



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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	224
2.3	Rehabilitacja lecznicza	234
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	244
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	306
2.6	Kadry medyczne	319
2.7	Zasoby sprzętowe	320
3	Prognoza	321
3.1	Prognoza demograficzna	322
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	322

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

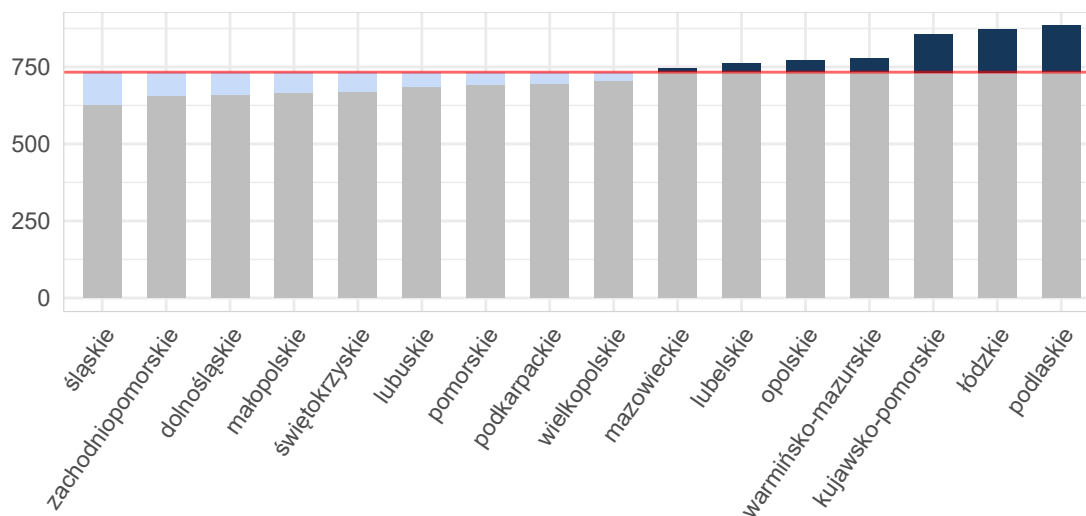
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Chorobowość szpitalna

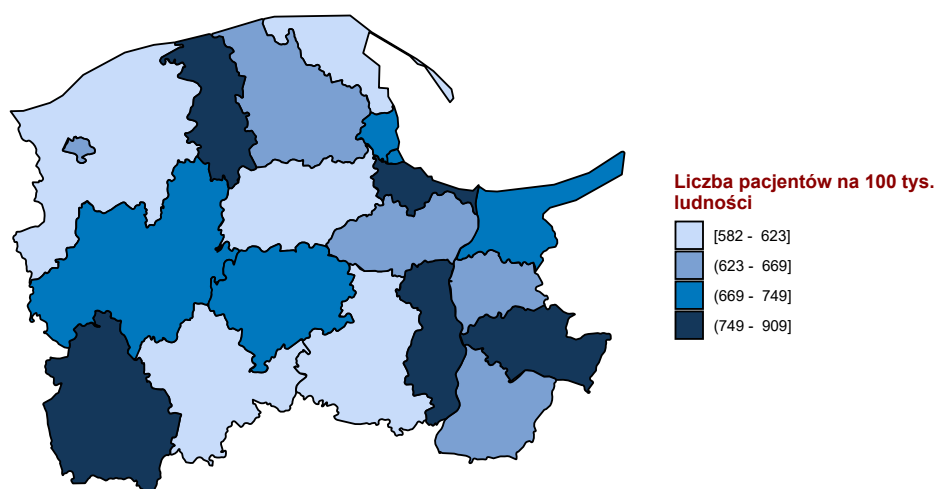
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

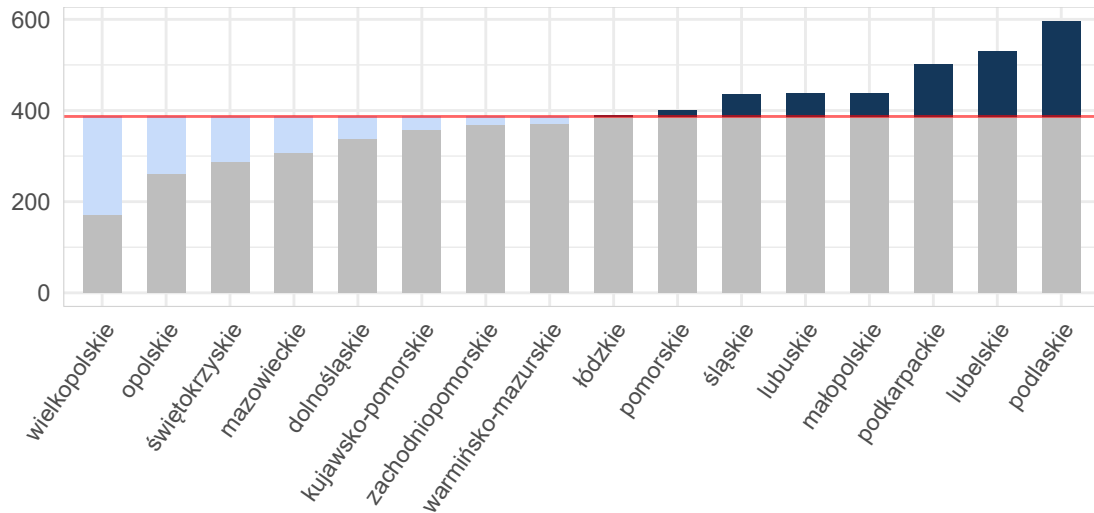


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

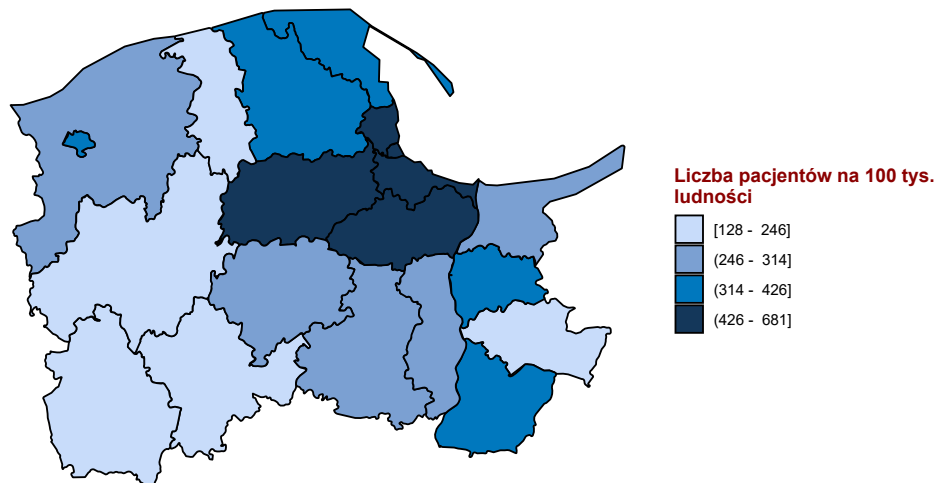
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

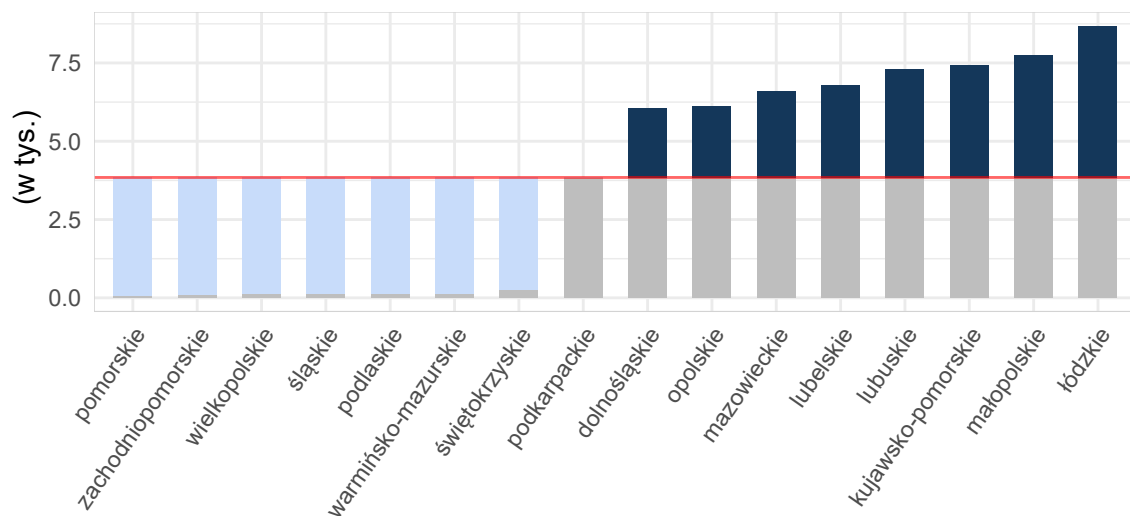


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

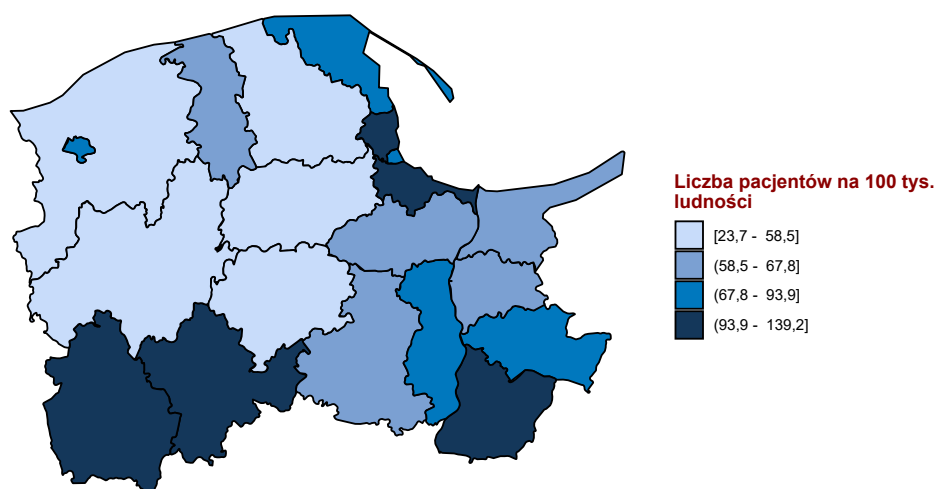
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



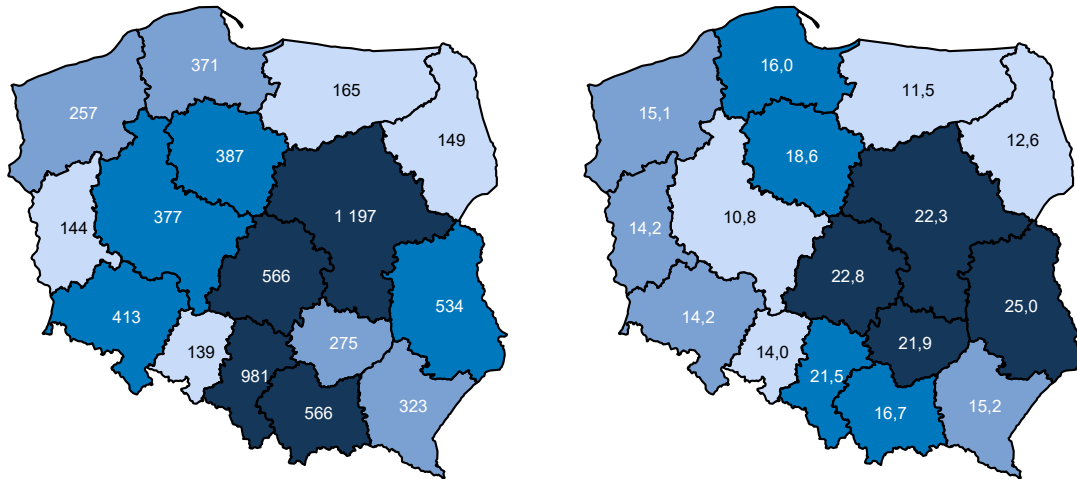
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

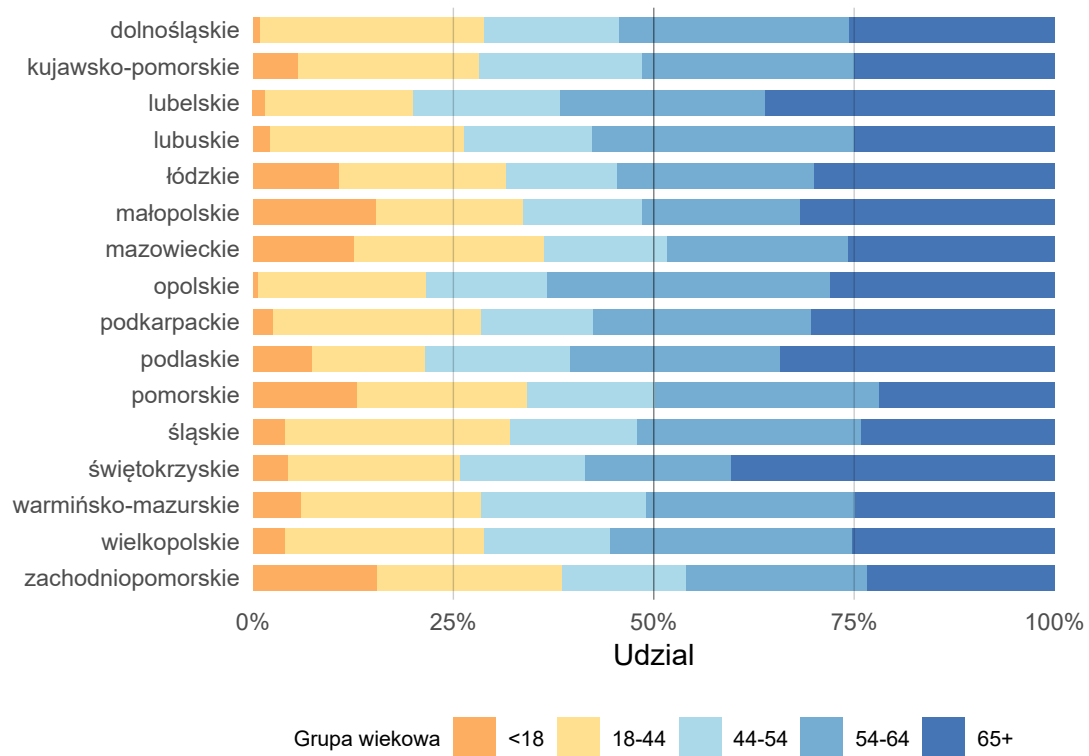
typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.4 oraz 1.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



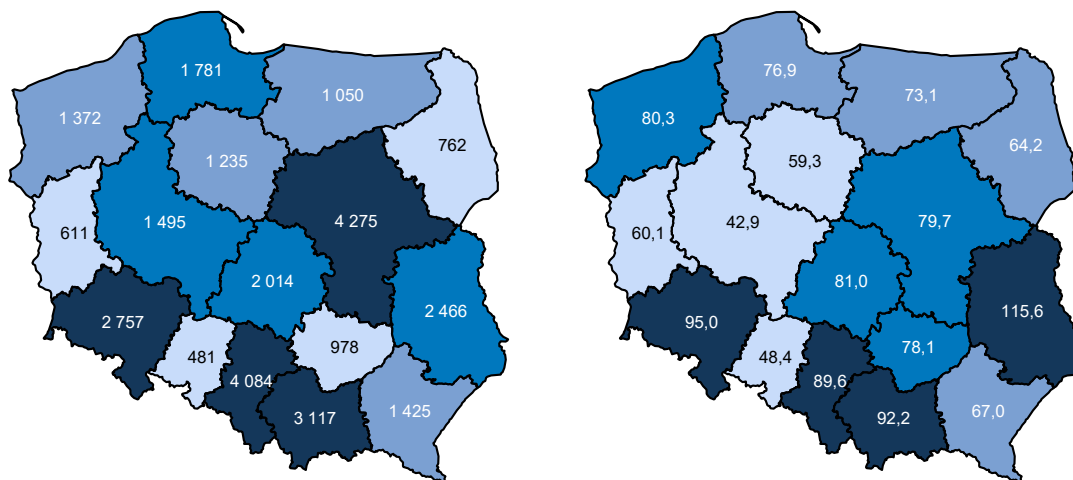
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



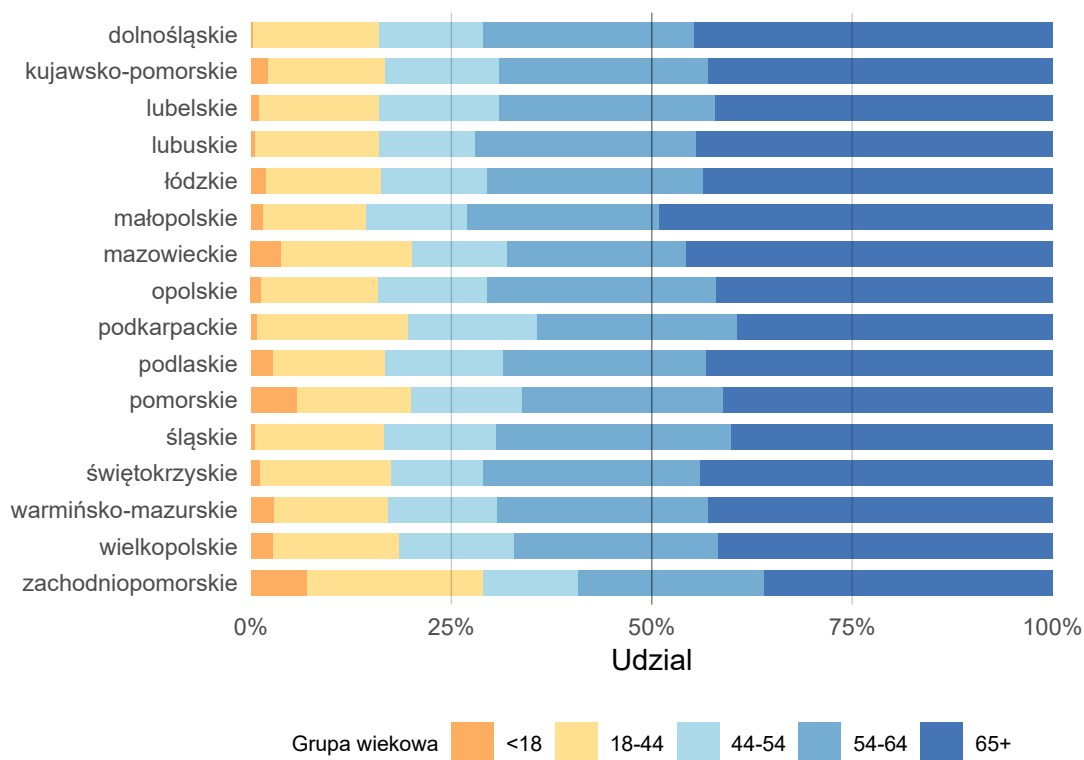
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



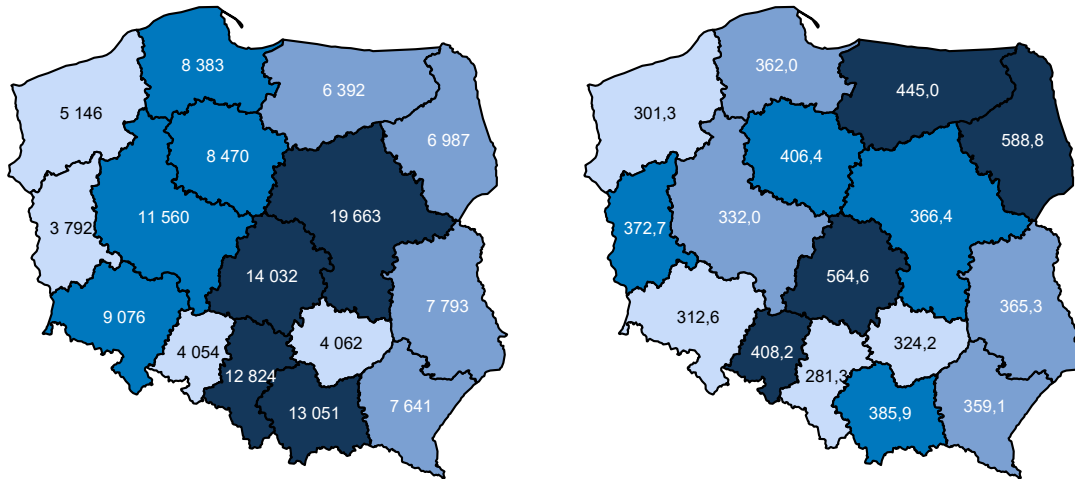
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

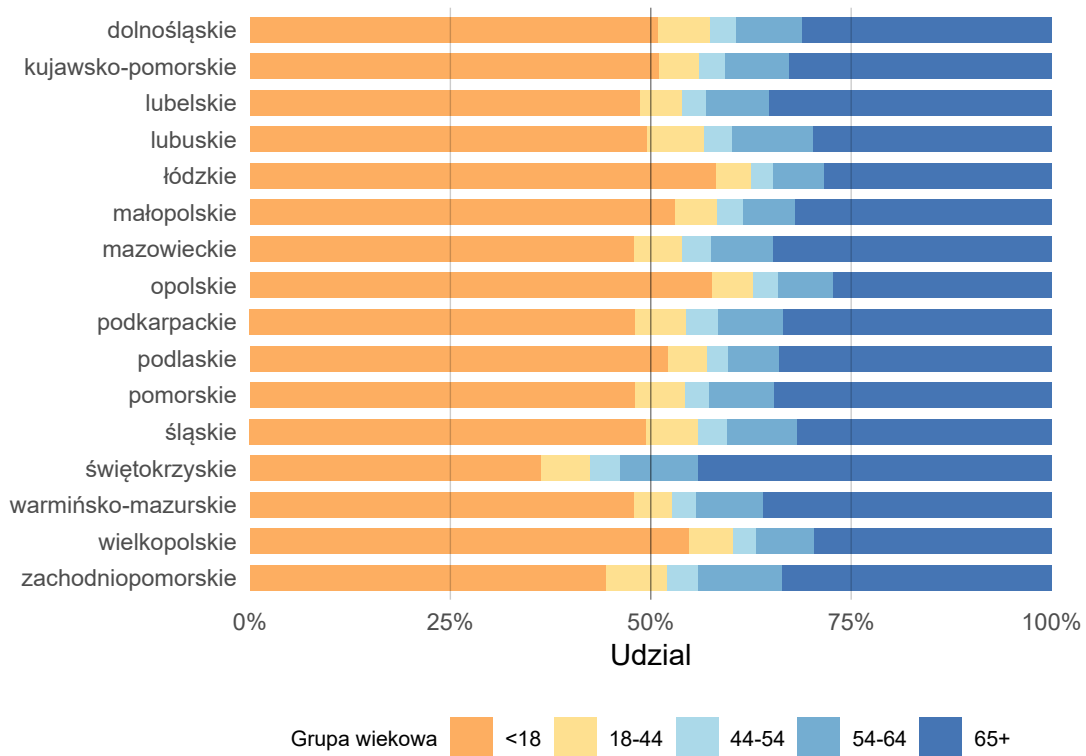
Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów choroby: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



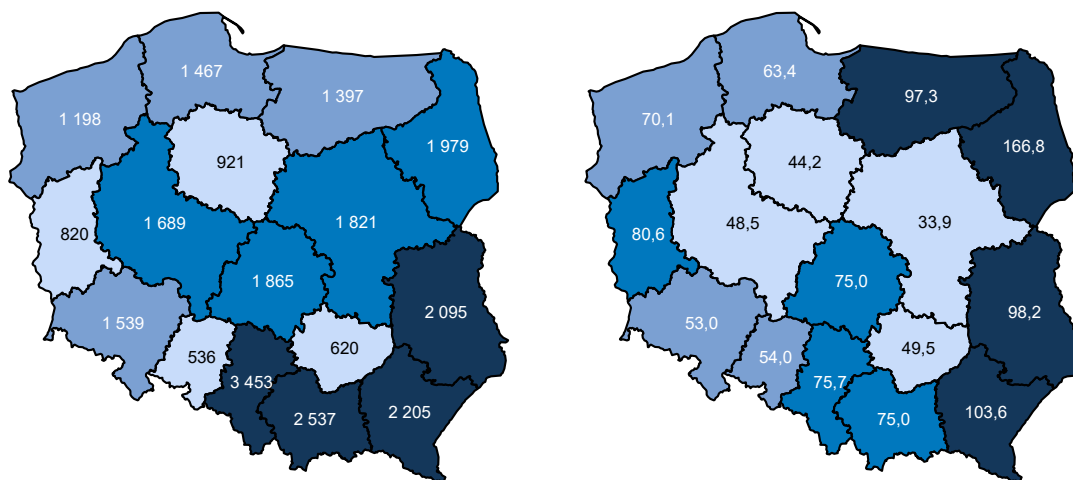
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



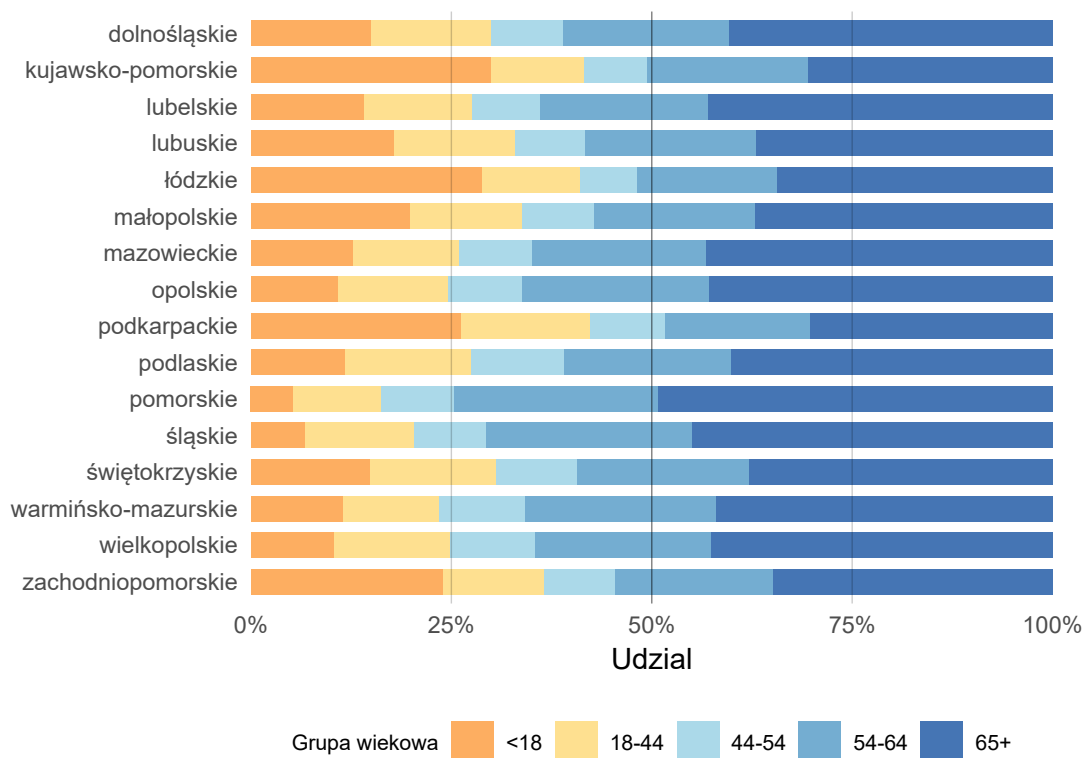
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



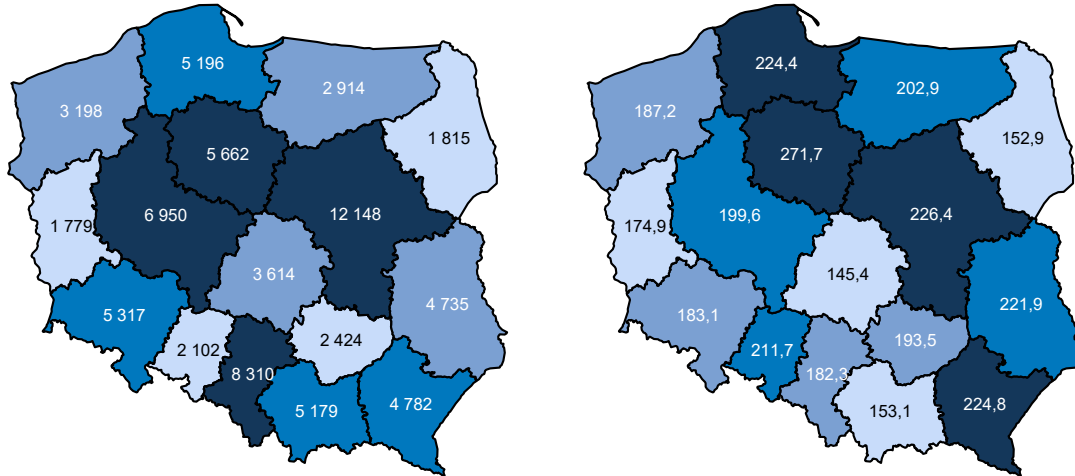
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 rozpoznawczych Zapalenia oskrzeli (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznawczych ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

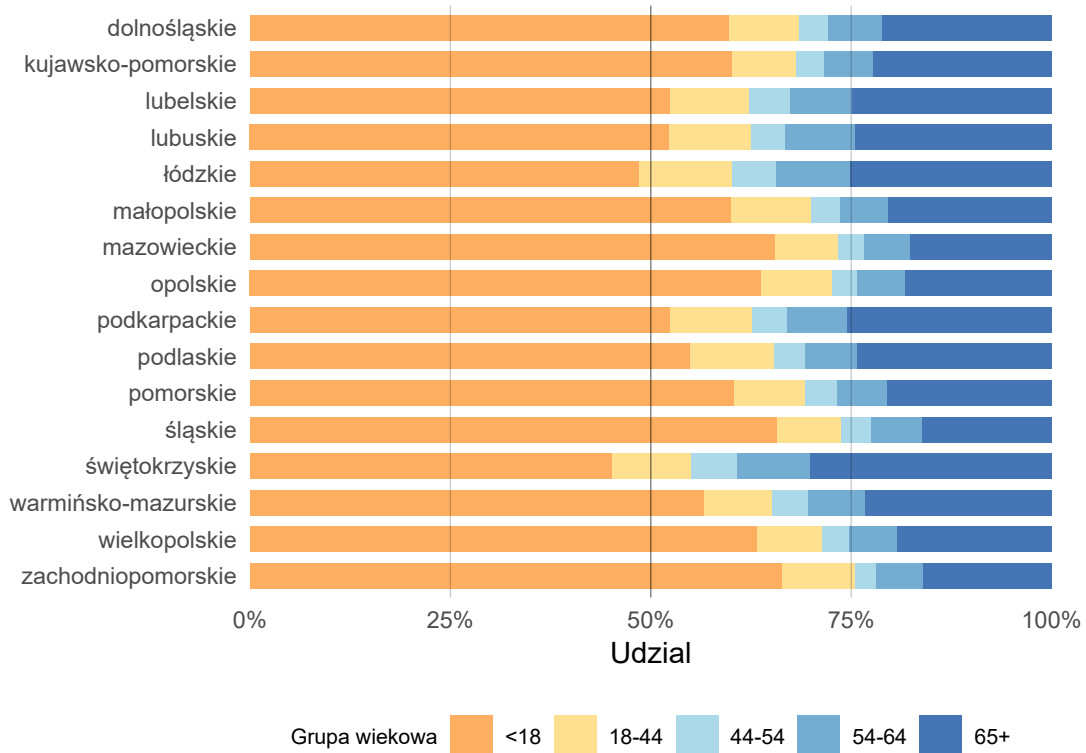
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



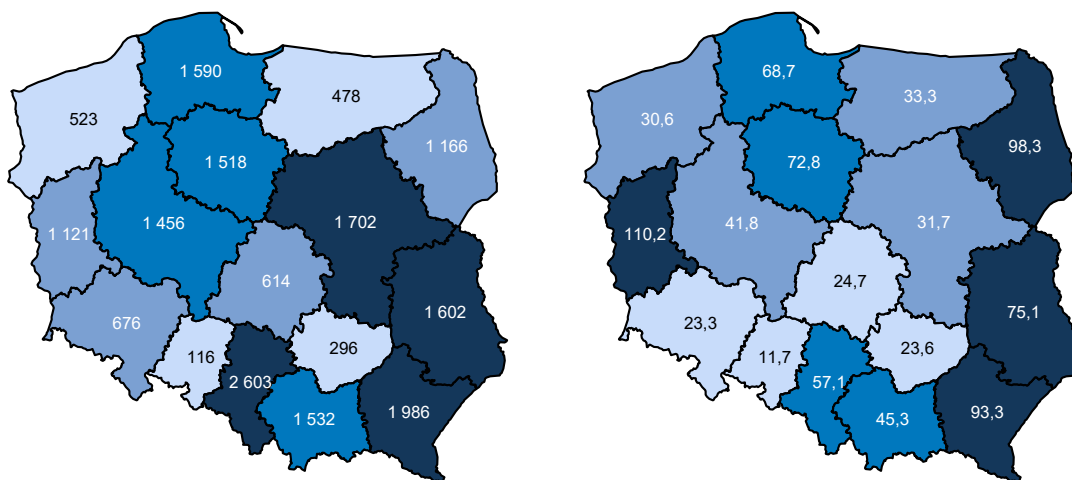
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



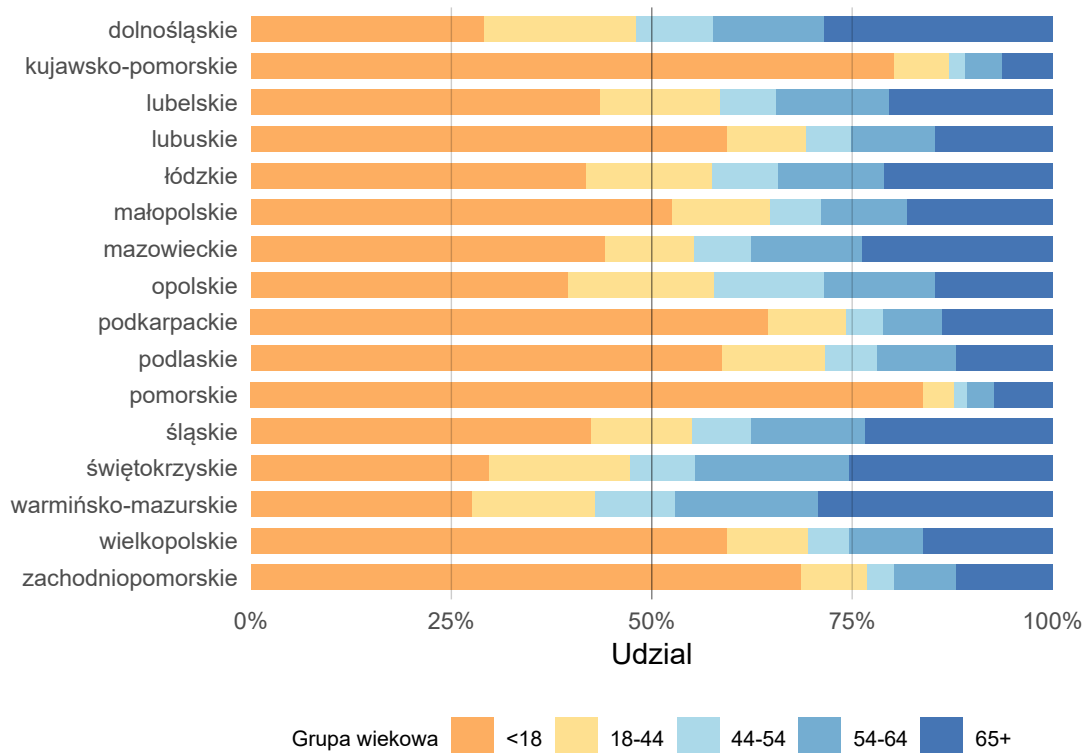
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

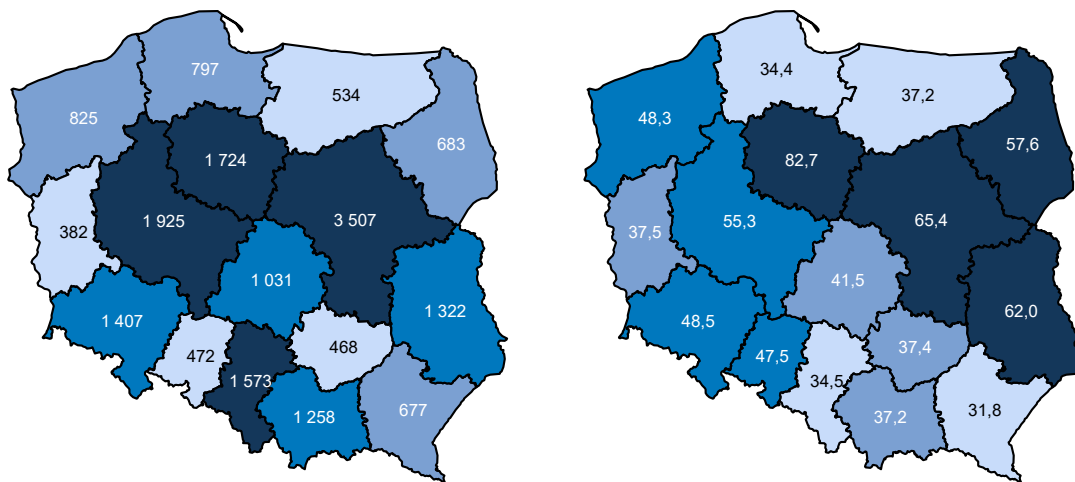


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

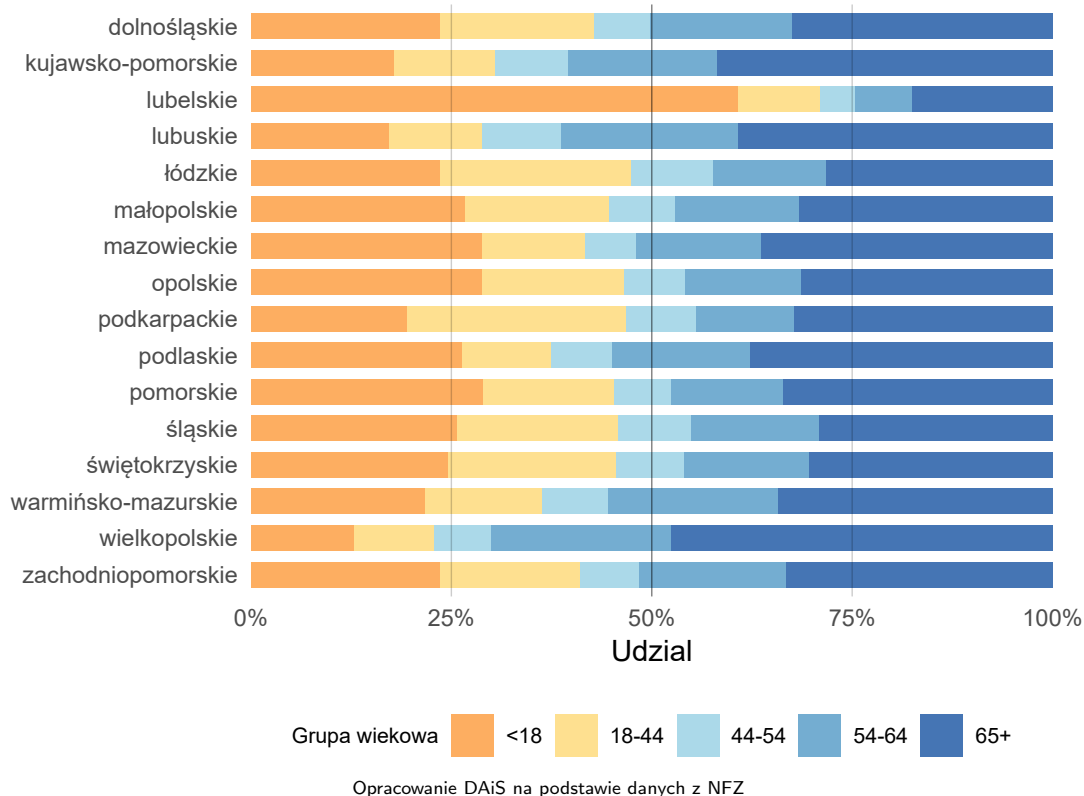
Na mapach **1.3.10** i **1.3.11** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę 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)

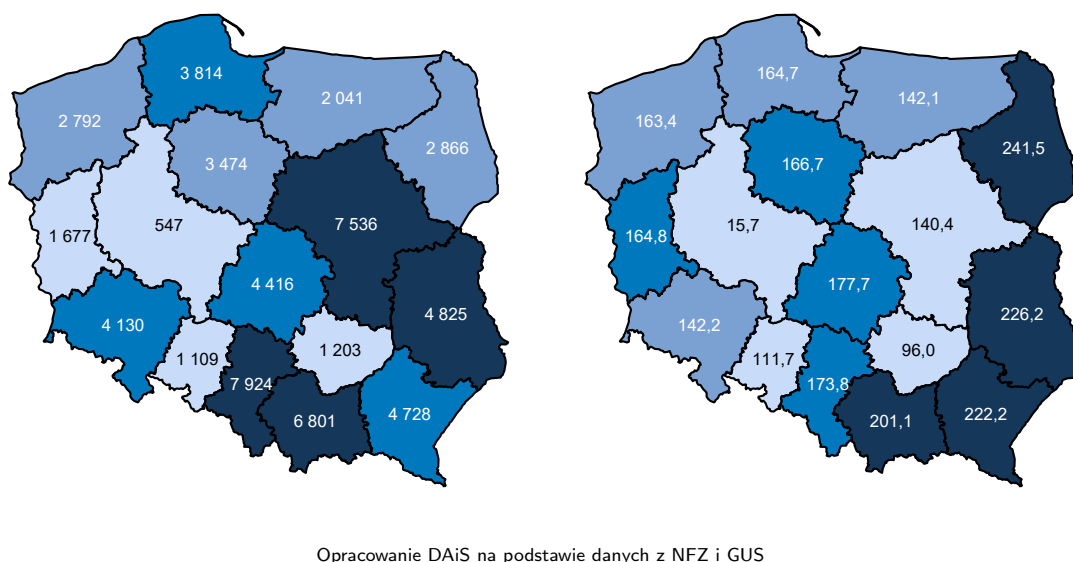


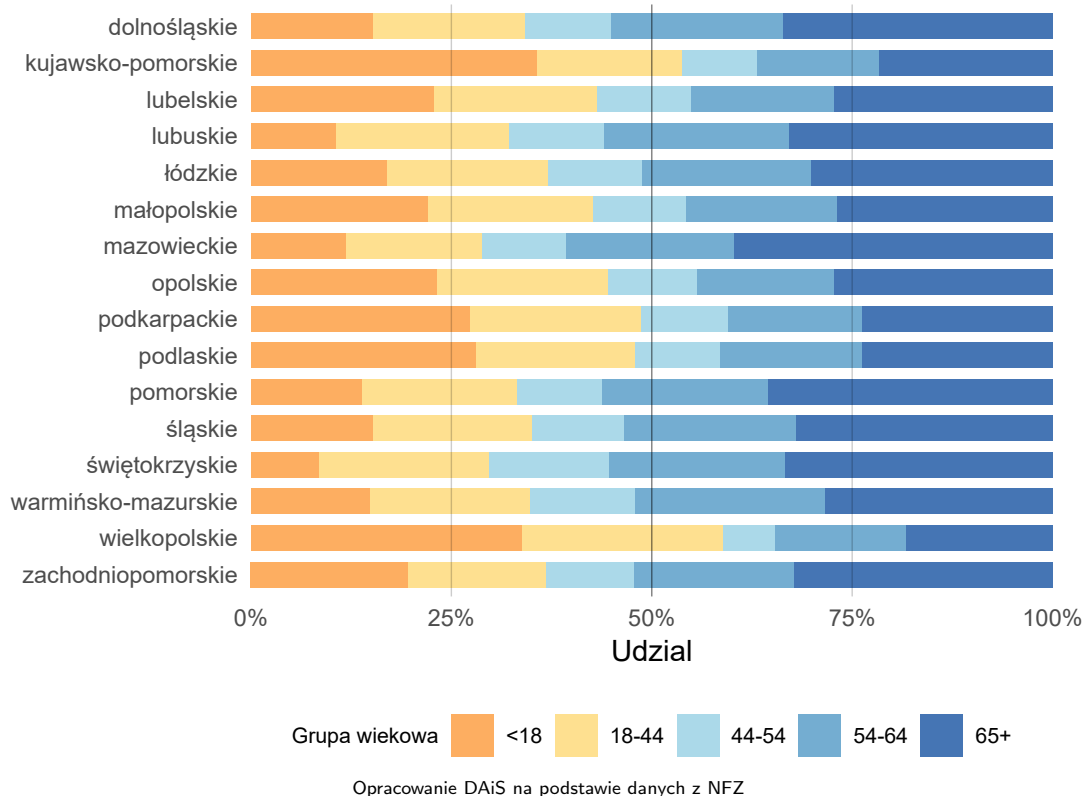
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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)

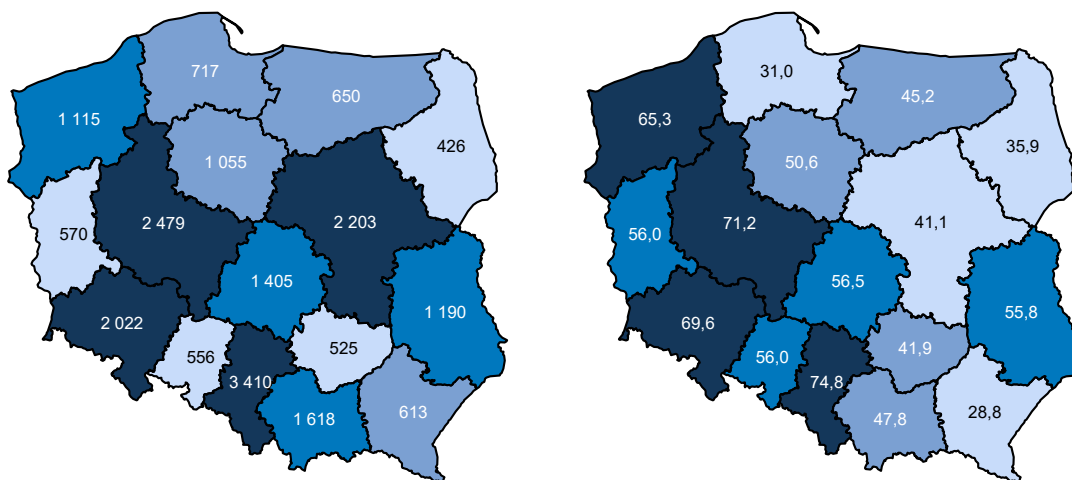


Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

Ostra niewydolność oddechowa - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

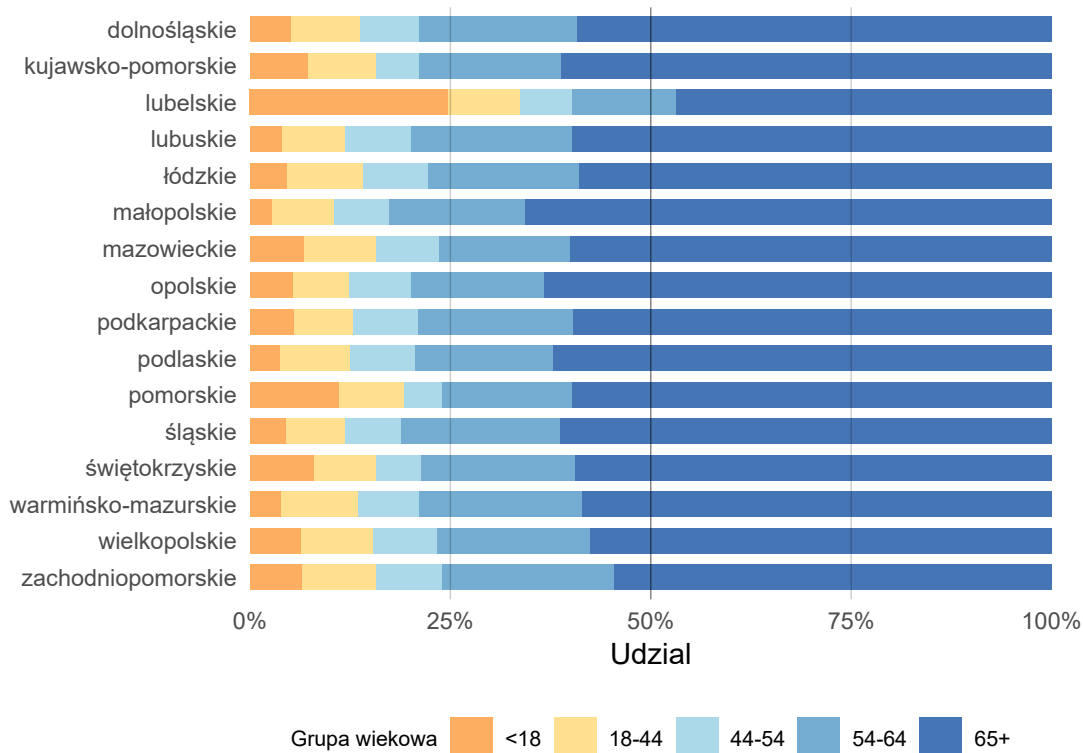
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostra niewydolność oddechowa (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną 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



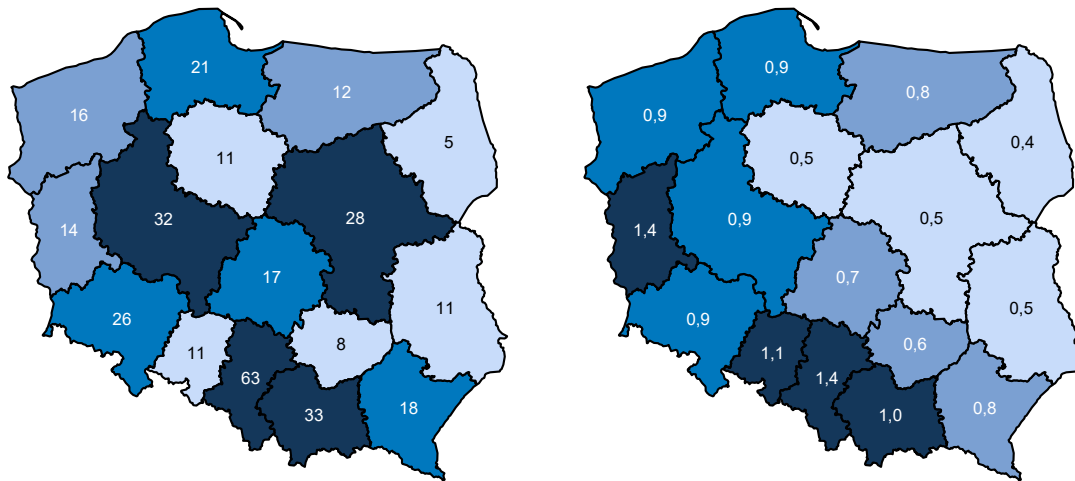
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



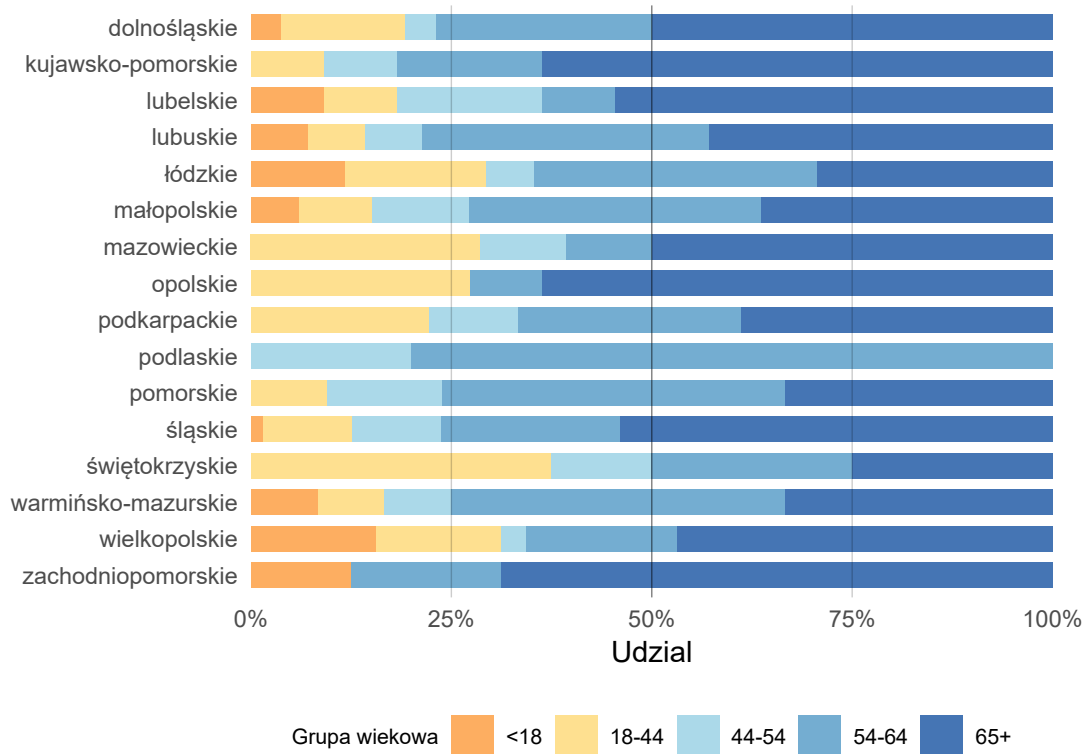
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.13: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Ostra niewydolność oddechowa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.13: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Ostra niewydolność oddechowa



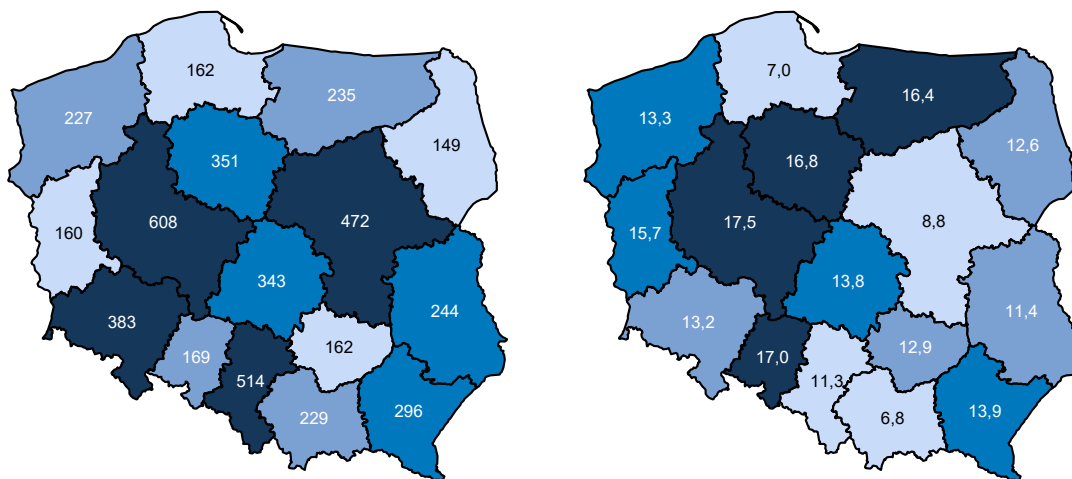
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Obrzęk płuc - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.14 i 1.3.15 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznaw Obrzęk płuc (podgrupę

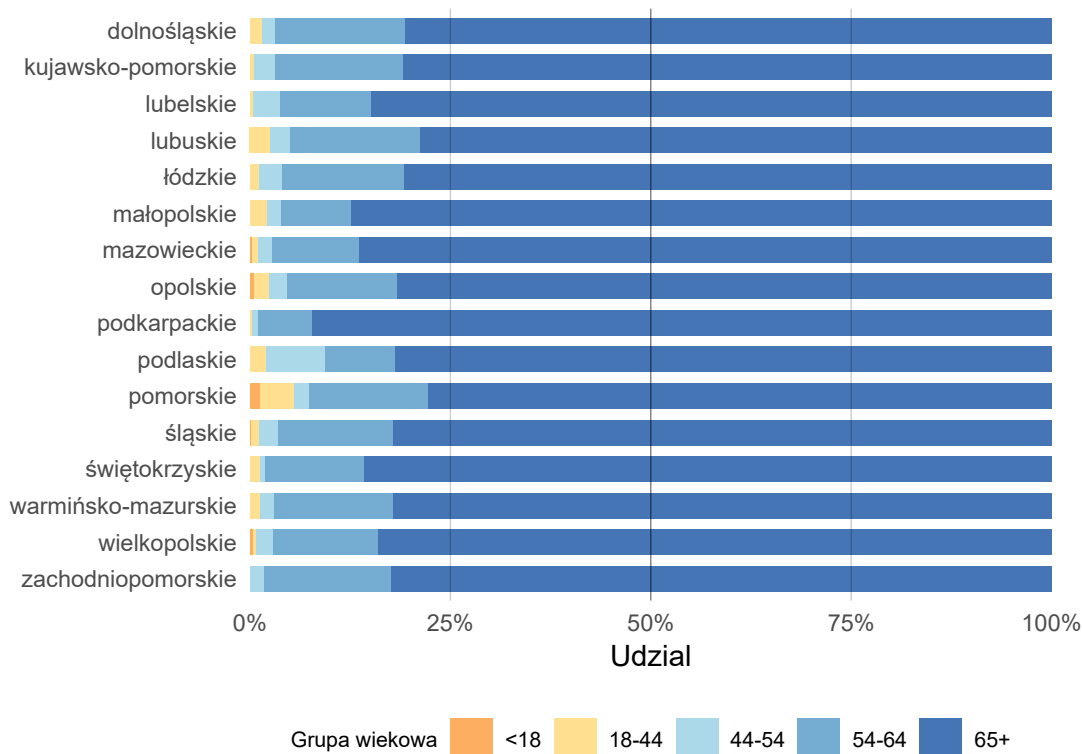
zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.14 oraz 1.3.15 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: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

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



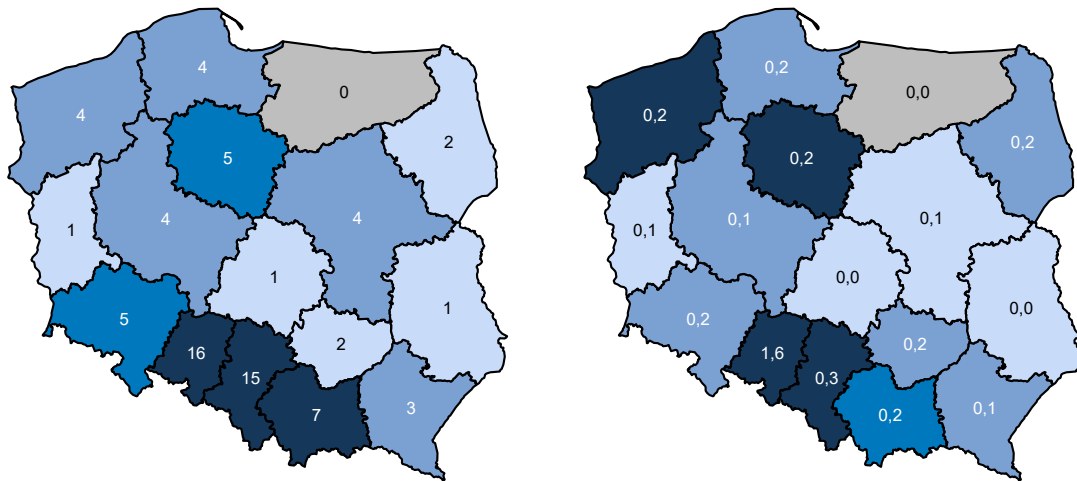
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



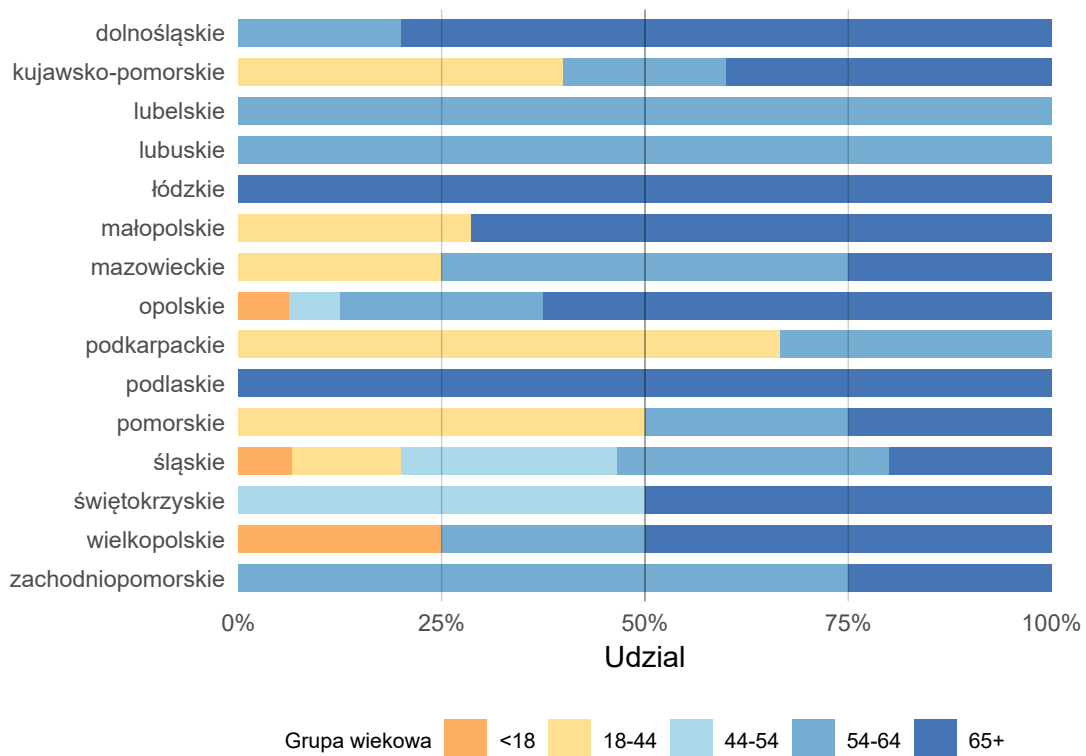
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



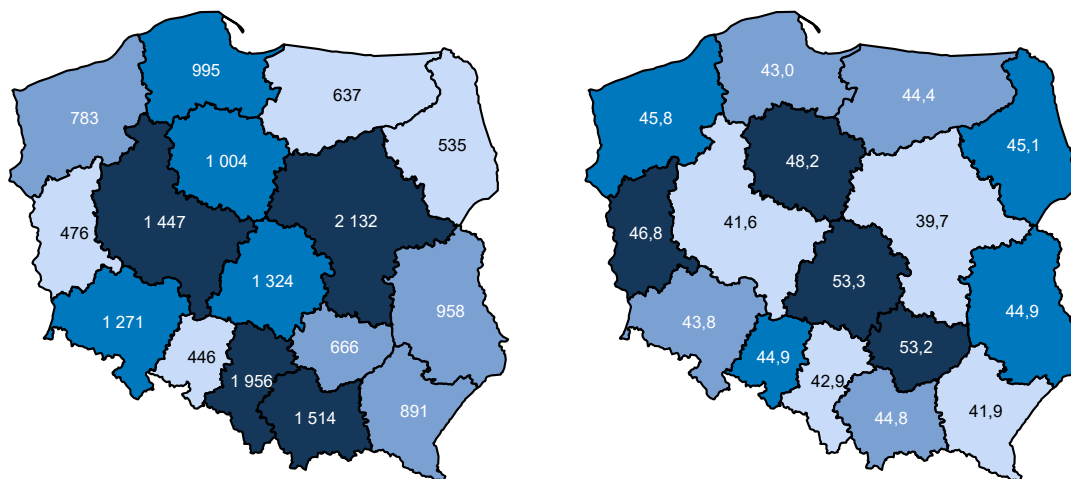
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 rozpoznaw Choroby opłucnej (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznaw ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

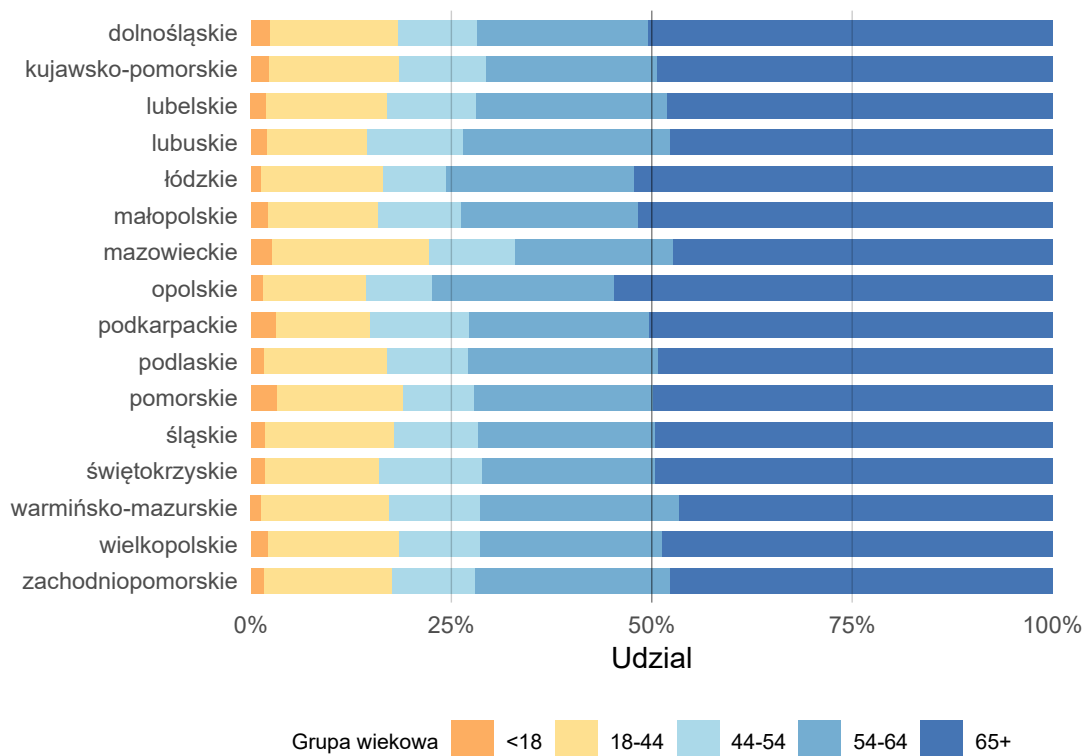
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.16 oraz 1.3.17 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



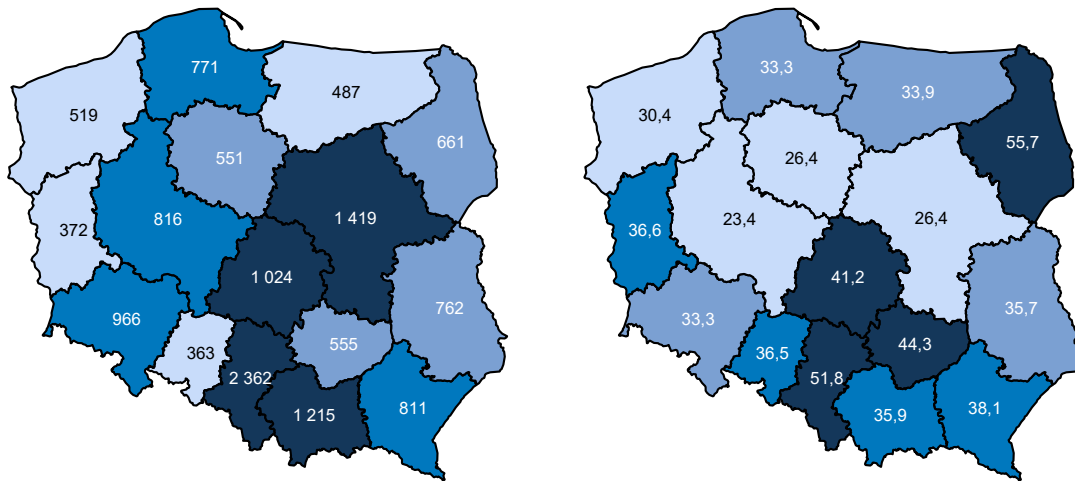
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



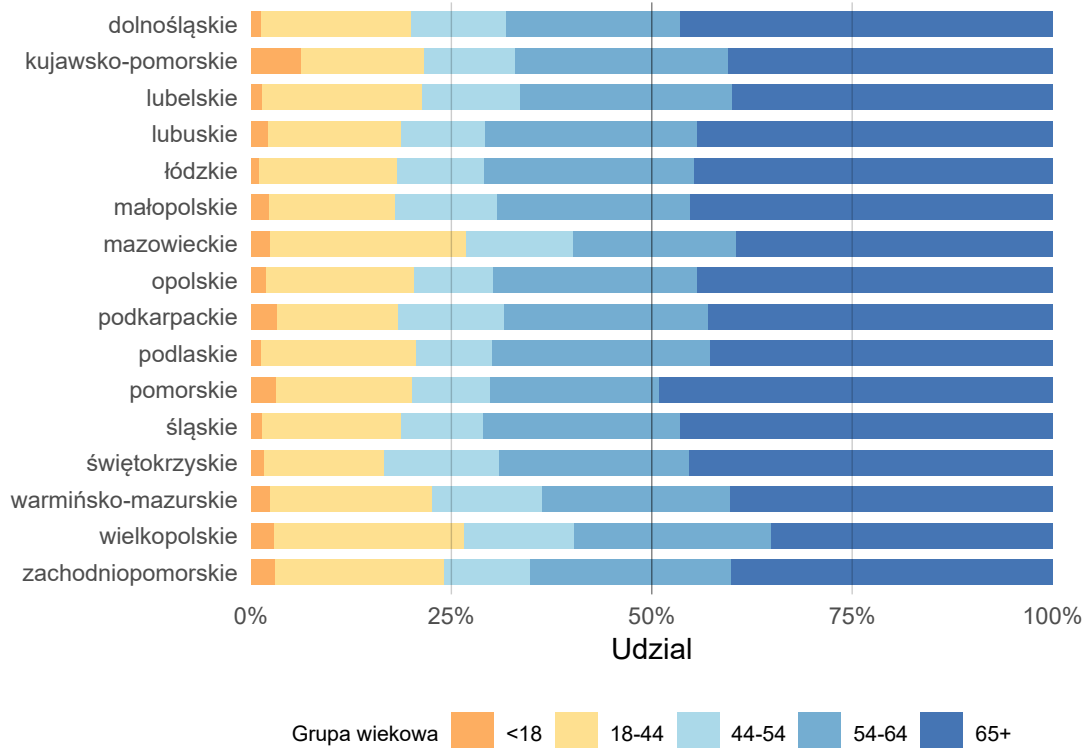
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 pomorskim stwierdzono 3344 zgony z powodu chorób układu oddechowego (ostrych), z których 81,9% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 51,7% zmarłych stanowili

mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie pomorskim wynosił 48,5/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 22,2%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 3. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 16,8%, natomiast poziom umieralności kobiet jest wyższy niż w kraju o 28,0%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 3. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest wyższe od ogólnopolskiego o 33,0%. Wartość SMR w województwie pomorskim plasuje je na 2. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 25,0% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 42,9%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 3. i 2., 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 0,826 a 2,121. W 17/20 powiatów województwa pomorskiego 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: kościerski (SMR = 1,609), kwidziński (SMR = 1,503), starogardzki (SMR = 2,121), tczewski (SMR = 1,622), wejherowski (SMR = 1,600).

**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	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	
dolnośląskie	3 461	23	679	2 759	1 877	11	529	1 337	150	1 422
kujawsko-pomorskie	2 235	20	456	1 759	1 195	7	335	853	121	906
lubelskie	2 330	33	359	1 938	1 285	22	273	990	86	948
lubuskie	771	21	206	544	447	17	145	285	61	259
łódzkie	4 330	25	728	3 577	2 143	16	536	1 591	192	1 986
małopolskie	2 401	27	447	1 927	1 296	17	337	942	10	110
mazowieckie	9 890	105	1 587	8 198	5 152	63	1 172	3 917	42	4 281
opolskie	1 074	13	273	788	571	6	195	370	7	418
podkarpackie	1 489	14	269	1 206	835	11	194	630	3	576
podlaskie	1 487	28	227	1 232	857	18	180	659	10	47
pomorskie	3 344	50	555	2 739	1 729	26	398	1 305	24	1 434
śląskie	4 702	93	1 310	3 299	2 695	51	960	1 684	42	350
świętokrzyskie	1 018	3	233	782	602	1	177	424	2	56
warmińsko-mazurskie	1 596	19	387	1 190	868	7	296	565	12	91
wielkopolskie	3 858	70	635	3 153	2 000	34	458	1 508	36	1 645
zachodniopomorskie	1 881	30	387	1 464	1 030	15	295	720	15	92
Polska	45 867	574	8 738	36 555	24 582	322	6 480	17 780	252	2 258

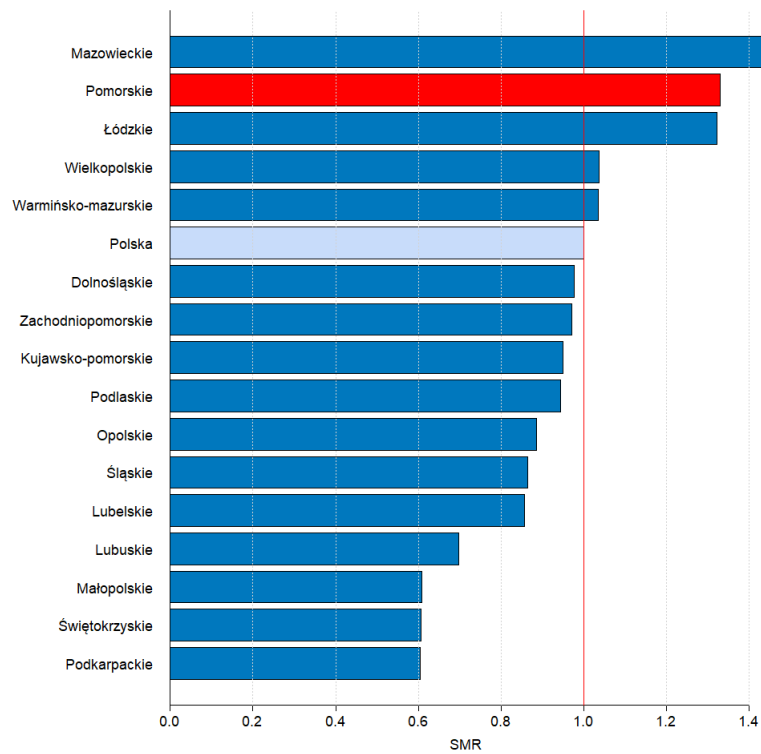
Opracowanie PZH

**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

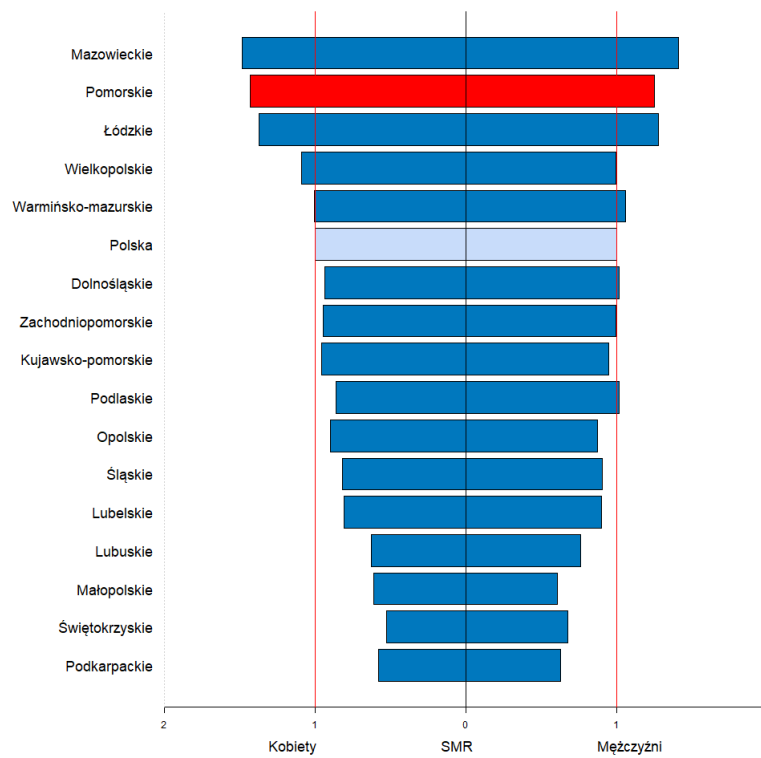
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



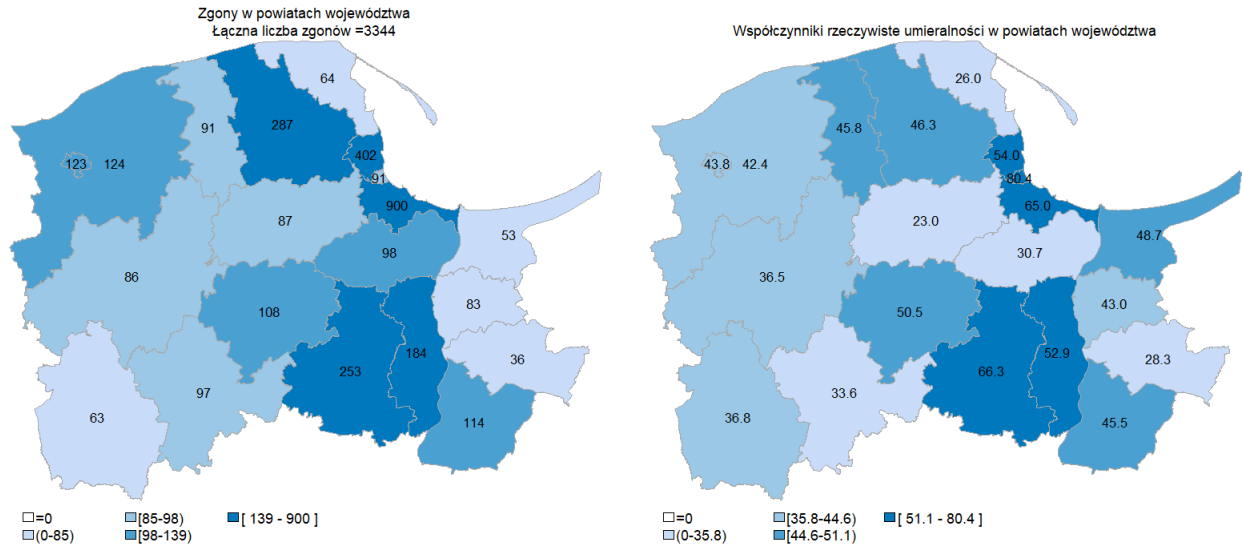
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



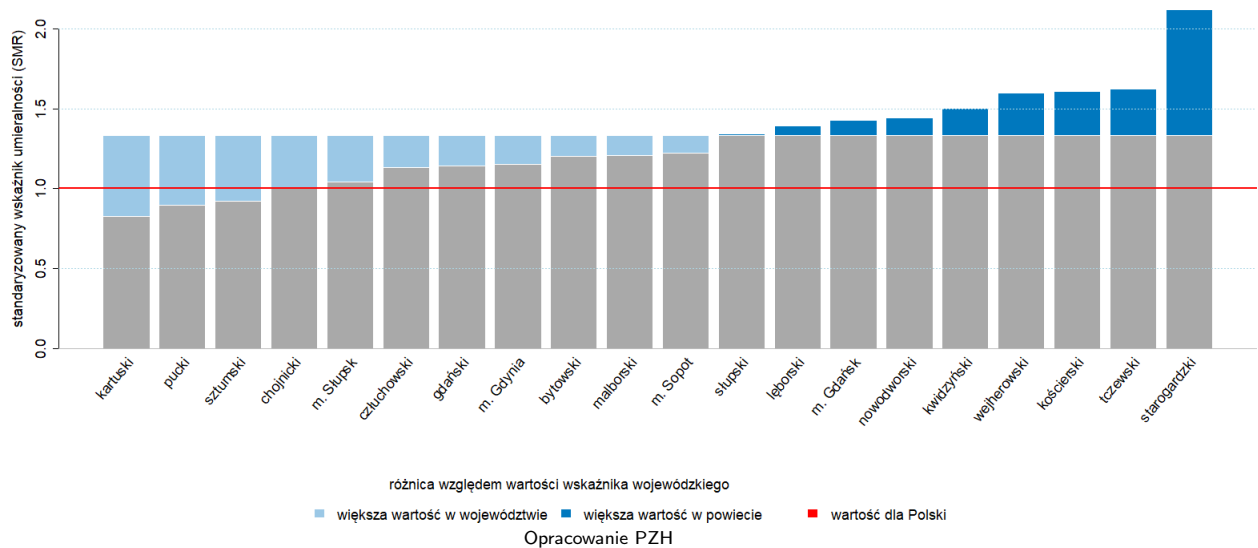
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

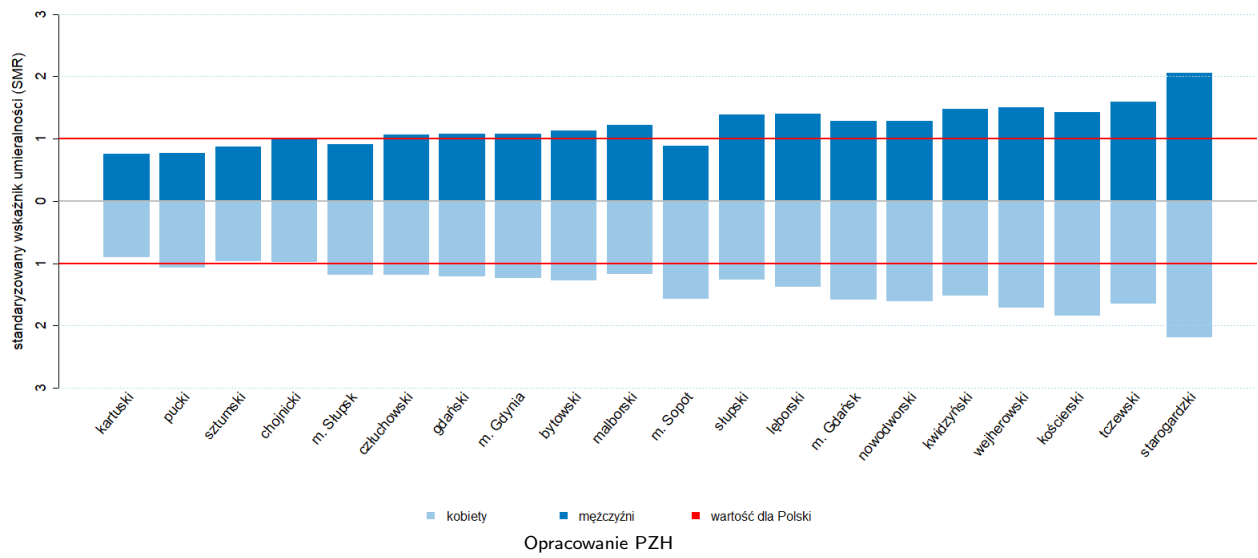


Opracowanie PZH

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
bytowski	86	2	25	59	46	2	16	28	40	-	9	31
chojnicki	97	3	15	79	55	2	11	42	42	1	4	37
człuchowski	63	2	9	52	33	2	7	24	30	-	2	28
gdański	98	2	21	75	54	2	20	32	44	-	1	43
kartuski	87	3	11	73	47	1	10	36	40	2	1	37
kościerski	108	2	20	86	55	1	15	39	53	1	5	47
kwidzyński	114	1	34	79	61	1	25	35	53	-	9	44
łęborski	91	1	14	76	50	-	10	40	41	1	4	36
malborski	83	1	17	65	45	1	13	31	38	-	4	34
nowodworski	53	1	8	44	25	-	7	18	28	1	1	26
pucki	64	-	16	48	32	-	13	19	32	-	3	29
ślupski	124	7	30	87	71	2	22	47	53	5	8	40
starogardzki	253	-	47	206	136	-	39	97	117	-	8	109
tczewski	184	2	36	146	100	-	24	76	84	2	12	70
wejherowski	287	4	49	234	156	2	30	124	131	2	19	110
sztumski	36	-	9	27	19	-	5	14	17	-	4	13
m. Gdańsk	900	11	125	764	441	4	88	349	459	7	37	415
m. Gdynia	402	6	45	351	211	5	33	173	191	1	12	178
m. Ślupsk	123	2	19	102	58	1	8	49	65	1	11	53
m. Sopot	91	-	5	86	34	-	2	32	57	-	3	54
Woj.	3 344	50	555	2 739	1 729	26	398	1 305	1 615	24	157	1 434

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
bytowski	36,54	2,67	18,76	217,74	39,21	5,18	23,68	251,01	33,88	-	13,70	194,45
chojnicki	33,60	3,30	9,25	221,10	38,61	4,27	13,51	296,38	28,73	2,27	-	171,61
człuchowski	36,78	3,92	9,05	248,80	38,95	7,73	13,85	289,26	34,65	-	4,09	222,17
gdański	30,73	1,99	11,25	235,05	34,38	3,91	21,60	239,86	27,18	-	1,06	231,59
kartuski	23,00	2,18	5,42	194,10	24,82	1,41	9,74	224,75	21,19	2,99	1,00	171,36
kościerski	50,47	-	16,92	340,81	51,36	-	24,87	371,08	49,58	-	8,63	319,21
kwidzyński	45,46	1,30	23,35	279,42	48,95	2,52	33,82	317,20	42,01	-	12,55	255,24
łęborski	45,83	1,67	12,26	310,94	51,09	-	17,50	412,29	40,72	3,46	7,01	244,23
malborski	42,99	1,83	15,06	254,03	47,68	3,58	22,92	320,18	38,51	-	7,13	213,76
nowodworski	48,68	3,12	12,60	330,95	46,20	-	21,59	354,47	51,13	6,47	-	316,42
pucki	26,04	-	11,40	175,51	26,23	-	18,42	166,77	25,84	-	4,30	181,75
ślupski	42,38	7,99	17,52	257,29	48,42	4,43	25,00	347,40	36,31	11,78	9,61	197,19
starogardzki	66,28	-	21,74	454,21	72,30	-	35,76	549,95	60,43	-	7,46	393,29
tczewski	52,90	1,92	18,05	331,56	58,36	-	23,97	434,58	47,59	3,95	12,08	263,69
wejherowski	46,27	2,00	13,89	347,50	50,76	1,94	17,03	442,27	41,87	2,06	10,75	279,88
sztumski	28,26	-	12,12	192,79	29,90	-	13,24	258,21	26,63	-	10,97	151,46
m. Gdańsk	65,00	3,33	15,36	317,22	67,21	2,38	22,39	366,81	63,01	4,32	-	284,83
m. Gdynia	54,04	3,46	10,35	258,66	59,85	5,65	15,76	317,11	48,81	1,18	5,33	219,37
m. Ślupsk	43,76	2,99	11,33	219,46	43,77	2,93	9,93	275,98	43,74	3,05	12,63	184,53
m. Sopot	80,42	-	7,68	329,04	64,88	-	6,40	319,78	93,82	-	8,86	334,78
Woj.	48,49	2,54	13,96	287,97	51,43	2,57	20,19	343,46	45,69	2,50	7,84	251,06

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	48
2.1.2 Zapalenie płuc u dorosłych	52
2.1.3 Zapalenie płuc u dzieci	69
2.1.4 Zapalenie oskrzeli	85
2.1.5 Zapalenie oskrzeli u dorosłych	89
2.1.6 Zapalenie oskrzeli u dzieci	105
2.1.7 Obrzęk płuc u dorosłych	121
2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa	134
2.1.9 Ostra niewydolność oddechowa u dorosłych	138
2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci	154
2.1.11 Gruźlica	167
2.1.12 Gruźlica u dorosłych	170
2.1.13 Gruźlica u dzieci	183
2.1.14 Choroby opłucnej	190
2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych	194
2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci	212
2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego	221
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	224
2.3 Rehabilitacja lecznicza	234
2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	234
2.3.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej	236
2.3.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	237
2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	237
2.3.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	239
2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	240
2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	240
2.3.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	242
2.3.3.2 Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci	243
2.3.3.3 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	244
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	244
2.4.1 Wybór poradni	244
2.4.2 Poradnia gruźlicy i chorób płuc	248
2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	256
2.4.4 Poradnia chorób płuc	264

2.4.5	Poradnia alergologiczna	271
2.4.6	Poradnia alergologiczna dla dzieci	280
2.4.7	Poradnia otorynolaryngologiczna	288
2.4.8	Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci	300
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	306
2.5.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	306
2.5.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	312
2.6	Kadry medyczne	319
2.7	Zasoby sprzętowe	320

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

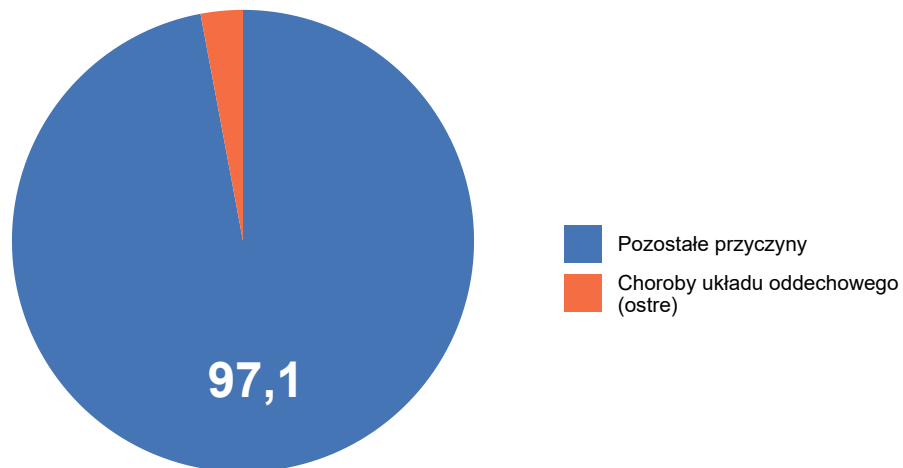
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 pomorskim 11,75 tys. hospitalizacji (w tym 4,86% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,51 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,32 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,27 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

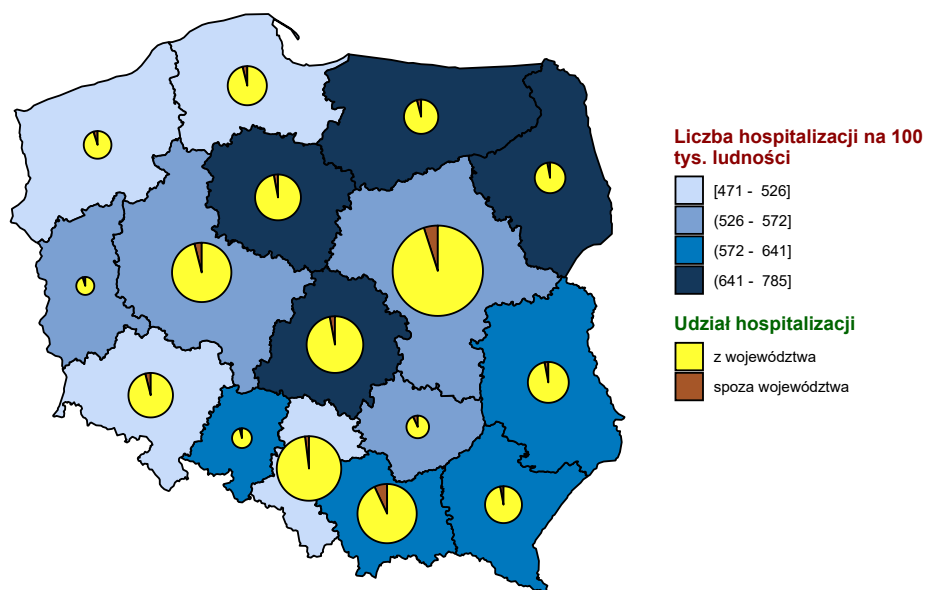
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

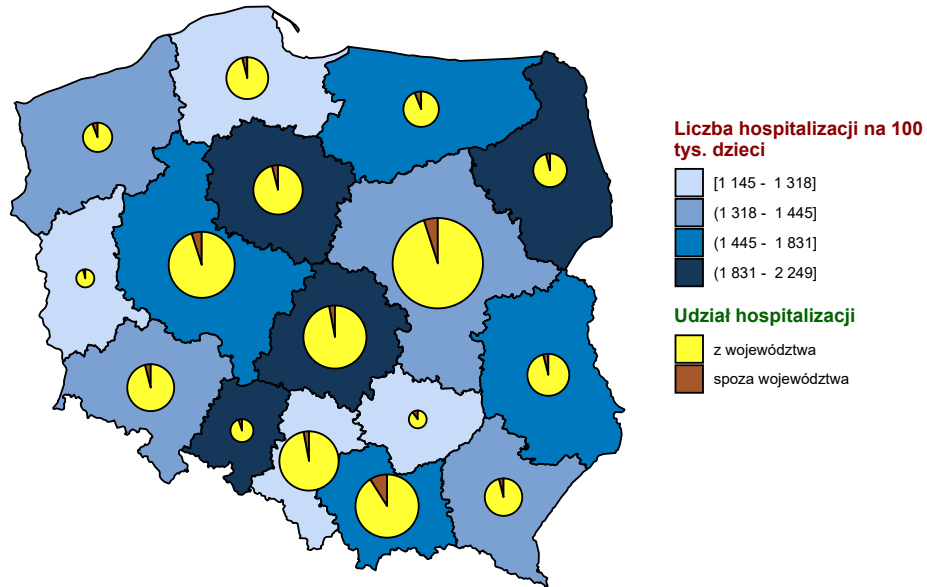
Mapy 2.1.23 - 2.1.25 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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



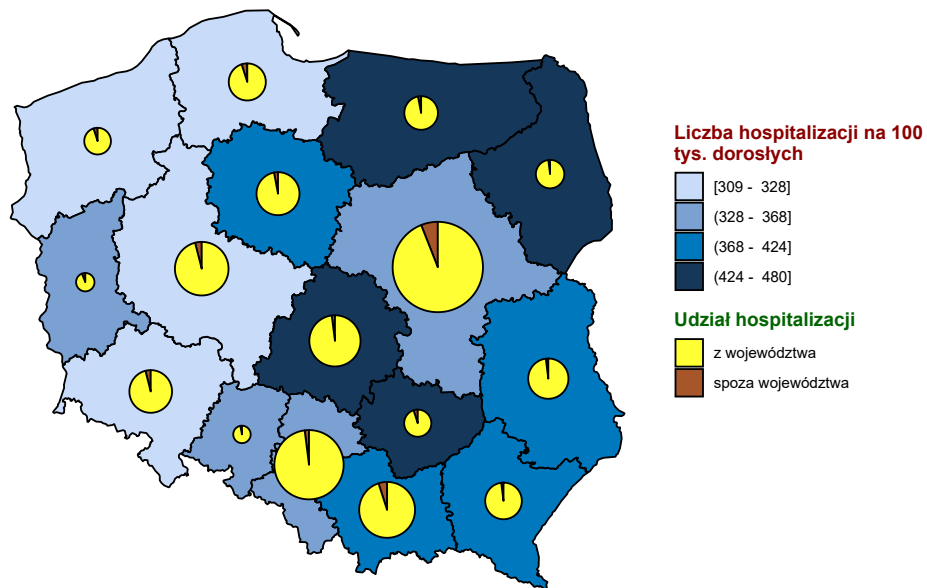
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



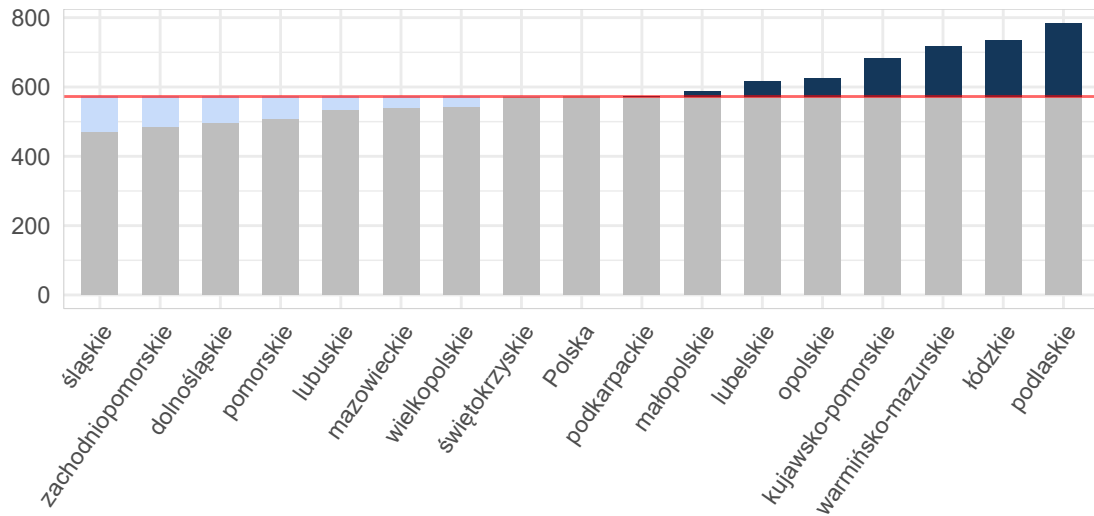
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



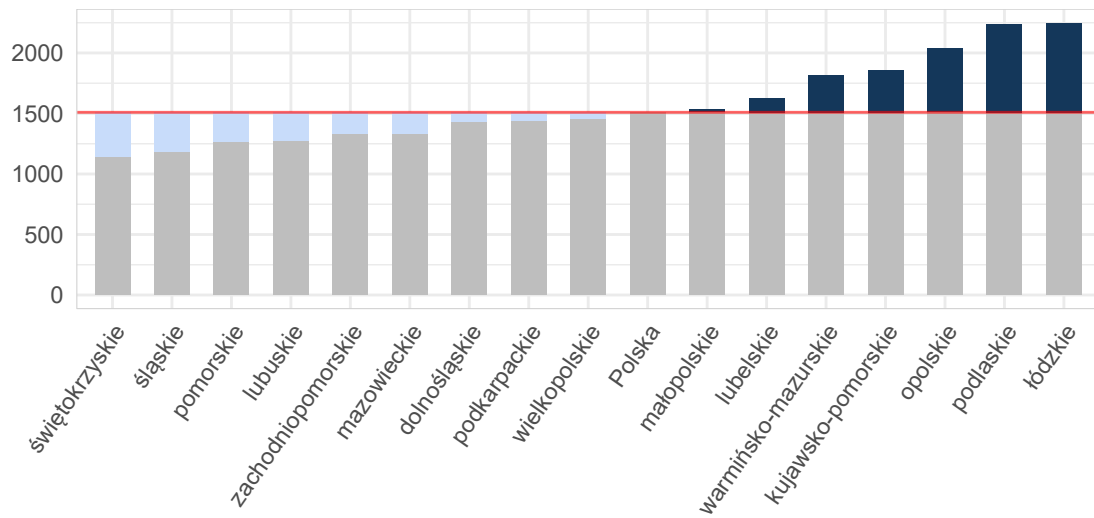
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



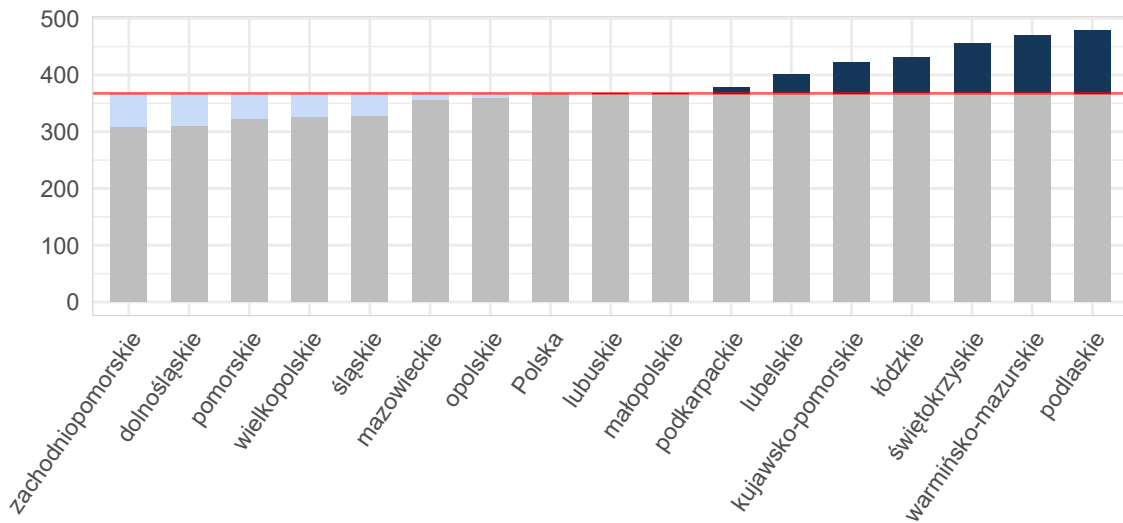
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

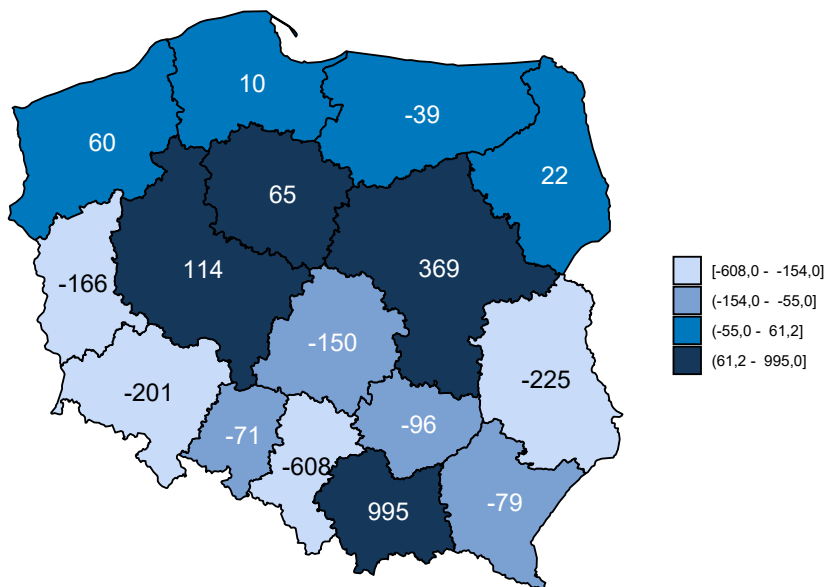
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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

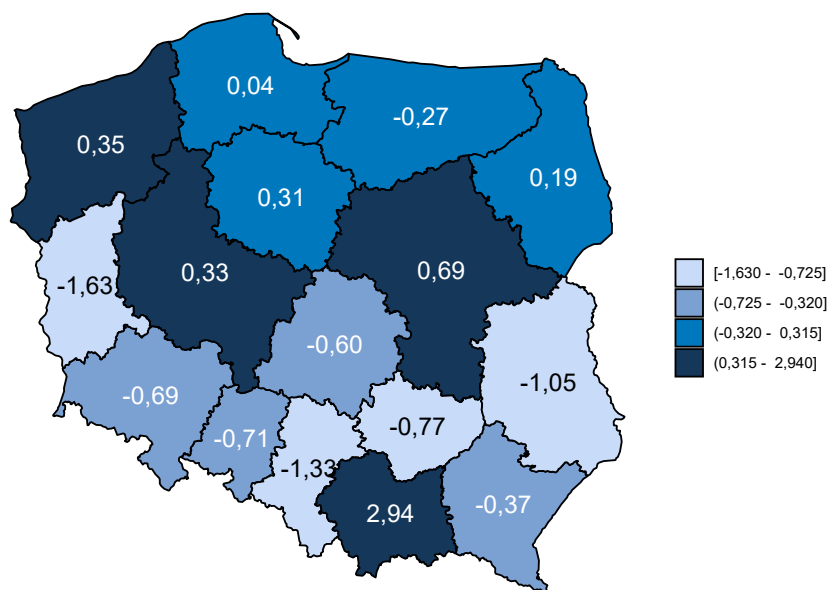
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



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

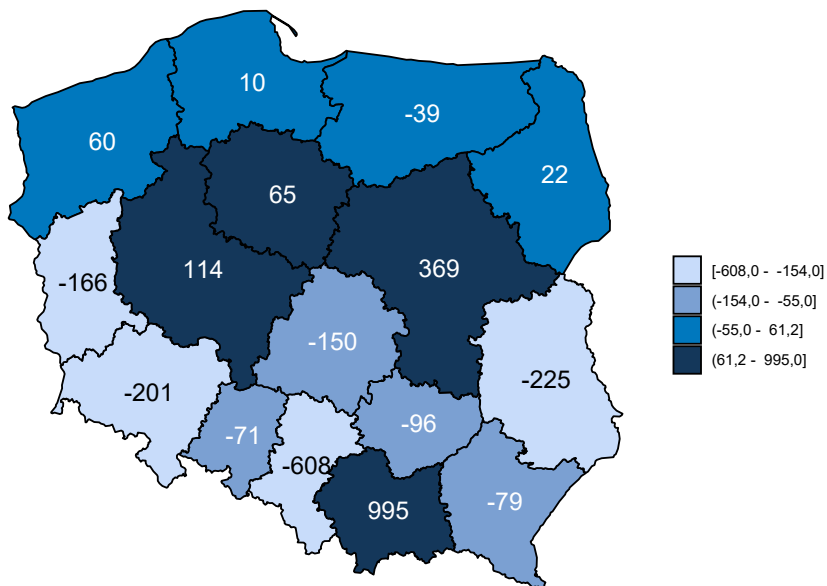
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji 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 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 wojewódz-

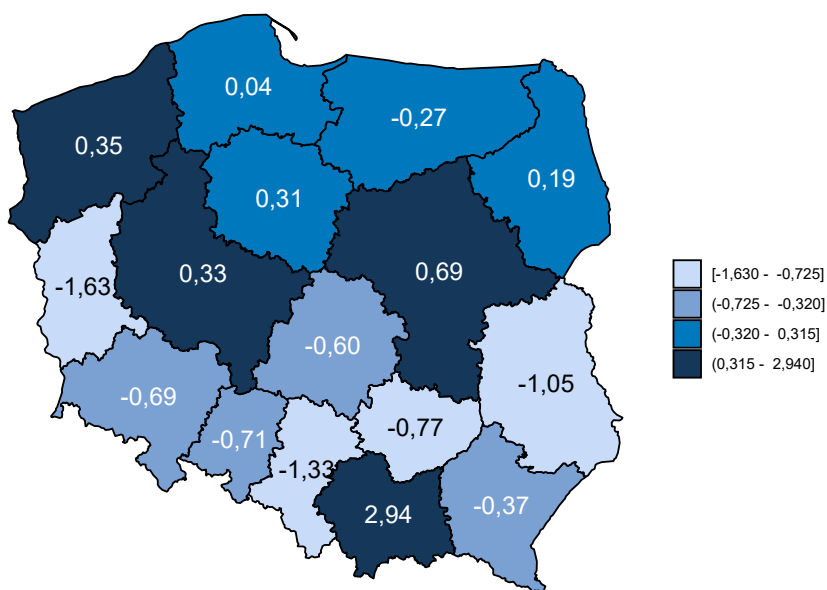
twie.⁴

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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznaw⁵ wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,37 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
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0041	NZOZ Pomorskie Centra Kardiologiczne	starogardzki
11.1051	American Heart of Poland s.a.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,42 tys. hospitalizacji dla 1,3 tys. pacjentów. Tym samym 12,11% 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 [%]
11.0019	1,30	1,42	-	0,05	12,1	12,1
11.0001	1,32	1,39	-	0,02	11,9	24,0
11.0005	1,00	1,03	-	0,02	8,8	32,8
11.0003	0,68	0,73	-	0,01	6,2	39,0
11.0004	0,68	0,73	-	0,01	6,2	45,2
11.0012	0,65	0,71	-	0,01	6,0	51,2

⁵Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

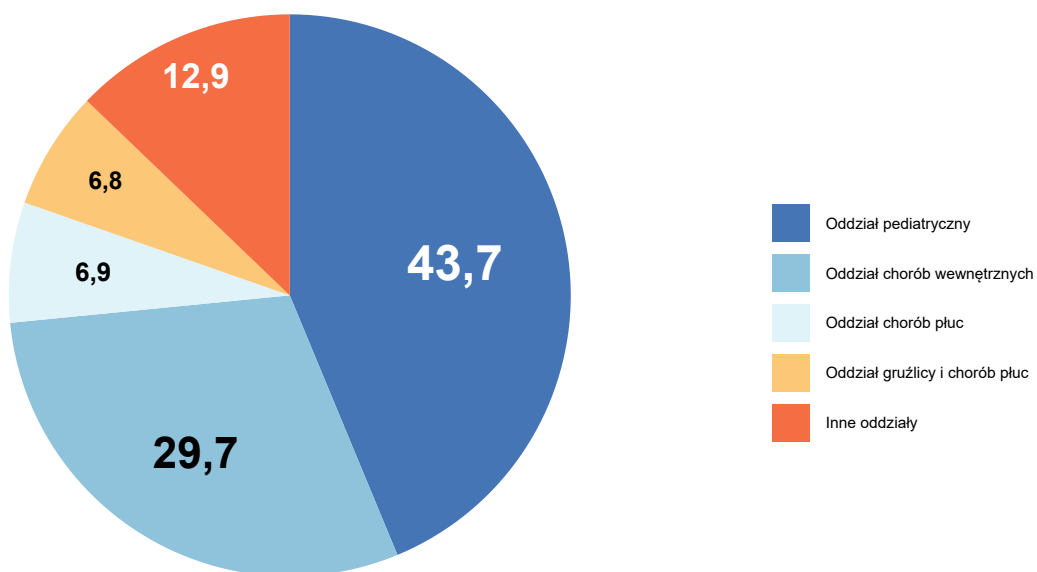
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0011	0,61	0,65	-	0,01	5,5	56,8
11.0006	0,54	0,57	-	0,00	4,8	61,6
11.0002	0,49	0,53	-	0,02	4,5	66,1
11.0025	0,41	0,46	-	0,00	3,9	70,0
11.0013	0,42	0,45	-	0,00	3,8	73,8
11.0022	0,36	0,38	-	0,00	3,2	77,1
11.0007	0,34	0,37	-	0,00	3,2	80,2
11.0016	0,29	0,32	-	0,00	2,8	83,0
11.0018	0,30	0,31	-	0,00	2,7	85,7
11.0026	0,27	0,30	-	0,00	2,5	88,2
11.0017	0,26	0,28	-	0,00	2,3	90,5
11.0015	0,24	0,25	-	0,01	2,1	92,7
11.0021	0,21	0,22	-	-	1,9	94,6
11.0024	0,21	0,22	-	0,00	1,9	96,5
11.0023	0,20	0,21	-	0,00	1,8	98,3
11.0031	0,08	0,08	-	-	0,7	99,0
11.0039	0,05	0,05	-	-	0,5	99,4
11.0014	0,04	0,04	-	0,00	0,4	99,8
11.0028	0,02	0,02	-	-	0,1	99,9
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
11.1051	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
11.0041	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	10,61	11,75	-	0,18	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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: Pediatria oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 73,4% 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 77,9% hospitalizacji w analizowanej grupie.

