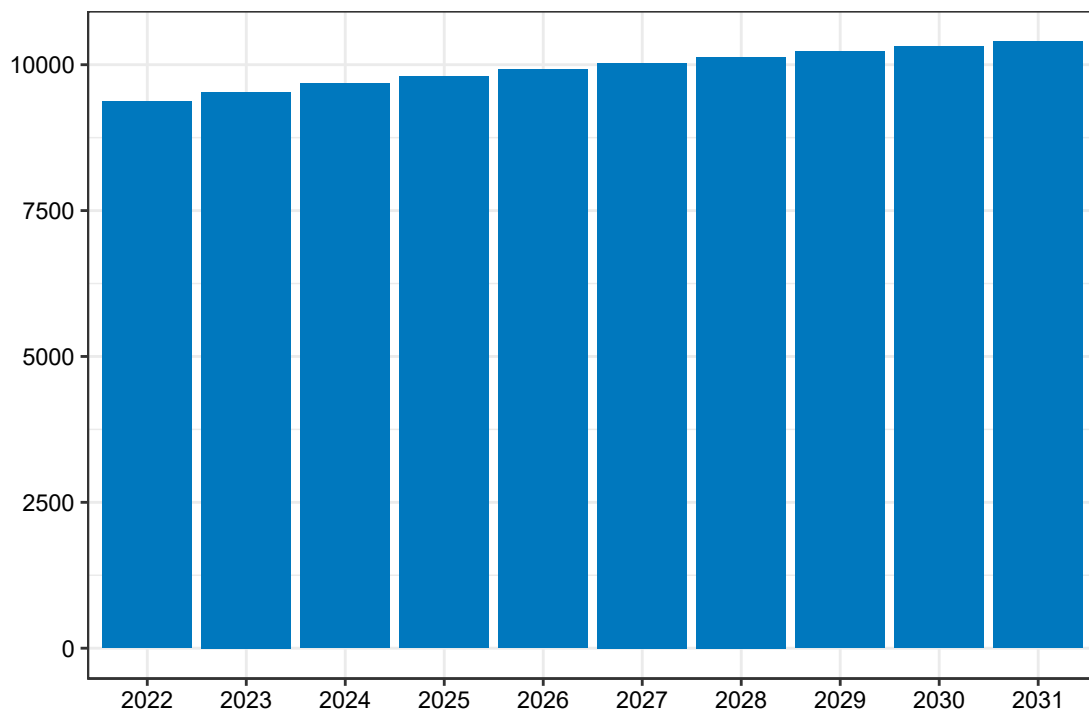
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

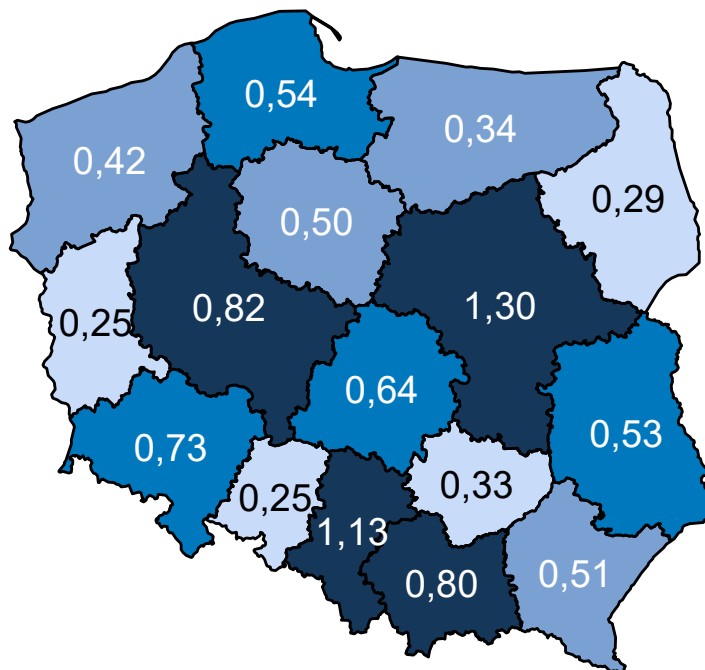
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,4 tys. (wzrost o 10,6 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

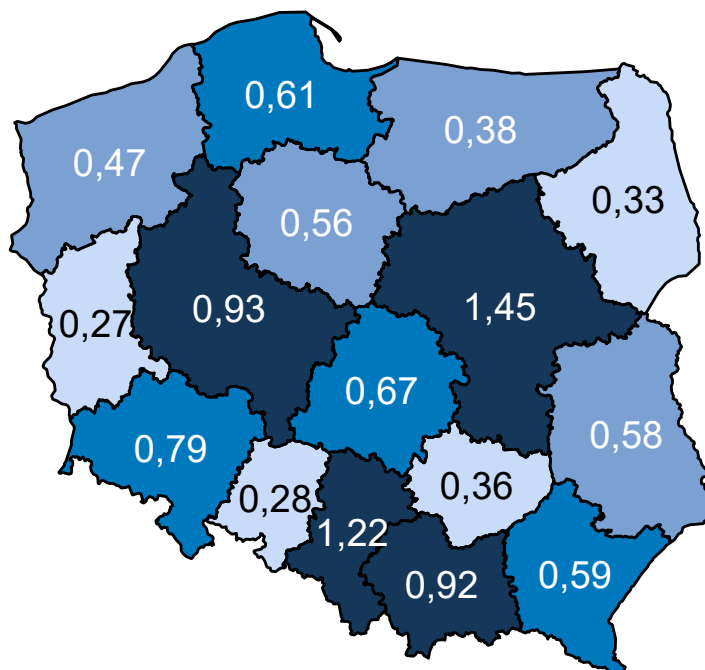
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

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

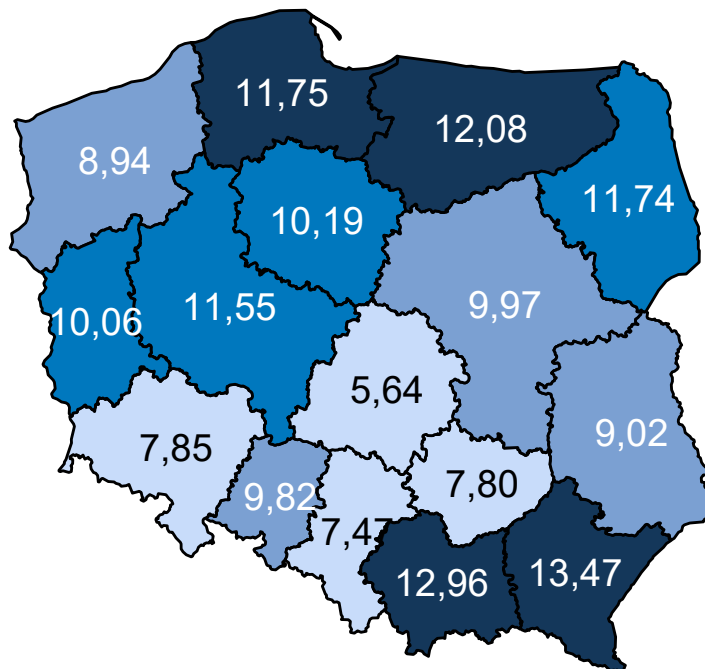


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,85%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

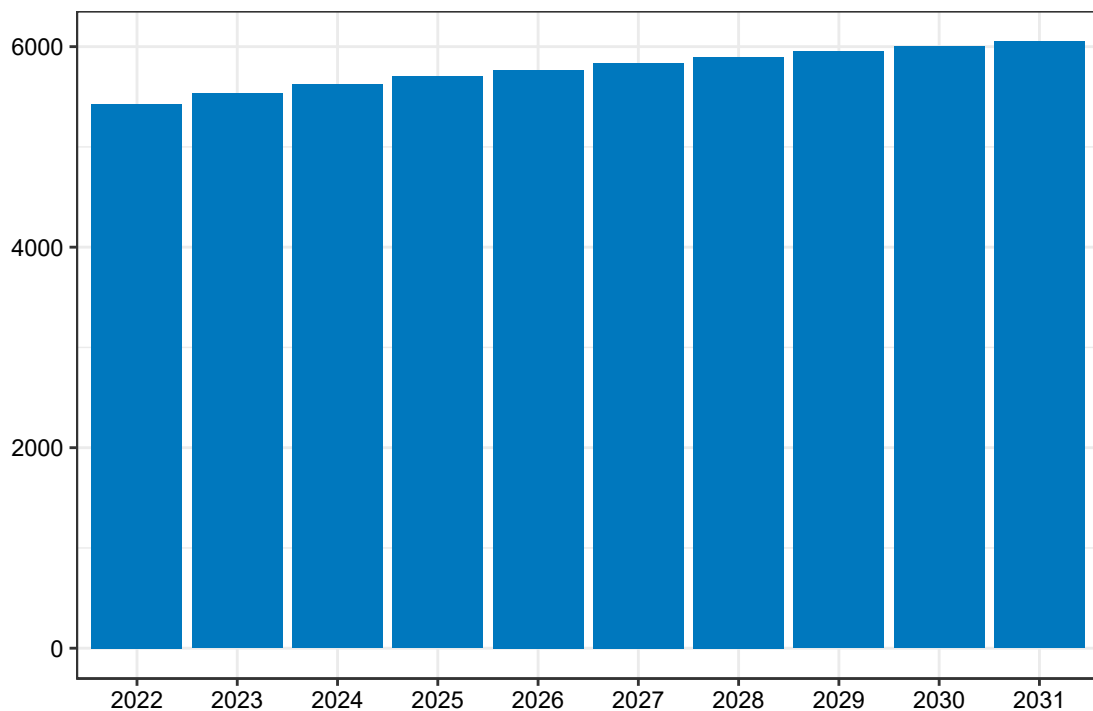


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,1 tys. (wzrost o 13 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

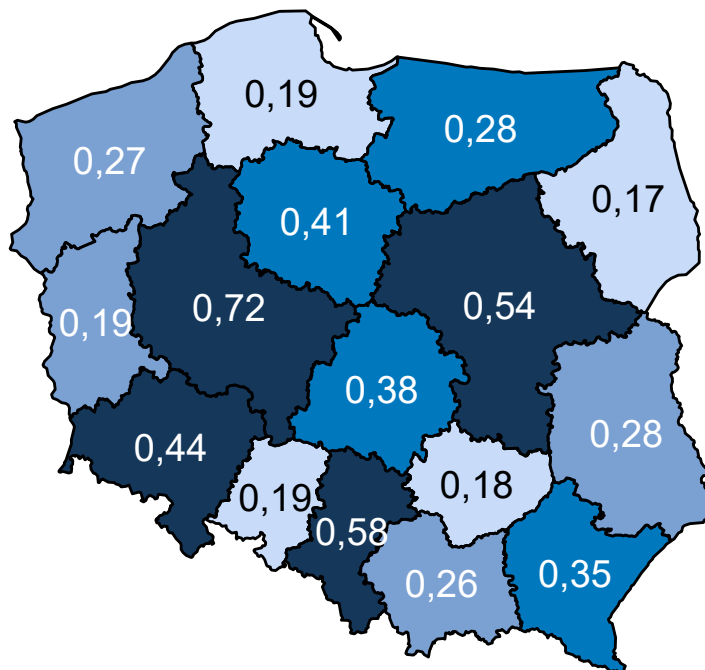
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

