



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu oddechowego (ostrych) dla województwa warmińsko-mazurskiego

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	34
2.2	Lecznictwo uzdrowiskowe	231
2.3	Rehabilitacja lecznicza	240
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	249
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	308
2.6	Kadry medyczne	319
2.7	Zasoby sprzętowe	319
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

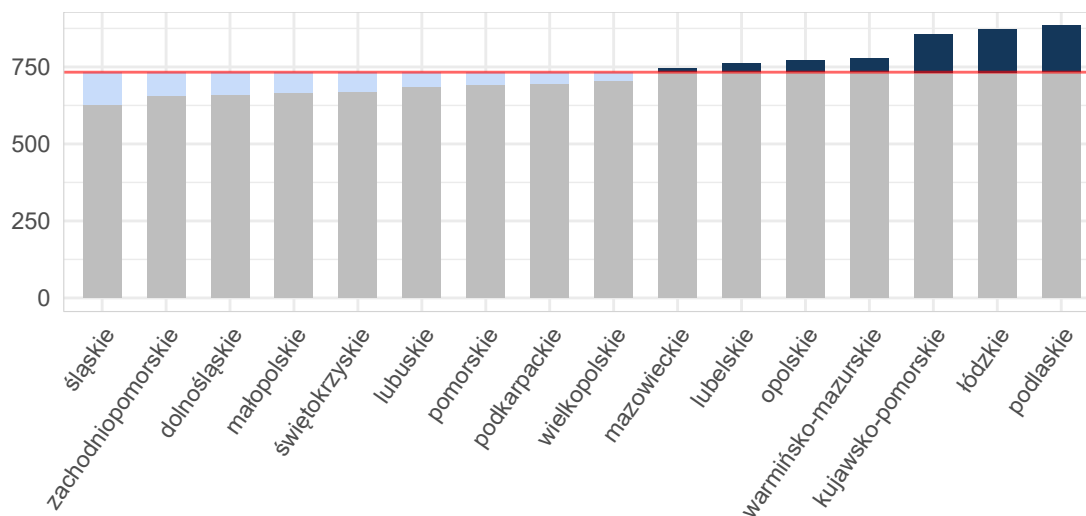
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Chorobowość szpitalna

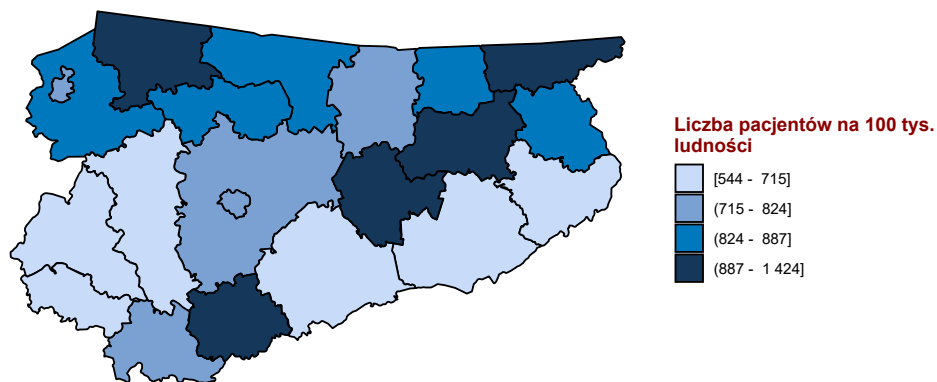
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

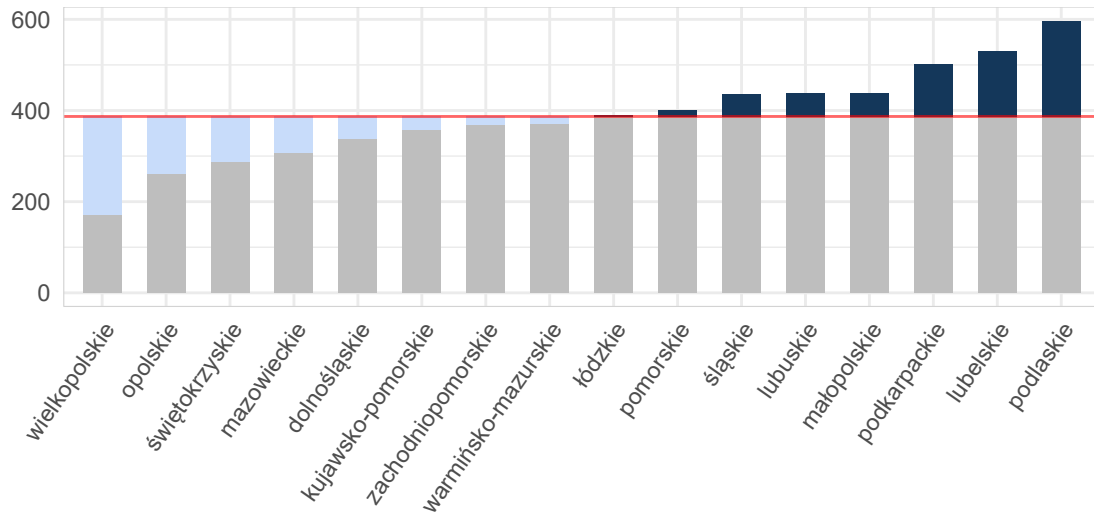


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

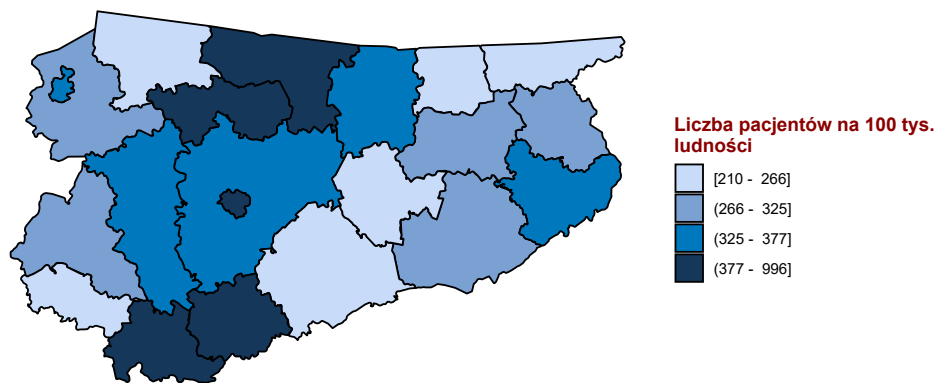
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

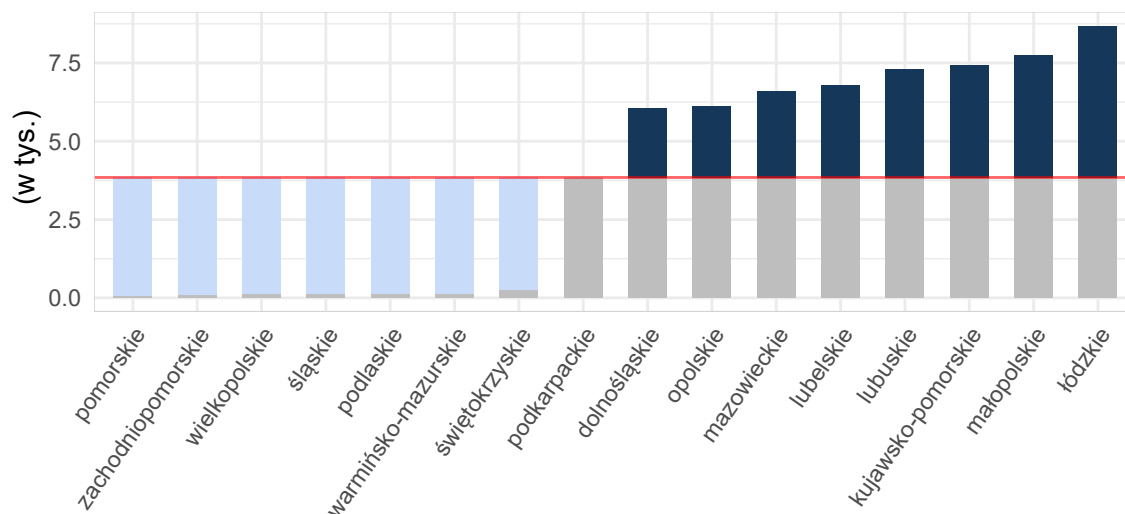


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

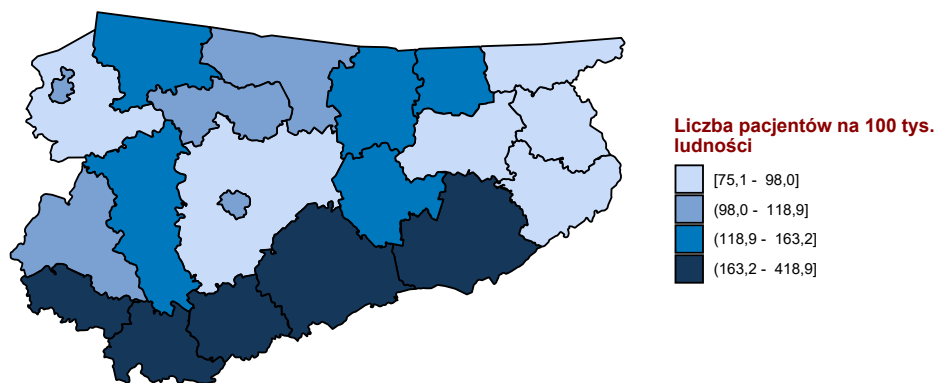
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



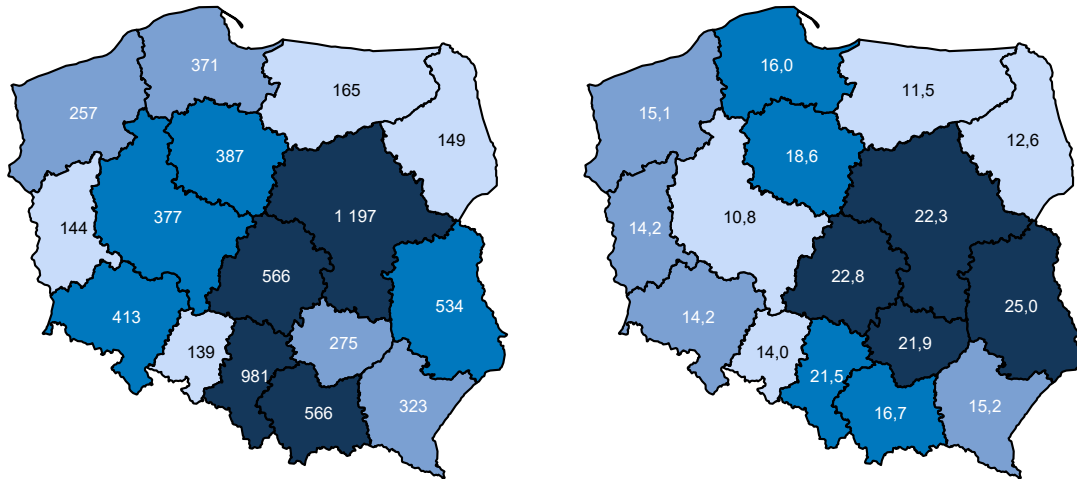
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

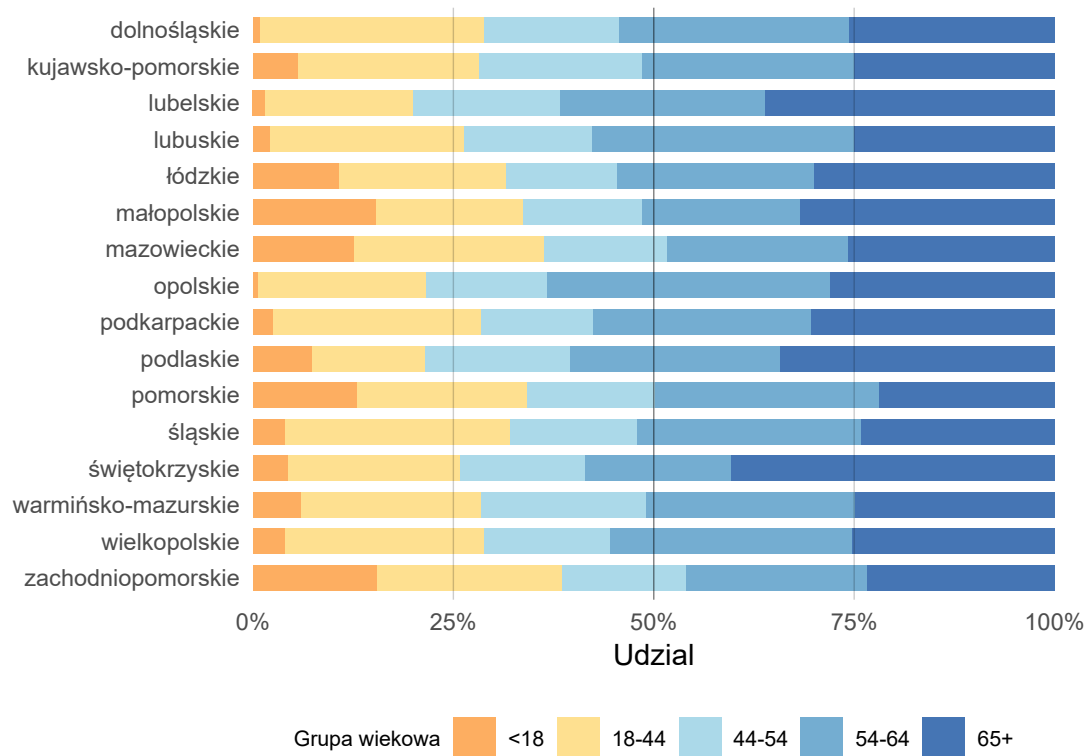
typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.4 oraz 1.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



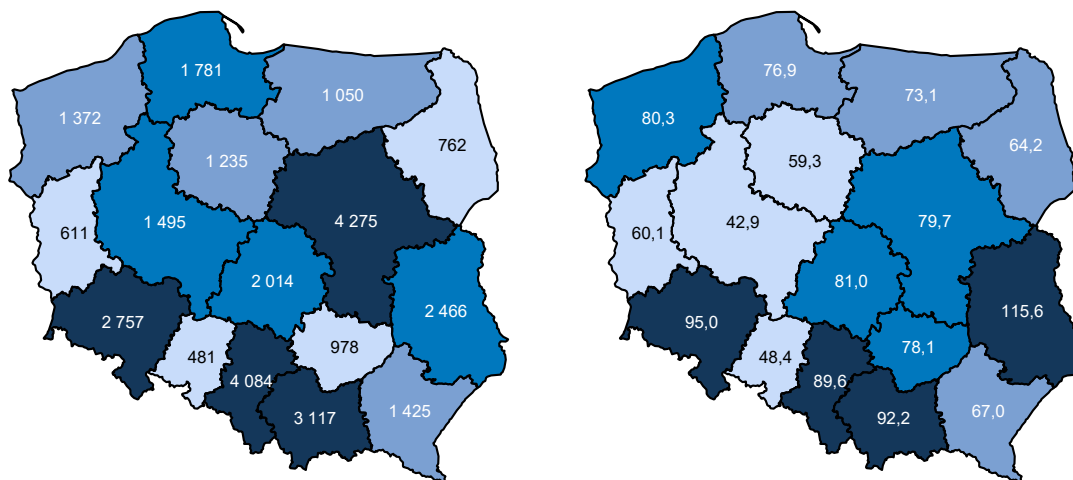
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



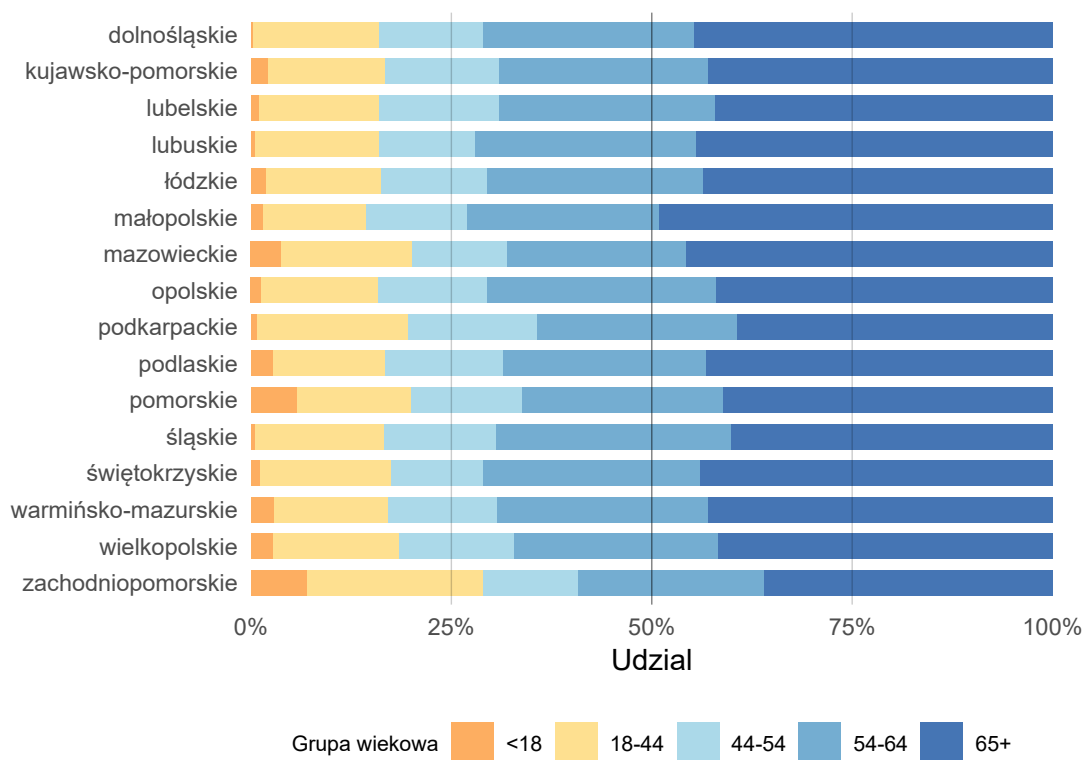
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



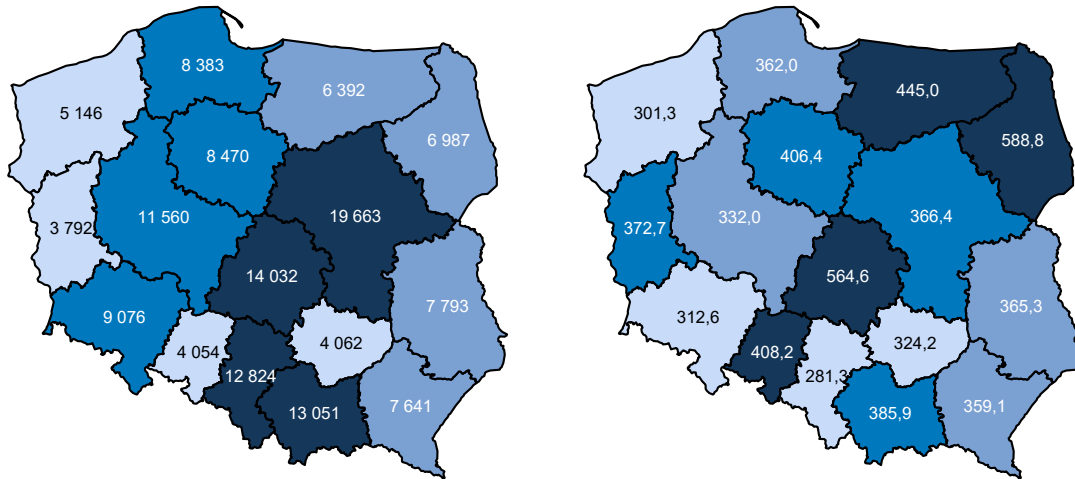
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

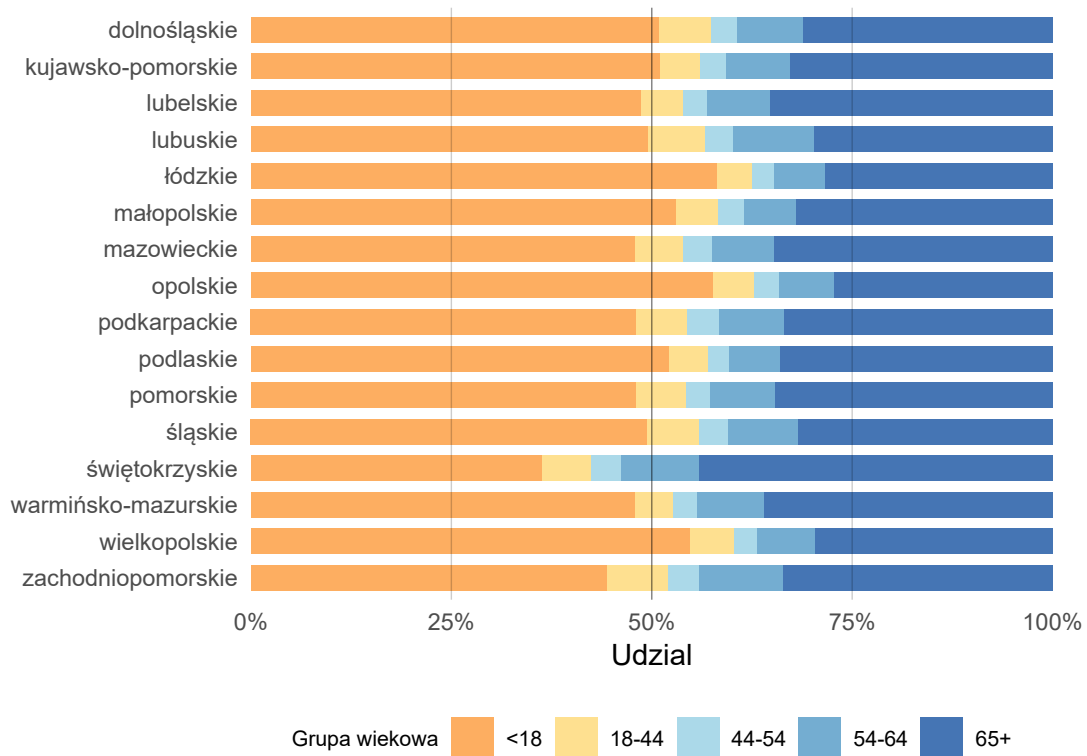
Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów choroby: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



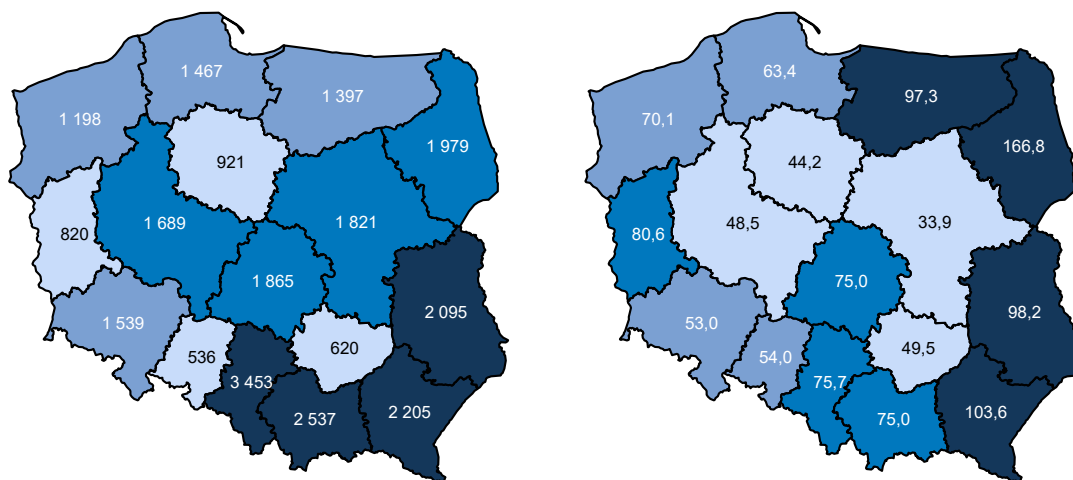
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



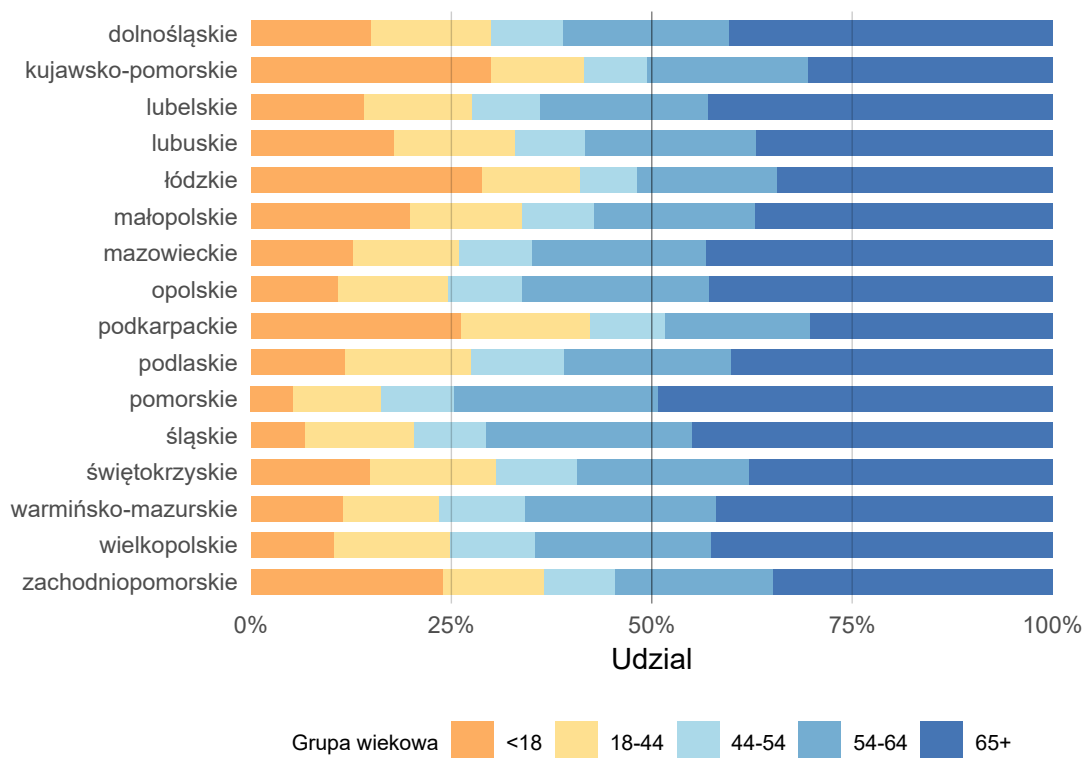
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



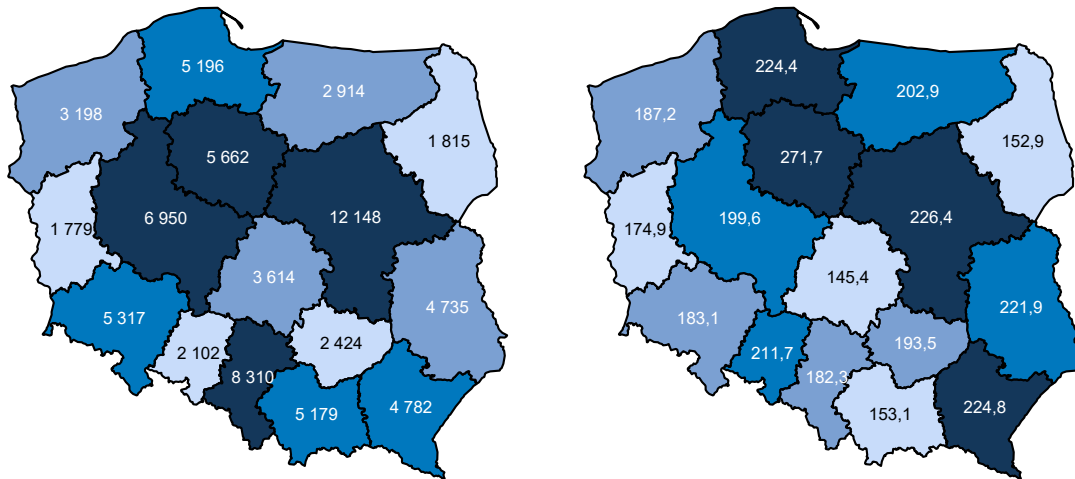
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

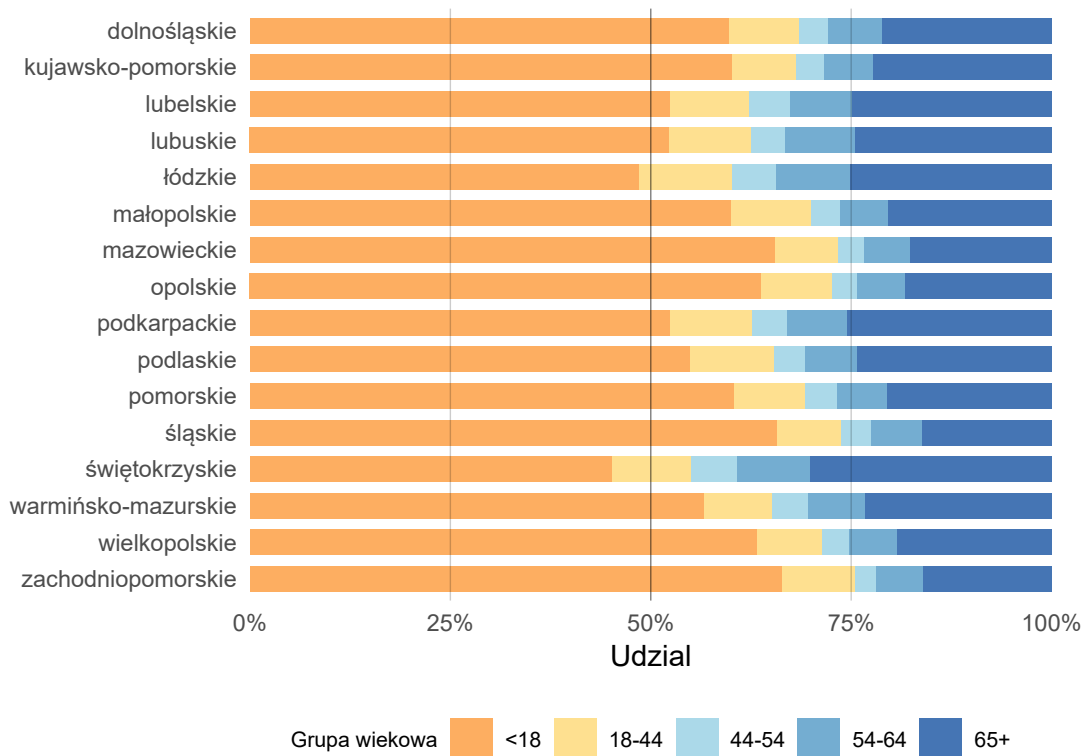
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



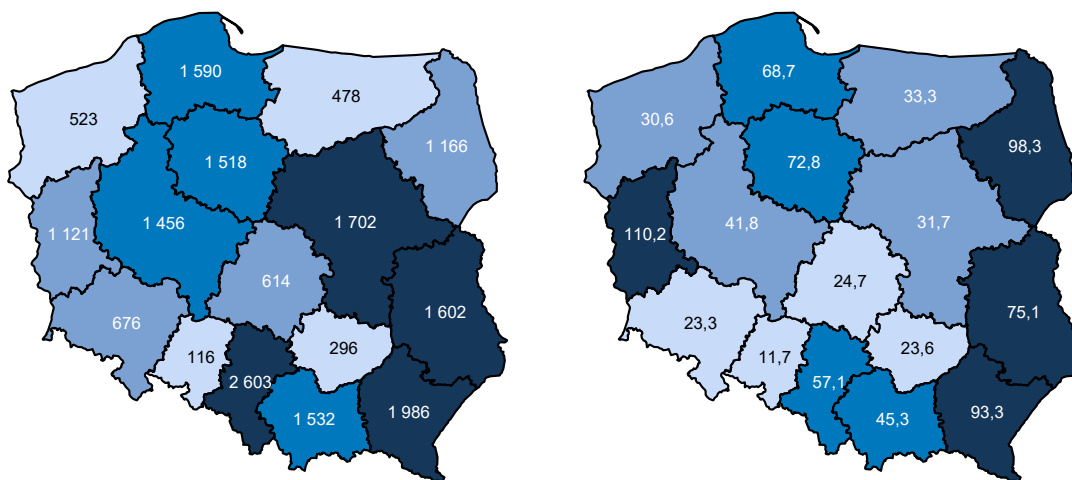
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



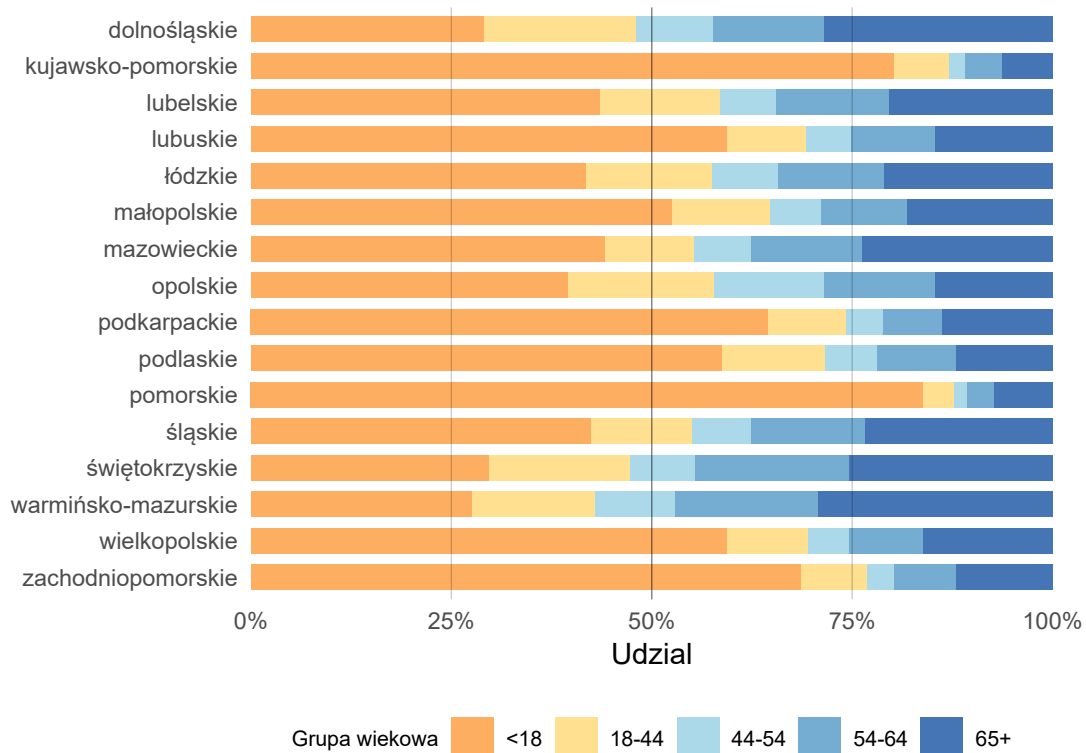
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

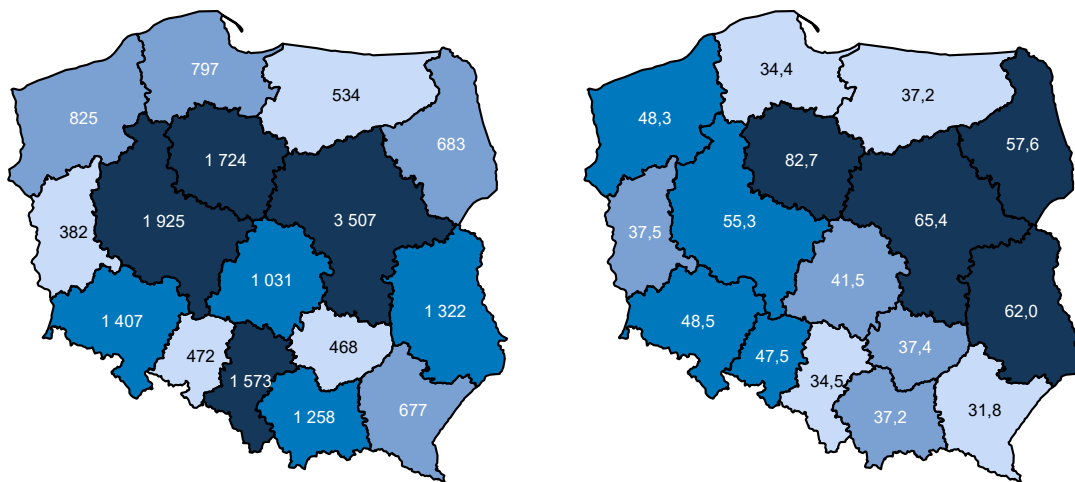


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

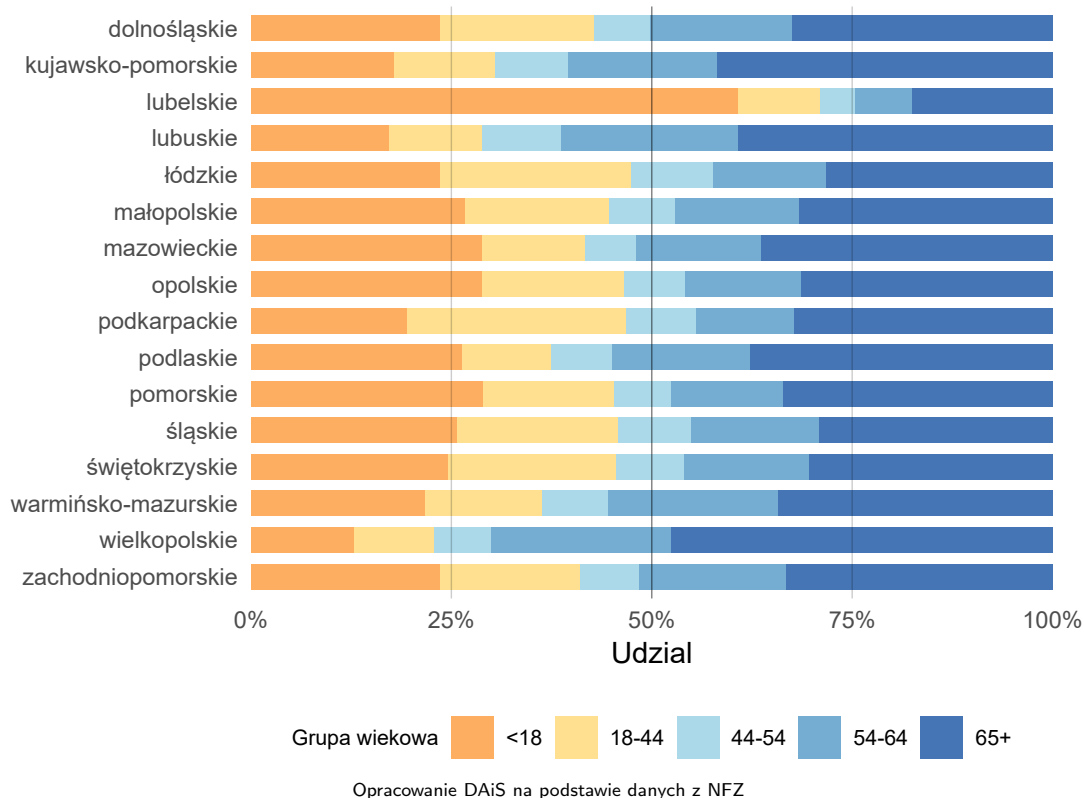
Na mapach **1.3.10** i **1.3.11** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę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

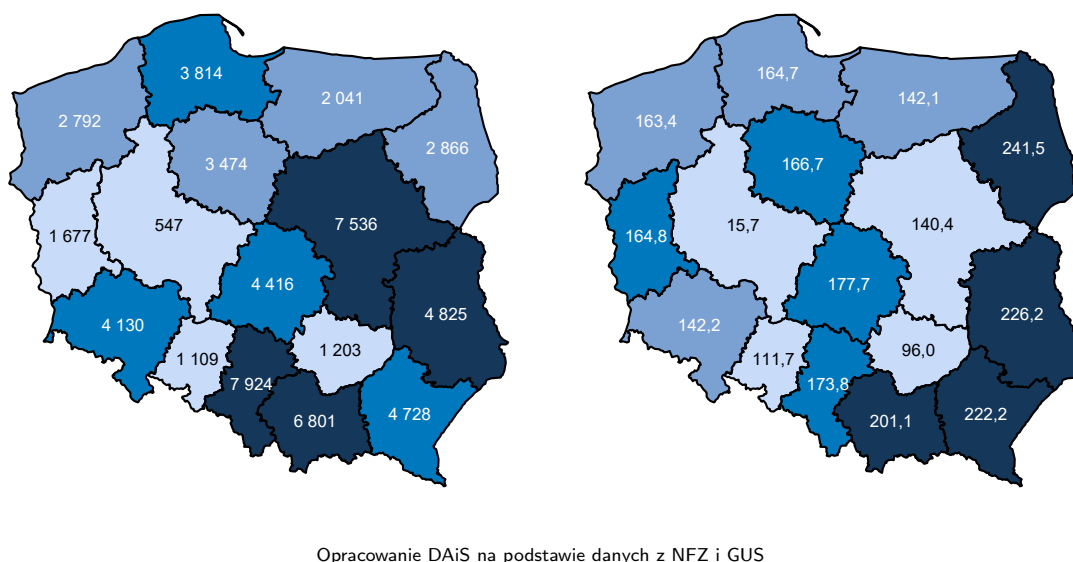


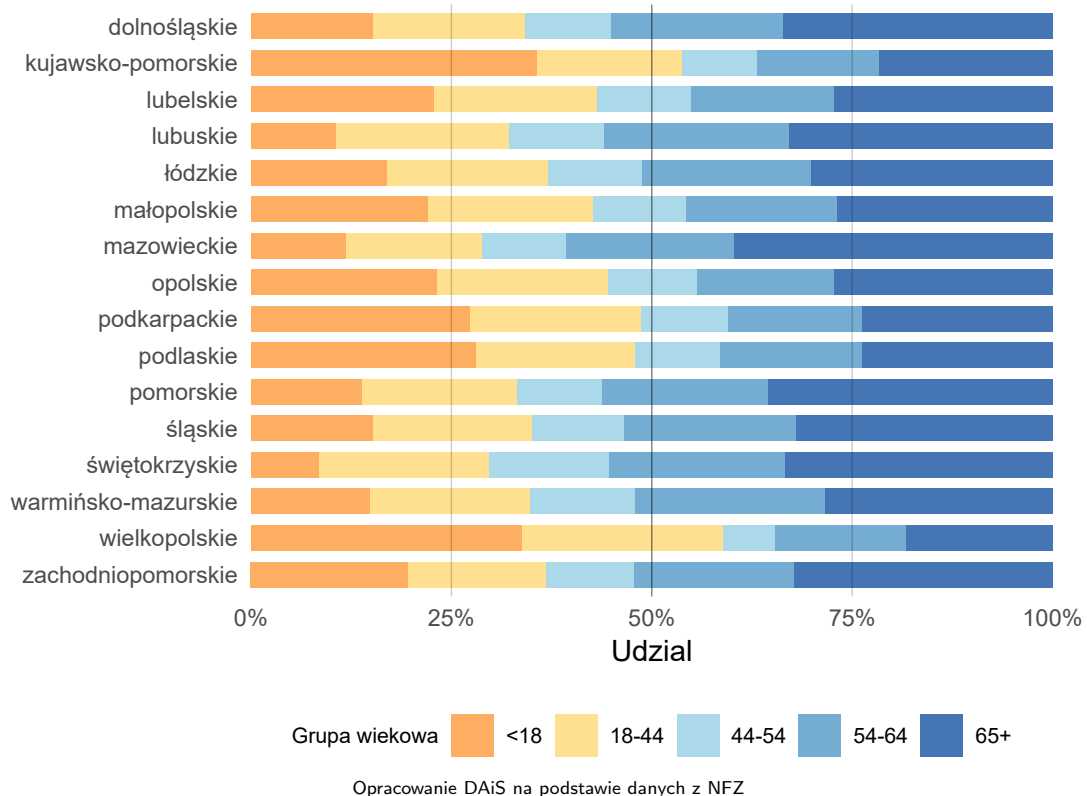
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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)

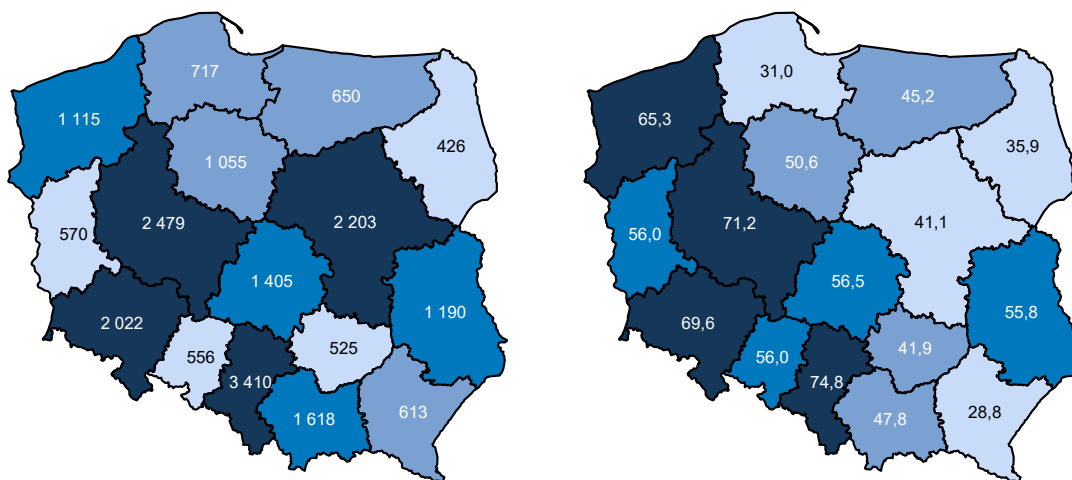


Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

Ostra niewydolność oddechowa - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

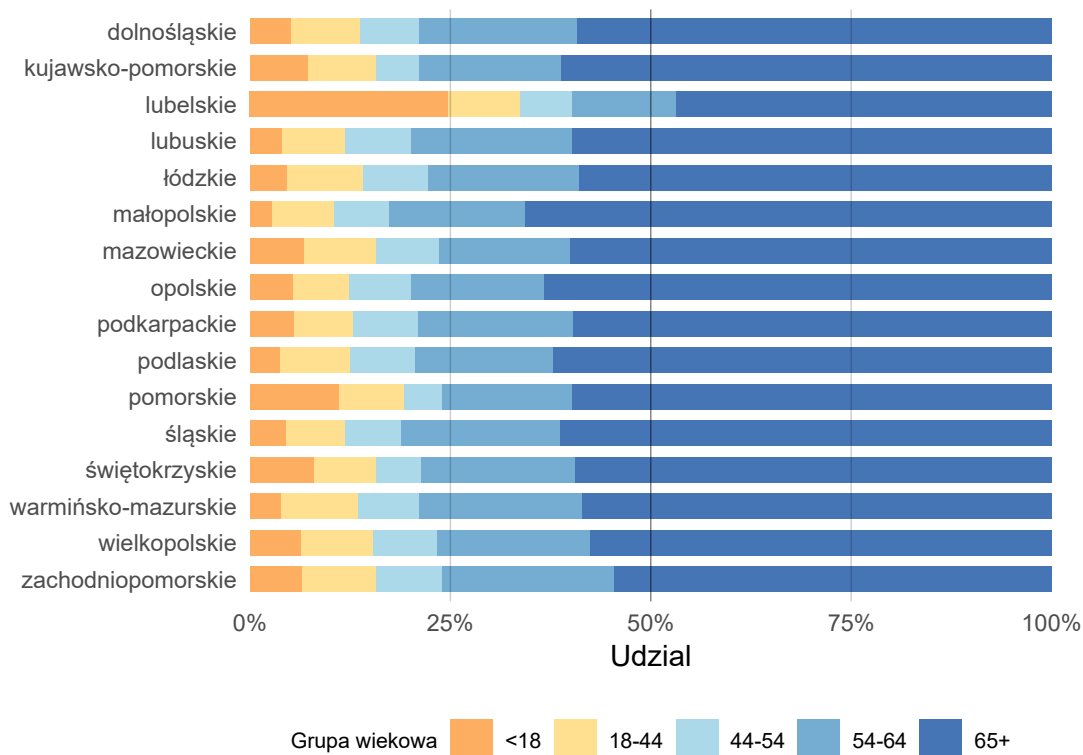
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostra niewydolność oddechowa (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną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



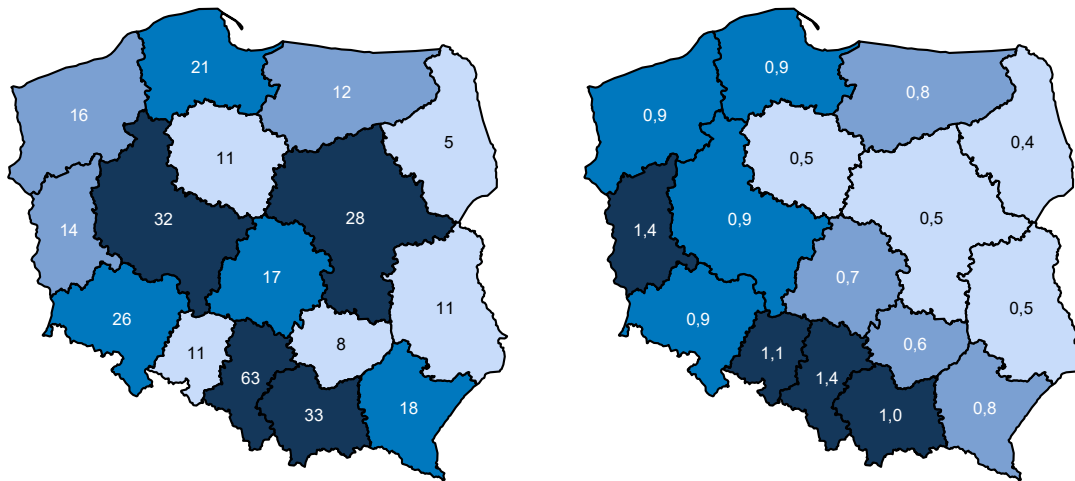
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



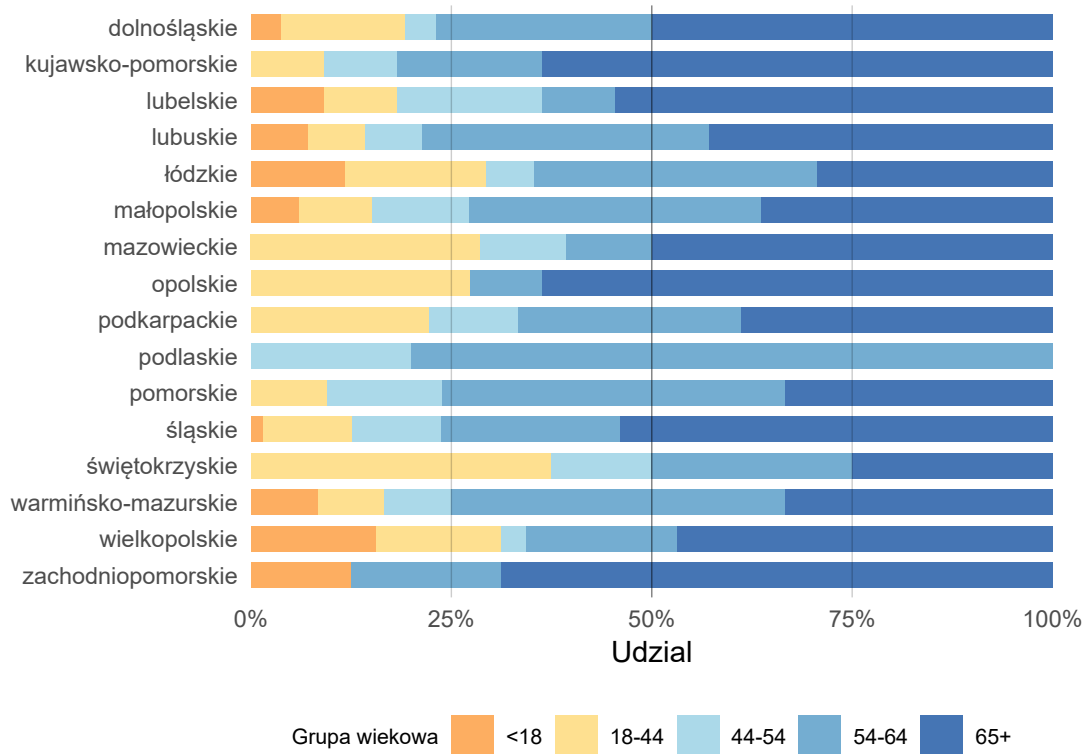
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



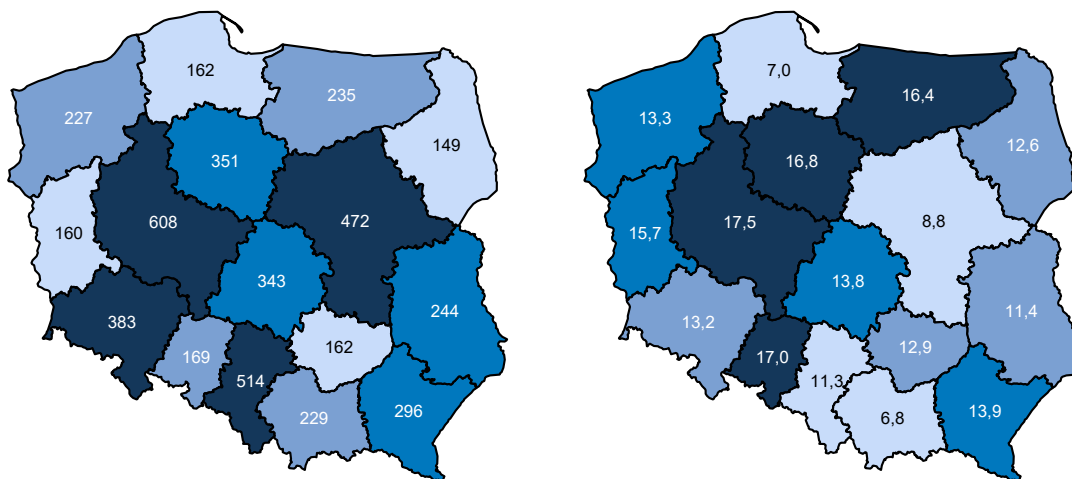
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

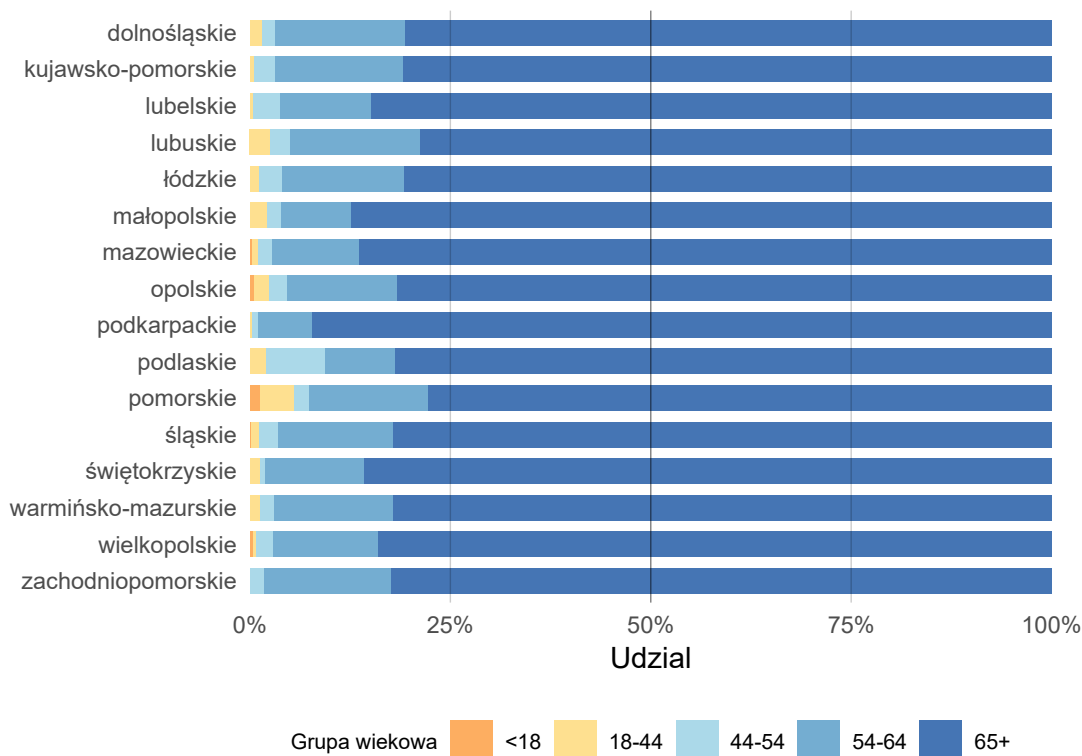
zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.14 oraz 1.3.15 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: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

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



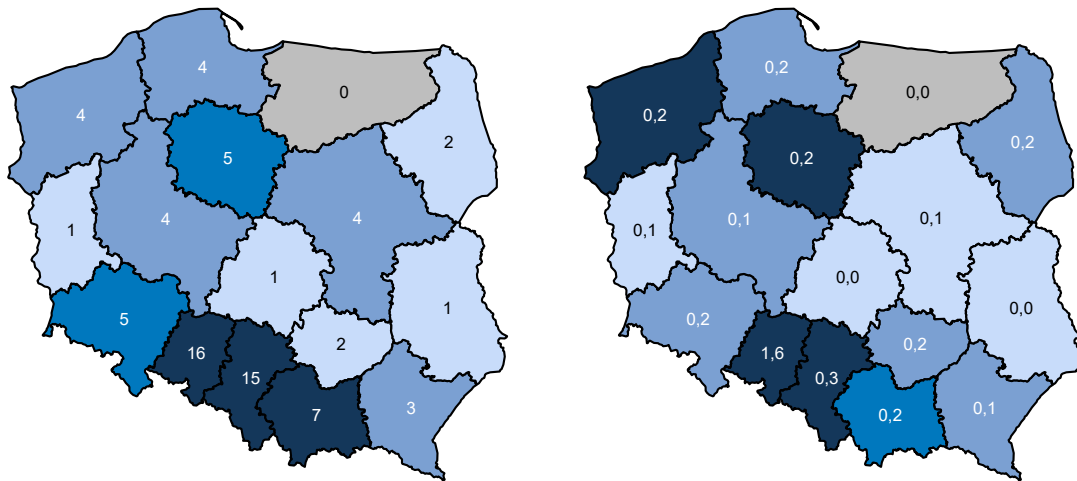
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



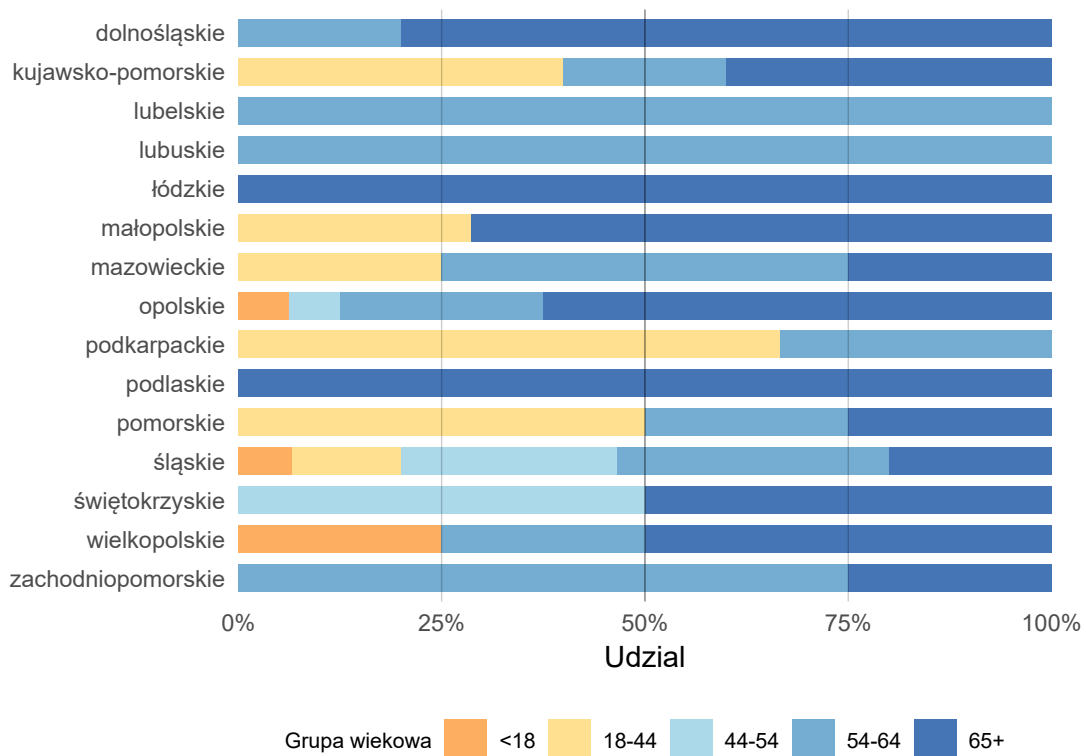
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



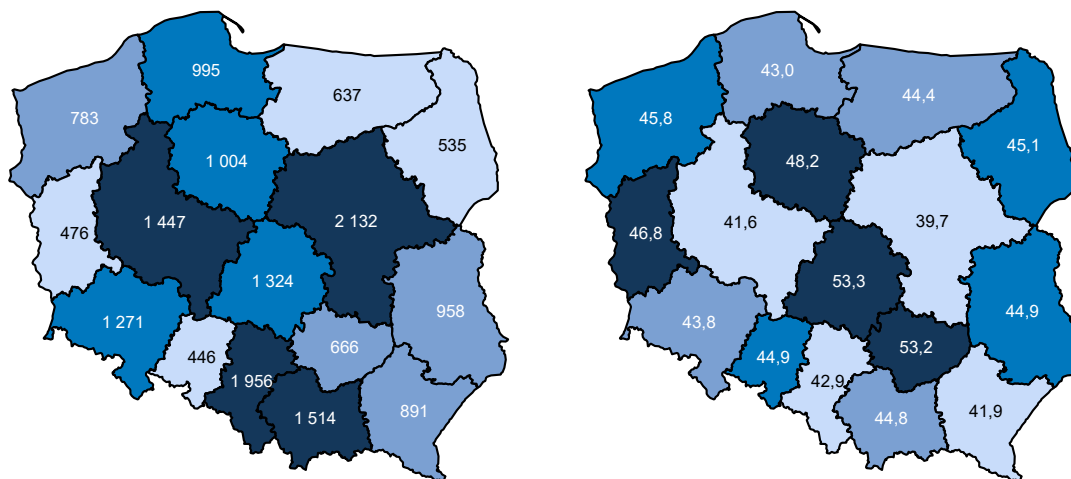
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

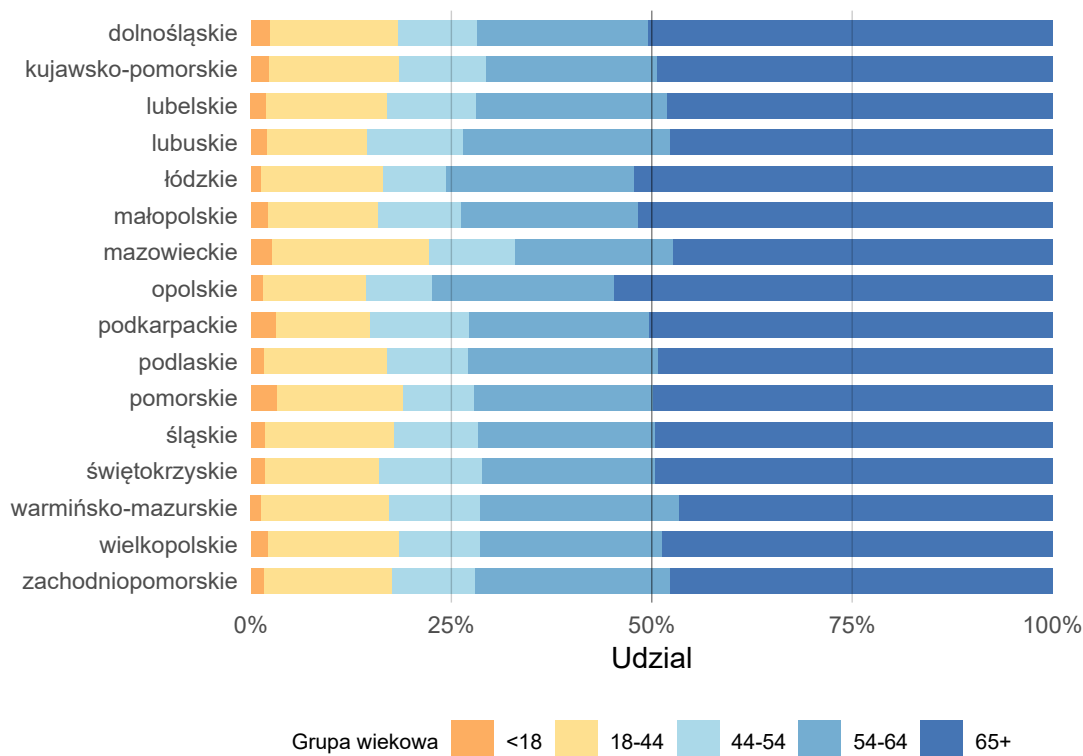
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.16 oraz 1.3.17 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



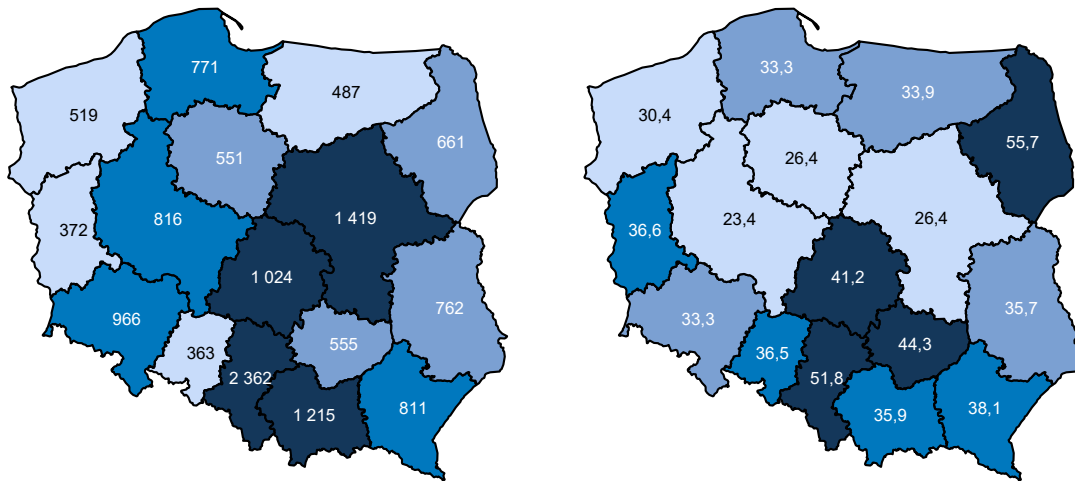
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



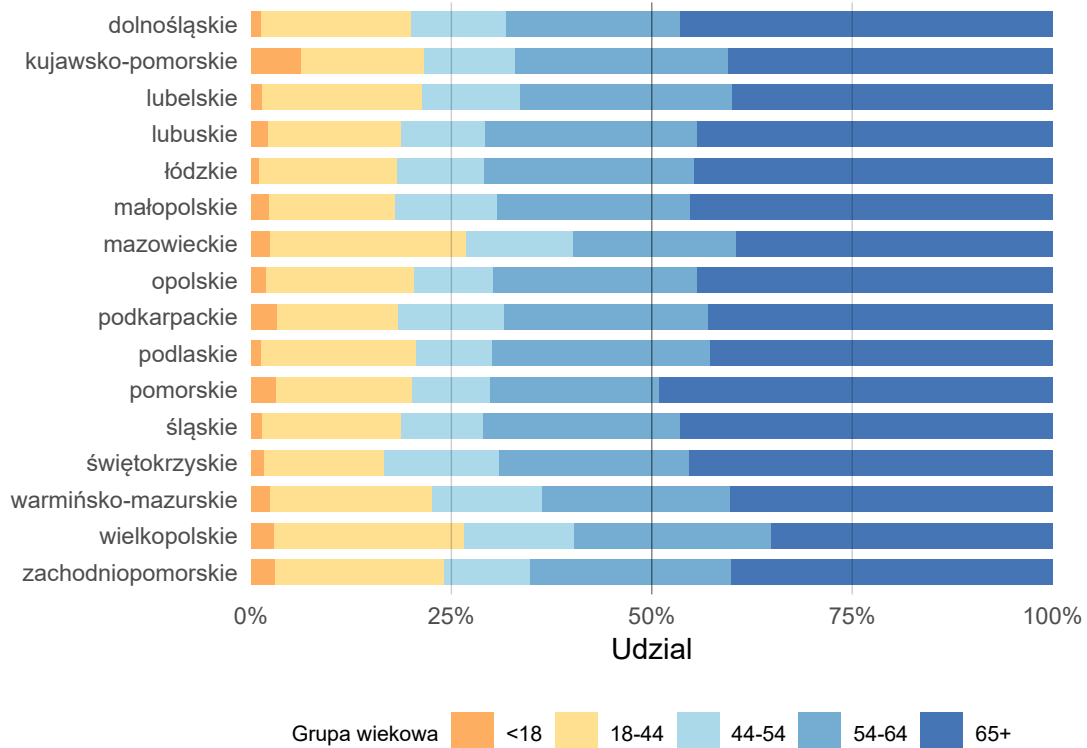
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 warmińsko-mazurskim stwierdzono 1596 zgonów z powodu chorób układu oddechowego (ostrych), z których 74,6% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 54,4% zmar-

łych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie warmińsko-mazurskim wynosił 36,8/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 7,3%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 7. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 7,0%, natomiast poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 7,8%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 8. miejscu, kobiet na 7., 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 3,4%. Wartość SMR w województwie warmińsko-mazurskim plasuje je na 5. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 5,8% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 0,7%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 4. i 5., 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 0,490 a 1,784. W 11/21 powiatów województwa warmińsko-mazurskiego 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: nidzicki (SMR = 1,784), olsztyński (SMR = 1,577).

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety				
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	3 461	23	679	2 759	11	529	1 337	1 584	12	150	1 422
kujawsko-pomorskie	2 235	20	456	1 759	7	335	853	1 040	13	121	906
lubelskie	2 330	33	359	1 938	22	273	990	1 045	11	86	948
lubuskie	771	21	206	544	17	145	285	324	4	61	259
łódzkie	4 330	25	728	3 577	16	536	1 591	2 187	9	192	1 986
małopolskie	2 401	27	447	1 927	17	337	942	1 105	10	110	985
mazowieckie	9 890	105	1 587	8 198	63	1 172	3 917	4 738	42	415	4 281
opolskie	1 074	13	273	788	6	195	370	503	7	78	418
podkarpackie	1 489	14	269	1 206	11	194	630	654	3	75	576
podlaskie	1 487	28	227	1 232	18	180	659	630	10	47	573
pomorskie	3 344	50	555	2 739	26	398	1 305	1 615	24	157	1 434
śląskie	4 702	93	1 310	3 299	51	960	1 684	2 007	42	350	1 615
świętokrzyskie	1 018	3	233	782	1	177	424	416	2	56	358
warmińsko-mazurskie	1 596	19	387	1 190	7	296	565	728	12	91	625
wielkopolskie	3 858	70	635	3 153	34	458	1 508	1 858	36	177	1 645
zachodniopomorskie	1 881	30	387	1 464	15	295	720	851	15	92	744
Polska	45 867	574	8 738	36 555	322	6 480	17 780	21 285	252	2 258	18 775

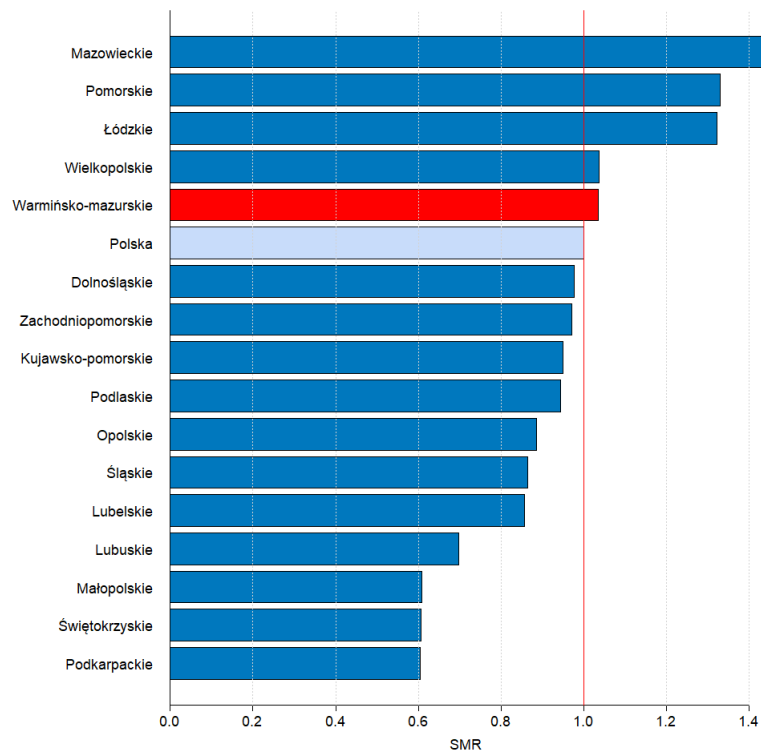
Opracowanie PZH

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

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

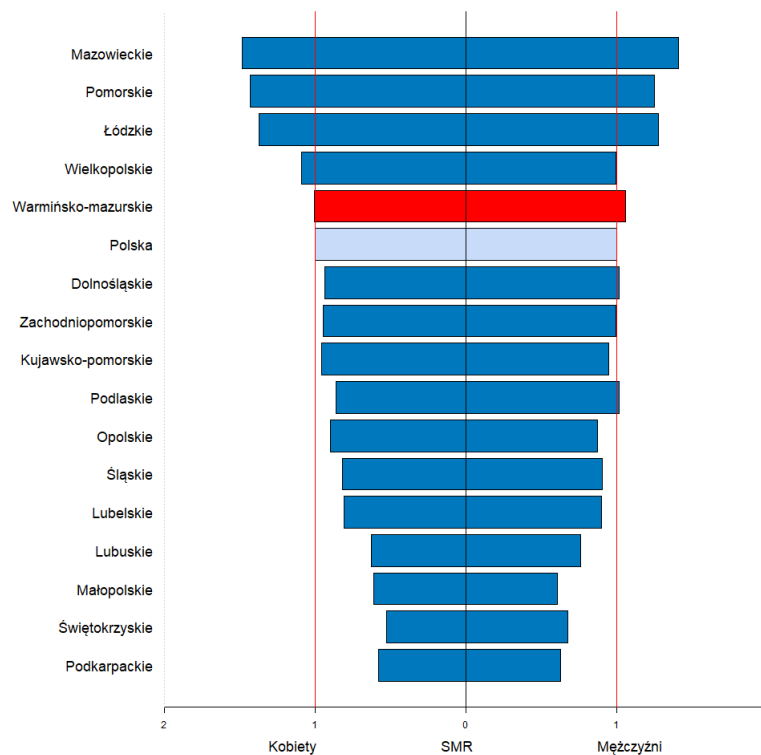
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



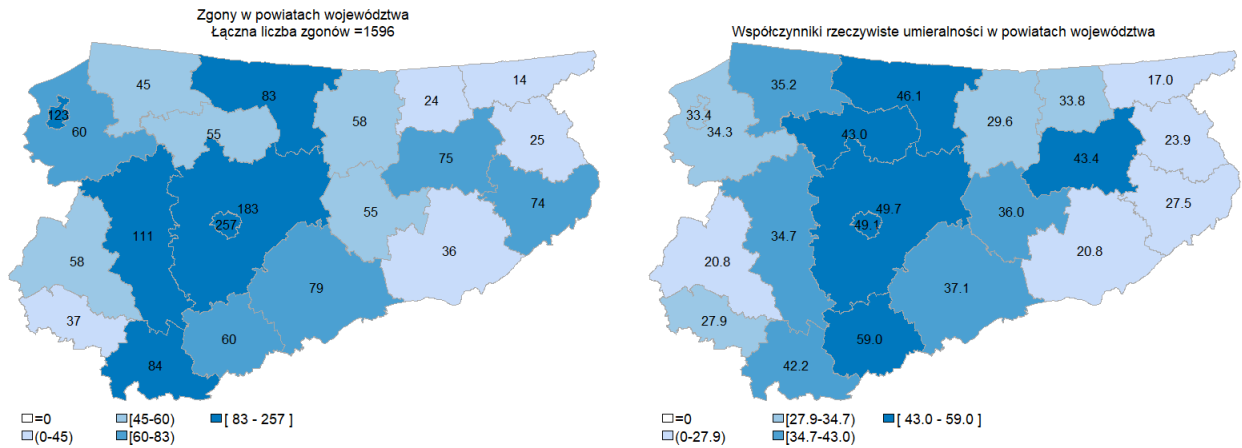
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



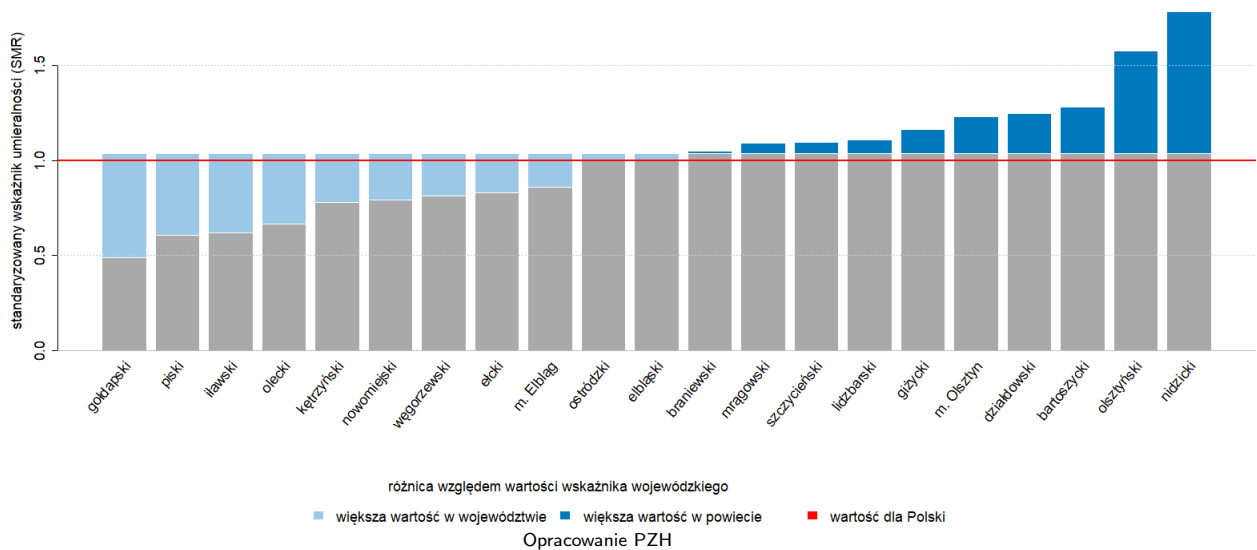
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

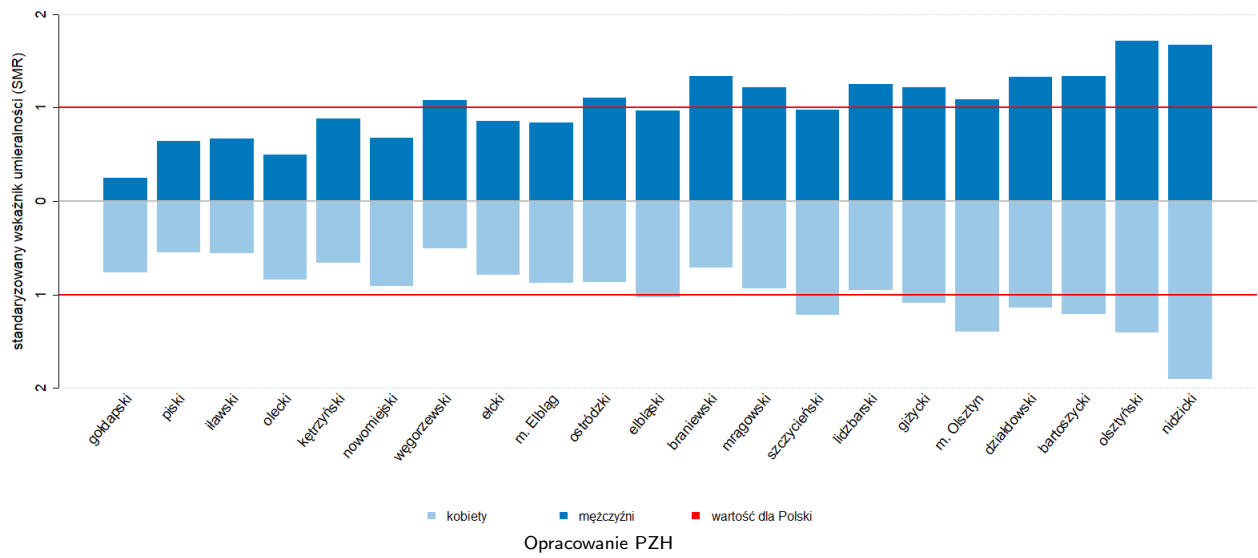


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bartoszycki	83	1	26	56	45	-	23	22	38	1	3	34
braniewski	45	1	12	32	31	1	8	22	14	-	4	10
działdowski	84	-	20	64	49	-	16	33	35	-	4	31
elbląski	60	1	12	47	31	1	9	21	29	-	3	26
elcki	74	2	17	55	41	2	14	25	33	-	3	30
giżycki	75	-	22	53	42	-	16	26	33	-	6	27
iławski	58	3	15	40	34	1	10	23	24	2	5	17
kętrzyński	58	3	17	38	34	1	14	19	24	2	3	19
lidzbarski	55	3	17	35	32	-	13	19	23	3	4	16
mragowski	55	-	19	36	33	-	14	19	22	-	5	17
nidzicki	60	-	10	50	30	-	9	21	30	-	1	29
nowomiejski	37	-	10	27	17	-	7	10	20	-	3	17
olecki	25	-	6	19	10	-	4	6	15	-	2	13
olsztyński	183	2	45	136	107	-	35	72	76	2	10	64
ostródzki	111	-	33	78	66	-	27	39	45	-	6	39
piski	36	-	10	26	21	-	9	12	15	-	1	14
szczybiński	79	-	18	61	38	-	13	25	41	-	5	36
gołdapski	14	-	2	12	4	-	1	3	10	-	1	9
węgorzewski	24	-	9	15	17	-	8	9	7	-	1	6
m. Elbląg	123	2	31	90	63	-	19	44	60	2	12	46
m. Olsztyn	257	1	36	220	123	1	27	95	134	-	9	125
Woj.	1 596	19	387	1 190	868	7	296	565	728	12	91	625

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
bartoszycki	46,12	2,00	24,62	228,80	51,14	-	43,03	243,55	41,33	4,10	5,75	220,18
braniewski	35,23	2,70	16,07	199,08	48,56	5,30	20,55	364,54	21,91	-	11,18	99,61
działdowski	42,18	-	17,67	256,06	50,08	-	28,05	343,14	34,55	-	7,12	201,60
elbląski	34,34	1,88	11,92	226,58	35,52	3,64	17,32	268,99	33,16	-	6,16	200,99
elcki	27,52	2,47	10,90	171,80	31,03	4,82	17,86	204,83	24,13	-	3,86	151,45
giżycki	43,43	-	21,79	220,44	49,59	-	31,31	284,28	37,50	-	12,03	181,24
iławski	20,78	3,52	9,40	116,50	24,60	-	12,37	172,28	17,03	4,85	6,35	81,01
kętrzyński	29,63	5,67	14,74	138,15	35,33	3,62	23,92	189,05	24,12	-	-	108,85
lidzbarski	43,04	8,32	23,01	196,36	50,76	-	34,37	290,08	35,52	17,23	11,09	141,92
mrągowski	35,96	-	21,15	185,25	43,97	-	30,94	254,04	28,24	-	11,21	142,21
nidzicki	59,05	-	17,25	387,93	59,36	-	30,07	427,44	58,73	-	3,57	363,59
nowomiejski	27,88	-	13,69	158,46	25,80	-	18,62	152,58	29,92	-	8,46	162,14
olecki	23,92	-	10,20	138,18	19,19	-	13,14	113,77	28,63	-	7,04	153,37
olsztyński	49,71	1,85	20,60	326,19	58,76	-	31,77	438,01	40,85	3,81	9,24	253,42
ostródzki	34,71	-	17,88	188,05	41,85	-	28,72	243,72	27,76	-	6,63	153,09
piski	20,78	-	10,20	114,32	24,24	-	17,77	138,33	17,33	-	2,11	99,52
szczycieński	37,12	-	14,73	231,26	36,00	-	20,80	251,64	38,23	-	8,37	218,95
gołdapski	17,03	-	4,27	114,92	9,78	-	4,12	75,72	24,22	-	4,43	138,89
węgorzewski	33,85	-	21,73	140,33	47,76	-	36,73	218,66	19,82	-	5,09	91,28
m. Elbląg	33,44	2,14	14,05	166,80	35,77	-	17,63	216,31	31,30	4,41	10,64	136,84
m. Olsztyn	49,09	0,77	11,41	283,86	50,45	1,52	18,20	321,14	47,91	-	5,38	260,85
Woj.	36,81	1,53	15,31	208,77	40,88	1,10	23,29	260,29	32,90	1,99	7,24	177,09

Opracowanie PZH

Rozdział 2

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

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	34
2.1.1 Zapalenie płuc	47
2.1.2 Zapalenie płuc u dorosłych	51
2.1.3 Zapalenie płuc u dzieci	71
2.1.4 Zapalenie oskrzeli	86
2.1.5 Zapalenie oskrzeli u dorosłych	90
2.1.6 Zapalenie oskrzeli u dzieci	108
2.1.7 Obrzęk płuc u dorosłych	124
2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa	139
2.1.9 Ostra niewydolność oddechowa u dorosłych	143
2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci	161
2.1.11 Gruźlica	174
2.1.12 Gruźlica u dorosłych	177
2.1.13 Gruźlica u dzieci	190
2.1.14 Choroby opłucnej	197
2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych	200
2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci	219
2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego	227
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	231
2.3 Rehabilitacja lecznicza	240
2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	240
2.3.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej	242
2.3.1.2 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci	242
2.3.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	243
2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	243
2.3.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	245
2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	246
2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	246
2.3.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	248
2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	249
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	249
2.4.1 Wybór poradni	249
2.4.2 Poradnia gruźlicy i chorób płuc	253
2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	262
2.4.4 Poradnia chorób płuc	268

2.4.5	Poradnia alergologiczna	275
2.4.6	Poradnia alergologiczna dla dzieci	284
2.4.7	Poradnia otorynolaryngologiczna	290
2.4.8	Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci	301
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	308
2.5.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	308
2.5.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	314
2.6	Kadry medyczne	319
2.7	Zasoby sprzętowe	319

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

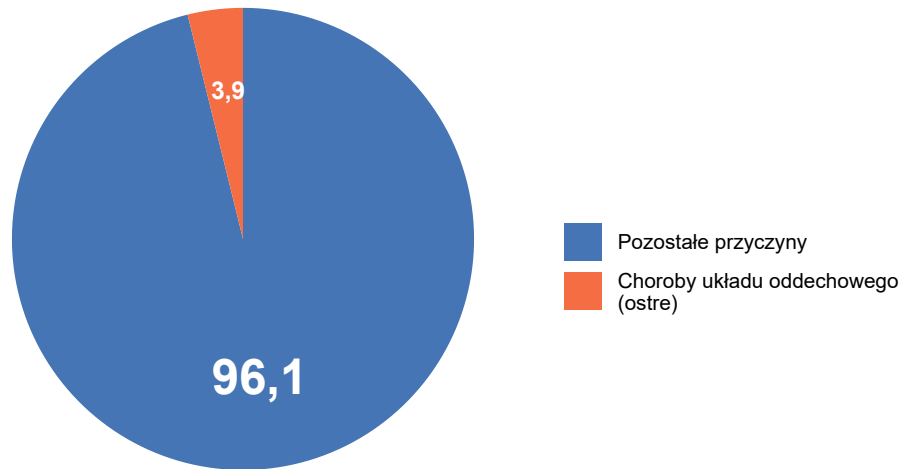
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Nowotwory złośliwe płuca, tchawicy i oskrzela zostały przeanalizowane w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii. Natomiast zator płucny 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 warmińsko-mazurskim 10,31 tys. hospitalizacji (w tym 4,70% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,72 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,47 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,82 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

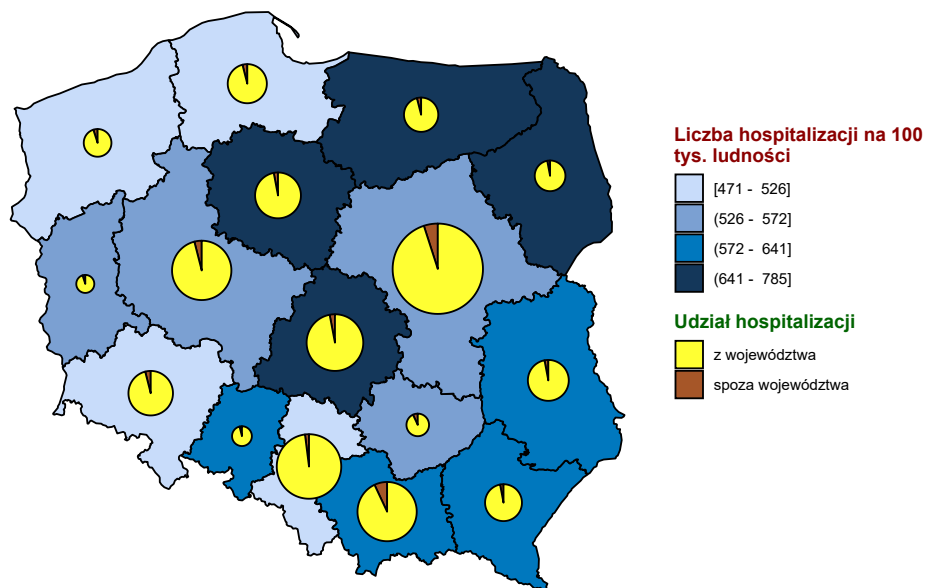
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

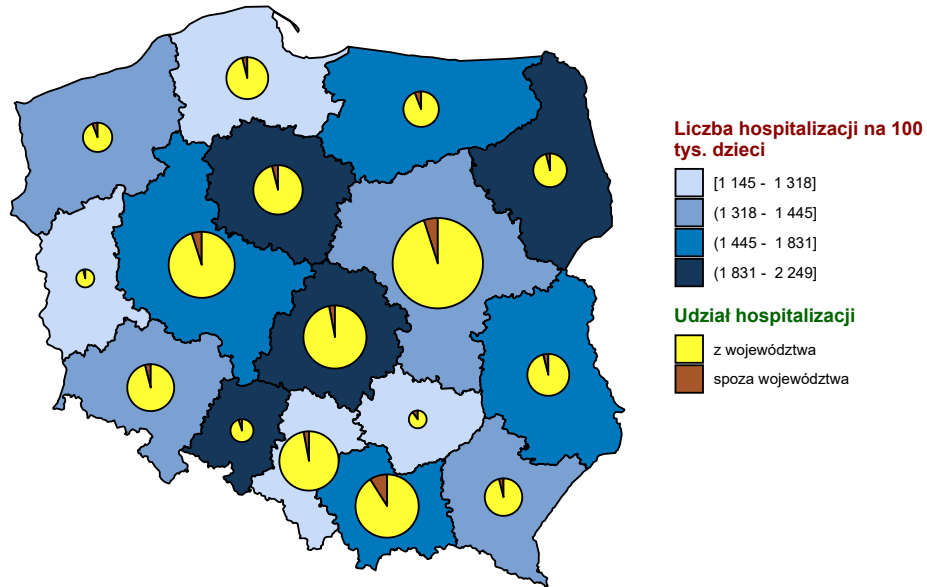
Mapy 2.1.23 - 2.1.25 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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



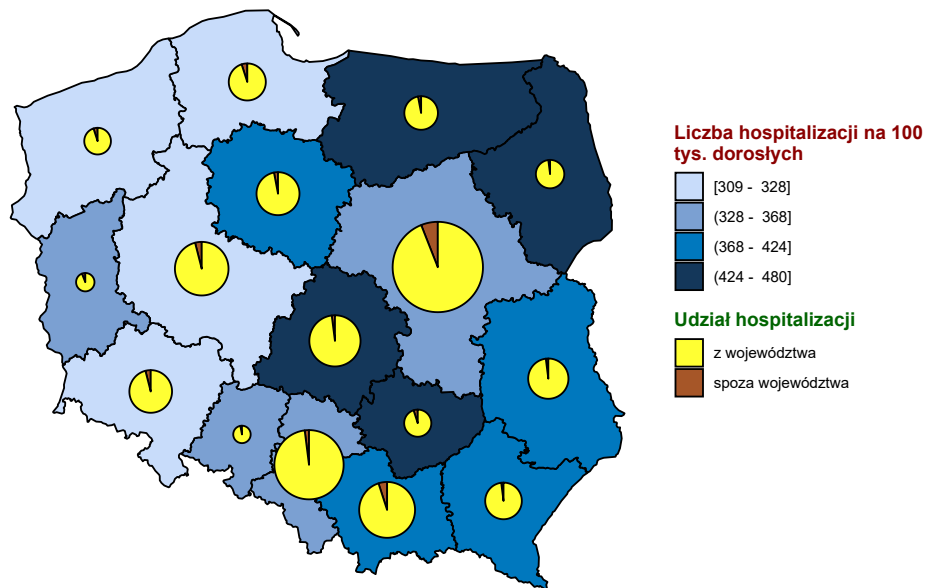
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



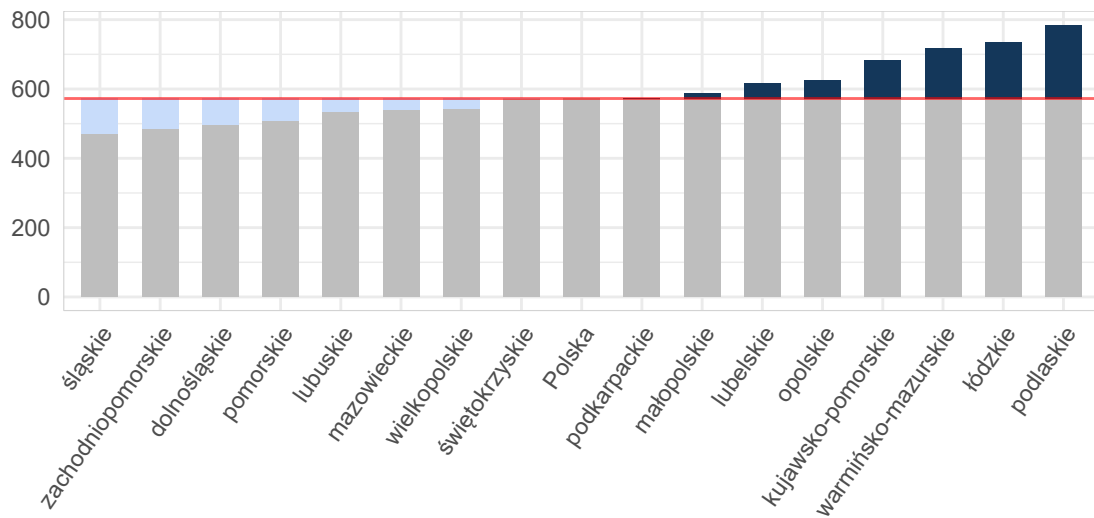
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



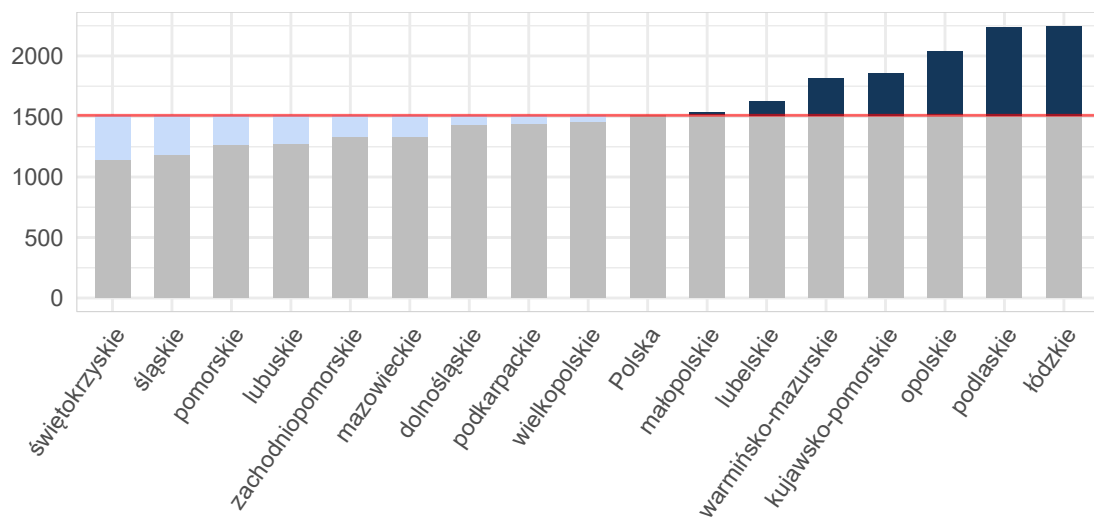
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



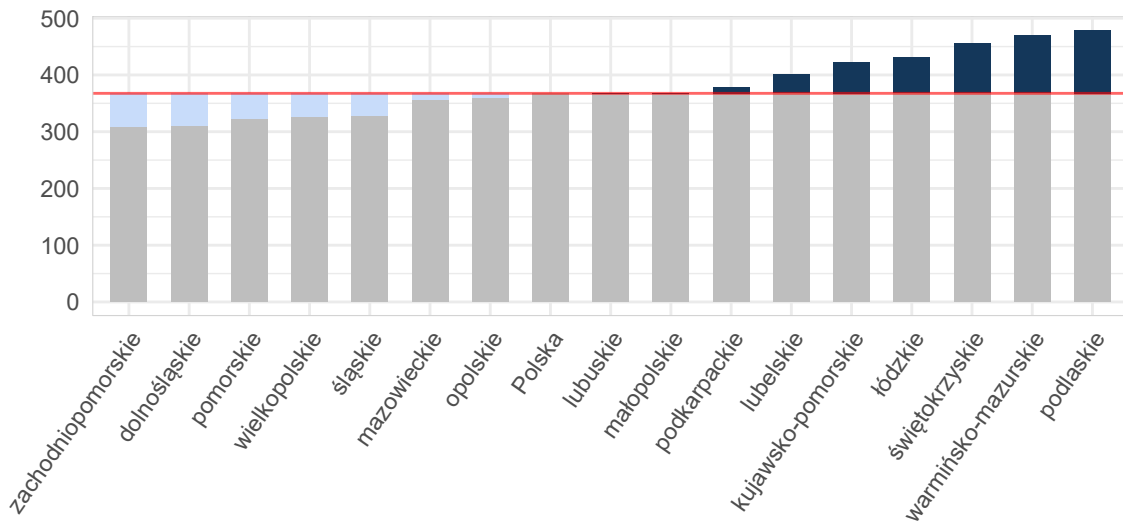
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

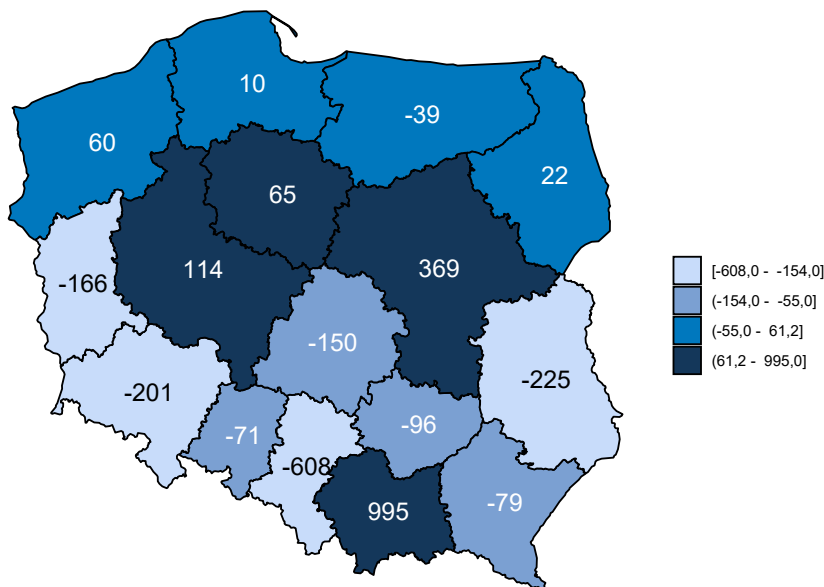
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

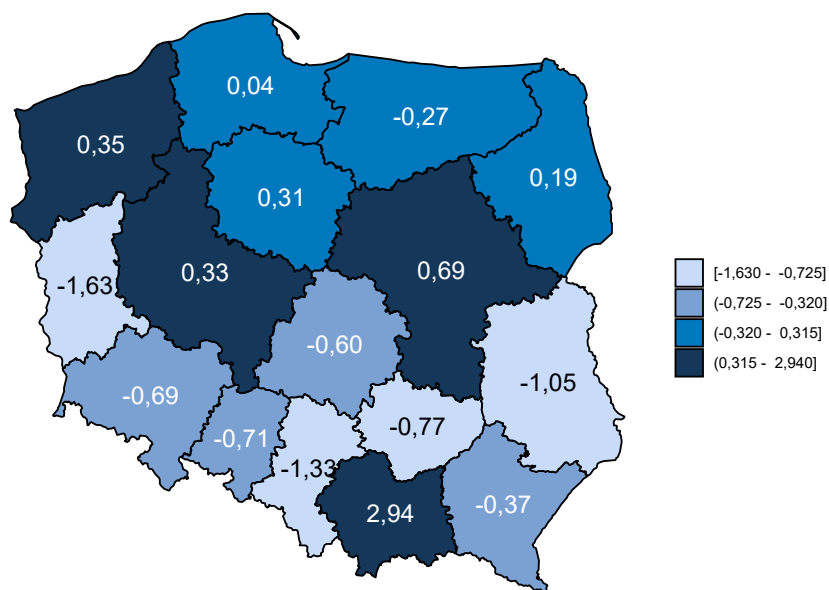
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

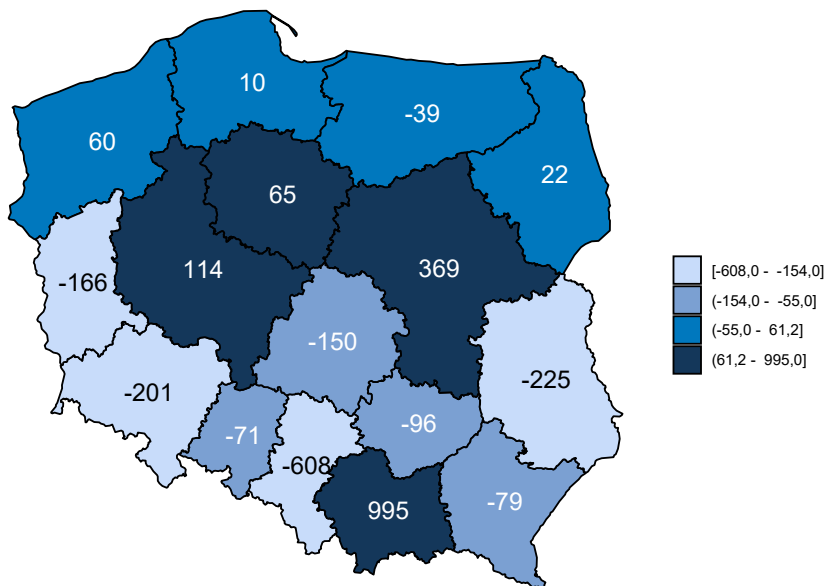
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji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

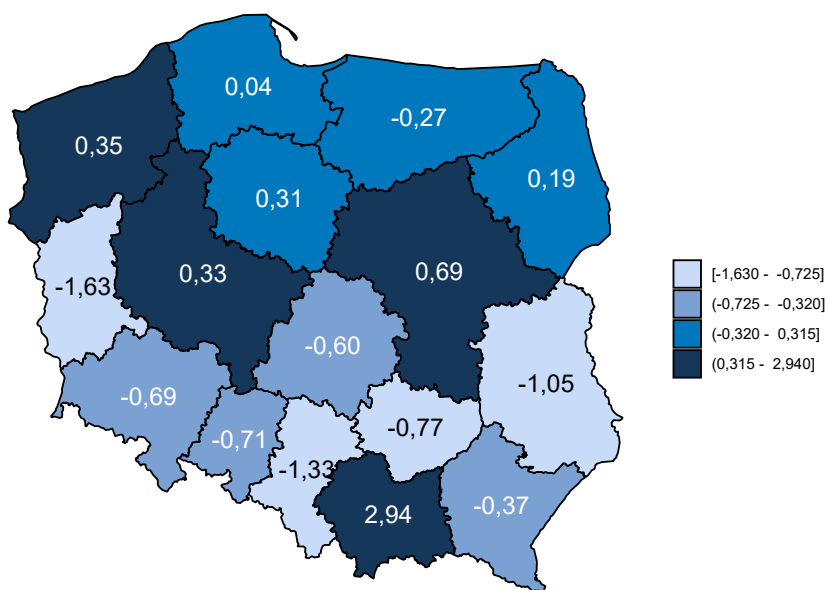
twie.⁴

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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań⁵ wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim zostało wykazane przez 18 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,27 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
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródmie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,65 tys. hospitalizacji dla 0,6 tys. pacjentów. Tym samym 6,34% 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 [%]
14.0001	0,60	0,65	-	0,01	6,3	6,3
14.0006	0,59	0,64	-	0,01	6,2	12,5

⁵Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

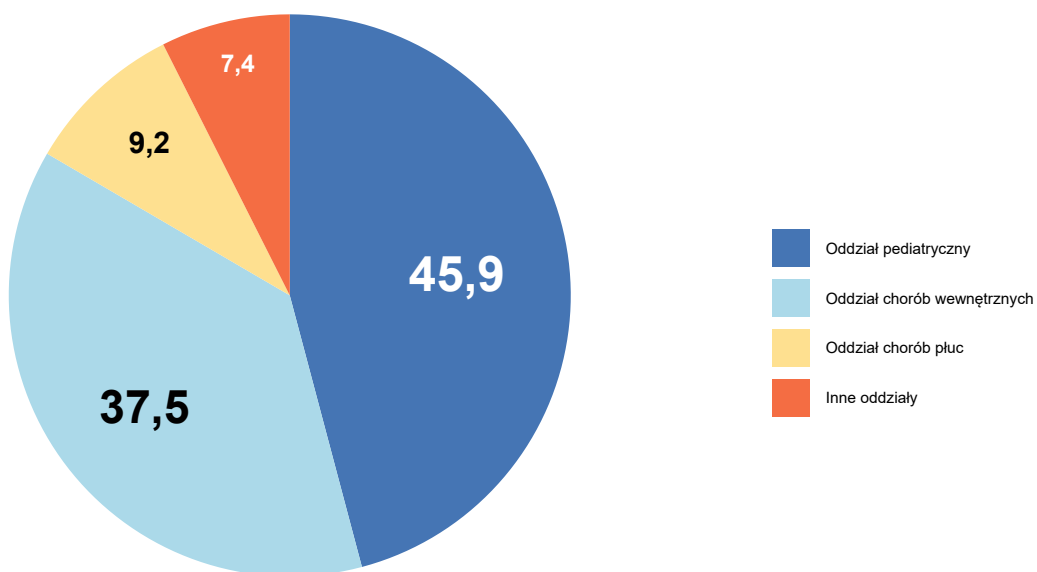
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0004	0,57	0,61	-	0,01	5,9	18,5
14.0005	0,54	0,59	-	0,00	5,8	24,2
14.0008	0,51	0,55	-	0,01	5,4	29,6
14.0023	0,50	0,54	-	0,00	5,2	34,8
14.0016	0,47	0,52	-	0,00	5,0	39,8
14.0018	0,48	0,52	-	0,01	5,0	44,8
14.0009	0,47	0,51	-	0,01	5,0	49,7
14.0010	0,44	0,47	-	0,00	4,6	54,3
14.0028	0,36	0,41	-	0,00	4,0	58,3
14.0014	0,36	0,38	-	0,00	3,7	62,0
14.0017	0,33	0,36	-	0,00	3,5	65,6
14.0007	0,33	0,35	-	0,00	3,4	68,9
14.0011	0,29	0,31	-	0,00	3,0	71,9
14.0020	0,27	0,29	-	0,00	2,8	74,7
14.0024	0,26	0,28	-	0,00	2,7	77,4
14.0035	0,25	0,27	-	0,00	2,6	80,0
14.0012	0,24	0,26	-	0,00	2,5	82,5
14.0026	0,24	0,25	-	0,01	2,4	84,9
14.0031	0,22	0,24	-	0,00	2,3	87,3
14.0019	0,22	0,24	-	0,00	2,3	89,6
14.0025	0,20	0,22	-	-	2,1	91,7
14.0030	0,20	0,21	-	0,01	2,1	93,8
14.0003	0,14	0,15	-	0,00	1,4	95,2
14.0032	0,11	0,14	-	0,00	1,3	96,5
14.0040	0,12	0,14	-	0,00	1,3	97,8
14.0022	0,09	0,09	-	0,00	0,9	98,7
14.0002	0,07	0,08	-	0,00	0,7	99,5
14.0013	0,04	0,04	-	-	0,3	99,8
14.0039	0,02	0,02	-	-	0,2	100,0
14.0021	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
Woj.	9,18	10,31	-	0,13	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 83,4% 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 82,4% hospitalizacji w analizowanej grupie.