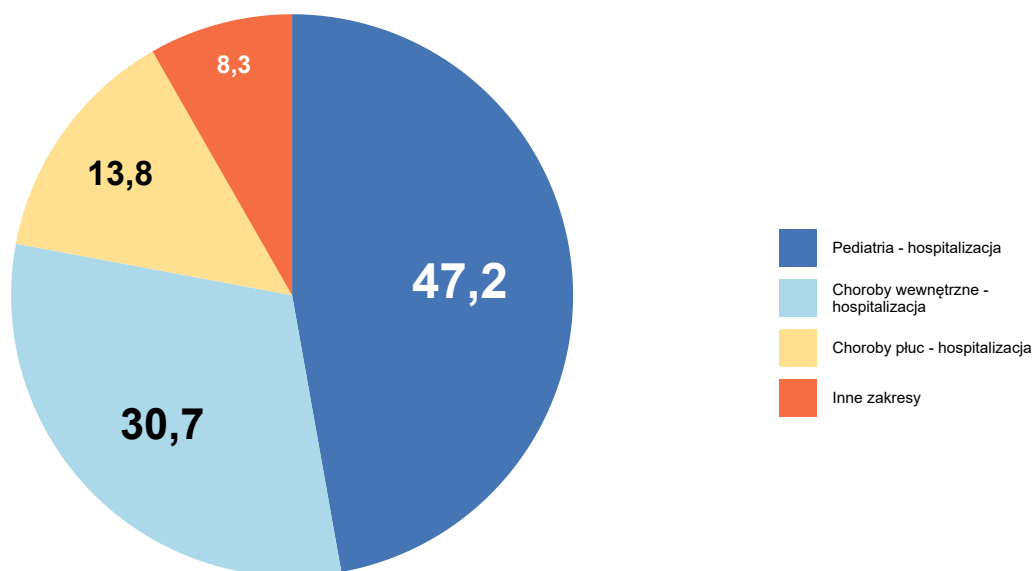
⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	-	3,5	-	-	3,5
Oddział gruźlicy i chorób płuc	-	0,8	-	-	-	-	0,8
Oddział chorób płuc	-	0,8	-	-	-	-	0,8
Oddział pediatryczny	-	-	-	-	5,1	0,0	5,1
Oddział chirurgii klatki piersiowej	0,1	-	-	-	-	0,1	0,2
Inne oddziały	-	0,0	-	0,1	0,4	-	1,3
Woj.	0,1	1,6	0,2	3,6	5,5	0,6	11,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

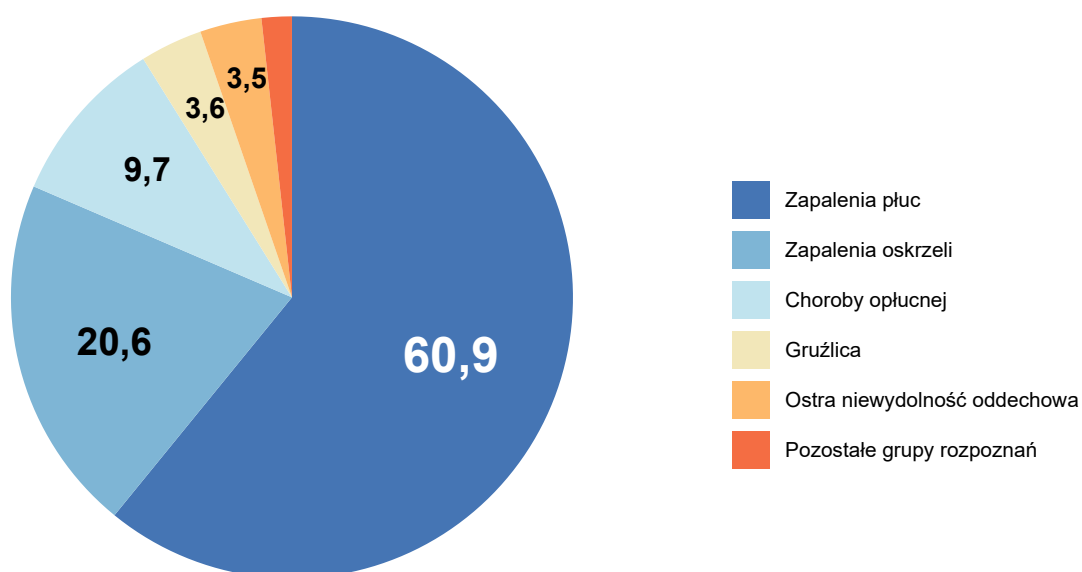
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

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

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 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 61% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Zapalenia płuc	6,74	7,15	0,09	-	60,88	60,88
Zapalenia oskrzeli	2,31	2,42	0,04	-	20,58	81,46
Choroby opłucnej	0,92	1,14	0,01	-	9,67	91,12
Gruźlica	0,37	0,42	-	-	3,59	94,72
Ostra niewydolność oddechowa	0,40	0,42	0,02	-	3,55	98,26
Obrzęk płuc	0,15	0,15	0,01	-	1,31	99,57
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,05	0,05	0,01	-	0,43	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.

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

Podgrupa	pediatryczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chorób płuc [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	chirurgii klatki piersiowej [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,01	0,29	0,22	0,15	0,21	0,25
Gruźlica	-	0,00	0,02	0,32	0,01	0,06
Obrzęk płuc	-	0,07	0,02	-	-	0,06
Ostra niewydolność oddechowa	0,05	0,16	0,02	0,02	0,00	0,16
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,02
Zapalenia oskrzeli	1,80	0,39	0,04	0,02	0,00	0,17
Zapalenia płuc	3,27	2,57	0,48	0,29	0,00	0,55
Ogółem	5,14	3,49	0,81	0,80	0,22	1,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,01	0,30	0,37	0,19	0,12	0,14
Gruźlica	-	0,00	0,35	-	0,00	0,07
Obrzęk płuc	-	0,07	0,02	-	-	0,06
Ostra niewydolność oddechowa	0,05	0,16	0,04	0,00	0,00	0,16
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,02
Zapalenia oskrzeli	1,89	0,40	0,06	-	0,00	0,07
Zapalenia płuc	3,59	2,66	0,77	0,00	-	0,13
Ogółem	5,55	3,61	1,62	0,20	0,13	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Choroby opłucnej [%]	Gruźlica [%]	Ostra niewydolność oddechowa [%]	pozostałe
11.0001	66,6	17,4	8,3	-	5,7	0,02
11.0002	39,9	7,2	38,9	1,5	6,8	0,06
11.0003	67,1	15,2	14,2	1,2	1,6	0,01
11.0004	74,4	13,8	7,8	-	2,6	0,01
11.0005	71,3	12,7	9,3	-	5,1	0,02
11.0006	46,8	29,8	11,4	2,6	0,9	0,08
11.0007	48,9	36,6	11,8	-	1,9	0,01
11.0011	52,1	37,0	7,4	-	3,1	0,00
11.0012	63,2	26,9	7,3	-	1,3	0,01
11.0013	60,6	25,9	4,4	-	5,5	0,04
11.0014	25,0	15,9	31,8	2,3	25,0	-

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Choroby opłucnej [%]	Gruźlica [%]	Ostra niewydolność oddechowa [%]	pozostałe
11.0015	53,6	39,3	5,2	-	1,2	0,01
11.0016	68,3	7,7	6,5	-	14,5	0,03
11.0017	54,7	34,8	6,9	-	2,5	0,01
11.0018	73,2	22,9	1,9	-	1,9	-
11.0019	76,7	17,7	0,9	4,2	0,4	0,00
11.0021	52,0	28,9	7,1	0,4	10,7	0,01
11.0022	12,9	7,6	10,2	68,8	0,5	-
11.0023	55,9	35,2	4,2	0,5	3,8	0,00
11.0024	29,6	58,3	5,8	-	4,9	0,01
11.0025	48,8	2,2	31,6	14,3	2,4	0,01
11.0026	74,5	19,8	1,3	-	2,3	0,02
11.0028	60,0	6,7	13,3	-	20,0	-
11.0031	79,7	6,3	6,3	-	3,8	0,04
11.0036	-	-	33,3	-	66,7	-
11.0039	54,7	32,1	13,2	-	-	-
11.0041	-	-	-	-	-	1,00
11.1051	-	-	66,7	-	-	0,33
Woj.	60,9	20,6	9,7	3,6	3,5	0,02

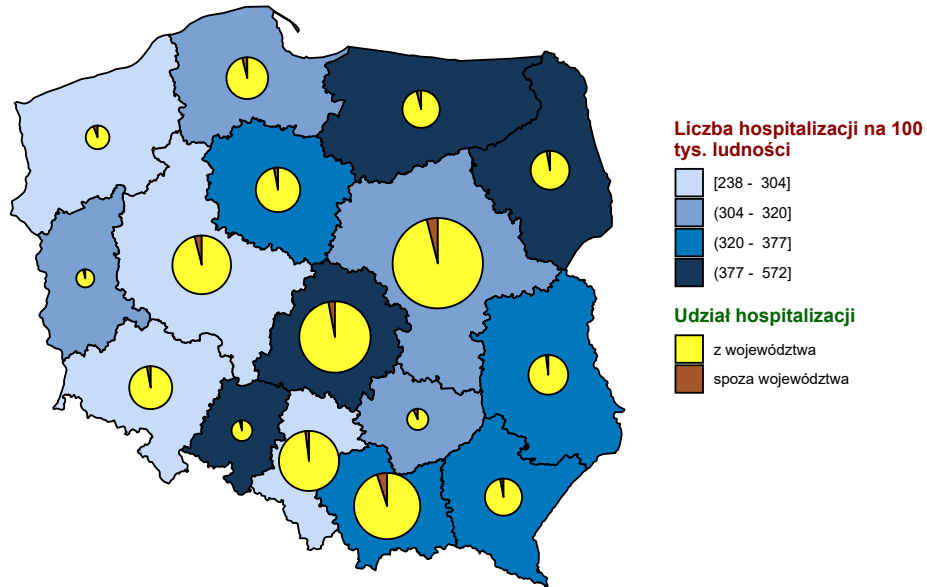
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Zapalenie płuc

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 7,15 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zapalenia płuc (dalej: podgrupa)¹⁰, co stanowiło 60,89% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

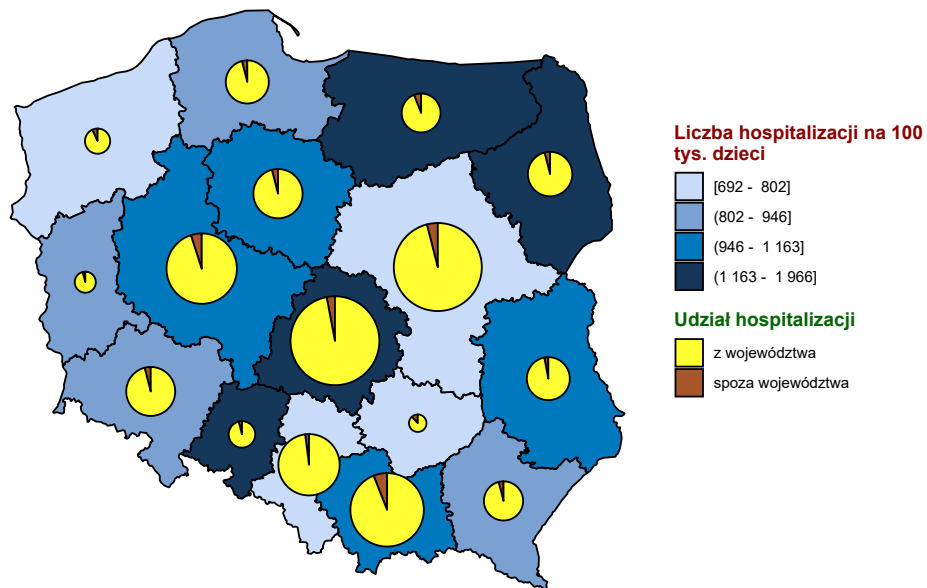
¹⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A37, B44, J11, J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J69.

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



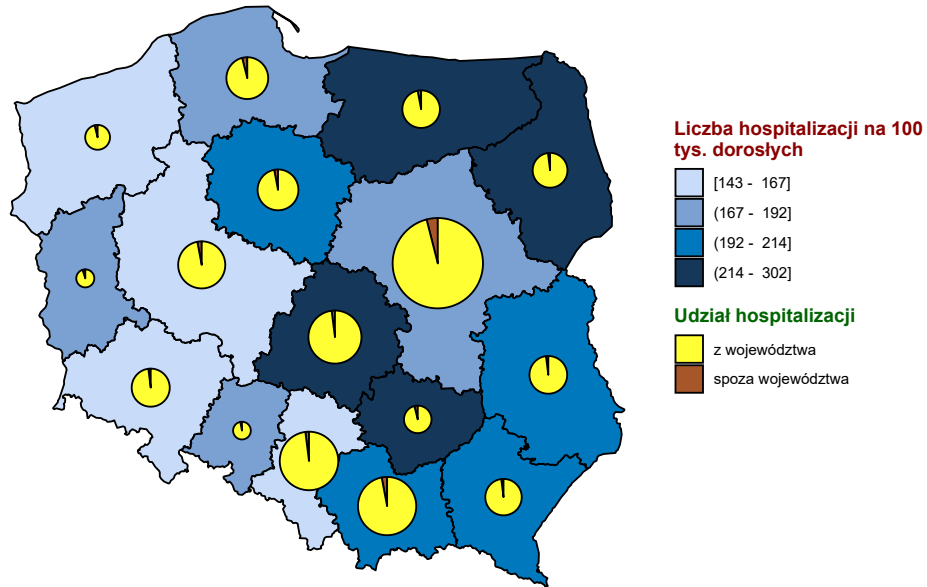
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



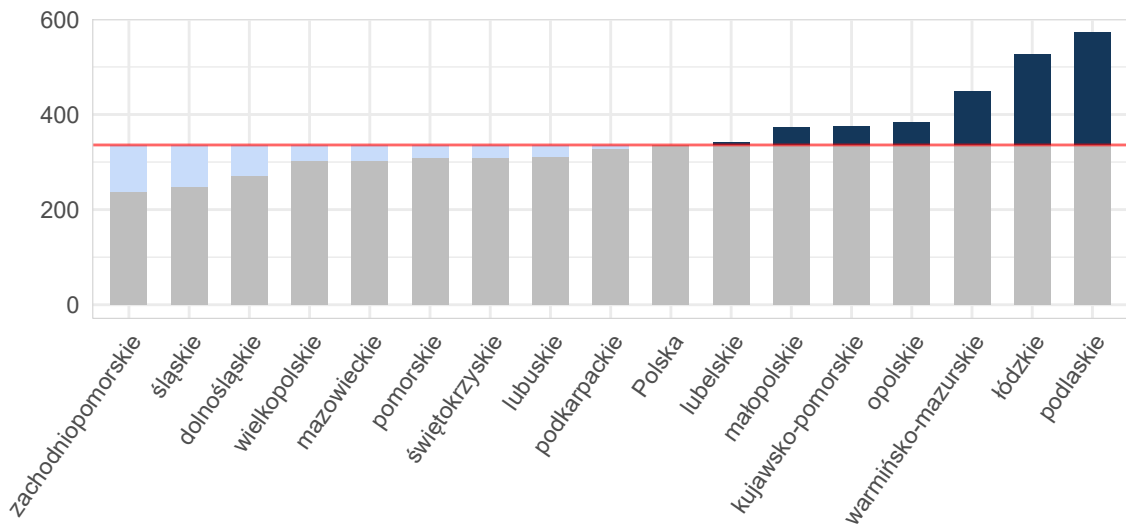
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



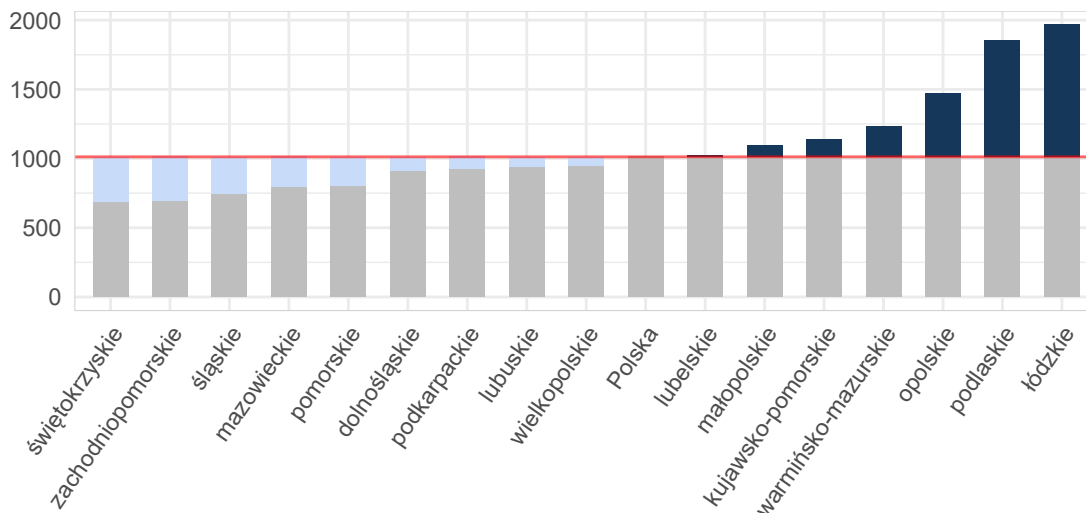
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



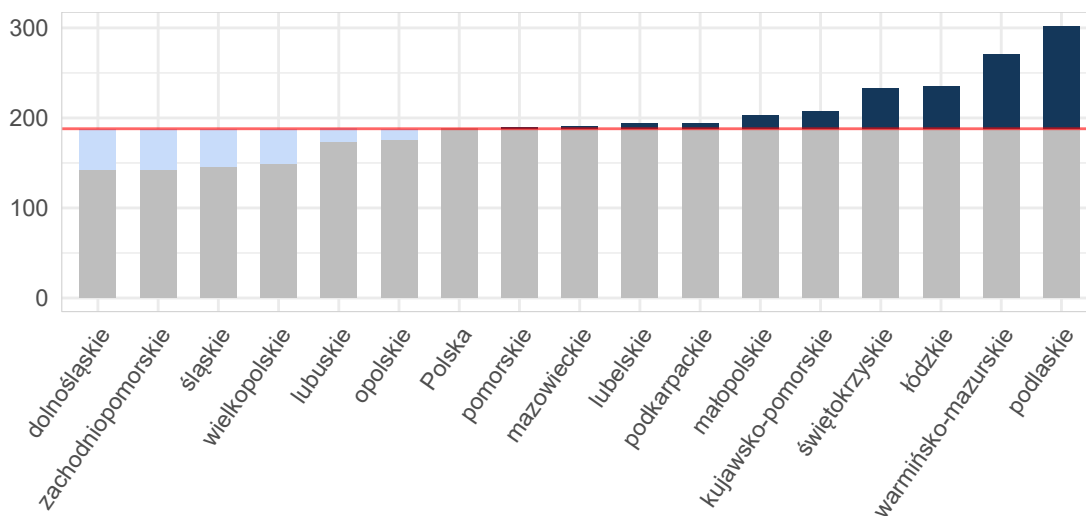
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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

Tabela 2.1.11: 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	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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,74 tys. hospitalizacji dla 0,71 tys. pacjentów. Tym samym 20,99% 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

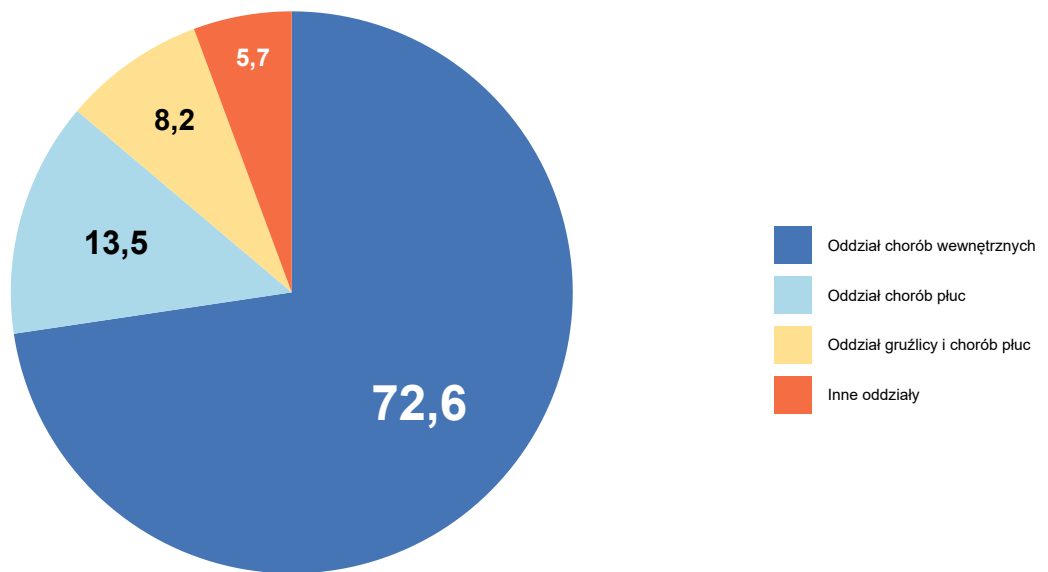
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,71	0,74	0,01	-	21,0	21,0
11.0003	0,36	0,38	0,00	-	10,8	31,8
11.0005	0,32	0,33	0,00	-	9,4	41,2
11.0004	0,29	0,30	0,00	-	8,5	49,7
11.0012	0,26	0,27	-	-	7,8	57,5
11.0025	0,21	0,22	0,00	-	6,3	63,8
11.0002	0,20	0,21	0,00	-	5,9	69,7
11.0006	0,20	0,21	0,00	-	5,9	75,6
11.0011	0,17	0,18	0,00	-	5,0	80,5
11.0013	0,13	0,14	-	-	3,9	84,4
11.0007	0,11	0,11	0,00	-	3,1	87,5
11.0018	0,08	0,09	0,00	-	2,4	90,0
11.0026	0,08	0,08	-	-	2,4	92,3
11.0031	0,06	0,06	-	-	1,8	94,1
11.0022	0,03	0,03	0,00	-	0,9	95,0
11.0023	0,03	0,03	0,00	-	0,9	95,9
11.0039	0,03	0,03	-	-	0,8	96,7
11.0016	0,02	0,03	-	-	0,8	97,5
11.0024	0,02	0,02	0,00	-	0,7	98,1
11.0021	0,02	0,02	-	-	0,5	98,7
11.0017	0,02	0,02	-	-	0,5	99,2
11.0014	0,01	0,01	-	-	0,3	99,5
11.0028	0,01	0,01	-	-	0,3	99,7
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	3,34	3,54	0,04	-	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 chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 86,2% 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 97,1%.

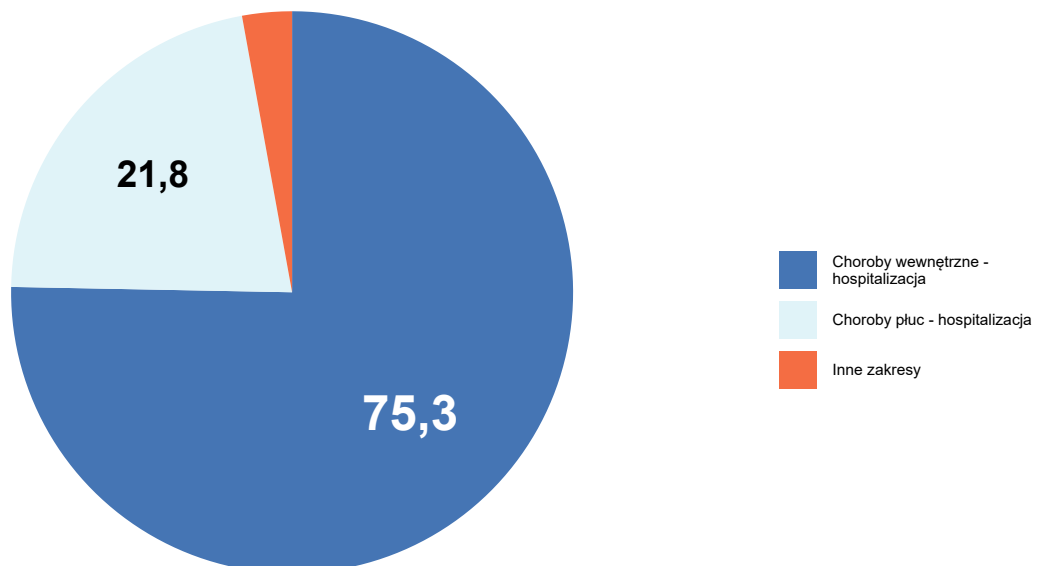
¹¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,73	-	-	-	0,01	0,00	0,74
11.0003	0,26	0,12	-	-	0,00	-	0,38
11.0005	0,15	0,18	-	-	-	0,00	0,33
11.0004	0,30	-	-	-	0,00	0,00	0,30
11.0012	0,27	-	-	-	-	-	0,27
11.0025	0,02	0,01	0,20	-	-	0,00	0,22
11.0002	0,03	-	0,08	0,04	0,00	0,06	0,21
11.0006	0,04	0,17	-	-	-	-	0,21
11.0011	0,17	-	-	-	0,00	0,00	0,18
11.0013	0,14	-	-	-	-	0,00	0,14
11.0007	0,11	-	-	-	0,00	-	0,11
11.0018	0,08	-	-	-	0,00	0,00	0,09
11.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
11.0031	0,04	-	-	-	-	0,02	0,06
11.0022	-	-	0,02	-	-	0,01	0,03
11.0023	0,02	-	-	-	0,01	0,00	0,03
11.0039	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0016	0,02	-	-	-	0,00	0,00	0,03
11.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0021	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
11.0017	0,02	-	-	-	0,00	0,00	0,02
11.0014	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
11.0028	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,57	0,48	0,29	0,04	0,03	0,12	3,54

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.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,73	-	-	0,00	-	0,01	0,74
11.0003	0,26	0,12	-	0,00	-	-	0,38
11.0005	0,15	0,18	-	-	0,00	0,00	0,33
11.0004	0,30	-	-	-	0,00	0,00	0,30
11.0012	0,27	-	-	-	-	-	0,27
11.0025	0,02	0,20	-	-	-	0,00	0,22
11.0002	0,11	0,08	-	-	-	0,02	0,21
11.0006	0,04	0,17	-	-	-	-	0,21
11.0011	0,17	-	-	0,00	0,00	0,00	0,18
11.0013	0,14	-	-	-	0,00	-	0,14
11.0007	0,11	-	-	0,00	-	-	0,11
11.0018	0,08	-	-	0,00	0,00	0,00	0,09

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Pediatría - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
11.0031	0,05	-	0,01	-	-	-	0,06
11.0022	-	0,02	0,01	-	-	-	0,03
11.0023	0,02	-	-	0,01	0,00	-	0,03
11.0039	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0016	0,02	-	-	0,00	0,00	-	0,03
11.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0021	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
11.0017	0,02	-	-	0,00	0,00	-	0,02
11.0014	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0028	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	2,66	0,77	0,02	0,02	0,02	0,04	3,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.16: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
11.0001	742	-	1,2	0,1	0,3	-	21,0	0,4	57,7	4,0	1,8	0,1
11.0002	209	4,3	19,6	-	-	9,6	8,1	1,9	50,7	2,9	1,9	-
11.0003	382	2,6	5,5	0,3	-	35,3	64,7	-	59,4	0,8	-	-
11.0004	301	-	4,7	-	-	25,9	5,3	1,0	54,8	5,0	0,7	-
11.0005	333	22,2	6,3	0,6	0,6	-	63,4	1,8	90,7	-	-	-
11.0006	208	-	7,7	-	-	-	1,9	-	94,7	52,4	-	-
11.0007	111	0,9	0,9	-	-	28,8	16,2	-	82,9	0,9	0,9	-
11.0011	175	-	-	-	0,6	-	43,4	0,6	88,0	1,1	2,3	-
11.0012	274	-	-	-	-	41,6	4,7	-	96,4	-	-	-
11.0013	137	-	-	0,7	-	61,3	42,3	0,7	43,8	40,9	-	-
11.0014	11	-	9,1	-	-	9,1	45,5	-	81,8	9,1	9,1	-
11.0015	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0016	27	-	-	-	3,7	3,7	-	-	40,7	-	3,7	-
11.0017	18	-	-	-	-	-	5,6	-	88,9	5,6	5,6	-
11.0018	86	-	-	-	-	-	44,2	2,3	64,0	-	-	-
11.0019	4	-	-	-	-	-	50,0	-	100,0	-	-	-
11.0021	19	-	-	-	-	31,6	5,3	-	84,2	5,3	5,3	-
11.0022	31	12,9	29,0	-	-	22,6	64,5	-	74,2	9,7	-	-
11.0023	31	-	-	-	-	-	32,3	-	77,4	6,5	16,1	-
11.0024	24	-	-	-	-	-	-	-	83,3	-	-	-
11.0025	222	51,8	79,7	6,8	2,7	-	24,8	3,2	88,7	16,7	-	-
11.0026	84	-	-	-	-	-	4,8	-	89,3	9,5	-	-
11.0028	9	-	-	-	-	-	44,4	-	77,8	44,4	11,1	-
11.0031	63	-	-	-	-	-	15,9	-	85,7	-	-	-
11.0039	29	-	-	-	-	-	6,9	-	82,8	-	-	-
Woj.	3 535	6,0	8,8	0,6	0,3	13,5	27,4	0,8	71,7	7,9	1,0	0,0

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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 34.45%. 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 90.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 21 (84%).

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 [%]
11.0007	99,1	0,9	-	100,0	-	1	-
11.0006	89,9	10,1	-	100,0	61,9	0	61,9
11.0025	32,9	67,1	-	100,0	18,1	6	18,1
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	98,8	1,2	-	100,0	-	311	-
11.0013	97,1	2,9	-	100,0	75,0	0	75,0
11.0011	96,0	-	4,0	-	-	-	-
11.0001	99,6	0,4	-	100,0	66,7	0	66,7
11.0004	99,3	0,7	-	100,0	-	2	-
11.0018	96,5	3,5	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0031	95,2	4,8	-	100,0	-	11	-
11.0024	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 [%]
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	97,3	2,7	-	100,0	66,7	0	66,7
11.0016	70,4	29,6	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0003	99,7	0,3	-	100,0	-	24	-
11.0002	94,7	5,3	-	100,0	27,3	8	27,3
11.0012	93,4	6,6	-	100,0	83,3	0	83,3
11.0015	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	90,9	9,1	-	100,0	-	1	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	75,0	25,0	-	100,0	-	13	-
11.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	93,1	6,7	0,2	100,0	34,5	3	34,5

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 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 2.1.19: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0001	0,74	1,21	0,55	-	99,45	-
11.0002	0,21	4,31	3,00	16,67	97,00	0,52
11.0003	0,38	1,31	0,53	-	99,47	-
11.0004	0,30	1,00	-	-	100,00	-
11.0005	0,33	0,30	2,11	-	97,89	-
11.0006	0,21	-	-	-	100,00	-
11.0007	0,11	0,90	-	-	100,00	-
11.0011	0,18	2,29	0,58	-	99,42	1,18
11.0012	0,27	-	-	-	100,00	-
11.0013	0,14	-	0,73	-	99,27	0,74
11.0014	0,01	9,09	-	-	100,00	-
11.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0016	0,03	3,70	-	-	100,00	7,69
11.0017	0,02	5,56	-	-	100,00	-
11.0018	0,09	2,33	-	-	100,00	-
11.0019	0,00	-	-	-	100,00	50,00
11.0021	0,02	10,53	-	-	100,00	-
11.0022	0,03	-	-	-	100,00	3,23
11.0023	0,03	19,35	-	-	100,00	4,00
11.0024	0,02	-	-	-	100,00	-
11.0025	0,22	-	10,81	-	89,19	-
11.0026	0,08	-	-	-	100,00	-
11.0028	0,01	11,11	-	-	100,00	-
11.0031	0,06	-	-	-	100,00	-
11.0039	0,03	-	-	-	100,00	-
Woj.	3,54	1,30	1,29	2,22	98,71	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	0,55	-	25,00	-	75,00	-
11.0002	3,00	33,33	-	-	16,67	50,00
11.0003	0,53	-	-	-	50,00	50,00
11.0005	2,11	-	-	42,86	57,14	-
11.0011	0,58	-	-	-	100,00	-
11.0013	0,73	-	-	-	100,00	-
11.0025	10,81	4,17	-	4,17	83,33	8,33
Woj.	1,29	6,67	2,22	8,89	68,89	13,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D49 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,7	53,9	23,5	12,0	7,8	0,9	1,9
11.0002	0,2	46,9	31,1	6,7	6,2	2,4	6,7
11.0003	0,4	53,9	15,7	5,5	22,3	0,8	1,8
11.0004	0,3	70,4	16,6	9,6	2,3	0,7	0,3
11.0005	0,3	55,9	23,7	12,6	5,4	-	2,4
11.0006	0,2	78,4	17,3	4,3	-	-	-
11.0007	0,1	51,4	41,4	3,6	-	0,9	2,7
11.0011	0,2	9,7	39,4	21,7	24,6	2,3	2,3
11.0012	0,3	94,5	4,4	0,4	0,4	-	0,4
11.0013	0,1	33,6	21,9	40,9	2,2	-	1,5
11.0014	0,0	-	54,5	27,3	9,1	9,1	-
11.0015	0,0	-	80,0	20,0	-	-	-
11.0016	0,0	33,3	44,4	7,4	3,7	3,7	7,4
11.0017	0,0	-	83,3	11,1	-	5,6	-
11.0018	0,1	38,4	33,7	12,8	11,6	1,2	2,3
11.0019	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
11.0021	0,0	-	21,1	21,1	47,4	5,3	5,3
11.0022	0,0	48,4	41,9	3,2	-	-	6,5
11.0023	0,0	29,0	29,0	9,7	9,7	19,4	3,2
11.0024	0,0	20,8	54,2	25,0	-	-	-
11.0025	0,2	86,0	1,4	0,9	0,5	-	11,3
11.0026	0,1	97,6	1,2	1,2	-	-	-
11.0028	0,0	44,4	22,2	11,1	11,1	11,1	-
11.0031	0,1	88,9	11,1	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	41,4	34,5	24,1	-	-
Woj.	3,5	58,0	21,2	9,9	7,4	1,0	2,5

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

Tabela 2.1.22: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D49 uszkodzenia inhalacyjne płuc
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.41** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.23: 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 [%]
11.0001	0,7	0,4	0,3	2,7	1,8	15,2
11.0002	0,2	0,5	0,5	5,3	2,9	15,8
11.0003	0,4	-	-	4,7	4,2	18,8
11.0004	0,3	0,7	-	2,7	2,0	15,9
11.0005	0,3	1,2	0,6	3,9	3,3	9,3
11.0006	0,2	1,0	-	2,4	1,9	8,7
11.0007	0,1	-	-	6,3	3,6	13,5
11.0011	0,2	-	-	2,3	2,3	7,4
11.0012	0,3	-	-	3,3	1,8	10,6
11.0013	0,1	-	-	4,4	2,9	16,1
11.0014	0,0	18,2	9,1	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	3,7	3,7	18,5
11.0017	0,0	-	-	-	-	22,2
11.0018	0,1	-	-	5,8	4,7	7,0
11.0019	0,0	-	-	25,0	25,0	25,0
11.0021	0,0	-	-	-	-	5,3
11.0022	0,0	9,7	6,5	-	-	3,2
11.0023	0,0	-	-	-	-	3,2
11.0024	0,0	-	-	-	-	8,3
11.0025	0,2	4,1	2,3	3,2	1,8	13,5
11.0026	0,1	-	-	1,2	1,2	3,6
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,1	-	-	-	-	7,9
11.0039	0,0	-	-	-	-	13,8
Woj.	3,5	0,7	0,4	3,3	2,4	12,9

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

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

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

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 [%]
11.0001	11,5	9,8	10,0	7,7	0,9	11,3
11.0002	13,0	9,8	9,0	10,4	0,5	7,7

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 [%]
11.0003	10,2	9,7	9,0	6,1	1,3	14,7
11.0004	11,6	9,8	9,0	9,9	1,0	12,0
11.0005	9,0	9,7	8,0	5,4	1,5	11,1
11.0006	11,0	9,6	10,0	5,3	0,5	5,3
11.0007	7,4	9,8	7,0	3,9	0,9	15,3
11.0011	9,2	9,8	8,0	5,6	2,3	8,6
11.0012	11,3	9,8	9,0	6,4	-	9,1
11.0013	6,4	9,7	5,0	4,8	-	28,5
11.0014	7,2	9,3	7,0	2,1	-	-
11.0015	7,8	9,0	7,0	2,5	-	-
11.0016	8,6	9,2	6,0	6,8	-	7,4
11.0017	8,1	8,1	6,0	8,6	-	11,1
11.0018	9,1	9,8	9,0	4,6	3,5	16,3
11.0019	3,8	5,4	3,5	1,7	-	50,0
11.0021	9,1	9,9	5,0	8,0	-	10,5
11.0022	8,5	9,2	7,0	4,8	6,5	12,9
11.0023	9,2	9,2	8,0	5,4	6,5	19,4
11.0024	7,6	9,8	6,0	6,4	4,2	12,5
11.0025	10,8	9,7	9,0	5,7	0,5	2,3
11.0026	10,7	9,7	8,0	6,2	-	10,7
11.0028	13,1	9,8	9,0	12,7	-	22,2
11.0031	10,0	9,8	9,0	5,5	-	4,8
11.0039	6,1	9,8	6,0	3,1	-	17,2
Woj.	10,4	9,7	8,0	7,1	1,0	11,2

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 [%]
11.0001	75,8	44,3	0,8	1,2	4,4	6,2	87,3
11.0002	70,3	37,8	2,4	1,9	9,1	7,7	78,9
11.0003	72,8	41,4	0,8	1,8	5,8	10,2	81,4
11.0004	72,3	48,8	1,3	2,7	5,0	9,0	82,1
11.0005	70,4	42,0	1,5	2,4	5,7	11,4	79,0
11.0006	65,0	37,5	1,0	7,7	11,5	12,0	67,8
11.0007	71,0	39,6	-	2,7	3,6	13,5	80,2
11.0011	72,0	42,3	1,1	0,6	4,0	9,1	85,1
11.0012	71,0	39,1	1,1	2,2	4,0	11,7	81,0
11.0013	71,8	42,3	1,5	4,4	0,7	9,5	83,9
11.0014	73,5	9,1	9,1	-	-	9,1	81,8
11.0015	45,0	20,0	20,0	-	40,0	20,0	20,0
11.0016	63,1	33,3	7,4	11,1	3,7	14,8	63,0
11.0017	48,4	44,4	22,2	5,6	27,8	5,6	38,9
11.0018	72,3	41,9	2,3	1,2	2,3	7,0	87,2
11.0019	18,0	75,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	67,4	47,4	-	10,5	10,5	-	78,9
11.0022	54,0	29,0	9,7	9,7	19,4	12,9	48,4
11.0023	59,8	38,7	12,9	6,5	6,5	12,9	61,3
11.0024	71,7	37,5	-	8,3	8,3	4,2	79,2
11.0025	66,3	40,5	-	2,7	8,6	15,3	73,4
11.0026	69,8	42,9	-	6,0	6,0	7,1	81,0

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 [%]
11.0028	67,9	22,2	-	-	-	22,2	77,8
11.0031	74,7	47,6	3,2	-	6,3	4,8	85,7
11.0039	75,1	55,2	-	3,4	6,9	3,4	86,2
Woj.	71,2	42,0	1,6	2,7	5,9	9,5	80,5

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: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *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 2.1.44 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

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 [%]
11.0001	0,74	4,45	15,23	37,60	37,33	5,39
11.0002	0,21	9,57	22,49	35,41	27,27	5,26
11.0003	0,38	6,54	18,85	39,27	33,51	1,83
11.0004	0,30	6,64	20,60	44,19	26,58	1,99
11.0005	0,33	7,21	27,63	34,53	27,03	3,60
11.0006	0,21	19,23	23,56	37,50	17,31	2,40
11.0007	0,11	7,21	26,13	38,74	24,32	3,60
11.0011	0,18	3,43	22,86	42,86	26,29	4,57
11.0012	0,27	5,84	26,64	40,15	26,64	0,73
11.0013	0,14	7,30	18,25	41,61	29,20	3,65
11.0014	0,01	9,09	9,09	36,36	36,36	9,09
11.0015	0,00	40,00	60,00	-	-	-
11.0016	0,03	14,81	29,63	37,04	11,11	7,41
11.0017	0,02	50,00	11,11	16,67	22,22	-
11.0018	0,09	3,49	17,44	55,81	23,26	-
11.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,02	5,26	21,05	47,37	21,05	5,26
11.0022	0,03	29,03	41,94	22,58	6,45	-
11.0023	0,03	19,35	19,35	54,84	6,45	-
11.0024	0,02	12,50	12,50	50,00	25,00	-
11.0025	0,22	9,01	39,19	35,59	14,86	1,35
11.0026	0,08	9,52	23,81	45,24	17,86	3,57

¹⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]
11.0028	0,01	-	55,56	22,22	22,22	-
11.0031	0,06	9,52	11,11	39,68	34,92	4,76
11.0039	0,03	10,34	6,90	41,38	31,03	10,34
Woj.	3,54	7,95	22,01	39,04	27,72	3,28

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.45. 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 [%]			
11.0001	3,8	23,3	72,9	14,0	0,0	10,8
11.0002	2,4	21,5	76,1	10,4	0,0	9,6
11.0003	3,9	20,2	75,9	18,3	8,6	33,5
11.0004	2,0	2,0	96,0	11,6	0,0	37,9
11.0005	3,0	19,5	77,5	8,9	0,0	5,7
11.0006	7,2	22,1	70,7	19,5	14,6	48,6
11.0007	3,6	28,8	67,6	25,3	13,5	68,5
11.0011	4,0	18,3	77,7	24,1	12,4	49,7
11.0012	1,1	14,6	84,3	11,6	6,4	39,8
11.0013	4,4	19,0	76,6	16,6	5,5	42,3
11.0014	-	45,5	54,5	15,0	0,0	9,1
11.0015	-	-	100,0	12,1	15,0	80,0
11.0016	-	3,7	96,3	9,2	11,5	55,6
11.0017	5,6	22,2	72,2	13,5	3,2	38,9
11.0018	5,8	22,1	72,1	22,0	3,8	38,4
11.0019	-	25,0	75,0	7,4	0,0	-
11.0021	5,3	-	94,7	11,0	1,3	42,1
11.0022	3,2	64,5	32,3	28,7	20,0	38,7
11.0023	-	3,2	96,8	14,7	13,6	71,0
11.0024	-	4,2	95,8	7,4	6,0	58,3
11.0025	20,7	42,8	36,5	33,0	25,4	41,4
11.0026	2,4	22,6	75,0	11,0	0,0	53,6
11.0028	-	22,2	77,8	4,6	0,0	-
11.0031	6,3	25,4	68,3	16,5	0,0	3,2
11.0039	13,8	3,4	82,8	17,3	0,0	55,2
Woj.	4,6	20,6	74,8	16,0	0,0	30,1

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 2.1.46.

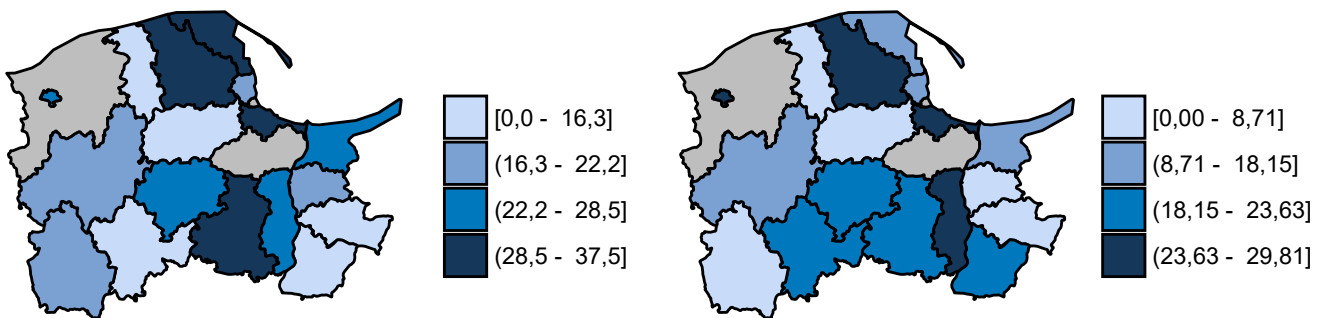
Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące śmiertelności

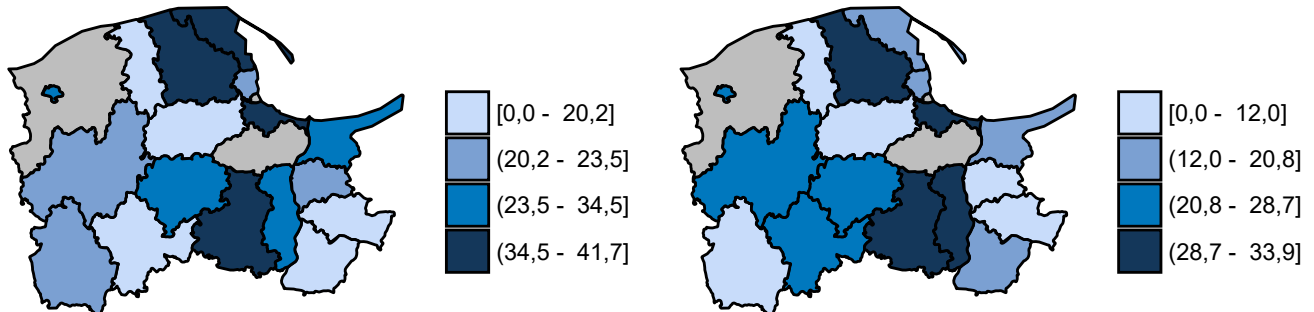
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
kujawsko-pomorskie	3,5	23,0	26,9	29,2	22,5	26,2	28,4
lubelskie	3,4	18,0	21,4	23,4	18,0	21,4	23,5
lubuskie	1,4	15,2	18,0	20,3	17,1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

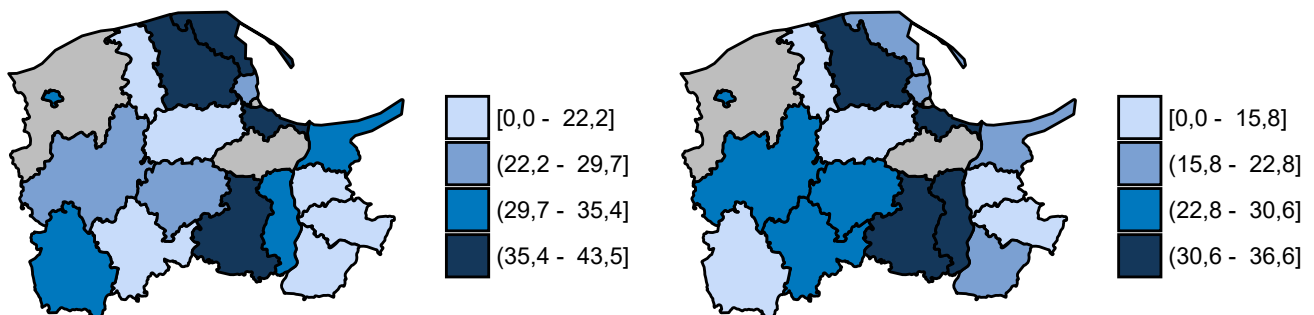
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

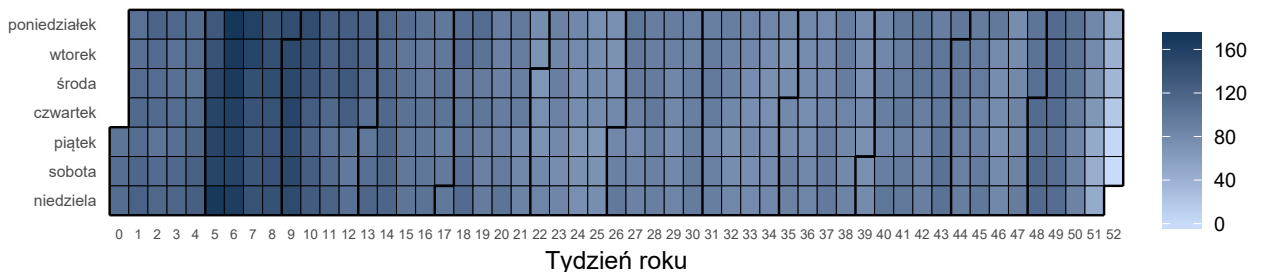
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 99 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 171, a minimalna 4. Na Wykresie 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

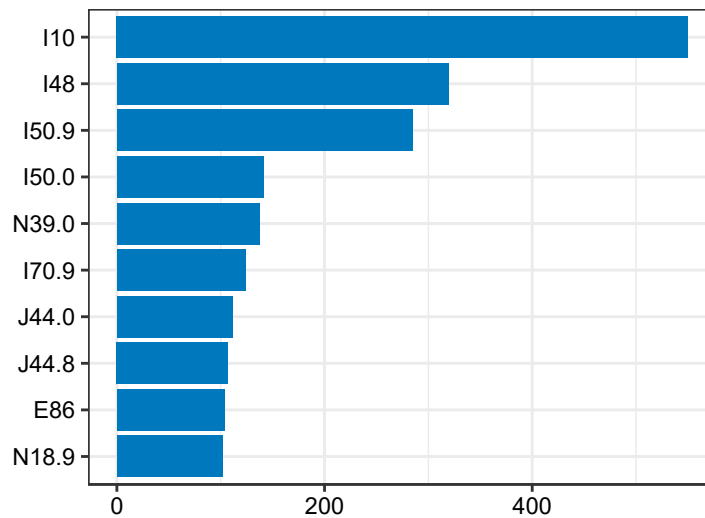
Wykres 2.1.17: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 15,56% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (9,02% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (8,06% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniące. 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

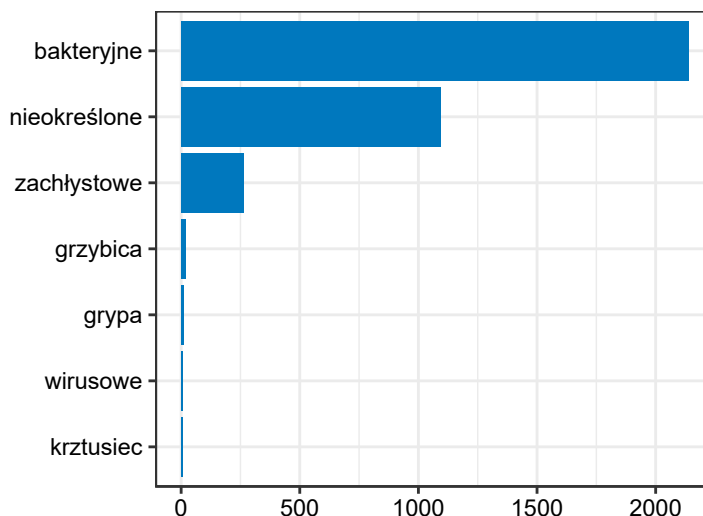
Tabela 2.1.29: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
N39.0 ZAKAŻENIE UKŁADU MOCZOWEGO W CZĘŚCI NIEOKREŚLONEJ
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
N18.9 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,09 tys. (31%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie pomorskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

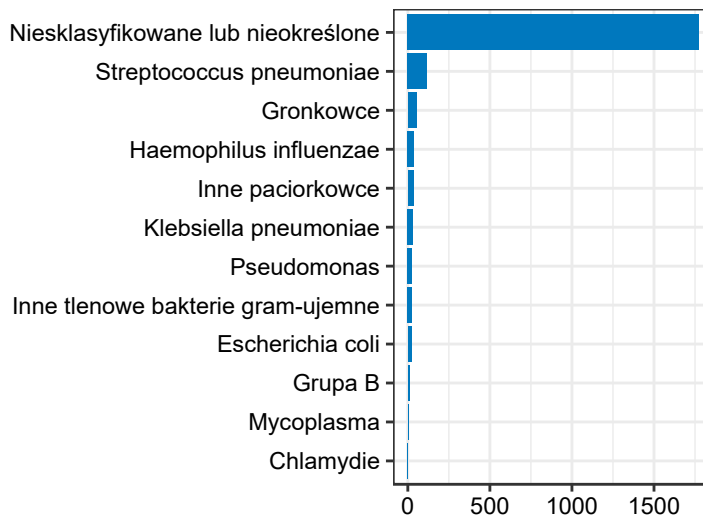
Wykres 2.1.19: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 2,14 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (17%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie pomorskim 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,09 tys. hospitalizacji dla 1,01 tys. pacjentów. Tym samym 30,04% 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.

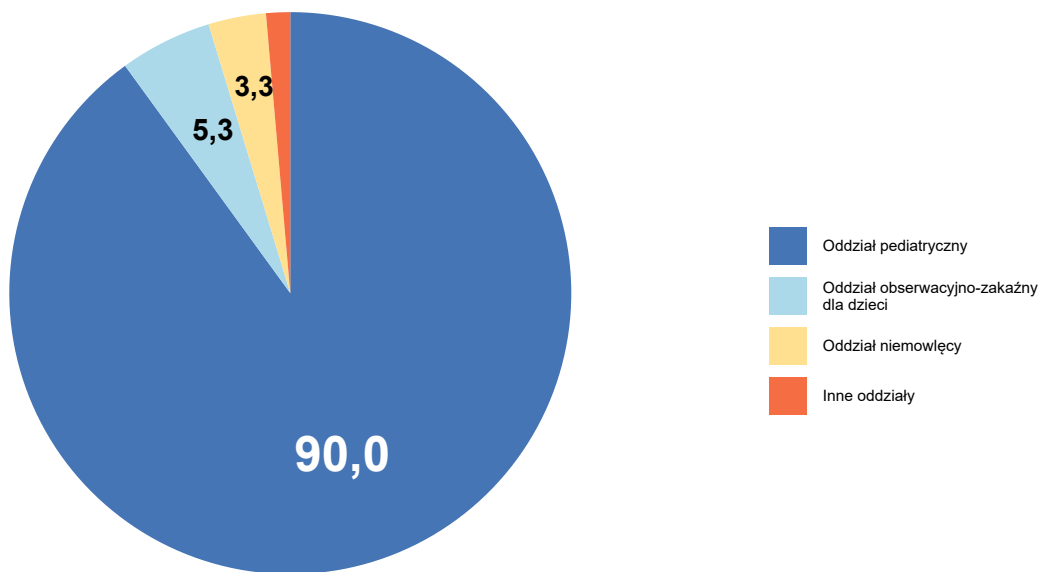
Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
11.0019	1,01	1,09	0,03	-	30,0	30,0
11.0005	0,40	0,40	0,00	-	11,2	41,2
11.0004	0,22	0,24	0,00	-	6,6	47,8
11.0016	0,18	0,20	-	-	5,4	53,2
11.0001	0,18	0,19	0,01	-	5,2	58,4
11.0012	0,17	0,17	0,00	-	4,8	63,2
11.0011	0,16	0,16	-	-	4,5	67,7
11.0018	0,14	0,14	-	-	4,0	71,7
11.0026	0,13	0,14	-	-	3,8	75,5
11.0013	0,14	0,14	-	-	3,8	79,3
11.0017	0,13	0,13	0,00	-	3,7	83,0
11.0015	0,13	0,13	0,00	-	3,6	86,6
11.0003	0,11	0,11	0,00	-	3,0	89,6
11.0021	0,10	0,10	-	-	2,7	92,3
11.0023	0,09	0,09	-	-	2,4	94,7
11.0007	0,07	0,07	-	-	2,0	96,7
11.0006	0,06	0,06	-	-	1,6	98,3
11.0024	0,04	0,04	0,00	-	1,2	99,4
11.0022	0,02	0,02	-	-	0,5	99,9
11.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	3,40	3,62	0,05	-	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 obserwacyjno-zakaźny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,2%.

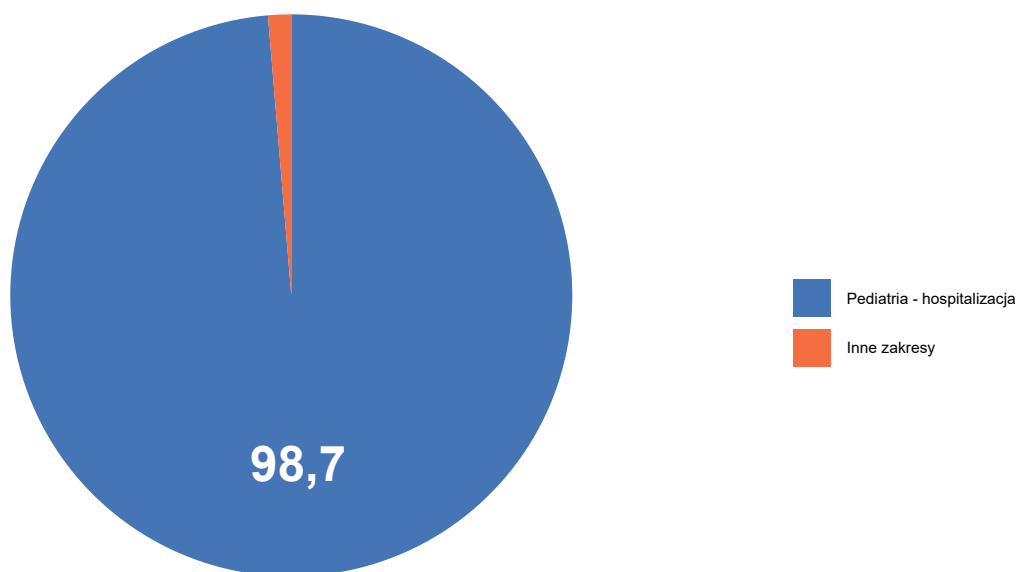
Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.22: 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 obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,75	0,17	0,12	0,02	0,02	0,01	1,09
11.0005	0,40	-	-	-	-	-	0,40
11.0004	0,24	-	-	-	-	0,00	0,24
11.0016	0,20	-	-	-	-	-	0,20
11.0001	0,18	-	-	-	-	0,00	0,19
11.0012	0,17	-	-	-	-	-	0,17
11.0011	0,16	-	-	-	-	-	0,16
11.0018	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0026	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0013	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0017	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0015	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0003	0,11	-	-	-	-	-	0,11
11.0021	0,10	-	-	-	-	-	0,10
11.0023	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0007	0,07	-	-	-	-	-	0,07
11.0006	0,06	-	-	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0022	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0002	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	3,26	0,19	0,12	0,02	0,02	0,01	3,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	1,06	-	0,01	0,01	0,00	-	1,09
11.0005	0,40	-	-	-	-	-	0,40
11.0004	0,24	-	-	-	-	0,00	0,24
11.0016	0,20	-	-	-	-	-	0,20
11.0001	0,18	-	-	0,00	-	-	0,19
11.0012	0,17	-	-	-	-	-	0,17
11.0011	0,16	-	-	-	-	-	0,16
11.0018	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0026	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0013	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0017	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0015	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0003	0,11	-	-	-	-	-	0,11
11.0021	0,10	-	-	-	-	-	0,10
11.0023	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0007	0,07	-	-	-	-	-	0,07
11.0006	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0022	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	3,57	0,02	0,01	0,01	0,00	0,00	3,62

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 [%]
11.0001	187	-	-	-	-	-	0,5	-	50,8	5,9	1,6	-
11.0002	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
11.0003	109	-	-	-	-	22,9	19,3	-	64,2	-	-	-
11.0004	240	-	-	-	0,4	7,9	0,8	-	75,8	7,5	-	-
11.0005	404	-	-	-	-	1,5	1,5	-	88,9	-	0,2	-
11.0006	58	-	-	-	-	-	-	-	86,2	1,7	-	-
11.0007	71	-	-	-	-	19,7	11,3	-	90,1	-	-	-
11.0011	164	-	-	-	-	-	63,4	-	74,4	-	-	-
11.0012	174	-	-	-	-	93,7	-	-	98,3	6,9	-	-
11.0013	137	-	-	-	-	8,8	1,5	-	89,1	6,6	-	-
11.0015	130	-	-	-	-	10,8	4,6	-	90,0	2,3	-	-
11.0016	195	-	-	-	-	-	-	-	26,2	-	29,7	-
11.0017	133	-	-	-	-	-	-	-	94,7	-	-	-
11.0018	144	-	-	-	-	1,4	27,1	-	90,3	0,7	-	-
11.0019	1 087	0,9	0,4	-	0,1	22,4	25,2	-	90,8	0,7	0,6	-
11.0021	98	-	-	-	-	29,6	1,0	-	100,0	12,2	-	-
11.0022	18	-	-	-	-	-	-	-	77,8	-	-	-
11.0023	88	-	-	-	-	-	10,2	-	97,7	1,1	-	-
11.0024	42	-	-	-	-	2,4	-	-	90,5	-	-	-
11.0026	138	-	-	-	-	-	53,6	-	99,3	3,6	1,4	0,7
Woj.	3 619	0,3	0,1	-	0,1	14,6	15,1	-	83,4	2,2	2,0	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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50.68%. 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 94.05%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (85%).

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 [%]
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	96,6	3,4	-	100,0	-	1	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	92,5	7,0	0,5	100,0	46,2	1	46,2
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	99,2	0,8	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	84,6	15,4	-	100,0	96,7	0	96,7

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 [%]
11.0005	99,3	0,7	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	98,9	1,1	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0015	74,6	25,4	-	100,0	93,9	0	93,9
11.0019	94,3	5,7	-	100,0	4,8	13	4,8
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	50,0	50,0	-	100,0	-	7	-
Woj.	95,9	4,1	0,0	100,0	50,7	0	50,7

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 [%]
11.0001	0,19	1,07	-	-	100,00	-
11.0002	0,00	50,00	-	-	100,00	100,00
11.0003	0,11	-	-	-	100,00	-
11.0004	0,24	0,42	0,42	100,00	99,58	-
11.0005	0,40	-	-	-	100,00	-
11.0006	0,06	-	-	-	100,00	-
11.0007	0,07	-	-	-	100,00	-
11.0011	0,16	-	-	-	100,00	-
11.0012	0,17	-	-	-	100,00	-
11.0013	0,14	-	-	-	100,00	-
11.0015	0,13	2,31	-	-	100,00	-
11.0016	0,20	-	-	-	100,00	-
11.0017	0,13	-	-	-	100,00	-
11.0018	0,14	-	-	-	100,00	-
11.0019	1,09	0,74	0,19	100,00	99,81	-
11.0021	0,10	-	-	-	100,00	-
11.0022	0,02	-	-	-	100,00	-
11.0023	0,09	1,14	-	-	100,00	-
11.0024	0,04	-	-	-	100,00	-
11.0026	0,14	-	-	-	100,00	-
Woj.	3,62	0,44	0,08	100,00	99,92	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0004	0,42	-	-	-	100,00	-
11.0019	0,19	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,08	-	-	-	33,33	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P04 [%]	D18 [%]	D48 [%]	P05 [%]	D49 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,2	57,8	22,5	11,8	1,6	1,1	5,3
11.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0003	0,1	41,3	29,4	18,3	-	4,6	6,4
11.0004	0,2	80,4	15,0	1,7	1,2	-	1,7
11.0005	0,4	84,4	13,9	1,0	-	0,7	-
11.0006	0,1	27,6	1,7	65,5	-	-	5,2
11.0007	0,1	95,8	2,8	1,4	-	-	-
11.0011	0,2	63,4	14,6	0,6	-	-	21,3
11.0012	0,2	77,0	17,8	2,9	1,7	-	0,6
11.0013	0,1	74,5	16,8	5,8	1,5	1,5	-
11.0015	0,1	88,5	4,6	0,8	-	-	6,2
11.0016	0,2	98,5	-	-	1,0	0,5	-
11.0017	0,1	60,2	30,8	2,3	3,0	1,5	2,3
11.0018	0,1	69,4	25,0	-	3,5	-	2,1
11.0019	1,1	11,0	80,1	0,3	5,2	2,5	0,9
11.0021	0,1	99,0	-	-	-	1,0	-
11.0022	0,0	-	38,9	11,1	16,7	-	33,3
11.0023	0,1	83,0	15,9	-	-	-	1,1
11.0024	0,0	73,8	26,2	-	-	-	-
11.0026	0,1	87,7	10,9	-	-	1,4	-
Woj.	3,6	56,4	34,5	3,1	2,2	1,2	2,6

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
D48 zapalenie płuc bez pw
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)
D49 uszkodzenia inhalacyjne płuc

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.

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 [%]
11.0001	0,2	0,5	0,5	6,4	4,3	12,8
11.0002	0,0	50,0	-	-	-	50,0
11.0003	0,1	-	-	6,4	5,5	12,8
11.0004	0,2	0,4	0,4	5,0	3,3	8,3
11.0005	0,4	-	-	2,2	1,2	1,5
11.0006	0,1	-	-	3,4	1,7	1,7
11.0007	0,1	-	-	4,2	1,4	4,2
11.0011	0,2	0,6	0,6	1,2	-	1,8
11.0012	0,2	1,1	1,1	1,1	-	2,3
11.0013	0,1	0,7	0,7	0,7	0,7	1,5
11.0015	0,1	1,5	1,5	6,2	4,6	2,3
11.0016	0,2	-	-	3,1	3,1	5,1
11.0017	0,1	-	-	2,3	1,5	3,0
11.0018	0,1	-	-	2,8	2,1	4,2
11.0019	1,1	3,2	1,3	5,5	4,0	7,7
11.0021	0,1	-	-	2,0	1,0	-
11.0022	0,0	11,1	11,1	-	-	5,6
11.0023	0,1	-	-	2,3	-	2,3
11.0024	0,0	-	-	-	-	2,4
11.0026	0,1	4,3	0,7	1,4	1,4	2,2
Woj.	3,6	1,4	0,7	3,8	2,6	5,3

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

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

W tabeli 2.1.42 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 [%]
11.0001	7,7	5,8	6,0	4,3	4,8	26,2
11.0002	15,5	5,5	15,5	10,6	-	-
11.0003	5,5	5,8	5,0	2,9	0,9	33,0
11.0004	7,3	5,8	7,0	3,7	0,8	11,2
11.0005	6,7	5,8	7,0	2,7	0,5	9,7
11.0006	5,5	5,7	5,0	2,8	-	22,4
11.0007	4,9	5,7	4,0	3,0	-	39,4
11.0011	5,8	5,8	5,0	3,1	-	26,8
11.0012	5,8	5,8	6,0	2,4	0,6	19,0
11.0013	5,6	5,8	5,0	2,8	-	21,9
11.0015	3,3	5,9	3,0	1,6	3,8	60,8
11.0016	7,8	5,9	8,0	2,7	-	4,6
11.0017	4,1	5,8	4,0	1,7	0,8	42,1
11.0018	6,5	5,8	6,0	2,5	-	8,3
11.0019	5,4	5,8	5,0	3,1	2,8	30,3
11.0021	7,2	5,8	7,0	2,6	-	10,2
11.0022	3,7	5,7	3,0	1,7	-	61,1
11.0023	6,3	5,9	6,0	2,4	-	12,5
11.0024	4,5	5,8	4,0	2,2	2,4	35,7
11.0026	5,0	5,9	4,0	2,2	-	23,2
Woj.	5,9	5,8	5,0	3,1	1,4	23,8

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 [%]
11.0001	3,6	41,7	59,9	28,9	7,0	4,3
11.0002	6,5	-	50,0	-	50,0	-
11.0003	3,3	41,3	61,5	33,0	3,7	1,8
11.0004	3,8	52,1	61,3	25,4	8,8	4,6
11.0005	2,8	37,1	68,6	25,2	4,0	2,2
11.0006	4,5	43,1	51,7	34,5	8,6	5,2
11.0007	4,7	35,2	47,9	36,6	11,3	4,2
11.0011	4,8	42,1	46,3	37,2	11,0	5,5
11.0012	3,7	50,6	60,3	32,2	4,6	2,9
11.0013	3,0	46,7	70,8	22,6	4,4	2,2
11.0015	2,7	50,0	76,2	16,9	4,6	2,3
11.0016	2,5	47,7	74,9	19,5	3,1	2,6
11.0017	3,4	58,6	63,2	27,1	6,8	3,0
11.0018	3,0	44,4	70,8	20,8	5,6	2,8
11.0019	3,1	44,1	70,2	22,0	5,5	2,3
11.0021	3,7	41,8	61,2	28,6	8,2	2,0
11.0022	7,9	61,1	33,3	27,8	16,7	22,2
11.0023	2,6	42,0	73,9	21,6	1,1	3,4
11.0024	3,6	42,9	54,8	40,5	-	4,8
11.0026	2,7	39,1	76,1	15,9	5,8	2,2
Woj.	3,3	44,5	66,3	25,0	5,8	3,0

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 pomorskim.

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 [%]
11.0001	0,19	1,60	14,97	49,20	21,39	12,83
11.0002	0,00	-	-	-	-	100,00

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 [%]
11.0003	0,11	-	12,84	55,05	22,94	9,17
11.0004	0,24	1,67	20,42	48,75	17,50	11,67
11.0005	0,40	0,99	24,01	50,00	18,32	6,68
11.0006	0,06	-	12,07	51,72	25,86	10,34
11.0007	0,07	-	12,68	49,30	23,94	14,08
11.0011	0,16	-	13,41	43,29	32,93	10,37
11.0012	0,17	1,15	24,14	47,13	17,82	9,77
11.0013	0,14	0,73	18,98	62,04	10,95	7,30
11.0015	0,13	0,77	36,15	46,92	10,77	5,38
11.0016	0,20	0,51	32,31	48,21	11,79	7,18
11.0017	0,13	1,50	23,31	48,87	15,04	11,28
11.0018	0,14	-	29,17	43,06	18,75	9,03
11.0019	1,09	1,66	23,28	51,06	15,82	8,19
11.0021	0,10	2,04	17,35	46,94	22,45	11,22
11.0022	0,02	-	16,67	22,22	22,22	38,89
11.0023	0,09	-	23,86	51,14	14,77	10,23
11.0024	0,04	4,76	19,05	50,00	16,67	9,52
11.0026	0,14	0,72	23,19	54,35	15,22	6,52
Woj.	3,62	1,13	22,41	49,79	17,57	9,09

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 [%]			
11.0001	7,0	29,9	63,1	27,3	0,0	19,8
11.0002	-	50,0	50,0	8,4	8,4	50,0
11.0003	2,8	12,8	84,4	12,9	8,6	41,3
11.0004	6,7	3,8	89,6	27,8	2,4	40,8
11.0005	5,7	18,1	76,2	22,0	0,0	8,4
11.0006	8,6	10,3	81,0	24,2	6,0	32,8
11.0007	1,4	31,0	67,6	14,6	14,8	69,0
11.0011	1,2	12,8	86,0	14,7	11,6	48,2
11.0012	1,1	10,3	88,5	9,1	0,0	35,6
11.0013	4,4	24,1	71,5	23,2	5,5	52,6
11.0015	-	6,9	93,1	8,9	8,3	64,6
11.0016	2,6	9,7	87,7	13,7	11,5	53,8
11.0017	3,0	10,5	86,5	11,7	0,0	32,3
11.0018	2,1	9,7	88,2	9,6	0,0	36,8
11.0019	4,6	42,1	53,3	21,7	0,0	24,6
11.0021	4,1	5,1	90,8	16,5	1,3	52,0
11.0022	5,6	38,9	55,6	19,8	0,0	22,2
11.0023	1,1	4,5	94,3	10,8	0,0	54,5
11.0024	7,1	4,8	88,1	30,7	6,0	50,0
11.0026	11,6	20,3	68,1	16,1	0,0	50,7
Woj.	4,4	22,5	73,2	18,9	0,0	34,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik

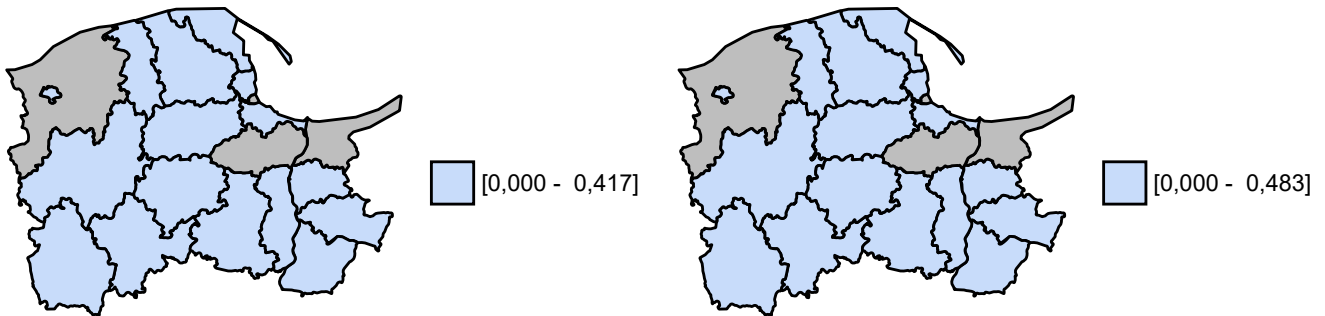
śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.46.

Tabela 2.1.46: 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

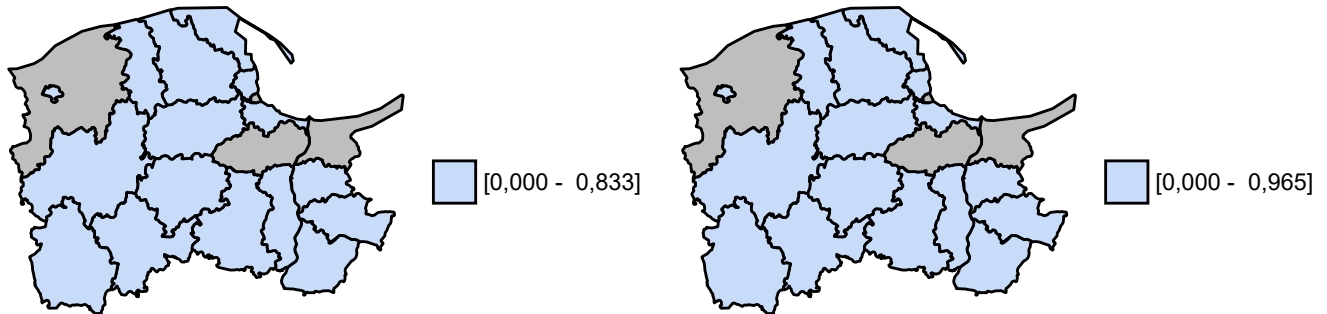
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



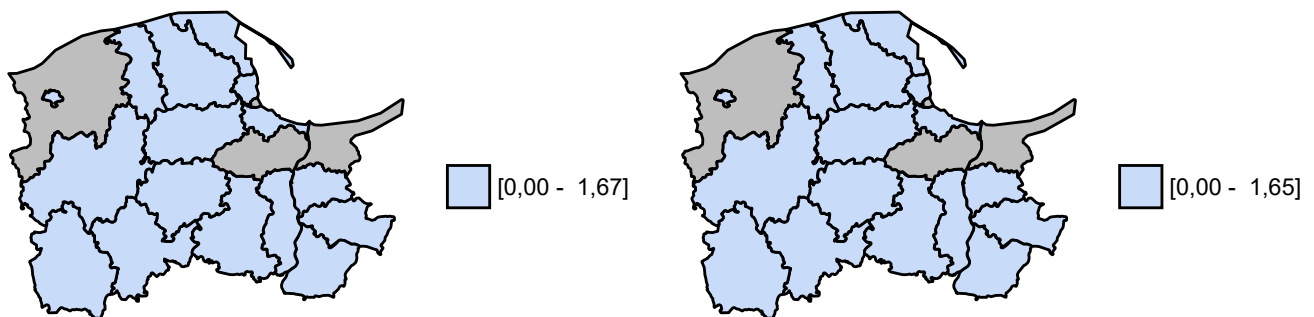
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

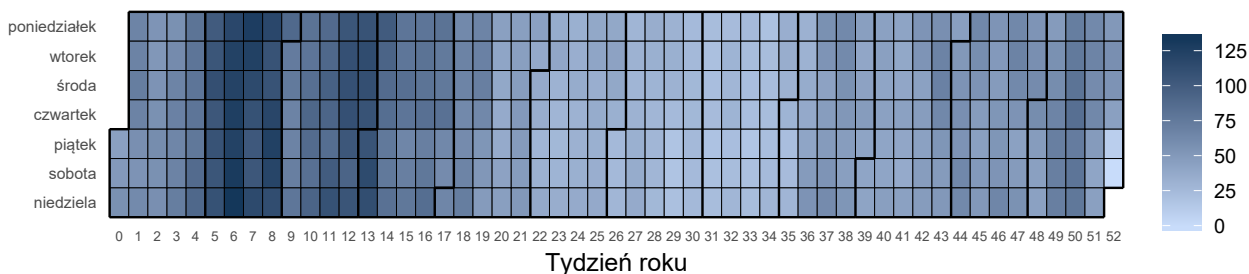
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 58 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 133, a minimalna 10. Na Wykresie 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

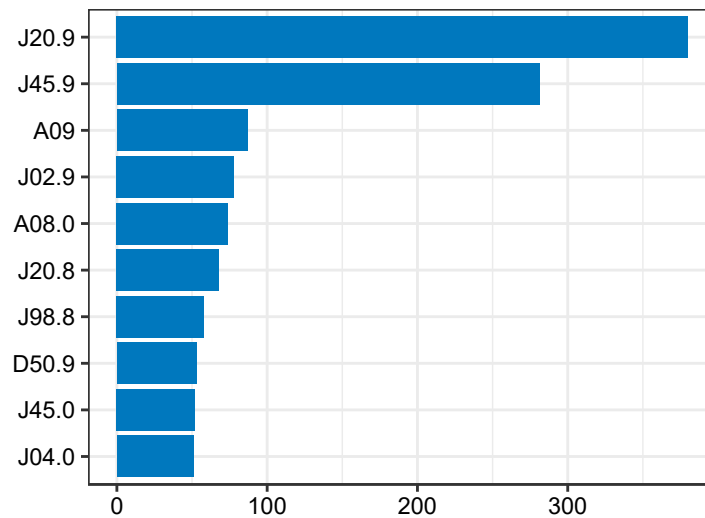
Wykres 2.1.27: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 10,50% hospitalizacji) było J20.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J45.9 (7,76% hospitalizacji), trzecim zaś A09 (2,40% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. 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

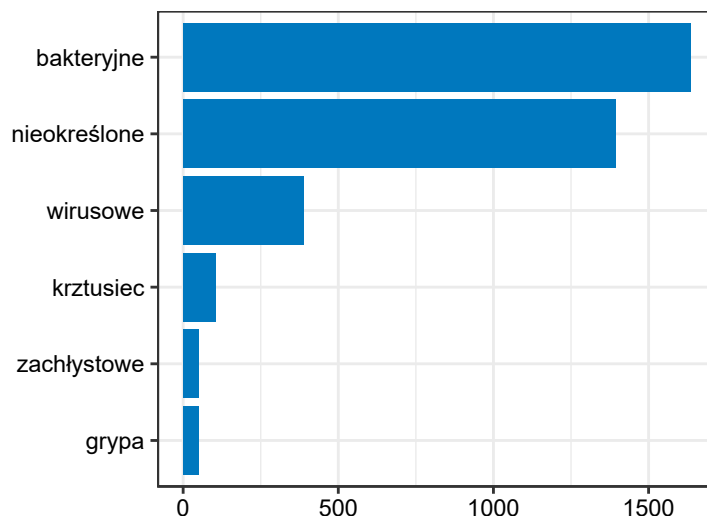
Tabela 2.1.47: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIEM
J02.9 OSTRE ZAPALENIE GARDŁA, NIE OKREŚLONE
A08.0 NIEŻYT JELITOWY WYWOŁANY PRZEZ ROTAWIRUSY
J20.8 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI WYWOŁANE INNYM OKREŚLONYM DROBNOUSTROJEM
J98.8 INNE OKREŚLONE CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO
D50.9 NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU ŻELAZA, NIE OKREŚLONA
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYŃ UCZULENIOWYCH
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,39 tys. (38%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapalenia płuc w województwie pomorskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

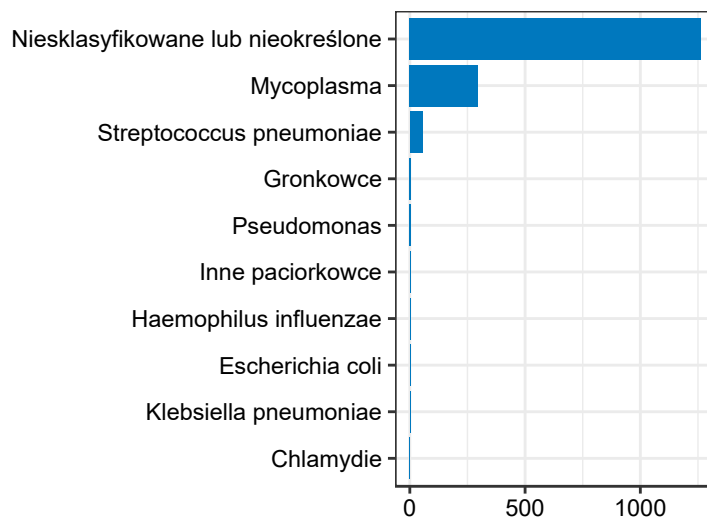
Wykres 2.1.29: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 1,63 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (23%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie pomorskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.30.

Wykres 2.1.30: Bakteryjne czynniki etiologiczne



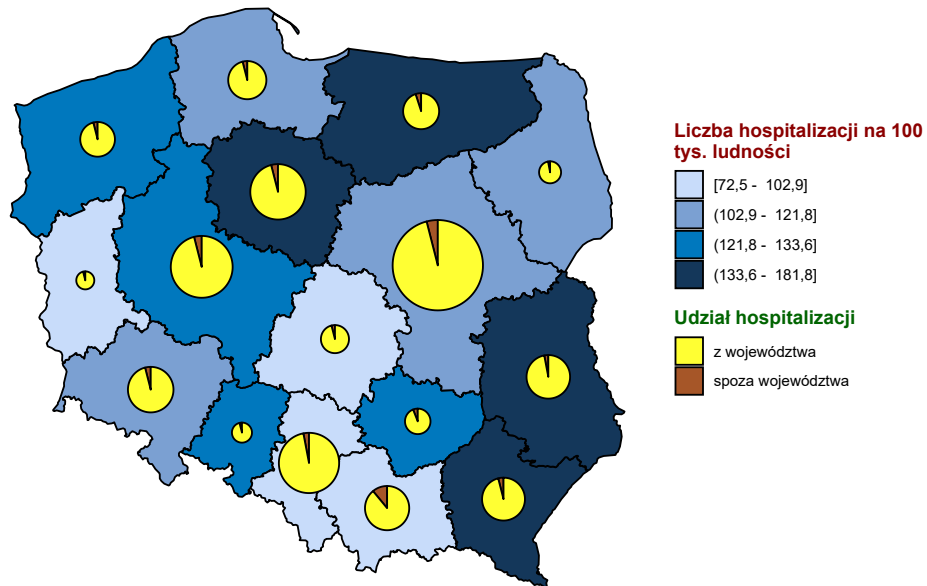
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.4 Zapalenie oskrzeli

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 2,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Zapalenia oskrzeli (dalej: podgrupa)²¹, co stanowiło 20,58% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

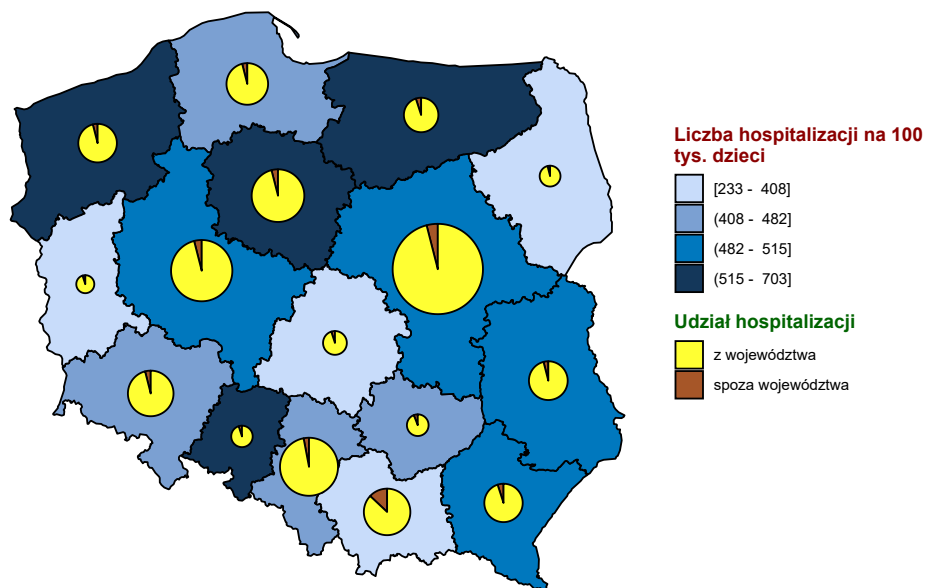
²¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J10, J20, J21, J22.

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



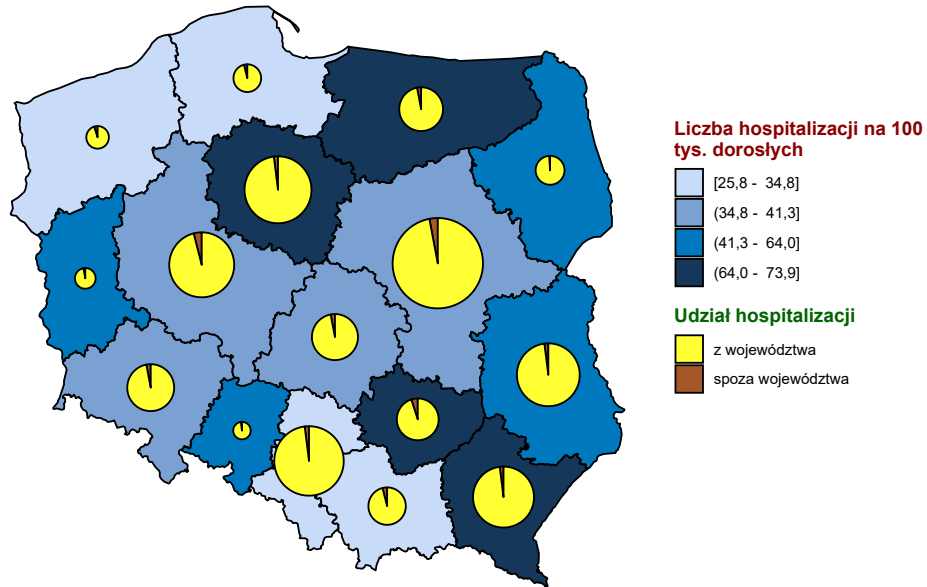
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



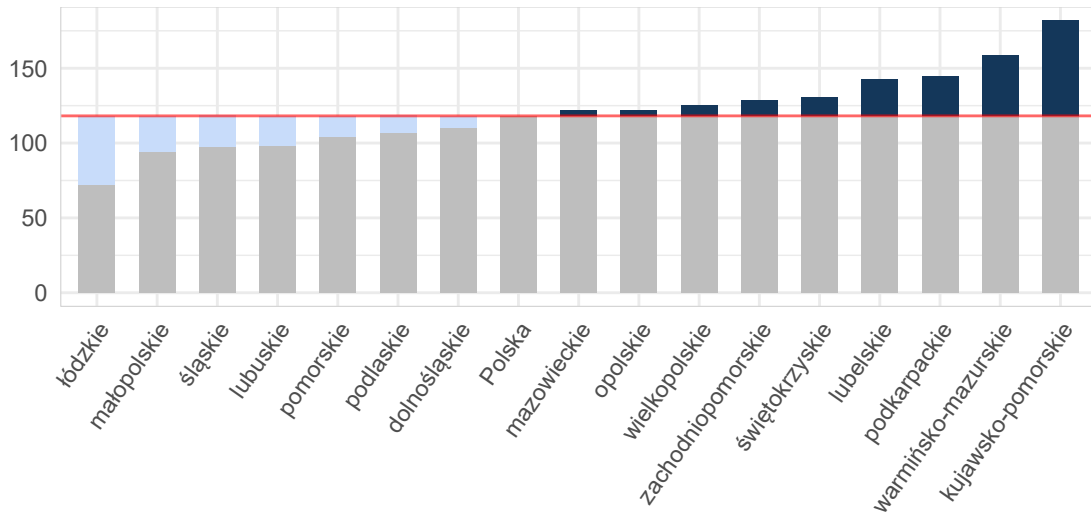
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



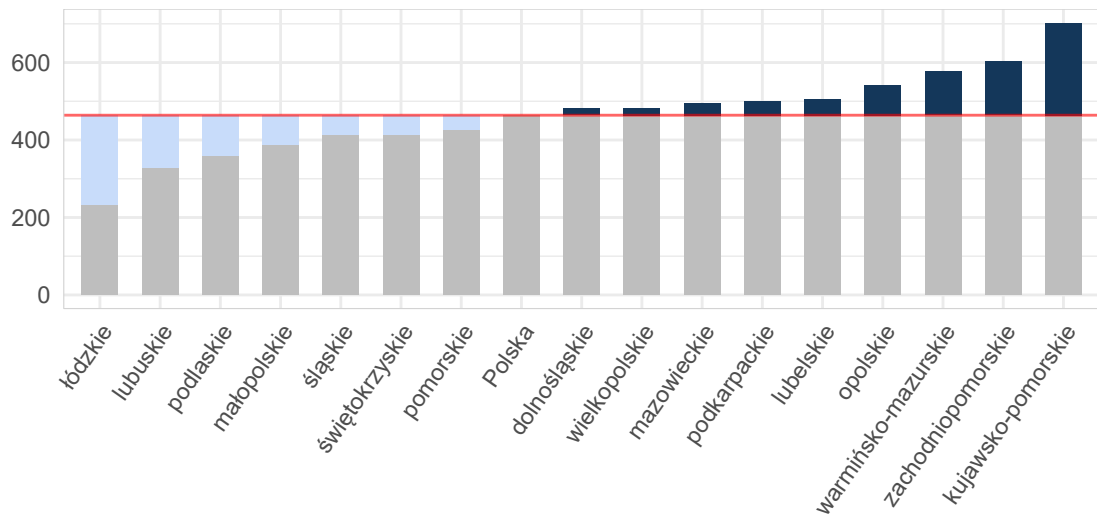
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



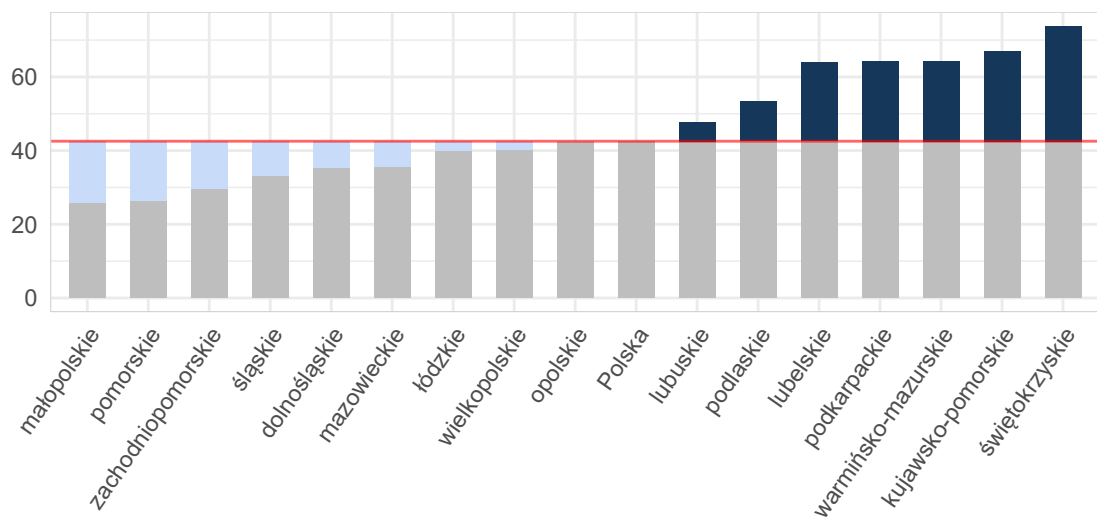
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.49: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 18,42% 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

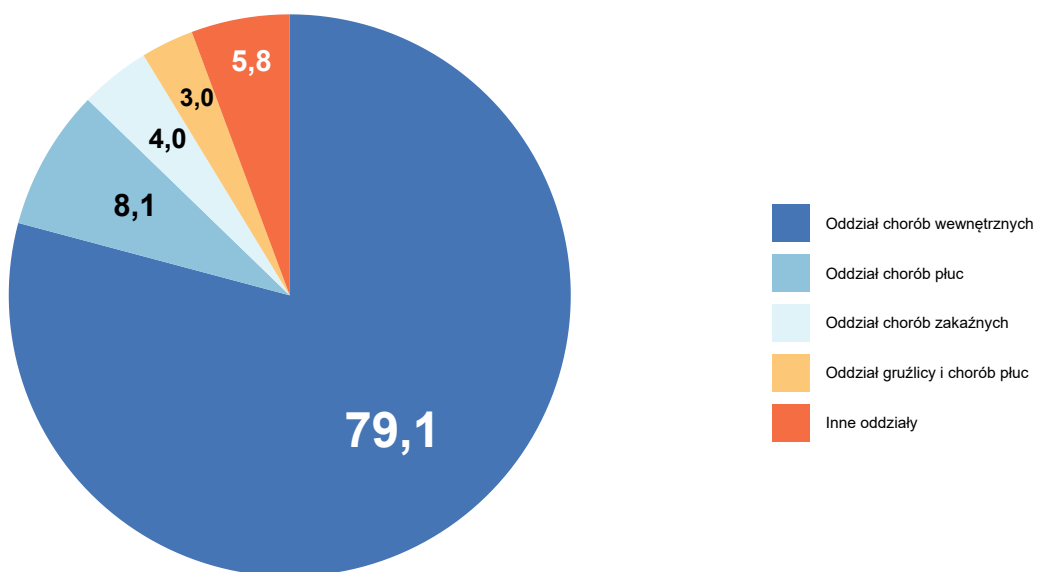
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,09	0,09	0,00	-	18,4	18,4
11.0012	0,06	0,06	0,00	-	11,1	29,6
11.0007	0,04	0,04	-	-	8,7	38,3
11.0006	0,04	0,04	-	-	8,5	46,8
11.0018	0,04	0,04	-	-	7,7	54,5
11.0002	0,03	0,03	0,00	-	6,1	60,5
11.0011	0,03	0,03	-	-	5,9	66,4
11.0022	0,02	0,02	-	-	4,5	70,9
11.0016	0,02	0,02	-	-	3,4	74,3
11.0023	0,02	0,02	-	-	3,4	77,7
11.0039	0,02	0,02	-	-	3,4	81,2
11.0005	0,02	0,02	0,00	-	3,0	84,2
11.0004	0,01	0,01	-	-	2,8	87,0
11.0021	0,01	0,01	-	-	2,8	89,9
11.0025	0,01	0,01	-	-	2,0	91,9
11.0026	0,01	0,01	-	-	1,8	93,7
11.0014	0,01	0,01	0,00	-	1,4	95,1
11.0013	0,00	0,00	-	-	1,0	96,2
11.0017	0,00	0,00	-	-	1,0	97,2
11.0031	0,00	0,00	-	-	1,0	98,2
11.0003	0,00	0,00	-	-	0,8	99,0
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,4	99,4
11.0019	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,49	0,49	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 chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,2% 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 92,3%.