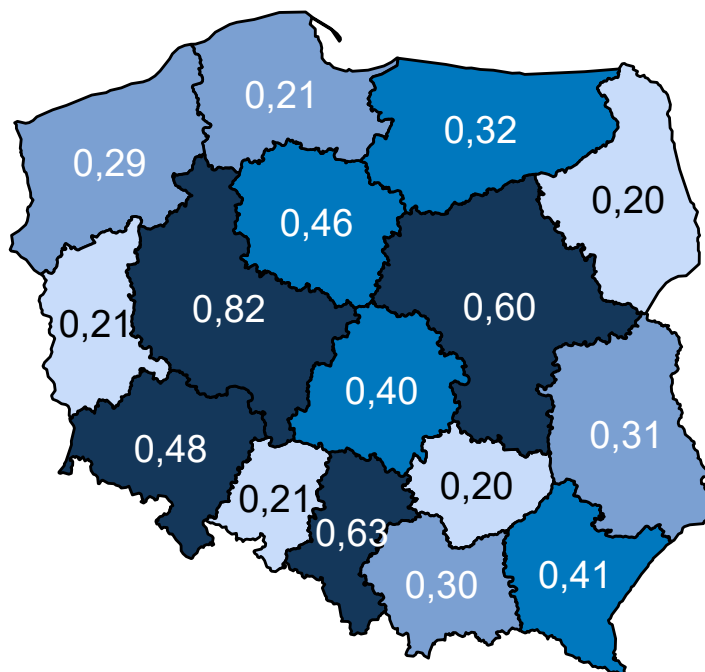
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

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

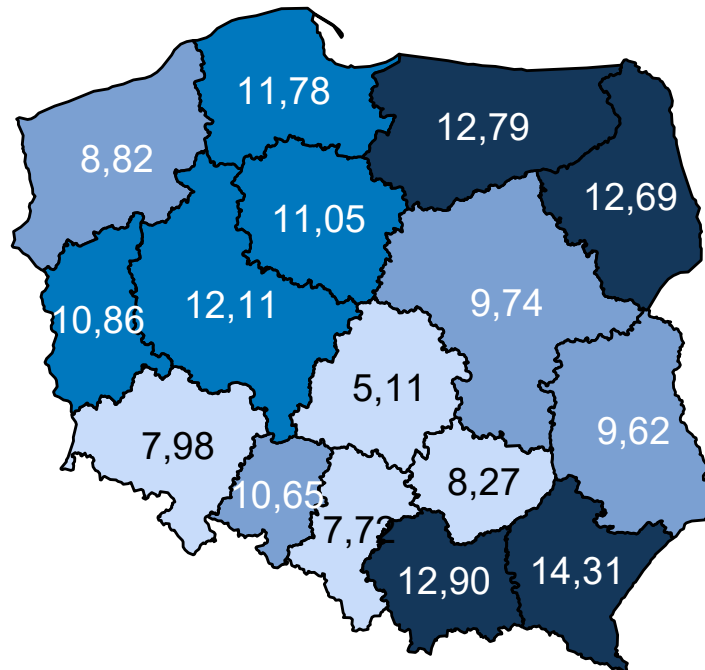


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,98%.

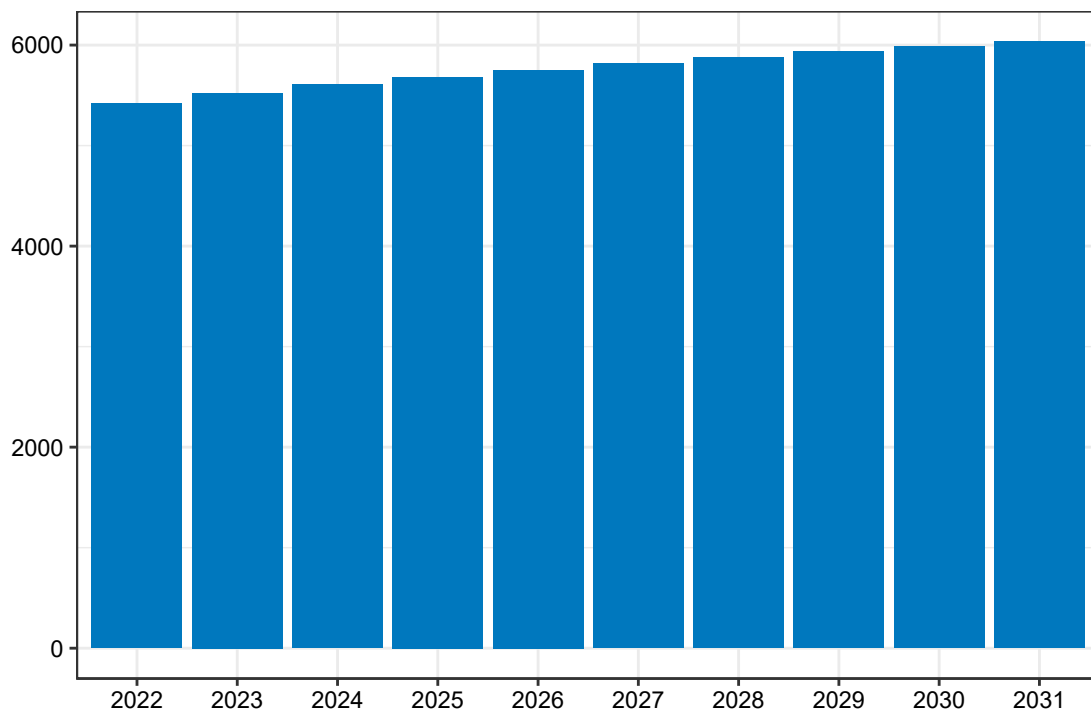
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

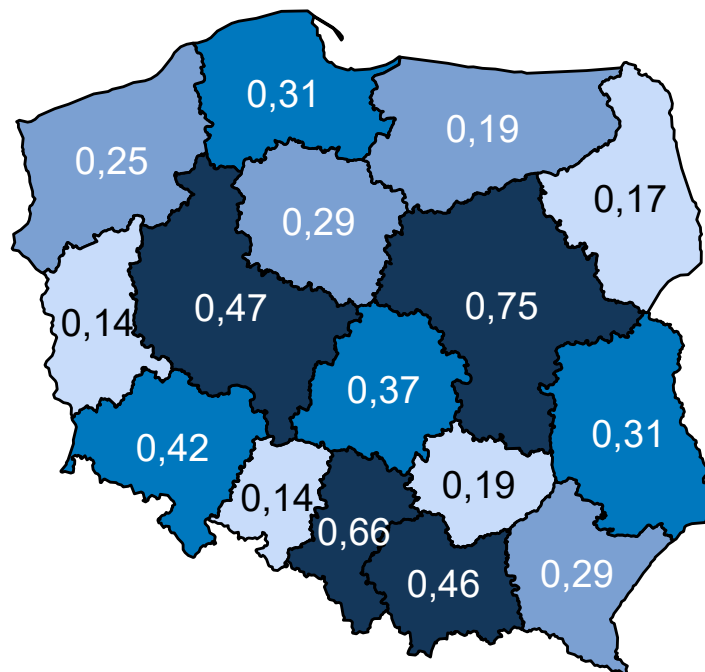
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,0 tys. (wzrost o 11.1 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

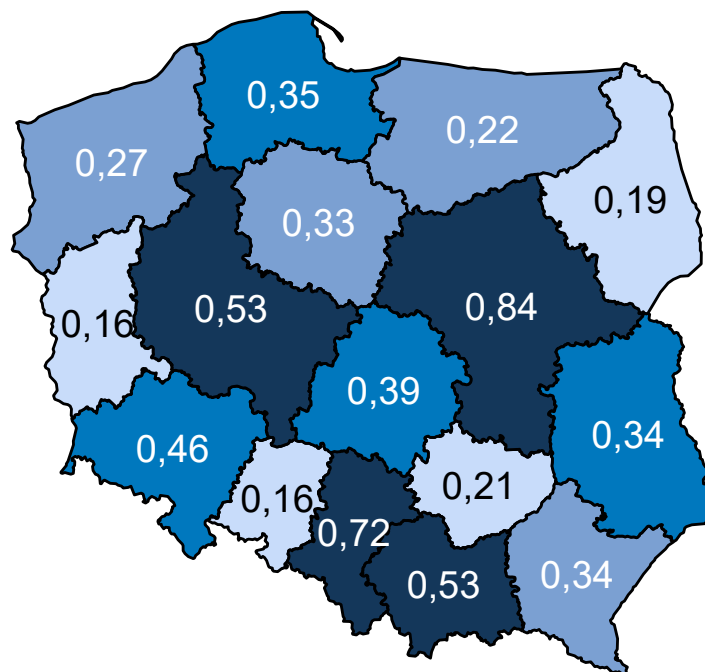
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

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

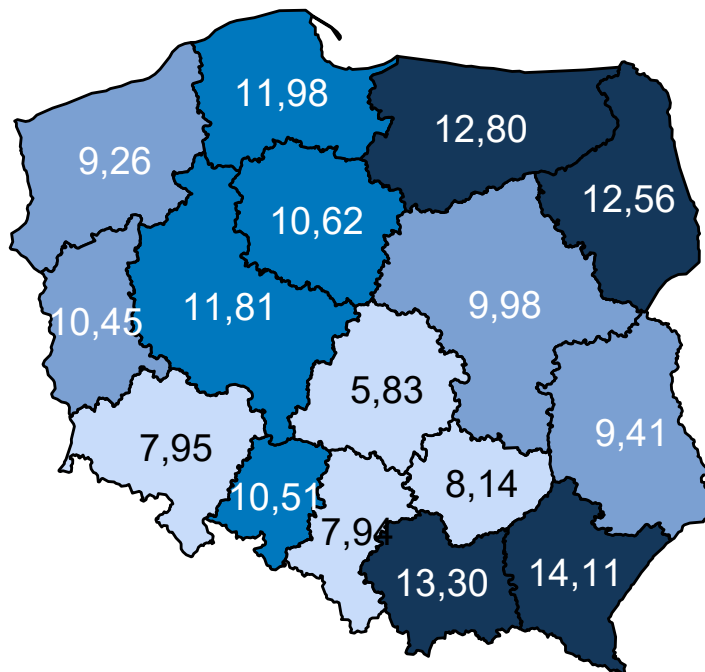


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,95%.