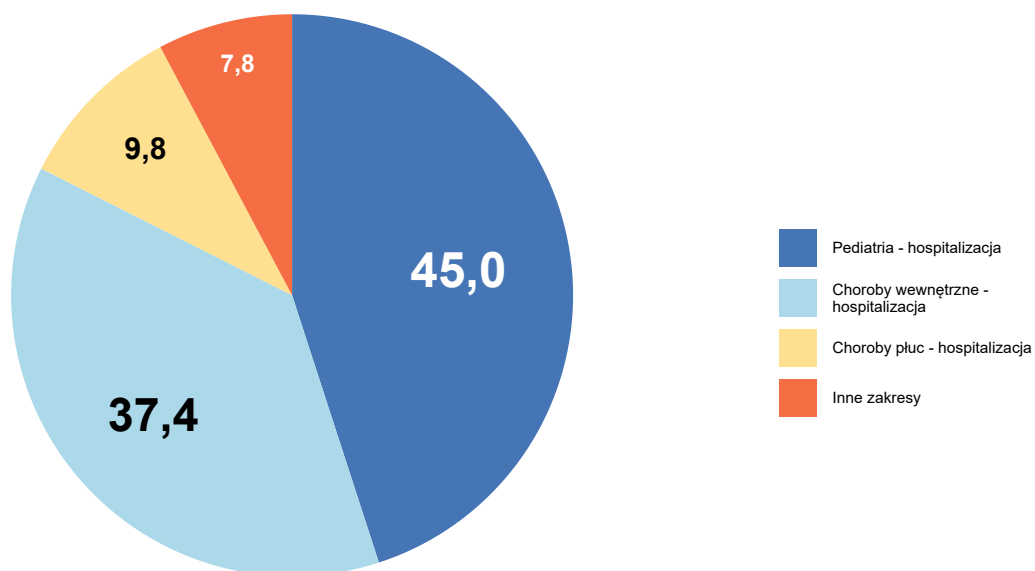
⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	3,9	-	-	0,0	3,9
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	-	-	-	-	0,1	0,1	0,2
Oddział chorób płuc	0,9	-	-	-	-	0,1	0,9
Oddział pediatryczny	-	-	-	4,6	-	0,1	4,7
Oddział chirurgiczny ogólny	-	0,2	-	-	-	0,0	0,2
Inne oddziały	0,1	-	-	-	-	-	0,5
Woj.	1,0	0,2	3,9	4,6	0,1	0,5	10,3

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.

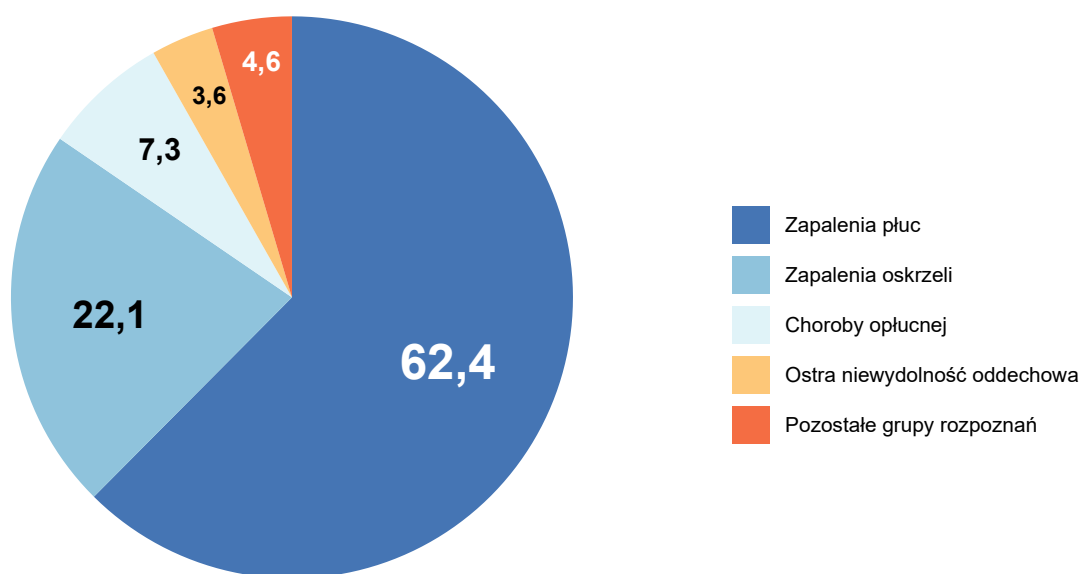
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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 rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Zapalenia płuc. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 62% 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	5,99	6,44	0,03	-	62,45	62,45
Zapalenia oskrzeli	2,16	2,28	0,02	-	22,10	84,55
Choroby opłucnej	0,59	0,75	0,01	-	7,25	91,80
Ostra niewydolność oddechowa	0,36	0,37	0,03	-	3,62	95,41
Obrzęk płuc	0,23	0,24	0,03	-	2,30	97,71
Gruźlica	0,16	0,17	0,00	-	1,68	99,39
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,06	0,06	0,01	-	0,61	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.]	anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,00	0,21	0,26	0,00	0,15	0,12
Gruźlica	-	0,00	0,16	-	-	0,01
Obrzęk płuc	-	0,19	0,00	0,00	0,00	0,04
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,17	0,04	0,12	0,00	0,03
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,00	0,04	0,01	0,00	0,01
Zapalenia oskrzeli	1,52	0,68	0,03	0,00	-	0,05
Zapalenia płuc	3,20	2,62	0,41	0,02	0,00	0,19
Ogółem	4,73	3,87	0,94	0,16	0,16	0,46

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.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,00	0,21	0,29	0,14	0,00	0,10
Gruźlica	-	0,00	0,17	-	-	0,00
Obrzęk płuc	-	0,18	0,00	0,00	0,00	0,05
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,17	0,05	0,00	0,08	0,07
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,01
Zapalenia oskrzeli	1,49	0,68	0,04	-	0,00	0,07
Zapalenia płuc	3,14	2,62	0,42	0,00	0,01	0,24
Ogółem	4,64	3,86	1,01	0,16	0,10	0,55

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 [%]	Ostra niewydolność oddechowa [%]	Obrzęk płuc [%]	pozostałe
14.0001	68,0	19,1	4,1	6,6	1,8	0,00
14.0002	23,4	3,9	1,3	31,2	35,1	0,05
14.0003	61,9	6,1	12,2	8,2	8,2	0,03
14.0004	65,9	20,7	7,8	1,3	4,2	-
14.0005	63,3	34,8	1,3	0,2	-	0,00
14.0006	78,3	2,2	14,5	3,6	0,5	0,01
14.0007	62,8	26,9	6,3	2,0	2,0	-
14.0008	53,4	29,9	7,6	5,4	3,3	0,00
14.0009	69,4	9,4	11,7	6,4	1,9	0,01
14.0010	55,1	29,3	6,5	5,7	1,5	0,02
14.0011	52,9	33,3	4,9	3,6	5,2	-

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Choroby optucnej [%]	Ostra niewydolność oddechowa [%]	Obrzęk płuc [%]	pozostale
14.0012	59,8	32,4	1,9	4,2	0,8	0,01
14.0013	58,3	2,8	22,2	16,7	-	-
14.0014	81,9	13,1	2,6	1,8	0,5	-
14.0016	42,4	1,7	24,6	0,8	0,2	0,30
14.0017	47,9	42,2	3,8	1,6	4,4	-
14.0018	52,5	12,4	19,0	6,2	2,5	0,07
14.0019	67,4	22,0	7,2	2,1	1,3	-
14.0020	53,6	37,7	4,8	1,0	2,4	0,00
14.0021	-	100,0	-	-	-	-
14.0022	53,8	22,6	8,6	12,9	1,1	0,01
14.0023	80,4	14,6	1,9	1,5	1,7	-
14.0024	71,1	20,6	6,1	1,4	0,7	-
14.0025	49,5	36,2	2,3	9,2	2,3	0,00
14.0026	62,3	27,1	2,4	2,4	5,7	-
14.0028	52,9	41,0	2,0	1,5	2,7	-
14.0030	45,3	49,5	1,9	0,5	2,8	-
14.0031	72,7	20,7	2,5	4,1	-	-
14.0032	52,6	37,0	8,9	1,5	-	-
14.0035	83,1	5,9	5,1	3,7	2,2	-
14.0039	42,1	47,4	5,3	-	5,3	-
14.0040	83,7	15,6	-	0,7	-	-
Woj.	62,4	22,1	7,3	3,6	2,3	0,02

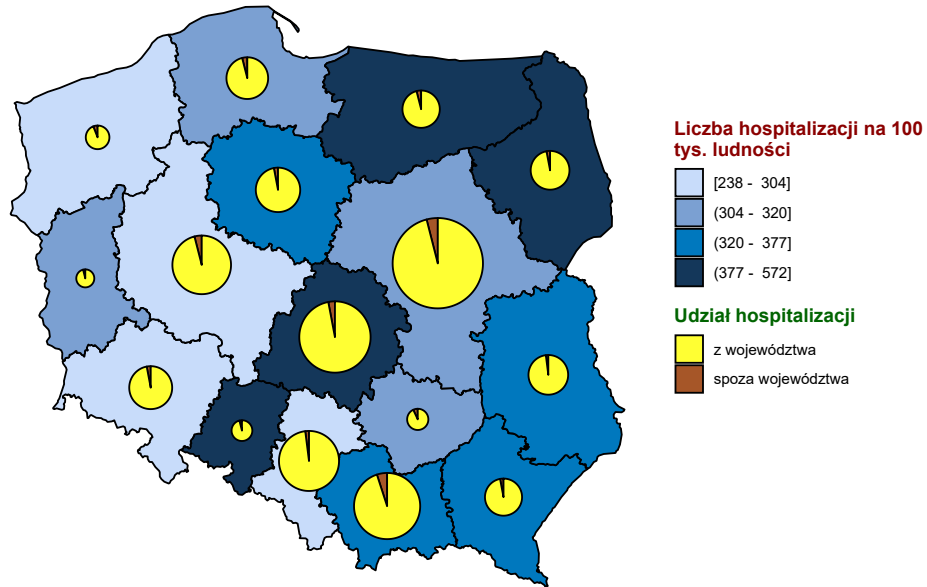
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Zapalenie płuc

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 6,44 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zapalenia płuc (dalej: podgrupa)¹⁰, co stanowiło 62,45% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

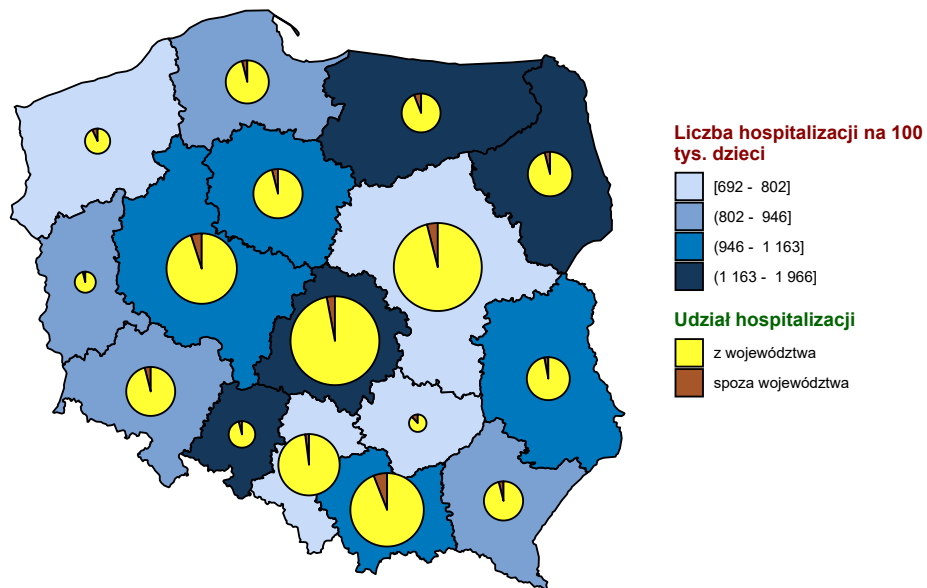
¹⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A37, B44, J11, J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J69.

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



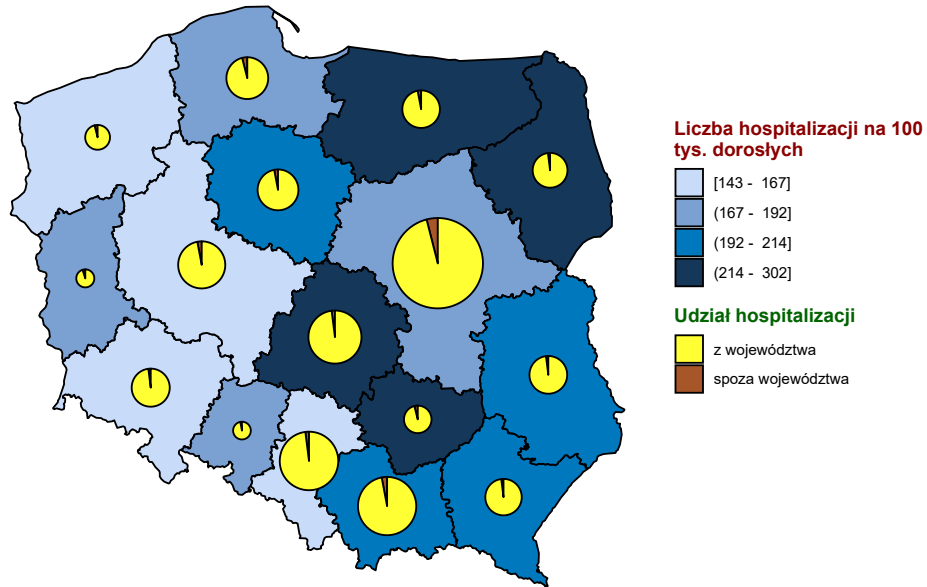
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



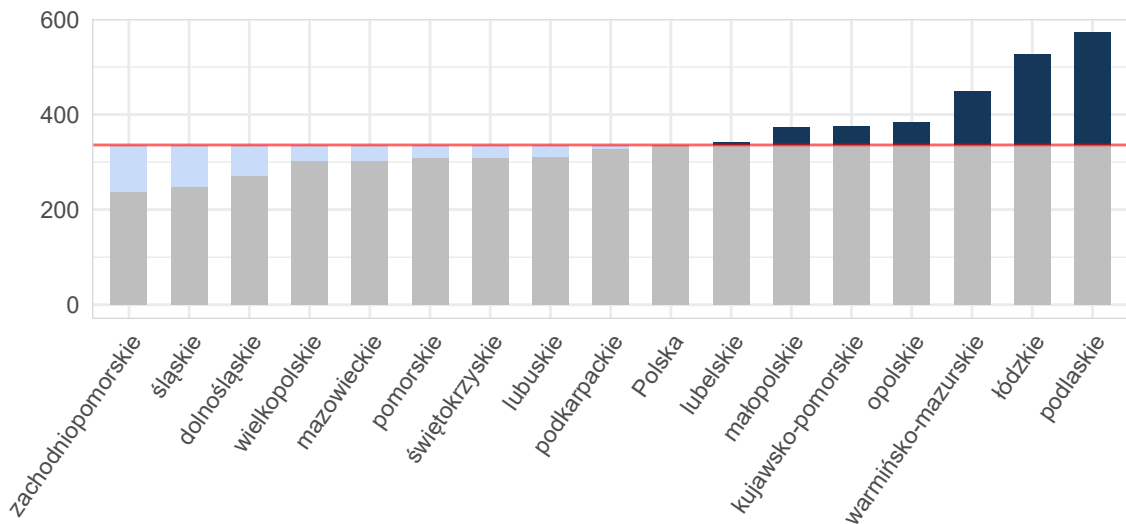
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



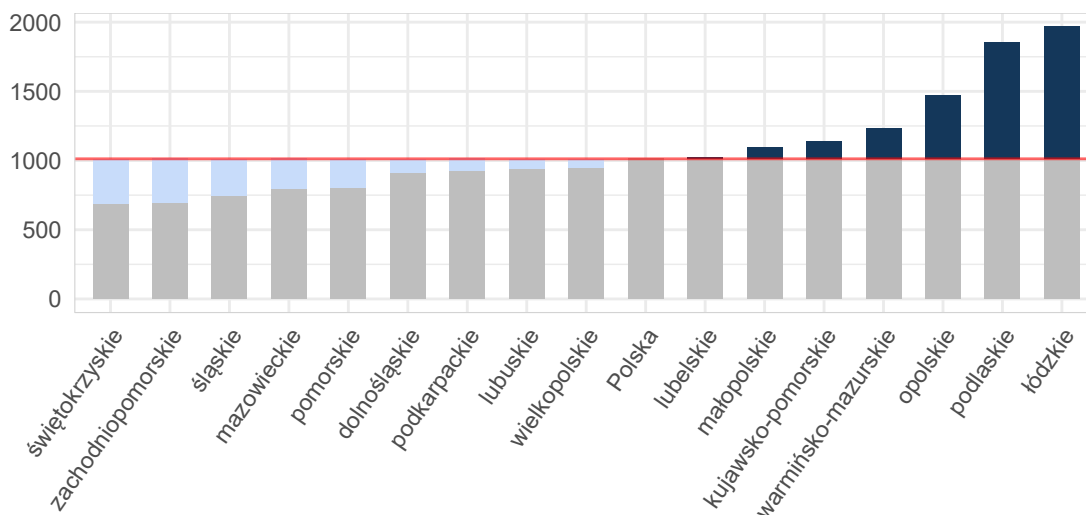
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



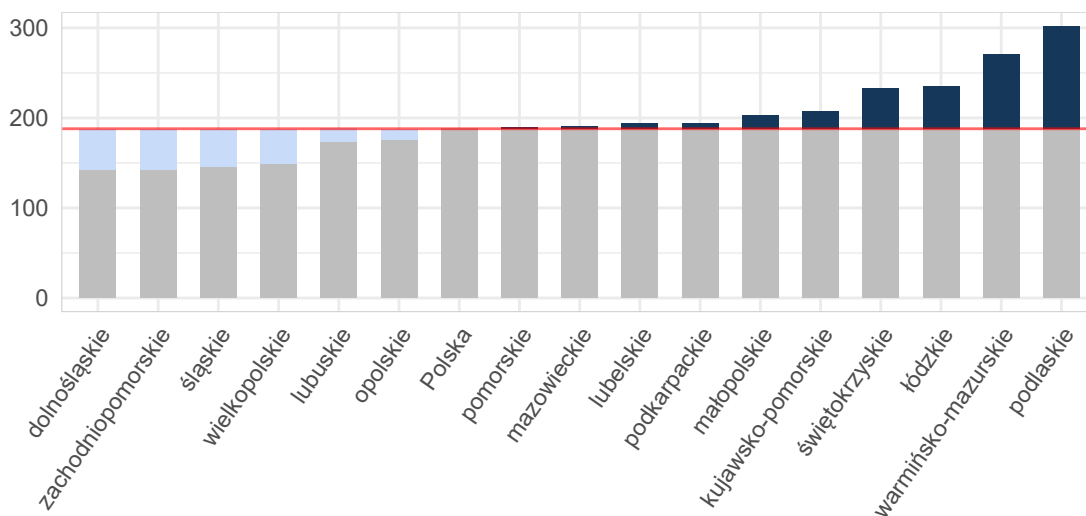
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,5 tys. hospitalizacji dla 0,46 tys. pacjentów. Tym samym 15,69% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0006	0,46	0,50	0,00	-	15,7	15,7
14.0016	0,20	0,22	0,00	-	6,9	22,6
14.0001	0,17	0,19	0,00	-	6,0	28,6
14.0008	0,16	0,18	0,00	-	5,6	34,2
14.0028	0,15	0,16	-	-	5,1	39,4
14.0014	0,15	0,16	0,00	-	5,0	44,4
14.0009	0,15	0,16	0,00	-	5,0	49,3
14.0018	0,14	0,15	0,00	-	4,8	54,1
14.0004	0,14	0,14	-	-	4,5	58,6
14.0023	0,13	0,14	-	-	4,5	63,1
14.0031	0,10	0,11	0,00	-	3,6	66,7
14.0040	0,10	0,11	0,00	-	3,6	70,2
14.0011	0,09	0,10	0,00	-	3,1	73,3
14.0026	0,10	0,10	0,00	-	3,1	76,3
14.0003	0,09	0,09	0,00	-	2,9	79,2
14.0010	0,08	0,09	-	-	2,7	81,9
14.0017	0,08	0,08	0,00	-	2,7	84,6
14.0032	0,06	0,07	-	-	2,2	86,8
14.0007	0,06	0,06	0,00	-	1,8	88,6
14.0024	0,06	0,06	-	-	1,8	90,4
14.0022	0,05	0,05	0,00	-	1,6	92,0
14.0025	0,04	0,04	-	-	1,4	93,4
14.0035	0,04	0,04	-	-	1,2	94,6
14.0030	0,03	0,03	-	-	1,1	95,7
14.0019	0,03	0,03	0,00	-	1,0	96,7
14.0020	0,03	0,03	0,00	-	1,0	97,7
14.0012	0,02	0,02	-	-	0,8	98,5
14.0013	0,02	0,02	-	-	0,7	99,1
14.0002	0,02	0,02	-	-	0,6	99,7
14.0039	0,01	0,01	-	-	0,3	99,9
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	2,91	3,17	0,03	-	100,0	100,0

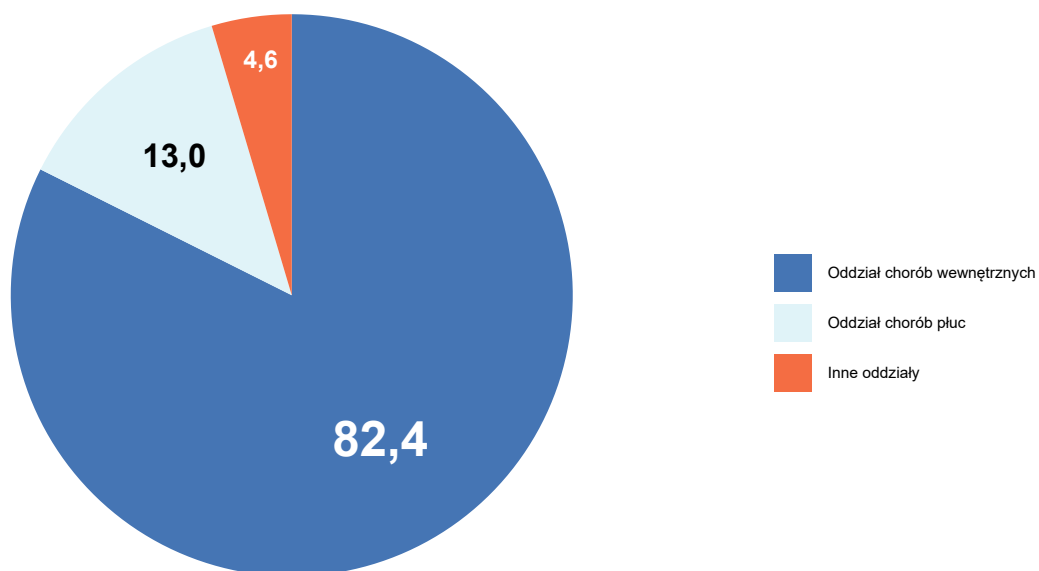
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ i w ramach jakich

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)

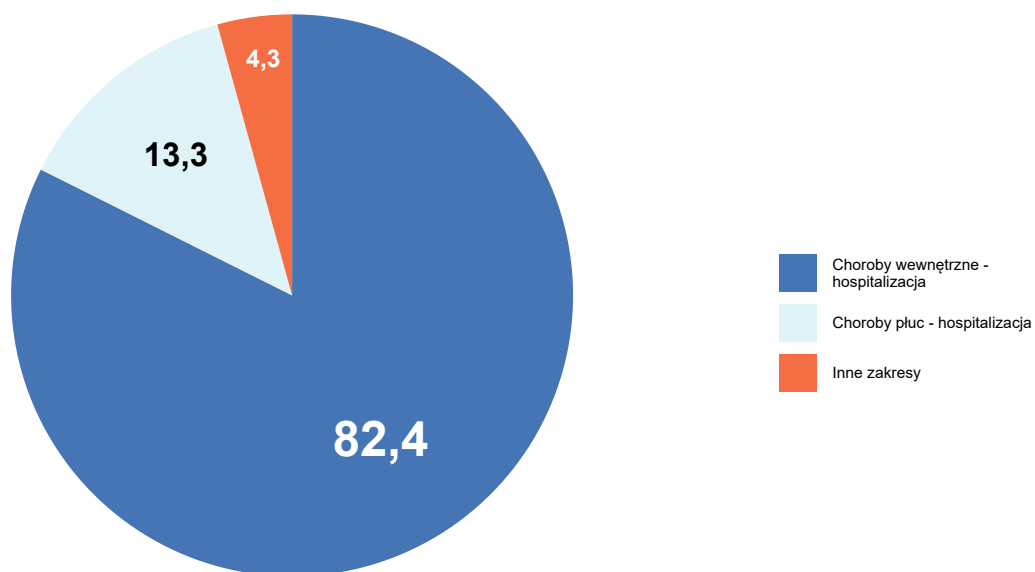
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,7%.

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 anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0006	0,49	-	-	0,00	-	0,00	0,50
14.0016	-	0,22	-	-	-	-	0,22
14.0001	0,18	-	-	-	-	0,01	0,19
14.0008	0,18	-	-	0,00	-	-	0,18
14.0028	0,16	-	-	-	-	-	0,16
14.0014	0,16	-	-	-	-	-	0,16
14.0009	0,02	0,14	-	0,00	-	-	0,16
14.0018	0,09	0,06	-	-	0,00	0,00	0,15
14.0004	0,14	-	-	-	0,00	-	0,14
14.0023	0,14	-	-	-	-	-	0,14
14.0031	0,11	-	-	-	-	-	0,11
14.0040	0,11	-	-	-	-	-	0,11
14.0011	0,09	-	-	0,00	0,01	-	0,10
14.0026	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
14.0003	0,09	-	-	0,00	-	0,00	0,09
14.0010	0,02	-	0,06	-	-	-	0,09
14.0017	0,08	-	-	0,00	-	-	0,08
14.0032	0,07	-	-	-	-	-	0,07
14.0007	0,06	-	-	0,00	-	-	0,06
14.0024	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
14.0022	0,05	-	-	-	-	-	0,05

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 anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0035	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0030	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
14.0019	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0012	0,01	-	-	0,00	-	0,01	0,02
14.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0002	-	-	-	0,00	-	0,02	0,02
14.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,62	0,41	0,06	0,02	0,02	0,05	3,17

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.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0006	0,49	-	-	-	0,00	0,00	0,50
14.0016	-	0,16	0,05	-	-	-	0,22
14.0001	0,18	-	-	-	-	0,01	0,19
14.0008	0,18	-	-	-	0,00	-	0,18
14.0028	0,16	-	-	-	-	-	0,16
14.0014	0,16	-	-	-	-	-	0,16
14.0009	0,02	0,14	-	-	0,00	-	0,16
14.0018	0,09	0,06	-	0,00	-	0,00	0,15
14.0004	0,14	-	-	0,00	-	-	0,14
14.0023	0,14	-	-	-	-	-	0,14
14.0031	0,11	-	-	-	-	-	0,11
14.0040	0,11	-	-	-	-	-	0,11
14.0011	0,09	-	-	0,01	0,00	-	0,10
14.0026	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
14.0003	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
14.0010	0,02	0,06	-	-	-	-	0,09
14.0017	0,08	-	-	-	0,00	-	0,08
14.0032	0,07	-	-	-	-	-	0,07
14.0007	0,06	-	-	-	0,00	-	0,06
14.0024	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
14.0022	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0035	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0030	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
14.0019	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0012	0,01	-	-	0,01	0,00	-	0,02
14.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0002	-	-	-	-	-	0,02	0,02
14.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	2,62	0,42	0,05	0,02	0,01	0,04	3,17

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 [%]
14.0001	192	0,5	-	-	-	1,6	32,8	1,6	65,1	28,6	-	-
14.0002	18	-	5,6	-	-	77,8	44,4	-	61,1	-	-	-
14.0003	91	-	6,6	-	-	-	31,9	-	84,6	1,1	3,3	-
14.0004	143	-	-	-	-	-	2,1	-	59,4	2,8	-	0,7
14.0005	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
14.0006	498	0,6	0,2	-	0,2	84,1	47,8	-	47,6	0,2	-	-
14.0007	57	-	-	-	-	-	70,2	1,8	98,2	-	-	-
14.0008	178	14,0	-	0,6	-	1,1	0,6	-	87,1	-	3,5	-
14.0009	158	29,7	22,8	-	-	70,9	63,3	7,0	79,1	34,2	1,1	-
14.0010	86	8,1	19,8	-	-	95,3	87,2	1,2	98,8	20,9	1,9	-
14.0011	97	-	-	-	-	40,2	8,2	1,0	77,3	-	-	-
14.0012	24	-	-	-	-	45,8	50,0	-	91,7	33,3	4,2	-
14.0013	21	-	-	-	-	-	-	-	85,7	-	-	-
14.0014	159	-	-	-	-	81,8	73,0	-	95,0	1,9	-	-
14.0016	219	30,1	30,1	2,3	0,9	94,1	90,9	2,7	89,5	39,7	-	-
14.0017	85	1,2	-	-	-	1,2	89,4	-	98,8	48,2	1,2	-
14.0018	152	13,8	24,3	-	1,3	-	-	0,7	87,5	5,9	-	0,7
14.0019	33	-	-	-	-	21,2	84,8	-	100,0	60,6	-	-
14.0020	31	-	-	-	-	54,8	38,7	-	93,5	3,2	-	-
14.0022	50	-	-	-	-	54,0	70,0	-	46,0	32,0	4,0	-
14.0023	142	-	-	-	-	50,7	66,9	-	85,9	5,6	-	-
14.0024	56	-	-	-	1,8	-	1,8	-	98,2	25,0	-	-
14.0025	45	-	-	-	-	-	4,4	-	91,1	-	-	-
14.0026	97	-	-	-	-	40,2	1,0	-	91,8	-	-	-
14.0028	162	-	-	-	-	78,4	91,4	-	88,9	43,2	0,6	-
14.0030	34	-	-	-	-	-	-	-	52,9	5,9	-	-
14.0031	113	-	-	-	-	55,8	2,7	-	96,5	19,5	-	-

Tabela 2.1.16: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja: inwazyjna [%]	Wentylacja: nieinwazyjna [%]
14.0032	71	1,4	-	-	-	-	5,6	-	94,4	-	-	-
14.0035	39	-	-	-	-	59,0	38,5	-	76,9	2,6	-	-
14.0039	8	-	-	-	-	-	-	-	87,5	-	-	-
14.0040	113	-	-	-	-	-	-	-	98,2	-	-	-
Woj.	3 174	5,4	5,2	0,2	0,2	43,9	41,3	0,8	79,2	13,7	0,5	0,1

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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 63.28%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 78.22%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 77.56%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (48.39%).

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 [%]
14.0006	99,6	0,4	-	100,0	-	8	-
14.0009	84,8	15,2	-	100,0	45,8	1	45,8
14.0014	96,2	3,8	-	100,0	66,7	0	66,7
14.0022	94,0	6,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0028	98,8	1,2	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0030	2,9	97,1	-	100,0	93,9	0	93,9
14.0017	67,1	32,9	-	100,0	78,6	0	78,6
14.0011	94,8	5,2	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0003	98,9	1,1	-	100,0	-	97	-
14.0004	93,7	6,3	-	100,0	33,3	1	33,3
14.0010	98,8	1,2	-	100,0	-	14	-
14.0023	89,4	10,6	-	100,0	60,0	0	60,0

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 [%]
14.0039	62,5	37,5	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0018	63,8	35,5	0,7	100,0	33,3	4	33,3
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	94,8	5,2	-	100,0	20,0	1	20,0
14.0025	82,2	17,8	-	100,0	50,0	0	50,0
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	62,0	38,0	-	100,0	88,9	0	88,9
14.0012	95,8	4,2	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0016	46,1	37,4	16,4	100,0	23,2	4	23,2
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	81,4	18,6	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0008	38,8	61,2	-	100,0	83,5	0	83,5
14.0002	94,4	-	5,6	-	-	-	-
14.0040	65,5	34,5	-	100,0	84,6	0	84,6
14.0001	97,9	0,5	1,6	100,0	-	1	-
14.0013	95,2	4,8	-	100,0	-	1	-
14.0035	94,9	5,1	-	100,0	-	1	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	83,5	15,2	1,3	100,0	63,3	0	63,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,19	6,25	-	100,00	-
14.0002	0,02	100,00	-	-	-
14.0003	0,09	4,40	2,30	97,70	-
14.0004	0,14	-	-	100,00	0,70
14.0005	0,00	-	-	100,00	-
14.0006	0,50	1,00	0,41	99,59	-
14.0007	0,06	3,51	-	100,00	-
14.0008	0,18	1,12	0,57	99,43	-
14.0009	0,16	2,53	-	100,00	-
14.0010	0,09	-	2,33	97,67	-
14.0011	0,10	3,09	-	100,00	4,26
14.0012	0,02	4,17	-	100,00	-
14.0013	0,02	-	-	100,00	-
14.0014	0,16	-	-	100,00	-
14.0016	0,22	-	6,39	93,61	-
14.0017	0,08	1,18	-	100,00	-
14.0018	0,15	-	3,95	96,05	0,68
14.0019	0,03	-	-	100,00	-
14.0020	0,03	-	-	100,00	-
14.0022	0,05	-	-	100,00	-
14.0023	0,14	-	-	100,00	-
14.0024	0,06	-	1,79	98,21	1,82
14.0025	0,04	-	-	100,00	-

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0026	0,10	-	-	100,00	1,03
14.0028	0,16	-	-	100,00	-
14.0030	0,03	-	-	100,00	2,94
14.0031	0,11	-	-	100,00	-
14.0032	0,07	-	-	100,00	-
14.0035	0,04	-	-	100,00	-
14.0039	0,01	-	-	100,00	-
14.0040	0,11	-	-	100,00	-
Woj.	3,17	1,64	0,90	99,10	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0003	2,30	-	50,00	-	50,00	-
14.0006	0,41	-	-	-	50,00	50,00
14.0008	0,57	-	-	-	100,00	-
14.0010	2,33	-	-	-	-	100,00
14.0016	6,39	-	-	-	50,00	50,00
14.0018	3,95	-	-	-	33,33	66,67
14.0024	1,79	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,90	-	3,57	-	46,43	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.38 przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.39.

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D49 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,2	38,5	33,3	21,4	0,5	6,2	-
14.0002	0,0	-	-	-	-	66,7	33,3
14.0003	0,1	16,5	44,0	28,6	4,4	-	6,6
14.0004	0,1	7,7	30,8	60,1	0,7	-	0,7
14.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,5	84,1	8,8	5,2	-	0,4	1,4
14.0007	0,1	61,4	22,8	10,5	-	-	5,3
14.0008	0,2	47,8	34,3	7,3	9,0	-	1,7
14.0009	0,2	84,2	5,7	3,2	3,2	-	3,8
14.0010	0,1	29,1	53,5	12,8	2,3	-	2,3
14.0011	0,1	12,4	51,5	27,8	-	1,0	7,2
14.0012	0,0	70,8	-	-	25,0	-	4,2
14.0013	0,0	-	66,7	23,8	9,5	-	-
14.0014	0,2	84,9	10,1	5,0	-	-	-
14.0016	0,2	44,7	34,7	10,5	1,4	-	8,7
14.0017	0,1	80,0	17,6	-	-	-	2,4
14.0018	0,2	50,7	32,9	10,5	0,7	-	5,3
14.0019	0,0	84,8	12,1	3,0	-	-	-

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D49 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0020	0,0	3,2	35,5	58,1	3,2	-	-
14.0022	0,0	22,0	54,0	22,0	2,0	-	-
14.0023	0,1	38,0	35,2	25,4	0,7	-	0,7
14.0024	0,1	48,2	41,1	7,1	-	-	3,6
14.0025	0,0	40,0	40,0	20,0	-	-	-
14.0026	0,1	-	55,7	43,3	-	-	1,0
14.0028	0,2	81,5	10,5	7,4	0,6	-	-
14.0030	0,0	-	70,6	26,5	-	-	2,9
14.0031	0,1	99,1	-	0,9	-	-	-
14.0032	0,1	-	35,2	64,8	-	-	-
14.0035	0,0	28,2	43,6	28,2	-	-	-
14.0039	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
14.0040	0,1	87,6	3,5	8,8	-	-	-
Woj.	3,2	53,5	25,8	16,0	1,4	0,9	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.22: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.40 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 [%]
14.0001	0,2	0,5	0,5	7,8	6,2	16,7
14.0002	0,0	-	-	-	-	-
14.0003	0,1	2,2	2,2	5,5	4,4	18,7
14.0004	0,1	-	-	4,2	2,1	16,1
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,5	0,8	0,8	3,4	2,6	9,4
14.0007	0,1	-	-	5,3	1,8	5,3
14.0008	0,2	1,1	0,6	6,7	2,8	9,6
14.0009	0,2	2,5	2,5	5,1	3,2	12,0
14.0010	0,1	1,2	1,2	1,2	1,2	7,0
14.0011	0,1	2,1	1,0	2,1	1,0	14,4
14.0012	0,0	-	-	-	-	8,3
14.0013	0,0	4,8	4,8	4,8	4,8	-
14.0014	0,2	-	-	3,1	2,5	6,9
14.0016	0,2	7,3	5,5	5,5	3,7	6,8
14.0017	0,1	-	-	2,4	2,4	14,1
14.0018	0,2	4,6	3,3	4,6	3,9	7,2

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

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 [%]
14.0019	0,0	-	-	3,0	3,0	18,2
14.0020	0,0	3,2	-	-	-	9,7
14.0022	0,0	2,0	2,0	4,0	2,0	6,0
14.0023	0,1	1,4	0,7	5,6	2,8	15,5
14.0024	0,1	-	-	1,8	1,8	3,6
14.0025	0,0	-	-	6,7	2,2	11,1
14.0026	0,1	-	-	4,1	2,1	14,4
14.0028	0,2	0,6	-	0,6	0,6	13,0
14.0030	0,0	-	-	-	-	11,8
14.0031	0,1	-	-	6,2	3,5	10,6
14.0032	0,1	5,6	2,8	7,0	4,2	15,5
14.0035	0,0	-	-	2,6	-	2,6
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,1	-	-	2,7	2,7	10,6
Woj.	3,2	1,5	1,1	4,2	2,7	10,9

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 2.1.41 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 [%]
14.0001	9,3	9,4	8,0	4,4	0,5	6,2
14.0002	7,2	9,5	7,5	4,6	-	27,8
14.0003	9,6	9,3	8,0	6,3	1,1	15,4
14.0004	7,8	9,4	7,0	3,6	-	9,1
14.0005	8,5	7,4	8,5	2,1	-	-
14.0006	8,3	9,4	7,0	5,1	1,0	10,8
14.0007	9,1	9,4	6,0	8,6	1,8	19,3
14.0008	10,2	9,4	9,0	5,9	1,1	9,0
14.0009	12,3	9,3	9,5	8,8	0,6	8,9
14.0010	9,8	9,4	8,0	5,4	-	9,3
14.0011	9,6	9,3	8,0	5,7	1,0	18,6
14.0012	16,5	9,1	12,0	11,9	-	-
14.0013	11,9	9,6	9,0	8,5	-	4,8
14.0014	10,8	9,5	9,0	7,4	0,6	11,9
14.0016	10,6	9,3	9,0	8,2	0,9	11,0
14.0017	9,1	9,5	8,0	4,6	1,2	8,2
14.0018	10,7	9,2	8,0	6,1	1,3	13,2
14.0019	8,4	9,3	7,0	4,3	3,0	6,1
14.0020	9,9	9,6	9,0	5,1	3,2	9,7
14.0022	6,5	9,5	5,5	3,6	2,0	18,0
14.0023	10,2	9,4	8,0	5,0	-	5,6
14.0024	11,6	9,3	9,5	7,2	-	1,8
14.0025	10,0	9,6	9,0	5,0	-	6,7
14.0026	8,6	9,3	8,0	4,6	1,0	6,2
14.0028	8,3	9,4	7,0	4,0	-	6,2
14.0030	8,0	9,5	7,0	4,5	-	8,8
14.0031	12,5	9,5	11,0	9,0	2,7	8,8
14.0032	10,9	9,5	10,0	5,1	-	2,8

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 [%]
14.0035	8,9	9,3	8,0	5,1	-	5,1
14.0039	8,5	8,9	7,5	5,0	-	25,0
14.0040	11,8	9,5	10,0	8,2	0,9	2,7
Woj.	9,8	9,4	8,0	6,3	0,8	9,5

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

W Tabeli 2.1.42 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 [%]
14.0001	70,3	44,8	1,0	2,1	5,7	9,9	81,2
14.0002	69,3	27,8	-	5,6	-	16,7	77,8
14.0003	72,8	41,8	-	3,3	5,5	9,9	81,3
14.0004	72,5	39,9	1,4	3,5	4,9	10,5	79,7
14.0005	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
14.0006	77,1	55,2	0,2	1,0	1,8	6,4	90,6
14.0007	62,8	22,8	1,8	5,3	8,8	19,3	64,9
14.0008	70,2	38,2	1,1	5,1	6,2	12,4	75,3
14.0009	67,8	44,3	1,3	3,8	12,0	10,8	72,2
14.0010	70,6	30,2	1,2	4,7	3,5	12,8	77,9
14.0011	68,2	43,3	2,1	3,1	9,3	15,5	70,1
14.0012	64,1	33,3	8,3	4,2	8,3	12,5	66,7
14.0013	70,7	33,3	-	4,8	14,3	4,8	76,2
14.0014	74,3	40,9	-	1,3	3,1	8,8	86,8
14.0016	62,6	36,5	2,3	6,8	12,8	14,6	63,5
14.0017	71,2	22,4	1,2	2,4	4,7	15,3	76,5
14.0018	66,2	49,3	2,6	5,3	7,9	14,5	69,7
14.0019	73,6	42,4	3,0	3,0	-	12,1	81,8
14.0020	71,2	29,0	-	-	9,7	12,9	77,4
14.0022	72,5	46,0	2,0	-	8,0	14,0	76,0
14.0023	70,3	32,4	2,1	0,7	7,0	11,3	78,9
14.0024	66,5	48,2	1,8	3,6	12,5	10,7	71,4
14.0025	74,5	26,7	-	-	2,2	11,1	86,7
14.0026	72,6	48,5	5,2	1,0	2,1	8,2	83,5
14.0028	72,9	50,0	2,5	1,9	2,5	8,0	85,2
14.0030	74,1	52,9	2,9	-	2,9	5,9	88,2
14.0031	74,6	48,7	0,9	1,8	2,7	8,0	86,7
14.0032	74,8	36,6	1,4	-	7,0	5,6	85,9
14.0035	69,7	46,2	2,6	-	7,7	7,7	82,1
14.0039	55,2	62,5	12,5	-	12,5	25,0	50,0
14.0040	75,7	44,2	-	1,8	0,9	8,0	89,4
Woj.	71,3	43,1	1,5	2,6	5,6	10,4	79,8

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

¹⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.43 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

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 [%]
14.0001	0,19	6,25	24,48	44,27	23,44	1,56
14.0002	0,02	5,56	27,78	50,00	16,67	-
14.0003	0,09	6,59	13,19	39,56	34,07	6,59
14.0004	0,14	8,45	12,68	40,14	33,80	4,93
14.0005	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0006	0,50	2,41	13,86	44,58	34,54	4,62
14.0007	0,06	8,77	49,12	28,07	10,53	3,51
14.0008	0,18	10,67	23,03	38,76	24,16	3,37
14.0009	0,16	12,03	27,85	44,94	13,29	1,90
14.0010	0,09	6,98	23,26	39,53	25,58	4,65
14.0011	0,10	12,37	23,71	36,08	26,80	1,03
14.0012	0,02	20,83	20,83	25,00	33,33	-
14.0013	0,02	4,76	19,05	38,10	38,10	-
14.0014	0,16	3,14	21,38	44,03	26,42	5,03
14.0016	0,22	20,09	32,88	31,05	14,61	1,37
14.0017	0,08	5,88	24,71	37,65	30,59	1,18
14.0018	0,15	17,11	25,00	38,16	16,45	3,29
14.0019	0,03	6,06	30,30	24,24	33,33	6,06
14.0020	0,03	9,68	19,35	38,71	29,03	3,23
14.0022	0,05	8,00	20,00	38,00	34,00	-
14.0023	0,14	5,63	23,24	45,07	26,06	-
14.0024	0,06	16,07	28,57	37,50	17,86	-
14.0025	0,04	4,44	22,22	37,78	31,11	4,44
14.0026	0,10	7,22	13,40	51,55	25,77	2,06
14.0028	0,16	8,02	19,14	46,30	25,93	0,62
14.0030	0,03	5,88	11,76	55,88	23,53	2,94
14.0031	0,11	6,19	17,70	43,36	26,55	6,19
14.0032	0,07	5,63	14,08	47,89	29,58	2,82
14.0035	0,04	12,82	25,64	35,90	20,51	5,13
14.0039	0,01	25,00	37,50	25,00	12,50	-
14.0040	0,11	3,54	10,62	46,02	38,94	0,88
Woj.	3,17	8,32	21,08	41,35	26,32	2,93

^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 2.1.44. 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 [%]			
14.0001	7,8	5,2	87,0	15,6	0,0	20,3
14.0002	5,6	11,1	83,3	18,4	15,2	27,8
14.0003	2,2	8,8	89,0	14,2	0,0	23,1
14.0004	2,8	9,1	88,1	14,5	1,0	51,7
14.0005	-	-	100,0	12,4	12,4	-
14.0006	1,8	7,8	90,4	12,0	0,0	22,7
14.0007	5,3	8,8	86,0	21,0	15,3	43,9
14.0008	1,7	11,2	87,1	11,6	9,8	63,5
14.0009	1,9	22,8	75,3	20,5	13,4	43,7
14.0010	4,7	8,1	87,2	8,6	0,0	37,2
14.0011	2,1	11,3	86,6	19,4	10,0	49,5
14.0012	4,2	4,2	91,7	13,2	12,3	45,8
14.0013	4,8	9,5	85,7	12,2	0,0	28,6
14.0014	2,5	20,1	77,4	18,4	12,2	61,6
14.0016	6,4	37,0	56,6	37,3	24,9	37,4
14.0017	2,4	9,4	88,2	19,1	12,2	44,7
14.0018	6,6	9,9	83,6	9,3	0,0	21,1
14.0019	6,1	12,1	81,8	11,6	12,3	66,7
14.0020	-	3,2	96,8	6,1	0,0	41,9
14.0022	4,0	2,0	94,0	14,2	0,0	22,0
14.0023	3,5	6,3	90,1	15,1	2,6	44,4
14.0024	7,1	-	92,9	20,6	3,7	62,5
14.0025	2,2	6,7	91,1	14,3	0,0	57,8
14.0026	4,1	8,2	87,6	20,0	2,0	34,0
14.0028	3,1	13,0	84,0	16,7	15,7	65,4
14.0030	-	8,8	91,2	8,3	0,0	47,1
14.0031	4,4	8,8	86,7	17,1	0,0	65,5
14.0032	2,8	19,7	77,5	14,9	0,0	40,8
14.0035	2,6	10,3	87,2	21,1	11,3	43,6
14.0039	12,5	-	87,5	40,4	0,0	25,0
14.0040	-	30,1	69,9	9,6	0,0	53,1
Woj.	3,5	12,7	83,9	16,4	0,0	41,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.45.

Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące śmiertelności

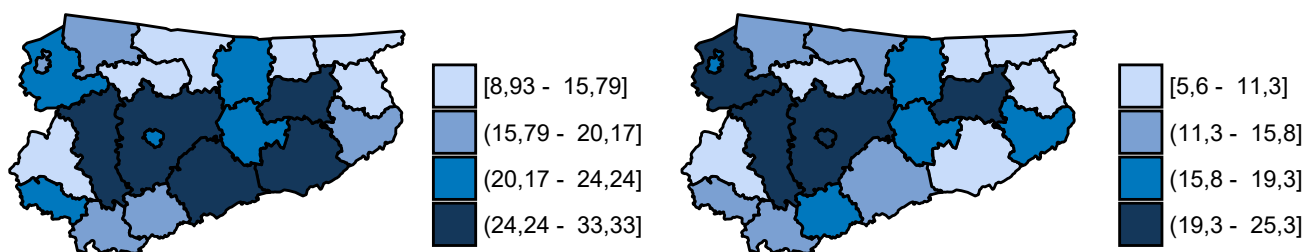
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,4	19,2	22,8	24,7	19,2	22,8	24,7
kujawsko-pomorskie	3,5	23,0	26,9	29,2	22,5	26,2	28,4
lubelskie	3,4	18,0	21,4	23,4	18,0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

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] [%]
zachodniopomorskie	2,0	19,9	23,3	25,1	20,7	24,3	26,2

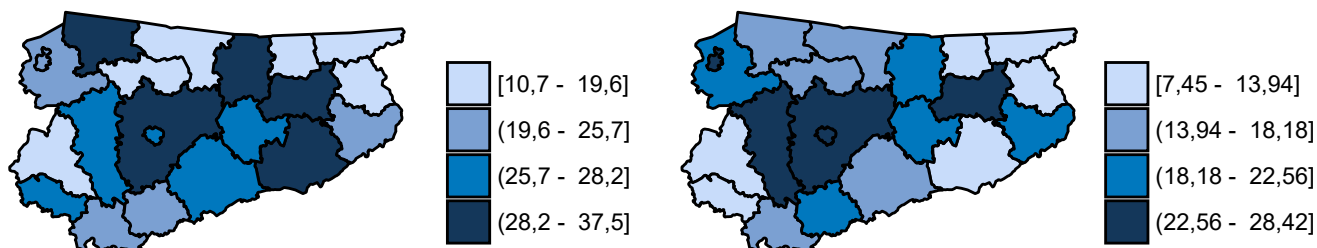
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



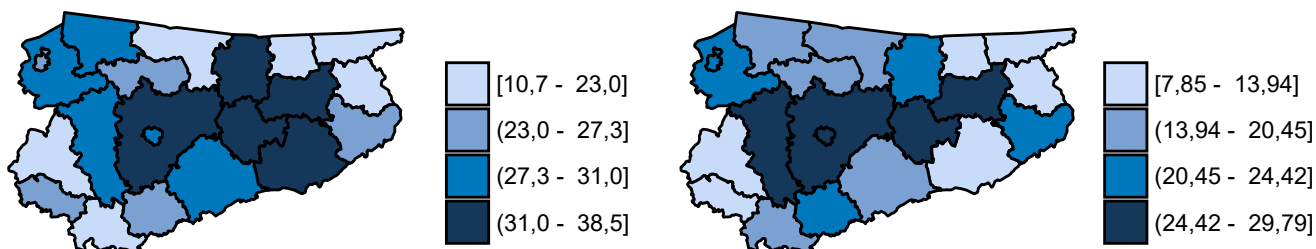
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

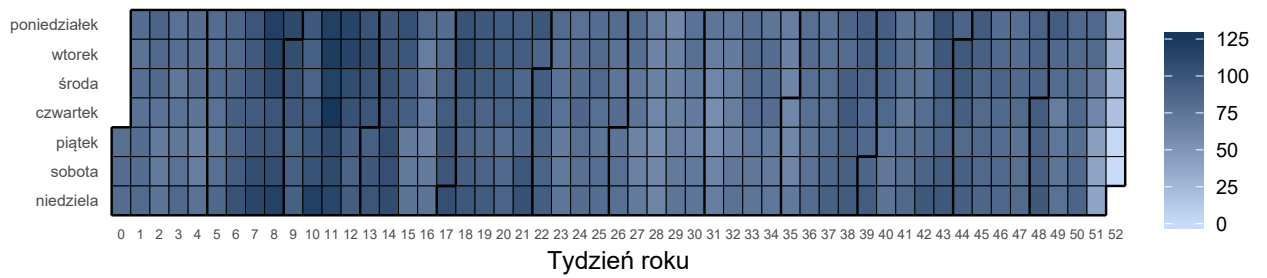
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 84 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 126, a minimalna 3. 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

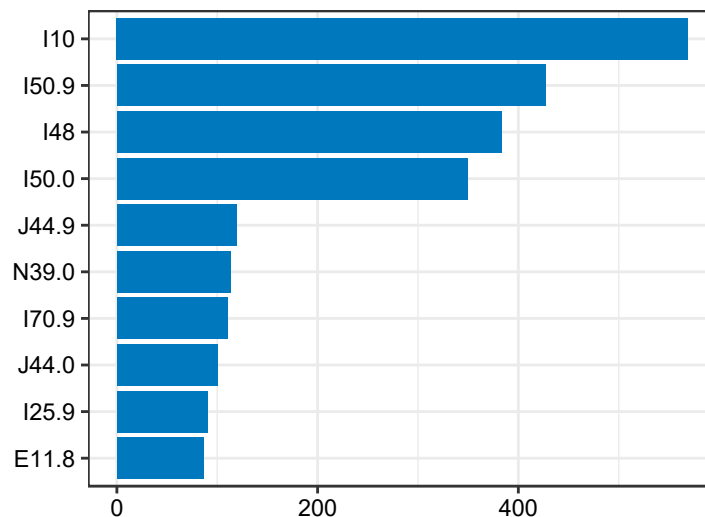
Wykres 2.1.17: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 17,93% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.9 (13,45% hospitalizacji), trzecim zaś I48 (12,07% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.46.

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

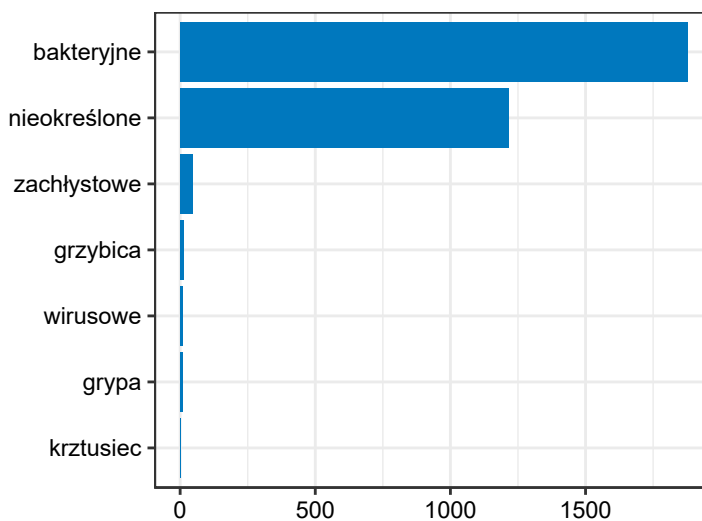
Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
N39.0 ZAKAŻENIE UKŁADU MOCZOWEGO W CZĘŚCI NIEOKREŚLONEJ
I70.9 UOGÓLNIIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA

Tabela 2.1.29: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
E11.8 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (Z NIEOKREŚLONYMI POWIKŁANIAM)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,22 tys. (38%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie warmińsko-mazurskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

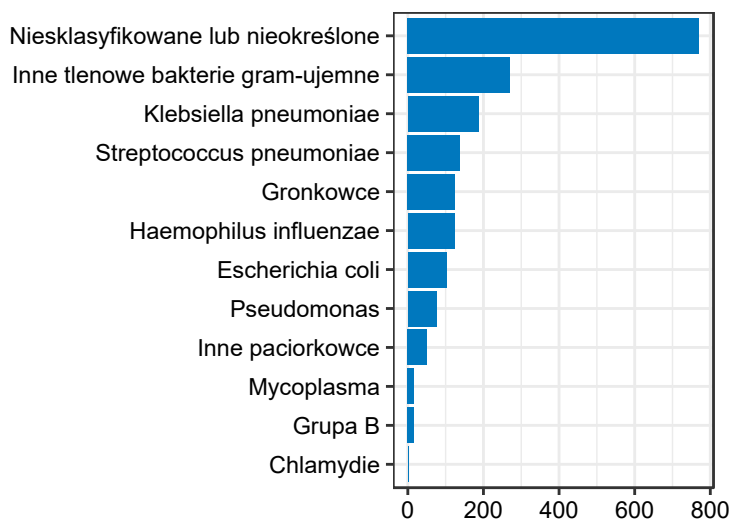
Wykres 2.1.19: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 1,88 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (59%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie warmińsko-mazurskim 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznani wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytnieński
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,37 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 11,45% 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

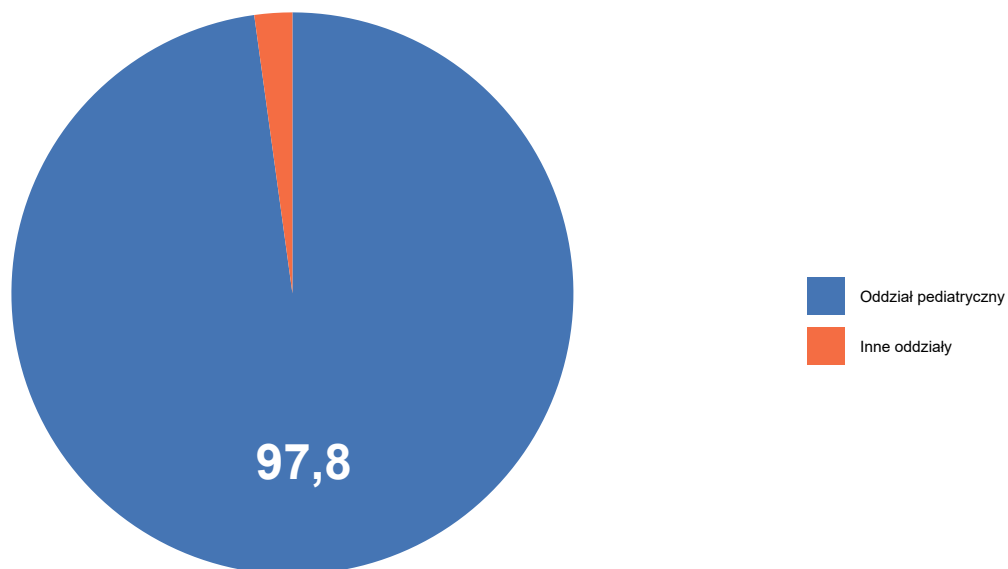
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,36	0,37	-	-	11,4	11,4
14.0023	0,27	0,29	0,00	-	8,8	20,3
14.0004	0,25	0,26	0,00	-	8,0	28,3
14.0001	0,24	0,25	0,00	-	7,7	36,0
14.0009	0,19	0,20	0,00	-	6,1	42,1
14.0035	0,18	0,19	-	-	5,7	47,8
14.0010	0,17	0,18	-	-	5,4	53,2
14.0007	0,15	0,16	-	-	5,0	58,1
14.0014	0,15	0,15	-	-	4,7	62,8
14.0024	0,13	0,14	-	-	4,3	67,2
14.0012	0,12	0,13	-	-	4,0	71,2
14.0019	0,12	0,13	-	-	3,9	75,0
14.0020	0,12	0,12	-	-	3,8	78,8

Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0018	0,12	0,12	-	-	3,6	82,5
14.0008	0,12	0,12	0,00	-	3,6	86,0
14.0017	0,08	0,09	-	-	2,8	88,8
14.0011	0,06	0,06	-	-	2,0	90,8
14.0025	0,06	0,06	-	-	1,9	92,7
14.0030	0,06	0,06	0,00	-	1,9	94,6
14.0031	0,06	0,06	-	-	1,9	96,6
14.0026	0,06	0,06	-	-	1,7	98,3
14.0028	0,05	0,06	-	-	1,7	100,0
Woj.	3,08	3,27	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

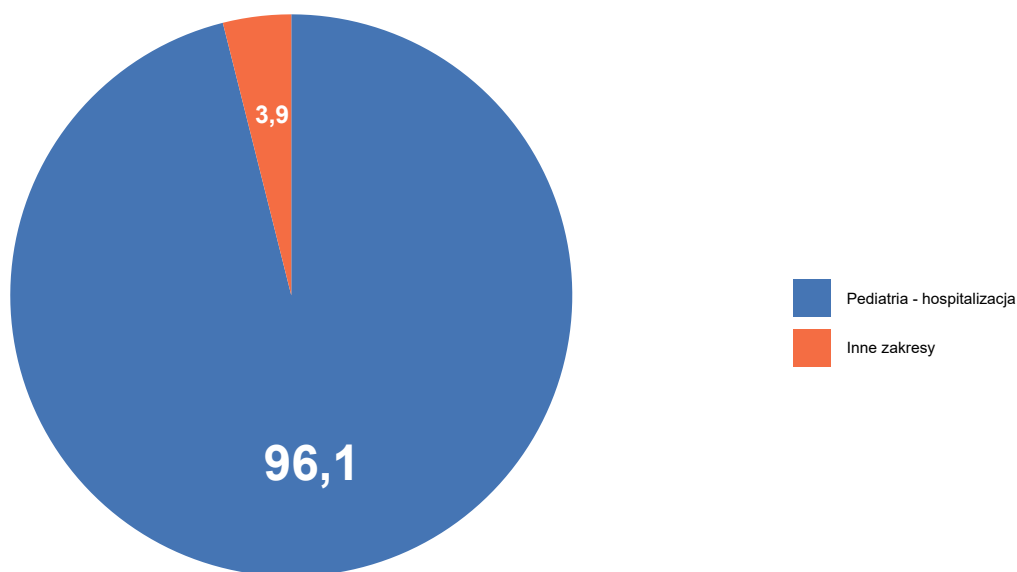
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział chorób zakaźnych dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,8%.

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 chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	0,04	0,02	0,00	0,31	0,37
14.0023	-	-	-	0,29	0,29
14.0004	-	-	-	0,26	0,26
14.0001	-	0,01	-	0,24	0,25
14.0009	-	0,00	-	0,20	0,20
14.0035	-	-	-	0,19	0,19
14.0010	-	-	-	0,18	0,18
14.0007	-	-	-	0,16	0,16
14.0014	-	-	-	0,15	0,15
14.0024	-	-	-	0,14	0,14
14.0012	-	-	-	0,13	0,13
14.0019	-	-	-	0,13	0,13
14.0020	-	-	-	0,12	0,12
14.0018	-	-	-	0,12	0,12
14.0008	-	-	-	0,12	0,12
14.0017	-	-	-	0,09	0,09
14.0011	-	-	-	0,06	0,06
14.0025	-	-	-	0,06	0,06
14.0030	-	-	-	0,06	0,06
14.0031	-	-	-	0,06	0,06

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0026	-	-	-	0,06	0,06
14.0028	-	-	-	0,06	0,06
Woj.	0,04	0,03	0,00	3,20	3,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	0,31	-	0,04	0,02	-	0,00	0,37
14.0023	0,29	-	-	-	-	-	0,29
14.0004	0,26	-	-	-	-	-	0,26
14.0001	0,24	-	-	0,01	-	-	0,25
14.0009	0,20	-	-	-	0,00	-	0,20
14.0035	0,19	-	-	-	-	-	0,19
14.0010	0,18	-	-	-	-	-	0,18
14.0007	0,16	-	-	-	-	-	0,16
14.0014	0,15	-	-	-	-	-	0,15
14.0024	0,14	-	-	-	-	-	0,14
14.0012	0,13	-	-	-	-	-	0,13
14.0019	0,13	-	-	-	-	-	0,13
14.0020	0,12	-	-	-	-	-	0,12
14.0018	0,12	-	-	-	-	-	0,12
14.0008	0,12	-	-	-	-	-	0,12
14.0017	0,09	-	-	-	-	-	0,09
14.0011	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0025	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0030	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0031	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0026	-	0,06	-	-	-	-	0,06
14.0028	0,06	-	-	-	-	-	0,06
Woj.	3,14	0,06	0,04	0,03	0,00	0,00	3,27

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 [%]
14.0001	253	-	-	-	-	71,5	11,1	-	98,8	13,8	-	0,4
14.0004	261	-	-	-	-	3,4	0,8	-	77,0	1,9	-	-
14.0005	374	0,3	0,3	-	-	13,9	27,0	-	85,6	6,4	-	-
14.0007	162	-	-	-	-	90,7	75,9	-	90,7	-	-	-
14.0008	117	-	-	-	-	-	12,0	-	61,5	3,4	-	-
14.0009	198	-	-	-	-	0,5	0,5	-	40,9	0,5	-	-
14.0010	175	0,6	-	-	-	68,6	29,7	-	81,7	8,6	-	-
14.0011	65	-	-	-	-	6,2	-	-	40,0	3,1	-	-
14.0012	131	-	-	-	-	14,5	26,7	-	84,7	8,4	-	-
14.0014	154	7,1	-	-	-	67,5	87,7	-	96,1	16,2	-	-
14.0017	90	-	-	-	-	6,7	75,6	-	100,0	6,7	-	-
14.0018	119	-	-	-	-	1,7	16,0	0,8	89,9	-	-	-
14.0019	126	-	-	-	-	-	0,8	-	93,7	0,8	-	-
14.0020	124	-	-	-	-	13,7	94,4	-	94,4	6,5	-	-
14.0023	289	-	-	-	-	19,4	17,3	-	79,9	2,8	-	-
14.0024	141	-	-	-	-	14,9	5,7	-	88,7	5,7	-	-
14.0025	63	-	-	-	-	-	-	-	81,0	-	-	-
14.0026	57	-	-	-	-	1,8	-	-	80,7	-	-	-
14.0028	55	-	-	-	-	67,3	90,9	-	92,7	-	-	-
14.0030	63	-	-	-	-	-	3,2	-	74,6	3,2	-	-
14.0031	63	-	-	-	-	30,2	-	-	81,0	6,3	-	-
14.0035	187	-	-	-	-	75,4	2,7	-	83,4	1,1	-	-
Woj.	3 267	0,4	0,0	-	-	28,7	24,8	0,0	82,3	4,9	-	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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 82.02%. 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 91.01%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (77.27%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36. 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 [%]
14.0017	55,6	44,4	-	100,0	87,5	0	87,5
14.0009	82,8	16,7	0,5	100,0	75,8	0	75,8
14.0014	96,1	3,9	-	100,0	66,7	0	66,7
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	93,5	6,5	-	100,0	58,8	0	58,8
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	99,7	0,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0012	81,7	18,3	-	100,0	87,5	0	87,5
14.0018	99,2	0,8	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.36: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0035	98,9	1,1	-	100,0	-	2	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	94,7	5,3	-	100,0	33,3	2	33,3
14.0025	65,1	34,9	-	100,0	90,9	0	90,9
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	2,6	97,4	-	100,0	86,8	0	86,8
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	99,5	0,5	-	100,0	-	21	-
14.0020	98,4	1,6	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	91,8	8,2	0,0	100,0	82,0	0	82,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
14.0001	0,25	-	100,00	3,56
14.0004	0,26	1,15	100,00	-
14.0005	0,37	-	100,00	5,61
14.0007	0,16	-	100,00	-
14.0008	0,12	-	100,00	-
14.0009	0,20	-	100,00	0,51
14.0010	0,18	-	100,00	-
14.0011	0,06	-	100,00	-
14.0012	0,13	-	100,00	-
14.0014	0,15	-	100,00	-
14.0017	0,09	-	100,00	-
14.0018	0,12	-	100,00	-
14.0019	0,13	-	100,00	-
14.0020	0,12	-	100,00	-
14.0023	0,29	-	100,00	-
14.0024	0,14	-	100,00	-
14.0025	0,06	-	100,00	-
14.0026	0,06	1,75	100,00	-
14.0028	0,06	-	100,00	-
14.0030	0,06	3,17	100,00	-
14.0031	0,06	-	100,00	-
14.0035	0,19	-	100,00	-
Woj.	3,27	0,18	100,00	0,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.39.

Tabela 2.1.38: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P04 [%]	D18 [%]	D48 [%]	N23 [%]	P05 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,3	73,1	22,9	0,4	1,2	-	2,4
14.0004	0,3	88,1	10,3	-	-	-	1,5
14.0005	0,4	8,3	58,8	26,5	5,1	0,5	0,8
14.0007	0,2	80,2	6,8	13,0	-	-	-
14.0008	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,2	97,0	1,5	-	-	-	1,5
14.0010	0,2	68,6	-	27,4	-	2,9	1,1
14.0011	0,1	87,7	9,2	1,5	-	-	1,5
14.0012	0,1	86,3	9,2	0,8	-	3,8	-
14.0014	0,2	72,7	27,3	-	-	-	-
14.0017	0,1	85,6	11,1	3,3	-	-	-
14.0018	0,1	96,6	3,4	-	-	-	-
14.0019	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,1	79,8	20,2	-	-	-	-
14.0023	0,3	96,2	2,8	-	-	0,7	0,3
14.0024	0,1	97,9	0,7	-	-	-	1,4
14.0025	0,1	93,7	1,6	1,6	-	3,2	-
14.0026	0,1	98,2	-	-	-	-	1,8
14.0028	0,1	7,3	90,9	-	-	-	1,8
14.0030	0,1	66,7	23,8	1,6	-	4,8	3,2
14.0031	0,1	95,2	-	4,8	-	-	-
14.0035	0,2	-	98,4	-	-	-	1,6
Woj.	3,3	71,7	20,7	5,5	0,7	0,6	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.39: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.40 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.40: 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 [%]
14.0001	0,3	1,2	1,2	5,9	2,8	7,1
14.0004	0,3	0,4	0,4	2,3	1,1	5,4
14.0005	0,4	0,8	0,3	5,6	3,5	7,2
14.0007	0,2	-	-	3,1	3,1	8,0
14.0008	0,1	0,9	-	1,7	0,9	3,4
14.0009	0,2	-	-	3,0	1,0	5,6
14.0010	0,2	0,6	-	1,1	0,6	1,7
14.0011	0,1	1,5	1,5	-	-	3,1

¹⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.40: 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 [%]
14.0012	0,1	1,5	0,8	3,8	1,5	7,6
14.0014	0,2	1,9	1,3	1,3	-	3,9
14.0017	0,1	-	-	-	-	3,3
14.0018	0,1	3,4	1,7	2,5	1,7	0,8
14.0019	0,1	-	-	1,6	-	4,0
14.0020	0,1	-	-	3,2	2,4	4,8
14.0023	0,3	-	-	1,4	0,7	5,9
14.0024	0,1	1,4	1,4	1,4	1,4	5,7
14.0025	0,1	-	-	6,3	3,2	7,9
14.0026	0,1	-	-	1,8	-	8,8
14.0028	0,1	-	-	3,6	-	7,3
14.0030	0,1	-	-	-	-	3,2
14.0031	0,1	-	-	1,6	1,6	1,6
14.0035	0,2	0,5	0,5	1,1	1,1	3,2
Woj.	3,3	0,7	0,4	2,7	1,5	5,2

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

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

W tabeli 2.1.41 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.41: 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 [%]
14.0001	7,2	7,2	7,0	2,8	0,4	7,1
14.0004	5,0	7,1	5,0	1,8	0,8	17,2
14.0005	9,0	7,2	8,0	7,1	-	4,0
14.0007	6,7	7,1	6,0	2,7	-	9,3
14.0008	7,2	7,2	7,0	2,3	0,9	2,6
14.0009	7,8	7,2	8,0	3,2	0,5	5,1
14.0010	8,1	7,2	8,0	2,7	-	4,6
14.0011	7,8	7,1	7,0	2,5	-	1,5
14.0012	9,4	7,2	9,0	3,9	-	0,8
14.0014	6,2	7,2	6,0	2,6	-	7,8
14.0017	8,9	7,1	8,0	2,9	-	-
14.0018	6,5	7,2	7,0	2,4	-	17,6
14.0019	5,1	7,2	5,0	1,9	-	15,9
14.0020	6,8	7,2	6,0	3,2	-	6,5
14.0023	7,4	7,2	7,0	2,5	0,3	2,4
14.0024	7,9	7,2	8,0	3,1	-	9,2
14.0025	5,8	7,1	6,0	3,1	-	20,6
14.0026	5,6	7,2	5,0	2,6	-	21,1
14.0028	4,7	7,1	4,0	1,6	-	23,6
14.0030	7,4	7,1	7,0	2,8	3,2	7,9
14.0031	7,1	7,2	7,0	1,9	-	-
14.0035	6,3	7,1	6,0	2,3	-	12,8
Woj.	7,2	7,2	7,0	3,7	0,2	8,1

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.42 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas po-

szczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.42: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
14.0001	2,8	53,0	73,5	19,4	5,1	2,0
14.0004	2,5	43,3	68,6	28,7	2,7	-
14.0005	3,7	41,2	61,2	27,3	8,3	3,2
14.0007	3,2	53,7	61,7	33,3	4,9	-
14.0008	3,0	51,3	72,6	17,1	3,4	6,8
14.0009	2,0	43,9	80,8	16,2	2,0	1,0
14.0010	3,2	57,1	65,7	26,3	5,1	2,9
14.0011	3,2	38,5	52,3	43,1	3,1	1,5
14.0012	4,0	46,6	61,8	27,5	5,3	5,3
14.0014	3,0	38,3	70,1	24,0	4,5	1,3
14.0017	3,6	44,4	50,0	46,7	3,3	-
14.0018	3,9	38,7	64,7	22,7	7,6	5,0
14.0019	3,5	39,7	59,5	30,2	7,9	2,4
14.0020	2,8	37,1	71,0	23,4	1,6	4,0
14.0023	3,8	46,4	60,2	27,7	8,3	3,8
14.0024	2,6	42,6	75,2	19,9	4,3	0,7
14.0025	3,5	31,7	58,7	31,7	9,5	-
14.0026	3,4	42,1	63,2	28,1	7,0	1,8
14.0028	3,0	43,6	72,7	18,2	9,1	-
14.0030	5,8	44,4	42,9	30,2	17,5	9,5
14.0031	3,8	33,3	65,1	20,6	9,5	4,8
14.0035	3,1	39,6	66,3	26,7	5,9	1,1
Woj.	3,2	44,3	65,7	26,0	5,8	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁹. 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 2.1.43 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.43: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,25	0,40	31,62	47,04	12,25	8,70

¹⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.43: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0004	0,26	0,38	24,90	52,87	18,01	3,83
14.0005	0,37	1,34	17,91	52,14	15,78	12,83
14.0007	0,16	3,09	31,48	41,36	20,37	3,70
14.0008	0,12	1,71	31,62	47,86	11,11	7,69
14.0009	0,20	1,01	28,79	50,00	15,66	4,55
14.0010	0,18	2,29	26,86	42,29	16,57	12,00
14.0011	0,06	-	27,69	50,77	20,00	1,54
14.0012	0,13	-	17,56	43,51	27,48	11,45
14.0014	0,15	1,30	21,43	57,14	15,58	4,55
14.0017	0,09	3,33	20,00	43,33	30,00	3,33
14.0018	0,12	-	17,65	52,94	15,13	14,29
14.0019	0,13	0,79	23,81	42,06	26,98	6,35
14.0020	0,12	0,81	20,16	60,48	11,29	7,26
14.0023	0,29	0,69	20,76	47,75	20,42	10,38
14.0024	0,14	1,42	29,79	42,55	16,31	9,93
14.0025	0,06	-	23,81	38,10	30,16	7,94
14.0026	0,06	1,75	24,56	45,61	26,32	1,75
14.0028	0,06	-	20,00	52,73	14,55	12,73
14.0030	0,06	1,59	17,46	44,44	17,46	19,05
14.0031	0,06	-	20,63	47,62	19,05	12,70
14.0035	0,19	0,53	21,93	47,06	20,86	9,63
Woj.	3,27	1,04	23,84	48,33	18,21	8,57

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 2.1.44. 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 2.1.44: 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 [%]			
14.0001	19,0	4,3	76,7	12,1	0,0	29,2
14.0004	5,0	21,1	73,9	22,4	1,0	42,9
14.0005	2,7	20,1	77,3	21,0	7,7	32,4
14.0007	1,9	6,2	92,0	9,1	4,1	37,7
14.0008	1,7	6,0	92,3	8,9	0,0	33,3
14.0009	3,0	11,6	85,4	15,4	5,8	39,4
14.0010	4,6	6,3	89,1	8,9	0,0	30,3
14.0011	3,1	6,2	90,8	16,5	0,0	32,3
14.0012	5,3	5,3	89,3	13,8	0,0	37,4
14.0014	2,6	50,0	47,4	25,1	17,1	58,4
14.0017	1,1	14,4	84,4	13,2	12,2	42,2
14.0018	23,5	3,4	73,1	25,0	0,0	30,3
14.0019	4,8	14,3	81,0	17,2	6,5	69,8
14.0020	4,0	2,4	93,5	11,7	0,9	58,9
14.0023	6,6	11,1	82,4	24,4	0,0	37,0
14.0024	7,1	4,3	88,7	8,5	0,0	51,1
14.0025	1,6	6,3	92,1	8,0	0,0	49,2
14.0026	1,8	8,8	89,5	10,7	2,0	56,1
14.0028	5,5	14,5	80,0	22,1	0,0	58,2
14.0030	6,3	3,2	90,5	9,8	0,0	47,6
14.0031	4,8	25,4	69,8	10,7	0,0	42,9
14.0035	5,9	7,5	86,6	21,5	5,7	41,2

Tabela 2.1.44: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	6,0	12,4	81,6	16,6	0,0	41,0

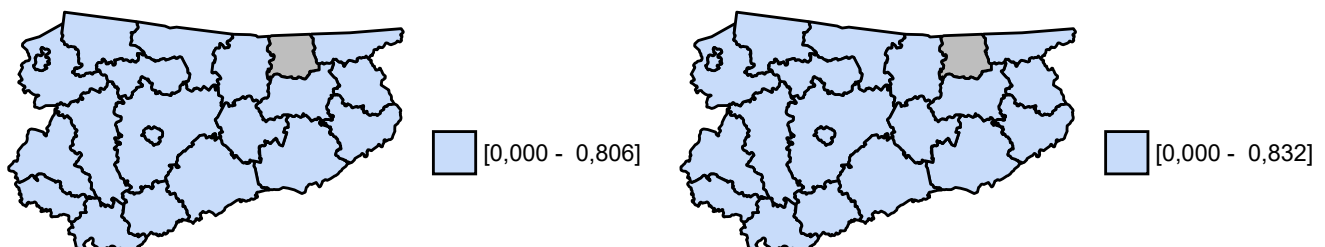
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.45.

Tabela 2.1.45: Statystyki dotyczące śmiertelności

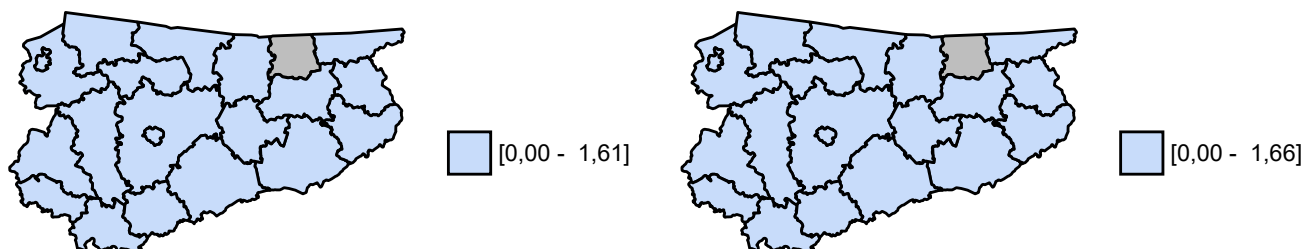
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	4,5	0,2	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3
kujawsko-pomorskie	4,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
lubelskie	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
lubuskie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

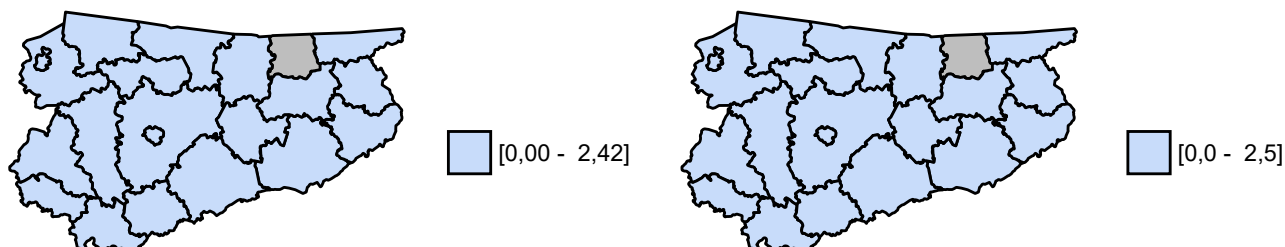
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

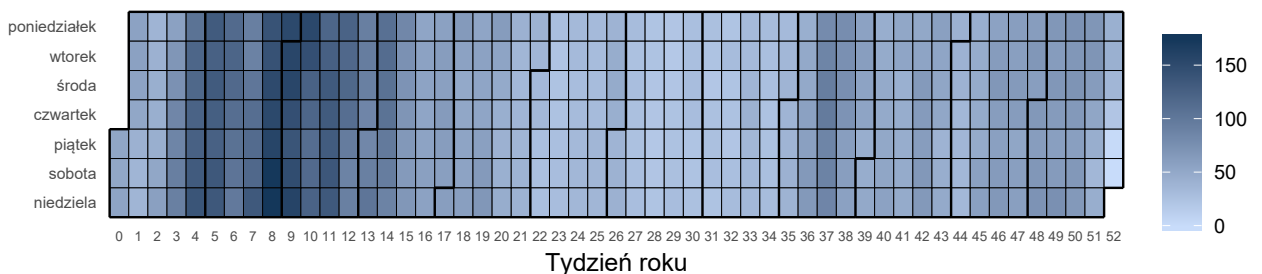
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 64 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 174, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.26 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.27 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.26: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

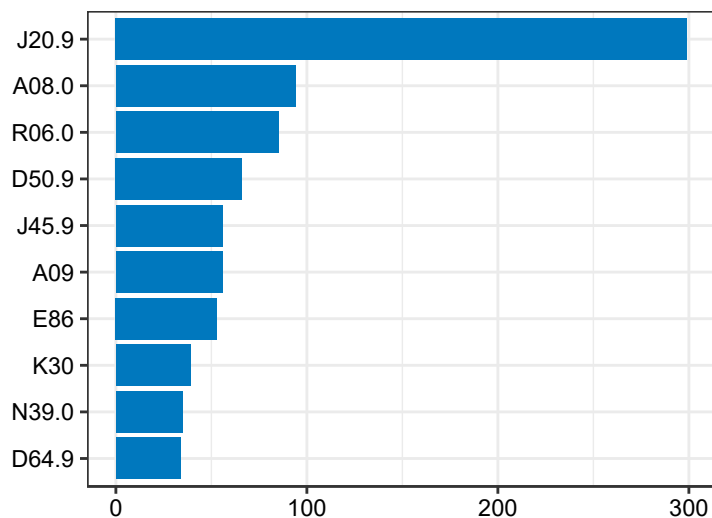
Wykres 2.1.27: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 9,15% hospitalizacji) było J20.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było A08.0 (2,88% hospitalizacji), trzecim zaś R06.0 (2,60% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.46.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

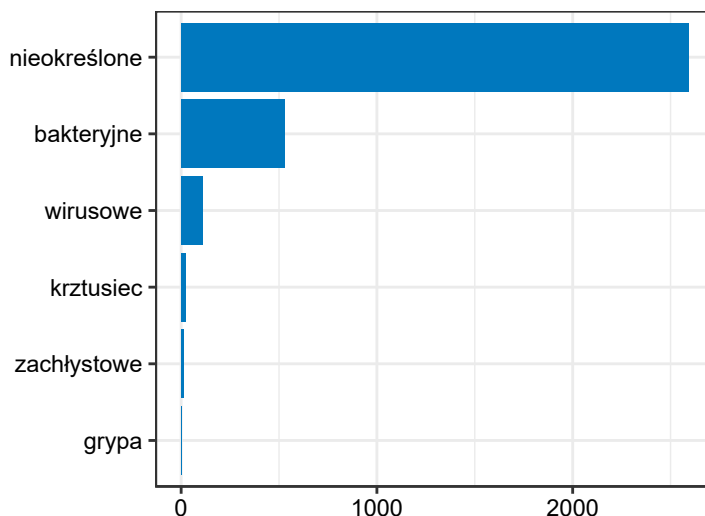
Tabela 2.1.46: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
A08.0 NIEŻYT JELITOWY WYWOŁANY PRZEZ ROTAWIRUSY
R06.0 DUSZNOŚĆ
D50.9 NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU ŻELAZA, NIE OKREŚLONA
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIEM
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
K30 DYSPEPSJA
N39.0 ZAKAŻENIE UKŁADU MOCZOWEGO W CZĘŚCI NIEOKREŚLONEJ
D64.9 NIEDOKRWISTOŚĆ, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 2,59 tys. (79%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie warmińsko-mazurskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

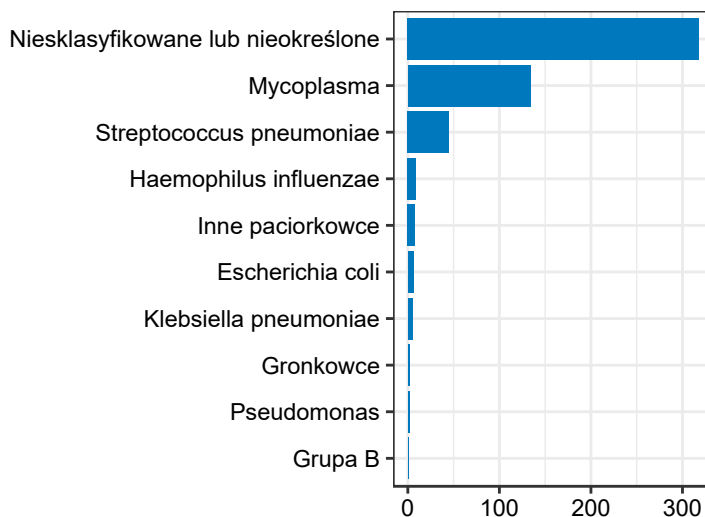
Wykres 2.1.29: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 0,53 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (40%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie warmińsko-mazurskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.30.