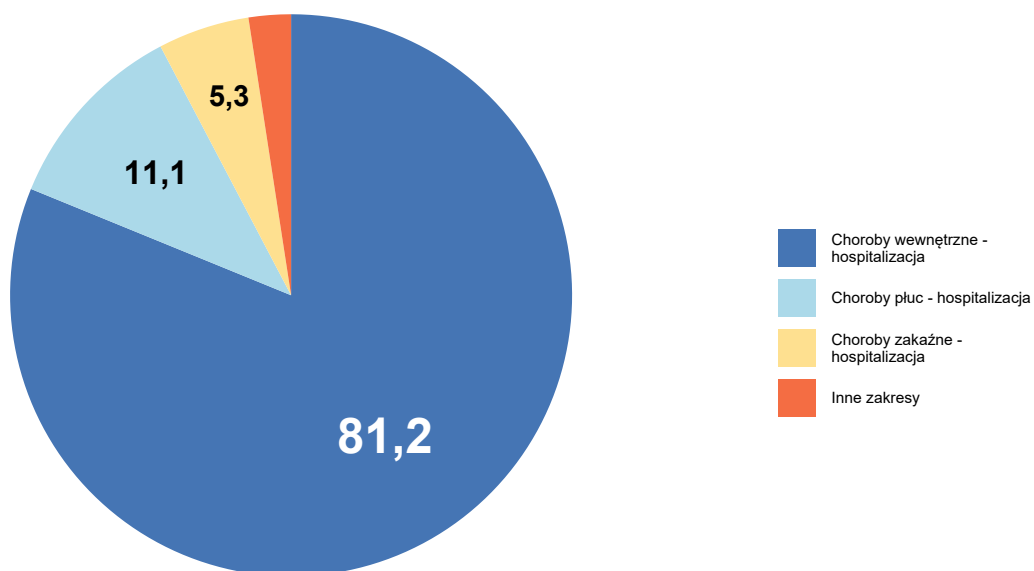
²²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 chorób płuc [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób tropikalnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
11.0012	0,05	-	-	-	-	0,00	0,06
11.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0006	0,01	0,03	-	-	-	-	0,04
11.0018	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0002	0,00	-	-	0,01	-	0,02	0,03
11.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0022	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
11.0016	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
11.0023	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0005	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
11.0004	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0025	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0013	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
11.0003	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,39	0,04	0,02	0,02	0,00	0,02	0,49

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.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
11.0012	0,05	-	-	-	-	0,00	0,06
11.0007	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0006	0,01	0,03	-	-	-	-	0,04
11.0018	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0002	0,01	0,01	-	0,00	-	0,00	0,03
11.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0022	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0016	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
11.0023	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0005	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
11.0004	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.52: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0025	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0013	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0031	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0003	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,40	0,06	0,03	0,00	0,00	0,01	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
11.0001	91	-	-	-	-	-	11,0	-	52,7	4,4	3,3	-
11.0002	30	6,7	16,7	-	-	6,7	3,3	-	16,7	10,0	-	-
11.0003	4	-	-	-	-	25,0	75,0	-	50,0	-	-	-
11.0004	14	-	-	-	-	14,3	7,1	-	21,4	7,1	-	-
11.0005	15	26,7	-	-	-	6,7	53,3	-	73,3	-	-	-
11.0006	42	-	2,4	-	-	-	-	-	95,2	31,0	-	-
11.0007	43	4,7	-	-	-	18,6	23,3	-	90,7	-	-	-
11.0011	29	-	-	-	-	-	31,0	-	89,7	-	-	-
11.0012	55	-	-	-	-	36,4	1,8	-	90,9	-	-	-
11.0013	5	-	-	-	-	80,0	20,0	-	40,0	80,0	-	-
11.0014	7	-	28,6	-	-	-	28,6	-	71,4	-	-	-
11.0015	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
11.0016	17	-	-	-	-	5,9	5,9	-	35,3	-	-	-
11.0017	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0018	38	2,6	-	-	-	-	26,3	-	60,5	-	-	-
11.0019	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0021	14	-	-	-	-	50,0	14,3	-	92,9	-	-	-
11.0022	22	-	-	-	-	-	13,6	-	50,0	-	-	-
11.0023	17	-	-	-	-	-	17,6	-	88,2	11,8	-	-
11.0024	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0025	10	30,0	50,0	-	-	-	10,0	-	90,0	-	-	-
11.0026	9	-	-	-	-	-	22,2	-	77,8	11,1	-	-
11.0028	1	100,0	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-
11.0031	5	-	-	-	-	-	-	-	80,0	-	-	-
11.0039	17	-	-	-	-	-	-	-	88,2	-	-	-
Woj.	494	2,6	2,6	-	-	9,3	13,8	-	69,2	5,9	0,6	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.54: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.26%. 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 92.59%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 21 (84%).

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 [%]
11.0006	97,6	2,4	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	47,1	52,9	-	100,0	88,9	0	88,9
11.0018	92,1	7,9	-	100,0	-	1	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	96,4	3,6	-	100,0	50,0	0	50,0
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	93,3	6,7	-	100,0	-	253	-
11.0005	86,7	13,3	-	100,0	50,0	2	50,0
11.0015	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0

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 [%]	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 [%]
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	80,0	-	20,0	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	40,0	60,0	-	100,0	66,7	0	66,7
11.0014	85,7	14,3	-	100,0	-	9	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	94,3	5,5	0,2	100,0	59,3	0	59,3

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 [%]
11.0001	0,09	1,10	-	100,00	-
11.0002	0,03	6,67	3,57	96,43	-
11.0003	0,00	25,00	-	100,00	-
11.0004	0,01	-	-	100,00	-
11.0005	0,02	-	-	100,00	-
11.0006	0,04	-	-	100,00	-
11.0007	0,04	-	-	100,00	-
11.0011	0,03	-	-	100,00	-
11.0012	0,06	-	-	100,00	1,82
11.0013	0,00	-	-	100,00	-
11.0014	0,01	-	14,29	85,71	-
11.0015	0,00	-	-	100,00	-
11.0016	0,02	5,88	-	100,00	-
11.0017	0,00	-	-	100,00	-
11.0018	0,04	-	-	100,00	-
11.0019	0,00	-	-	100,00	100,00
11.0021	0,01	-	-	100,00	-
11.0022	0,02	-	-	100,00	31,82
11.0023	0,02	-	-	100,00	-
11.0024	0,00	-	-	100,00	-
11.0025	0,01	-	-	100,00	-
11.0026	0,01	-	-	100,00	-
11.0028	0,00	-	-	100,00	-
11.0031	0,00	-	-	100,00	-
11.0039	0,02	-	-	100,00	-
Woj.	0,49	1,01	0,41	99,59	1,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.57: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0002	3,57	-	-	-	-	100,00
11.0014	14,29	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,41	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D48 [%]	D18 [%]	D47 [%]	S57 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,1	79,1	16,5	-	3,3	-	1,1
11.0002	0,0	36,7	33,3	10,0	10,0	-	10,0
11.0003	0,0	-	75,0	-	-	-	25,0
11.0004	0,0	78,6	-	21,4	-	-	-
11.0005	0,0	80,0	6,7	6,7	6,7	-	-
11.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	72,1	25,6	-	2,3	-	-
11.0011	0,0	86,2	3,4	3,4	6,9	-	-
11.0012	0,1	74,5	21,8	-	1,8	-	1,8
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	28,6	28,6	-	28,6	-	14,3
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	76,5	17,6	-	-	-	5,9
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	2,6	78,9	-	18,4	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,0	9,1	-	59,1	-	31,8	-
11.0023	0,0	70,6	-	29,4	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	90,0	-	10,0	-	-	-
11.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	60,0	20,0	20,0	-	-	-
11.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	69,0	18,0	5,7	4,0	1,4	1,8

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
D47 zapalenie płuc z pw
S57 inne choroby wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.78 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁵ 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 [%]
11.0001	0,1	1,1	-	3,3	-	16,5
11.0002	0,0	-	-	-	-	16,7
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	7,1	-	21,4
11.0005	0,0	-	-	-	-	6,7
11.0006	0,0	-	-	-	-	7,1
11.0007	0,0	-	-	2,3	-	4,7
11.0011	0,0	-	-	-	-	6,9
11.0012	0,1	-	-	-	-	1,8
11.0013	0,0	-	-	20,0	-	40,0
11.0014	0,0	14,3	-	14,3	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	2,6	-	7,9
11.0019	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,0	9,1	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	5,9	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-
11.0025	0,0	-	-	-	-	10,0
11.0026	0,0	-	-	-	-	44,4
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	1,0	-	1,8	-	8,5

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

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 [%]
11.0001	7,9	6,8	7,0	5,1	1,1	19,8
11.0002	7,6	6,5	7,0	5,0	3,3	16,7
11.0003	3,5	7,4	3,5	0,6	-	50,0
11.0004	7,5	6,5	5,5	4,8	-	14,3
11.0005	5,2	6,1	4,0	3,5	6,7	46,7
11.0006	8,0	6,7	7,0	4,4	-	7,1
11.0007	5,8	6,7	5,0	1,7	-	7,0
11.0011	7,0	6,5	6,0	3,6	-	17,2
11.0012	6,0	6,4	6,0	2,9	1,8	20,0
11.0013	3,4	6,9	4,0	1,3	-	40,0
11.0014	4,3	6,6	5,0	2,0	14,3	28,6

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 [%]
11.0015	1,5	4,1	1,5	0,7	-	100,0
11.0016	5,0	6,2	4,0	3,2	-	23,5
11.0017	4,4	6,3	5,0	1,5	-	20,0
11.0018	6,4	6,3	5,5	3,5	-	23,7
11.0019	10,0	5,2	10,0	-	-	-
11.0021	4,9	6,4	4,0	4,7	-	42,9
11.0022	5,7	5,7	5,0	3,1	-	27,3
11.0023	5,7	6,1	5,0	3,0	-	23,5
11.0024	7,0	7,6	7,0	-	-	-
11.0025	7,3	6,8	7,0	2,1	-	-
11.0026	5,2	6,9	6,0	2,5	-	22,2
11.0028	8,0	6,9	8,0	-	-	-
11.0031	8,0	6,3	9,0	3,7	-	20,0
11.0039	5,1	6,2	6,0	1,6	-	23,5
Woj.	6,5	6,5	6,0	3,9	1,0	20,0

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

W Tabeli **2.1.80** 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 [%]
11.0001	71,5	53,8	-	4,4	7,7	9,9	78,0
11.0002	68,5	63,3	6,7	-	6,7	13,3	73,3
11.0003	64,2	50,0	-	-	25,0	25,0	50,0
11.0004	56,6	64,3	7,1	7,1	21,4	21,4	42,9
11.0005	59,3	46,7	6,7	13,3	13,3	13,3	53,3
11.0006	70,6	31,0	-	2,4	9,5	4,8	83,3
11.0007	73,8	48,8	-	2,3	7,0	-	90,7
11.0011	71,4	48,3	3,4	-	6,9	3,4	86,2
11.0012	61,9	50,9	3,6	9,1	16,4	9,1	61,8
11.0013	59,4	60,0	20,0	-	-	-	80,0
11.0014	85,0	71,4	-	-	-	-	100,0
11.0015	36,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
11.0016	62,3	41,2	11,8	-	-	23,5	64,7
11.0017	58,4	60,0	-	20,0	20,0	-	60,0
11.0018	69,8	36,8	2,6	-	7,9	10,5	78,9
11.0019	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	62,6	71,4	7,1	7,1	14,3	7,1	64,3
11.0022	53,3	40,9	13,6	9,1	22,7	18,2	36,4
11.0023	61,2	58,8	5,9	5,9	23,5	-	64,7
11.0024	83,0	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0025	54,1	80,0	10,0	-	40,0	10,0	40,0
11.0026	67,2	44,4	-	-	22,2	11,1	66,7
11.0028	93,0	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0031	67,0	60,0	-	20,0	-	-	80,0
11.0039	73,7	52,9	-	5,9	5,9	5,9	82,4
Woj.	67,0	50,8	3,6	4,5	11,3	8,7	71,9

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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

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

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 [%]
11.0001	0,09	4,40	19,78	27,47	41,76	6,59
11.0002	0,03	6,67	16,67	43,33	26,67	6,67
11.0003	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
11.0004	0,01	28,57	21,43	35,71	14,29	-
11.0005	0,02	26,67	6,67	46,67	13,33	6,67
11.0006	0,04	4,76	14,29	50,00	26,19	4,76
11.0007	0,04	4,65	6,98	44,19	44,19	-
11.0011	0,03	3,45	10,34	37,93	41,38	6,90
11.0012	0,06	14,55	20,00	32,73	25,45	7,27
11.0013	0,00	20,00	20,00	60,00	-	-
11.0014	0,01	-	-	42,86	42,86	14,29
11.0015	0,00	50,00	50,00	-	-	-
11.0016	0,02	11,76	23,53	52,94	11,76	-
11.0017	0,00	20,00	40,00	20,00	20,00	-
11.0018	0,04	2,63	21,05	31,58	39,47	5,26
11.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,01	21,43	21,43	42,86	14,29	-
11.0022	0,02	22,73	40,91	22,73	13,64	-
11.0023	0,02	29,41	11,76	29,41	29,41	-
11.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0025	0,01	30,00	20,00	30,00	20,00	-
11.0026	0,01	11,11	22,22	22,22	44,44	-
11.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0031	0,00	20,00	-	60,00	20,00	-
11.0039	0,02	5,88	11,76	47,06	35,29	-
Woj.	0,49	10,73	17,61	36,84	30,57	4,25

^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 2.1.82. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

²⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]			
11.0001	2,2	22,0	75,8	13,1	0,0	11,0
11.0002	3,3	30,0	66,7	11,0	0,0	6,7
11.0003	-	-	100,0	9,6	9,2	50,0
11.0004	-	-	100,0	8,5	2,4	35,7
11.0005	13,3	13,3	73,3	53,7	0,0	6,7
11.0006	2,4	16,7	81,0	13,7	6,0	42,9
11.0007	-	32,6	67,4	13,2	13,5	62,8
11.0011	-	20,7	79,3	11,0	4,2	34,5
11.0012	-	5,5	94,5	7,5	0,0	25,5
11.0013	20,0	-	80,0	104,4	0,0	40,0
11.0014	14,3	-	85,7	34,8	0,0	-
11.0015	-	-	100,0	15,0	15,0	100,0
11.0016	-	5,9	94,1	16,4	19,3	58,8
11.0017	-	-	100,0	4,8	0,0	40,0
11.0018	5,3	7,9	86,8	17,6	0,0	47,4
11.0019	-	100,0	-	34,1	34,1	-
11.0021	7,1	-	92,9	19,6	1,3	57,1
11.0022	13,6	59,1	27,3	45,9	20,7	22,7
11.0023	-	5,9	94,1	10,2	11,1	64,7
11.0024	-	-	100,0	11,6	11,6	-
11.0025	20,0	-	80,0	17,6	0,0	20,0
11.0026	22,2	-	77,8	34,9	17,4	66,7
11.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0031	20,0	20,0	60,0	85,1	0,0	20,0
11.0039	11,8	5,9	82,4	9,5	6,0	41,2
Woj.	4,3	16,6	79,1	17,6	0,0	33,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

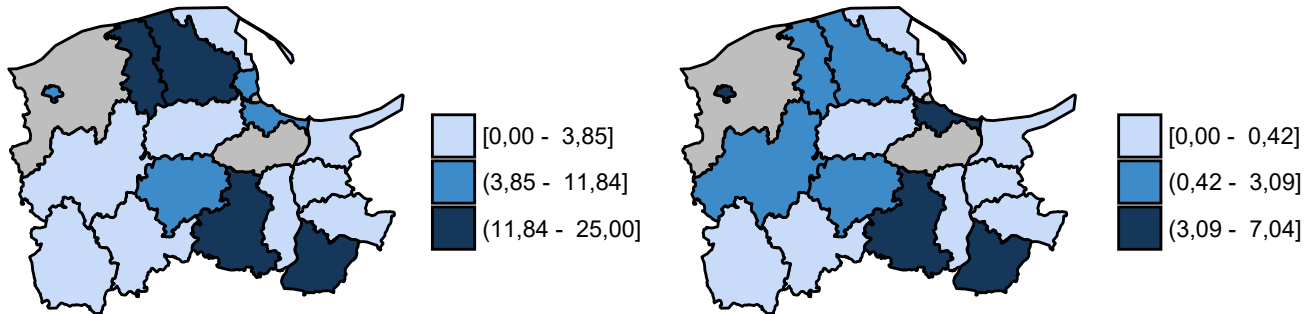
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.83**.

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
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

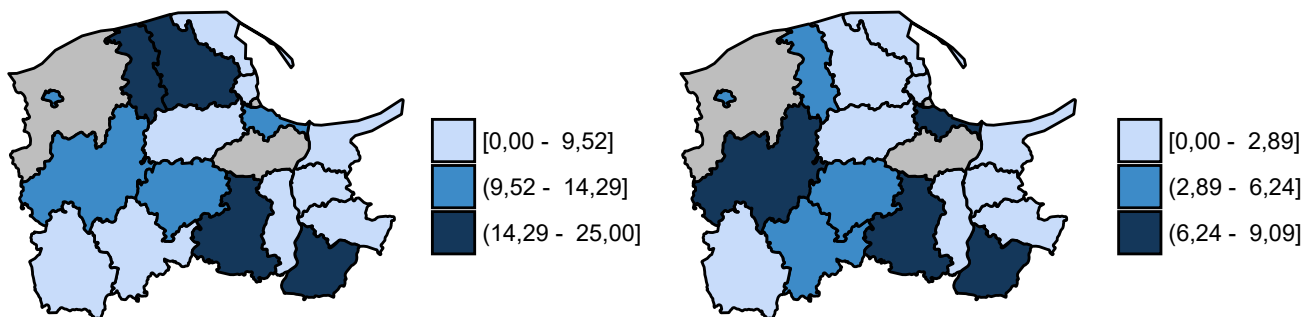
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



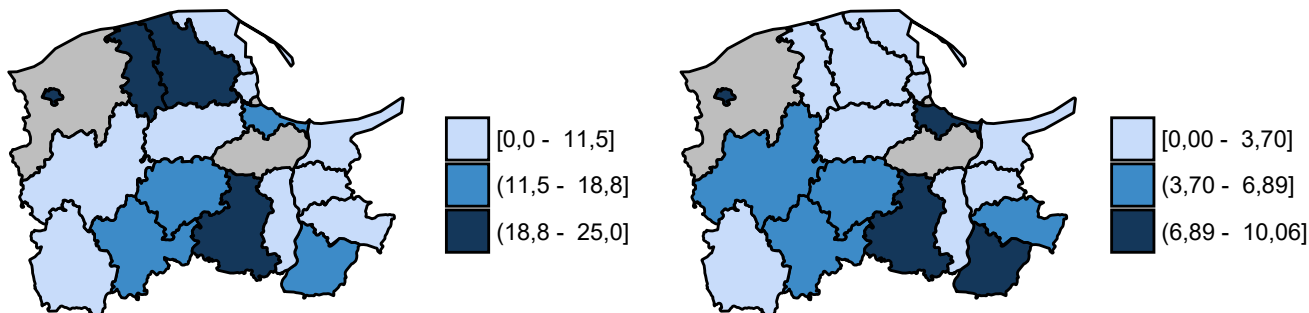
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

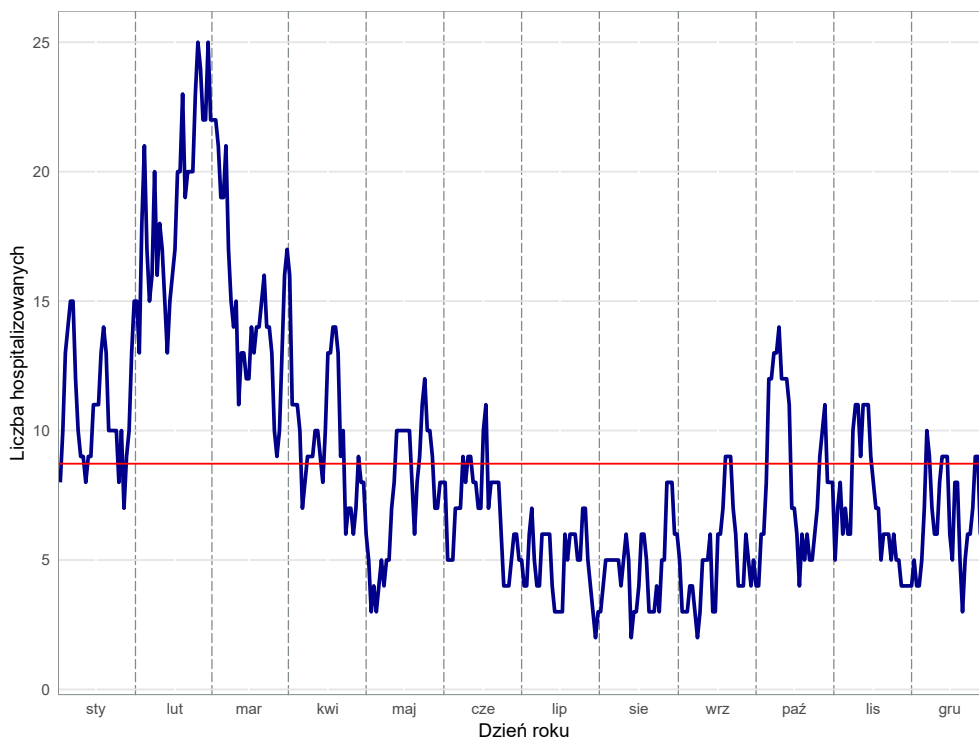
Wykres 2.1.38: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

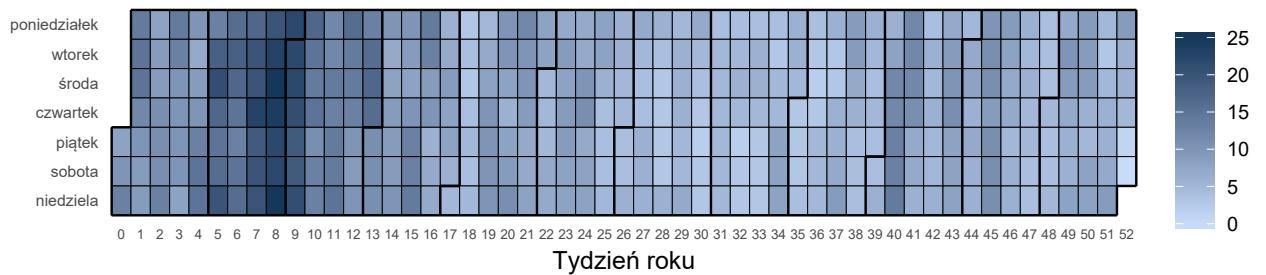
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 9 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 1. Na Wykresie 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

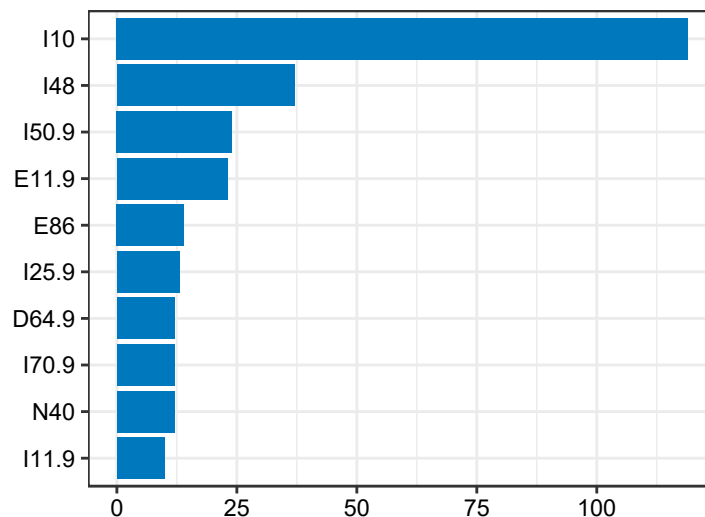
Wykres 2.1.40: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 24,09% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (7,49% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (4,86% hospitalizacji). Wykres 2.1.50 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.84.

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

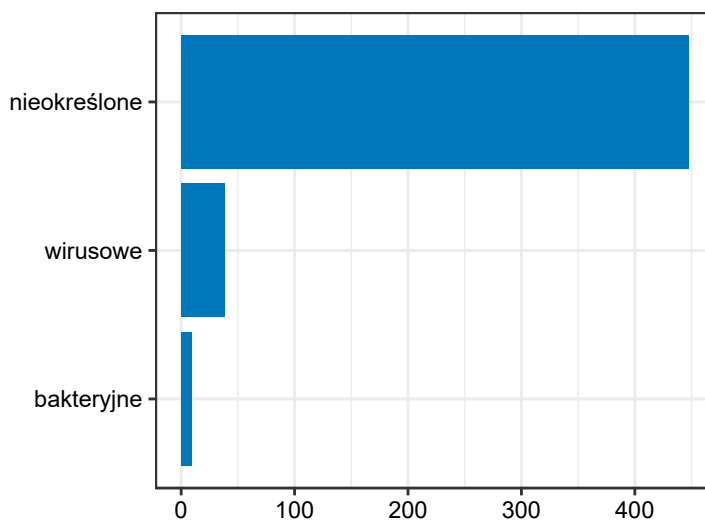
Pełna nazwa rozpoznania

I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
 I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
 I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
 E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
 E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
 I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
 N40 ROZROST GRUCZOŁU KROKOWEGO
 I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
 D64.9 NIEDOKRWISTOŚĆ, NIE OKREŚLONA

Tabela 2.1.66: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 0,45 tys. (90%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie pomorskim 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.67: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski

Tabela 2.1.67: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,25 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 13,05% 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

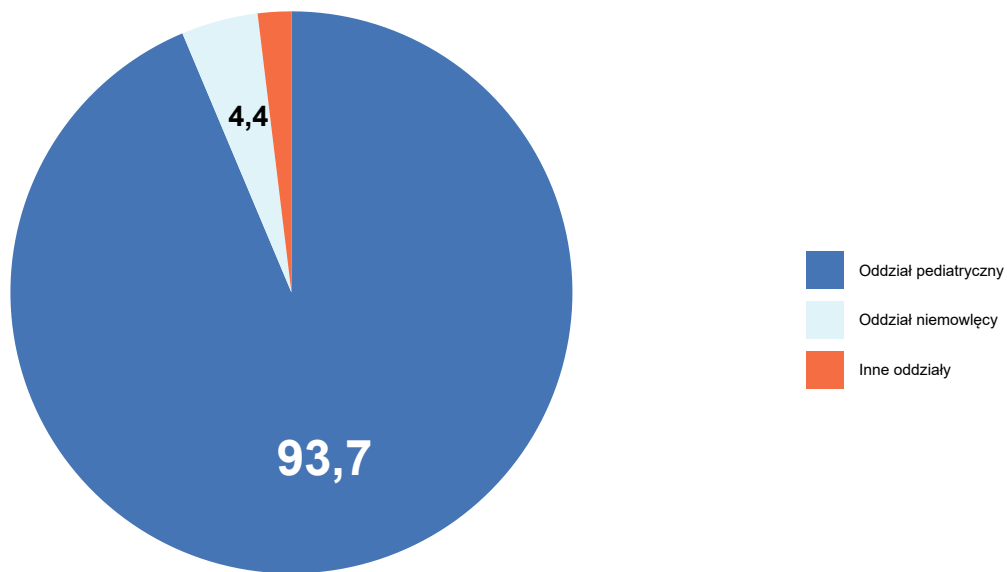
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,24	0,25	0,01	-	13,0	13,0
11.0011	0,20	0,21	0,00	-	11,0	24,1
11.0001	0,15	0,15	0,00	-	7,8	31,9
11.0012	0,12	0,14	0,00	-	7,1	39,0
11.0024	0,12	0,13	-	-	6,7	45,7
11.0006	0,12	0,13	-	-	6,6	52,3
11.0005	0,12	0,12	-	-	6,0	58,3
11.0013	0,11	0,11	-	-	5,8	64,1
11.0003	0,10	0,11	-	-	5,6	69,7
11.0015	0,10	0,10	0,00	-	5,0	74,7
11.0007	0,09	0,09	-	-	4,8	79,6
11.0017	0,08	0,09	0,00	-	4,7	84,3
11.0004	0,08	0,09	0,00	-	4,5	88,8
11.0023	0,05	0,06	-	-	3,0	91,8
11.0021	0,05	0,05	-	-	2,7	94,4
11.0026	0,05	0,05	-	-	2,6	97,0
11.0018	0,03	0,03	-	-	1,8	98,8
11.0002	0,01	0,01	0,01	-	0,4	99,2
11.0016	0,01	0,01	-	-	0,4	99,6
11.0022	0,01	0,01	-	-	0,4	100,0
Woj.	1,82	1,92	0,04	-	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 pediatriczny oraz Oddział niemowlęcy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,1% 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 99,2%.

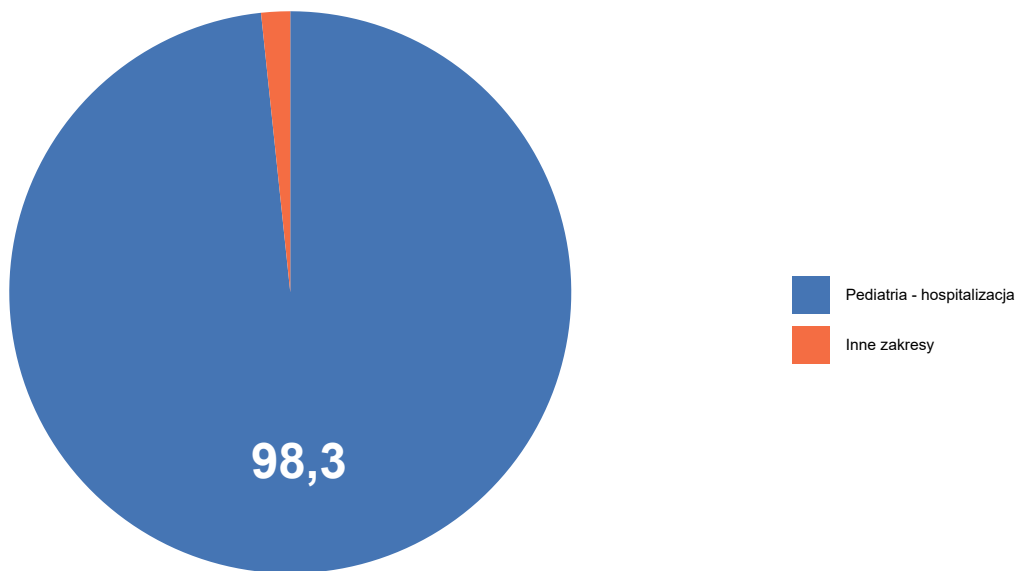
²⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

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 niemowlęcy [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,14	0,08	0,01	0,01	0,00	-	0,25
11.0011	0,21	-	-	-	-	-	0,21
11.0001	0,15	-	-	-	-	0,00	0,15
11.0012	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0024	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0006	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0005	0,12	-	-	-	-	-	0,12
11.0013	0,11	-	-	-	-	-	0,11
11.0003	0,11	-	-	-	-	-	0,11
11.0015	0,10	-	-	-	-	-	0,10
11.0007	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0017	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0004	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0023	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0021	0,05	-	-	-	-	-	0,05
11.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
11.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0002	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
11.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0022	-	-	0,01	-	-	-	0,01
Woj.	1,80	0,08	0,02	0,01	0,00	0,00	1,92

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.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,23	0,02	-	0,01	-	-	0,25
11.0011	0,21	-	-	-	-	-	0,21
11.0001	0,15	-	-	-	0,00	0,00	0,15
11.0012	0,14	-	-	-	-	-	0,14
11.0024	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0006	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0005	0,12	-	-	-	-	-	0,12
11.0013	0,11	-	-	-	-	-	0,11
11.0003	0,11	-	-	-	-	-	0,11
11.0015	0,10	-	-	-	-	-	0,10
11.0007	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0017	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0004	0,09	-	-	-	-	-	0,09
11.0023	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0021	0,05	-	-	-	-	-	0,05

Tabela 2.1.70: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
11.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0002	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
11.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0022	-	-	0,01	-	-	-	0,01
Woj.	1,89	0,02	0,01	0,01	0,00	0,00	1,92

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 [%]
11.0001	151	-	0,7	-	-	-	0,7	-	23,8	2,6	0,7	-
11.0002	8	-	-	-	-	-	-	-	12,5	-	-	-
11.0003	107	-	-	-	-	18,7	8,4	-	17,8	-	-	-
11.0004	86	-	-	-	-	7,0	-	-	57,0	7,0	-	-
11.0005	116	-	-	-	-	12,9	12,1	-	44,8	-	-	-
11.0006	127	-	-	-	-	-	-	-	32,3	4,7	-	-
11.0007	93	-	-	-	-	20,4	7,5	-	47,3	-	-	-
11.0011	212	-	-	-	-	-	36,8	-	26,9	-	-	-
11.0012	136	0,7	-	-	-	94,1	-	-	90,4	4,4	-	-
11.0013	112	-	-	-	-	8,0	0,9	-	37,5	2,7	-	-
11.0015	97	-	-	-	-	4,1	1,0	-	59,8	-	-	-
11.0016	8	-	-	-	-	-	-	-	12,5	-	12,5	-
11.0017	91	-	-	-	-	-	-	-	78,0	-	-	-
11.0018	34	-	-	-	-	-	26,5	-	79,4	-	-	-
11.0019	251	1,6	-	-	-	18,7	17,5	-	78,5	0,4	-	-
11.0021	51	-	-	-	-	33,3	-	-	39,2	3,9	-	-
11.0022	7	-	-	-	-	-	-	-	71,4	-	-	-
11.0023	58	-	-	-	-	3,4	8,6	-	77,6	3,4	-	-
11.0024	129	-	-	-	-	1,6	-	-	76,0	-	-	-
11.0026	50	-	-	-	-	-	52,0	-	68,0	4,0	-	-
Woj.	1 924	0,3	0,1	-	-	14,0	10,1	-	53,0	1,7	2,0	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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.32%. 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 96.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (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 2.1.73. 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 [%]
11.0006	98,4	1,6	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	98,3	1,7	-	100,0	-	1	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	95,4	4,0	0,7	100,0	50,0	0	50,0
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-

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 [%]
11.0012	99,3	0,7	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	95,7	4,3	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0015	75,3	24,7	-	100,0	91,7	0	91,7
11.0019	94,0	6,0	-	100,0	-	17	-
11.0002	37,5	62,5	-	100,0	40,0	1	40,0
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	96,9	3,1	0,1	100,0	59,3	0	59,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.74 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁹. 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 2.1.74: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,15	0,66	0,67	100,00	99,33	-
11.0002	0,01	12,50	-	-	100,00	-
11.0003	0,11	-	-	-	100,00	-
11.0004	0,09	-	-	-	100,00	-
11.0005	0,12	-	-	-	100,00	-
11.0006	0,13	-	-	-	100,00	-
11.0007	0,09	-	-	-	100,00	-
11.0011	0,21	-	-	-	100,00	-
11.0012	0,14	2,94	-	-	100,00	-
11.0013	0,11	-	-	-	100,00	-
11.0015	0,10	-	-	-	100,00	-
11.0016	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0017	0,09	-	-	-	100,00	-
11.0018	0,03	-	-	-	100,00	-
11.0019	0,25	-	-	-	100,00	-
11.0021	0,05	-	-	-	100,00	-
11.0022	0,01	-	-	-	100,00	42,86
11.0023	0,06	-	-	-	100,00	-
11.0024	0,13	-	-	-	100,00	-
11.0026	0,05	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,92	0,31	0,05	100,00	99,95	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

²⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.75: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	0,67	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,05	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.76: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	P04 [%]	P03 [%]	D48 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,2	57,6	38,4	-	0,7	1,3	2,0
11.0002	0,0	12,5	-	50,0	25,0	-	12,5
11.0003	0,1	62,6	35,5	-	1,9	-	-
11.0004	0,1	89,5	10,5	-	-	-	-
11.0005	0,1	4,3	92,2	3,4	-	-	-
11.0006	0,1	76,4	19,7	1,6	2,4	-	-
11.0007	0,1	73,1	22,6	4,3	-	-	-
11.0011	0,2	85,4	14,6	-	-	-	-
11.0012	0,1	78,7	11,0	7,4	-	-	2,9
11.0013	0,1	41,1	58,9	-	-	-	-
11.0015	0,1	94,8	5,2	-	-	-	-
11.0016	0,0	12,5	87,5	-	-	-	-
11.0017	0,1	31,9	64,8	3,3	-	-	-
11.0018	0,0	73,5	26,5	-	-	-	-
11.0019	0,3	26,3	73,3	-	-	0,4	-
11.0021	0,1	96,1	3,9	-	-	-	-
11.0022	0,0	42,9	-	-	-	14,3	42,9
11.0023	0,1	98,3	1,7	-	-	-	-
11.0024	0,1	-	100,0	-	-	-	-
11.0026	0,0	68,0	32,0	-	-	-	-
Woj.	1,9	56,8	40,6	1,4	0,4	0,2	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.77: 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
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.78** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

³⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.78: 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 [%]
11.0001	0,2	2,6	1,3	6,0	4,0	10,6
11.0002	0,0	12,5	-	-	-	-
11.0003	0,1	0,9	-	10,3	8,4	17,8
11.0004	0,1	2,3	1,2	4,7	2,3	9,3
11.0005	0,1	0,9	-	1,7	1,7	1,7
11.0006	0,1	0,8	0,8	-	-	0,8
11.0007	0,1	3,2	2,2	3,2	-	5,4
11.0011	0,2	0,5	-	2,8	1,4	2,8
11.0012	0,1	-	-	5,9	3,7	6,6
11.0013	0,1	0,9	-	3,6	2,7	1,8
11.0015	0,1	-	-	3,1	2,1	4,1
11.0016	0,0	-	-	12,5	-	12,5
11.0017	0,1	1,1	-	3,3	2,2	6,6
11.0018	0,0	-	-	2,9	2,9	5,9
11.0019	0,3	3,6	2,0	3,6	2,4	6,4
11.0021	0,1	2,0	2,0	3,9	-	2,0
11.0022	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,1	-	-	1,7	1,7	3,4
11.0024	0,1	0,8	-	3,9	3,9	3,1
11.0026	0,0	-	-	4,0	4,0	4,0
Woj.	1,9	1,4	0,6	3,8	2,5	5,5

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

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

W tabeli 2.1.79 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.79: 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 [%]
11.0001	4,8	4,2	4,0	3,2	2,0	43,0
11.0002	1,0	3,6	-	1,8	75,0	87,5
11.0003	4,1	4,2	3,0	2,3	-	52,3
11.0004	4,9	4,2	5,0	2,5	2,3	31,4
11.0005	3,9	4,2	4,0	2,0	-	49,1
11.0006	4,0	4,1	4,0	1,9	-	46,5
11.0007	4,2	4,1	4,0	2,0	-	44,1
11.0011	4,3	4,1	4,0	2,5	1,9	45,3
11.0012	4,6	4,1	4,0	2,7	3,7	41,2
11.0013	4,3	4,1	4,0	2,6	-	47,3
11.0015	2,4	4,2	2,0	1,0	2,1	88,7
11.0016	4,0	3,9	2,5	3,3	-	62,5
11.0017	2,8	4,1	2,0	1,3	2,2	73,6
11.0018	5,5	4,0	5,0	2,2	-	23,5
11.0019	3,9	4,1	4,0	2,1	4,8	49,8
11.0021	5,3	4,2	5,0	2,1	-	25,5
11.0022	3,9	3,9	3,0	2,6	-	57,1
11.0023	4,4	4,0	4,0	2,2	-	44,8
11.0024	3,4	4,0	3,0	1,4	-	62,8
11.0026	4,5	4,1	4,0	1,8	-	30,0
Woj.	4,1	4,1	4,0	2,3	1,9	49,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.80 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.80: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	2,2	35,1	82,1	11,9	5,3	0,7
11.0002	7,0	62,5	25,0	50,0	12,5	12,5
11.0003	2,1	37,4	83,2	11,2	3,7	1,9
11.0004	1,7	37,2	87,2	11,6	1,2	-
11.0005	2,3	36,2	81,0	16,4	1,7	0,9
11.0006	3,2	37,8	70,1	19,7	8,7	1,6
11.0007	2,7	38,7	75,3	17,2	5,4	2,2
11.0011	2,2	40,6	77,8	17,9	3,3	0,9
11.0012	3,1	48,5	66,9	20,6	10,3	2,2
11.0013	3,0	33,0	73,2	18,8	6,2	1,8
11.0015	2,1	39,2	78,4	19,6	2,1	-
11.0016	3,9	62,5	62,5	25,0	12,5	-
11.0017	3,3	47,3	64,8	25,3	8,8	1,1
11.0018	3,6	29,4	67,6	20,6	8,8	2,9
11.0019	2,4	35,9	81,3	10,8	6,0	2,0
11.0021	1,7	31,4	82,4	17,6	-	-
11.0022	5,3	85,7	42,9	28,6	28,6	-
11.0023	3,4	46,6	67,2	24,1	8,6	-
11.0024	3,4	44,2	65,9	24,0	7,8	2,3
11.0026	3,2	52,0	62,0	26,0	12,0	-
Woj.	2,6	39,7	75,3	17,6	5,8	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³¹. 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 2.1.81 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.81: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,15	2,65	22,52	52,98	11,92	9,93
11.0002	0,01	-	-	37,50	37,50	25,00

³¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.81: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0003	0,11	-	29,91	51,40	12,15	6,54
11.0004	0,09	-	24,42	63,95	10,47	1,16
11.0005	0,12	-	28,45	50,86	16,38	4,31
11.0006	0,13	0,79	24,41	51,18	16,54	7,09
11.0007	0,09	-	26,88	56,99	7,53	8,60
11.0011	0,21	0,47	32,08	50,47	12,74	4,25
11.0012	0,14	2,21	33,82	33,82	17,65	12,50
11.0013	0,11	0,89	16,07	57,14	15,18	10,71
11.0015	0,10	2,06	28,87	52,58	12,37	4,12
11.0016	0,01	-	12,50	75,00	-	12,50
11.0017	0,09	2,20	19,78	57,14	13,19	7,69
11.0018	0,03	-	17,65	50,00	14,71	17,65
11.0019	0,25	0,40	26,29	57,77	8,76	6,77
11.0021	0,05	1,96	17,65	64,71	11,76	3,92
11.0022	0,01	-	14,29	57,14	-	28,57
11.0023	0,06	-	27,59	34,48	29,31	8,62
11.0024	0,13	1,55	24,03	44,96	19,38	10,08
11.0026	0,05	2,00	26,00	46,00	16,00	10,00
Woj.	1,92	0,99	25,83	51,77	13,77	7,64

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 2.1.82. 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 2.1.82: 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 [%]			
11.0001	4,6	32,5	62,9	20,7	0,0	24,5
11.0002	-	50,0	50,0	10,6	4,4	-
11.0003	1,9	6,5	91,6	9,4	2,3	43,0
11.0004	12,8	4,7	82,6	25,7	2,4	45,3
11.0005	2,6	21,6	75,9	13,8	0,0	12,1
11.0006	8,7	11,0	80,3	17,8	16,0	50,4
11.0007	2,2	30,1	67,7	17,8	13,5	67,7
11.0011	0,9	16,0	83,0	10,4	4,2	48,6
11.0012	1,5	5,9	92,6	6,0	0,0	21,3
11.0013	2,7	29,5	67,9	20,9	8,5	59,8
11.0015	-	3,1	96,9	7,4	0,0	64,9
11.0016	12,5	-	87,5	22,6	7,8	37,5
11.0017	2,2	14,3	83,5	12,3	3,2	41,8
11.0018	8,8	17,6	73,5	17,0	3,8	38,2
11.0019	4,0	36,3	59,8	19,1	0,0	22,3
11.0021	2,0	-	98,0	9,8	1,3	58,8
11.0022	-	85,7	14,3	26,5	29,7	42,9
11.0023	5,2	1,7	93,1	18,6	0,0	36,2
11.0024	12,4	4,7	82,9	52,3	6,0	41,1
11.0026	10,0	16,0	74,0	14,3	0,0	56,0
Woj.	4,4	17,7	78,0	17,6	1,6	40,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik

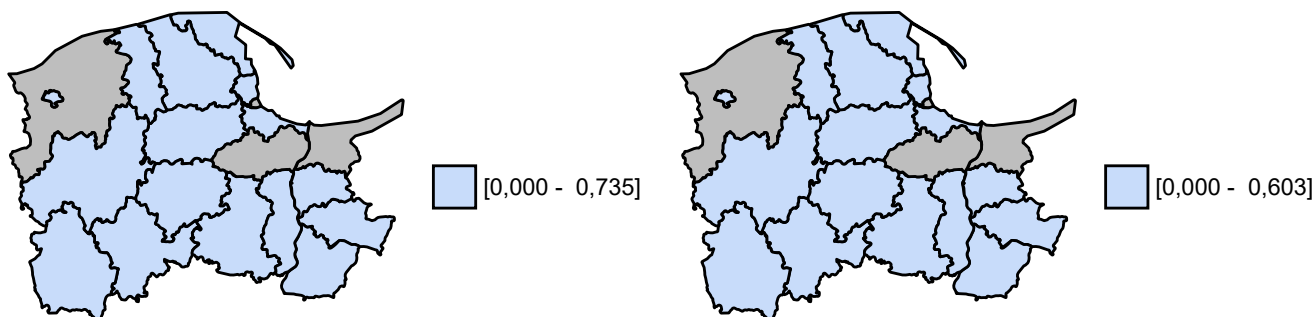
śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.83.

Tabela 2.1.83: 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

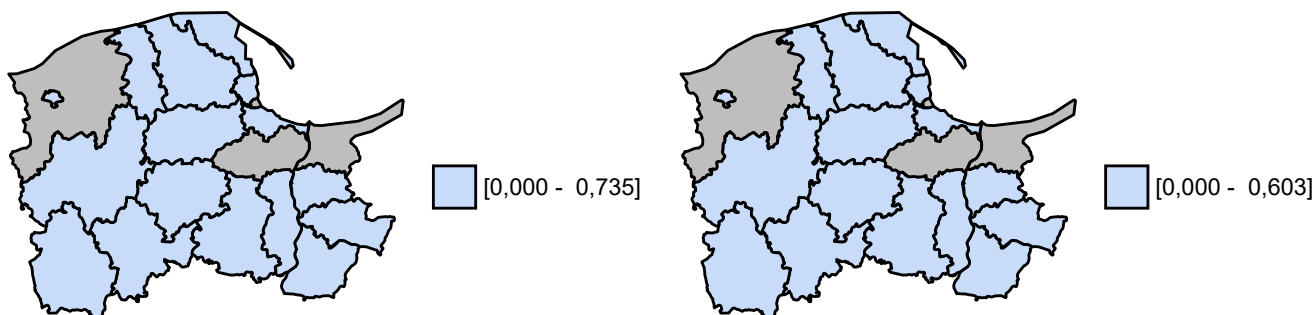
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



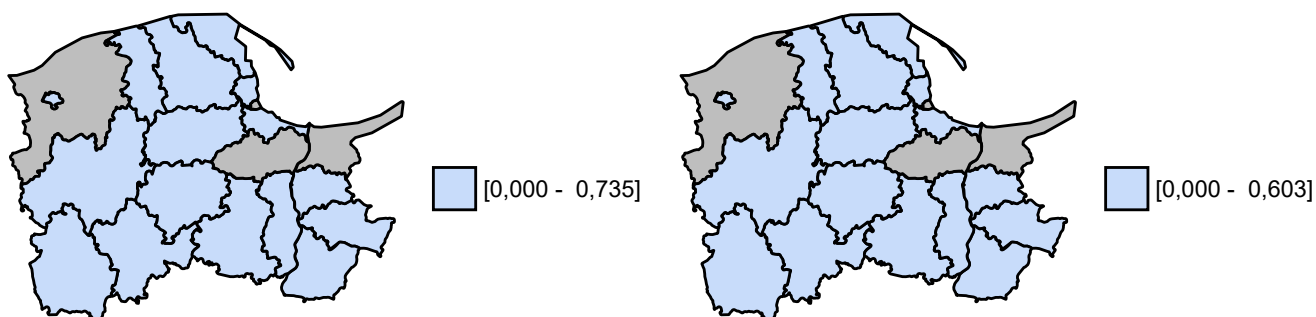
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

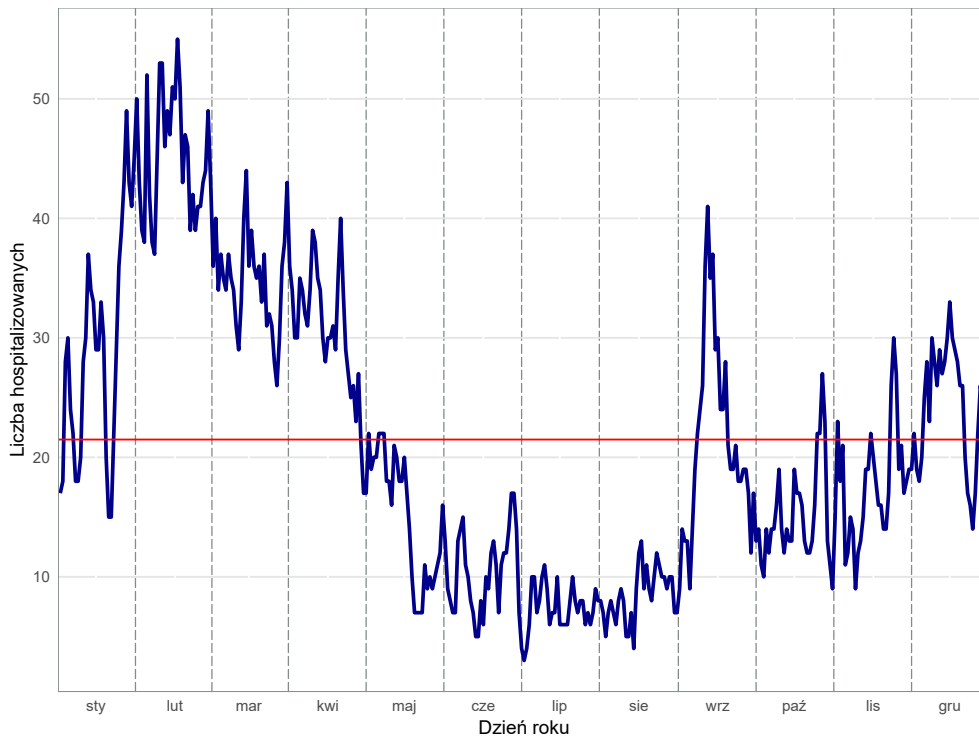
Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

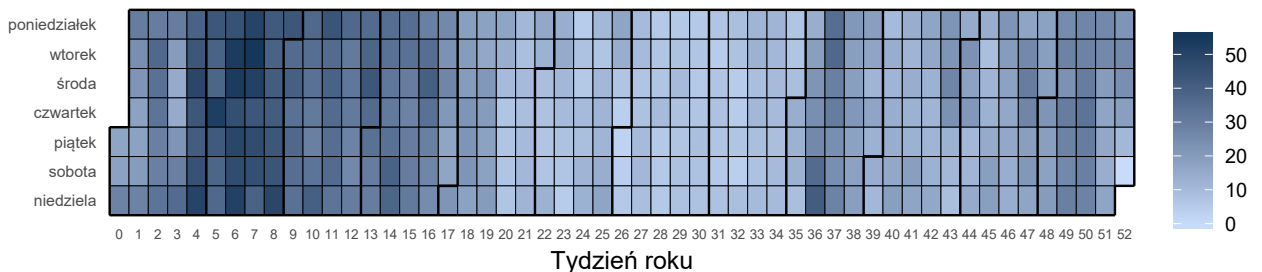
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 21 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 55, a minimalna 3. Na Wykresie 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

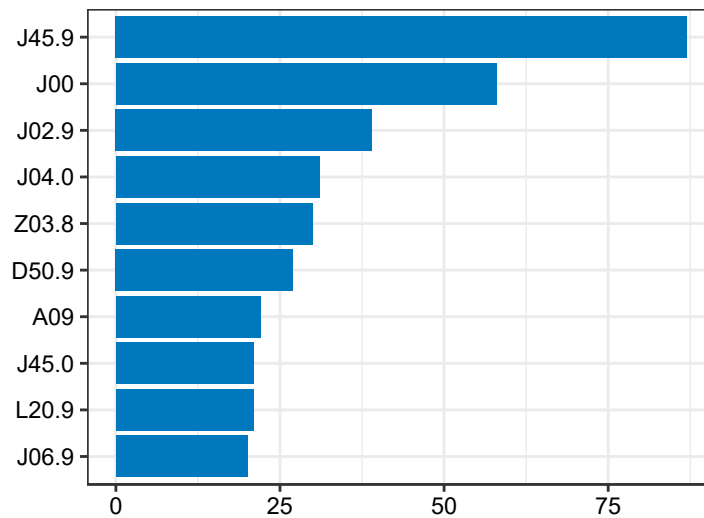
Wykres 2.1.49: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 4,52% hospitalizacji) było J45.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J00 (3,01% hospitalizacji), trzecim zaś J02.9 (2,03% hospitalizacji). Wykres 2.1.50 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.84.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

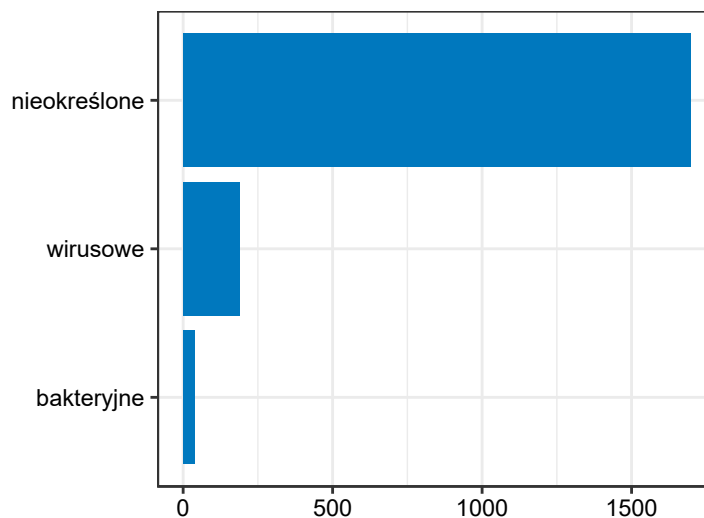
Tabela 2.1.84: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
J00 OSTRE ZAPALENIE NOSA I GARDŁA (PRZEZIEBIENIE)
J02.9 OSTRE ZAPALENIE GARDŁA, NIE OKREŚLONE
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
Z03.8 OBSERWACJA W KIERUNKU PODEJRZEWANYCH INNYCH CHOROÓB I STANÓW
D50.9 NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU ŻELAZA, NIE OKREŚLONA
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIU
L20.9 ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY, NIE OKREŚLONE
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYŃ UCZULENIOWYCH
J06.9 OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH, NIE OKREŚLONE

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,70 tys. (88%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie pomorskim 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.85: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0041	NZOZ Pomorskie Centra Kardiologiczne	starogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 29,22% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.86 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

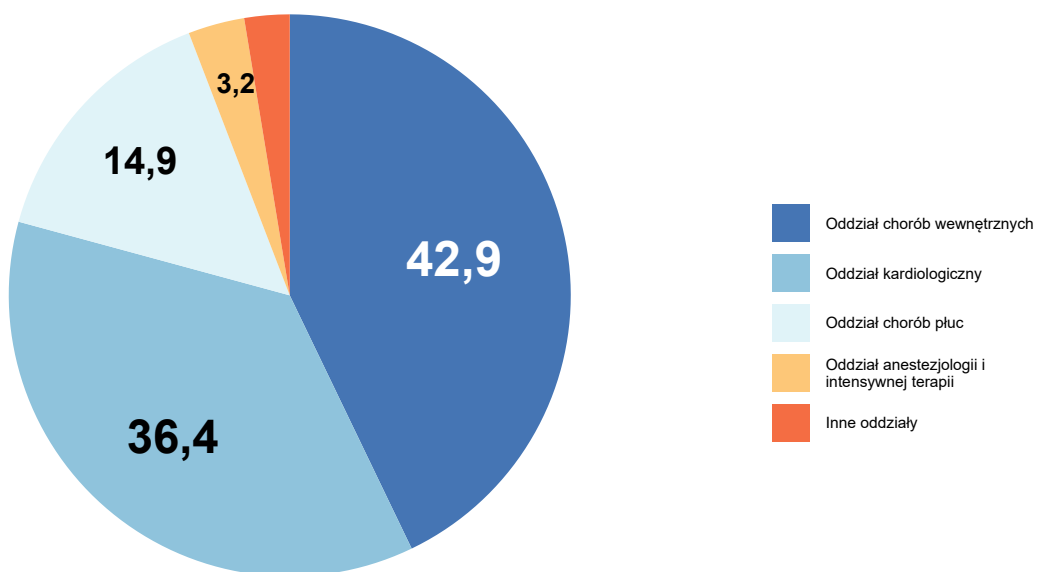
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0006	0,04	0,04	0,00	-	29,2	29,2
11.0001	0,02	0,02	0,00	-	14,9	44,2
11.0013	0,01	0,01	-	-	9,1	53,2
11.0002	0,01	0,01	0,00	-	7,8	61,0
11.0016	0,01	0,01	0,00	-	6,5	67,5
11.0004	0,01	0,01	-	-	5,2	72,7
11.0012	0,01	0,01	-	-	5,2	77,9
11.0005	0,01	0,01	-	-	3,9	81,8
11.0026	0,01	0,01	-	-	3,9	85,7
11.0011	0,00	0,00	0,00	-	1,9	87,7
11.0017	0,00	0,00	-	-	1,9	89,6
11.0024	0,00	0,00	0,00	-	1,9	91,6
11.0003	0,00	0,00	-	-	1,3	92,9
11.0015	0,00	0,00	-	-	1,3	94,2
11.0021	0,00	0,00	-	-	1,3	95,5
11.0025	0,00	0,00	-	-	1,3	96,8
11.0031	0,00	0,00	-	-	1,3	98,1
11.0007	0,00	0,00	-	-	0,6	98,7
11.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,6	99,4
11.0041	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0
Woj.	0,15	0,15	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 79,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,5%.

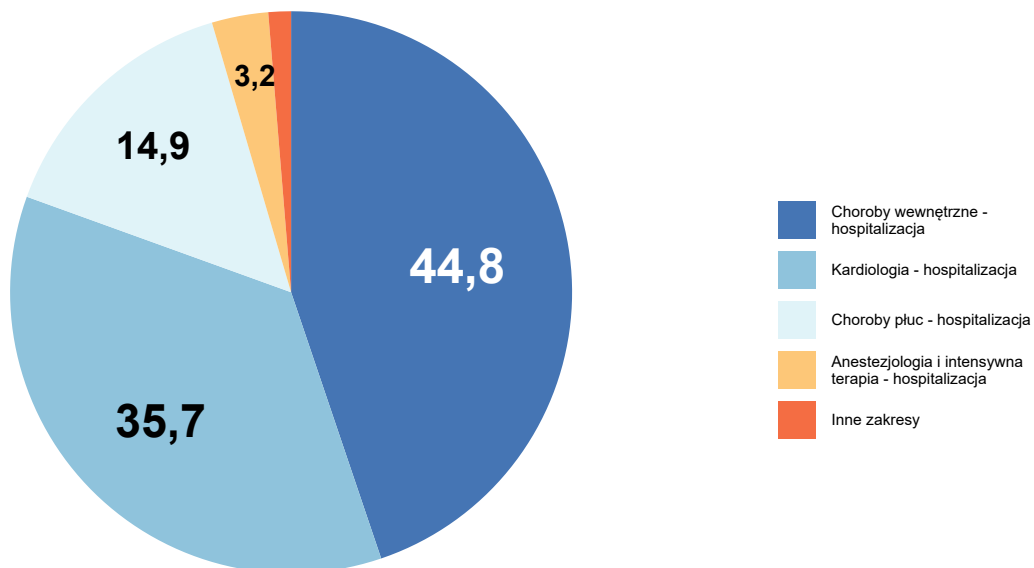
³²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.52: 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 2.1.87 oraz Tabela 2.1.88. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.87: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0006	0,00	0,02	0,02	-	-	-	0,04
11.0001	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
11.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0002	-	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01
11.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0004	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0012	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0011	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
11.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0003	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,06	0,02	0,00	0,00	0,00	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0006	0,00	0,02	0,02	-	-	-	0,04
11.0001	0,01	0,01	-	-	0,00	-	0,02
11.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0002	0,00	0,01	-	-	-	0,00	0,01
11.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0004	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0012	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0005	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0011	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
11.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0003	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.1.88: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,06	0,02	0,00	0,00	0,00	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.89: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
11.0001	23	-	-	-	-	4,3	-	-	39,1	13,0	4,3	-
11.0002	12	-	-	-	-	-	8,3	-	41,7	-	-	-
11.0003	2	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0004	8	-	-	-	-	37,5	-	-	50,0	-	-	-
11.0005	6	-	-	-	-	-	-	-	66,7	16,7	16,7	-
11.0006	45	-	-	-	-	-	-	-	84,4	40,0	-	-
11.0007	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0011	3	-	-	-	-	-	-	-	33,3	-	33,3	-
11.0012	8	-	-	-	-	62,5	-	-	100,0	-	12,5	-
11.0013	14	-	-	-	-	85,7	21,4	-	35,7	78,6	-	-
11.0015	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
11.0016	10	-	-	-	-	-	-	-	30,0	-	-	-
11.0017	3	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0021	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	100,0	-	-
11.0023	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-
11.0024	3	-	-	-	-	-	-	-	66,7	-	-	-
11.0025	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
11.0026	6	-	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-
11.0031	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
11.0041	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	154	-	-	-	-	15,6	2,6	-	57,8	24,7	3,2	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.90: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 91.37%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 97.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (87.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.91. 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 2.1.91: 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 [%]
11.0006	97,8	2,2	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.91: 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 [%]
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0041	-	-	100,0	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	98,1	1,3	0,6	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.92 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁴. 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 2.1.92: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,02	-	8,70	100,00	91,30
11.0002	0,01	8,33	9,09	100,00	90,91
11.0003	0,00	100,00	-	-	-
11.0004	0,01	-	-	-	100,00
11.0005	0,01	-	-	-	100,00
11.0006	0,04	-	-	-	100,00
11.0007	0,00	-	-	-	100,00
11.0011	0,00	33,33	-	-	100,00
11.0012	0,01	12,50	-	-	100,00
11.0013	0,01	-	-	-	100,00
11.0015	0,00	-	-	-	100,00
11.0016	0,01	-	-	-	100,00
11.0017	0,00	-	-	-	100,00
11.0021	0,00	-	-	-	100,00
11.0023	0,00	100,00	-	-	-
11.0024	0,00	-	-	-	100,00
11.0025	0,00	-	-	-	100,00
11.0026	0,01	-	-	-	100,00
11.0031	0,00	-	-	-	100,00
11.0041	0,00	-	100,00	100,00	-
Woj.	0,15	3,90	2,70	100,00	97,30

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.).

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

Tabela 2.1.93: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	8,70	50,00	-	50,00	-	-
11.0002	9,09	100,00	-	-	-	-
11.0041	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	2,70	75,00	-	25,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.94** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.95**.

Tabela 2.1.94: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D38 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D52 [%]	E27 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	78,3	-	-	4,3	4,3	13,0
11.0002	0,0	83,3	-	-	-	-	16,7
11.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
11.0012	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
11.0013	0,0	78,6	-	7,1	-	-	14,3
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
11.0041	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,2	89,0	3,2	1,3	1,3	0,6	4,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.95: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D38 obrzęk płuc
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D52 niewydolność oddechowa
E27 koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.96** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.96: 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 [%]
11.0001	0,0	4,3	-	-	-	21,7
11.0002	0,0	8,3	-	-	-	8,3
11.0003	0,0	-	-	-	-	50,0
11.0004	0,0	-	-	-	-	12,5
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	8,9
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	12,5
11.0013	0,0	-	-	-	-	21,4
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	10,0	10,0	20,0
11.0017	0,0	-	-	-	-	33,3
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	-	-	-	-	50,0
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0041	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	1,3	-	0,6	0,6	13,0

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

Tabela 2.1.97: 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 [%]
11.0001	5,7	5,9	6,0	3,1	4,3	47,8
11.0002	11,0	8,6	7,5	10,8	8,3	25,0
11.0003	1,0	4,0	1,0	-	-	100,0
11.0004	7,6	6,8	8,5	3,5	-	25,0
11.0005	4,3	6,1	4,0	3,4	-	50,0
11.0006	6,8	5,8	6,0	5,1	6,7	26,7
11.0007	8,0	5,5	8,0	-	-	-
11.0011	2,0	4,4	3,0	1,2	33,3	100,0
11.0012	10,0	5,6	8,5	6,6	-	12,5
11.0013	7,6	5,8	5,0	5,3	-	21,4
11.0015	4,5	5,0	4,5	3,5	-	50,0
11.0016	3,1	5,8	3,0	1,8	10,0	60,0
11.0017	2,7	6,1	3,0	1,5	-	66,7
11.0021	3,5	6,8	3,5	3,5	-	50,0
11.0023	-	5,6	-	-	100,0	100,0
11.0024	3,7	5,4	5,0	2,6	33,3	33,3
11.0025	3,0	2,6	3,0	2,8	-	50,0
11.0026	6,2	6,2	3,5	2,4	-	66,7
11.0031	14,5	7,8	14,5	7,1	-	50,0
11.0041	1,0	5,6	1,0	-	-	100,0
Woj.	6,5	6,0	5,0	5,5	5,8	38,3

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.98 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.98: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	77,5	52,2	-	-	4,3	95,7
11.0002	65,2	41,7	-	33,3	-	66,7
11.0003	73,0	100,0	-	-	50,0	50,0
11.0004	73,9	50,0	12,5	-	12,5	75,0
11.0005	74,3	16,7	-	-	-	100,0
11.0006	77,4	42,2	-	-	6,7	93,3
11.0007	75,0	-	-	-	-	100,0
11.0011	61,7	66,7	-	-	33,3	66,7
11.0012	66,5	50,0	-	12,5	-	87,5
11.0013	73,8	64,3	-	-	21,4	78,6
11.0015	73,0	50,0	-	-	-	100,0
11.0016	72,0	30,0	-	-	-	100,0
11.0017	69,0	33,3	-	-	-	100,0
11.0021	79,5	50,0	-	-	-	100,0
11.0023	82,0	-	-	-	-	100,0
11.0024	76,0	66,7	-	-	-	100,0
11.0025	56,5	100,0	-	50,0	-	50,0
11.0026	71,7	33,3	-	16,7	-	83,3
11.0031	89,0	50,0	-	-	-	100,0
11.0041	84,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	74,0	46,1	0,6	4,5	6,5	88,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁶. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Tabela 2.1.99: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,02	4,35	26,09	43,48	26,09	-
11.0002	0,01	33,33	8,33	25,00	33,33	-

³⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.99: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0003	0,00	50,00	-	50,00	-	-
11.0004	0,01	25,00	-	50,00	25,00	-
11.0005	0,01	-	16,67	50,00	33,33	-
11.0006	0,04	2,22	28,89	28,89	31,11	8,89
11.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0012	0,01	12,50	37,50	37,50	-	12,50
11.0013	0,01	14,29	28,57	35,71	21,43	-
11.0015	0,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0016	0,01	-	70,00	30,00	-	-
11.0017	0,00	-	-	-	66,67	33,33
11.0021	0,00	-	-	50,00	50,00	-
11.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0024	0,00	-	33,33	66,67	-	-
11.0025	0,00	50,00	-	50,00	-	-
11.0026	0,01	-	33,33	50,00	-	16,67
11.0031	0,00	-	-	50,00	-	50,00
11.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,15	8,44	27,27	36,36	22,73	5,19

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 2.1.100. 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 2.1.100: Struktura geograficzna pacjentów

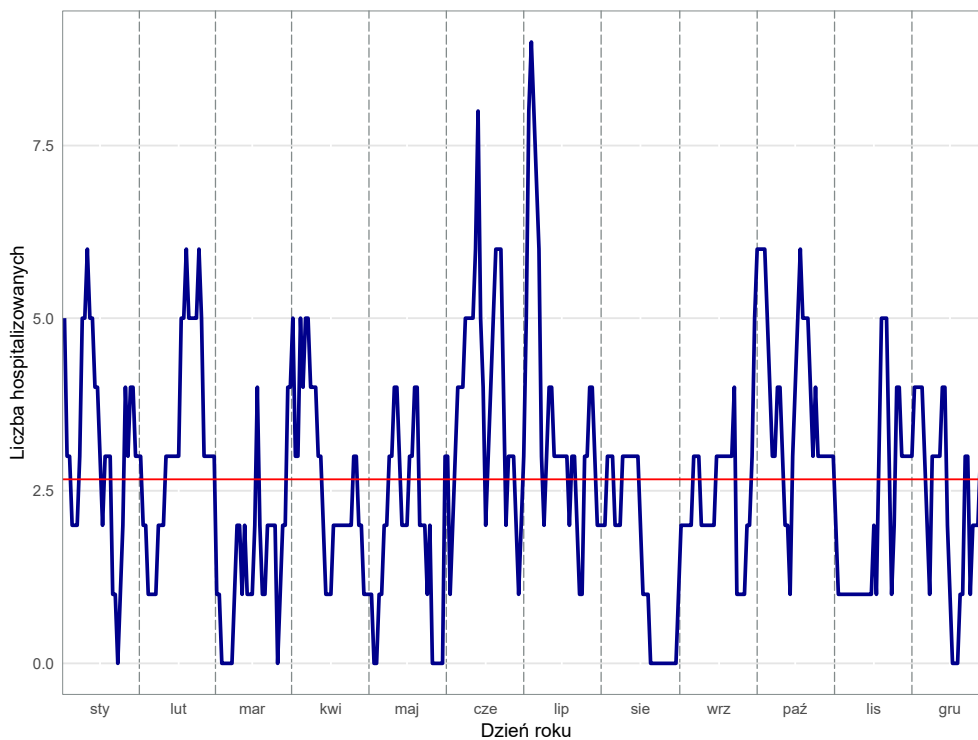
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	8,7	13,0	78,3	22,2	0,0	4,3
11.0002	-	25,0	75,0	3,3	0,0	16,7
11.0003	-	50,0	50,0	6,0	6,0	50,0
11.0004	-	-	100,0	8,6	6,4	50,0
11.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0006	17,8	6,7	75,6	22,4	6,0	31,1
11.0007	-	-	100,0	16,8	16,8	100,0
11.0011	-	33,3	66,7	23,5	28,1	33,3
11.0012	-	-	100,0	10,6	0,0	12,5
11.0013	-	21,4	78,6	7,9	2,7	50,0
11.0015	-	-	100,0	7,5	7,5	50,0
11.0016	-	50,0	50,0	10,4	9,2	70,0
11.0017	-	-	100,0	8,7	10,2	66,7
11.0021	-	-	100,0	13,2	13,2	50,0
11.0023	-	100,0	-	40,4	40,4	100,0
11.0024	-	-	100,0	2,0	0,0	33,3
11.0025	-	-	100,0	-	0,0	50,0
11.0026	-	-	100,0	2,9	0,0	83,3
11.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0041	-	-	100,0	12,4	12,4	100,0
Woj.	6,5	13,0	80,5	14,1	0,0	33,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili

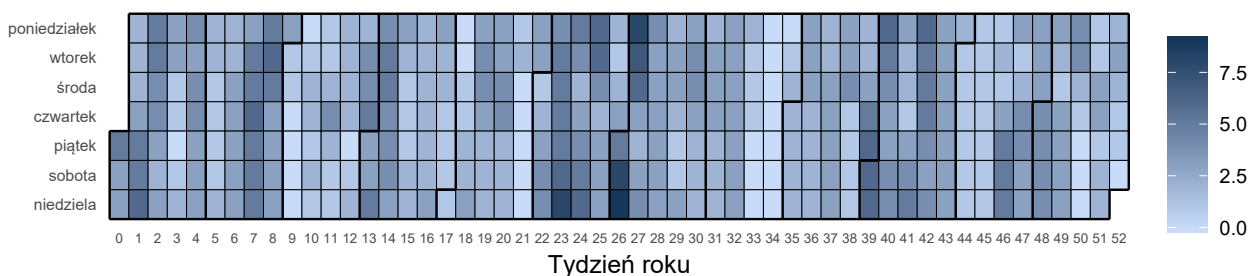
co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 9, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.54 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano 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

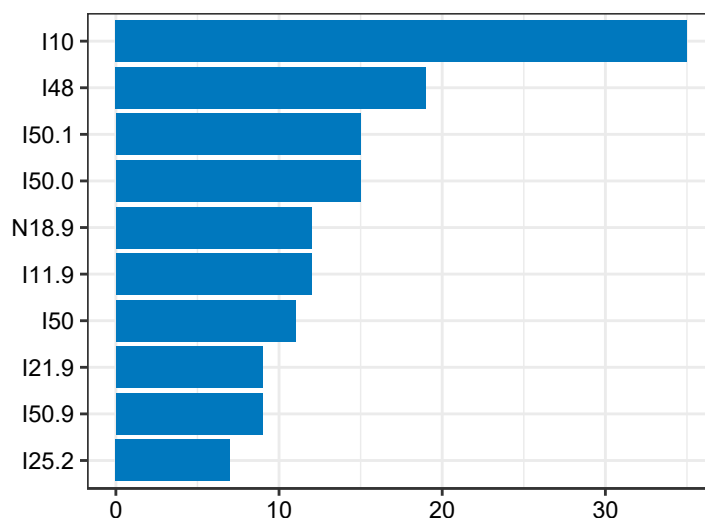
Wykres 2.1.55: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznai współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 22,73% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (12,34% hospitalizacji), trzecim zaś I50.0 (9,74% hospitalizacji). Wykres 2.1.56 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznai znajdują się w Tabeli 2.1.101.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.101: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I50.1 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA LEWOKOMOROWA
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
N18.9 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK, NIE OKREŚLONA
I50 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I21.9 OSTRY ZAWAŁ SERCA, NIE OKREŚLONY
I25.2 STARY (PRZEBYTY) ZAWAŁ SERCA

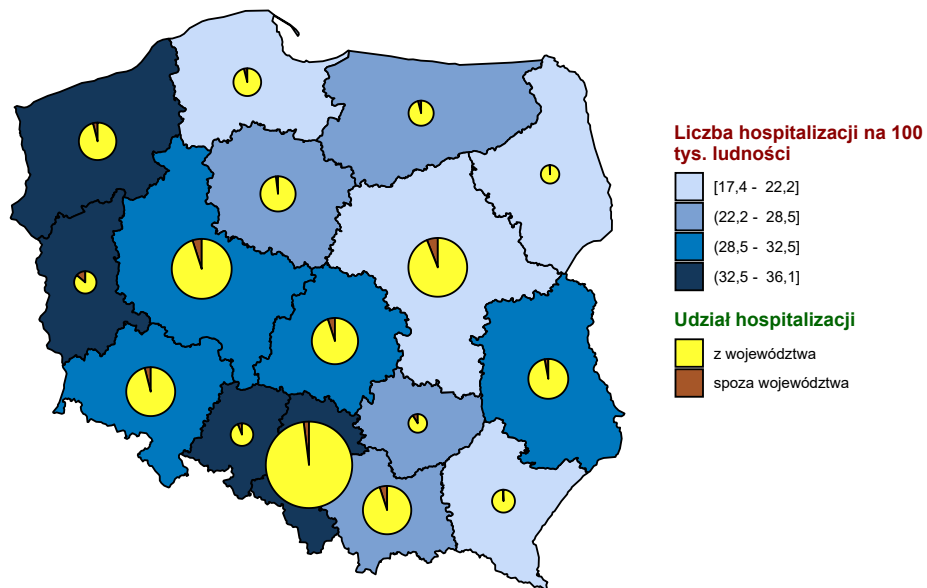
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostra niewydolność oddechowa (dalej: podgrupa)³⁷, co stanowiło 3,55% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

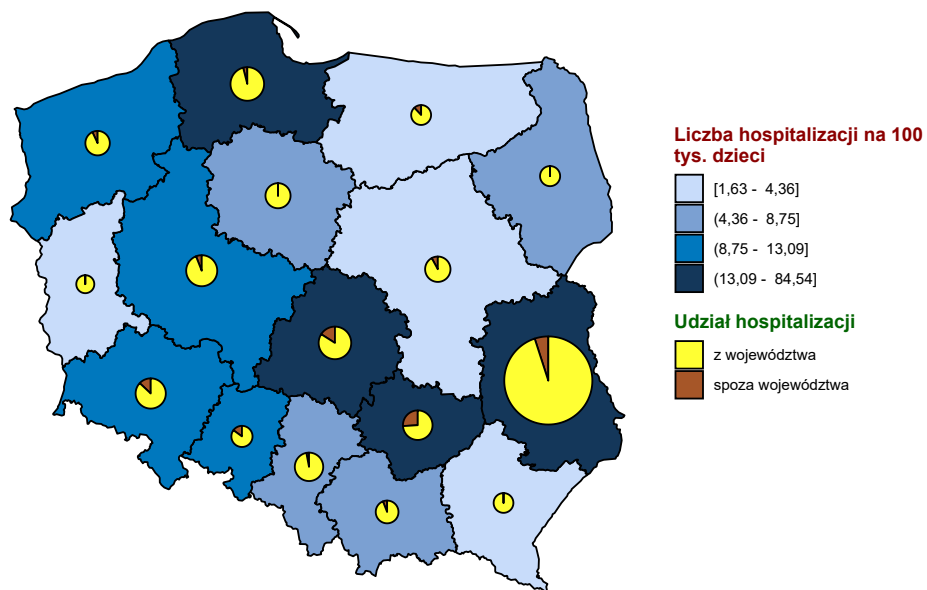
³⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J80, J96.0.

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



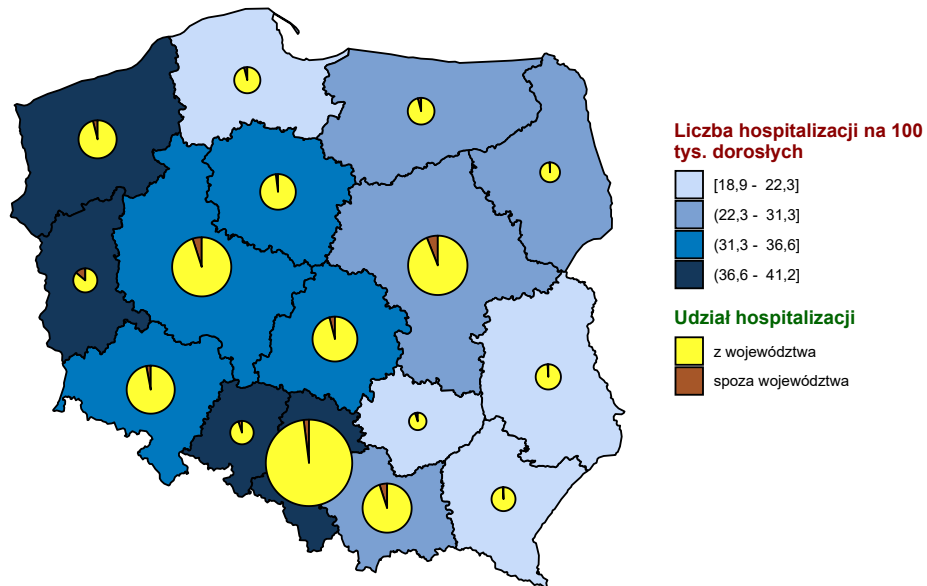
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



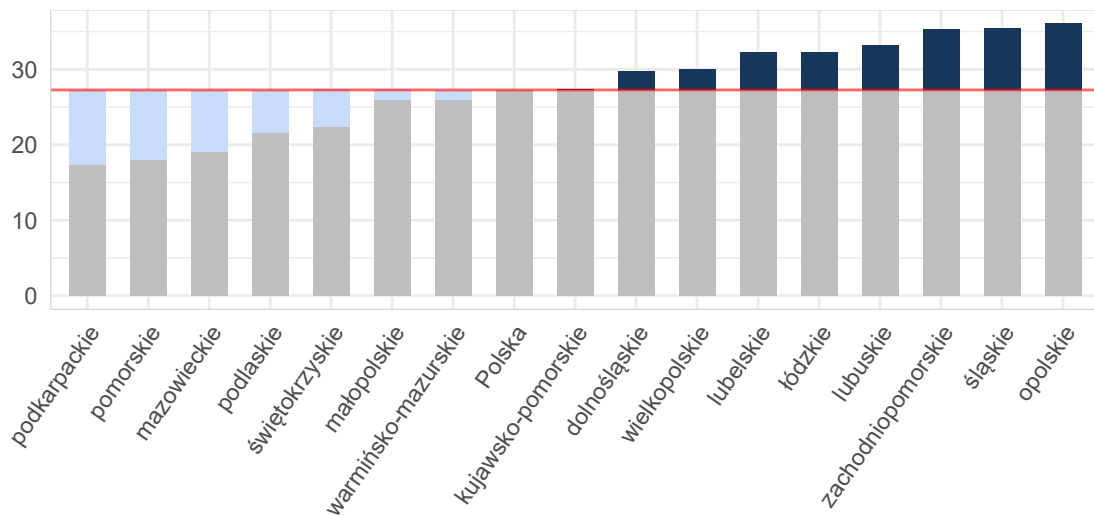
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



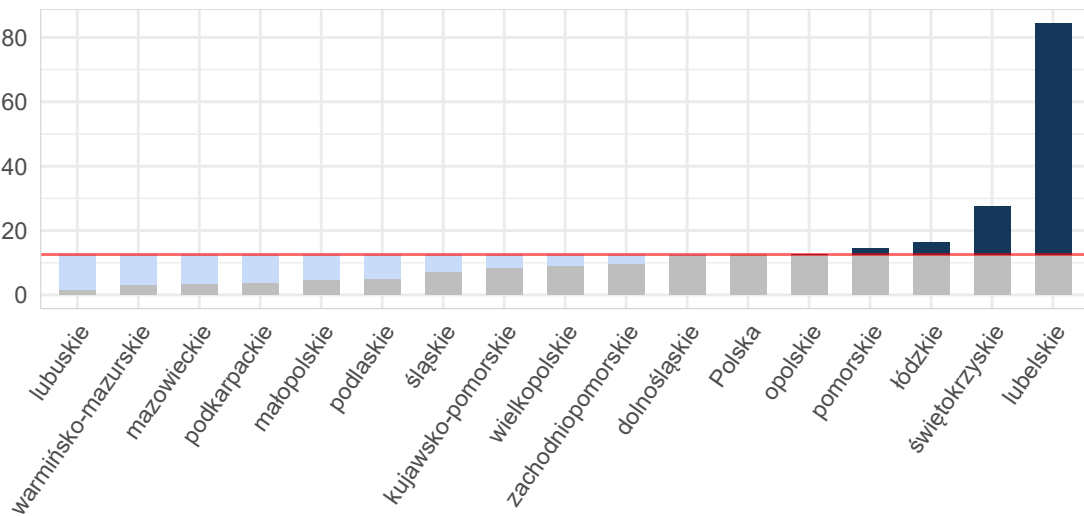
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



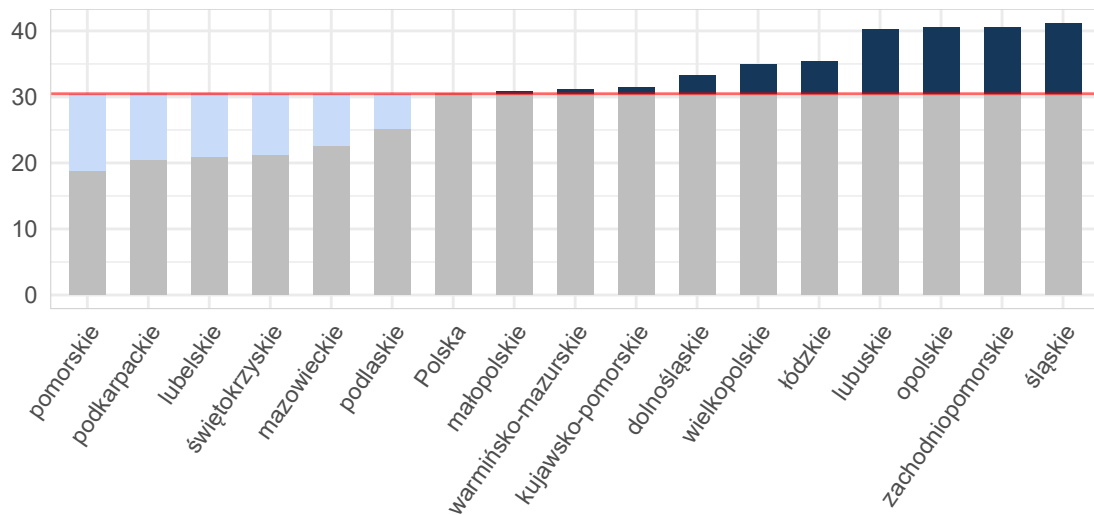
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.102: 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	0,86	-	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

Tabela 2.1.102: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.103: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 19,6% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.122 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

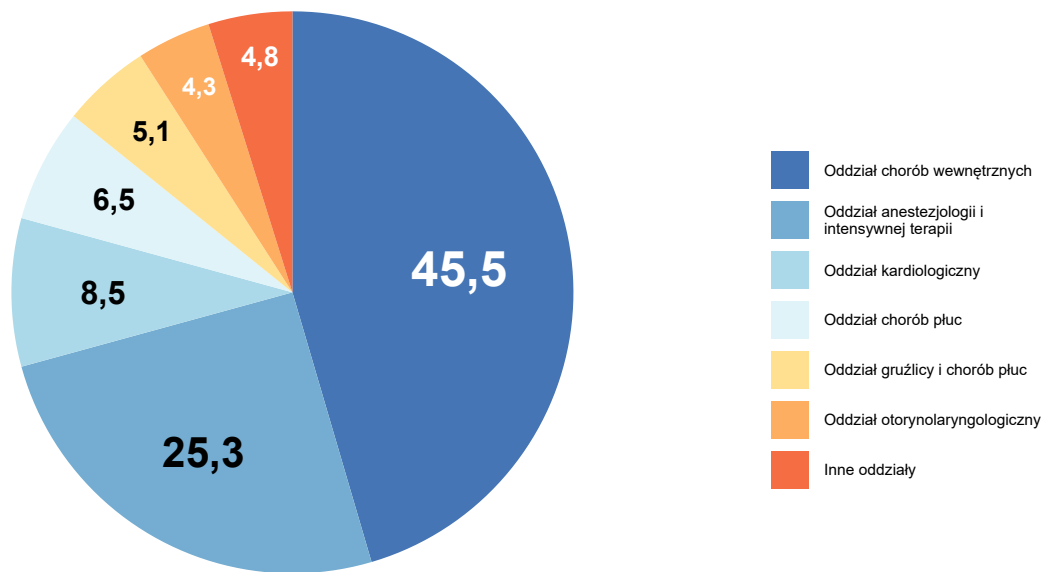
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,07	0,07	0,00	-	19,6	19,6
11.0005	0,05	0,05	0,00	-	15,1	34,7
11.0002	0,04	0,04	-	-	10,2	44,9
11.0013	0,02	0,02	0,00	-	7,1	52,0
11.0011	0,02	0,02	0,00	-	5,7	57,7
11.0004	0,02	0,02	0,00	-	5,1	62,8
11.0021	0,01	0,01	-	-	4,0	66,8
11.0003	0,01	0,01	0,00	-	3,4	70,2
11.0014	0,01	0,01	0,00	-	3,1	73,3
11.0024	0,01	0,01	-	-	3,1	76,4
11.0025	0,01	0,01	0,00	-	3,1	79,5
11.0016	0,01	0,01	0,00	-	2,8	82,4
11.0012	0,01	0,01	0,00	-	2,6	84,9
11.0023	0,01	0,01	-	-	2,3	87,2
11.0007	0,01	0,01	0,00	-	2,0	89,2
11.0017	0,01	0,01	0,00	-	2,0	91,2
11.0026	0,01	0,01	0,00	-	2,0	93,2
11.0018	0,01	0,01	-	-	1,7	94,9
11.0006	0,00	0,00	-	-	1,4	96,3
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,9	97,2
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,9	98,0
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,9	98,9
11.0022	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0
Woj.	0,34	0,35	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁸ 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 anestezjologii i intensywnej terapii. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 70,7% 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 69,9%.

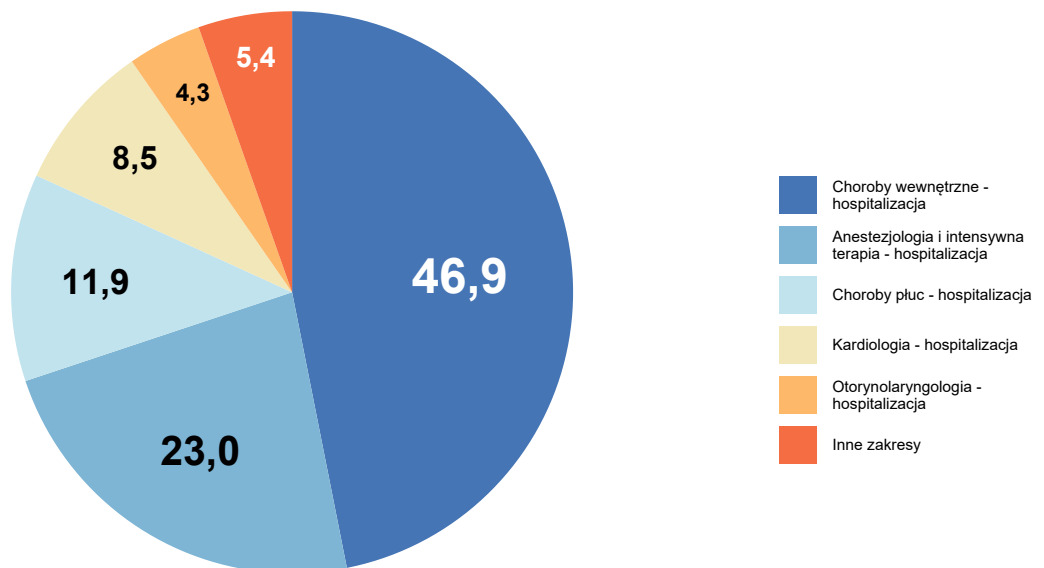
³⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.1.123 oraz Tabela 2.1.124. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.105: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,04	0,01	0,00	-	-	0,02	0,07
11.0005	0,00	0,02	0,02	0,01	-	-	0,05
11.0002	0,00	0,00	0,00	-	0,01	0,01	0,04
11.0013	0,01	0,02	0,00	-	-	-	0,02
11.0011	0,01	0,01	0,00	-	-	-	0,02
11.0004	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
11.0021	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
11.0003	-	0,00	-	0,01	-	0,00	0,01
11.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0025	0,00	0,01	-	-	0,00	-	0,01
11.0016	0,00	0,01	-	-	-	0,00	0,01
11.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0023	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
11.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0006	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
11.0022	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,09	0,03	0,02	0,02	0,03	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.106: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,04	0,01	-	0,00	0,01	0,00	0,07
11.0005	0,00	0,02	0,01	0,02	-	-	0,05
11.0002	0,01	-	0,02	0,00	-	0,01	0,04
11.0013	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,02
11.0011	0,01	0,01	-	0,00	-	-	0,02
11.0004	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
11.0021	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
11.0003	-	0,00	0,01	-	0,00	-	0,01
11.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0025	0,00	0,01	0,00	-	-	-	0,01
11.0016	0,00	0,01	-	-	-	0,00	0,01
11.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0023	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
11.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.106: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0026	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0006	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,08	0,04	0,03	0,02	0,02	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.107: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
11.0001	69	-	-	-	-	-	10,1	-	33,3	11,6	23,2	-
11.0002	36	2,8	22,2	-	2,8	30,6	8,3	-	30,6	11,1	13,9	8,3
11.0003	12	-	8,3	-	8,3	91,7	25,0	-	66,7	16,7	-	-
11.0004	18	-	5,6	-	5,6	77,8	22,2	-	38,9	11,1	22,2	-
11.0005	53	11,3	3,8	-	1,9	1,9	18,9	-	50,9	9,4	39,6	1,9
11.0006	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	20,0	-	-
11.0007	7	-	-	-	-	85,7	28,6	-	57,1	-	28,6	-
11.0011	20	-	-	-	-	5,0	30,0	5,0	65,0	10,0	25,0	-
11.0012	9	-	-	-	-	100,0	-	-	77,8	-	-	-
11.0013	25	-	-	-	4,0	92,0	8,0	-	68,0	72,0	64,0	-
11.0014	11	-	18,2	-	-	45,5	18,2	9,1	81,8	9,1	18,2	-
11.0015	3	-	-	-	-	-	-	33,3	100,0	33,3	-	-
11.0016	10	-	10,0	-	-	-	-	-	60,0	10,0	40,0	-
11.0017	7	-	-	-	-	-	-	-	85,7	14,3	14,3	-
11.0018	6	-	-	-	-	-	33,3	-	83,3	-	-	-
11.0021	14	-	-	-	-	57,1	-	-	64,3	28,6	-	-
11.0022	2	-	-	-	-	100,0	50,0	-	-	-	-	-
11.0023	8	-	-	-	-	-	-	-	75,0	25,0	-	-
11.0024	11	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0025	11	-	63,6	-	18,2	-	36,4	-	63,6	36,4	54,5	-
11.0026	7	-	-	-	-	14,3	-	-	85,7	-	28,6	-
11.0028	3	-	-	-	-	-	66,7	-	100,0	66,7	66,7	-
11.0031	3	-	-	-	66,7	66,7	-	-	66,7	33,3	33,3	66,7
11.0036	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
Woj.	352	2,0	6,2	-	2,6	26,7	13,6	0,9	55,7	16,8	24,7	1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.108: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 83.22%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 94.32%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (86.96%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.127 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 2.1.109: 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 [%]
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	92,9	7,1	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0001	98,6	1,4	-	100,0	-	6	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	98,1	1,9	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0025	81,8	18,2	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	81,8	9,1	9,1	100,0	-	5	-
11.0002	97,2	2,8	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0026	85,7	14,3	-	100,0	-	112	-
11.0013	96,0	4,0	-	100,0	-	9	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.109: 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 [%]
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	33,3	-	66,7	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	96,3	2,8	0,9	100,0	60,0	0	60,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.128 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁰. 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 2.1.110: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0001	0,07	20,29	12,73	-	87,27	-
11.0002	0,04	11,11	12,50	50,00	87,50	7,14
11.0003	0,01	25,00	22,22	-	77,78	-
11.0004	0,02	22,22	-	-	100,00	-
11.0005	0,05	33,96	5,71	-	94,29	-
11.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0007	0,01	28,57	-	-	100,00	-
11.0011	0,02	35,00	-	-	100,00	-
11.0012	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0013	0,02	64,00	11,11	-	88,89	-
11.0014	0,01	18,18	11,11	-	88,89	-
11.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0016	0,01	60,00	-	-	100,00	-
11.0017	0,01	14,29	-	-	100,00	-
11.0018	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0021	0,01	14,29	-	-	100,00	-
11.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0023	0,01	-	25,00	-	75,00	-
11.0024	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0025	0,01	63,64	25,00	-	75,00	-
11.0026	0,01	28,57	-	-	100,00	-
11.0028	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0031	0,00	66,67	-	-	100,00	-
11.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,35	26,42	7,72	10,00	92,28	0,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.111: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	12,73	14,29	85,71	-	-	-
11.0002	12,50	50,00	-	-	25,00	25,00
11.0003	22,22	-	50,00	-	50,00	-
11.0005	5,71	-	-	50,00	50,00	-
11.0013	11,11	-	-	-	-	100,00
11.0014	11,11	-	-	100,00	-	-
11.0023	25,00	-	50,00	-	50,00	-
11.0025	25,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	7,72	15,00	40,00	10,00	25,00	10,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.130 przenieśliśmy najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.131.

Tabela 2.1.112: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D07 [%]	K03 [%]	E53 [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]				
11.0001	0,1	66,7	20,3	-	7,2	-	5,8
11.0002	0,0	63,9	8,3	2,8	-	2,8	22,2
11.0003	0,0	58,3	25,0	8,3	-	-	8,3
11.0004	0,0	77,8	22,2	-	-	-	-
11.0005	0,1	62,3	32,1	1,9	-	-	3,8
11.0006	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
11.0007	0,0	57,1	28,6	-	-	14,3	-
11.0011	0,0	65,0	30,0	-	-	-	5,0
11.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	16,0	64,0	-	-	-	20,0
11.0014	0,0	72,7	18,2	-	-	-	9,1
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
11.0017	0,0	71,4	14,3	-	-	-	14,3
11.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	71,4	-	-	-	14,3	14,3
11.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	75,0	-	12,5	-	-	12,5
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	27,3	63,6	9,1	-	-	-
11.0026	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
11.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0031	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
11.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	63,4	25,0	1,4	1,4	1,1	7,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.113: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc

Tabela 2.1.113: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E53 niewydolność krążenia >69 r.ż. lub z pw
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.132 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.114: 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 [%]
11.0001	0,1	-	-	5,8	2,9	13,0
11.0002	0,0	2,8	-	2,8	-	8,3
11.0003	0,0	-	-	-	-	16,7
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,1	-	-	1,9	-	9,4
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
11.0011	0,0	-	-	5,0	5,0	5,0
11.0012	0,0	11,1	11,1	11,1	11,1	11,1
11.0013	0,0	4,0	-	-	-	8,0
11.0014	0,0	9,1	-	-	-	9,1
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	10,0	10,0	20,0
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	16,7	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
11.0023	0,0	-	-	12,5	-	12,5
11.0024	0,0	-	-	-	-	27,3
11.0025	0,0	-	-	9,1	9,1	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	33,3	33,3	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	33,3	-	33,3
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	1,4	0,6	4,3	2,3	9,4

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

Tabela 2.1.115: 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 [%]
11.0001	13,0	8,7	8,0	12,2	2,9	42,0
11.0002	17,7	8,7	10,5	15,0	-	33,3
11.0003	14,1	9,5	8,5	8,9	8,3	41,7
11.0004	19,3	9,3	13,0	9,3	11,1	44,4

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

Tabela 2.1.115: 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 [%]
11.0005	11,7	9,1	5,0	13,3	9,4	49,1
11.0006	9,0	9,3	6,0	5,9	-	-
11.0007	10,4	8,2	13,0	6,2	14,3	28,6
11.0011	9,2	9,1	5,5	8,5	15,0	45,0
11.0012	16,3	7,7	14,0	6,9	11,1	66,7
11.0013	11,8	7,9	9,0	7,7	4,0	52,0
11.0014	6,7	7,5	8,0	3,9	18,2	18,2
11.0015	13,3	10,6	6,0	2,6	-	33,3
11.0016	15,5	9,4	10,0	14,8	10,0	30,0
11.0017	4,0	6,9	5,0	2,9	28,6	42,9
11.0018	7,5	8,2	6,5	5,0	-	33,3
11.0021	15,6	9,7	7,5	9,4	-	50,0
11.0022	4,0	10,1	4,0	2,8	-	50,0
11.0023	8,4	9,4	7,0	2,6	-	25,0
11.0024	7,0	8,3	7,0	5,2	-	27,3
11.0025	10,4	8,1	4,0	11,6	18,2	63,6
11.0026	21,1	7,6	6,0	35,7	14,3	42,9
11.0028	14,7	7,3	15,0	9,5	-	-
11.0031	14,0	9,0	19,0	10,1	-	33,3
11.0036	11,0	10,4	11,0	9,9	-	-
Woj.	12,8	8,7	8,0	11,8	6,8	41,2

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

W Tabeli 2.1.134 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.116: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	70,4	52,2	-	4,3	5,8	8,7	81,2
11.0002	68,7	38,9	2,8	2,8	8,3	2,8	83,3
11.0003	71,8	50,0	-	-	-	-	100,0
11.0004	73,6	38,9	-	-	-	-	100,0
11.0005	69,0	56,6	1,9	1,9	9,4	7,5	79,2
11.0006	78,6	20,0	-	-	-	-	100,0
11.0007	74,0	28,6	-	-	-	14,3	85,7
11.0011	65,1	55,0	-	5,0	10,0	-	85,0
11.0012	73,4	44,4	-	-	-	11,1	88,9
11.0013	62,6	40,0	-	12,0	8,0	24,0	56,0
11.0014	82,9	36,4	-	-	-	-	100,0
11.0015	76,0	66,7	-	-	-	-	100,0
11.0016	63,5	60,0	10,0	-	-	10,0	80,0
11.0017	63,7	28,6	-	-	14,3	14,3	71,4
11.0018	67,7	33,3	-	-	-	33,3	66,7
11.0021	67,4	85,7	-	7,1	7,1	21,4	64,3
11.0022	74,5	-	-	-	-	-	100,0
11.0023	53,9	50,0	-	25,0	25,0	-	50,0
11.0024	65,5	36,4	-	-	-	54,5	45,5
11.0025	59,8	18,2	-	-	9,1	45,5	45,5
11.0026	66,0	28,6	-	14,3	-	-	85,7
11.0028	51,7	33,3	-	-	33,3	33,3	33,3
11.0031	56,0	33,3	-	33,3	-	-	66,7
11.0036	71,5	50,0	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.116: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
Woj.	68,4	46,6	0,9	4,0	6,2	10,8	78,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.135 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.117: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,07	8,70	18,84	33,33	34,78	4,35
11.0002	0,04	11,11	8,33	47,22	30,56	2,78
11.0003	0,01	-	8,33	58,33	33,33	-
11.0004	0,02	-	22,22	38,89	33,33	5,56
11.0005	0,05	7,55	20,75	39,62	28,30	3,77
11.0006	0,00	-	-	40,00	40,00	20,00
11.0007	0,01	-	14,29	42,86	42,86	-
11.0011	0,02	10,00	35,00	35,00	20,00	-
11.0012	0,01	-	22,22	22,22	55,56	-
11.0013	0,02	16,00	20,00	48,00	12,00	4,00
11.0014	0,01	-	-	36,36	36,36	27,27
11.0015	0,00	-	-	66,67	33,33	-
11.0016	0,01	10,00	40,00	30,00	20,00	-
11.0017	0,01	28,57	-	42,86	14,29	14,29
11.0018	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
11.0021	0,01	14,29	28,57	28,57	28,57	-
11.0022	0,00	-	-	50,00	-	50,00
11.0023	0,01	37,50	25,00	25,00	12,50	-
11.0024	0,01	-	72,73	18,18	9,09	-
11.0025	0,01	9,09	45,45	27,27	18,18	-
11.0026	0,01	14,29	14,29	42,86	28,57	-
11.0028	0,00	-	33,33	66,67	-	-
11.0031	0,00	33,33	33,33	-	33,33	-
11.0036	0,00	-	-	50,00	50,00	-

⁴²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.117: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,35	8,81	21,31	37,78	28,12	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 2.1.136. 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 2.1.118: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	2,9	27,5	69,6	11,2	0,0	10,1
11.0002	2,8	13,9	83,3	10,5	0,0	5,6
11.0003	8,3	33,3	58,3	22,9	11,3	33,3
11.0004	5,6	-	94,4	22,9	0,0	27,8
11.0005	-	13,2	86,8	3,5	0,0	1,9
11.0006	-	60,0	40,0	18,7	25,6	80,0
11.0007	14,3	42,9	42,9	41,7	24,9	57,1
11.0011	5,0	10,0	85,0	14,3	0,0	5,0
11.0012	-	11,1	88,9	4,2	0,0	22,2
11.0013	4,0	12,0	84,0	12,5	0,0	36,0
11.0014	-	18,2	81,8	4,5	0,0	9,1
11.0015	33,3	-	66,7	28,4	0,0	-
11.0016	10,0	30,0	60,0	32,4	10,3	40,0
11.0017	14,3	-	85,7	31,0	10,2	28,6
11.0018	-	-	100,0	7,4	6,1	66,7
11.0021	-	7,1	92,9	13,7	10,0	57,1
11.0022	50,0	-	50,0	84,9	84,9	-
11.0023	12,5	25,0	62,5	27,0	19,4	75,0
11.0024	-	-	100,0	9,3	11,6	45,5
11.0025	9,1	45,5	45,5	21,0	13,7	27,3
11.0026	-	42,9	57,1	20,8	0,0	14,3
11.0028	33,3	66,7	-	54,5	20,7	-
11.0031	66,7	-	33,3	334,1	416,3	66,7
11.0036	-	-	100,0	12,2	12,2	-
Woj.	4,8	18,5	76,7	17,0	0,0	21,3

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 2.1.137.