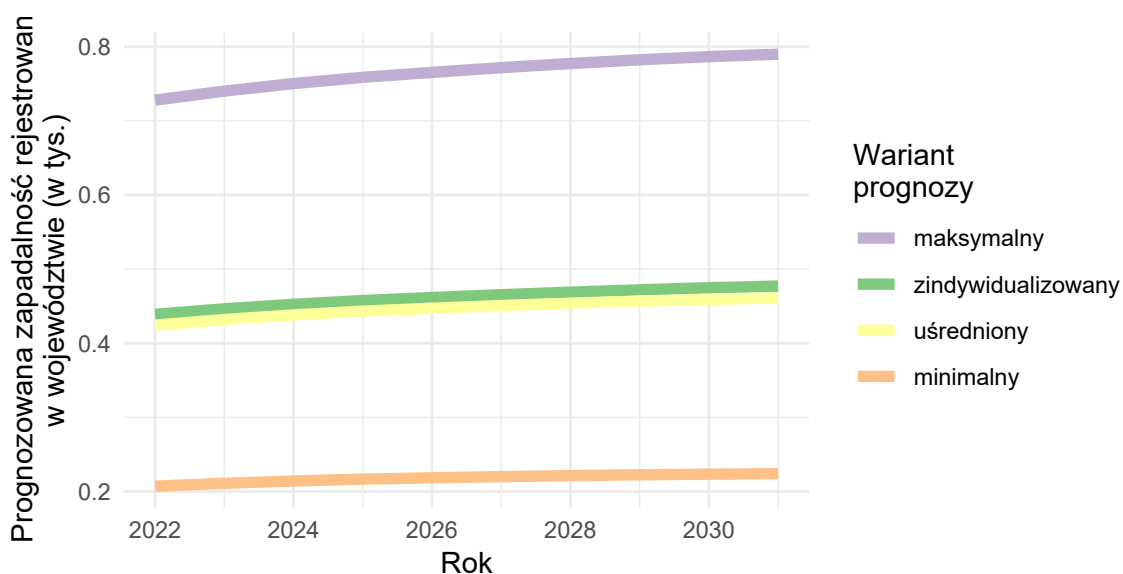
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



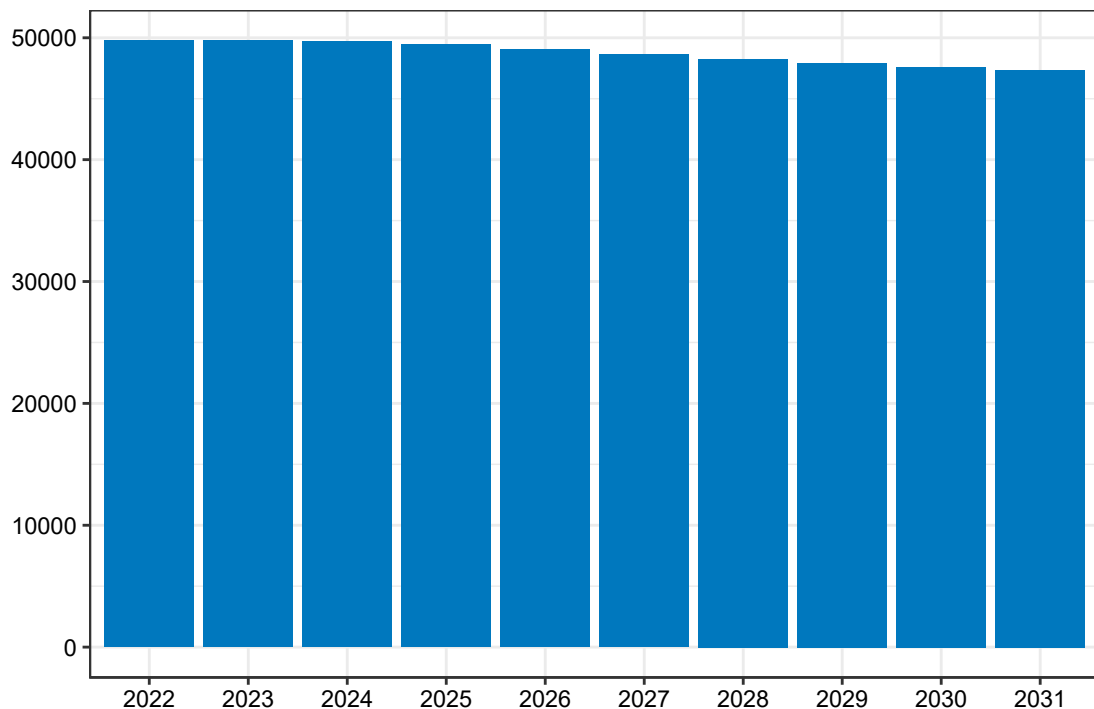
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zapalenia oskrzeli

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 49,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 47,4 tys. (spadek o -4.8 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

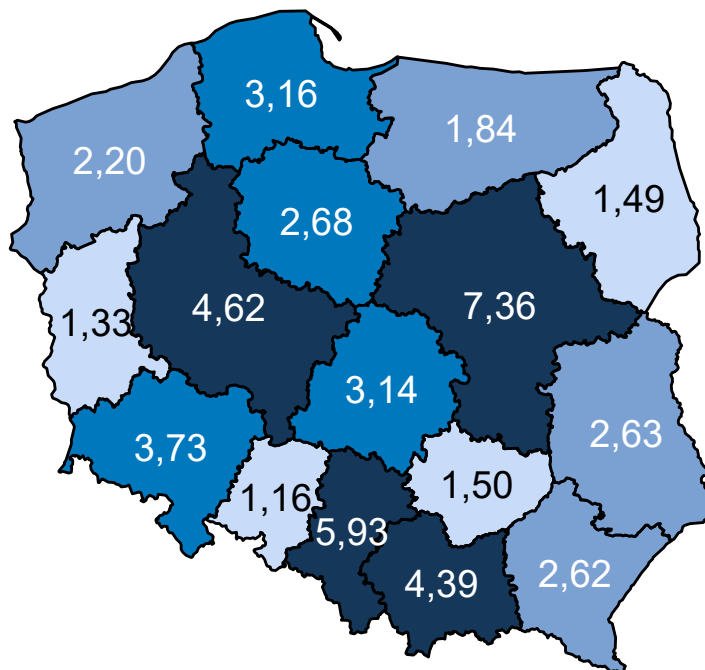
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

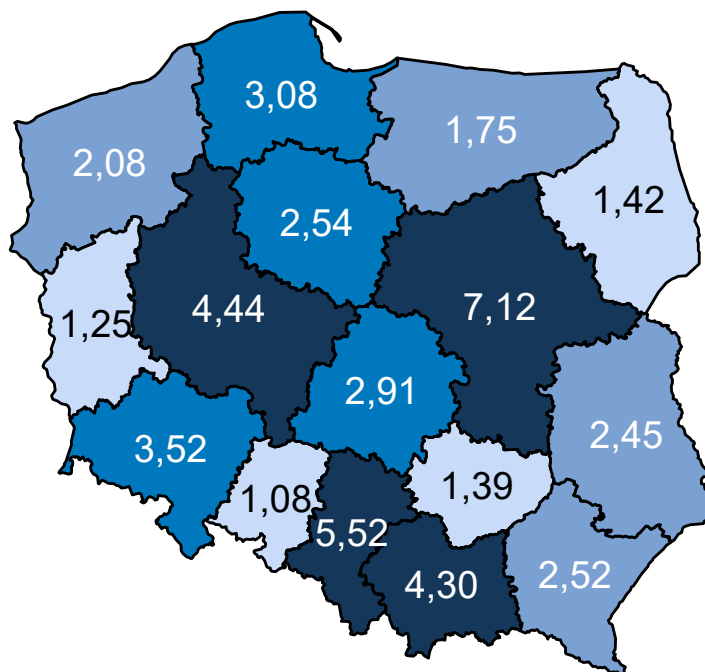
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wynosiła 3,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

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

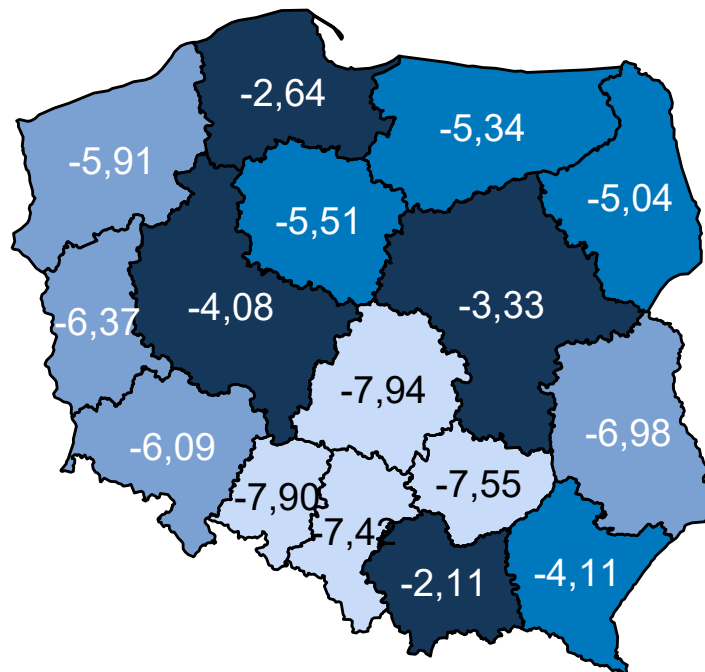


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,09%.