Wykres 2.1.30: Bakteryjne czynniki etiologiczne



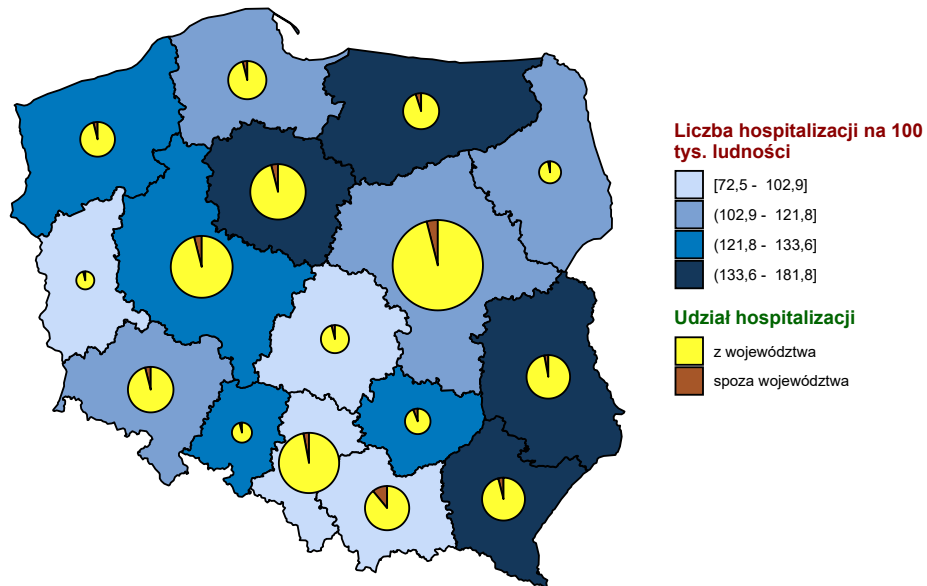
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.4 Zapalenie oskrzeli

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 2,28 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Zapalenia oskrzeli (dalej: podgrupa)²⁰, co stanowiło 22,10% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

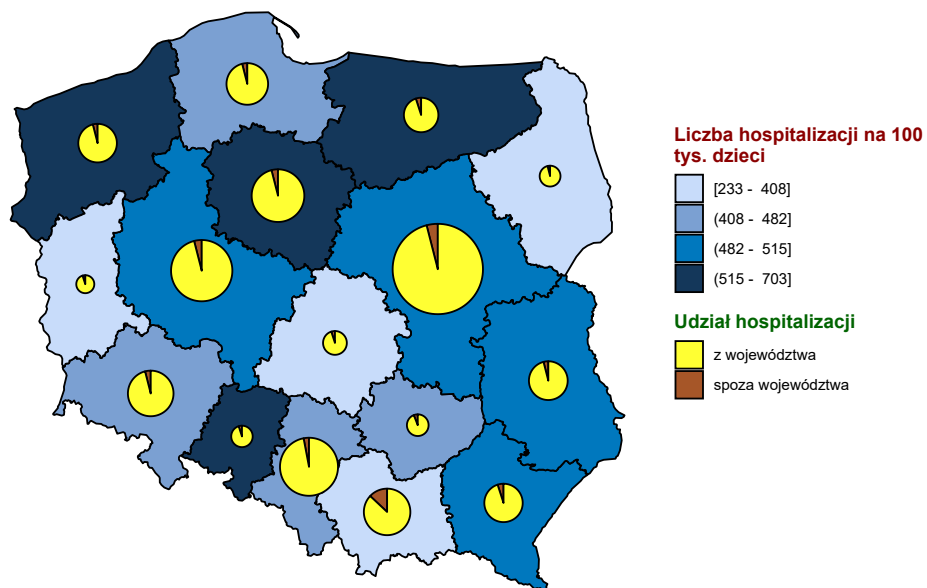
²⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J10, J20, J21, J22.

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



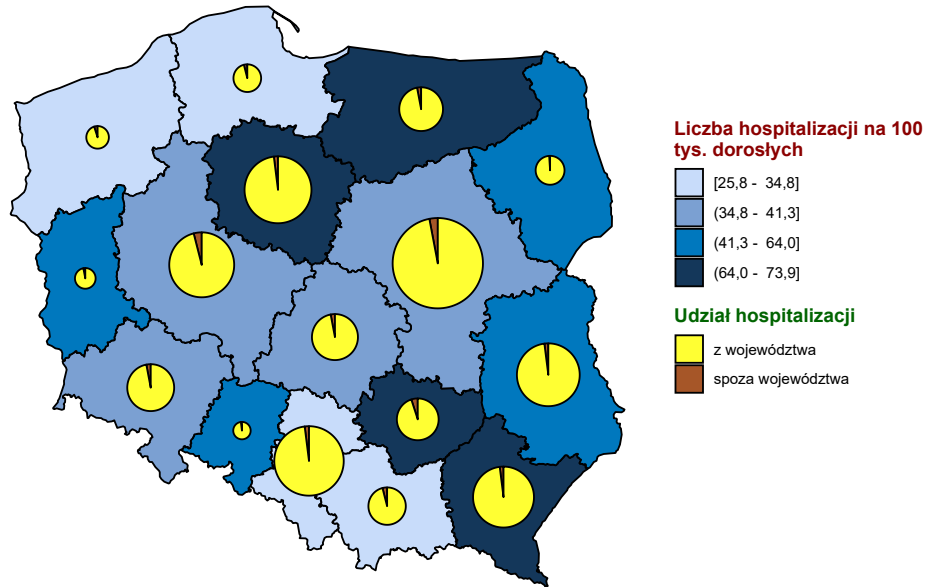
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



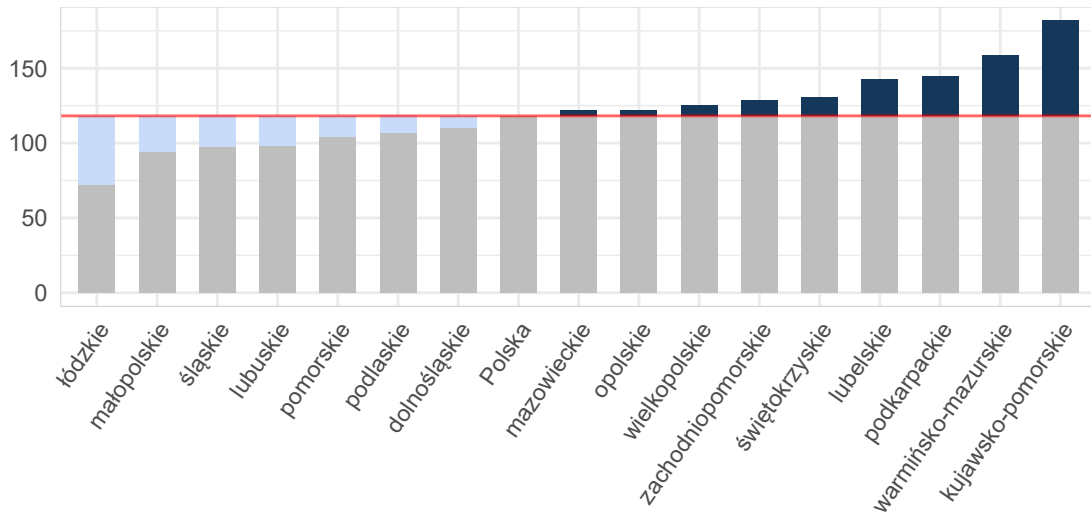
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



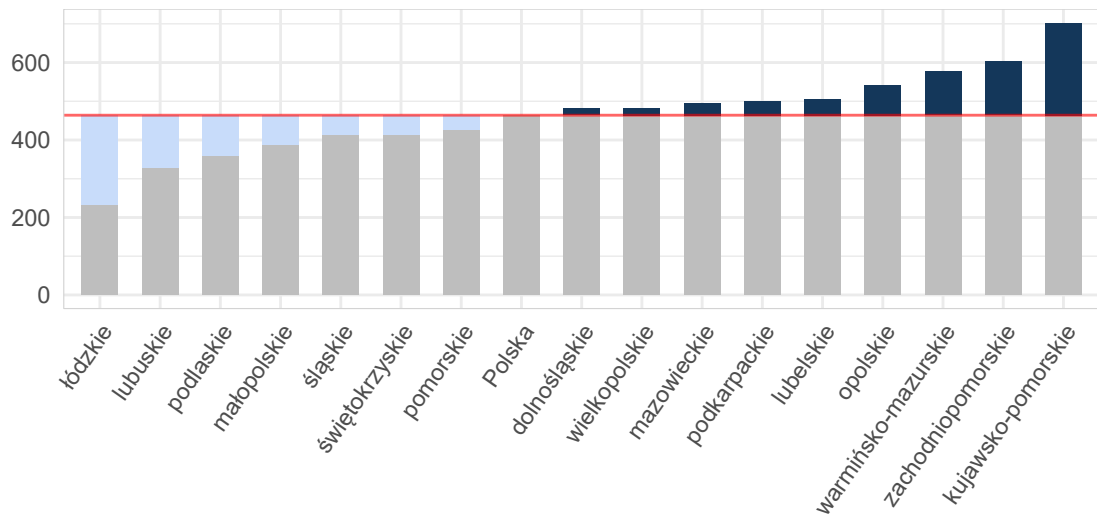
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



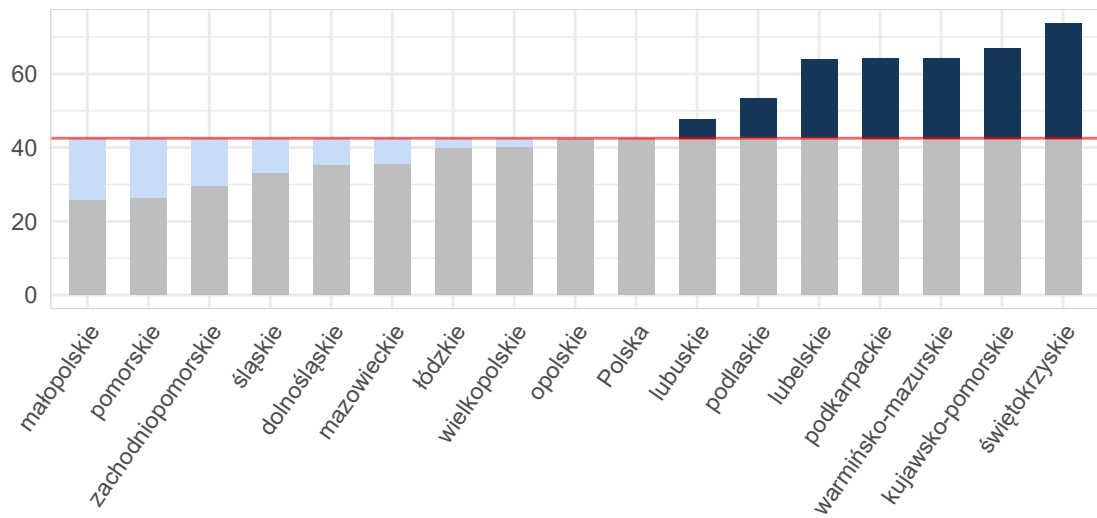
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.47: 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 2.1.47: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.48: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski

Tabela 2.1.48: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 10,61% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.67 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0004	0,08	0,08	-	-	10,6	10,6
14.0030	0,06	0,06	-	-	8,0	18,6
14.0008	0,06	0,06	-	-	7,4	26,0
14.0032	0,04	0,05	-	-	6,6	32,6
14.0024	0,04	0,05	-	-	6,2	38,9
14.0025	0,04	0,04	-	-	5,2	44,0
14.0020	0,04	0,04	-	-	5,0	49,1
14.0026	0,04	0,04	-	-	4,9	54,0
14.0011	0,04	0,04	-	-	4,8	58,8
14.0023	0,03	0,03	-	-	4,2	63,0
14.0028	0,03	0,03	-	-	3,8	66,8
14.0009	0,02	0,02	0,00	-	2,9	69,8
14.0014	0,02	0,02	-	-	2,9	72,7
14.0022	0,02	0,02	-	-	2,8	75,5
14.0040	0,02	0,02	0,00	-	2,8	78,2
14.0012	0,02	0,02	0,00	-	2,7	80,9
14.0018	0,02	0,02	-	-	2,7	83,6
14.0010	0,02	0,02	-	-	2,5	86,1
14.0017	0,02	0,02	-	-	2,4	88,5
14.0035	0,02	0,02	-	-	2,1	90,6
14.0001	0,02	0,02	0,00	-	2,0	92,6
14.0006	0,01	0,01	-	-	1,9	94,4
14.0003	0,01	0,01	-	-	1,2	95,6
14.0016	0,01	0,01	-	-	1,2	96,8
14.0039	0,01	0,01	-	-	1,2	98,0
14.0007	0,00	0,00	-	-	0,7	98,7
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
14.0002	0,00	0,00	-	-	0,4	99,7
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
14.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,73	0,75	0,00	-	100,0	100,0

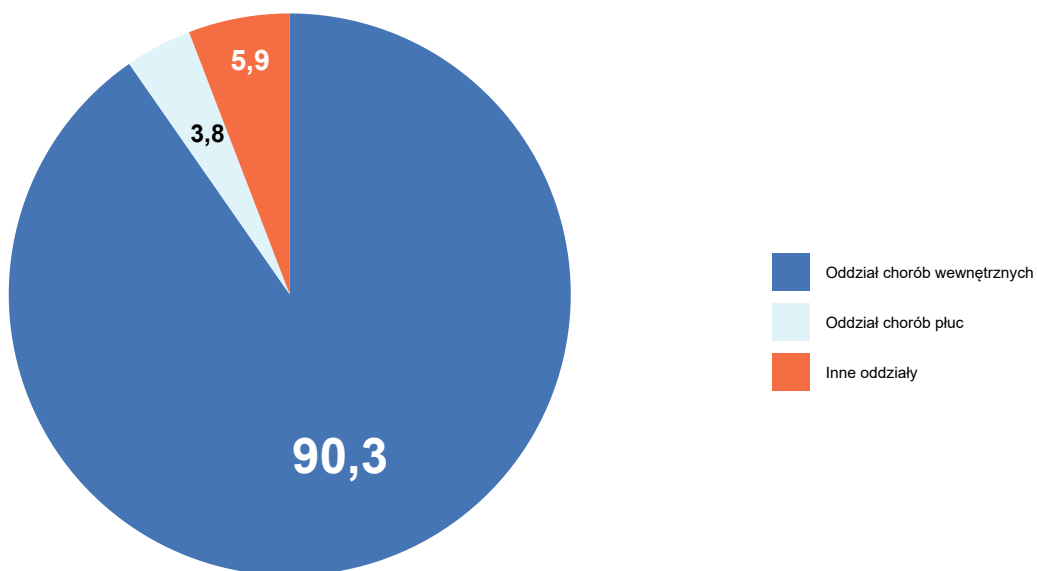
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²¹ 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

²¹Przez 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))

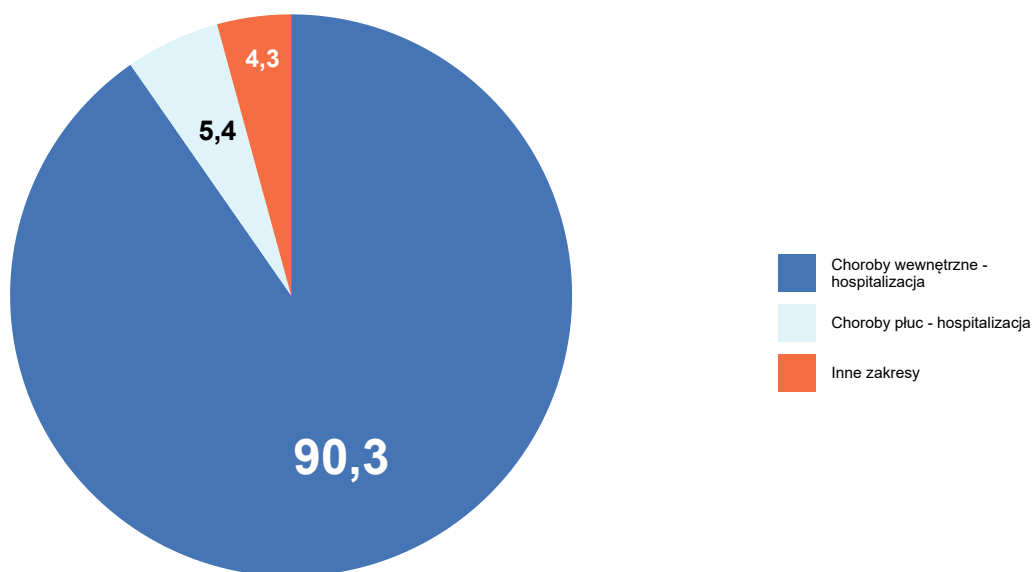
tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,8%.

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 2.1.68 oraz Tabela 2.1.69. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.50: 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 pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0004	0,08	-	0,00	-	-	-	0,08
14.0030	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0008	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0032	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0024	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0020	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0026	0,04	-	-	-	0,00	-	0,04
14.0011	0,03	-	0,01	-	-	-	0,04
14.0023	0,03	-	-	-	0,00	-	0,03
14.0028	0,03	-	-	-	0,00	-	0,03
14.0009	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0022	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0040	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0012	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
14.0018	0,01	0,00	0,01	-	0,00	-	0,02
14.0010	0,00	-	-	0,01	-	-	0,02
14.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0001	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
14.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0003	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,68	0,03	0,02	0,01	0,00	0,01	0,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0004	0,08	-	0,00	-	-	-	0,08
14.0030	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0008	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0032	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0024	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0025	0,04	-	-	-	-	-	0,04
14.0020	0,04	-	-	-	-	-	0,04

Tabela 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0026	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
14.0011	0,03	-	0,01	-	-	-	0,04
14.0023	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
14.0028	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
14.0009	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0022	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0040	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0012	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
14.0018	0,01	0,00	0,01	0,00	-	-	0,02
14.0010	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
14.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0001	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
14.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0003	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0016	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
14.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0031	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,68	0,04	0,02	0,00	0,00	0,01	0,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.52: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie:opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
14.0001	15	-	-	-	-	-	40,0	-	40,0	20,0	-	-
14.0002	3	-	-	-	-	33,3	66,7	-	100,0	-	-	-
14.0003	9	-	-	-	-	-	22,2	-	100,0	-	-	-
14.0004	80	2,5	-	-	-	-	1,2	-	57,5	1,2	-	-
14.0006	14	-	-	-	-	57,1	50,0	-	21,4	-	-	-
14.0007	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	20,0	-
14.0008	56	19,6	-	-	-	1,8	1,8	-	58,9	-	-	-
14.0009	22	40,9	13,6	-	-	36,4	18,2	-	45,5	4,5	-	-
14.0010	19	10,5	5,3	-	-	100,0	78,9	-	100,0	21,1	-	-
14.0011	36	-	-	-	-	55,6	-	-	55,6	-	-	-
14.0012	20	-	-	-	-	45,0	40,0	-	100,0	35,0	-	-
14.0013	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0014	22	-	-	-	-	68,2	36,4	-	86,4	-	-	-
14.0016	9	55,6	11,1	-	-	77,8	55,6	-	77,8	22,2	-	-
14.0017	18	-	-	-	-	-	72,2	-	88,9	27,8	-	-
14.0018	20	10,0	5,0	-	-	-	-	-	85,0	-	-	-
14.0019	1	100,0	-	-	-	-	100,0	-	100,0	100,0	-	-
14.0020	38	-	-	-	-	44,7	15,8	-	94,7	5,3	-	-
14.0022	21	-	-	-	-	61,9	71,4	-	4,8	33,3	-	-
14.0023	32	-	-	-	-	59,4	68,8	-	46,9	3,1	-	-
14.0024	47	-	-	-	-	-	-	-	95,7	12,8	-	-
14.0025	39	-	-	-	-	-	-	-	69,2	-	-	-
14.0026	37	-	-	-	-	40,5	-	-	94,6	-	-	-
14.0028	29	-	-	-	-	69,0	79,3	-	86,2	37,9	-	-
14.0030	60	3,3	-	-	-	-	-	-	56,7	1,7	-	-
14.0031	5	-	-	-	-	40,0	-	-	100,0	20,0	-	-
14.0032	50	2,0	4,0	-	-	-	2,0	-	90,0	-	-	-

Tabela 2.1.52: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
14.0035	16	-	-	-	-	50,0	12,5	-	75,0	-	-	-
14.0039	9	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0040	21	-	-	-	-	-	-	-	95,2	-	-	-
Woj.	754	4,6	1,1	-	-	24,1	18,8	-	72,1	7,0	0,1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53: 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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 77.04%. 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 63.59%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (62.07%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.72 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 2.1.54: 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 [%]
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	90,0	10,0	-	100,0	50,0	0	50,0
14.0030	-	100,0	-	100,0	93,3	0	93,3
14.0011	94,4	5,6	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0023	93,8	6,2	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0025	74,4	25,6	-	100,0	90,0	0	90,0
14.0039	77,8	22,2	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	54,0	46,0	-	100,0	78,3	0	78,3
14.0012	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-

²²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.54: 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 [%]
14.0008	26,8	73,2	-	100,0	78,0	0	78,0
14.0002	66,7	-	33,3	-	-	-	-
14.0040	47,6	52,4	-	100,0	90,9	0	90,9
14.0022	90,5	9,5	-	100,0	50,0	18	50,0
14.0001	93,3	6,7	-	100,0	-	14	-
14.0009	77,3	22,7	-	100,0	20,0	5	20,0
14.0020	97,4	2,6	-	100,0	-	6	-
14.0026	94,6	5,4	-	100,0	50,0	0	50,0
14.0014	90,9	9,1	-	100,0	-	32	-
14.0010	89,5	10,5	-	100,0	50,0	4	50,0
14.0016	77,8	22,2	-	100,0	-	1	-
14.0018	75,0	25,0	-	100,0	20,0	14	20,0
14.0017	77,8	22,2	-	100,0	75,0	0	75,0
14.0035	81,2	18,8	-	100,0	-	1	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	73,9	26,0	0,1	100,0	77,0	0	77,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.73 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²³. 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 2.1.55: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,02	13,33	-	100,00	-
14.0002	0,00	100,00	-	-	-
14.0003	0,01	-	-	100,00	-
14.0004	0,08	-	-	100,00	1,25
14.0006	0,01	-	-	100,00	-
14.0007	0,00	20,00	-	100,00	-
14.0008	0,06	-	-	100,00	-
14.0009	0,02	-	4,55	95,45	-
14.0010	0,02	-	5,26	94,74	-
14.0011	0,04	-	-	100,00	11,11
14.0012	0,02	-	-	100,00	-
14.0013	0,00	-	-	100,00	-
14.0014	0,02	-	-	100,00	-
14.0016	0,01	-	-	100,00	-
14.0017	0,02	-	-	100,00	-
14.0018	0,02	-	-	100,00	-
14.0019	0,00	-	-	100,00	-
14.0020	0,04	-	-	100,00	-
14.0022	0,02	-	-	100,00	-
14.0023	0,03	-	-	100,00	-
14.0024	0,05	-	-	100,00	-
14.0025	0,04	-	-	100,00	-
14.0026	0,04	-	-	100,00	-
14.0028	0,03	-	-	100,00	3,45

²³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.55: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0030	0,06	-	-	100,00	-
14.0031	0,00	-	-	100,00	-
14.0032	0,05	2,00	-	100,00	-
14.0035	0,02	-	-	100,00	-
14.0039	0,01	-	-	100,00	-
14.0040	0,02	-	-	100,00	-
Woj.	0,75	0,93	0,27	99,73	0,81

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 2.1.56: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0009	4,55	-	-	-	-	100,00
14.0010	5,26	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,27	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.74 przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.75.

Tabela 2.1.57: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D18 [%]	S57 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	86,7	-	-	-	-	13,3
14.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0003	0,0	88,9	11,1	-	-	-	-
14.0004	0,1	97,5	1,2	-	-	1,2	-
14.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
14.0008	0,1	23,2	69,6	3,6	3,6	-	-
14.0009	0,0	81,8	4,5	9,1	-	-	4,5
14.0010	0,0	63,2	26,3	5,3	-	-	5,3
14.0011	0,0	33,3	47,2	2,8	5,6	11,1	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	90,9	4,5	4,5	-	-	-
14.0016	0,0	88,9	-	-	11,1	-	-
14.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	50,0	5,0	40,0	5,0	-	-
14.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	78,9	15,8	5,3	-	-	-
14.0022	0,0	85,7	-	-	9,5	-	4,8
14.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	89,7	2,6	7,7	-	-	-
14.0026	0,0	91,9	8,1	-	-	-	-
14.0028	0,0	89,7	6,9	-	-	-	3,4
14.0030	0,1	80,0	20,0	-	-	-	-

Tabela 2.1.57: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D18 [%]	S57 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	98,0	-	-	-	-	2,0
14.0035	0,0	81,2	12,5	6,2	-	-	-
14.0039	0,0	55,6	33,3	11,1	-	-	-
14.0040	0,0	81,0	19,0	-	-	-	-
Woj.	0,8	80,8	13,1	2,9	1,1	0,7	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.58: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
D48 zapalenie płuc bez pw
D47 zapalenie płuc z pw
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
S57 inne choroby wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.76** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.59: 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 [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	6,7
14.0002	0,0	-	-	-	-	-
14.0003	0,0	-	-	-	-	11,1
14.0004	0,1	-	-	3,8	1,2	10,0
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,1	-	-	5,4	-	10,7
14.0009	0,0	-	-	9,1	4,5	9,1
14.0010	0,0	-	-	15,8	-	21,1
14.0011	0,0	2,8	-	11,1	-	11,1
14.0012	0,0	-	-	-	-	10,0
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,0	33,3	-	-	-	-
14.0017	0,0	-	-	5,6	-	5,6
14.0018	0,0	-	-	-	-	5,0
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	2,6
14.0022	0,0	-	-	14,3	4,8	19,0
14.0023	0,0	-	-	-	-	9,4
14.0024	0,0	-	-	2,1	2,1	4,3
14.0025	0,0	-	-	-	-	12,8
14.0026	0,0	-	-	-	-	5,4
14.0028	0,0	-	-	-	-	3,4
14.0030	0,1	-	-	-	-	3,3

²⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.59: 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 [%]
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	6,0	2,0	14,0
14.0035	0,0	-	-	-	-	12,5
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	4,8	-	9,5
Woj.	0,8	0,5	-	3,2	0,7	8,1

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

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

W tabeli 2.1.77 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.60: 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 [%]
14.0001	6,4	6,1	7,0	2,9	6,7	20,0
14.0002	4,3	5,6	4,0	3,5	-	33,3
14.0003	8,0	6,7	8,0	1,5	-	-
14.0004	6,1	6,5	6,0	2,4	-	15,0
14.0006	4,1	6,3	4,0	1,9	-	35,7
14.0007	3,6	5,2	4,0	1,1	-	40,0
14.0008	5,9	6,6	6,0	2,2	-	14,3
14.0009	5,0	6,4	5,0	2,4	4,5	22,7
14.0010	5,4	7,0	5,0	3,6	-	31,6
14.0011	6,5	6,6	6,0	3,6	-	11,1
14.0012	5,8	6,4	6,0	2,0	5,0	5,0
14.0013	3,0	5,8	3,0	-	-	100,0
14.0014	6,8	6,3	5,0	6,2	-	27,3
14.0016	7,3	5,7	7,0	3,0	-	11,1
14.0017	5,2	6,4	5,0	1,9	-	27,8
14.0018	5,9	6,1	5,5	2,1	-	5,0
14.0019	4,0	7,6	4,0	-	-	-
14.0020	7,7	6,5	7,0	4,5	-	18,4
14.0022	6,2	7,0	6,0	2,6	-	4,8
14.0023	8,0	6,7	7,0	4,7	-	3,1
14.0024	6,0	6,1	6,0	2,3	-	8,5
14.0025	9,6	6,7	8,0	6,0	-	5,1
14.0026	7,2	6,7	6,0	5,4	-	21,6
14.0028	4,0	6,2	4,0	1,9	-	48,3
14.0030	5,2	6,6	5,0	2,5	-	26,7
14.0031	9,6	6,9	8,0	6,7	-	-
14.0032	8,0	6,4	7,0	3,7	-	4,0
14.0035	7,2	6,1	7,5	2,5	-	-
14.0039	5,2	6,2	5,0	1,1	-	11,1
14.0040	8,3	6,8	7,0	4,4	4,8	4,8
Woj.	6,5	6,5	6,0	3,7	0,5	15,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.78 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura

płci.

Tabela 2.1.61: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	63,5	20,0	-	13,3	20,0	6,7	60,0
14.0002	51,3	33,3	-	33,3	-	-	66,7
14.0003	79,9	55,6	-	-	-	-	100,0
14.0004	66,6	57,5	2,5	10,0	6,2	10,0	71,2
14.0006	60,5	64,3	7,1	7,1	14,3	28,6	42,9
14.0007	48,4	40,0	-	20,0	40,0	-	40,0
14.0008	67,0	58,9	3,6	3,6	7,1	14,3	71,4
14.0009	65,7	63,6	-	-	27,3	4,5	68,2
14.0010	74,4	47,4	-	-	-	15,8	84,2
14.0011	62,0	66,7	11,1	5,6	11,1	8,3	63,9
14.0012	68,6	75,0	-	-	15,0	20,0	65,0
14.0013	64,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0014	65,9	40,9	-	-	18,2	18,2	63,6
14.0016	55,7	77,8	-	11,1	11,1	55,6	22,2
14.0017	66,4	55,6	-	5,6	5,6	16,7	72,2
14.0018	63,0	65,0	10,0	-	15,0	10,0	65,0
14.0019	87,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0020	67,8	73,7	2,6	7,9	13,2	2,6	73,7
14.0022	68,7	61,9	4,8	9,5	4,8	4,8	76,2
14.0023	73,0	50,0	6,2	-	6,2	3,1	84,4
14.0024	56,8	36,2	12,8	10,6	14,9	6,4	55,3
14.0025	73,5	51,3	-	-	5,1	10,3	84,6
14.0026	64,5	56,8	2,7	5,4	8,1	13,5	70,3
14.0028	64,9	72,4	3,4	-	13,8	6,9	75,9
14.0030	71,8	55,0	-	10,0	1,7	8,3	80,0
14.0031	65,0	60,0	20,0	-	-	-	80,0
14.0032	67,9	42,0	-	6,0	8,0	10,0	76,0
14.0035	67,9	56,2	-	-	12,5	18,8	68,8
14.0039	62,1	22,2	-	11,1	11,1	11,1	66,7
14.0040	75,1	71,4	-	-	4,8	9,5	85,7
Woj.	66,9	55,7	3,2	5,4	9,4	10,5	71,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.79 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.62: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,02	13,33	26,67	20,00	26,67	13,33
14.0002	0,00	33,33	-	66,67	-	-
14.0003	0,01	-	-	55,56	44,44	-
14.0004	0,08	13,75	17,50	32,50	32,50	3,75
14.0006	0,01	14,29	35,71	35,71	14,29	-
14.0007	0,00	20,00	40,00	40,00	-	-
14.0008	0,06	12,50	16,07	41,07	28,57	1,79
14.0009	0,02	-	31,82	45,45	18,18	4,55
14.0010	0,02	-	15,79	36,84	36,84	10,53
14.0011	0,04	19,44	16,67	36,11	27,78	-
14.0012	0,02	10,00	15,00	40,00	35,00	-
14.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0014	0,02	9,09	31,82	36,36	22,73	-
14.0016	0,01	11,11	44,44	44,44	-	-
14.0017	0,02	11,11	16,67	38,89	33,33	-
14.0018	0,02	15,00	20,00	45,00	20,00	-
14.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0020	0,04	18,42	15,79	31,58	34,21	-
14.0022	0,02	19,05	9,52	38,10	33,33	-
14.0023	0,03	6,25	12,50	37,50	40,62	3,12
14.0024	0,05	29,79	21,28	36,17	12,77	-
14.0025	0,04	-	10,26	53,85	33,33	2,56
14.0026	0,04	13,51	21,62	40,54	16,22	8,11
14.0028	0,03	13,79	20,69	37,93	24,14	3,45
14.0030	0,06	11,67	11,67	43,33	33,33	-
14.0031	0,00	20,00	-	20,00	60,00	-
14.0032	0,05	6,00	16,00	40,00	36,00	2,00
14.0035	0,02	6,25	31,25	37,50	25,00	-
14.0039	0,01	11,11	11,11	44,44	33,33	-
14.0040	0,02	4,76	14,29	42,86	33,33	4,76
Woj.	0,75	12,07	17,90	39,12	28,65	2,25

^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 2.1.80. 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 2.1.63: 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 [%]			
14.0001	6,7	-	93,3	4,1	0,0	26,7
14.0002	-	33,3	66,7	24,9	18,1	33,3
14.0003	-	11,1	88,9	11,0	7,7	33,3
14.0004	1,2	8,8	90,0	14,4	1,0	55,0
14.0006	14,3	14,3	71,4	56,7	0,0	21,4
14.0007	-	-	100,0	3,1	0,0	-
14.0008	-	10,7	89,3	9,1	3,4	57,1
14.0009	4,5	9,1	86,4	32,1	5,8	22,7
14.0010	10,5	10,5	78,9	12,4	3,1	47,4
14.0011	2,8	19,4	77,8	15,9	10,0	47,2
14.0012	10,0	-	90,0	38,9	12,3	30,0
14.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0014	4,5	36,4	59,1	20,8	17,1	50,0
14.0016	-	-	100,0	11,9	0,0	11,1

Tabela 2.1.63: 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 [%]			
14.0017	5,6	-	94,4	18,3	0,4	50,0
14.0018	10,0	10,0	80,0	11,5	0,0	25,0
14.0019	-	-	100,0	6,5	6,5	100,0
14.0020	5,3	-	94,7	6,2	0,0	39,5
14.0022	-	19,0	81,0	16,6	0,0	19,0
14.0023	6,2	3,1	90,6	19,4	1,3	40,6
14.0024	-	4,3	95,7	10,3	7,5	61,7
14.0025	2,6	5,1	92,3	9,1	0,0	59,0
14.0026	-	5,4	94,6	7,8	2,0	43,2
14.0028	3,4	13,8	82,8	13,3	0,0	55,2
14.0030	3,3	-	96,7	7,2	0,0	46,7
14.0031	-	-	100,0	5,6	0,0	100,0
14.0032	2,0	8,0	90,0	18,9	0,0	40,0
14.0035	6,2	6,2	87,5	36,4	0,0	18,8
14.0039	33,3	11,1	55,6	36,0	18,5	55,6
14.0040	-	14,3	85,7	6,5	0,0	33,3
Woj.	3,6	8,2	88,2	15,0	0,0	44,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

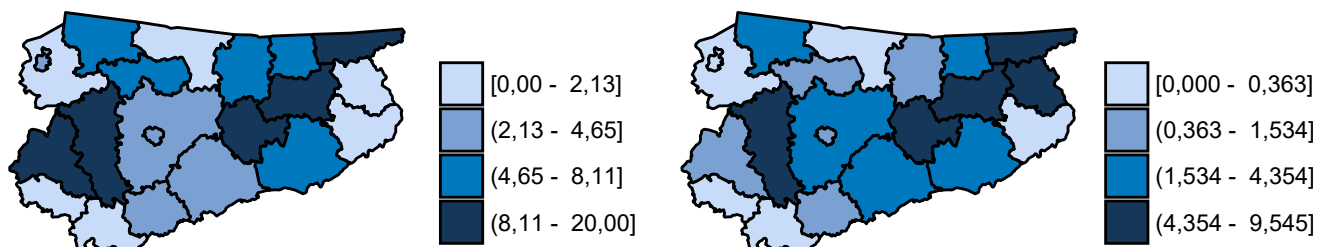
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.81**.

Tabela 2.1.64: 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

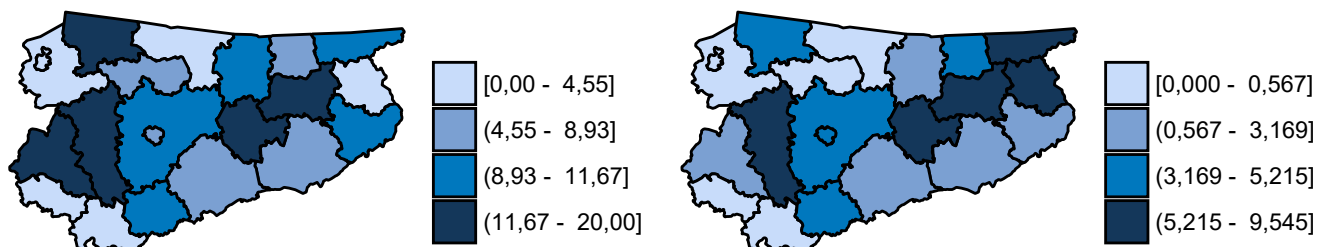
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



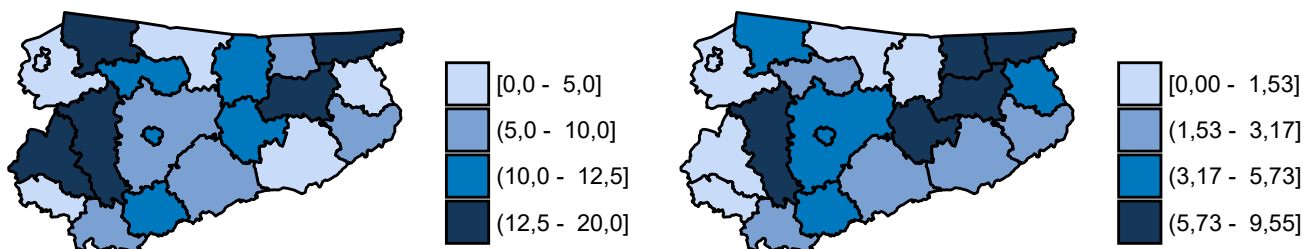
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

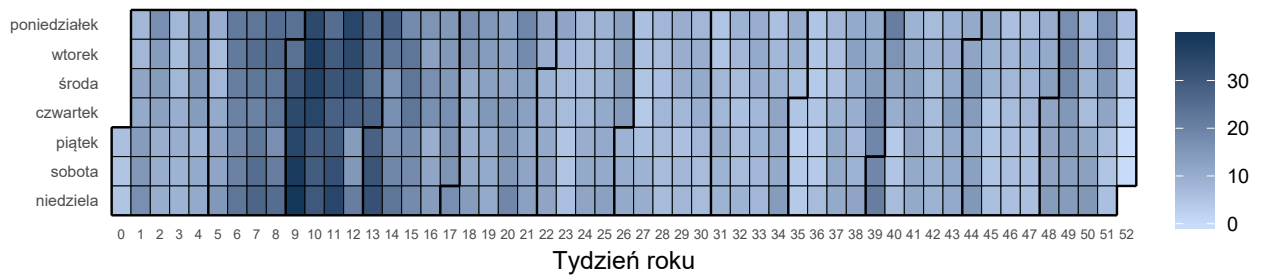
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 13 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 39, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.39: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

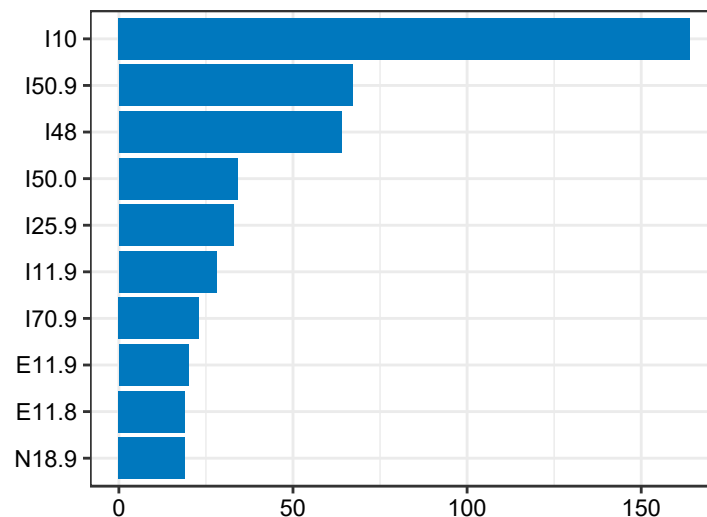
Wykres 2.1.40: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 21,75% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.9 (8,89% hospitalizacji), trzecim zaś I48 (8,49% hospitalizacji). Wykres 2.1.50 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.82.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

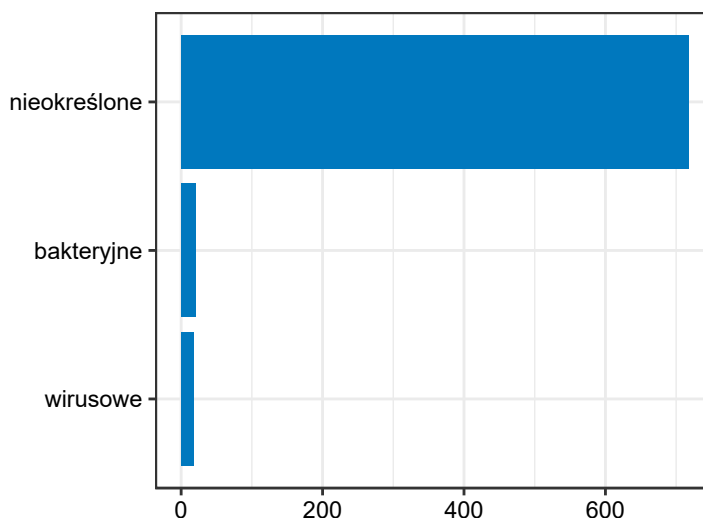
Tabela 2.1.65: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
I70.9 UOGÓLNIIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
N18.9 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK, NIE OKREŚLONA

Tabela 2.1.65: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
E11.8 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (Z NIEOKREŚLONYMI POWIKŁANIAMAMI)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 0,72 tys. (95%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie warmińsko-mazurskim 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.66: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński

Tabela 2.1.66: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,21 tys. hospitalizacji dla 0,2 tys. pacjentów. Tym samym 13,57% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.67 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.67: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

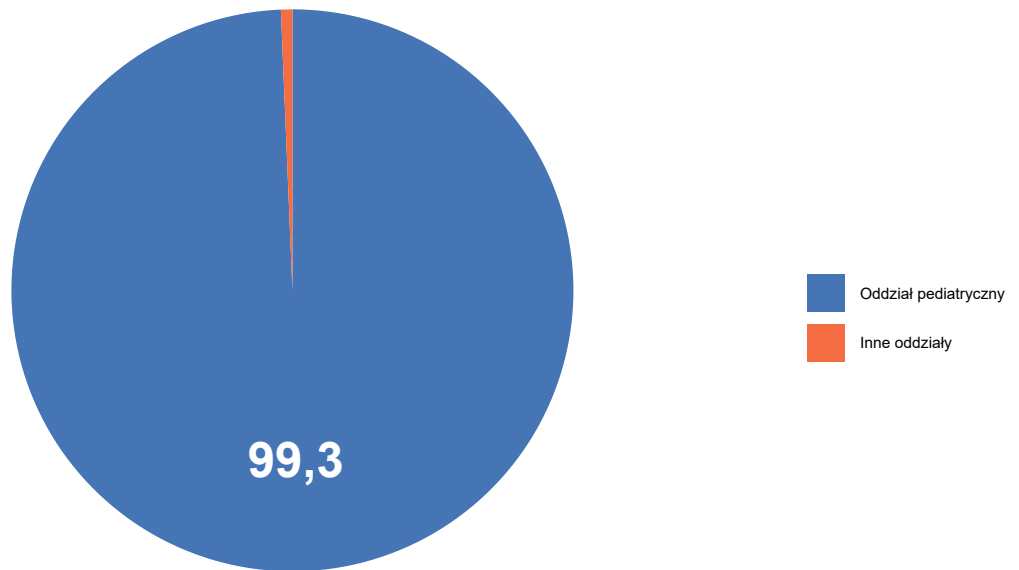
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,20	0,21	0,00	-	13,6	13,6
14.0028	0,12	0,14	-	-	9,1	22,7
14.0017	0,13	0,14	0,00	-	8,9	31,6
14.0010	0,11	0,12	-	-	7,9	39,5
14.0001	0,10	0,11	-	-	7,2	46,7
14.0008	0,10	0,11	0,00	-	7,1	53,8
14.0007	0,08	0,09	0,00	-	5,8	59,7
14.0020	0,07	0,07	-	-	4,7	64,3
14.0011	0,06	0,07	-	-	4,3	68,7
14.0012	0,06	0,06	-	-	4,2	72,9
14.0019	0,05	0,05	-	-	3,3	76,2
14.0004	0,05	0,05	-	-	3,1	79,3
14.0023	0,04	0,05	0,00	-	3,0	82,3
14.0030	0,04	0,05	0,00	-	3,0	85,3
14.0031	0,04	0,04	-	-	3,0	88,3
14.0018	0,04	0,04	-	-	2,9	91,1
14.0025	0,04	0,04	-	-	2,6	93,8
14.0026	0,03	0,03	0,00	-	2,0	95,7
14.0014	0,03	0,03	-	-	1,8	97,6
14.0009	0,02	0,03	-	-	1,7	99,3
14.0024	0,01	0,01	0,00	-	0,7	99,9
14.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
Woj.	1,43	1,53	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chorób zakaźnych dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,3%.

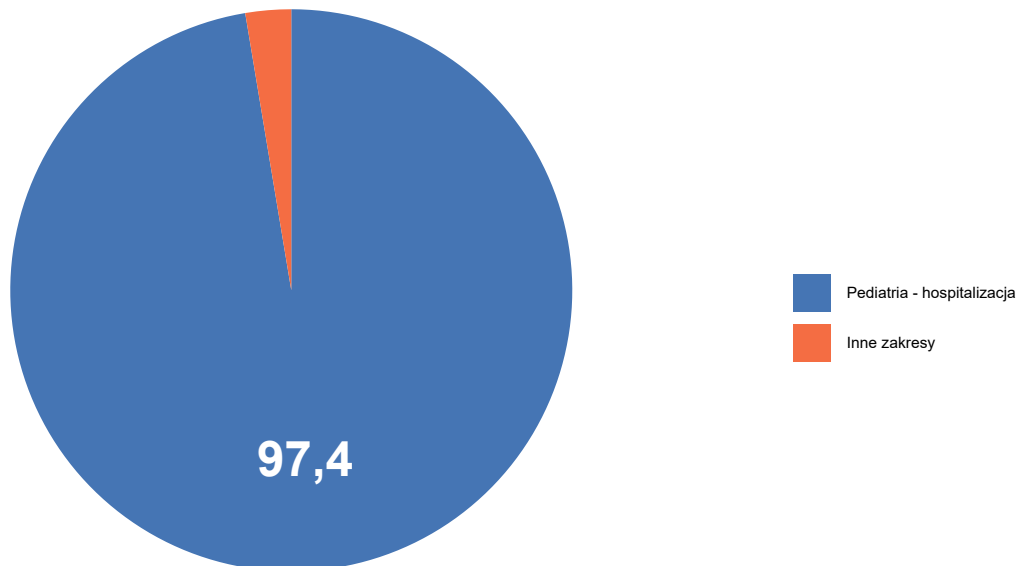
²⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.43: 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 2.1.68 oraz Tabela 2.1.69. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.68: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	-	0,01	0,20	0,21
14.0028	-	-	0,14	0,14
14.0017	-	-	0,14	0,14
14.0010	-	-	0,12	0,12
14.0001	-	-	0,11	0,11
14.0008	-	-	0,11	0,11
14.0007	-	-	0,09	0,09
14.0020	-	-	0,07	0,07
14.0011	-	-	0,07	0,07
14.0012	-	-	0,06	0,06
14.0019	-	-	0,05	0,05
14.0004	-	-	0,05	0,05
14.0023	-	-	0,05	0,05
14.0030	-	-	0,05	0,05
14.0031	-	-	0,04	0,04
14.0018	-	-	0,04	0,04
14.0025	-	-	0,04	0,04
14.0026	-	-	0,03	0,03
14.0014	-	-	0,03	0,03
14.0009	-	-	0,03	0,03
14.0024	-	-	0,01	0,01
14.0021	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	1,52	1,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.69: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	-	0,01	0,20	-	0,21
14.0028	-	-	0,14	-	0,14
14.0017	-	-	0,14	-	0,14
14.0010	-	-	0,12	-	0,12
14.0001	-	-	0,11	-	0,11
14.0008	-	-	0,11	-	0,11
14.0007	-	-	0,09	-	0,09
14.0020	-	-	0,07	-	0,07
14.0011	-	-	0,07	-	0,07
14.0012	-	-	0,06	-	0,06
14.0019	-	-	0,05	-	0,05
14.0004	-	-	0,05	-	0,05
14.0023	-	-	0,05	-	0,05
14.0030	-	-	0,05	-	0,05
14.0031	-	-	0,04	-	0,04
14.0018	-	-	0,04	-	0,04
14.0025	-	-	0,04	-	0,04

Tabela 2.1.69: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
14.0026	-	-	-	0,03	0,03
14.0014	-	-	0,03	-	0,03
14.0009	-	-	0,03	-	0,03
14.0024	-	-	0,01	-	0,01
14.0021	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	1,49	0,03	1,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.70: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie:opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
14.0001	110	-	-	-	-	74,5	2,7	-	65,5	8,2	-	-
14.0004	47	-	-	-	-	-	-	-	68,1	-	-	-
14.0005	207	-	-	-	-	6,3	8,2	-	79,2	2,9	-	-
14.0007	89	-	-	-	-	88,8	76,4	-	89,9	-	-	-
14.0008	109	-	-	-	-	-	9,2	-	81,7	7,3	-	-
14.0009	26	-	-	-	-	-	-	-	19,2	-	-	-
14.0010	120	-	-	-	-	83,3	18,3	-	78,3	7,5	-	-
14.0011	66	-	-	-	-	1,5	-	-	6,1	-	-	-
14.0012	64	-	-	-	-	6,2	23,4	-	51,6	-	-	-
14.0014	28	7,1	-	-	-	39,3	89,3	-	75,0	-	-	-
14.0017	136	-	-	-	-	5,9	69,9	-	68,4	-	-	-
14.0018	44	-	-	-	-	2,3	9,1	-	56,8	-	-	-
14.0019	51	-	-	-	-	-	-	-	80,4	-	-	-
14.0020	71	-	-	-	-	12,7	97,2	-	88,7	-	-	-
14.0021	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0023	46	-	-	-	-	26,1	13,0	-	67,4	-	-	-
14.0024	10	-	-	-	-	10,0	-	-	50,0	10,0	-	-
14.0025	40	-	-	-	-	-	-	-	80,0	-	-	-
14.0026	30	-	-	-	-	-	-	-	63,3	-	-	-
14.0028	139	-	-	-	-	51,8	84,9	-	48,2	3,6	-	-
14.0030	46	2,2	-	-	-	-	2,2	-	39,1	2,2	-	-
14.0031	45	-	-	-	-	11,1	-	-	62,2	-	-	-
Woj.	1 525	0,2	-	-	-	26,1	29,7	-	66,6	2,6	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.71: 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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 88.61%. 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 85.3%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (77.27%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.72. 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 2.1.72: 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 [%]
14.0017	63,2	36,8	-	100,0	82,0	0	82,0
14.0009	88,5	11,5	-	100,0	66,7	0	66,7
14.0014	89,3	10,7	-	100,0	33,3	1	33,3
14.0028	98,6	1,4	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0004	97,9	2,1	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	62,5	37,5	-	100,0	86,7	0	86,7
14.0012	75,0	25,0	-	100,0	93,8	0	93,8
14.0030	95,7	4,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-

²⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.72: 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 [%]
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	93,3	6,7	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	4,6	95,4	-	100,0	95,2	0	95,2
14.0005	99,5	0,5	-	100,0	-	4	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	97,2	2,8	-	100,0	50,0	0	50,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0021	-	100,0	-	100,0	-	86	-
Woj.	86,8	13,2	-	100,0	88,6	0	88,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.73 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.73: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,11	-	100,00
14.0004	0,05	-	100,00
14.0005	0,21	-	100,00
14.0007	0,09	-	100,00
14.0008	0,11	-	100,00
14.0009	0,03	-	100,00
14.0010	0,12	-	100,00
14.0011	0,07	-	100,00
14.0012	0,06	-	100,00
14.0014	0,03	-	100,00
14.0017	0,14	1,47	100,00
14.0018	0,04	-	100,00
14.0019	0,05	-	100,00
14.0020	0,07	-	100,00
14.0021	0,00	-	100,00
14.0023	0,05	-	100,00
14.0024	0,01	-	100,00
14.0025	0,04	-	100,00
14.0026	0,03	-	100,00
14.0028	0,14	-	100,00
14.0030	0,05	-	100,00
14.0031	0,04	-	100,00
Woj.	1,53	0,13	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.74 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.75.

Tabela 2.1.74: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	P04 [%]	D48 [%]	D18 [%]	P03 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,1	98,2	-	-	-	1,8	-

Tabela 2.1.74: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	P04 [%]	D48 [%]	D18 [%]	P03 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0004	0,0	95,7	4,3	-	-	-	-
14.0005	0,2	73,4	25,6	0,5	-	-	0,5
14.0007	0,1	74,2	23,6	1,1	1,1	-	-
14.0008	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,1	98,3	-	1,7	-	-	-
14.0011	0,1	7,6	92,4	-	-	-	-
14.0012	0,1	78,1	21,9	-	-	-	-
14.0014	0,0	50,0	42,9	7,1	-	-	-
14.0017	0,1	0,7	97,8	-	-	-	1,5
14.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0019	0,1	98,0	-	2,0	-	-	-
14.0020	0,1	-	100,0	-	-	-	-
14.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	93,5	4,3	-	2,2	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	95,0	2,5	2,5	-	-	-
14.0026	0,0	96,7	3,3	-	-	-	-
14.0028	0,1	-	100,0	-	-	-	-
14.0030	0,0	78,3	21,7	-	-	-	-
14.0031	0,0	97,8	2,2	-	-	-	-
Woj.	1,5	64,9	34,2	0,5	0,1	0,1	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D48 zapalenie płuc bez pw
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.76 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.76: 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 [%]
14.0001	0,1	-	-	3,6	-	6,4
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,2	1,0	0,5	3,9	2,4	9,2
14.0007	0,1	-	-	6,7	4,5	9,0
14.0008	0,1	-	-	1,8	0,9	4,6
14.0009	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,1	-	-	2,5	0,8	7,5
14.0011	0,1	-	-	3,0	-	4,5
14.0012	0,1	-	-	6,2	4,7	6,2

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

Tabela 2.1.76: 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 [%]
14.0014	0,0	-	-	3,6	-	14,3
14.0017	0,1	-	-	2,9	2,2	5,9
14.0018	0,0	2,3	-	4,5	-	2,3
14.0019	0,1	-	-	2,0	2,0	2,0
14.0020	0,1	1,4	-	2,8	1,4	4,2
14.0021	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	-	-	-	-	2,2
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	2,5	-	2,5
14.0026	0,0	3,3	3,3	3,3	-	3,3
14.0028	0,1	-	-	5,0	3,6	8,6
14.0030	0,0	2,2	-	-	-	8,7
14.0031	0,0	-	-	-	-	6,7
Woj.	1,5	0,4	0,1	3,1	1,6	6,2

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

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

W tabeli 2.1.77 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.77: 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 [%]
14.0001	5,2	5,4	5,0	2,4	-	27,3
14.0004	3,7	5,3	4,0	1,4	-	46,8
14.0005	6,9	5,4	7,0	3,6	1,9	11,6
14.0007	5,6	5,3	5,0	2,5	1,1	22,5
14.0008	5,9	5,3	6,0	2,0	0,9	9,2
14.0009	4,2	5,3	3,0	3,3	-	69,2
14.0010	6,1	5,4	6,0	2,6	-	18,3
14.0011	5,8	5,4	6,0	2,4	-	18,2
14.0012	7,5	5,3	6,0	4,5	-	14,1
14.0014	3,9	5,3	4,0	1,2	-	35,7
14.0017	5,2	5,2	5,0	2,3	0,7	19,9
14.0018	4,5	5,3	4,0	1,9	-	38,6
14.0019	4,0	5,4	4,0	1,9	-	47,1
14.0020	5,0	5,4	5,0	1,9	-	25,4
14.0021	-	5,6	-	-	100,0	100,0
14.0023	5,1	5,1	5,0	2,4	2,2	30,4
14.0024	3,3	5,3	2,5	2,0	10,0	60,0
14.0025	4,8	5,3	4,5	2,1	-	30,0
14.0026	4,3	5,3	4,0	2,3	3,3	43,3
14.0028	3,5	5,3	3,0	1,3	-	53,2
14.0030	5,5	5,3	6,0	2,1	2,2	21,7
14.0031	4,5	5,3	4,0	1,6	-	35,6
Woj.	5,3	5,3	5,0	2,8	0,8	26,8

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.78 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.78: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
14.0001	2,7	31,8	74,5	20,0	3,6	1,8
14.0004	3,5	42,6	63,8	25,5	6,4	4,3
14.0005	2,2	30,0	79,2	17,4	3,4	-
14.0007	2,8	43,8	69,7	25,8	1,1	3,4
14.0008	3,1	49,5	67,0	25,7	5,5	1,8
14.0009	2,6	30,8	73,1	23,1	3,8	-
14.0010	2,4	35,0	76,7	20,0	1,7	1,7
14.0011	2,1	37,9	80,3	18,2	-	1,5
14.0012	2,9	40,6	76,6	14,1	4,7	4,7
14.0014	2,1	50,0	82,1	14,3	3,6	-
14.0017	4,0	49,3	57,4	30,1	8,8	3,7
14.0018	3,7	47,7	59,1	29,5	9,1	2,3
14.0019	2,1	39,2	78,4	15,7	5,9	-
14.0020	2,4	39,4	78,9	15,5	4,2	1,4
14.0021	3,0	-	100,0	-	-	-
14.0023	6,2	56,5	39,1	28,3	21,7	10,9
14.0024	2,8	60,0	60,0	40,0	-	-
14.0025	2,9	42,5	70,0	25,0	5,0	-
14.0026	2,7	46,7	73,3	20,0	3,3	3,3
14.0028	3,7	35,3	62,6	25,9	7,2	4,3
14.0030	4,0	34,8	69,6	10,9	8,7	10,9
14.0031	4,1	37,8	66,7	20,0	4,4	8,9
Woj.	3,0	39,7	70,2	21,8	5,2	2,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁹. 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 2.1.79 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.79: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,11	1,82	17,27	55,45	16,36	9,09
14.0004	0,05	-	14,89	59,57	17,02	8,51
14.0005	0,21	2,42	19,81	59,90	14,98	2,90

²⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.79: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0007	0,09	3,37	20,22	52,81	15,73	7,87
14.0008	0,11	-	28,44	52,29	12,84	6,42
14.0009	0,03	-	19,23	46,15	30,77	3,85
14.0010	0,12	0,83	21,67	57,50	14,17	5,83
14.0011	0,07	1,52	28,79	46,97	15,15	7,58
14.0012	0,06	-	31,25	40,62	14,06	14,06
14.0014	0,03	-	28,57	46,43	17,86	7,14
14.0017	0,14	1,47	16,18	48,53	22,79	11,03
14.0018	0,04	2,27	22,73	45,45	20,45	9,09
14.0019	0,05	1,96	29,41	50,98	11,76	5,88
14.0020	0,07	1,41	30,99	47,89	15,49	4,23
14.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0023	0,05	2,17	17,39	28,26	26,09	26,09
14.0024	0,01	-	30,00	50,00	20,00	-
14.0025	0,04	2,50	25,00	47,50	20,00	5,00
14.0026	0,03	-	36,67	43,33	16,67	3,33
14.0028	0,14	3,60	23,74	46,04	15,83	10,79
14.0030	0,05	-	26,09	43,48	17,39	13,04
14.0031	0,04	-	11,11	55,56	20,00	13,33
Woj.	1,53	1,57	22,69	50,69	16,85	8,20

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.80. 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 2.1.80: 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 [%]			
14.0001	19,1	4,5	76,4	22,4	0,0	24,5
14.0004	6,4	29,8	63,8	33,7	13,7	44,7
14.0005	3,4	15,5	81,2	19,4	0,0	33,3
14.0007	3,4	11,2	85,4	14,5	4,1	40,4
14.0008	3,7	10,1	86,2	14,1	9,8	61,5
14.0009	3,8	11,5	84,6	15,9	5,8	42,3
14.0010	9,2	3,3	87,5	17,6	0,0	31,7
14.0011	4,5	4,5	90,9	17,6	0,0	25,8
14.0012	6,2	4,7	89,1	14,0	0,0	35,9
14.0014	3,6	35,7	60,7	33,0	17,1	53,6
14.0017	2,2	16,2	81,6	15,2	0,4	44,1
14.0018	15,9	4,5	79,5	26,0	0,0	29,5
14.0019	7,8	9,8	82,4	7,8	5,3	62,7
14.0020	5,6	1,4	93,0	16,0	0,9	56,3
14.0021	100,0	-	-	44,5	44,5	100,0
14.0023	8,7	4,3	87,0	22,2	2,6	39,1
14.0024	-	30,0	70,0	8,2	0,0	70,0
14.0025	5,0	12,5	82,5	13,4	0,0	62,5
14.0026	-	3,3	96,7	10,0	5,8	56,7
14.0028	1,4	5,0	93,5	8,9	0,0	52,5
14.0030	6,5	6,5	87,0	13,9	0,0	58,7
14.0031	4,4	24,4	71,1	15,1	12,1	53,3
Woj.	5,9	10,3	83,8	16,9	0,0	43,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

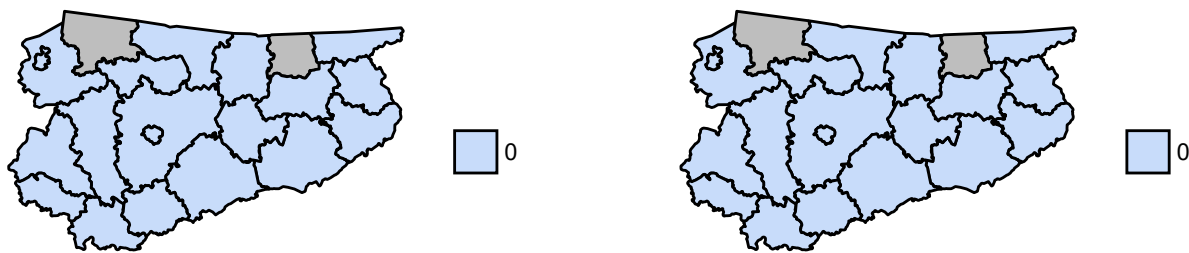
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.81.

Tabela 2.1.81: 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

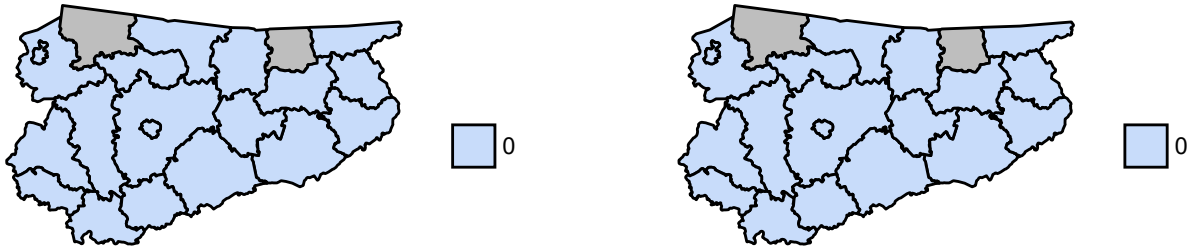
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



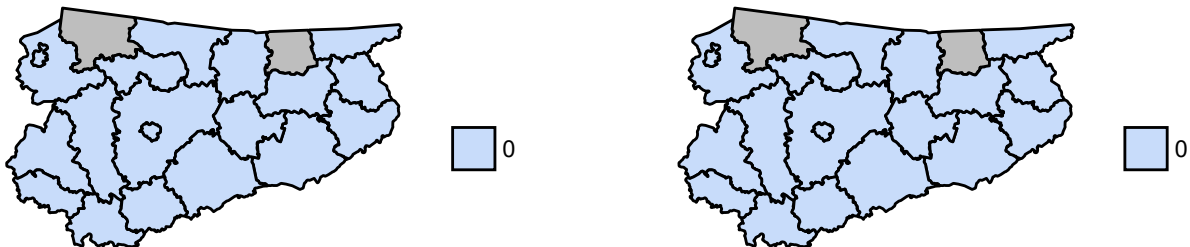
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

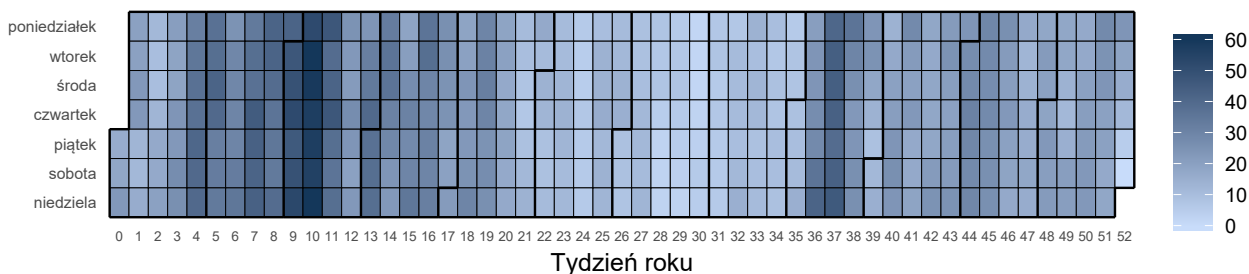
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 22 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 60, a minimalna 2. 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

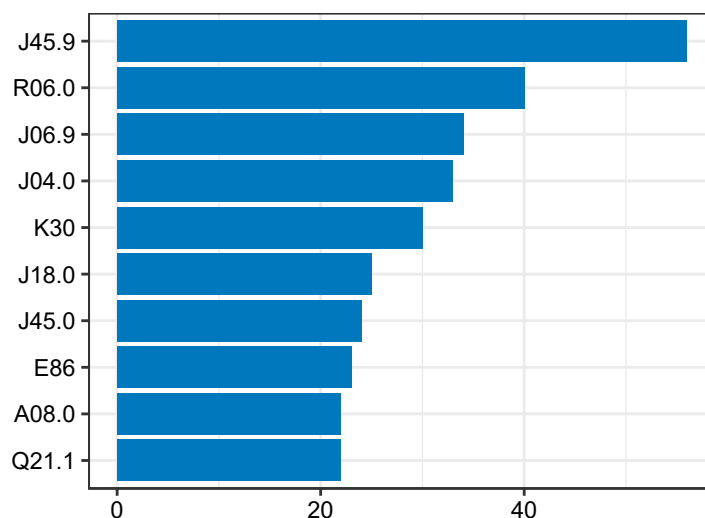
Wykres 2.1.49: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 3,67% hospitalizacji) było J45.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było R06.0 (2,62% hospitalizacji), trzecim zaś J06.9 (2,23% hospitalizacji). Wykres 2.1.50 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.82.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

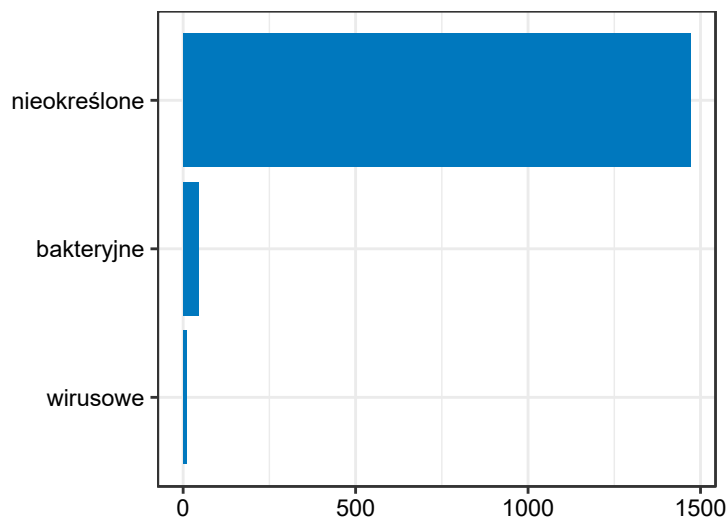
Tabela 2.1.82: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
R06.0 DUSZNOŚĆ
J06.9 OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH, NIE OKREŚLONE
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
K30 DYSPEPSJA
J18.0 ODOOSKRZELOWE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYŃ UCZULENIOWYCH
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
Q21.1 UBYTEK PRZEGRODY MIĘDZYPRZEDSIONKOWEJ
A08.0 NIEŻYT JELITOWY WYWOŁANY PRZEZ ROTAWIRUSY

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,47 tys. (96%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie warmińsko-mazurskim 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespól Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 11,39% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.84 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

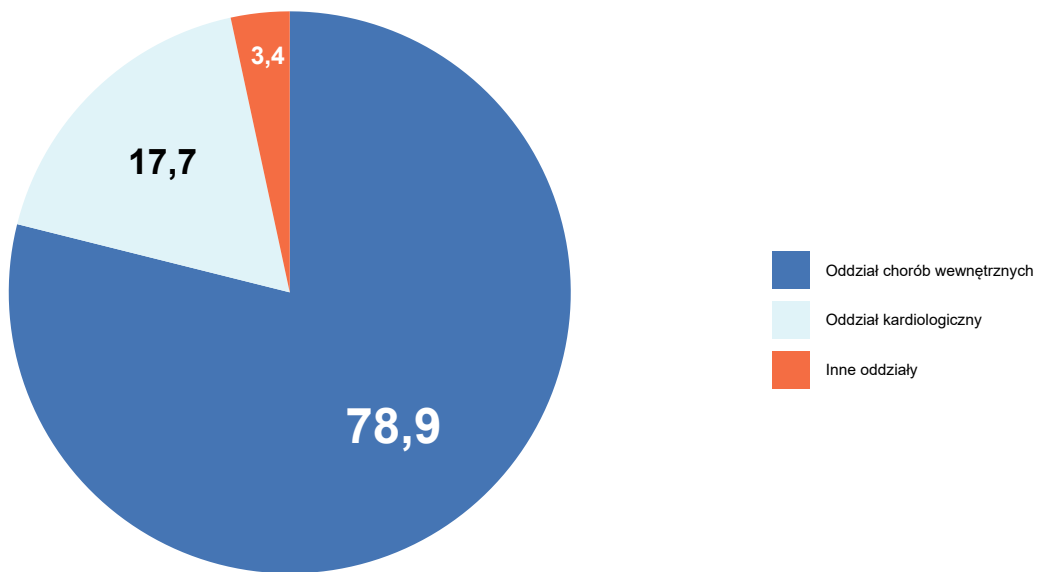
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0002	0,02	0,03	0,00	-	11,4	11,4
14.0004	0,02	0,03	0,00	-	11,0	22,4
14.0008	0,02	0,02	0,00	-	7,6	30,0
14.0011	0,02	0,02	0,00	-	6,8	36,7
14.0017	0,02	0,02	0,00	-	6,8	43,5
14.0026	0,01	0,01	0,00	-	5,9	49,4
14.0018	0,01	0,01	-	-	5,5	54,9
14.0001	0,01	0,01	0,00	-	5,1	59,9
14.0003	0,01	0,01	0,00	-	5,1	65,0
14.0028	0,01	0,01	0,00	-	4,6	69,6
14.0009	0,01	0,01	-	-	4,2	73,8
14.0023	0,01	0,01	-	-	3,8	77,6
14.0007	0,01	0,01	0,00	-	3,0	80,6
14.0010	0,01	0,01	0,00	-	3,0	83,5
14.0020	0,01	0,01	0,00	-	3,0	86,5
14.0030	0,01	0,01	0,00	-	2,5	89,0
14.0035	0,00	0,01	-	-	2,5	91,6
14.0025	0,00	0,00	-	-	2,1	93,7
14.0006	0,00	0,00	0,00	-	1,3	94,9
14.0019	0,00	0,00	-	-	1,3	96,2
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,8	97,0
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,8	97,9
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,8	98,7
14.0016	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2
14.0022	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,6
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,23	0,24	0,03	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁰ 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 96,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,6%.

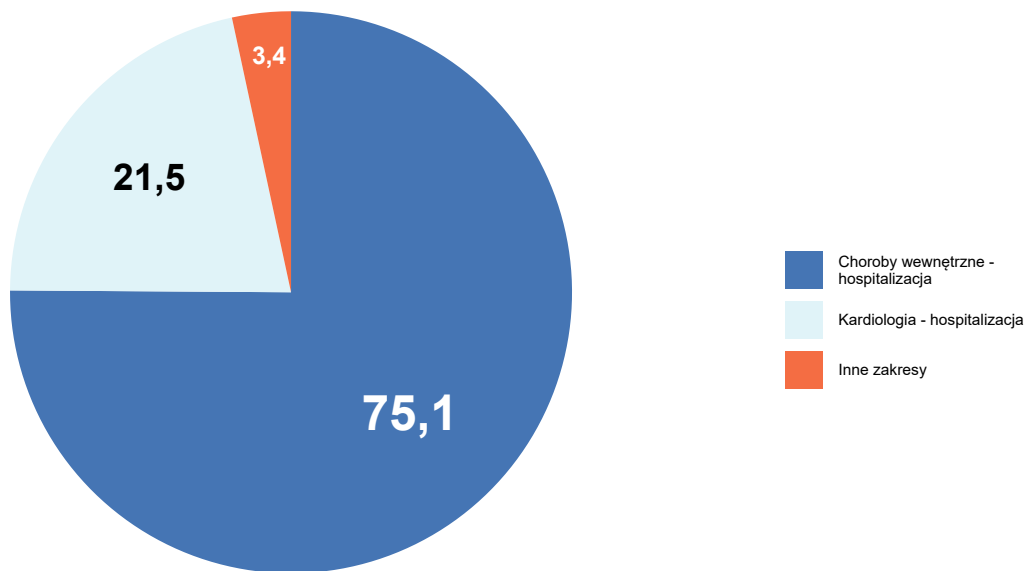
³⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.1.85 oraz Tabela 2.1.86. 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 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0002	-	0,02	-	0,00	-	-	0,03
14.0004	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0008	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0011	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0018	0,01	-	0,00	-	0,00	-	0,01
14.0001	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0003	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0009	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
14.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0010	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,19	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0002	-	0,02	-	-	0,00	-	0,03
14.0004	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0008	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0011	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
14.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0018	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,01
14.0001	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0003	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
14.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0009	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0023	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0010	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
14.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0006	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0016	-	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0039	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,18	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.87: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
14.0001	12	-	-	-	-	-	16,7	-	83,3	-	8,3	-
14.0002	27	-	-	-	-	44,4	11,1	-	33,3	-	3,7	-
14.0003	12	-	-	-	8,3	-	-	-	75,0	-	8,3	-
14.0004	26	-	-	-	-	-	-	-	23,1	11,5	3,8	-
14.0006	3	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0007	7	-	-	-	-	-	14,3	-	100,0	-	-	-
14.0008	18	5,6	-	-	-	16,7	-	-	72,2	-	-	-
14.0009	10	-	-	-	-	40,0	-	-	50,0	10,0	10,0	-
14.0010	7	-	-	-	-	100,0	28,6	-	71,4	14,3	-	-
14.0011	16	-	-	-	-	75,0	-	-	62,5	-	-	-
14.0012	2	-	-	-	-	-	50,0	-	100,0	100,0	-	-
14.0014	2	-	-	-	-	50,0	50,0	-	50,0	-	-	-
14.0016	1	-	-	-	-	100,0	100,0	-	100,0	100,0	-	-
14.0017	16	-	-	-	-	-	50,0	-	87,5	56,2	-	-
14.0018	13	-	-	-	-	7,7	-	-	84,6	-	7,7	-
14.0019	3	-	-	-	-	-	-	-	100,0	66,7	-	-
14.0020	7	-	-	-	-	71,4	-	-	85,7	-	-	-
14.0022	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0023	9	-	-	-	-	66,7	44,4	-	66,7	11,1	-	-
14.0024	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0025	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0026	14	-	-	-	-	42,9	-	-	85,7	-	-	-
14.0028	11	-	-	-	-	81,8	27,3	-	81,8	63,6	9,1	-
14.0030	6	-	-	-	-	-	-	-	50,0	16,7	-	-
14.0035	6	-	-	-	-	83,3	-	-	100,0	16,7	-	-
14.0039	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.87: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
Woj.	237	0,4	-	-	0,4	31,6	11,0	-	66,7	12,2	3,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: 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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³¹, 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 85.45%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (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 2.1.89. 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 2.1.89: 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 [%]
14.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	96,2	3,8	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0002	88,9	-	11,1	-	-	-	-
14.0009	100,0	-	-	-	-	-	-

³¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.89: 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 [%]
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0001	91,7	-	8,3	-	-	-	-
14.0012	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0016	-	-	100,0	-	-	-	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	93,2	4,6	2,1	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.90 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³². 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 2.1.90: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,01	-	-	-	100,00
14.0002	0,03	14,81	8,70	100,00	91,30
14.0003	0,01	8,33	-	-	100,00
14.0004	0,03	-	-	-	100,00
14.0006	0,00	-	-	-	100,00
14.0007	0,01	-	-	-	100,00
14.0008	0,02	-	-	-	100,00
14.0009	0,01	10,00	-	-	100,00
14.0010	0,01	-	-	-	100,00
14.0011	0,02	-	-	-	100,00
14.0012	0,00	-	-	-	100,00
14.0014	0,00	-	-	-	100,00
14.0016	0,00	-	-	-	100,00
14.0017	0,02	-	-	-	100,00
14.0018	0,01	7,69	8,33	-	91,67
14.0019	0,00	-	-	-	100,00
14.0020	0,01	-	-	-	100,00
14.0022	0,00	-	-	-	100,00
14.0023	0,01	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	-	100,00
14.0026	0,01	7,14	-	-	100,00
14.0028	0,01	-	-	-	100,00
14.0030	0,01	-	-	-	100,00
14.0035	0,01	-	-	-	100,00
14.0039	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,24	3,38	1,31	66,67	98,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³²Świadczenia 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 2.1.91: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0002	8,70	100,00	-	-	-	-
14.0018	8,33	-	100,00	-	-	-
Woj.	1,31	66,67	33,33	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.92 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.93.

Tabela 2.1.92: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D38 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	E20 [%]	E23 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0002	0,0	74,1	14,8	-	3,7	3,7	3,7
14.0003	0,0	91,7	-	8,3	-	-	-
14.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	90,0	-	10,0	-	-	-
14.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	84,6	-	7,7	-	-	7,7
14.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	92,9	-	-	-	-	7,1
14.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	94,9	1,7	1,3	0,4	0,4	1,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.93: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D38 obrzęk płuc
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
E20 angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów des
E23 angioplastyka wieńcowa z implantacją des

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.94 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.94: 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 [%]
14.0001	0,0	-	-	8,3	-	8,3
14.0002	0,0	-	-	11,1	11,1	22,2
14.0003	0,0	-	-	-	-	8,3
14.0004	0,0	-	-	3,8	3,8	11,5
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	-	-	-	-	28,6
14.0008	0,0	-	-	5,6	-	33,3
14.0009	0,0	-	-	-	-	20,0
14.0010	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0011	0,0	-	-	-	-	18,8
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	-	-	-	-	6,2
14.0018	0,0	-	-	-	-	15,4
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	-	-	-	-	11,1
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	7,1	-	21,4
14.0028	0,0	-	-	-	-	9,1
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	-	-	3,0	1,7	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 2.1.95 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.95: 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 [%]
14.0001	7,1	6,2	7,5	2,8	8,3	16,7
14.0002	12,1	6,1	5,0	4,3	7,4	33,3
14.0003	5,3	6,2	5,5	2,8	8,3	16,7
14.0004	4,8	5,8	4,0	3,2	15,4	46,2
14.0006	2,3	6,5	-	3,5	66,7	66,7
14.0007	3,9	5,8	4,0	2,6	14,3	42,9
14.0008	9,7	6,1	9,0	7,1	5,6	16,7
14.0009	7,4	5,9	7,0	3,0	-	-
14.0010	3,1	5,6	1,0	3,3	42,9	57,1
14.0011	10,2	6,1	9,0	6,2	6,2	25,0

³³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.95: 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 [%]
14.0012	8,5	5,9	8,5	3,5	-	-
14.0014	2,0	6,2	2,0	1,4	-	100,0
14.0016	5,0	6,4	5,0	-	-	-
14.0017	3,2	5,6	2,0	2,6	18,8	62,5
14.0018	10,0	5,6	8,0	3,8	-	23,1
14.0019	5,7	7,8	6,0	1,5	-	-
14.0020	11,3	6,8	11,0	9,0	14,3	14,3
14.0022	-	6,4	-	-	100,0	100,0
14.0023	5,9	5,9	6,0	2,4	-	11,1
14.0024	5,0	5,5	5,0	5,7	-	50,0
14.0025	8,4	5,7	8,0	1,5	-	-
14.0026	5,0	5,6	6,0	3,8	21,4	35,7
14.0028	6,5	6,2	4,0	2,6	9,1	45,5
14.0030	6,2	6,5	7,0	4,8	16,7	33,3
14.0035	7,5	5,6	6,5	3,3	-	-
14.0039	3,0	5,3	3,0	-	-	100,0
Woj.	7,2	6,0	6,0	4,6	11,0	30,8

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

W Tabeli 2.1.96 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.96: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	69,2	25,0	8,3	8,3	83,3
14.0002	71,3	37,0	11,1	11,1	77,8
14.0003	74,0	66,7	8,3	-	91,7
14.0004	78,3	53,8	-	-	100,0
14.0006	73,0	66,7	-	-	100,0
14.0007	72,1	28,6	-	-	100,0
14.0008	76,9	50,0	-	5,6	94,4
14.0009	73,8	80,0	-	10,0	90,0
14.0010	75,4	28,6	-	14,3	85,7
14.0011	75,0	18,8	-	-	100,0
14.0012	78,0	50,0	-	-	100,0
14.0014	68,5	50,0	-	-	100,0
14.0016	65,0	-	-	-	100,0
14.0017	80,1	75,0	-	-	100,0
14.0018	73,8	38,5	-	15,4	84,6
14.0019	87,0	100,0	-	-	100,0
14.0020	77,7	85,7	-	-	100,0
14.0022	69,0	-	-	-	100,0
14.0023	74,4	44,4	-	22,2	77,8
14.0024	77,5	100,0	-	-	100,0
14.0025	68,2	40,0	-	20,0	80,0
14.0026	81,7	64,3	-	7,1	92,9
14.0028	76,0	72,7	-	-	100,0
14.0030	75,8	66,7	-	-	100,0
14.0035	69,8	83,3	16,7	-	83,3
14.0039	57,0	100,0	-	100,0	-
Woj.	75,1	52,3	2,5	5,9	91,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁴. 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 2.1.97 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.97: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,01	16,67	33,33	33,33	16,67	-
14.0002	0,03	11,11	25,93	48,15	14,81	-
14.0003	0,01	8,33	25,00	41,67	25,00	-
14.0004	0,03	-	19,23	46,15	19,23	15,38
14.0006	0,00	-	66,67	-	33,33	-
14.0007	0,01	14,29	57,14	-	28,57	-
14.0008	0,02	5,56	16,67	66,67	11,11	-
14.0009	0,01	20,00	20,00	30,00	30,00	-
14.0010	0,01	-	42,86	28,57	28,57	-
14.0011	0,02	-	31,25	43,75	25,00	-
14.0012	0,00	-	50,00	-	50,00	-
14.0014	0,00	-	50,00	-	-	50,00
14.0016	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0017	0,02	-	18,75	37,50	31,25	12,50
14.0018	0,01	15,38	7,69	69,23	7,69	-
14.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0020	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
14.0022	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0023	0,01	22,22	22,22	22,22	33,33	-
14.0024	0,00	-	-	50,00	50,00	-
14.0025	0,00	20,00	20,00	40,00	-	20,00
14.0026	0,01	7,14	7,14	28,57	50,00	7,14
14.0028	0,01	18,18	9,09	54,55	18,18	-
14.0030	0,01	16,67	-	66,67	16,67	-
14.0035	0,01	16,67	33,33	33,33	16,67	-
14.0039	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,24	8,44	23,63	40,93	23,21	3,80

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 2.1.98. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego

³⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

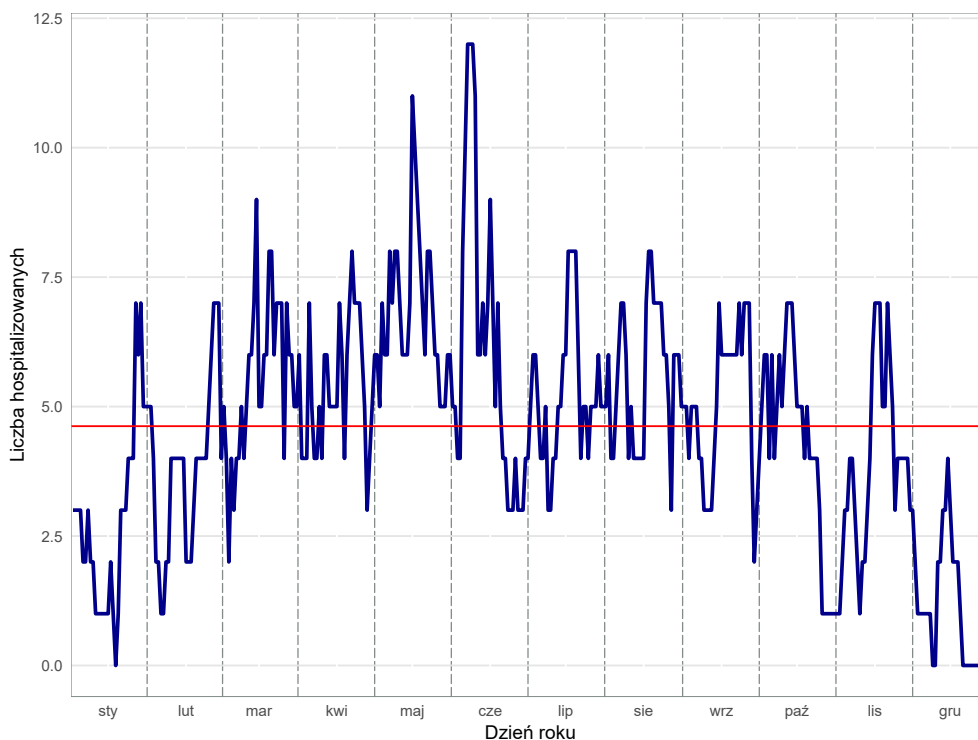
Tabela 2.1.98: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
14.0001	25,0	-	75,0	8,2	3,0	41,7
14.0002	-	18,5	81,5	12,4	0,0	14,8
14.0003	-	8,3	91,7	9,1	0,0	8,3
14.0004	-	15,4	84,6	10,4	13,0	42,3
14.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0007	-	-	100,0	11,8	16,1	71,4
14.0008	-	16,7	83,3	10,8	9,8	83,3
14.0009	-	10,0	90,0	10,2	9,6	30,0
14.0010	14,3	14,3	71,4	66,0	0,0	28,6
14.0011	-	-	100,0	6,4	10,0	37,5
14.0012	-	-	100,0	16,6	16,6	50,0
14.0014	-	-	100,0	-	0,0	50,0
14.0016	-	100,0	-	35,8	35,8	100,0
14.0017	-	-	100,0	5,5	0,4	50,0
14.0018	7,7	-	92,3	14,7	0,0	7,7
14.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0020	14,3	28,6	57,1	34,0	13,6	57,1
14.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0023	11,1	11,1	77,8	27,5	17,9	55,6
14.0024	-	50,0	50,0	19,3	19,3	50,0
14.0025	-	20,0	80,0	7,7	0,0	60,0
14.0026	-	-	100,0	5,5	0,0	21,4
14.0028	-	36,4	63,6	13,3	15,7	45,5
14.0030	-	16,7	83,3	12,5	15,7	66,7
14.0035	-	16,7	83,3	17,7	22,6	50,0
14.0039	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	3,0	11,4	85,7	13,0	0,4	38,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

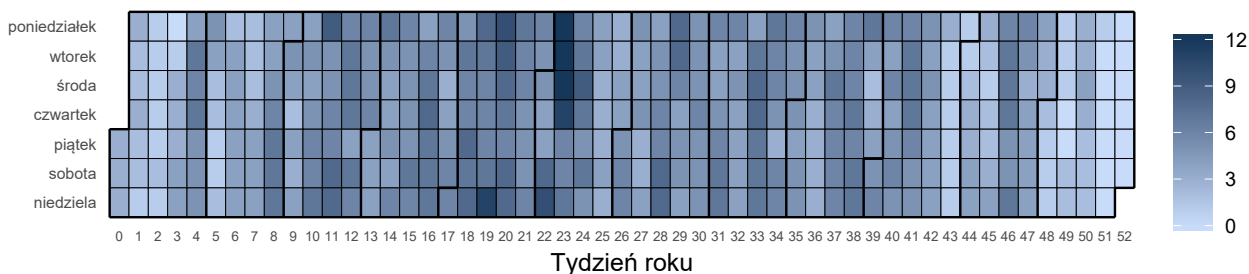
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 12, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.54 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.55 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.54: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

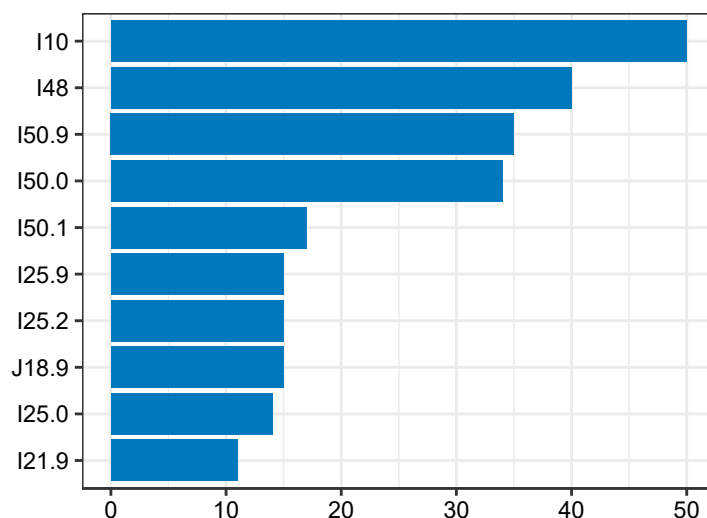
Wykres 2.1.55: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 21,10% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (16,88% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (14,77% hospitalizacji). Wykres 2.1.56 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.99.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.99: 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
I50.1 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA LEWOKOMOROWA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I25.2 STARY (PRZEBYTY) ZAWAŁ SERCA
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
I25.0 CHOROBA SERCA I NACZYŃ KRWIONOŚNYCH W PRZEBIEGU MIAŻDŻYCY
I21.9 OSTRY ZAWAŁ SERCA, NIE OKREŚLONY

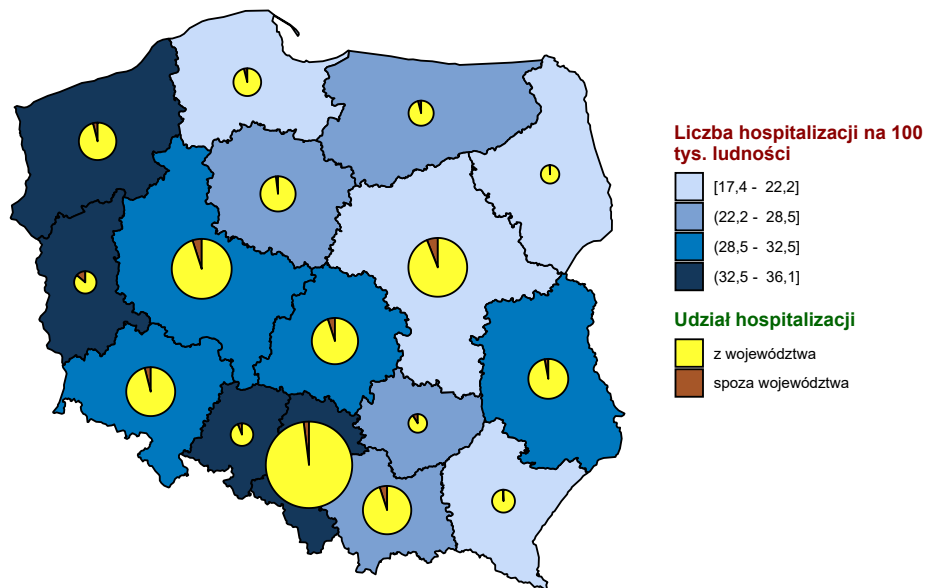
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,37 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostra niewydolność oddechowa (dalej: podgrupa)³⁵, co stanowiło 3,62% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

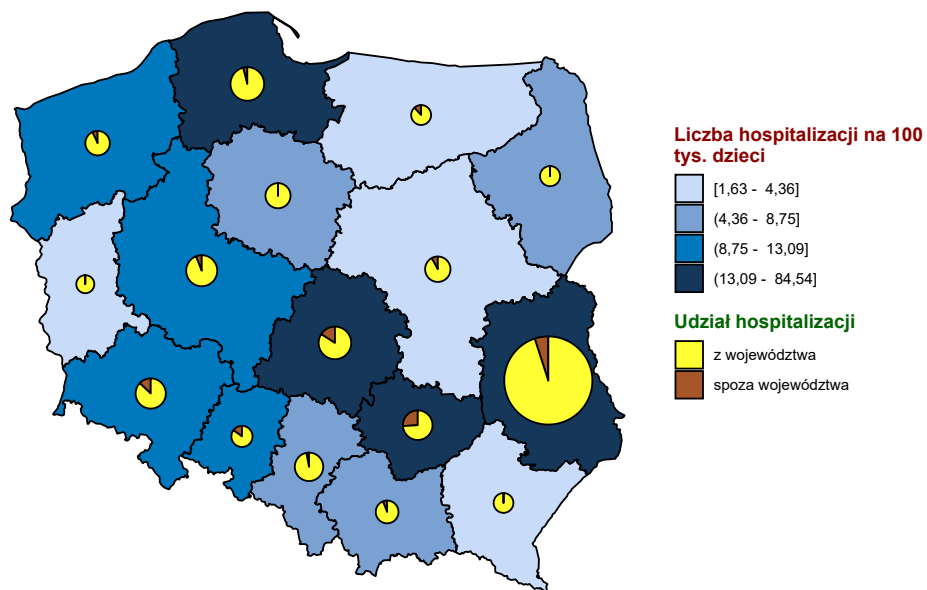
³⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J80, J96.0.