Tabela 2.1.119: Statystyki dotyczące śmiertelności

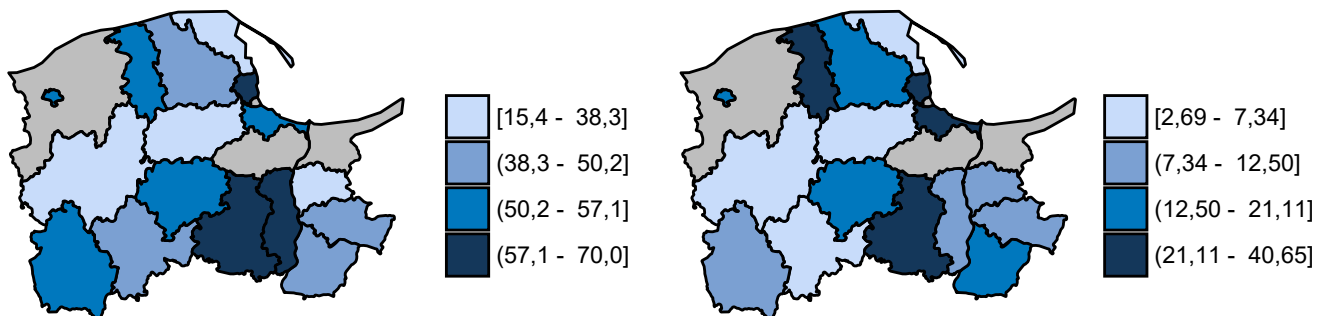
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	51,5	55,6	58,0	50,8	54,7	57,2
kujawsko-pomorskie	0,5	40,8	44,1	45,6	39,5	42,8	44,4
lubelskie	0,4	61,9	64,6	64,9	58,8	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

Tabela 2.1.119: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
małopolskie	0,8	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
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

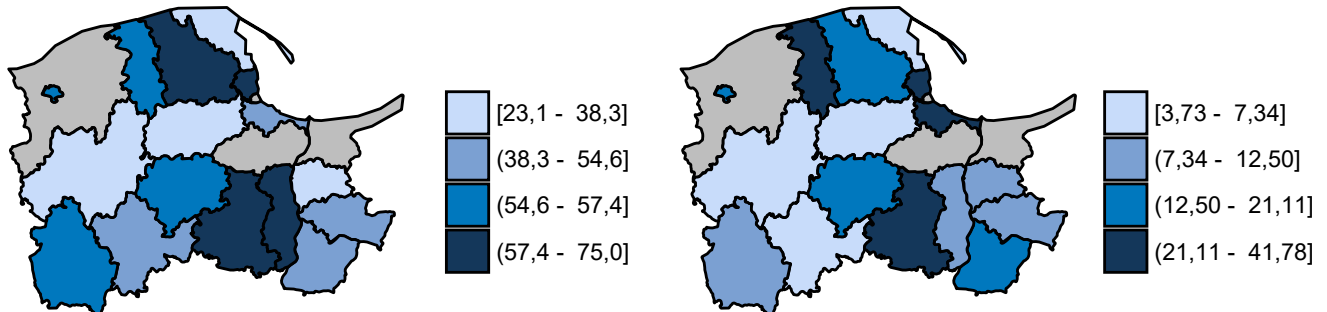
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



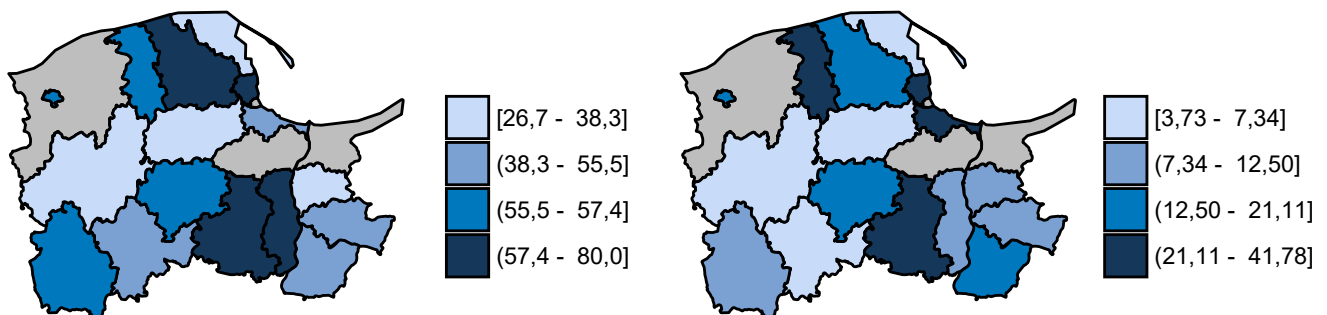
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

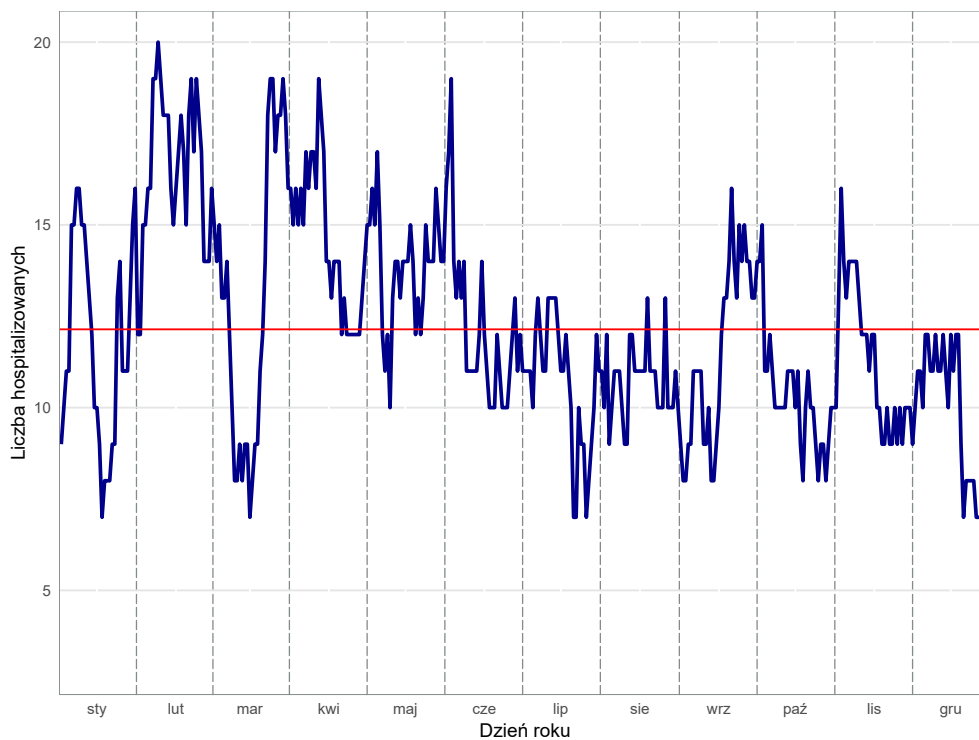
Wykres 2.1.64: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

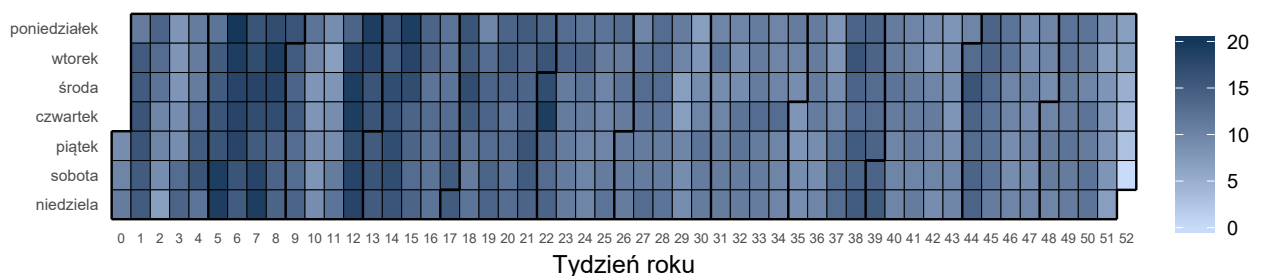
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 20, a minimalna 3. Na Wykresie 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

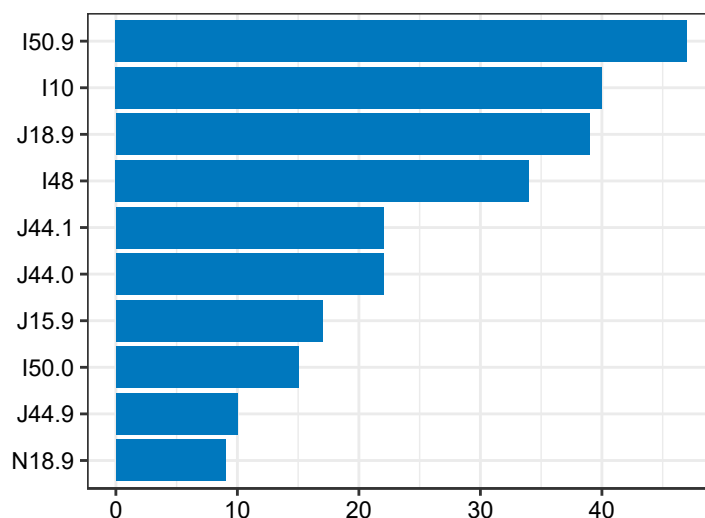
Wykres 2.1.66: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 (sprawozdanym w przypadku 13,35% hospitalizacji) było I50.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I10 (11,36% hospitalizacji), trzecim zaś J18.9 (11,08% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.138.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.120: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
N18.9 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.121: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 56,92% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadcze-

niodawcy. Tabela 2.1.122 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

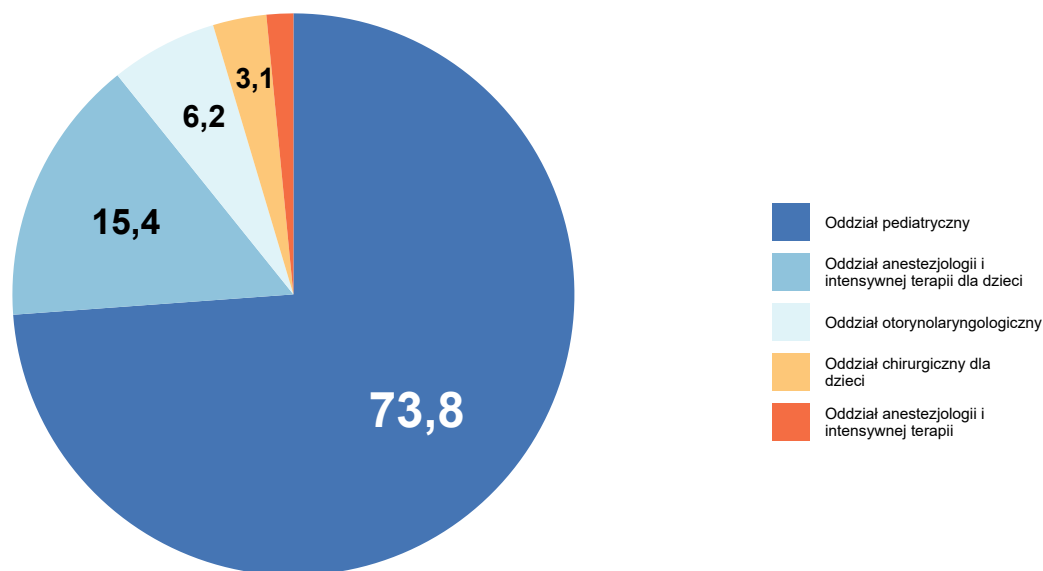
Tabela 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
11.0016	0,03	0,04	-	-	56,9	56,9
11.0001	0,01	0,01	-	-	16,9	73,8
11.0021	0,01	0,01	-	-	15,4	89,2
11.0019	0,01	0,01	-	-	9,2	98,5
11.0004	0,00	0,00	-	-	1,5	100,0
Woj.	0,06	0,06	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89,2% 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 89,2%.

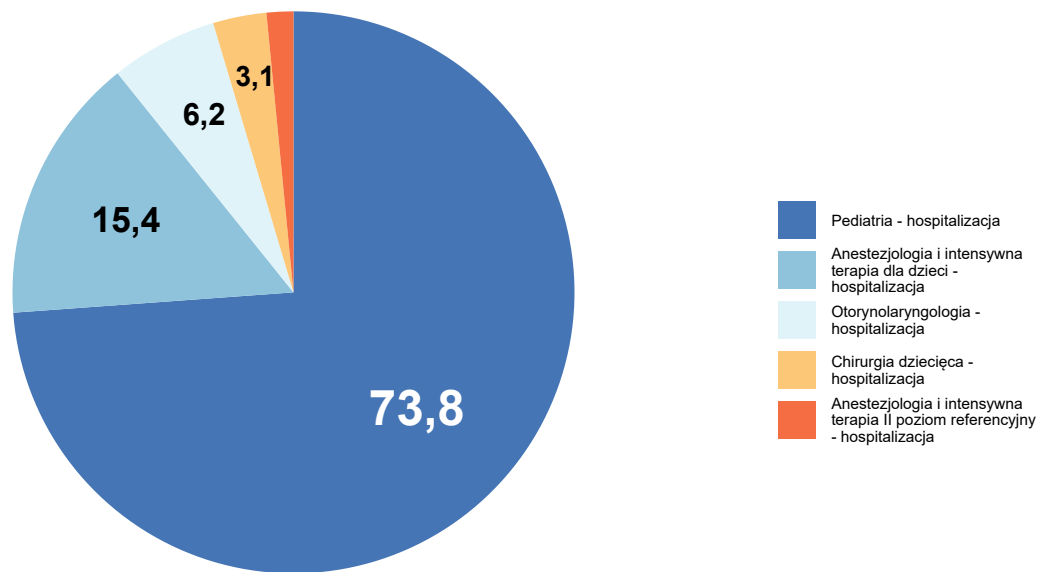
Wykres 2.1.68: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴³Przez 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 2.1.123 oraz Tabela 2.1.124. 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 2.1.123: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0016	-	-	-	-	0,04	0,04
11.0001	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,01
11.0021	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0019	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0004	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,00	0,00	0,05	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.124: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0016	-	-	-	-	0,04	0,04
11.0001	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,01
11.0021	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0019	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0004	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,00	0,00	0,05	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.125: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
11.0001	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45,5	-
11.0004	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0016	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21,6	-
11.0019	6	-	-	-	-	100,0	66,7	-	100,0	-	100,0	-
11.0021	10	-	-	-	-	40,0	-	-	50,0	60,0	-	-
Woj.	65	-	-	-	-	16,9	6,2	-	18,5	9,2	29,2	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.126: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 88.53%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 100%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.127. 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 2.1.127: 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 [%]
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	100,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.128 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁵.

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

⁴⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania

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 2.1.128: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	45,45	33,33	100,00	66,67	25,00
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0016	0,04	-	-	-	100,00	-
11.0019	0,01	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,01	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,06	16,92	3,70	100,00	96,30	1,92

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 2.1.129: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	33,33	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	3,70	-	50,00	50,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.130 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.131.

Tabela 2.1.130: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	K03 [%]	N33 [%]	Q66 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
11.0001	0,0	27,3	9,1	9,1	9,1	45,5
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-
11.0016	0,0	100,0	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0021	0,0	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,1	78,5	1,5	1,5	1,5	16,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.131: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
N33 średnie zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia
Q66 choroby naczyń

Tabela 2.1.131: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.132** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.132: 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 [%]
11.0001	0,0	-	-	18,2	18,2	63,6
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	2,7
11.0019	0,0	16,7	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	1,5	-	3,1	3,1	12,3

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

Tabela 2.1.133: 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 [%]
11.0001	12,2	12,0	4,0	21,2	-	45,5
11.0004	7,0	4,3	7,0	-	-	-
11.0016	2,7	4,6	2,0	1,2	-	86,5
11.0019	16,7	4,8	10,5	17,2	-	-
11.0021	5,4	4,8	6,0	2,0	-	30,0
Woj.	6,1	6,0	3,0	10,8	-	61,5

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.134** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.134: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	9,9	63,6	27,3	9,1	18,2	45,5
11.0004	2,0	100,0	100,0	-	-	-
11.0016	3,6	45,9	59,5	32,4	8,1	-
11.0019	2,0	33,3	66,7	33,3	-	-

⁴⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.134: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0021	3,5	20,0	40,0	60,0	-	-
Woj.	4,5	44,6	52,3	32,3	7,7	7,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.135 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.135: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,01	9,09	36,36	18,18	36,36
11.0004	0,00	100,00	-	-	-
11.0016	0,04	13,51	70,27	16,22	-
11.0019	0,01	16,67	66,67	16,67	-
11.0021	0,01	10,00	60,00	20,00	10,00
Woj.	0,06	13,85	61,54	16,92	7,69

^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 2.1.136. 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 2.1.136: 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 [%]			
11.0001	9,1	54,5	36,4	34,6	31,8	45,5

⁴⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.136: 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 [%]			
11.0004	-	-	100,0	30,5	30,5	100,0
11.0016	5,4	13,5	81,1	21,0	11,5	64,9
11.0019	-	66,7	33,3	39,5	29,2	50,0
11.0021	-	20,0	80,0	15,4	16,0	40,0
Woj.	4,6	26,2	69,2	24,3	11,5	56,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

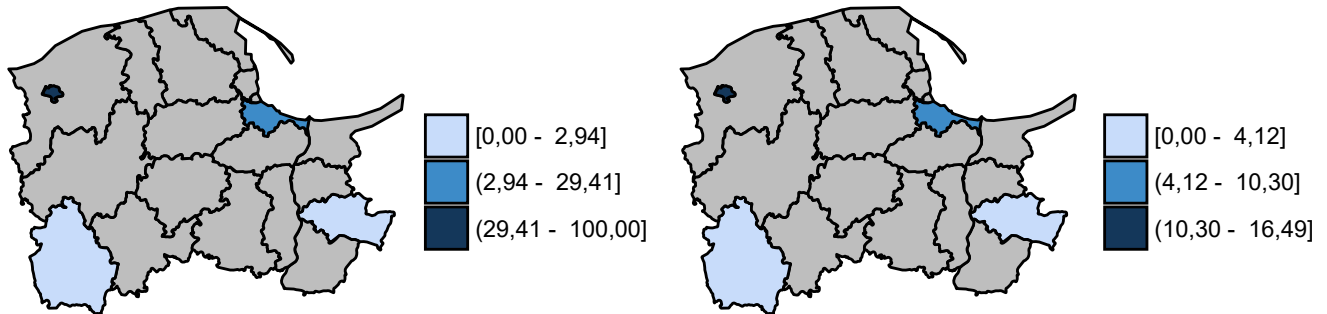
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.137.

Tabela 2.1.137: 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

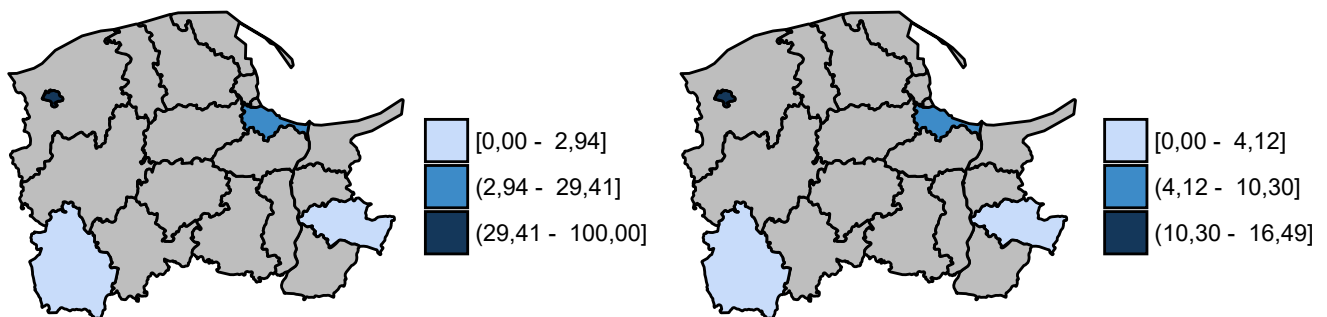
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



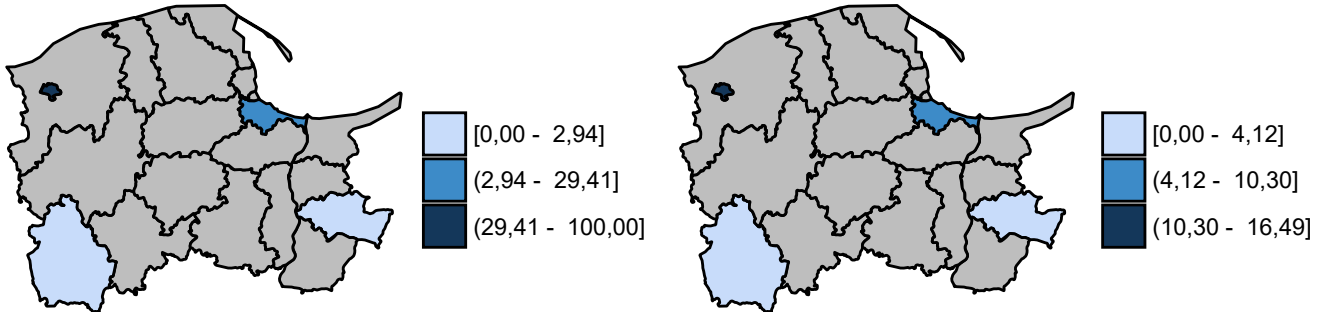
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

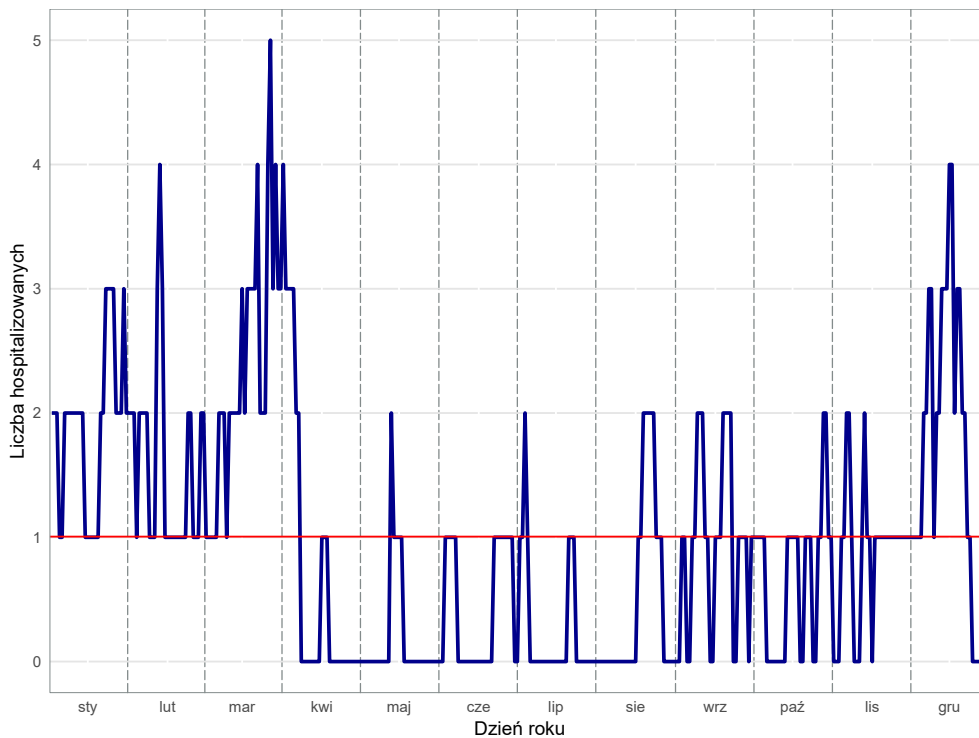
Wykres 2.1.72: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

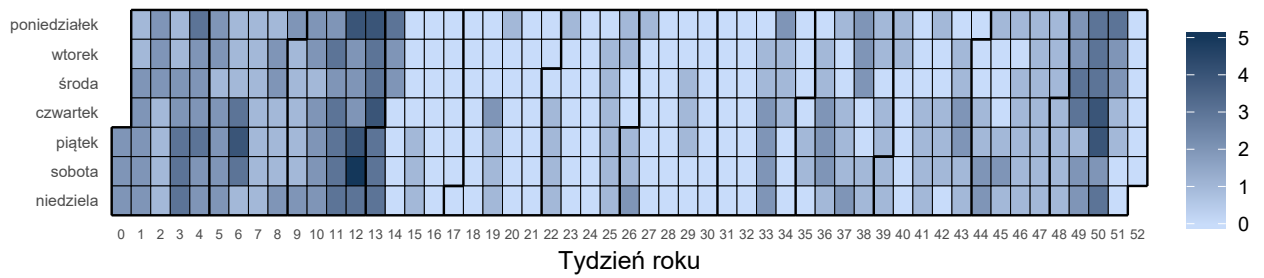
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.73 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

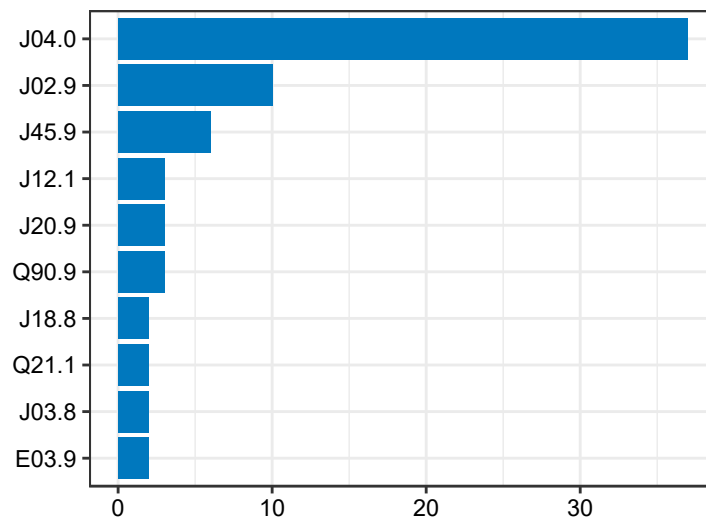
Wykres 2.1.74: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość 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 56,92% hospitalizacji) było J04.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J02.9 (15,38% hospitalizacji), trzecim zaś J45.9 (9,23% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.138.

Wykres 2.1.75: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.138: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
J02.9 OSTRE ZAPALENIE GARDŁA, NIE OKREŚLONE
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
Q90.9 ZESPÓŁ DOWNA, NIE OKREŚLONY
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J12.1 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE WIRUSEM RS
E03.9 NIEDOCZYNNOŚĆ TARCZYCY, NIE OKREŚLONA
J03.8 ZAPALENIE MIGDAŁKÓW SPOWODOWANE INNYMI OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAMI
Q21.1 UBYTEK PRZEGRODY MIĘDZYPRZEDSIONKOWEJ

Tabela 2.1.138: Nazwy rozpoznań

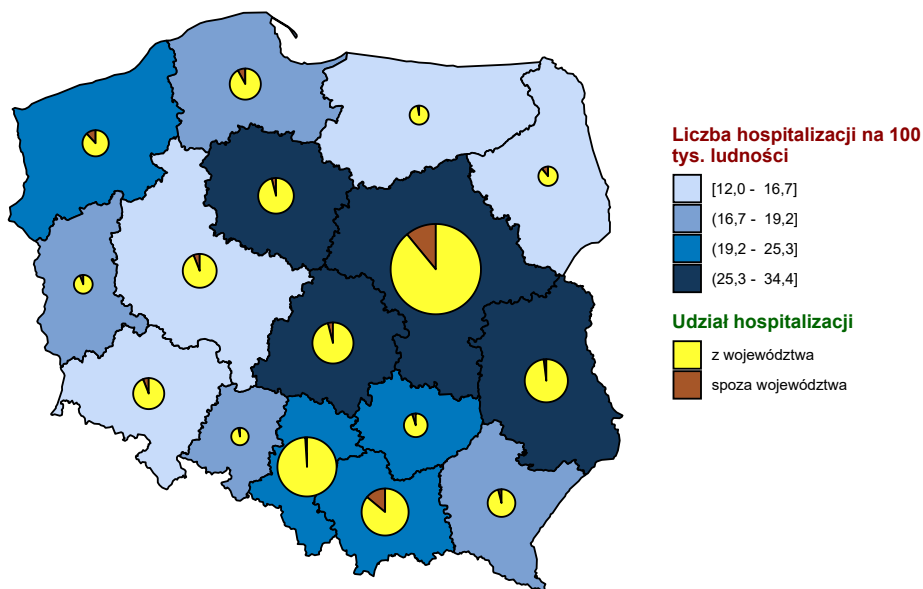
Pełna nazwa rozpoznania
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Gruźlica

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Gruźlica (dalej: podgrupa)⁴⁸, co stanowiło 3,59% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

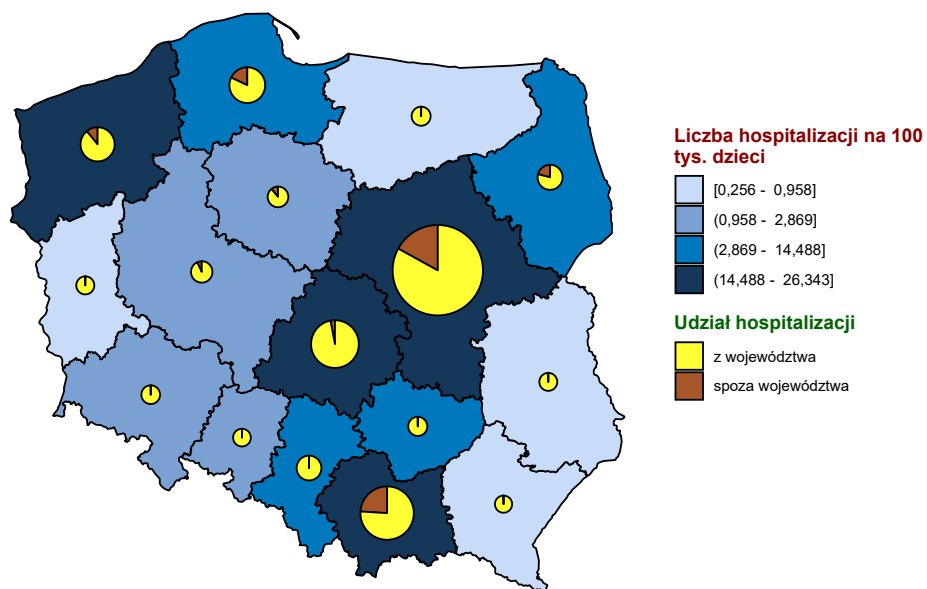
Mapa 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

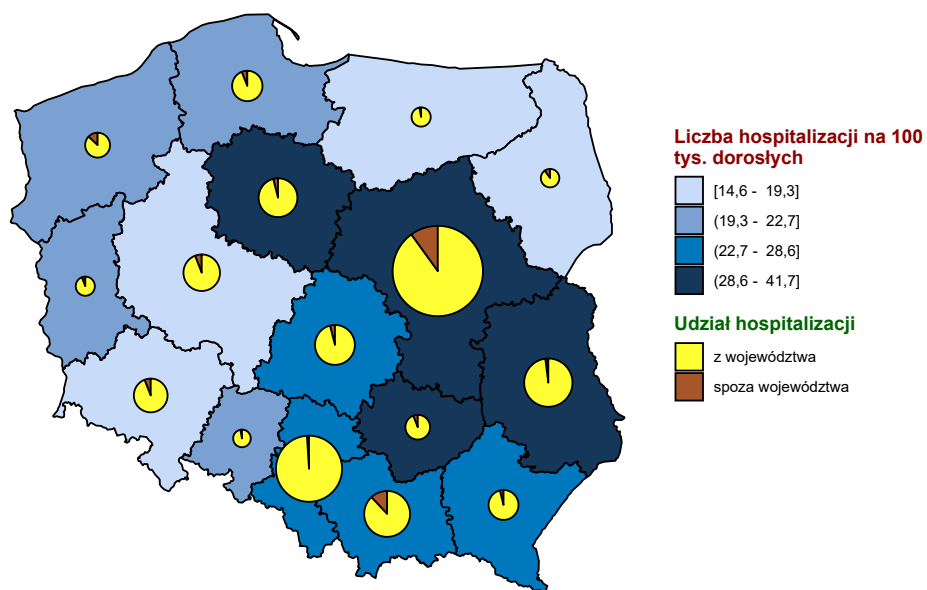
⁴⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A15, A16, A17, A18, A19, A31, B90.

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



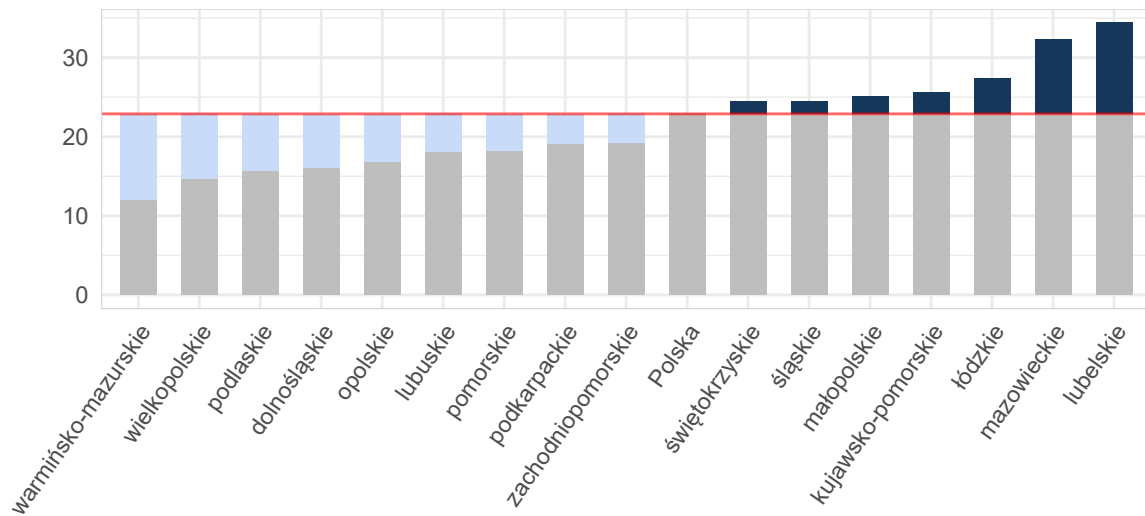
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



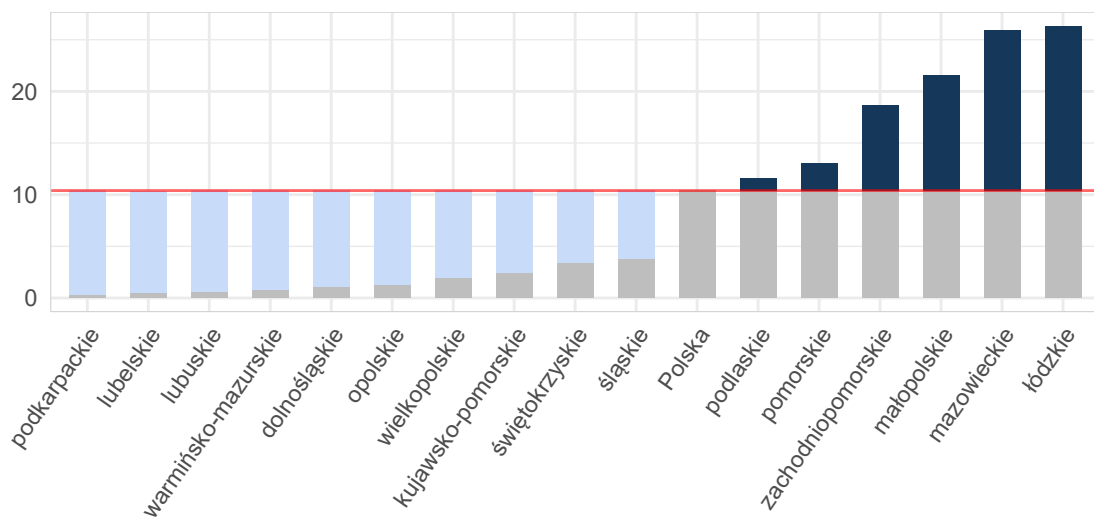
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



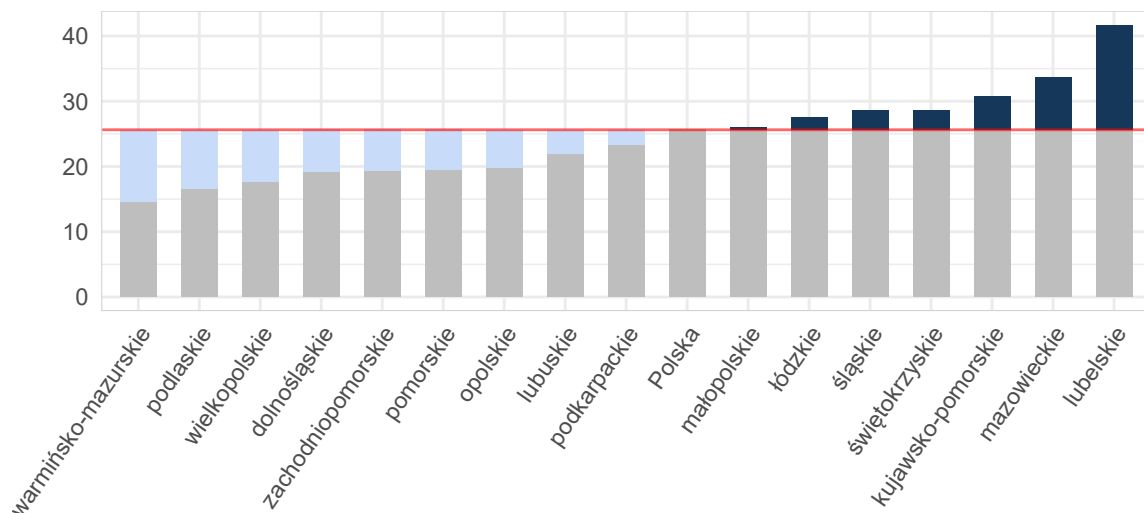
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.139: 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	0,47	-	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
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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.140: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,26 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 71,9% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.159 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.141: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

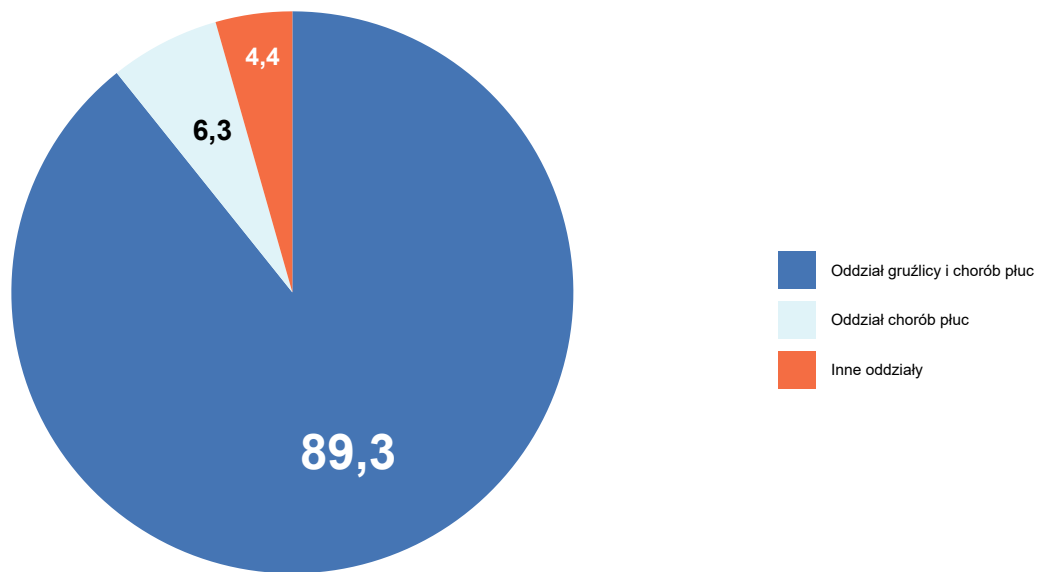
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0022	0,24	0,26	-	-	71,9	71,9
11.0025	0,06	0,06	-	-	17,9	89,8
11.0006	0,02	0,02	-	-	4,1	93,9
11.0003	0,01	0,01	-	-	2,5	96,4
11.0002	0,01	0,01	-	-	2,2	98,6
11.0019	0,00	0,00	-	-	0,6	99,2
11.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,31	0,36	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁹ 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 chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,7%.

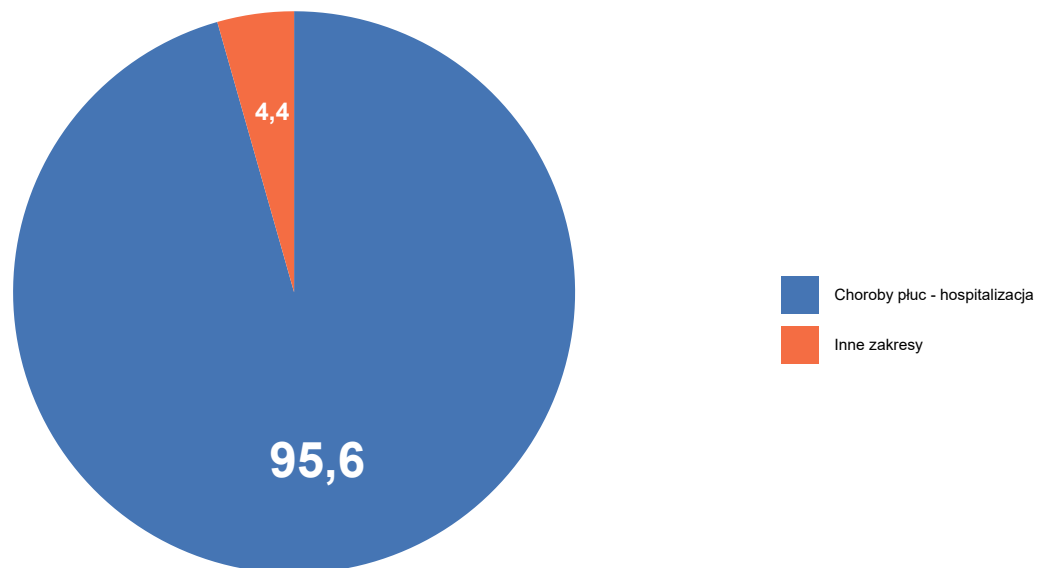
⁴⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.1.160 oraz Tabela 2.1.161. 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 2.1.142: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział dermatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0022	0,26	-	-	-	-	0,00	0,26
11.0025	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
11.0006	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0003	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
11.0002	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,01
11.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,32	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.143: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0022	0,26	-	-	-	-	0,00	0,26
11.0025	0,06	0,00	-	-	0,00	-	0,06
11.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0003	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
11.0002	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	0,01
11.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.144: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
11.0002	8	-	12,5	-	12,5	-	12,5	-	25,0	-	-	-
11.0003	9	-	33,3	-	-	-	55,6	11,1	88,9	-	-	-
11.0006	15	-	13,3	-	-	-	73,3	-	86,7	33,3	-	-
11.0014	1	-	-	-	100,0	100,0	-	-	100,0	-	100,0	-
11.0019	2	-	-	-	-	-	100,0	-	100,0	-	-	-
11.0021	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0022	261	4,2	26,4	0,4	0,8	13,8	96,2	1,1	84,3	3,4	-	-
11.0023	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0025	65	18,5	38,5	4,6	6,2	-	83,1	1,5	92,3	10,8	-	-
Woj.	363	6,3	27,5	1,1	2,2	10,2	89,3	1,4	84,8	5,8	0,3	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 43.94%. 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 78.35%. 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 2.1.164. 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 2.1.146: 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 [%]
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	7,7	84,6	7,7	100,0	20,0	4	41,8
11.0006	80,0	20,0	-	100,0	66,7	0	100,0
11.0003	88,9	11,1	-	100,0	-	2	100,0
11.0002	25,0	75,0	-	100,0	-	19	33,3
11.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	-	100,0	-	100,0	-	10	-
Woj.	80,4	18,2	1,4	100,0	19,7	4	43,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁵⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli **2.1.165** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.147: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0002	0,01	-	50,00	-	50,00	25,00
11.0003	0,01	11,11	-	-	100,00	75,00
11.0006	0,02	-	-	-	100,00	100,00
11.0014	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0022	0,26	91,57	-	-	100,00	95,45
11.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0025	0,06	93,85	75,00	33,33	25,00	100,00
Woj.	0,36	84,02	12,07	14,29	87,93	86,27

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 2.1.148: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0002	50,00	50,00	-	-	25,00	25,00
11.0025	75,00	66,67	-	-	-	33,33
Woj.	12,07	57,14	-	-	14,29	28,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.166** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.167**.

Tabela 2.1.149: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Gruźlica -... [%]	D20 [%]	Gruźlica wielolekopoorna, ... [%]	D02 [%]	J39 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0002	0,0	-	12,5	-	25,0	37,5	25,0
11.0003	0,0	11,1	66,7	-	-	-	22,2
11.0006	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0022	0,3	87,7	8,0	3,8	-	-	0,4
11.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0025	0,1	93,8	1,5	-	1,5	-	3,1

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

Tabela 2.1.149: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Gruźlica -... [%]	D20 [%]	Gruźlica wielolekooporna,... [%]	D02 [%]	J39 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,4	80,7	12,1	2,8	0,8	0,8	2,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.150: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Gruźlica - leczenie długoterminowe
D20 gruźlica
Gruźlica wielolekooporna, mykobakteriozy - leczenie długoterminowe
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
J39 duże choroby dermatologiczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.168** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.151: 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 [%]
11.0002	0,0	-	-	12,5	12,5	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	50,0	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,3	4,6	1,1	2,7	2,3	3,1
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,1	3,1	1,5	7,7	6,2	9,2
Woj.	0,4	4,1	1,1	3,6	3,0	3,9

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

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

W tabeli **2.1.169** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.152: 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 [%]
11.0002	9,4	52,5	3,5	13,4	-	50,0
11.0003	7,3	46,5	4,0	8,1	-	33,3
11.0006	3,4	60,1	2,0	2,9	-	66,7

⁵²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.152: 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 [%]
11.0014	55,0	48,8	55,0	-	-	-
11.0019	48,5	48,5	48,5	23,3	-	-
11.0021	1,0	56,0	1,0	-	-	100,0
11.0022	63,5	57,6	65,0	46,0	-	2,7
11.0023	21,0	60,0	21,0	-	-	-
11.0025	65,2	55,6	64,0	40,6	-	13,8
Woj.	58,3	56,9	62,0	47,4	-	9,4

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

W Tabeli 2.1.170 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.153: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0002	54,6	25,0	12,5	12,5	-	37,5	37,5
11.0003	59,8	33,3	-	11,1	-	22,2	66,7
11.0006	45,9	40,0	-	26,7	40,0	13,3	20,0
11.0014	34,0	100,0	-	100,0	-	-	-
11.0019	18,0	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	66,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0022	52,9	32,2	4,2	10,0	22,2	28,0	35,6
11.0023	55,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0025	54,0	32,3	-	9,2	20,0	40,0	30,8
Woj.	52,8	32,5	3,9	10,7	21,2	29,5	34,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.171 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.154: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0002	0,01	12,50	12,50	50,00	12,50	12,50
11.0003	0,01	-	11,11	77,78	-	11,11
11.0006	0,02	20,00	26,67	46,67	6,67	-
11.0014	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0022	0,26	9,58	19,54	50,57	15,33	4,98
11.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0025	0,06	1,54	27,69	41,54	21,54	7,69
Woj.	0,36	8,82	20,94	49,04	15,43	5,79

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 2.1.172. 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 2.1.155: 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 [%]			
11.0002	12,5	25,0	62,5	26,8	0,0	25,0
11.0003	-	33,3	66,7	19,8	9,4	22,2
11.0006	6,7	46,7	46,7	20,0	13,3	20,0
11.0014	-	100,0	-	20,7	20,7	-
11.0019	-	100,0	-	75,5	75,5	50,0
11.0021	-	-	100,0	1,3	1,3	100,0
11.0022	3,8	66,3	29,9	41,6	29,2	30,3
11.0023	-	-	100,0	16,2	16,2	100,0
11.0025	16,9	66,2	16,9	54,2	47,4	49,2
Woj.	6,3	63,6	30,0	42,0	29,5	33,3

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 2.1.156.

Tabela 2.1.156: Statystyki dotyczące śmiertelności

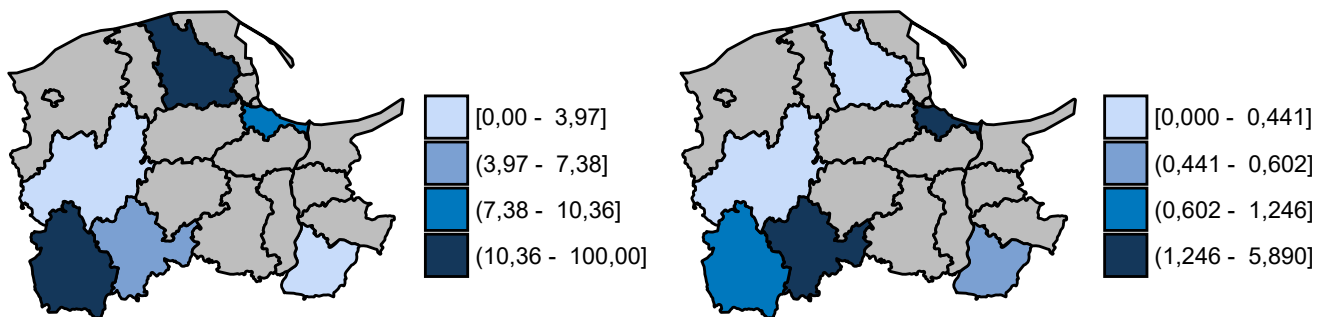
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,5	7,8	9,3	9,9	7,1	8,5	9,0
kujawsko-pomorskie	0,5	4,2	5,3	6,1	4,0	5,2	5,9
lubelskie	0,7	8,1	9,6	11,1	6,6	7,8	9,2
lubuskie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

Tabela 2.1.156: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

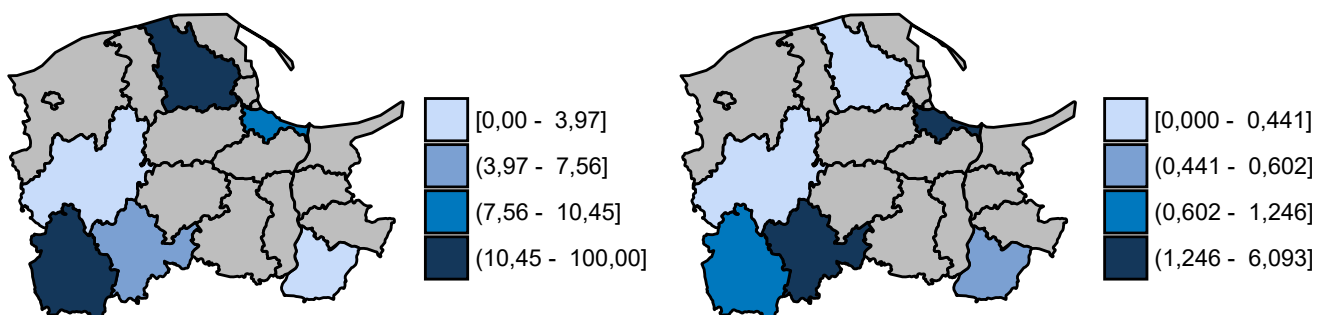
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



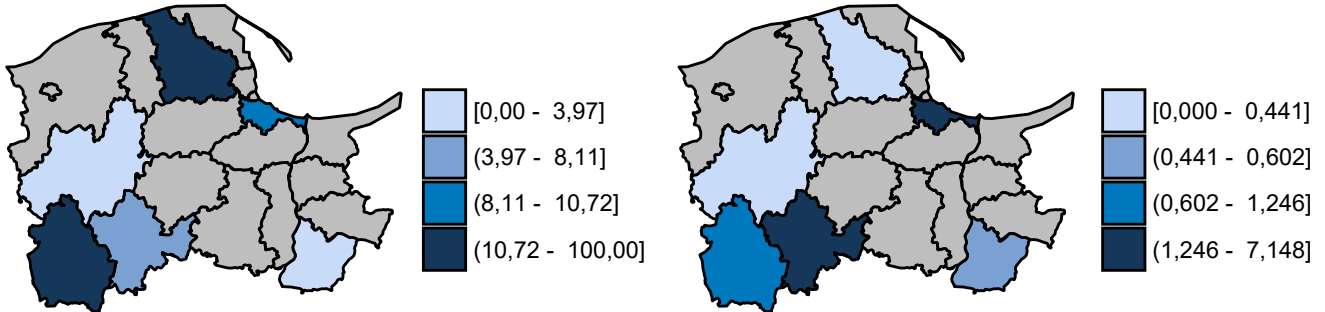
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

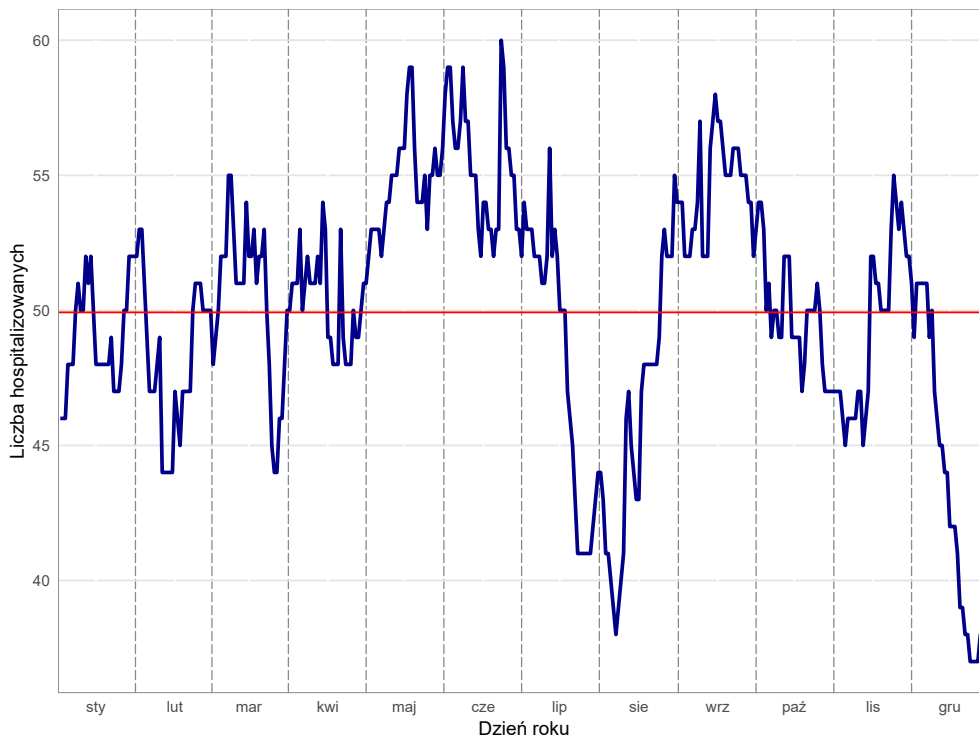
Wykres 2.1.83: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

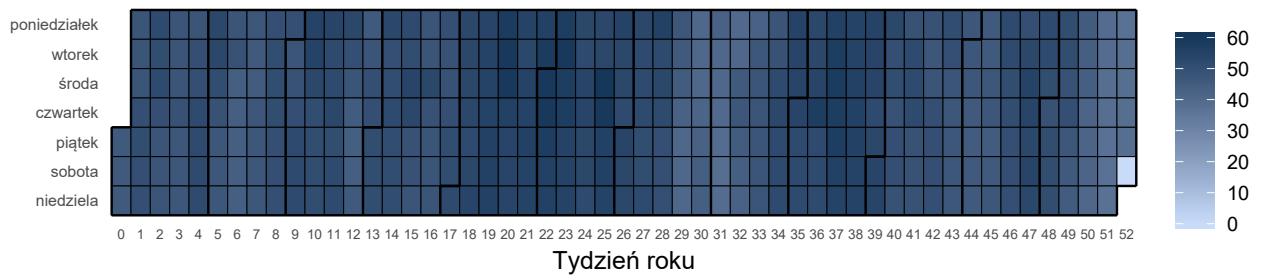
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 50 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 60, a minimalna 0. Na Wykresie 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

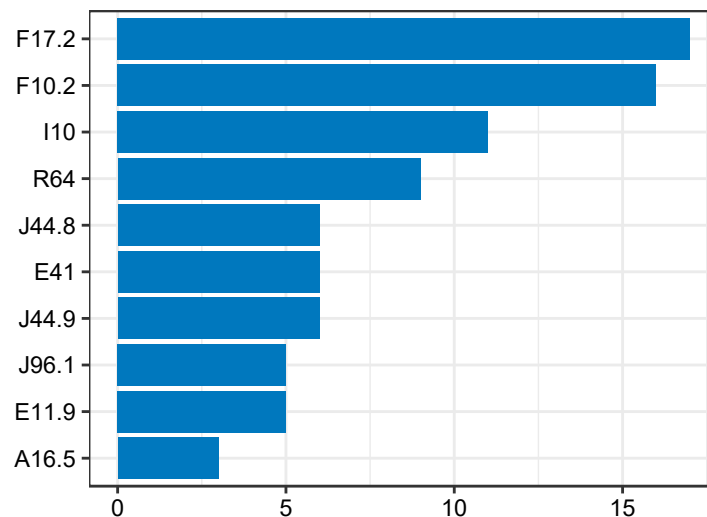
Wykres 2.1.85: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 4,68% hospitalizacji) było F17.2. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było F10.2 (4,41% hospitalizacji), trzecim zaś I10 (2,48% hospitalizacji). Wykres 2.1.86 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.157.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.157: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
F17.2 ZABURZENIA PSYCHICZNE I ZABURZENIA ZACHOWANIA SPOWODOWANE PALENIEM TYTONIU - ZESPÓŁ UZALEŻNIENIA
F10.2 ZABURZENIA PSYCHICZNE I ZABURZENIA ZACHOWANIA SPOWODOWANE UŻYCIEM ALKOHOLU - ZESPÓŁ UZALEŻNIENIA
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
R64 KACHEKSJA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
E41 WYNI SZCZENIE Z NIEDOŻYWIENIA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA

Tabela 2.1.157: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
A16.5 GRUŻLICZE ZAPALENIE OPŁUCNEJ, BEZ WZMIANKI O POTWIERDZENIU BAKTERIOLOGICZNYM I HISTOLOGICZNYM
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Gruźlica u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.158: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 98,31% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.159 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.159: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

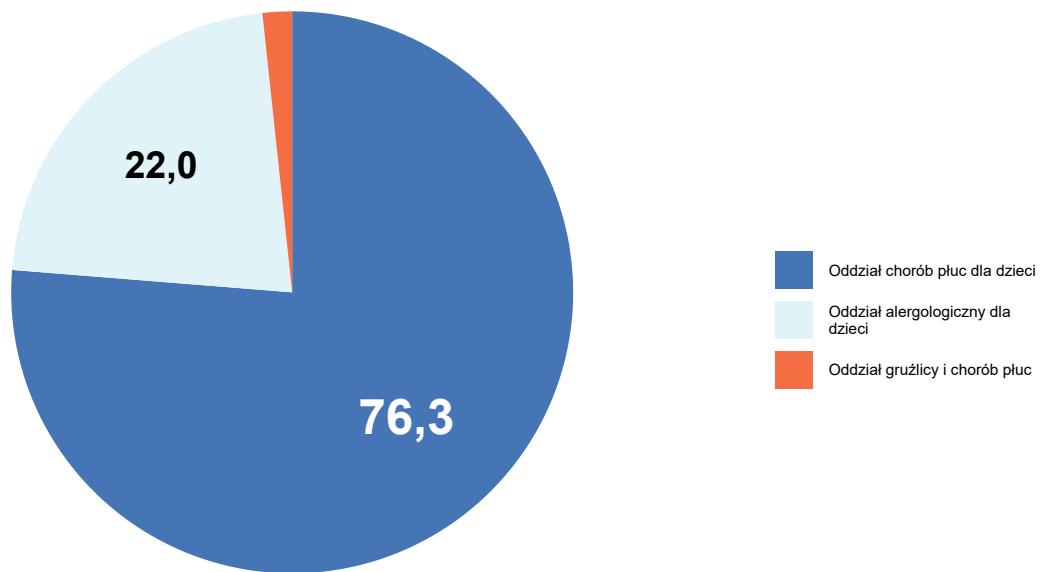
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,06	0,06	-	-	98,3	98,3
11.0022	0,00	0,00	-	-	1,7	100,0
Woj.	0,06	0,06	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁴ 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 alergologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

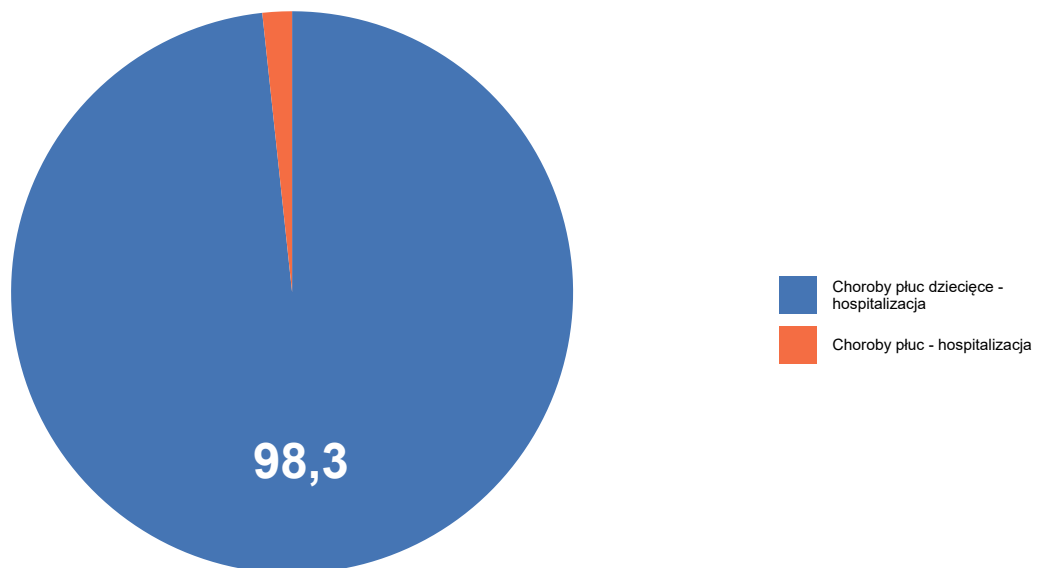
⁵⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.87: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.88: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.160 oraz Tabela 2.1.161. 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 2.1.160: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,01	0,04	-	0,06
11.0022	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,04	0,00	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.161: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	-	0,06	0,06
11.0022	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,06	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.162: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
11.0019	58	-	-	-	-	1,7	96,6	-	56,9	-	-	-
11.0022	1	-	-	-	-	-	100,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	59	-	-	-	-	1,7	96,6	-	57,6	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.163: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 77.78%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.69%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 79.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.164. 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 2.1.164: 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 [%]
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	84,5	15,5	-	100,0	44,4	1	77,8
Woj.	84,7	15,3	-	100,0	44,4	1	77,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.165 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

⁵⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.165: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0019	0,06	91,38	100,00
11.0022	0,00	100,00	-
Woj.	0,06	91,53	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.166** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.167**.

Tabela 2.1.166: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D20 [%]	P04 [%]	Gruźlica -... [%]
11.0019	0,1	1,7	6,9	91,4
11.0022	0,0	-	-	100,0
Woj.	0,1	1,7	6,8	91,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.167: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D20 gruźlica
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
Gruźlica - leczenie długoterminowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.168** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.168: 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 [%]
11.0019	0,1	1,7	-	3,4	3,4	3,4
11.0022	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	1,7	-	3,4	3,4	3,4

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

⁵⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.169: 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 [%]
11.0019	25,1	25,2	20,0	19,5	-	3,4
11.0022	64,0	51,2	64,0	-	-	-
Woj.	25,7	25,6	20,0	20,8	-	3,4

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

W Tabeli **2.1.170** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.170: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0019	9,2	46,6	13,8	31,0	29,3	25,9
11.0022	17,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	9,3	45,8	13,6	30,5	28,8	27,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.171** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.171: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0019	0,06	3,45	15,52	39,66	37,93	3,45
11.0022	0,00	-	-	-	-	100,00

⁵⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.171: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,06	3,39	15,25	38,98	37,29	5,08

^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 2.1.172. 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 2.1.172: 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 [%]			
11.0019	19,0	56,9	24,1	53,9	49,8	36,2
11.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	18,6	55,9	25,4	51,3	36,7	35,6

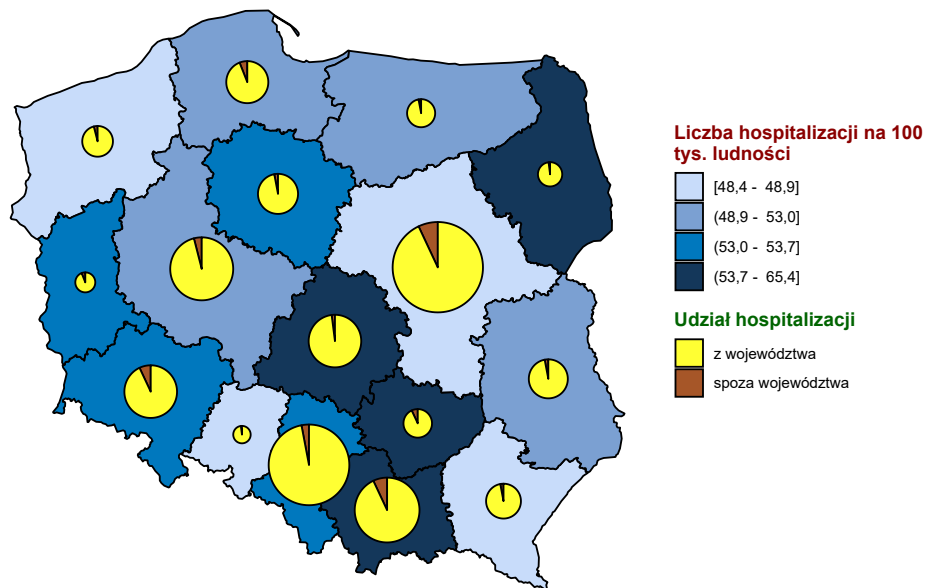
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Choroby opłucnej

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,14 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby opłucnej (dalej: podgrupa)⁵⁸, co stanowiło 9,67% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

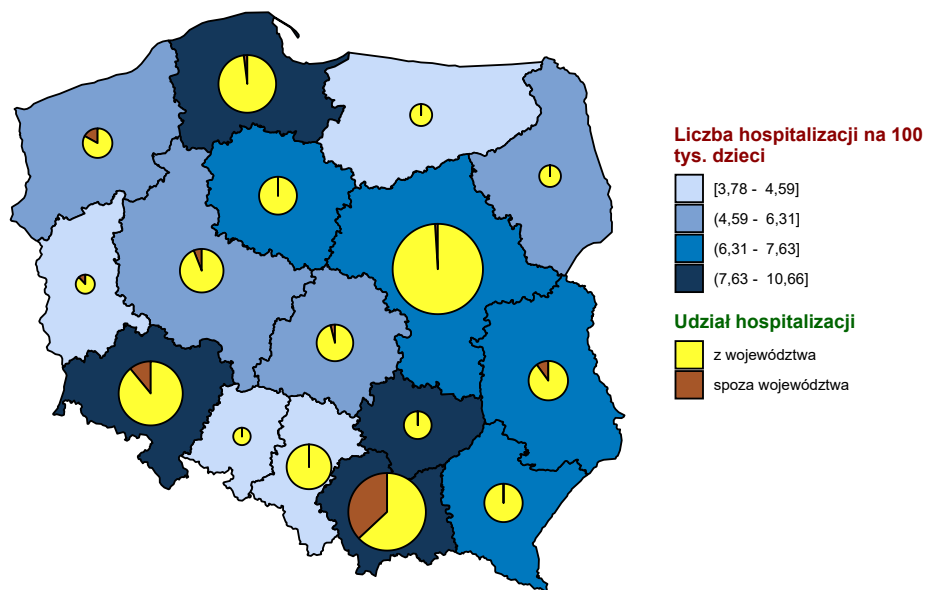
⁵⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J85, J86, J90, J91, J92, J93, J94.

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



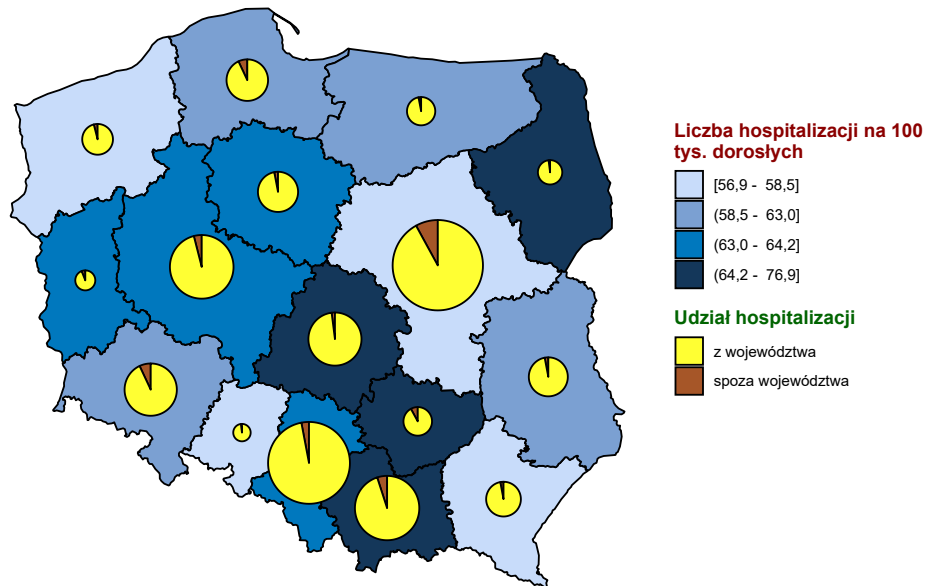
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



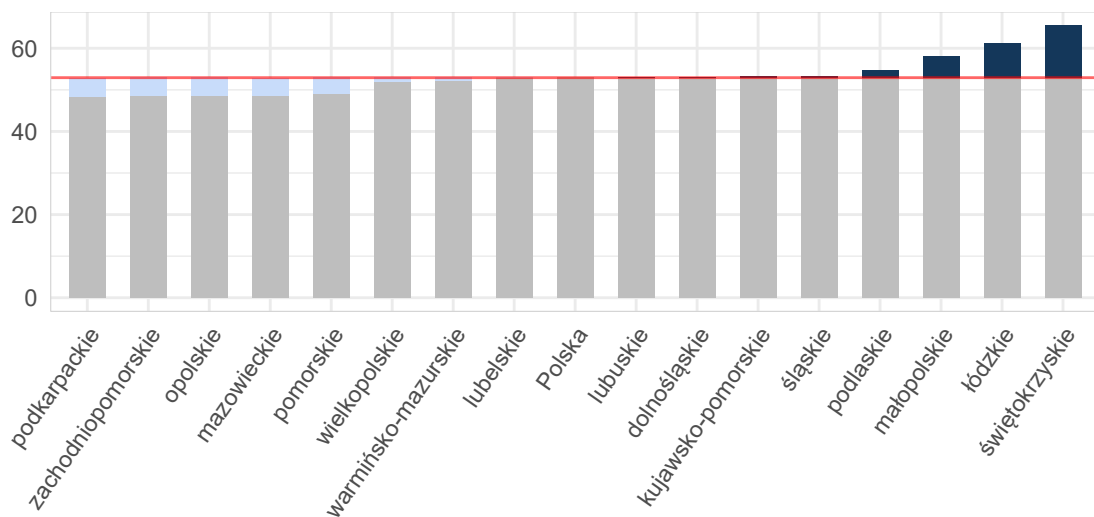
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



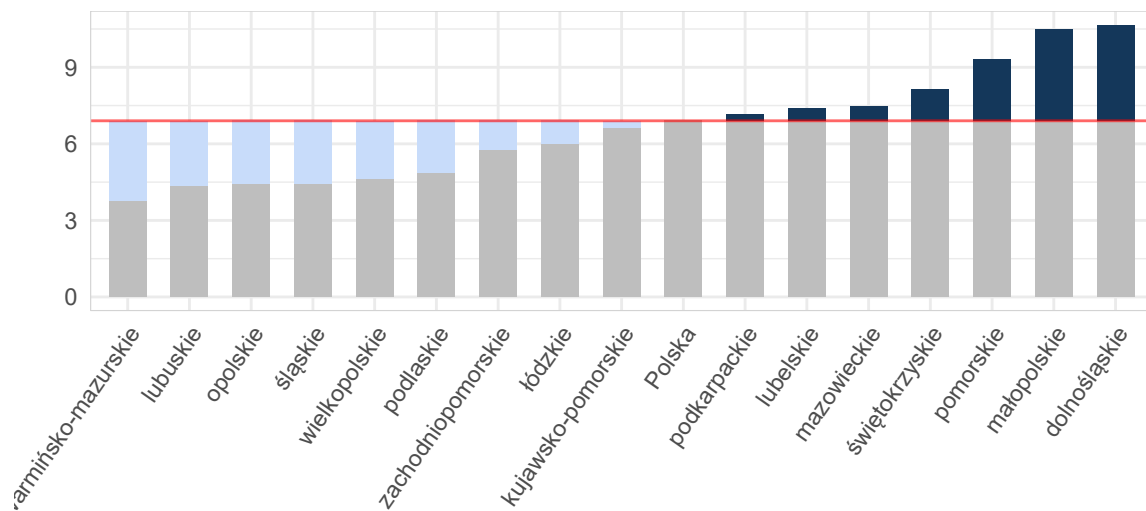
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



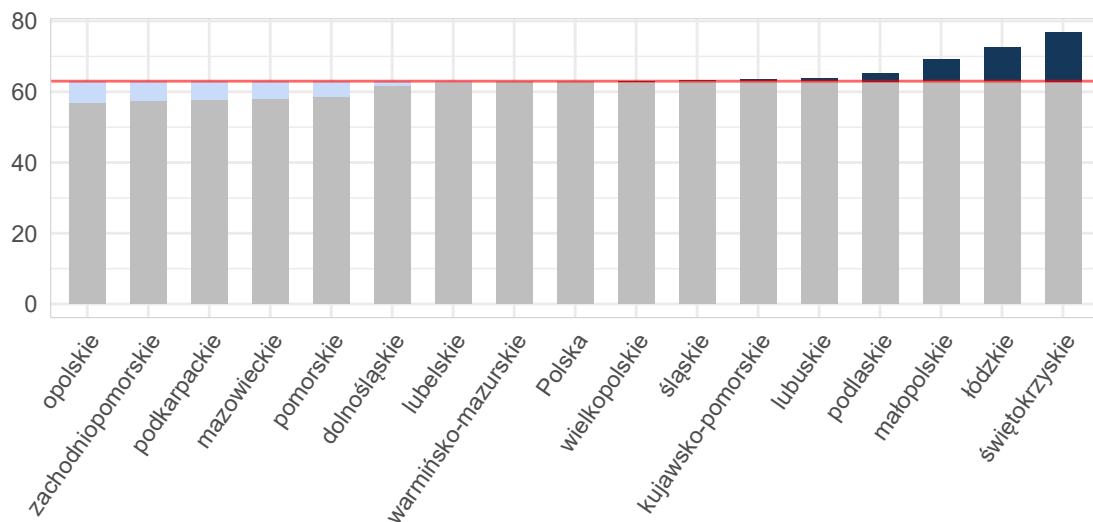
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,54	-	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

Tabela 2.1.173: 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	1,52	-	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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.174: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Tabela 2.1.174: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.1051	American Heart of Poland s.a.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,18 tys. pacjentów. Tym samym 18,74% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.193 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.175: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

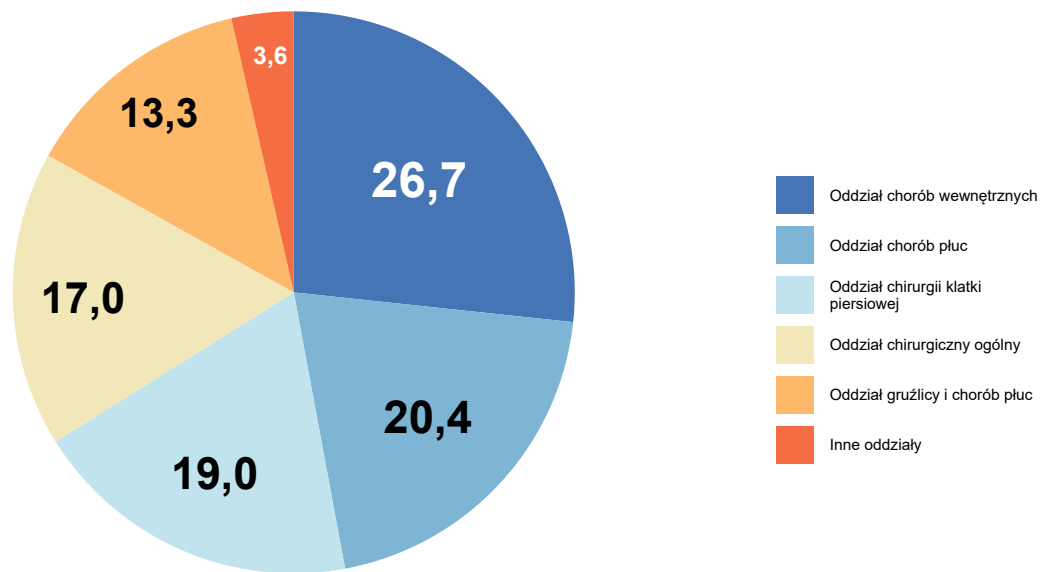
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0002	0,18	0,20	-	-	18,7	18,7
11.0025	0,13	0,14	0,00	-	13,2	31,9
11.0003	0,09	0,10	0,00	-	9,2	41,1
11.0001	0,09	0,10	-	-	9,0	50,1
11.0005	0,09	0,10	-	-	8,7	58,8
11.0006	0,06	0,06	-	-	5,9	64,7
11.0004	0,05	0,05	-	-	4,8	69,5
11.0012	0,04	0,05	-	-	4,8	74,2
11.0011	0,04	0,05	-	-	4,4	78,6
11.0007	0,04	0,04	0,00	-	3,9	82,5
11.0022	0,04	0,04	-	-	3,6	86,1
11.0016	0,02	0,02	0,00	-	1,9	88,0
11.0013	0,02	0,02	-	-	1,8	89,9
11.0017	0,02	0,02	-	-	1,7	91,6
11.0021	0,02	0,02	-	-	1,5	93,1
11.0014	0,01	0,01	-	-	1,3	94,3
11.0015	0,01	0,01	-	-	1,2	95,5
11.0024	0,01	0,01	-	-	1,2	96,7
11.0023	0,01	0,01	-	-	0,8	97,5
11.0039	0,01	0,01	-	-	0,6	98,2
11.0018	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,7
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,5	99,2
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,4	99,5
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
11.1051	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,89	1,09	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁹ 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 chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 47,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 61,4%.

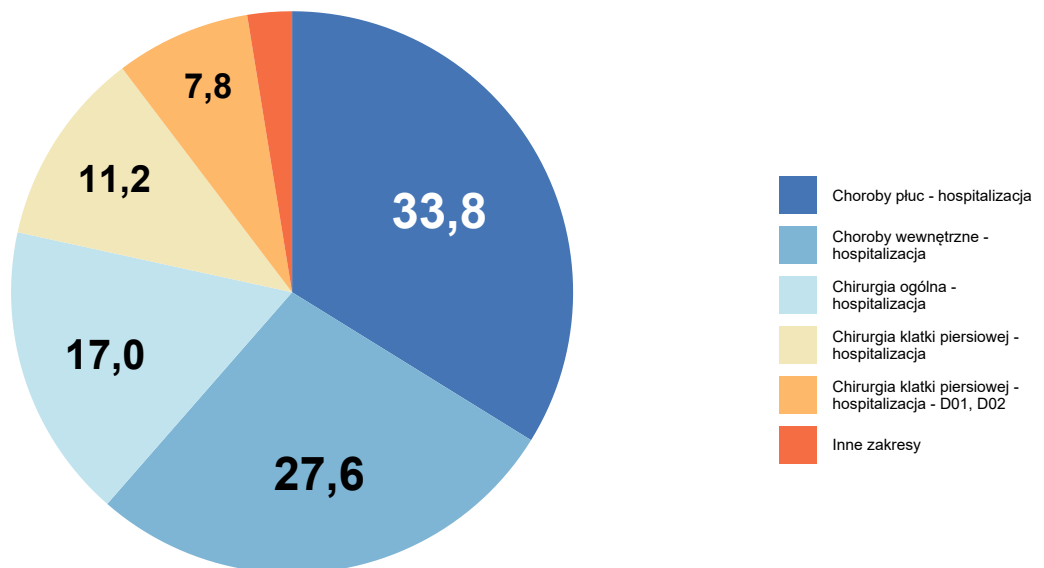
⁵⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.194 oraz Tabela 2.1.195. 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 2.1.176: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,00	-	0,13	0,00	0,05	0,02	0,20
11.0025	0,00	0,00	0,08	-	0,06	-	0,14
11.0003	0,00	0,09	-	0,01	-	0,00	0,10
11.0001	0,06	-	-	0,03	-	0,00	0,10
11.0005	0,01	0,07	-	0,01	-	0,00	0,10
11.0006	0,00	0,06	-	-	-	-	0,06
11.0004	0,02	-	-	0,03	-	0,00	0,05
11.0012	0,04	-	-	0,02	-	-	0,05
11.0011	0,03	-	-	0,02	-	-	0,05
11.0007	0,02	-	-	0,02	-	-	0,04
11.0022	-	-	-	-	0,04	0,00	0,04
11.0016	0,02	-	-	0,00	-	0,00	0,02
11.0013	0,02	-	-	0,00	-	0,00	0,02
11.0017	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
11.0021	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
11.0014	0,01	-	-	0,01	-	-	0,01
11.0015	0,00	-	-	0,01	-	-	0,01
11.0024	0,01	-	-	0,01	-	-	0,01
11.0023	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0031	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0026	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.1051	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,29	0,22	0,21	0,19	0,15	0,04	1,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.177: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,05	0,01	0,00	0,08	0,05	0,01	0,20
11.0025	0,06	0,00	-	0,04	0,04	-	0,14
11.0003	0,09	0,00	0,01	-	-	0,00	0,10
11.0001	-	0,06	0,03	-	-	0,00	0,10
11.0005	0,07	0,01	0,01	-	-	0,00	0,10
11.0006	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
11.0004	-	0,02	0,03	-	-	0,00	0,05
11.0012	-	0,04	0,02	-	-	-	0,05
11.0011	-	0,03	0,02	-	-	-	0,05
11.0007	-	0,02	0,02	-	-	-	0,04
11.0022	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
11.0016	-	0,02	0,00	-	-	0,00	0,02
11.0013	-	0,02	0,00	-	-	0,00	0,02

Tabela 2.1.177: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0017	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0021	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0014	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01
11.0015	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
11.0024	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01
11.0023	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
11.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
11.0026	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
11.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.1051	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,37	0,30	0,19	0,12	0,08	0,03	1,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.178: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie optyczne [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
11.0001	98	-	3,1	-	28,6	1,0	13,3	23,5	66,3	1,0	5,1	-
11.0002	205	1,5	12,2	-	39,0	2,0	2,4	4,9	72,2	0,5	-	-
11.0003	101	6,9	19,8	4,0	28,7	39,6	53,5	24,8	98,0	2,0	-	-
11.0004	52	-	7,7	-	42,3	11,5	13,5	19,2	92,3	1,9	-	-
11.0005	95	16,8	13,7	2,1	27,4	-	42,1	36,8	88,4	-	-	-
11.0006	65	3,1	4,6	-	-	-	-	-	90,8	66,2	-	-
11.0007	43	-	2,3	-	46,5	7,0	2,3	9,3	95,3	-	-	-
11.0011	48	-	-	-	29,2	-	8,3	25,0	72,9	-	-	-
11.0012	52	-	-	-	30,8	25,0	25,0	-	75,0	-	-	-
11.0013	20	-	-	-	15,0	60,0	35,0	40,0	95,0	35,0	-	-
11.0014	14	-	14,3	-	14,3	-	7,1	35,7	100,0	-	-	-
11.0015	13	-	-	-	69,2	-	-	-	23,1	-	-	-
11.0016	21	-	-	-	-	-	-	4,8	66,7	-	-	-
11.0017	19	-	-	-	52,6	-	-	-	89,5	-	-	-
11.0018	6	-	-	-	-	-	-	-	83,3	-	-	-
11.0021	16	-	16,7	-	12,5	12,5	6,2	6,2	100,0	12,5	-	-
11.0022	39	2,6	53,8	2,6	2,6	23,1	59,0	33,3	97,4	2,6	-	-
11.0023	9	-	-	-	55,6	-	22,2	-	44,4	11,1	-	-
11.0024	13	-	-	-	7,7	-	-	-	38,5	-	-	-
11.0025	144	16,7	65,3	9,0	29,2	-	14,6	10,4	99,3	6,2	-	-
11.0026	4	-	-	-	50,0	-	-	-	75,0	-	-	-
11.0028	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0031	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0036	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0039	7	-	-	-	-	-	-	42,9	100,0	-	-	-
11.1051	2	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.178: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
Woj.	1 094	4,8	17,1	1,8	28,7	8,2	17,7	15,4	83,5	6,2	0,5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.179: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnosciowe	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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50.58%. 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 69.11%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (80%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.198. 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 2.1.180: 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 [%]
11.0007	90,7	9,3	-	100,0	-	19	-
11.0025	14,6	84,7	0,7	100,0	30,3	2	54,9
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	92,3	7,7	-	100,0	60,0	0	100,0
11.0001	96,9	3,1	-	100,0	-	19	33,3
11.0021	93,8	6,2	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0016	85,7	14,3	-	100,0	66,7	0	66,7
11.0004	96,2	3,8	-	100,0	50,0	2	50,0
11.0003	82,2	17,8	-	100,0	-	52	-
11.0012	86,5	13,5	-	100,0	57,1	0	71,4
11.0013	85,0	15,0	-	100,0	-	1	66,7
11.0017	94,7	5,3	-	100,0	-	92	-

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

Tabela 2.1.180: 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 [%]
11.0002	70,7	29,3	-	100,0	31,7	2	51,7
11.0005	80,0	20,0	-	100,0	68,4	0	68,4
11.0024	92,3	7,7	-	100,0	-	12	-
11.0018	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	97,9	-	2,1	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	71,4	28,6	-	100,0	-	6	-
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.1051	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	-	100,0	-	100,0	-	8	-
11.0031	80,0	20,0	-	100,0	-	16	-
11.0036	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
Woj.	76,1	23,7	0,2	100,0	31,7	2	50,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.199 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶¹. 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 2.1.181: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,10	1,02	27,84	-	72,16
11.0002	0,20	1,46	74,75	0,66	25,25
11.0003	0,10	-	31,68	-	68,32
11.0004	0,05	1,92	43,14	-	56,86
11.0005	0,10	-	30,53	-	69,47
11.0006	0,06	-	-	-	100,00
11.0007	0,04	-	48,84	-	51,16
11.0011	0,05	-	31,25	-	68,75
11.0012	0,05	-	30,77	-	69,23
11.0013	0,02	10,00	16,67	-	83,33
11.0014	0,01	-	14,29	-	85,71
11.0015	0,01	-	76,92	-	23,08
11.0016	0,02	4,76	-	-	100,00
11.0017	0,02	-	52,63	-	47,37
11.0018	0,01	-	-	-	100,00
11.0021	0,02	-	12,50	-	87,50
11.0022	0,04	-	2,56	-	97,44
11.0023	0,01	-	55,56	-	44,44
11.0024	0,01	-	7,69	-	92,31
11.0025	0,14	-	75,00	-	25,00
11.0026	0,00	-	50,00	-	50,00
11.0028	0,00	-	-	-	100,00
11.0031	0,00	-	-	-	100,00
11.0036	0,00	-	-	-	100,00
11.0039	0,01	-	-	-	100,00
11.1051	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	1,09	0,73	42,27	0,22	57,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

Tabela 2.1.182: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	27,84	3,70	-	-	96,30	-
11.0002	74,75	33,11	20,53	-	46,36	-
11.0003	31,68	3,12	-	-	96,88	-
11.0004	43,14	-	4,55	-	95,45	-
11.0005	30,53	-	-	-	100,00	-
11.0007	48,84	-	-	-	100,00	-
11.0011	31,25	6,67	13,33	-	80,00	-
11.0012	30,77	-	-	-	100,00	-
11.0013	16,67	-	-	-	100,00	-
11.0014	14,29	-	-	-	100,00	-
11.0015	76,92	-	10,00	-	90,00	-
11.0017	52,63	-	-	-	100,00	-
11.0021	12,50	-	-	-	100,00	-
11.0022	2,56	-	-	-	100,00	-
11.0023	55,56	-	-	-	100,00	-
11.0024	7,69	-	-	-	100,00	-
11.0025	75,00	34,26	18,52	1,85	42,59	2,78
11.0026	50,00	-	-	-	100,00	-
11.1051	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	42,27	19,61	11,98	0,44	67,32	0,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.201** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.202**.

Tabela 2.1.183: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D02 [%]	D51 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,1	39,8	26,5	13,3	1,0	18,4	1,0
11.0002	0,2	18,0	34,1	5,9	23,9	0,5	17,6
11.0003	0,1	54,5	30,7	5,0	1,0	6,9	2,0
11.0004	0,1	32,7	40,4	11,5	-	11,5	3,8
11.0005	0,1	53,7	30,5	15,8	-	-	-
11.0006	0,1	67,7	-	12,3	-	18,5	1,5
11.0007	0,0	23,3	48,8	14,0	-	11,6	2,3
11.0011	0,0	60,4	25,0	4,2	2,1	4,2	4,2
11.0012	0,1	46,2	30,8	17,3	-	3,8	1,9
11.0013	0,0	65,0	15,0	10,0	-	-	10,0
11.0014	0,0	57,1	14,3	-	-	28,6	-
11.0015	0,0	7,7	69,2	15,4	-	-	7,7
11.0016	0,0	76,2	-	14,3	-	4,8	4,8
11.0017	0,0	47,4	52,6	-	-	-	-
11.0018	0,0	66,7	-	16,7	-	16,7	-
11.0021	0,0	31,2	12,5	25,0	-	31,2	-
11.0022	0,0	69,2	2,6	23,1	-	5,1	-
11.0023	0,0	22,2	55,6	22,2	-	-	-
11.0024	0,0	46,2	7,7	15,4	-	30,8	-
11.0025	0,1	14,6	31,9	6,2	25,7	3,5	18,1
11.0026	0,0	-	50,0	25,0	-	-	25,0
11.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	80,0	-	20,0	-	-	-
11.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.183: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D02 [%]	D51 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0039	0,0	57,1	-	42,9	-	-	-
11.1051	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	1,1	39,2	28,2	10,5	8,1	6,9	7,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.184: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.203** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.185: 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 [%]
11.0001	0,1	1,0	1,0	14,3	10,2	21,4
11.0002	0,2	6,8	5,9	12,7	11,7	20,0
11.0003	0,1	-	-	8,9	7,9	19,8
11.0004	0,1	-	-	11,5	11,5	19,2
11.0005	0,1	2,1	2,1	7,4	6,3	14,7
11.0006	0,1	4,6	4,6	9,2	9,2	7,7
11.0007	0,0	-	-	16,3	14,0	20,9
11.0011	0,0	-	-	18,8	16,7	14,6
11.0012	0,1	7,7	5,8	15,4	11,5	5,8
11.0013	0,0	5,0	5,0	25,0	15,0	20,0
11.0014	0,0	7,1	7,1	21,4	21,4	14,3
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	14,3	9,5	19,0
11.0017	0,0	-	-	5,3	-	5,3
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	12,5	6,2	-
11.0022	0,0	5,1	5,1	10,3	5,1	2,6
11.0023	0,0	11,1	11,1	11,1	-	22,2
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,1	13,2	10,4	10,4	7,6	12,5
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	20,0	-	-	-	-
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	-	14,3	-	-
11.1051	0,0	-	-	-	-	-

⁶²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.185: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	1,1	4,5	3,7	11,6	9,3	14,8

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

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

W tabeli 2.1.204 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.186: 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 [%]
11.0001	10,8	9,6	9,0	7,5	-	10,2
11.0002	10,6	9,5	7,0	14,1	-	19,0
11.0003	9,9	9,3	7,0	9,2	2,0	24,8
11.0004	15,0	10,1	10,0	11,6	-	7,7
11.0005	9,4	9,8	6,0	8,2	-	13,7
11.0006	10,3	9,2	9,0	6,4	-	10,8
11.0007	5,5	9,8	5,0	3,3	2,3	32,6
11.0011	8,1	9,2	7,0	5,4	-	20,8
11.0012	7,6	9,1	6,0	6,2	-	30,8
11.0013	4,0	10,2	2,0	4,6	-	65,0
11.0014	11,2	9,2	11,5	7,2	-	7,1
11.0015	9,8	9,6	7,0	4,7	-	-
11.0016	8,4	8,9	7,0	6,2	4,8	4,8
11.0017	11,4	10,1	9,0	6,4	-	-
11.0018	7,5	9,4	6,5	5,2	16,7	16,7
11.0021	7,1	10,4	5,5	5,5	-	31,2
11.0022	8,2	9,3	7,0	4,7	-	12,8
11.0023	14,3	9,4	10,0	9,3	-	-
11.0024	7,2	9,7	7,0	4,1	-	23,1
11.0025	11,7	10,5	8,0	8,1	0,7	10,4
11.0026	6,2	8,1	6,0	3,3	-	25,0
11.0028	7,5	8,2	7,5	0,7	-	-
11.0031	5,2	9,7	3,0	5,0	-	60,0
11.0036	13,0	8,3	13,0	-	-	-
11.0039	9,3	11,7	8,0	6,2	-	14,3
11.1051	1,5	9,4	1,5	0,7	-	100,0
Woj.	10,0	9,7	7,0	9,2	0,5	17,3

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.205 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.187: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	63,7	38,8	6,1	6,1	11,2	9,2	67,3

Tabela 2.1.187: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0002	58,4	34,1	6,3	7,3	13,7	11,7	61,0
11.0003	62,9	38,6	5,9	4,0	11,9	8,9	69,3
11.0004	56,5	30,8	7,7	9,6	9,6	28,8	44,2
11.0005	65,4	38,9	3,2	3,2	10,5	14,7	68,4
11.0006	65,1	33,8	1,5	3,1	10,8	18,5	66,2
11.0007	56,8	30,2	7,0	14,0	9,3	23,3	46,5
11.0011	66,5	37,5	4,2	4,2	6,2	8,3	77,1
11.0012	62,4	34,6	3,8	5,8	3,8	19,2	67,3
11.0013	62,6	55,0	-	-	10,0	30,0	60,0
11.0014	52,7	28,6	35,7	-	-	7,1	57,1
11.0015	57,8	23,1	-	23,1	15,4	7,7	53,8
11.0016	62,3	28,6	4,8	4,8	9,5	23,8	57,1
11.0017	64,5	52,6	-	-	15,8	10,5	73,7
11.0018	73,2	50,0	-	-	-	-	100,0
11.0021	61,8	43,8	-	6,2	12,5	25,0	56,2
11.0022	62,6	28,2	-	7,7	5,1	25,6	61,5
11.0023	61,4	55,6	11,1	11,1	-	11,1	66,7
11.0024	63,7	53,8	-	-	15,4	30,8	53,8
11.0025	60,0	19,4	3,5	4,2	9,7	27,8	54,9
11.0026	47,0	25,0	-	50,0	-	25,0	25,0
11.0028	63,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
11.0031	78,8	40,0	-	-	-	-	100,0
11.0036	62,0	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0039	59,1	42,9	-	-	14,3	42,9	42,9
11.1051	69,5	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	61,5	34,2	4,8	5,8	10,3	16,9	62,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie 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 **2.1.206** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.188: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,10	12,24	19,39	25,51	31,63	11,22

⁶³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.188: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0002	0,20	15,61	20,49	38,54	18,05	7,32
11.0003	0,10	9,90	18,81	42,57	22,77	5,94
11.0004	0,05	17,31	30,77	26,92	25,00	-
11.0005	0,10	5,26	16,84	38,95	36,84	2,11
11.0006	0,06	9,23	24,62	32,31	29,23	4,62
11.0007	0,04	23,26	23,26	30,23	20,93	2,33
11.0011	0,05	10,42	6,25	45,83	33,33	4,17
11.0012	0,05	11,54	13,46	36,54	34,62	3,85
11.0013	0,02	5,00	20,00	55,00	20,00	-
11.0014	0,01	35,71	21,43	35,71	7,14	-
11.0015	0,01	15,38	30,77	46,15	7,69	-
11.0016	0,02	14,29	9,52	42,86	19,05	14,29
11.0017	0,02	5,26	21,05	52,63	15,79	5,26
11.0018	0,01	-	-	66,67	33,33	-
11.0021	0,02	6,25	6,25	75,00	12,50	-
11.0022	0,04	7,69	17,95	41,03	23,08	10,26
11.0023	0,01	22,22	11,11	33,33	33,33	-
11.0024	0,01	-	23,08	46,15	30,77	-
11.0025	0,14	8,33	22,22	47,92	18,75	2,78
11.0026	0,00	50,00	-	50,00	-	-
11.0028	0,00	-	50,00	-	50,00	-
11.0031	0,00	-	-	40,00	60,00	-
11.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0039	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
11.1051	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,09	11,61	19,38	39,67	24,41	4,94

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

Tabela 2.1.189: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	7,1	27,6	65,3	25,0	0,0	15,3
11.0002	7,3	44,9	47,8	30,3	11,3	20,5
11.0003	1,0	15,8	83,2	11,9	8,6	38,6
11.0004	-	3,8	96,2	9,7	2,4	44,2
11.0005	6,3	23,2	70,5	21,2	0,0	7,4
11.0006	9,2	29,2	61,5	21,1	24,7	46,2
11.0007	7,0	30,2	62,8	32,6	14,8	62,8
11.0011	-	8,3	91,7	10,2	4,2	39,6
11.0012	-	13,5	86,5	8,2	3,2	40,4
11.0013	-	25,0	75,0	12,3	5,5	60,0
11.0014	7,1	21,4	71,4	19,5	0,0	14,3
11.0015	-	7,7	92,3	7,3	8,7	61,5
11.0016	-	14,3	85,7	8,9	9,8	61,9
11.0017	10,5	21,1	68,4	25,8	0,0	31,6
11.0018	-	16,7	83,3	7,6	4,2	50,0
11.0021	-	-	100,0	6,6	0,6	37,5
11.0022	5,1	28,2	66,7	13,0	0,0	15,4
11.0023	-	-	100,0	5,1	0,0	55,6
11.0024	15,4	7,7	76,9	52,3	11,6	38,5

Tabela 2.1.189: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0025	21,5	64,6	13,9	56,5	47,4	45,1
11.0026	25,0	25,0	50,0	121,6	11,3	100,0
11.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0039	-	14,3	85,7	4,4	0,0	57,1
11.1051	-	50,0	50,0	20,6	20,6	-
Woj.	7,0	29,9	63,1	25,1	8,7	33,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

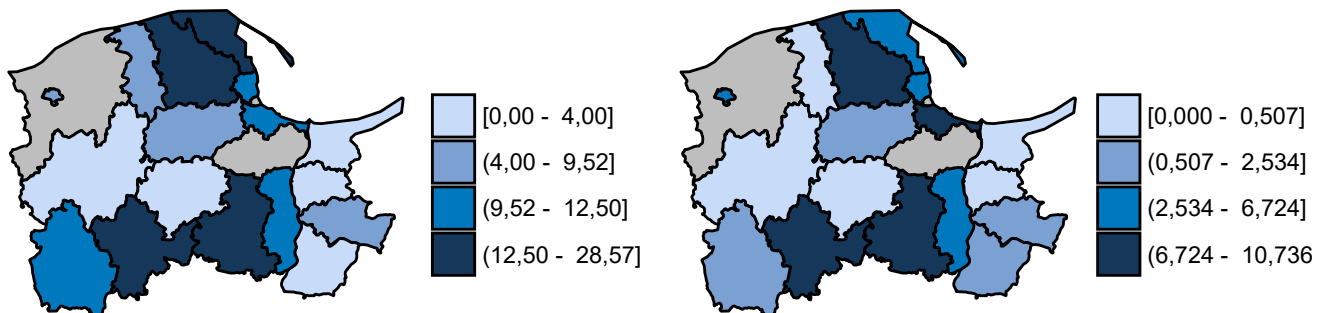
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, pcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.190**.