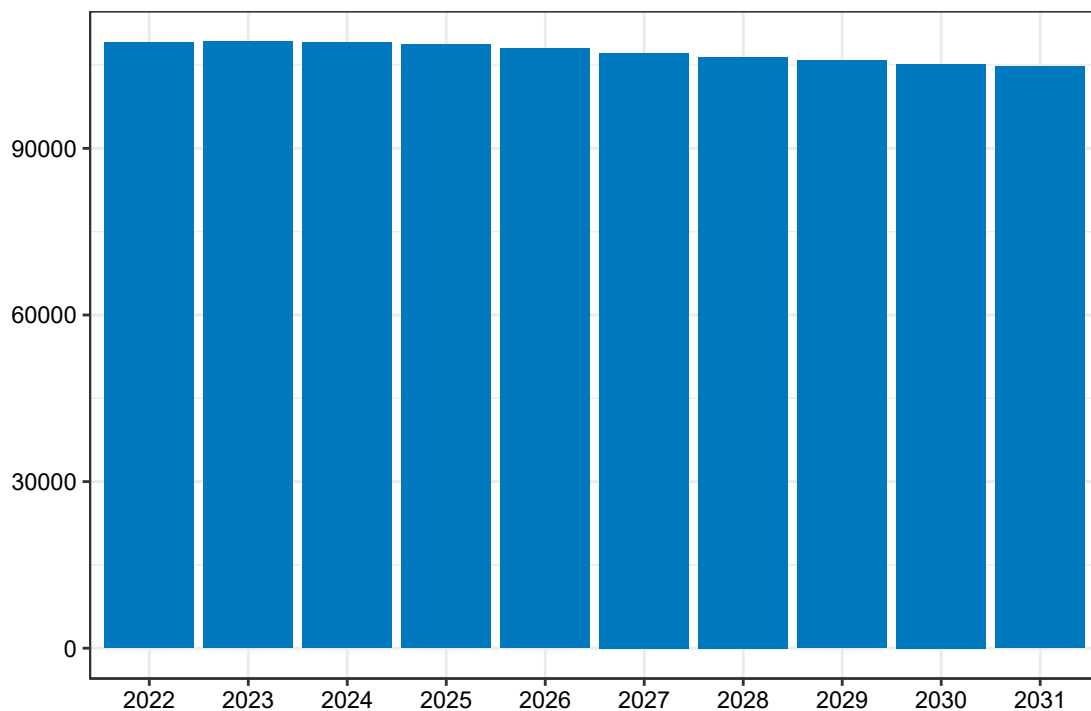
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

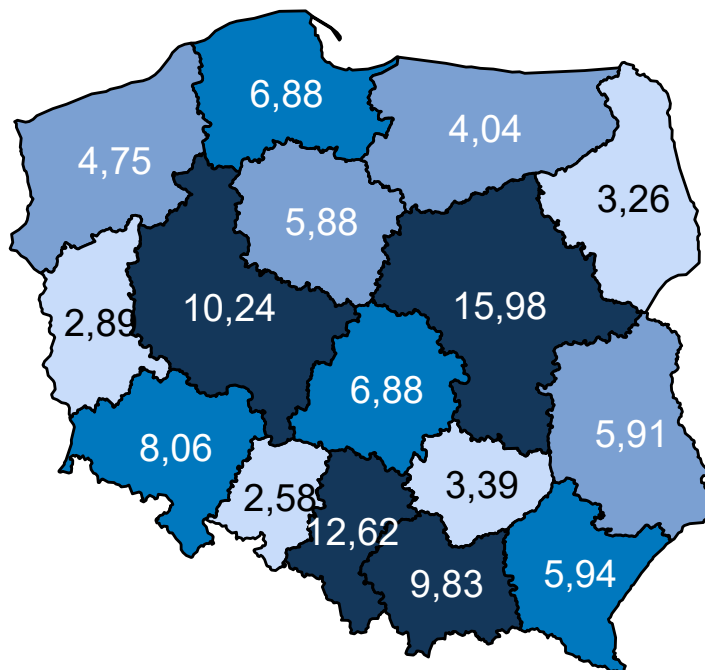
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 109,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 104,7 tys. (spadek o -4 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

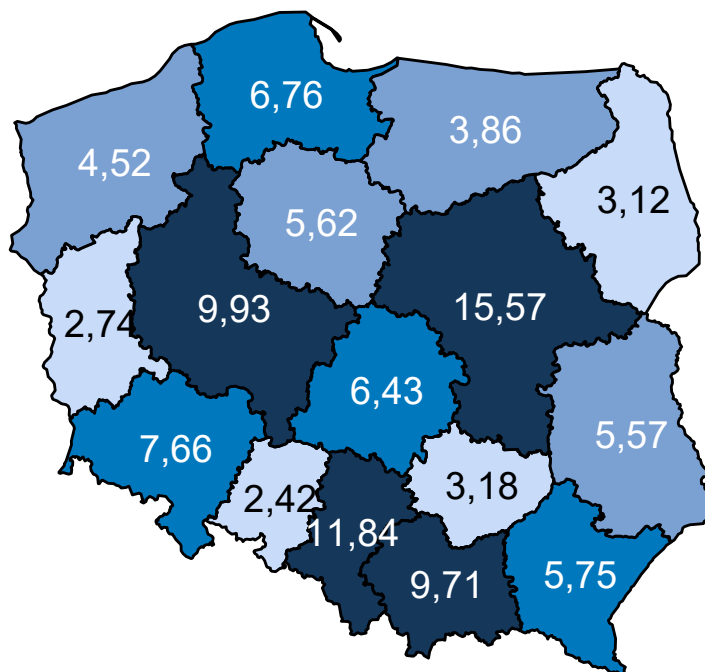
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

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

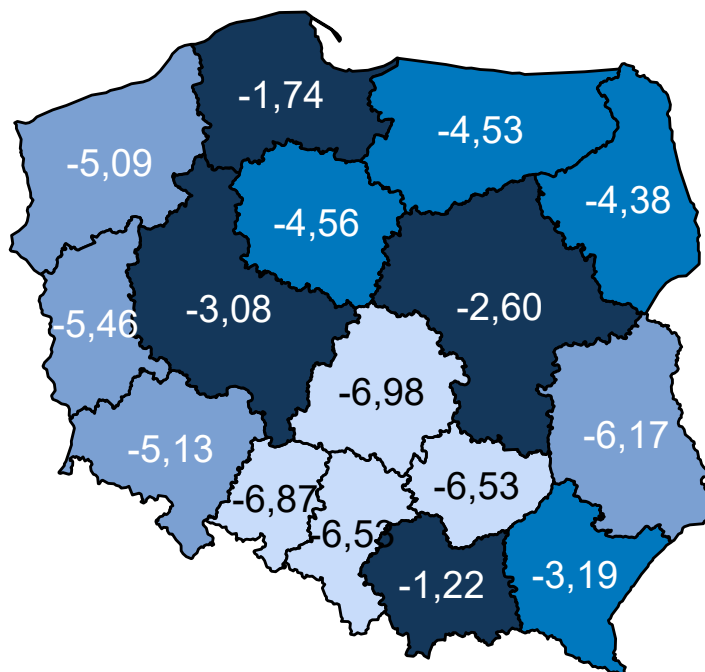


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,13%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

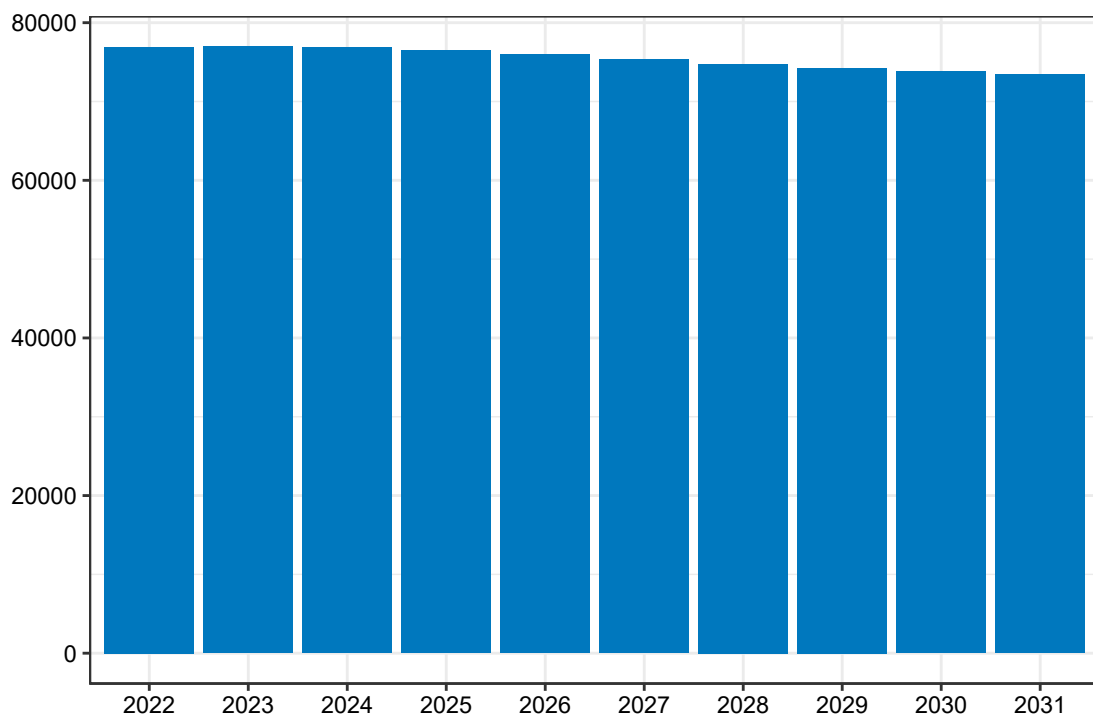


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 76,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 73,4 tys. (spadek o -4,6 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

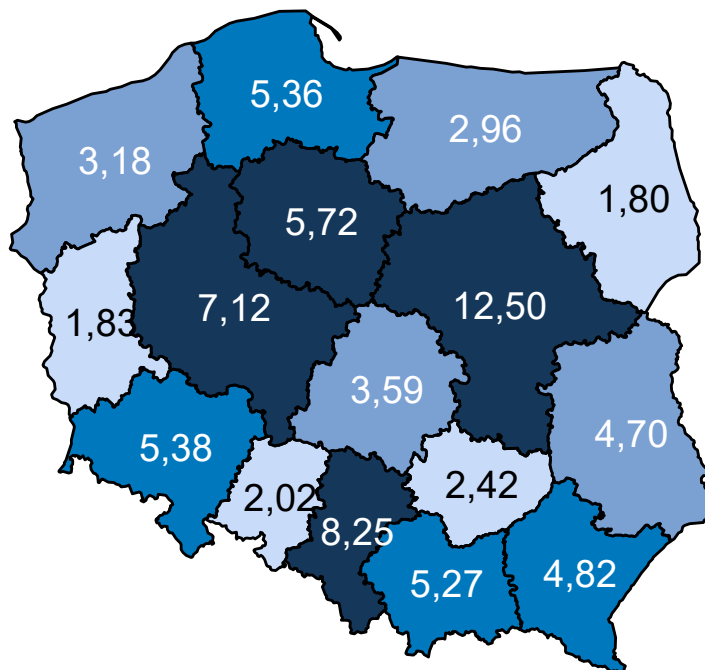
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