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



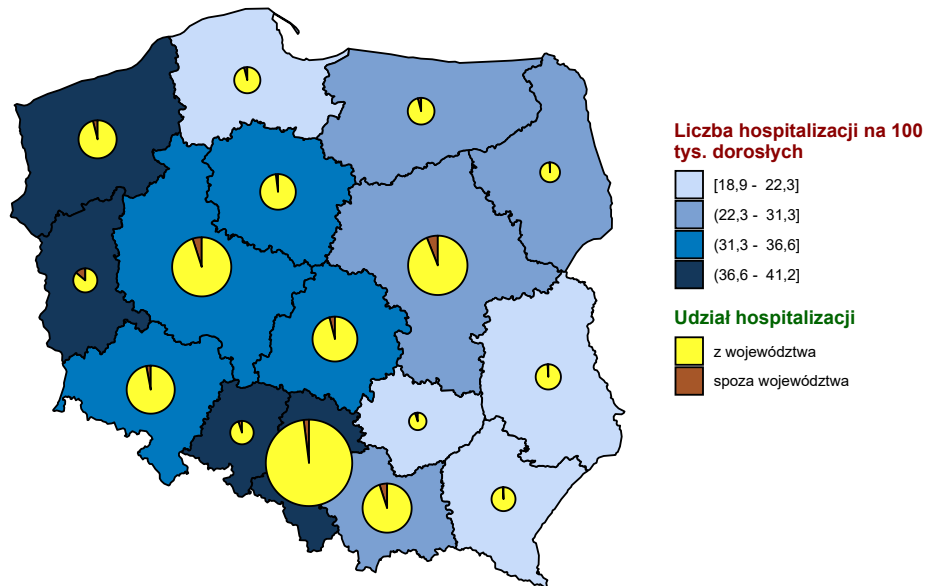
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



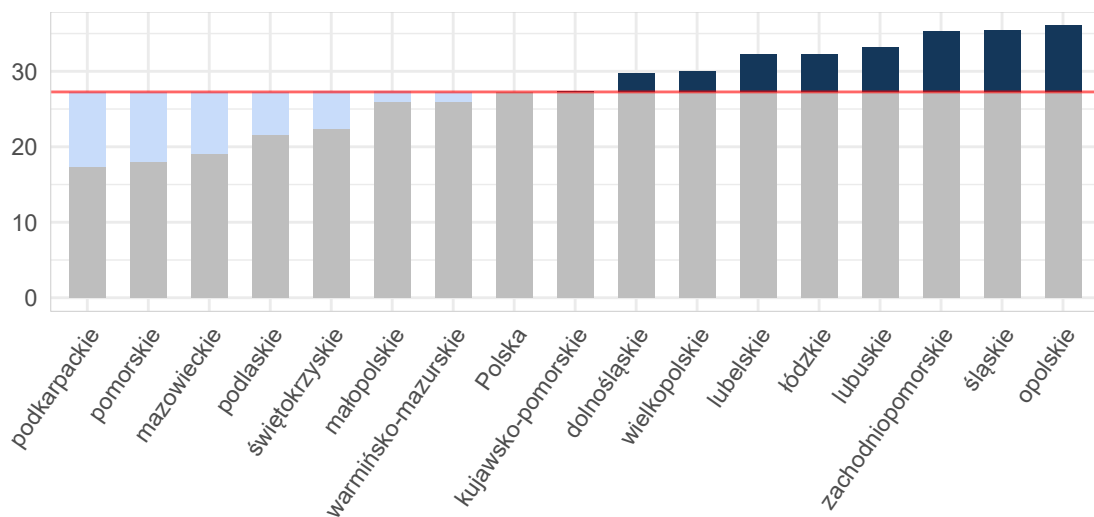
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



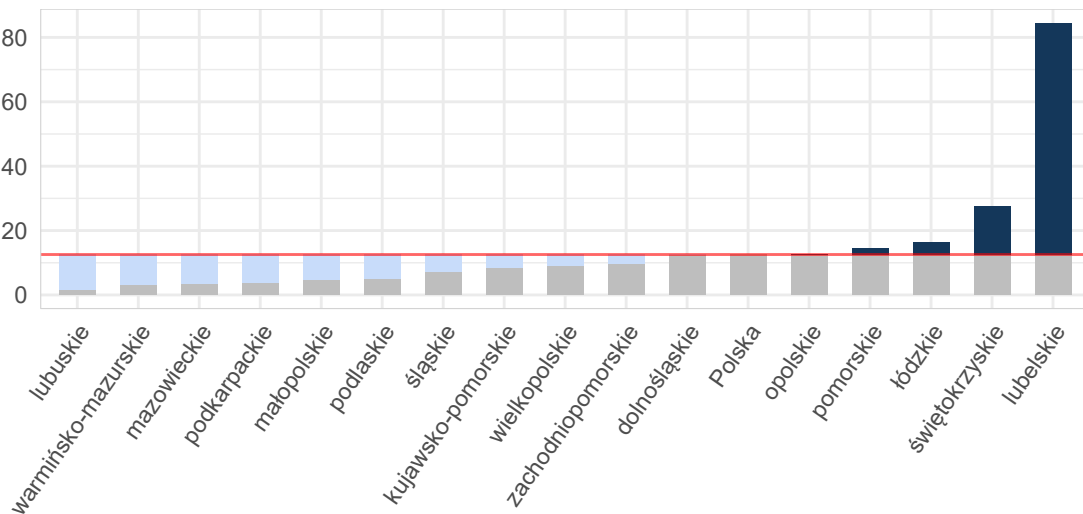
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



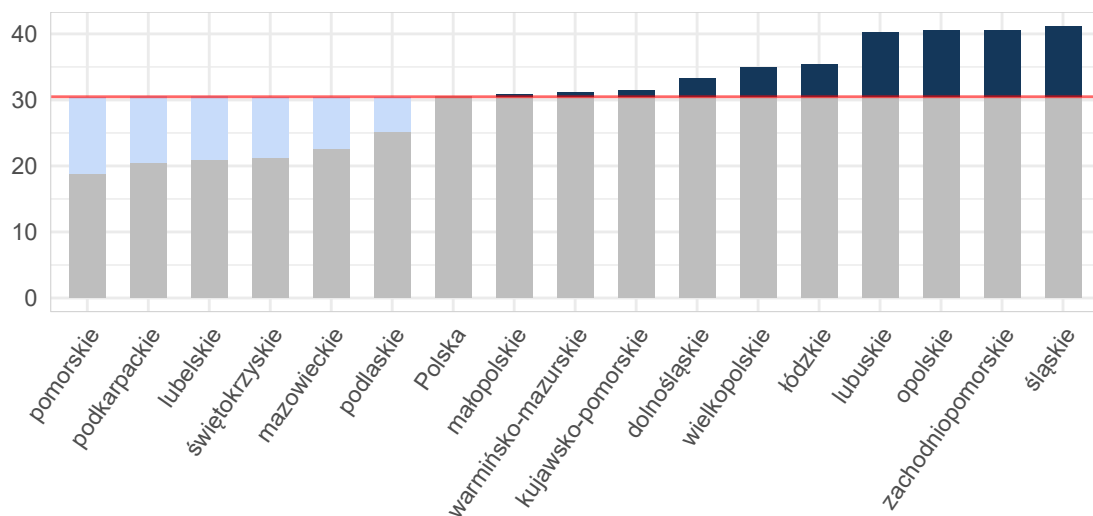
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.100: 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 2.1.100: 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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.101: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytnieński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastłuku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski

Tabela 2.1.101: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 11,51% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.120 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.102: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

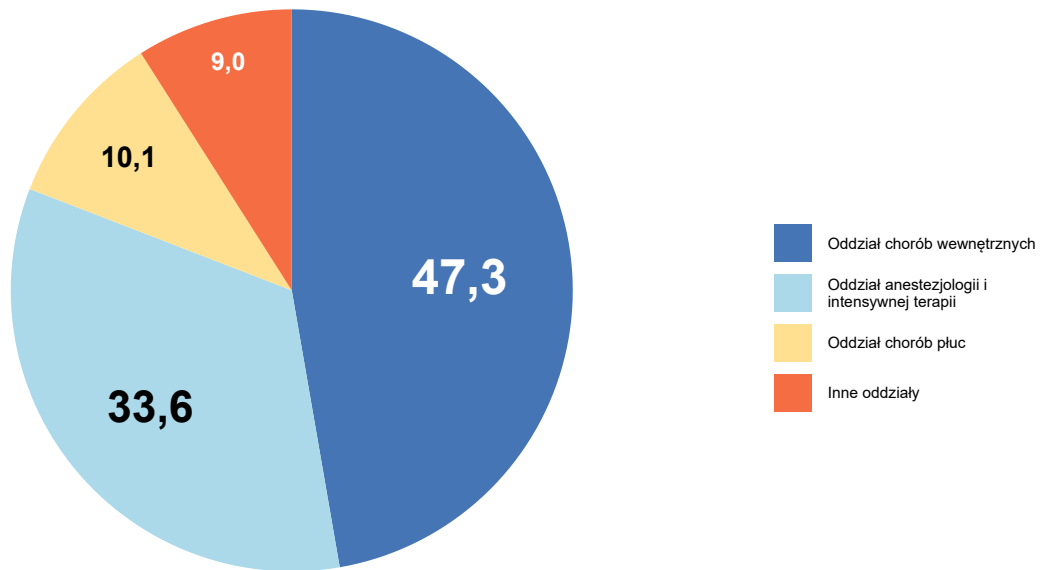
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0001	0,04	0,04	0,00	-	11,5	11,5
14.0009	0,03	0,03	0,00	-	9,0	20,5
14.0018	0,03	0,03	0,00	-	8,5	29,0
14.0008	0,03	0,03	0,00	-	8,2	37,3
14.0010	0,03	0,03	0,00	-	7,1	44,4
14.0002	0,02	0,02	0,00	-	6,6	51,0
14.0006	0,02	0,02	0,00	-	6,3	57,3
14.0025	0,02	0,02	-	-	5,5	62,7
14.0003	0,01	0,01	0,00	-	3,3	66,0
14.0022	0,01	0,01	0,00	-	3,3	69,3
14.0011	0,01	0,01	0,00	-	3,0	72,3
14.0012	0,01	0,01	0,00	-	2,7	75,1
14.0031	0,01	0,01	-	-	2,7	77,8
14.0035	0,01	0,01	0,00	-	2,5	80,3
14.0004	0,01	0,01	0,00	-	2,2	82,5
14.0023	0,01	0,01	-	-	2,2	84,7
14.0007	0,01	0,01	0,00	-	1,9	86,6
14.0014	0,01	0,01	-	-	1,9	88,5
14.0013	0,01	0,01	-	-	1,6	90,1
14.0017	0,01	0,01	-	-	1,6	91,8
14.0026	0,01	0,01	0,00	-	1,6	93,4
14.0028	0,01	0,01	0,00	-	1,6	95,1
14.0019	0,00	0,00	-	-	1,4	96,4
14.0016	0,00	0,00	0,00	-	1,1	97,5
14.0020	0,00	0,00	-	-	0,8	98,4
14.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,8	99,2
14.0032	0,00	0,00	0,00	-	0,5	99,7
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,35	0,36	0,03	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁶ 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 80,9% 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 67,8%.

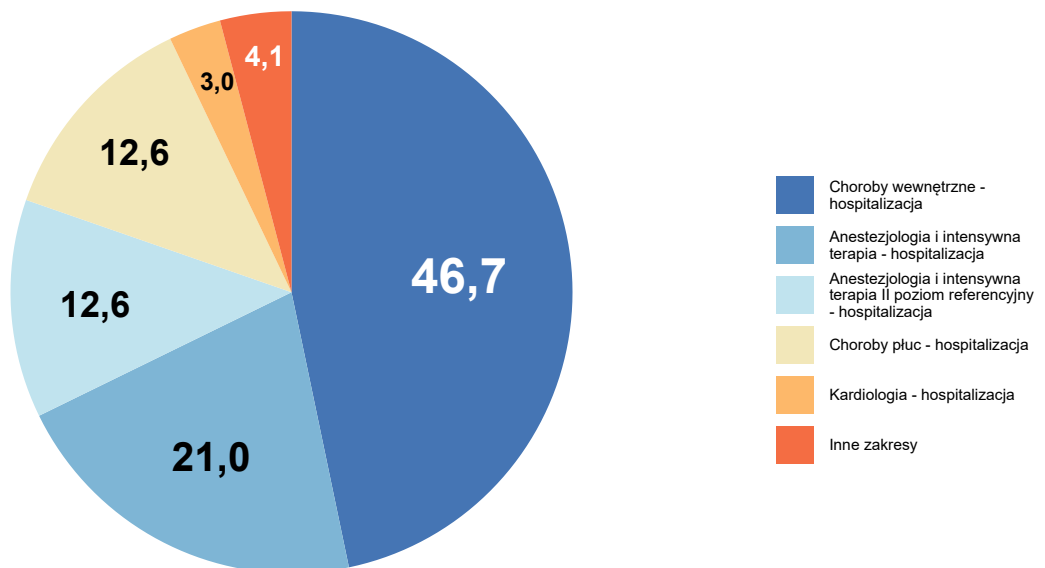
³⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.1.121 oraz Tabela 2.1.122. 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 2.1.103: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	0,01	0,03	-	-	0,00	0,00	0,04
14.0009	0,00	0,00	0,03	-	-	-	0,03
14.0018	0,01	0,02	0,00	-	-	-	0,03
14.0008	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0010	0,01	0,01	-	0,01	0,00	-	0,03
14.0002	-	0,01	-	-	0,00	0,01	0,02
14.0006	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,02
14.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0003	0,01	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0022	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0011	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
14.0012	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0004	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0013	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,17	0,12	0,04	0,01	0,01	0,01	0,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	0,01	-	0,03	-	0,00	0,00	0,04
14.0009	0,00	0,00	-	0,03	-	-	0,03
14.0018	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,03
14.0008	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
14.0010	0,01	0,01	-	0,01	0,00	-	0,03
14.0002	-	-	0,01	-	0,00	0,01	0,02
14.0006	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,02
14.0025	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0003	0,01	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0022	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0011	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00	0,01

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0012	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0004	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0007	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0013	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0017	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0016	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
14.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,17	0,08	0,05	0,05	0,01	0,02	0,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
14.0001	42	-	-	2,4	-	-	7,1	-	9,5	14,3	64,3	-
14.0002	24	-	25,0	-	-	83,3	54,2	-	75,0	-	4,2	-
14.0003	12	-	-	-	8,3	-	8,3	-	83,3	33,3	50,0	-
14.0004	8	-	-	-	-	-	-	-	37,5	12,5	-	-
14.0006	23	-	-	-	-	91,3	34,8	-	78,3	-	-	-
14.0007	7	-	-	-	14,3	-	14,3	-	100,0	28,6	28,6	-
14.0008	30	10,0	-	3,3	-	6,7	-	-	66,7	-	6,7	-
14.0009	33	18,2	12,1	-	-	75,8	21,2	-	48,5	36,4	6,1	-
14.0010	26	-	11,5	-	-	100,0	84,6	7,7	100,0	26,9	30,8	-
14.0011	11	-	-	-	-	90,9	-	-	72,7	-	-	-
14.0012	10	-	-	-	10,0	30,0	20,0	-	40,0	10,0	70,0	-
14.0013	6	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	50,0	-
14.0014	7	-	-	-	-	57,1	85,7	-	57,1	-	85,7	-
14.0016	4	-	-	-	-	75,0	25,0	-	50,0	75,0	-	-
14.0017	6	-	-	-	-	66,7	83,3	-	83,3	83,3	66,7	-
14.0018	31	9,7	12,9	-	3,2	16,1	-	-	83,9	12,9	51,6	-
14.0019	5	20,0	-	-	-	20,0	40,0	-	100,0	60,0	-	-
14.0020	3	-	-	-	-	100,0	33,3	-	100,0	-	100,0	-
14.0022	12	-	-	-	8,3	50,0	50,0	-	66,7	25,0	16,7	-
14.0023	8	-	-	-	-	100,0	37,5	-	75,0	12,5	62,5	-
14.0024	3	-	-	-	-	-	-	-	33,3	-	66,7	-
14.0025	20	-	-	-	-	-	5,0	-	80,0	-	-	-
14.0026	6	-	-	-	-	50,0	-	-	16,7	-	-	-
14.0028	6	-	-	-	-	66,7	50,0	-	66,7	33,3	16,7	-
14.0031	10	-	-	-	-	90,0	-	-	80,0	10,0	-	-
14.0032	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0035	9	-	-	-	-	55,6	-	-	44,4	33,3	-	22,2

Tabela 2.1.105: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
14.0040	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	365	3,6	4,7	0,5	1,4	44,4	23,3	0,5	63,3	15,9	27,1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.106: 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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 79.31%. 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 80.29%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (65.38%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.125. 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 2.1.107: 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 [%]
14.0009	87,9	12,1	-	100,0	75,0	0	75,0
14.0012	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0022	91,7	8,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0018	87,1	9,7	3,2	100,0	33,3	1	33,3
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	85,0	15,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	60,0	40,0	-	100,0	83,3	0	83,3
14.0011	81,8	18,2	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0001	83,3	2,4	14,3	100,0	-	4	-

³⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.107: 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 [%]
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0002	79,2	4,2	16,7	100,0	100,0	0	100,0
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	85,7	14,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0020	66,7	-	33,3	-	-	-	-
14.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	88,8	7,9	3,3	100,0	79,3	0	79,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁸. 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 2.1.108: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,04	64,29	20,00	-	80,00	-
14.0002	0,02	58,33	60,00	33,33	40,00	-
14.0003	0,01	50,00	-	-	100,00	-
14.0004	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0006	0,02	39,13	-	-	100,00	-
14.0007	0,01	28,57	-	-	100,00	-
14.0008	0,03	6,67	3,57	-	96,43	-
14.0009	0,03	6,06	3,23	-	96,77	3,33
14.0010	0,03	30,77	-	-	100,00	-
14.0011	0,01	45,45	33,33	-	66,67	-
14.0012	0,01	70,00	-	-	100,00	-
14.0013	0,01	50,00	-	-	100,00	-
14.0014	0,01	85,71	100,00	-	-	-
14.0016	0,00	25,00	-	-	100,00	-
14.0017	0,01	66,67	-	-	100,00	-
14.0018	0,03	51,61	6,25	-	93,75	-
14.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0020	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0022	0,01	41,67	14,29	-	85,71	-
14.0023	0,01	62,50	-	-	100,00	-
14.0024	0,00	33,33	-	-	100,00	-
14.0025	0,02	-	-	-	100,00	-
14.0026	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0028	0,01	16,67	-	-	100,00	-
14.0031	0,01	-	-	-	100,00	-

³⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.108: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0035	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,36	34,79	6,69	12,50	93,31	0,45

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 2.1.109: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	20,00	-	33,33	-	66,67	-
14.0002	60,00	66,67	33,33	-	-	-
14.0008	3,57	-	-	-	100,00	-
14.0009	3,23	-	-	-	-	100,00
14.0011	33,33	-	100,00	-	-	-
14.0014	100,00	-	100,00	-	-	-
14.0018	6,25	-	-	-	100,00	-
14.0022	14,29	-	-	-	100,00	-
Woj.	6,69	25,00	37,50	-	31,25	6,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.110: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D07 [%]	F22 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	28,6	64,3	2,4	-	-	4,8
14.0002	0,0	8,3	54,2	-	4,2	-	33,3
14.0003	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	56,5	39,1	-	-	-	4,3
14.0007	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
14.0008	0,0	90,0	6,7	3,3	-	-	-
14.0009	0,0	87,9	6,1	-	-	-	6,1
14.0010	0,0	65,4	30,8	-	-	-	3,8
14.0011	0,0	36,4	45,5	-	9,1	-	9,1
14.0012	0,0	30,0	70,0	-	-	-	-
14.0013	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	85,7	-	14,3	-	-
14.0016	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
14.0017	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0018	0,0	48,4	51,6	3,2	-	-	-
14.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0022	0,0	50,0	41,7	8,3	-	-	-
14.0023	0,0	37,5	62,5	-	-	-	-
14.0024	0,0	66,7	-	-	-	33,3	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.110: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D07 [%]	F22 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	83,3	-	-	-	16,7	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	59,7	33,7	1,1	0,8	0,5	4,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.111: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
F22 duże i endoskopowe zabiegi jelita cienkiego
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.130 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.112: 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 [%]
14.0001	0,0	2,4	-	2,4	2,4	4,8
14.0002	0,0	4,2	4,2	-	-	4,2
14.0003	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	-	-	12,5
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	14,3	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	3,3
14.0009	0,0	-	-	-	-	12,1
14.0010	0,0	-	-	-	-	3,8
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	16,7	-	-	-	16,7
14.0014	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0016	0,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	3,2	3,2	9,7
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	12,5	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	5,0	5,0	-	-	10,0
14.0026	0,0	-	-	-	-	-

³⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.112: 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 [%]
14.0028	0,0	-	-	16,7	-	33,3
14.0031	0,0	-	-	-	-	10,0
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	11,1	11,1	11,1
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	1,6	0,5	1,1	0,8	5,8

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

Tabela 2.1.113: 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 [%]
14.0001	7,7	10,1	4,0	7,8	9,5	50,0
14.0002	12,2	10,6	13,5	7,0	4,2	41,7
14.0003	29,5	10,2	26,5	19,8	8,3	33,3
14.0004	10,6	8,4	8,0	4,2	12,5	50,0
14.0006	16,3	10,4	10,0	12,8	8,7	26,1
14.0007	16,3	12,2	14,0	16,9	14,3	42,9
14.0008	8,5	8,6	6,0	6,4	3,3	36,7
14.0009	9,7	8,3	7,0	3,8	6,1	18,2
14.0010	24,0	9,8	20,0	19,1	3,8	42,3
14.0011	11,6	8,4	5,0	10,7	9,1	54,5
14.0012	17,7	9,0	12,0	16,9	10,0	20,0
14.0013	6,8	8,4	6,5	3,8	-	16,7
14.0014	7,0	7,5	8,0	3,5	-	57,1
14.0016	2,8	8,0	1,0	4,0	25,0	75,0
14.0017	6,7	10,0	4,0	6,5	-	33,3
14.0018	13,2	9,1	8,0	8,7	3,2	32,3
14.0019	6,0	9,1	6,0	0,7	-	-
14.0020	24,0	8,3	29,0	19,0	-	33,3
14.0022	19,3	10,5	5,5	29,1	16,7	50,0
14.0023	13,1	9,7	13,5	9,3	-	37,5
14.0024	5,3	11,3	2,0	7,2	33,3	66,7
14.0025	10,3	10,1	8,0	6,7	-	10,0
14.0026	4,3	8,1	2,5	5,8	33,3	66,7
14.0028	6,0	11,6	4,0	7,1	33,3	50,0
14.0031	7,7	9,2	7,0	3,6	-	10,0
14.0032	1,0	8,8	1,0	0,7	50,0	100,0
14.0035	5,4	8,8	1,0	7,0	22,2	55,6
14.0040	2,0	9,6	2,0	-	-	100,0
Woj.	12,2	9,5	8,0	11,7	7,7	36,7

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.114: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	63,5	42,9	2,4	-	11,9	28,6	57,1
14.0002	60,2	41,7	-	8,3	20,8	12,5	58,3
14.0003	61,6	33,3	-	8,3	16,7	16,7	58,3
14.0004	68,5	12,5	-	-	-	25,0	75,0
14.0006	71,8	47,8	-	-	4,3	17,4	78,3
14.0007	53,3	42,9	-	28,6	14,3	14,3	42,9
14.0008	73,5	40,0	3,3	-	10,0	3,3	83,3
14.0009	70,0	48,5	-	3,0	3,0	15,2	78,8
14.0010	67,6	38,5	-	-	7,7	7,7	84,6
14.0011	66,8	36,4	-	-	9,1	27,3	63,6
14.0012	65,9	20,0	-	-	10,0	10,0	80,0
14.0013	58,2	16,7	16,7	-	-	16,7	66,7
14.0014	57,6	42,9	-	28,6	-	14,3	57,1
14.0016	68,5	75,0	-	-	-	-	100,0
14.0017	65,2	-	-	-	-	33,3	66,7
14.0018	73,5	35,5	3,2	-	-	6,5	90,3
14.0019	81,2	60,0	-	-	-	20,0	80,0
14.0020	62,0	100,0	-	-	33,3	-	66,7
14.0022	66,7	16,7	-	-	8,3	25,0	66,7
14.0023	66,2	-	-	-	-	25,0	75,0
14.0024	71,0	66,7	-	-	-	-	100,0
14.0025	73,3	50,0	-	-	5,0	10,0	85,0
14.0026	69,8	33,3	-	-	-	16,7	83,3
14.0028	62,8	83,3	-	-	16,7	33,3	50,0
14.0031	66,4	60,0	-	-	10,0	20,0	70,0
14.0032	68,0	50,0	-	-	-	-	100,0
14.0035	65,6	66,7	-	-	-	22,2	77,8
14.0040	65,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	67,5	41,1	1,1	2,2	7,4	15,6	73,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.133 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

⁴⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.115: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,04	4,76	33,33	40,48	16,67	4,76
14.0002	0,02	16,67	29,17	45,83	8,33	-
14.0003	0,01	8,33	33,33	41,67	16,67	-
14.0004	0,01	-	25,00	50,00	25,00	-
14.0006	0,02	4,35	26,09	47,83	21,74	-
14.0007	0,01	42,86	-	42,86	14,29	-
14.0008	0,03	10,00	10,00	26,67	50,00	3,33
14.0009	0,03	6,06	24,24	33,33	30,30	6,06
14.0010	0,03	3,85	19,23	46,15	23,08	7,69
14.0011	0,01	-	36,36	36,36	27,27	-
14.0012	0,01	10,00	20,00	50,00	20,00	-
14.0013	0,01	16,67	16,67	16,67	33,33	16,67
14.0014	0,01	28,57	14,29	28,57	14,29	14,29
14.0016	0,00	-	50,00	25,00	-	25,00
14.0017	0,01	-	33,33	66,67	-	-
14.0018	0,03	3,23	6,45	51,61	38,71	-
14.0019	0,00	-	-	20,00	80,00	-
14.0020	0,00	33,33	-	66,67	-	-
14.0022	0,01	8,33	33,33	41,67	8,33	8,33
14.0023	0,01	-	37,50	62,50	-	-
14.0024	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
14.0025	0,02	-	25,00	35,00	30,00	10,00
14.0026	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
14.0028	0,01	33,33	16,67	33,33	16,67	-
14.0031	0,01	10,00	40,00	20,00	30,00	-
14.0032	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0035	0,01	-	33,33	66,67	-	-
14.0040	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,36	7,40	23,84	41,10	24,11	3,56

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.134. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.116: 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 [%]			
14.0001	4,8	33,3	61,9	20,9	3,0	31,0
14.0002	4,2	37,5	58,3	34,5	24,9	20,8
14.0003	-	16,7	83,3	12,5	0,0	25,0
14.0004	-	25,0	75,0	9,3	0,0	25,0
14.0006	-	21,7	78,3	18,0	0,0	30,4
14.0007	14,3	28,6	57,1	44,8	14,7	28,6
14.0008	6,7	6,7	86,7	19,1	9,8	60,0
14.0009	3,0	18,2	78,8	20,6	5,8	36,4
14.0010	3,8	26,9	69,2	14,9	3,1	57,7
14.0011	-	36,4	63,6	16,3	0,0	27,3
14.0012	10,0	20,0	70,0	22,2	18,6	40,0
14.0013	16,7	33,3	50,0	94,1	21,2	33,3
14.0014	-	57,1	42,9	49,0	36,1	28,6
14.0016	-	25,0	75,0	20,9	12,9	50,0
14.0017	-	83,3	16,7	32,1	24,3	33,3
14.0018	9,7	16,1	74,2	18,3	7,9	29,0

Tabela 2.1.116: 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 [%]			
14.0019	-	20,0	80,0	9,7	6,5	60,0
14.0020	-	66,7	33,3	37,0	43,1	66,7
14.0022	8,3	8,3	83,3	11,2	0,0	16,7
14.0023	-	62,5	37,5	26,4	29,1	37,5
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	33,3
14.0025	-	10,0	90,0	6,5	0,0	45,0
14.0026	-	16,7	83,3	10,9	9,5	83,3
14.0028	-	-	100,0	9,2	8,5	66,7
14.0031	-	20,0	80,0	8,3	0,0	80,0
14.0032	-	-	100,0	6,5	6,5	50,0
14.0035	11,1	11,1	77,8	39,6	20,3	77,8
14.0040	-	100,0	-	28,1	28,1	-
Woj.	4,1	24,1	71,8	21,0	8,6	40,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

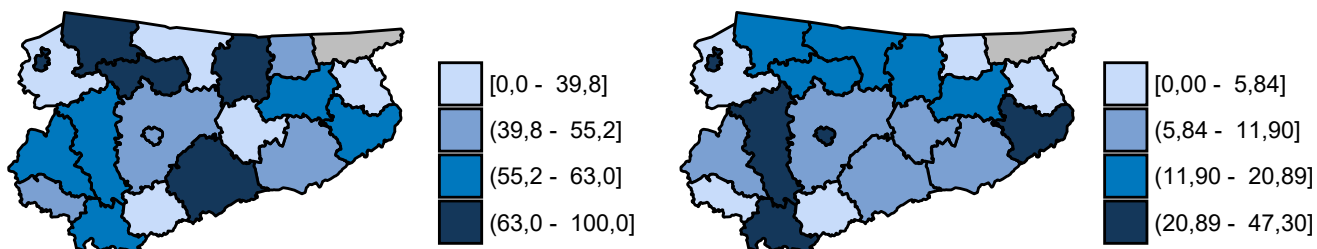
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.135**.

Tabela 2.1.117: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

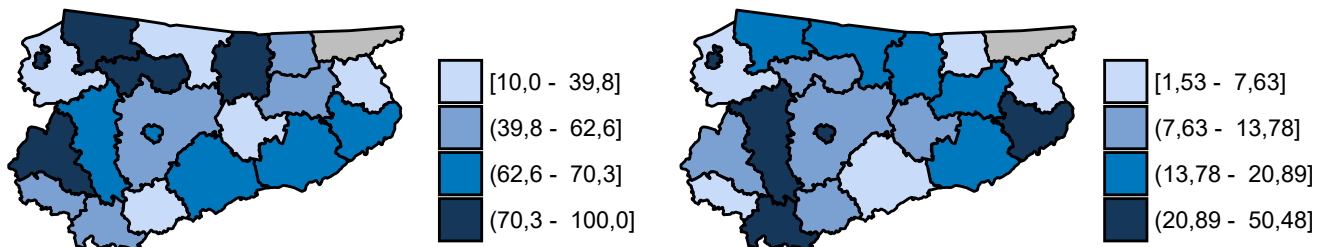
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



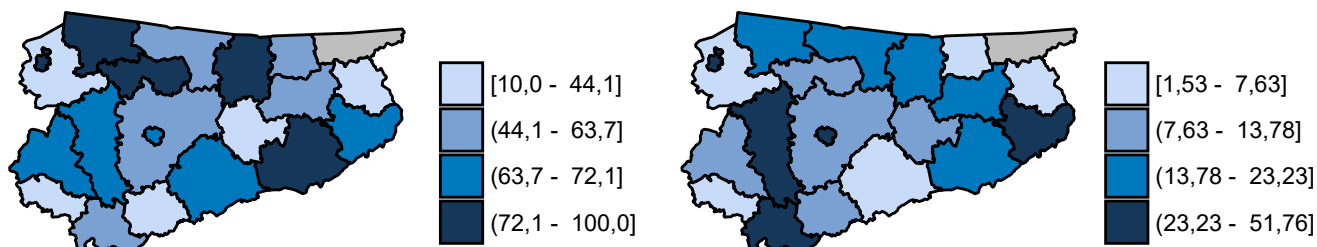
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

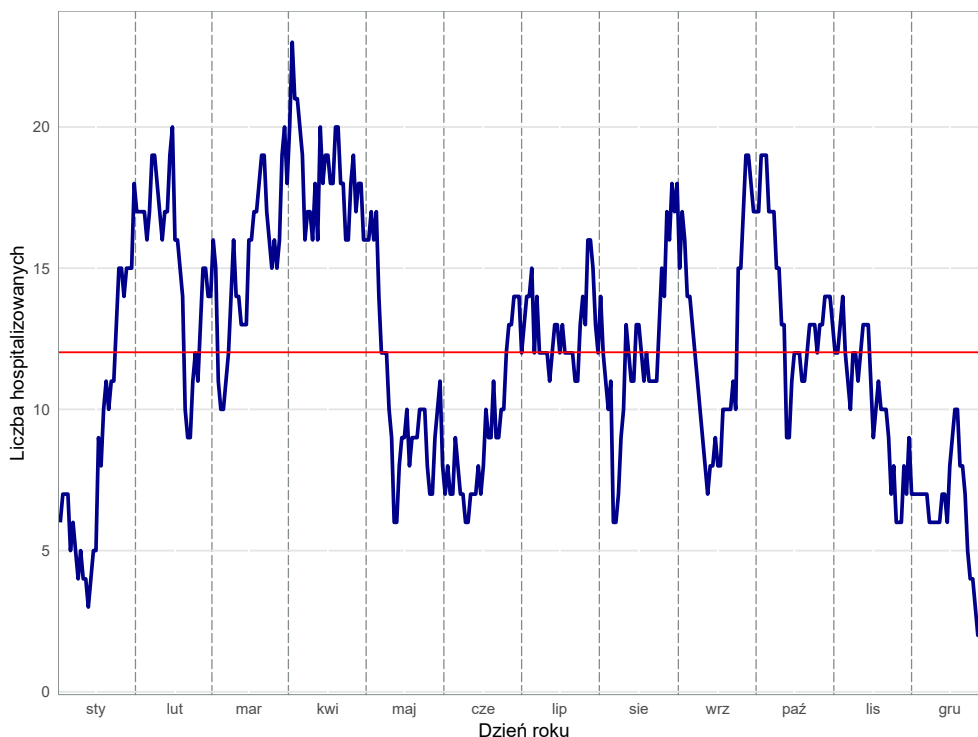
Wykres 2.1.64: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

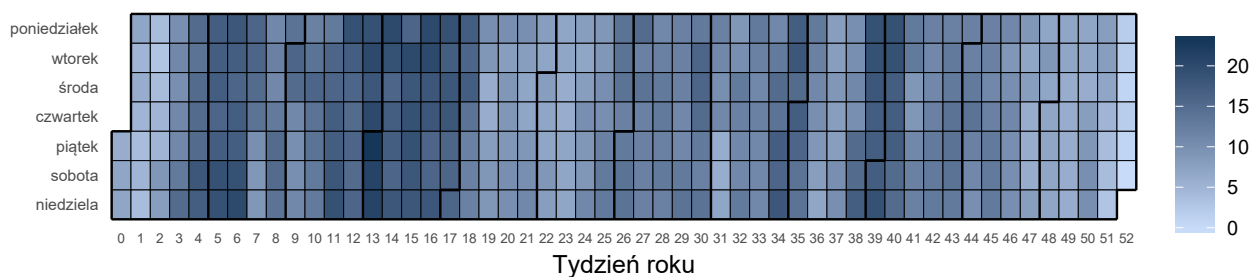
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 23, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.73 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.74 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.65: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

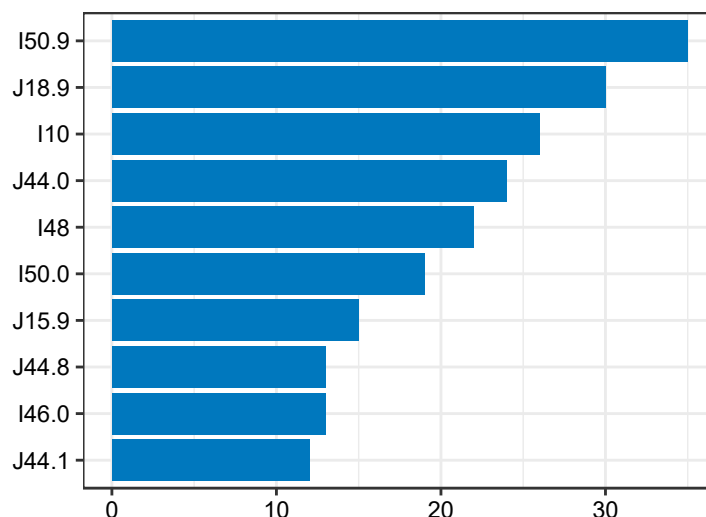
Wykres 2.1.66: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 9,59% hospitalizacji) było I50.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J18.9 (8,22% hospitalizacji), trzecim zaś I10 (7,12% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.136.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.118: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I46.0 ZATRZYMANIE KRAŻENIA ZE SKUTECZNĄ RESUSCYTACJĄ
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC

Tabela 2.1.118: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.119: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 12,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.120 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.120: 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 [%]
14.0001	0,00	0,00	-	-	12,5	12,5
14.0005	0,00	0,00	-	-	12,5	25,0
14.0010	0,00	0,00	-	-	12,5	37,5
14.0012	0,00	0,00	0,00	-	12,5	50,0
14.0018	0,00	0,00	-	-	12,5	62,5
14.0024	0,00	0,00	0,00	-	12,5	75,0
14.0030	0,00	0,00	-	-	12,5	87,5
14.0035	0,00	0,00	0,00	-	12,5	100,0
Woj.	0,01	0,01	0,00	-	100,0	100,0

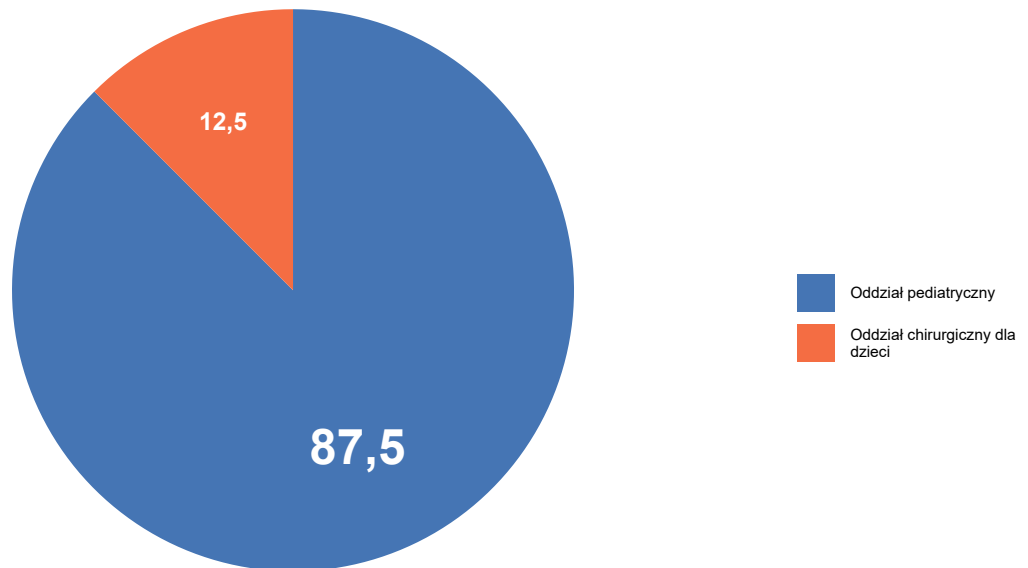
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴¹ i w ramach jakich

⁴¹Przez 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))

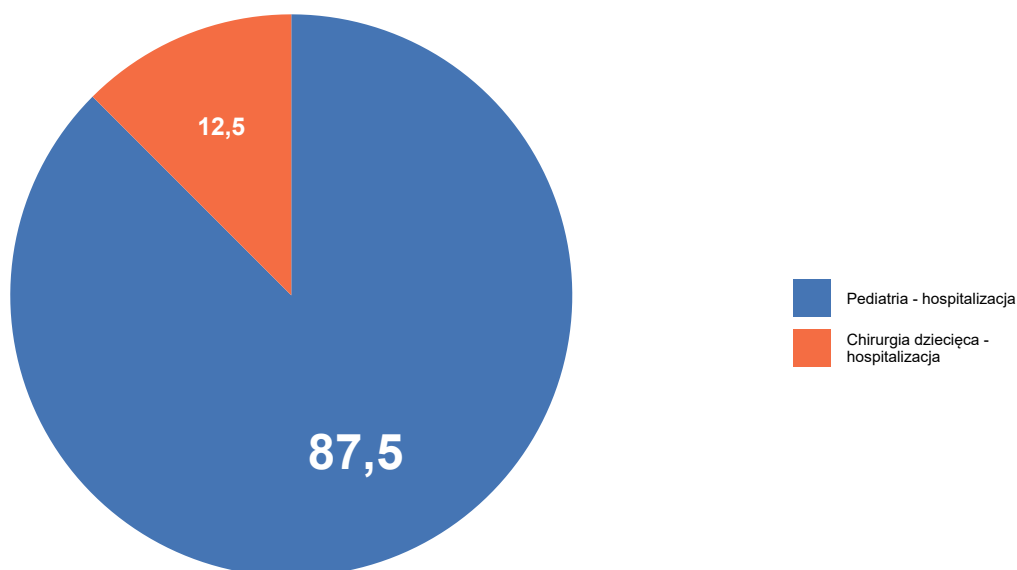
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

Wykres 2.1.68: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.121 oraz Tabela 2.1.122. 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 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	-	0,00	0,00
14.0005	0,00	-	0,00
14.0010	-	0,00	0,00
14.0012	-	0,00	0,00
14.0018	-	0,00	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
14.0035	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatría - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	-	0,00	0,00
14.0005	0,00	-	0,00
14.0010	-	0,00	0,00
14.0012	-	0,00	0,00
14.0018	-	0,00	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
14.0035	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.123: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
14.0001	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	-
14.0005	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0010	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	-
14.0012	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0018	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0024	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-	-
14.0030	1	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-
14.0035	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	8	-	-	-	-	37,5	-	-	62,5	50,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.124: 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 warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴², 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 7 (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 2.1.125. 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 2.1.125: 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 [%]
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	100,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli **2.1.126** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴³. 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 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,00	-	-	-	100,00
14.0005	0,00	-	100,00	100,00	-
14.0010	0,00	-	-	-	100,00
14.0012	0,00	100,00	-	-	-
14.0018	0,00	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	-	100,00
14.0030	0,00	100,00	-	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,01	25,00	16,67	100,00	83,33

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 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
14.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	16,67	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	N32 [%]	Hospitalizacja przed... [%]
14.0001	0,0	100,0	-	-
14.0005	0,0	-	100,0	-
14.0010	0,0	100,0	-	-
14.0012	0,0	-	-	100,0
14.0018	0,0	100,0	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-
14.0030	0,0	-	-	100,0
14.0035	0,0	100,0	-	-
Woj.	0,0	62,5	12,5	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.129: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
N32 duże zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.130: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	100,0	-	-
14.0024	0,0	-	-	100,0	100,0	100,0
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	-	-	25,0	12,5	12,5

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

Tabela 2.1.131: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	2,0	1,5	2,0	-	-	100,0
14.0005	16,0	1,0	16,0	-	-	100,0
14.0010	10,0	5,5	10,0	-	-	-
14.0012	-	1,5	-	-	100,0	100,0
14.0018	2,0	1,0	2,0	-	-	100,0
14.0024	-	1,0	-	-	100,0	100,0
14.0030	1,0	5,5	1,0	-	-	100,0
14.0035	-	1,0	-	-	100,0	100,0
Woj.	3,9	2,2	1,5	3,2	37,5	87,5

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.132: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]
14.0001	10,0	-	-	-	100,0
14.0005	-	-	100,0	-	-
14.0010	-	100,0	100,0	-	-
14.0012	13,0	-	-	-	100,0
14.0018	8,0	-	-	100,0	-
14.0024	-	-	100,0	-	-
14.0030	-	100,0	100,0	-	-
14.0035	-	-	100,0	-	-
Woj.	3,9	25,0	62,5	12,5	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.133 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.133: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	-	100,00
14.0005	0,00	-	100,00	-
14.0010	0,00	100,00	-	-
14.0012	0,00	-	-	100,00
14.0018	0,00	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	100,00	-
14.0030	0,00	100,00	-	-
14.0035	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,01	25,00	37,50	37,50

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 2.1.134. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego

⁴⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.134: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	-	-	100,0	15,9	15,9	100,0
14.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0012	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0018	100,0	-	-	240,7	240,7	-
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	12,5	-	87,5	32,1	0,0	37,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

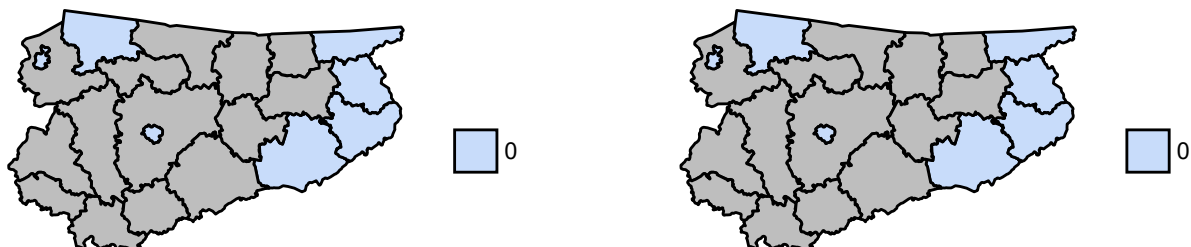
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.135**.

Tabela 2.1.135: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

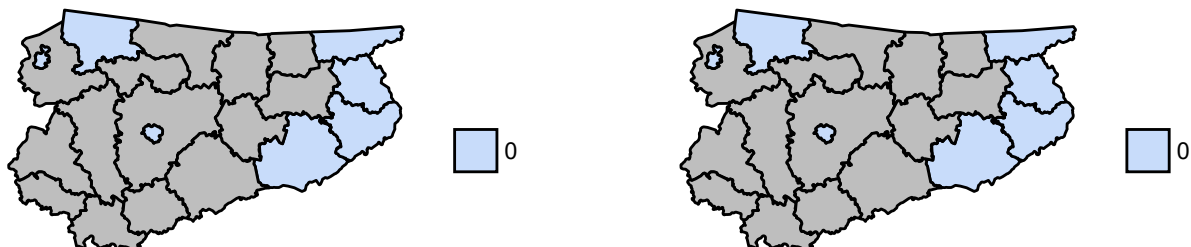
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



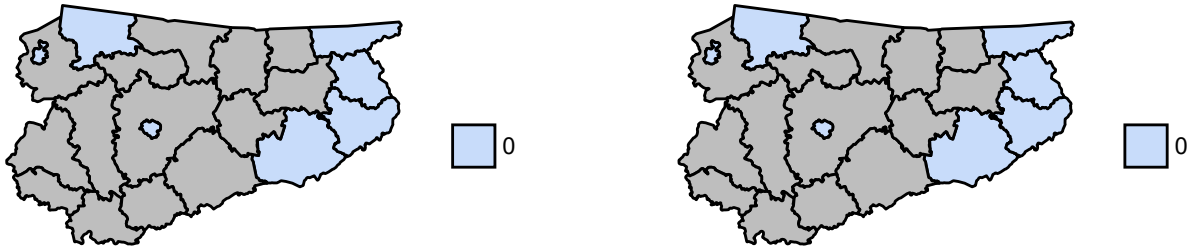
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

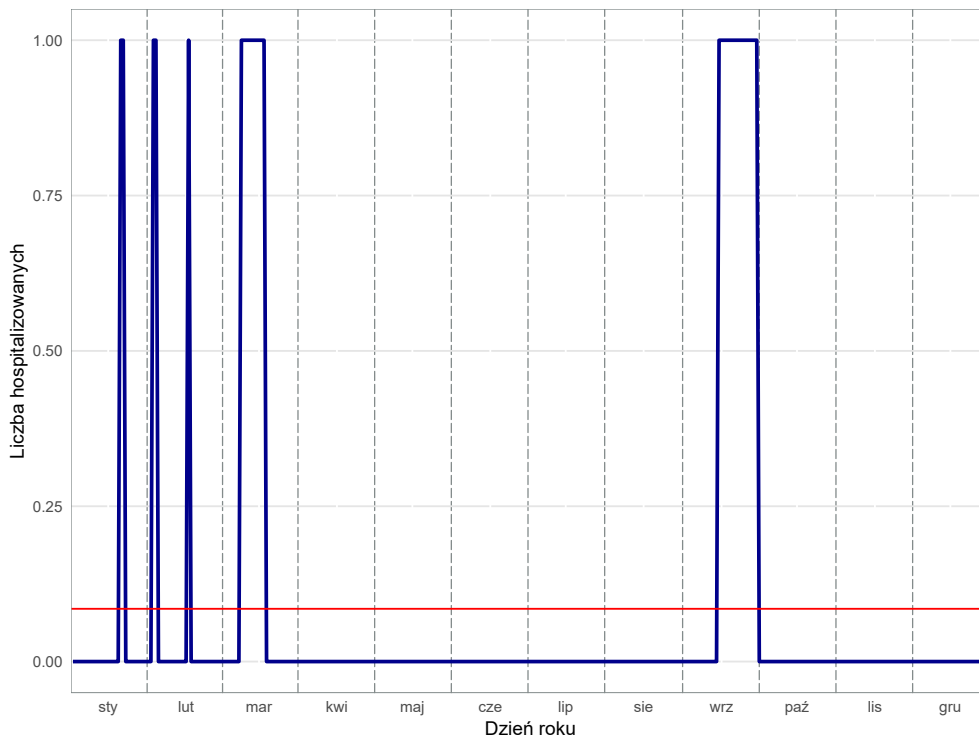
Wykres 2.1.72: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

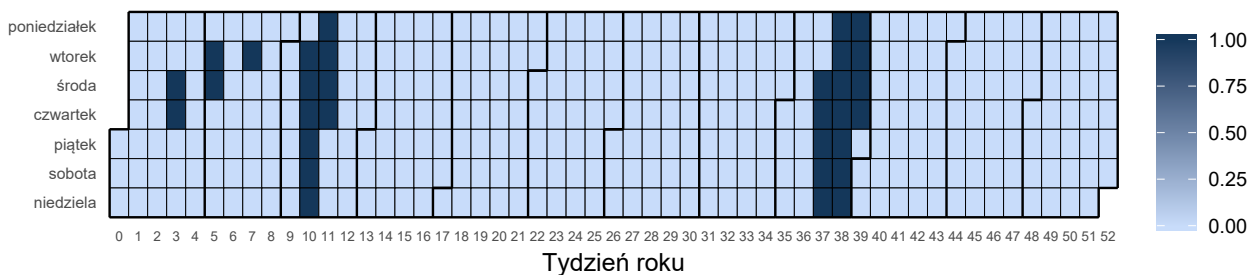
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na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



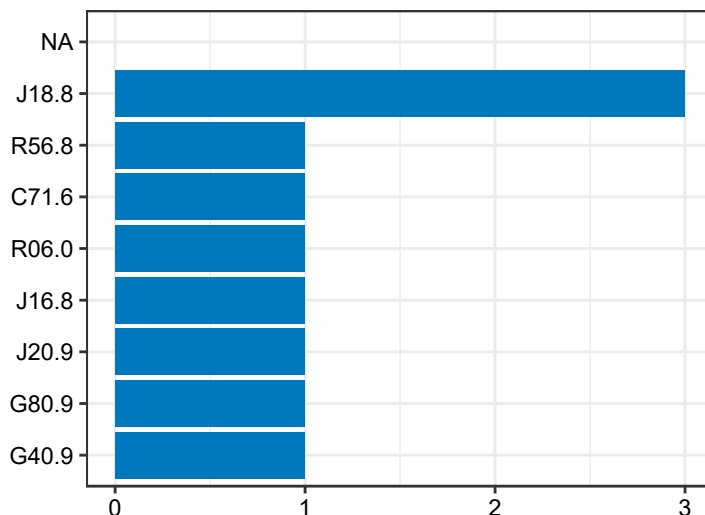
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.74: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 37,50% hospitalizacji) było J18.8. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było G40.9 (12,50% hospitalizacji), trzecim zaś G80.9 (12,50% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.136.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.136: Nazwy rozpoznań

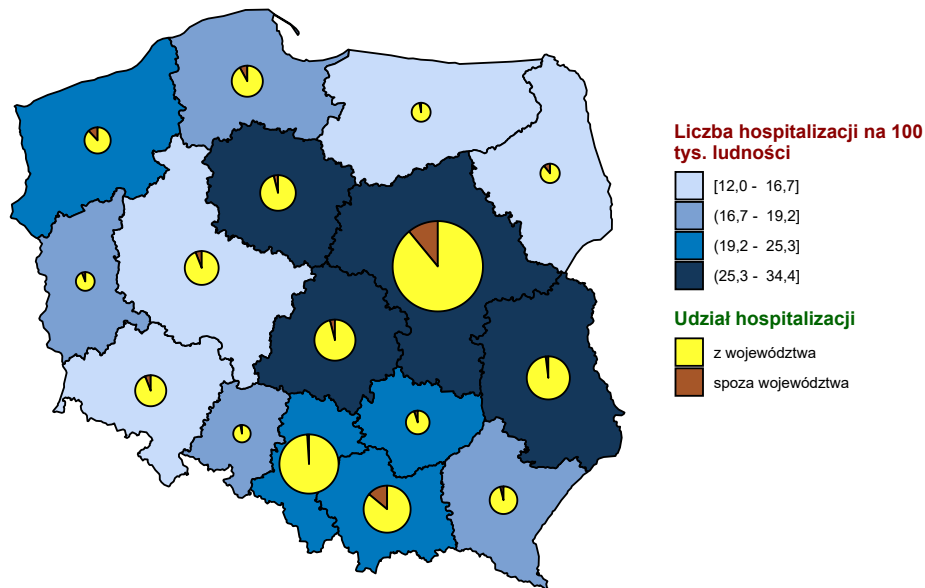
Pełna nazwa rozpoznania
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM
G40.9 PADACZKA, NIE OKREŚLONA
G80.9 DZIECIĘCE PORAZENIE MÓZGOWE, NIE OKREŚLONE
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J16.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE PRZEZ INNE OKREŚLONE DROBNOUSTROJE
R06.0 DUSZNOŚĆ
C71.6 MÓZDŻEK
R56.8 INNE I NIEOKREŚLONE DRGAWKI
NA NA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Gruźlica

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,17 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Gruźlica (dalej: podgrupa)⁴⁶, co stanowiło 1,68% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

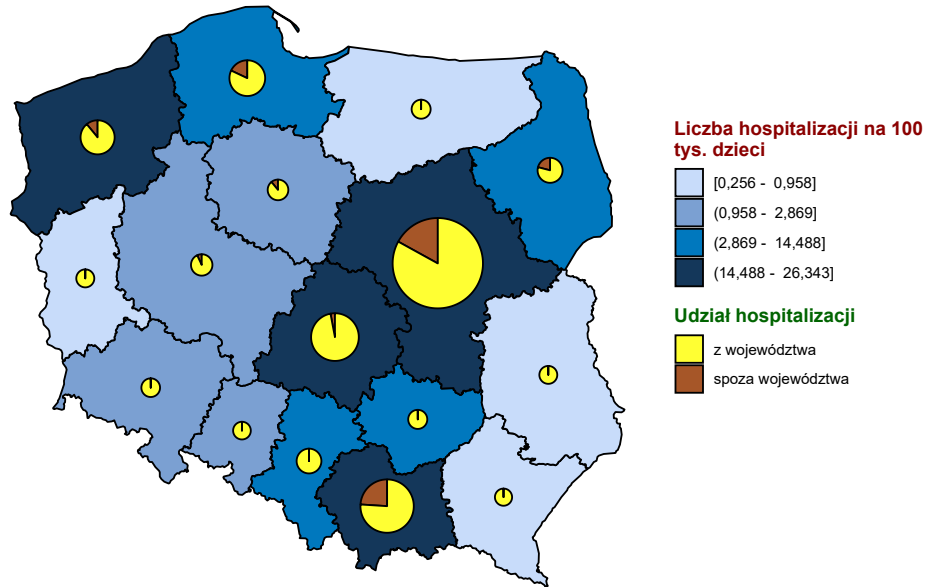
Mapa 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

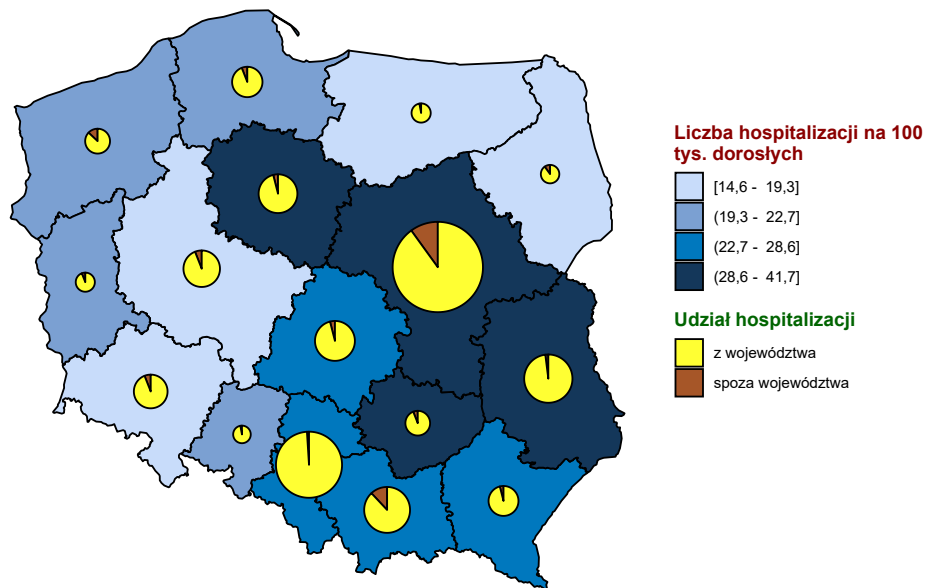
⁴⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A15, A16, A17, A18, A19, A31, B90.

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



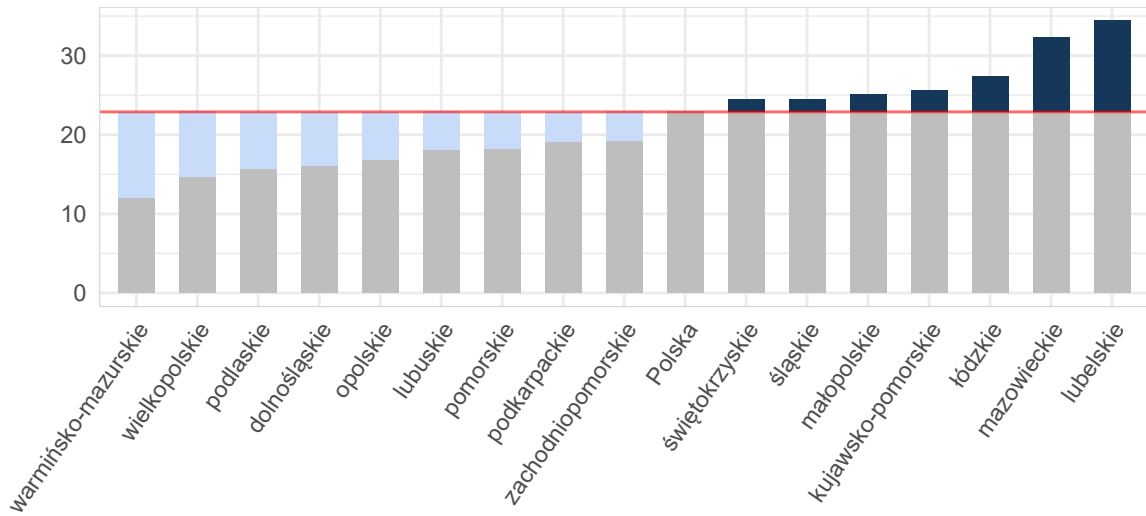
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



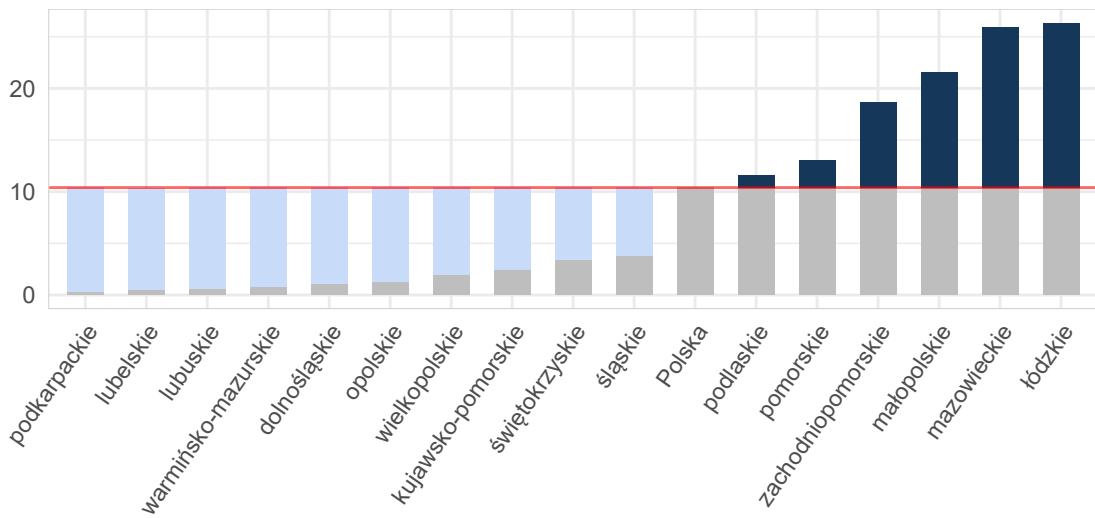
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



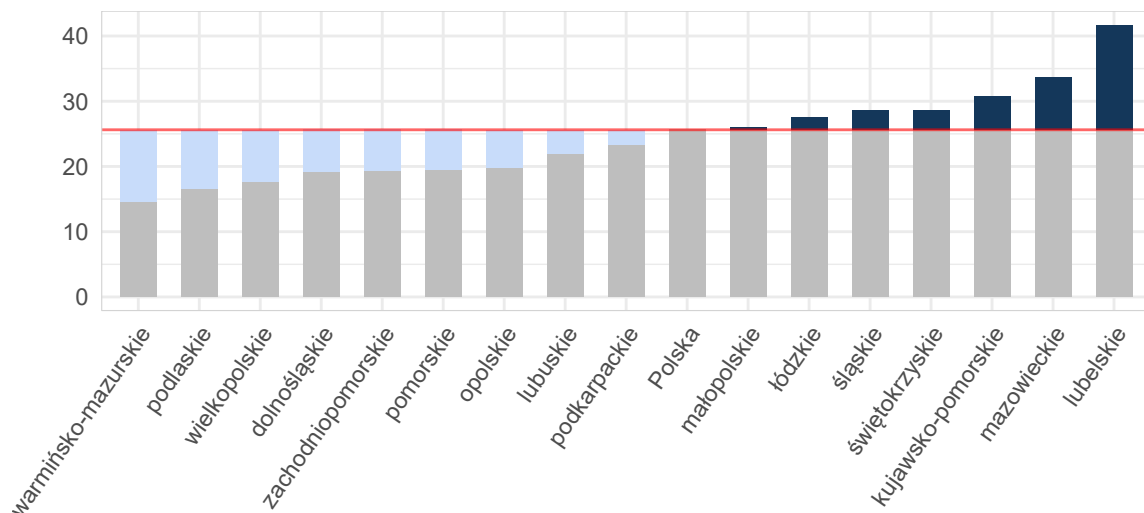
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.77: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	0,47	-	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 warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.138: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 90,64% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.157 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

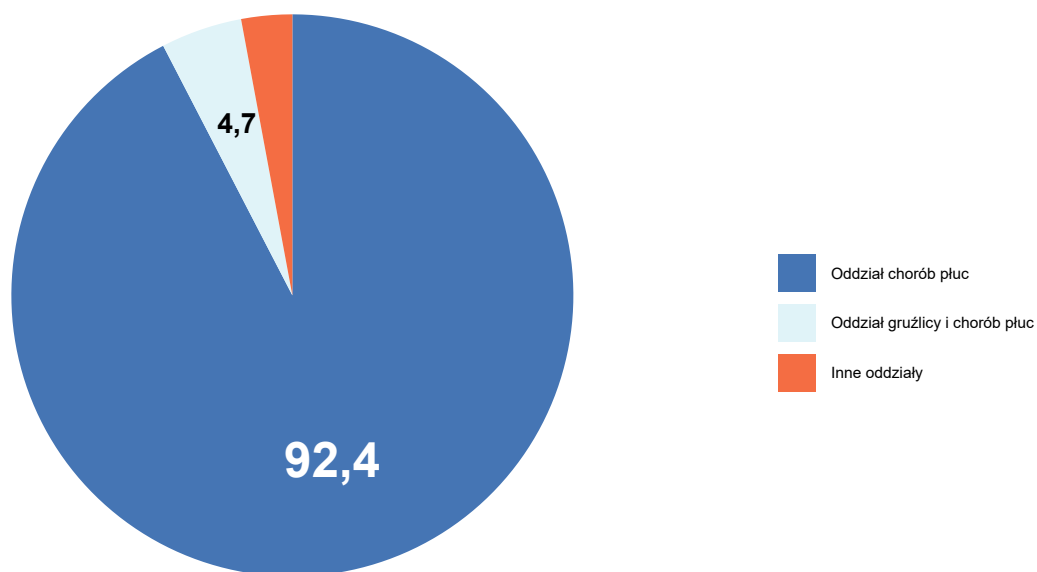
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,15	0,16	-	-	90,6	90,6
14.0010	0,01	0,01	-	-	4,7	95,3
14.0009	0,00	0,00	0,00	-	1,2	96,5
14.0018	0,00	0,00	-	-	1,2	97,7
14.0002	0,00	0,00	-	-	0,6	98,2
14.0008	0,00	0,00	-	-	0,6	98,8
14.0020	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0
Woj.	0,15	0,17	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,1% 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 99,4%.

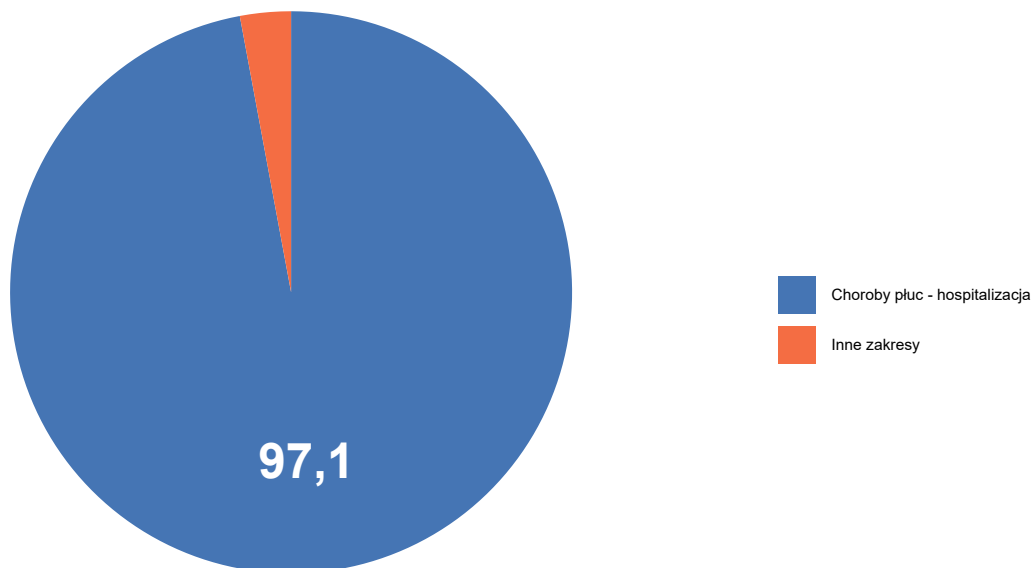
⁴⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.79: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.80: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.158 oraz Tabela 2.1.159. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.140: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	-	0,16	-	-	0,16
14.0010	-	-	-	0,01	0,01
14.0009	-	0,00	0,00	-	0,00
14.0018	-	0,00	-	-	0,00
14.0002	0,00	-	-	-	0,00
14.0008	-	-	0,00	-	0,00
14.0020	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,16	0,00	0,01	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,16	-	-	0,16
14.0010	0,01	-	-	0,01
14.0009	0,00	0,00	-	0,00
14.0018	0,00	-	-	0,00
14.0002	-	-	0,00	0,00
14.0008	-	0,00	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,17	0,00	0,00	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.142: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
14.0002	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0008	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0009	2	-	50,0	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
14.0010	8	12,5	50,0	-	-	100,0	50,0	12,5	100,0	-	-	-
14.0016	155	6,5	29,7	0,6	0,6	86,5	89,0	3,9	92,9	20,6	-	-
14.0018	2	50,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0020	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0025	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	171	7,0	31,0	0,6	0,6	83,6	83,0	4,1	91,8	18,7	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.143: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 38.18%. 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 21.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (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 2.1.162. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.144: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0016	18,1	67,7	14,2	100,0	19,0	4	40,0
14.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	75,0	25,0	-	100,0	-	13	-
14.0009	50,0	50,0	-	100,0	-	80	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	-	100,0	-	100,0	-	20	-
14.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	22,8	64,3	12,9	100,0	18,2	4	38,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli **2.1.163** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.145: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0002	0,00	-	-	100,00	-
14.0008	0,00	-	-	100,00	-
14.0009	0,00	-	50,00	50,00	-
14.0010	0,01	37,50	-	100,00	100,00
14.0016	0,16	98,06	-	100,00	100,00
14.0018	0,00	-	50,00	50,00	100,00
14.0020	0,00	-	-	100,00	-
14.0025	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,17	90,64	12,50	87,50	64,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.146: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0009	50,00	-	-	-	-	100,00
14.0018	50,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	12,50	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.147: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Gruźlica -... [%]	Gruźlica wieloleko-oporna,... [%]	D20 [%]	D18 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0008	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0009	0,0	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0010	0,0	37,5	-	62,5	-	-	-
14.0016	0,2	91,6	6,5	1,9	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	50,0	-	50,0	-
14.0020	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,2	84,8	5,8	5,3	1,8	1,2	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.148: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Gruźlica - leczenie długoterminowe
Gruźlica wielolekooporna, mykobakteriozy - leczenie długoterminowe
D20 gruźlica
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.149: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0002	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	12,5	12,5	25,0	12,5	-
14.0016	0,2	3,9	0,6	7,7	7,7	7,7
14.0018	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	4,1	1,2	8,2	7,6	7,0

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

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

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

Tabela 2.1.150: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0002	41,0	57,4	41,0	-	-	-
14.0008	2,0	32,4	2,0	-	-	100,0
14.0009	3,5	68,1	3,5	4,2	50,0	50,0
14.0010	24,4	47,1	16,0	11,7	-	-
14.0016	72,7	69,1	71,0	49,1	-	2,6
14.0018	8,5	64,1	8,5	7,8	-	50,0
14.0020	17,0	64,3	17,0	-	-	-
14.0025	20,0	37,3	20,0	-	-	-
Woj.	67,6	68,1	66,0	50,1	0,6	4,1

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

płci.

Tabela 2.1.151: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0002	46,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0008	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
14.0009	59,0	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0010	57,2	25,0	-	-	50,0	12,5	37,5
14.0016	55,5	39,4	1,3	8,4	29,0	17,4	43,9
14.0018	51,5	-	-	-	50,0	-	50,0
14.0020	54,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0025	77,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	55,6	37,4	1,2	7,6	29,8	18,1	43,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.168 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.152: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0002	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0008	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0009	0,00	-	-	-	50,00	50,00
14.0010	0,01	-	37,50	25,00	37,50	-
14.0016	0,16	5,81	25,81	36,77	23,23	8,39
14.0018	0,00	-	-	50,00	50,00	-
14.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,17	5,26	25,73	36,26	23,98	8,77

^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

⁵¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.169. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.153: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0002	-	-	100,0	33,0	33,0	100,0
14.0008	-	-	100,0	9,8	9,8	100,0
14.0009	-	-	100,0	2,9	2,9	50,0
14.0010	25,0	25,0	50,0	19,6	23,3	37,5
14.0016	1,9	76,1	21,9	57,5	56,7	41,9
14.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0020	-	-	100,0	13,6	13,6	100,0
14.0025	100,0	-	-	96,2	96,2	-
Woj.	3,5	70,2	26,3	53,6	50,2	42,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

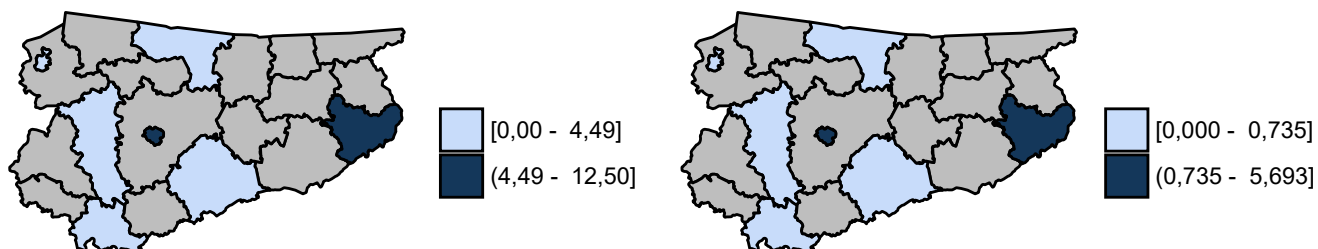
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.154.

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

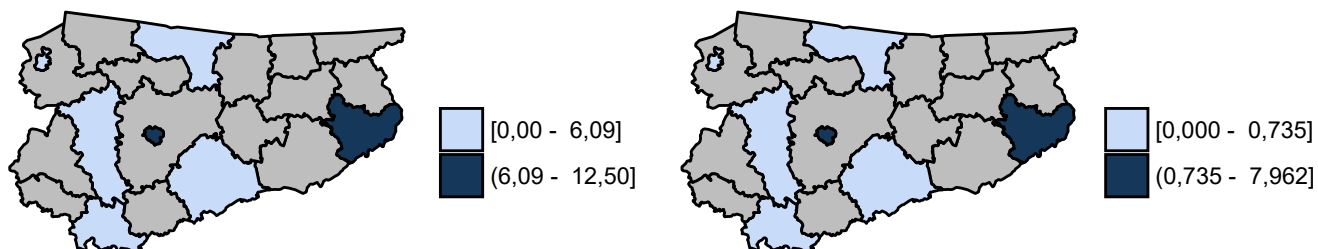
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



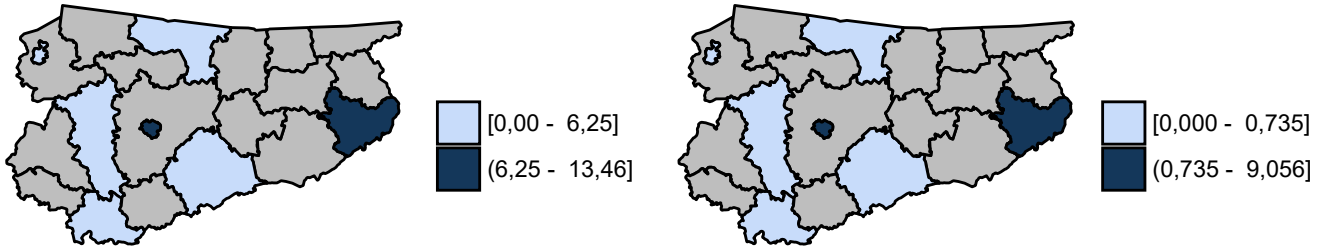
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

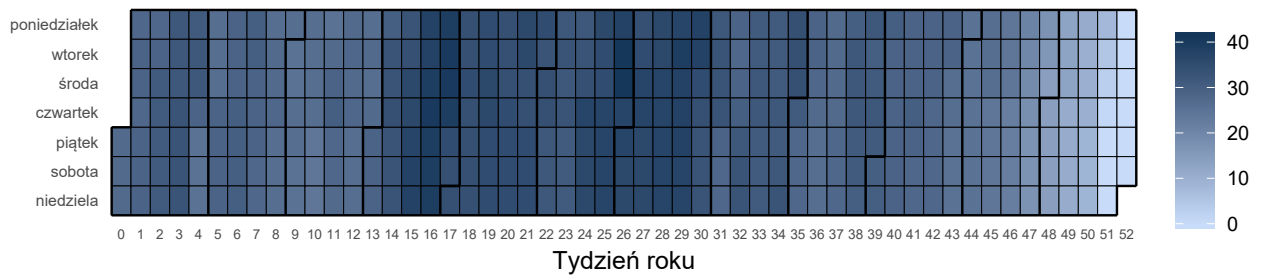
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 29 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 41, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.84 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.85 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.84: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

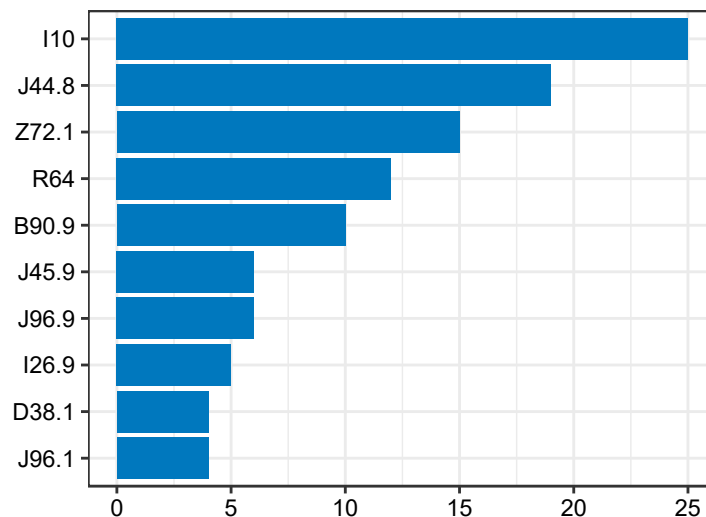
Wykres 2.1.85: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 14,62% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J44.8 (11,11% hospitalizacji), trzecim zaś Z72.1 (8,77% hospitalizacji). Wykres 2.1.86 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.155.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.155: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
Z72.1 UŻYWANIE ALKOHOLU
R64 KACHEKSJA
B90.9 NASTĘPSTWA GRUŹLICY UKŁADU ODDECHOWEGO I NIE OKREŚLONE
J96.9 NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA, NIE OKREŚLONA
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
I26.9 ZATOR PŁUCNY BEZ WZMIANKI O OSTRYM SERCU PŁUCNYM
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
D38.1 TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Gruźlica u dzieci

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

Tabela 2.1.156: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 50% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.157 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

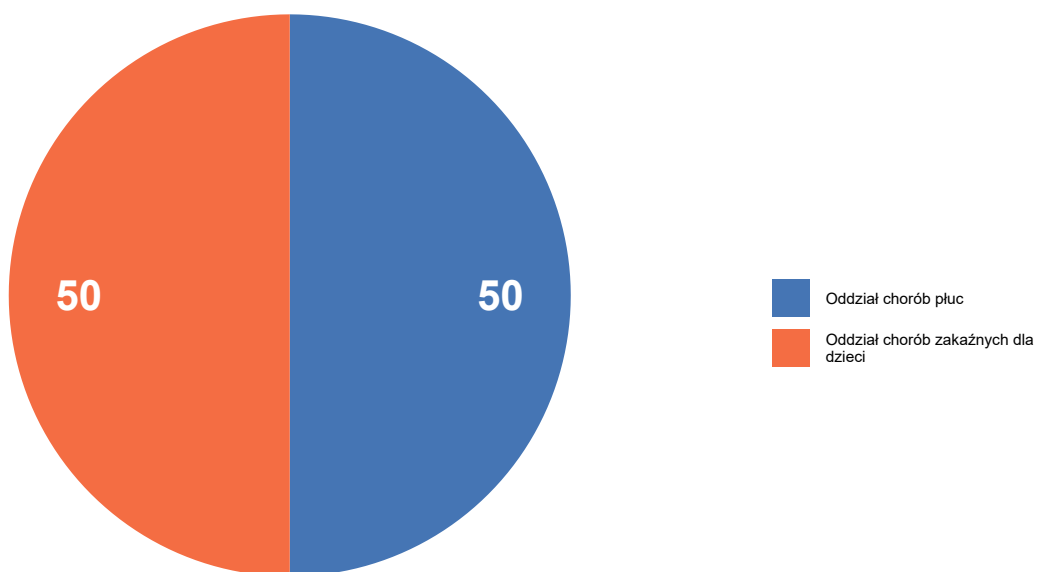
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,00	0,00	-	-	50,0	50,0
14.0016	0,00	0,00	-	-	50,0	100,0
Woj.	0,00	0,00	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

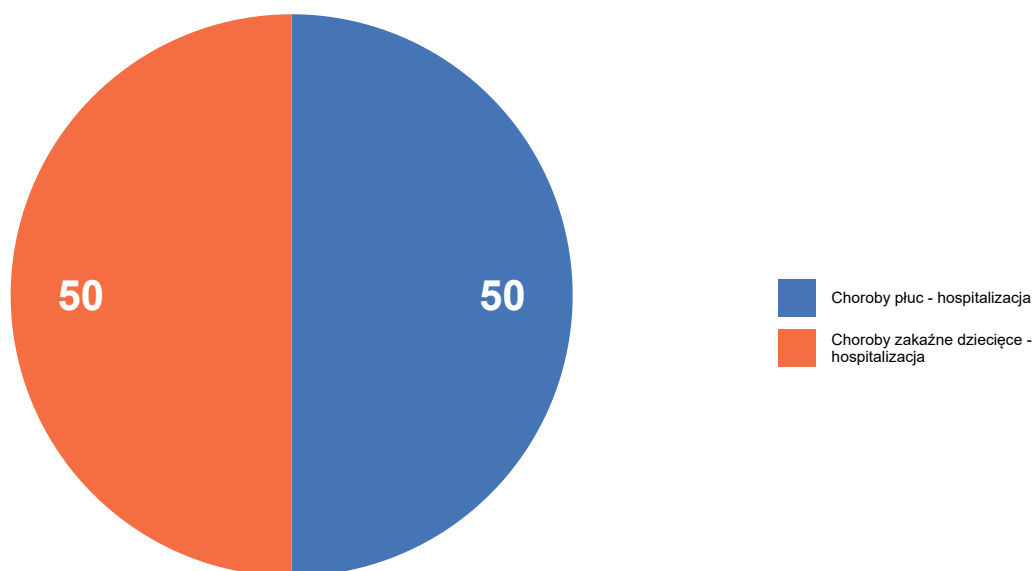
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.87: 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 2.1.158 oraz Tabela 2.1.159. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	-	0,00	0,00
14.0016	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.159: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	-	0,00	0,00
14.0016	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.160: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
14.0005	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0016	1	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	2	-	50,0	-	-	50,0	50,0	-	50,0	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.161: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.69%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

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

Tabela 2.1.162: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0005	-	100,0	-	100,0	-	32	-
14.0016	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
Woj.	-	100,0	-	100,0	-	18	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Tabela 2.1.163: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0005	0,00	-	100,00
14.0016	0,00	100,00	-
Woj.	0,00	50,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.164: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P05 [%]	Gruźlica -... [%]
14.0005	0,0	100,0	-
14.0016	0,0	-	100,0
Woj.	0,0	50,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)
Gruźlica - leczenie długoterminowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.166: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	-	-	-	-	-

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

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

W tabeli **2.1.150** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie. W Tabeli **2.1.167** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

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

Tabela 2.1.167: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			9-14 [%]	>=15 [%]
14.0005	11,0	-	100,0	-
14.0016	17,0	100,0	-	100,0
Woj.	14,0	50,0	50,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.168 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.168: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	wysoki [%]
14.0005	0,00	100,00
14.0016	0,00	100,00
Woj.	0,00	100,00

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.169. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.169: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0005	-	-	100,0	14,4	14,4	100,0
14.0016	-	100,0	-	45,8	45,8	-

⁵⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.169: Struktura geograficzna pacjentów

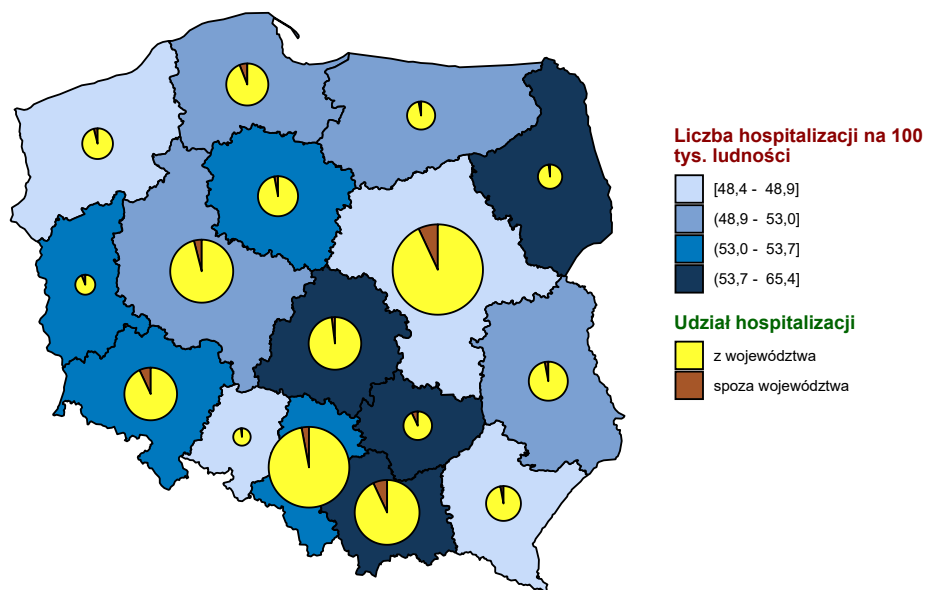
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	-	50,0	50,0	30,1	30,1	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Choroby opłucnej

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,75 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby opłucnej (dalej: podgrupa)⁵⁶, co stanowiło 7,25% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

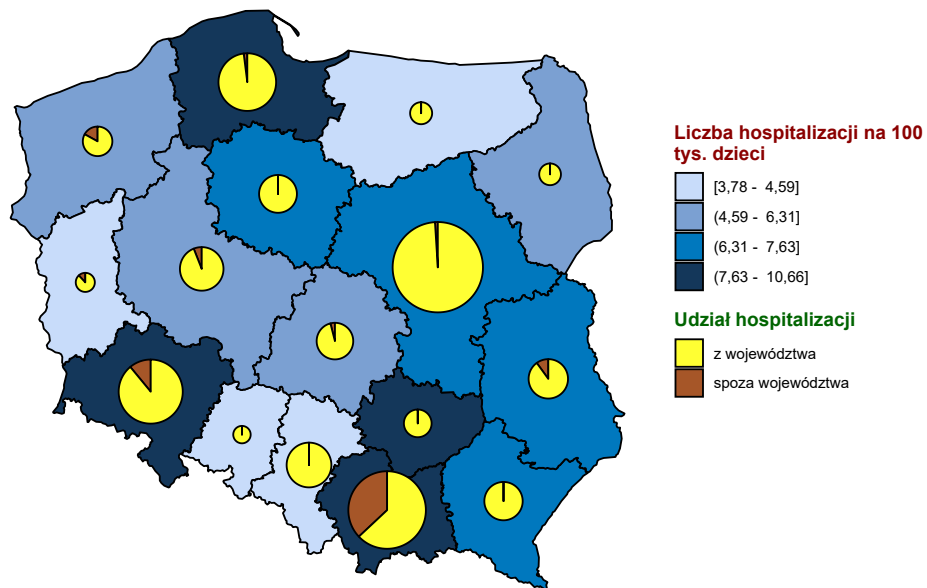
Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

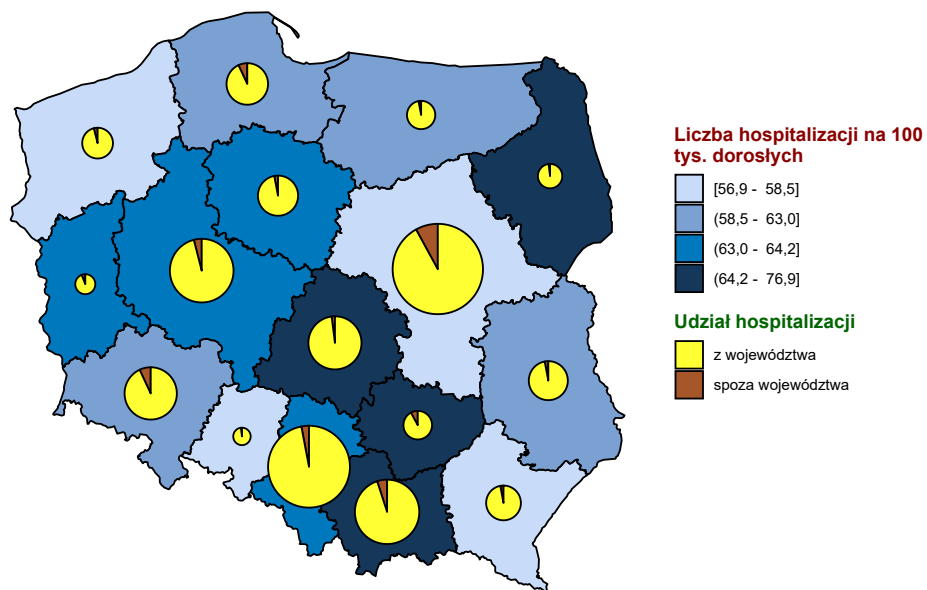
⁵⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J85, J86, J90, J91, J92, J93, J94.

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



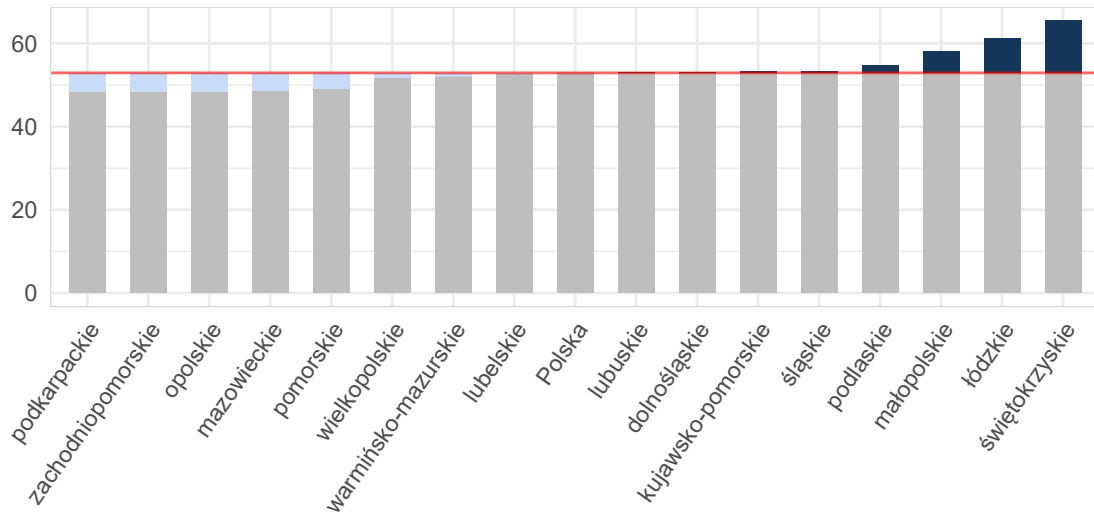
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



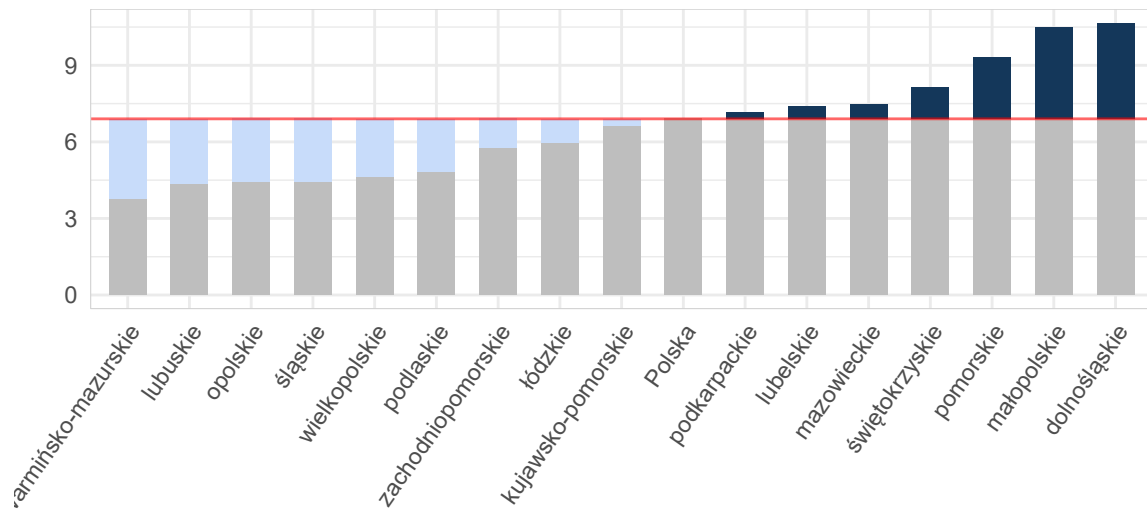
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



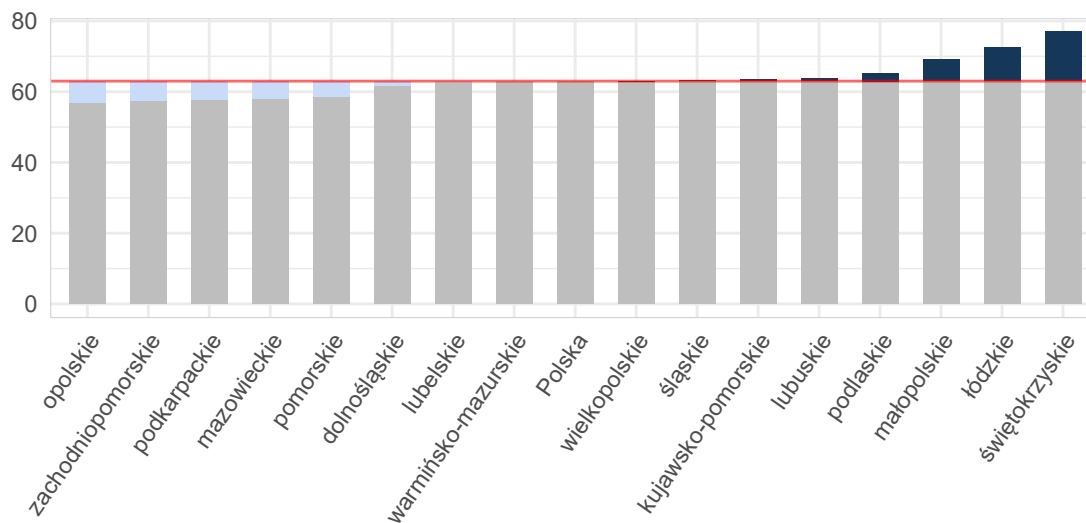
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.91: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.171: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 17,21% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.190 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,12	0,13	0,00	-	17,2	17,2
14.0018	0,08	0,10	-	-	13,1	30,4
14.0006	0,09	0,09	-	-	12,5	42,8
14.0009	0,05	0,06	0,00	-	8,1	50,9
14.0004	0,04	0,05	0,00	-	6,5	57,5
14.0008	0,04	0,04	-	-	5,7	63,1
14.0010	0,03	0,03	0,00	-	4,2	67,3
14.0001	0,03	0,03	-	-	3,7	71,0
14.0007	0,02	0,02	0,00	-	3,0	74,0
14.0003	0,02	0,02	-	-	2,4	76,4
14.0019	0,02	0,02	-	-	2,3	78,7
14.0024	0,01	0,02	-	-	2,2	80,9
14.0011	0,02	0,02	-	-	2,0	82,9
14.0017	0,01	0,01	-	-	1,9	84,8

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

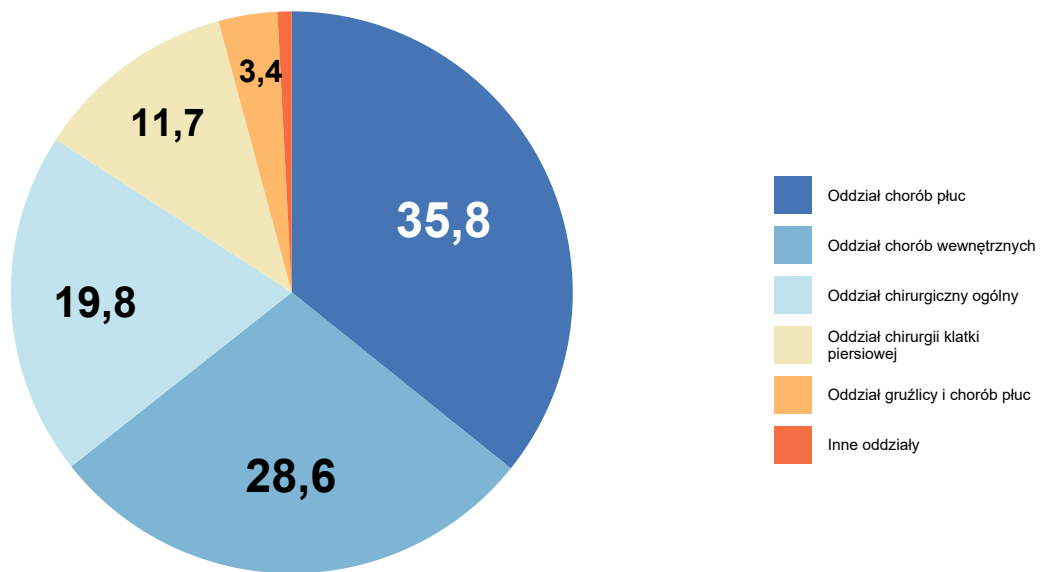
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0020	0,01	0,01	-	-	1,9	86,7
14.0035	0,01	0,01	0,00	-	1,9	88,6
14.0032	0,01	0,01	0,00	-	1,6	90,2
14.0014	0,01	0,01	-	-	1,4	91,6
14.0023	0,01	0,01	-	-	1,4	93,0
14.0013	0,01	0,01	-	-	1,1	94,0
14.0022	0,01	0,01	-	-	1,1	95,1
14.0028	0,01	0,01	-	-	0,9	96,1
14.0026	0,01	0,01	-	-	0,8	96,9
14.0031	0,01	0,01	-	-	0,8	97,7
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,7	98,4
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,7	99,1
14.0030	0,00	0,00	0,00	-	0,5	99,6
14.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,58	0,74	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 64,4% 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 67,8%.