Tabela 2.1.190: 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
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

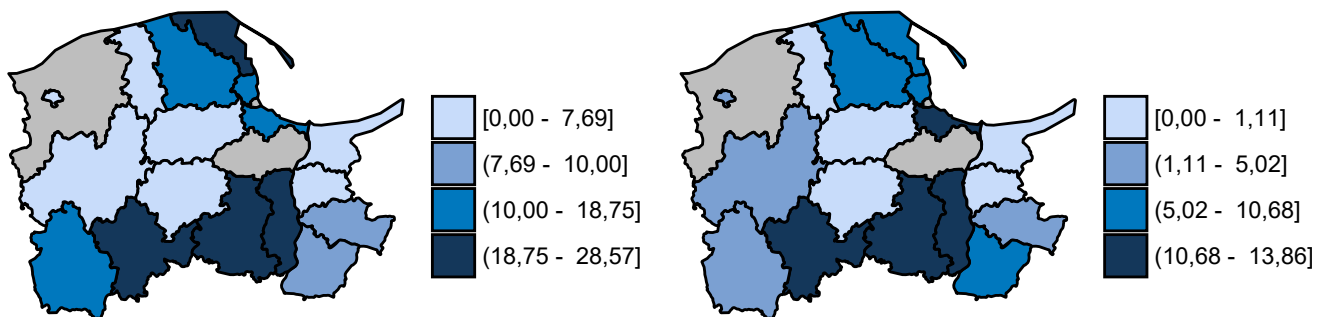
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



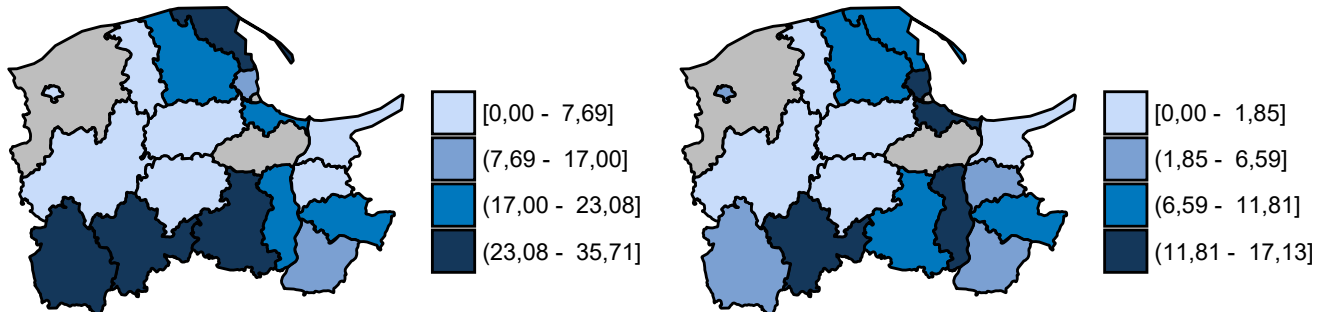
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

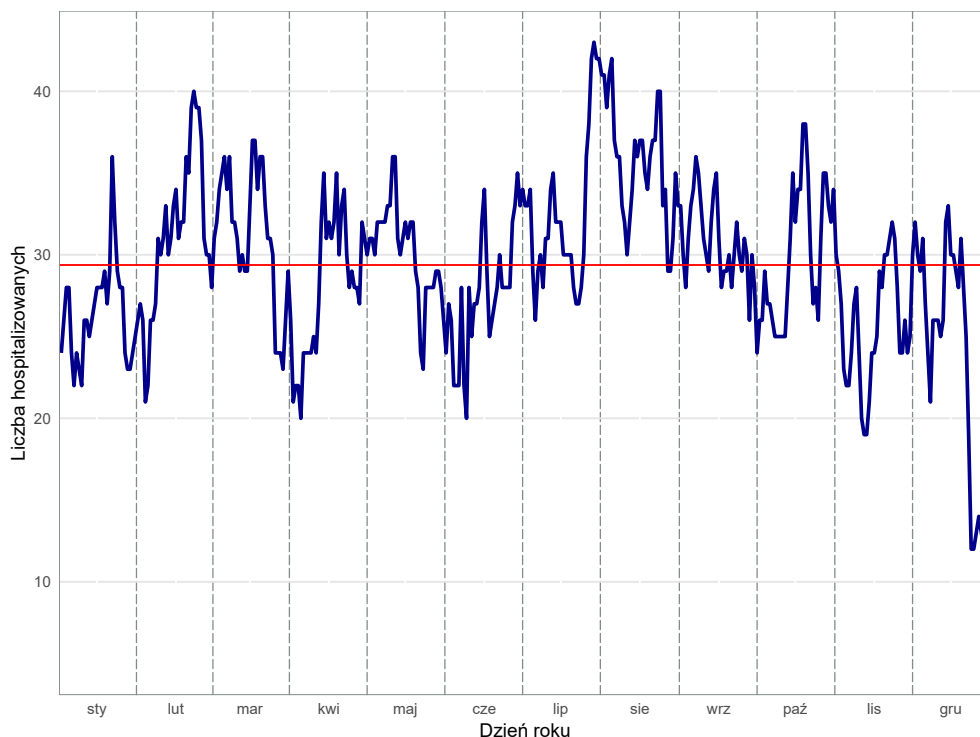
Wykres 2.1.96: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

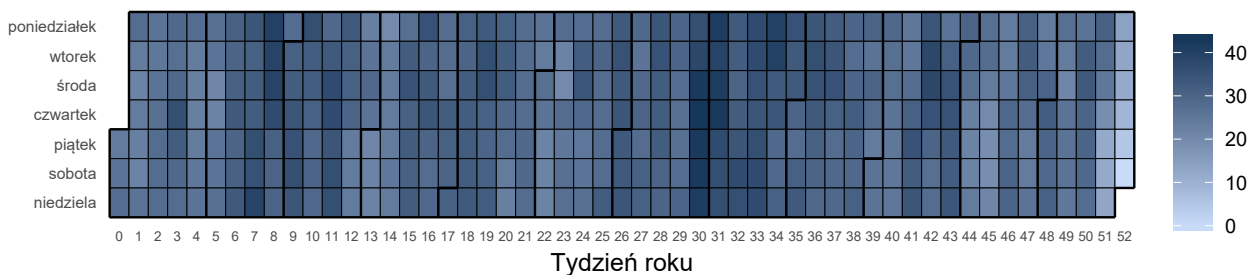
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 29 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 43, a minimalna 5. Na Wykresie 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

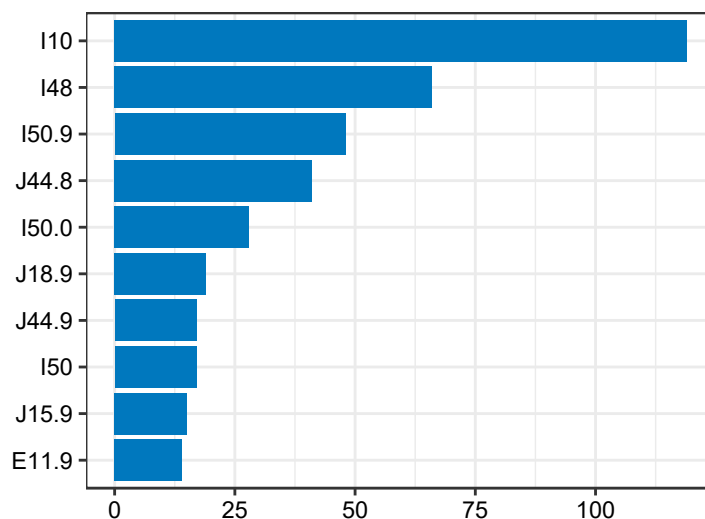
Wykres 2.1.98: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 10,88% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (6,03% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (4,39% hospitalizacji). Wykres 2.1.102 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.208.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.191: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I50 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.192: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 42,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.193 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.193: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

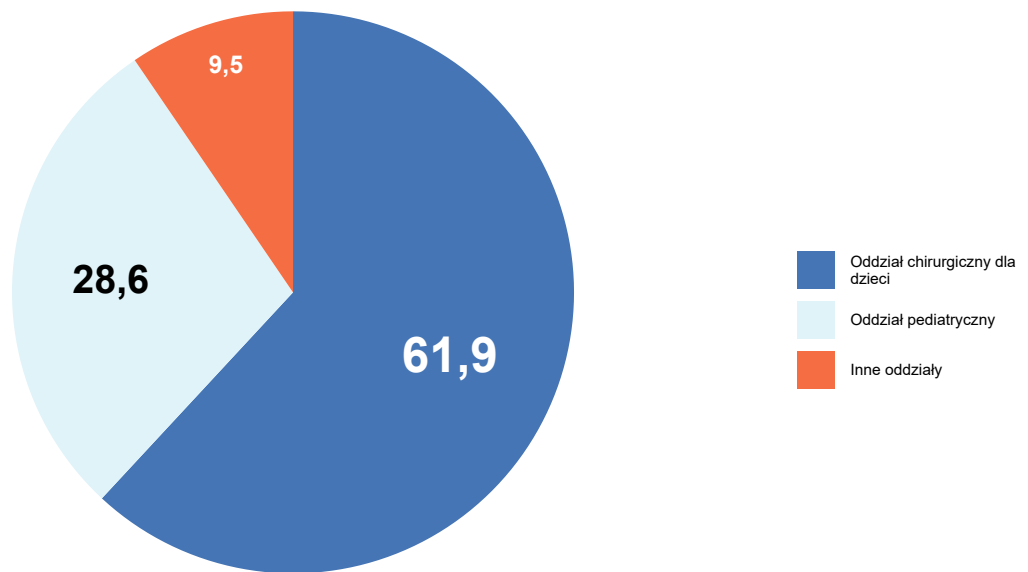
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,02	0,02	-	-	42,9	42,9
11.0019	0,01	0,01	0,00	-	31,0	73,8
11.0004	0,00	0,00	-	-	11,9	85,7
11.0003	0,00	0,00	-	-	7,1	92,9
11.0002	0,00	0,00	-	-	2,4	95,2
11.0005	0,00	0,00	-	-	2,4	97,6
11.0007	0,00	0,00	-	-	2,4	100,0
Woj.	0,03	0,04	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁴ 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 90,5% 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 92,9%.

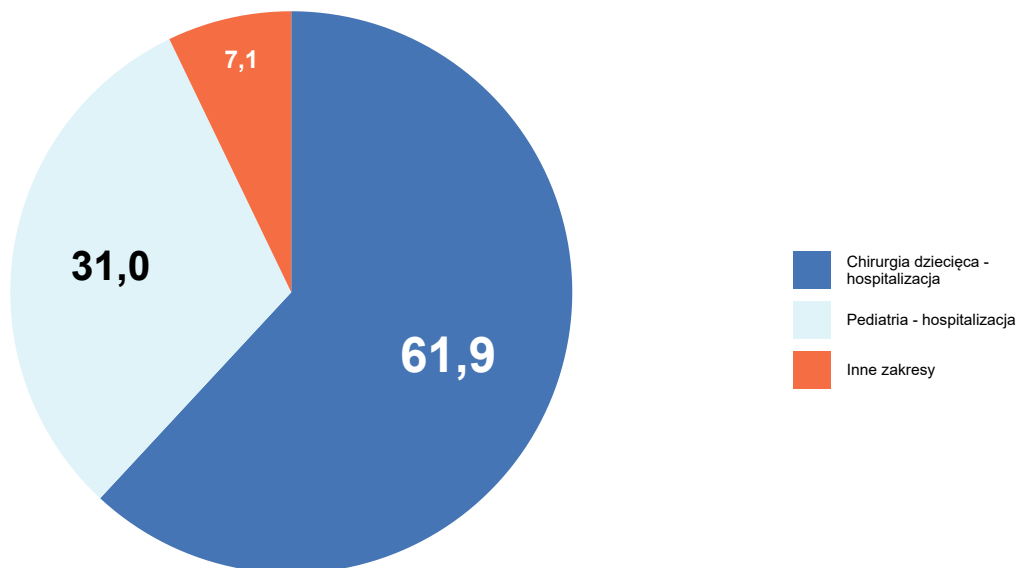
⁶⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.100: 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 2.1.194 oraz Tabela 2.1.195. 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 2.1.194: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0019	-	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01
11.0004	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0002	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.195: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0019	-	-	-	0,00	0,01	0,01
11.0004	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0003	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0002	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0005	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.196: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja: inwazyjna [%]	Wentylacja: nieinwazyjna [%]
11.0001	18	-	11,1	-	44,4	-	-	-	11,1	-	-	-
11.0002	1	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0003	3	-	-	-	33,3	-	66,7	-	100,0	-	-	-
11.0004	5	-	-	-	80,0	-	20,0	20,0	100,0	20,0	-	-
11.0005	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0007	1	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0019	13	-	-	-	-	15,4	53,8	-	92,3	7,7	-	-
Woj.	42	-	4,8	-	35,7	7,1	23,8	2,4	59,5	4,8	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.197: 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 pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 28.57%. 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 79.41%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (85.71%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.198 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 2.1.198: 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 [%]
11.0019	61,5	38,5	-	100,0	-	14	-
11.0001	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	83,3	16,7	-	100,0	28,6	13	28,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli **2.1.199** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁶⁶. 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 2.1.199: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,02	83,33	100,00	16,67
11.0002	0,00	100,00	100,00	-
11.0003	0,00	66,67	100,00	33,33
11.0004	0,00	80,00	100,00	20,00
11.0005	0,00	-	-	100,00
11.0007	0,00	100,00	100,00	-
11.0019	0,01	-	-	100,00
Woj.	0,04	54,76	100,00	45,24

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 2.1.200: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	83,33	40,00	26,67	-	33,33	-
11.0002	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0003	66,67	50,00	-	-	50,00	-
11.0004	80,00	-	-	-	100,00	-
11.0007	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	54,76	30,43	17,39	-	52,17	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.201** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.202**.

Tabela 2.1.201: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D02 [%]	D03 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]
11.0001	0,0	33,3	22,2	27,8	-	16,7
11.0002	0,0	-	-	100,0	-	-
11.0003	0,0	33,3	-	33,3	33,3	-
11.0004	0,0	-	-	80,0	20,0	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0007	0,0	-	-	100,0	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	84,6	15,4
Woj.	0,0	16,7	9,5	28,6	31,0	14,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.202: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.203** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.203: 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 [%]
11.0001	0,0	11,1	5,6	27,8	22,2	16,7
11.0002	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0003	0,0	-	-	-	-	33,3
11.0004	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	53,8	23,1	30,8	30,8	23,1
Woj.	0,0	21,4	9,5	23,8	21,4	21,4

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

Tabela 2.1.204: 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 [%]
11.0001	10,6	9,3	12,5	6,3	-	16,7
11.0002	6,0	3,3	6,0	-	-	-
11.0003	8,0	10,2	8,0	1,0	-	-
11.0004	24,0	12,3	29,0	10,8	-	-
11.0005	2,0	3,3	2,0	-	-	100,0
11.0007	6,0	7,0	6,0	-	-	-
11.0019	5,2	9,5	3,0	5,1	38,5	53,8
Woj.	9,9	9,4	7,5	8,3	11,9	26,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.205** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

⁶⁷Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.205: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	8,1	22,2	33,3	27,8	11,1	27,8
11.0002	17,0	100,0	-	-	-	100,0
11.0003	6,3	33,3	-	100,0	-	-
11.0004	6,6	60,0	20,0	40,0	40,0	-
11.0005	17,0	100,0	-	-	-	100,0
11.0007	17,0	-	-	-	-	100,0
11.0019	6,2	30,8	30,8	38,5	23,1	7,7
Woj.	7,8	33,3	26,2	35,7	16,7	21,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁸. 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 2.1.206 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.206: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,02	-	50,00	27,78	22,22	-
11.0002	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0003	0,00	33,33	33,33	33,33	-	-
11.0004	0,00	20,00	40,00	40,00	-	-
11.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0019	0,01	15,38	46,15	23,08	7,69	7,69
Woj.	0,04	9,52	42,86	28,57	14,29	4,76

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.207. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁶⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

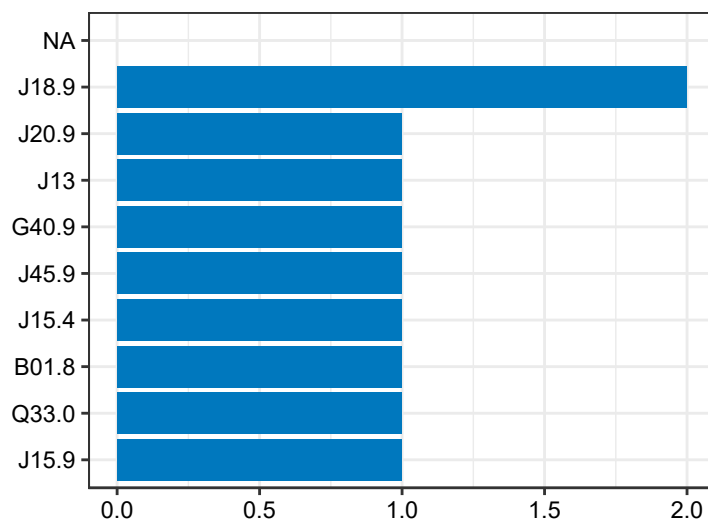
Tabela 2.1.207: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
11.0001	-	77,8	22,2	31,1	24,9	44,4
11.0002	100,0	-	-	54,3	54,3	-
11.0003	-	66,7	33,3	16,4	14,0	66,7
11.0004	-	20,0	80,0	9,0	2,4	60,0
11.0005	-	100,0	-	7,8	7,8	-
11.0007	-	-	100,0	1,9	1,9	100,0
11.0019	-	92,3	7,7	49,4	42,3	53,8
Woj.	2,4	71,4	26,2	32,4	20,7	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 4,76% hospitalizacji) było J18.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J15.9 (2,38% hospitalizacji), trzecim zaś Q33.0 (2,38% hospitalizacji). Wykres 2.1.102 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.208.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.208: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
Q33.0 WRODZONA TORBIELOWATOŚĆ PŁUC
B01.8 OSPA WIETRZNA Z INNYMI POWIKŁANIAM
J15.4 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE PRZEZ INNE PACIORKOWCE
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
G40.9 PADACZKA, NIE OKREŚLONA
J13 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE PACIORKOWCAMI (STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE)
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE

Tabela 2.1.208: Nazwy rozpoznań

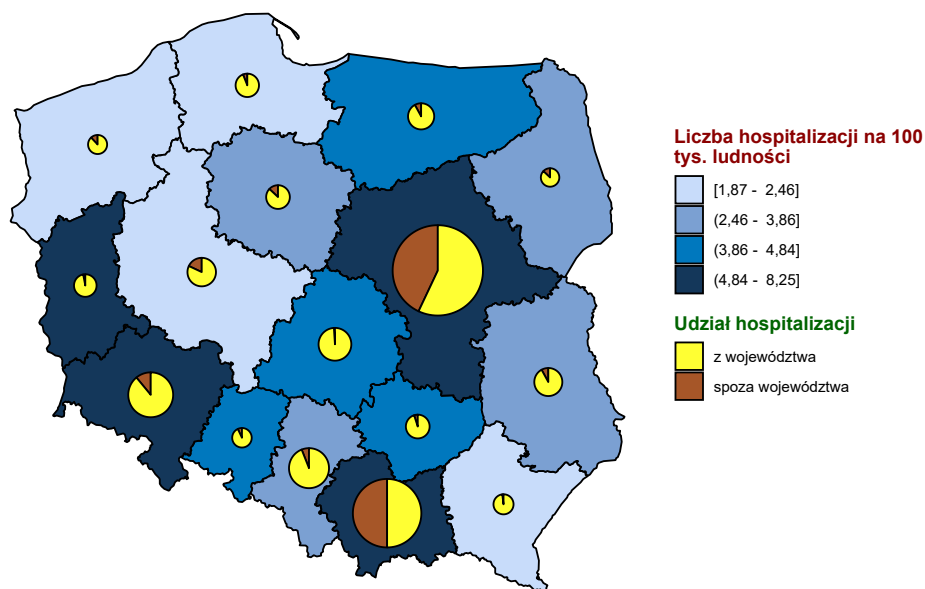
Pełna nazwa rozpoznania
NA NA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,05 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (dalej: podgrupa)⁶⁹, co stanowiło 0,43% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

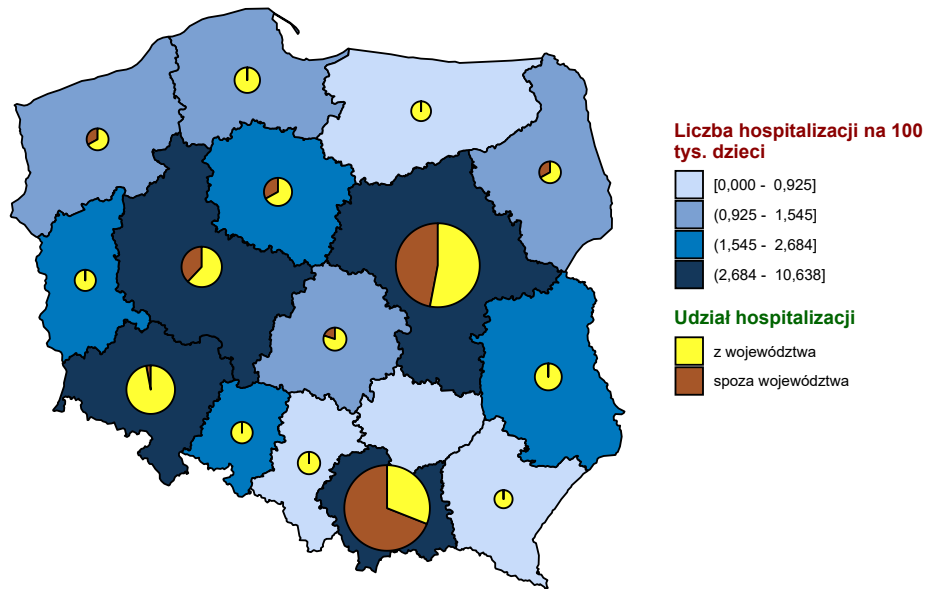
Mapa 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

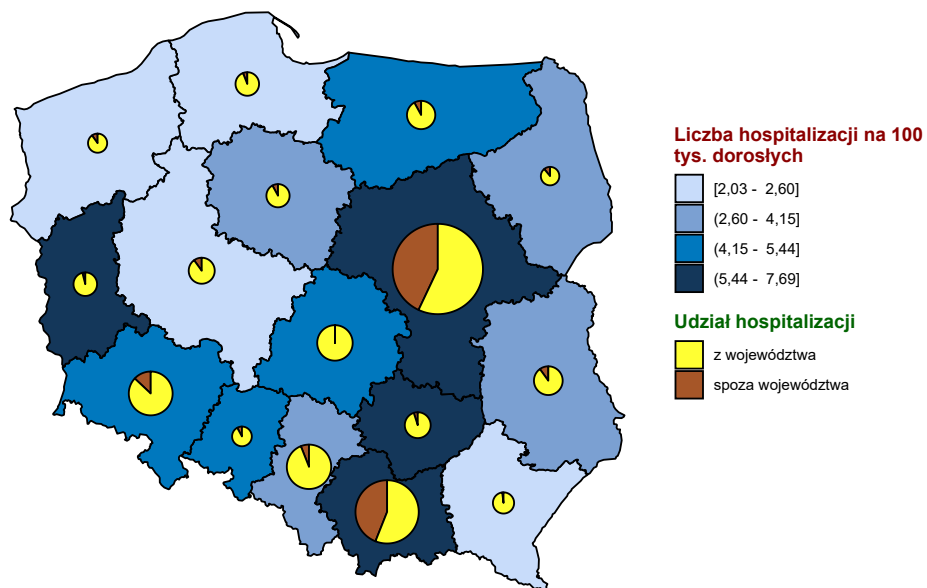
⁶⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J68, J95, R05, T81.8.

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



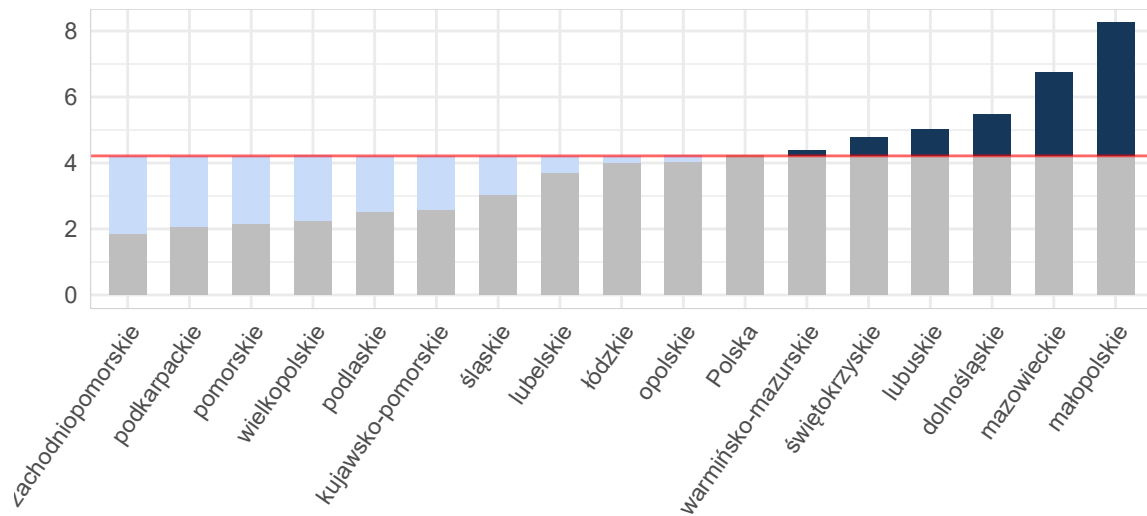
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



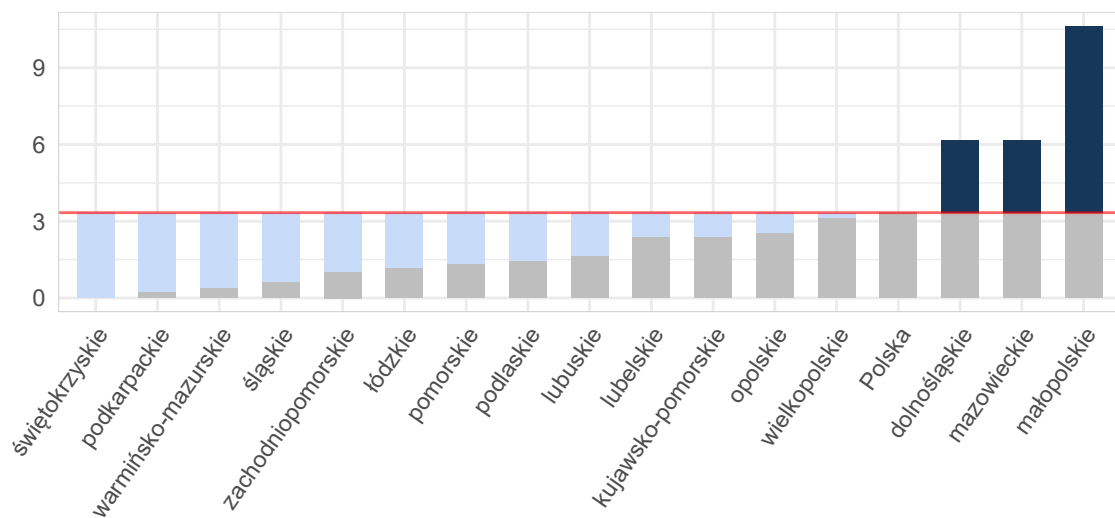
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.103: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



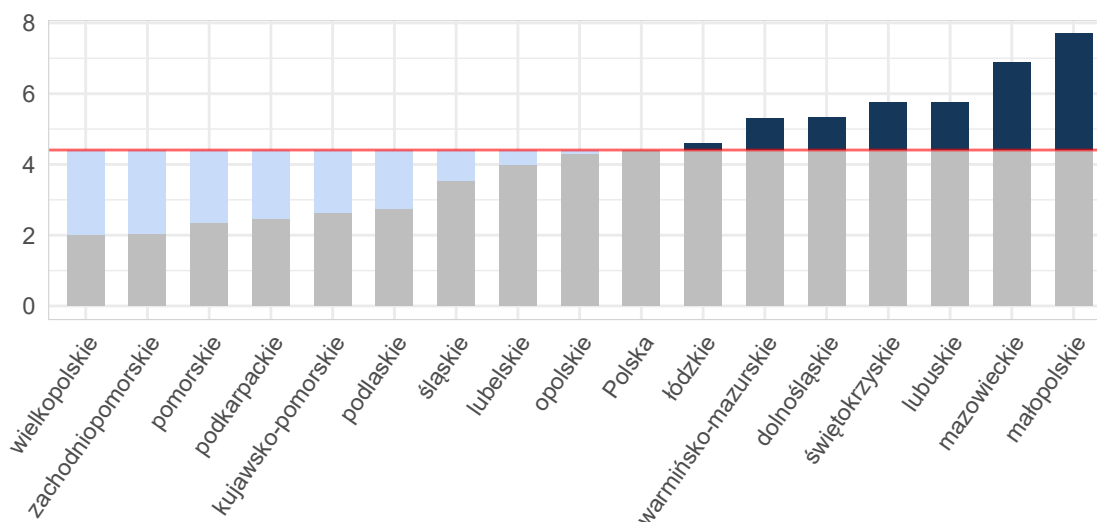
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.209: 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
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 leczniczych⁷⁰. 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 wynosi⁷¹:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.2.1: 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

⁷⁰Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

⁷¹Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.2.2: 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

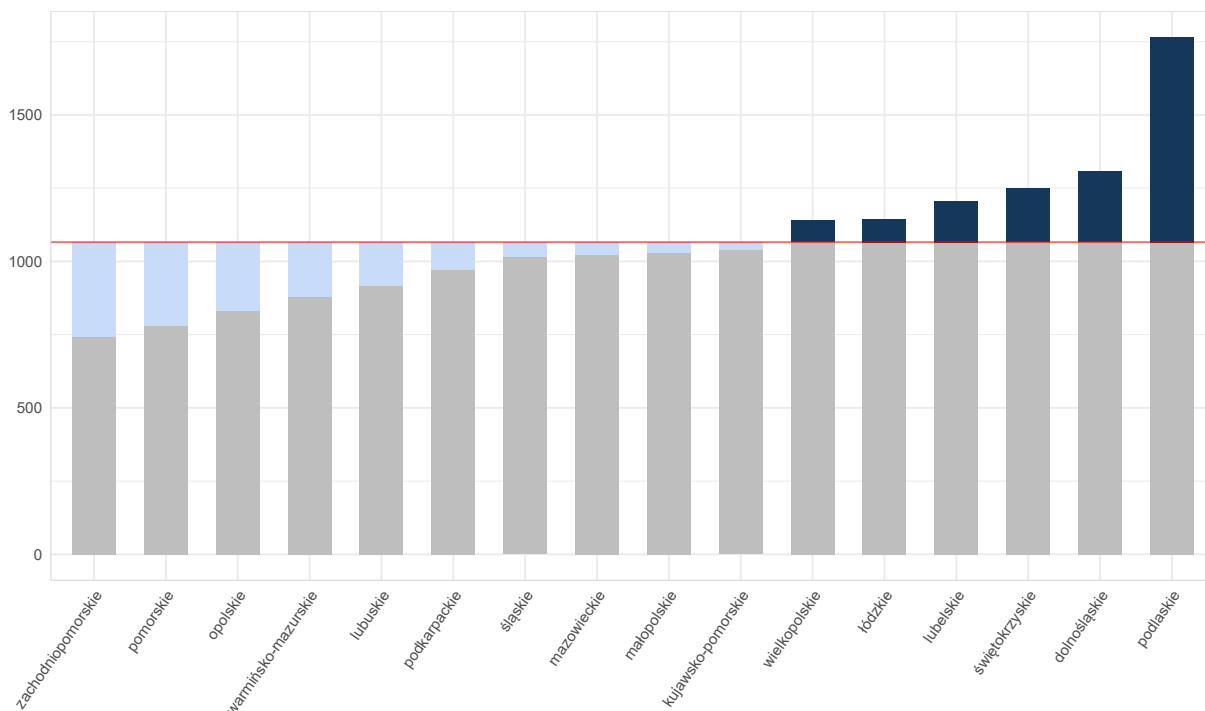
Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

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

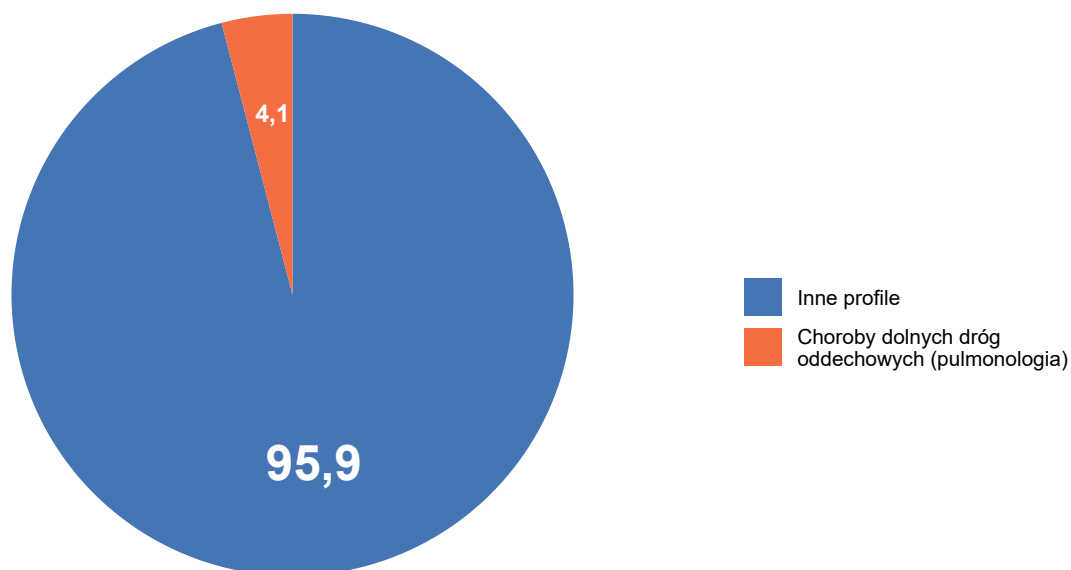
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1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

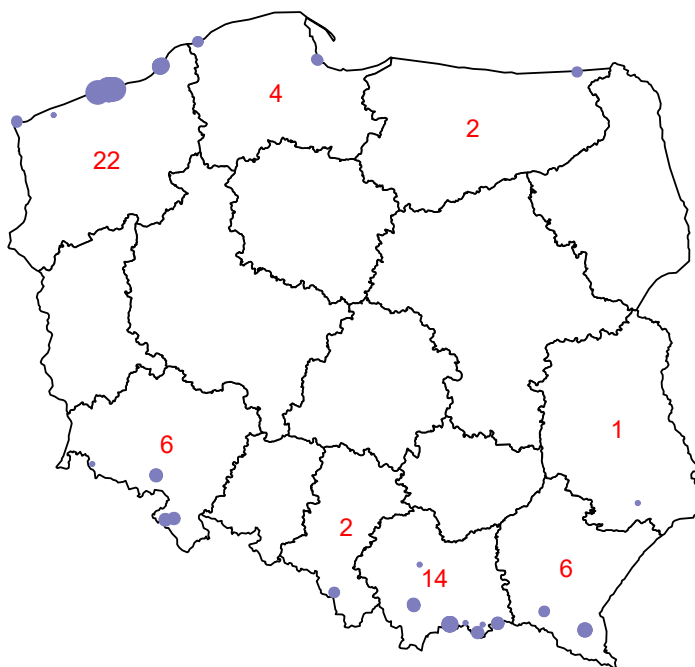
Z wykonanej analizy wynika, że w Polsce ze świadczeń w zakresie leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 16,6 tys. pacjentów. Świadczenia te stanowiły 4,07% zrealizowanych świadczeń w zakresie leczenia uzdrowiskowego (Wykres 2.2.2). W przeliczeniu na 100 tys. ludności Polski było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

Wykres 2.2.2: Struktura profili świadczeń leczenia uzdrowiskowego w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane były w 8 województwach. Najwięcej świadczeniodawców znajdowało się w województwie zachodniopomorskim. Mapa 2.2.3 prezentuje położenie miejscowości uzdrowiskowych oraz liczbę świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.2.3: Miejscowosci uzdrowiskowe oraz liczba swiadczeniodawców w poszczególnych województwach dla analizowanego profilu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

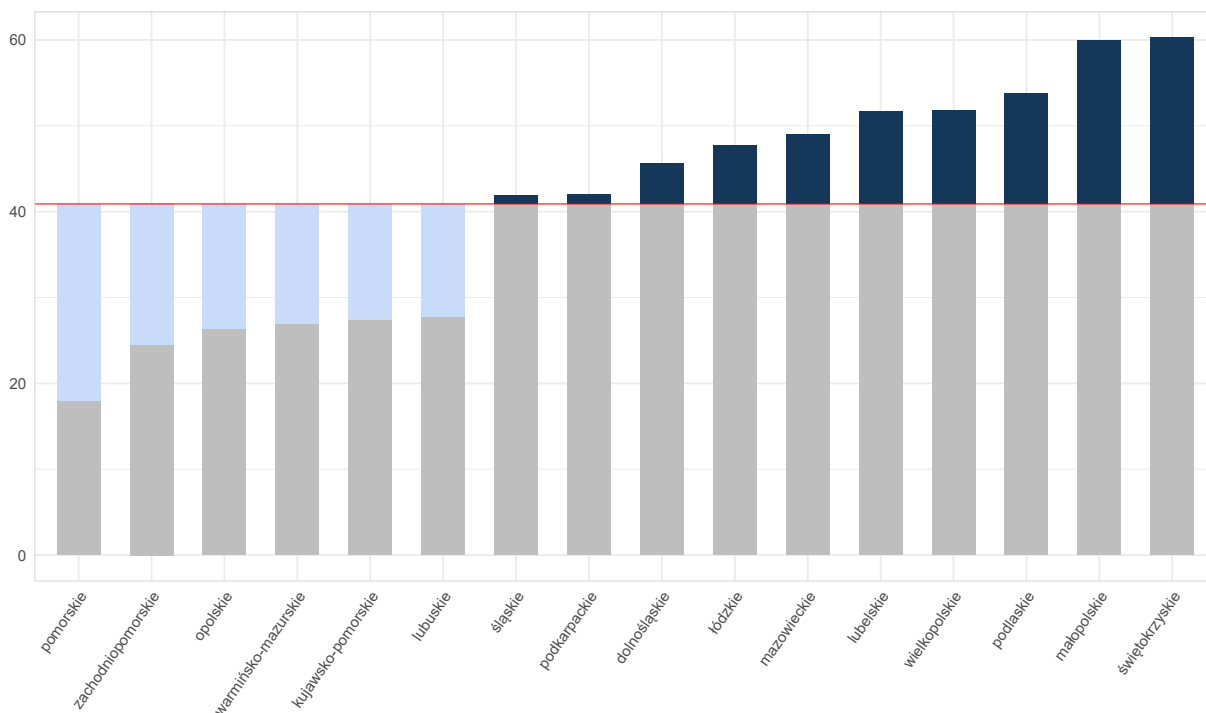
Tabela 2.2.6: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
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 pomorskim w 2 miejscowości uzdrowiskowych są

realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu. W powyższych miejscowościach na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 4 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie pomorskim przedstawia Tabela 2.2.7.

Tabela 2.2.7: Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170060166	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "UZDROWISKO SOPOT "
170002267	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO "UZDROWISKO USTKA"
170002300	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA UZDROWISKOWEGO SANATORIUM "TĘCZA"
170060633	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANATORIUM UZDROWISKOWE MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W SOPOCIE

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.2.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANATORIUM UZDROWISKOWE MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W SOPOCIE, tj. 0,36 tys. (33,36%), w miejscowości Sopot.

Tabela 2.2.8: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170060633	Sopot	0,36	0,01	33,36
170002267	Ustka	0,31	-	28,34
170060166	Sopot	0,31	-	28,15
170002300	Ustka	0,11	-	10,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa pomorskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 1,09 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.2.9.

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

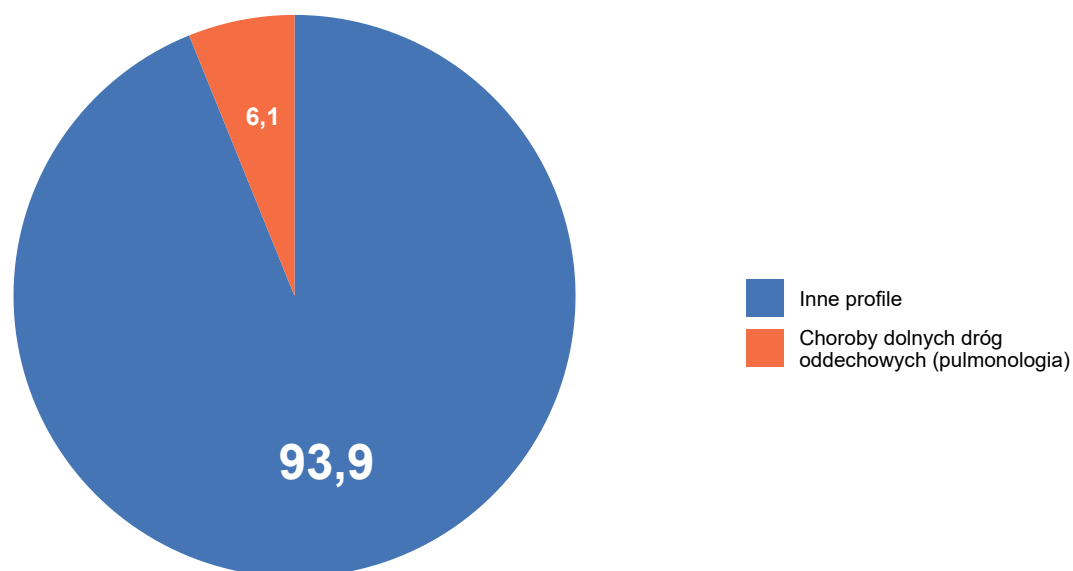
Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	19,66	0,95	-	86,93
szpitalne	2,82	0,14	0,00	12,52
ambulatoryjne	0,07	0,01	0,00	0,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (0,95 tys., co stanowiło 86,93% wszystkich świadczeń).

W województwie pomorskim ⁷² ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 1,09 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 6,12% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.2.5).

Wykres 2.2.5: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim



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 1,09 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa pomorskiego, 0,02 tys. pacjentów (1,46%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 1,08 tys. stanowili pacjenci z 15 innych województw.

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

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,08	0,00	7,59	1,20
kujawsko-pomorskie	0,06	-	5,03	-
lubelskie	0,03	-	3,11	-
lubuskie	0,01	-	1,28	-
łódzkie	0,26	-	23,86	-
małopolskie	0,10	-	8,78	-
mazowieckie	0,18	0,00	16,54	2,76
opolskie	0,01	-	1,28	-
podkarpackie	0,04	-	3,75	-
podlaskie	0,06	-	5,58	-

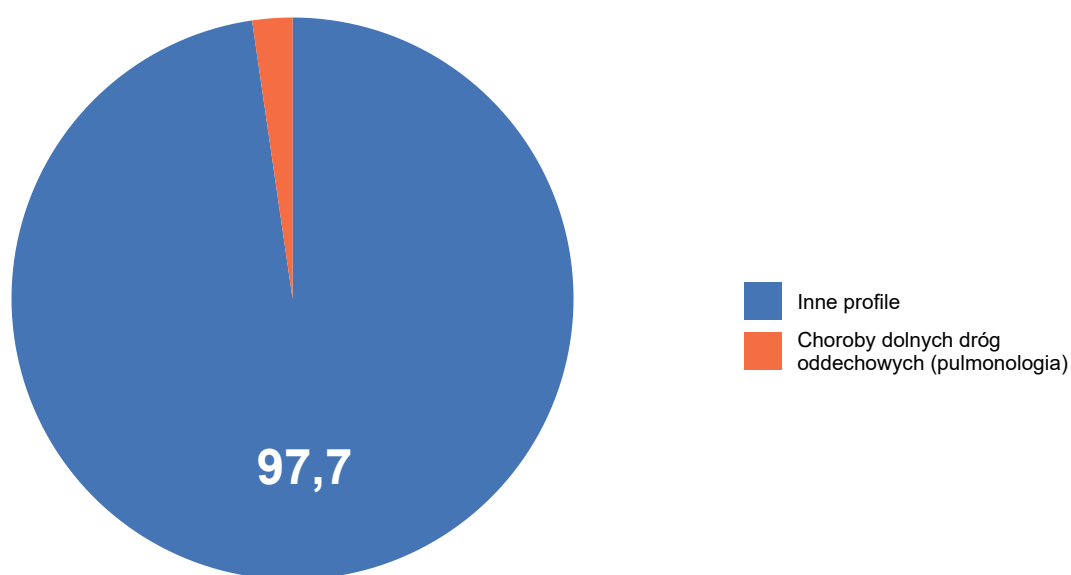
⁷² Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając 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 pomorskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
pomorskie	0,02	-	1,46	-
śląskie	0,07	-	6,03	-
świętokrzyskie	0,03	-	2,83	-
warmińsko-mazurskie	0,06	-	5,67	-
wielkopolskie	0,07	-	6,49	-
zachodniopomorskie	0,01	-	0,73	-
Polska	1,09	0,01	100,00	0,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa pomorskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,42 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 1,08 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 2,3% 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 pomorskiego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa pomorskiego 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	6,94	0,33	0,06	80,29
szpitalne	1,52	0,06	0,05	14,90
ambulatoryjne	0,26	0,02	0,02	4,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dla analizowanego profilu pacjenci korzystali z leczenia uzdrowiskowego w 3 kategoriach świadczeń. Ze świadczeń skorzystało 0,42 tys. pacjentów.

Z danych wynika, iż na 0,42 tys. pacjentów z województwa pomorskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,02 tys. pacjentów skorzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,4 tys. (96,15% 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^{73 74} w celu realizacji tych świadczeń przedstawia Tabela 2.2.12.

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

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,06	0,01	14,90	19,35
małopolskie	0,19	0,09	45,67	47,37
podkarpackie	0,02	0,02	5,77	66,67
pomorskie	0,02	-	3,85	-
śląskie	0,01	-	1,92	-
warmińsko-mazurskie	0,05	-	11,54	-
zachodniopomorskie	0,07	0,00	16,35	7,35
Polska	0,42	0,12	100,00	29,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.3 Rehabilitacja lecznicza

2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

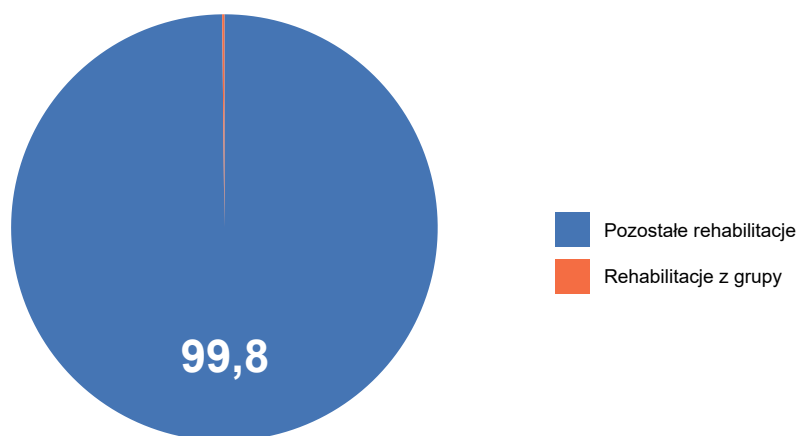
W 2016 roku, w Polsce 33 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem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

⁷³ 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.

⁷⁴ 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.

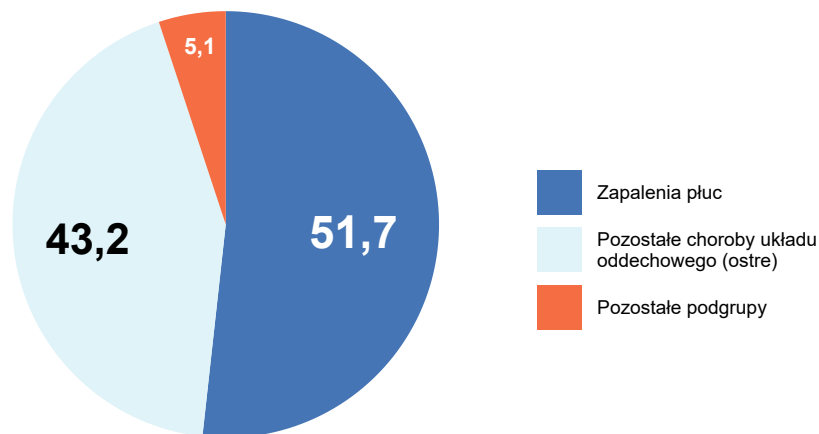
wiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

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 pomorskim 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 pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie pomorskim, 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 [%]
m. Gdańsk	1	1	21	75	-
Woj.	1	1	21	75	-

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 [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1	1	21	75	-
Woj.	1	1	21	75	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, 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

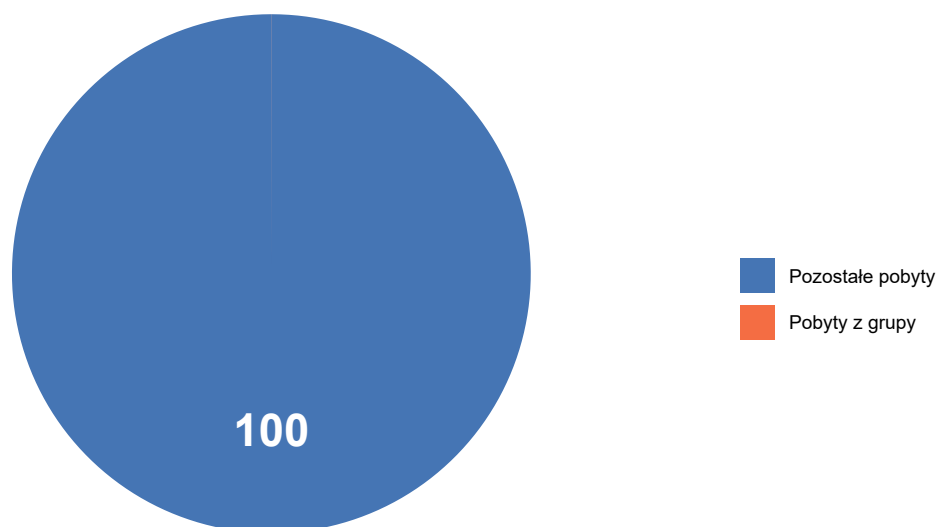
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0002	4310	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

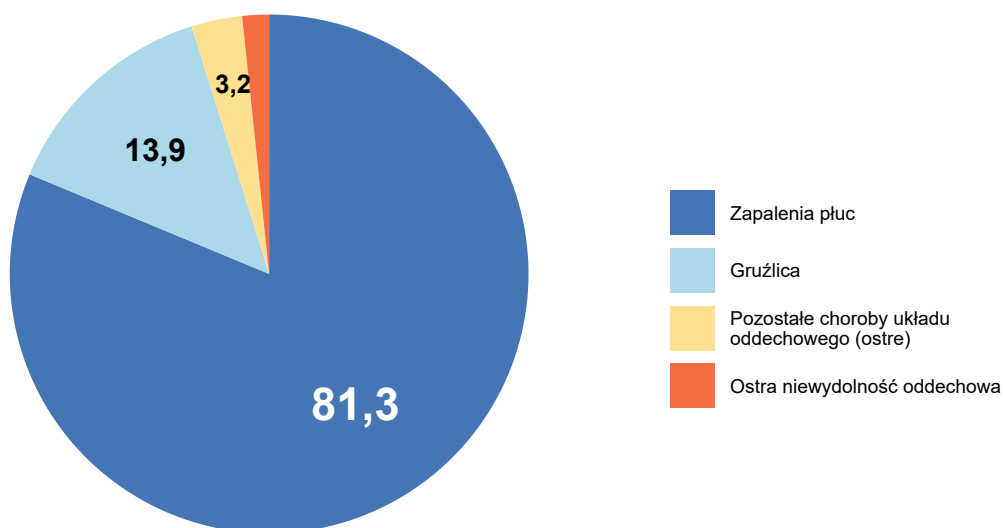
W 2016 roku, w Polsce 28 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.3 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń 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 osobdzień 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 według 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 pomorskim 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 pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie pomorskim, 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 [%]
sztumski	1	1	21	82	-
m. Gdańsk	1	1	9	45	-
m. Sopot	1	1	16	77	-
Woj.	3	3	46	68	-

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	3	3	46	68	-
Woj.	3	3	46	68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 3, 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

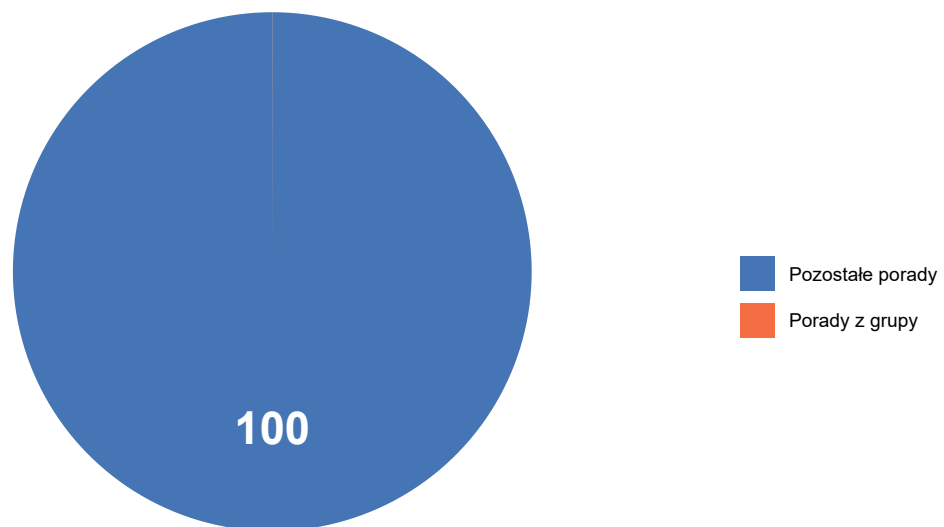
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0058	2300	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk	1
11.0059	2300	SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskie MSW w Sopocie	m. Sopot	1
11.1004	2300	Ośrodek Rehabilitacyjno - Opiekuńczy Dar Serca	sztumski	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

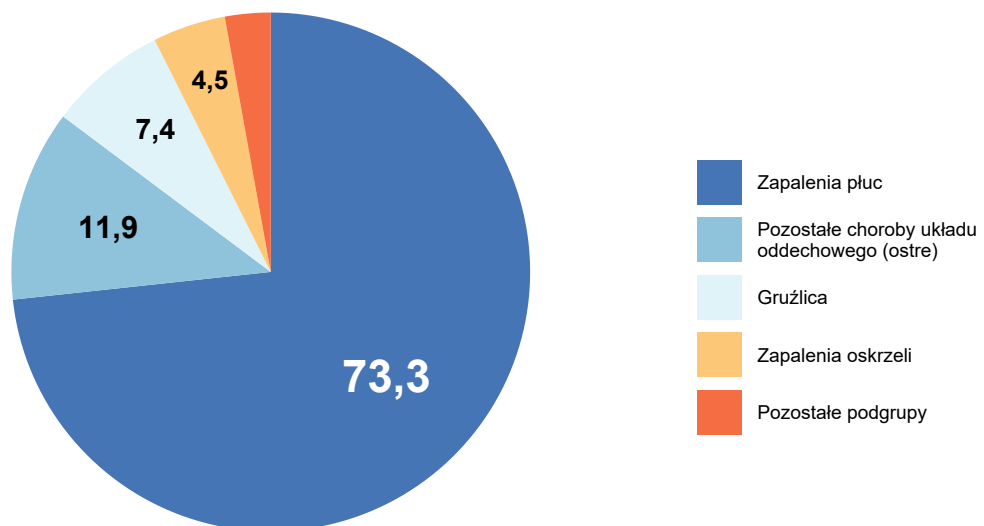
W 2016 roku, w Polsce 114 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń 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 pomorskim 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 pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaką część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie pomorskim, 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 [%]
wejherowski	2	2	64	-
m. Gdańsk	2	2	70	-
m. Słupsk	2	2	12	-
bytowski	1	1	50	-
gdański	1	1	75	-
łęborski	1	1	64	-
starogardzki	1	2	34	-
Woj.	10	11	50	-

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	6	7	63	-
Choroby opłucnej	2	2	12	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1	1	64	-
Zapalenia oskrzeli	1	1	50	-
Woj.	10	11	50	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.3.2 Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie pomorskim w poradni rehabilitacyjnej dla dzieci liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.3.12 oraz 2.3.13 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 pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie pomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.3.12: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Gdańsk	1	1	5	-
Woj.	1	1	5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.13: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby opłucnej	1	1	5	-
Woj.	1	1	5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.3.3 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 10, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.3.14 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.14: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0002	1300	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk	1
11.0019	1301	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk	1
11.0165	1300	NZOZ Stary Browar	łęborski	1
11.0190	1300	NZOZ Lech - Medleszek Nawrot	gdański	1
11.0305	1300	Centrum Medyczne Polmed	starogardzki	1
11.0358	1300	NZOZ w Lipnicy	bytowski	1
11.0424	1300	Przemysłowy ZOZ sp. z o.o.	m. Gdańsk	1
11.0702	1300	Centrum Rehabilitacji	m. Słupsk	1
11.0715	1300	Centrum Rehabilitacji Avenir	m. Słupsk	1
11.0716	1300	Zakład Rehabilitacji Reha - Lmed L. Krefft, A. Kojalowicz s.j.	wejherowski	2

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
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,01	0,01	17,9
	PORADNIA GRUŹLICY 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-3⁷⁵. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego,

⁷⁵Sprawozdanie 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 wy-

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),
- 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 GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	132,52	49,94	49,94

łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHORÓB PŁUC	43,57	16,42	66,36
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	16,53	6,23	72,59
PORADNIA GRUŻLICY 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 ZAKAŻNYCH	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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.5.

Tabela 2.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	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

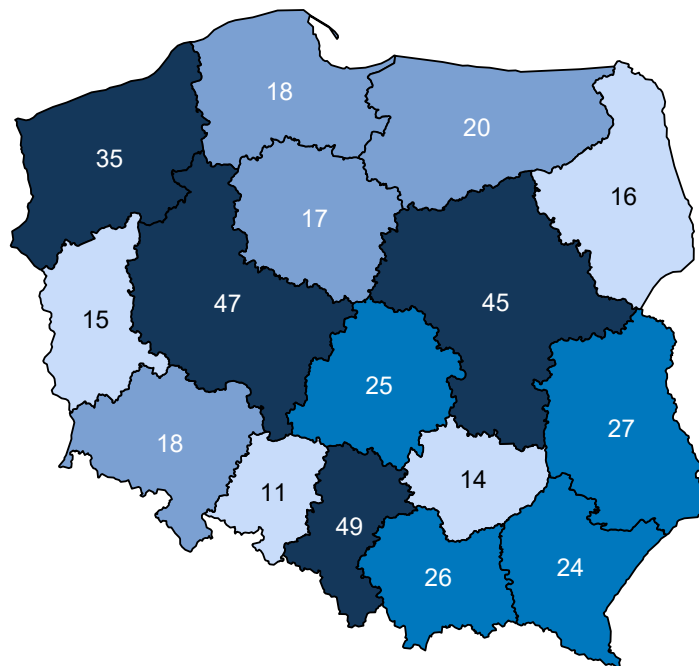
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 18. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.6.

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

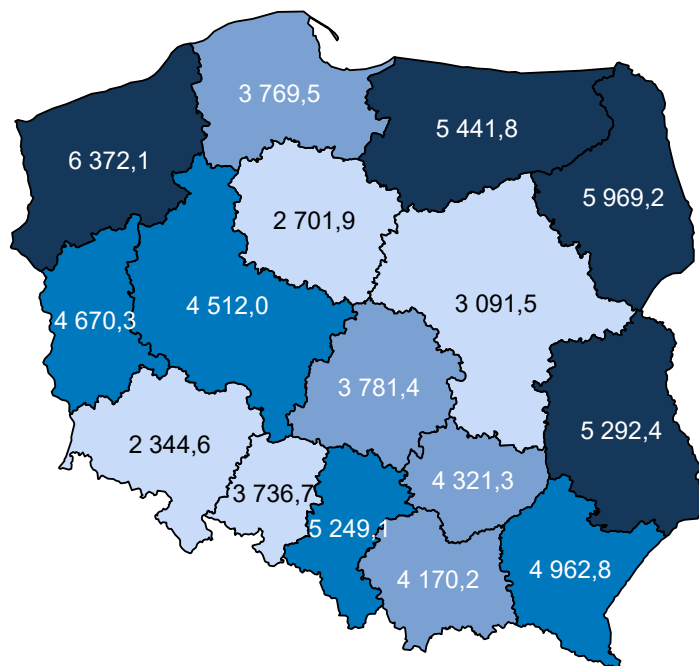
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

169,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.7)⁷⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.1⁷⁷. 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	87,85
PORADNIA CHORÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

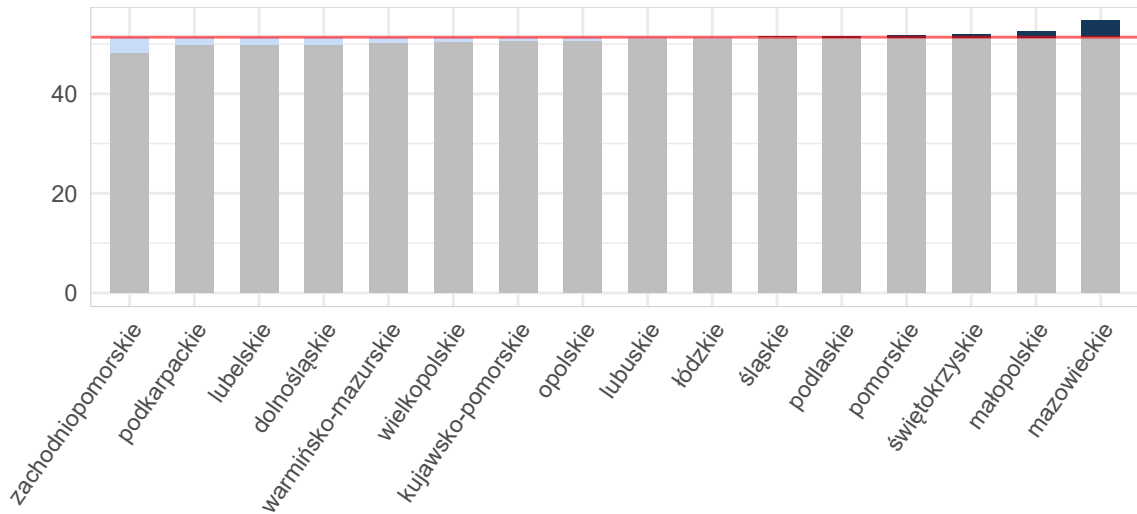
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	169,28	157,26	7,10	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

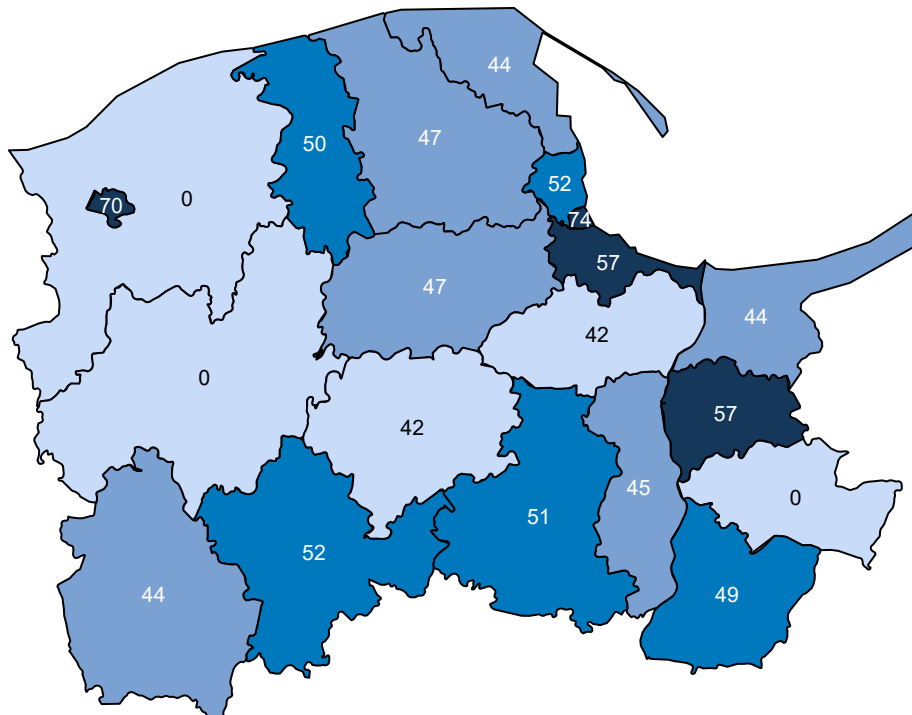
⁷⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 7,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,80.

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	0,43	0,27	0,5	1,58	-
Gruźlica	2,91	1,33	3,3	2,18	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,00	0,0	1,20	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	2,06	1,37	2,4	1,50	-
Zapalenia oskrzeli	0,46	0,27	0,5	1,71	-
Zapalenia płuc	0,72	0,46	0,8	1,57	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	6,59	3,67	7,5	1,80	-
choroby spoza grupy	80,70	36,73	92,5	2,20	379

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 38% porad stanowiły porady typu W11⁷⁸. 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	97,65	35,68	-	0,47	17,14	-	-
Gruźlica	98,76	33,57	-	0,41	6,12	-	0,31
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	50,00	-	-	16,67	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	94,08	26,54	-	0,73	32,22	-	-
Zapalenia oskrzeli	99,35	63,71	-	-	17,06	-	-
Zapalenia płuc	98,20	31,40	-	0,28	19,64	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	97,21	33,40	-	0,47	17,26	-	0,14
choroby spoza grupy	96,94	38,60	-	1,32	10,11	-	0,01

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

⁷⁸W11- 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 pomorskim. 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 rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.13.

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0067	Centrum Medyczne Kardiotel	m. Sopot
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0153	NZOZ Przychodnia Morena	m. Gdańsk
11.0185	Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. s.k.	pucki
11.0297	Remed+lectus	m. Gdańsk
11.0488	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Wiesław Andrzejewski	tczewski
11.0490	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ewa Łodko	malborski
11.0499	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Śródmieście sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0541	NZOZ nr 1	kartuski
11.0554	NZOZ Alerga	wejherowski
11.0573	NZOZ Zdrowie Hanna Michniewicz - Odyniec i Michał Gronkiewicz s.j.	gdański
11.0618	Centrum Medyczne Salus	chojnicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Gruźlica [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0002	0,01	0,05	0,02	0,01	0,11	4,01
11.0004	0,59	0,12	0,04	-	0,79	2,98
11.0018	0,22	0,04	0,08	0,02	0,39	2,82
11.0021	0,02	0,01	0,00	0,01	0,07	4,05

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

ID	Gruźlica [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0039	0,05	0,00	0,01	0,01	0,08	1,41
11.0058	0,15	0,33	0,05	0,02	0,59	11,12
11.0067	0,11	0,34	0,02	0,00	0,48	3,24
11.0101	0,11	0,06	0,03	0,01	0,23	4,55
11.0153	0,03	0,06	0,05	0,02	0,19	2,54
11.0185	0,13	0,13	0,01	0,00	0,29	3,77
11.0297	0,14	0,12	0,06	0,00	0,36	4,17
11.0488	0,15	0,00	0,09	0,00	0,28	3,94
11.0490	0,17	0,00	0,14	0,01	0,35	3,36
11.0499	0,58	0,65	0,06	0,02	1,34	18,71
11.0541	0,08	0,03	0,01	0,00	0,14	3,54
11.0554	0,21	0,02	0,00	-	0,24	1,58
11.0573	0,16	0,09	0,05	0,33	0,66	4,15
11.0618	-	-	0,00	0,01	0,01	0,78
Woj.	2,91	2,06	0,72	0,46	6,59	80,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 20,1 tys. porad dla 6,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 38,2%. 8 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. [%]
11.0002	4,12	2,21	1,87	96,02	34,28	-	-	7,91	-	-
11.0004	3,77	2,17	1,74	93,66	34,26	-	2,60	1,88	-	-
11.0018	3,21	1,89	1,70	100,00	19,30	-	-	29,05	-	-
11.0021	4,12	1,78	2,31	99,83	81,74	-	-	10,08	-	-
11.0039	1,49	0,77	1,94	99,13	28,61	-	-	30,09	-	-
11.0058	11,71	5,91	1,98	99,86	51,20	-	-	12,06	-	0,03
11.0067	3,72	1,47	2,53	80,55	25,71	-	1,40	18,05	-	-
11.0101	4,78	2,69	1,77	97,68	10,15	-	-	1,15	-	-
11.0153	2,72	1,49	1,83	99,96	52,77	-	-	2,53	-	-
11.0185	4,06	1,66	2,45	100,00	43,40	-	-	14,71	-	-
11.0297	4,53	1,81	2,50	100,00	41,69	-	-	16,87	-	-
11.0488	4,22	1,61	2,62	98,60	27,91	-	-	0,66	-	0,05
11.0490	3,70	2,31	1,60	98,05	43,45	-	-	1,43	-	-
11.0499	20,05	6,40	3,13	95,14	34,23	-	4,73	9,92	-	-
11.0541	3,68	1,93	1,91	98,86	24,93	-	0,03	11,27	-	-
11.0554	1,82	1,11	1,64	99,61	45,87	-	-	20,04	-	-
11.0573	4,81	2,06	2,34	98,27	48,09	-	-	11,43	-	0,19
11.0618	0,78	0,35	2,25	82,40	0,38	-	-	17,60	-	-
Woj.	87,29	39,35	2,22	96,96	38,21	-	1,26	10,65	-	0,02

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁹ 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. [%]
11.0002	0,22	95,90	-	3,88	30,66	724	24,40	37,29	38,31
11.0004	0,03	84,96	11,38	3,63	50,76	203	28,56	42,32	29,12
11.0018	0,09	99,88	0,03	-	63,68	117	31,67	36,28	32,04
11.0021	0,32	99,68	-	-	50,25	284	13,62	17,04	69,34
11.0039	0,07	99,19	-	0,74	81,53	47	23,71	33,18	43,12
11.0058	0,07	99,65	-	0,28	38,11	541	20,25	34,63	45,12
11.0067	-	99,95	0,05	-	58,76	84	9,32	32,89	57,79
11.0101	-	97,55	0,13	2,32	40,76	383	22,52	52,12	25,35
11.0153	-	99,93	-	0,07	53,76	216	29,16	28,06	42,78
11.0185	0,57	99,38	-	0,05	50,59	279	19,02	14,74	66,24
11.0297	0,02	99,82	0,15	-	47,56	332	13,40	20,05	66,55
11.0488	0,21	99,43	0,21	0,14	38,22	638	14,50	14,22	71,28
11.0490	-	100,00	-	-	95,84	32	39,12	30,69	30,18
11.0499	1,58	97,87	0,02	0,53	39,83	391	7,10	18,29	74,61
11.0541	-	98,37	1,38	0,24	24,55	705	19,58	47,57	32,85
11.0554	0,06	97,96	1,98	-	45,21	336	44,00	23,90	32,10
11.0573	-	98,57	1,27	0,17	27,80	807	11,77	31,64	56,59
11.0618	1,91	97,96	0,13	-	48,47	286	10,08	35,20	54,72

⁷⁹Przez 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 2.4.16: 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. [%]
Woj.	0,46	98,17	0,70	0,67	45,08	354	17,90	28,55	53,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0002	1	1,58	0,43	0,00	96,77	0,32	-	-	-	-	0,46
11.0004	1	1,10	0,29	0,00	90,89	0,40	-	5,65	-	-	-
11.0018	1	1,03	0,29	0,00	100,00	0,34	-	-	-	-	-
11.0021	1	2,86	0,87	0,00	99,93	0,92	-	-	-	-	-
11.0039	1	0,64	0,17	0,00	99,22	0,40	-	-	-	-	1,57
11.0058	-	5,28	1,51	0,00	99,73	0,58	-	-	-	-	5,50
11.0067	-	2,15	0,51	0,00	85,59	0,37	-	2,09	-	-	0,11
11.0101	-	1,21	0,37	0,00	95,62	0,19	-	-	-	-	-
11.0153	-	1,17	0,31	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-
11.0185	-	2,69	0,58	0,00	100,00	0,55	-	-	-	-	-
11.0297	-	3,01	0,75	0,00	100,00	0,48	-	-	-	-	1,23
11.0488	-	3,01	0,70	0,00	99,17	0,31	-	-	-	-	16,56
11.0490	-	1,12	0,30	0,00	98,57	0,62	-	-	-	-	-
11.0499	-	14,96	3,14	0,00	93,71	0,40	-	6,22	-	-	0,21
11.0541	-	1,21	0,33	0,00	98,93	0,40	-	0,08	-	-	-
11.0554	-	0,58	0,09	0,01	99,83	0,66	-	-	-	-	-
11.0573	-	2,72	0,73	0,00	98,20	0,57	-	-	-	-	-
11.0618	-	0,43	0,13	0,00	86,71	0,01	-	-	-	-	76,61
Woj.	-	46,74	11,51	0,00	96,50	0,47	-	2,22	-	-	2,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.18.

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

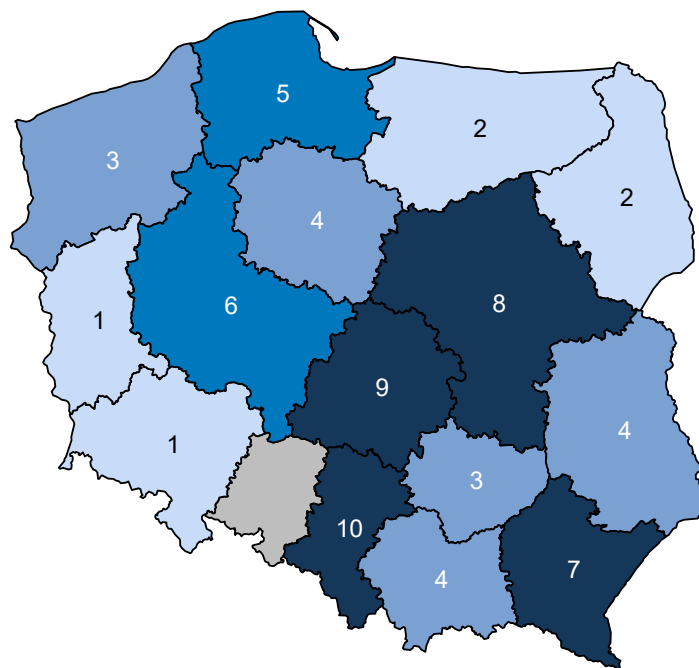
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,59	1 587,00	1
kujawsko-pomorskie	13,00	3 249,50	4
lubelskie	11,92	2 980,75	4
lubuskie	1,75	1 751,00	1
łódzkie	34,74	3 860,11	9
małopolskie	8,81	2 203,25	4
mazowieckie	15,19	1 898,25	8
podkarpackie	25,71	3 673,14	7
podlaskie	5,74	2 871,00	2

Tabela 2.4.18: PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
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

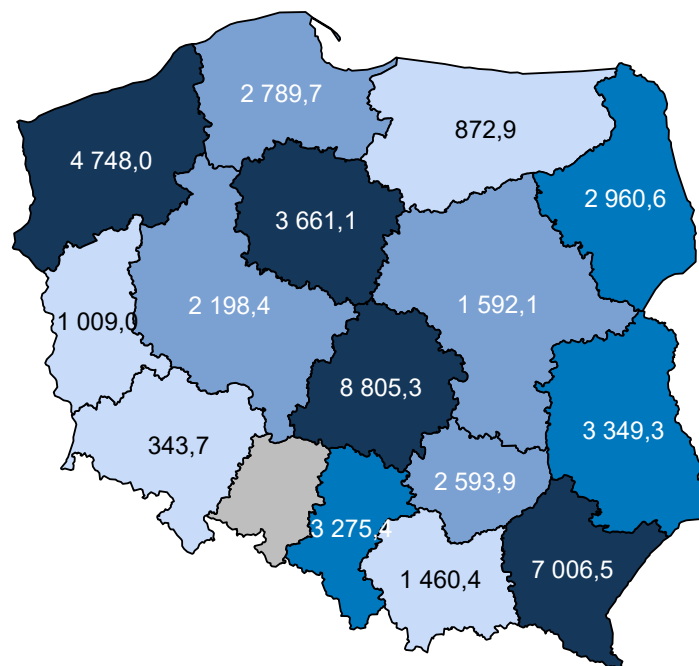
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 169,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.19)⁸⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.2⁸¹. 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	87,85
PORADNIA CHORÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26

⁸⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁸¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,00

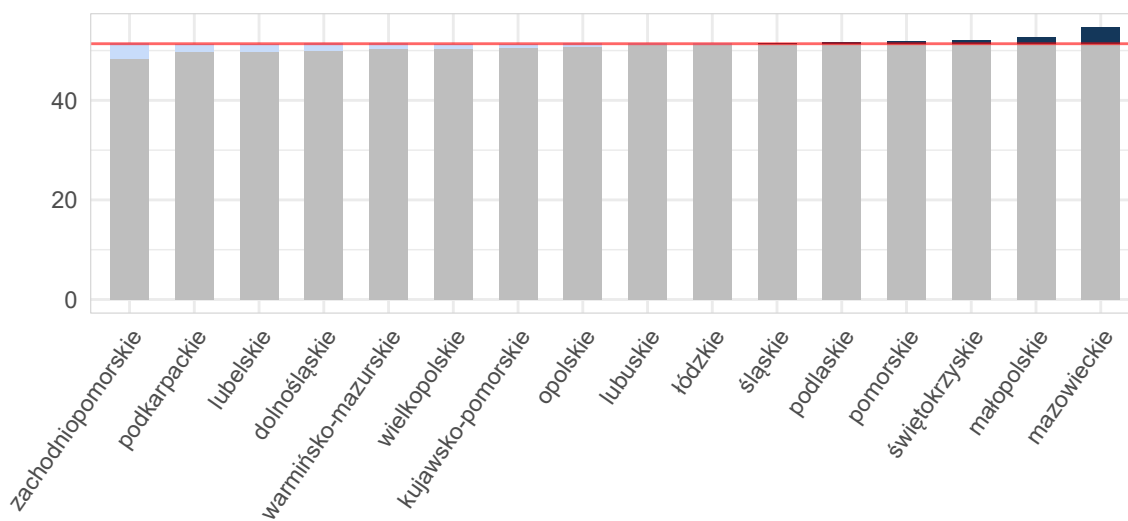
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	169,28	157,26	7,10	5,36

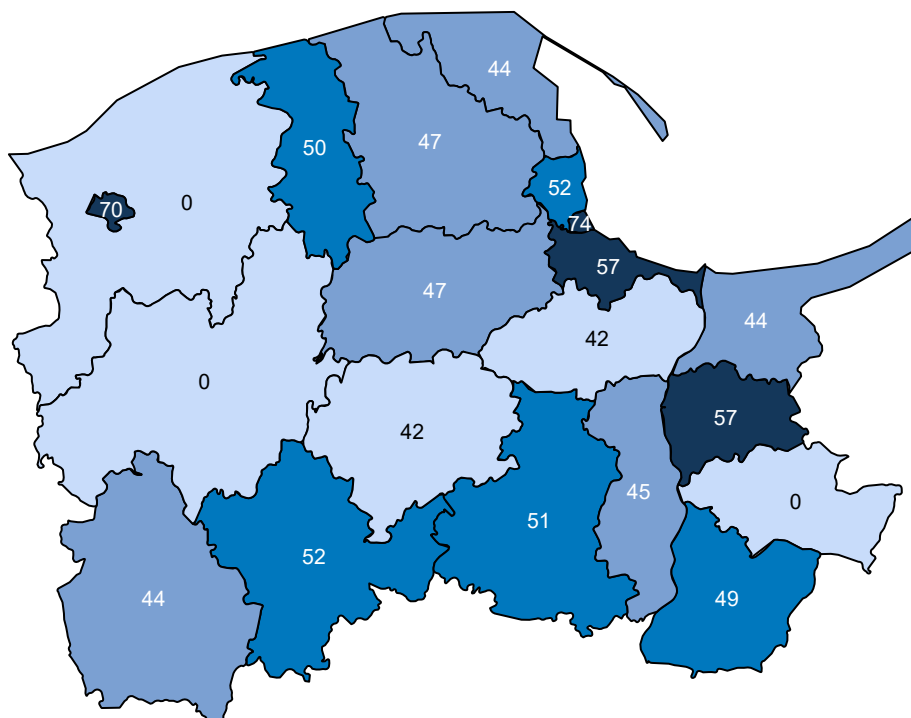
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 15,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,80.

Tabela 2.4.21: 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	0,02	0,01	0,1	1,88	-
Gruźlica	0,33	0,11	2,8	2,98	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,03	0,03	0,2	1,00	-
Zapalenia oskrzeli	1,40	0,84	11,8	1,66	-
Zapalenia płuc	0,06	0,03	0,5	1,78	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	1,83	1,02	15,3	1,80	-
choroby spoza grupy	10,07	4,16	84,7	2,42	336

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 98%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11⁸². W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 98%, 51%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

⁸²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 2.4.22: 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	33,33	-	-	13,33	-	-
Gruźlica	100,00	8,54	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	11,11	-	-	85,19	-	-
Zapalenia oskrzeli	99,21	48,89	-	-	23,95	-	-
Zapalenia płuc	100,00	29,82	-	-	12,28	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	99,40	40,36	-	-	20,10	-	-
choroby spoza grupy	97,45	54,55	-	-	13,33	-	-

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

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.25.

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0509	NZOZ Eskulap	m. Słupsk
11.0541	NZOZ nr 1	kartuski
11.0554	NZOZ Alerga	wejherowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Gruźlica [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]		
11.0012	0,00	-	0,00	0,02	1,73
11.0019	1,23	0,33	0,05	1,63	3,74
11.0509	-	0,00	-	0,00	1,42
11.0541	0,17	-	0,00	0,17	1,67
11.0554	0,00	-	0,00	0,00	1,52
Woj.	1,40	0,33	0,06	1,83	10,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,4 tys. porad dla 2,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,4%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
11.0012	1,76	0,59	2,96	100,00	74,93	-	-	15,73	-	-
11.0019	5,37	2,43	2,21	96,03	52,60	-	-	11,32	-	-
11.0509	1,42	0,75	1,88	100,00	5,15	-	-	24,06	-	-
11.0541	1,84	0,66	2,79	97,22	68,54	-	-	13,28	-	-
11.0554	1,52	0,57	2,69	99,74	50,00	-	-	15,81	-	-
Woj.	11,90	4,99	2,38	97,75	52,37	-	-	14,37	-	-

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸³ 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.

⁸³Przez 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. [%]
11.0012	-	100,00	-	-	58,12	199	9,57	13,45	76,98
11.0019	4,43	95,57	-	-	46,40	287	16,58	29,32	54,11
11.0509	-	100,00	-	-	45,10	276	17,01	59,00	23,99
11.0541	-	97,66	2,34	-	21,67	716	16,82	21,99	61,19
11.0554	-	100,00	-	-	43,87	347	16,80	19,24	63,97
Woj.	2,00	97,64	0,36	-	43,83	321	15,66	28,09	56,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0012	1	1,35	0,31	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-
11.0019	1	2,91	0,75	0,00	97,62	0,61	-	-	-	-	-
11.0509	-	0,34	0,09	0,00	100,00	0,09	-	-	-	-	-
11.0541	-	1,12	0,15	0,01	98,93	0,88	-	-	-	-	-
11.0554	-	0,97	0,16	0,01	99,90	0,65	-	-	-	-	-
Woj.	-	6,69	1,46	0,00	98,77	0,67	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia chorób płuc

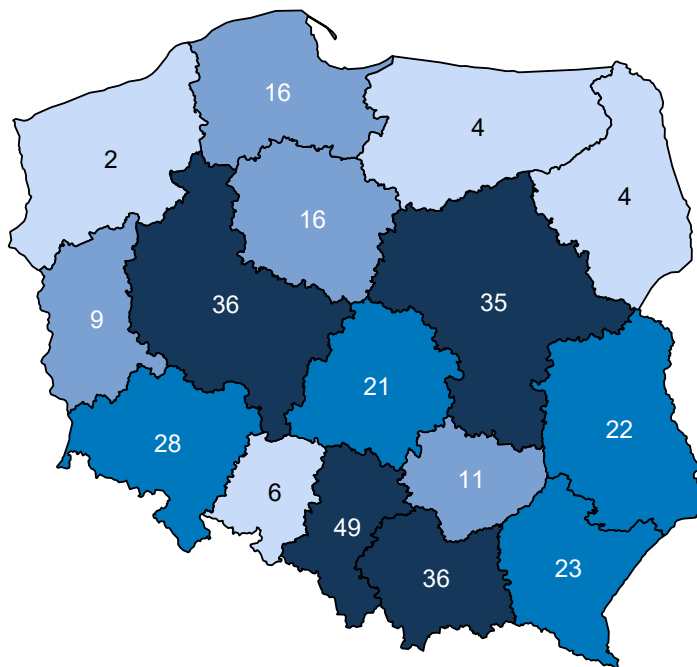
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 16. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.30.

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

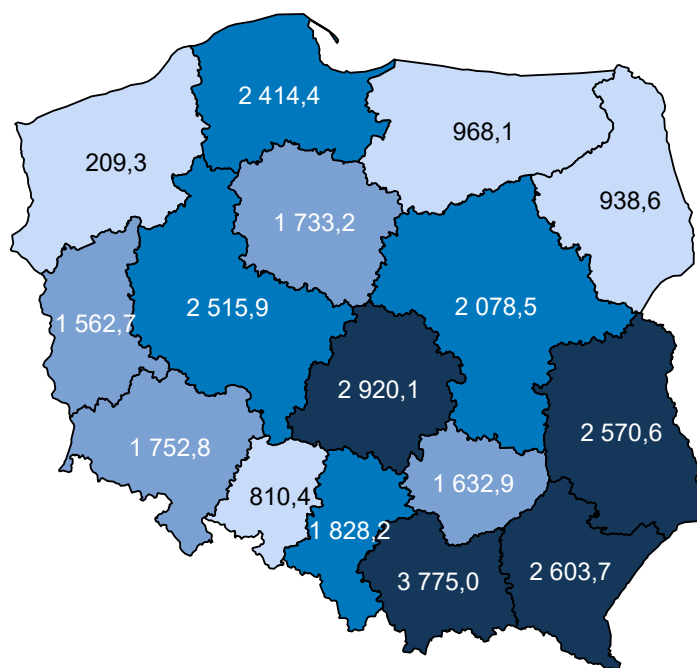
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	50,90	1 817,71	28
kujawsko-pomorskie	36,12	2 257,38	16
lubelskie	54,84	2 492,73	22
lubuskie	15,90	1 766,56	9
łódzkie	72,57	3 455,90	21
małopolskie	127,68	3 546,67	36
mazowieckie	111,53	3 186,51	35
opolskie	8,05	1 341,33	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 169,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.31)⁸⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.3⁸⁵. 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	87,85
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26

⁸⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁸⁵Ze 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	0,00

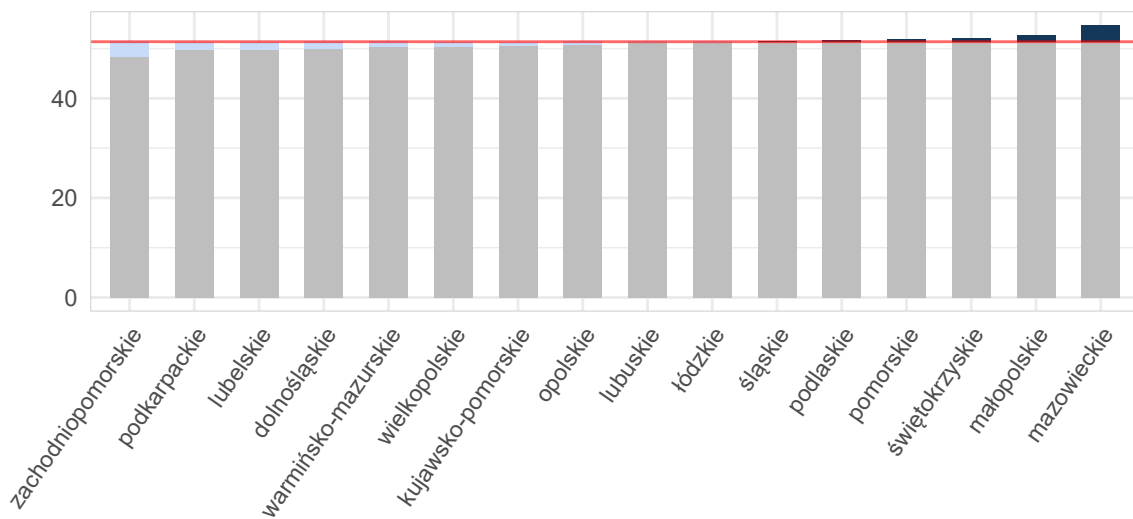
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	169,28	157,26	7,10	5,36

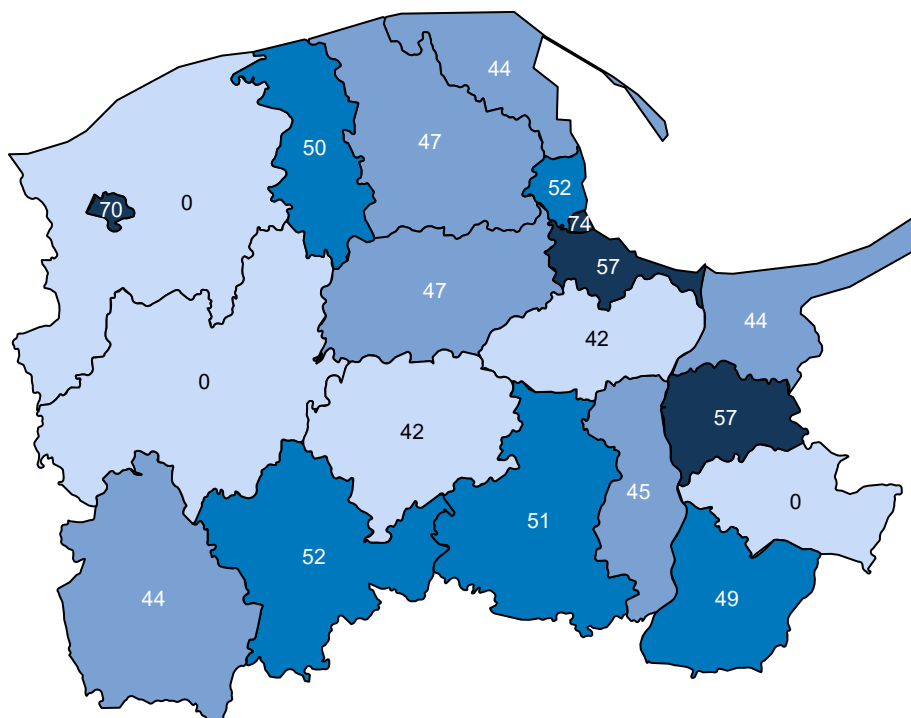
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 4,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,48.

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	0,32	0,19	0,6	1,64	-
Gruźlica	0,60	0,29	1,1	2,11	-
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)	1,28	1,00	2,3	1,28	-
Zapalenia oskrzeli	0,12	0,11	0,2	1,07	-
Zapalenia płuc	0,27	0,18	0,5	1,46	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	2,58	1,75	4,6	1,48	-
choroby spoza grupy	53,33	23,95	95,4	2,23	378

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

rozpoznanie) wyniósł 97%, z czego 38% porad stanowiły porady typu W11⁸⁶. 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	98,10	34,60	-	-	26,67	-	-
Gruźlica	96,01	35,88	-	0,50	14,95	-	2,66
Obrzęk płuc	100,00	-	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	95,31	17,14	-	0,08	46,40	-	-
Zapalenia oskrzeli	98,26	31,30	-	0,87	36,52	-	-
Zapalenia płuc	98,52	29,63	-	-	35,56	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	96,28	25,59	-	0,19	35,04	-	0,62
choroby spoza grupy	97,05	38,33	-	0,11	13,74	-	0,01

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 pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 16. 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
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0050	ZOZ Medpharma	starogardzki
11.0095	SP ZOZ w Żukowie	kartuski

⁸⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0115	Przychodnia Baltimed	m. Gdańsk
11.0152	NZOZ Stogi	m. Gdańsk
11.0165	NZOZ Stary Browar	łęborski
11.0283	Przychodnia Orłowo	m. Gdynia
11.0290	NZOZ Przychodnia	kościerski
11.0320	Przychodnia Mickiewicza	m. Gdańsk
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0424	Przemysłowy ZOZ sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0557	NZOZ Poradnia Chorób Płuc i Alergologii	m. Słupsk
11.0583	Specjalistyczny NZOZ Salus	kościerski
11.0627	NZOZ Ars Medica	wejherowski

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.]	Gruźlica [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0006	0,00	0,15	0,10	0,11	0,37	6,50
11.0028	0,15	0,01	0,04	0,01	0,21	2,57
11.0032	0,17	0,00	0,00	0,00	0,20	4,09
11.0050	0,10	0,01	0,00	0,00	0,12	1,38
11.0095	0,13	0,04	0,02	0,01	0,19	1,65
11.0115	0,06	0,02	0,00	0,01	0,09	2,95
11.0152	0,04	0,03	0,01	0,00	0,10	2,58
11.0165	0,02	0,02	0,00	0,00	0,06	3,78
11.0283	0,17	-	0,03	0,02	0,23	4,01
11.0290	0,02	0,02	0,00	0,00	0,04	0,81
11.0320	0,15	0,02	0,00	0,02	0,20	2,61
11.0362	0,17	0,05	0,00	0,02	0,28	5,33
11.0424	0,01	0,12	0,03	0,01	0,19	3,98
11.0557	0,06	0,05	0,06	0,04	0,22	6,51
11.0583	0,01	0,04	0,00	0,00	0,07	1,75
11.0627	0,00	0,01	-	0,00	0,01	2,80
Woj.	1,28	0,60	0,32	0,27	2,58	53,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,9 tys. porad dla 3,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 37,7%. 6 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. [%]
11.0006	6,88	3,18	2,16	98,87	63,62	-	-	15,75	-	0,31

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. [%]
11.0028	2,78	1,15	2,42	100,00	19,08	-	-	16,02	-	-
11.0032	4,29	1,55	2,76	98,21	48,37	-	-	13,56	-	-
11.0050	1,50	0,89	1,69	97,74	23,10	-	-	1,07	-	-
11.0095	1,84	0,83	2,21	88,97	31,74	-	0,05	17,39	-	-
11.0115	3,05	0,88	3,46	94,36	44,57	-	-	7,22	-	-
11.0152	2,68	0,92	2,91	99,70	40,96	-	-	13,30	-	-
11.0165	3,84	1,50	2,56	90,57	41,47	-	0,03	13,18	-	-
11.0283	4,24	1,94	2,19	99,98	32,00	-	-	11,63	-	-
11.0290	0,86	0,48	1,76	96,38	30,37	-	-	11,92	-	-
11.0320	2,81	1,33	2,11	99,89	34,41	-	-	15,61	-	-
11.0362	5,61	3,34	1,68	98,04	24,04	-	-	21,44	-	-
11.0424	4,17	1,76	2,36	99,26	30,46	-	-	18,08	-	-
11.0557	6,73	3,80	1,77	93,64	30,72	-	0,88	19,37	-	-
11.0583	1,83	0,93	1,97	100,00	6,41	-	-	12,76	-	-
11.0627	2,82	0,57	4,91	95,38	62,39	-	-	6,29	-	-
Woj.	55,91	25,00	2,24	97,02	37,74	-	0,11	14,72	-	0,04

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁷ 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

⁸⁷Przez 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. [%]
11.0006	1,09	97,76	0,16	0,99	36,51	496	16,20	35,26	48,54
11.0028	0,04	99,96	-	-	45,57	348	12,85	24,05	63,10
11.0032	0,02	99,98	-	-	33,32	562	8,97	18,64	72,39
11.0050	0,13	43,87	-	55,99	71,04	94	28,83	45,67	25,50
11.0095	2,83	97,07	0,11	-	53,42	198	17,07	25,00	57,93
11.0115	-	99,84	0,07	0,10	49,00	289	7,15	16,87	75,98
11.0152	0,04	99,96	-	-	47,23	311	10,87	14,28	74,85
11.0165	-	99,43	-	0,57	29,59	501	9,04	20,06	70,90
11.0283	-	99,20	-	0,80	29,67	538	14,41	30,33	55,26
11.0290	-	98,60	-	1,40	24,65	431	24,53	47,90	27,57
11.0320	-	99,50	0,14	0,36	41,52	415	15,54	35,55	48,92
11.0362	0,02	27,70	-	72,28	99,16	0	29,18	45,87	24,95
11.0424	0,10	99,16	-	0,74	45,90	353	14,17	24,36	61,46
11.0557	0,04	96,33	-	3,63	32,09	476	28,57	37,94	33,49
11.0583	-	100,00	-	-	30,45	522	14,35	53,78	31,87
11.0627	-	99,93	-	0,07	26,74	486	2,17	4,76	93,08
Woj.	0,25	90,20	0,03	9,52	44,22	359	16,44	29,80	53,77

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. [%]
11.0006	1	3,34	0,86	0,00	98,68	0,73	-	-	-	-	0,03
11.0028	1	1,75	0,46	0,00	100,00	0,23	-	-	-	-	0,17
11.0032	-	3,11	0,77	0,00	98,58	0,60	-	-	-	-	1,99
11.0050	-	0,38	0,11	0,00	95,04	0,40	-	-	-	-	0,82
11.0095	-	1,07	0,29	0,00	95,59	0,41	0,09	-	-	-	1,08
11.0115	-	2,31	0,41	0,01	95,03	0,52	-	-	-	-	2,64
11.0152	-	2,00	0,44	0,00	99,65	0,48	-	-	-	-	-
11.0165	-	2,72	0,77	0,00	96,51	0,49	0,04	-	-	-	0,15
11.0283	-	2,34	0,69	0,00	100,00	0,37	-	-	-	-	0,30
11.0290	-	0,24	0,07	0,00	98,73	0,40	-	-	-	-	0,43
11.0320	-	1,38	0,40	0,00	99,85	0,39	-	-	-	-	0,87
11.0362	-	1,40	0,42	0,00	94,78	0,48	-	-	-	-	-
11.0424	-	2,56	0,66	0,00	99,30	0,37	-	-	-	-	4,79
11.0557	-	2,25	0,60	0,00	92,72	0,40	2,31	-	-	-	0,29
11.0583	-	0,58	0,17	0,00	100,00	0,09	-	-	-	-	-
11.0627	-	2,62	0,44	0,01	97,18	0,68	-	-	-	-	0,51
Woj.	-	30,06	7,55	0,00	97,65	0,49	0,18	-	-	-	1,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia alergologiczna

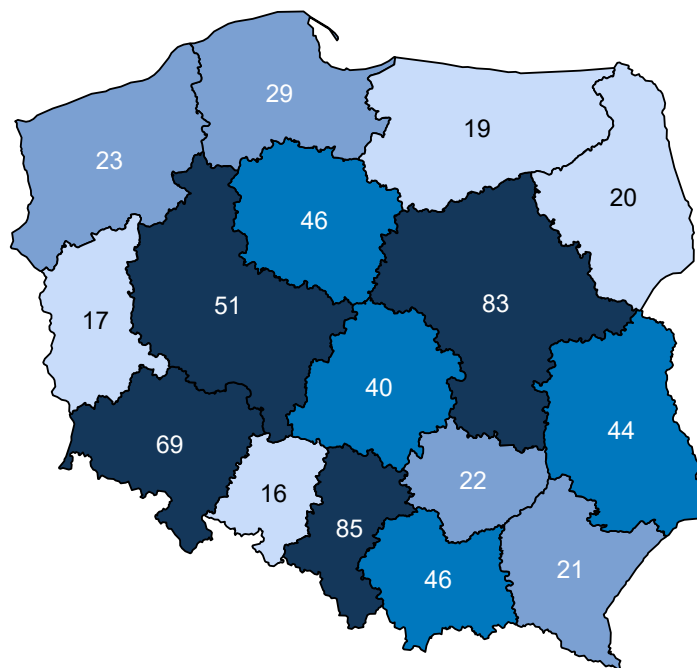
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 29. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.42.