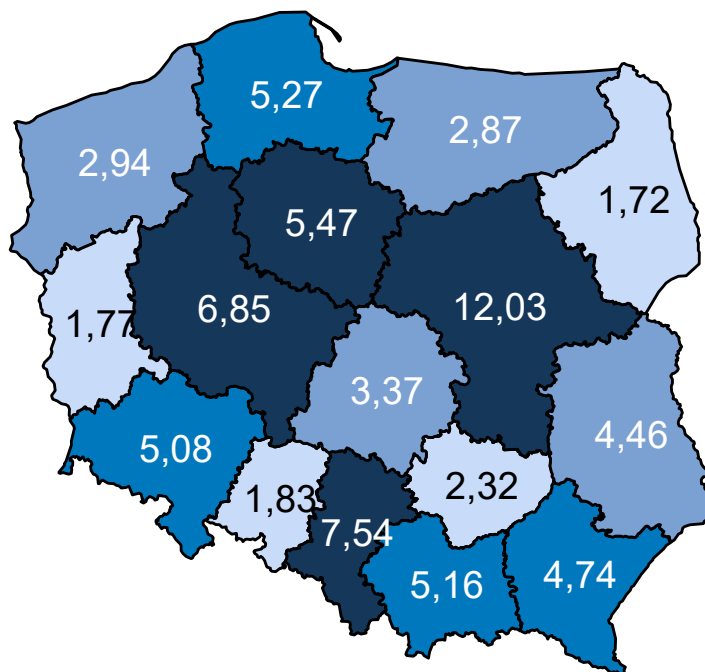
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,38 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

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

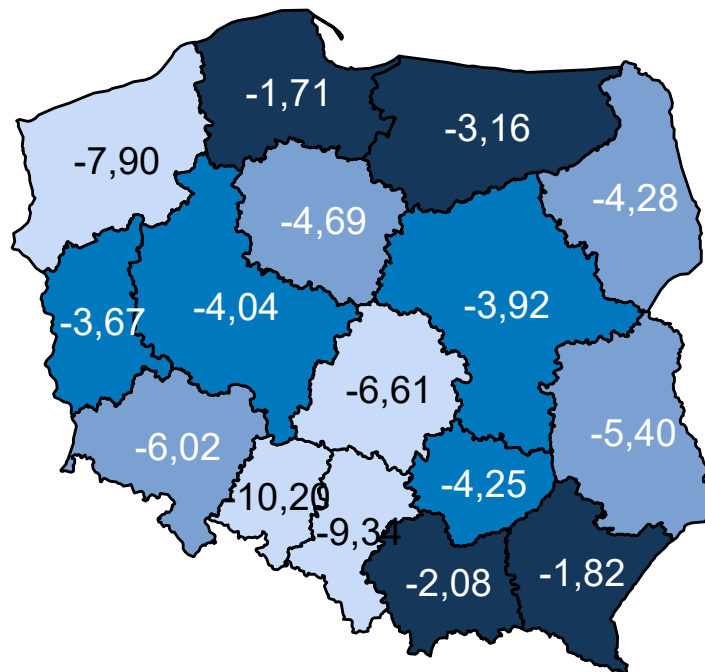


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,02%.

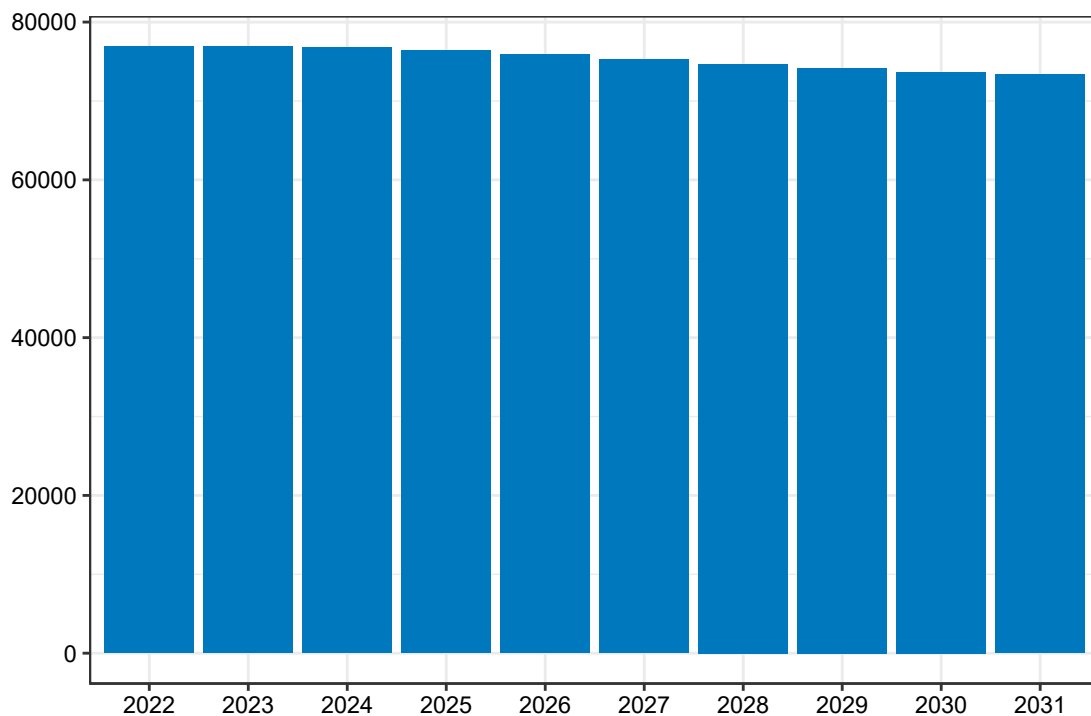
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

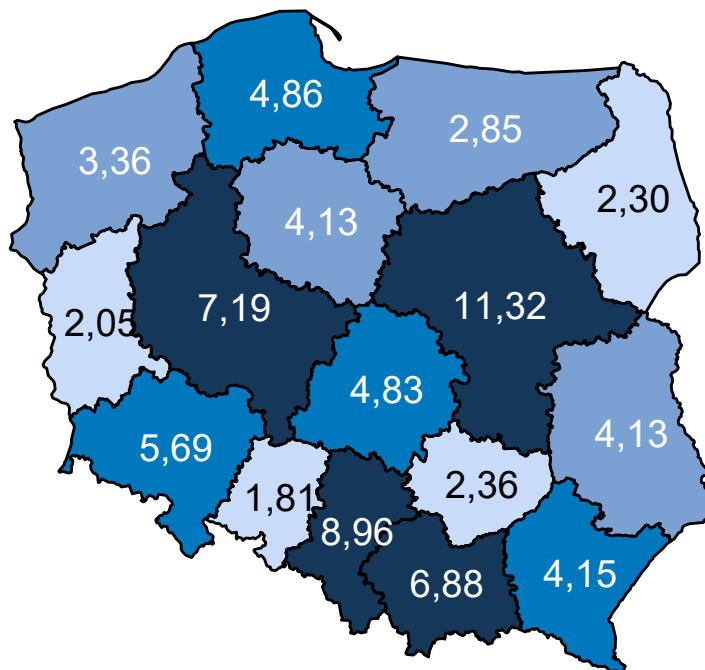
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 76,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 73,3 tys. (spadek o -4,7 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

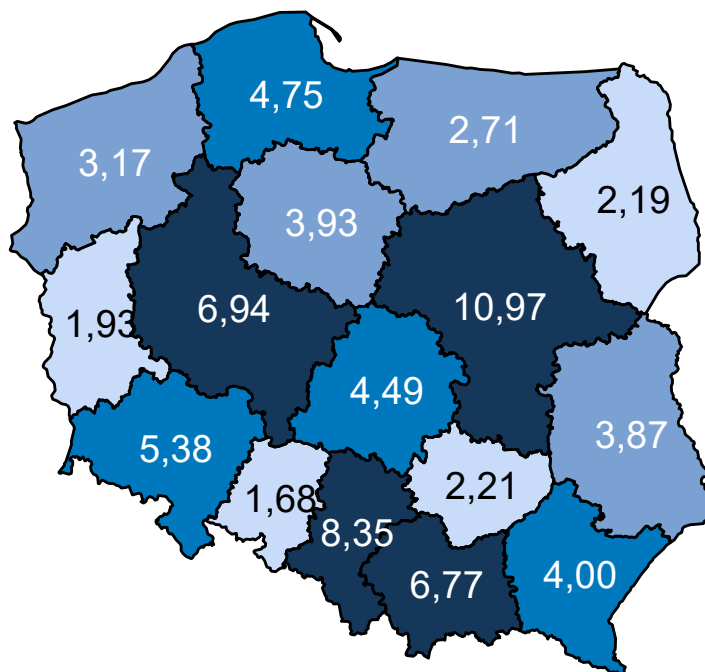
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,69 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

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

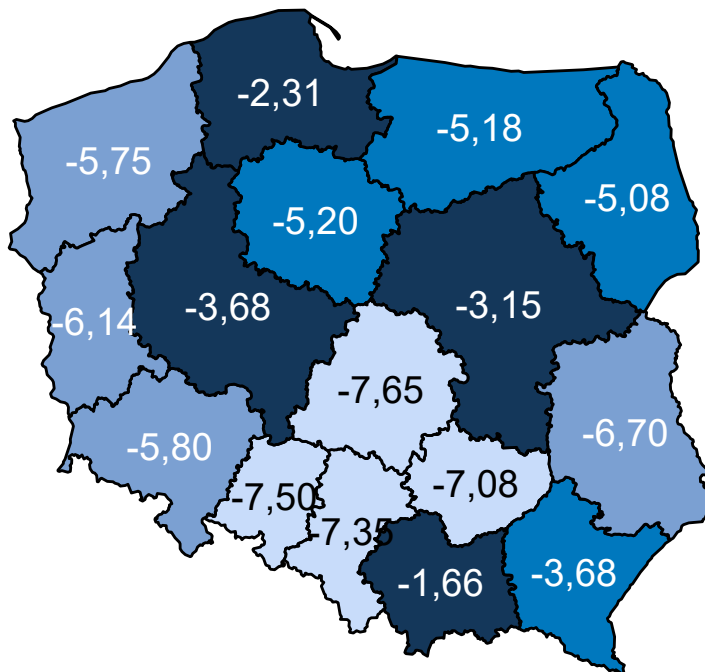


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,80%.