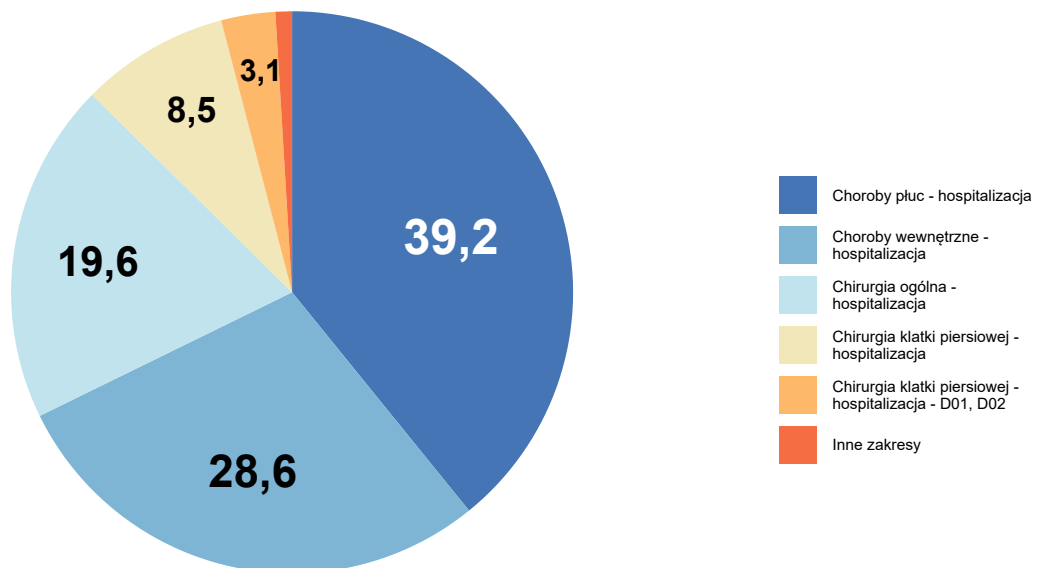
⁵⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.191 oraz Tabela 2.1.192. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.173: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,13	-	-	-	-	-	0,13
14.0018	0,08	0,00	0,01	-	-	-	0,10
14.0006	-	0,00	0,00	0,09	-	-	0,09
14.0009	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
14.0004	-	0,03	0,02	-	-	-	0,05
14.0008	-	0,04	0,00	-	-	-	0,04
14.0010	-	-	0,00	-	0,02	0,00	0,03
14.0001	-	0,01	0,02	-	-	0,00	0,03
14.0007	-	0,01	0,01	-	-	0,00	0,02
14.0003	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
14.0019	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
14.0024	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
14.0011	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
14.0017	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0020	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0023	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
14.0013	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0022	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0026	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0012	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0025	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,26	0,21	0,15	0,09	0,02	0,01	0,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,13	-	-	-	-	-	0,13
14.0018	0,08	0,00	0,01	-	-	-	0,10
14.0006	-	0,00	0,00	0,06	0,02	-	0,09
14.0009	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
14.0004	-	0,03	0,02	-	-	-	0,05
14.0008	-	0,04	0,00	-	-	-	0,04
14.0010	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,03
14.0001	-	0,01	0,02	-	-	0,00	0,03
14.0007	-	0,01	0,01	-	-	0,00	0,02

Tabela 2.1.174: 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.]
14.0003	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
14.0019	-	0,01	0,00	-	-	-	0,02
14.0024	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
14.0011	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
14.0017	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0020	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0023	-	0,00	0,01	-	-	-	0,01
14.0013	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0022	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0026	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
14.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0012	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	0,00	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,29	0,21	0,14	0,06	0,02	0,01	0,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.175: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie optycznej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
14.0001	27	-	-	-	70,4	3,7	7,4	7,4	74,1	7,4	-	-
14.0002	1	-	-	-	-	-	100,0	-	100,0	-	-	-
14.0003	18	-	-	-	38,9	-	16,7	11,1	94,4	-	-	-
14.0004	48	-	4,2	-	39,6	-	2,1	25,0	60,4	-	-	-
14.0005	1	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0006	92	-	4,3	9,8	65,2	82,6	3,3	16,3	97,8	-	-	-
14.0007	22	-	-	-	45,5	-	-	31,8	81,8	4,5	4,5	-
14.0008	42	4,8	-	16,7	4,8	2,4	28,6	-	97,6	-	-	-
14.0009	60	16,7	36,7	-	6,7	58,3	28,3	58,3	90,0	16,7	-	-
14.0010	31	3,2	38,7	-	9,7	90,3	64,5	51,6	96,8	19,4	3,2	-
14.0011	15	-	-	-	40,0	40,0	20,0	13,3	100,0	-	-	-
14.0012	5	-	-	-	20,0	60,0	40,0	40,0	100,0	40,0	-	-
14.0013	8	-	-	-	50,0	-	-	-	50,0	-	-	-
14.0014	10	-	-	-	50,0	60,0	50,0	10,0	100,0	-	-	-
14.0016	127	19,7	31,5	4,7	11,8	88,2	92,1	20,5	97,6	37,0	-	-
14.0017	14	-	-	-	14,3	-	50,0	42,9	100,0	21,4	-	-
14.0018	97	10,3	19,6	1,0	40,2	-	-	14,4	90,7	9,3	-	-
14.0019	17	-	-	-	11,8	17,6	23,5	11,8	88,2	29,4	-	-
14.0020	14	-	-	-	28,6	57,1	14,3	7,1	100,0	-	-	-
14.0022	8	-	-	-	25,0	37,5	50,0	25,0	87,5	37,5	-	-
14.0023	10	-	-	-	60,0	10,0	-	10,0	100,0	-	-	-
14.0024	16	-	-	-	56,2	-	-	25,0	75,0	25,0	-	-
14.0025	5	-	-	-	20,0	-	20,0	20,0	100,0	-	-	-
14.0026	6	-	-	-	16,7	16,7	-	-	66,7	-	-	-
14.0028	7	-	-	-	42,9	42,9	71,4	28,6	100,0	28,6	-	-
14.0030	4	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
14.0031	6	-	-	-	-	16,7	-	-	83,3	16,7	-	-

Tabela 2.1.175: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja:inwazyjna [%]	Wentylacja:nieinwazyjna [%]
14.0032	12	-	16,7	-	-	-	8,3	-	91,7	-	-	-
14.0035	14	-	-	-	14,3	50,0	14,3	-	85,7	-	-	-
14.0039	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	738	6,5	13,7	3,1	30,8	40,0	28,7	20,7	90,2	12,9	0,3	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.33%. 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 53.62%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (57.69%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.195. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.177: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0006	63,0	37,0	-	100,0	11,8	11	17,6
14.0009	55,0	45,0	-	100,0	29,6	1	63,0
14.0004	70,8	29,2	-	100,0	42,9	1	85,7
14.0017	50,0	50,0	-	100,0	57,1	0	100,0
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	93,3	6,7	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0010	93,5	6,5	-	100,0	50,0	4	50,0
14.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0

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

Tabela 2.1.177: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0012	80,0	20,0	-	100,0	-	18	-
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	31,0	69,0	-	100,0	69,0	0	93,1
14.0016	35,4	38,6	26,0	100,0	30,6	2	57,1
14.0001	77,8	11,1	11,1	100,0	-	14	-
14.0013	75,0	25,0	-	100,0	-	3	50,0
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	33,0	66,0	1,0	100,0	34,4	4	43,8
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
14.0031	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0035	85,7	14,3	-	100,0	-	12	-
14.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0039	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	61,8	33,2	5,0	100,0	36,3	1	56,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,03	11,11	79,17	20,83
14.0002	0,00	-	-	100,00
14.0003	0,02	-	50,00	50,00
14.0004	0,05	-	37,50	62,50
14.0005	0,00	-	100,00	-
14.0006	0,09	-	69,57	30,43
14.0007	0,02	4,55	47,62	52,38
14.0008	0,04	-	21,43	78,57
14.0009	0,06	-	11,67	88,33
14.0010	0,03	3,23	13,33	86,67
14.0011	0,02	-	33,33	66,67
14.0012	0,00	-	20,00	80,00
14.0013	0,01	-	62,50	37,50
14.0014	0,01	-	50,00	50,00
14.0016	0,13	1,57	16,80	83,20
14.0017	0,01	-	14,29	85,71
14.0018	0,10	-	42,27	57,73
14.0019	0,02	-	17,65	82,35
14.0020	0,01	-	28,57	71,43
14.0022	0,01	-	25,00	75,00
14.0023	0,01	-	60,00	40,00
14.0024	0,02	-	56,25	43,75
14.0025	0,00	-	20,00	80,00
14.0026	0,01	33,33	25,00	75,00
14.0028	0,01	-	42,86	57,14
14.0030	0,00	-	-	100,00
14.0031	0,01	-	-	100,00

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

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0032	0,01	8,33	-	100,00
14.0035	0,01	-	14,29	85,71
14.0039	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,74	1,36	34,62	65,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.179: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	79,17	-	-	-	100,00	-
14.0003	50,00	-	-	-	100,00	-
14.0004	37,50	-	-	-	100,00	-
14.0005	100,00	-	-	-	100,00	-
14.0006	69,57	35,94	17,19	-	46,88	-
14.0007	47,62	-	-	-	100,00	-
14.0008	21,43	-	-	-	100,00	-
14.0009	11,67	-	28,57	-	57,14	14,29
14.0010	13,33	-	25,00	-	50,00	25,00
14.0011	33,33	-	-	-	100,00	-
14.0012	20,00	-	-	-	100,00	-
14.0013	62,50	-	40,00	-	60,00	-
14.0014	50,00	-	-	-	100,00	-
14.0016	16,80	-	-	-	95,24	4,76
14.0017	14,29	-	-	-	100,00	-
14.0018	42,27	-	-	-	100,00	-
14.0019	17,65	-	-	-	100,00	-
14.0020	28,57	-	-	-	100,00	-
14.0022	25,00	-	-	-	100,00	-
14.0023	60,00	-	-	-	100,00	-
14.0024	56,25	-	-	-	100,00	-
14.0025	20,00	-	-	-	100,00	-
14.0026	25,00	-	-	-	100,00	-
14.0028	42,86	-	-	-	100,00	-
14.0035	14,29	-	-	-	100,00	-
Woj.	34,62	9,13	6,35	-	83,33	1,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.180: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	14,8	70,4	-	3,7	-	11,1
14.0002	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0003	0,0	44,4	50,0	5,6	-	-	-
14.0004	0,0	39,6	37,5	14,6	8,3	-	-
14.0005	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0006	0,1	15,2	32,6	5,4	9,8	25,0	12,0

Tabela 2.1.180: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0007	0,0	45,5	40,9	-	4,5	-	9,1
14.0008	0,0	69,0	21,4	4,8	4,8	-	-
14.0009	0,1	78,3	6,7	8,3	1,7	-	5,0
14.0010	0,0	48,4	6,5	25,8	9,7	-	9,7
14.0011	0,0	26,7	33,3	20,0	20,0	-	-
14.0012	0,0	60,0	20,0	20,0	-	-	-
14.0013	0,0	25,0	37,5	12,5	-	-	25,0
14.0014	0,0	10,0	50,0	40,0	-	-	-
14.0016	0,1	46,5	15,7	31,5	3,9	-	2,4
14.0017	0,0	71,4	14,3	-	14,3	-	-
14.0018	0,1	35,1	42,3	16,5	6,2	-	-
14.0019	0,0	52,9	17,6	17,6	11,8	-	-
14.0020	0,0	42,9	28,6	21,4	7,1	-	-
14.0022	0,0	37,5	25,0	37,5	-	-	-
14.0023	0,0	20,0	60,0	-	20,0	-	-
14.0024	0,0	25,0	56,2	18,8	-	-	-
14.0025	0,0	40,0	20,0	40,0	-	-	-
14.0026	0,0	33,3	16,7	-	16,7	-	33,3
14.0028	0,0	42,9	42,9	14,3	-	-	-
14.0030	0,0	50,0	-	25,0	25,0	-	-
14.0031	0,0	33,3	-	33,3	33,3	-	-
14.0032	0,0	50,0	-	33,3	8,3	-	8,3
14.0035	0,0	64,3	14,3	14,3	7,1	-	-
14.0039	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,7	41,9	28,3	16,0	6,6	3,1	4,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.182: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	3,7	3,7	14,8	14,8	25,9
14.0002	0,0	-	-	100,0	100,0	-
14.0003	0,0	-	-	16,7	11,1	33,3
14.0004	0,0	-	-	20,8	20,8	22,9
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,1	21,7	20,7	10,9	6,5	8,7

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

Tabela 2.1.182: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0007	0,0	4,5	-	9,1	9,1	4,5
14.0008	0,0	-	-	4,8	4,8	11,9
14.0009	0,1	1,7	1,7	13,3	13,3	21,7
14.0010	0,0	6,5	6,5	6,5	6,5	-
14.0011	0,0	6,7	6,7	20,0	20,0	6,7
14.0012	0,0	-	-	-	-	20,0
14.0013	0,0	-	-	25,0	25,0	12,5
14.0014	0,0	10,0	-	10,0	10,0	10,0
14.0016	0,1	14,2	6,3	16,5	11,0	16,5
14.0017	0,0	-	-	21,4	14,3	28,6
14.0018	0,1	8,2	5,2	5,2	5,2	4,1
14.0019	0,0	-	-	11,8	11,8	5,9
14.0020	0,0	-	-	21,4	7,1	21,4
14.0022	0,0	12,5	-	-	-	12,5
14.0023	0,0	10,0	10,0	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	12,5
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	33,3	33,3	16,7
14.0028	0,0	-	-	-	-	-
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	25,0	25,0	16,7
14.0035	0,0	7,1	7,1	21,4	21,4	14,3
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,7	7,6	5,3	12,2	10,2	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 2.1.201 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.183: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	7,1	9,1	7,0	2,9	-	7,4
14.0002	4,0	9,4	4,0	-	-	-
14.0003	6,8	9,3	6,0	4,2	-	27,8
14.0004	8,8	9,4	7,0	7,4	2,1	14,6
14.0005	3,0	4,0	3,0	-	-	100,0
14.0006	8,2	9,0	6,0	5,0	-	17,4
14.0007	7,6	8,7	5,5	8,3	4,5	31,8
14.0008	9,8	9,5	8,0	5,6	-	9,5
14.0009	11,2	9,7	9,0	7,2	3,3	10,0
14.0010	13,3	9,4	7,0	9,3	3,2	19,4
14.0011	6,9	9,5	7,0	3,7	-	26,7
14.0012	11,2	9,6	11,0	4,4	-	-
14.0013	11,4	9,4	10,0	4,2	-	12,5
14.0014	13,1	9,5	10,0	13,4	-	20,0
14.0016	12,1	9,5	10,0	8,4	0,8	9,4
14.0017	8,9	8,9	8,5	5,2	-	14,3
14.0018	9,8	9,6	7,0	6,6	-	12,4
14.0019	8,5	9,1	7,0	5,6	-	23,5

Tabela 2.1.183: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0020	11,7	9,7	11,5	6,4	-	14,3
14.0022	8,1	8,4	6,5	5,5	-	25,0
14.0023	7,6	8,2	7,0	3,3	-	10,0
14.0024	9,4	9,5	7,5	7,1	-	25,0
14.0025	12,8	9,3	14,0	5,9	-	-
14.0026	3,3	8,8	2,5	2,7	-	66,7
14.0028	8,3	9,6	7,0	5,7	-	14,3
14.0030	3,8	9,3	2,5	4,3	50,0	50,0
14.0031	10,5	9,9	10,5	4,9	-	16,7
14.0032	10,7	9,6	11,0	8,3	16,7	33,3
14.0035	10,3	9,5	8,5	6,8	7,1	14,3
14.0039	4,0	8,3	4,0	-	-	-
Woj.	9,8	9,3	7,0	7,0	1,5	15,4

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

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

Tabela 2.1.184: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	61,9	44,4	3,7	-	14,8	18,5	63,0
14.0002	65,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0003	66,0	61,1	-	5,6	5,6	16,7	72,2
14.0004	58,7	35,4	2,1	-	20,8	31,2	45,8
14.0005	18,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0006	56,7	33,7	4,3	8,7	18,5	17,4	51,1
14.0007	60,3	50,0	4,5	9,1	13,6	22,7	50,0
14.0008	68,0	47,6	4,8	4,8	2,4	14,3	73,8
14.0009	66,2	35,0	-	5,0	6,7	16,7	71,7
14.0010	61,5	38,7	9,7	-	6,5	16,1	67,7
14.0011	61,0	33,3	-	-	26,7	20,0	53,3
14.0012	69,0	40,0	-	-	20,0	-	80,0
14.0013	54,2	-	-	12,5	25,0	12,5	50,0
14.0014	60,1	20,0	-	-	20,0	30,0	50,0
14.0016	63,2	32,3	-	3,9	7,9	25,2	63,0
14.0017	54,9	21,4	7,1	21,4	7,1	14,3	50,0
14.0018	64,7	40,2	1,0	1,0	9,3	22,7	66,0
14.0019	64,1	35,3	-	-	5,9	41,2	52,9
14.0020	61,4	14,3	-	7,1	7,1	21,4	64,3
14.0022	57,2	50,0	-	12,5	25,0	25,0	37,5
14.0023	51,0	30,0	20,0	10,0	10,0	20,0	40,0
14.0024	65,5	18,8	-	18,8	-	25,0	56,2
14.0025	73,4	60,0	-	-	20,0	-	80,0
14.0026	45,8	16,7	-	33,3	33,3	16,7	16,7
14.0028	59,9	42,9	-	-	14,3	28,6	57,1
14.0030	58,5	25,0	-	-	50,0	25,0	25,0
14.0031	67,3	33,3	-	-	-	33,3	66,7
14.0032	66,1	16,7	-	-	-	41,7	58,3
14.0035	69,1	28,6	-	-	7,1	14,3	78,6
14.0039	55,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	62,2	35,4	2,3	4,6	11,2	21,7	60,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.203 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.185: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,03	3,70	25,93	44,44	22,22	3,70
14.0002	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0003	0,02	5,56	11,11	33,33	38,89	11,11
14.0004	0,05	2,08	35,42	37,50	20,83	4,17
14.0005	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0006	0,09	17,39	21,74	32,61	22,83	5,43
14.0007	0,02	18,18	22,73	45,45	4,55	9,09
14.0008	0,04	9,52	7,14	35,71	40,48	7,14
14.0009	0,06	5,00	16,67	40,00	31,67	6,67
14.0010	0,03	9,68	19,35	48,39	16,13	6,45
14.0011	0,02	13,33	26,67	33,33	26,67	-
14.0012	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
14.0013	0,01	12,50	25,00	50,00	-	12,50
14.0014	0,01	-	40,00	30,00	20,00	10,00
14.0016	0,13	3,94	20,47	48,82	24,41	2,36
14.0017	0,01	35,71	-	42,86	7,14	14,29
14.0018	0,10	2,06	22,68	41,24	28,87	5,15
14.0019	0,02	-	17,65	58,82	23,53	-
14.0020	0,01	7,14	21,43	42,86	28,57	-
14.0022	0,01	25,00	25,00	25,00	25,00	-
14.0023	0,01	30,00	20,00	20,00	20,00	10,00
14.0024	0,02	18,75	-	25,00	50,00	6,25
14.0025	0,00	-	-	20,00	80,00	-
14.0026	0,01	33,33	50,00	16,67	-	-
14.0028	0,01	14,29	28,57	57,14	-	-
14.0030	0,00	-	75,00	-	25,00	-
14.0031	0,01	-	16,67	66,67	16,67	-
14.0032	0,01	-	33,33	25,00	41,67	-
14.0035	0,01	-	21,43	28,57	50,00	-
14.0039	0,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,74	8,27	21,14	39,84	26,02	4,74

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

⁶¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Tabela 2.1.186: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	14,8	22,2	63,0	20,5	5,9	29,6
14.0002	-	-	100,0	23,1	23,1	100,0
14.0003	5,6	11,1	83,3	32,7	0,0	-
14.0004	-	31,2	68,8	13,7	13,7	50,0
14.0005	-	-	100,0	24,9	24,9	-
14.0006	3,3	56,5	40,2	47,0	41,7	33,7
14.0007	-	13,6	86,4	11,5	9,4	27,3
14.0008	-	2,4	97,6	10,5	6,6	52,4
14.0009	1,7	26,7	71,7	16,0	13,4	40,0
14.0010	9,7	22,6	67,7	14,5	13,7	32,3
14.0011	6,7	6,7	86,7	26,1	12,4	53,3
14.0012	-	-	100,0	8,4	0,0	40,0
14.0013	-	12,5	87,5	5,2	0,0	25,0
14.0014	-	20,0	80,0	13,4	14,6	70,0
14.0016	3,1	52,0	44,9	39,8	35,8	35,4
14.0017	-	-	100,0	3,5	0,2	50,0
14.0018	8,2	24,7	67,0	24,1	5,9	35,1
14.0019	5,9	5,9	88,2	7,9	6,5	82,4
14.0020	7,1	7,1	85,7	20,4	12,5	57,1
14.0022	-	12,5	87,5	10,8	0,0	25,0
14.0023	-	10,0	90,0	8,0	0,0	30,0
14.0024	-	18,8	81,2	6,9	0,0	43,8
14.0025	-	-	100,0	3,4	0,0	40,0
14.0026	33,3	-	66,7	121,7	5,8	50,0
14.0028	-	-	100,0	11,8	15,7	85,7
14.0030	-	-	100,0	7,8	7,6	50,0
14.0031	-	33,3	66,7	11,5	6,0	66,7
14.0032	-	-	100,0	4,3	0,0	75,0
14.0035	-	-	100,0	10,2	5,7	42,9
14.0039	-	-	100,0	5,4	5,4	100,0
Woj.	3,9	27,8	68,3	24,6	13,7	40,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.187: Statystyki dotyczące śmiertelności

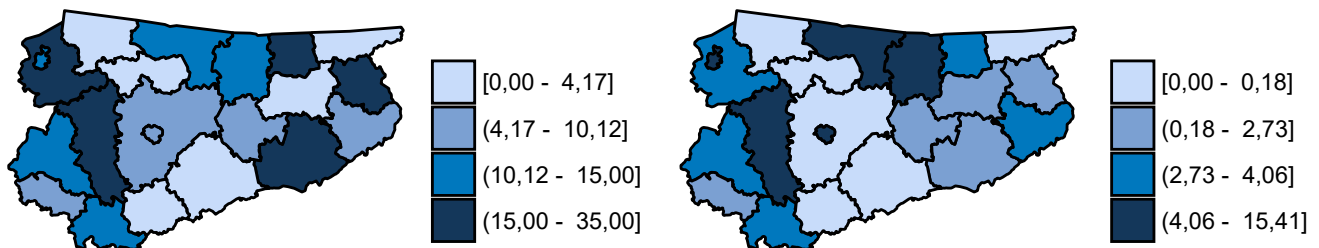
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,5	10,1	14,7	18,2	10,0	14,4	18,0
kujawsko-pomorskie	1,1	11,6	16,6	19,4	11,1	15,7	18,3
lubelskie	1,1	10,5	13,8	16,4	10,2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

Tabela 2.1.187: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

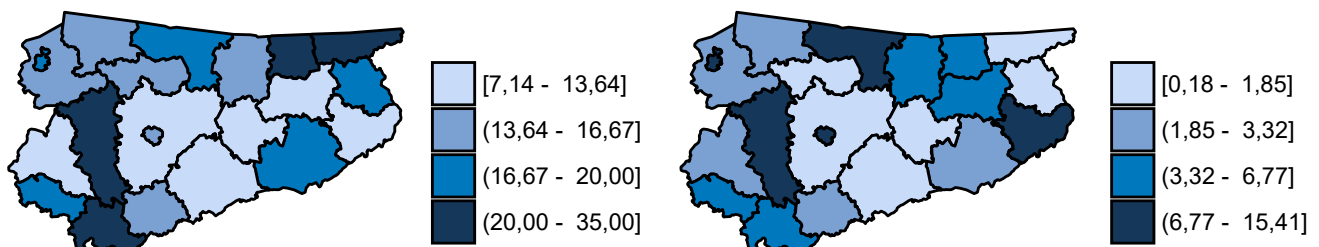
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



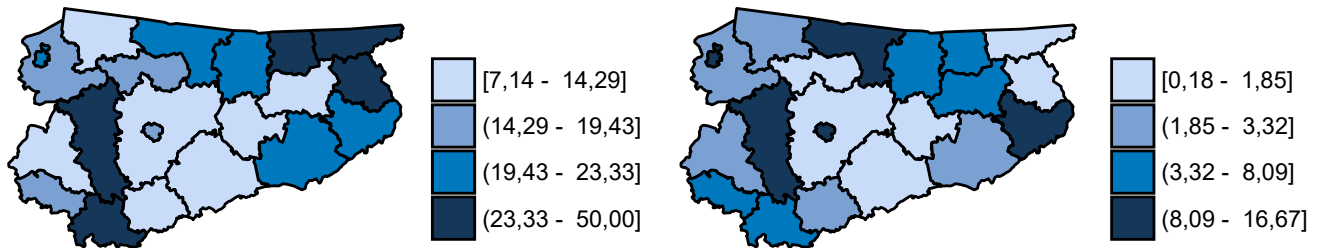
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

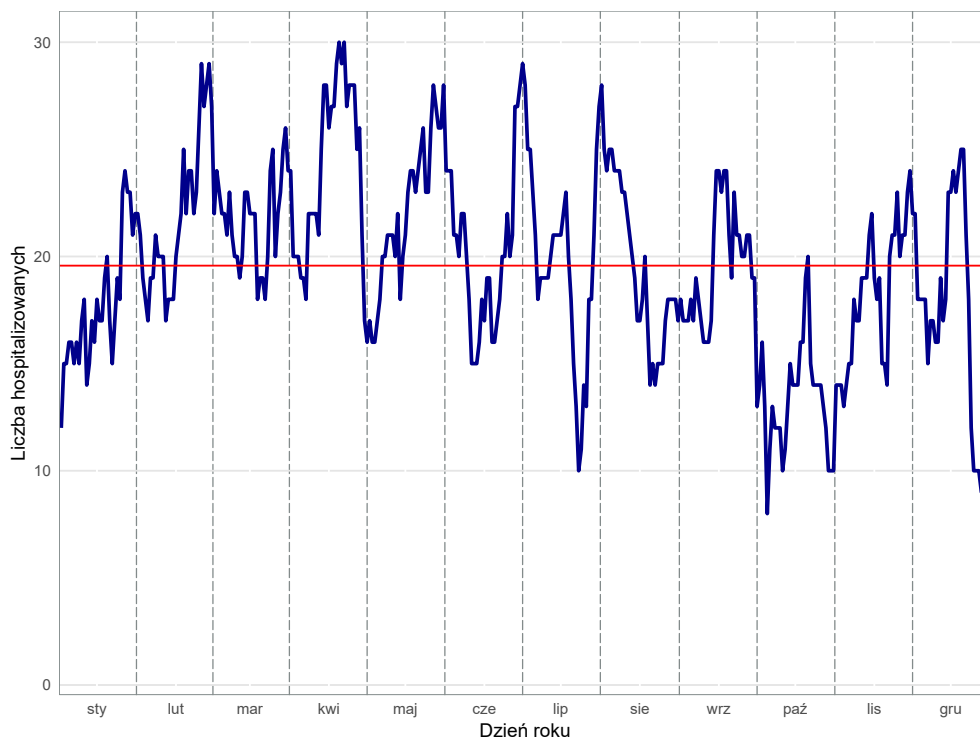
Wykres 2.1.96: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

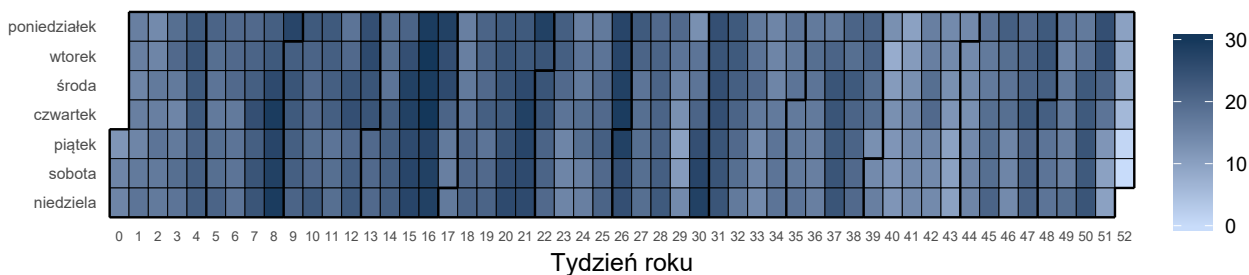
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 20 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 30, a minimalna 1. 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

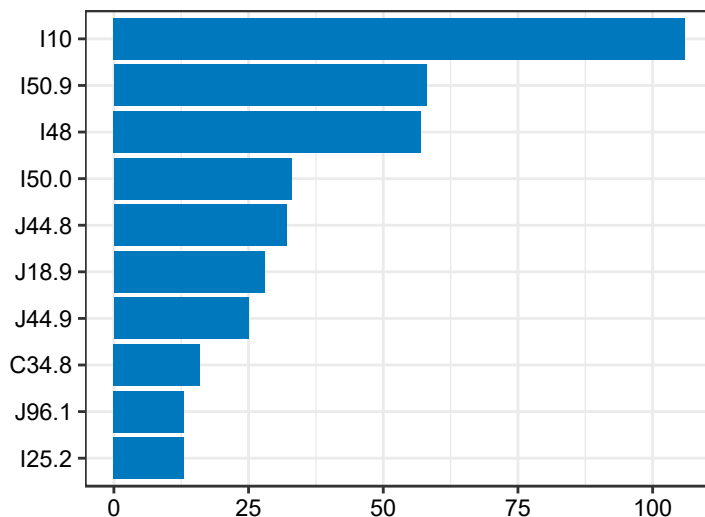
Wykres 2.1.98: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 14,36% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.9 (7,86% hospitalizacji), trzecim zaś I48 (7,72% hospitalizacji). Wykres 2.1.102 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.205.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.188: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
C34.8 ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA (UWAGA 5)
I25.2 STARY (PRZEBYTY) ZAWAŁ SERCA
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 70% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.190 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

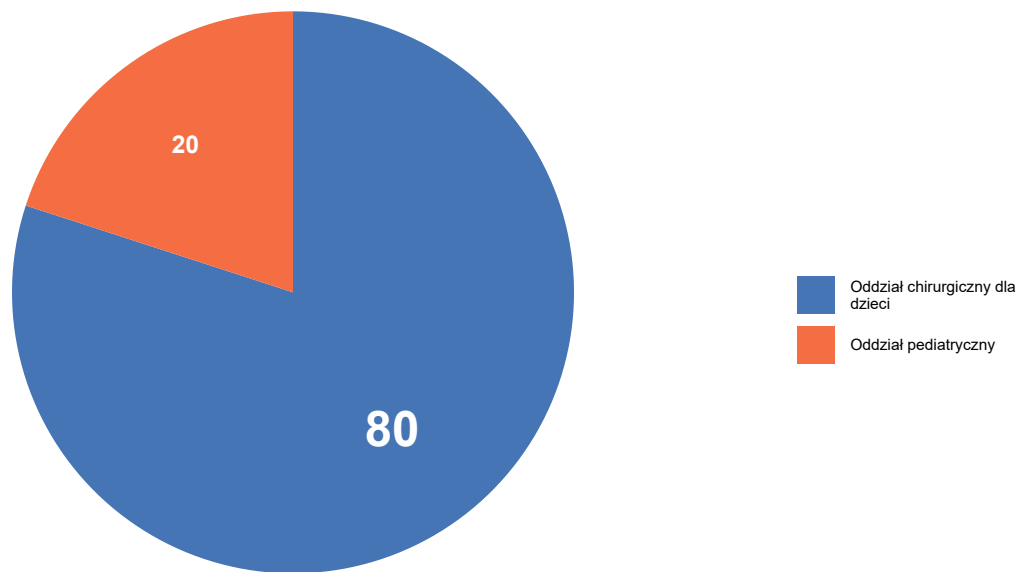
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,01	0,01	-	-	70,0	70,0
14.0018	0,00	0,00	-	-	10,0	80,0
14.0024	0,00	0,00	-	-	10,0	90,0
14.0028	0,00	0,00	-	-	10,0	100,0
Woj.	0,01	0,01	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% 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 100%.

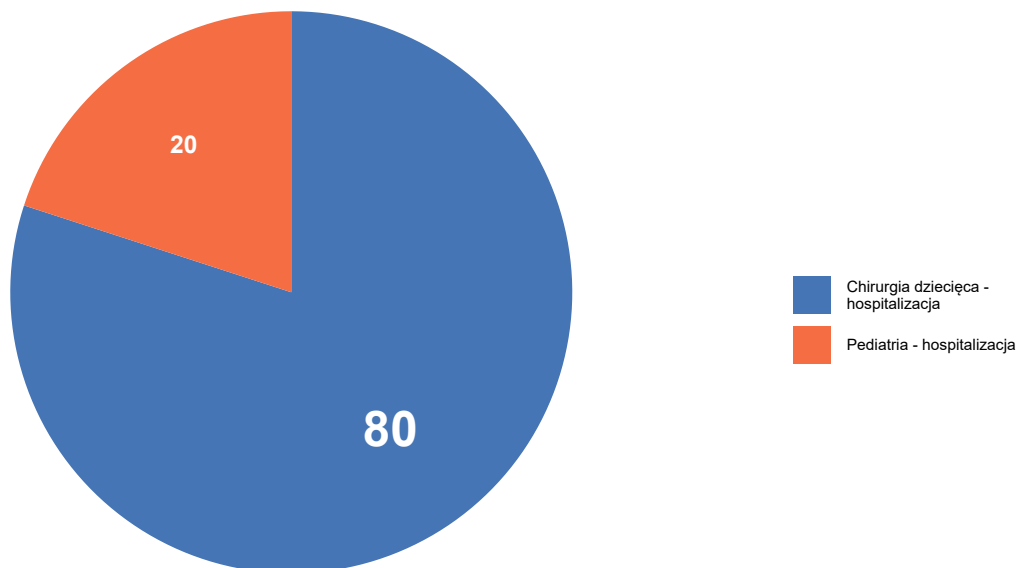
⁶²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.100: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.101: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.191 oraz Tabela 2.1.192. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.191: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	0,01	-	0,01
14.0018	0,00	-	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0028	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	0,01	-	0,01
14.0018	0,00	-	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0028	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.193: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja: inwazyjna [%]	Wentylacja: nieinwazyjna [%]
14.0005	7	-	-	-	71,4	42,9	71,4	-	100,0	100,0	-	-
14.0018	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.0024	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
14.0028	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	10	-	-	-	50,0	40,0	50,0	-	90,0	70,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.194: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶³, 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 68.82%, 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 2.1.195. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.195: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	100,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.196 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁴.

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

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

Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.196: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0005	0,01	-	100,00	100,00	-
14.0018	0,00	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	-	100,00
14.0028	0,00	100,00	-	-	-
Woj.	0,01	10,00	77,78	100,00	22,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.197: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
14.0005	100,00	42,86	42,86	-	14,29	-
Woj.	77,78	42,86	42,86	-	14,29	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.198: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D02 [%]	D03 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0005	0,0	42,9	42,9	14,3	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,0	30,0	30,0	10,0	10,0	10,0	10,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.199: 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 2.1.200 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych

hospitalizacją⁶⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.200: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0005	0,0	14,3	14,3	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	10,0	10,0	-	-	-

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

Tabela 2.1.201: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0005	19,9	16,0	13,0	12,9	-	-
14.0018	1,0	14,7	1,0	-	-	100,0
14.0024	6,0	6,0	6,0	-	-	-
14.0028	1,0	14,7	1,0	-	-	100,0
Woj.	14,7	14,7	11,0	13,5	-	20,0

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
14.0005	14,0	42,9	14,3	14,3	71,4
14.0018	17,0	-	-	-	100,0
14.0024	13,0	100,0	-	100,0	-
14.0028	14,0	-	-	-	100,0
Woj.	14,2	40,0	10,0	20,0	70,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁶. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie

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

⁶⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.203 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0005	0,01	14,29	42,86	28,57	14,29
14.0018	0,00	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	-	100,00
14.0028	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,01	10,00	40,00	20,00	30,00

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

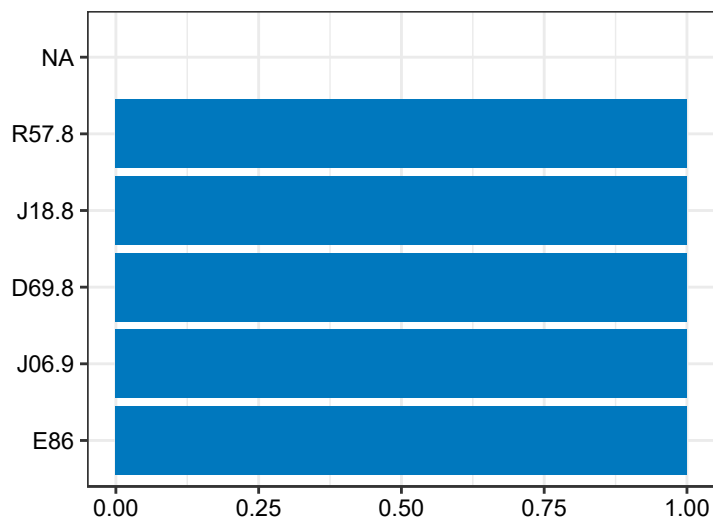
Tabela 2.1.204: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0005	-	57,1	42,9	39,3	41,0	42,9
14.0018	-	-	100,0	5,7	5,7	100,0
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0028	-	-	100,0	-	0,0	100,0
Woj.	-	40,0	60,0	28,1	2,9	60,0

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 10,00% hospitalizacji) było E86. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J06.9 (10,00% hospitalizacji), trzecim zaś D69.8 (10,00% hospitalizacji). Wykres 2.1.102 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.205.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.205: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
J06.9 OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH, NIE OKREŚLONE
D69.8 INNE OKREŚLONE SKAZY KRWOTOCZNE
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNymi NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAMI
R57.8 WSTRZĄS INNY
NA NA

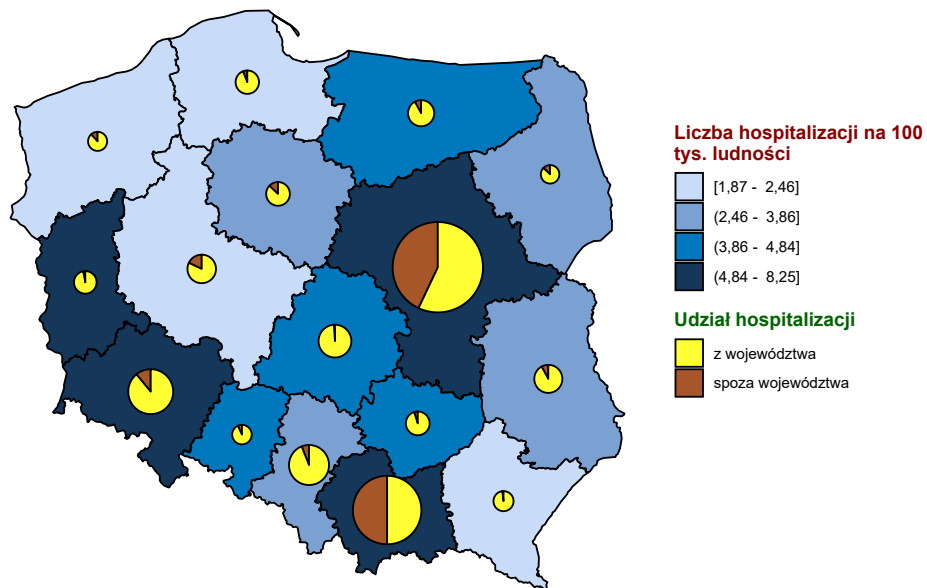
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (dalej: podgrupa)⁶⁷, co stanowiło 0,61% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

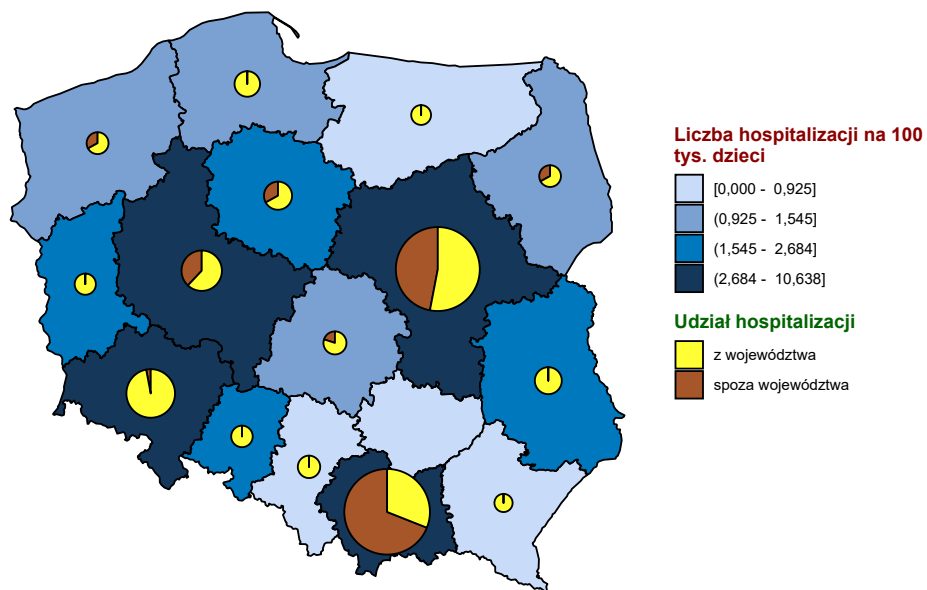
⁶⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J68, J95, R05, T81.8.

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



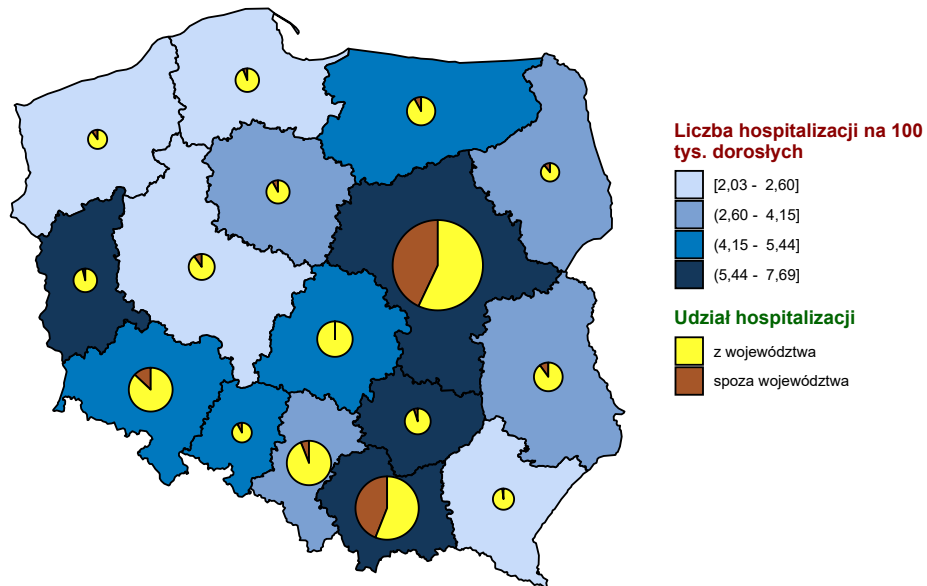
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



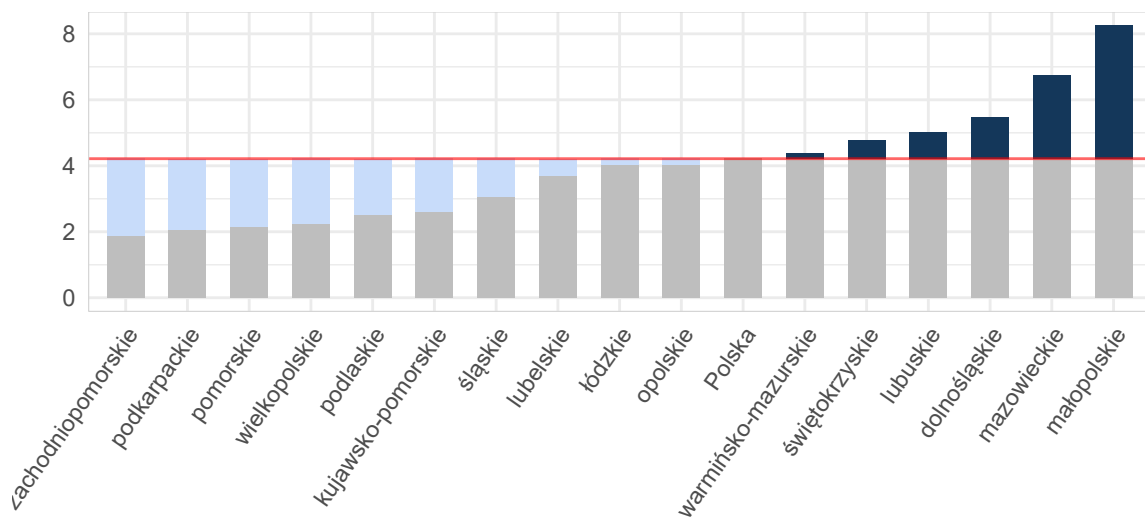
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



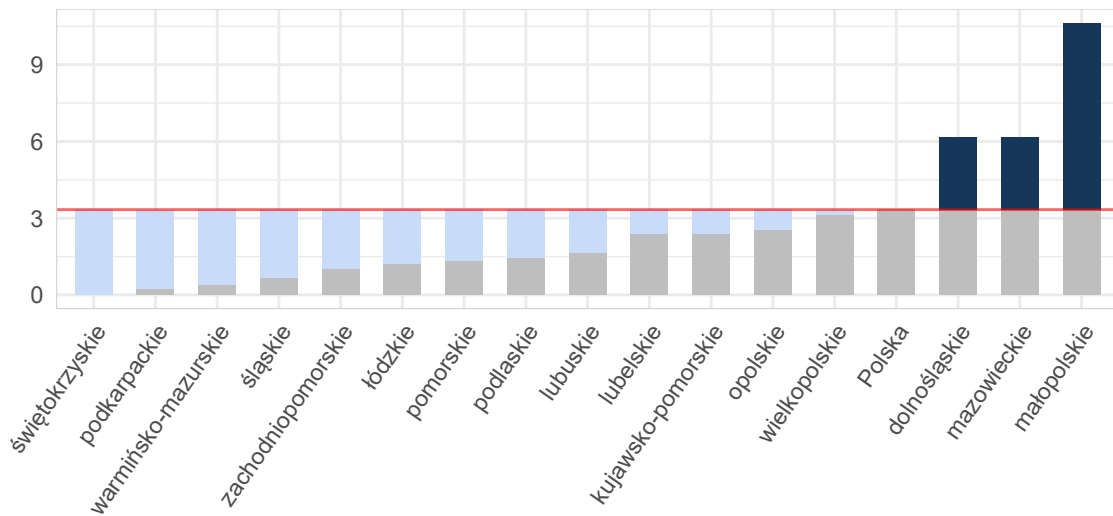
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.103: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



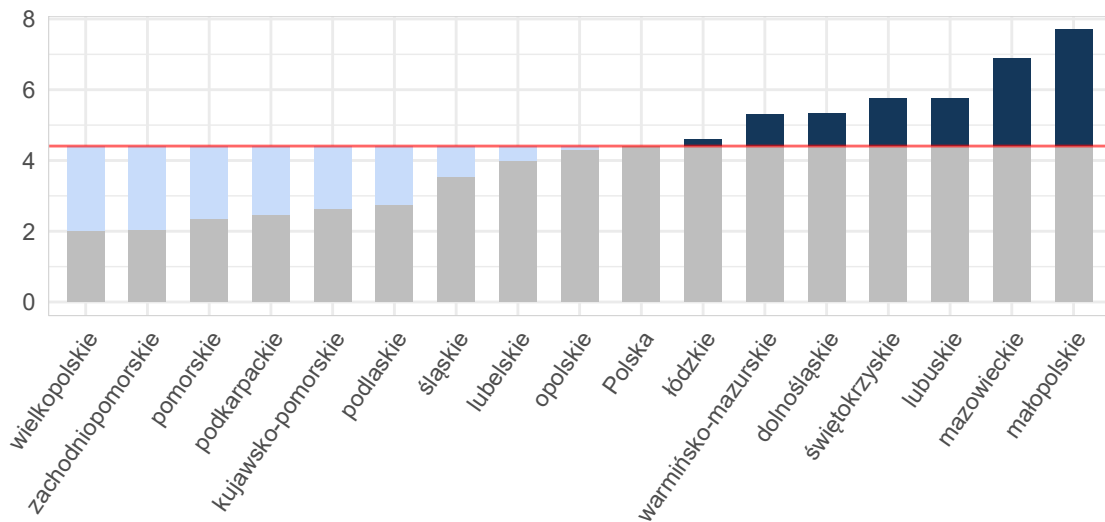
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.104: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.105: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych⁶⁸. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi⁶⁹:

⁶⁸Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

⁶⁹Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

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

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

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

Tabela 2.2.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.2.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

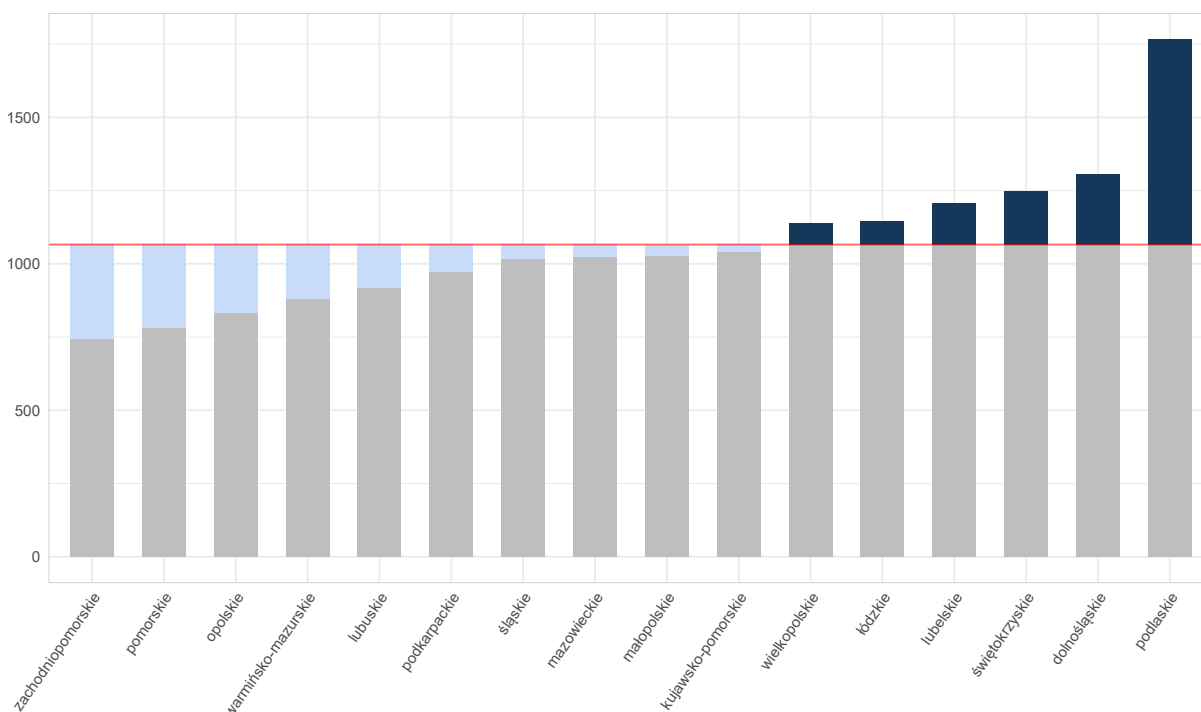
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Wykres 2.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.2.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

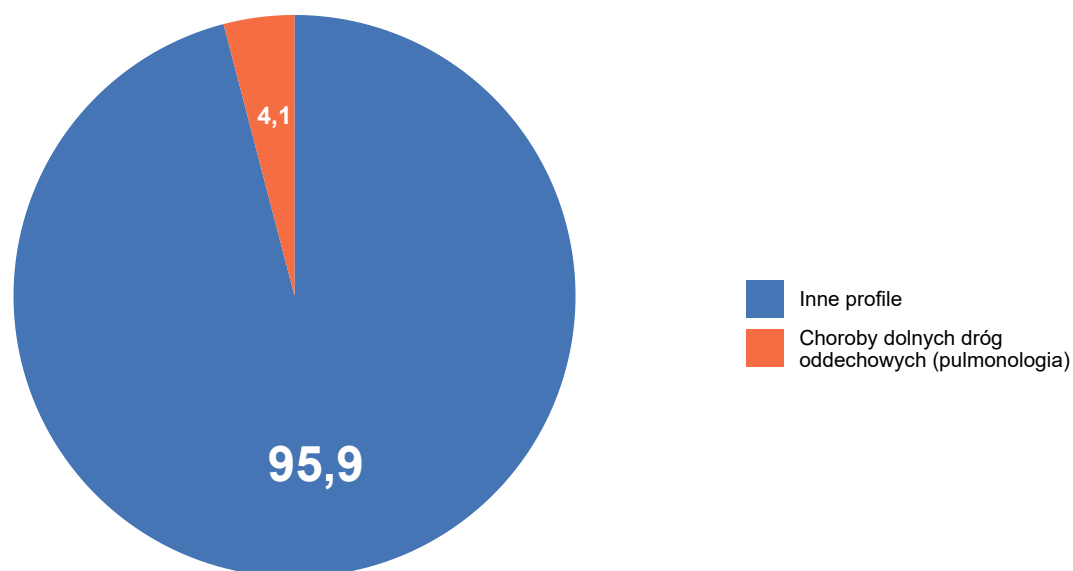
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)

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

Wykres 2.2.2: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w Polsce

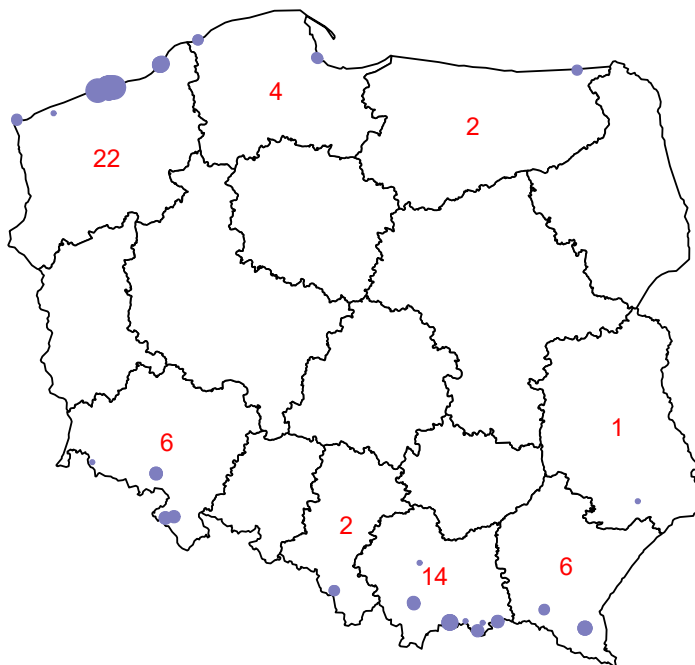


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

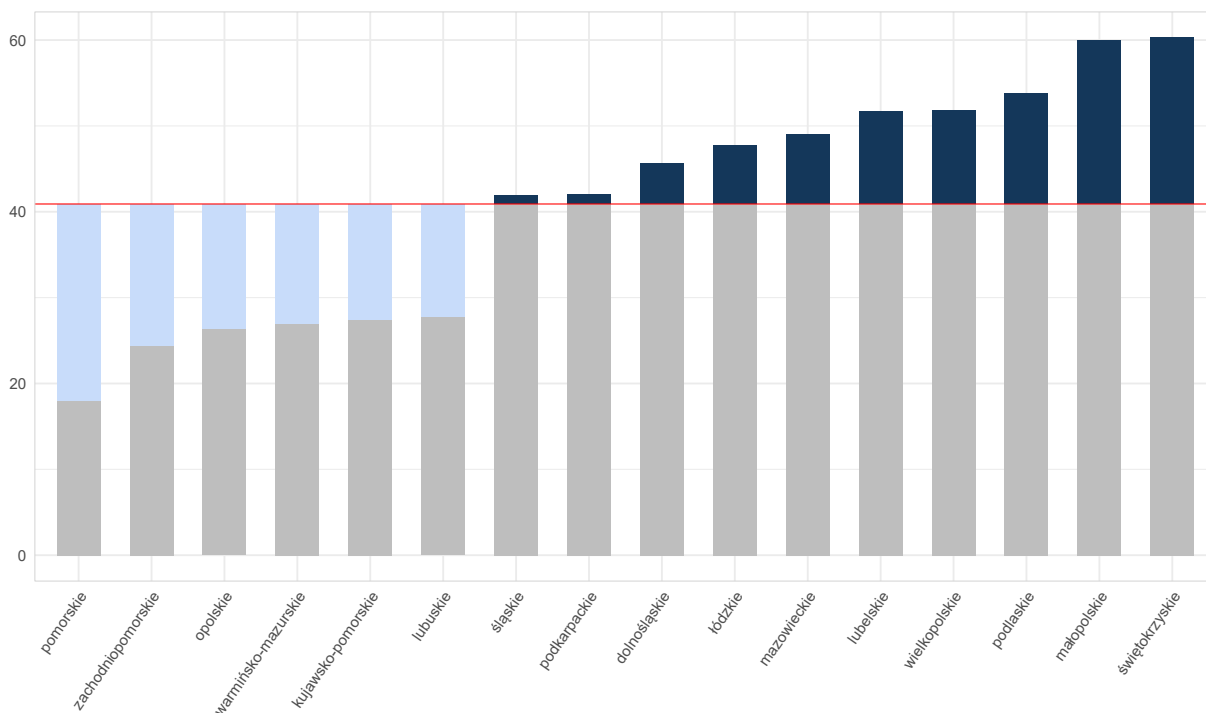
Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (11,51 tys., co stanowiło 69,27% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Z wykonanej analizy wynika, że w województwie warmińsko-mazurskim tylko w jednej miejscowości uzdrowskiej są realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowskiego dla analizowanego profilu. W powyższej miejscowości na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 2 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie warmińsko-mazurskim przedstawia Tabela 2.2.7.

Tabela 2.2.7: Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170060962	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UZDROWSKOWY WITAL
170061012	PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE WITAL LUCYNA TYMOFIEJEWICZ, RYSZARD TYMOFIEJEWICZ SPÓŁKA JAWNA

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowskiego w województwie warmińsko-mazurskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.2.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE WITAL LUCYNA TYMOFIEJEWICZ, RYSZARD TYMOFIEJEWICZ SPÓŁKA JAWNA, tj. 0,15 tys. (77,78%), w miejscowości Gołdap.

Tabela 2.2.8: Świadczenia lecznictwa uzdrowskiego w województwie warmińsko-mazurskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowska	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170061012	Gołdap	0,15	-	77,78
170060962	Gołdap	0,04	-	22,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowskiego dla analizowanego profilu skorzystało 0,19 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowskie w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.2.9.

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

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	3,07	0,15	-	77,78
szpitalne	0,85	0,04	-	22,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

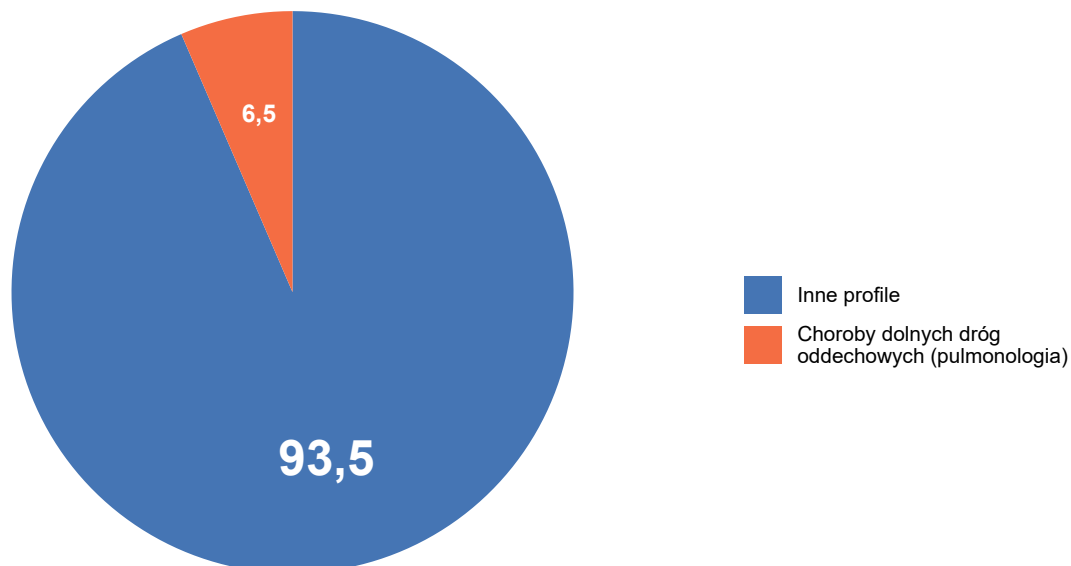
Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowskiego w kategorii świadczenie sanatoryjne (0,15 tys., co stanowiło 77,78% wszystkich świadczeń).

W województwie warmińsko-mazurskim ⁷⁰ ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowskiego dla analizowanego profilu skorzystało 0,19 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 6,48% zrealizowanych

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

w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.2.5).

Wykres 2.2.5: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie warmińsko-mazurskim



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 0,19 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, 0,03 tys. pacjentów (17,99%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 0,16 tys. stanowili pacjenci z 6 innych województw.

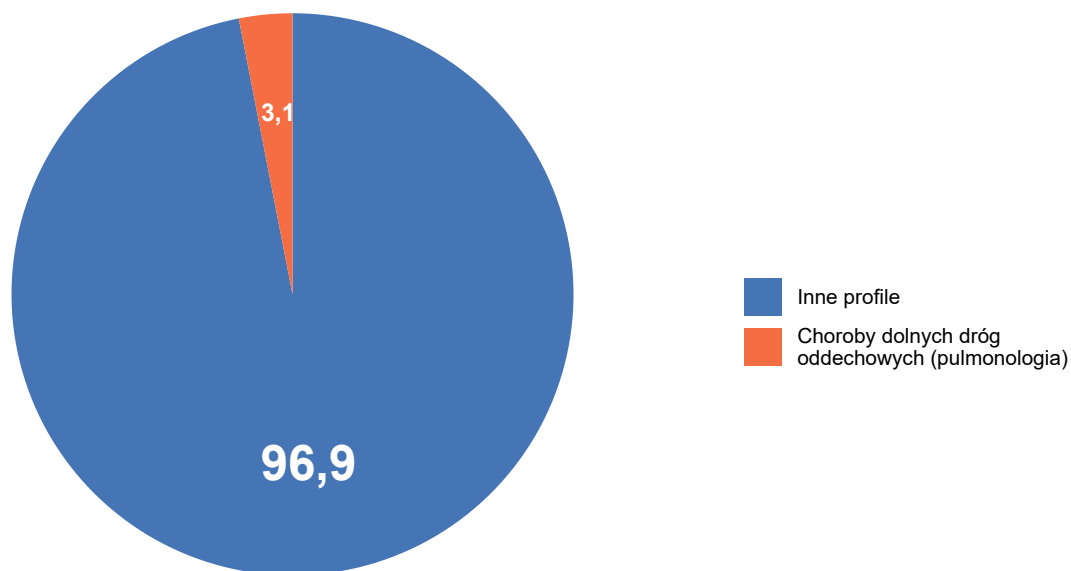
Tabela 2.2.10: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie warmińsko-mazurskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,00	-	2,65	-
łódzkie	0,02	-	7,94	-
mazowieckie	0,04	-	19,05	-
podlaskie	0,04	-	20,63	-
pomorskie	0,05	-	25,40	-
warmińsko-mazurskie	0,03	-	17,99	-
wielkopolskie	0,01	-	6,35	-
Polska	0,19	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa warmińsko-mazurskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,39 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 1,01 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 3,07% 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 warmińsko-mazurskiego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa warmińsko-mazurskiego 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	5,57	0,27	0,03	68,73
szpitalne	2,48	0,11	0,03	29,20
ambulatoryjne	0,07	0,01	0,01	2,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dla analizowanego profilu pacjenci korzystali z leczenia uzdrowiskowego w 3 kategoriach świadczeń. Ze świadczeń skorzystało 0,39 tys. pacjentów.

Z danych wynika, iż na 0,39 tys. pacjentów z województwa warmińsko-mazurskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,03 tys. pacjentów korzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,35 tys. (91,21% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 7 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów^{71 72} w celu realizacji tych świadczeń przedstawia

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

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

Tabela 2.2.12.

Tabela 2.2.12: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa warmińsko-mazurskiego z podziałem na województwo realizacji świadczenia

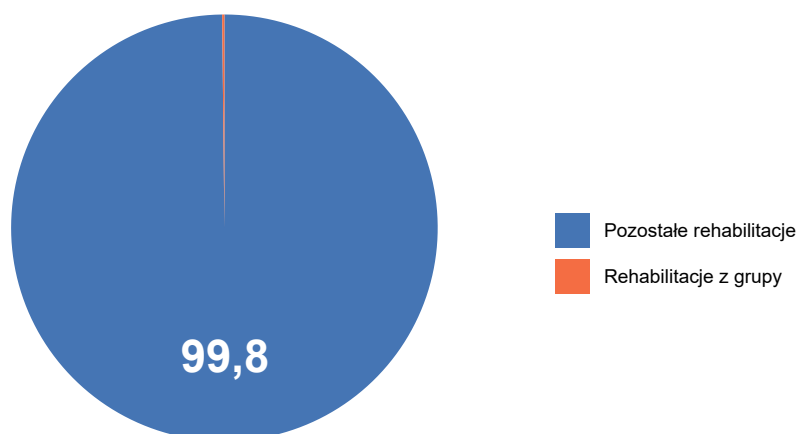
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,05	0,01	11,89	28,26
lubelskie	0,00	0,00	1,03	100,00
małopolskie	0,05	0,02	13,18	35,29
podkarpackie	0,03	0,01	8,53	27,27
pomorskie	0,06	-	16,02	-
śląskie	0,01	-	1,55	-
warmińsko-mazurskie	0,03	-	8,79	-
zachodniopomorskie	0,15	0,02	39,02	15,89
Polska	0,39	0,07	100,00	17,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.3 Rehabilitacja lecznicza

2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

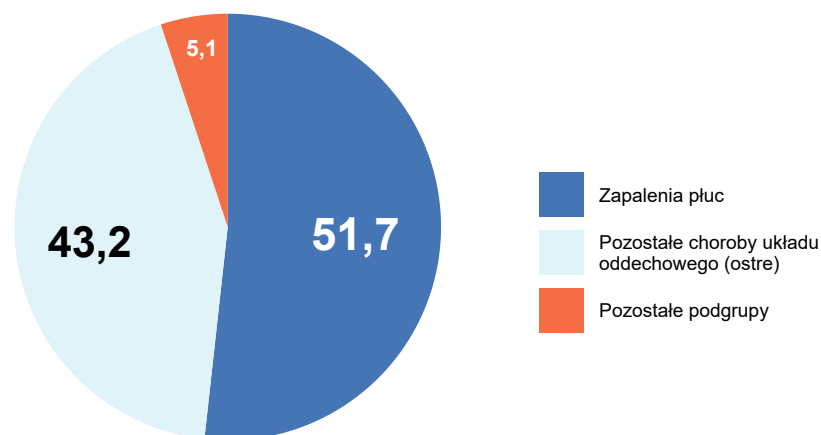
W 2016 roku, w Polsce 33 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

Wykres 2.3.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizację 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 warmińsko-mazurskim 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 warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, 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. Olsztyn	36	36	724	62	5,56
Woj.	36	36	724	62	5,56

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)	17	17	334	61	-
Zapalenia płuc	17	17	348	64	11,76
Choroby opłucnej	2	2	42	56	-
Woj.	36	36	724	62	5,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.1.2 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci liczba sprawozdanych hospitalizacji nie przekraczała 50, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.3.4 oraz 2.3.5 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 warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.3.4: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
olsztyński	2	2	4	6	100,00
Woj.	2	2	4	6	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zapalenia oskrzeli	2	2	4	6	100,00
Woj.	2	2	4	6	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 3, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.3.6 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.6: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
14.0005	4307	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn	1
14.0016	4310	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn	36
14.0021	4311	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński	2

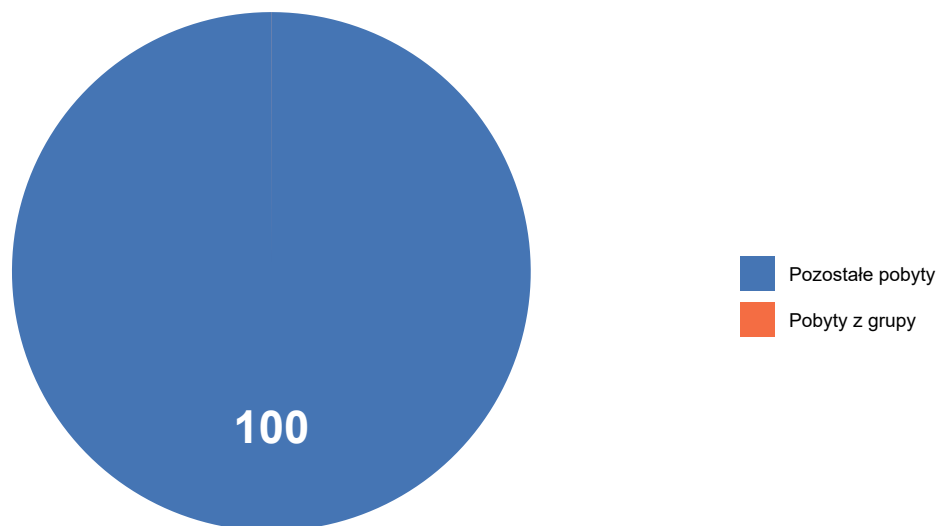
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

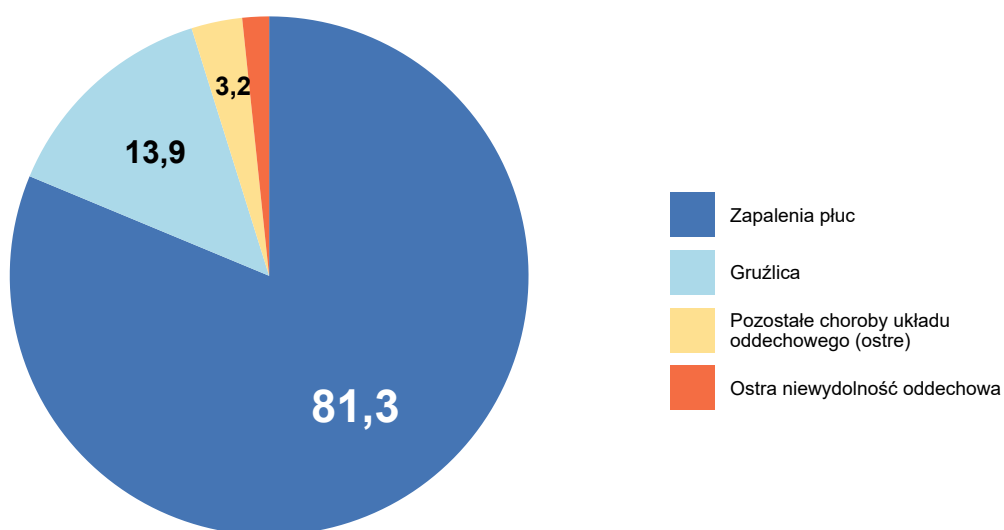
świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.3.4 przedstawiona 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 2.3.7 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI
- 2304 - OŚRODEK REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

Tabela 2.3.7: 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 warmińsko-mazurskim 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 2.3.8 oraz 2.3.9 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przestawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.3.8: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Olsztyn	1	1	13	68	-
Woj.	1	1	13	68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.9: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1	1	13	68	-
Woj.	1	1	13	68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.3.10 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.10: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

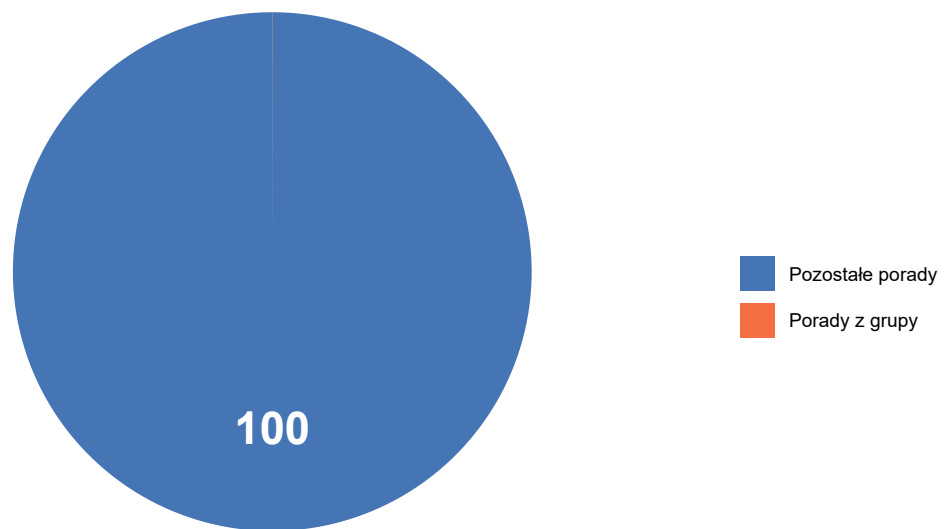
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
14.0016	2300	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

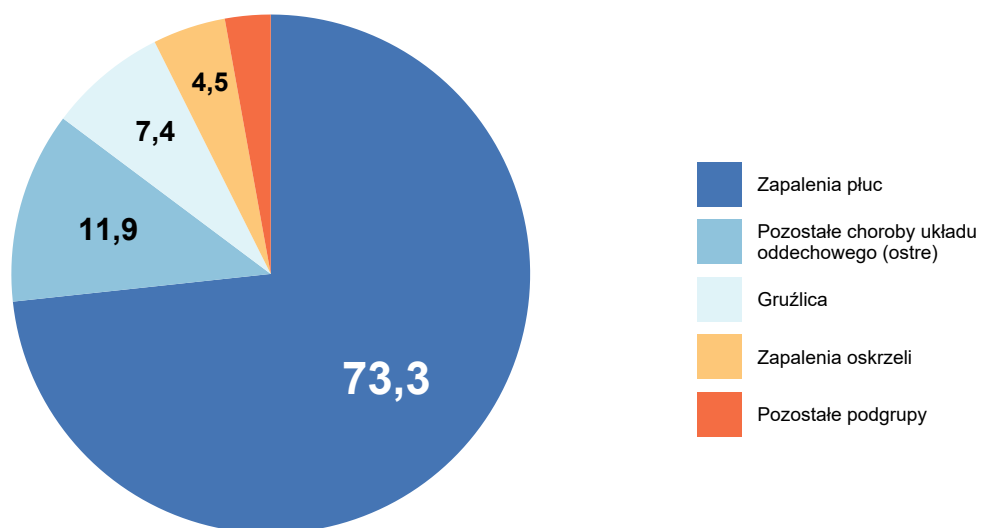
W 2016 roku, w Polsce 114 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń 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 2.3.11 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 2.3.11: 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 warmińsko-mazurskim w poradni rehabilitacyjnej 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 warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, 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. Elbląg	1	1	43	-
Woj.	1	1	43	-

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 [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1	1	43	-
Woj.	1	1	43	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, 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
14.0442	1300	SP ZOZ Centrum Rehabilitacji w Elblągu	m. Elbląg	1

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 GRUŻLICY 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 GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	24,50	56,89	82,0
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	4,25	8,62	12,4

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Zapalenia płuc	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,75	1,83	2,6
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	13,43	22,53	53,5
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	4,89	8,06	19,1
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	1,80	3,03	7,2
Choroby opłucnej	PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,34	10,37	35,3
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	5,68	10,07	34,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,94	3,49	11,9
Zapalenia oskrzeli	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	5,98	8,81	30,0
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	3,82	6,87	23,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	2,98	4,40	15,0
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	0,10	0,13	32,4
Ostra niewydolność oddechowa	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,09	0,11	26,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,03	0,04	10,0
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	0,03	0,03	35,9
Obrzęk płuc	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,03	0,03	35,9
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,01	0,01	17,9
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	0,01	0,01	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3⁷³. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.4.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

⁷³Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 2.4.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznai 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 rozpoznai 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
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

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
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

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 [%]
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

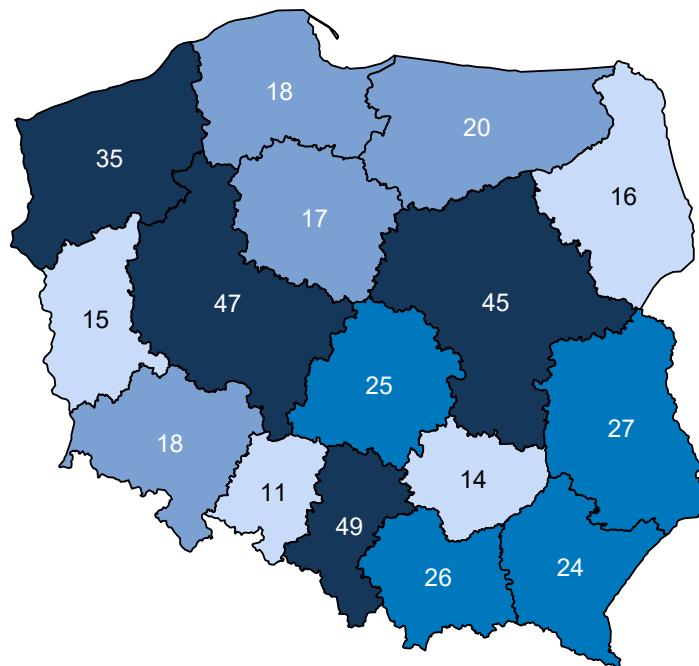
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 20. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.6.

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

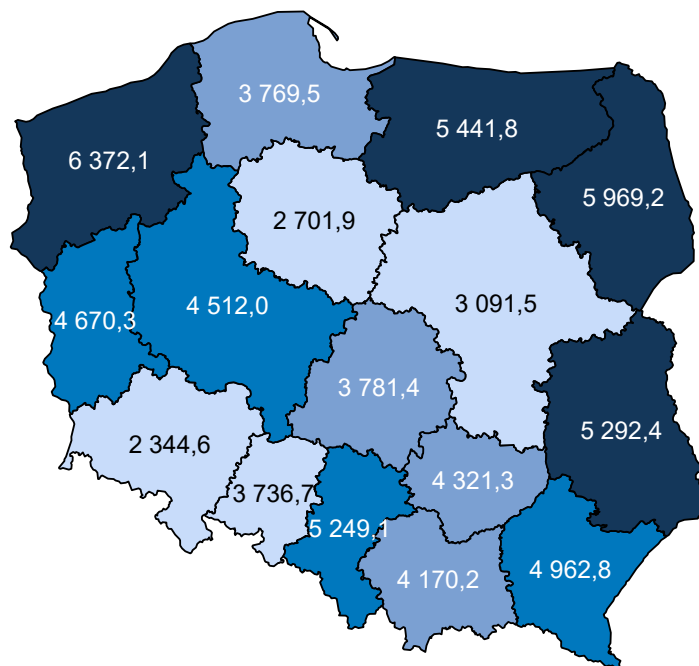
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

95,4 tys. porad (por. Tabela 2.4.7)⁷⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 94,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 1,1% 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 2.4.1⁷⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	77,52
PORADNIA CHORÓB PŁUC	14,15
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,34
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,22
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,08
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

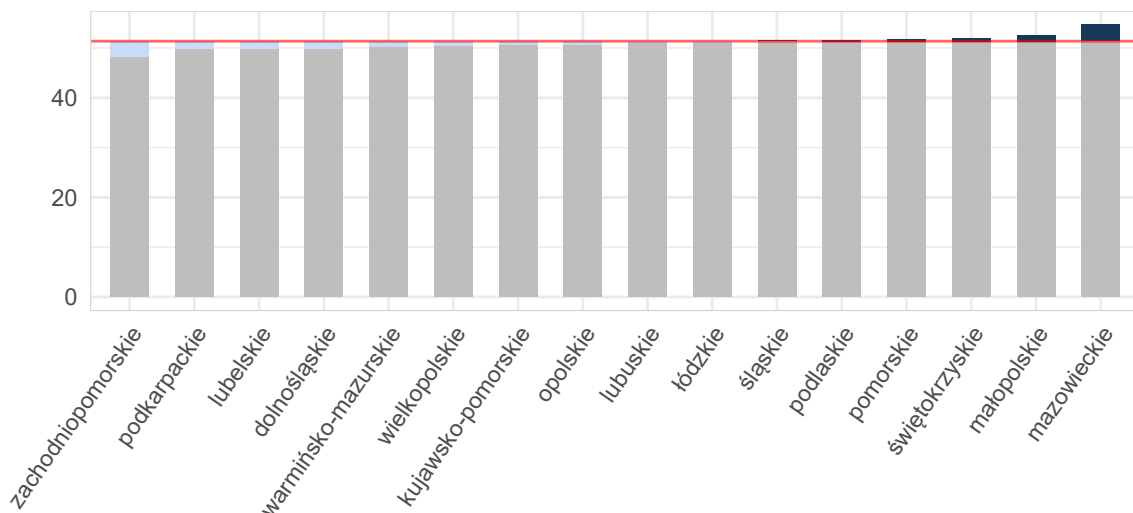
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	95,40	94,39	1,06	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

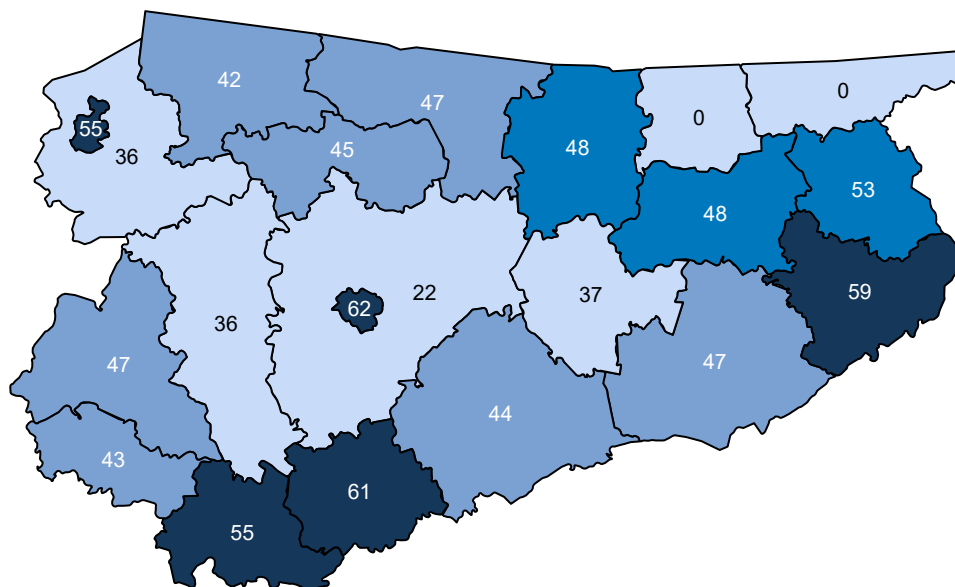
⁷⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 7,4% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,74.

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	0,39	0,21	0,5	1,84	-
Gruźlica	1,81	0,88	2,3	2,06	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,01	0,0	1,17	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1,77	1,17	2,3	1,51	-
Zapalenia oskrzeli	0,40	0,29	0,5	1,41	-
Zapalenia płuc	1,36	0,83	1,7	1,64	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	5,75	3,31	7,4	1,74	-
choroby spoza grupy	72,41	31,01	92,6	2,34	355

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 92%, z czego 33% porad stanowiły porady typu W11⁷⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 38%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby opłucnej	82,91	24,23	-	1,28	29,59	-	-
Gruźlica	94,92	34,46	-	0,17	14,91	-	0,88
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	14,29	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	72,84	6,66	-	0,11	42,18	-	0,06
Zapalenia oskrzeli	89,11	44,31	-	-	23,27	-	-
Zapalenia płuc	82,12	14,43	-	0,29	34,95	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	83,86	21,11	-	0,24	29,63	-	0,30
choroby spoza grupy	92,16	34,41	-	0,11	15,44	-	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

⁷⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	93,57	29,60	-	0,21	22,20	0,02	0,15
choroby spoza grupy	96,43	38,70	-	0,16	13,71	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 20. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.12). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.13.

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0118	Lek. Grażyna Żmudzińska	olsztyński
14.0224	Nasz lek. M. Toczyska, T. Drabińska - Dziąg, W. Mandecki, M. Dytkowski s.j.	braniewski
14.0272	Sopat sp. z o.o.	ostródzki
14.0409	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska - SP ZOZ w Braniewie	braniewski
14.0427	Danuta Zaniewska	piski
14.0510	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna sp. z o.o.	mragowski
14.0514	NZOZ Specjalistyczna Poradnia Pulmonologiczna Krzysztof Ratyński	m. Olsztyn
14.0521	Mirosława Rulewicz - Warniełto	kętrzyński
14.0606	Krzysztof Garbino	działdowski
14.0607	Krzysztof Garbino	nidzicki
14.0641	NZOZ Gra - Med Anna Lipnicka	lidzbarski
14.0653	Centrum Diagnostyki i Leczenia Chorób Płuc Krzysztof Wołodko	bartoszycki
14.0656	Lekarska Spółka Partnerska Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc dla Dorosłych - Blok i Partner	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Gruźlica [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0004	0,14	0,01	0,07	0,00	0,25	1,64
14.0007	0,08	0,01	0,18	-	0,31	2,96
14.0010	0,09	0,11	0,10	0,01	0,37	3,04
14.0019	0,03	0,02	0,01	-	0,06	1,21
14.0024	0,03	0,08	0,01	-	0,12	2,10
14.0031	0,03	0,04	0,02	-	0,10	2,01
14.0040	0,00	-	0,02	0,01	0,03	1,02
14.0118	0,02	0,10	0,03	0,00	0,16	1,81
14.0224	0,03	0,00	0,01	0,00	0,05	0,95
14.0272	0,11	0,04	0,14	0,04	0,34	2,32
14.0409	0,02	0,01	0,01	0,00	0,04	0,33
14.0427	0,02	0,00	0,02	0,08	0,13	3,64
14.0510	0,01	0,01	0,01	-	0,04	1,10
14.0514	0,14	0,45	0,31	0,07	1,02	15,27
14.0521	0,02	-	0,06	0,10	0,21	7,22
14.0606	0,26	0,42	0,09	0,00	0,79	6,12
14.0607	0,17	0,23	0,10	0,00	0,51	4,07
14.0641	0,03	-	0,05	0,03	0,11	3,70
14.0653	0,10	0,20	0,07	0,03	0,44	4,40
14.0656	0,49	0,03	0,06	0,02	0,65	7,49
Woj.	1,81	1,77	1,36	0,40	5,75	72,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 16,3 tys. porad dla 6,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 33,4%. 7 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 paci.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0004	1,89	1,14	1,67	91,24	27,09	-	3,64	21,12	-	-
14.0007	3,27	1,72	1,90	98,32	22,11	-	-	24,37	-	-
14.0010	3,42	2,03	1,68	94,00	22,23	-	0,47	25,53	-	0,32
14.0019	1,27	0,76	1,67	100,00	13,71	-	-	20,41	-	-
14.0024	2,22	0,89	2,50	82,64	8,25	-	-	17,76	-	-
14.0031	2,12	0,90	2,34	100,00	54,85	-	-	20,05	-	-
14.0040	1,05	0,41	2,53	99,24	7,74	-	-	16,43	-	-
14.0118	1,98	1,04	1,89	73,33	20,90	-	-	26,67	-	-
14.0224	1,00	0,59	1,68	99,90	33,13	-	-	30,53	-	-
14.0272	2,66	1,79	1,48	99,70	3,77	-	-	0,11	-	-
14.0409	0,37	0,15	2,55	77,69	43,28	-	-	22,31	-	-
14.0427	3,77	0,77	4,88	100,00	57,55	-	-	8,70	-	-
14.0510	1,15	0,88	1,30	89,20	16,11	-	-	32,32	-	-
14.0514	16,29	6,52	2,50	82,96	40,23	-	0,04	16,99	-	-
14.0521	7,43	2,02	3,68	92,17	55,79	-	-	9,93	-	-
14.0606	6,91	3,04	2,27	92,88	11,44	-	-	17,75	-	-

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. [%]
14.0607	4,58	2,01	2,28	96,07	22,94	-	-	16,40	-	-
14.0641	3,81	1,16	3,30	98,74	41,25	-	-	11,36	-	-
14.0653	4,84	1,90	2,56	82,44	10,15	-	-	17,28	-	0,29
14.0656	8,14	3,49	2,33	98,61	56,14	-	-	14,65	-	-
Woj.	78,16	33,09	2,36	91,55	33,43	-	0,12	16,48	-	0,03

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.17.

Tabela 2.4.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0004	0,26	46,46	0,05	53,22	31,15	262	33,79	39,28	26,93
14.0007	0,43	99,57	-	-	42,36	415	26,39	30,54	43,07
14.0010	0,50	98,98	0,32	0,20	47,12	272	33,88	32,68	33,44

⁷⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.16: 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. [%]
14.0019	0,55	98,98	-	0,47	36,25	514	30,73	41,45	27,82
14.0024	-	100,00	-	-	50,32	230	10,60	30,03	59,38
14.0031	0,09	99,91	-	-	43,17	386	15,27	21,65	63,07
14.0040	-	100,00	-	-	41,64	380	15,09	18,53	66,38
14.0118	0,10	99,90	-	-	56,58	110	17,91	53,04	29,05
14.0224	0,60	99,30	-	0,10	67,17	62	34,43	29,83	35,74
14.0272	-	99,92	0,08	-	60,32	101	42,02	40,29	17,70
14.0409	0,54	99,46	-	-	74,73	20	6,18	32,26	61,56
14.0427	1,86	98,14	-	-	23,30	915	6,18	5,36	88,46
14.0510	2,35	97,39	0,26	-	41,03	383	57,58	31,53	10,89
14.0514	19,53	80,46	-	0,02	40,70	158	8,49	32,31	59,20
14.0521	0,05	37,76	-	62,18	21,89	118	4,32	16,49	79,19
14.0606	-	100,00	-	-	45,85	301	10,38	35,99	53,63
14.0607	-	99,98	0,02	-	35,57	616	13,54	31,15	55,31
14.0641	-	99,87	0,13	-	24,01	693	7,77	14,96	77,28
14.0653	1,61	98,27	-	0,12	60,27	98	9,12	30,09	60,78
14.0656	0,68	99,30	-	0,02	29,11	810	13,63	26,30	60,07
Woj.	4,44	88,30	0,03	7,23	39,38	314	14,57	28,63	56,80

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	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. [%]
14.0004	1	0,51	0,12	0,00	89,02	0,40	-	7,25	-	-	-	0,22
14.0007	1	1,41	0,36	0,00	98,94	0,36	-	-	-	-	-	0,43
14.0010	1	1,14	0,31	0,00	95,01	0,40	-	0,79	-	-	-	-
14.0019	1	0,35	0,11	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-	-
14.0024	1	1,32	0,32	0,00	91,80	0,08	-	-	-	-	-	-
14.0031	1	1,33	0,35	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-	-
14.0040	1	0,70	0,16	0,00	99,71	0,08	-	-	-	-	-	-
14.0118	-	0,57	0,17	0,00	84,67	0,53	-	-	-	-	-	-
14.0224	-	0,36	0,10	0,00	100,00	0,46	-	-	-	-	-	0,28
14.0272	-	0,47	0,14	0,00	99,36	0,15	-	-	-	-	-	-
14.0409	-	0,23	0,06	0,00	82,53	0,63	-	-	-	-	-	-
14.0427	-	3,33	0,44	0,01	100,00	0,62	-	-	-	-	-	-
14.0510	-	0,12	0,04	0,00	92,00	0,55	-	-	-	-	-	-
14.0514	-	9,64	2,51	0,00	91,19	0,62	-	0,06	-	-	-	-
14.0521	-	5,89	1,08	0,01	97,16	0,66	-	-	-	-	-	4,06
14.0606	-	3,70	1,08	0,00	91,63	0,16	-	-	-	-	-	16,88
14.0607	-	2,54	0,67	0,00	96,96	0,32	-	-	-	-	-	9,31
14.0641	-	2,94	0,57	0,01	99,80	0,45	-	-	-	-	-	-
14.0653	-	2,94	0,72	0,00	86,59	0,16	-	-	-	-	-	0,12
14.0656	-	4,89	1,31	0,00	99,33	0,63	-	-	-	-	-	0,58
Woj.	-	44,40	10,63	0,00	95,01	0,48	-	0,12	-	-	-	2,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

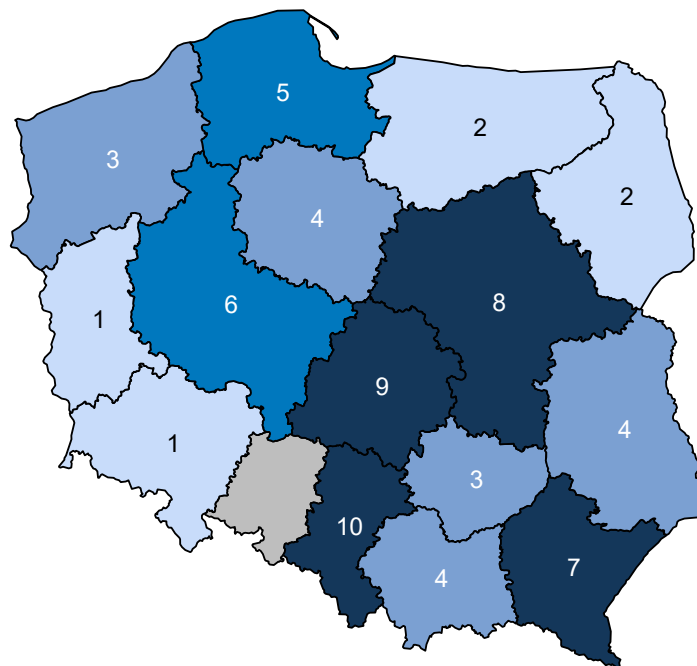
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.18.

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

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

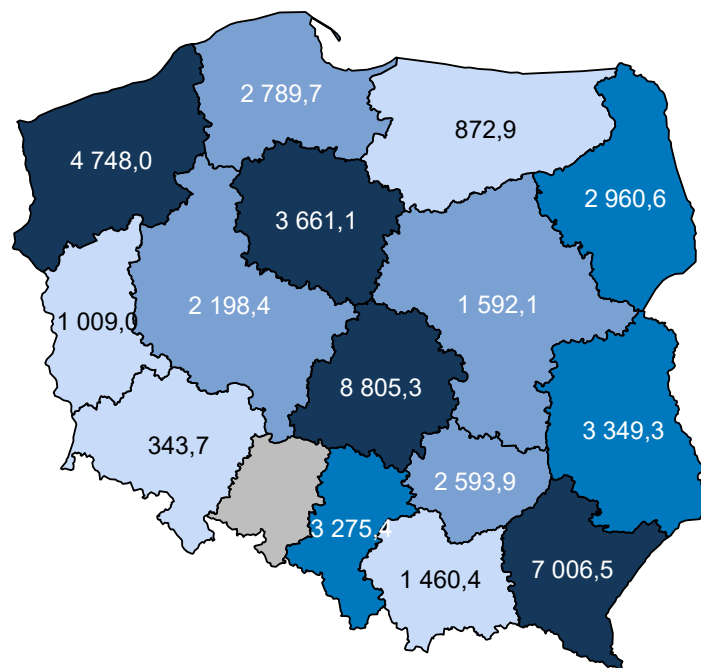
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.5: PORADNIA GRUŹLICY I 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 95,4 tys. porad (por. Tabela 2.4.19)⁷⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 94,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 1,1% 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 2.4.2⁷⁹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	77,52
PORADNIA CHORÓB PŁUC	14,15
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,34
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,22
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,08

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

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

Tabela 2.4.19: 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	0,07

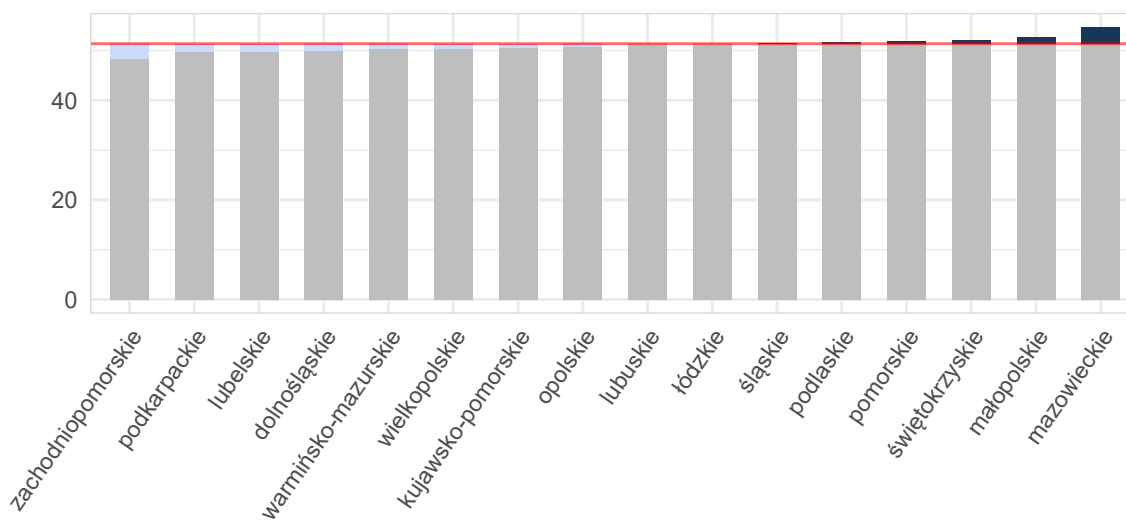
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	95,40	94,39	1,06	5,36

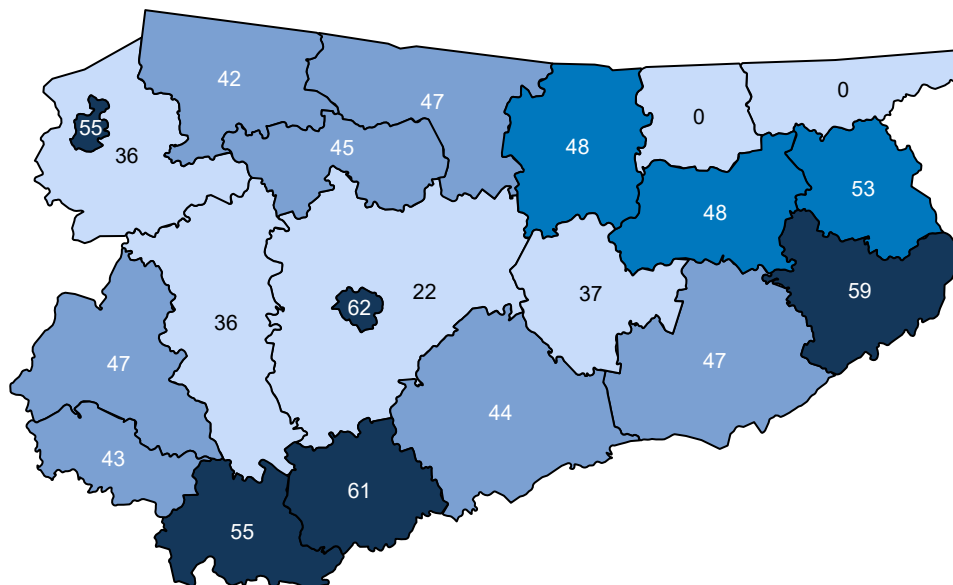
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 16,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,86.