Tabela 2.4.42: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

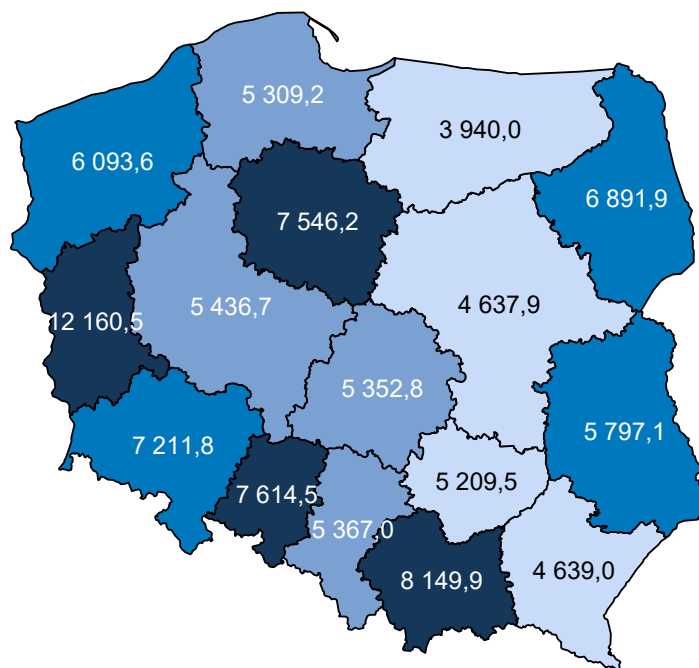
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	209,41	3 034,94	69
kujawsko-pomorskie	157,26	3 418,63	46
lubelskie	123,67	2 810,73	44
lubuskie	123,72	7 277,53	17
łódzkie	133,03	3 325,88	40
małopolskie	275,65	5 992,43	46
mazowieckie	248,87	2 998,39	83
opolskie	75,61	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 176,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.43)⁸⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 153,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 22,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 12,8% 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 2.4.4⁸⁹. 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	120,99
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	32,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

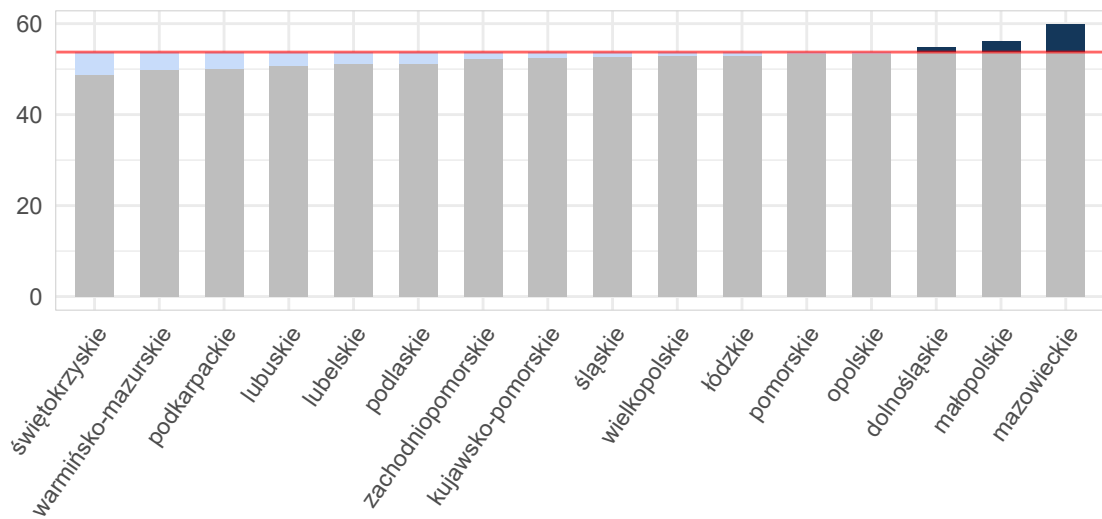
⁸⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁸⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	176,08	153,59	12,77	13,95

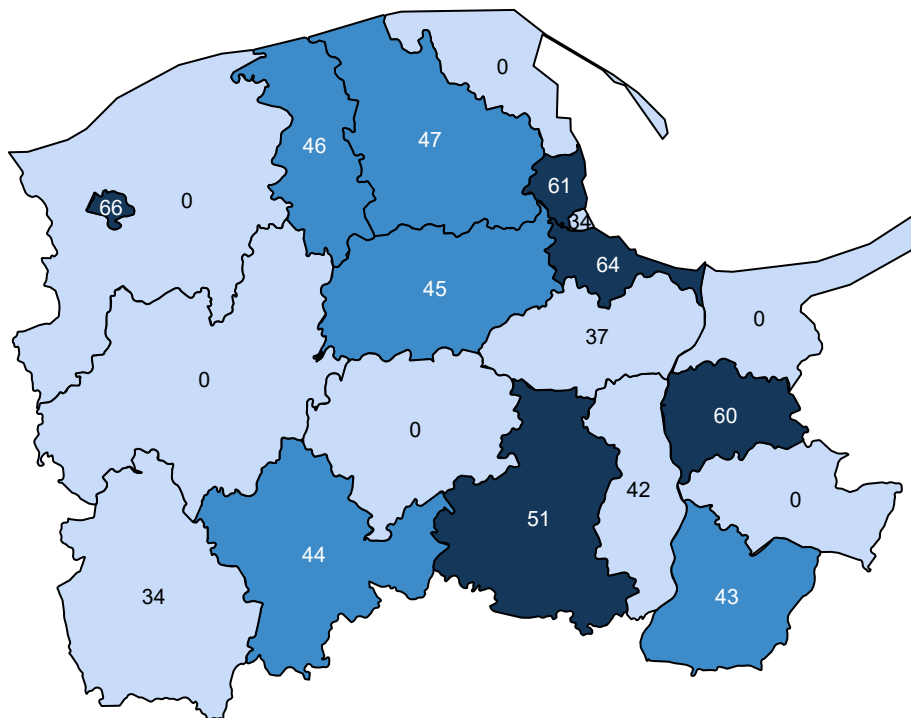
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.12: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 1,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,40.

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	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,88	0,59	0,7	1,49	-
Zapalenia oskrzeli	0,32	0,27	0,3	1,20	-
Zapalenia płuc	0,01	0,01	0,0	1,09	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	1,22	0,87	1,0	1,40	-
choroby spoza grupy	121,72	34,16	99,0	3,56	436

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 99%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11⁹⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

⁹⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 2.4.46: 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	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	98,64	30,62	-	-	12,54	-	-
Zapalenia oskrzeli	96,58	32,61	-	-	46,27	-	-
Zapalenia płuc	100,00	33,33	-	-	16,67	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	98,11	31,15	-	-	21,48	-	-
choroby spoza grupy	99,18	64,40	-	0,03	7,98	-	-

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	-	-
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 pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 29. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.49.

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0067	Centrum Medyczne Kardiotel	m. Sopot
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0115	Przychodnia Baltimed	m. Gdańsk
11.0153	NZOZ Przychodnia Morena	m. Gdańsk
11.0163	NZOZ Medicus	kwidzyński
11.0184	NZOZ Almed	malborski
11.0257	NZOZ Palmed	kwidzyński

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0261	NZOZ Vita - Med	m. Gdynia
11.0305	Centrum Medyczne Polmed	starogardzki
11.0306	Centrum Medyczne Polmed	m. Gdańsk
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0401	Przychodnia Clinica Vitae	m. Gdańsk
11.0483	NZOZ Poradnia Alergologiczno - Pneumonologiczna	m. Gdańsk
11.0509	NZOZ Eskulap	m. Słupsk
11.0510	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Małgorzata Rydzewska	m. Gdynia
11.0511	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Aleksandra Agnieszka Chrościcka	m. Gdynia
11.0538	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grażyna Halina Sędzikowska	malborski
11.0541	NZOZ nr 1	kartuski
11.0553	Medcare - Specjalistyczna Opieka Medyczna NZOZ	m. Gdańsk
11.0554	NZOZ Alerga	wejherowski
11.0573	NZOZ Zdrowie Hanna Michniewicz - Odyniec i Michał Gronkiewicz s.j.	gdański
11.0618	Centrum Medyczne Salus	chojnicki

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.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0001	0,04	-	0,04	3,74
11.0002	0,00	0,00	0,01	6,88
11.0006	0,00	0,00	0,01	5,83
11.0021	0,00	0,00	0,00	1,15
11.0058	0,14	0,01	0,15	5,83
11.0067	0,05	0,00	0,05	3,13
11.0101	0,03	-	0,03	2,35
11.0115	0,08	0,00	0,09	3,15
11.0153	0,02	0,00	0,02	1,95
11.0163	-	0,00	0,00	1,12
11.0184	0,00	0,00	0,00	1,68
11.0257	0,00	-	0,00	1,64
11.0261	0,04	0,00	0,04	2,46
11.0306	0,03	0,00	0,04	1,31
11.0362	0,15	-	0,15	2,73
11.0401	0,00	0,00	0,01	7,10
11.0509	-	0,00	0,00	11,90
11.0510	0,00	0,00	0,01	5,39
11.0511	0,20	0,00	0,20	5,89
11.0538	-	0,06	0,06	4,17
11.0541	0,02	0,17	0,19	6,23
11.0554	0,04	-	0,04	6,41
11.0573	0,01	0,05	0,06	4,52
11.0618	-	0,00	0,00	5,22
Woj.	0,88	0,32	1,22	121,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 11,9 tys. porad dla 1,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.50. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 10,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 64,1%. 14 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. [%]
11.0001	3,78	1,31	2,88	100,00	58,36	-	-	13,41	-	-
11.0002	6,89	2,69	2,56	100,00	51,79	-	-	6,93	-	-
11.0006	5,84	1,61	3,62	100,00	67,24	-	-	10,43	-	-
11.0012	5,51	1,17	4,69	100,00	71,83	-	-	9,73	-	-
11.0013	2,42	0,93	2,59	100,00	63,22	-	-	16,26	-	-
11.0021	1,15	0,25	4,58	99,57	24,09	-	-	6,78	-	-
11.0058	5,98	1,90	3,14	100,00	67,31	-	-	10,38	-	-
11.0067	3,18	1,03	3,08	92,46	49,07	-	1,10	6,44	-	-
11.0101	2,38	0,89	2,67	100,00	68,66	-	-	-	-	-
11.0115	3,24	1,12	2,89	98,86	50,56	-	-	8,91	-	-
11.0153	1,97	0,37	5,31	100,00	84,21	-	-	-	-	-
11.0163	1,12	0,25	4,52	98,57	90,18	-	-	4,73	-	-
11.0184	1,68	0,37	4,54	97,68	74,99	-	-	14,32	-	-
11.0257	1,65	0,44	3,73	100,00	55,77	-	-	-	-	-
11.0261	2,50	0,93	2,69	100,00	54,99	-	-	-	-	-
11.0305	2,56	0,45	5,71	100,00	82,91	-	-	6,83	-	-
11.0306	1,35	0,59	2,29	100,00	56,87	-	-	11,95	-	-
11.0362	2,88	1,28	2,26	100,00	55,48	-	-	10,37	-	-
11.0401	7,11	2,32	3,07	100,00	71,77	-	-	11,65	-	-
11.0483	3,55	1,23	2,89	98,42	70,40	-	-	14,64	-	-
11.0509	11,91	1,14	10,48	100,00	91,22	-	-	4,09	-	-
11.0510	5,39	1,54	3,51	100,00	50,20	-	-	-	-	-
11.0511	6,09	1,96	3,11	100,00	65,70	-	-	-	-	-
11.0538	4,22	1,61	2,63	100,00	52,57	-	-	13,99	-	-
11.0541	6,42	2,09	3,08	98,97	69,77	-	-	12,57	-	-
11.0553	5,92	0,76	7,77	100,00	49,66	-	-	2,95	-	-
11.0554	6,45	2,38	2,71	99,98	40,30	-	-	13,79	-	-
11.0573	4,59	1,68	2,73	98,69	65,18	-	-	11,56	-	-
11.0618	5,22	1,13	4,63	90,38	63,99	-	-	9,62	-	-
Woj.	122,94	34,70	3,54	99,17	64,07	-	0,03	8,11	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹¹ 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

⁹¹Przez 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. [%]
11.0001	0,03	99,31	-	0,66	68,10	207	11,59	16,40	72,01
11.0002	0,04	99,96	-	-	44,40	510	17,13	20,88	61,99
11.0006	0,29	99,64	-	0,07	30,91	599	6,22	16,20	77,58
11.0012	-	100,00	-	-	39,63	636	7,56	6,47	85,98
11.0013	-	100,00	-	-	35,83	645	21,56	17,96	60,49
11.0021	-	100,00	-	-	35,91	536	7,65	10,09	82,26
11.0058	0,03	99,78	-	0,18	51,61	343	14,03	14,91	71,06
11.0067	0,03	99,97	-	-	40,58	729	8,14	22,82	69,03
11.0101	-	100,00	-	-	45,44	426	13,76	18,59	67,65
11.0115	-	100,00	-	-	70,33	146	12,49	18,08	69,43
11.0153	-	100,00	-	-	26,55	866	4,67	7,41	87,92
11.0163	-	100,00	-	-	23,30	828	6,70	5,71	87,59
11.0184	-	100,00	-	-	55,85	309	7,66	13,31	79,03
11.0257	0,06	99,94	-	-	54,98	259	4,98	13,12	81,90
11.0261	-	100,00	-	-	60,23	286	13,22	19,94	66,84
11.0305	0,04	99,96	-	-	36,40	570	5,31	4,68	90,01
11.0306	0,07	99,93	-	-	63,92	157	23,76	20,94	55,31
11.0362	-	23,66	-	76,34	99,69	0	15,75	26,44	57,81
11.0401	0,06	99,82	0,01	0,11	37,46	683	13,45	16,01	70,53
11.0483	-	100,00	-	-	35,79	700	12,11	16,39	71,50
11.0509	-	100,00	-	-	23,75	765	4,03	0,66	95,31
11.0510	-	100,00	-	-	99,91	0	7,27	9,27	83,46
11.0511	-	100,00	-	-	99,69	0	9,81	13,78	76,40
11.0538	-	99,95	0,05	-	71,53	187	15,60	17,18	67,22
11.0541	-	99,94	-	0,06	25,00	757	16,45	16,29	67,26
11.0553	-	100,00	-	-	26,22	581	2,73	4,69	92,57
11.0554	-	100,00	-	-	42,33	498	17,15	21,09	61,76
11.0573	-	100,00	-	-	29,28	663	12,39	22,94	64,68
11.0618	0,50	99,50	-	-	29,07	732	3,45	21,50	75,05
Woj.	0,05	98,12	0,00	1,83	46,71	429	10,61	14,31	75,08

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	Przyspitałnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0001	1	2,72	0,57	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-	-
11.0002	1	4,27	0,80	0,01	100,00	0,61	-	-	-	-	-	0,05
11.0006	1	4,53	0,78	0,01	100,00	0,76	-	-	-	-	-	-
11.0012	1	4,73	0,58	0,01	100,00	0,77	-	-	-	-	-	-
11.0013	1	1,46	0,19	0,01	100,00	0,91	-	-	-	-	-	-
11.0021	1	0,95	0,10	0,01	99,79	0,27	-	-	-	-	-	-
11.0058	-	4,25	0,62	0,01	100,00	0,81	-	-	-	-	-	-
11.0067	-	2,20	0,41	0,01	96,54	0,63	-	1,50	-	-	-	-
11.0101	-	1,61	0,34	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-	-
11.0115	-	2,25	0,42	0,01	99,11	0,61	-	-	-	-	-	-
11.0153	-	1,73	0,21	0,01	100,00	0,89	-	-	-	-	-	-
11.0163	-	0,98	0,14	0,01	99,39	0,97	-	-	-	-	-	-
11.0184	-	1,33	0,13	0,01	99,25	0,91	-	-	-	-	-	-
11.0257	-	1,35	0,25	0,01	100,00	0,64	-	-	-	-	-	-
11.0261	-	1,67	0,35	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-	-
11.0305	-	2,31	0,25	0,01	100,00	0,86	-	-	-	-	-	-
11.0306	-	0,74	0,13	0,01	100,00	0,79	-	-	-	-	-	-
11.0362	-	1,67	0,44	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-	-
11.0401	-	5,01	0,79	0,01	100,00	0,85	-	-	-	-	-	-
11.0483	-	2,54	0,51	0,01	99,53	0,83	-	-	-	-	-	-
11.0509	-	11,35	0,62	0,02	100,00	0,95	-	-	-	-	-	-
11.0510	-	4,50	0,89	0,01	100,00	0,53	-	-	-	-	-	-
11.0511	-	4,66	0,94	0,00	100,00	0,72	-	-	-	-	-	-
11.0538	-	2,84	0,58	0,00	100,00	0,66	-	-	-	-	-	-
11.0541	-	4,32	0,51	0,01	99,63	0,91	-	-	-	-	-	0,02
11.0553	-	5,48	0,46	0,01	100,00	0,53	-	-	-	-	-	-
11.0554	-	3,98	0,59	0,01	100,00	0,61	-	-	-	-	-	-
11.0573	-	2,97	0,59	0,01	99,12	0,77	-	-	-	-	-	-
11.0618	-	3,92	0,38	0,01	96,27	0,85	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	92,31	13,36	0,01	99,66	0,75	-	0,04	-	-	-	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.6 Poradnia alergologiczna dla dzieci

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.54.

Tabela 2.4.54: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

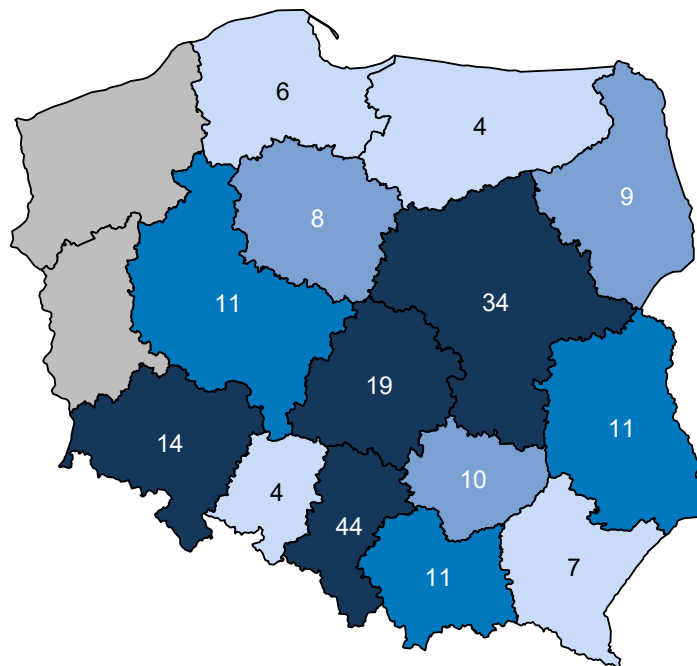
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	40,47	2 890,93	14
kujawsko-pomorskie	56,28	7 034,75	8
lubelskie	35,49	3 226,45	11
łódzkie	74,74	3 933,53	19
małopolskie	55,16	5 014,36	11
mazowieckie	85,00	2 499,85	34
opolskie	18,33	4 581,50	4
podkarpackie	35,74	5 106,29	7
podlaskie	54,93	6 103,78	9
pomorskie	32,35	5 391,17	6
śląskie	146,53	3 330,16	44

Tabela 2.4.54: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
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

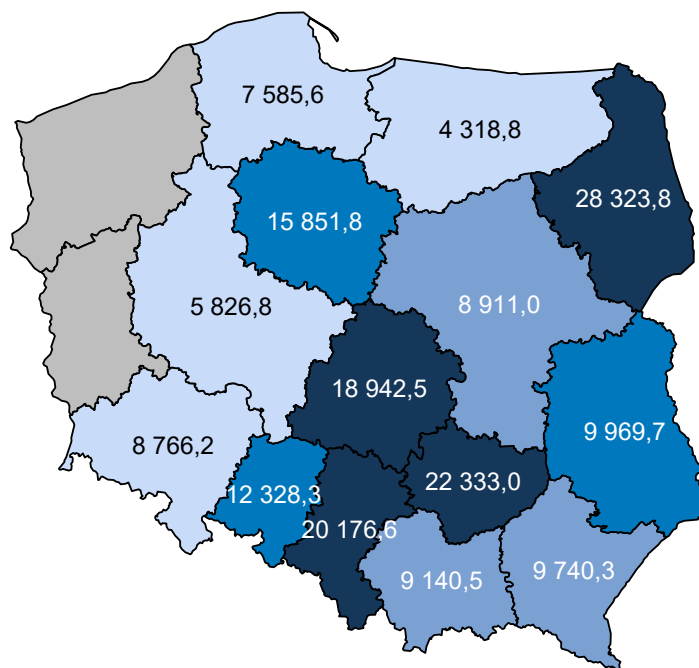
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 176,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.55)⁹². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 153,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 22,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 12,8% 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 2.4.5⁹³. 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	120,99
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	32,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

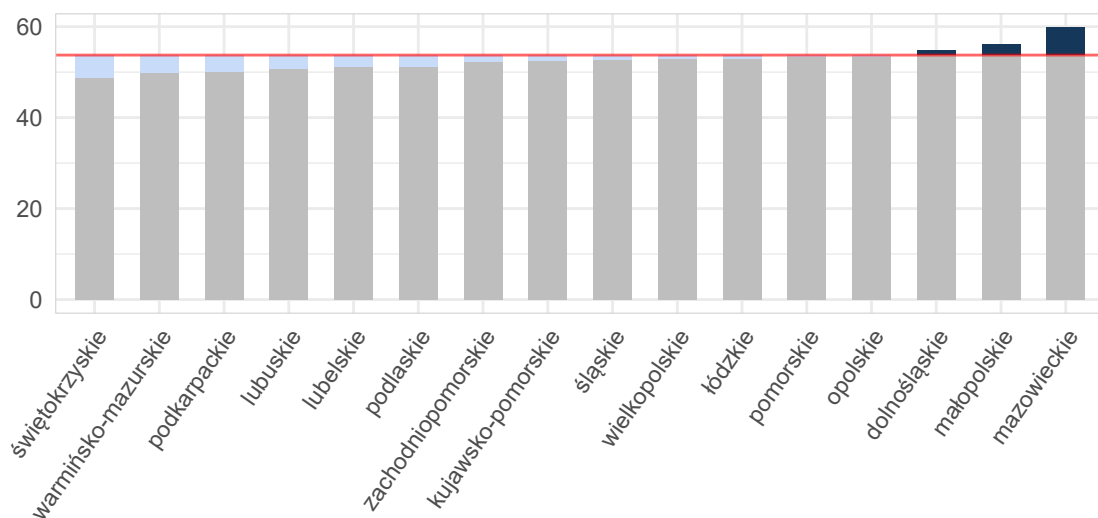
⁹³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.56: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	176,08	153,59	12,77	13,95

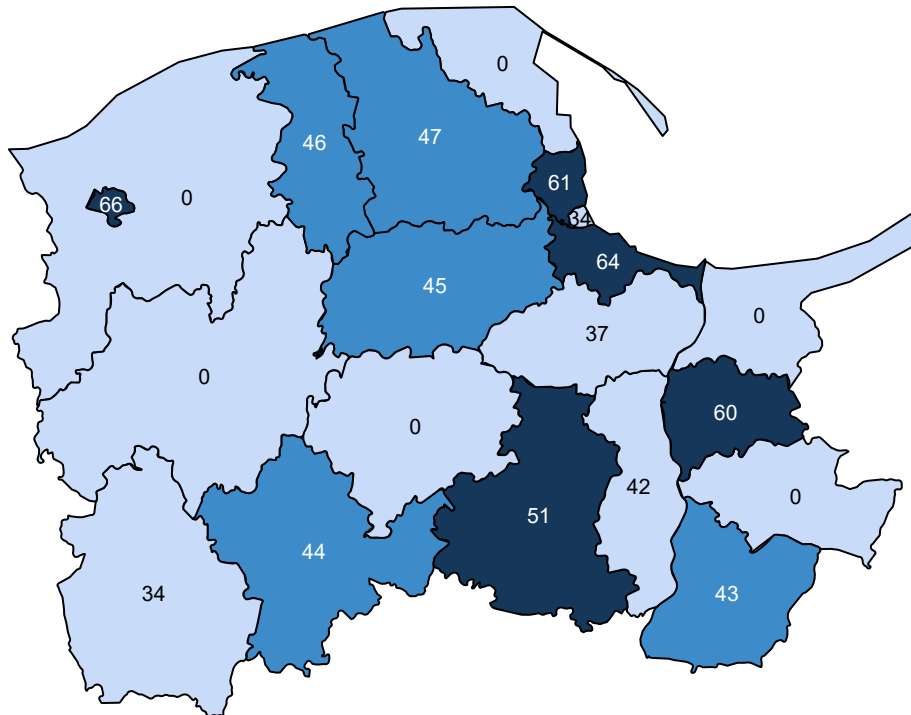
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.5: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.15: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 1,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,66.

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)
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,21	0,11	0,7	1,97	-
Zapalenia oskrzeli	0,11	0,08	0,3	1,32	-
Zapalenia płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,33	0,20	1,0	1,66	-
choroby spoza grupy	32,02	9,29	99,0	3,45	654

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 99%, z czego 68% porad stanowiły porady typu W11⁹⁴. 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

⁹⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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. [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	99,53	29,86	-	-	27,49	-	-
Zapalenia oskrzeli	82,14	16,07	-	-	49,11	-	-
Zapalenia płuc	100,00	40,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	93,60	25,30	-	-	34,45	-	-
choroby spoza grupy	99,46	68,91	-	0,01	8,94	-	-

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

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.60). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.61.

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0280	NZOZ Śródmieście	m. Gdynia
11.0401	Przychodnia Clinica Vitae	m. Gdańsk
11.0603	NZOZ Radiologica Net Pytlewski Ryterski	wejherowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0001	0,00	0,00	0,01	0,74
11.0019	0,00	0,09	0,10	7,30
11.0101	0,03	0,00	0,03	2,66
11.0280	0,17	0,01	0,18	12,04
11.0401	0,00	0,01	0,02	6,49
Woj.	0,21	0,11	0,33	32,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 12,2 tys. porad dla 2,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 5,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 68,5%.

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. [%]
11.0001	0,74	0,37	2,02	100,00	63,93	-	-	14,67	-	-
11.0019	7,40	2,05	3,61	97,68	61,22	-	-	8,87	-	-
11.0101	2,69	1,11	2,42	100,00	53,92	-	-	-	-	-
11.0280	12,22	2,30	5,30	99,81	78,83	-	0,02	6,76	-	-
11.0401	6,50	2,75	2,37	100,00	68,28	-	-	12,44	-	-
11.0603	2,79	0,91	3,07	100,00	57,97	-	-	20,57	-	-
Woj.	32,35	9,44	3,43	99,40	68,47	-	0,01	9,20	-	-

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁵ 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

⁹⁵Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.63: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
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

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 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. [%]
11.0001	0,13	99,87	-	-	59,49	440	23,55	28,53	47,91
11.0019	11,20	88,80	-	-	33,54	783	11,06	12,29	76,64
11.0101	-	100,00	-	-	60,65	415	15,58	23,80	60,62
11.0280	-	100,00	-	-	35,39	848	3,87	8,09	88,04
11.0401	-	100,00	-	-	51,85	529	18,75	22,67	58,59
11.0603	0,82	99,18	-	-	68,76	211	8,06	19,63	72,30
Woj.	2,64	97,36	-	-	43,81	645	10,29	14,75	74,95

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	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. [%]
11.0001	1	0,36	0,09	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-	-
11.0019	1	5,67	0,78	0,01	98,52	0,74	-	-	-	-	-	-
11.0101	-	1,63	0,37	0,00	100,00	0,75	-	-	-	-	-	-
11.0280	-	10,76	1,34	0,01	99,82	0,85	-	0,03	-	-	-	-
11.0401	-	3,81	0,79	0,00	100,00	0,81	-	-	-	-	-	-
11.0603	-	2,02	0,41	0,00	100,00	0,70	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	24,25	3,77	0,01	99,58	0,80	-	0,01	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.7 Poradnia otorynolaryngologiczna

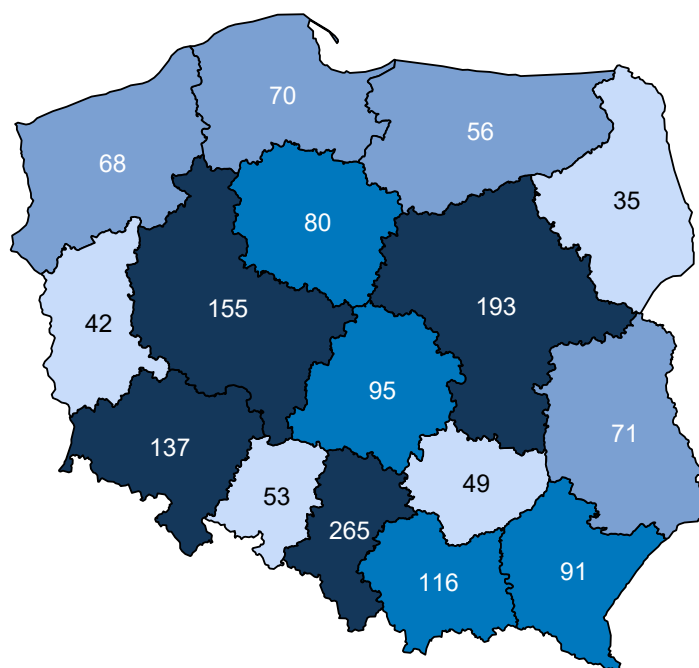
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 70. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.66.

Tabela 2.4.66: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

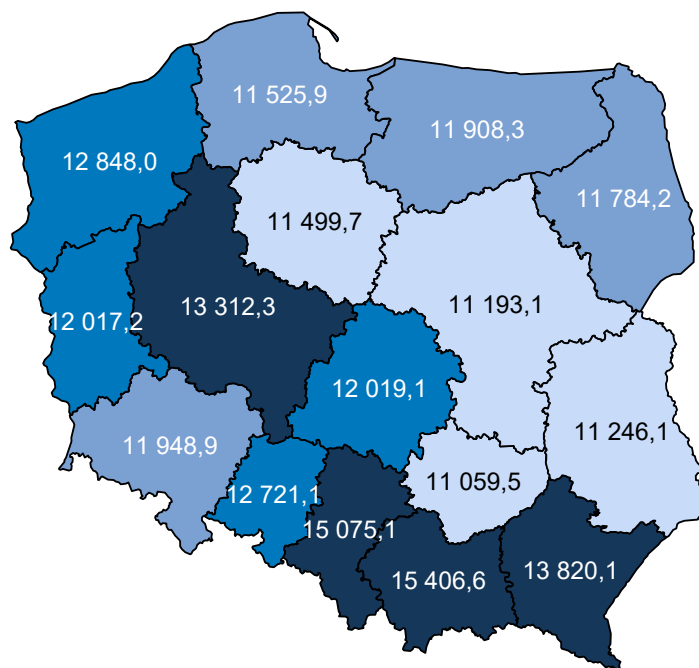
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	346,96	2 532,57	137
kujawsko-pomorskie	239,65	2 995,57	80
lubelskie	239,92	3 379,11	71
lubuskie	122,26	2 910,95	42
łódzkie	298,71	3 144,35	95
małopolskie	521,09	4 492,16	116
mazowieckie	600,61	3 111,96	193
opolskie	126,33	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 390,4 tys. porad (por. Tabela 2.4.67)⁹⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 338,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 52,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 13,4% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.6⁹⁷. 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	265,52
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	56,43
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	12,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	2,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	1,54
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,10

⁹⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁹⁷Ze 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	0,09
PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI	0,00

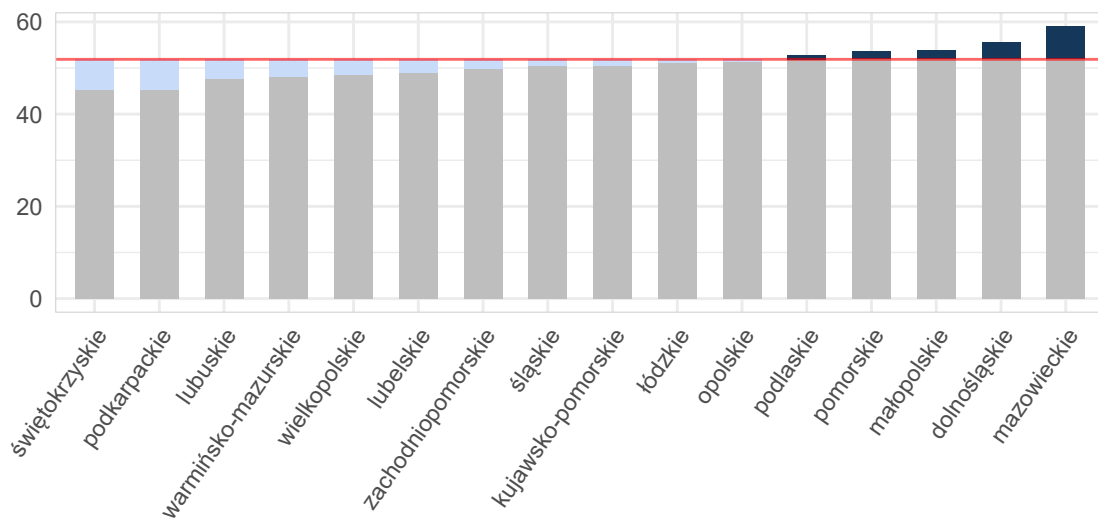
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.68: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	390,43	338,14	13,39	7,24

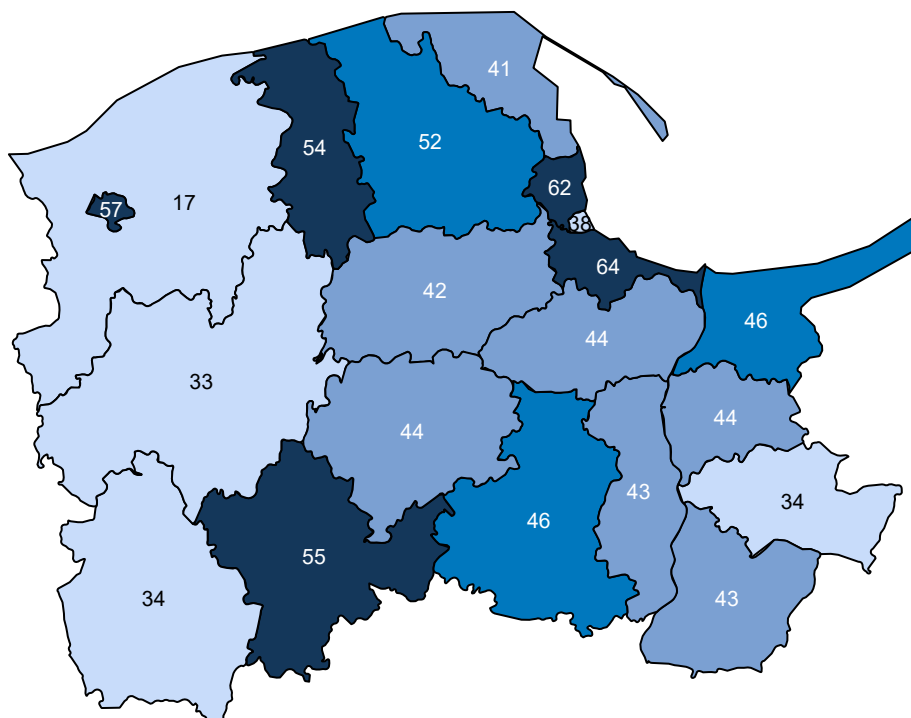
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 0,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,10.

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	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Gruźlica	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Obrzęk płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,81	0,74	0,3	1,10	-
Zapalenia oskrzeli	0,01	0,01	0,0	1,00	-
Zapalenia płuc	0,01	0,01	0,0	1,44	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,84	0,76	0,3	1,10	-
choroby spoza grupy	266,06	156,19	99,7	1,70	35

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 85%, z czego 41% porad stanowiły porady typu W11⁹⁸. W Polsce odsetki te wyniosły

⁹⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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	-	-	-	-	-	-
Gruźlica	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Obrzęk płuc	100,00	-	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	98,03	55,49	-	1,97	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zapalenia płuc	92,31	53,85	-	7,69	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	97,97	55,79	-	2,03	-	-	-
choroby spoza grupy	84,74	41,23	-	15,18	0,04	-	-

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 pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 70. 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 rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.73.

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0050	ZOZ Medpharma	starogardzki
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0067	Centrum Medyczne Kardiotel	m. Sopot
11.0087	ZOZ Medical sp. z o.o.	gdański
11.0093	Kaszubskie Centrum Medyczne w Sierakowicach	kartuski
11.0095	SP ZOZ w Żukowie	kartuski
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0115	Przychodnia Baltimed	m. Gdańsk
11.0119	NZOZ Praktyka Rodzinna i Specjalistyczna Familia	gdański
11.0120	NZOZ Gdańskie Centrum Zdrowia	m. Gdańsk
11.0126	Centrum Medycyny Pracy Zakład Leczniczo - Profilaktyczny	kwidzyński
11.0135	Ośrodek Medyczny Mederi	malborski
11.0145	Przychodnia Zdrowia Novo - Med	człuchowski
11.0152	NZOZ Stogi	m. Gdańsk
11.0154	NZOZ Centrum Pediatriczno - Internistyczne Jaskółka	m. Gdańsk
11.0184	NZOZ Almed	malborski
11.0185	Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. s.k.	pucki
11.0199	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Ustce	słupski
11.0204	Centrum Medyczne Polimed sp. z o.o.	tczewski
11.0207	ZOZ Medical sp. z o.o.	tczewski
11.0209	Przychodnia Rogowscy sp. z o.o. Sp. K.	tczewski
11.0213	NZOZ Intermedica	m. Gdańsk
11.0243	NZOZ Poradnia Medycyny Rodzinnej	wejherowski
11.0261	NZOZ Vita - Med	m. Gdynia
11.0276	NZOZ Centrum Medyczne	gdański
11.0278	NZOZ Przychodnia Lekarska Obłuże Leśne	m. Gdynia
11.0280	NZOZ Śródmieście	m. Gdynia
11.0282	NZOZ Przychodnia Lekarska Działki Leśne	m. Gdynia
11.0283	Przychodnia Orłowo	m. Gdynia
11.0290	NZOZ Przychodnia	kościerski
11.0297	Remed+lectus	m. Gdańsk
11.0301	Przychodnia Lekarska Nowy Chełm	m. Gdańsk
11.0305	Centrum Medyczne Polmed	starogardzki
11.0309	NZOZ Spółki Partnerskiej Lekarzy Wojciech Dobrzyński i Grzegorz Brzuszek	nowodworski
11.0327	NZOZ Gdańsk - Południe	m. Gdańsk
11.0329	NZOZ Centrum Medyczne Kaszuby	kartuski
11.0340	NZOZ Gemini w Chojnicach	chojnicki
11.0341	NZOZ Medyk	starogardzki
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0406	NZOZ Polo w Słupsku	m. Słupsk
11.0424	Przemysłowy ZOZ sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0489	Lar - Med Lekarze Grodecka, Kuciel Sp. P. Poradnia Otolaryngologiczna	m. Słupsk
11.0499	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Śródmieście sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0529	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Alicja Barbara Lipkowska - Zagrajek	łęborski
11.0530	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Alina Stasiuk	kwidzyński
11.0537	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Elżbieta Jeka	pucki
11.0545	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Eleonora Piotrowska - Pawlikowska	łęborski
11.0547	Indywidualna Praktyka Lekarska Wiesław Olejniczak	pucki
11.0562	NZOZ - Poradnia Otolaryngologiczna - Grzegorz Miler	wejherowski
11.0568	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ lek. Med. Maria Noworolska	tczewski
11.0569	SP ZOZ	gdański
11.0570	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Mirośław Grabarek	kwidzyński

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0589	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Medyceuszs. C. E. Kicińska A. Kiciński	bytowski
11.0590	NZOZ Oko	m. Gdynia
11.0603	NZOZ Radiologica Net Pytlewski Ryterski	wejherowski
11.0611	Przychodnia Urologii i Dermato - Wenerologii NZOZ w Gdańsku	bytowski
11.0612	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Małgorzata Lewicka - Kisiel	m. Słupsk
11.0614	NZOZ Larmed Joanna Rybczyńska	sztumski
11.0642	NZOZ Centrum Słuchu i Mowy Medincus	m. Gdańsk

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 płuc [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0001	0,01	-	-	-	0,01	5,79
11.0002	0,03	-	-	-	0,03	11,81
11.0003	0,00	-	0,00	-	0,00	4,38
11.0004	0,01	-	-	-	0,01	10,36
11.0006	0,02	-	-	-	0,02	9,34
11.0007	0,01	-	-	-	0,01	2,06
11.0012	0,01	-	-	-	0,01	3,46
11.0028	0,04	-	-	-	0,04	3,18
11.0039	0,00	-	-	-	0,00	1,23
11.0050	0,02	0,00	-	-	0,02	4,48
11.0058	0,02	-	-	-	0,02	14,93
11.0067	0,02	-	0,00	-	0,03	3,77
11.0095	0,02	-	-	-	0,02	2,98
11.0101	0,04	-	-	-	0,04	3,88
11.0115	0,01	-	-	-	0,01	2,47
11.0119	0,01	-	-	-	0,01	2,03
11.0120	0,00	-	-	-	0,00	6,20
11.0135	0,02	-	-	-	0,02	3,53
11.0145	0,00	-	-	-	0,00	0,26
11.0152	0,00	-	-	-	0,00	2,90
11.0185	0,04	-	-	-	0,04	4,84
11.0204	0,00	-	-	-	0,00	3,95
11.0207	0,00	-	-	-	0,00	2,90
11.0209	0,01	0,00	0,00	-	0,02	2,90
11.0213	0,01	-	-	0,00	0,01	1,40
11.0243	0,01	-	0,00	-	0,01	2,91
11.0261	0,02	-	-	-	0,02	3,73
11.0276	-	0,00	-	-	0,00	5,20
11.0278	0,00	-	-	-	0,00	2,74
11.0280	0,03	-	-	-	0,03	5,07
11.0282	0,01	-	-	-	0,01	4,42
11.0283	0,00	-	-	-	0,00	5,88
11.0290	0,00	-	0,00	-	0,00	3,45
11.0297	0,04	-	-	-	0,04	2,43
11.0301	0,01	-	-	-	0,01	2,51
11.0305	0,02	-	-	-	0,02	2,71
11.0327	0,04	-	-	-	0,04	6,56

Tabela 2.4.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby optycznej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0329	0,01	-	-	-	0,01	5,28
11.0340	0,01	-	-	-	0,01	3,58
11.0341	0,01	-	0,00	-	0,01	1,54
11.0362	0,03	-	-	-	0,03	6,61
11.0424	0,01	-	0,00	-	0,01	4,98
11.0489	0,02	-	-	-	0,02	6,14
11.0499	0,08	-	-	-	0,08	7,15
11.0545	0,00	0,00	-	-	0,00	2,97
11.0562	0,00	0,00	-	0,00	0,00	6,42
11.0570	0,01	-	-	-	0,01	4,06
11.0590	0,03	-	-	-	0,03	5,12
11.0603	0,02	-	-	-	0,02	2,09
11.0612	0,00	0,01	-	-	0,01	2,24
11.0614	0,00	-	-	-	0,00	2,23
11.0642	0,00	-	-	-	0,00	1,88
Woj.	0,81	0,01	0,01	0,00	0,84	266,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 15,0 tys. porad dla 9,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 41,3%. 34 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. [%]
11.0001	5,80	3,69	1,57	82,70	42,49	-	16,90	0,17	-	-
11.0002	11,84	5,90	2,01	84,77	47,63	-	14,35	0,48	-	-
11.0003	4,39	2,45	1,79	85,29	57,93	-	14,30	0,25	-	-
11.0004	10,37	6,08	1,70	90,61	58,04	-	9,39	-	-	-
11.0006	9,37	5,24	1,79	96,51	51,02	-	3,03	0,22	-	-
11.0007	2,07	1,62	1,28	85,94	57,54	-	13,77	0,10	-	-
11.0012	3,47	1,78	1,95	93,92	72,94	-	6,08	-	-	-
11.0021	3,25	1,91	1,70	85,67	68,44	-	14,33	-	-	-
11.0028	3,22	2,00	1,61	85,57	57,31	-	14,43	-	-	-
11.0033	1,76	0,99	1,78	79,03	-	-	20,97	-	-	-
11.0039	1,23	0,84	1,46	87,57	47,36	-	12,43	-	-	-
11.0050	4,51	3,51	1,28	61,62	5,13	-	38,38	-	-	-
11.0058	14,96	9,47	1,58	89,98	56,49	-	10,02	0,01	-	-
11.0067	3,80	2,32	1,64	76,02	35,37	-	23,98	-	-	-
11.0087	2,01	1,04	1,92	91,78	34,48	-	8,22	-	-	-
11.0093	2,99	1,34	2,23	88,99	41,52	-	11,01	-	-	-
11.0095	2,99	2,08	1,44	93,59	19,37	-	6,41	-	-	-
11.0101	3,91	2,79	1,40	88,43	36,46	-	11,42	0,08	-	-
11.0115	2,48	1,79	1,38	86,56	42,90	-	13,44	-	-	-
11.0119	2,03	1,40	1,45	85,83	18,00	-	14,17	-	-	-
11.0120	6,20	4,02	1,54	95,71	80,05	-	4,29	-	-	-

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. [%]
11.0126	2,16	1,70	1,27	91,43	50,76	-	8,57	-	-	-
11.0135	3,56	1,98	1,80	98,40	1,10	-	1,29	0,20	-	-
11.0145	0,26	0,21	1,27	100,00	100,00	-	-	-	-	-
11.0152	2,91	1,95	1,49	82,69	24,27	-	17,31	-	-	-
11.0154	3,46	2,21	1,56	91,46	11,20	-	8,54	-	-	-
11.0184	2,29	1,48	1,54	74,66	39,47	-	25,34	-	-	-
11.0185	4,88	3,14	1,55	81,62	31,84	-	18,38	-	-	-
11.0199	2,02	1,34	1,51	82,45	5,34	-	17,55	-	-	-
11.0204	3,96	2,38	1,66	93,18	53,99	-	6,82	-	-	-
11.0207	2,90	1,50	1,93	90,68	59,37	-	9,32	-	-	-
11.0209	2,92	1,97	1,48	64,11	24,65	-	35,89	-	-	-
11.0213	1,41	1,00	1,41	74,43	20,54	-	25,57	-	-	-
11.0243	2,92	1,79	1,63	81,93	49,66	-	18,07	-	-	-
11.0261	3,76	2,60	1,45	88,13	38,93	-	11,87	-	-	-
11.0276	5,21	3,04	1,71	91,30	0,52	-	8,70	-	-	-
11.0278	2,74	1,59	1,73	85,16	61,67	-	14,84	-	-	-
11.0280	5,09	3,23	1,57	89,97	33,84	-	10,03	-	-	-
11.0282	4,43	2,75	1,61	82,23	68,45	-	17,77	-	-	-
11.0283	5,88	3,77	1,56	92,50	43,79	-	7,50	-	-	-
11.0290	3,46	2,37	1,46	69,09	47,66	-	30,88	0,03	-	-
11.0297	2,47	1,82	1,35	70,26	29,38	-	29,74	-	-	-
11.0301	2,51	1,83	1,38	86,91	9,79	-	13,09	-	-	-
11.0305	2,73	1,97	1,38	59,01	6,17	-	40,99	-	-	-
11.0309	2,17	1,45	1,50	73,51	4,23	-	26,49	-	-	-
11.0327	6,60	3,38	1,95	89,15	17,35	-	10,82	0,02	-	-
11.0329	5,29	3,31	1,60	89,25	30,07	-	10,75	-	-	-
11.0340	3,59	2,22	1,62	94,21	40,88	-	5,79	-	-	-
11.0341	1,56	1,18	1,32	96,08	59,60	-	3,92	-	-	-
11.0362	6,63	4,35	1,52	76,47	25,52	-	23,47	0,03	-	-
11.0406	1,92	0,79	2,43	88,39	52,63	-	11,61	-	-	-
11.0424	4,99	3,39	1,47	76,15	31,39	-	23,85	-	-	-
11.0489	6,16	3,61	1,70	87,66	27,92	-	12,34	-	-	-
11.0499	7,24	4,10	1,77	73,85	62,29	-	26,15	-	-	-
11.0529	2,30	1,26	1,83	51,17	51,17	-	48,83	-	-	-
11.0530	4,47	2,08	2,15	84,91	45,86	-	15,09	-	-	-
11.0537	2,17	0,98	2,22	92,35	84,39	-	7,65	-	-	-
11.0545	2,97	1,40	2,13	50,82	24,66	-	49,18	-	-	-
11.0547	1,23	0,97	1,26	78,01	13,60	-	21,99	-	-	-
11.0562	6,43	4,48	1,43	92,84	49,16	-	7,16	-	-	-
11.0568	0,72	0,44	1,65	84,80	42,12	-	15,20	-	-	-
11.0569	0,95	0,75	1,27	86,75	84,75	-	13,25	-	-	-
11.0570	4,07	2,25	1,81	90,60	75,28	-	9,40	-	-	-
11.0589	2,26	1,03	2,19	90,78	6,07	-	9,18	0,04	-	-
11.0590	5,15	3,39	1,52	87,86	54,08	-	12,14	-	-	-
11.0603	2,11	1,26	1,68	69,77	28,15	-	30,23	-	-	-
11.0611	2,99	1,62	1,84	87,17	36,66	-	12,83	-	-	-
11.0612	2,25	1,32	1,71	58,21	13,32	-	41,79	-	-	-
11.0614	2,24	1,50	1,49	72,78	32,23	-	27,22	-	-	-
11.0642	1,88	1,17	1,62	90,66	35,30	-	9,34	-	-	-
Woj.	266,89	156,73	1,70	84,78	41,27	-	15,14	0,04	-	-

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 pomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek

⁹⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier.

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 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. [%]
11.0001	0,09	80,62	0,02	19,28	57,68	14	40,97	29,04	29,99
11.0002	0,05	99,39	0,09	0,46	37,03	103	27,78	21,94	50,28
11.0003	0,36	99,09	0,14	0,41	44,48	50	32,88	26,63	40,49
11.0004	0,02	99,98	-	-	62,75	17	36,30	26,79	36,91
11.0006	0,69	98,81	0,03	0,46	29,79	66	32,32	25,82	41,86
11.0007	-	99,76	-	0,24	72,85	21	60,68	29,18	10,14
11.0012	0,03	99,97	-	-	40,20	48	26,48	25,53	47,98
11.0021	-	100,00	-	-	67,61	22	35,04	29,78	35,19
11.0028	0,28	99,60	0,12	-	54,98	30	37,82	31,03	31,15
11.0033	1,20	98,69	0,11	-	30,03	98	31,62	26,32	42,05
11.0039	0,32	99,68	-	-	38,91	47	48,82	25,18	26,00
11.0050	0,18	79,05	-	20,77	68,54	22	61,53	25,43	13,05
11.0058	1,11	98,33	0,46	0,10	35,56	92	40,75	27,49	31,76
11.0067	-	100,00	-	-	45,99	63	36,42	29,50	34,08
11.0087	0,20	99,75	-	0,05	57,60	25	27,01	27,30	45,69
11.0093	-	100,00	-	-	52,33	34	18,10	27,57	54,33
11.0095	10,32	89,65	-	0,03	27,49	48	48,70	29,73	21,58
11.0101	0,03	99,82	-	0,15	76,03	13	52,53	25,70	21,77
11.0115	0,04	99,96	-	-	54,32	32	53,31	26,96	19,73
11.0119	-	100,00	-	-	61,98	26	48,50	27,74	23,76
11.0120	1,26	98,63	0,11	-	60,32	21	44,29	26,02	29,69
11.0126	-	99,44	0,51	0,05	81,80	7	63,46	22,14	14,40
11.0135	7,40	92,15	-	0,45	30,01	47	27,98	34,93	37,09
11.0145	-	100,00	-	-	74,71	9	66,67	17,62	15,71
11.0152	0,17	99,83	-	-	71,88	14	46,40	27,68	25,92
11.0154	1,10	98,84	-	0,06	63,89	20	39,50	34,43	26,07

- 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. [%]
11.0184	-	100,00	-	-	34,35	49	41,05	32,47	26,48
11.0185	1,48	98,52	-	-	57,73	26	41,97	30,29	27,75
11.0199	0,05	99,95	-	-	72,37	13	44,29	30,55	25,16
11.0204	-	100,00	-	-	34,66	56	39,57	24,41	36,03
11.0207	0,10	99,90	-	-	51,02	35	25,68	29,69	44,63
11.0209	7,75	92,22	-	0,03	56,46	25	46,28	29,96	23,76
11.0213	-	100,00	-	-	39,87	50	50,14	30,88	18,98
11.0243	1,20	98,63	0,17	-	60,84	20	39,37	27,64	32,99
11.0261	0,11	99,81	0,08	-	52,55	33	50,82	22,57	26,61
11.0276	1,02	95,33	-	3,65	17,92	74	35,46	26,70	37,84
11.0278	-	99,96	0,04	-	44,89	42	33,99	28,81	37,20
11.0280	2,55	97,25	0,20	-	50,11	32	40,18	29,36	30,46
11.0282	0,72	99,26	0,02	-	52,17	32	40,71	25,03	34,26
11.0283	0,41	99,29	0,02	0,29	44,79	42	42,12	27,63	30,25
11.0290	-	99,97	-	0,03	29,32	49	49,22	25,97	24,81
11.0297	0,12	99,80	0,08	-	55,59	29	56,77	23,10	20,14
11.0301	0,16	99,84	-	-	64,80	27	53,86	26,81	19,33
11.0305	0,07	99,93	-	-	77,43	9	52,95	27,08	19,96
11.0309	-	100,00	-	-	67,71	17	47,19	24,47	28,33
11.0327	0,03	99,92	0,02	0,03	50,02	35	24,42	31,28	44,30
11.0329	0,15	99,81	-	0,04	46,32	41	40,69	27,13	32,19
11.0340	-	100,00	-	-	64,05	18	37,59	31,80	30,60
11.0341	9,18	90,82	-	-	60,63	23	57,61	28,52	13,87
11.0362	0,03	51,63	-	48,34	86,64	3	44,77	26,95	28,28
11.0406	0,88	98,91	-	0,21	17,07	155	15,62	18,84	65,54
11.0424	0,76	99,22	0,02	-	59,35	22	48,11	26,39	25,49
11.0489	0,13	99,69	0,18	-	41,45	43	37,06	24,36	38,57
11.0499	1,51	98,24	0,23	0,01	33,27	73	32,38	27,67	39,94
11.0529	9,08	90,92	-	-	30,89	69	33,80	17,38	48,83
11.0530	0,87	99,08	0,04	-	59,26	24	23,61	23,39	53,00
11.0537	43,11	56,79	-	0,09	40,12	8	14,83	32,52	52,65
11.0545	-	100,00	-	-	52,54	32	33,57	12,24	54,19
11.0547	92,51	6,19	-	1,30	5,54	22	63,76	23,45	12,79
11.0562	3,14	96,76	0,09	-	37,07	46	52,46	21,60	25,94
11.0568	-	100,00	-	-	51,46	33	35,70	32,91	31,38
11.0569	0,21	98,00	-	1,79	94,43	4	63,41	23,55	13,04
11.0570	-	99,93	0,07	-	34,05	74	31,92	25,98	42,11
11.0589	5,59	94,41	-	-	19,46	129	17,73	24,29	57,98
11.0590	2,60	97,22	0,17	-	52,14	28	45,32	26,06	28,62
11.0603	2,18	97,82	-	-	30,61	78	36,66	24,79	38,55
11.0611	-	71,56	-	28,44	45,99	40	32,15	24,20	43,65
11.0612	-	100,00	-	-	62,26	26	41,12	23,62	35,26
11.0614	0,04	99,96	-	-	62,18	22	47,83	24,85	27,31
11.0642	-	99,89	0,05	0,05	19,53	258	39,70	27,92	32,38
Woj.	1,78	95,70	0,07	2,45	48,90	35	39,37	26,64	33,99

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. [%]
11.0001	1	1,74	0,47	0,00	73,09	0,48	-	26,05	-	-	0,31
11.0002	1	5,95	1,31	0,00	82,82	0,49	-	15,87	-	-	0,12

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. [%]
11.0003	1	1,78	0,43	0,00	85,87	0,63	-	13,91	-	-	-
11.0004	1	3,83	0,93	0,00	90,91	0,71	-	9,09	-	-	0,09
11.0006	1	3,92	1,00	0,00	97,40	0,58	-	1,84	-	-	1,07
11.0007	1	0,21	0,06	0,00	83,81	0,74	-	14,76	-	-	-
11.0012	1	1,66	0,42	0,00	92,97	0,82	-	7,03	-	-	-
11.0021	1	1,14	0,29	0,00	89,77	0,71	-	10,23	-	-	-
11.0028	1	1,00	0,28	0,00	83,37	0,72	-	16,63	-	-	2,15
11.0033	-	0,74	0,20	0,00	78,46	-	-	21,54	-	-	0,17
11.0039	1	0,32	0,09	0,00	87,50	0,65	-	12,50	-	-	-
11.0050	-	0,59	0,16	0,00	67,52	0,14	-	32,48	-	-	-
11.0058	-	4,75	1,32	0,00	87,64	0,66	-	12,36	-	-	0,10
11.0067	-	1,30	0,37	0,00	74,77	0,46	-	25,23	-	-	1,14
11.0087	-	0,92	0,23	0,00	92,04	0,48	-	7,96	-	-	-
11.0093	-	1,62	0,39	0,00	91,93	0,50	-	8,07	-	-	-
11.0095	-	0,65	0,18	0,00	91,80	0,23	-	8,20	-	-	1,35
11.0101	-	0,85	0,23	0,00	89,08	0,47	-	10,45	-	-	-
11.0115	-	0,49	0,14	0,00	83,44	0,58	-	16,56	-	-	0,25
11.0119	-	0,48	0,14	0,00	89,86	0,35	-	10,14	-	-	-
11.0120	-	1,84	0,46	0,00	96,63	0,87	-	3,37	-	-	0,56
11.0126	-	0,31	0,09	0,00	93,57	0,69	-	6,43	-	-	-
11.0135	-	1,32	0,36	0,00	97,27	0,02	-	2,27	-	-	-
11.0145	-	0,04	0,01	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-
11.0152	-	0,75	0,20	0,00	82,60	0,41	-	17,40	-	-	-
11.0154	-	0,90	0,25	0,00	90,57	0,14	-	9,43	-	-	-
11.0184	-	0,60	0,17	0,00	79,17	0,52	-	20,83	-	-	-
11.0185	-	1,35	0,36	0,00	72,75	0,37	-	27,25	-	-	0,61
11.0199	-	0,51	0,13	0,00	76,62	0,09	-	23,38	-	-	0,51
11.0204	-	1,43	0,33	0,00	94,74	0,56	-	5,26	-	-	-
11.0207	-	1,29	0,33	0,00	89,95	0,71	-	10,05	-	-	-
11.0209	-	0,69	0,18	0,00	51,52	0,32	-	48,48	-	-	-
11.0213	-	0,27	0,08	0,00	81,34	0,41	-	18,66	-	-	-
11.0243	-	0,96	0,24	0,00	83,16	0,52	-	16,84	-	-	0,38
11.0261	-	1,00	0,26	0,00	88,10	0,57	-	11,90	-	-	-
11.0276	-	1,97	0,50	0,00	93,65	0,01	-	6,35	-	-	-
11.0278	-	1,02	0,26	0,00	72,75	0,71	-	27,25	-	-	-
11.0280	-	1,55	0,44	0,00	85,63	0,48	-	14,37	-	-	-
11.0282	-	1,52	0,39	0,00	89,27	0,84	-	10,73	-	-	1,55
11.0283	-	1,78	0,48	0,00	89,54	0,55	-	10,46	-	-	-
11.0290	-	0,86	0,22	0,00	60,96	0,72	-	39,04	-	-	-
11.0297	-	0,50	0,14	0,00	66,20	0,63	-	33,80	-	-	-
11.0301	-	0,49	0,14	0,00	80,86	0,23	-	19,14	-	-	0,25
11.0305	-	0,54	0,16	0,00	69,30	0,16	-	30,70	-	-	-
11.0309	-	0,62	0,16	0,00	77,92	0,08	-	22,08	-	-	-
11.0327	-	2,92	0,73	0,00	89,98	0,17	-	10,02	-	-	0,08
11.0329	-	1,70	0,43	0,00	89,32	0,51	-	10,68	-	-	1,12
11.0340	-	1,10	0,30	0,00	92,45	0,50	-	7,55	-	-	0,20
11.0341	-	0,22	0,06	0,00	95,37	0,62	-	4,63	-	-	-
11.0362	-	1,88	0,49	0,00	73,83	0,42	-	26,17	-	-	-
11.0406	-	1,26	0,31	0,00	89,83	0,67	-	10,17	-	-	-
11.0424	-	1,27	0,33	0,00	69,32	0,59	-	30,68	-	-	-
11.0489	-	2,38	0,58	0,00	79,96	0,52	-	20,04	-	-	-
11.0499	-	2,89	0,75	0,00	70,17	0,82	-	29,83	-	-	1,63
11.0529	-	1,12	0,28	0,00	35,23	1,00	-	64,77	-	-	-
11.0530	-	2,37	0,50	0,00	87,22	0,57	-	12,78	-	-	-
11.0537	-	1,14	0,30	0,00	89,24	0,91	-	10,76	-	-	-
11.0545	-	1,61	0,22	0,01	20,61	0,66	-	79,39	-	-	-
11.0547	-	0,16	0,05	0,00	73,25	0,60	-	26,75	-	-	-
11.0562	-	1,67	0,42	0,00	84,76	0,75	-	15,24	-	-	0,28
11.0568	-	0,22	0,06	0,00	88,00	0,54	-	12,00	-	-	-

Tabela 2.4.77: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0569	-	0,12	0,03	0,00	80,65	0,97	-	19,35	-	-	-	-
11.0570	-	1,72	0,42	0,00	94,52	0,90	-	5,48	-	-	-	-
11.0589	-	1,31	0,36	0,00	91,82	0,05	-	8,10	-	-	-	-
11.0590	-	1,47	0,38	0,00	90,43	0,63	-	9,57	-	-	-	0,23
11.0603	-	0,82	0,22	0,00	68,10	0,34	-	31,90	-	-	-	-
11.0611	-	1,31	0,30	0,00	90,96	0,45	-	9,04	-	-	-	-
11.0612	-	0,79	0,13	0,01	33,25	0,44	-	66,75	-	-	-	-
11.0614	-	0,61	0,16	0,00	52,05	0,52	-	47,95	-	-	-	-
11.0642	-	0,61	0,15	0,00	86,39	0,48	-	13,61	-	-	-	-
Woj.	-	90,73	22,67	0,00	83,00	0,54	-	16,85	-	-	-	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.8 Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci

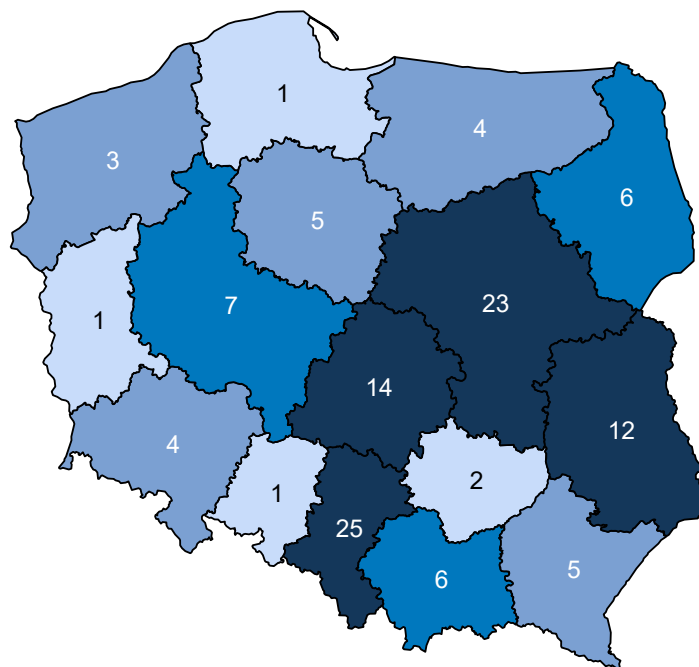
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.78.

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

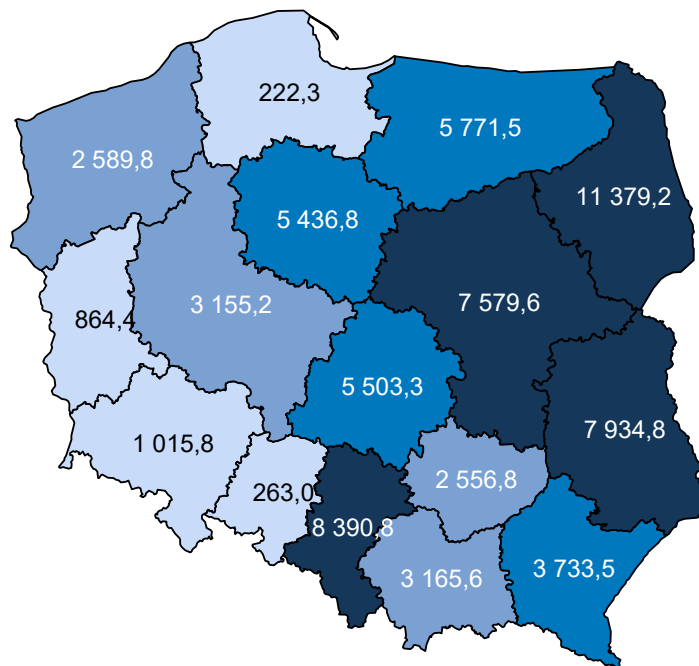
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 390,4 tys. porad (por. Tabela 2.4.79)¹⁰⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 338,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 52,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 13,4% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.7¹⁰¹. 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	265,52
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	56,43
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	12,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	2,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	1,54
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,10
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,09
PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.80: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

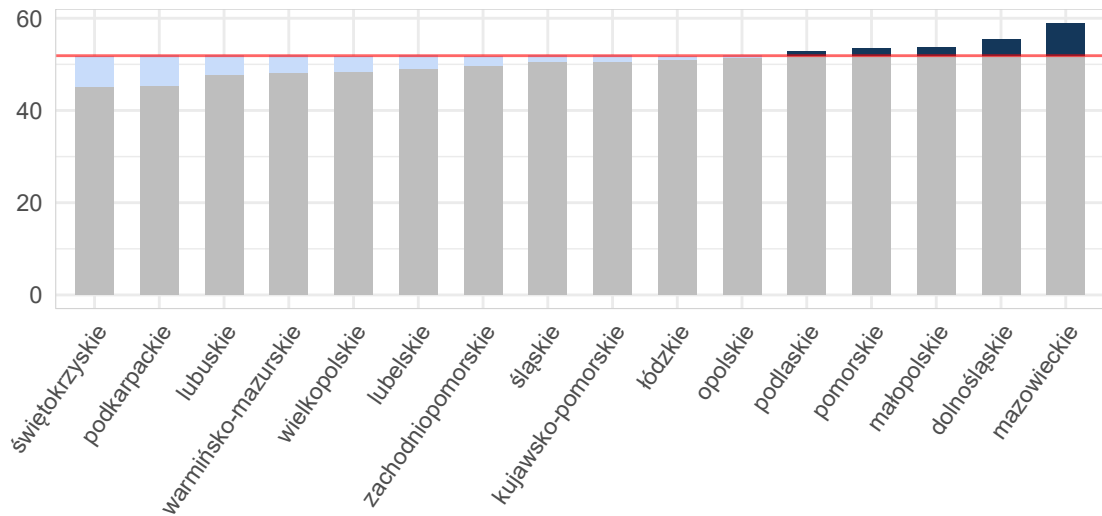
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	390,43	338,14	13,39	7,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

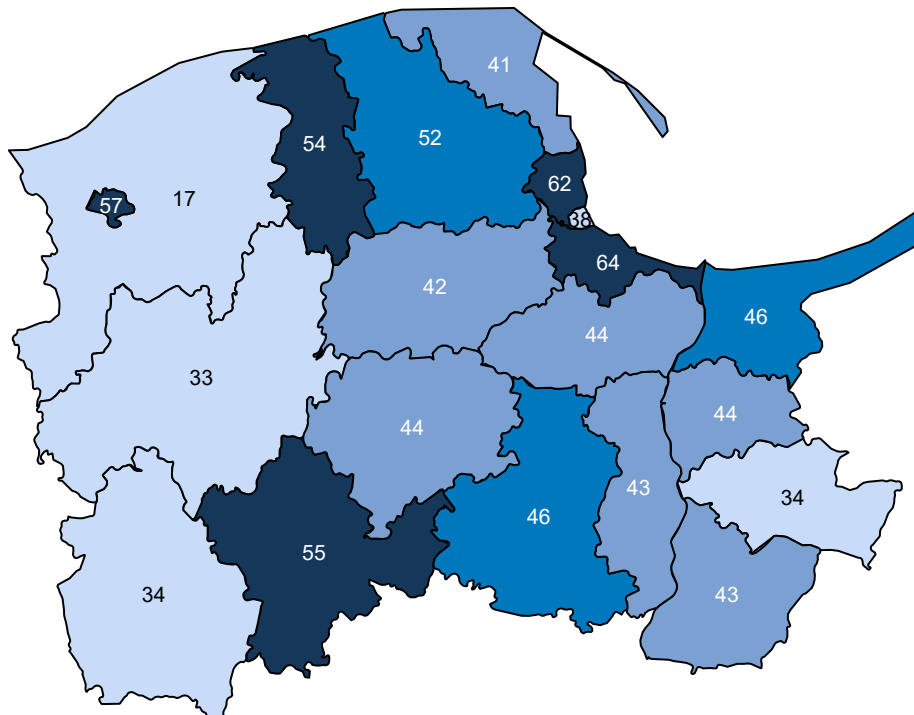
¹⁰¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła - .

Tabela 2.4.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	0,95	0,63	100,0	1,50	40

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 100%¹⁰². 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. [%]
choroby spoza grupy	99,58	-	-	0,42	-	-	-

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 pomorskim. 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 2.4.84). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.85.

¹⁰²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0261	NZOZ Vita - Med	m. Gdynia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	IPorad [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	-	-	0,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,9 tys. porad dla 0,6 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.86. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie - %.

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. [%]
11.0261	0,95	0,63	1,50	99,58	-	-	0,42	-	-	-
Woj.	0,95	0,63	1,50	99,58	-	-	0,42	-	-	-

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.89.

Tabela 2.4.87: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,49	0,51	-
kujawsko-pomorskie	99,20	0,79	0,01

¹⁰³Przez 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 [%]
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 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. [%]
11.0261	-	100,00	-	-	50,21	40	45,36	24,89	29,75
Woj.	-	100,00	-	-	50,21	40	45,36	24,89	29,75

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	Przyszpitalność [tys.]	Liczba porad 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. [%]
11.0261	-	0,28	0,08	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,28	0,08	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-

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 POZ¹⁰⁴. 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)¹⁰⁵, 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 mniej¹⁰⁶.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	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

¹⁰⁴World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹⁰⁵Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

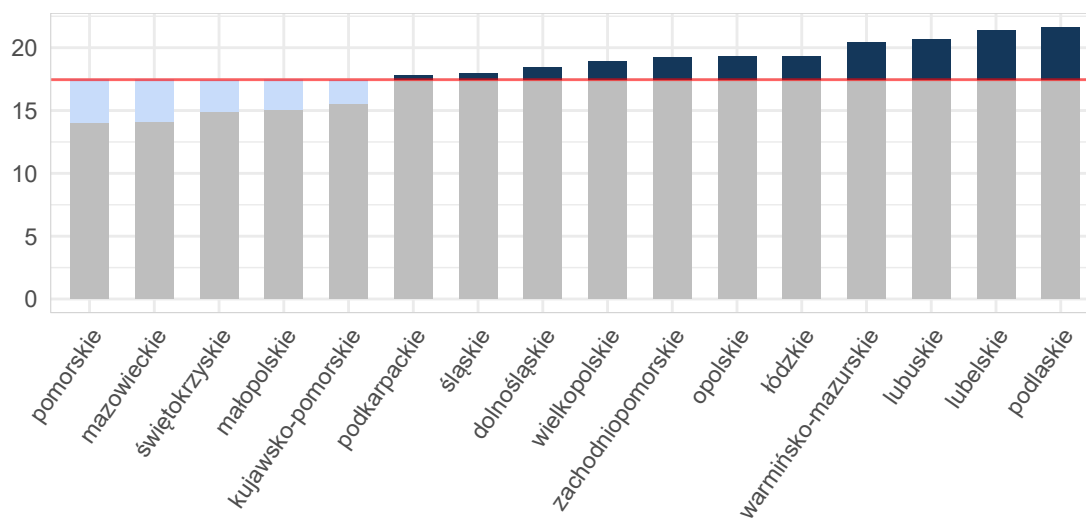
¹⁰⁶Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
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

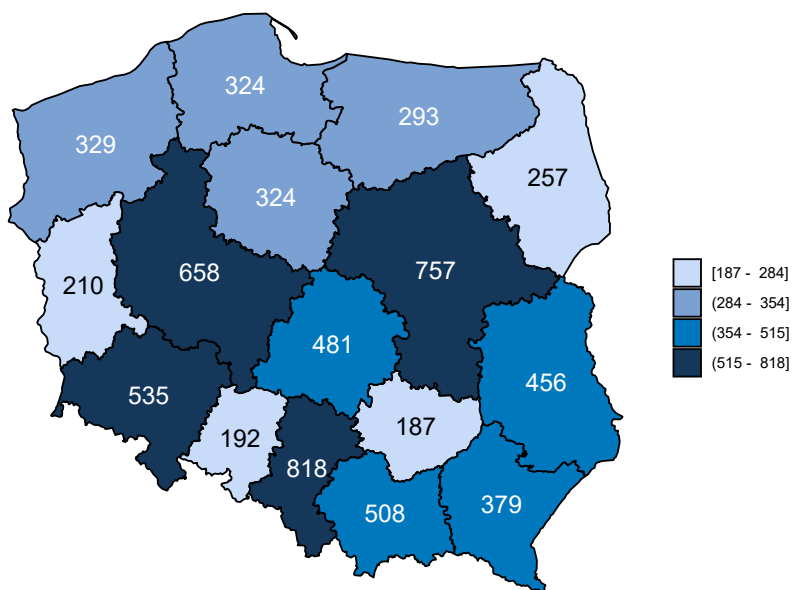
Wykres 2.5.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

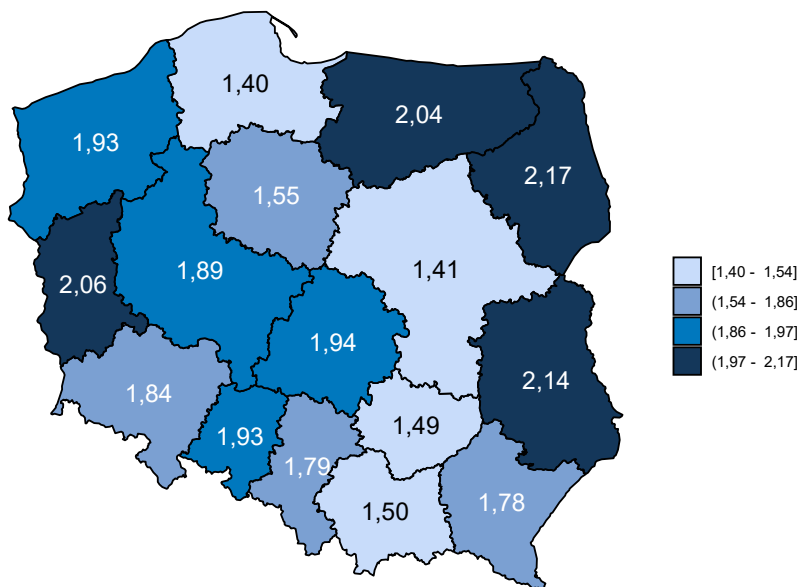
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.5.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.5.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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

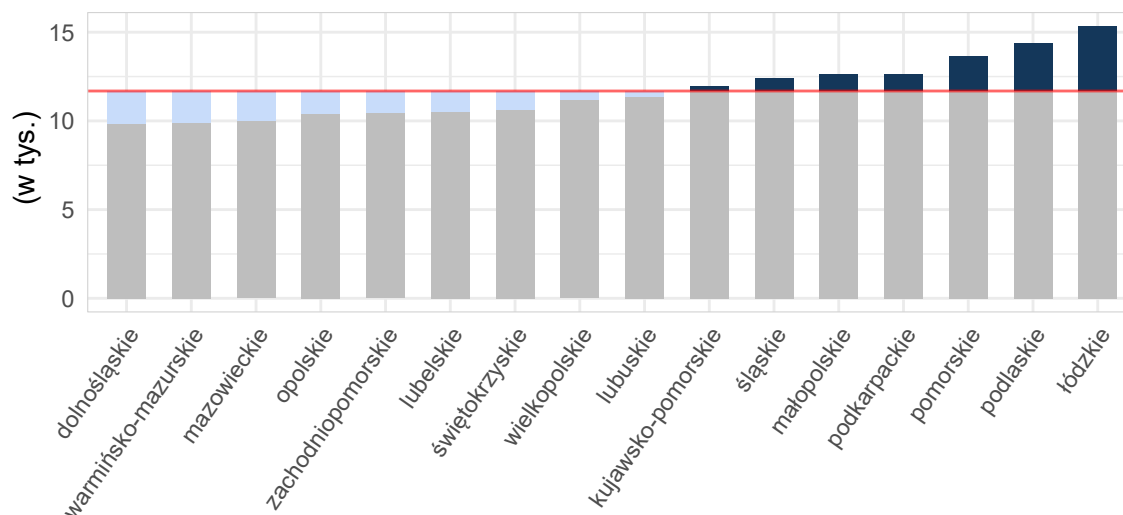
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.5.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.5.2.

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

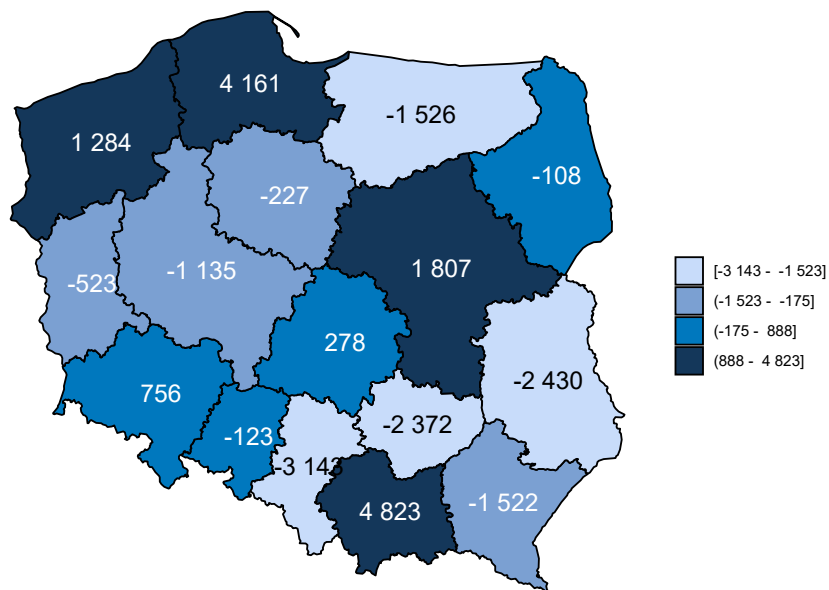


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.¹⁰⁷

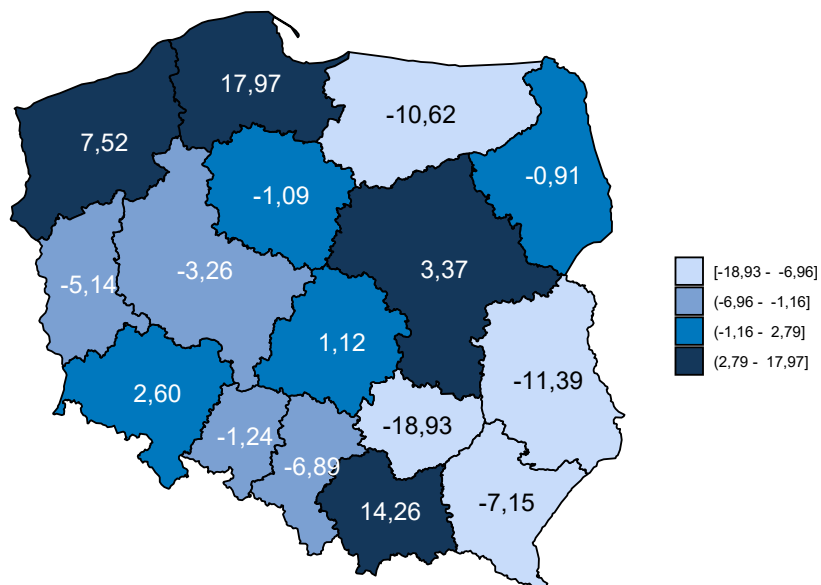
¹⁰⁷W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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

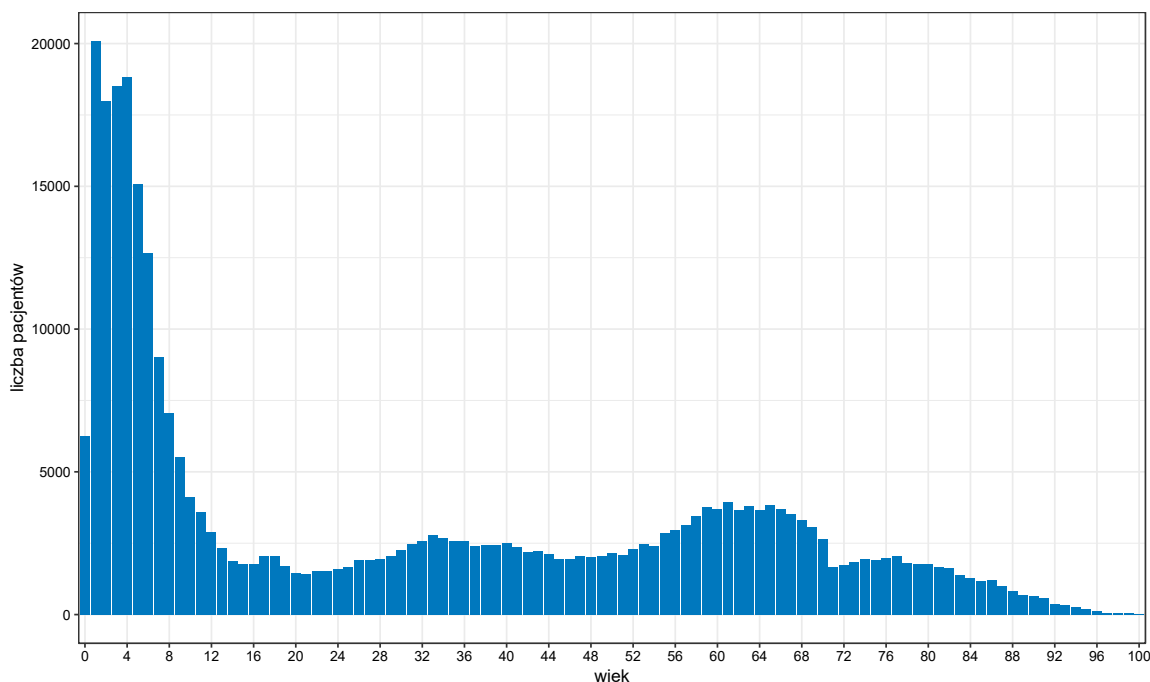
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie pomorskim. 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 pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 324 podmiotów, a skorzystało z nich 192,4 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 pomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 41 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 pomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

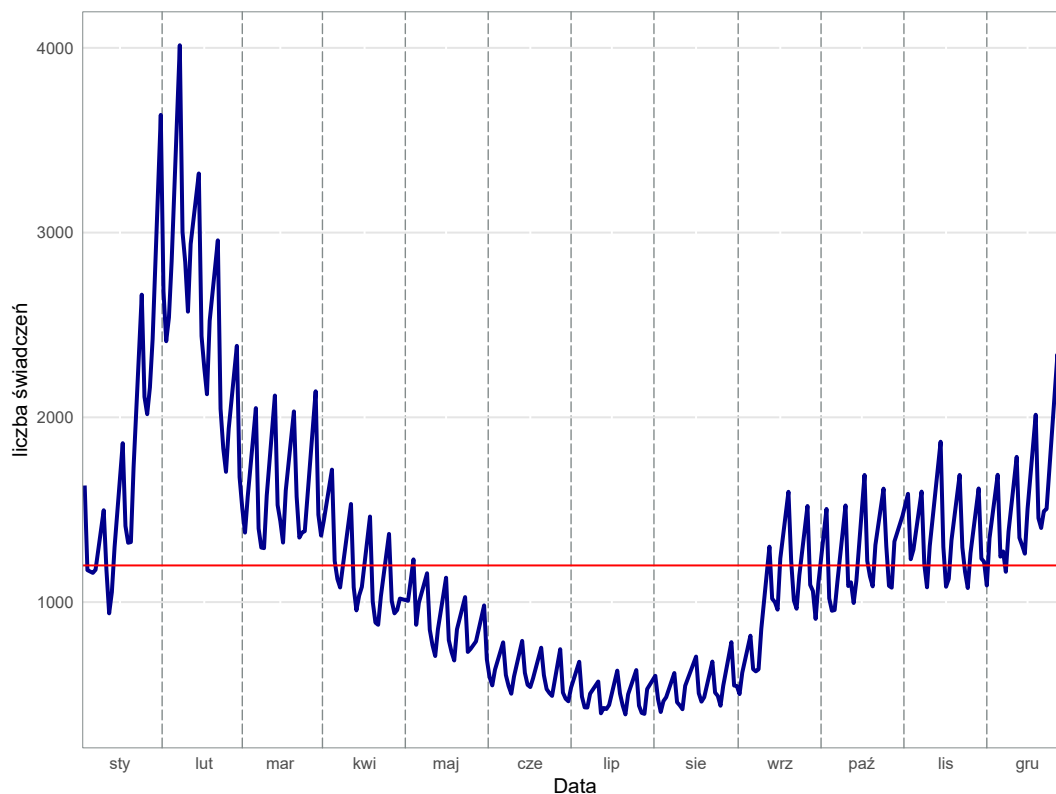
Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	138,35	220,83	1,6	70,0	92,6	0,0	7,3
Zapalenia płuc	39,23	53,59	1,4	17,0	92,7	0,0	7,3
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	33,24	40,23	1,2	12,8	91,7	0,0	8,3
Choroby opłucnej	0,58	0,93	1,6	0,3	93,0	-	7,0
Gruźlica	0,31	0,46	1,5	0,1	97,6	2,0	0,4
Ostra niewydolność oddechowa	0,11	0,13	1,2	0,0	84,1	-	15,9
Obrzęk płuc	0,03	0,03	1,0	0,0	63,3	-	36,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.5.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim. 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 pomorskim

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 pomorskiego.

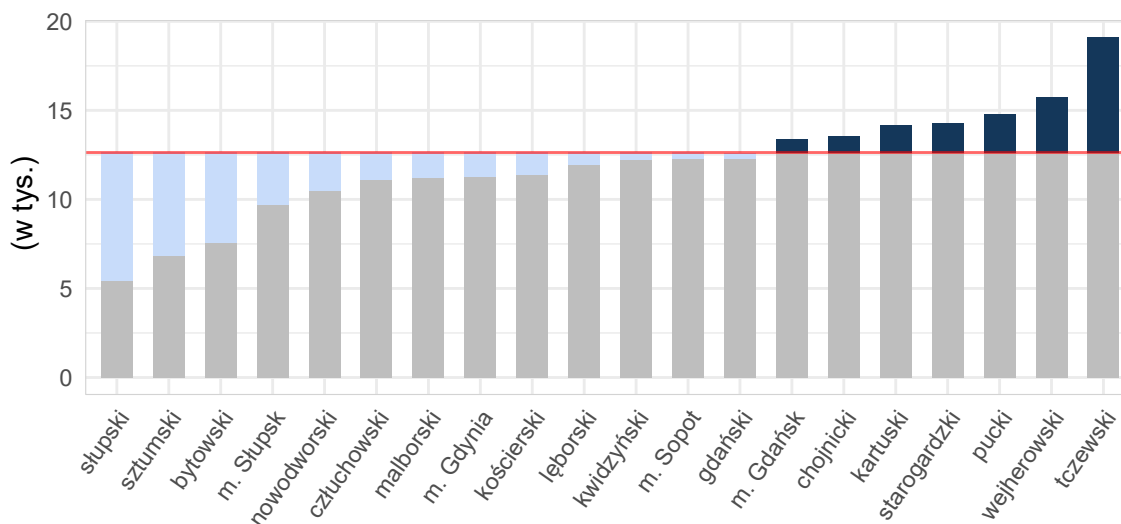
Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

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
bytowski	20	4,07	5,97	5,14	25,37	5 160,21	7 574,14
chojnicki	12	9,09	13,14	7,53	12,38	9 371,65	13 550,00
człuchowski	16	4,15	6,29	3,53	28,18	7 313,94	11 082,74
gdański	15	8,31	13,74	18,38	13,43	7 440,34	12 299,98
kartuski	12	11,85	18,59	11,26	9,16	9 038,61	14 183,15
kościerski	7	5,16	8,16	6,71	9,75	7 185,35	11 375,07
kwidzyński	16	6,39	10,20	3,39	19,16	7 648,36	12 221,09
łęborski	24	4,83	7,91	7,93	36,27	7 301,63	11 948,26
malborski	13	4,66	7,17	6,52	20,31	7 287,81	11 209,01
nowodworski	9	2,61	3,78	9,58	24,99	7 235,27	10 494,75
pucki	15	7,27	12,39	10,99	17,91	8 679,20	14 792,48

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
śląpski	18	3,71	5,36	9,53	18,27	3 767,47	5 442,58
starogardzki	9	10,52	18,24	7,14	7,06	8 250,85	14 304,09
tczewski	10	13,29	22,12	6,38	8,63	11 469,66	19 098,55
wejherowski	24	19,98	33,25	9,96	11,35	9 447,87	15 722,49
sztumski	6	1,95	2,88	5,43	14,20	4 617,75	6 804,73
m. Gdańsk	53	35,57	62,09	12,82	11,43	7 669,80	13 387,49
m. Gdynia	25	16,88	27,83	12,19	10,12	6 833,45	11 266,40
m. Słupsk	8	5,91	8,90	22,44	8,70	6 429,54	9 679,66
m. Sopot	8	2,88	4,52	23,12	21,71	7 826,54	12 263,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie

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 pomorskiego. 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.]
bytowski	0,90	0,95	0,70	0,29	0,23	0,82	1,17	0,92
chojnicki	1,37	1,62	1,77	0,96	0,62	2,46	2,47	1,87
człuchowski	0,65	0,85	0,73	0,31	0,26	1,00	1,52	0,98
gdański	2,21	2,98	2,23	0,89	0,40	1,62	1,83	1,58
kartuski	3,48	3,38	2,16	0,90	0,66	2,69	3,04	2,30
kościerski	1,36	1,54	1,19	0,58	0,25	0,94	1,26	1,06
kwidziński	1,17	1,51	1,17	0,56	0,43	1,58	2,31	1,49

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.]
łęborski	0,90	1,06	0,83	0,42	0,32	1,23	1,74	1,41
malborski	1,06	1,21	0,98	0,56	0,22	0,83	1,22	1,10
nowodworski	0,36	0,50	0,50	0,17	0,14	0,66	0,84	0,61
pucki	1,98	2,57	2,06	0,81	0,39	1,62	1,74	1,23
słupski	0,51	0,49	0,49	0,30	0,30	0,96	1,33	0,99
starogardzki	2,92	3,71	3,19	1,11	0,61	2,05	2,56	2,10
tczewski	2,27	3,25	2,97	1,51	1,00	3,43	4,09	3,64
wejherowski	4,28	5,04	3,50	1,38	1,17	5,73	6,73	5,43
sztumski	0,44	0,49	0,46	0,20	0,11	0,38	0,62	0,44
m. Gdańsk	10,34	11,48	6,82	2,55	1,72	7,66	10,06	11,79
m. Gdynia	3,49	4,34	2,79	1,07	0,79	3,64	5,32	6,42
m. Słupsk	1,13	1,45	0,89	0,38	0,22	1,11	1,71	2,01
m. Sopot	0,42	0,51	0,32	0,18	0,11	0,63	0,89	1,46
Województwo	41,22	48,91	35,74	15,11	9,94	41,06	52,46	48,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

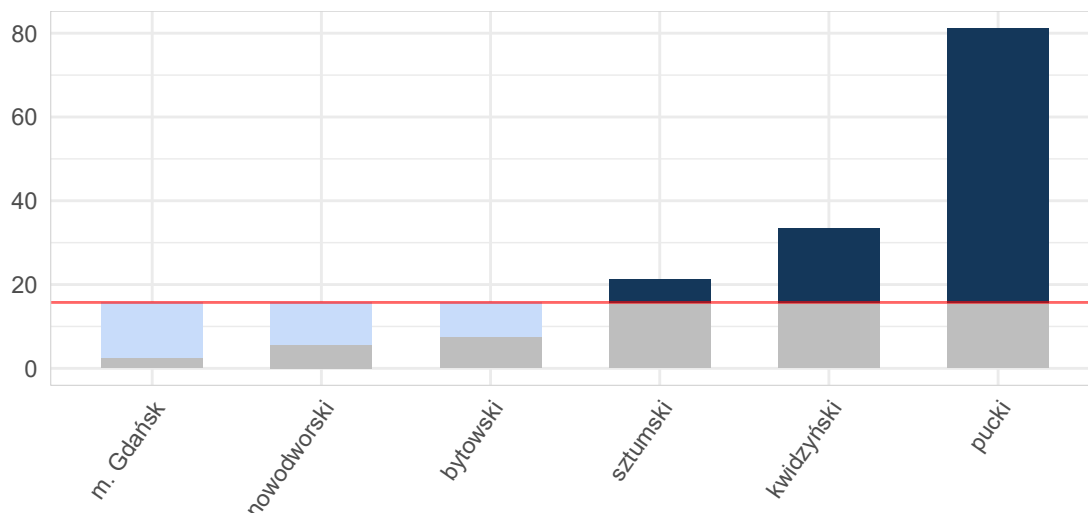
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa pomorskiego.

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
bytowski	2	0,00	0,01	16,67	2,54	6,34	7,61
kwidziński	1	0,01	0,03	-	1,20	9,58	33,53
nowodworski	2	0,00	0,00	100,00	5,55	5,55	5,55
pucki	4	0,06	0,07	79,41	4,78	65,67	81,19
sztumski	1	0,01	0,01	-	2,37	21,30	21,30
m. Gdańsk	3	0,01	0,01	45,45	0,65	1,51	2,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.9: Liczba świadczeń pielęgniarki POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bytowski	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,00
kwidziński	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,02
nowodworski	-	-	-	0,00	-	-	0,00	-
pucki	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,02	0,01	0,01
sztumski	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
m. Gdańsk	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	-	0,02	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

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

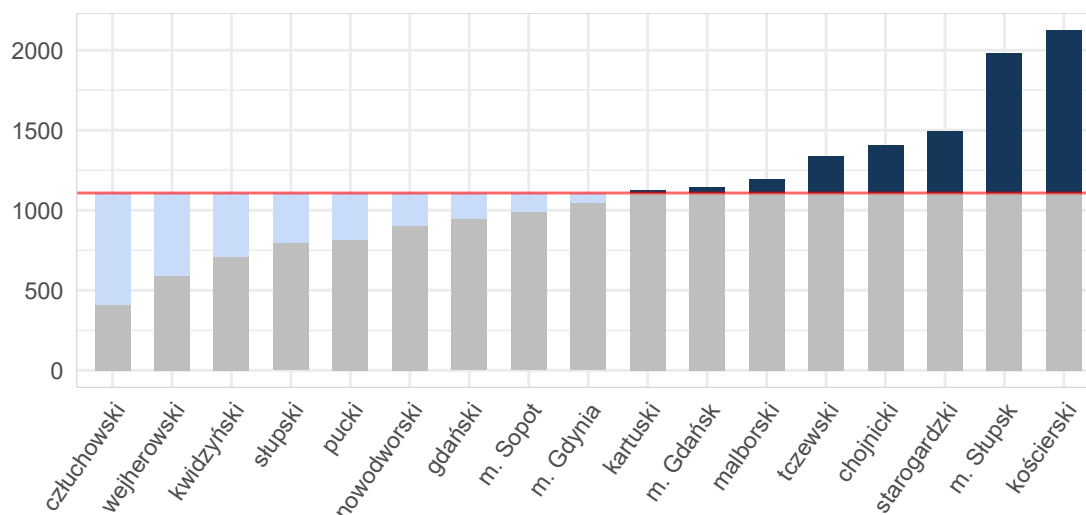
Tabela 2.5.10: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

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
--------	---	---	------------------------------------	---	--	---	--

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
chojnicki	1	1,24	1,36	15,20	1,03	1 273,83	1 404,82
człuchowski	1	0,22	0,23	6,47	1,76	392,73	408,58
gdański	1	0,97	1,06	21,15	0,90	868,59	948,29
kartuski	1	1,34	1,48	7,38	0,76	1 022,35	1 126,11
kościerski	1	1,39	1,53	13,84	1,39	1 939,50	2 124,81
kwidzyński	1	0,46	0,59	6,93	1,20	553,33	709,02
malborski	1	0,72	0,76	57,40	1,56	1 127,93	1 191,98
nowodworski	1	0,30	0,32	15,69	2,78	819,03	902,33
pucki	1	0,65	0,68	16,28	1,19	780,88	814,31
słupski	1	0,67	0,79	14,61	1,02	676,14	798,98
starogardzki	2	1,78	1,90	10,62	1,57	1 393,70	1 491,74
tczewski	2	1,43	1,55	9,44	1,73	1 237,09	1 335,51
wejherowski	1	1,15	1,26	19,36	0,47	544,32	593,51
m. Gdańsk	4	4,91	5,30	17,97	0,86	1 058,32	1 142,63
m. Gdynia	1	2,36	2,59	19,51	0,40	956,31	1 048,22
m. Słupsk	1	1,68	1,82	36,69	1,09	1 826,29	1 977,48
m. Sopot	1	0,35	0,37	37,43	2,71	960,68	993,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.7: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie

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 pomorskiego. 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.]
chojnicki	0,17	0,21	0,20	0,09	0,08	0,34	0,18	0,09
człuchowski	0,04	0,04	0,03	0,01	0,01	0,04	0,04	0,02
gdański	0,14	0,18	0,12	0,05	0,05	0,20	0,15	0,16
kartuski	0,34	0,17	0,16	0,04	0,06	0,24	0,23	0,22
kościernicki	0,10	0,18	0,16	0,10	0,12	0,39	0,29	0,24
kwidziński	0,13	0,08	0,04	0,02	0,02	0,09	0,10	0,12
malborski	0,12	0,13	0,10	0,04	0,03	0,12	0,10	0,12
nowodworski	0,03	0,04	0,03	0,02	0,02	0,08	0,05	0,06
pucki	0,12	0,14	0,09	0,04	0,03	0,13	0,09	0,05
słupski	0,06	0,07	0,04	0,03	0,03	0,16	0,22	0,17
starogardzki	0,19	0,24	0,24	0,09	0,11	0,44	0,32	0,28
tczewski	0,16	0,22	0,20	0,10	0,07	0,34	0,29	0,21
wejherowski	0,17	0,21	0,14	0,06	0,06	0,29	0,18	0,14
m. Gdańsk	0,78	0,88	0,58	0,21	0,32	1,04	0,72	0,76
m. Gdynia	0,37	0,46	0,32	0,13	0,14	0,52	0,33	0,30
m. Słupsk	0,15	0,20	0,11	0,08	0,08	0,45	0,42	0,34
m. Sopot	0,02	0,02	0,02	0,01	0,04	0,08	0,07	0,10
Województwo	3,10	3,48	2,60	1,12	1,28	4,92	3,77	3,40

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	322
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	322

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/wies),
- 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 nadrozpoznowalność 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.

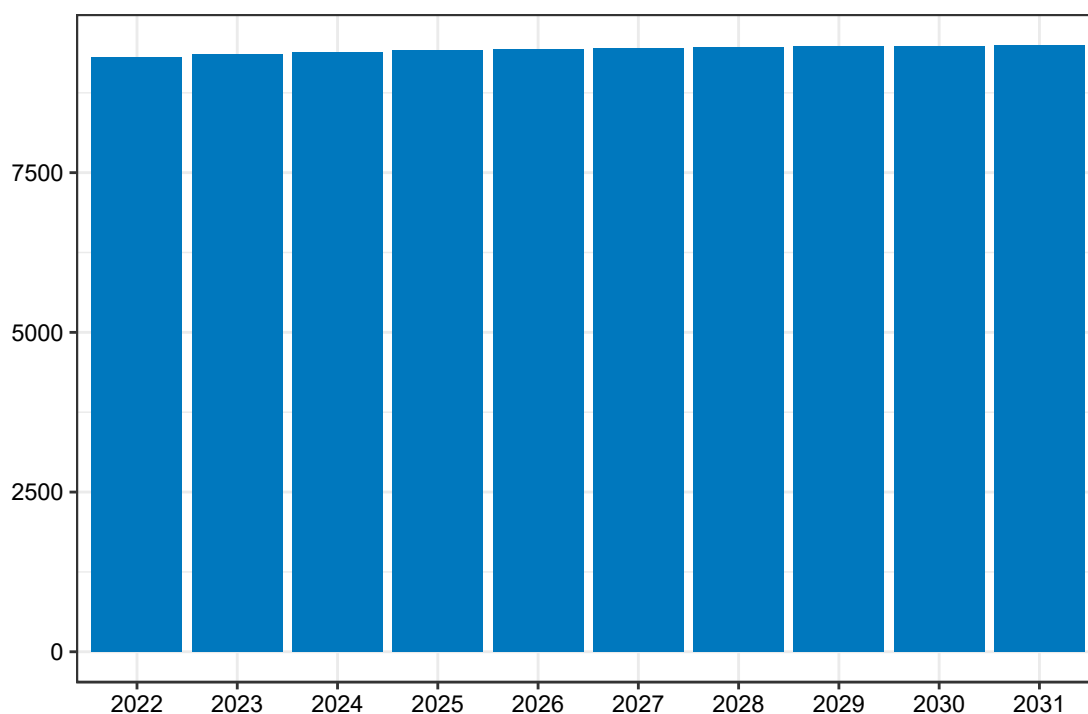
wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

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.