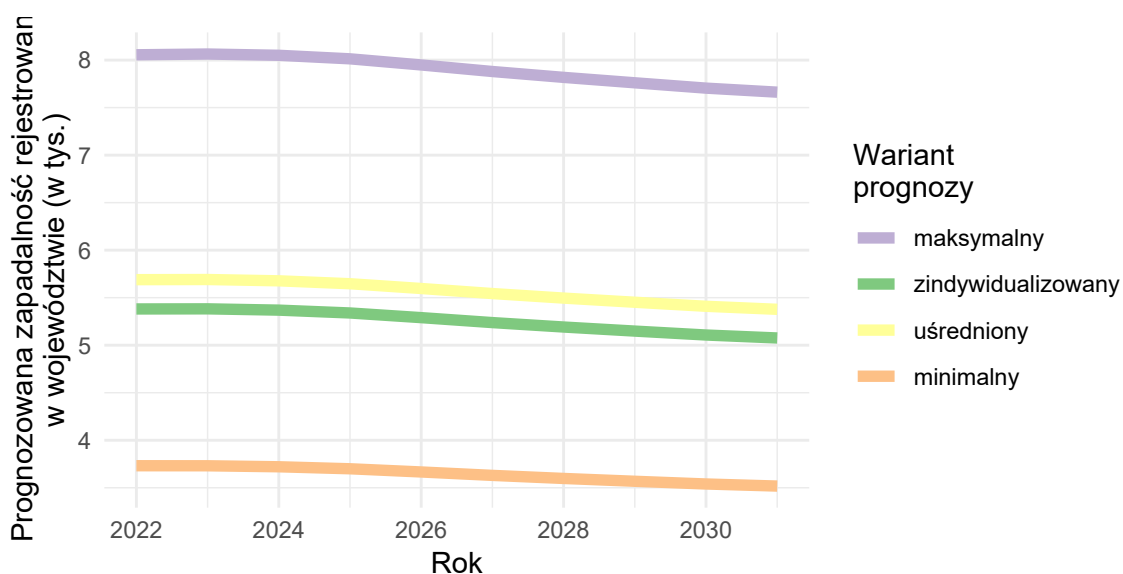
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



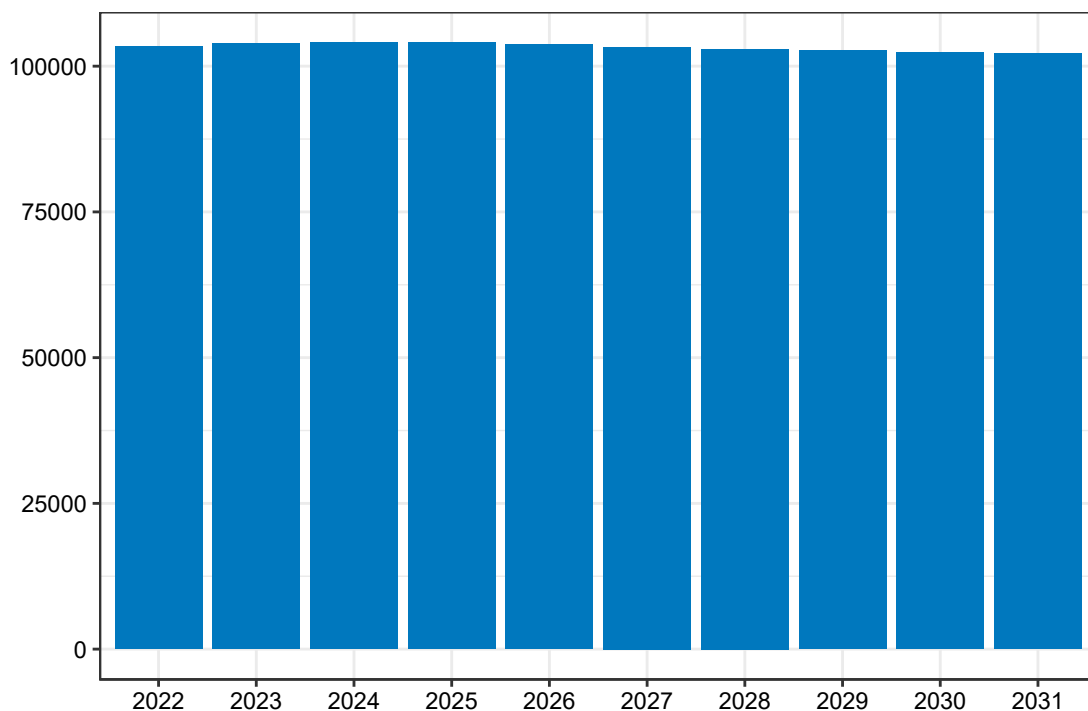
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zapalenia płuc

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 103,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 102,2 tys. (spadek o -1.2 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

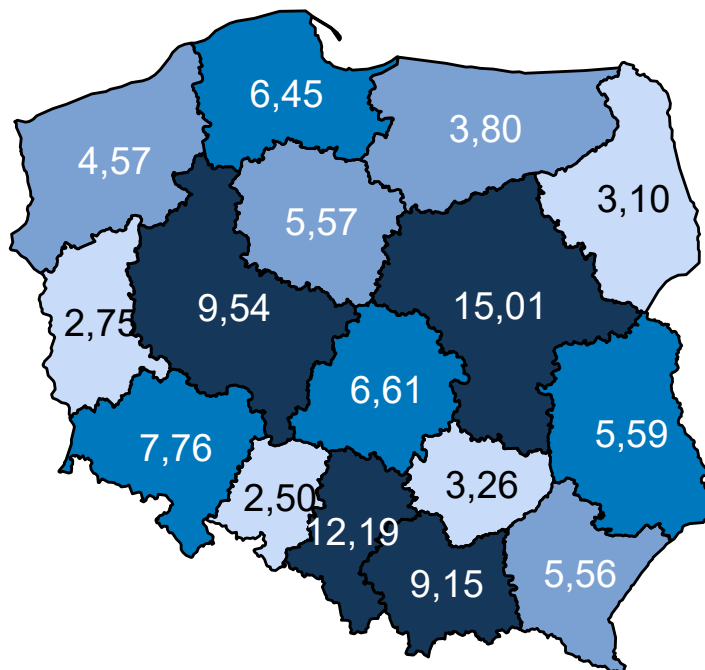
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

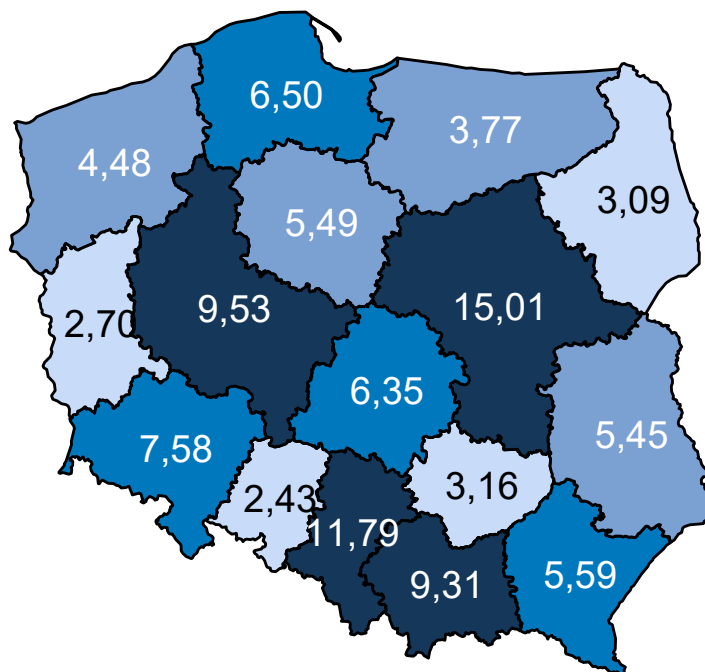
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

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

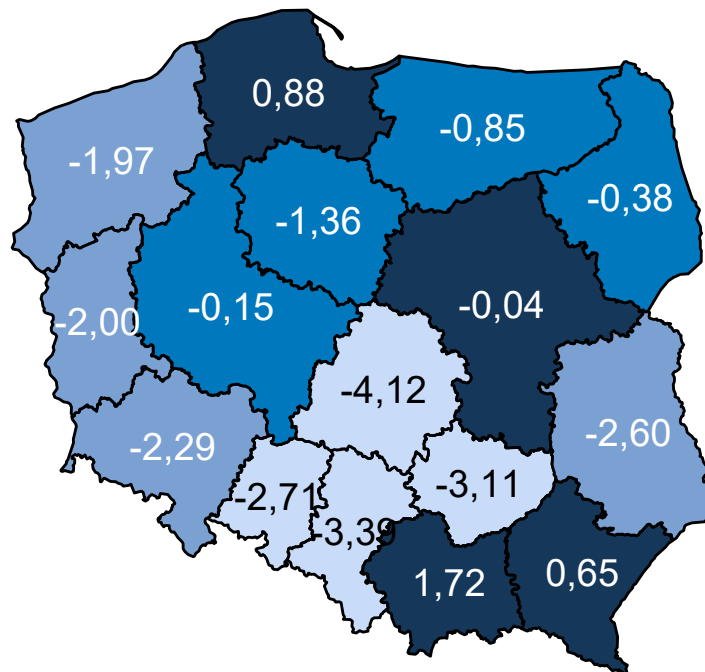


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,29%.

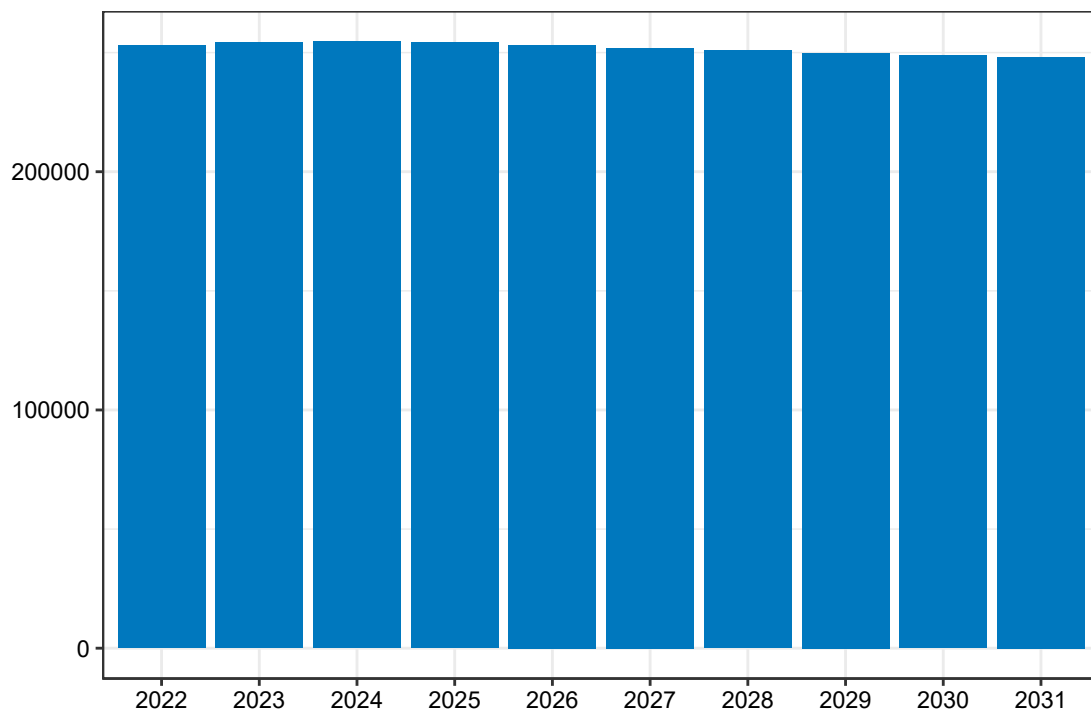
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