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	0,7	2,00	-
Gruźlica	0,01	0,01	0,6	1,56	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,03	0,02	1,4	1,63	-
Zapalenia oskrzeli	0,06	0,04	2,8	1,65	-
Zapalenia płuc	0,22	0,13	10,3	1,79	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,35	0,19	16,0	1,86	-
choroby spoza grupy	1,83	0,81	84,0	2,25	252

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 41% porad stanowiły porady typu W11⁸⁰. W Polsce odsetki te wyniosły

⁸⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

odpowiednio 98%, 51%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby opłucnej	100,00	31,25	-	-	12,50	-	-
Gruźlica	100,00	28,57	-	-	42,86	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	16,13	-	-	35,48	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	52,46	-	-	16,39	-	-
Zapalenia płuc	100,00	37,33	-	-	24,00	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	100,00	37,64	-	-	23,85	-	-
choroby spoza grupy	99,73	41,95	-	-	18,24	-	-

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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.25.

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0048	NZOZ Specmed Adam Mariusz Miller	ełcki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Zapalenia płuc [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0005	0,22	0,06	0,03	0,02	0,33	1,47
14.0048	0,01	0,00	0,00	-	0,02	0,35
Woj.	0,22	0,06	0,03	0,02	0,35	1,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,8 tys. porad dla 0,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 41,3%.

Tabela 2.4.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0005	1,80	0,73	2,47	100,00	39,35	-	-	20,20	-	-
14.0048	0,37	0,18	2,03	98,66	50,54	-	-	13,98	-	-
Woj.	2,17	0,91	2,38	99,77	41,26	-	-	19,14	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.29.

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	-

⁸¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.27: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
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. [%]
14.0005	0,11	99,89	-	-	38,35	268	10,54	25,53	63,93
14.0048	-	100,00	-	-	61,56	94	20,70	32,26	47,04
Woj.	0,09	99,91	-	-	42,32	231	12,28	26,68	61,04

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. [%]
14.0005	1	1,15	0,31	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-
14.0048	-	0,18	0,05	0,00	100,00	0,53	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,33	0,36	0,00	100,00	0,45	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia chorób płuc

W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.30.

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

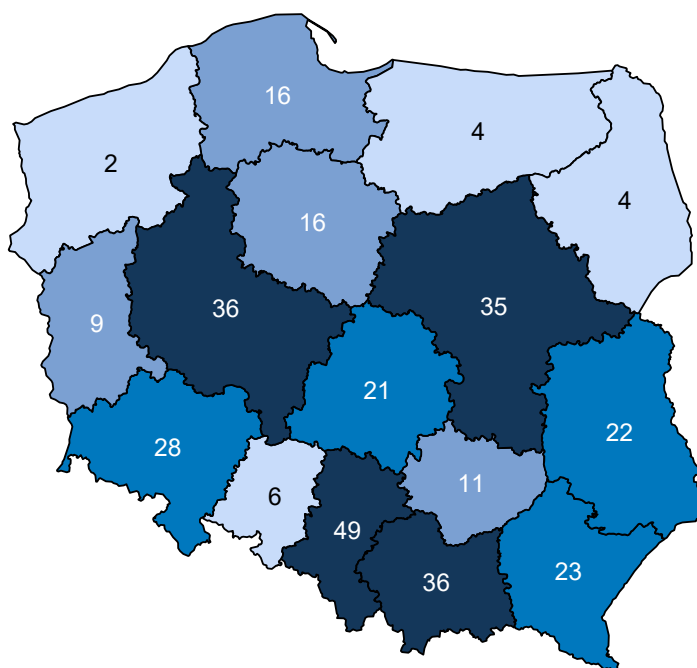
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	50,90	1 817,71	28
kujawsko-pomorskie	36,12	2 257,38	16
lubelskie	54,84	2 492,73	22
lubuskie	15,90	1 766,56	9

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

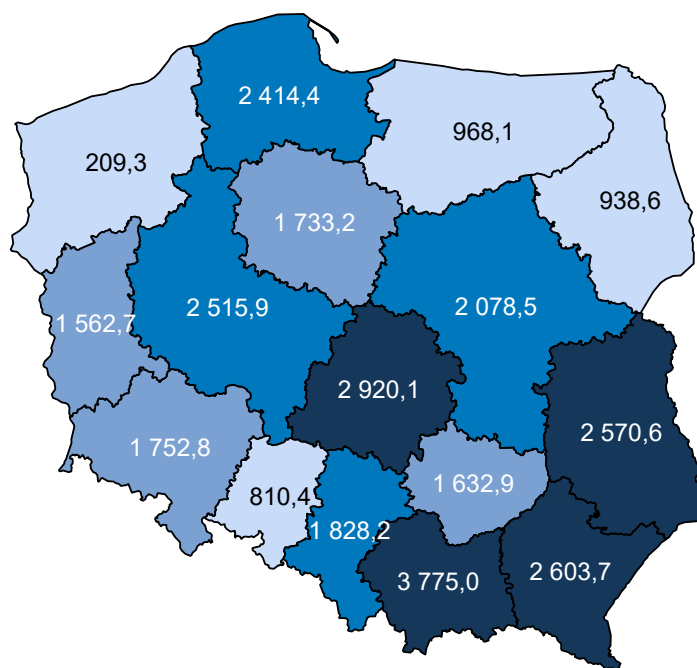
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
łódzkie	72,57	3 455,90	21
małopolskie	127,68	3 546,67	36
mazowieckie	111,53	3 186,51	35
opolskie	8,05	1 341,33	6
podkarpackie	55,40	2 408,57	23
podlaskie	11,14	2 784,50	4
pomorskie	55,91	3 494,25	16
śląskie	83,35	1 701,00	49
świętokrzyskie	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 95,4 tys. porad (por. Tabela 2.4.31)⁸². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 94,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 1,1% 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 2.4.3⁸³. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	77,52
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	14,15
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	2,34
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,22
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	0,08

⁸²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁸³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,07

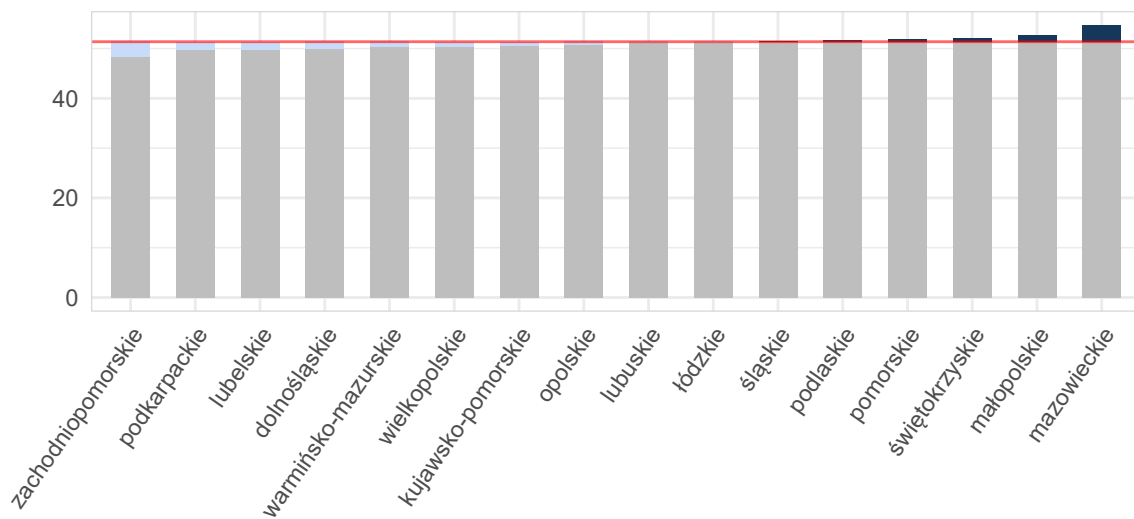
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	95,40	94,39	1,06	5,36

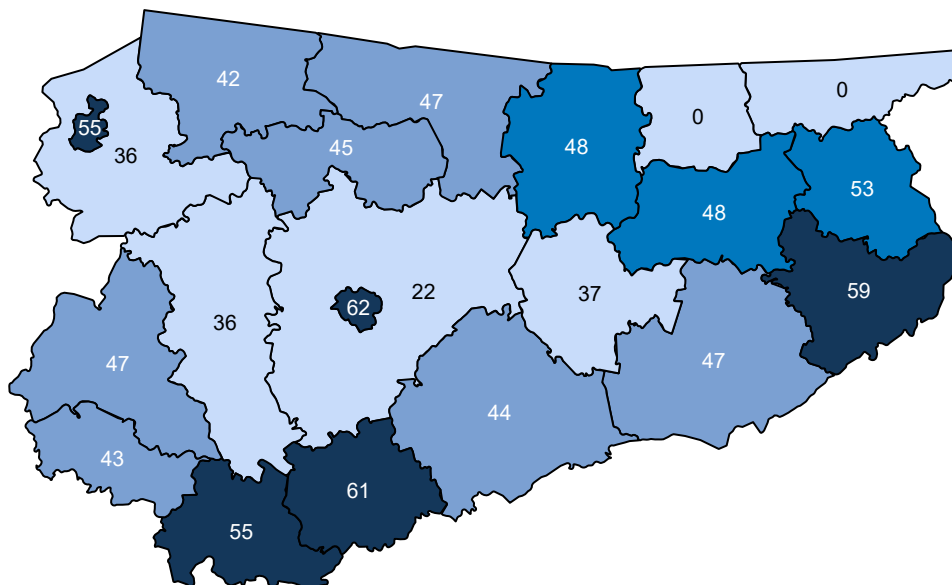
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 7,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,57.

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	0,11	0,07	0,8	1,52	-
Gruźlica	0,31	0,15	2,3	2,09	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,00	0,00	0,0	1,50	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,33	0,24	2,4	1,36	-
Zapalenia oskrzeli	0,05	0,04	0,4	1,21	-
Zapalenia płuc	0,23	0,17	1,7	1,33	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	1,04	0,66	7,5	1,57	-
choroby spoza grupy	12,87	6,66	92,5	1,93	273

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 96%, z czego 30% porad stanowiły porady typu W11⁸⁴. W Polsce odsetki te wyniosły

⁸⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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	96,30	23,15	-	-	28,70	-	-
Gruźlica	95,86	33,76	-	-	12,10	-	1,27
Ostra niewydolność oddechowa	66,67	33,33	-	-	33,33	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	83,28	21,58	-	0,30	43,16	-	-
Zapalenia oskrzeli	94,12	35,29	-	1,96	35,29	-	-
Zapalenia płuc	92,67	21,12	-	0,86	40,09	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	91,03	26,04	-	0,39	31,15	-	0,39
choroby spoza grupy	96,56	30,57	-	0,16	19,03	-	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby 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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.37.

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0634	Centrum - Zdrowie Magdalena Lipińska - Wąsik	szczywieński

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.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby opłucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0013	0,11	-	0,01	0,00	0,13	1,26
14.0016	0,18	0,24	0,18	0,09	0,74	7,04
14.0018	0,04	0,02	0,02	0,00	0,08	1,33
14.0634	-	0,05	0,03	0,01	0,09	3,23
Woj.	0,33	0,31	0,23	0,11	1,04	12,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,8 tys. porad dla 4,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 30,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0013	1,39	0,60	2,32	83,55	9,60	-	-	26,12	-	-
14.0016	7,79	4,08	1,91	96,10	38,21	-	0,31	24,44	-	0,12
14.0018	1,42	0,63	2,24	99,72	39,65	-	-	6,08	-	-
14.0634	3,32	1,81	1,83	100,00	16,12	-	-	12,68	-	-
Woj.	13,91	7,09	1,96	96,15	30,23	-	0,17	19,94	-	0,06

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁵ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.41.

Tabela 2.4.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	99,24	0,76	-
lubelskie	99,07	0,92	0,01

⁸⁵Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.39: 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 [%]
lubuskie	99,67	0,33	-
łódzkie	98,89	1,11	0,01
małopolskie	98,91	1,08	0,01
mazowieckie	98,86	1,10	0,03
opolskie	99,68	0,32	-
podkarpackie	99,11	0,88	0,01
podlaskie	99,60	0,40	-
pomorskie	99,56	0,44	-
śląskie	98,90	1,09	0,01
świętokrzyskie	99,51	0,48	0,01
warmińsko-mazurskie	99,44	0,56	-
wielkopolskie	99,33	0,67	0,00
zachodniopomorskie	99,70	0,30	-
Polska	99,12	0,87	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0013	1,80	98,20	-	-	61,90	69	13,71	34,92	51,37
14.0016	0,82	98,27	0,82	0,09	43,64	228	24,35	33,53	42,12
14.0018	0,42	99,58	-	-	28,34	568	12,93	27,28	59,79
14.0634	3,80	96,20	-	-	35,28	291	24,37	39,53	36,10
Woj.	1,59	97,90	0,46	0,05	41,91	242	22,14	34,46	43,40

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 zadow. [%]	Udział porad W11 w zadow. [%]	Udział porad W21 w zadow. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zadow. [%]
14.0013	1	0,71	0,16	0,00	91,99	0,13	-	-	-	-	-
14.0016	1	3,28	0,88	0,00	95,88	0,48	0,61	-	-	-	0,25
14.0018	1	0,85	0,26	0,00	99,76	0,38	-	-	-	-	0,59
14.0634	-	1,20	0,35	0,00	100,00	0,23	-	-	-	-	1,34
Woj.	-	6,04	1,65	0,00	96,79	0,38	-	0,33	-	-	0,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia alergologiczna

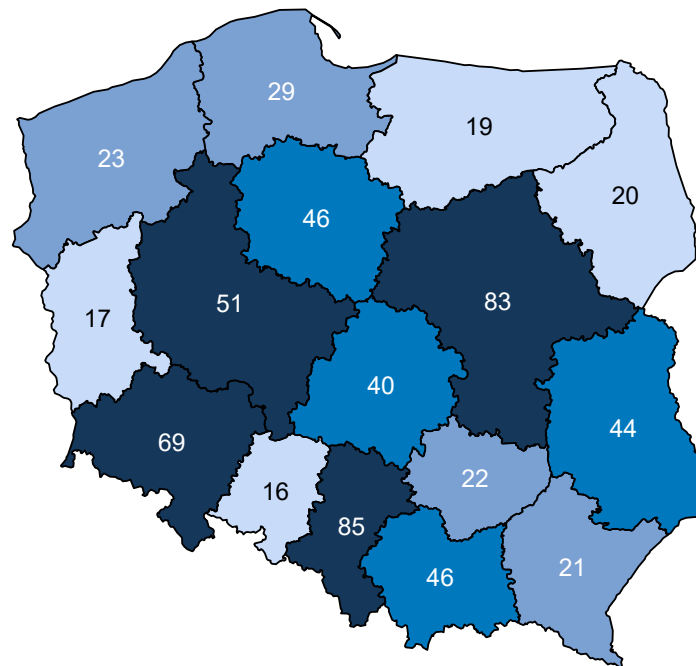
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 19. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.42.

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

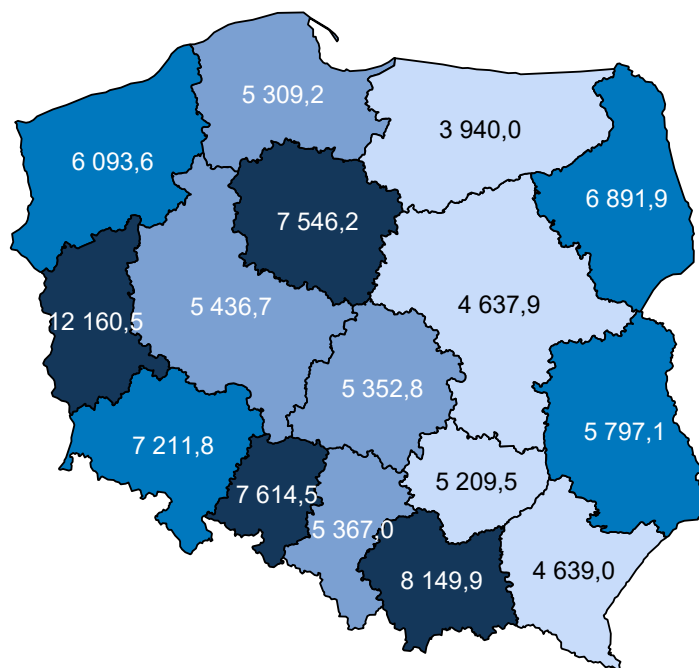
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 70,9 tys. porad (por. Tabela 2.4.43)⁸⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 71,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.4⁸⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	59,29
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	11,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

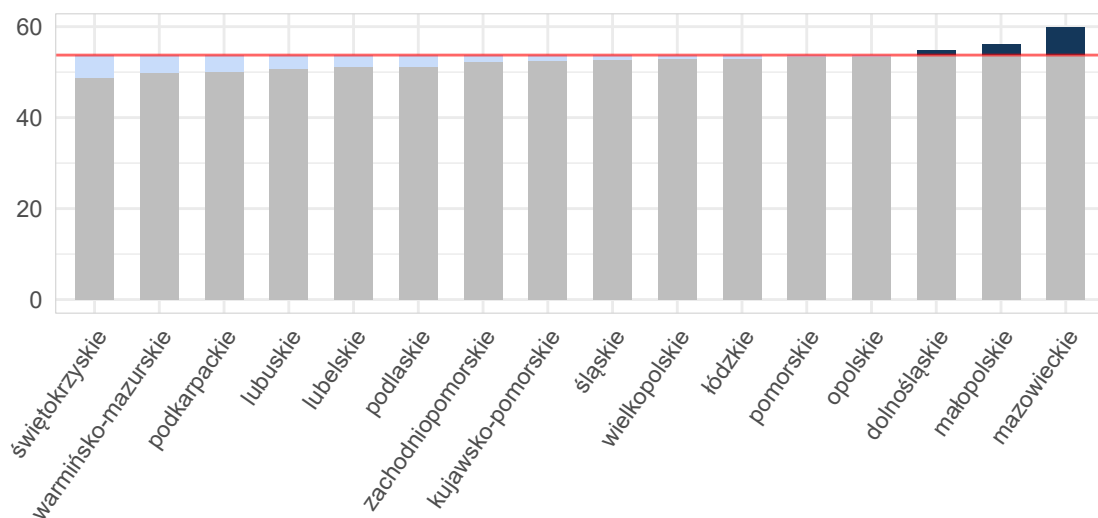
⁸⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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	70,88	71,00	-0,18	13,95

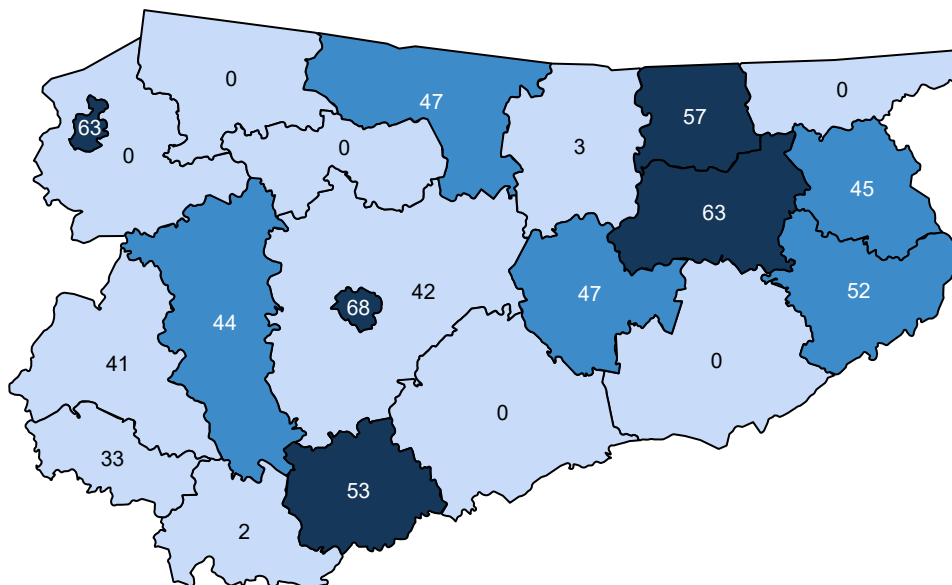
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,25.

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)
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,10	0,08	0,2	1,26	-
Zapalenia oskrzeli	0,02	0,02	0,0	1,11	-
Zapalenia płuc	0,01	0,01	0,0	1,30	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,13	0,10	0,2	1,25	-
choroby spoza grupy	56,46	21,59	99,8	2,61	338

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 49% porad stanowiły porady typu W11⁸⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

⁸⁸W11- 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 2.4.46: 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. [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	92,78	23,71	-	-	20,62	-	-
Zapalenia oskrzeli	95,00	30,00	-	-	35,00	-	-
Zapalenia płuc	92,31	7,69	-	-	23,08	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	93,08	23,08	-	-	23,08	-	-
choroby spoza grupy	96,86	48,83	-	-	17,15	-	-

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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 19. 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
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0138	NZOZ Przychodnia nr 1 E. Szpanelewska, D. Szpanelewski s.j.	nowomiejski
14.0148	Gminny Samodzielny ZOZ	nowomiejski
14.0233	Samodzielny NZOZ Mazur - Med W. Pomiecko M. Muzyka - Ziuzia s.j.	mragowski
14.0272	Sopat sp. z o.o.	ostródzki
14.0332	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	nowomiejski
14.0461	Andrzej Lademann	m. Elbląg
14.0507	NZOZ Alergocentrum Poradnia Alergologiczna - Pulmonologiczna Piotr Klementowski	m. Olsztyn

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0543	Renata Komar NZOZ Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna	giżycki
14.0544	Renata Komar NZOZ Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna	węgorzewski
14.0611	NZOZ Alergomed Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna Mariola Jasińska	m. Olsztyn
14.0632	NZOZ Poradnia Alergologiczna Allergica sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.0672	Alergo - Terapia B. Mordasewicz - Dopierała i D. Dopierała s.j.	bartoszycki
14.0689	Irwina Zaborowska - Kłoczko	etcki

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.]
14.0004	0,01	0,01	0,02	0,28
14.0007	-	0,00	0,00	3,27
14.0010	-	0,00	0,00	7,10
14.0014	0,01	0,00	0,02	2,04
14.0016	0,02	0,00	0,03	6,79
14.0028	0,00	-	0,00	1,81
14.0233	-	0,00	0,00	3,04
14.0272	0,05	-	0,05	3,33
14.0461	-	0,00	0,00	6,68
14.0543	-	-	0,00	4,11
14.0632	0,00	-	0,00	0,88
14.0672	-	0,00	0,00	2,15
14.0689	0,00	-	0,00	2,35
Woj.	0,10	0,02	0,13	56,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,1 tys. porad dla 1,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 48,8%. 9 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. [%]
14.0004	0,29	0,17	1,69	96,55	32,76	-	-	35,86	-	-
14.0007	3,27	1,29	2,53	98,96	48,78	-	-	17,49	-	-
14.0010	7,11	1,79	3,98	100,00	78,36	-	-	10,93	-	-
14.0014	2,05	0,73	2,79	96,64	41,20	-	-	3,36	-	-
14.0016	6,81	2,39	2,85	99,65	49,60	-	-	26,59	-	-

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. [%]
14.0028	1,81	0,63	2,86	79,37	36,35	-	-	20,63	-	-
14.0138	0,56	0,28	2,05	71,23	30,73	-	-	28,77	-	-
14.0148	0,86	0,32	2,72	88,41	46,70	-	-	11,59	-	-
14.0233	3,04	1,35	2,25	99,97	54,94	-	-	18,42	-	-
14.0272	3,38	1,74	1,94	100,00	36,96	-	-	-	-	-
14.0332	0,91	0,38	2,43	80,70	54,17	-	-	19,30	-	-
14.0461	6,68	1,62	4,12	100,00	53,75	-	-	5,52	-	-
14.0507	5,30	2,40	2,22	99,17	62,41	-	-	28,92	-	-
14.0543	4,12	2,77	1,48	98,59	9,35	-	-	28,40	-	-
14.0544	1,11	0,89	1,24	99,73	5,24	-	-	23,78	-	-
14.0611	3,90	1,59	2,45	93,58	44,72	-	-	25,60	-	-
14.0632	0,88	0,48	1,86	95,48	71,83	-	-	4,52	-	-
14.0672	2,15	0,59	3,65	94,24	57,53	-	-	15,20	-	-
14.0689	2,35	0,96	2,45	86,78	21,60	-	-	13,22	-	-
Woj.	56,59	21,66	2,61	96,85	48,77	-	-	17,17	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.53.

Tabela 2.4.51: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,87	1,12	0,02
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

⁸⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.52: 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. [%]
14.0004	-	86,55	-	13,45	66,90	43	33,10	33,10	33,79
14.0007	0,46	99,54	-	-	31,10	414	14,40	28,32	57,28
14.0010	0,80	99,18	-	0,01	17,93	718	9,67	12,58	77,75
14.0014	0,78	99,22	-	-	27,30	360	12,77	20,09	67,14
14.0016	0,91	99,02	0,07	-	70,45	131	15,25	18,12	66,63
14.0028	0,39	99,61	-	-	55,32	161	4,30	32,43	63,27
14.0138	1,07	98,93	-	-	64,12	80	12,79	53,64	33,57
14.0148	0,58	99,42	-	-	42,53	318	8,92	33,84	57,24
14.0233	-	100,00	-	-	46,70	279	17,70	20,16	62,13
14.0272	-	100,00	-	-	63,98	56	31,73	23,56	44,72
14.0332	-	100,00	-	-	52,41	185	7,24	37,72	55,04
14.0461	0,04	99,93	0,03	-	13,10	1 197	4,58	11,47	83,95
14.0507	-	100,00	-	-	44,15	412	32,67	12,70	54,63
14.0543	-	100,00	-	-	71,89	99	40,84	44,80	14,36
14.0544	-	100,00	-	-	68,08	86	62,75	32,19	5,06
14.0611	-	100,00	-	-	60,13	125	15,48	26,80	57,72
14.0632	0,45	99,55	-	-	27,04	790	23,64	44,57	31,79
14.0672	0,74	99,26	-	-	27,14	624	9,34	16,17	74,49
14.0689	1,40	98,60	-	-	26,62	604	11,48	27,13	61,39
Woj.	0,40	99,52	0,01	0,07	43,04	336	17,95	22,20	59,86

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba 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. [%]
14.0004	1	0,10	0,03	0,00	96,94	0,57	-	-	-	-	-
14.0007	1	1,87	0,36	0,01	99,57	0,64	-	-	-	-	0,05
14.0010	1	5,53	0,65	0,01	100,00	0,91	-	-	-	-	-
14.0014	1	1,38	0,27	0,01	95,79	0,46	-	-	-	-	-
14.0016	1	4,54	0,73	0,01	99,76	0,68	-	-	-	-	0,02
14.0028	1	1,15	0,26	0,00	87,88	0,56	-	-	-	-	-
14.0138	-	0,19	0,05	0,00	80,42	0,56	-	-	-	-	-
14.0148	-	0,49	0,09	0,01	92,11	0,63	-	-	-	-	-
14.0233	-	1,89	0,51	0,00	100,00	0,56	-	-	-	-	-
14.0272	-	1,51	0,27	0,01	100,00	0,64	-	-	-	-	-
14.0332	-	0,50	0,14	0,00	88,65	0,77	-	-	-	-	-
14.0461	-	5,61	0,93	0,01	100,00	0,62	-	-	-	-	-
14.0507	-	2,90	0,32	0,01	99,93	0,94	-	-	-	-	-
14.0543	-	0,59	0,17	0,00	98,48	0,27	-	-	-	-	-
14.0544	-	0,06	0,02	0,00	100,00	0,07	-	-	-	-	-
14.0611	-	2,25	0,46	0,00	95,55	0,63	-	-	-	-	-
14.0632	-	0,28	0,07	0,00	98,93	0,91	-	-	-	-	-
14.0672	-	1,60	0,21	0,01	98,32	0,75	-	-	-	-	-
14.0689	-	1,44	0,37	0,00	91,34	0,27	-	-	-	-	-
Woj.	-	33,88	5,85	0,01	98,18	0,68	-	-	-	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.6 Poradnia alergologiczna dla dzieci

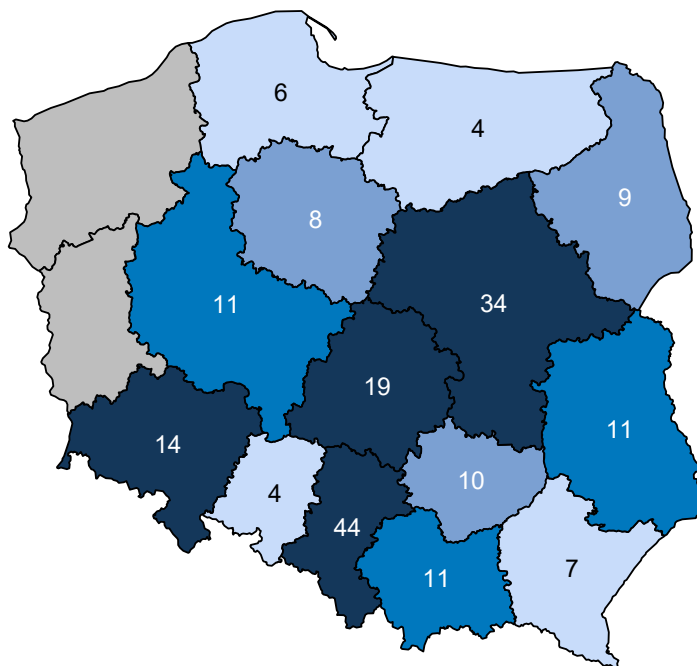
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.54.

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

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	40,47	2 890,93	14
kujawsko-pomorskie	56,28	7 034,75	8
lubelskie	35,49	3 226,45	11
łódzkie	74,74	3 933,53	19
małopolskie	55,16	5 014,36	11
mazowieckie	85,00	2 499,85	34
opolskie	18,33	4 581,50	4
podkarpackie	35,74	5 106,29	7
podlaskie	54,93	6 103,78	9
pomorskie	32,35	5 391,17	6
śląskie	146,53	3 330,16	44
świętokrzyskie	43,91	4 391,00	10
warmińsko-mazurskie	10,76	2 689,00	4
wielkopolskie	36,81	3 346,55	11
Polska	726,49	3 783,79	192

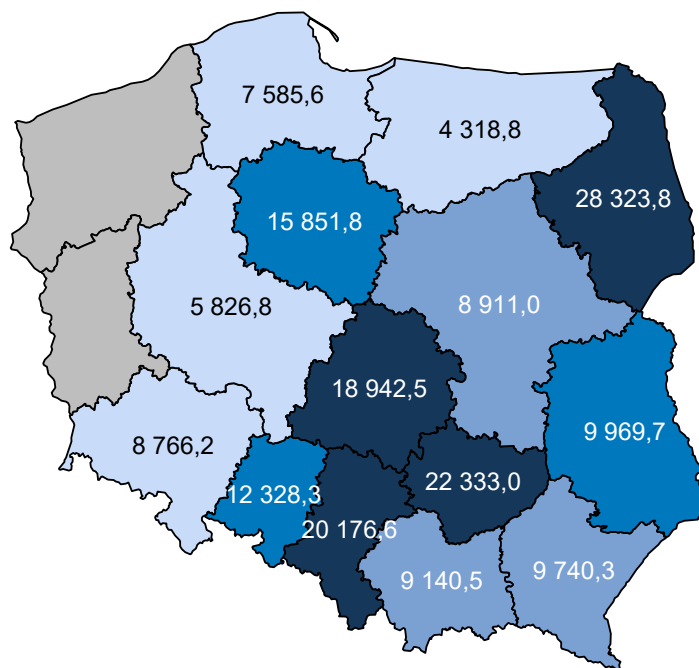
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.13: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.14: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia alergologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 70,9 tys. porad (por. Tabela 2.4.55)⁹⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 71,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.5⁹¹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.55: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	59,29
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	11,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

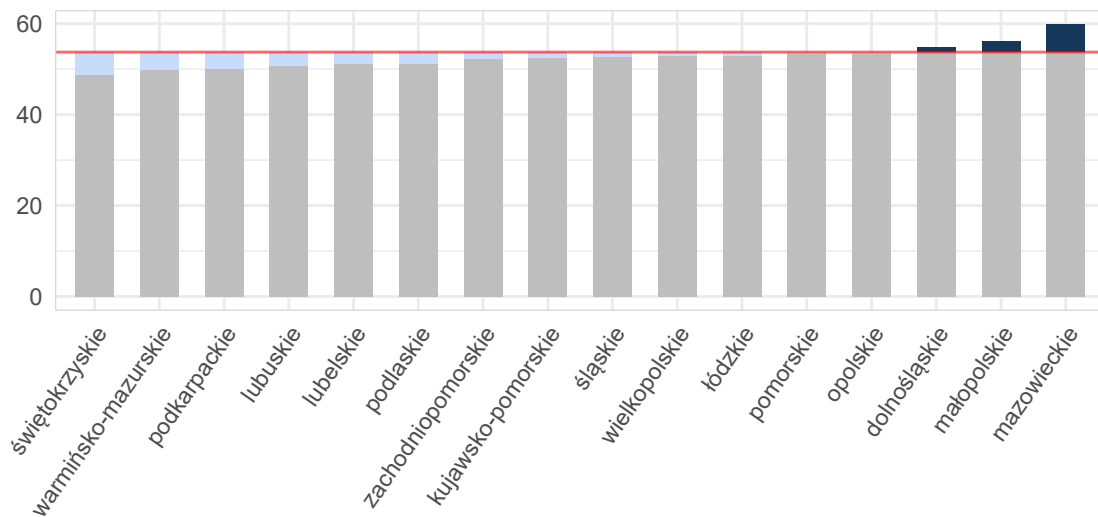
⁹¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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	70,88	71,00	-0,18	13,95

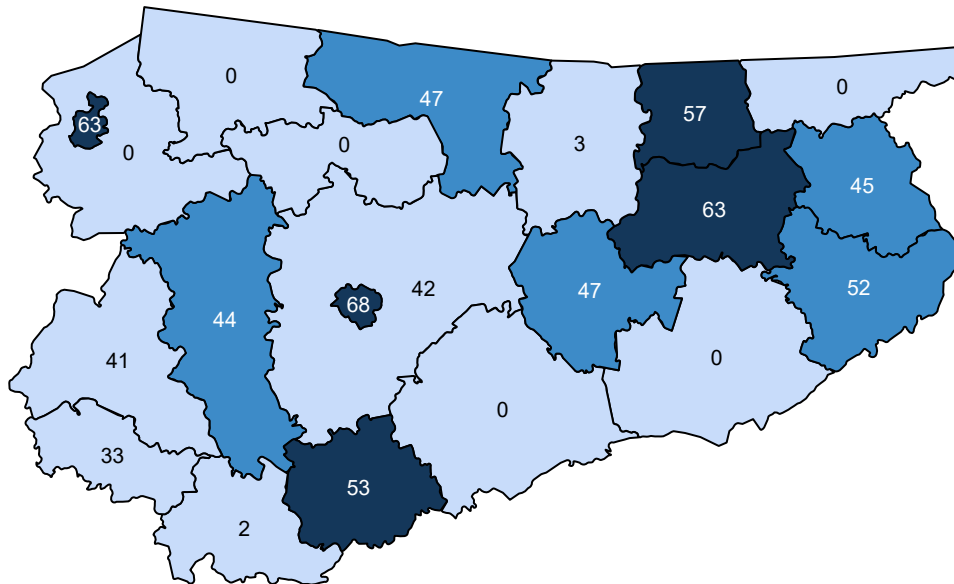
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 0,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,22.

Tabela 2.4.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,03	0,02	0,3	1,56	-
Zapalenia oskrzeli	0,06	0,05	0,5	1,12	-
Zapalenia płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,09	0,07	0,8	1,22	-
choroby spoza grupy	10,67	4,22	99,2	2,53	356

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 93%, z czego 49% porad stanowiły porady typu W11⁹². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 58%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

⁹²W11- 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)	67,86	-	-	-	60,71	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	33,33	-	-	35,09	-	-
Zapalenia płuc	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	89,77	22,73	-	-	42,05	-	-
choroby spoza grupy	93,52	49,39	-	-	20,12	-	-

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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.61.

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0529	Danuta Kania - Toczko Alergo - Pulmo - Med	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0005	0,01	-	0,01	1,89
14.0021	0,00	0,02	0,02	2,25
14.0024	0,00	-	0,00	1,71
14.0529	0,04	0,01	0,06	4,82
Woj.	0,06	0,03	0,09	10,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,9 tys. porad dla 1,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 49,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.62: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0005	1,90	1,02	1,86	100,00	30,31	-	-	39,22	-	-
14.0021	2,27	1,09	2,09	69,18	37,21	-	-	30,86	-	-
14.0024	1,71	0,64	2,69	100,00	69,33	-	-	2,39	-	-
14.0529	4,88	1,52	3,21	99,98	54,99	-	-	14,31	-	-
Woj.	10,76	4,25	2,53	93,49	49,17	-	-	20,30	-	-

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.65.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,10	0,89	0,01
kujawsko-pomorskie	98,83	1,15	0,02
lubelskie	99,10	0,88	0,02

⁹³Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
lubuskie	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 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. [%]
14.0005	0,16	99,84	-	-	67,47	133	19,03	56,93	24,04
14.0021	-	100,00	-	-	69,93	84	8,86	61,29	29,85
14.0024	-	100,00	-	-	42,35	406	15,30	20,56	64,14
14.0529	-	94,71	-	5,29	23,08	845	13,51	16,44	70,06
Woj.	0,03	97,57	-	2,40	43,85	353	13,79	33,69	52,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.65: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad z 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. [%]
14.0005	1	0,46	0,12	0,00	100,00	0,63	-	-	-	-	-
14.0021	1	0,68	0,19	0,00	83,16	0,77	-	-	-	-	-
14.0024	1	1,10	0,20	0,01	100,00	0,87	-	-	-	-	-
14.0529	-	3,42	0,46	0,01	99,97	0,73	-	-	-	-	-
Woj.	-	5,65	0,97	0,01	97,96	0,75	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.7 Poradnia otorynolaryngologiczna

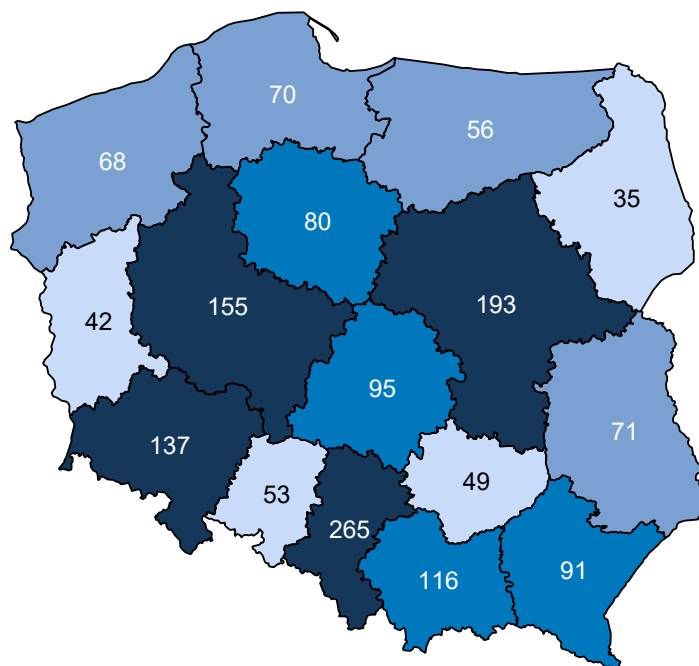
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 56. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.66.

Tabela 2.4.66: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

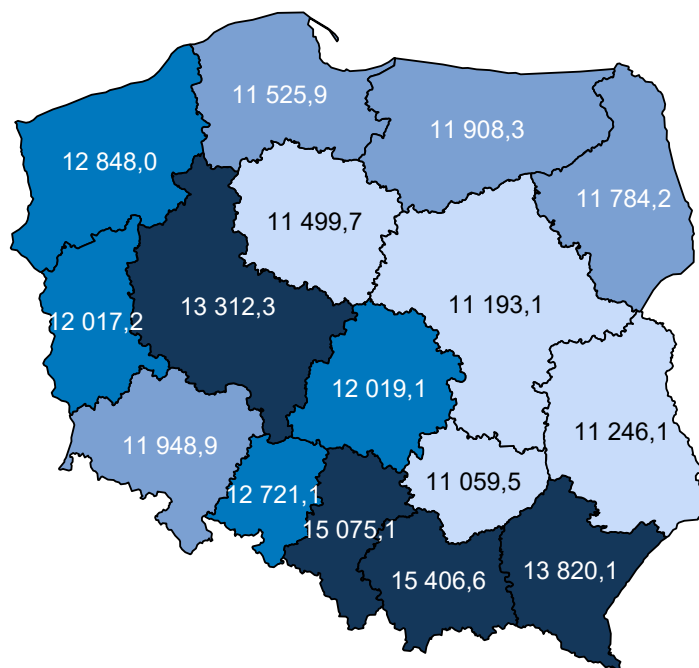
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	346,96	2 532,57	137
kujawsko-pomorskie	239,65	2 995,57	80
lubelskie	239,92	3 379,11	71
lubuskie	122,26	2 910,95	42
łódzkie	298,71	3 144,35	95
małopolskie	521,09	4 492,16	116
mazowieckie	600,61	3 111,96	193
opolskie	126,33	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 249,7 tys. porad (por. Tabela 2.4.67)⁹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 269,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -20,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -8,0% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.6⁹⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	174,17
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	49,95
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	14,74
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	12,02
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	11,37
PORADNIA FONIATRYCZNA	4,81

⁹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁹⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	2,50
PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI	0,15

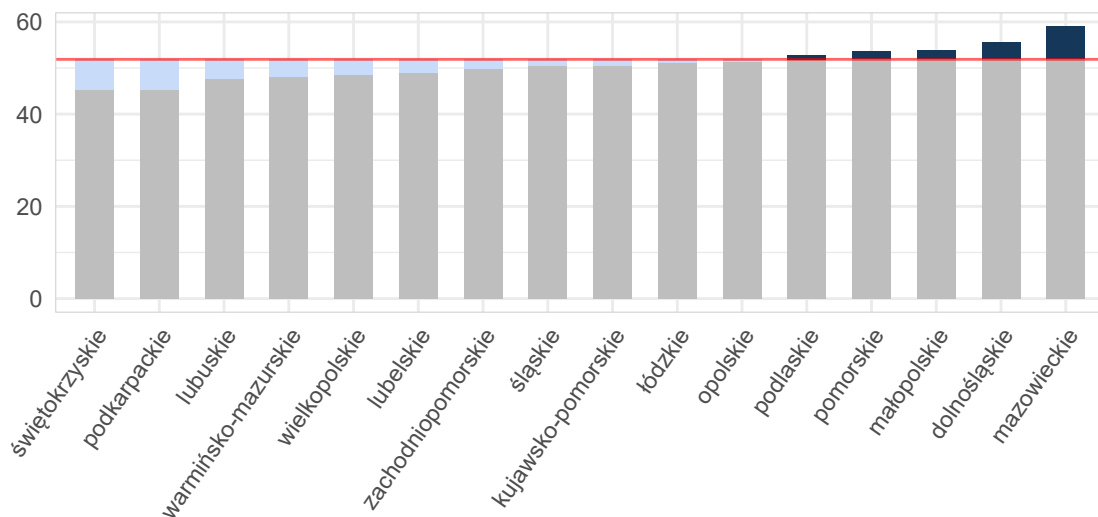
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	249,74	269,70	-7,99	7,24

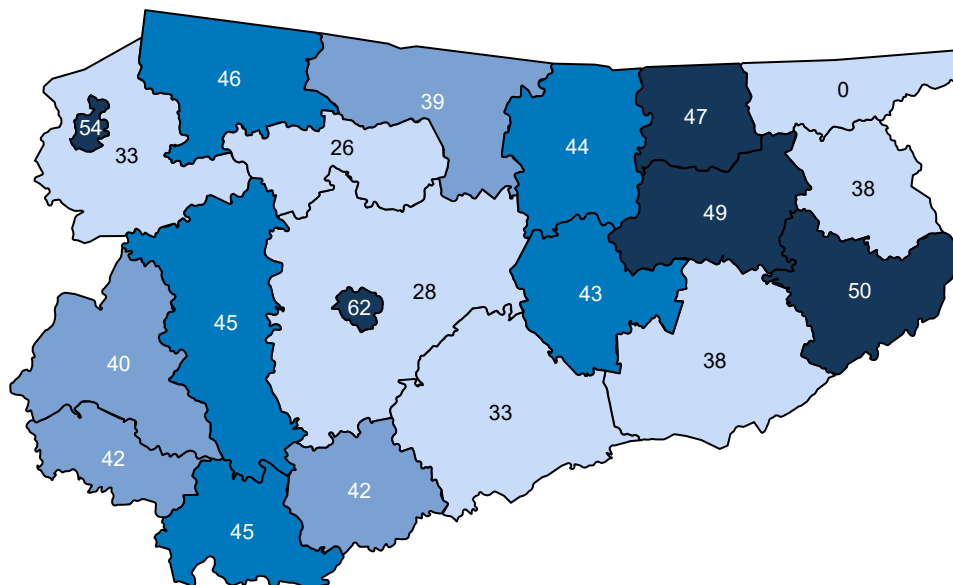
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.6: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.18: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,10.

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	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,40	0,36	0,2	1,10	-
Zapalenia oskrzeli	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,40	0,37	0,2	1,10	-
choroby spoza grupy	170,65	91,39	99,8	1,87	29

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 81%, z czego 49% porad stanowiły porady typu W11⁹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 83%, 48%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

⁹⁶W11- 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 2.4.70: 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	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	96,96	57,22	-	3,04	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	80,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	97,01	57,71	-	2,99	-	-	-
choroby spoza grupy	81,40	49,35	-	18,51	0,06	-	-

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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 56. 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
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0096	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Giżycku	giżycki
14.0104	Elmed Szczytno sp. z o.o.	szczycieński
14.0127	Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych ZOZ w Olsztynku	olsztyński

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0135	NZOZ Twoje Zdrowie El sp. z o.o.	ostródzki
14.0136	NZOZ Twoje Zdrowie El sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0218	NZOZ Unimed Beata Chmielewska	iławski
14.0224	Nasz lek. M. Toczyska, T. Drabińska - Dziąg, W. Mandecki, M. Dytkowski s.j.	braniewski
14.0332	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	nowomiejski
14.0379	Warmińskie Centrum Medyczne Półtorzycki s.j.	olsztyński
14.0391	Przychodnia Królewiecka Marta Winiarczyk - Sapieżyńska s.j.	braniewski
14.0409	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska - SP ZOZ w Braniewie	braniewski
14.0425	NZOZ Pomoc Medyczna Barbara Szeremeta	olecki
14.0426	NZOZ Joanna Leszkowicz	węgorzewski
14.0440	Izabela Polit	piski
14.0450	Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów Zdrowie ¹ Niepubliczny ZOZ w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0453	Eugeniusz Rożentalski	nowomiejski
14.0467	Bogumiła Lejmanowicz	szczywieński
14.0497	Firma Handlowa Has Barbara Nowicka	m. Olsztyn
14.0498	Phu Mikro Net s.c. Jerzy Szeremieta, Jacek Wiliński	m. Elbląg
14.0501	Polski Związek Głuchych Oddział Warmińsko - Mazurski	m. Olsztyn
14.0510	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.0542	Centrum Medyczne Zaniewska dr n. med. Iwona Zaniewska	m. Olsztyn
14.0549	Grzegorz Siwołowski NZOZ Poradnia Laryngologiczna	giżycki
14.0557	NZOZ Hipokrates Przychodnia Lekarska sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.0562	Dromed - Spółka Partnerska Lekarzy Droid	nidzicki
14.0564	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego B. G. Szkutnik sp. z o.o.	ostródzki
14.0568	Jacek Sywula	m. Elbląg
14.0571	Specjalistyczne Centrum Medyczne Spółka Partnerska Lekarsko - Położnicza Haus, Hendler, Przybycień i Partnerzy	bartoszycki
14.0593	Centrum Słuchu i Mowy sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.0603	Beata Żurawska NZOZ Wel - Med	działdowski
14.0612	Lekarze Laryngolodzy Zawadzki i Bobowska Spółka Partnerska	kętrzyński
14.0614	De Ent Clinic R. Demidowicz i I. Demidowicz Spółka Partnerska	ostródzki
14.0617	NZOZlaryngo - Med s.c. Elżbieta Mielnik - Jarosław Wróblewski	giżycki
14.0618	NZOZlaryngo - Med s.c. Elżbieta Mielnik - Jarosław Wróblewski	kętrzyński
14.0629	Poradnia Audiologiczna - Laryngologiczna Elżbieta Mokrzecka - Świerczyńska, Mirosław Świerczyński s.j.	m. Olsztyn
14.0644	NszoZ Poradnia Laryngologiczna Ireneusz Wojciechowski i Wspólnik s.j.	m. Olsztyn
14.0651	Poradnia Laryngologiczna. Zbigniew Linkiewicz. s.j.	elbląski
14.0652	Gabinet Laryngologiczny Jolanta Stromkowska	bartoszycki
14.0654	Centrum Specjalistyczne im. Meniera Marcin Walento	olsztyński
14.0660	Audio - Voice J. Osowska Lekarze Spółka Partnerska	m. Olsztyn
14.0665	Mater Pro Vita Centrum Profilaktyki Zdrowia Pasieczny Spółka Partnerska Lekarzy	m. Elbląg
14.0673	Akademicka Poradnia Specjalistyczna Krakowian - Szumera, Sobala s.j.	m. Olsztyn
14.0685	Zdzisław Paweł Dąbrowski	giżycki
14.0688	NZOZ Aldent s.c. Paweł Tarasewicz, Alicja Tarasewicz	ełcki
14.0690	Ryszard Franciszek Karpiński	ełcki
14.0691	Ryszard Franciszek Karpiński	olecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0002	0,00	-	0,00	6,62
14.0003	0,00	-	0,00	1,65
14.0008	0,03	-	0,03	3,09
14.0010	0,05	-	0,05	5,50
14.0013	0,01	-	0,01	3,64
14.0026	0,01	0,00	0,02	1,67
14.0096	0,00	-	0,00	1,01
14.0127	0,02	-	0,02	1,34
14.0135	0,00	-	0,00	1,88
14.0136	0,00	-	0,00	3,47
14.0379	0,01	-	0,01	3,24
14.0391	0,00	-	0,00	1,80
14.0426	0,00	-	0,00	3,60
14.0440	0,02	-	0,02	3,29
14.0450	0,01	-	0,01	4,64
14.0467	0,02	-	0,02	2,27
14.0498	0,05	-	0,05	3,39
14.0510	0,03	-	0,03	6,43
14.0549	0,03	0,00	0,03	2,65
14.0557	0,00	0,00	0,00	1,63
14.0564	0,00	-	0,00	6,11
14.0568	-	0,00	0,00	2,95
14.0571	0,02	-	0,02	2,78
14.0593	0,00	-	0,00	0,79
14.0603	0,01	-	0,01	2,85
14.0614	0,00	-	0,00	0,86
14.0617	-	0,00	0,00	4,61
14.0618	0,00	-	0,00	6,53
14.0629	0,00	-	0,00	1,84
14.0644	0,00	-	0,00	1,59
14.0651	-	-	0,00	3,41
14.0652	0,02	-	0,02	4,87
14.0654	0,00	-	0,00	2,27
14.0665	0,02	-	0,02	2,59
14.0673	-	-	0,00	1,85
Woj.	0,40	0,00	0,40	170,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,4 tys. porad dla 4,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 49,4%. 30 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. [%]
14.0002	6,63	3,45	1,92	73,90	49,44	-	24,89	0,98	-	-

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. [%]
14.0003	1,65	0,78	2,11	77,59	55,54	-	18,84	2,18	-	-
14.0007	7,35	3,67	2,00	76,36	17,81	-	23,64	-	-	-
14.0008	3,12	2,06	1,52	85,76	55,57	-	14,24	-	-	-
14.0010	5,55	3,25	1,71	85,35	43,35	-	14,61	0,02	-	-
14.0013	3,66	1,95	1,88	89,31	58,04	-	10,69	-	-	-
14.0018	2,50	1,44	1,74	84,95	48,38	-	15,05	-	-	-
14.0022	4,76	2,08	2,28	79,26	7,80	-	20,74	-	-	-
14.0026	1,69	1,22	1,38	88,45	3,32	-	11,55	-	-	-
14.0040	1,45	0,83	1,75	99,52	99,52	-	0,48	-	-	-
14.0096	1,01	0,60	1,69	79,94	67,63	-	20,06	-	-	-
14.0104	2,54	1,20	2,12	71,88	28,59	-	28,12	-	-	-
14.0127	1,35	0,84	1,61	74,43	3,84	-	25,57	-	-	-
14.0135	1,89	1,15	1,64	84,91	60,83	-	15,09	-	-	-
14.0136	3,48	2,05	1,70	77,58	53,64	-	22,42	-	-	-
14.0218	0,66	0,55	1,20	97,57	27,16	-	2,43	-	-	-
14.0224	1,78	0,99	1,79	75,46	6,75	-	24,54	-	-	-
14.0332	1,21	0,99	1,22	92,54	20,30	-	7,46	-	-	-
14.0379	3,25	1,85	1,76	84,13	74,28	-	15,87	-	-	-
14.0391	1,80	0,97	1,85	82,73	52,36	-	17,27	-	-	-
14.0409	1,37	0,65	2,12	73,45	8,53	-	26,55	-	-	-
14.0425	1,73	0,98	1,75	99,88	79,33	-	0,12	-	-	-
14.0426	3,60	2,28	1,58	88,76	41,78	-	11,24	-	-	-
14.0440	3,31	2,04	1,62	88,54	57,59	-	11,46	-	-	-
14.0450	4,65	2,61	1,78	65,83	51,30	-	34,17	-	-	-
14.0453	2,70	1,00	2,71	66,01	40,77	-	33,99	-	-	-
14.0467	2,28	1,61	1,41	83,92	3,68	-	16,08	-	-	-
14.0497	2,20	1,49	1,48	98,46	98,36	-	1,54	-	-	-
14.0498	3,44	2,31	1,49	74,55	23,79	-	25,45	-	-	-
14.0501	2,57	1,34	1,92	87,34	62,56	-	12,66	-	-	-
14.0510	6,46	3,73	1,73	91,01	79,05	-	8,99	-	-	-
14.0542	3,64	1,47	2,48	58,06	22,88	-	41,94	-	-	-
14.0549	2,69	1,97	1,36	93,67	56,33	-	6,33	-	-	-
14.0557	1,64	0,95	1,72	89,60	76,88	-	10,40	-	-	-
14.0562	5,45	3,23	1,69	90,97	71,78	-	9,03	-	-	-
14.0564	6,11	3,84	1,59	80,84	54,26	-	19,16	-	-	-
14.0568	2,95	2,29	1,29	85,41	58,07	-	14,59	-	-	-
14.0571	2,80	1,92	1,46	80,19	44,47	-	19,81	-	-	-
14.0593	0,79	0,40	1,99	89,91	43,76	-	10,09	-	-	-
14.0603	2,86	1,53	1,86	76,96	49,12	-	23,04	-	-	-
14.0612	8,42	4,43	1,90	86,63	47,65	-	13,37	-	-	-
14.0614	0,87	0,61	1,42	60,16	11,66	-	39,84	-	-	-
14.0617	4,61	2,41	1,91	87,09	64,73	-	12,91	-	-	-
14.0618	6,53	1,66	3,92	82,66	76,02	-	17,34	-	-	-
14.0629	1,84	1,05	1,75	67,19	20,77	-	32,81	-	-	-
14.0644	1,60	1,07	1,49	42,24	32,54	-	57,76	-	-	-
14.0651	3,42	2,61	1,31	87,76	60,29	-	12,24	-	-	-
14.0652	4,89	1,91	2,56	55,95	21,24	-	44,03	0,02	-	-
14.0654	2,27	0,96	2,37	89,29	85,98	-	10,71	-	-	-
14.0660	1,40	0,93	1,50	94,36	49,21	-	5,64	-	-	-
14.0665	2,62	1,72	1,52	87,95	25,43	-	12,05	-	-	-
14.0673	1,85	0,95	1,95	88,35	86,25	-	11,65	-	-	-
14.0685	2,14	1,42	1,51	75,48	56,98	-	24,52	-	-	-
14.0688	3,52	1,92	1,84	84,03	50,31	-	15,97	-	-	-
14.0690	2,47	1,42	1,74	86,88	79,18	-	13,12	-	-	-
14.0691	2,08	1,15	1,81	83,03	78,03	-	16,97	-	-	-
Woj.	171,05	91,65	1,87	81,44	49,37	-	18,48	0,06	-	-

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 warmińsko-mazurskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.77.

Tabela 2.4.75: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	95,38	4,38	0,24
kujawsko-pomorskie	95,34	4,41	0,25
lubelskie	94,39	5,25	0,35
lubuskie	94,42	5,23	0,35
łódzkie	95,75	4,09	0,16
małopolskie	94,61	5,11	0,28
mazowieckie	94,66	5,06	0,28
opolskie	94,19	5,52	0,30
podkarpackie	95,56	4,24	0,20
podlaskie	95,80	4,04	0,16
pomorskie	95,44	4,34	0,22
śląskie	95,37	4,41	0,21
świętokrzyskie	94,72	5,00	0,28
warmińsko-mazurskie	95,11	4,66	0,23
wielkopolskie	94,71	5,05	0,24
zachodniopomorskie	93,45	6,23	0,31
Polska	94,98	4,77	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.76: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0002	1,55	97,34	0,03	1,07	24,28	153	25,60	29,87	44,52
14.0003	0,79	95,76	0,42	3,03	21,68	161	23,56	22,53	53,91
14.0007	2,63	97,37	-	-	18,97	121	26,54	21,69	51,77
14.0008	0,16	99,84	-	-	79,72	12	43,25	32,34	24,41
14.0010	1,41	98,13	-	0,47	40,13	42	34,92	28,11	36,97
14.0013	5,53	94,47	-	-	42,56	35	29,35	24,62	46,03
14.0018	2,36	97,52	0,08	0,04	24,65	79	32,09	31,13	36,77
14.0022	0,82	98,05	1,11	0,02	22,55	124	19,63	20,42	59,95
14.0026	0,24	99,76	-	-	53,46	25	50,80	33,39	15,81
14.0040	2,27	97,73	-	-	76,64	8	25,02	49,35	25,64
14.0096	-	100,00	-	-	67,73	12	33,66	33,96	32,37
14.0104	4,21	95,79	-	-	18,27	91	23,00	21,27	55,73
14.0127	0,59	99,26	0,07	0,07	38,36	45	40,72	26,31	32,96
14.0135	8,73	91,21	-	0,05	47,54	28	38,64	25,94	35,42
14.0136	0,35	99,65	-	-	74,50	15	32,12	36,95	30,94
14.0218	-	100,00	-	-	88,01	7	71,62	17,60	10,77
14.0224	0,28	99,72	-	-	37,37	44	31,34	26,67	41,98
14.0332	0,17	99,83	-	-	83,02	7	68,43	21,87	9,69
14.0379	1,97	98,00	0,03	-	74,13	6	28,15	40,73	31,13
14.0391	-	100,00	-	-	35,31	78	30,15	24,43	45,42
14.0409	0,36	99,64	-	-	35,67	44	22,32	22,03	55,65

⁹⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.76: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0425	-	100,00	-	-	53,39	20	34,80	24,09	41,11
14.0426	0,75	99,25	-	-	64,58	14	42,53	25,26	32,20
14.0440	19,89	80,11	-	-	16,54	42	41,44	25,82	32,74
14.0450	0,39	99,12	0,49	-	52,83	26	32,13	28,54	39,33
14.0453	-	100,00	-	-	59,01	22	10,42	20,16	69,42
14.0467	12,01	87,95	-	0,04	19,24	55	50,53	29,01	20,46
14.0497	0,09	99,09	0,82	-	60,38	19	46,02	30,44	23,53
14.0498	0,29	99,71	-	-	60,12	23	46,83	26,64	26,53
14.0501	-	100,00	-	-	10,83	273	28,44	26,49	45,07
14.0510	0,25	99,72	0,03	-	68,46	8	34,38	28,28	37,35
14.0542	8,44	90,90	0,08	0,58	15,62	198	18,98	18,98	62,05
14.0549	0,15	99,85	-	-	68,62	17	55,58	24,65	19,77
14.0557	-	99,88	0,12	-	41,53	42	32,29	32,17	35,54
14.0562	0,64	99,32	0,04	-	82,09	4	35,87	27,01	37,12
14.0564	2,52	97,48	-	-	28,39	44	42,49	24,75	32,76
14.0568	0,44	99,56	-	-	84,40	8	62,01	24,15	13,84
14.0571	3,28	96,72	-	-	60,14	11	50,46	22,91	26,62
14.0593	-	100,00	-	-	15,76	145	26,36	23,46	50,19
14.0603	-	100,00	-	-	74,16	12	31,58	25,00	43,42
14.0612	3,81	81,21	-	14,97	51,94	11	28,24	28,19	43,57
14.0614	0,12	99,77	0,12	-	22,75	51	49,42	31,87	18,71
14.0617	0,02	90,35	-	9,63	60,41	12	28,46	25,77	45,77
14.0618	3,40	29,85	-	66,75	6,14	82	8,41	8,46	83,13
14.0629	9,44	90,40	0,05	0,11	19,58	116	36,98	22,99	40,02
14.0644	21,84	78,16	-	-	51,94	11	46,87	25,78	27,35
14.0651	0,12	99,88	-	-	99,88	0	60,56	23,13	16,31
14.0652	1,64	98,28	0,08	-	38,36	67	18,58	17,92	63,50
14.0654	11,02	88,93	-	0,04	38,89	30	16,01	24,69	59,30
14.0660	2,00	97,86	-	0,14	11,93	113	42,86	32,71	24,43
14.0665	0,19	99,77	0,04	-	25,51	49	47,27	23,63	29,10
14.0673	0,11	98,27	1,62	-	58,85	19	24,38	29,99	45,63
14.0685	-	100,00	-	-	79,87	1	48,16	23,17	28,68
14.0688	12,59	87,39	0,03	-	17,10	52	32,53	24,43	43,04
14.0690	0,65	99,35	-	-	71,77	12	34,59	25,68	39,73
14.0691	0,62	99,38	-	-	65,00	17	30,72	28,37	40,91
Woj.	2,70	93,56	0,09	3,65	46,08	29	33,50	25,70	40,79

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. [%]
14.0002	1	2,95	0,76	0,00	72,48	0,65	-	26,43	-	-	0,05
14.0003	1	0,89	0,21	0,00	70,11	0,79	-	25,84	-	-	-
14.0007	1	3,80	0,92	0,00	76,21	0,26	-	23,79	-	-	-
14.0008	1	0,76	0,20	0,00	79,63	0,72	-	20,37	-	-	-
14.0010	1	2,05	0,53	0,00	73,00	0,62	-	26,90	-	-	0,20
14.0013	1	1,68	0,42	0,00	90,73	0,75	-	9,27	-	-	2,42
14.0018	1	0,92	0,24	0,00	87,05	0,52	-	12,95	-	-	0,25
14.0022	1	2,85	0,66	0,00	81,88	0,08	-	18,12	-	-	0,34
14.0026	1	0,27	0,08	0,00	88,39	0,10	-	11,61	-	-	-
14.0040	1	0,37	0,11	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-
14.0096	-	0,33	0,09	0,00	83,74	0,82	-	16,26	-	-	-

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. [%]
14.0104	-	1,42	0,34	0,00	71,80	0,35	-	28,20	-	-	-
14.0127	-	0,45	0,11	0,00	75,78	0,07	-	24,22	-	-	0,89
14.0135	-	0,67	0,18	0,00	86,40	0,77	-	13,60	-	-	-
14.0136	-	1,07	0,29	0,00	71,81	0,67	-	28,19	-	-	0,13
14.0218	-	0,07	0,02	0,00	98,59	0,57	-	1,41	-	-	-
14.0224	-	0,75	0,20	0,00	79,36	0,17	-	20,64	-	-	0,17
14.0332	-	0,12	0,03	0,00	94,02	0,48	-	5,98	-	-	-
14.0379	-	1,01	0,28	0,00	81,13	0,85	-	18,87	-	-	-
14.0391	-	0,82	0,21	0,00	87,16	0,69	-	12,84	-	-	-
14.0409	-	0,76	0,19	0,00	76,80	0,15	-	23,20	-	-	-
14.0425	-	0,71	0,18	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-
14.0426	-	1,16	0,29	0,00	84,74	0,61	-	15,26	-	-	-
14.0440	-	1,08	0,24	0,00	72,48	0,74	-	27,52	-	-	0,51
14.0450	-	1,83	0,46	0,00	66,78	0,80	-	33,22	-	-	-
14.0453	-	1,87	0,44	0,00	71,60	0,64	-	28,40	-	-	-
14.0467	-	0,47	0,13	0,00	68,52	0,10	-	31,48	-	-	-
14.0497	-	0,52	0,14	0,00	97,10	1,00	-	2,90	-	-	-
14.0498	-	0,91	0,25	0,00	64,04	0,32	-	35,96	-	-	-
14.0501	-	1,16	0,27	0,00	83,15	0,73	-	16,85	-	-	-
14.0510	-	2,41	0,59	0,00	90,85	0,88	-	9,15	-	-	0,18
14.0542	-	2,26	0,43	0,01	49,47	0,44	-	50,53	-	-	0,27
14.0549	-	0,53	0,15	0,00	90,77	0,54	-	9,23	-	-	0,21
14.0557	-	0,58	0,16	0,00	92,25	0,86	-	7,75	-	-	-
14.0562	-	2,02	0,54	0,00	93,52	0,80	-	6,48	-	-	-
14.0564	-	2,00	0,48	0,00	69,27	0,77	-	30,73	-	-	0,72
14.0568	-	0,41	0,11	0,00	82,84	0,76	-	17,16	-	-	-
14.0571	-	0,75	0,19	0,00	80,83	0,61	-	19,17	-	-	-
14.0593	-	0,40	0,10	0,00	89,20	0,52	-	10,80	-	-	-
14.0603	-	1,24	0,28	0,00	62,90	0,65	-	37,10	-	-	-
14.0612	-	3,67	0,86	0,00	90,49	0,66	-	9,51	-	-	0,15
14.0614	-	0,16	0,04	0,00	56,79	0,40	-	43,21	-	-	-
14.0617	-	2,11	0,51	0,00	87,01	0,81	-	12,99	-	-	-
14.0618	-	5,43	0,84	0,01	80,98	0,94	-	19,02	-	-	-
14.0629	-	0,74	0,16	0,00	43,36	0,51	-	56,64	-	-	-
14.0644	-	0,44	0,12	0,00	42,33	0,77	-	57,67	-	-	-
14.0651	-	0,56	0,15	0,00	85,64	0,77	-	14,36	-	-	-
14.0652	-	3,10	0,56	0,01	58,86	0,38	-	41,14	-	-	-
14.0654	-	1,34	0,31	0,00	88,18	0,97	-	11,82	-	-	-
14.0660	-	0,34	0,10	0,00	84,80	0,60	-	15,20	-	-	-
14.0665	-	0,76	0,18	0,00	73,19	0,46	-	26,81	-	-	-
14.0673	-	0,85	0,22	0,00	89,36	0,97	-	10,64	-	-	-
14.0685	-	0,61	0,14	0,00	67,59	0,73	-	32,41	-	-	-
14.0688	-	1,52	0,34	0,00	73,27	0,71	-	26,73	-	-	-
14.0690	-	0,98	0,24	0,00	83,89	0,93	-	16,11	-	-	-
14.0691	-	0,85	0,22	0,00	79,20	0,96	-	20,80	-	-	-
Woj.	-	69,78	16,33	0,00	77,76	0,65	-	22,14	-	-	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.8 Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci

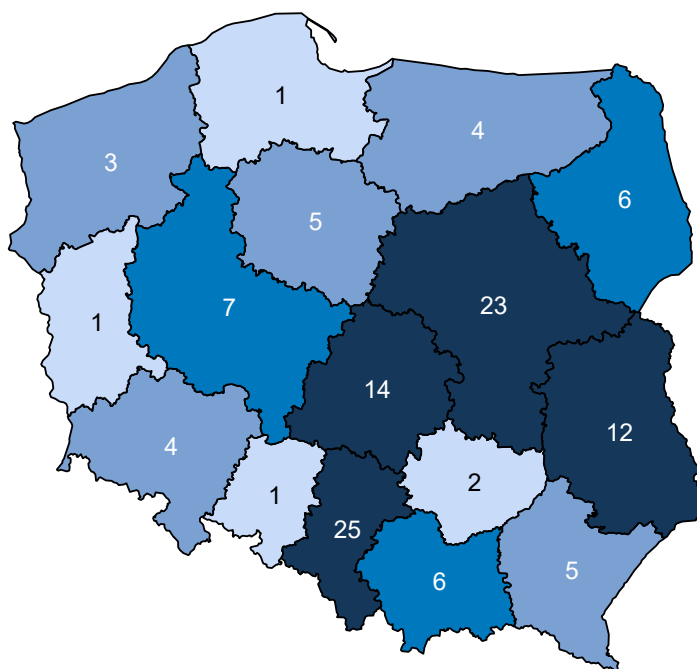
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.78.

Tabela 2.4.78: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	4,69	1 172,50	4
kujawsko-pomorskie	19,30	3 860,40	5
lubelskie	28,25	2 353,92	12
lubuskie	1,50	1 500,00	1
łódzkie	21,71	1 550,93	14
małopolskie	19,10	3 183,83	6
mazowieckie	72,30	3 143,30	23
opolskie	0,39	391,00	1
podkarpackie	13,70	2 740,20	5
podlaskie	22,07	3 678,33	6
pomorskie	0,95	948,00	1
śląskie	60,94	2 437,44	25
świętokrzyskie	5,03	2 513,50	2
warmińsko-mazurskie	14,37	3 593,50	4
wielkopolskie	19,93	2 847,71	7
zachodniopomorskie	7,21	2 404,67	3
Polska	311,45	2 617,19	119

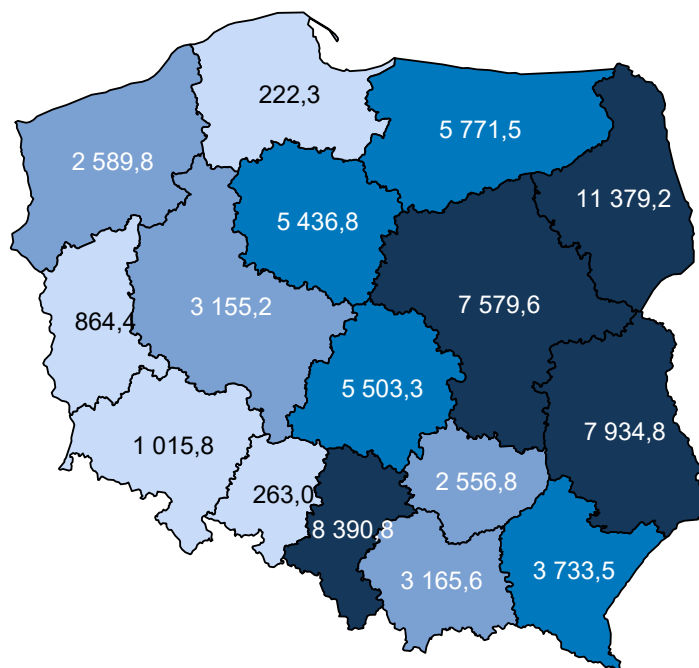
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.19: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.20: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 249,7 tys. porad (por. Tabela 2.4.79)⁹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 269,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -20,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -8,0% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.7⁹⁹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.79: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	174,17
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	49,95
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	14,74
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	12,02
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	11,37
PORADNIA FONIATRYCZNA	4,81

⁹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

⁹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	2,50
PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI	0,15

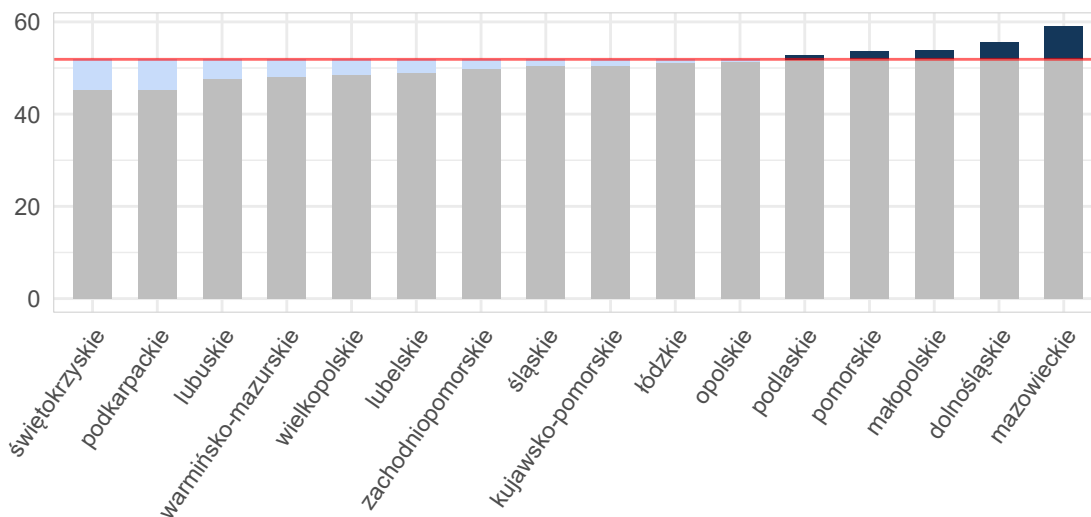
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	249,74	269,70	-7,99	7,24

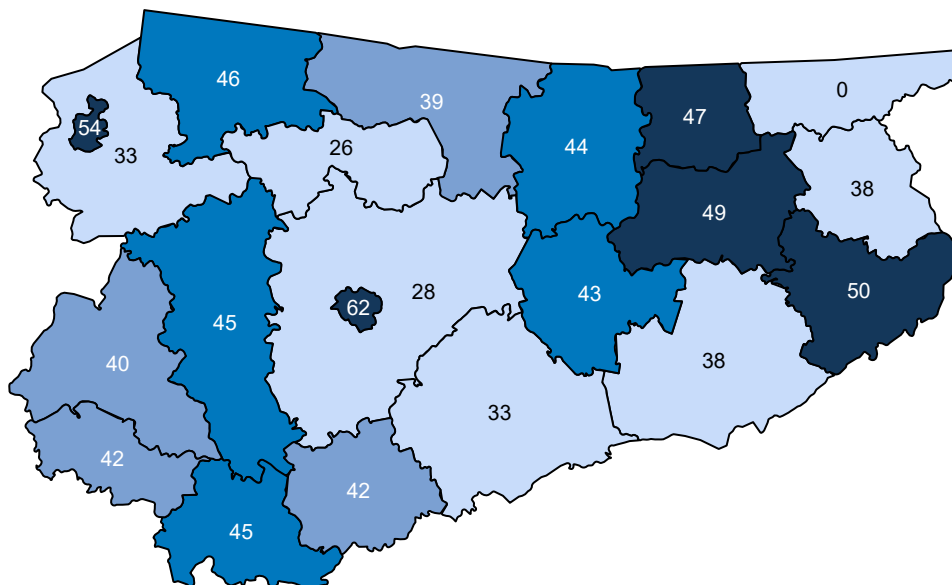
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.7: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.21: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 0,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,00.

Tabela 2.4.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zapalenia oskrzeli	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zapalenia płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,01	0,01	0,0	1,00	-
choroby spoza grupy	14,37	8,05	100,0	1,78	26

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 63%, z czego 39% porad stanowiły porady typu W11¹⁰⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 86%, 41%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

¹⁰⁰W11- 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 2.4.82: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zapalenia płuc	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	83,33	83,33	-	16,67	-	-	-
choroby spoza grupy	62,78	38,97	-	37,22	-	-	-

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 warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.84). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.85.

Tabela 2.4.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0048	NZOZ Specmed Adam Mariusz Miller	ełcki
14.0564	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego B. G. Szukutnik sp. z o.o.	ostródzki
14.0665	Mater Pro Vita Centrum Profilaktyki Zdrowia Pasieczny Spółka Partnerska Lekarzy	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0005	-	-	0,00	9,94
14.0048	0,00	0,00	0,00	1,81
14.0665	0,00	-	0,00	1,41
Woj.	0,00	0,00	0,01	14,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 9,9 tys. porad dla 5,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.86. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 39,0%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

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. [%]
14.0005	9,94	5,33	1,87	47,89	31,66	-	52,11	-	-	-
14.0048	1,81	0,99	1,83	90,72	89,07	-	9,28	-	-	-
14.0564	1,21	0,86	1,40	100,00	57,95	-	-	-	-	-
14.0665	1,41	0,89	1,58	100,00	10,13	-	-	-	-	-
Woj.	14,37	8,06	1,78	62,79	38,99	-	37,21	-	-	-

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 warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁰¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.89.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,49	0,51	-
kujawsko-pomorskie	99,20	0,79	0,01
lubelskie	94,22	5,20	0,58
lubuskie	99,61	0,39	-

¹⁰¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
łódzkie	96,88	3,03	0,09
małopolskie	99,14	0,85	0,01
mazowieckie	94,90	4,88	0,22
opolskie	99,00	1,00	-
podkarpackie	98,51	1,48	0,02
podlaskie	94,85	5,02	0,13
pomorskie	99,37	0,63	-
śląskie	96,74	3,19	0,08
świętokrzyskie	98,46	1,45	0,09
warmińsko-mazurskie	99,15	0,82	0,02
wielkopolskie	97,42	2,52	0,06
zachodniopomorskie	98,96	1,04	-
Polska	96,76	3,11	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.88: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0005	2,70	97,29	-	0,01	50,18	24	29,72	27,64	42,64
14.0048	-	100,00	-	-	77,53	6	31,70	26,84	41,47
14.0564	1,08	98,92	-	-	21,03	52	52,40	25,17	22,43
14.0665	-	100,00	-	-	32,58	47	42,85	23,65	33,50
Woj.	1,95	98,04	-	0,01	49,44	26	33,16	26,94	39,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.89: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0005	1	4,24	1,00	0,00	51,79	0,63	-	48,21	-	-	-
14.0048	-	0,75	0,17	0,00	84,69	0,97	-	15,31	-	-	-
14.0564	-	0,27	0,08	0,00	100,00	0,66	-	-	-	-	-
14.0665	-	0,47	0,12	0,00	100,00	0,16	-	-	-	-	-
Woj.	-	5,74	1,37	0,00	62,35	0,63	-	37,65	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.5.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych

za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹⁰². Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)¹⁰³, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

Tabela 2.5.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

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

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.5.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹⁰⁴.

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

¹⁰²World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹⁰³Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

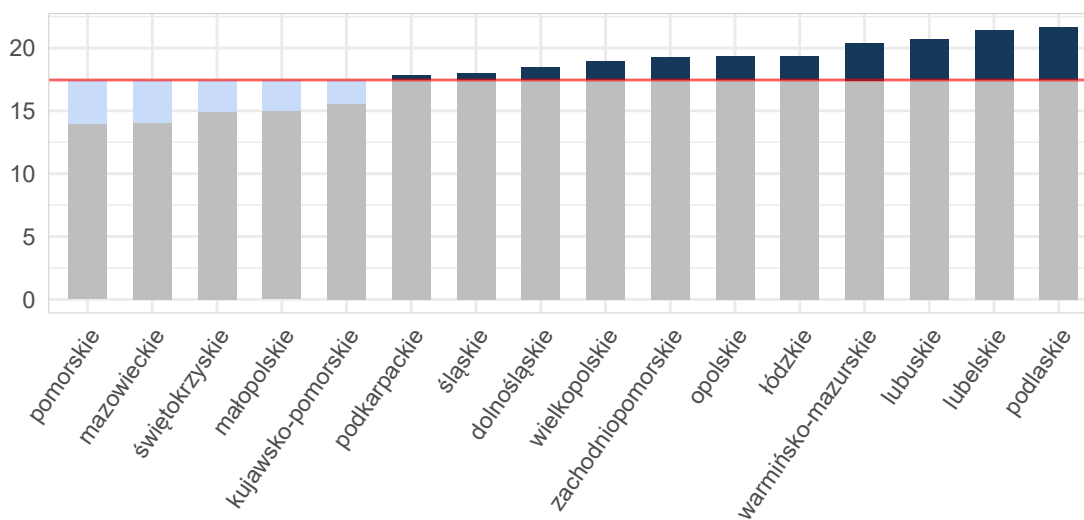
¹⁰⁴Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia 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
lubelskie	450	19	2	16	21,09	0,89	0,09	0,75
lubuskie	205	1	-	7	20,15	0,10	-	0,69
łódzkie	469	7	1	24	18,87	0,28	0,04	0,97
małopolskie	502	12	2	19	14,84	0,35	0,06	0,56
mazowieckie	754	11	1	18	14,05	0,20	0,02	0,34
opolskie	189	4	-	10	19,03	0,40	-	1,01
podkarpackie	369	6	-	14	17,34	0,28	-	0,66
podlaskie	257	2	-	3	21,66	0,17	-	0,25
pomorskie	320	13	-	22	13,82	0,56	-	0,95
śląskie	814	17	6	33	17,85	0,37	0,13	0,72
świętokrzyskie	186	5	-	2	14,85	0,40	-	0,16
warmińsko-mazurskie	291	6	-	1	20,26	0,42	-	0,07
wielkopolskie	643	11	1	16	18,47	0,32	0,03	0,46
zachodniopomorskie	315	10	-	23	18,44	0,59	-	1,35
Polska	6 613	143	-	245	17,21	0,37	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

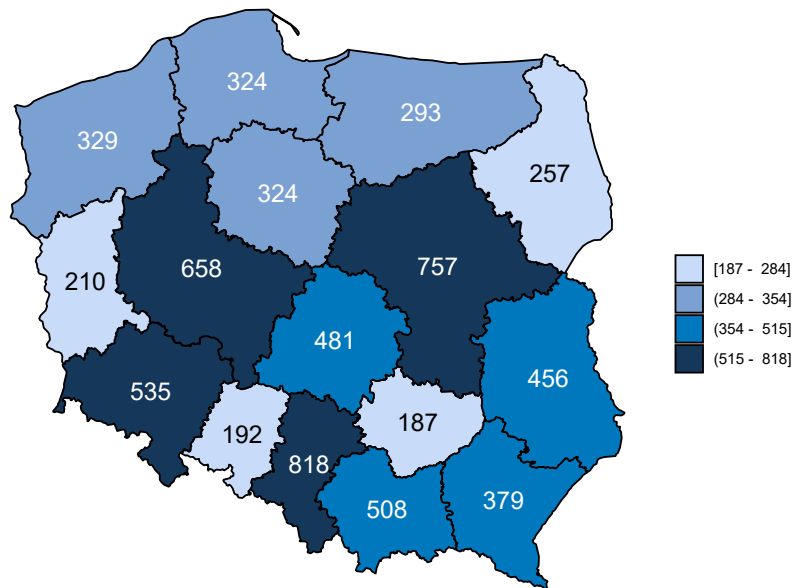
Wykres 2.5.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

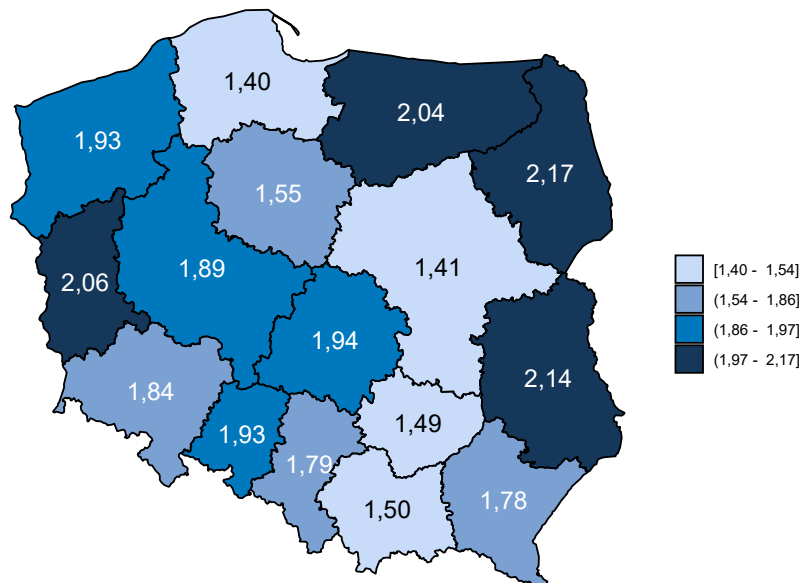
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.5.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.5.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Mapa 2.5.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.5.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

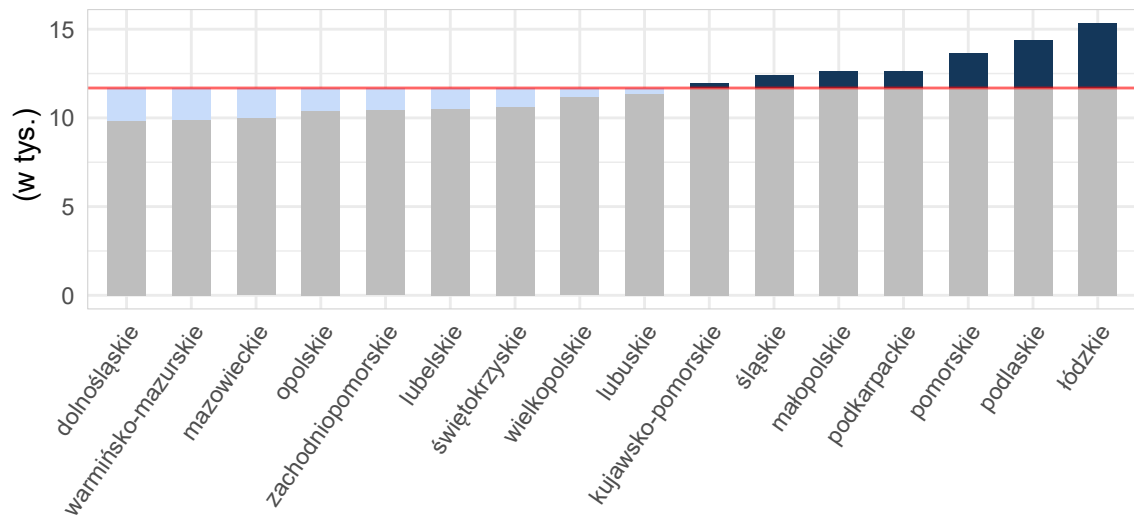
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.5.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.5.2.

Tabela 2.5.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	274,04	0,16	0,00	11,53	9 437,58	5,44	0,07	396,97
kujawsko-pomorskie	237,51	0,04	-	11,80	11 397,04	1,97	-	566,14
lubelskie	213,01	0,08	0,01	11,98	9 984,81	3,75	0,61	561,80
lubuskie	113,34	0,00	-	2,54	11 140,23	0,10	-	249,96
łódzkie	358,20	0,02	0,00	22,95	14 412,65	1,01	0,04	923,38
małopolskie	407,59	0,04	0,00	18,95	12 050,73	1,24	0,15	560,25
mazowieckie	524,57	0,05	0,00	13,67	9 775,98	0,86	0,02	254,68
opolskie	96,49	0,02	-	7,02	9 717,07	1,71	-	706,82
podkarpackie	258,79	0,03	-	9,93	12 162,96	1,32	-	466,71
podlaskie	167,15	0,00	-	3,21	14 086,00	0,25	-	270,43
pomorskie	292,52	0,12	-	23,58	12 632,48	5,35	-	1 018,26
śląskie	539,10	0,11	0,02	26,32	11 824,45	2,37	0,33	577,36
świętokrzyskie	132,90	0,02	-	0,68	10 607,07	1,92	-	54,19
warmińsko-mazurskie	141,65	0,02	-	0,46	9 861,41	1,25	-	31,75
wielkopolskie	379,58	0,20	0,00	10,12	10 902,52	5,72	0,03	290,58
zachodniopomorskie	165,70	0,06	-	13,30	9 700,36	3,57	-	778,43
Polska	4 302,12	0,98	-	188,03	11 193,82	2,54	-	489,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

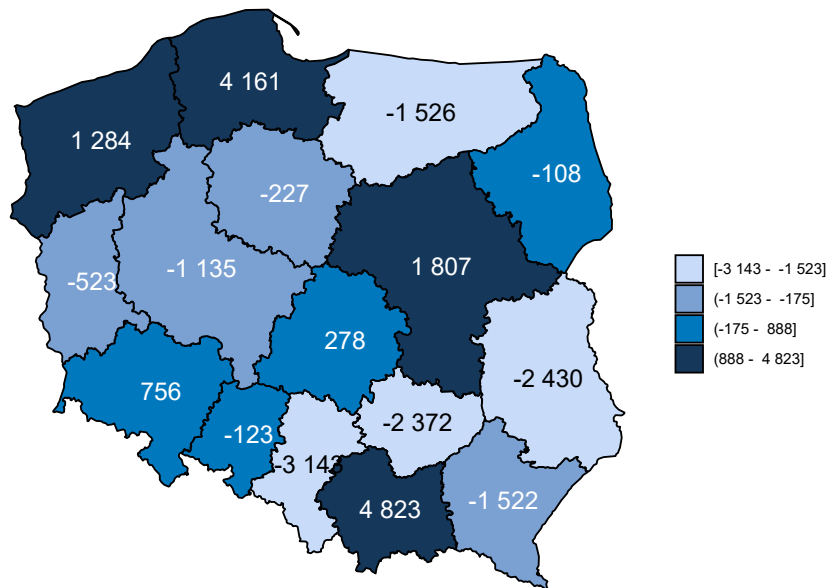


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.5.3, 2.5.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.¹⁰⁵

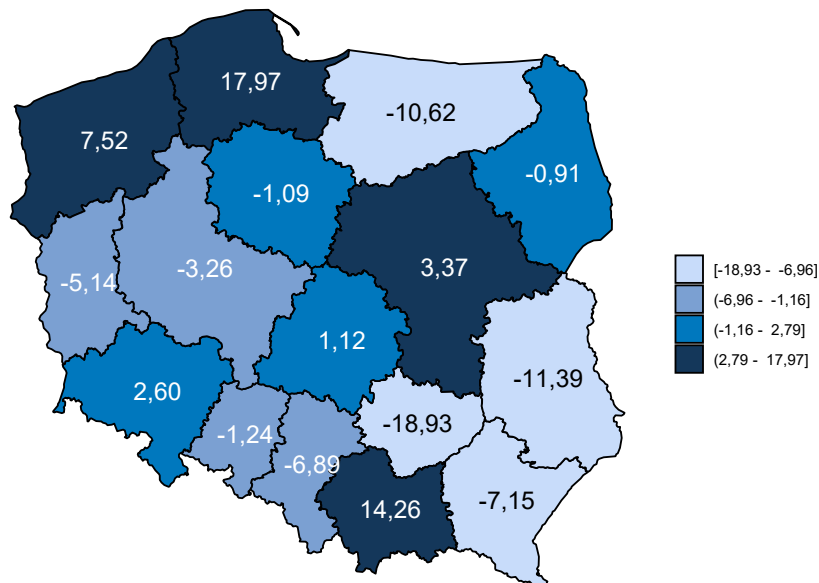
¹⁰⁵W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.5.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.5.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.4: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	35,9	45,5	34,5	15,0	9,6	40,6	53,5	51,7
kujawsko-pomorskie	32,7	41,1	32,8	13,7	8,7	33,9	44,7	42,6
lubelskie	25,8	34,8	25,7	11,3	7,2	31,0	44,2	45,6
lubuskie	14,3	17,9	14,0	5,9	4,2	17,9	22,8	19,0
łódzkie	43,0	64,6	49,7	20,4	11,8	52,4	71,1	69,0
małopolskie	57,2	75,8	56,1	25,1	15,2	57,2	69,7	73,6
mazowieckie	74,3	91,2	63,4	26,1	15,6	74,4	95,9	99,4
opolskie	15,3	17,9	11,6	5,4	3,3	13,1	18,5	18,6
podkarpackie	31,2	39,9	31,3	15,9	9,9	40,7	51,5	48,6
podlaskie	19,7	26,4	19,4	9,5	6,1	25,3	32,0	32,1
pomorskie	44,3	52,4	38,4	16,2	11,2	46,0	56,3	52,3
śląskie	69,6	95,7	68,2	29,0	17,8	82,6	106,2	97,2
świętokrzyskie	12,2	17,6	15,8	7,6	4,6	20,3	28,6	27,2
warmińsko-mazurskie	17,4	21,7	17,3	7,7	4,8	20,7	28,2	24,6
wielkopolskie	53,0	63,9	46,3	20,1	14,6	60,4	70,4	62,9
zachodniopomorskie	21,4	25,3	19,6	9,0	6,1	27,4	36,7	34,5
Polska	567,4	731,7	543,9	238,0	150,8	643,8	830,0	798,9

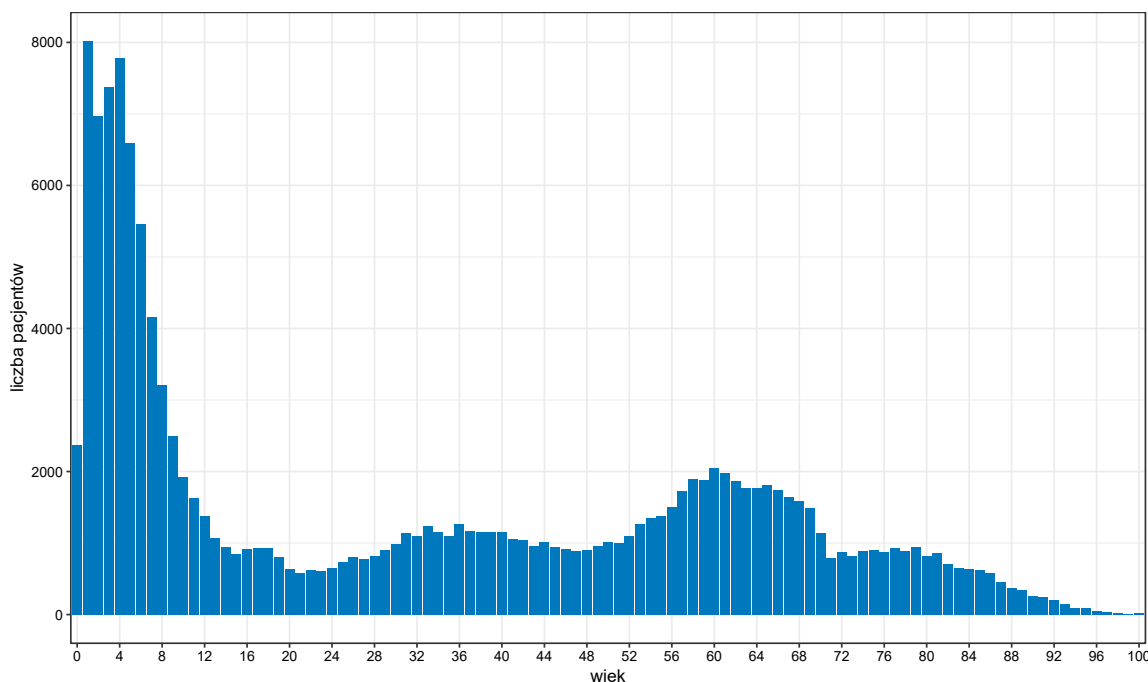
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim. 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 warmińsko-mazurskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 293 podmiotów, a skorzystało z nich 91,0 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 warmińsko-mazurskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 12 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 warmińsko-mazurskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

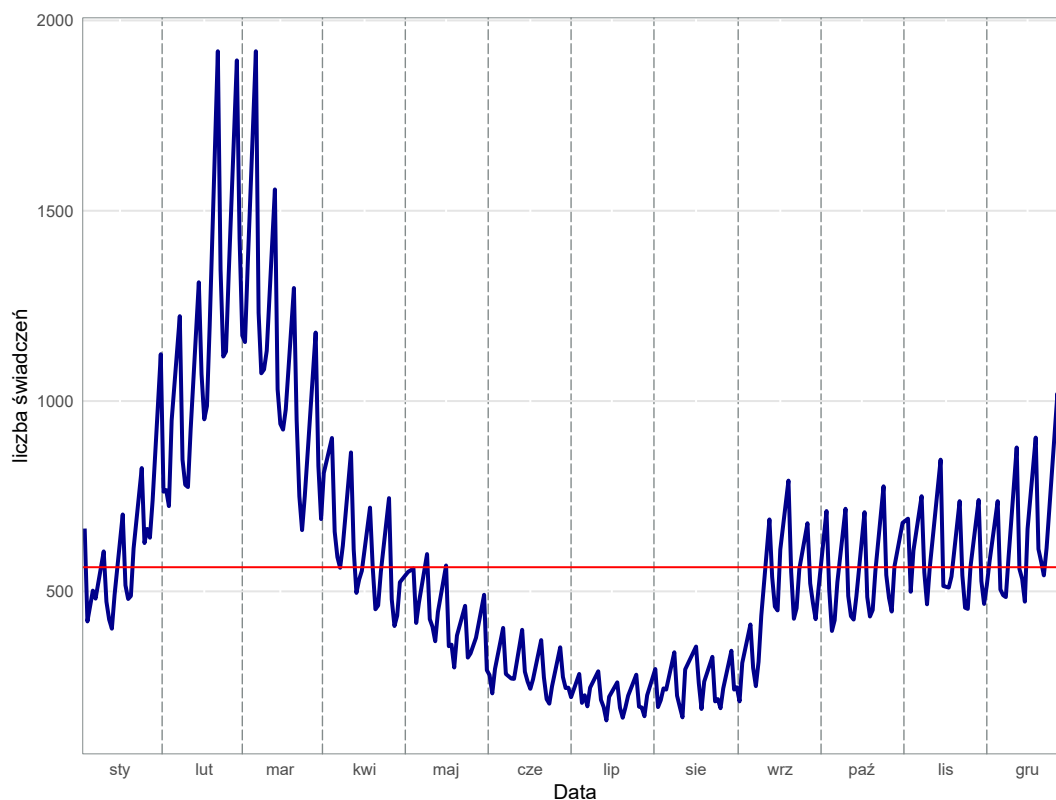
Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	59,83	90,54	1,5	63,9	99,7	0,0	0,3
Zapalenia płuc	24,40	33,22	1,4	23,4	99,8	-	0,2
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	14,73	17,83	1,2	12,6	99,2	0,0	0,8
Choroby opłucnej	0,24	0,33	1,4	0,2	99,4	-	0,6
Gruźlica	0,13	0,16	1,2	0,1	100,0	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,03	0,03	1,0	0,0	100,0	-	-
Obrzęk płuc	0,01	0,01	1,0	0,0	83,3	-	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.5.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim. 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 warmińsko-mazurskim

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 warmińsko-mazurskiego.

Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

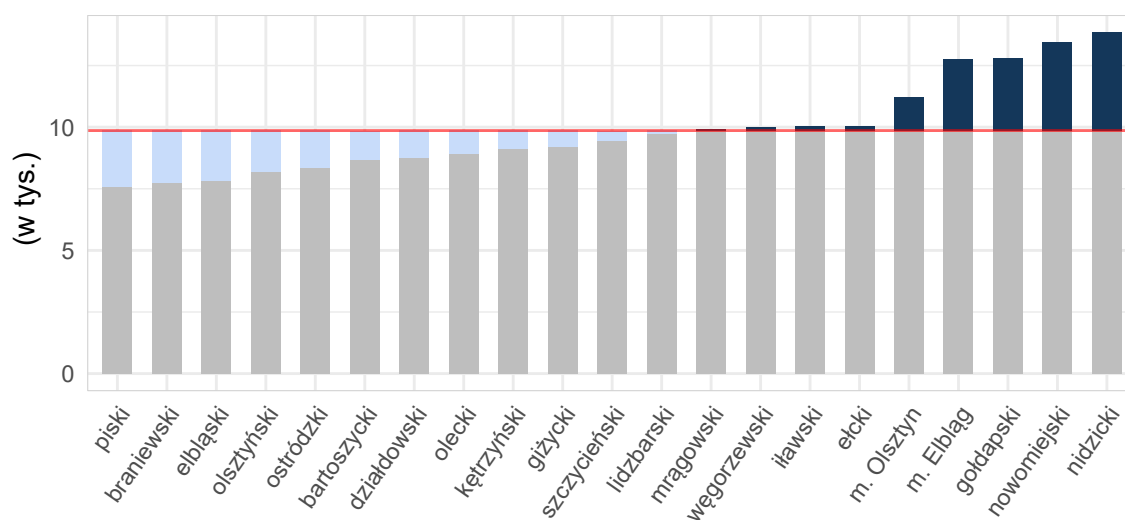
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bartoszycki	9	3,52	5,12	4,00	15,28	5 982,95	8 693,36
braniewski	9	2,39	3,25	6,52	21,45	5 699,10	7 748,96
działdowski	19	3,92	5,78	5,34	28,78	5 941,43	8 759,15
elbląski	9	2,91	4,54	6,52	15,49	5 009,12	7 813,20
etcki	26	5,25	9,12	7,10	28,70	5 795,73	10 062,48
giżycki	17	3,36	5,25	8,84	29,75	5 880,19	9 180,80
iławski	9	5,95	9,34	5,22	9,70	6 412,26	10 060,24
kętrzyński	12	3,88	5,82	5,22	18,76	6 065,44	9 101,28
lidzbarski	8	2,72	4,09	9,42	19,03	6 479,70	9 721,92
mławowski	9	3,19	5,02	9,77	17,82	6 312,00	9 933,28
nidzicki	6	2,97	4,63	5,99	17,95	8 877,72	13 837,04

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
nowomiejski	6	3,74	5,94	6,01	13,59	8 463,52	13 449,26
olecki	6	2,01	3,08	6,07	17,34	5 796,18	8 902,31
olsztyński	23	6,71	10,18	10,90	18,52	5 405,58	8 194,52
ostródzki	18	5,98	8,79	6,62	17,04	5 659,66	8 325,21
piski	17	2,60	4,34	5,13	29,67	4 541,41	7 581,81
szczywieński	14	4,04	6,67	7,03	19,87	5 740,36	9 464,14
gołdapski	6	2,20	3,48	4,65	22,10	8 095,47	12 820,89
węgorzewski	6	1,48	2,33	9,96	25,78	6 366,53	10 005,16
m. Elbląg	18	9,76	15,47	13,46	14,85	8 055,88	12 761,67
m. Olsztyn	44	12,33	19,43	19,38	25,43	7 129,19	11 229,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo warmińsko-mazurskie



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 warmińsko-mazurskiego. 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.]
bartoszycki	0,50	0,73	0,56	0,25	0,16	0,70	1,16	1,06
braniewski	0,18	0,30	0,33	0,22	0,14	0,52	0,83	0,73
działdowski	0,60	0,66	0,49	0,24	0,22	1,04	1,49	1,05
elbląski	0,49	0,55	0,53	0,25	0,18	0,68	1,01	0,85
ełcki	1,49	1,80	1,02	0,60	0,25	1,18	1,48	1,33
giżycki	0,53	0,83	0,43	0,21	0,15	0,70	1,12	1,31

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.]
iławski	1,32	1,69	1,42	0,56	0,29	1,14	1,70	1,21
kętrzyński	0,52	0,76	0,74	0,28	0,12	0,76	1,43	1,21
lidzbarski	0,57	0,67	0,65	0,25	0,20	0,60	0,55	0,60
mrągowski	0,62	0,79	0,74	0,28	0,12	0,62	1,02	0,80
nidzicki	0,45	0,64	0,67	0,35	0,22	0,63	0,95	0,74
nowomiejski	0,77	1,05	1,08	0,48	0,26	0,76	0,91	0,65
olecki	0,43	0,48	0,34	0,13	0,11	0,44	0,61	0,55
olsztyński	1,09	1,31	1,01	0,52	0,39	1,66	2,25	1,96
ostródzki	1,05	1,24	1,09	0,44	0,30	1,25	1,79	1,64
piski	0,65	0,69	0,64	0,25	0,14	0,46	0,74	0,78
szczywieński	0,96	1,07	0,86	0,39	0,19	0,82	1,25	1,13
gołdapski	0,46	0,55	0,50	0,31	0,12	0,50	0,53	0,51
węgorzewski	0,23	0,36	0,27	0,08	0,06	0,38	0,50	0,46
m. Elbląg	1,60	2,02	1,58	0,78	0,50	2,55	3,56	2,88
m. Olsztyn	2,76	3,46	2,25	0,82	0,70	3,19	3,23	3,03
Województwo	17,29	21,66	17,20	7,68	4,82	20,62	28,10	24,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

W badanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim, zostało odnotowanych 18 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

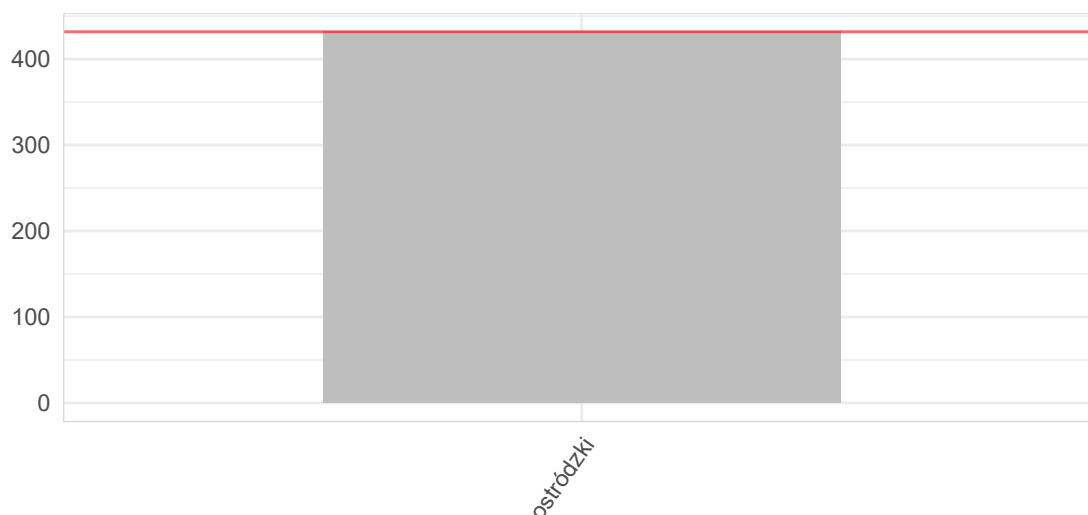
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.5.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
ostródzki	1	0,42	0,46	11,62	0,95	401,49	431,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo warmińsko-mazurskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa warmińsko-mazurskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
ostródzki	0,06	0,08	0,06	0,01	0,02	0,07	0,07	0,08
Województwo	0,06	0,08	0,06	0,01	0,02	0,07	0,07	0,08

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/wieś),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznanalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

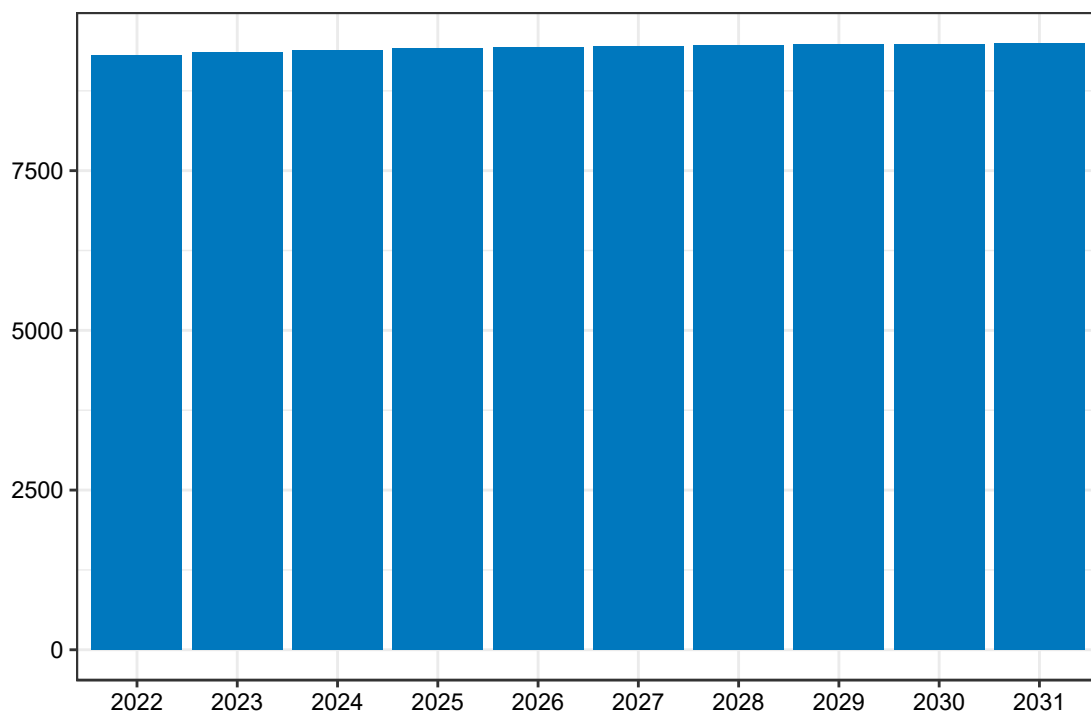
wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,5 tys. (wzrost o 2.2 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

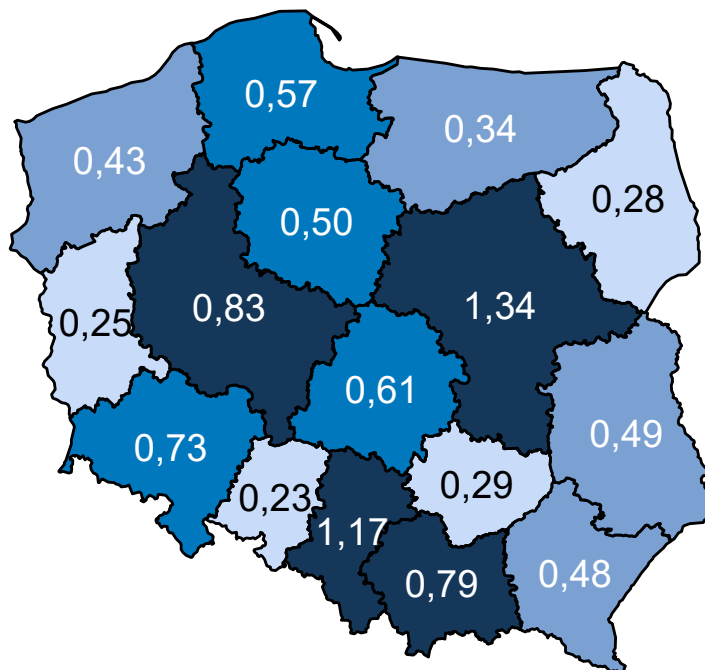
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

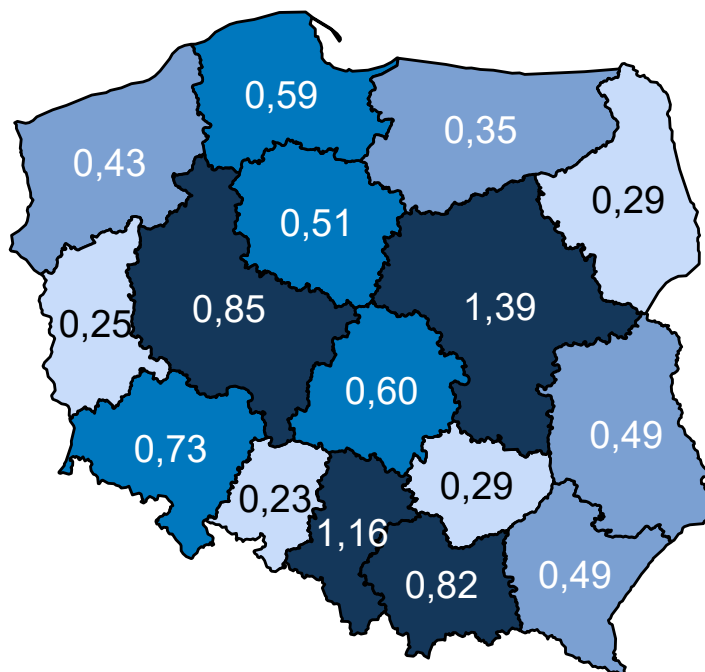
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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

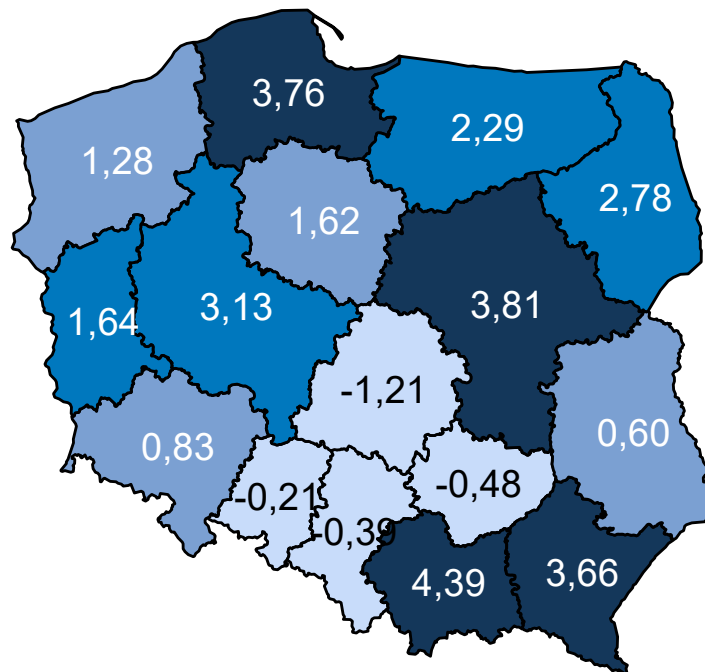


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,29%.

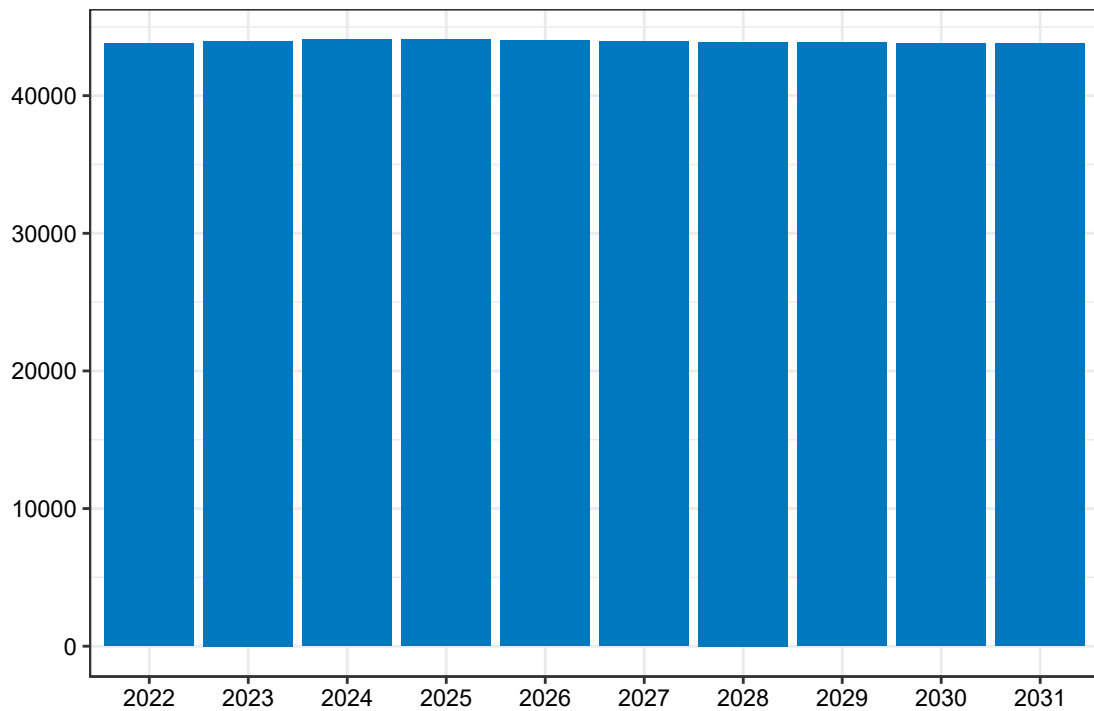
Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

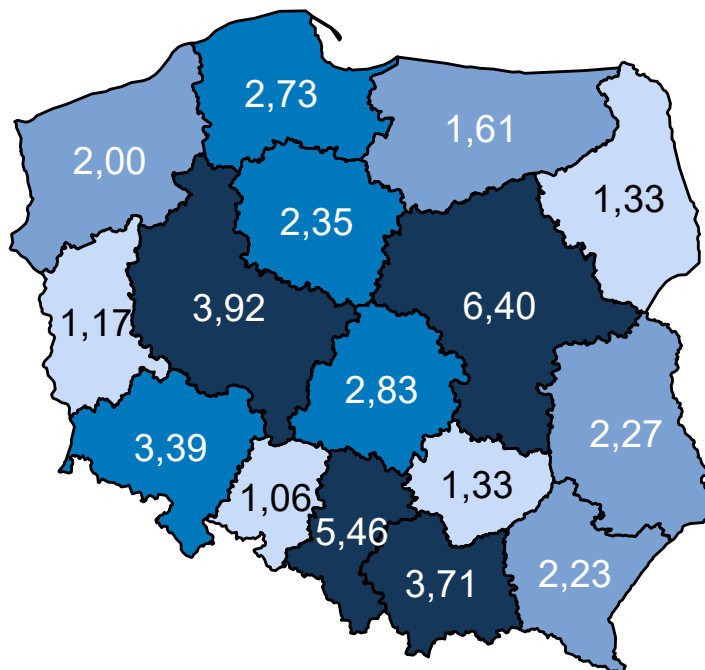
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 43,8 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności 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

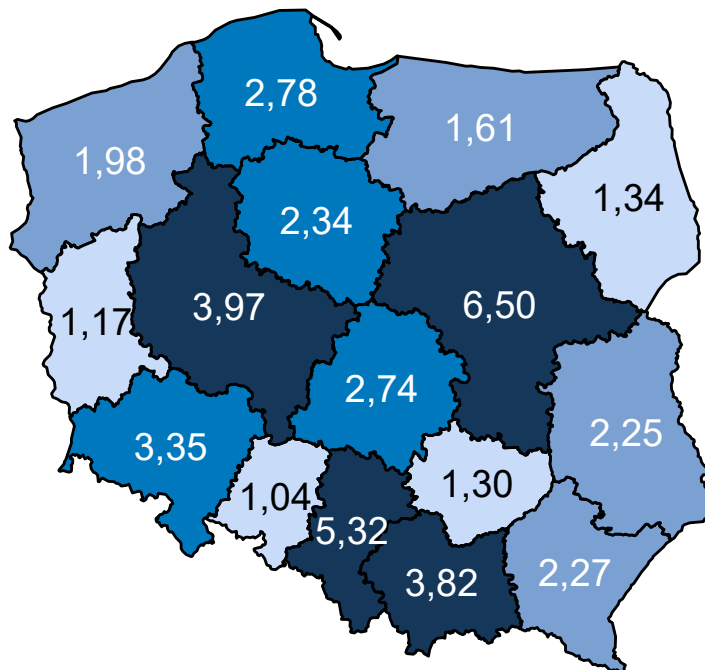
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

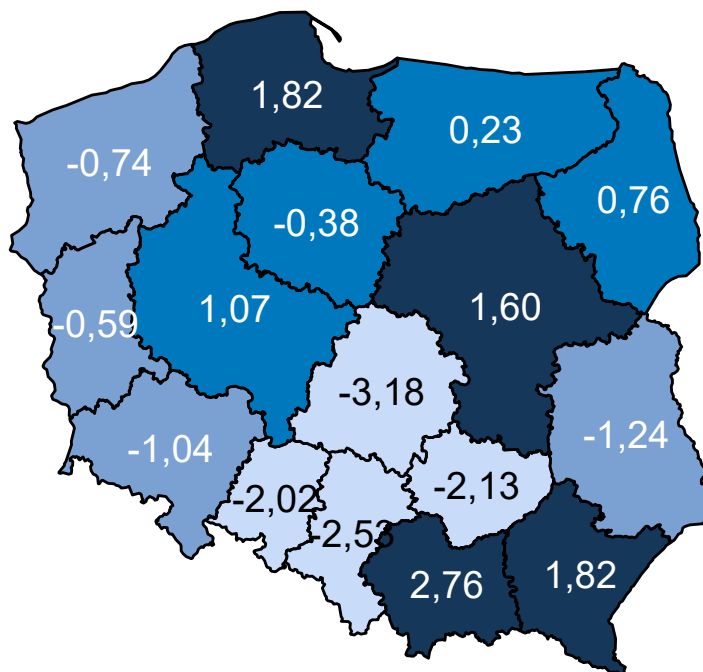


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,23%.

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

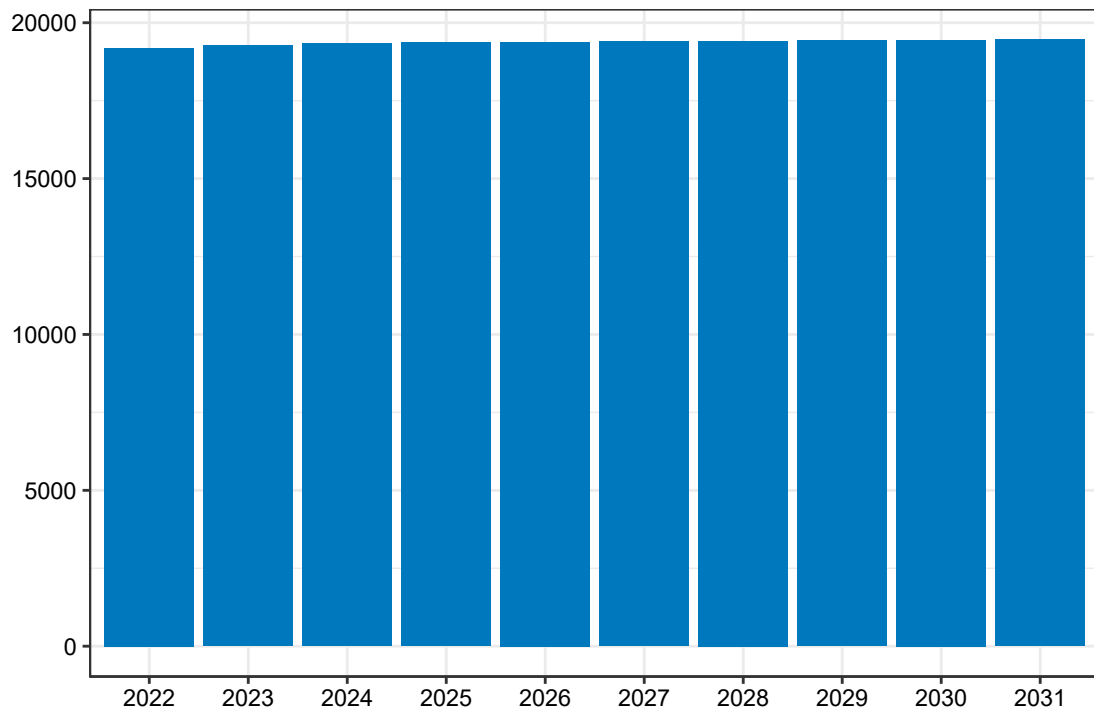


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

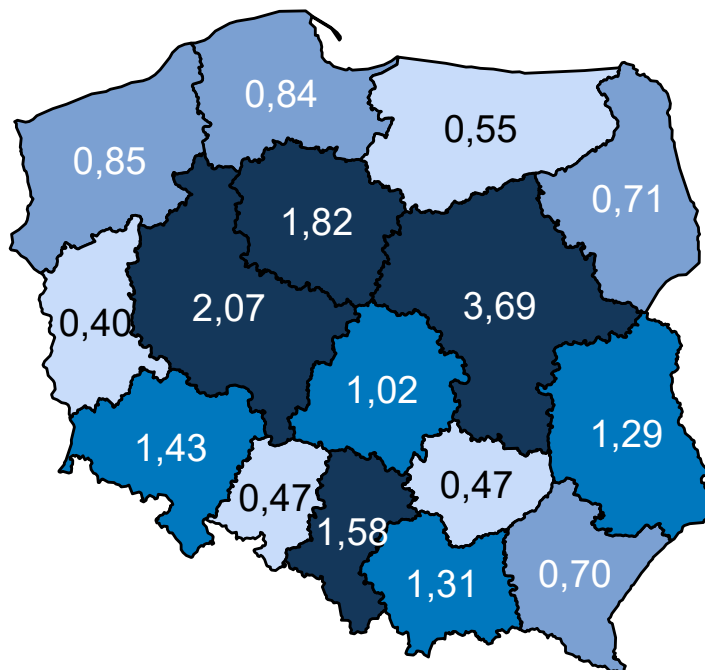
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

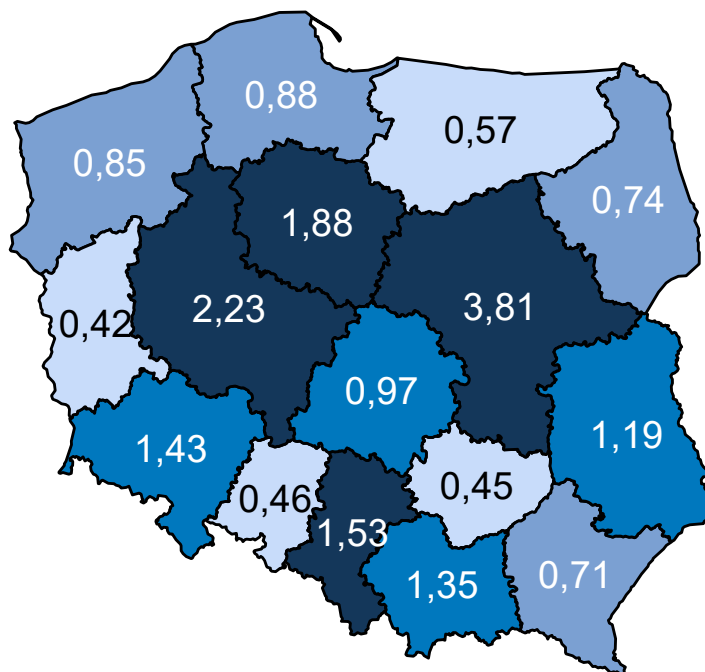
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

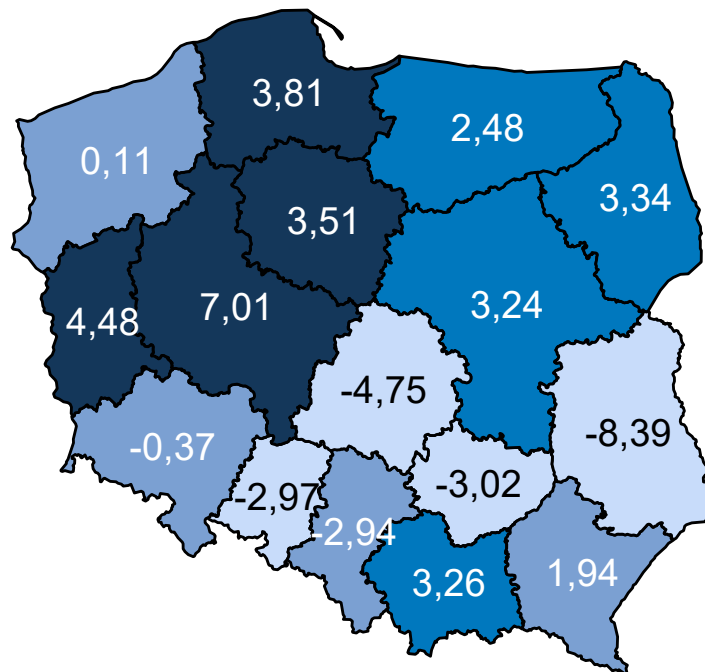


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,48%.

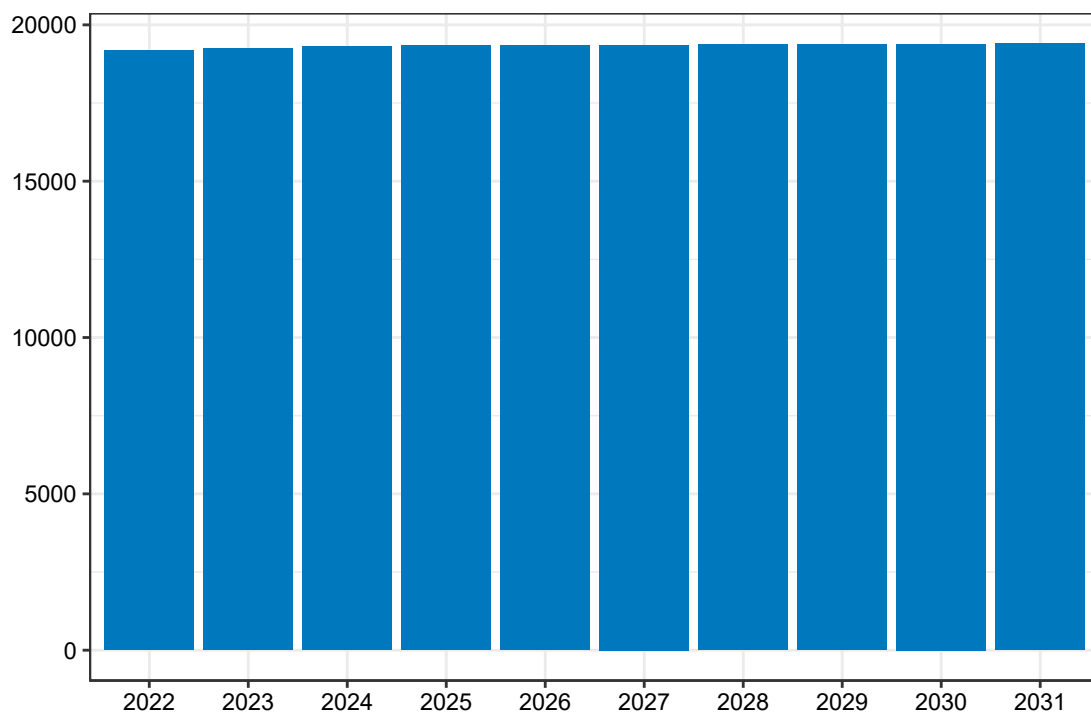
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

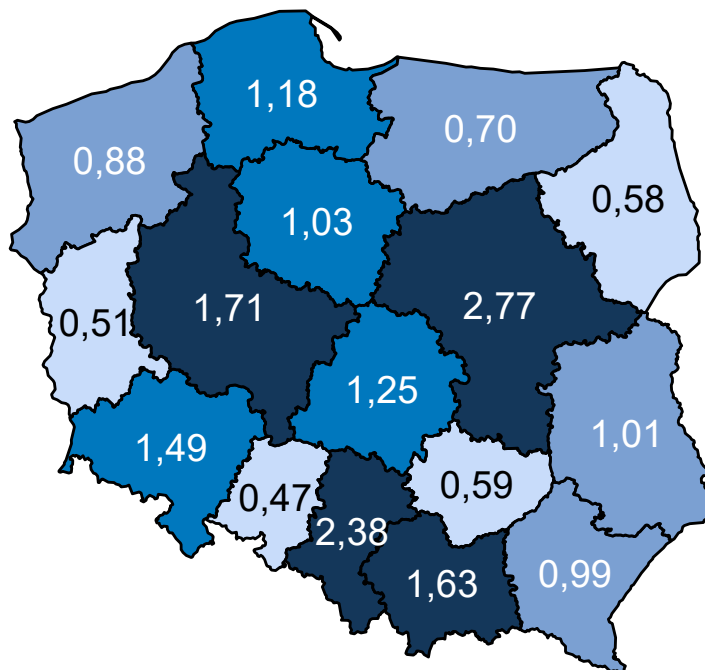
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 1 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej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

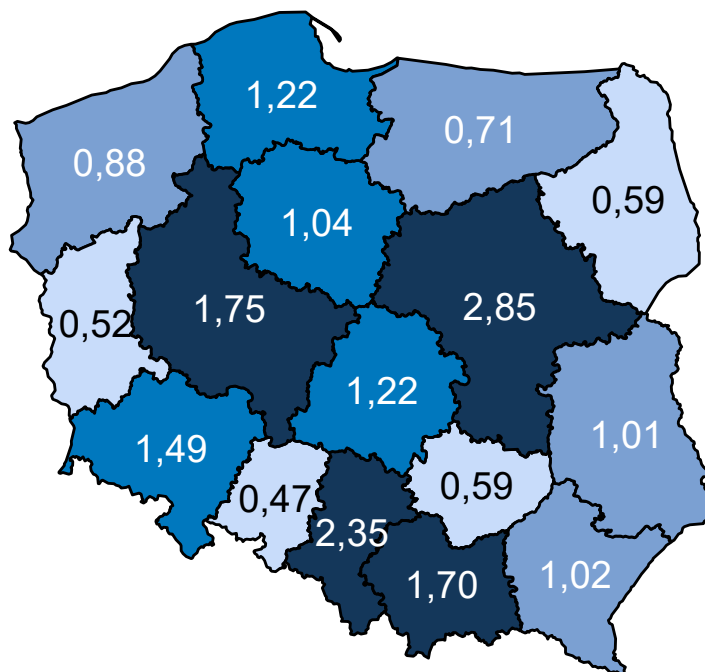
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

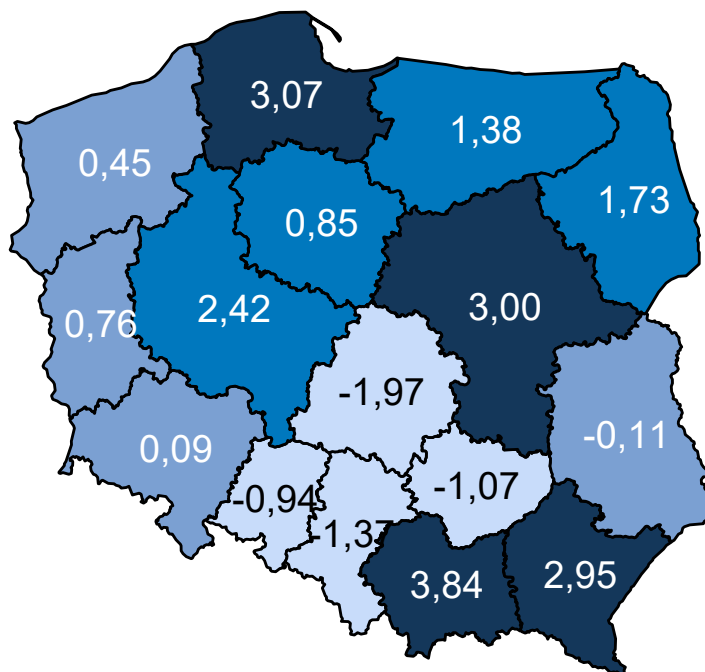


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,38%.

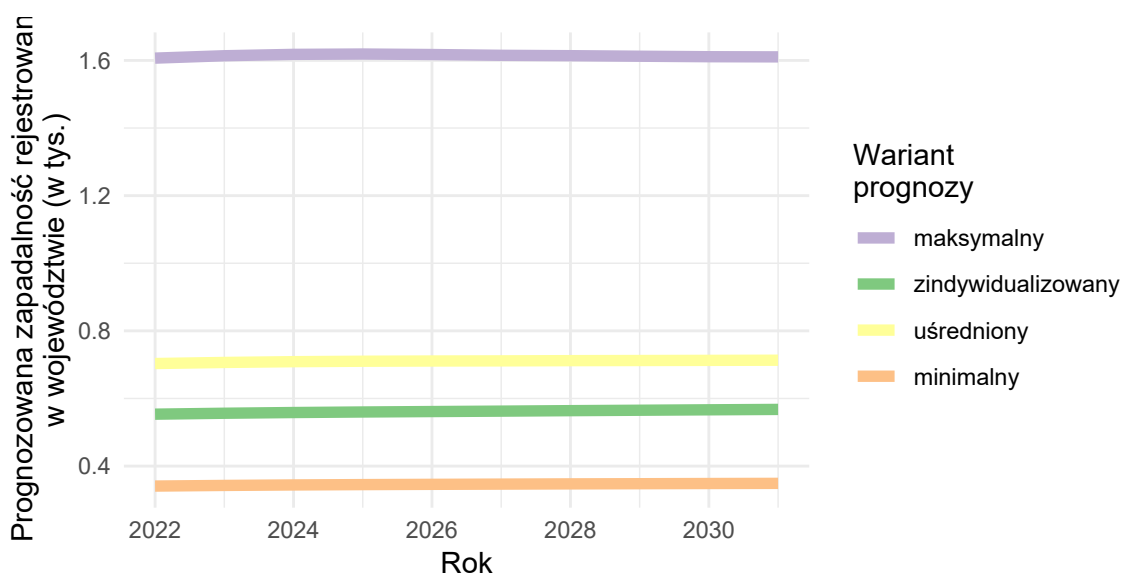
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



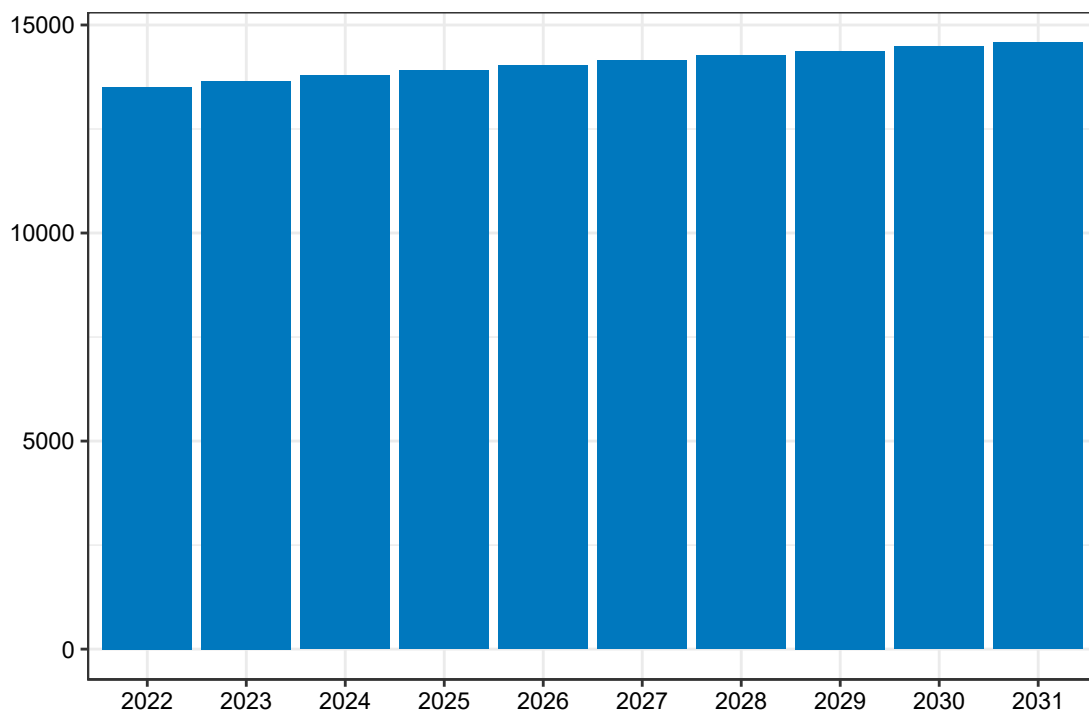
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

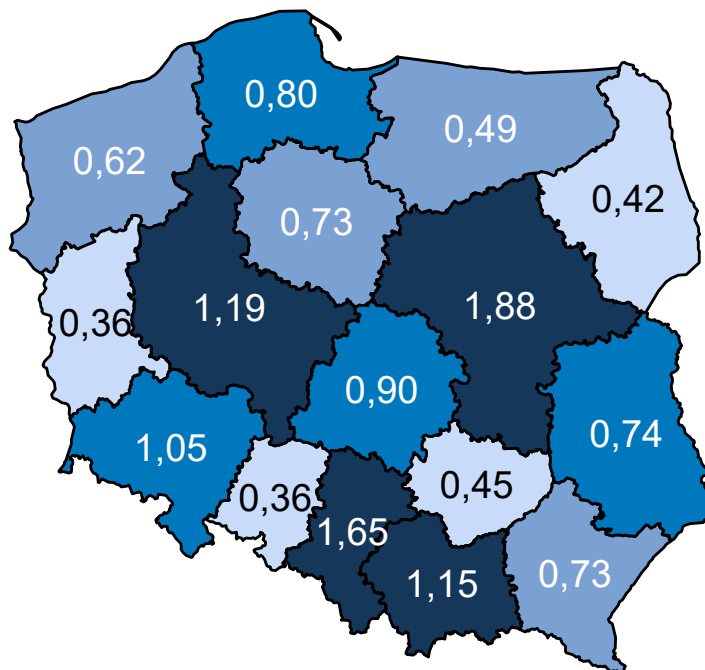
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

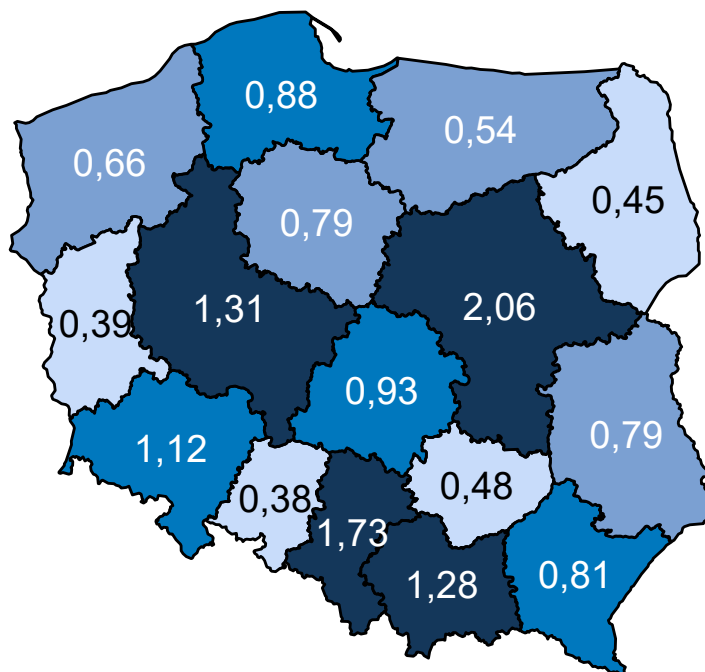
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

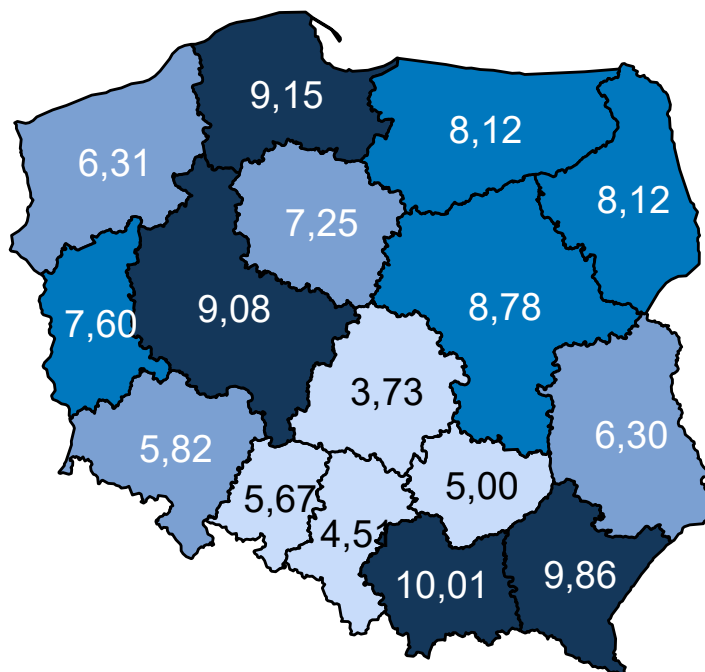


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,12%.

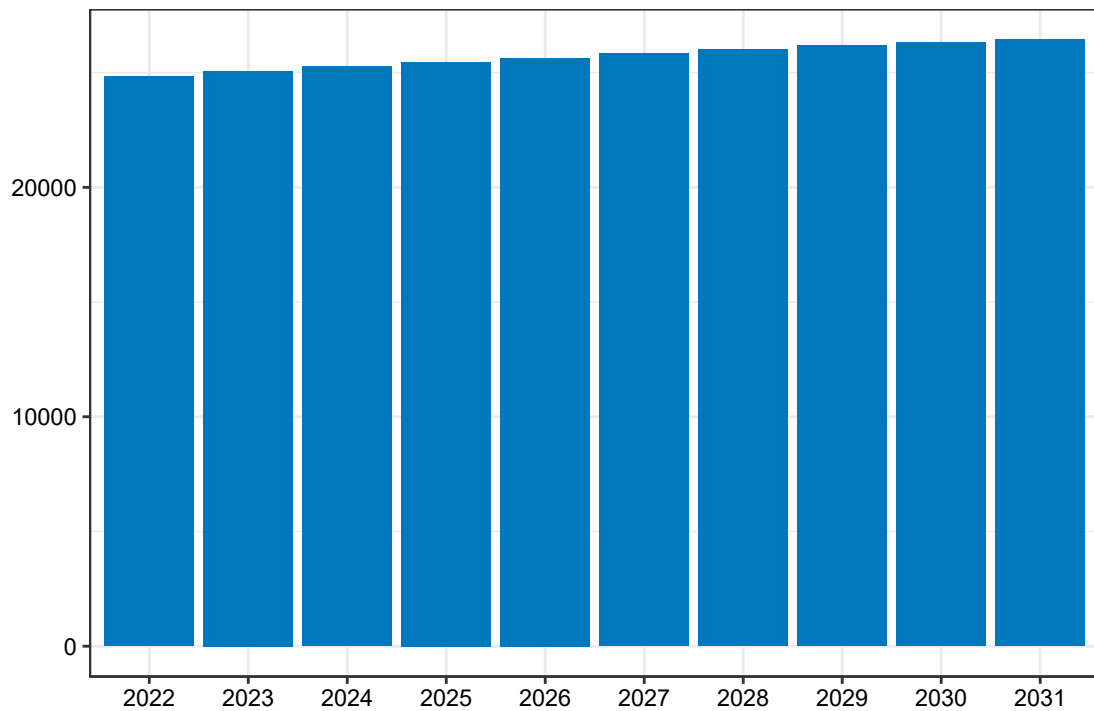
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

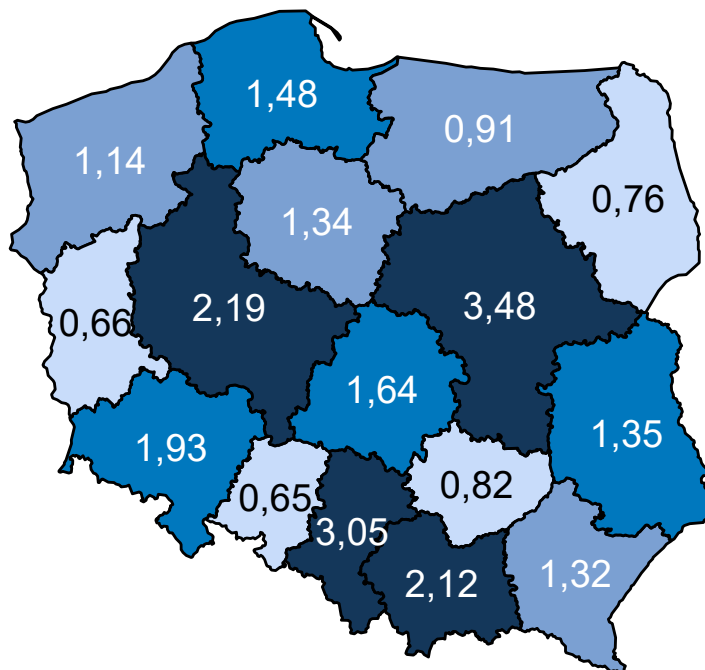
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,4 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

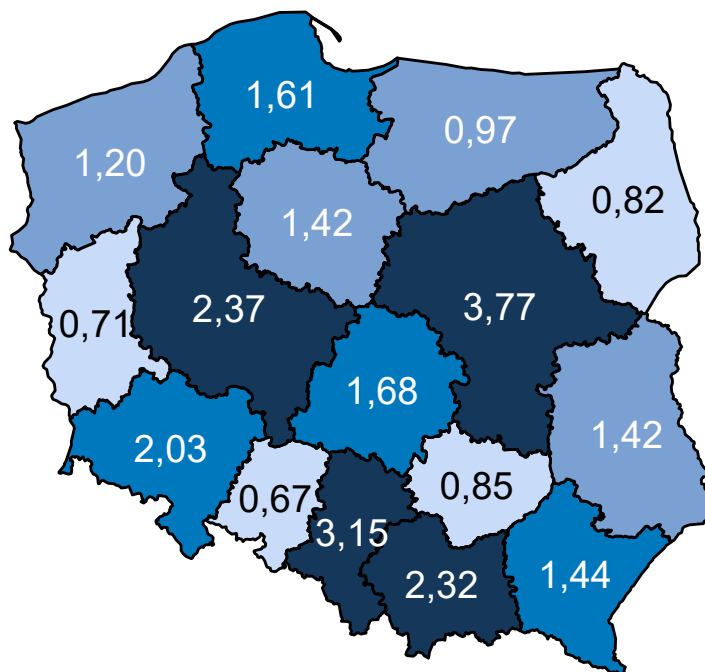
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

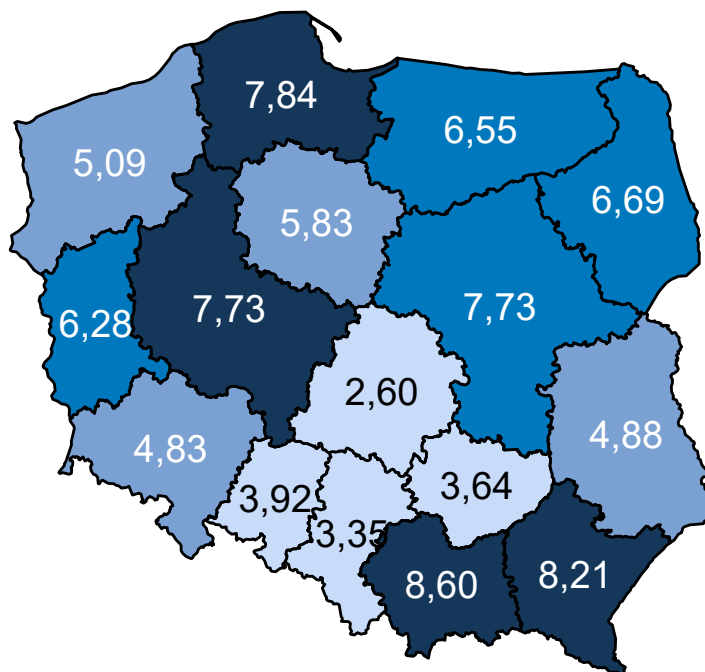


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,55%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

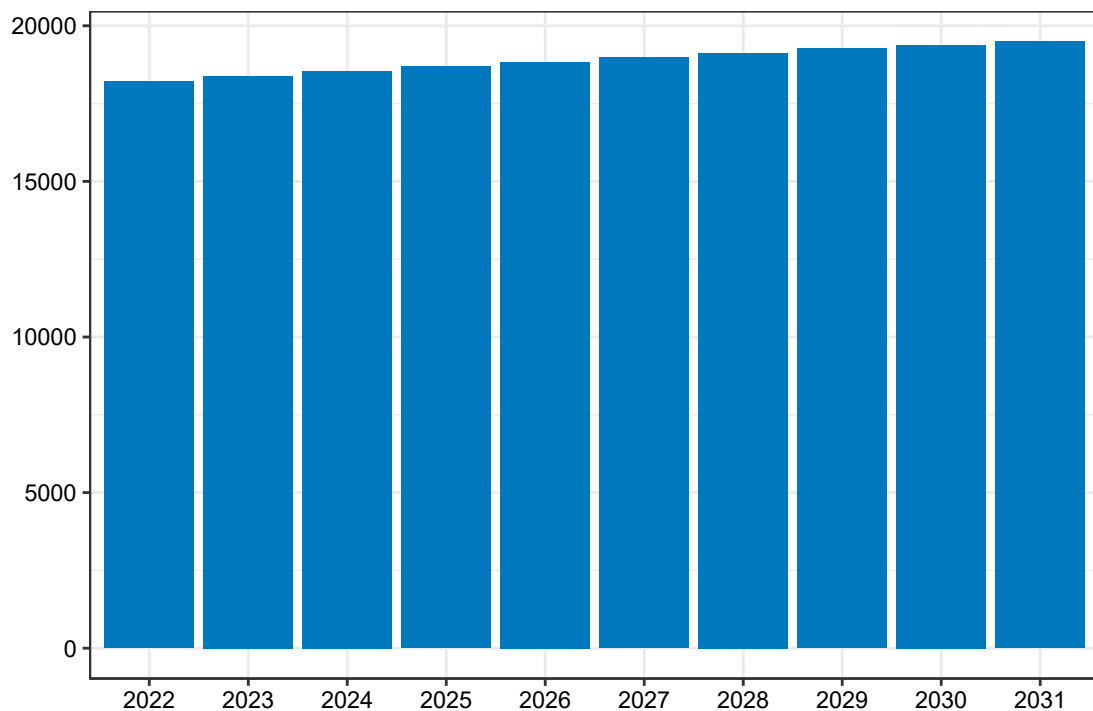


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

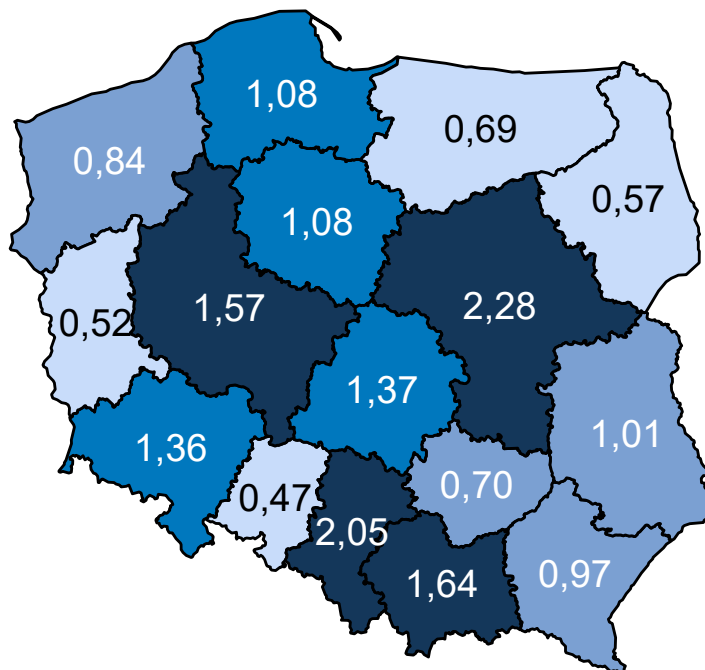
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

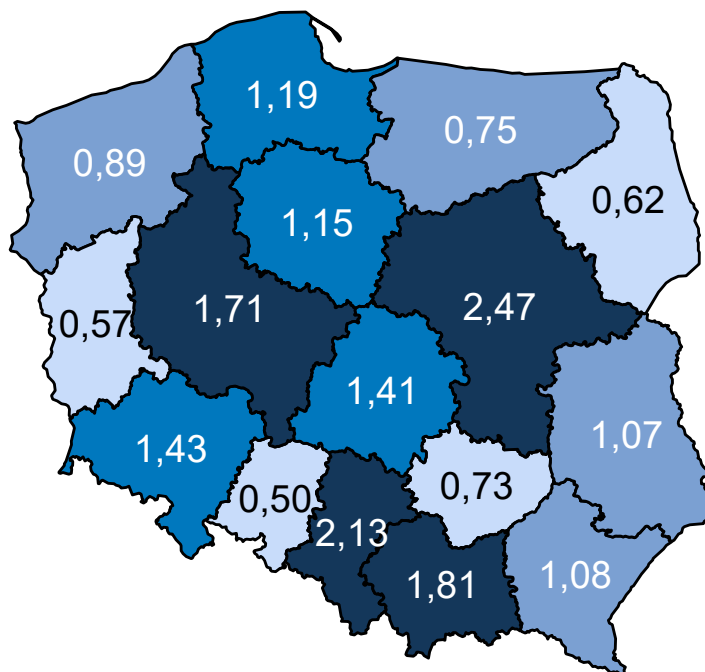
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,69 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

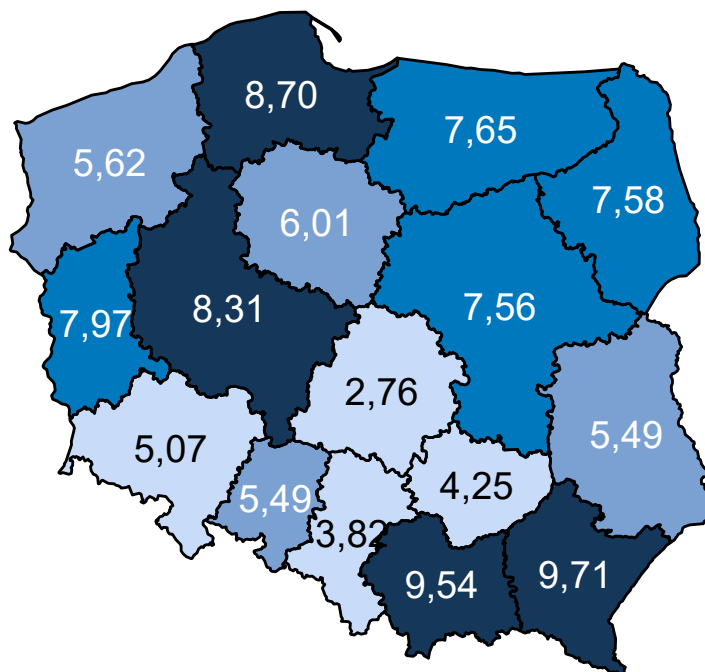


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,65%.

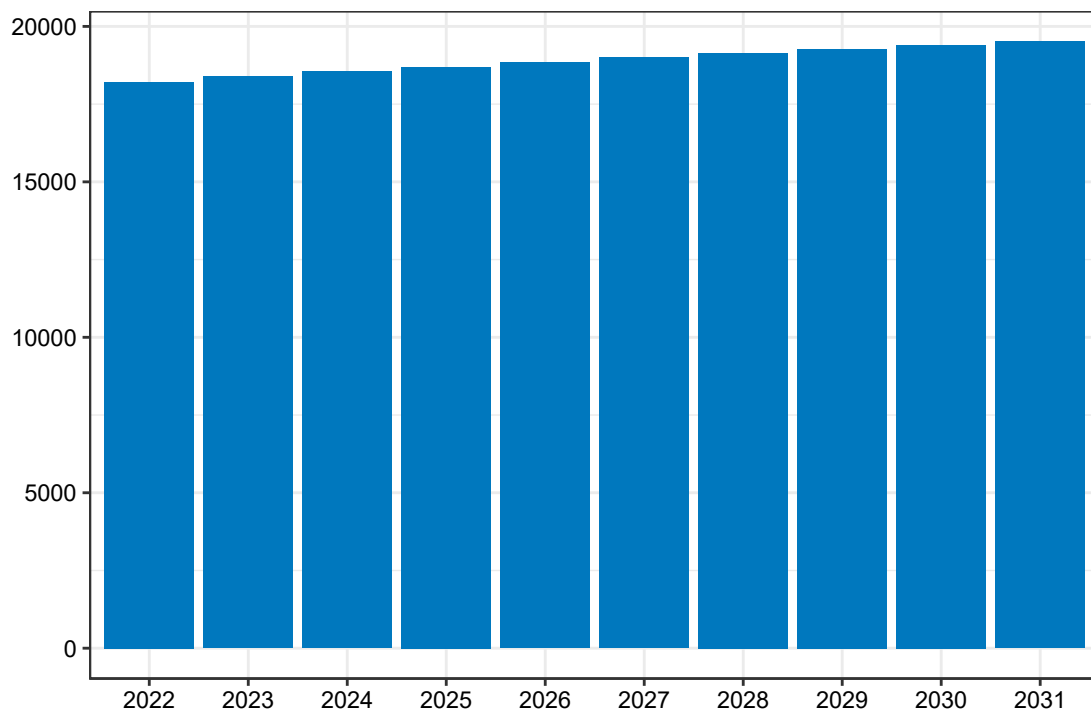
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

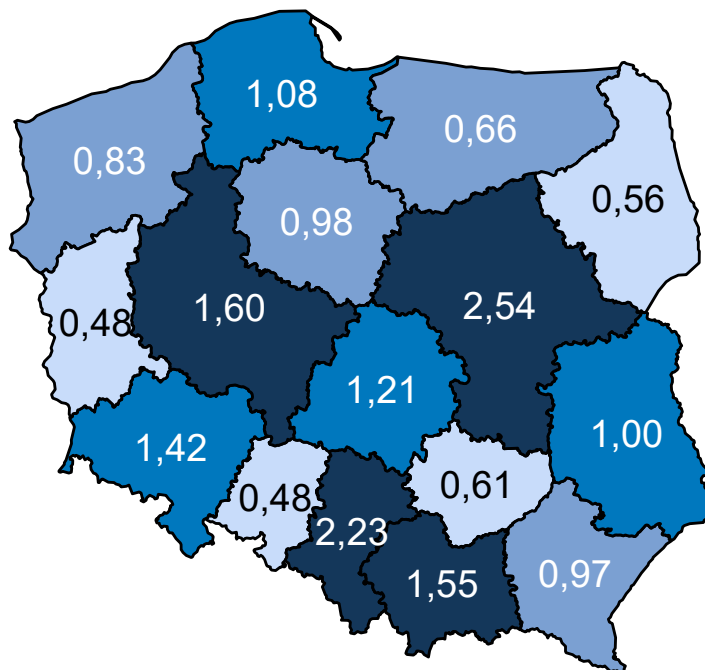
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

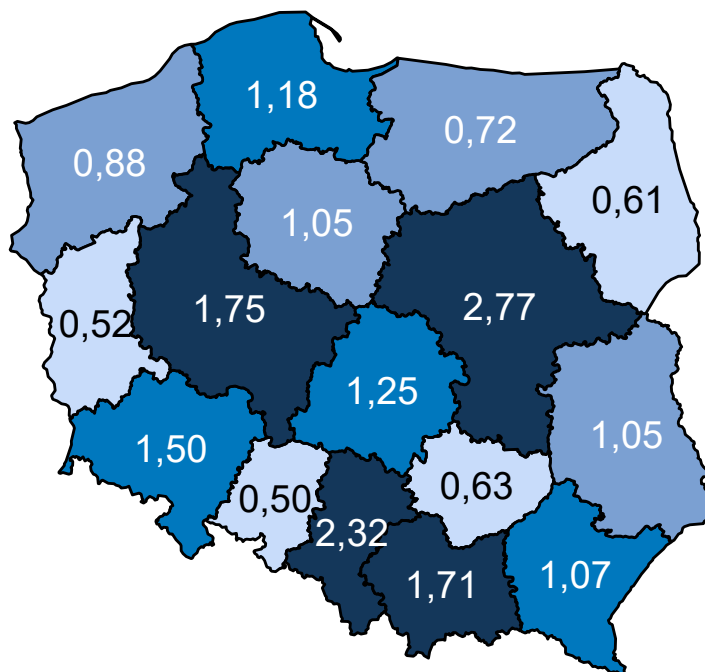
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

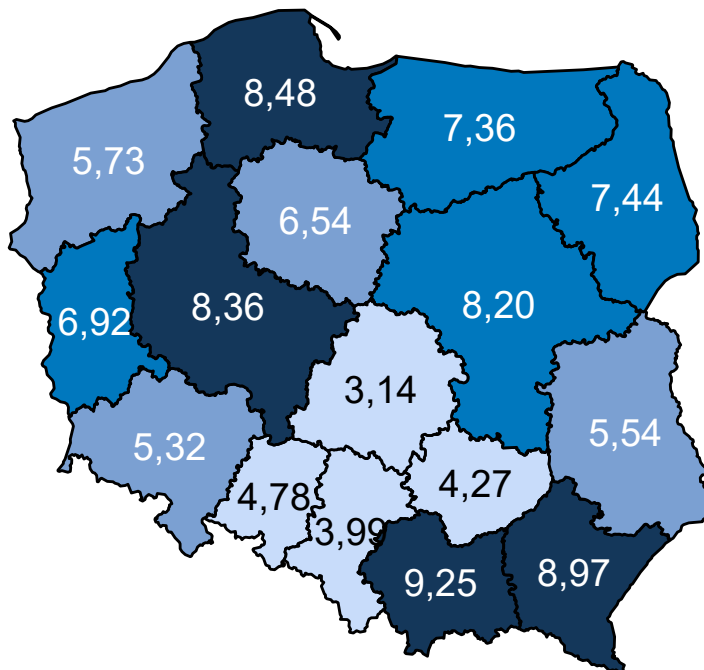


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,36%.

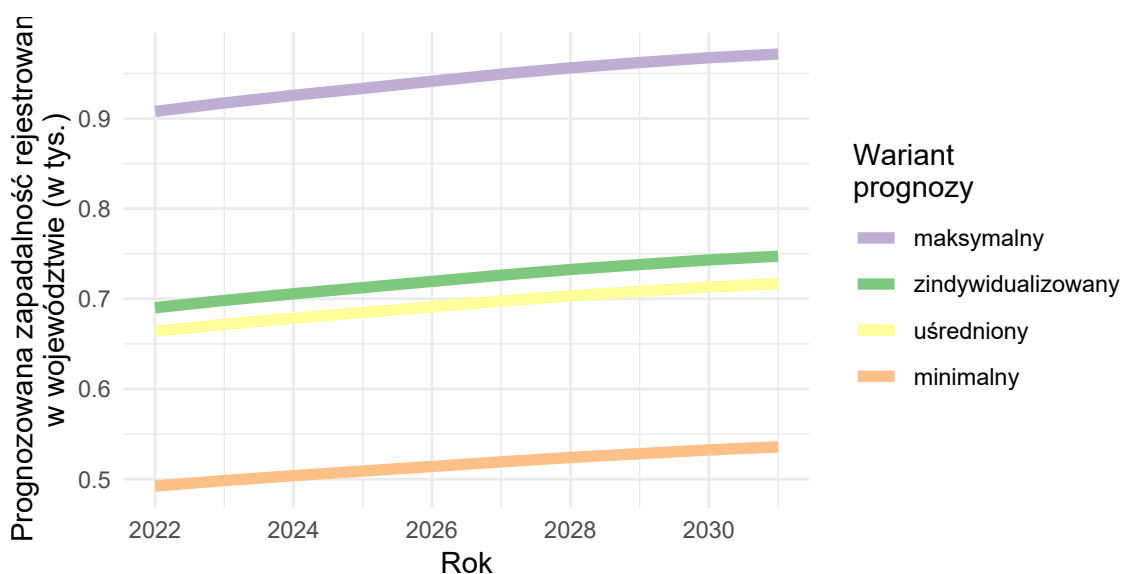
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



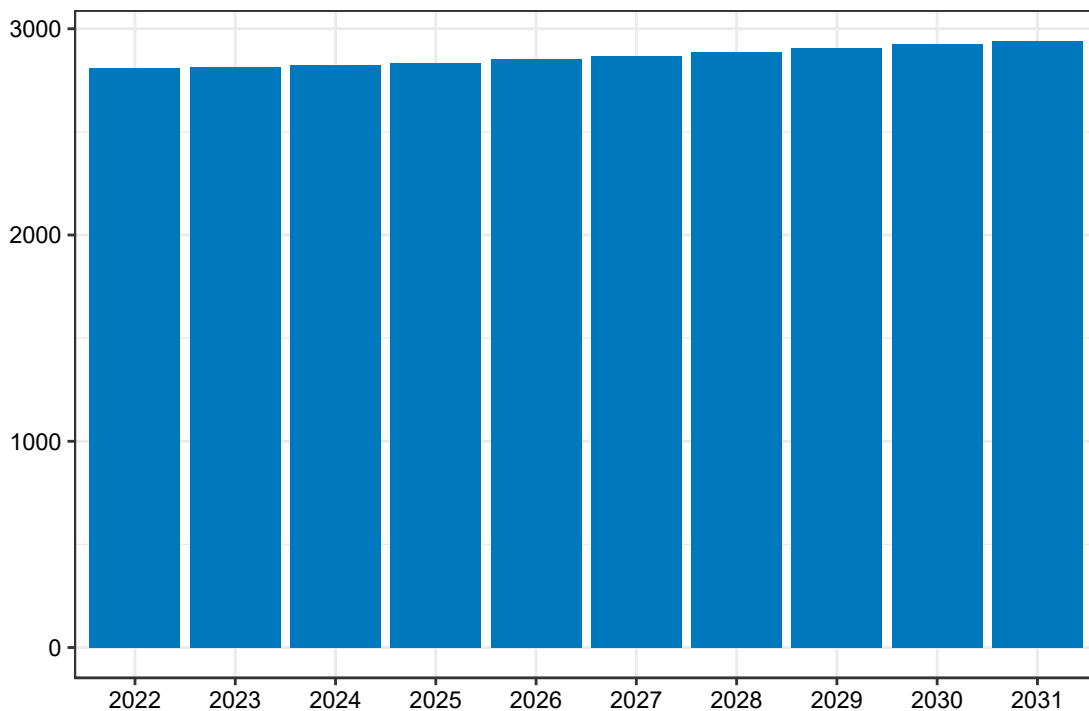
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

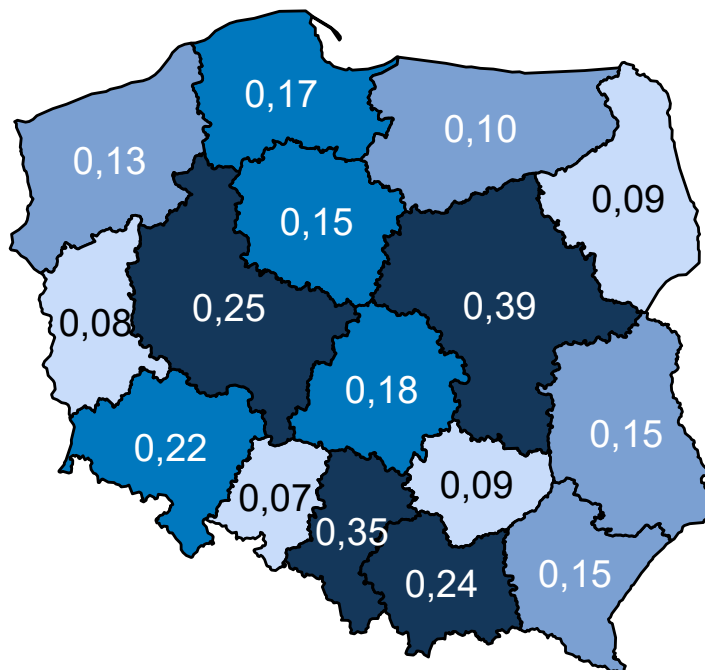
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

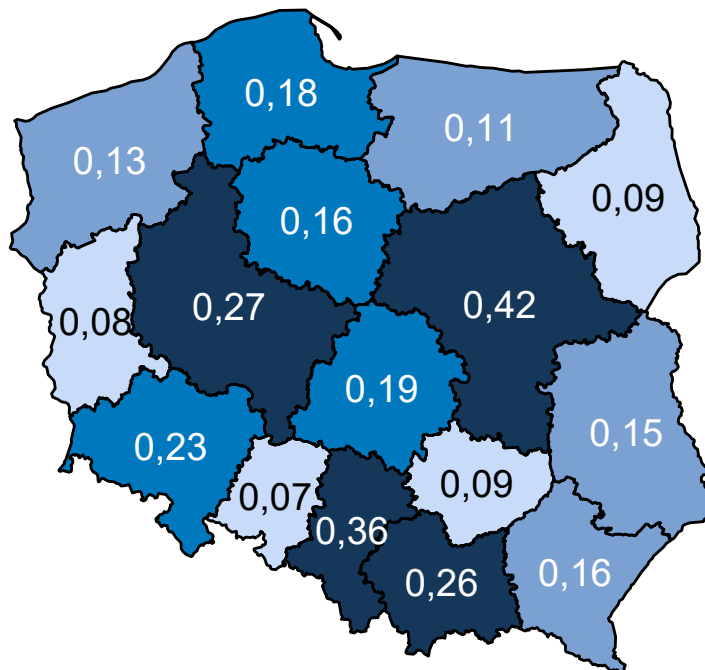
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

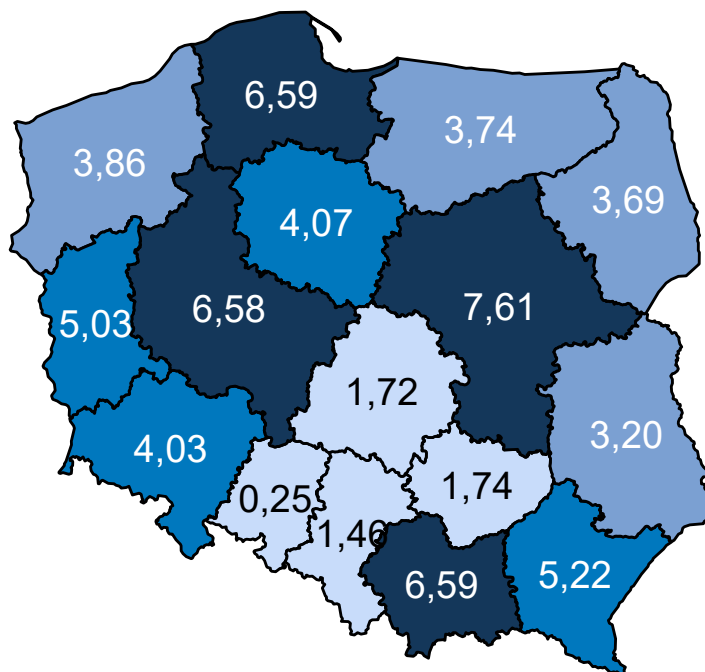


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,74%.

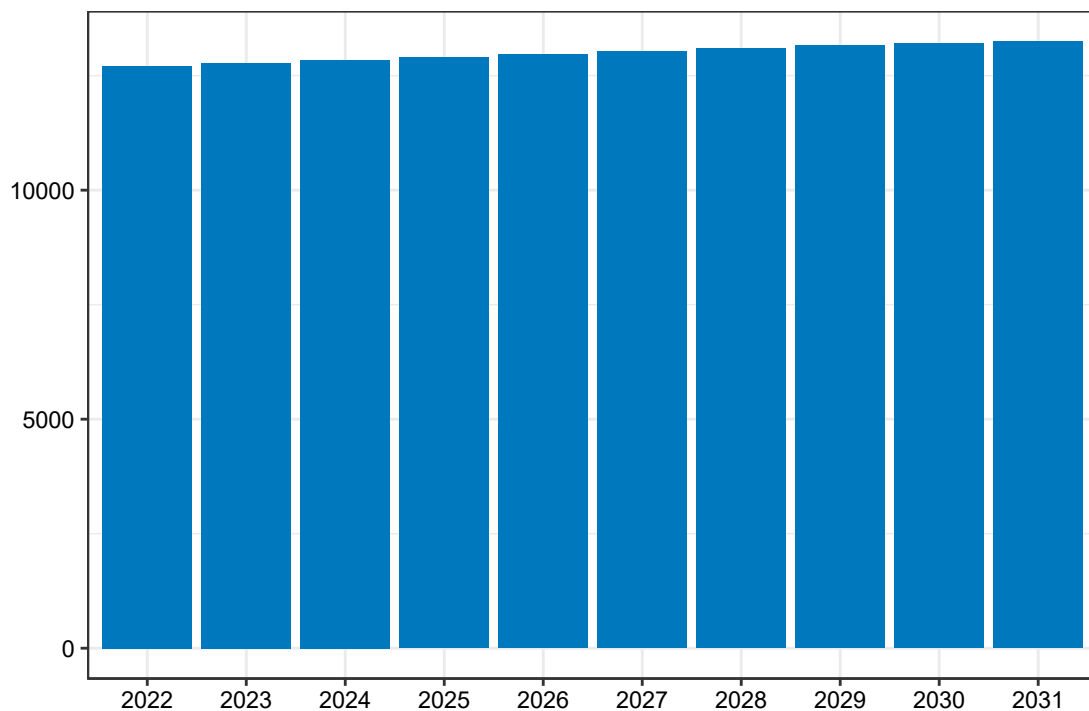
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

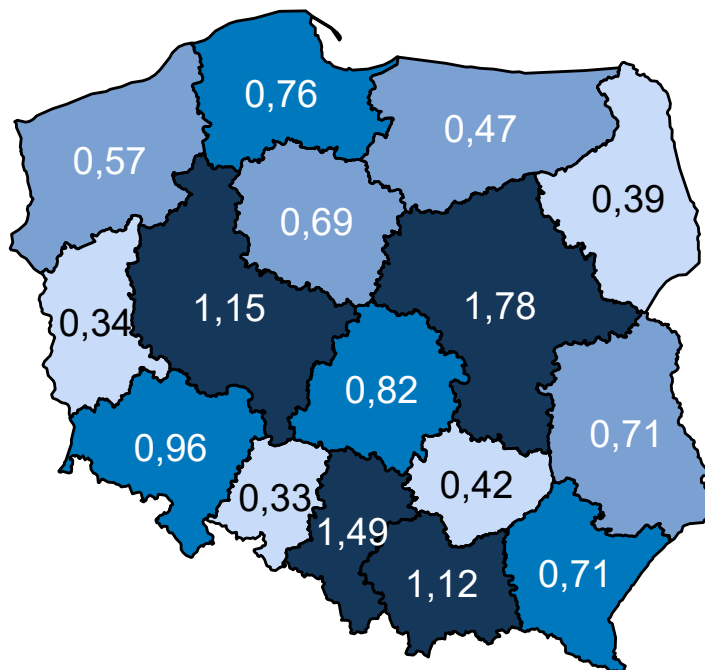
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,2 tys. (wzrost o 3,9 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

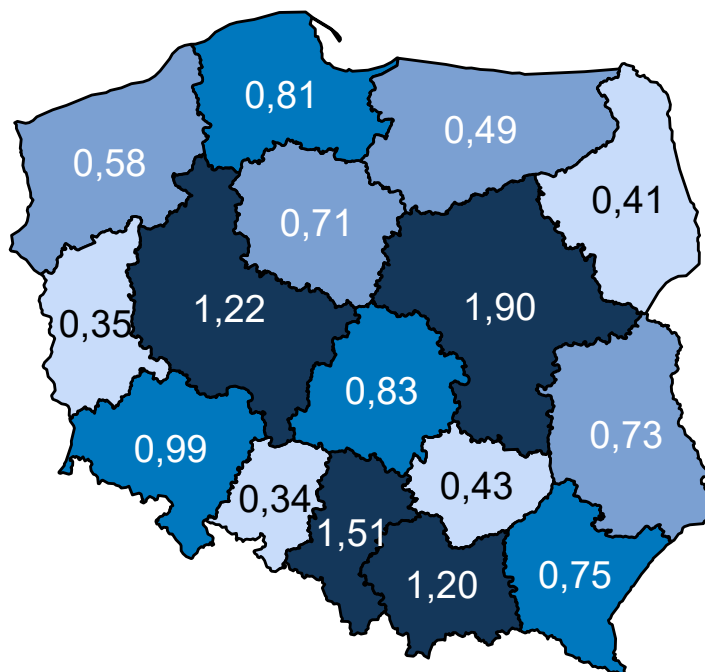
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

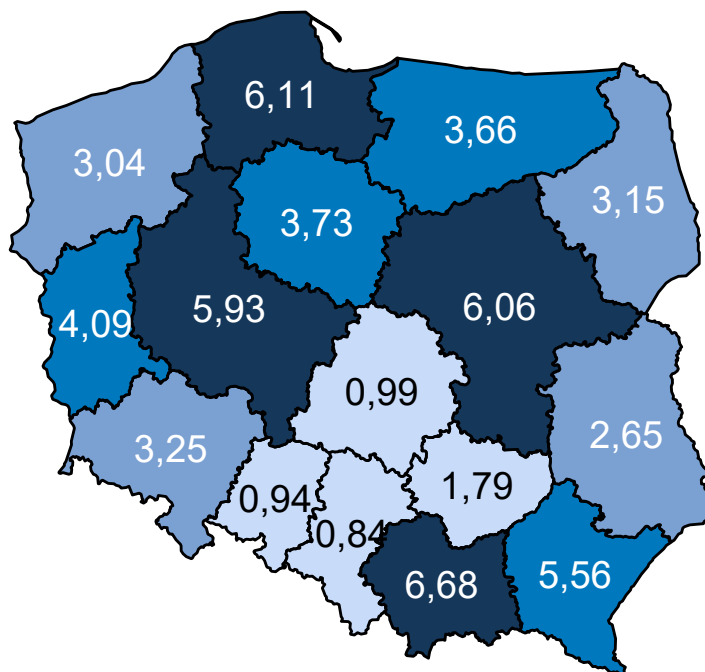


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,66%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

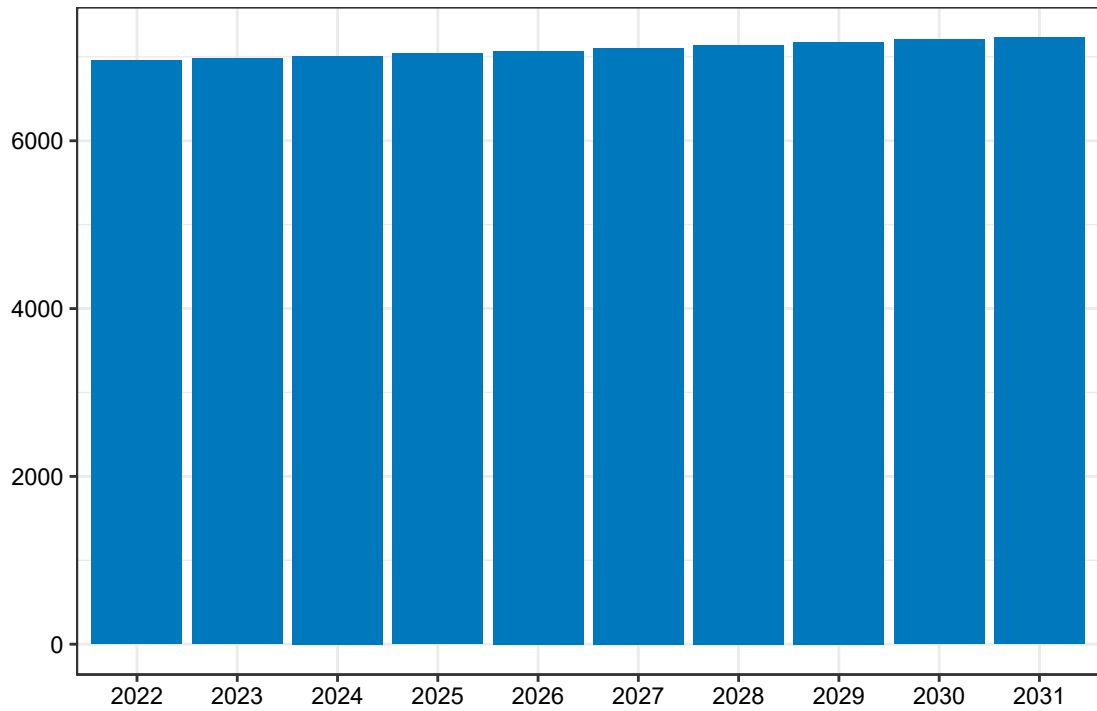


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 7,2 tys. (wzrost o 2,9 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

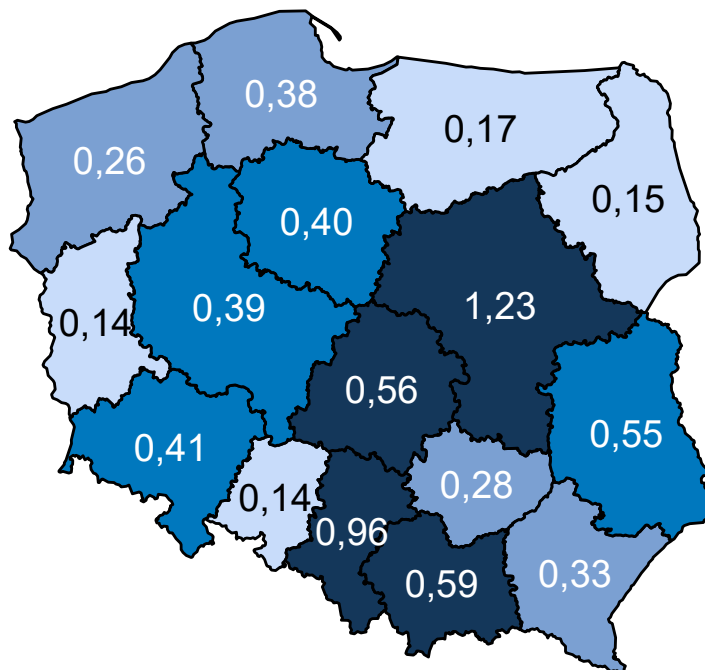
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

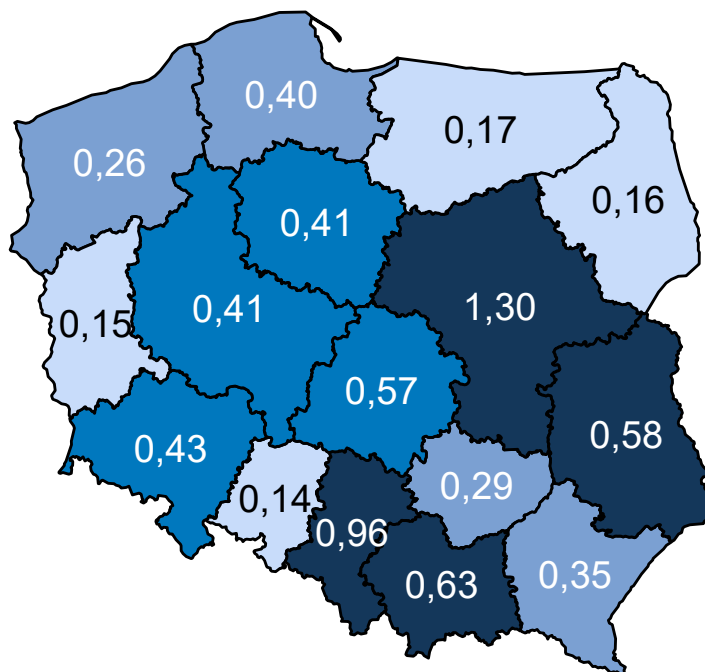
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

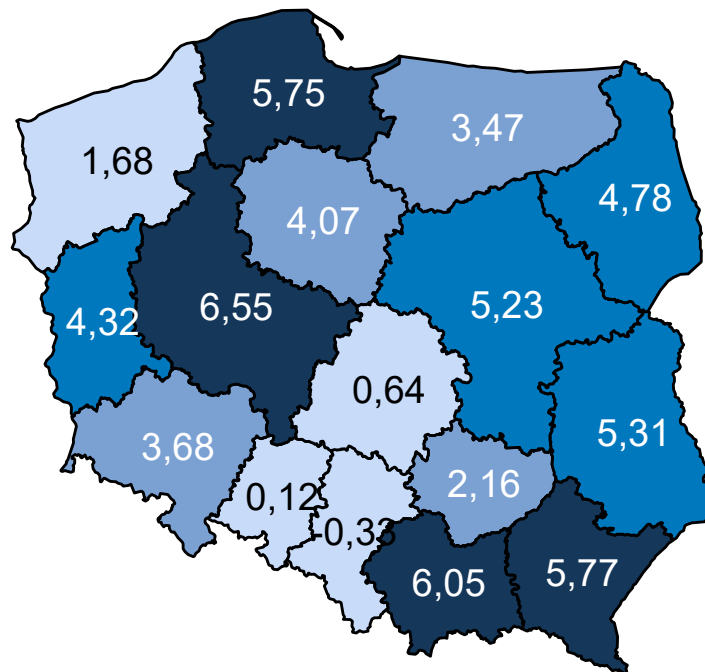


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

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

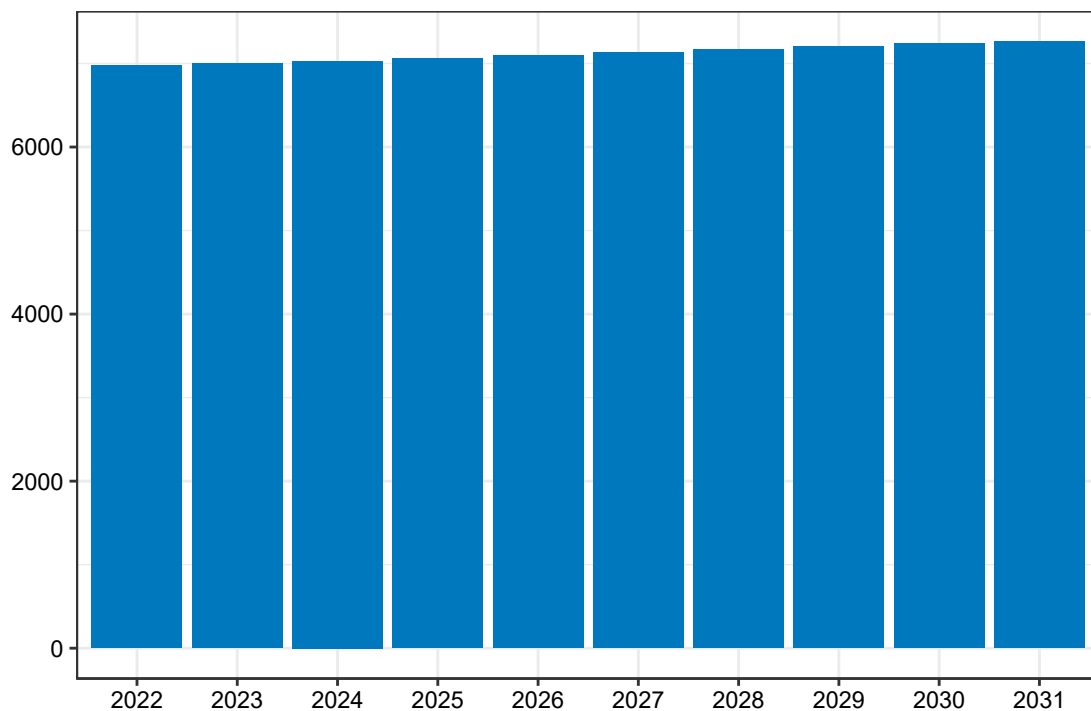
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

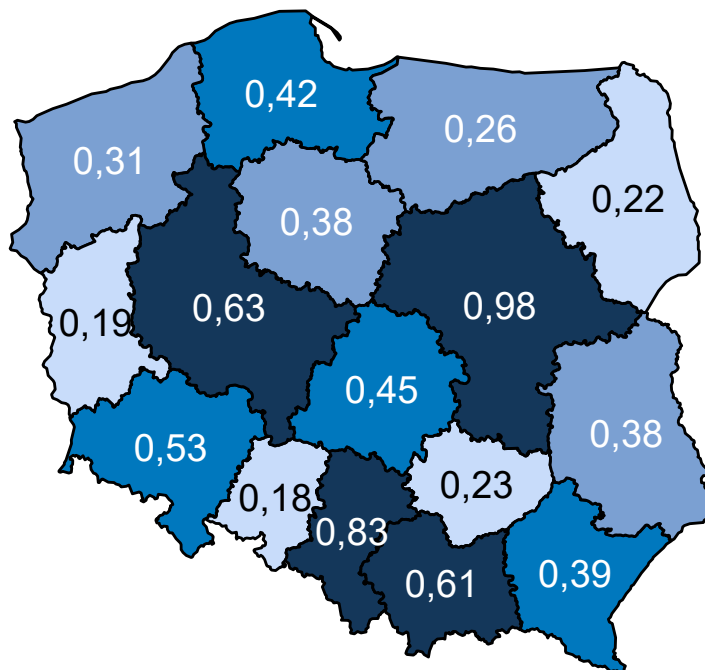
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 7,3 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

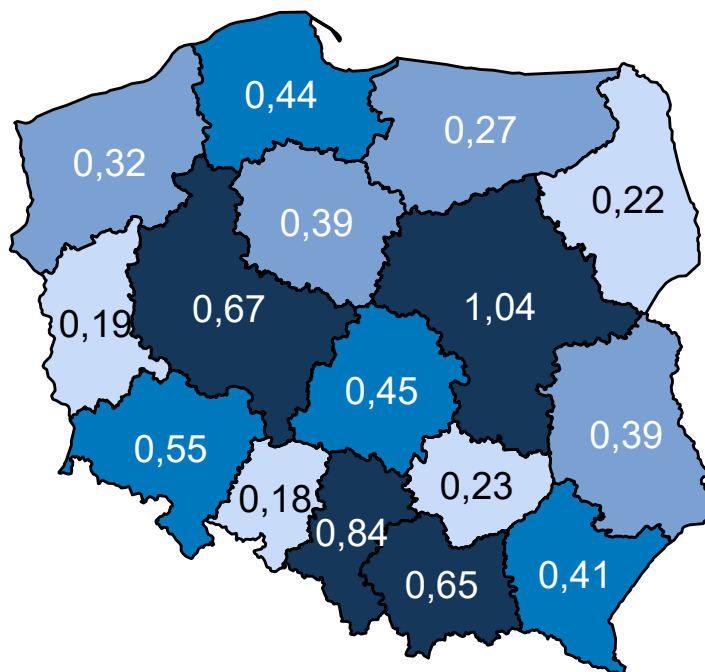
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

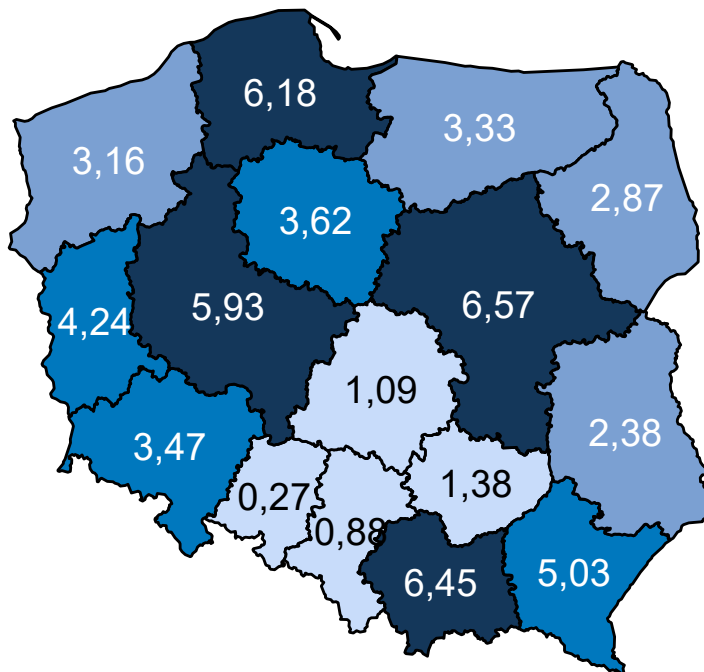


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,33%.