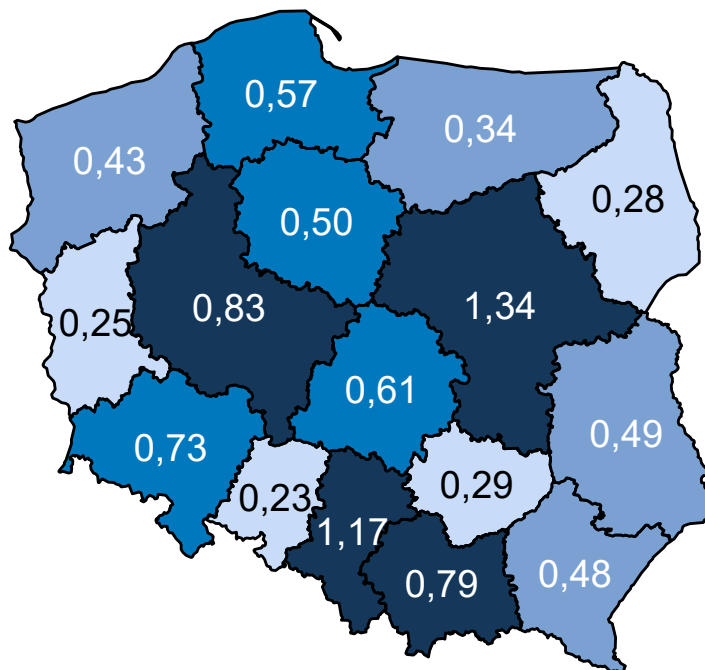
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

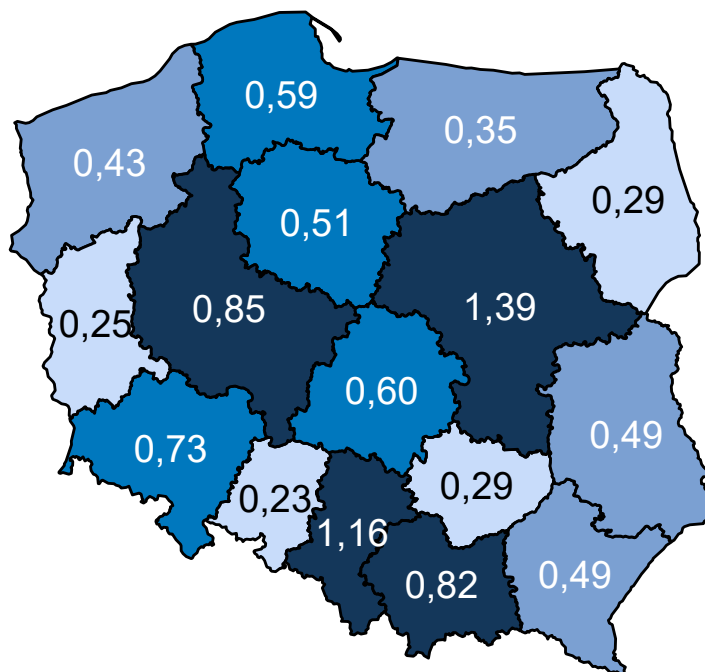
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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

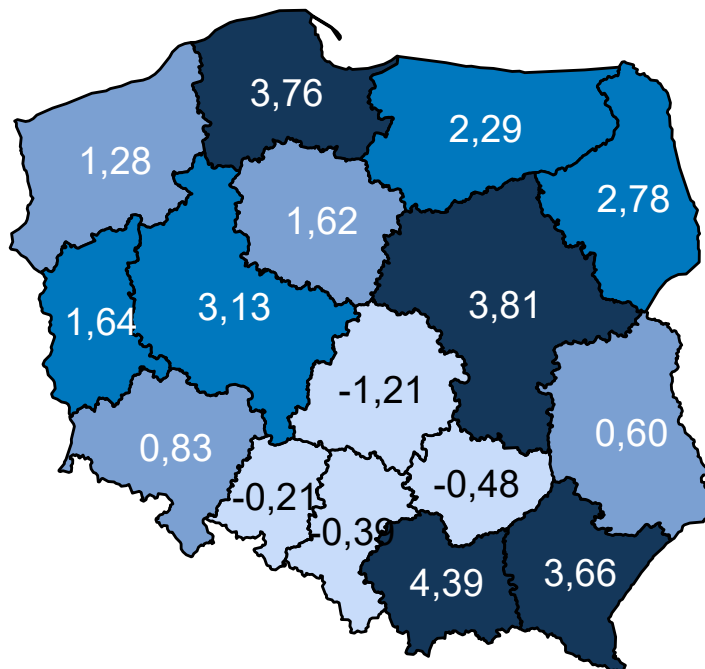


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,76%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

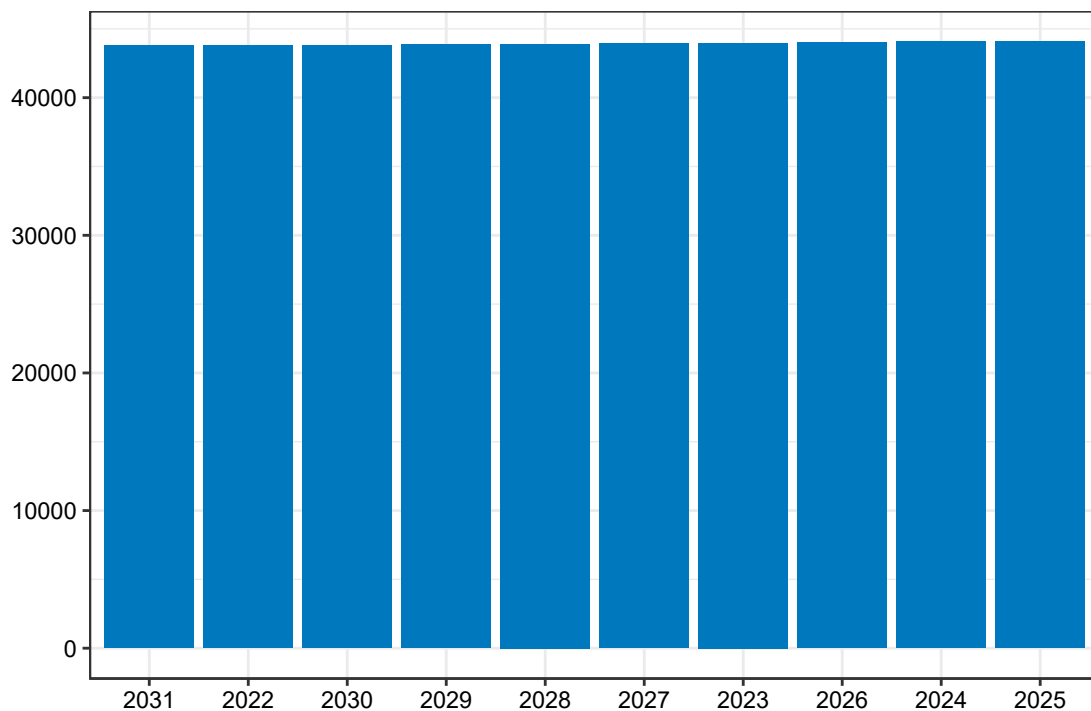


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

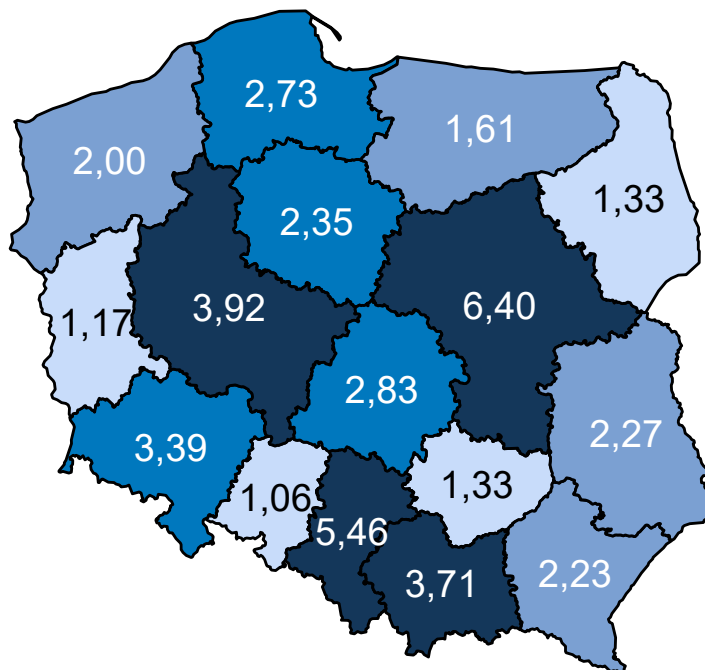
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

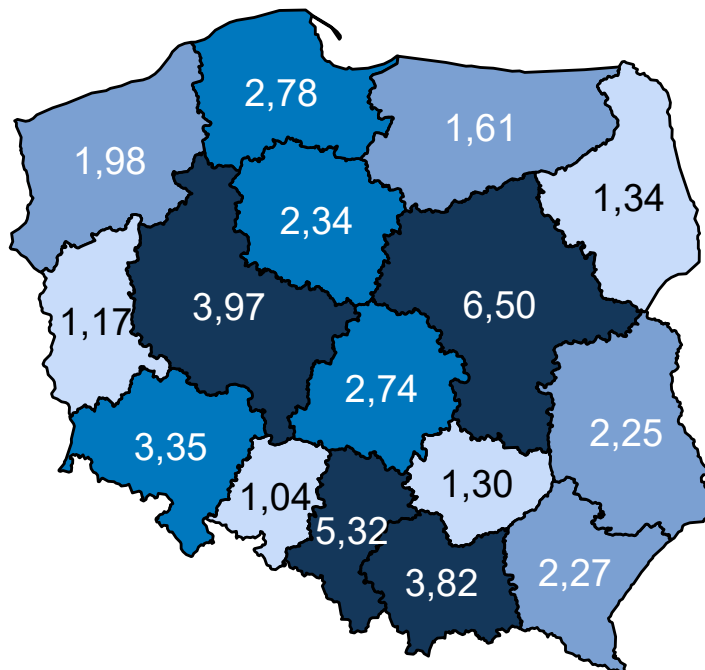
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

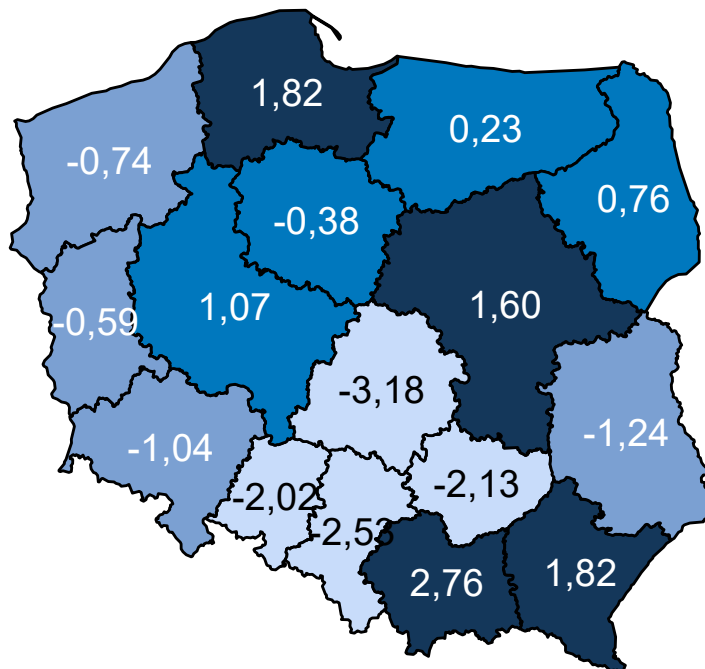


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,82%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

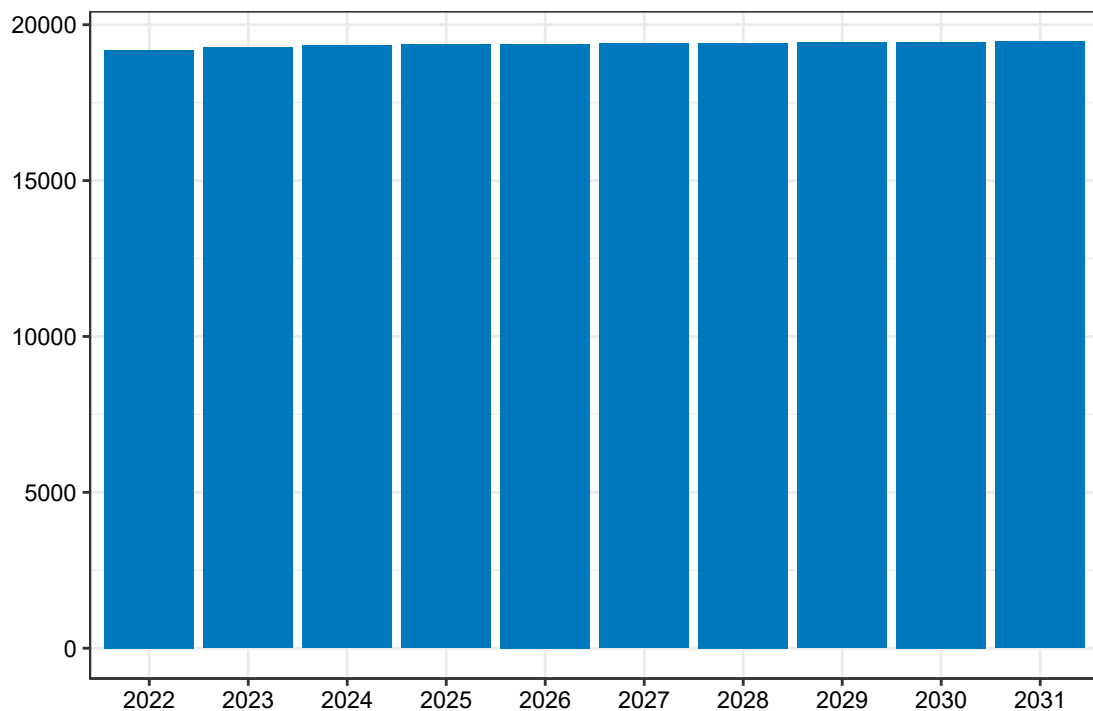


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

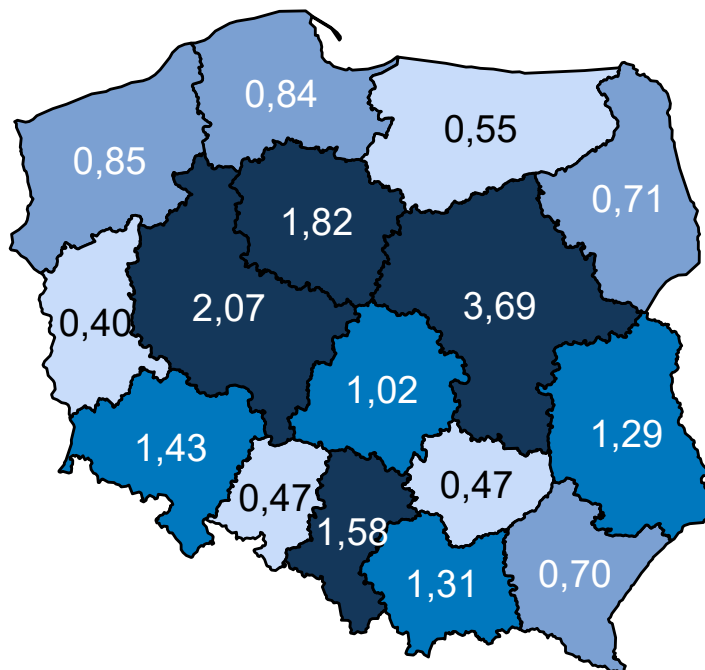
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

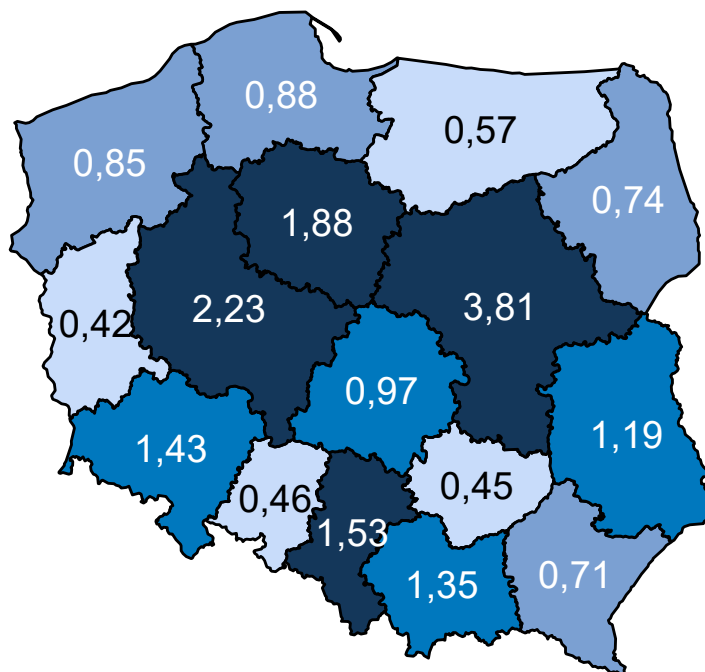
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

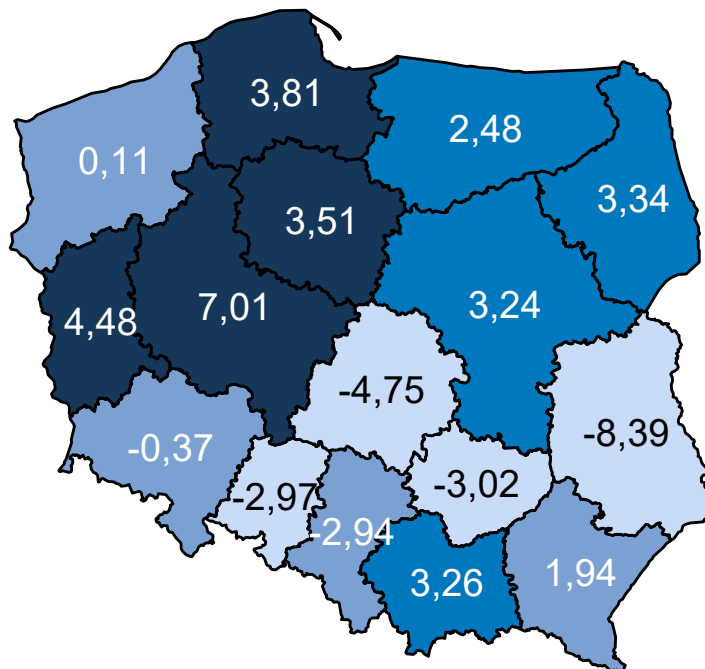


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,81%.

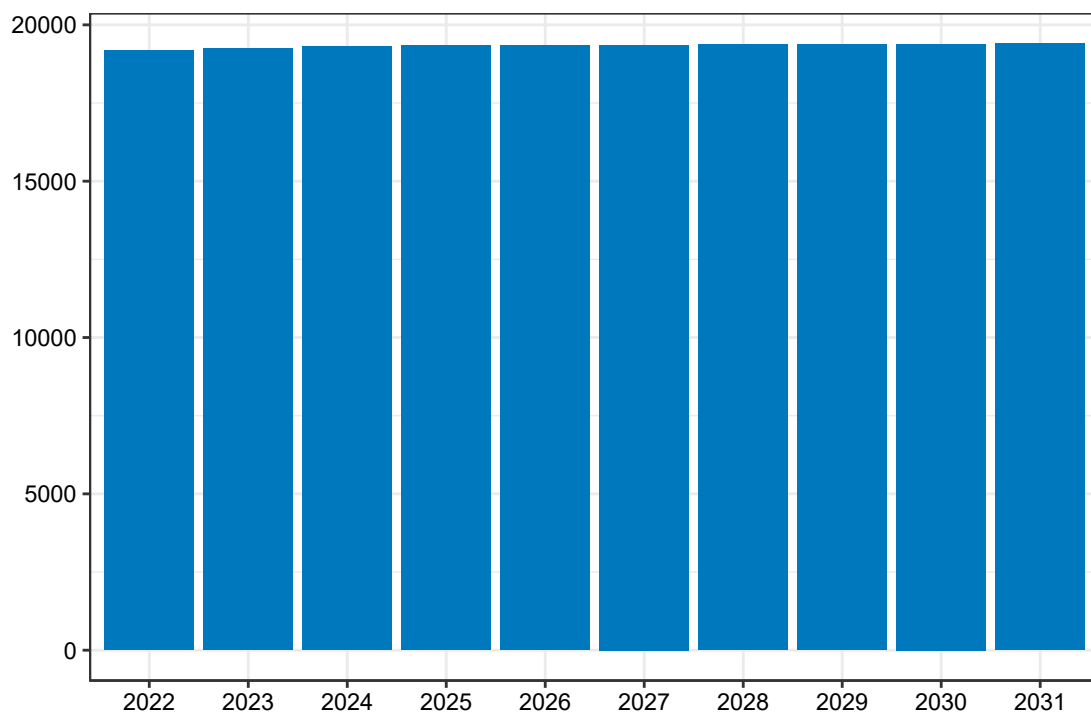
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

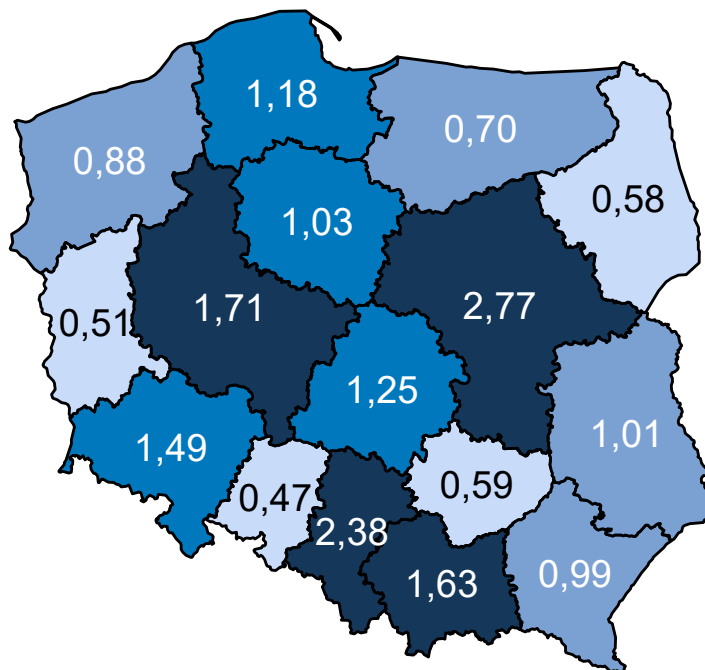
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 1 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

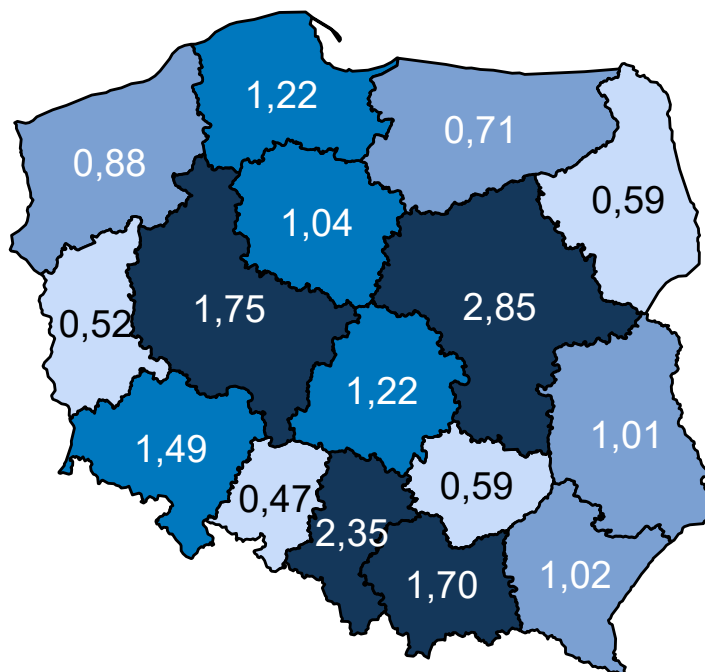
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

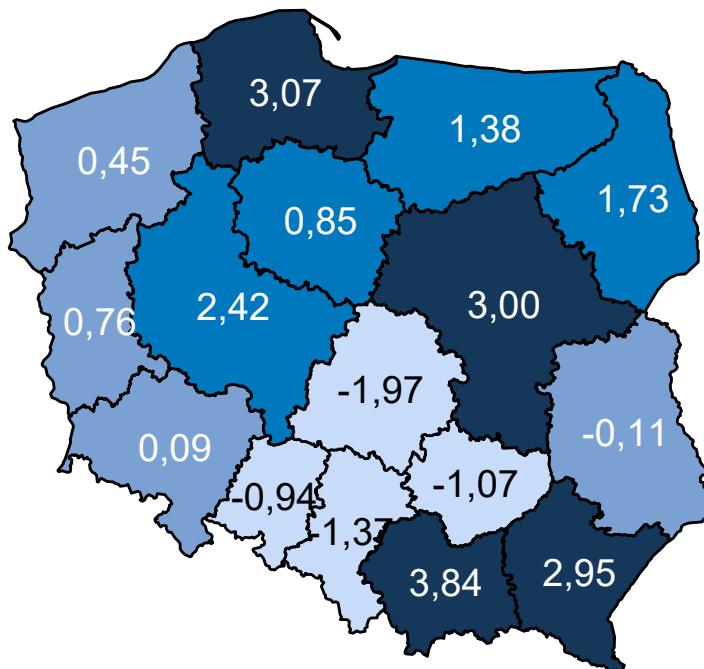


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,07%.

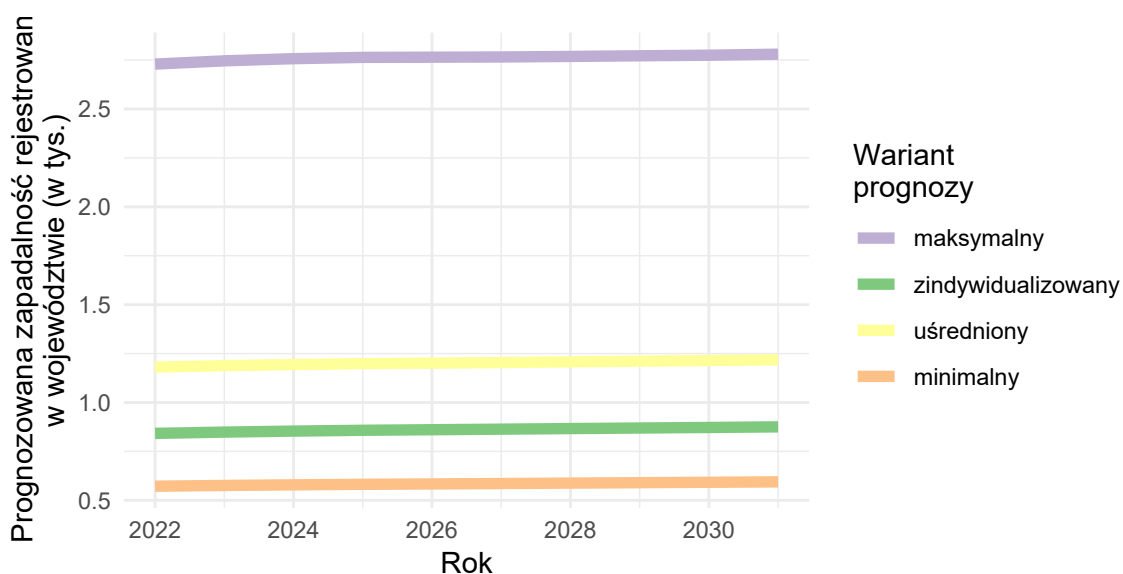
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



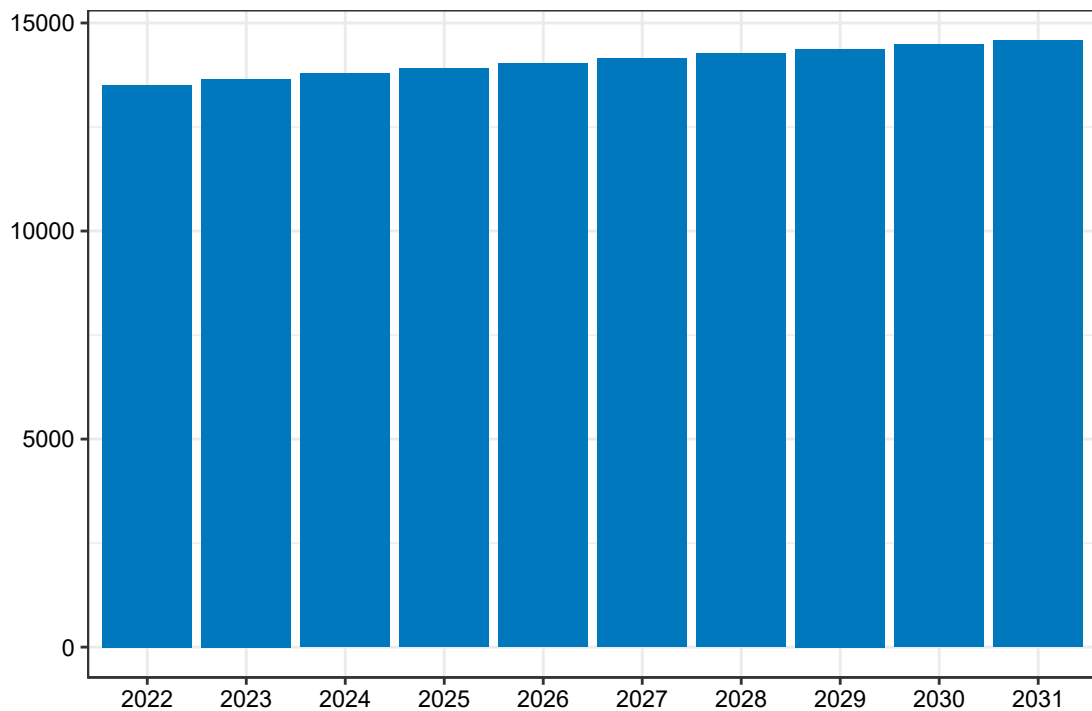
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

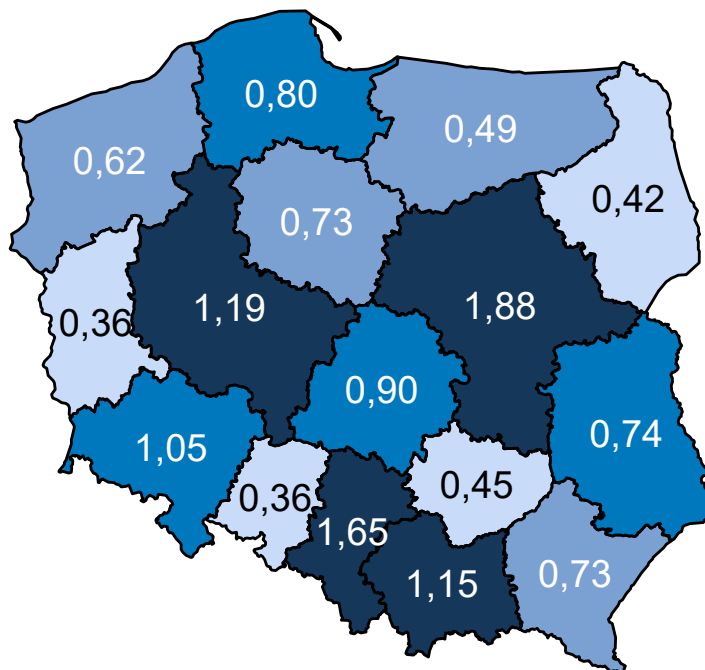
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

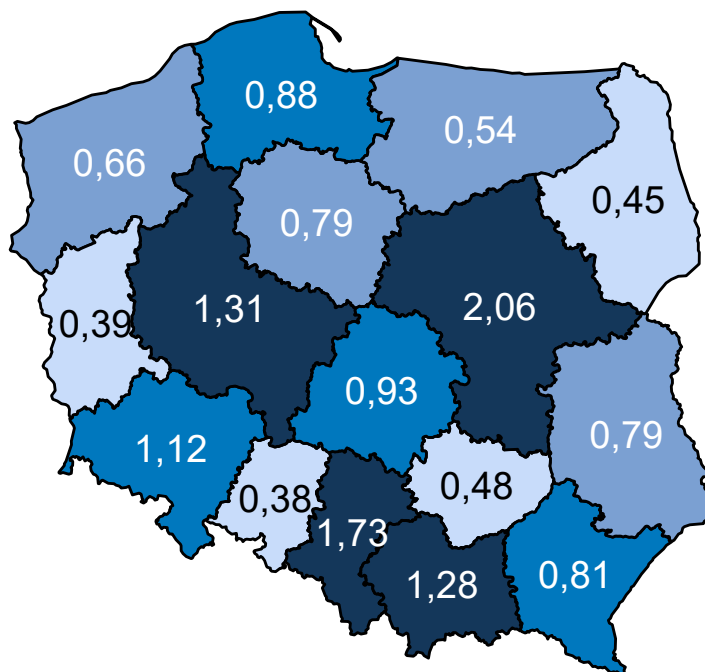
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wynosiła 0,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

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

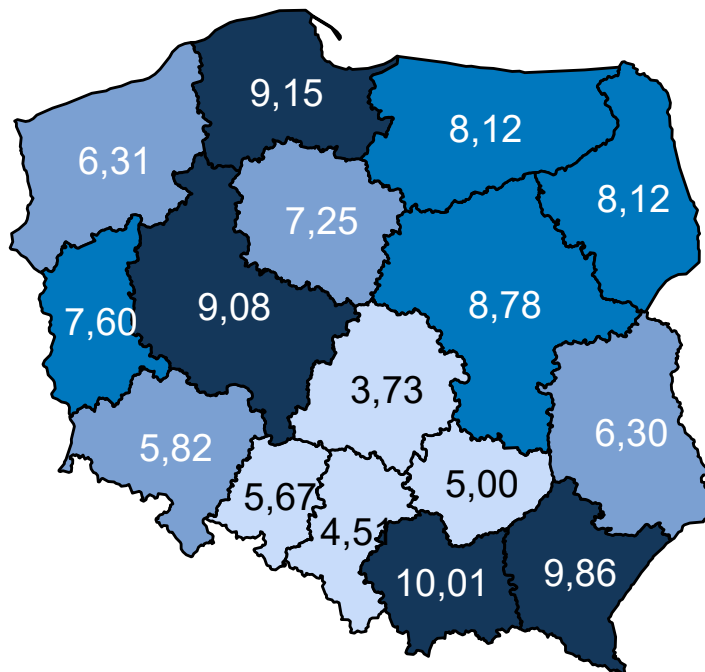


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,15%.

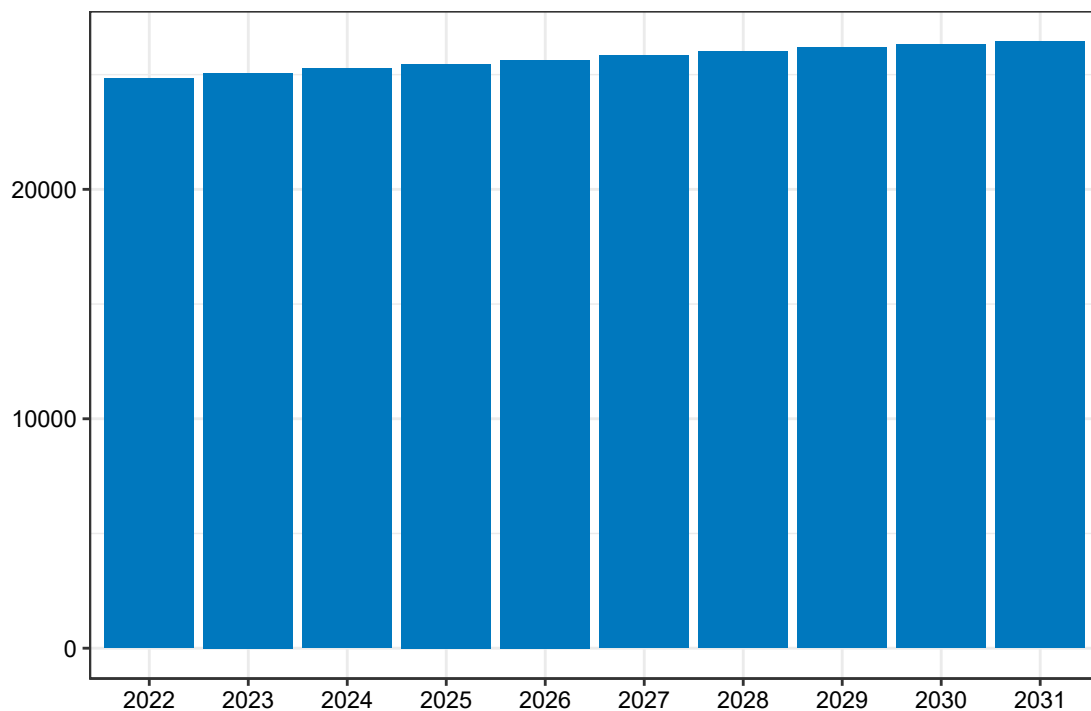
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

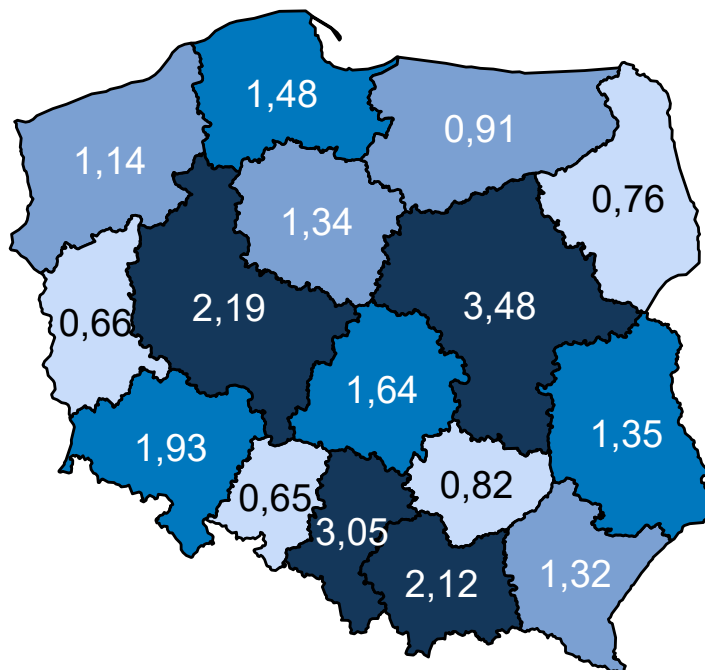
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,4 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

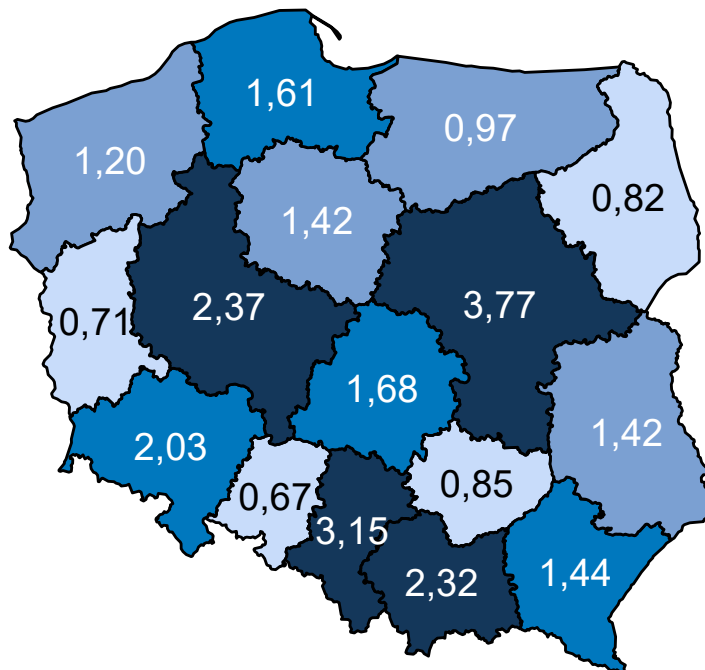
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

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

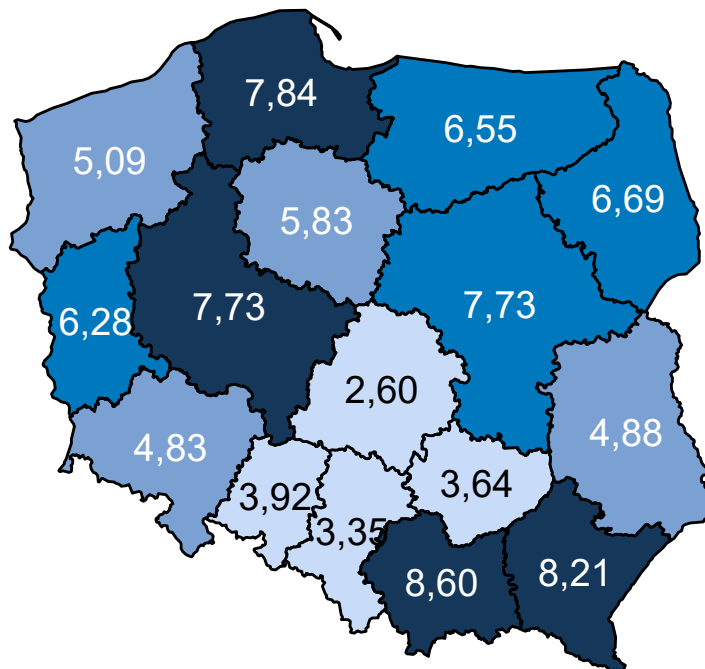


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,84%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

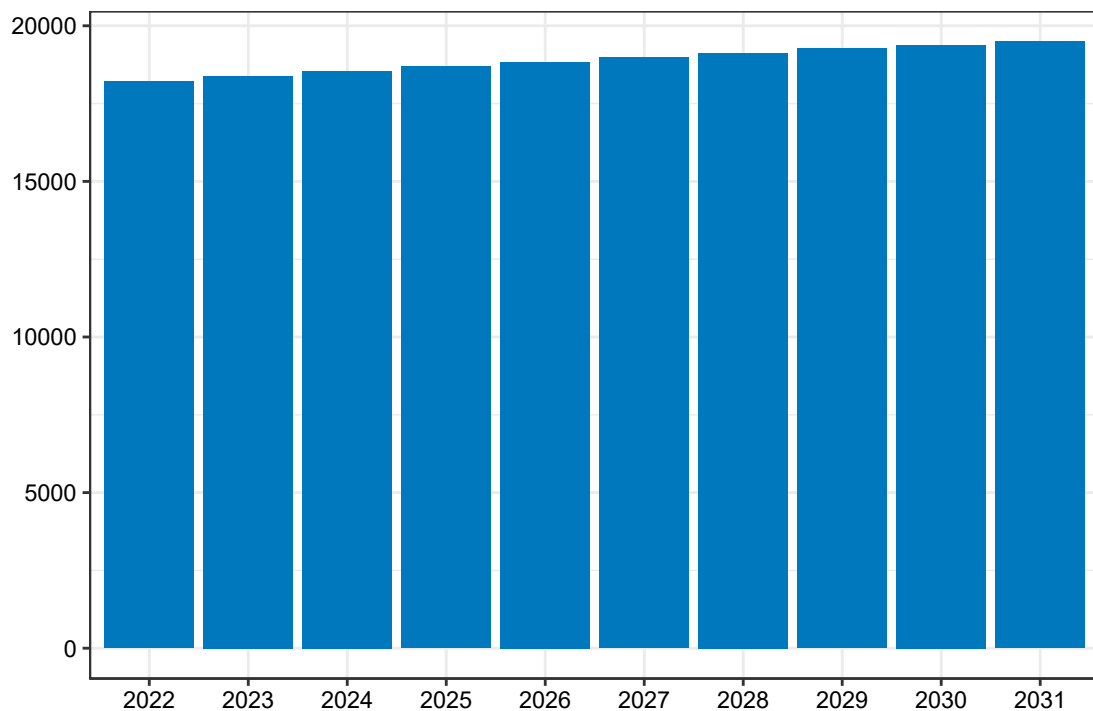


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

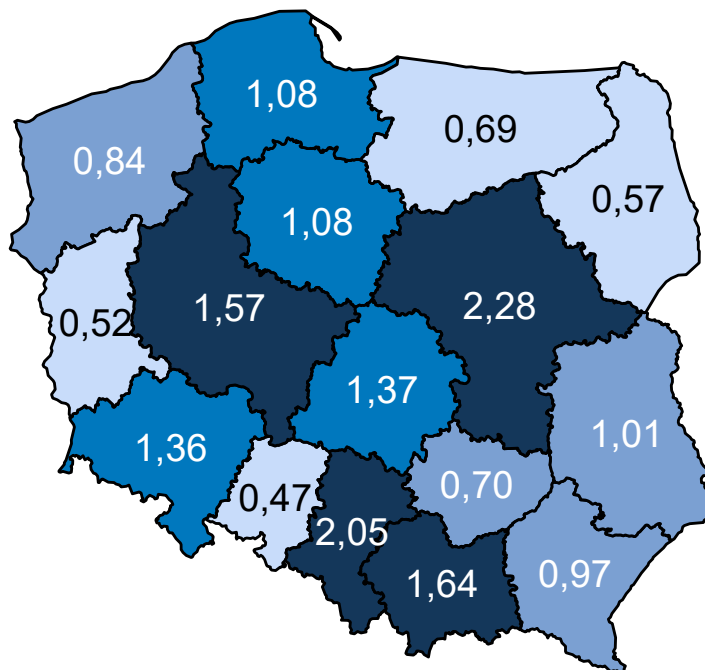
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

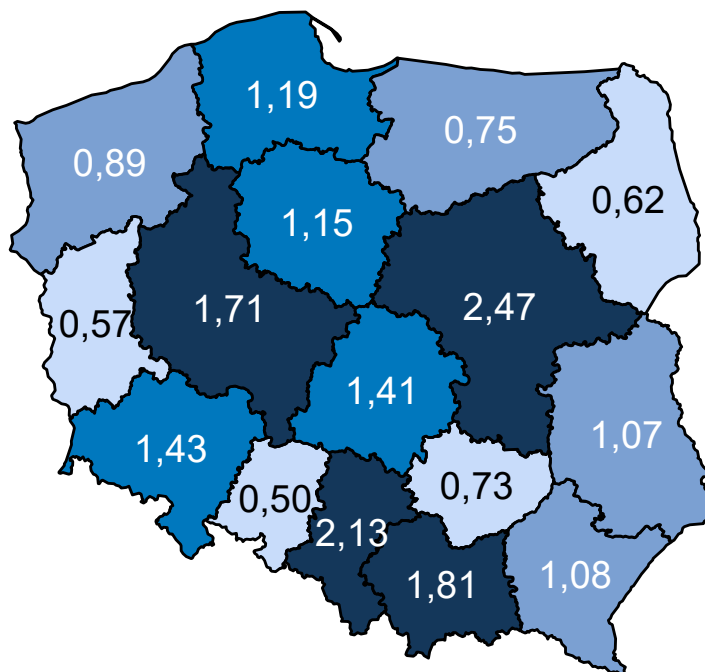
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

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

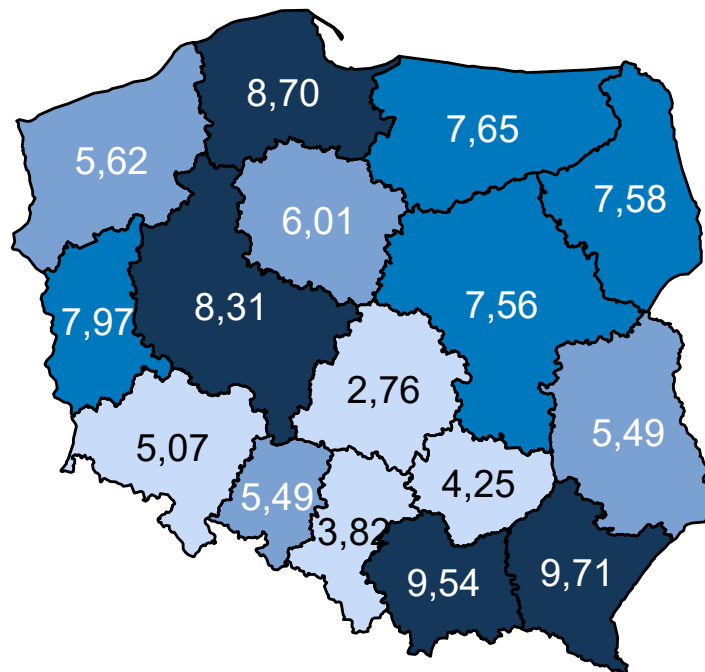


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,70%.

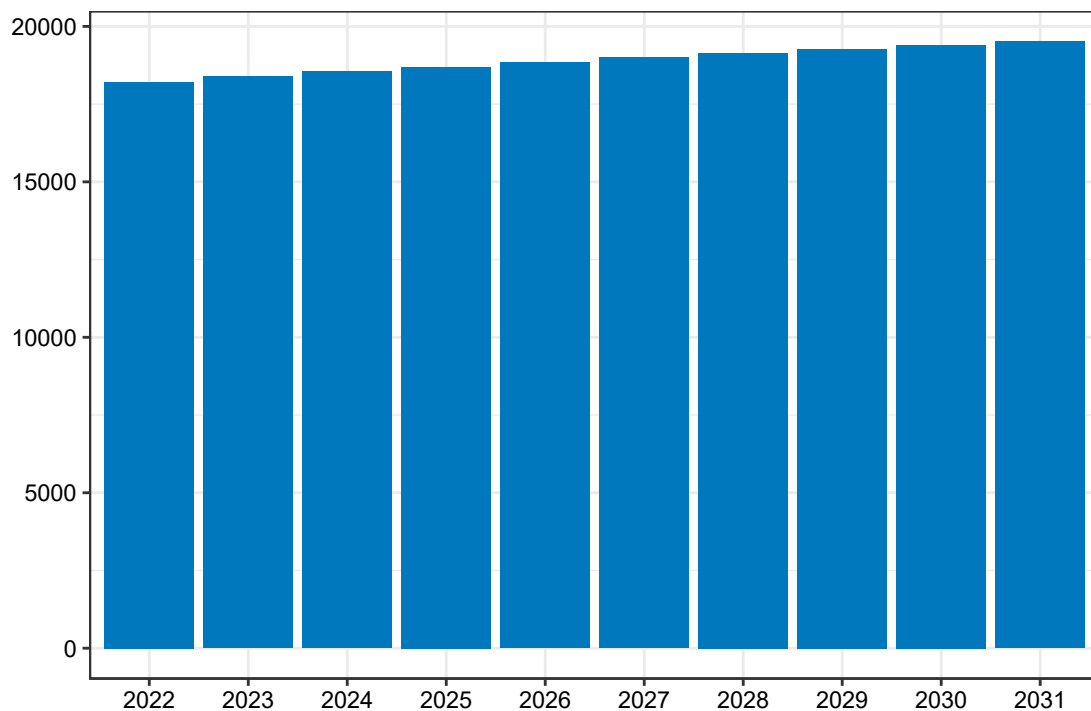
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

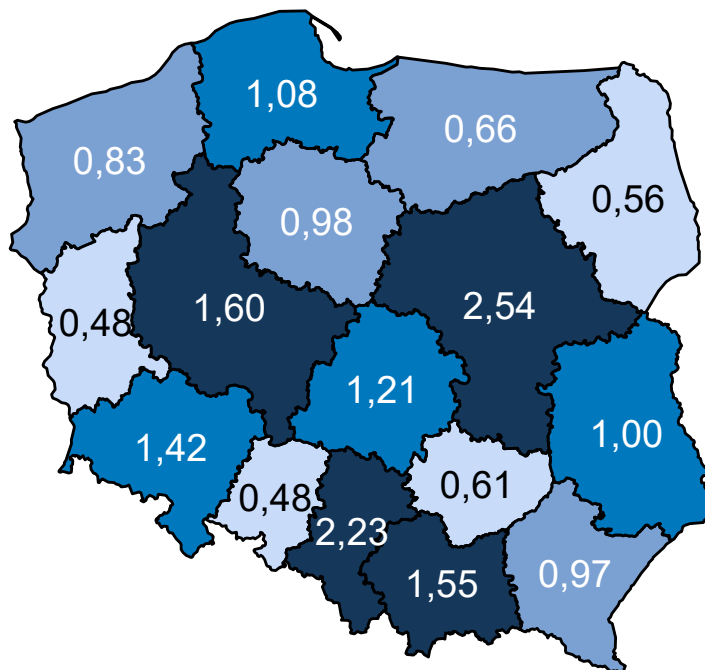
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

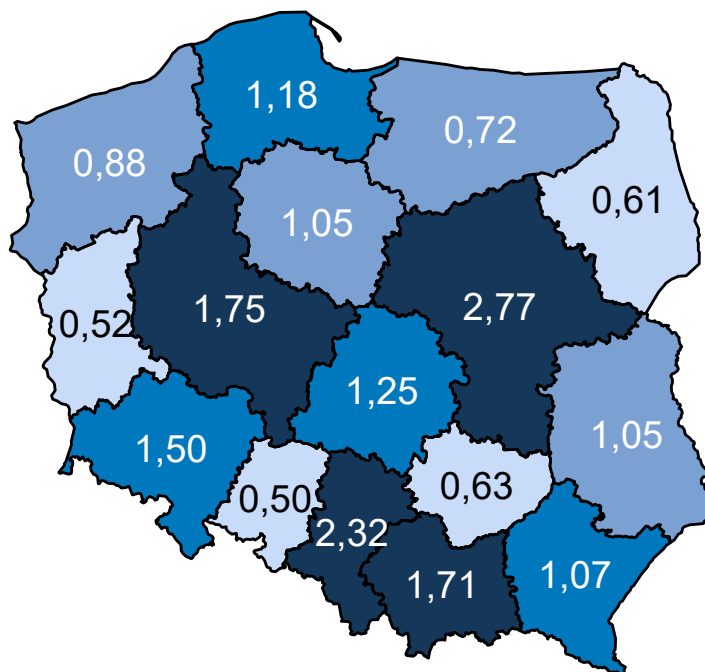
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

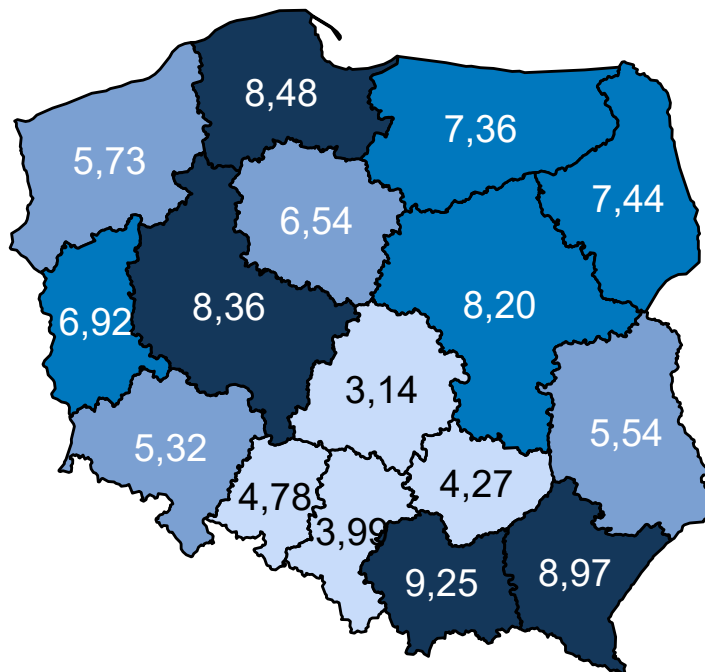


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,48%.

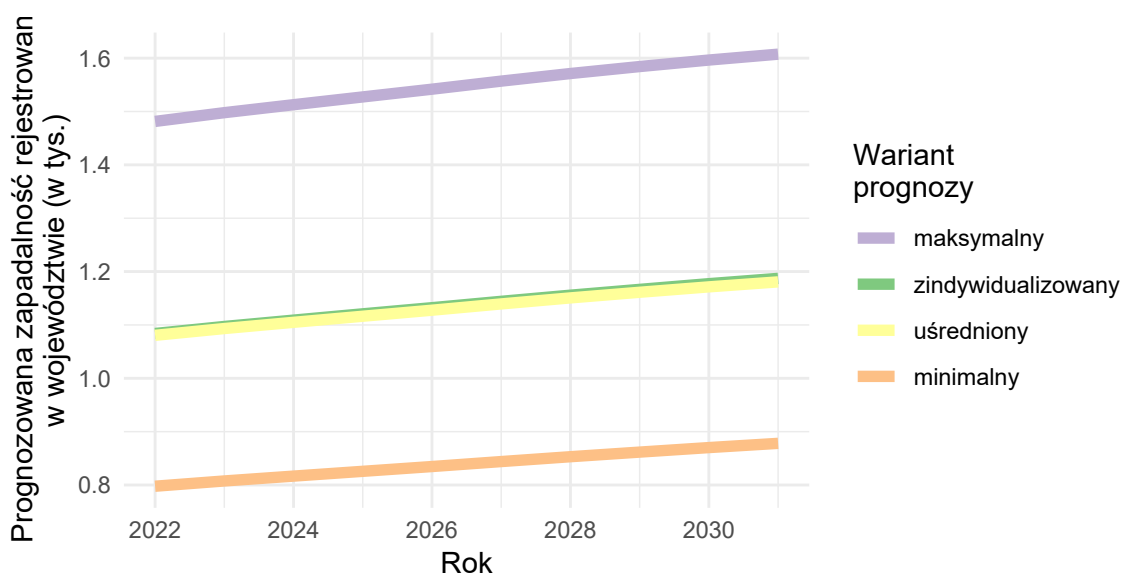
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



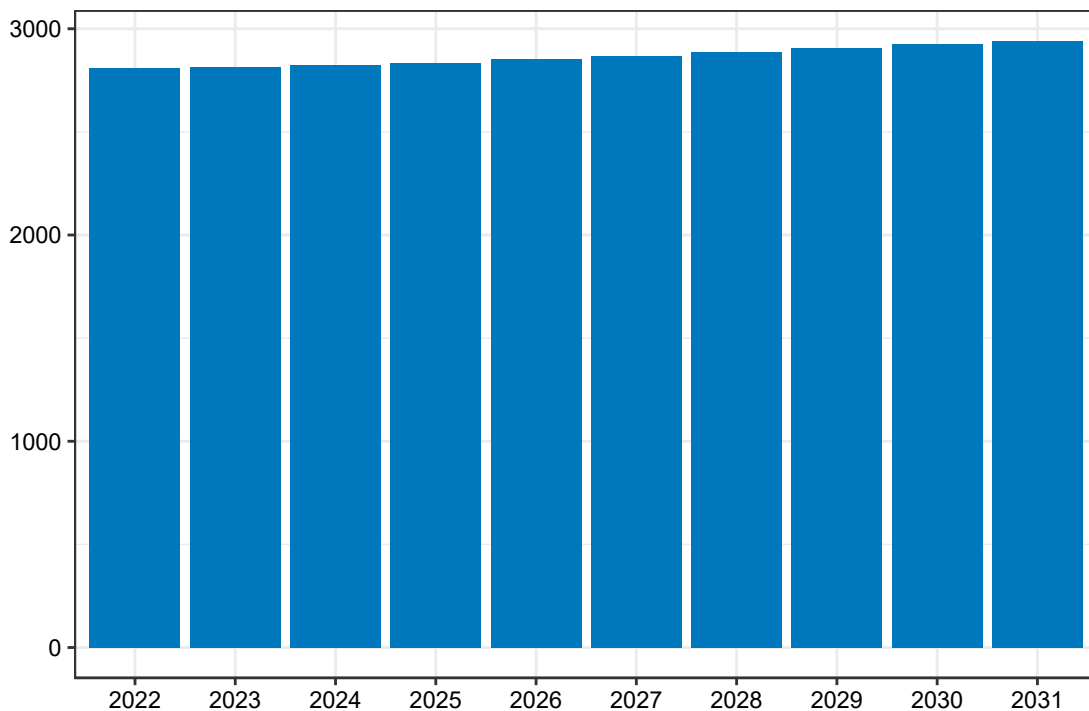
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

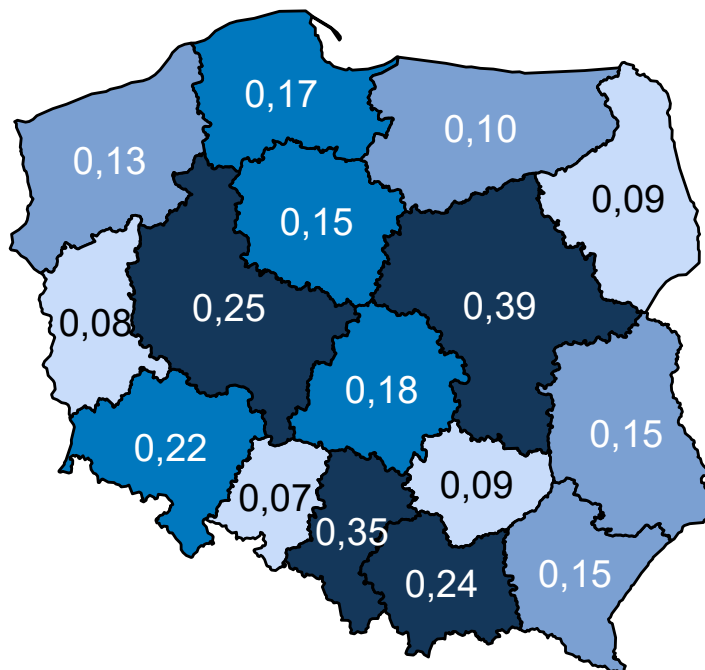
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

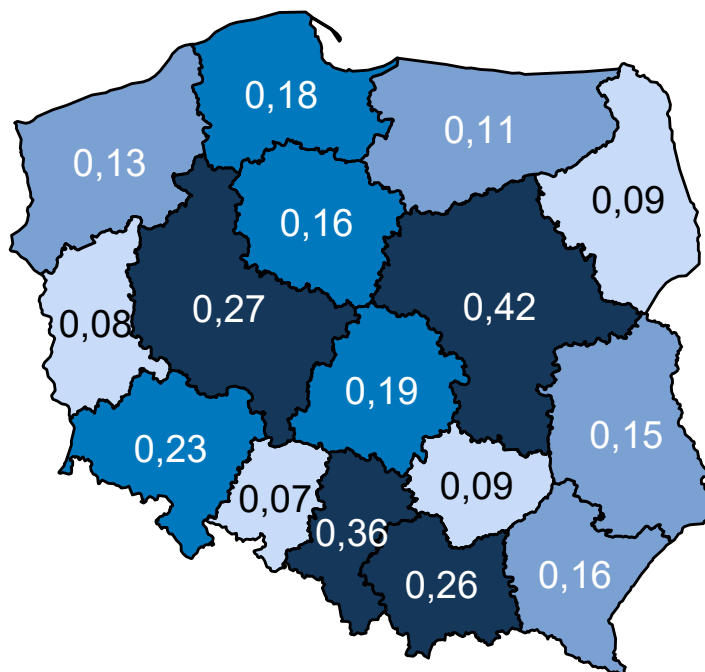
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

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

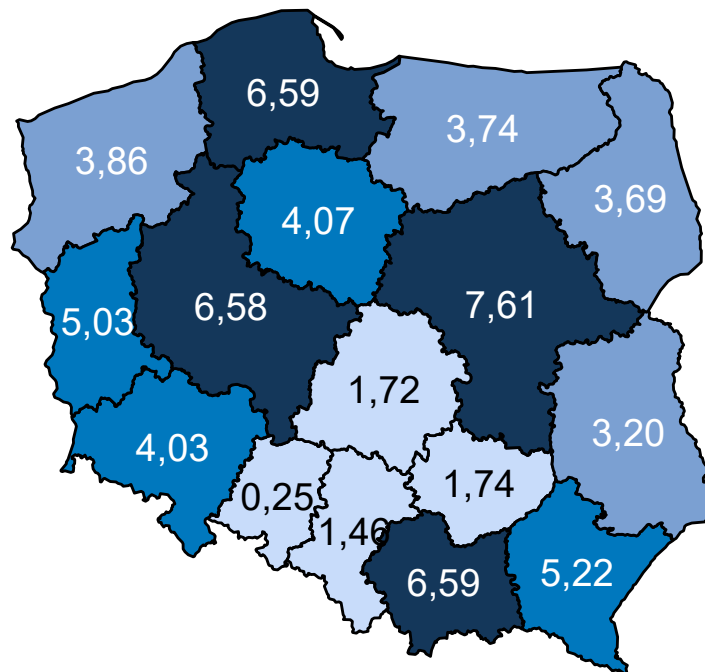


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,59%.

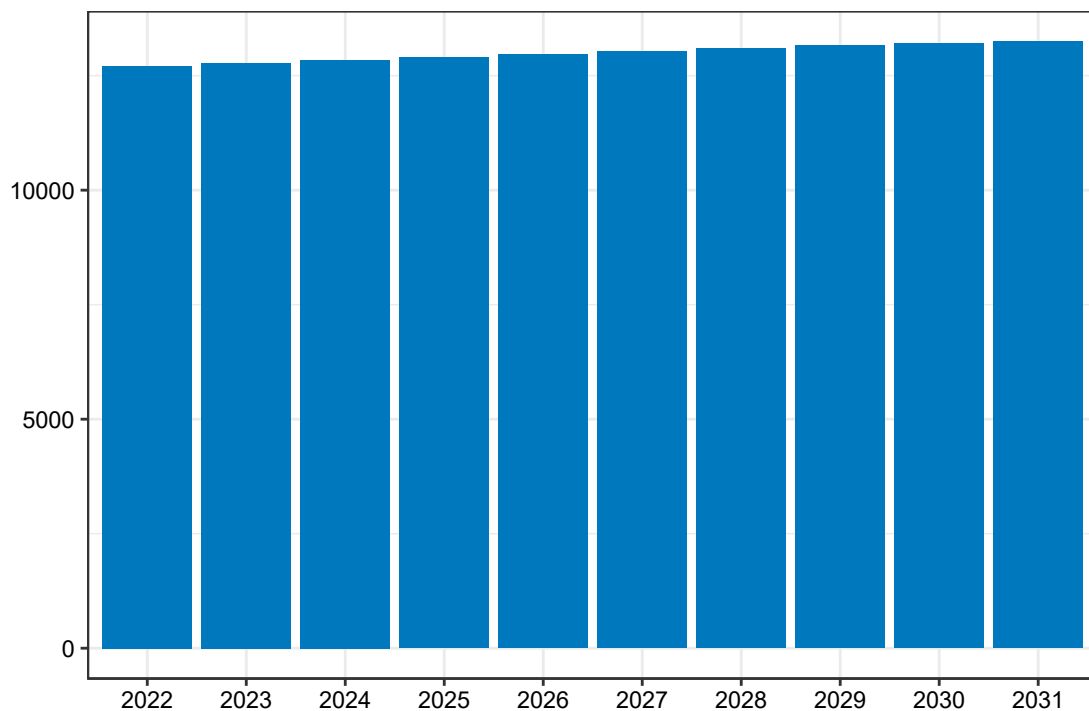
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

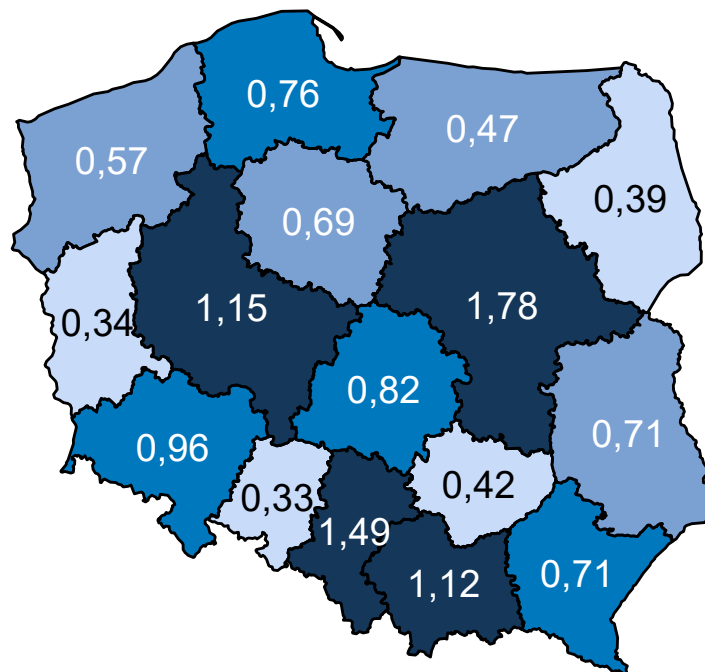
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,2 tys. (wzrost o 3,9 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

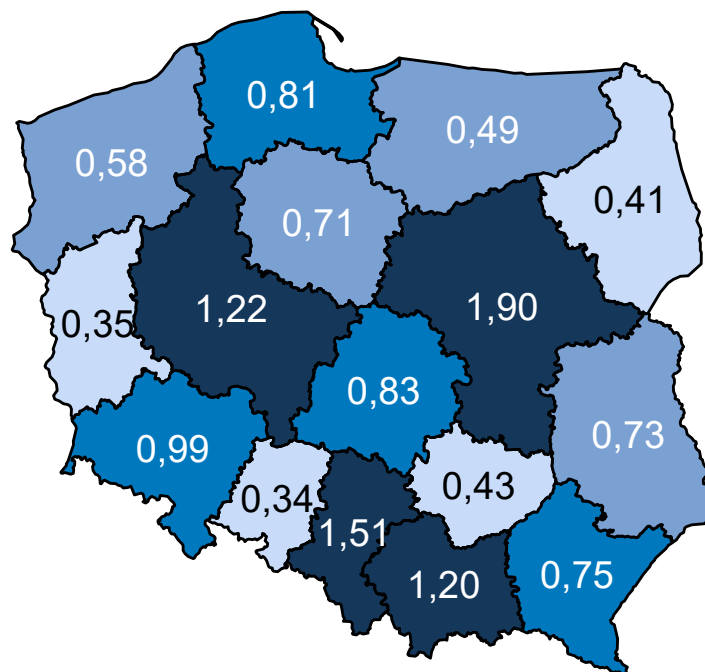
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

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

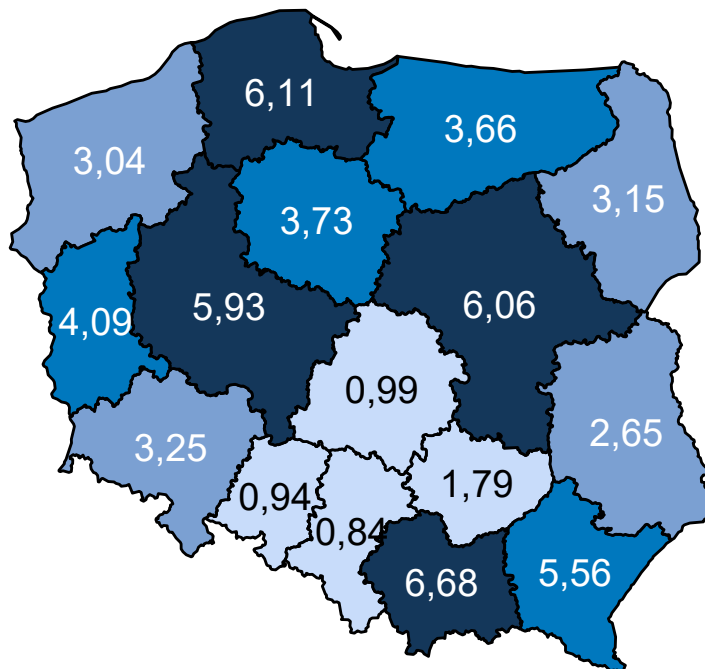


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,11%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

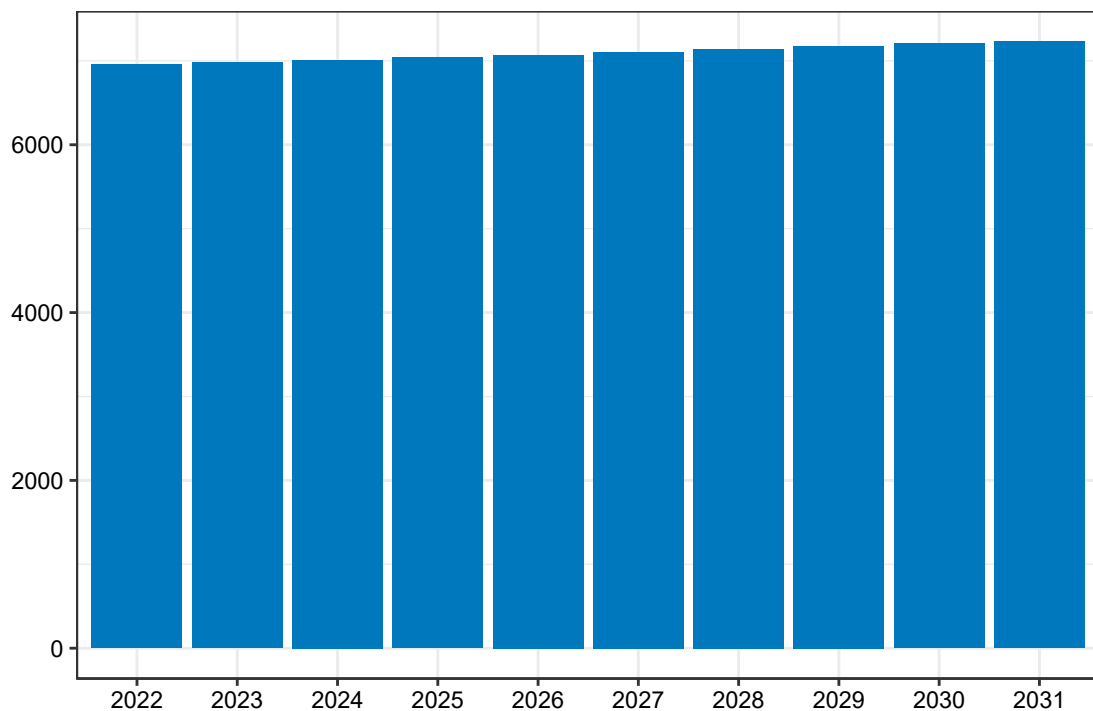


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Gruzlica 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.

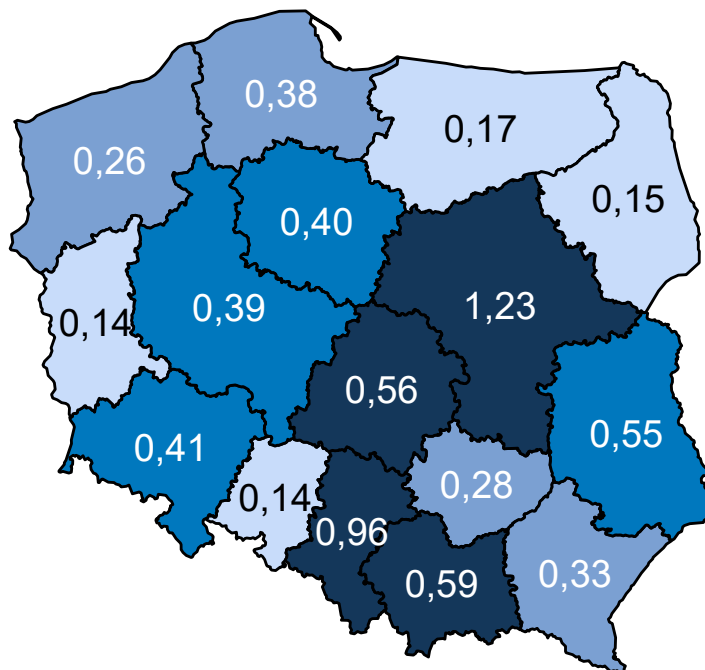
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

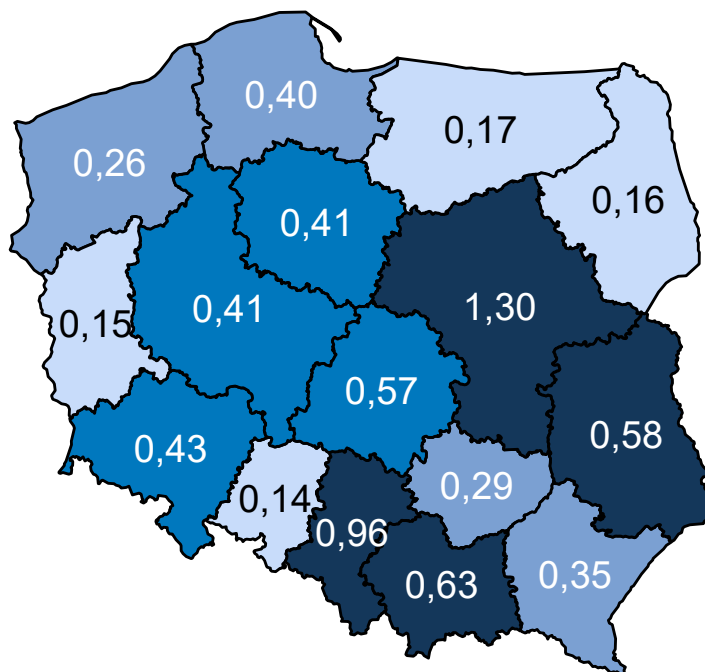
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,38 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

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

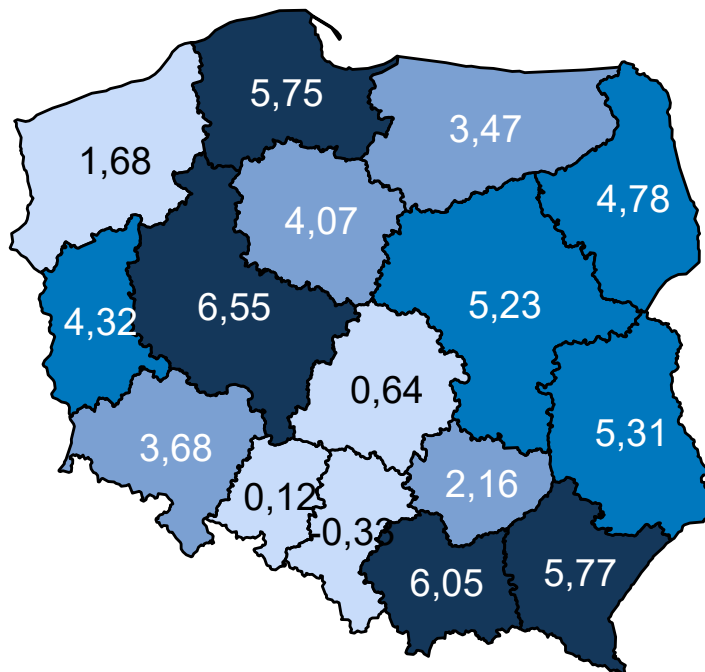


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,75%.

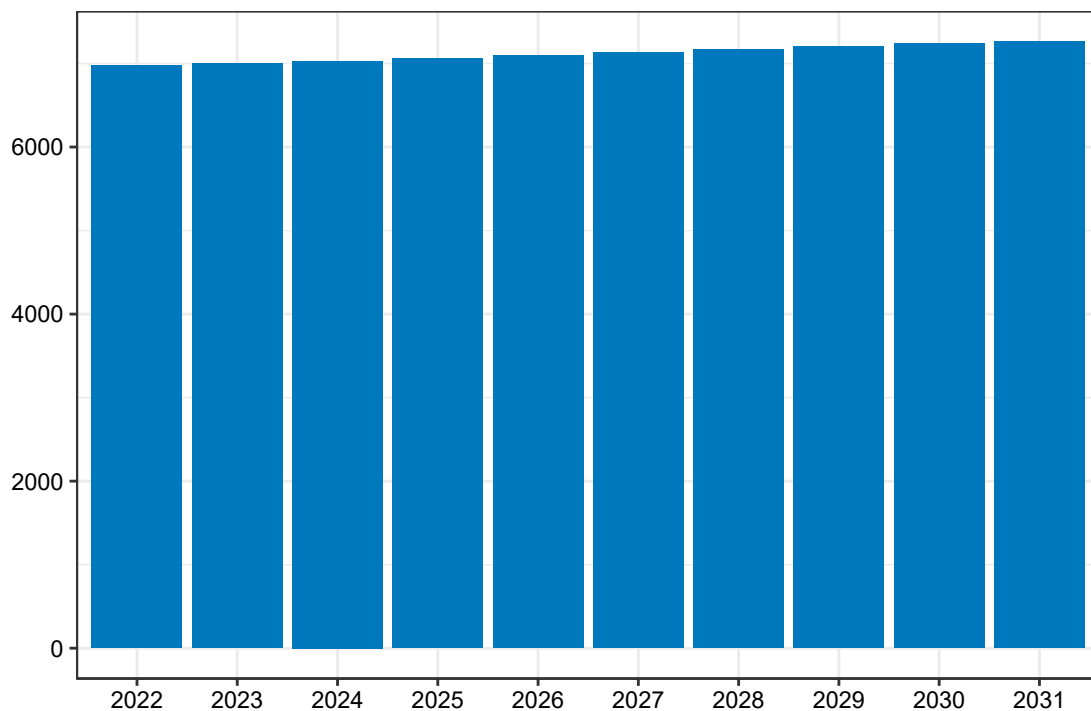
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

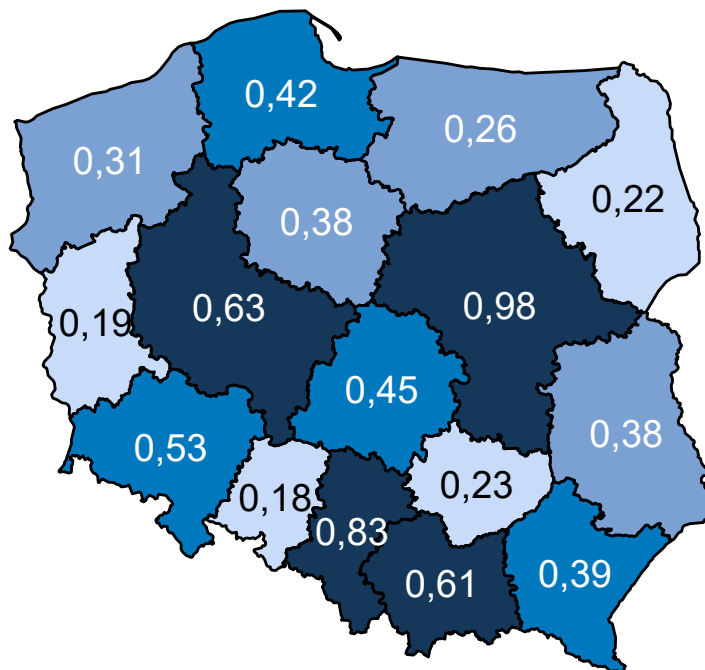
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 7,3 tys. (wzrost o 4,3 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

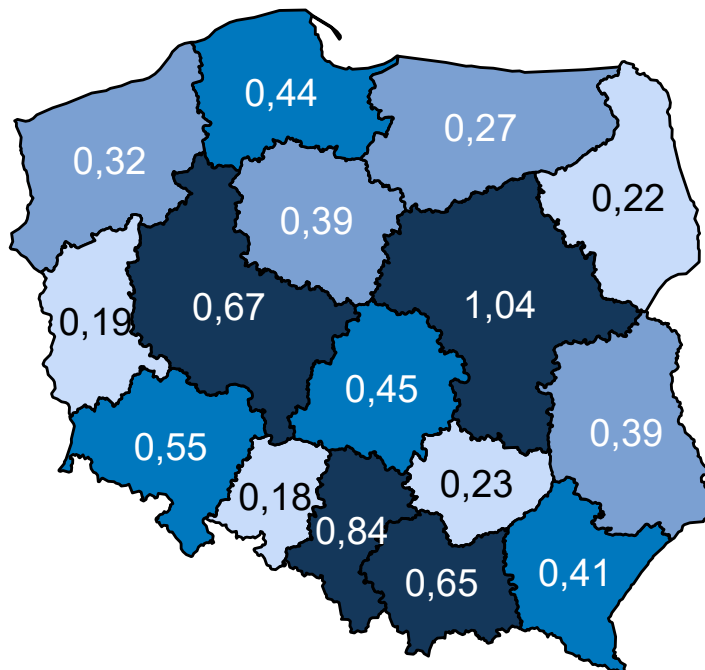
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

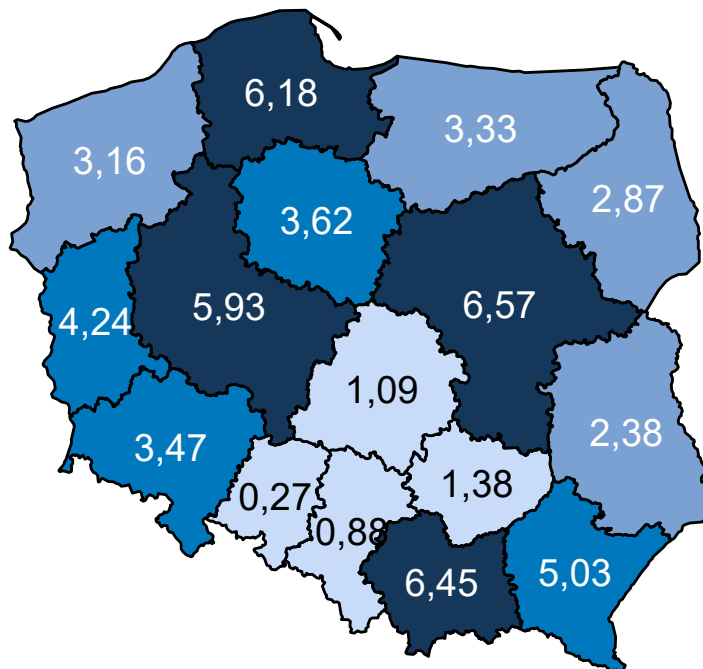


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,18%.

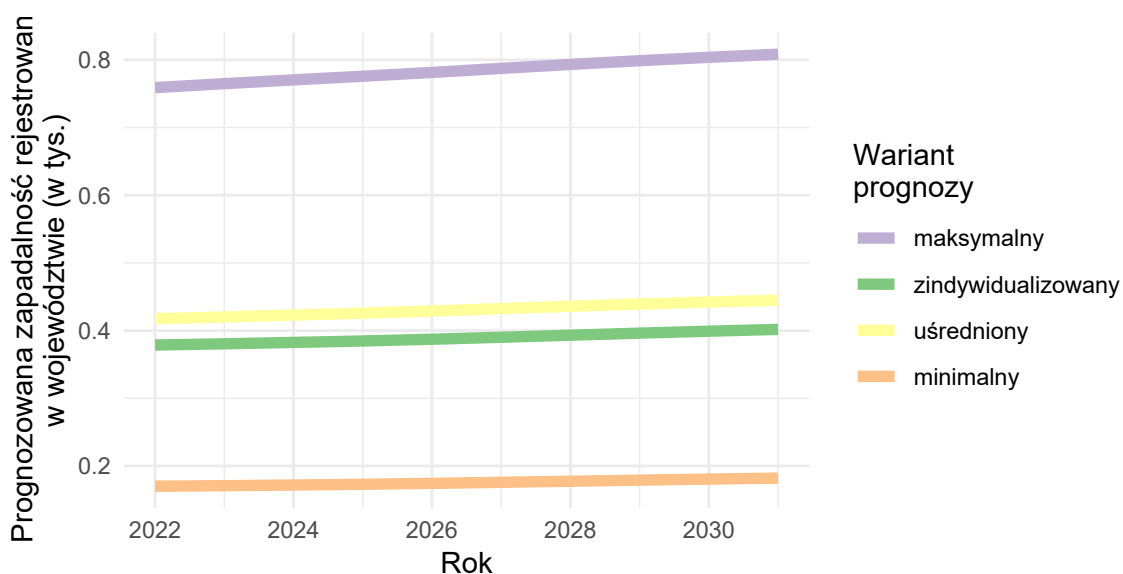
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



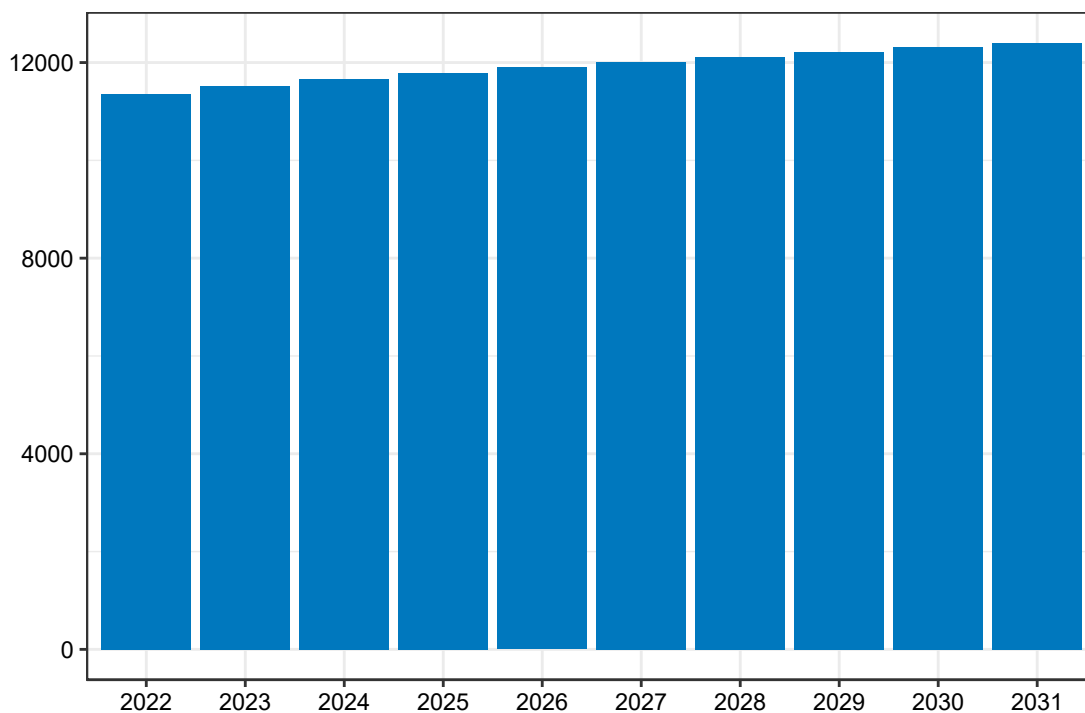
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

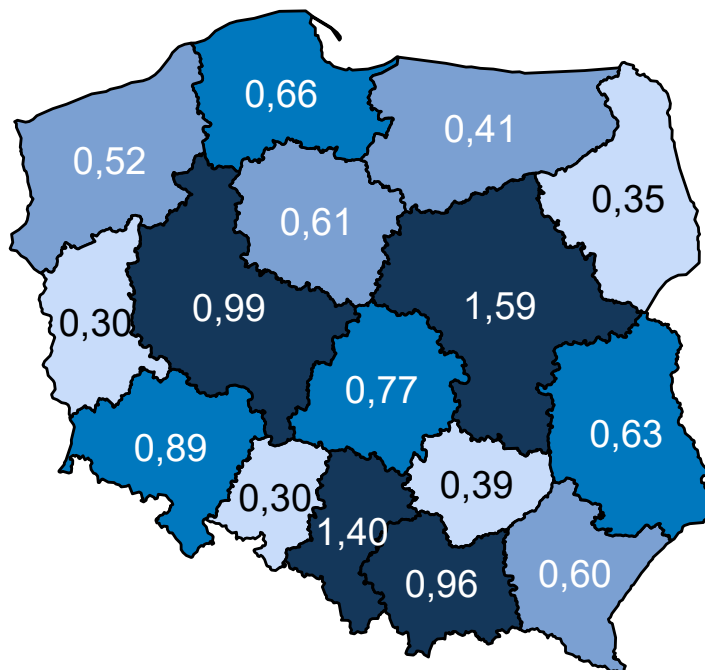
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

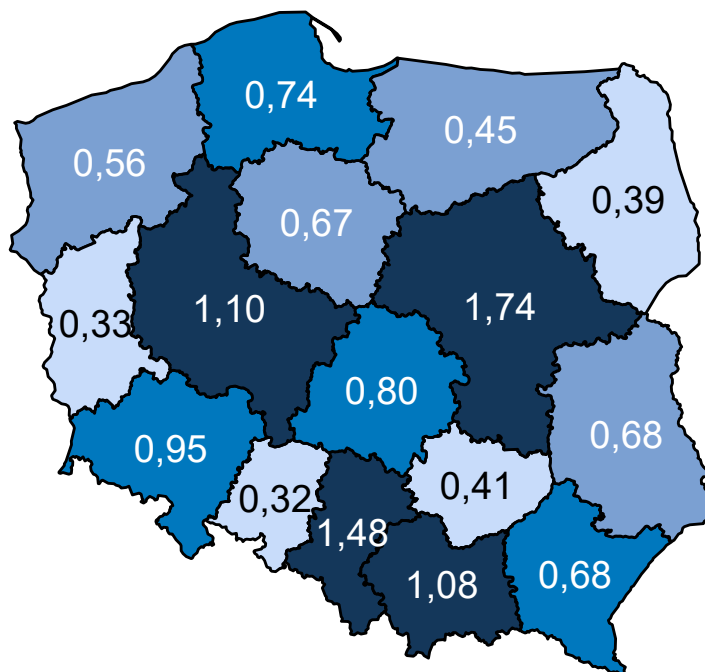
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

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

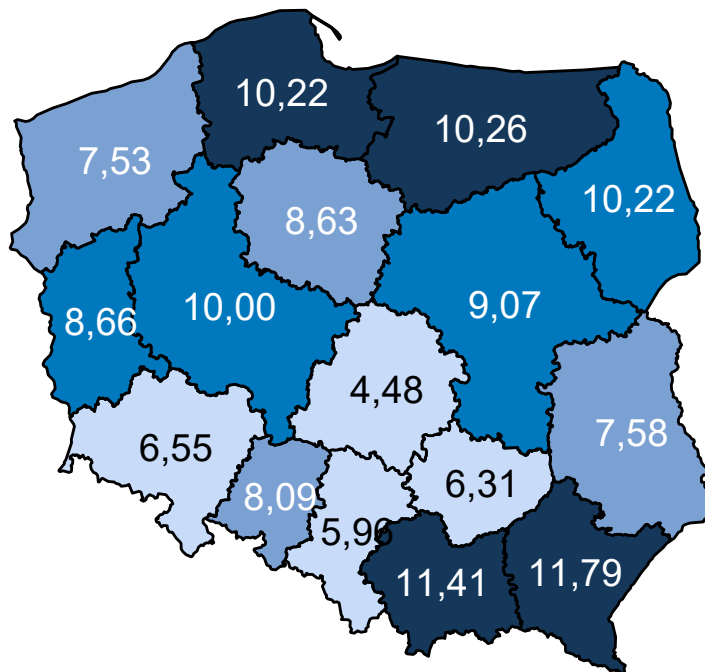


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,22%.

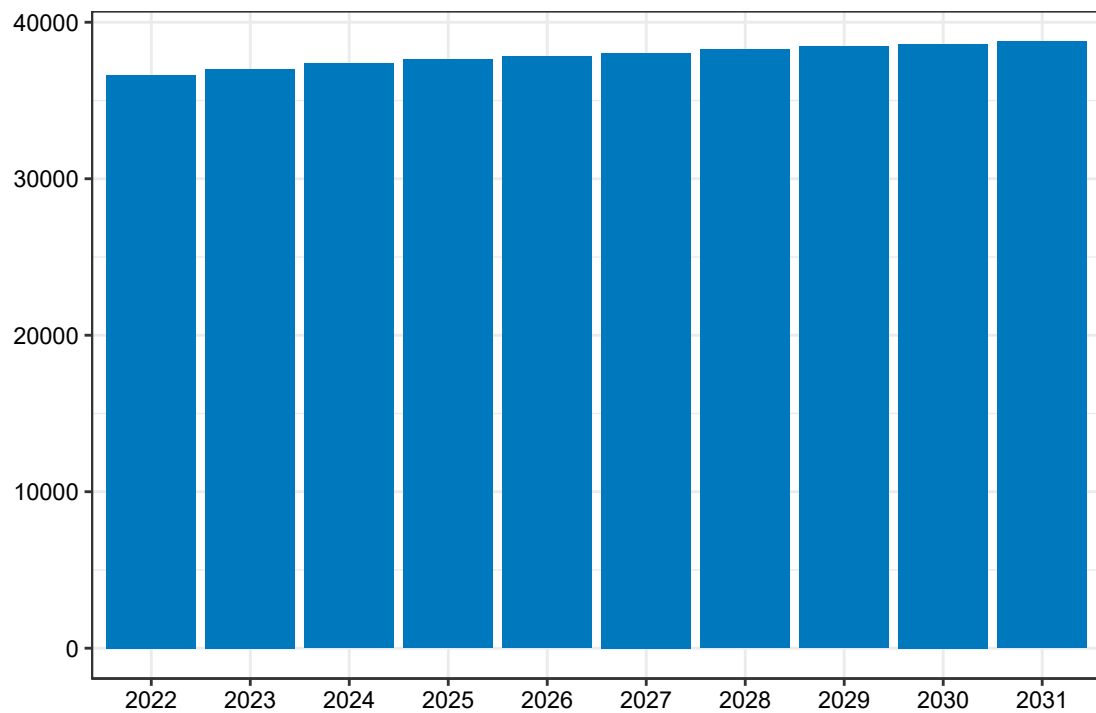
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

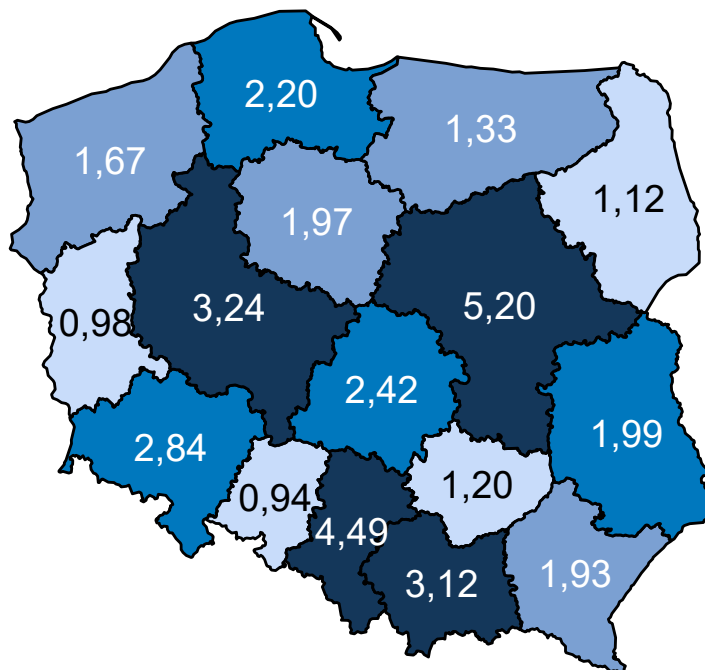
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 38,8 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

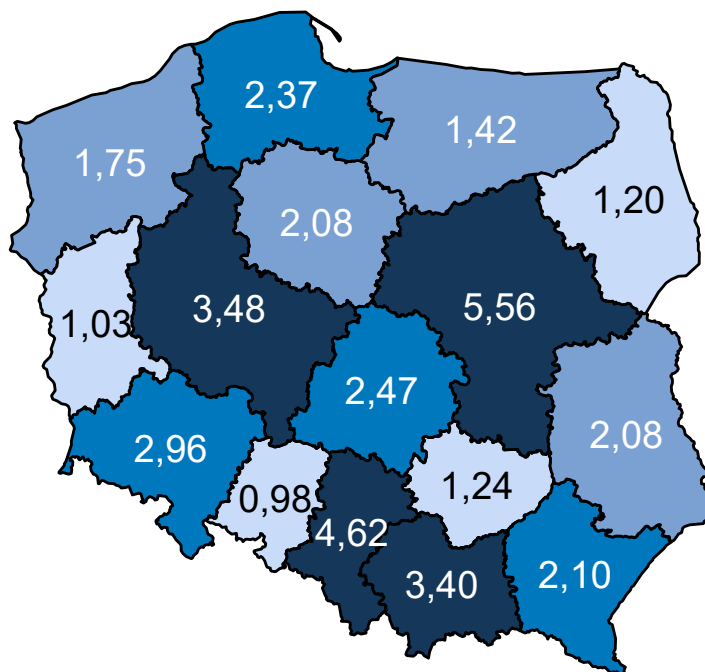
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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

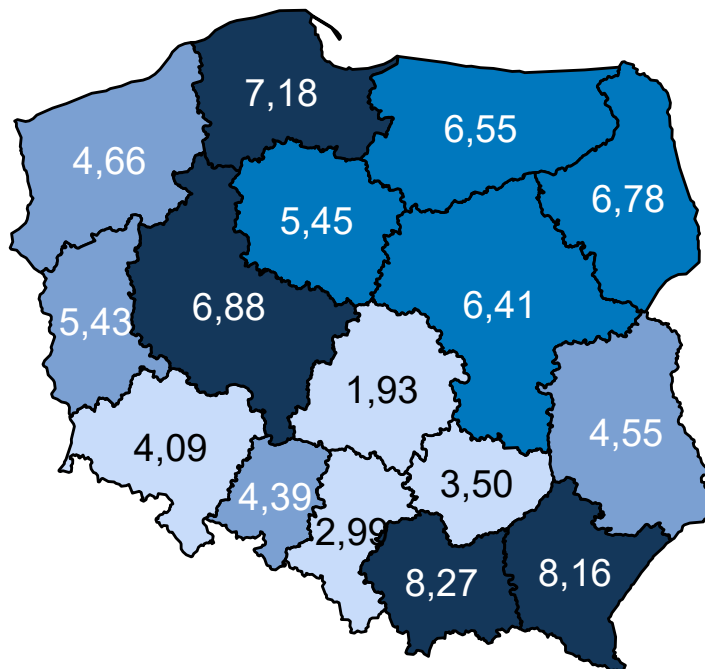


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,18%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

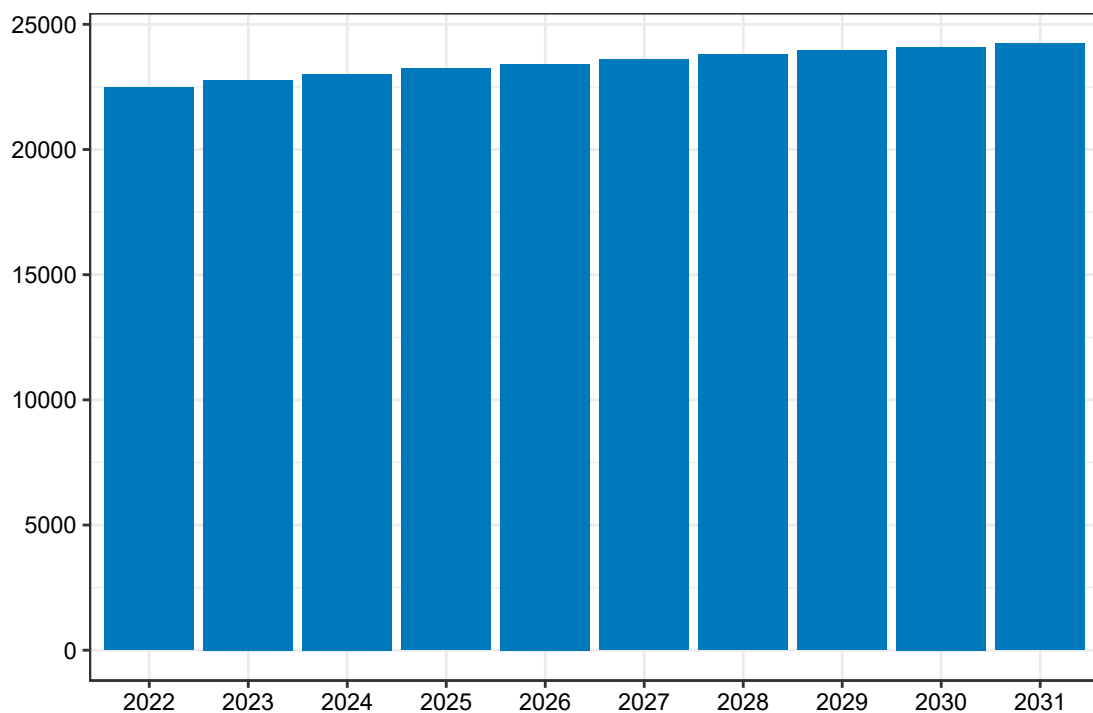


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

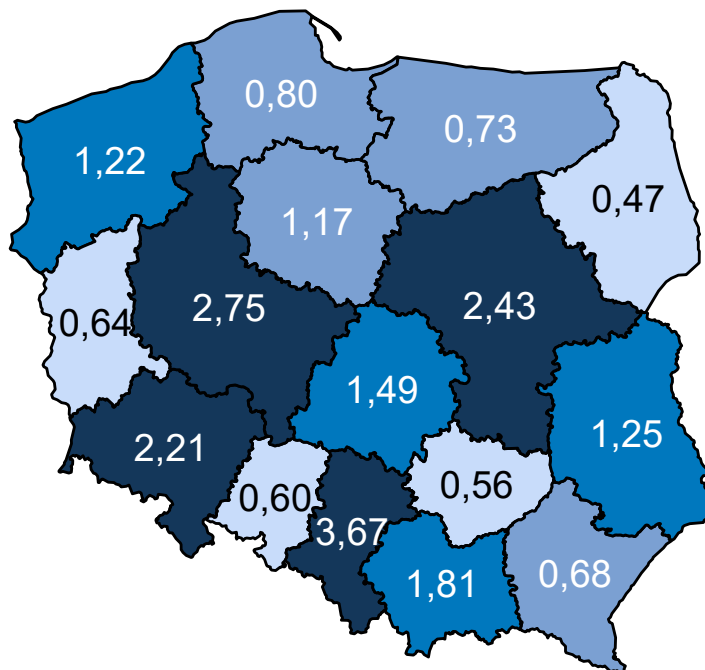
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

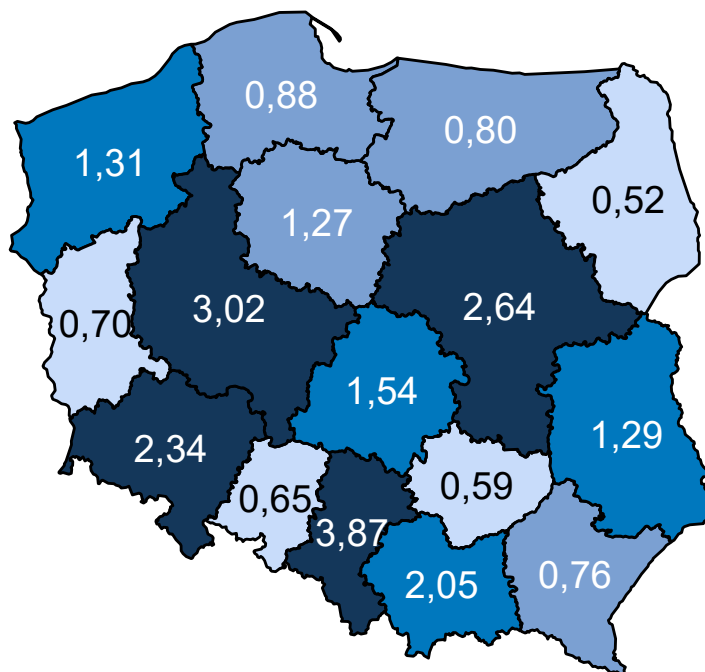
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

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

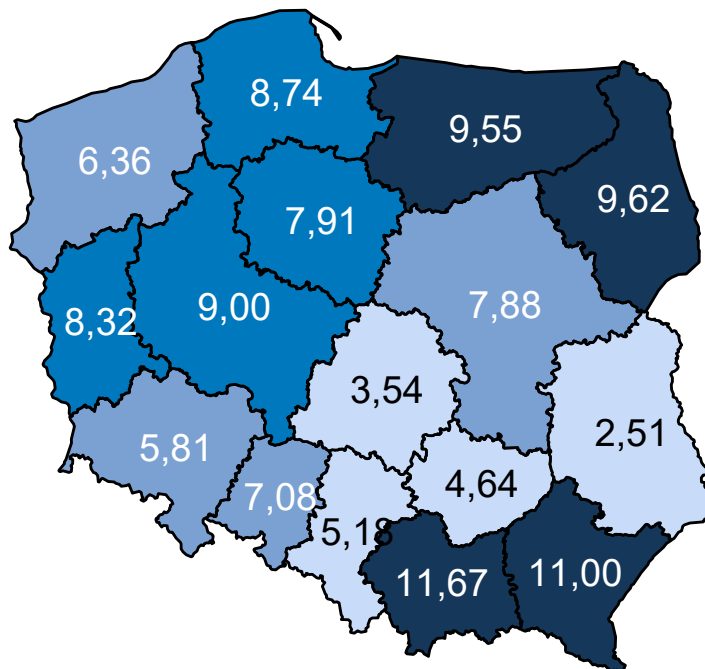


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,74%.