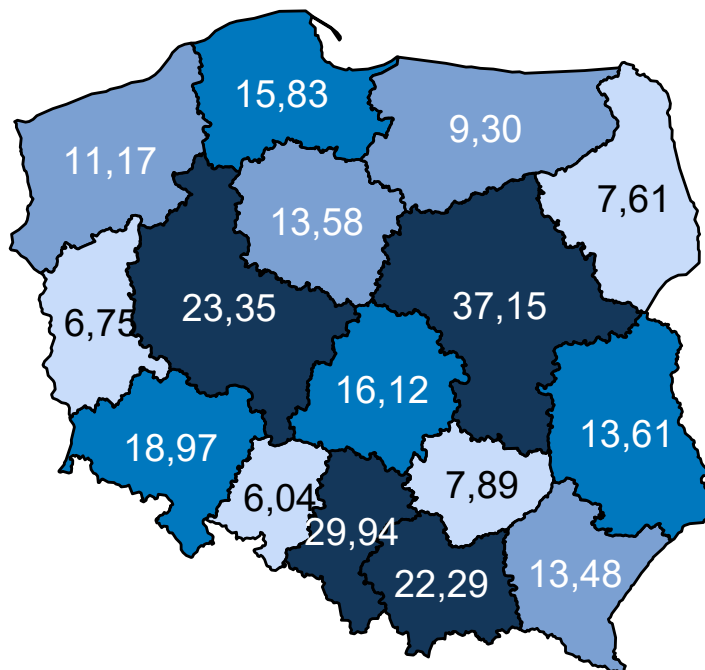
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 253,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 248,1 tys. (spadek o -2 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

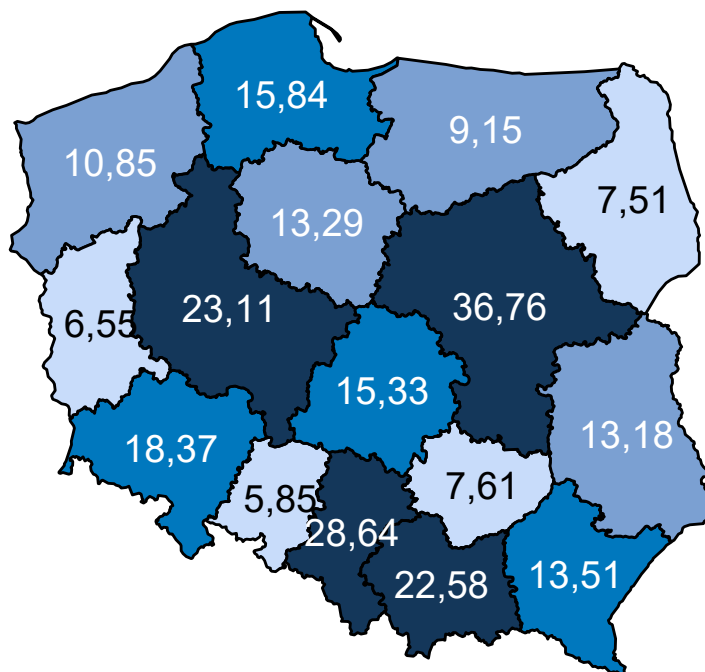
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 18,97 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

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

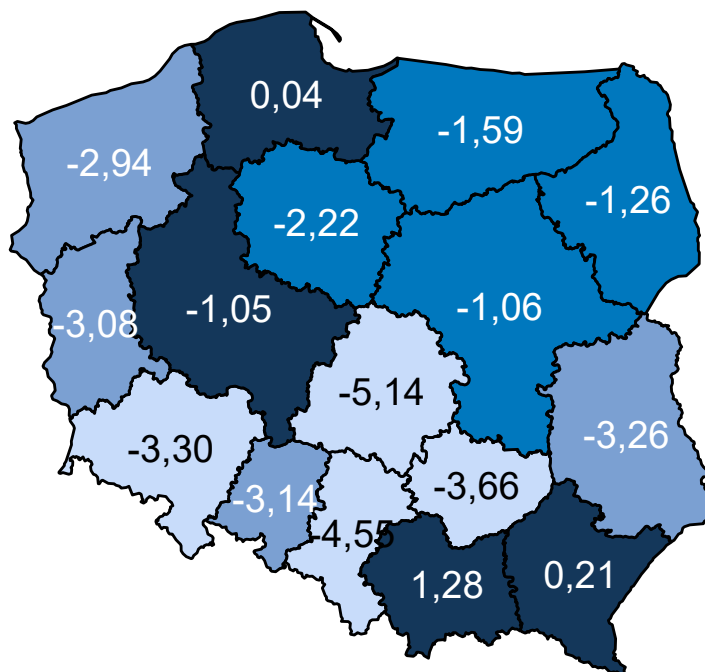


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,30%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

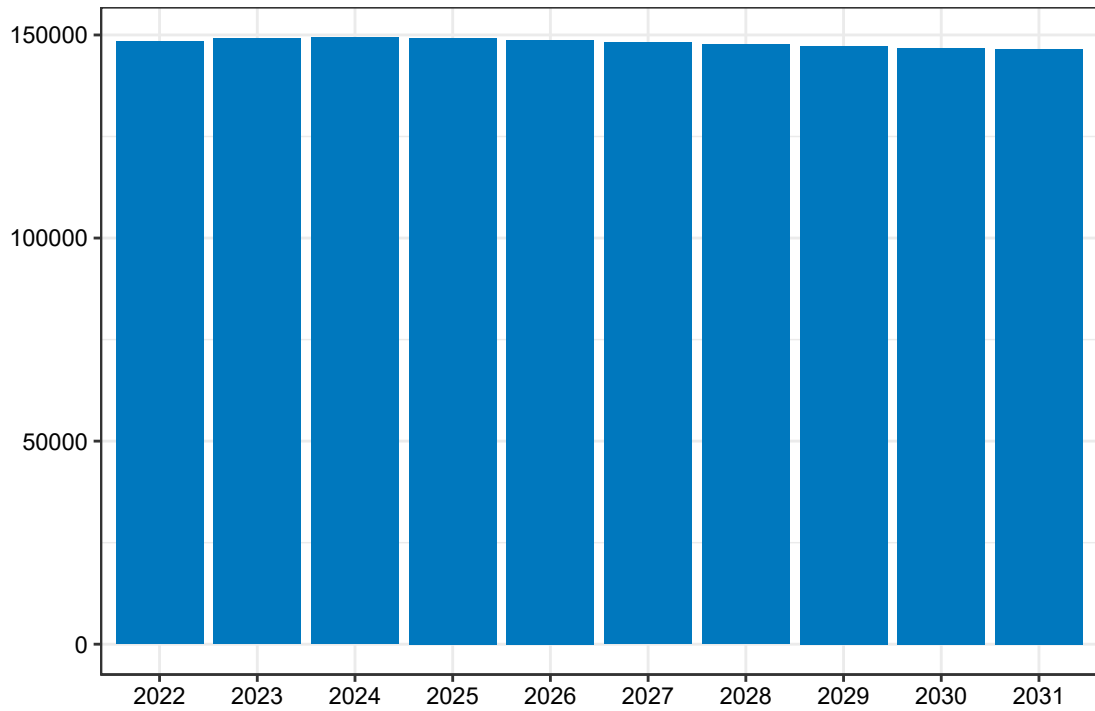


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 148,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 146,5 tys. (spadek o -1,3 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

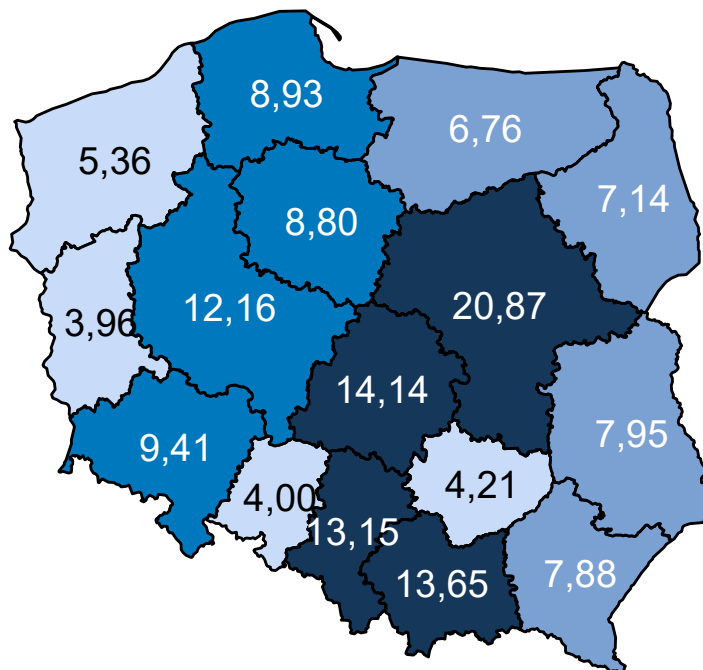
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

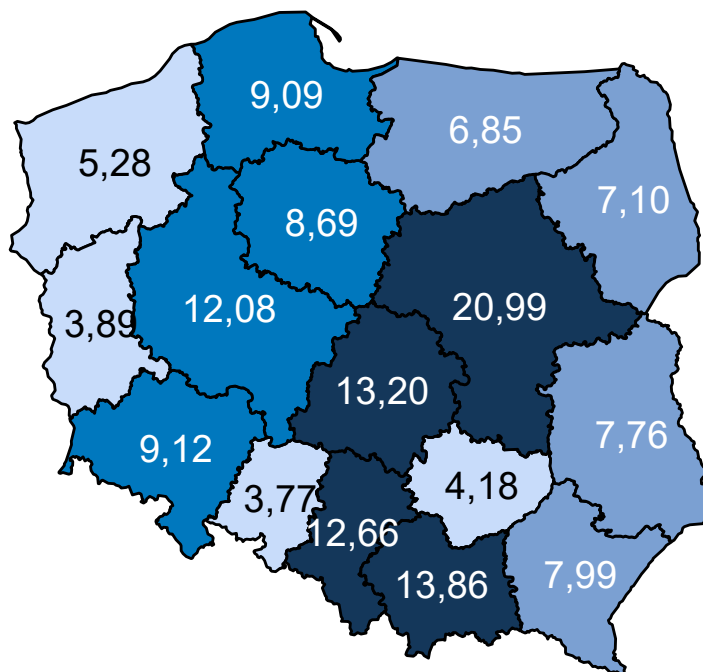
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

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

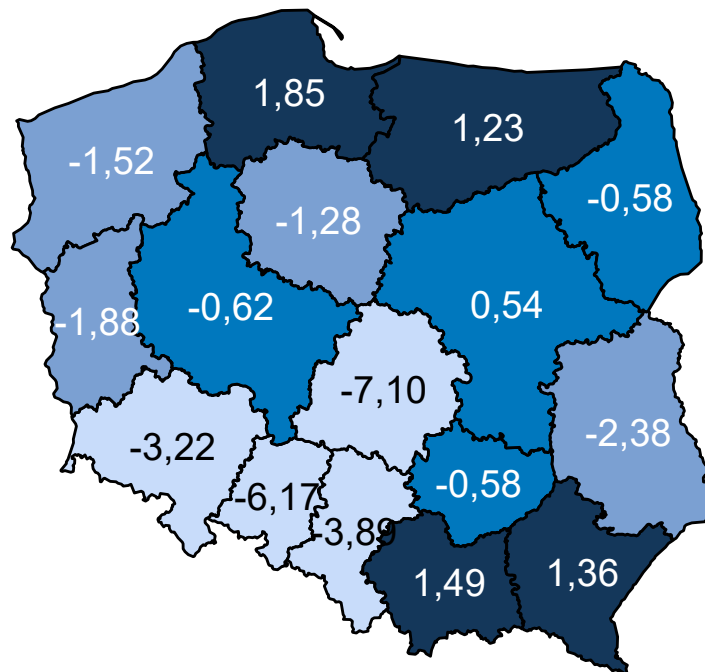


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

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

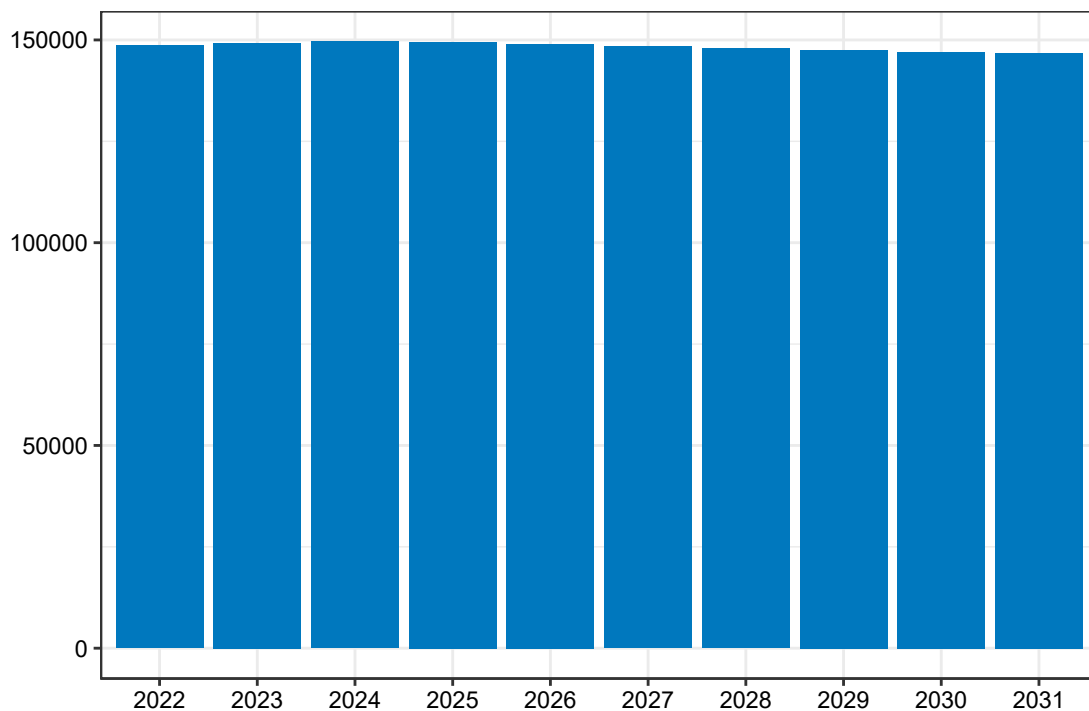
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

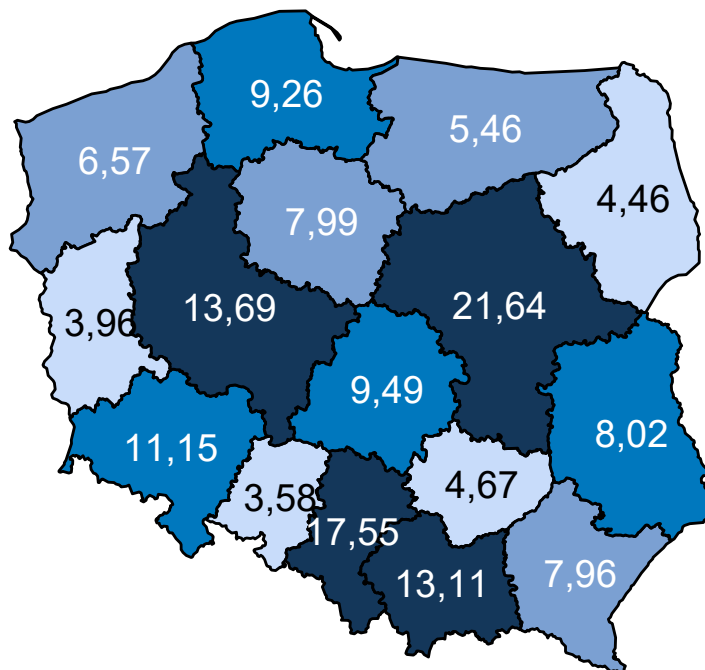
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 148,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 146,8 tys. (spadek o -1,2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

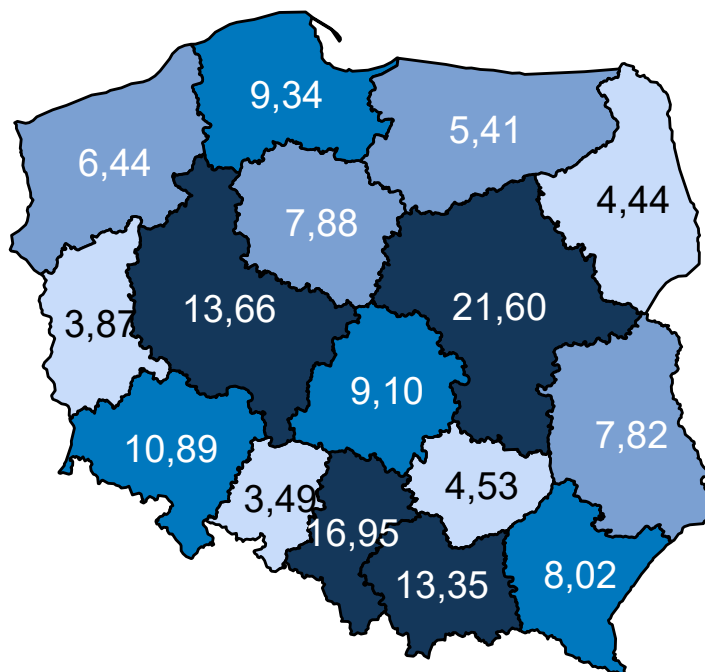
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie dolnośląskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

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

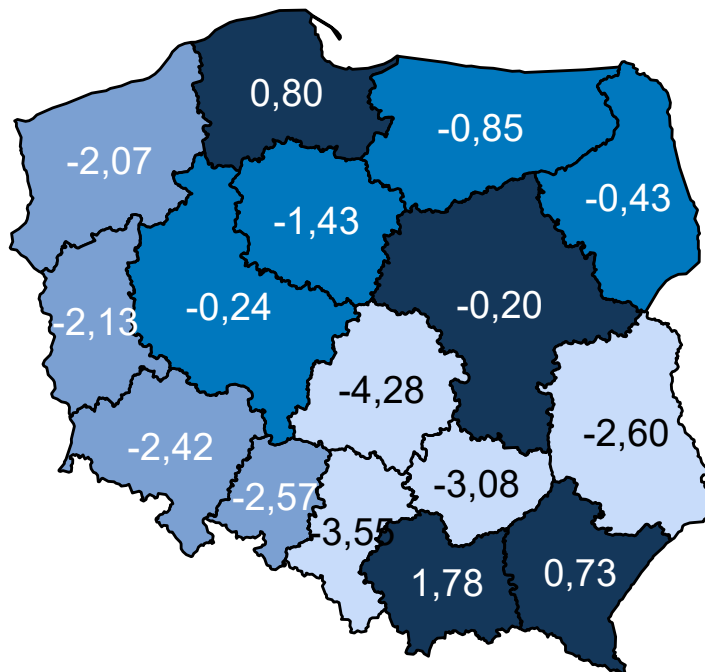


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie dolnośląskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,42%.

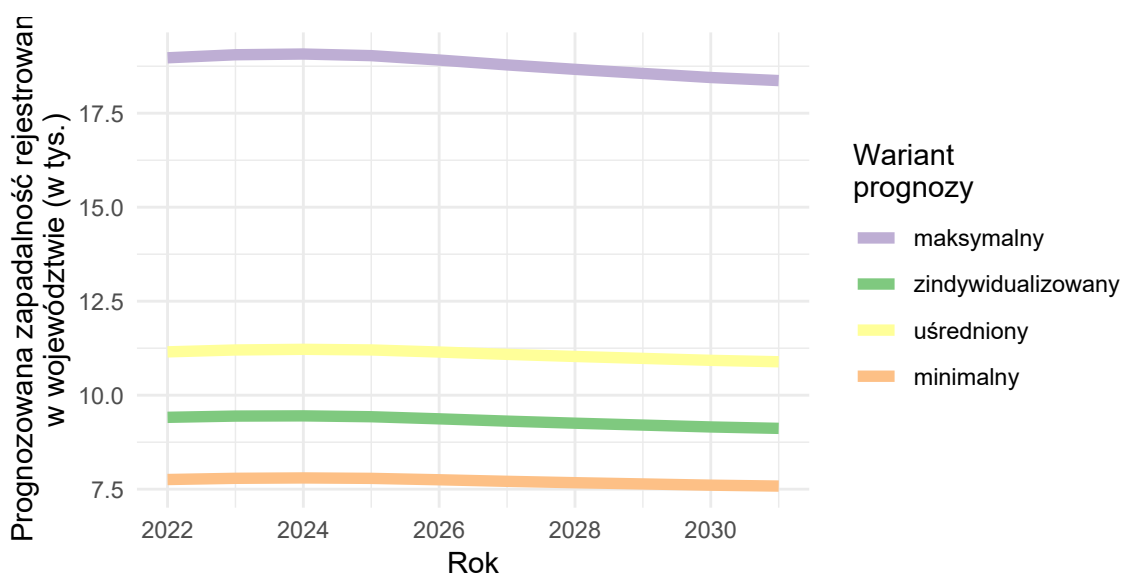
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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