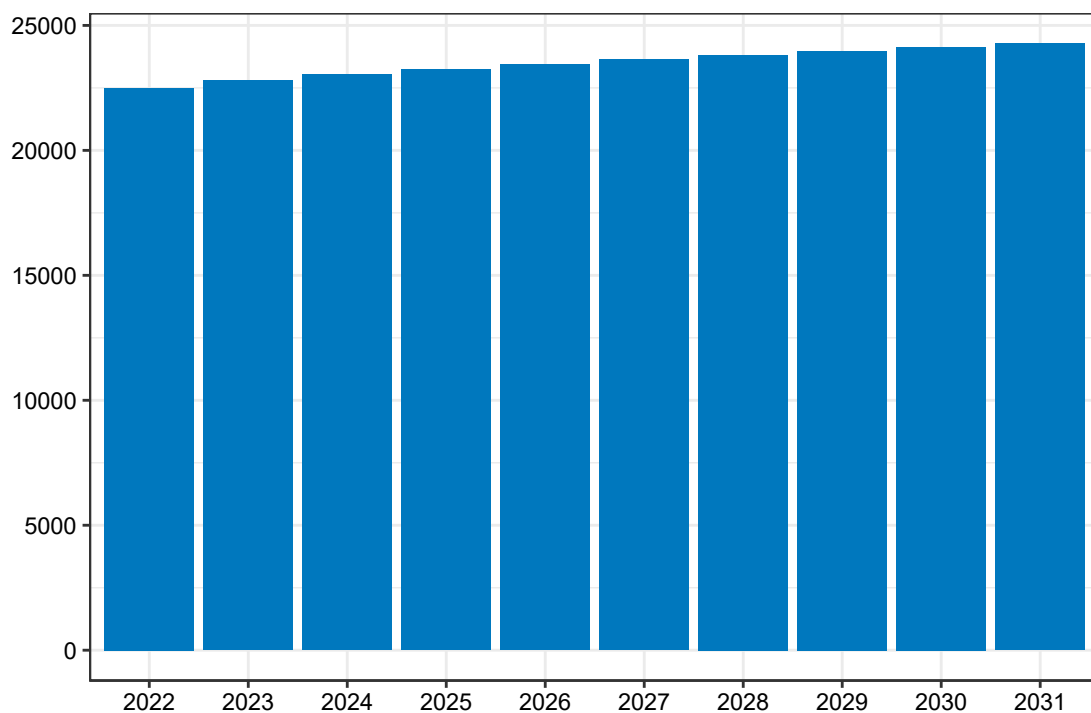
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

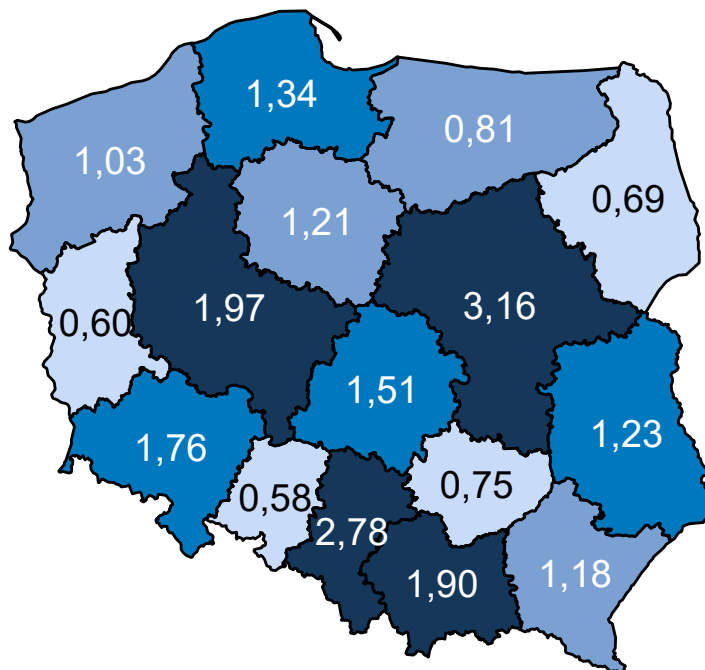
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,3 tys. (wzrost o 8 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

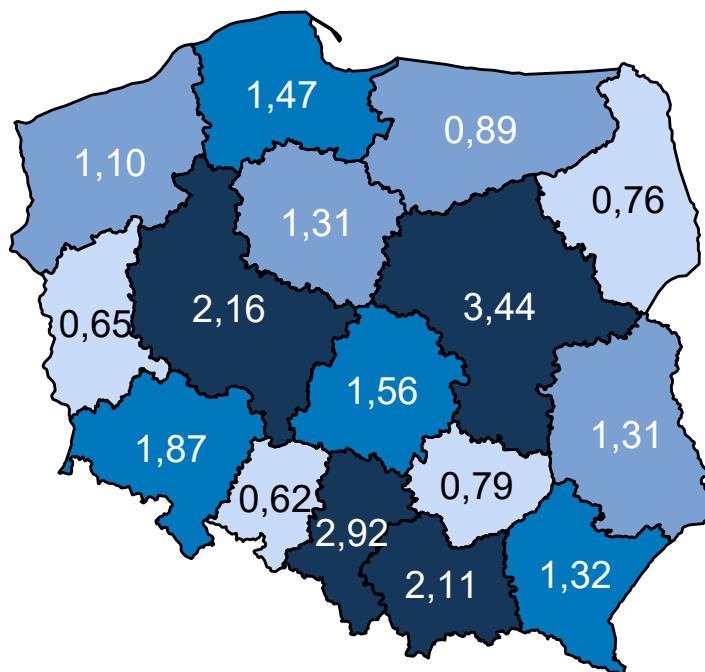
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

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

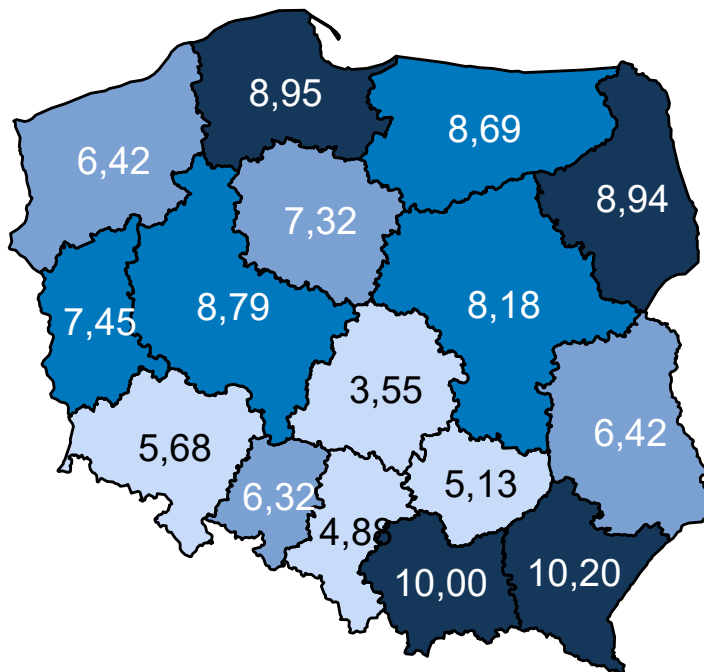


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,95%.

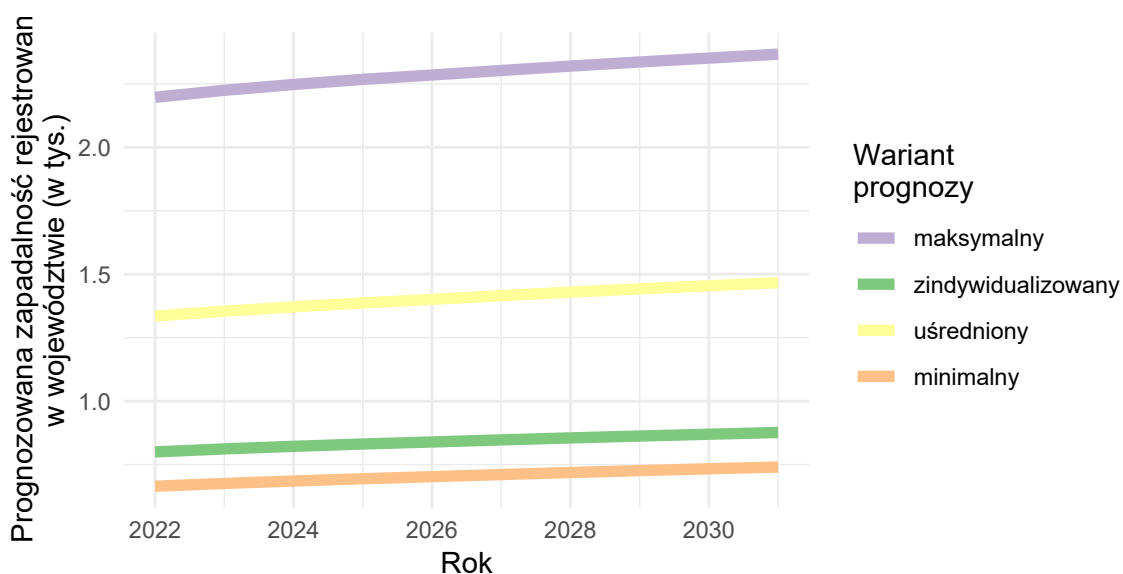
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



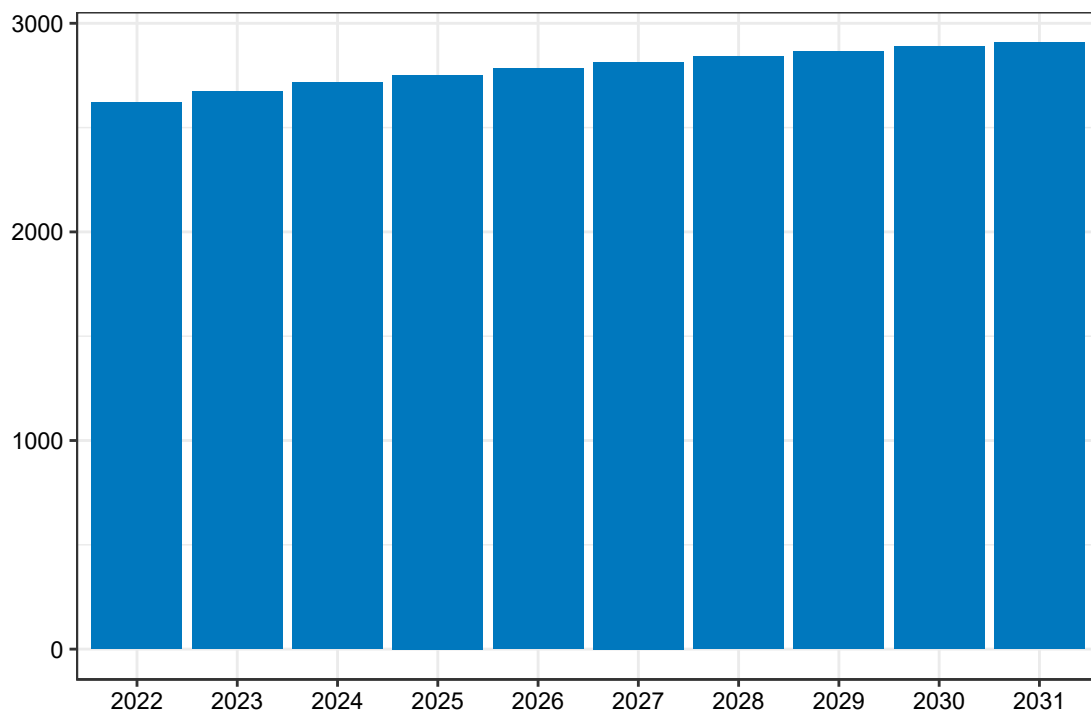
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

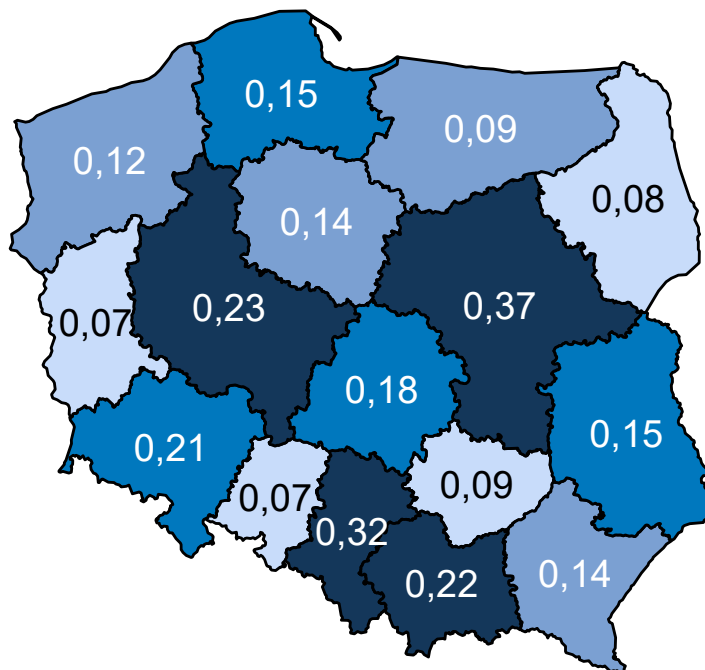
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

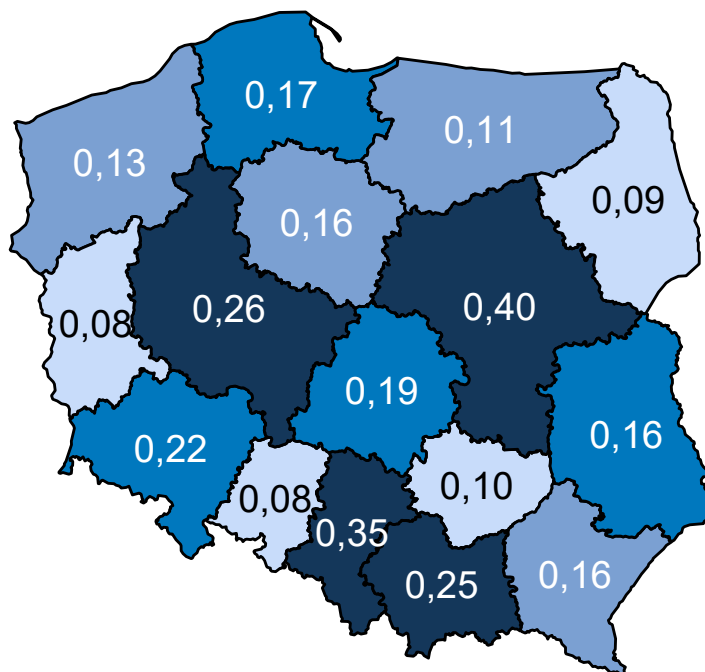
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

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

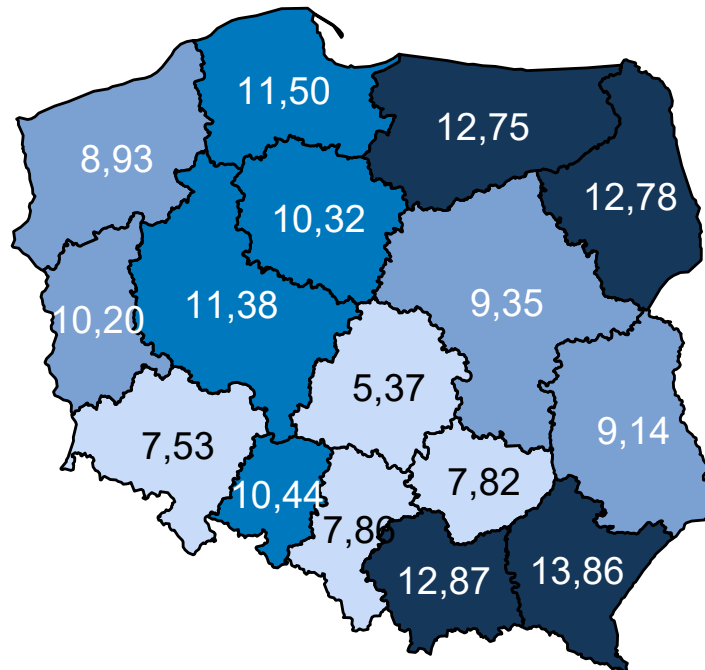


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 11,50%.

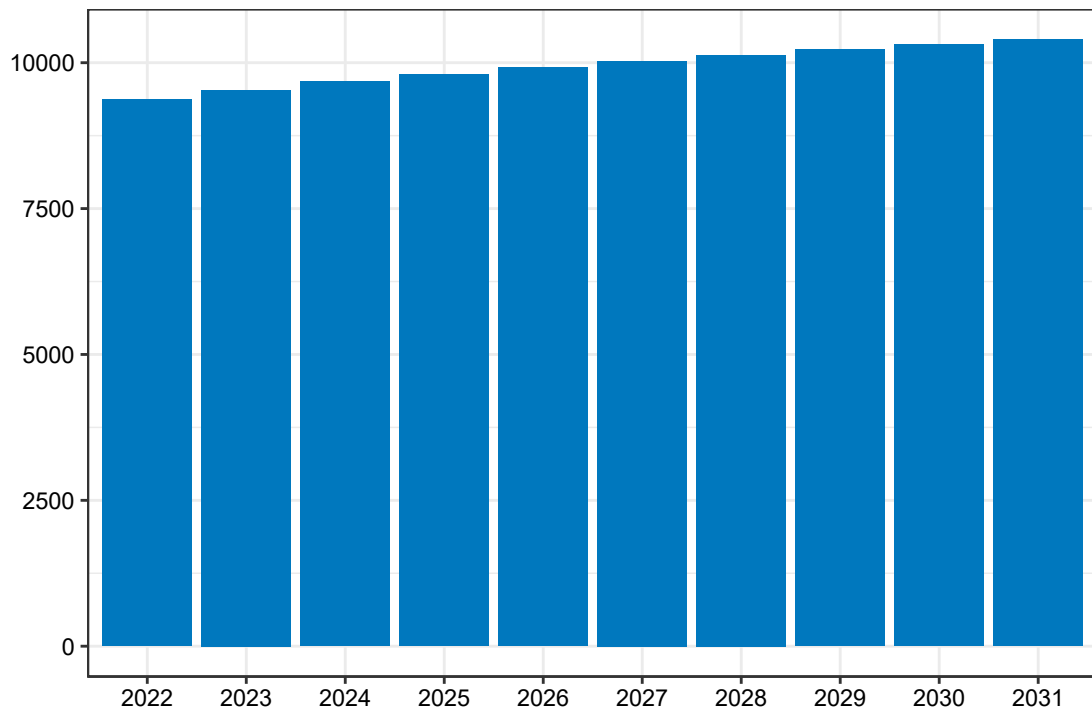
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

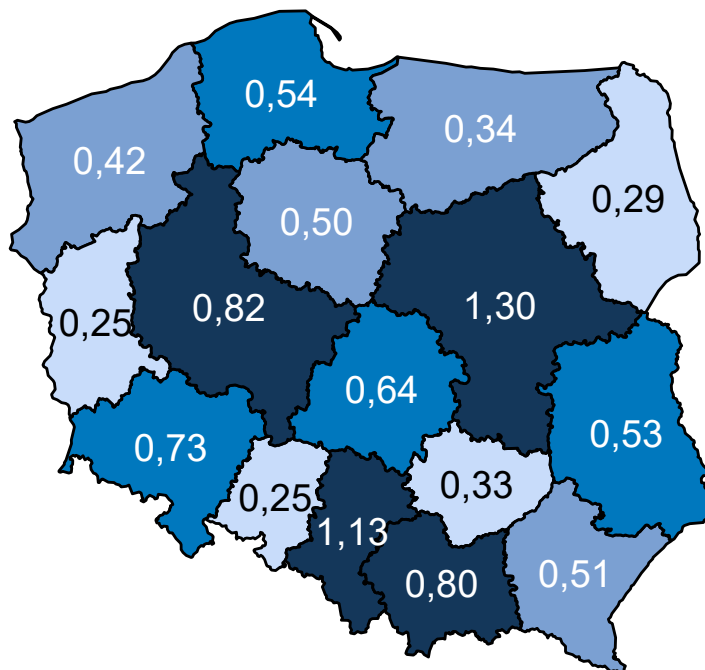
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,4 tys. (wzrost o 10,6 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

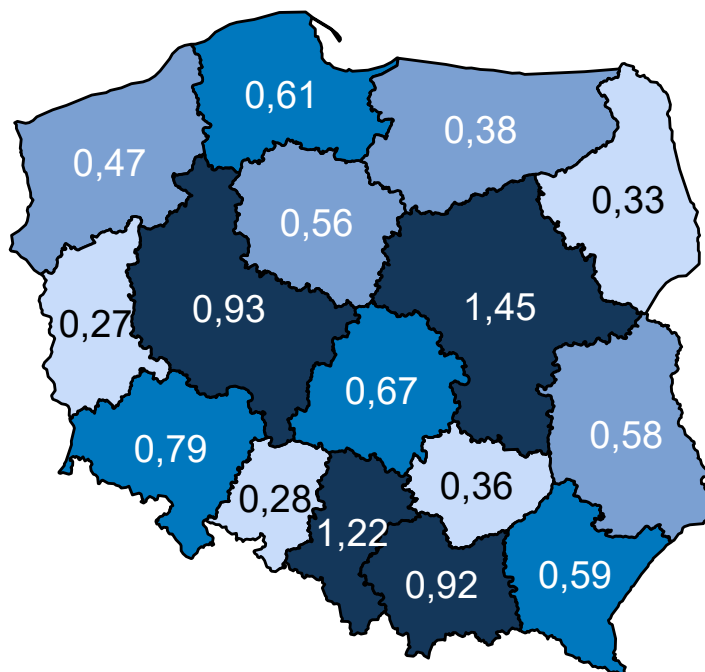
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,54 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

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

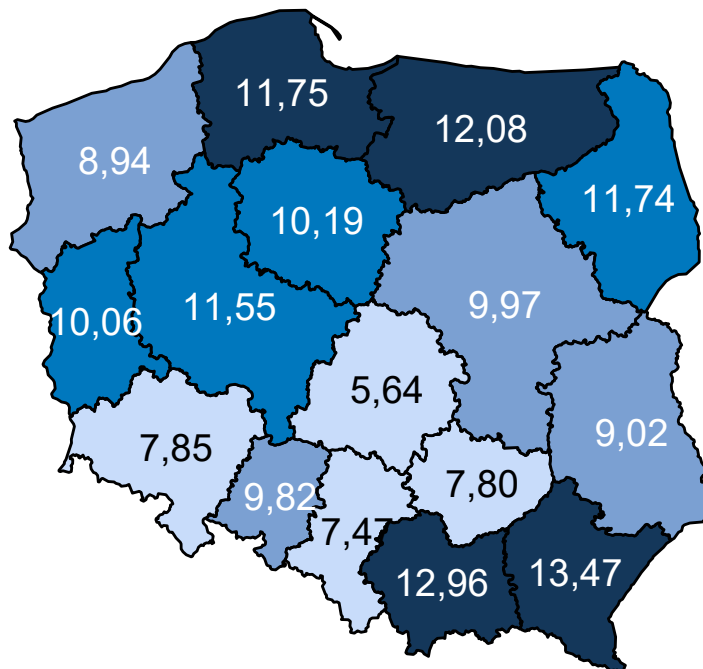


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 11,75%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

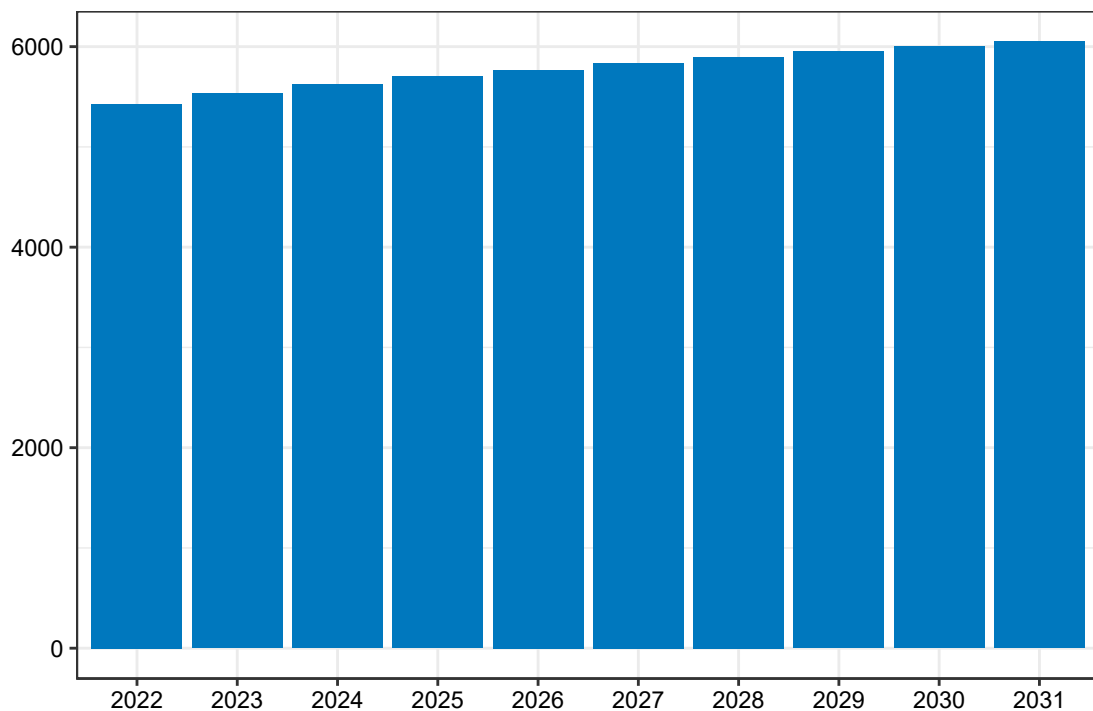


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

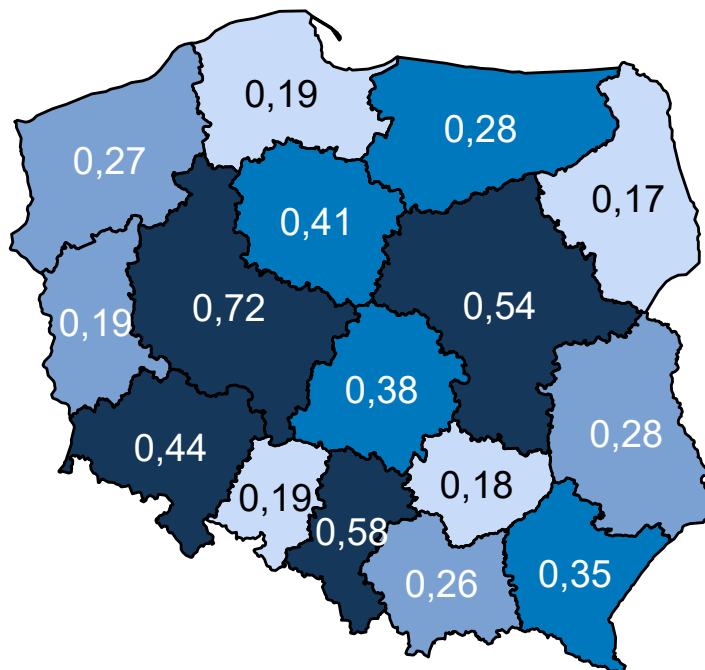
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

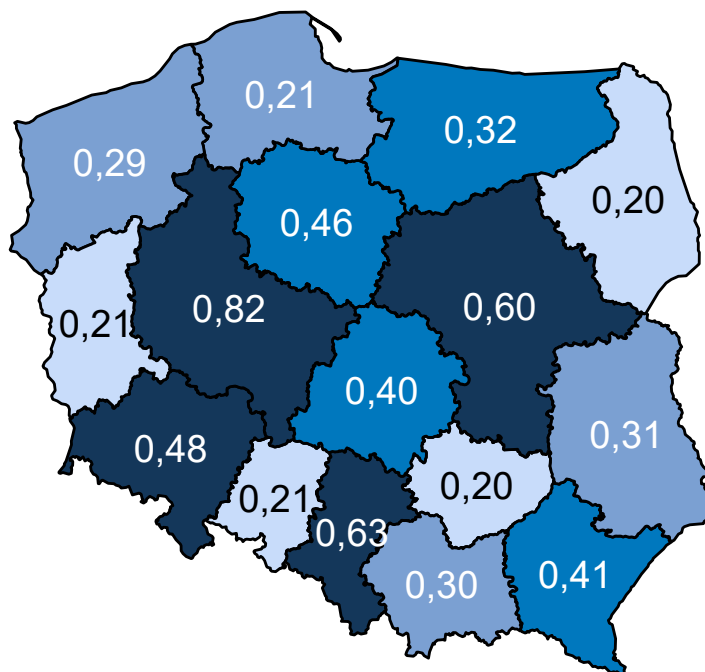
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

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

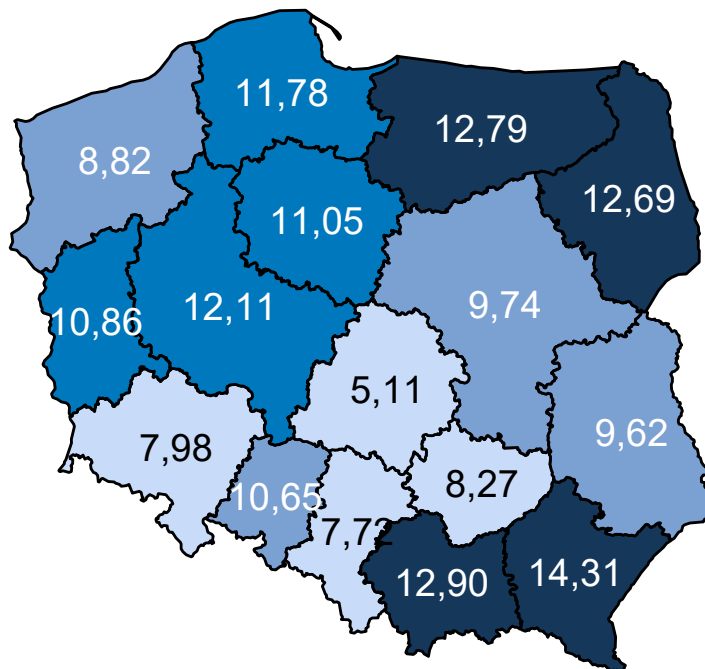


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 11,78%.

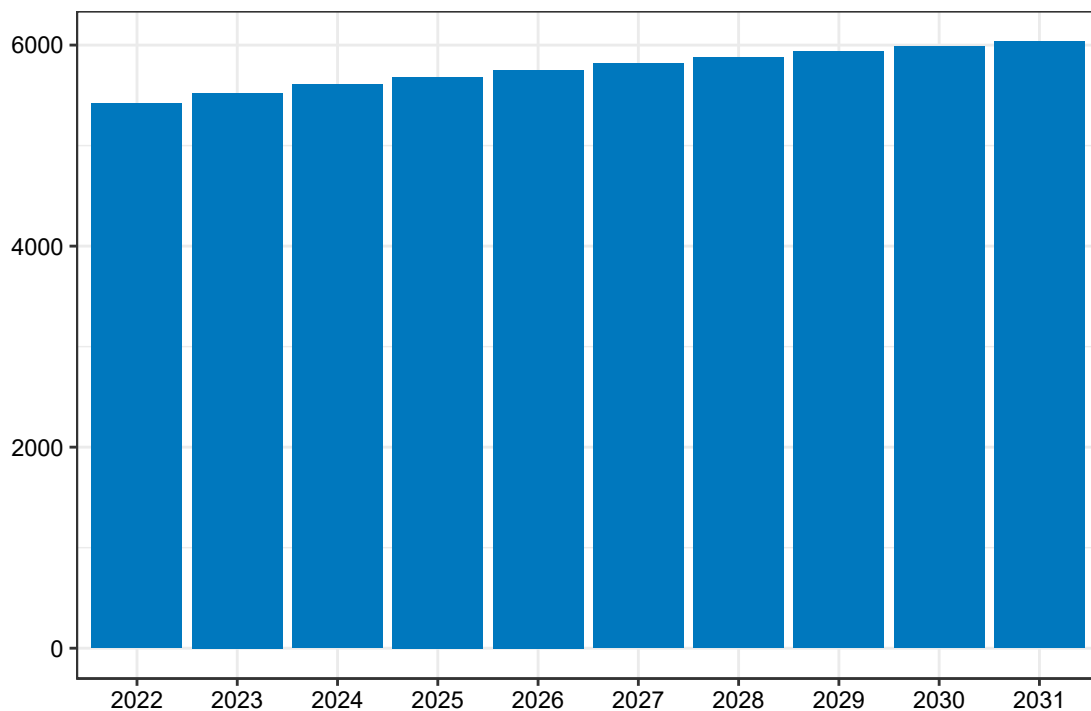
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

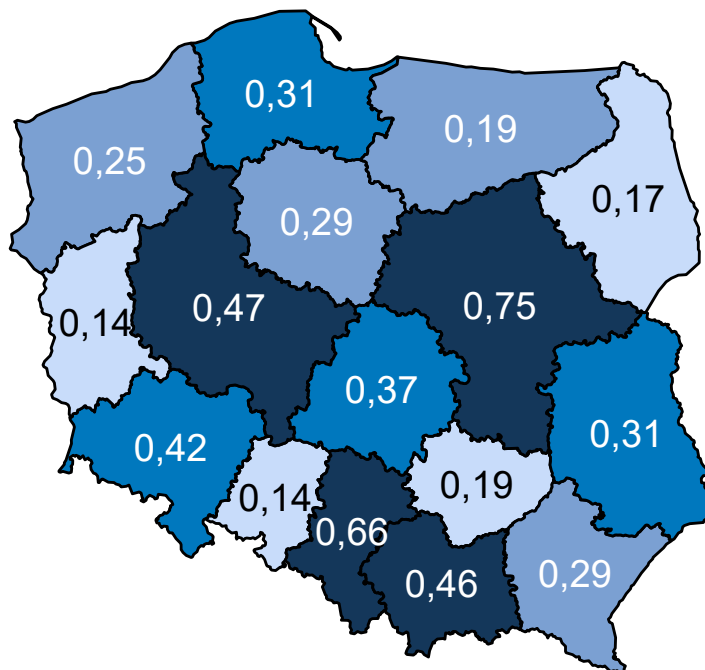
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,0 tys. (wzrost o 11.1 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

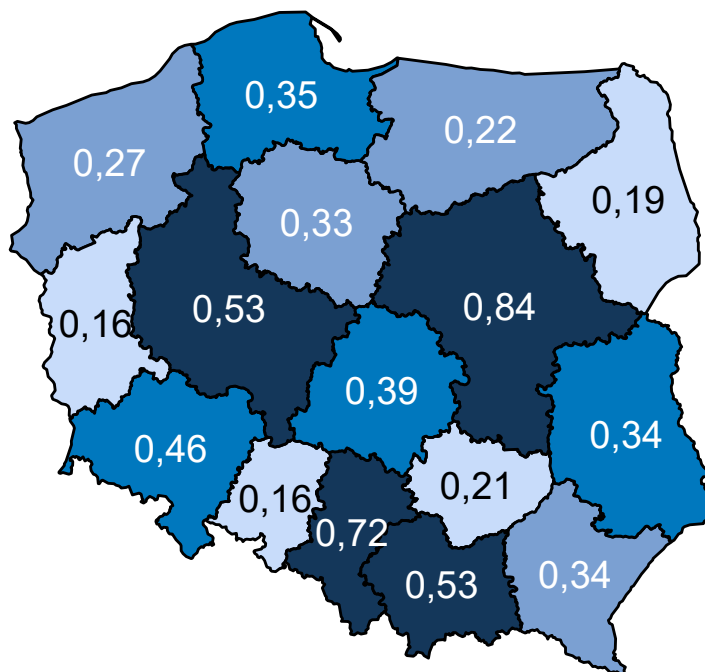
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

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

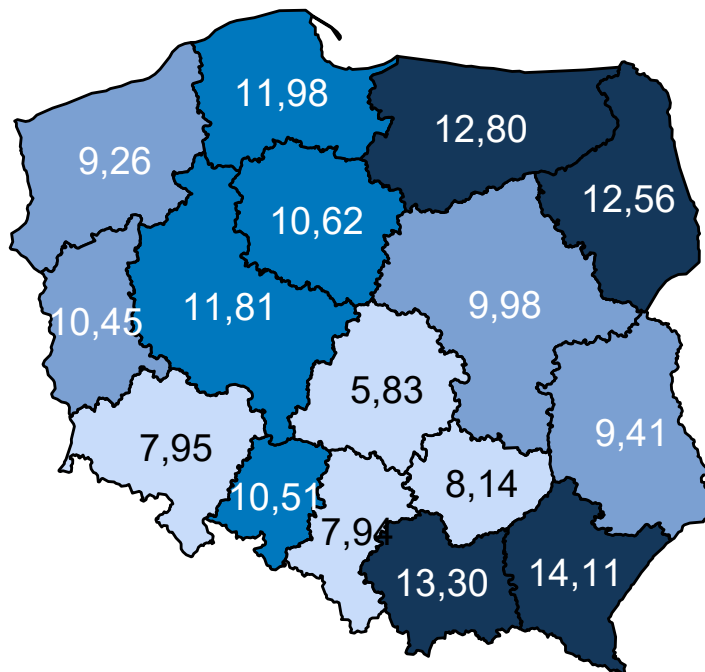


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 11,98%.

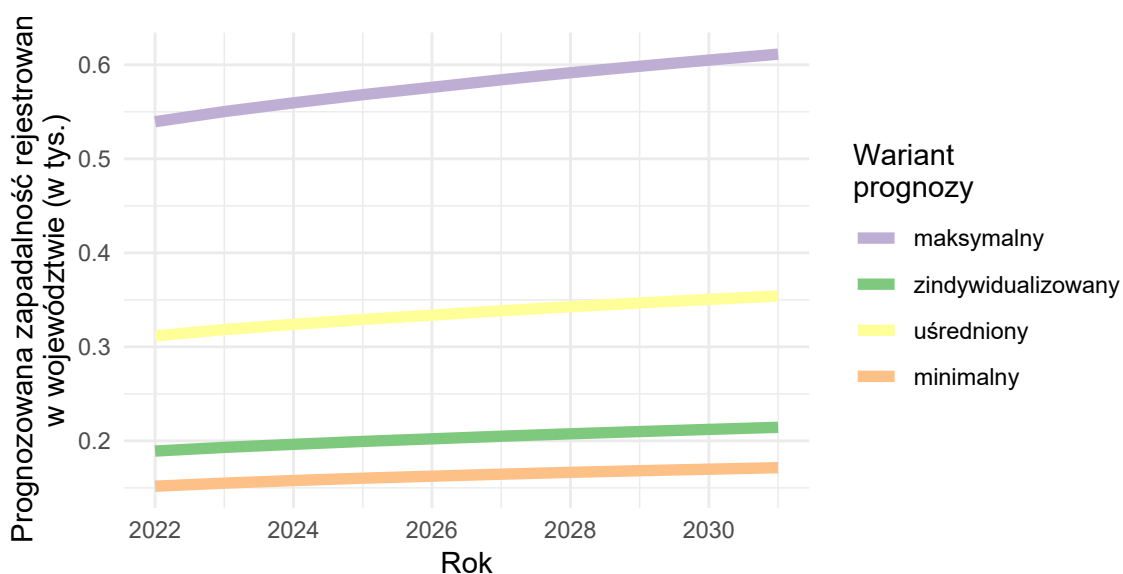
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



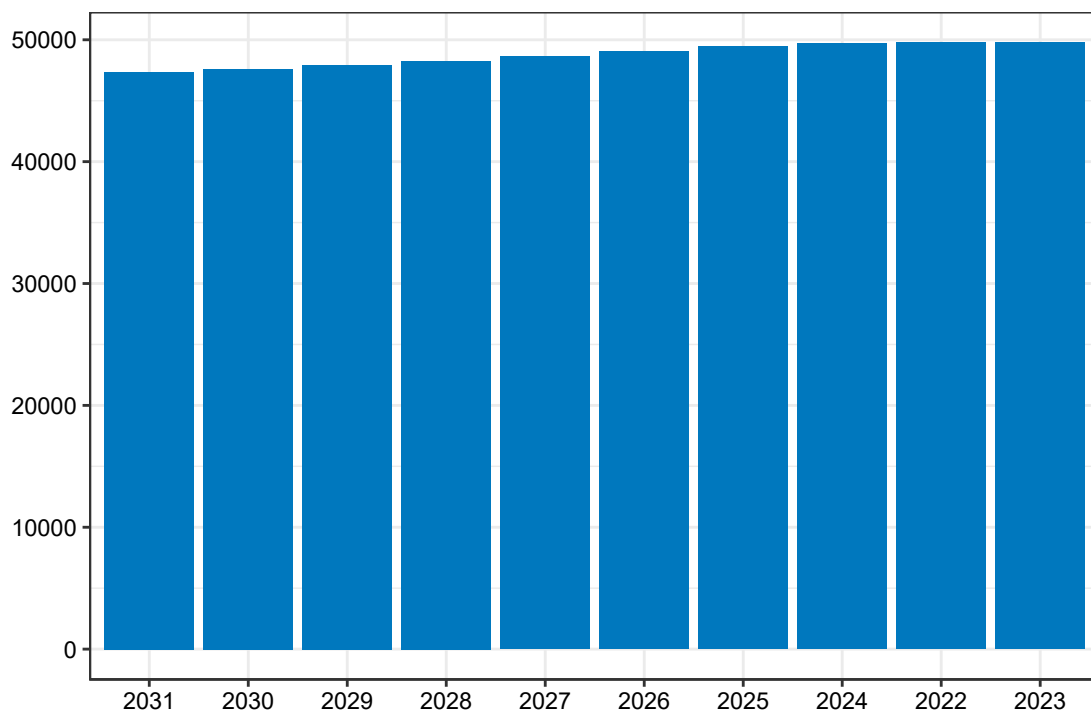
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

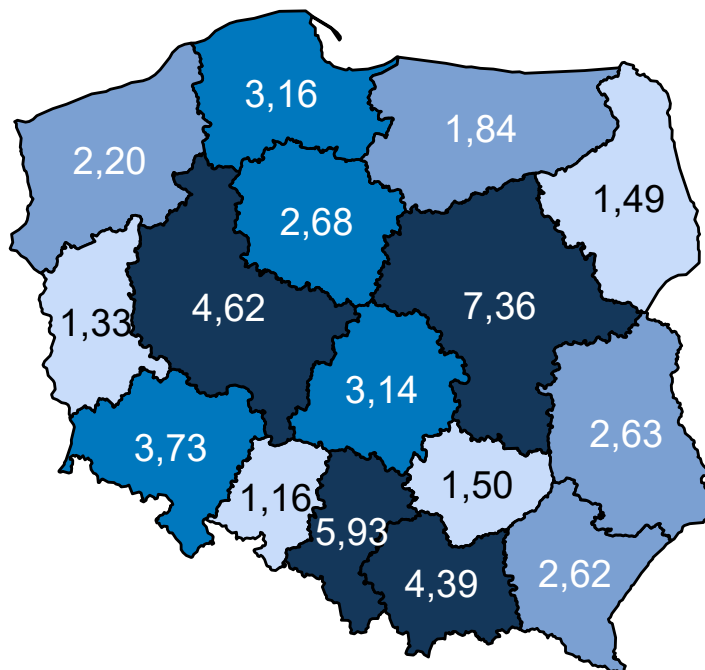
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

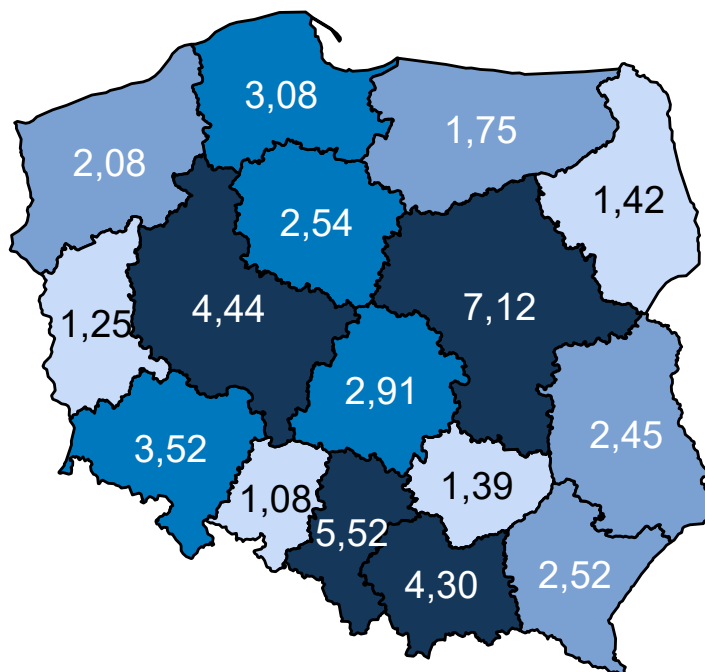
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

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

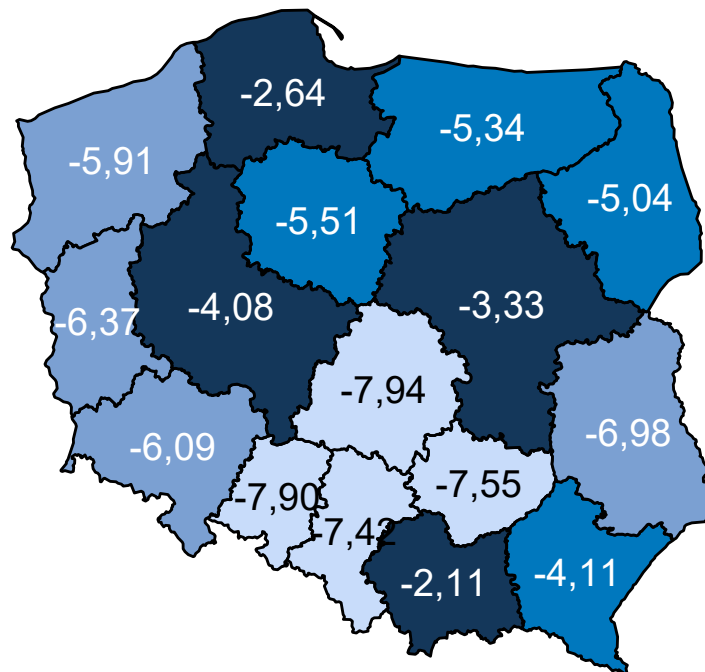


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,64%.

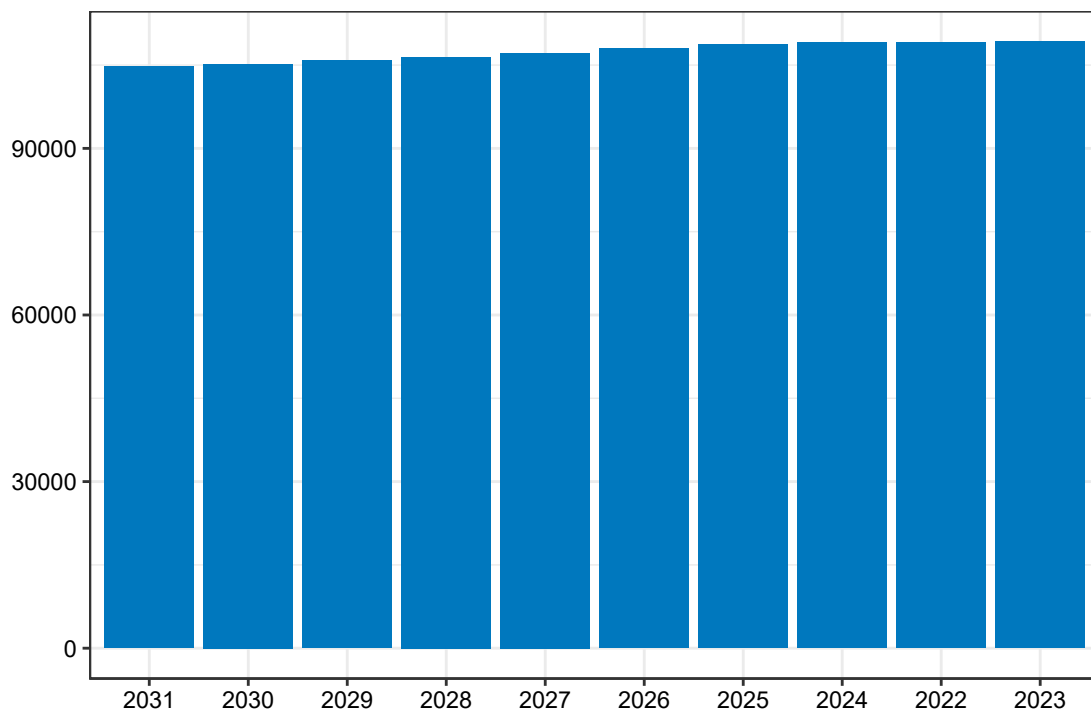
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

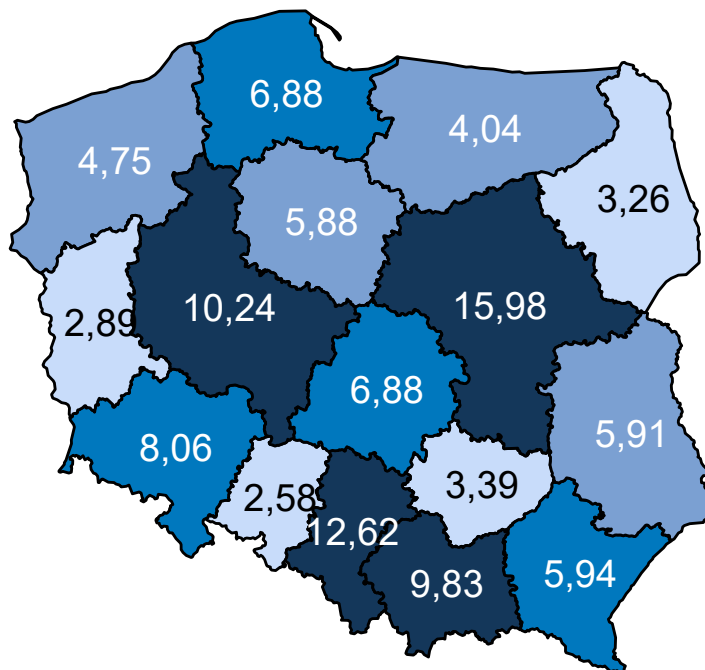
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 109,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 104,7 tys. (spadek o -4 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

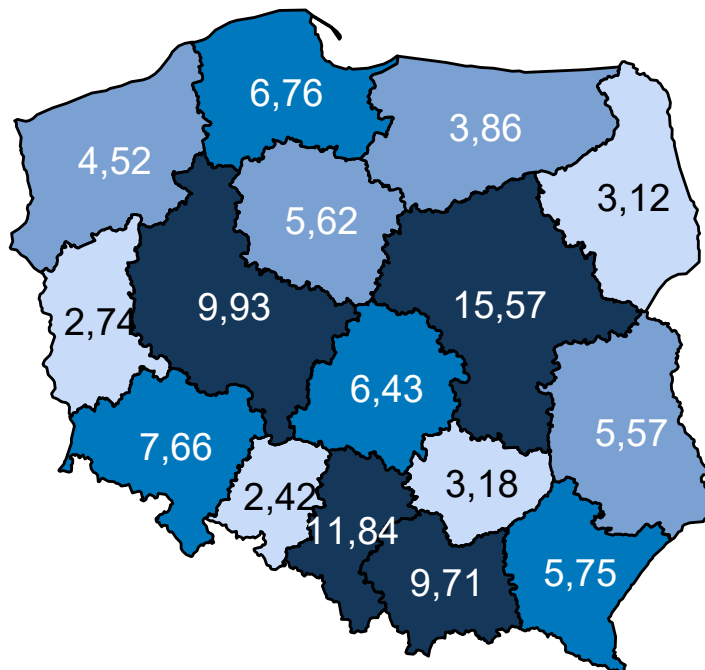
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

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

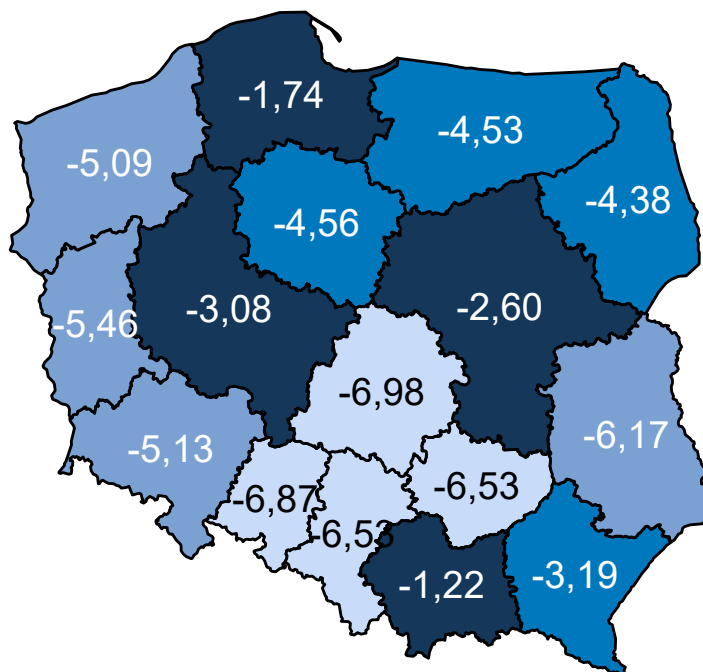


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,74%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

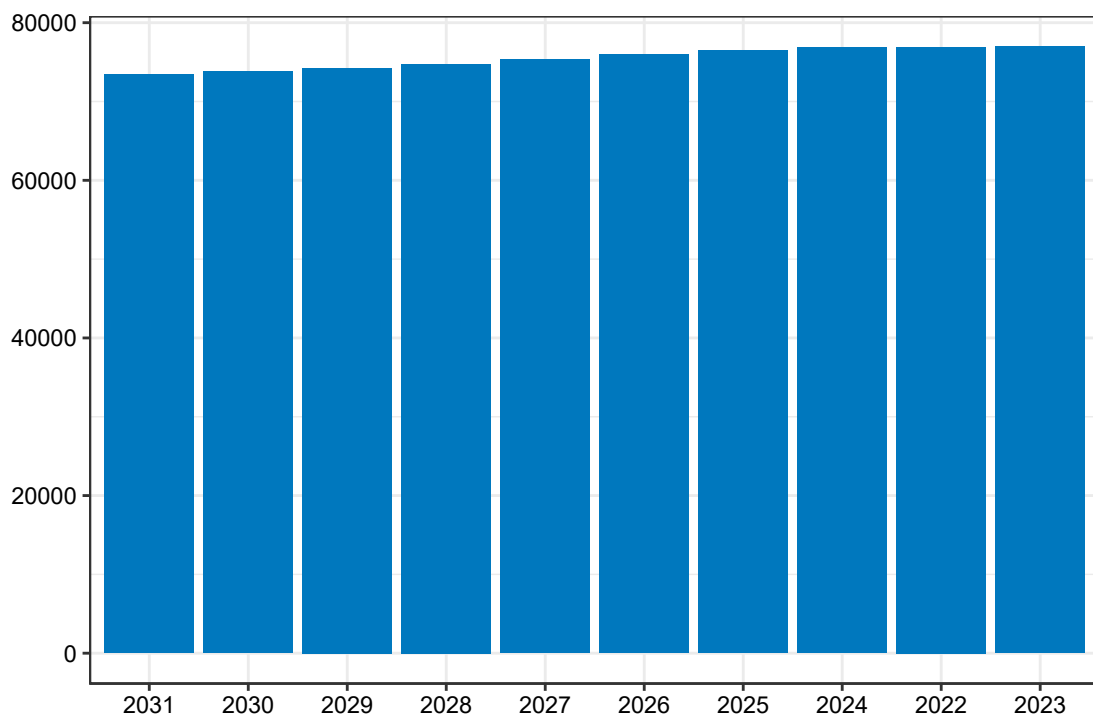


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

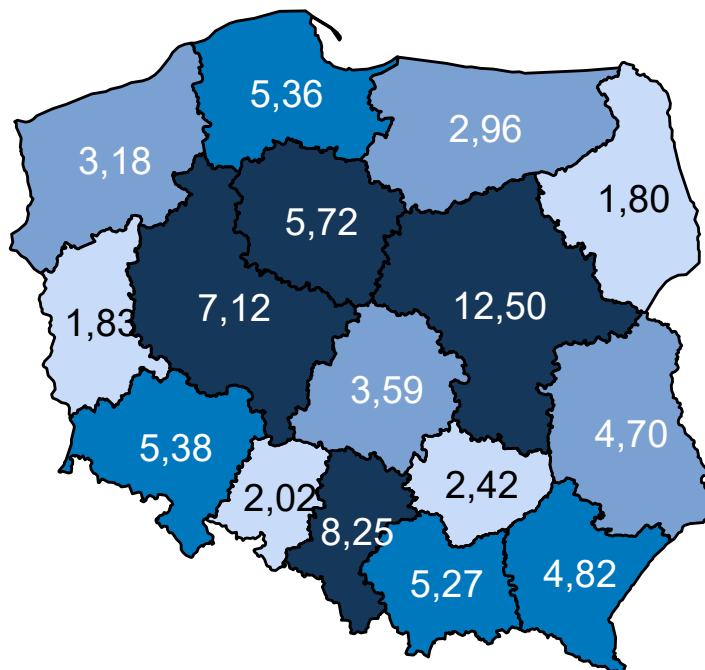
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

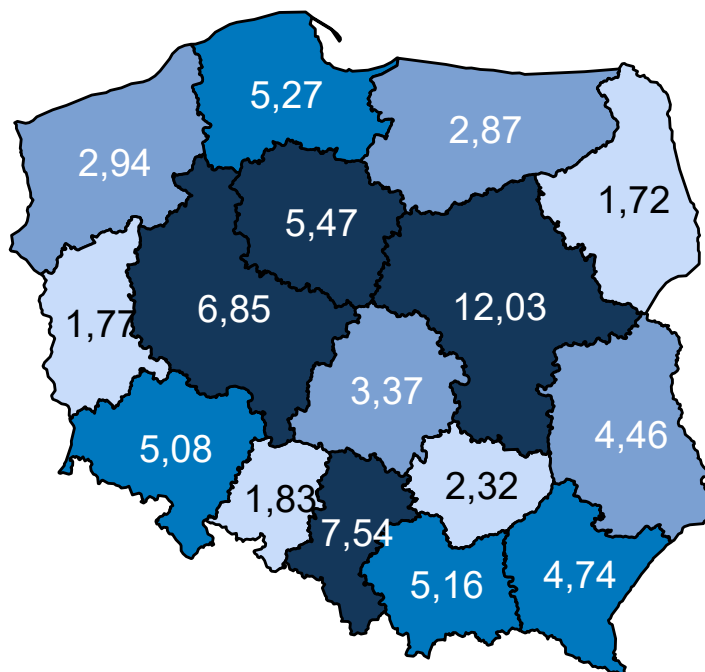
Mapa 3.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.68.

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

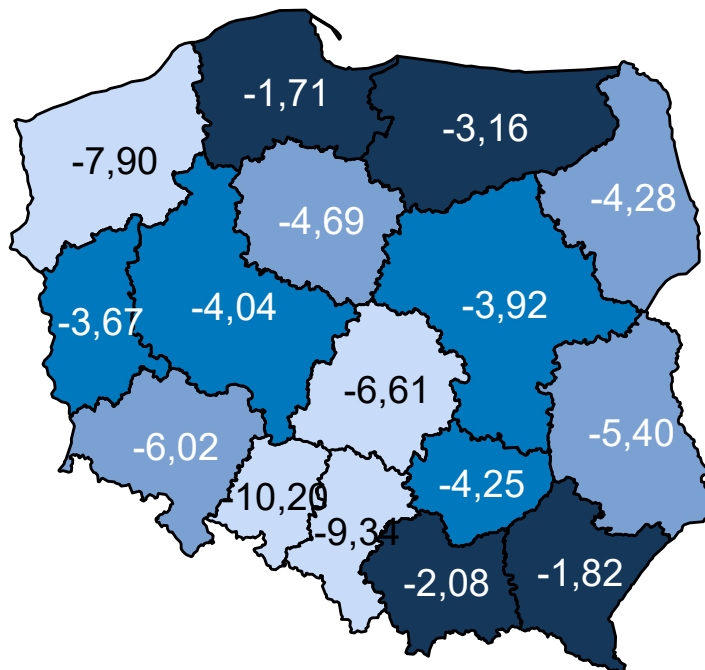


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,71%.

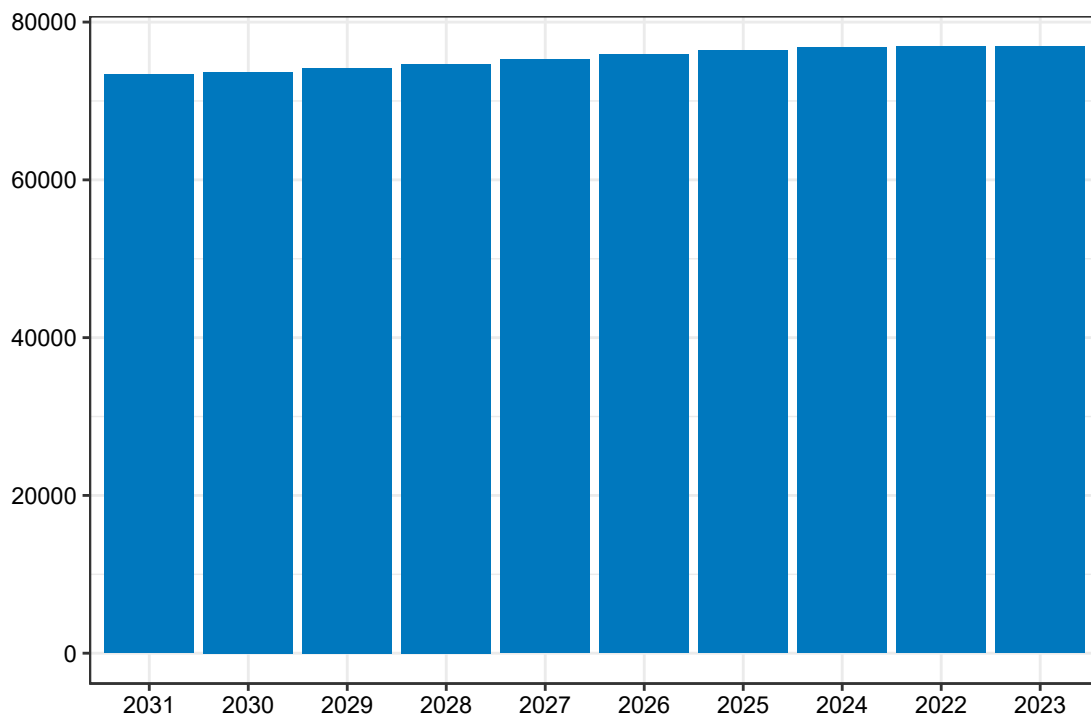
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

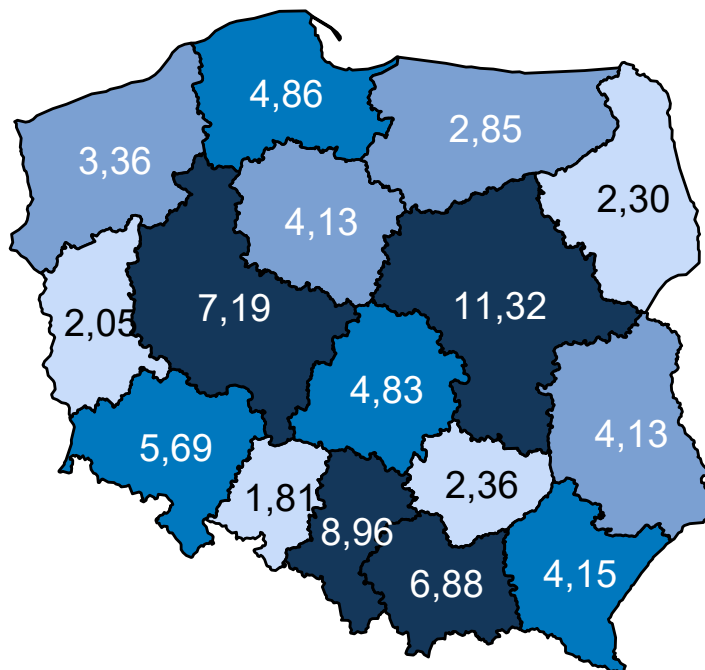
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 76,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 73,3 tys. (spadek o -4,7 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

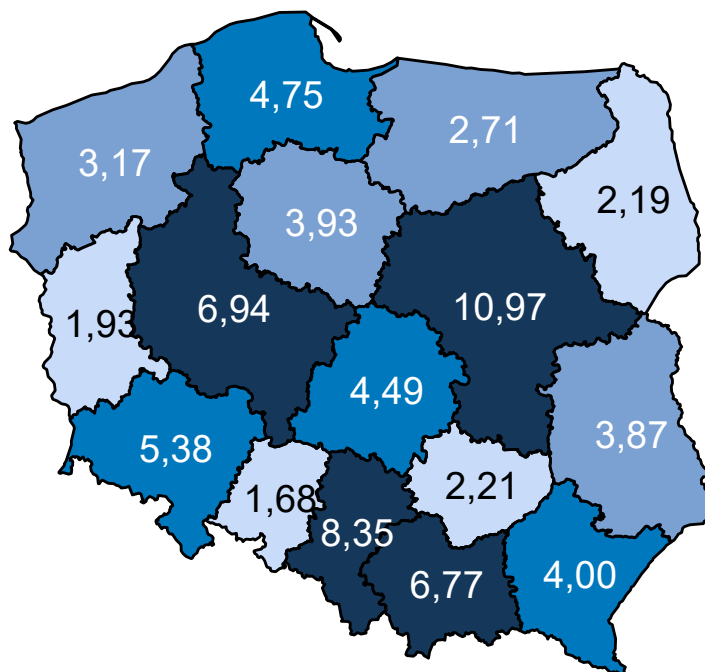
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,86 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

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

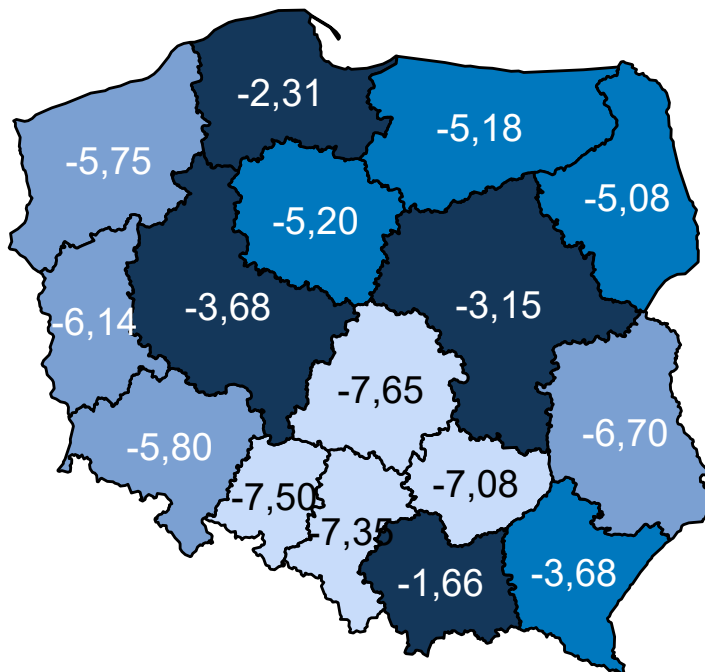


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,31%.

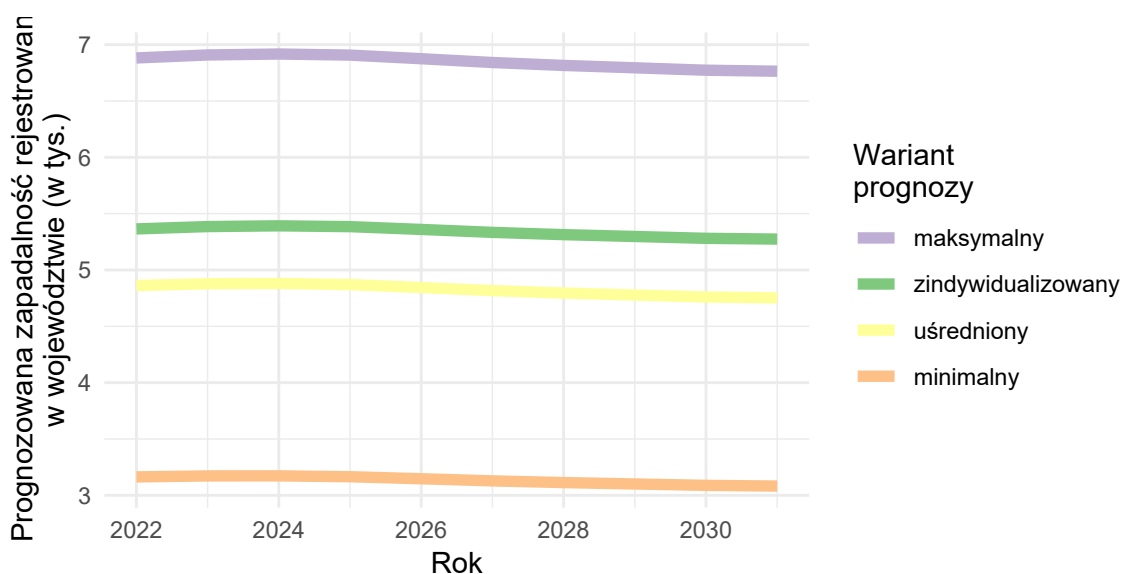
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



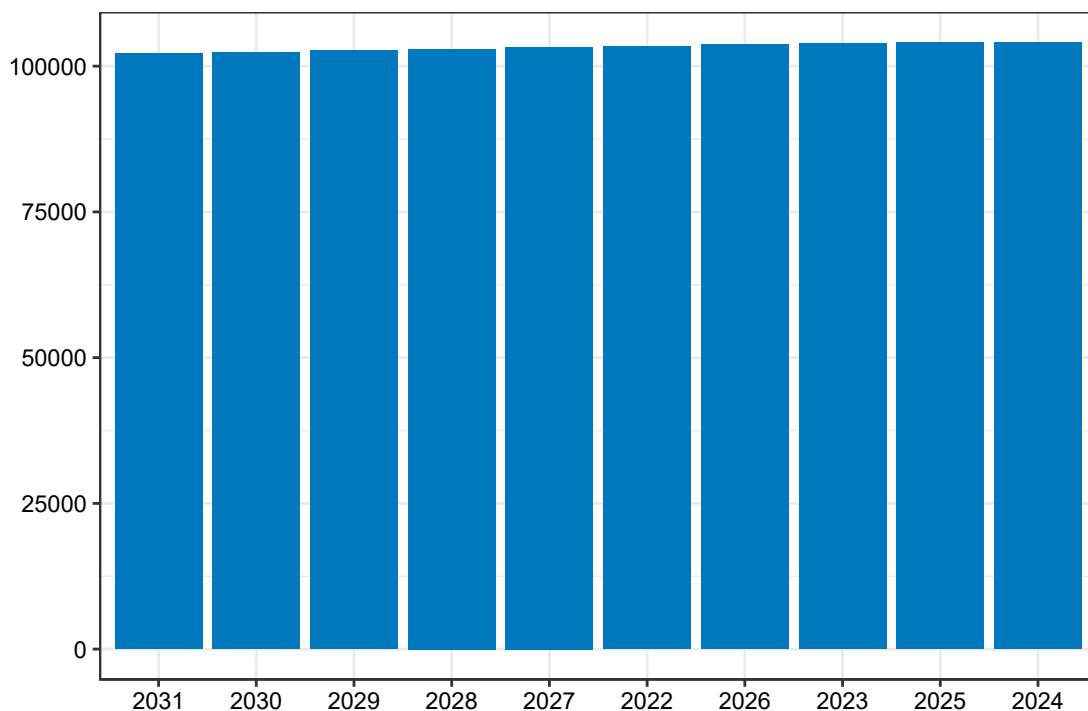
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

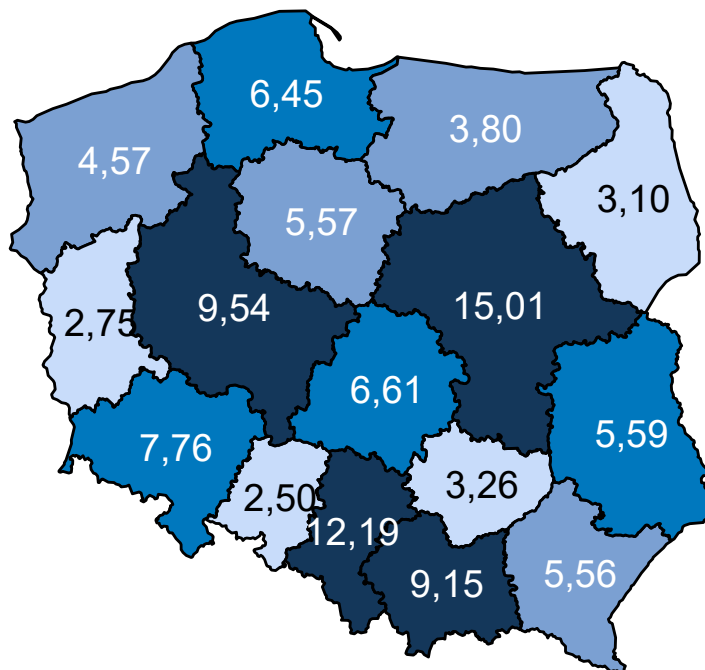
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

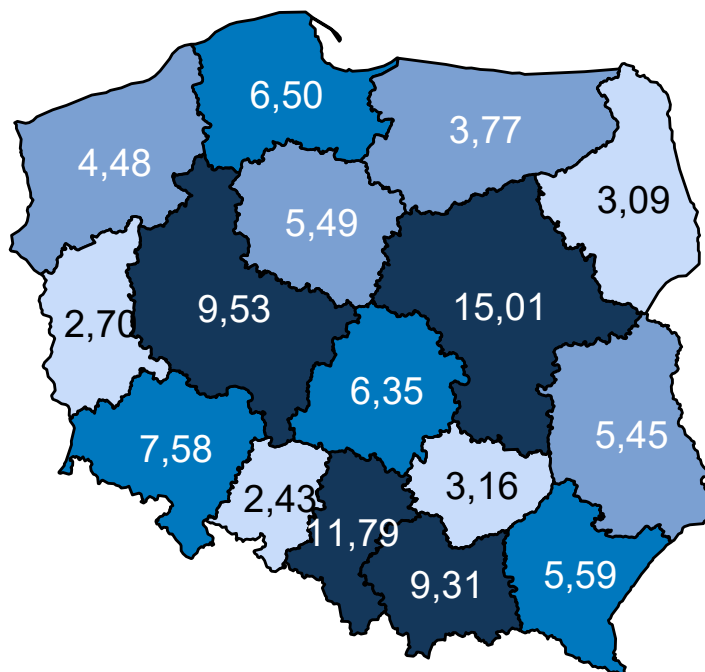
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

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

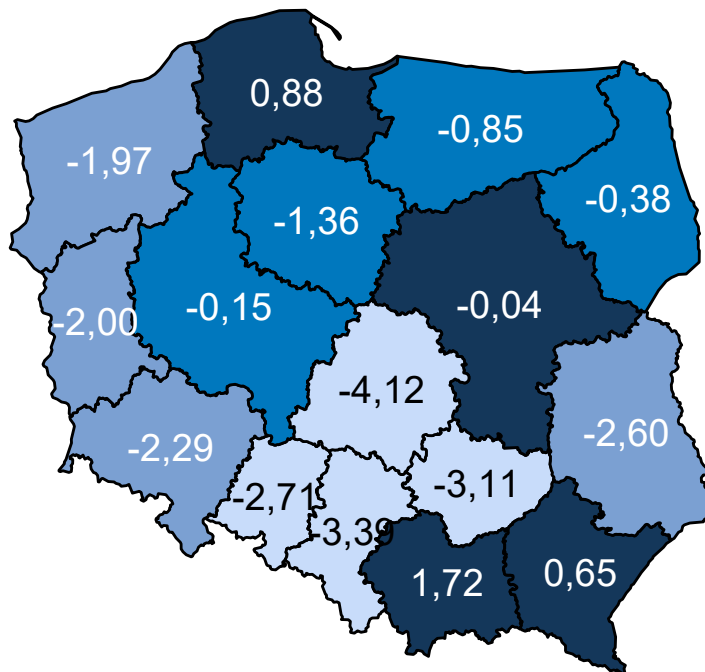


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,88%.

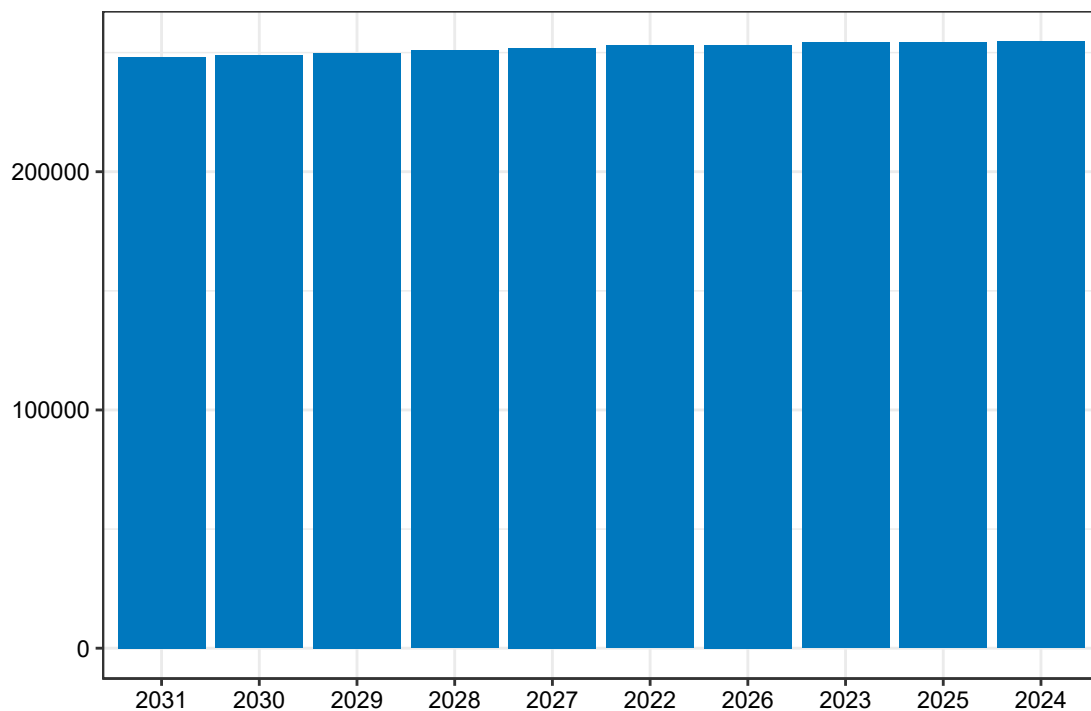
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

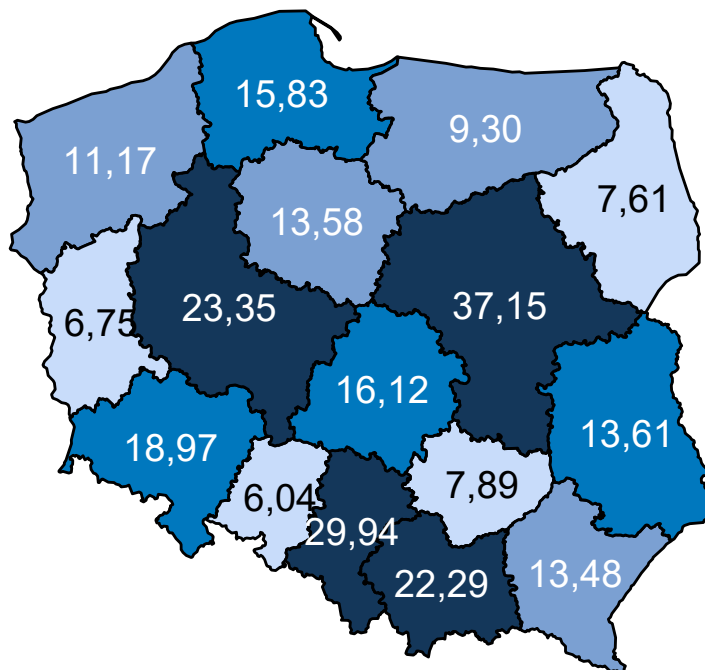
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 253,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 248,1 tys. (spadek o -2 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

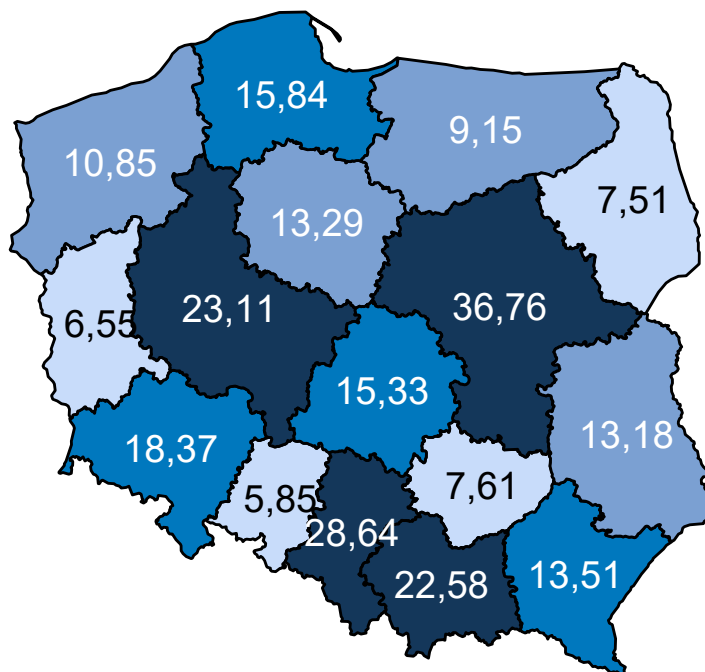
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 15,83 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

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

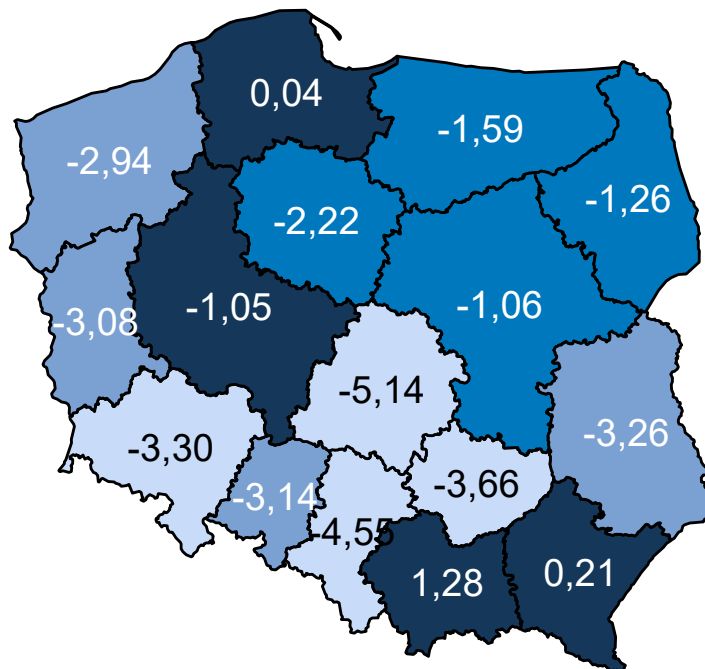


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,04%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

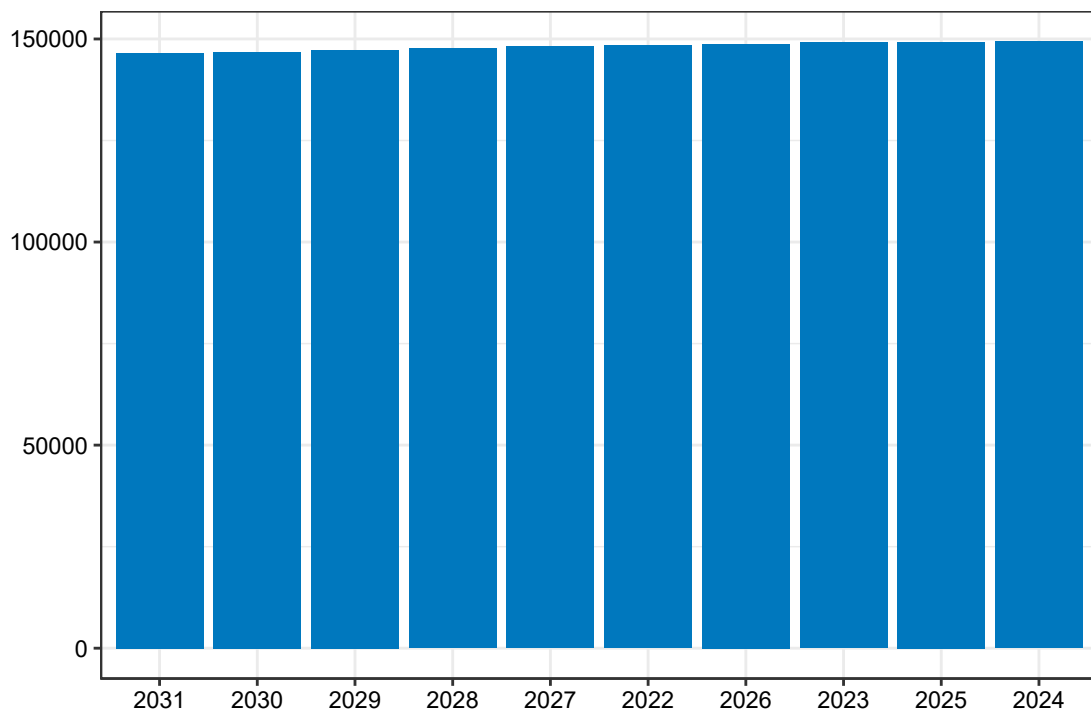


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

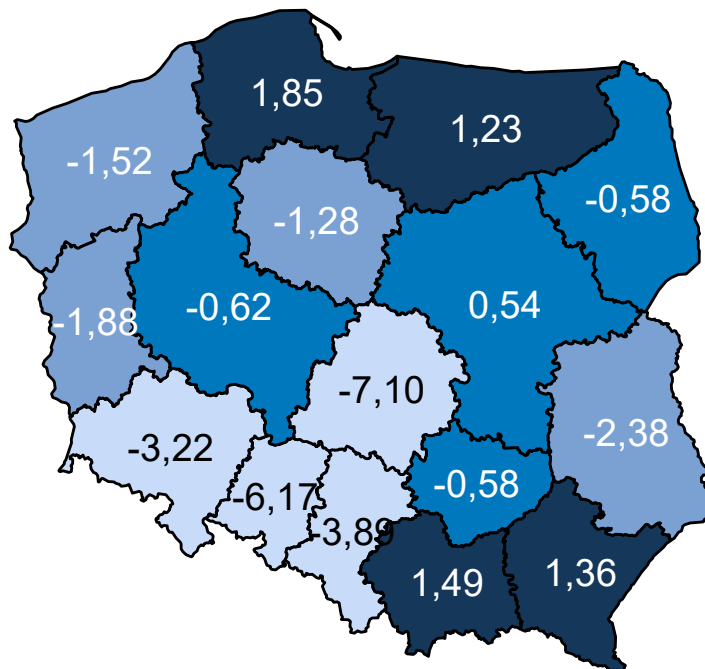


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,85%.

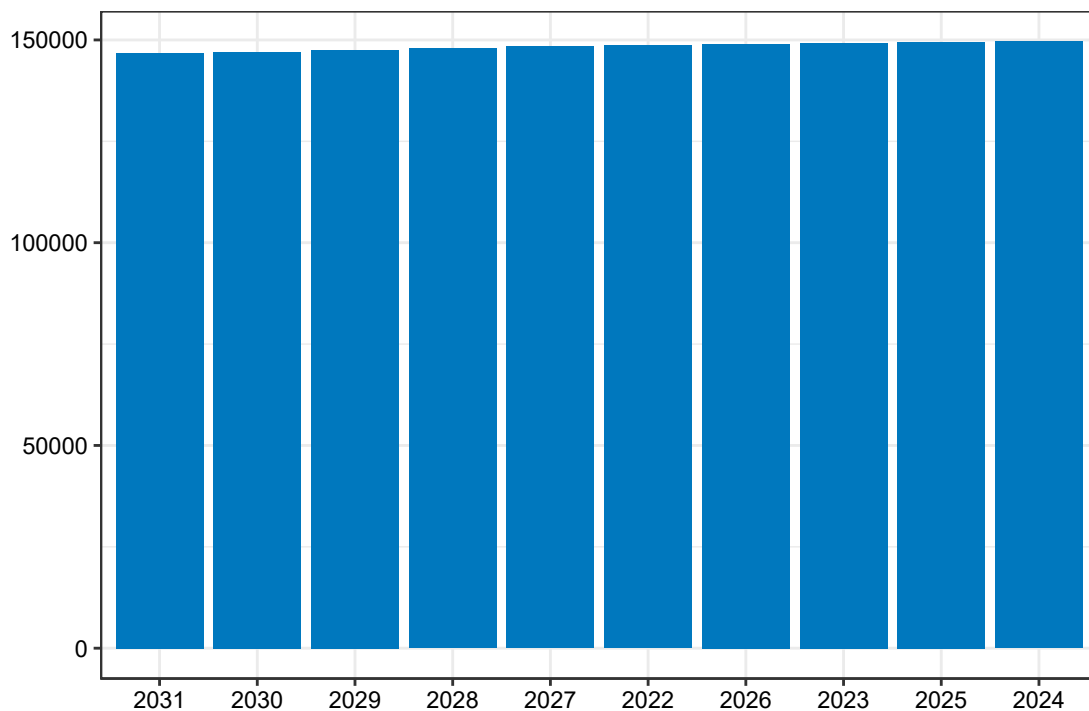
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

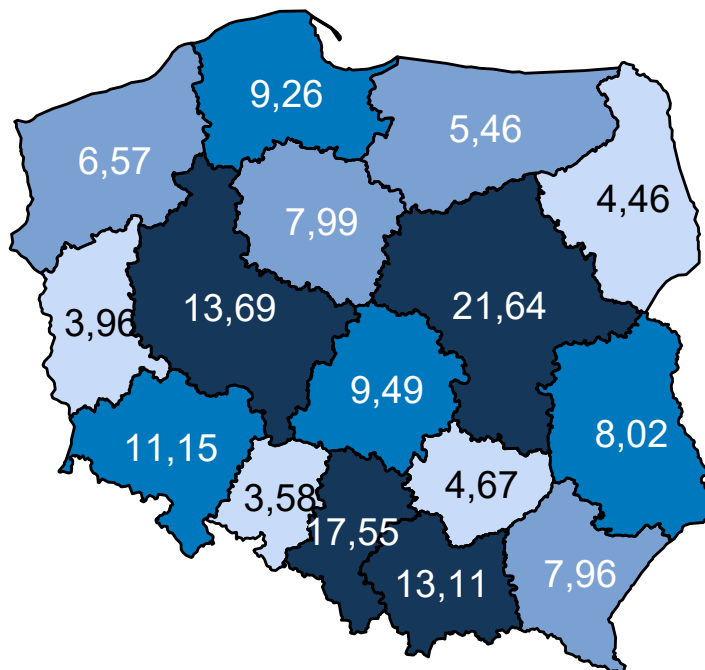
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 148,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 146,8 tys. (spadek o -1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

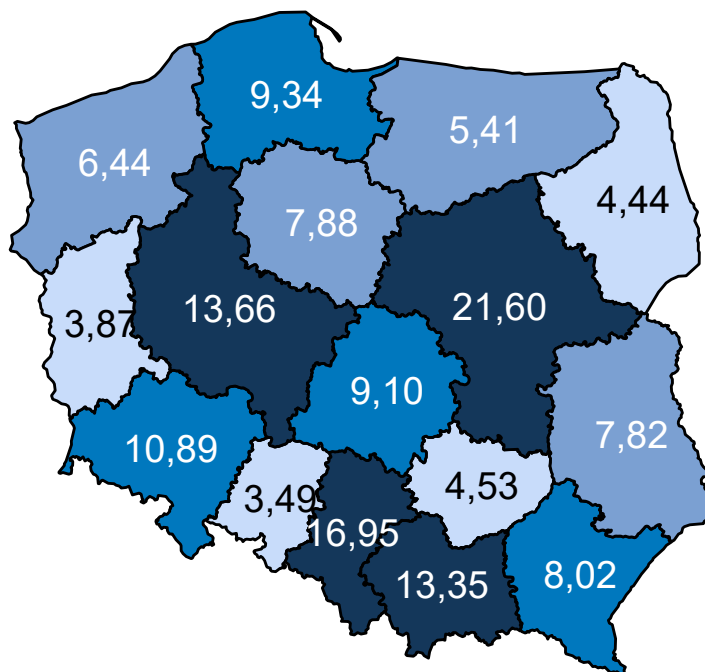
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

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

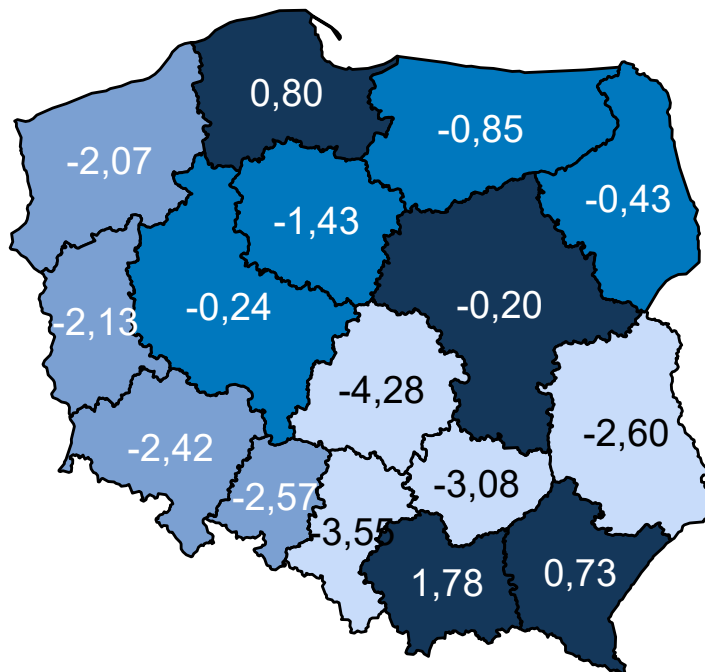


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,80%.

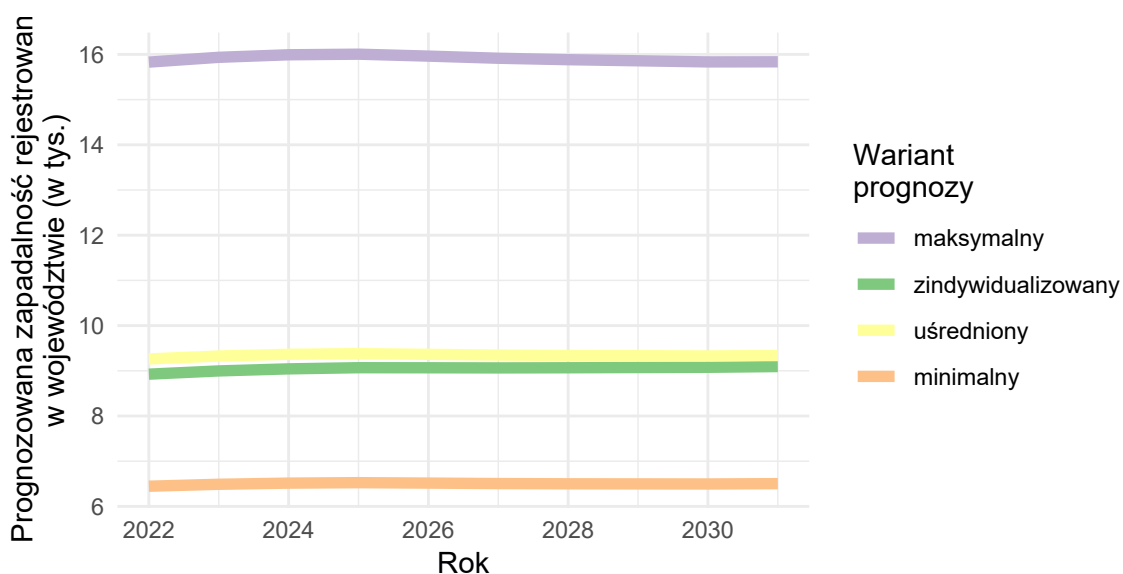
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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