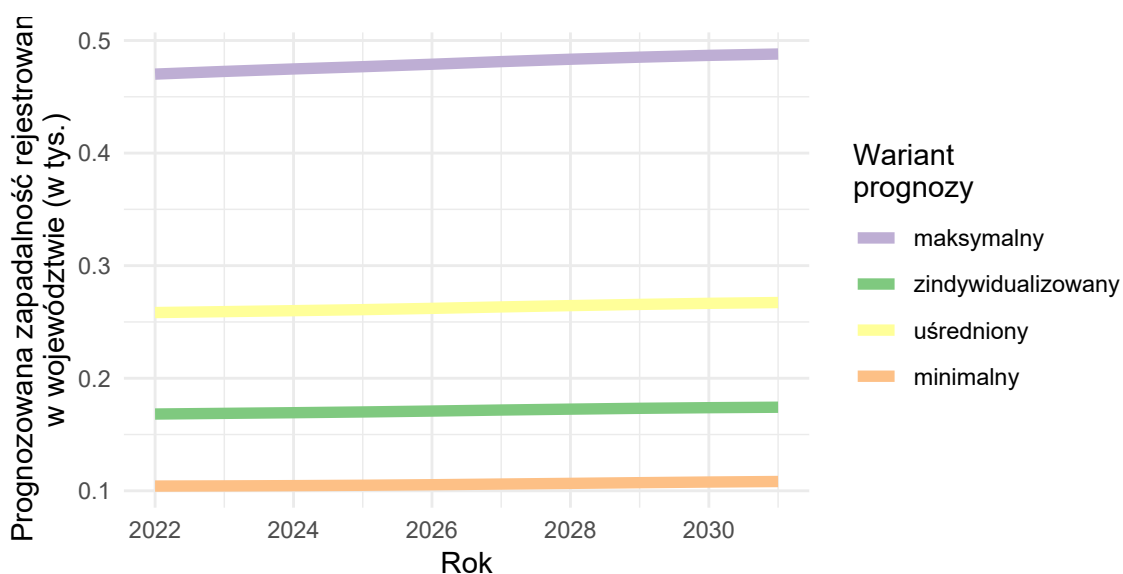
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



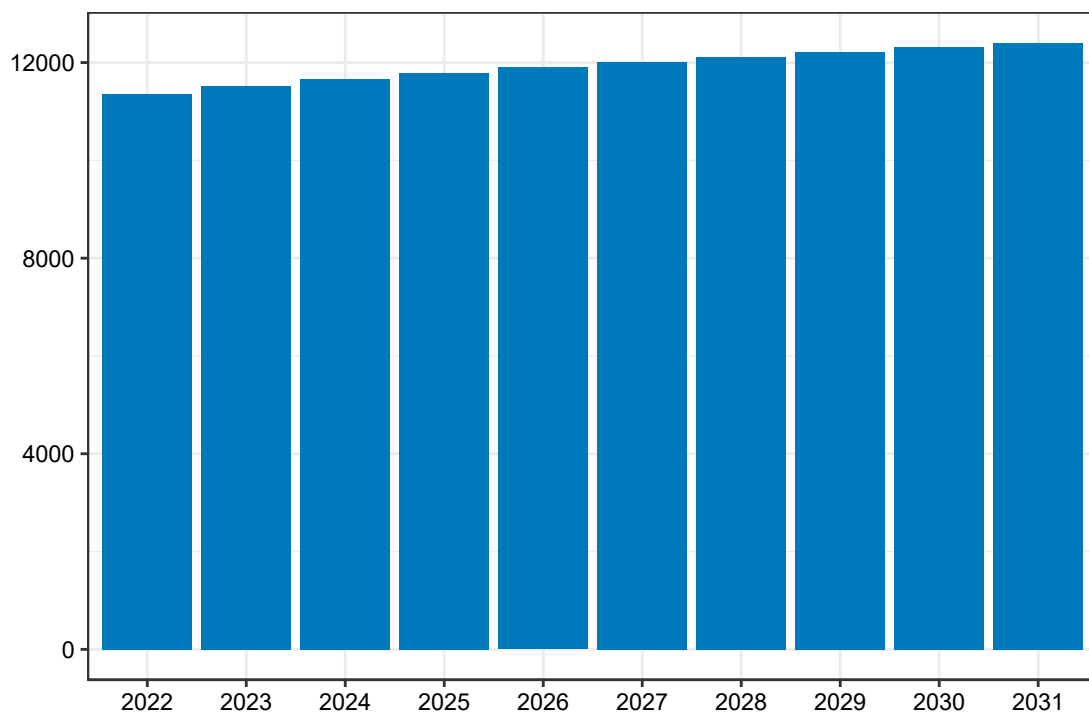
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

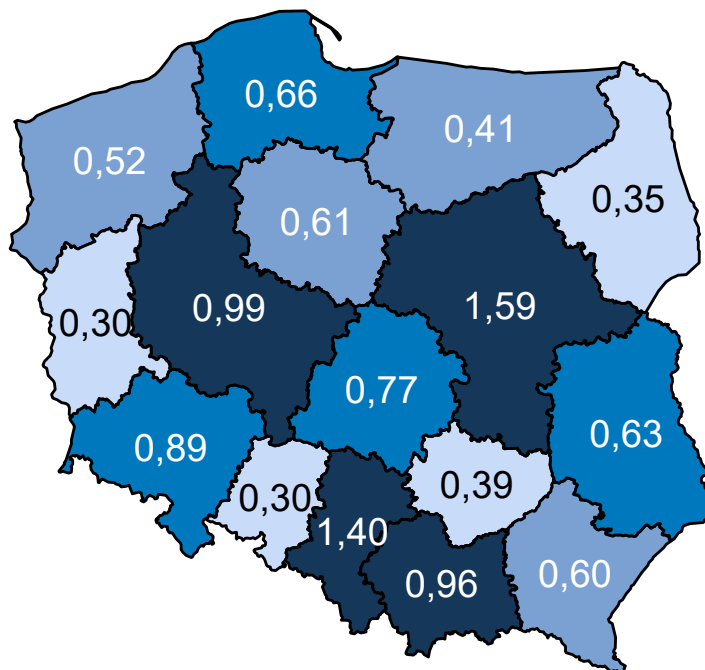
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

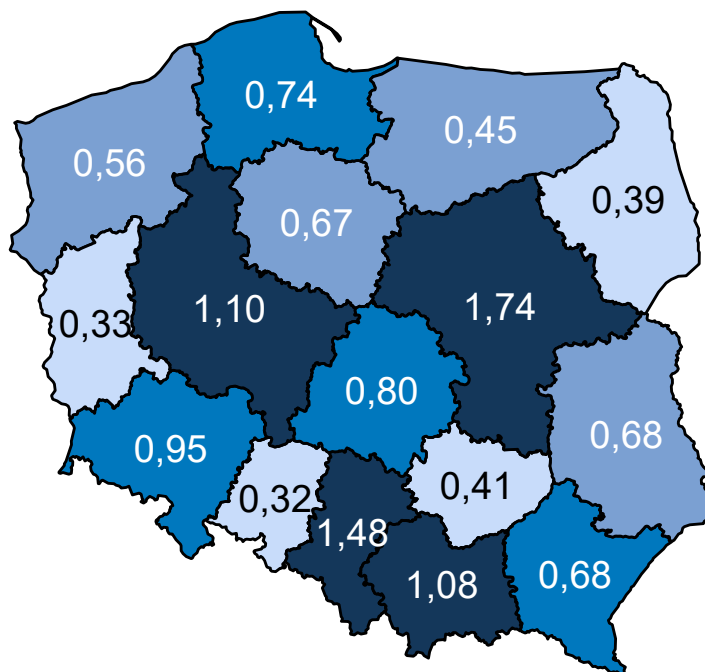
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

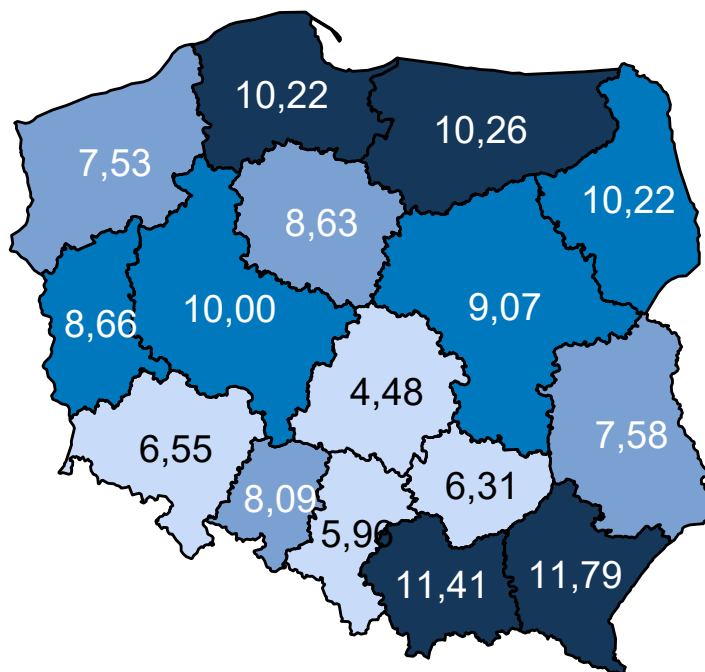


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,26%.

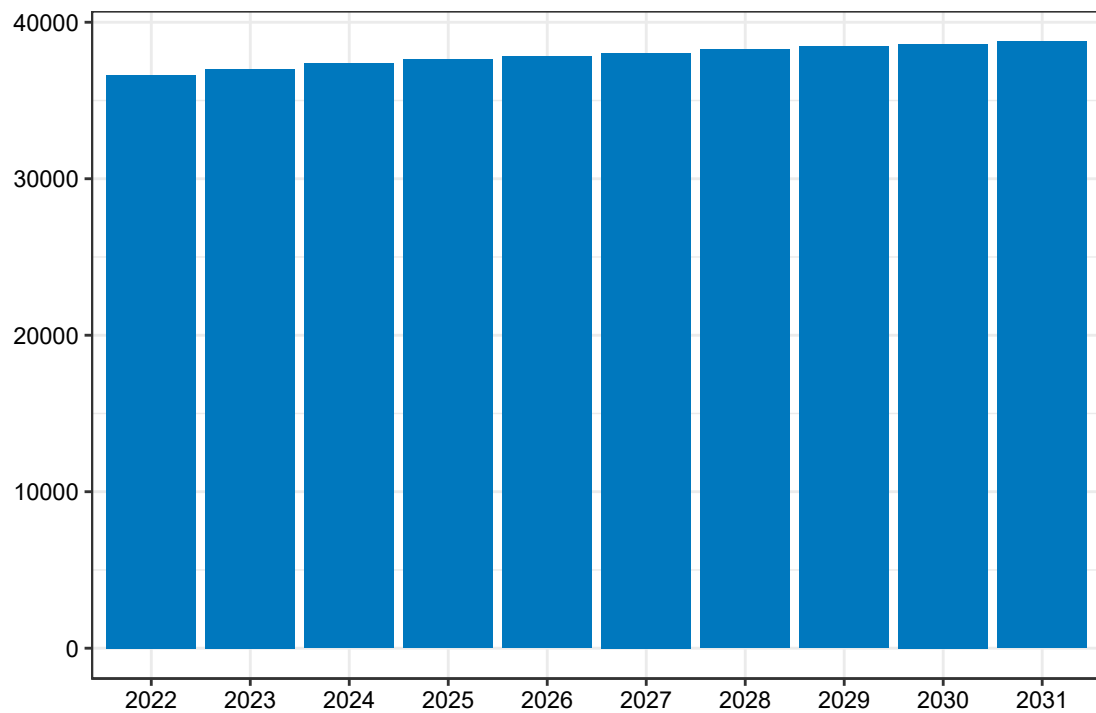
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

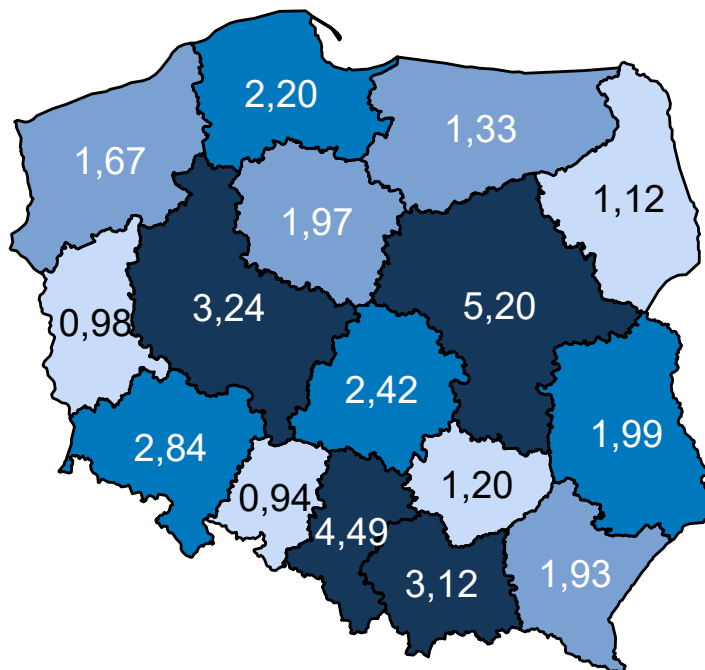
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 38,8 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

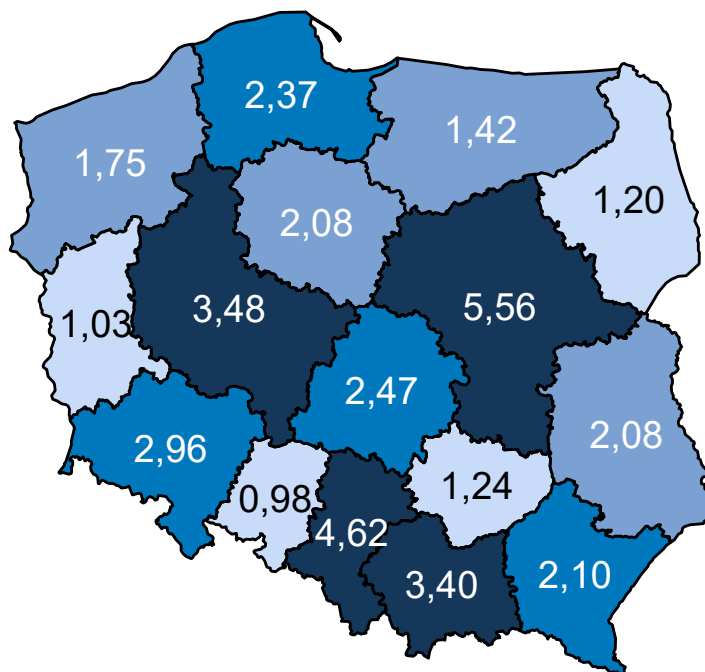
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

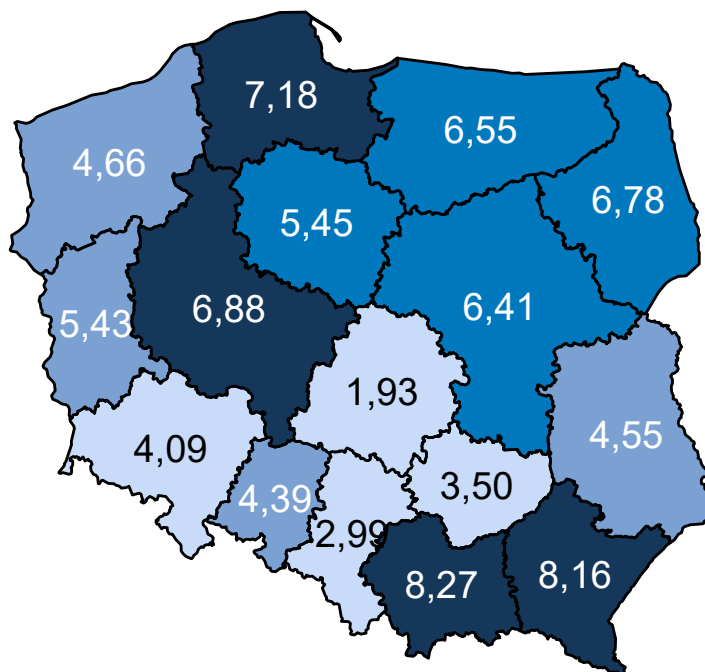


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,55%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

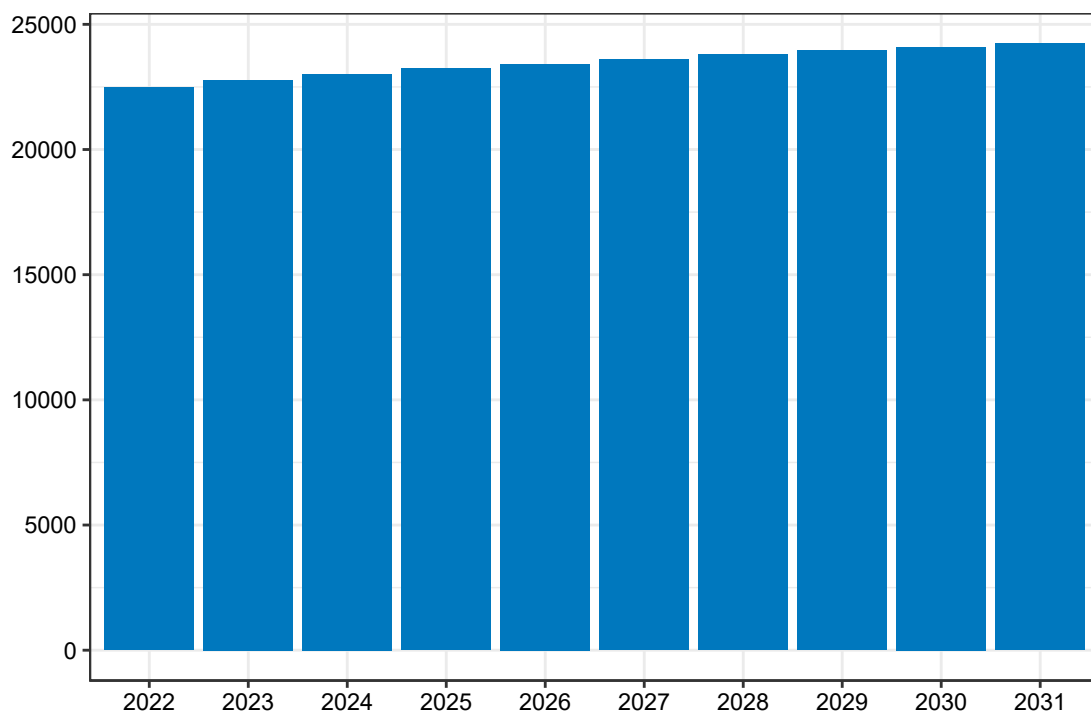


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

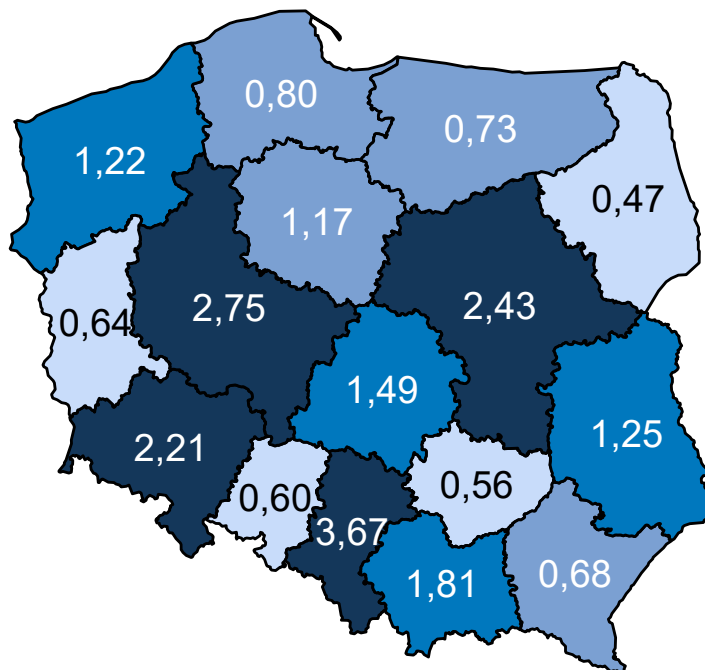
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

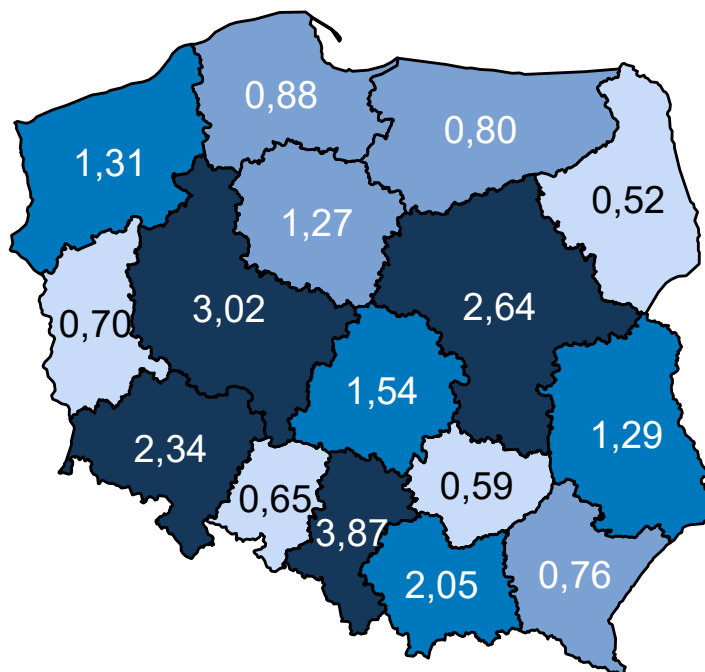
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

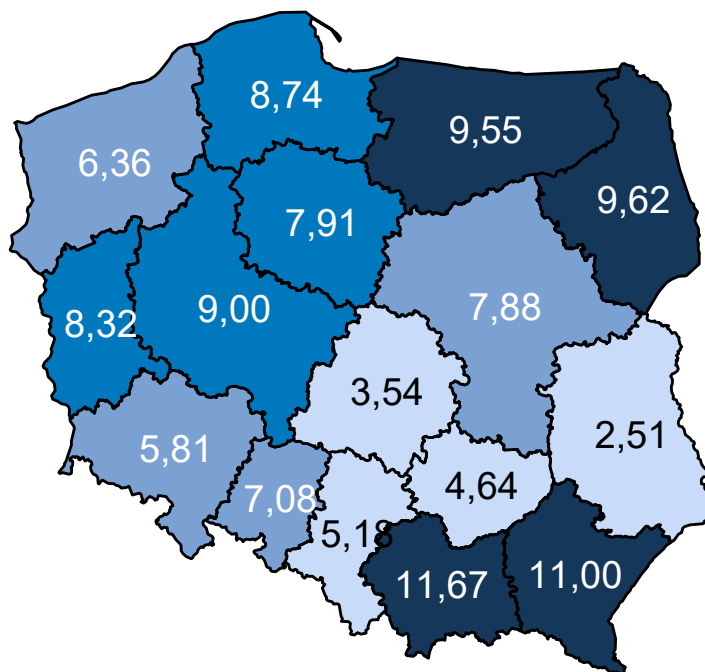


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,55%.

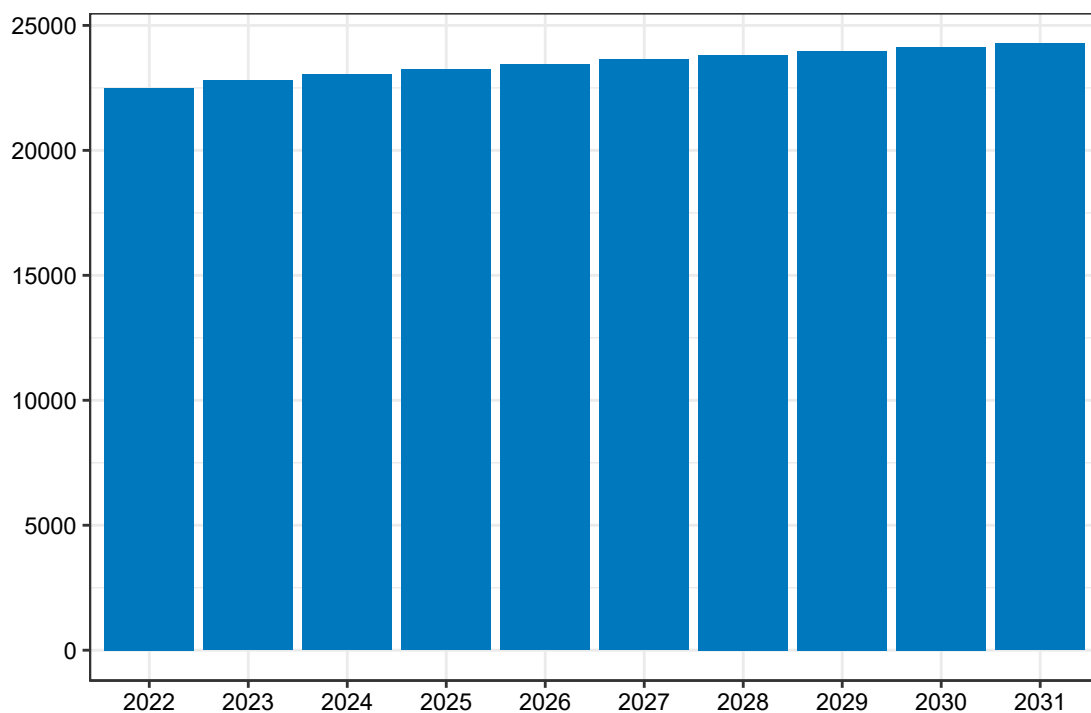
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

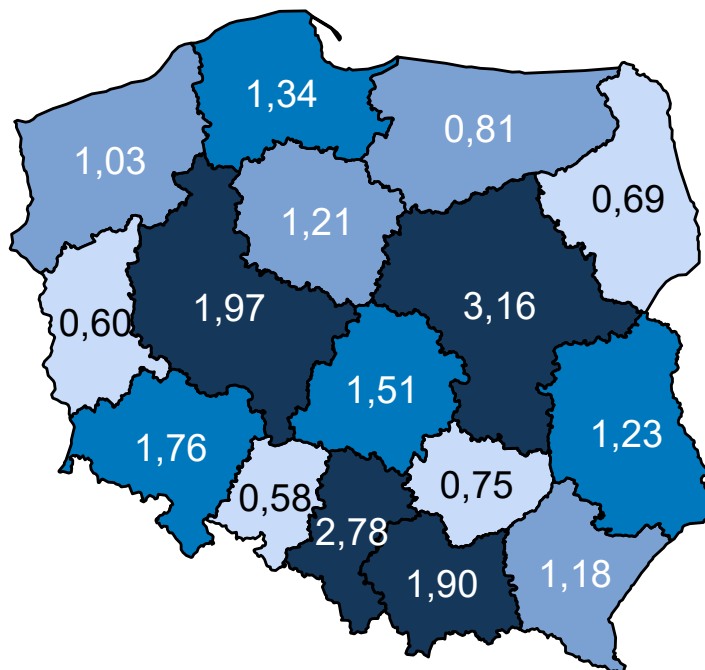
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,3 tys. (wzrost o 8 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

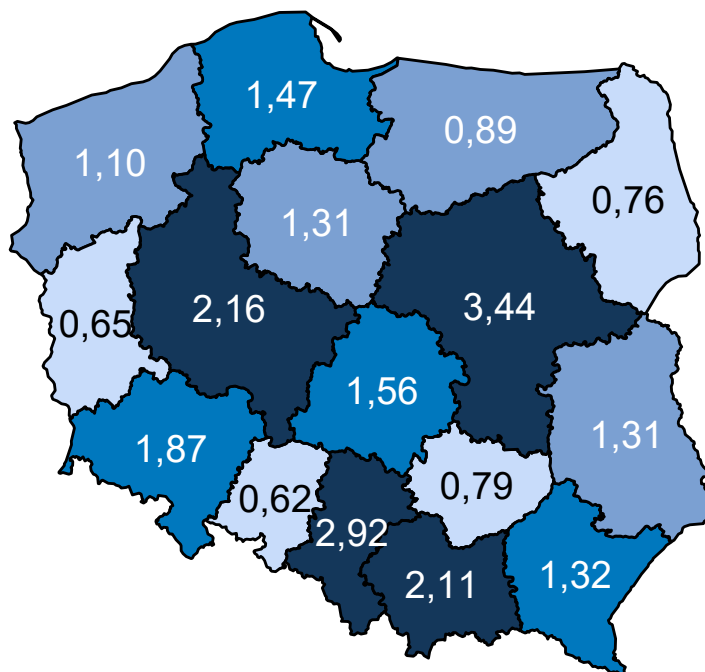
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

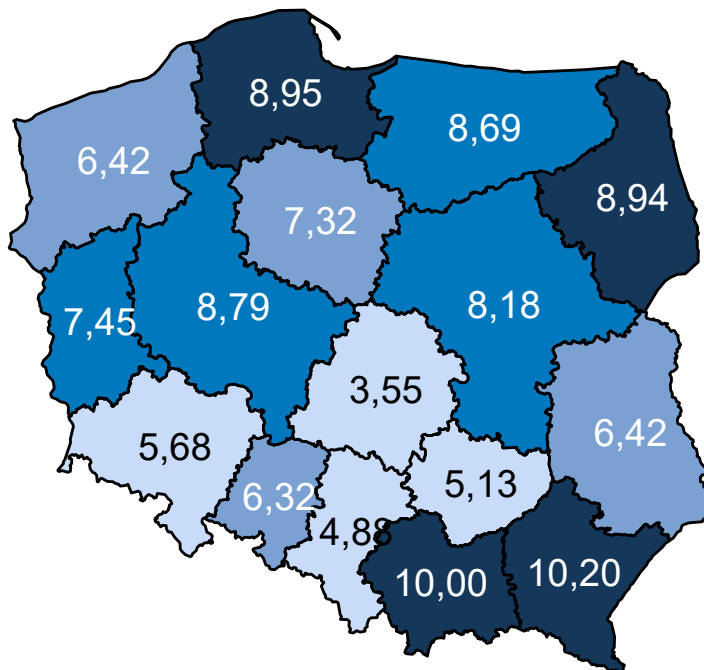


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,69%.

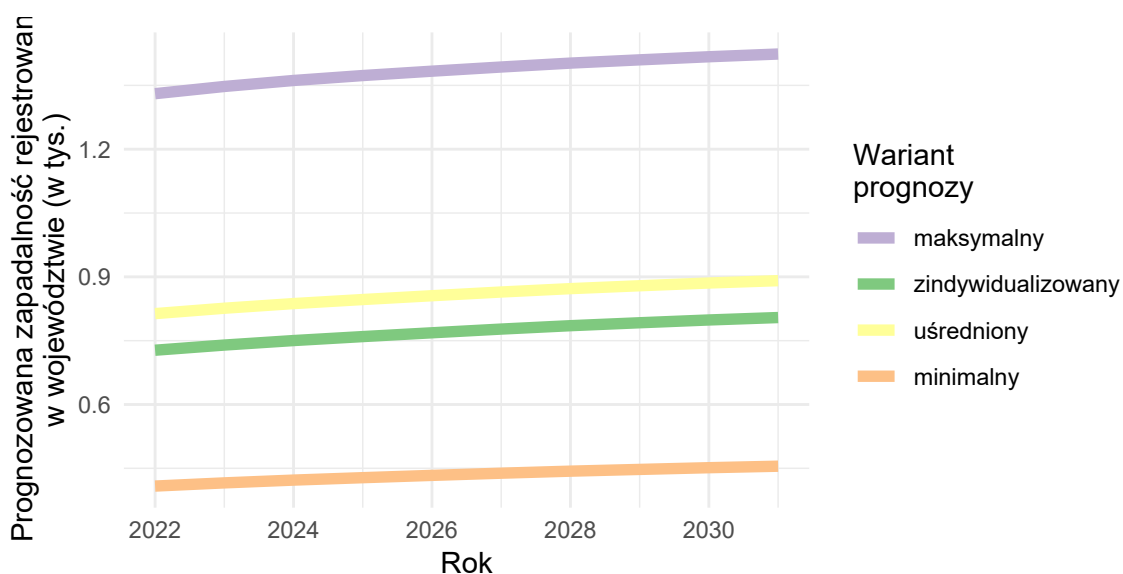
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



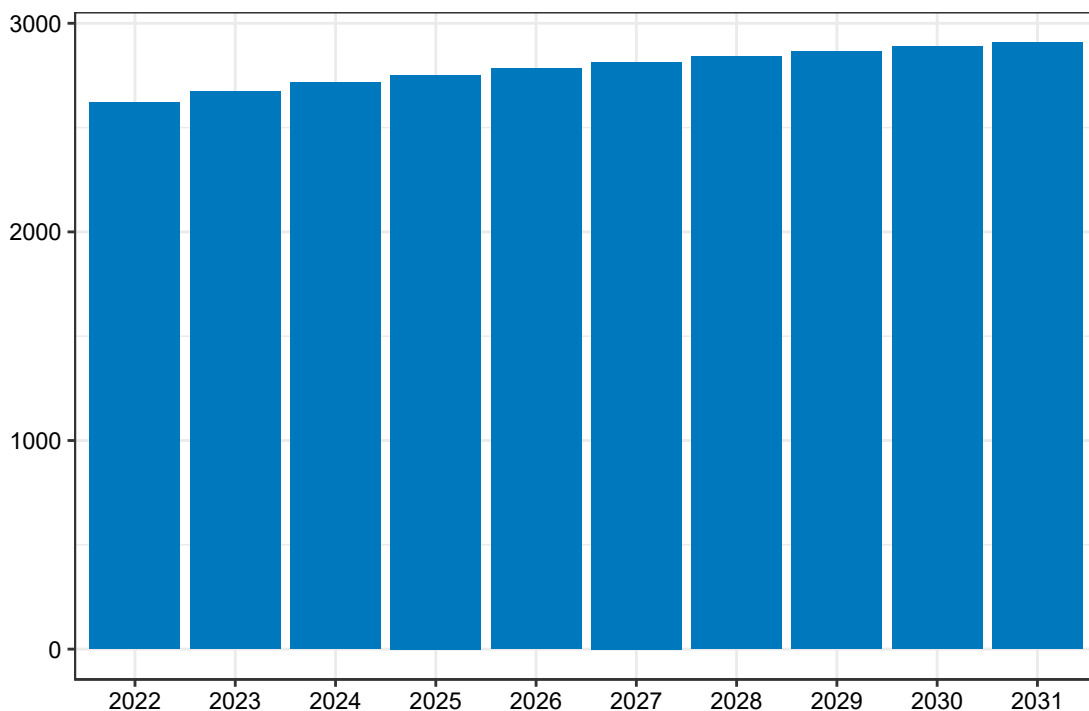
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

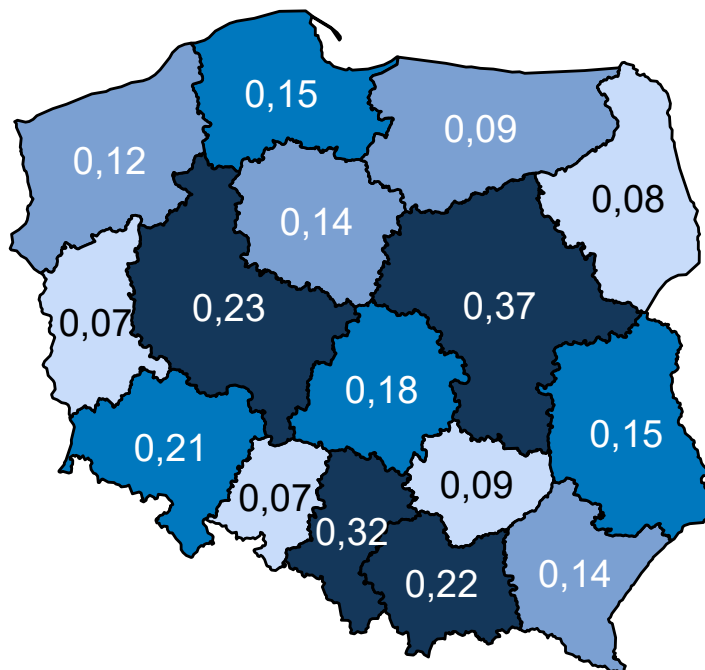
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

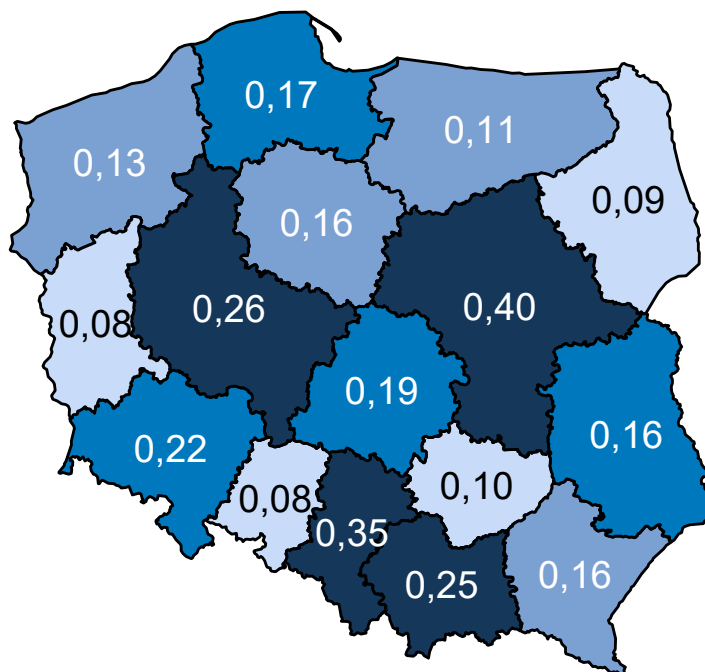
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

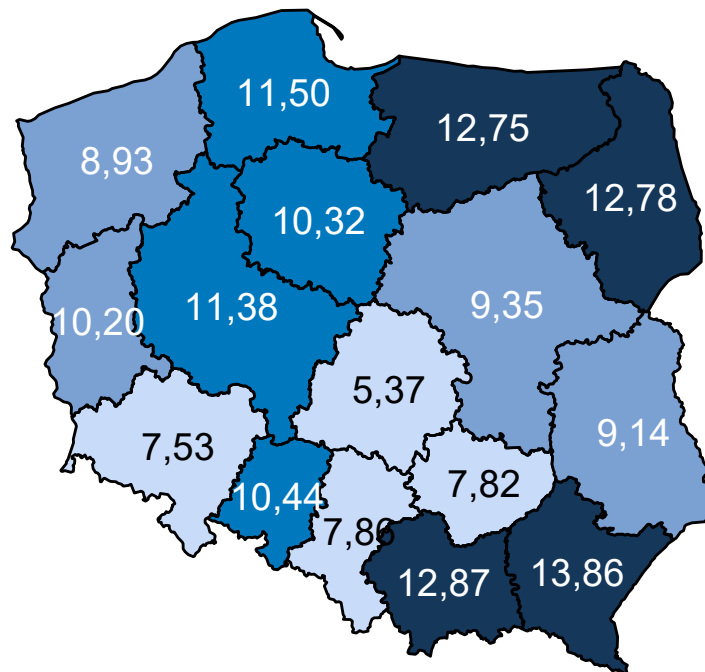


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 12,75%.

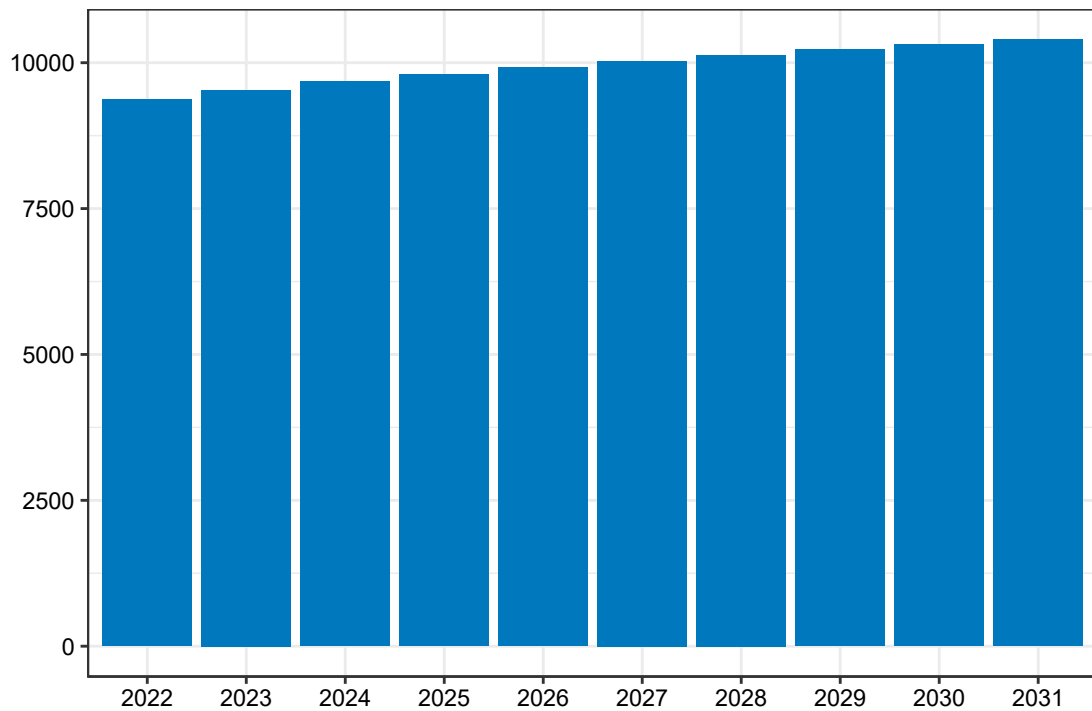
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

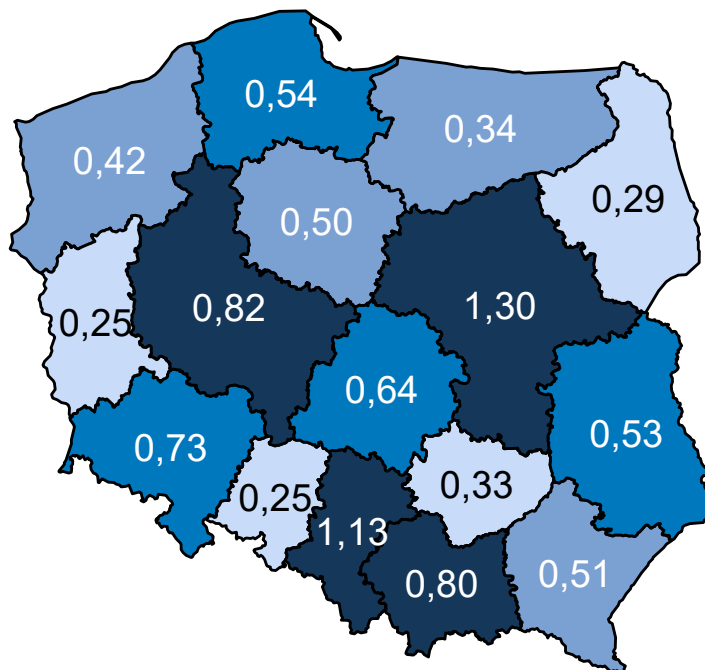
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,4 tys. (wzrost o 10,6 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

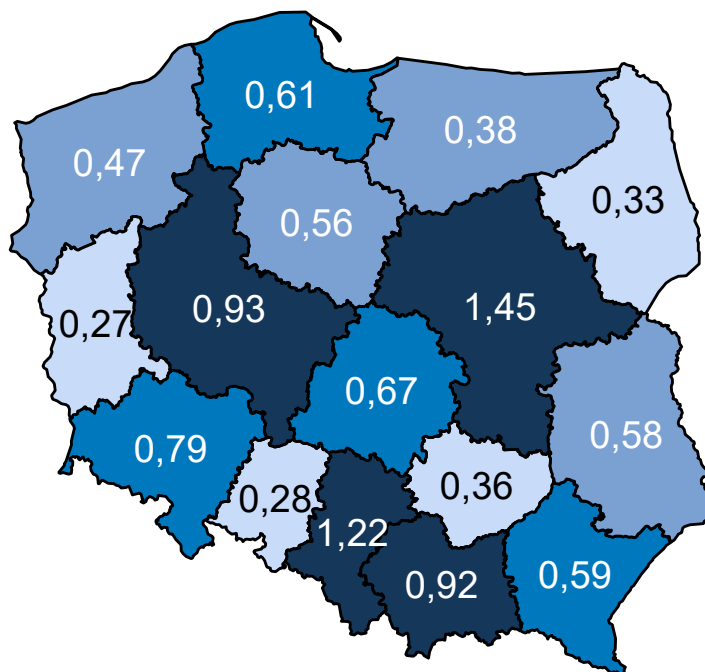
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

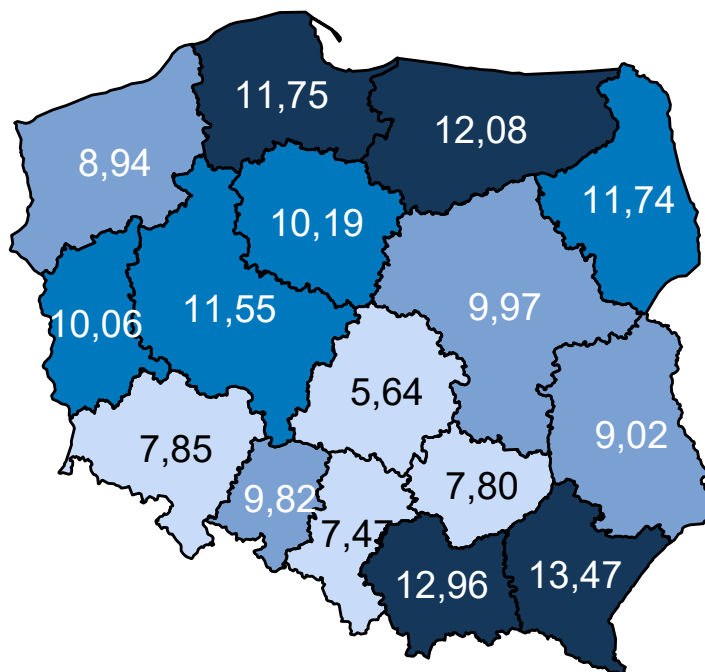


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 12,08%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

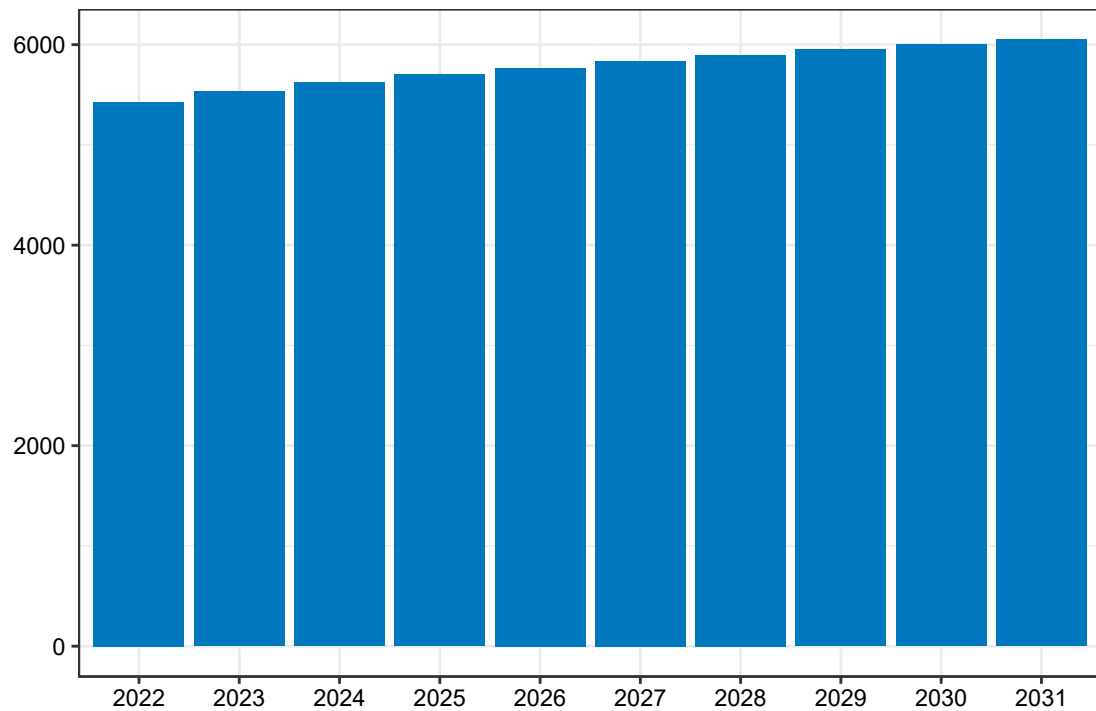


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

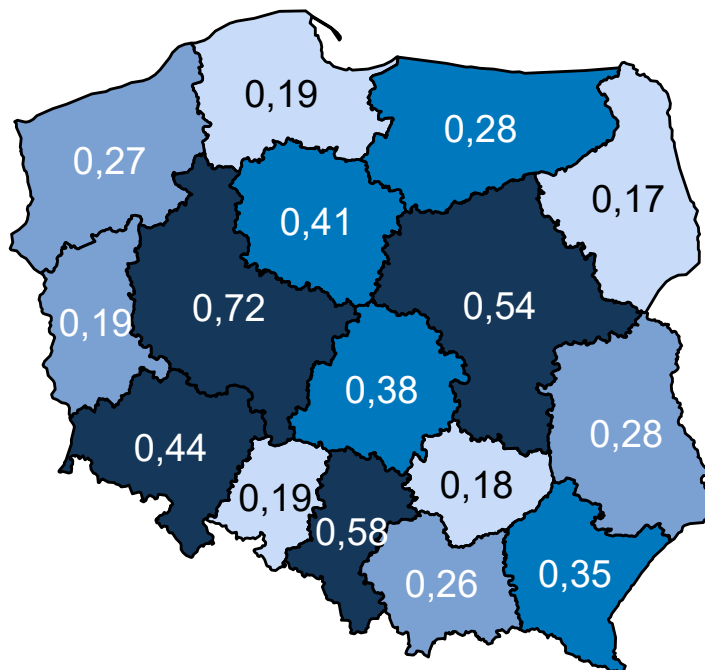
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

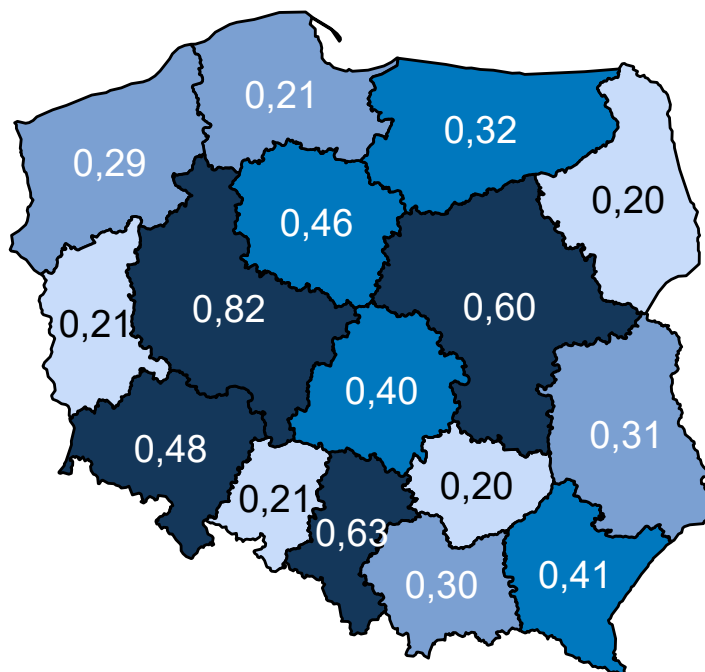
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

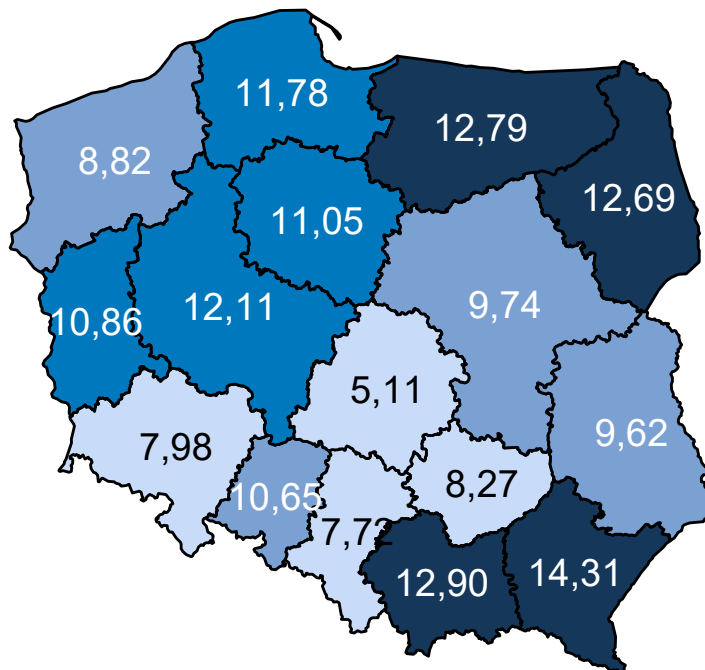


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 12,79%.

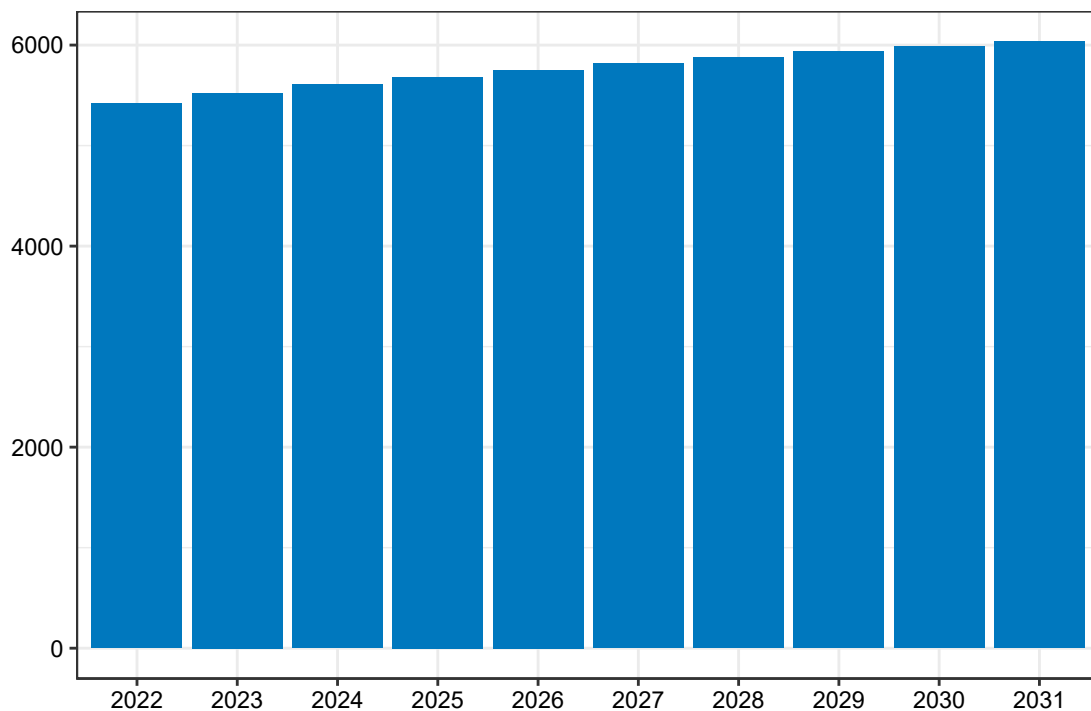
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

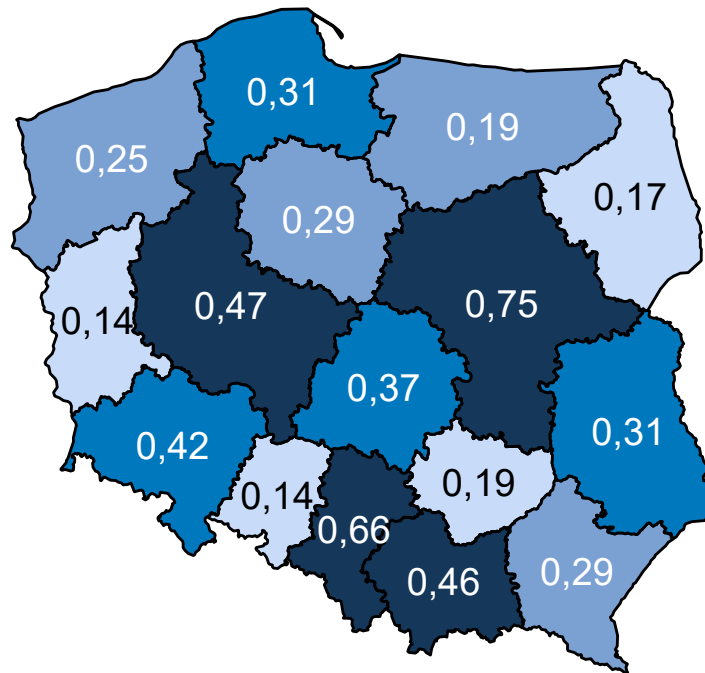
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,0 tys. (wzrost o 11.1 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

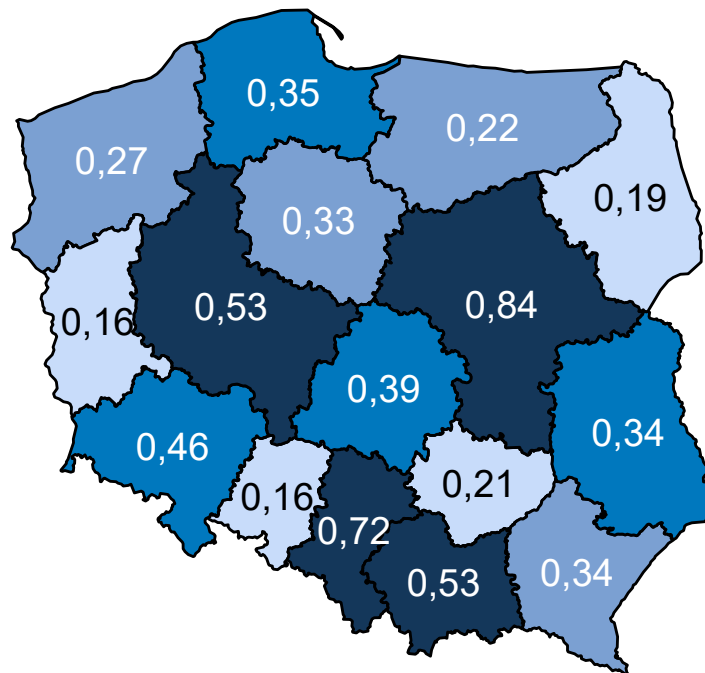
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

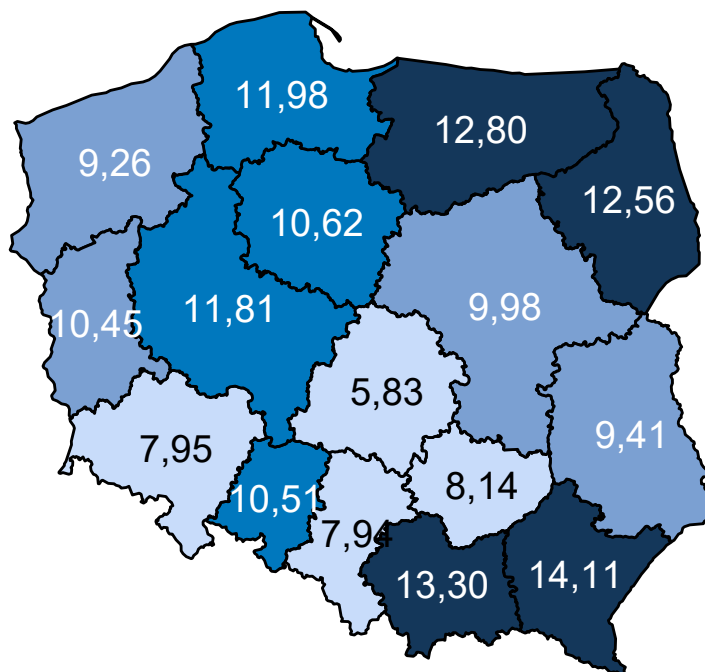


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 12,80%.

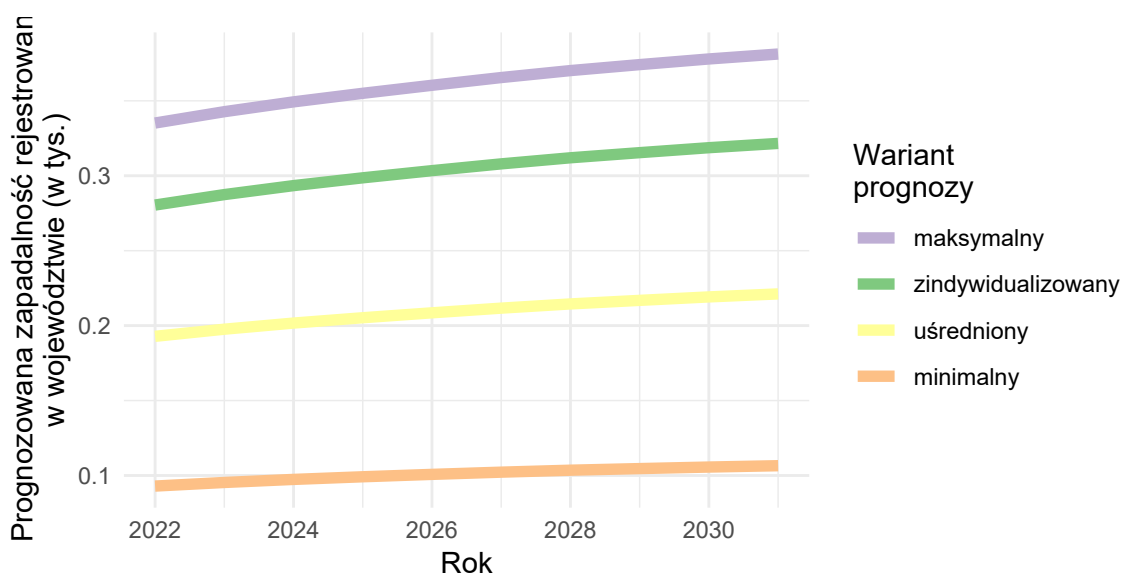
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



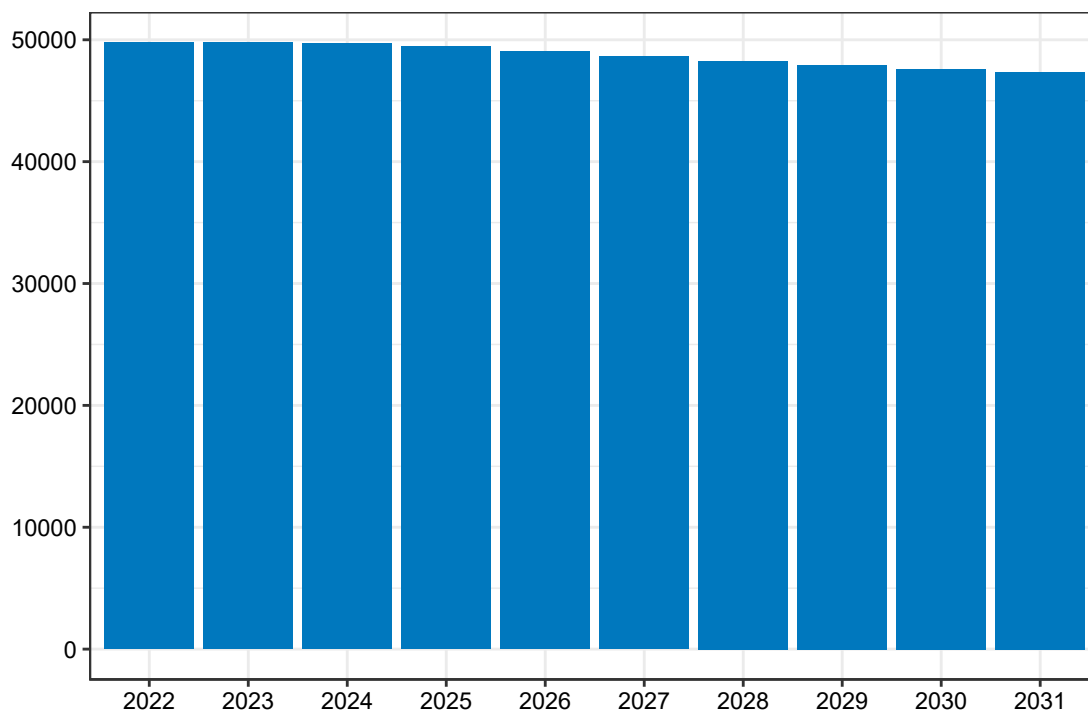
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

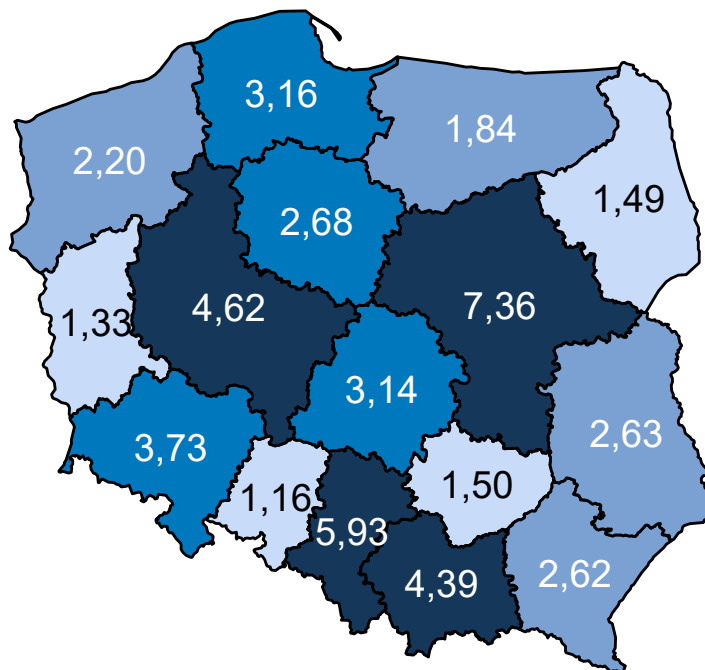
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

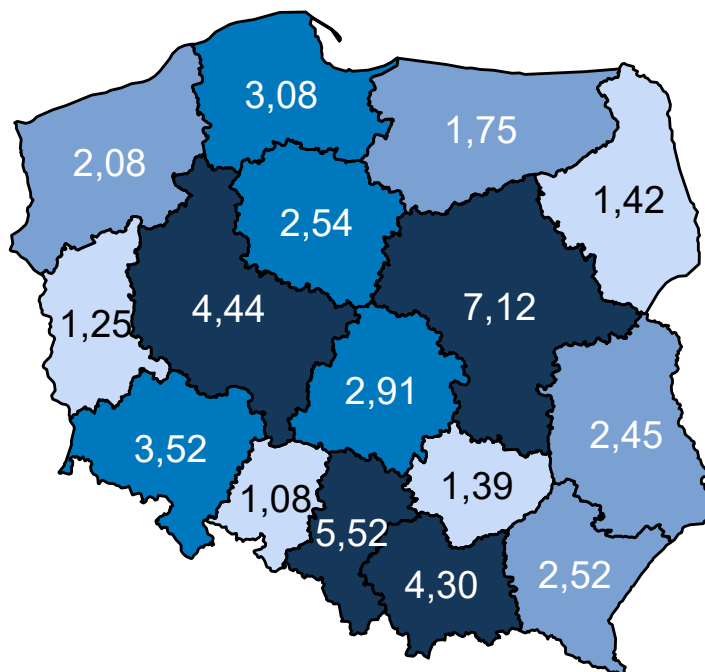
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

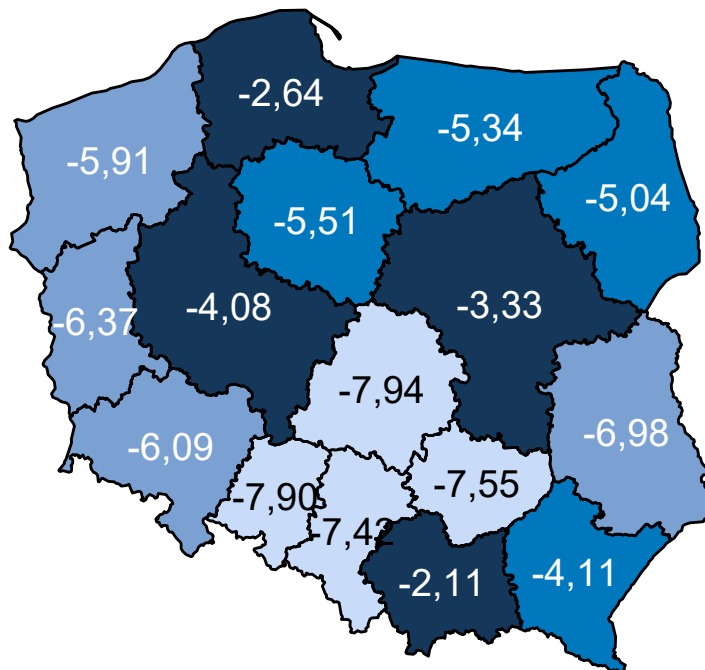


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,34%.

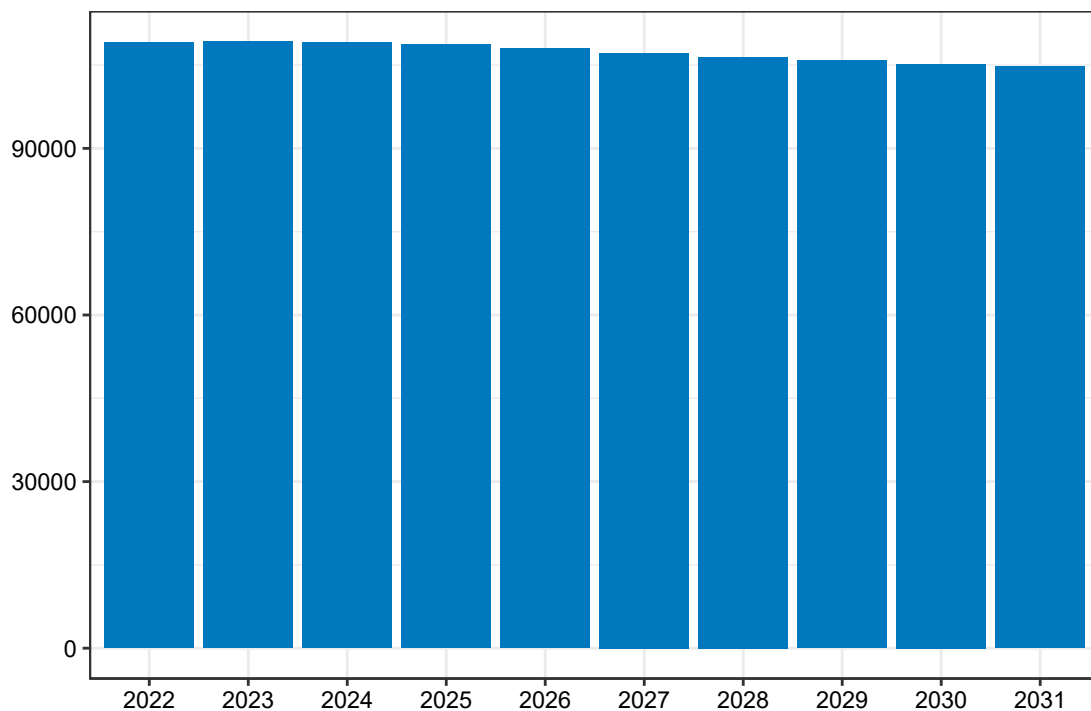
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

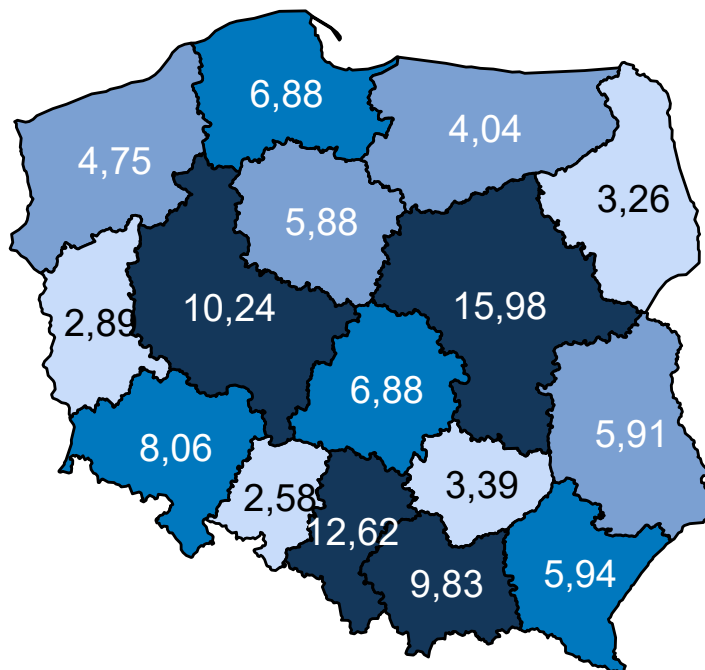
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 109,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 104,7 tys. (spadek o -4 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

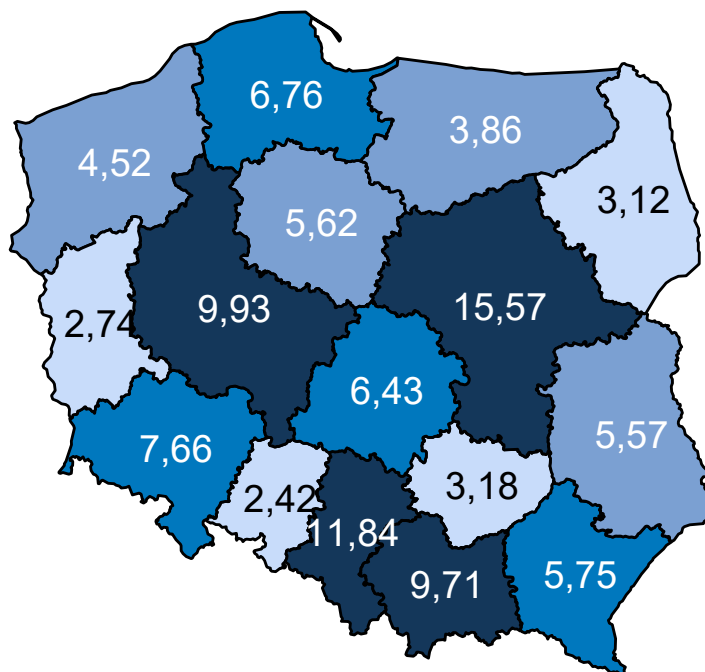
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

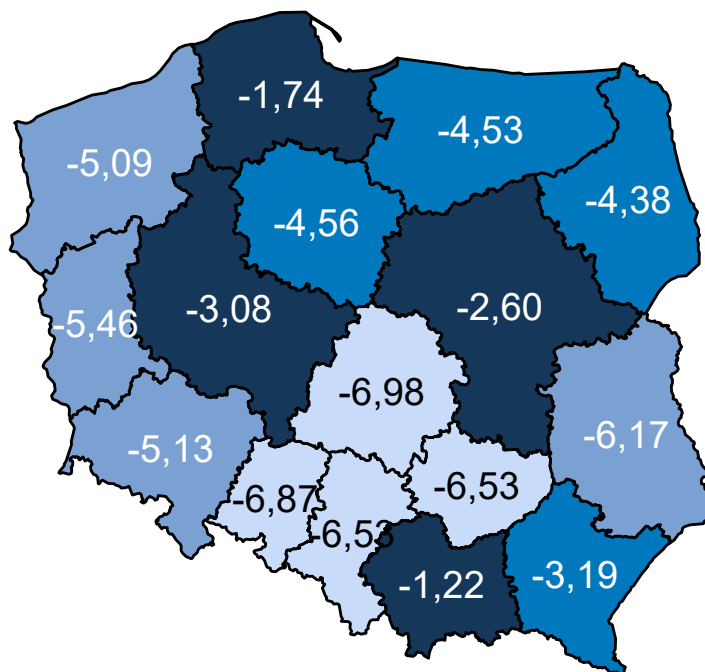


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,53%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

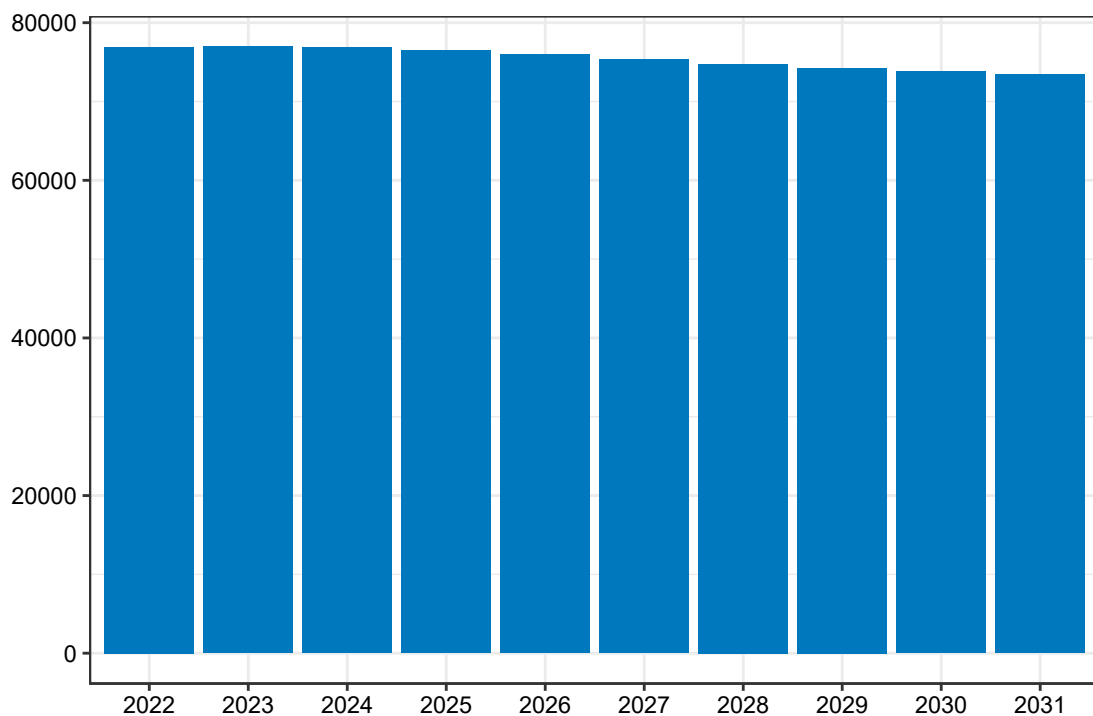


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

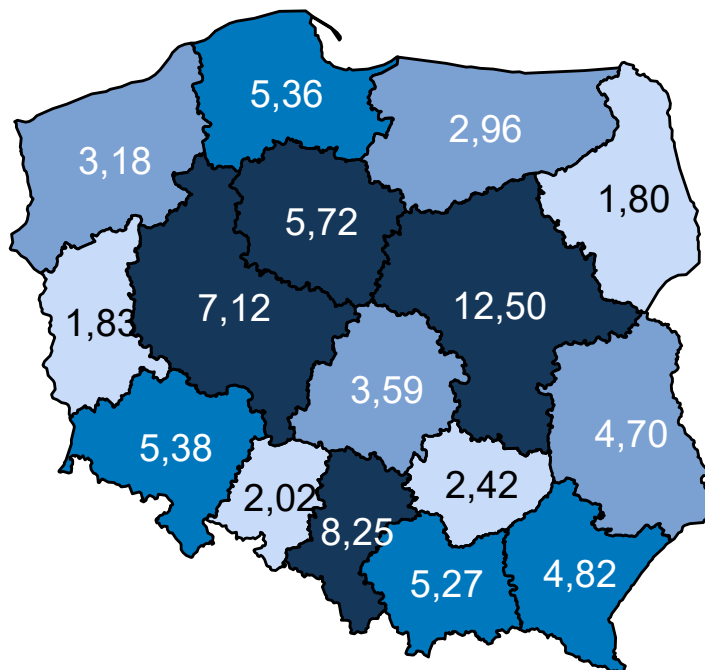
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

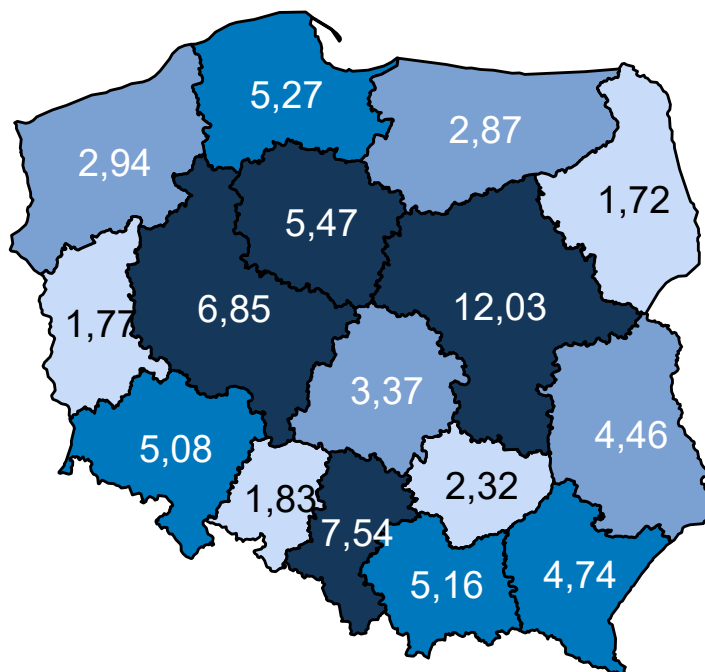
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,96 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

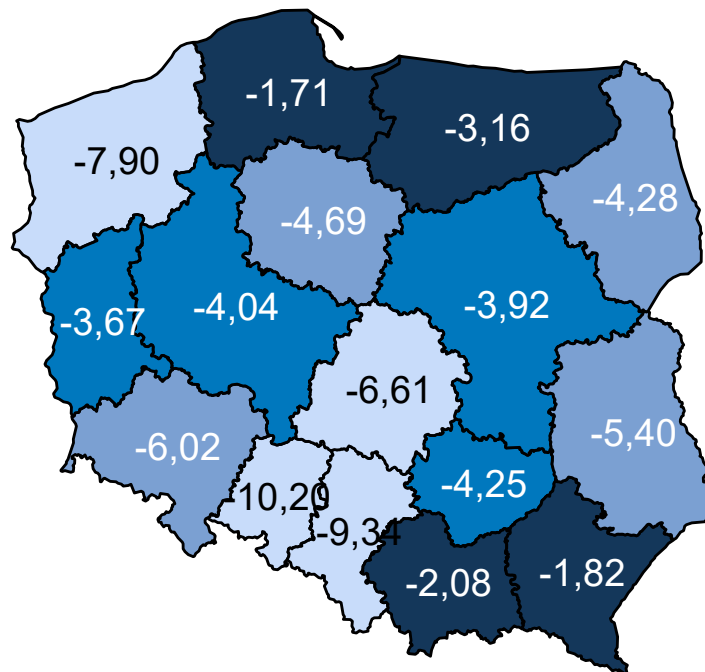


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,16%.

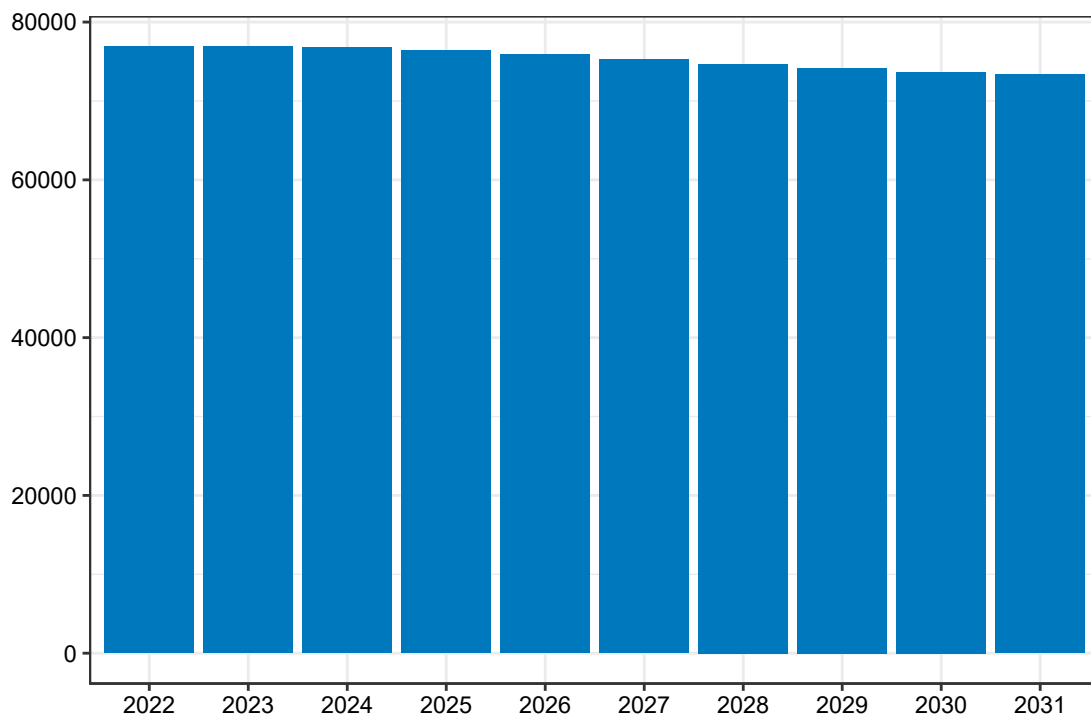
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

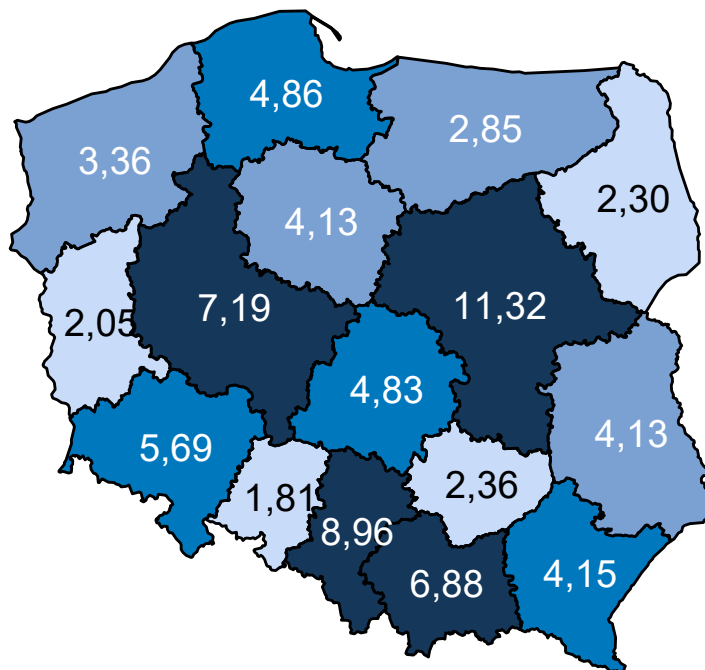
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 76,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 73,3 tys. (spadek o -4,7 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

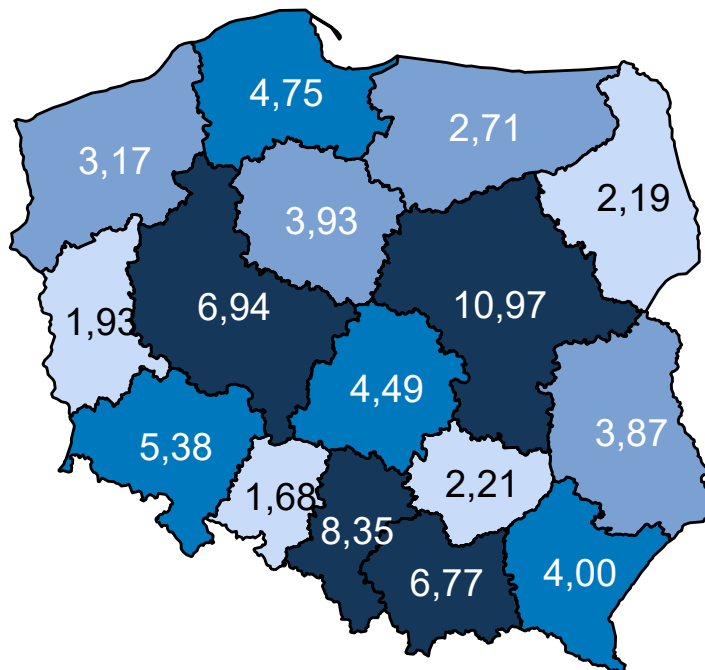
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

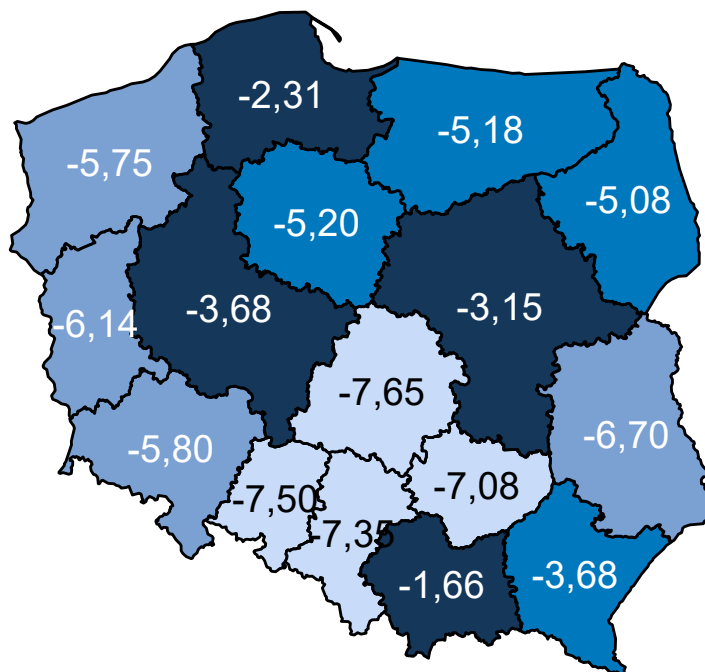


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,18%.

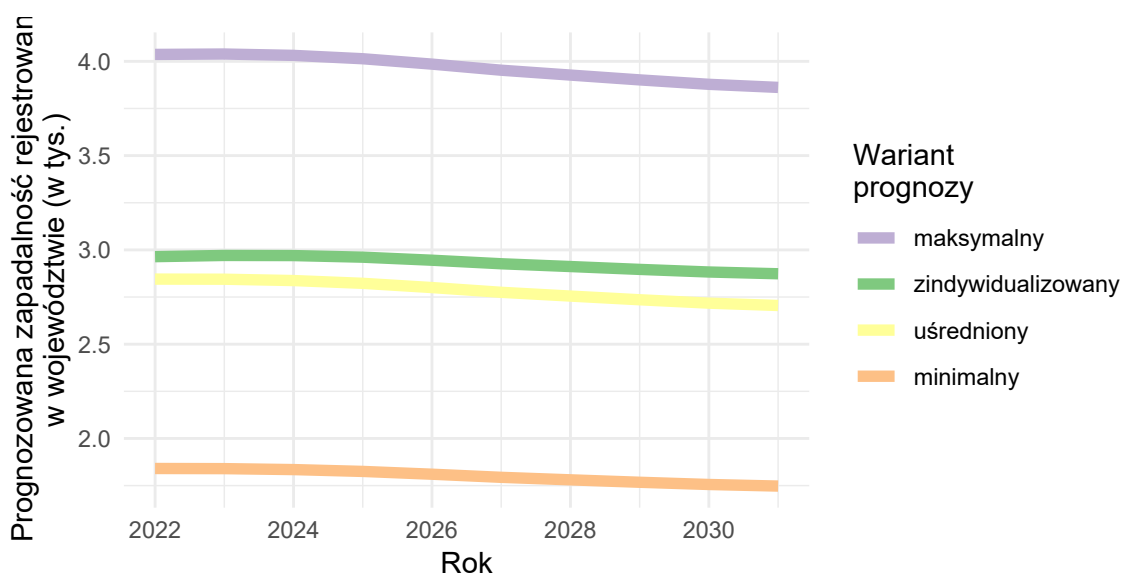
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



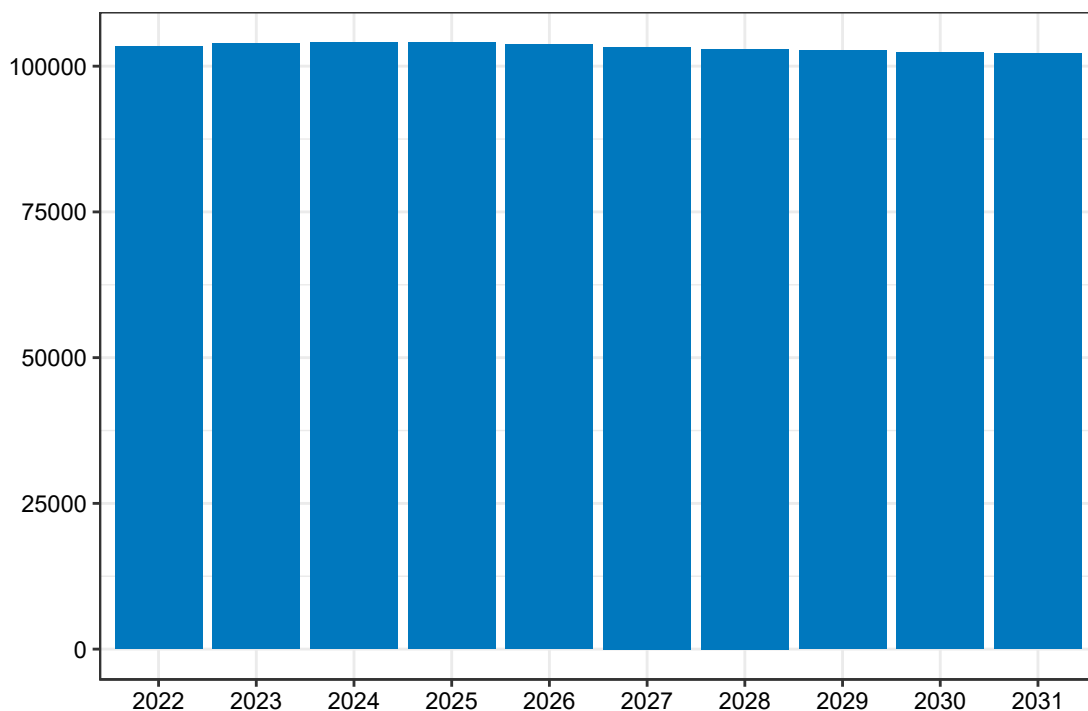
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

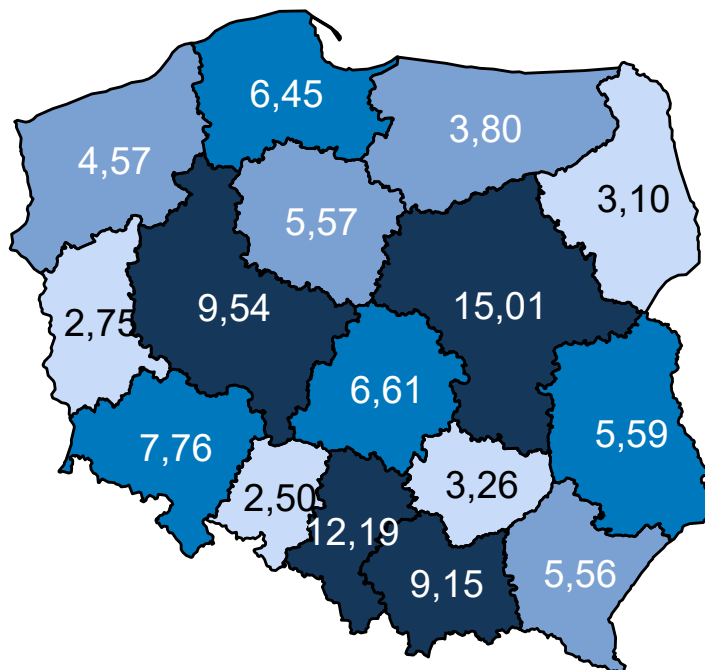
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

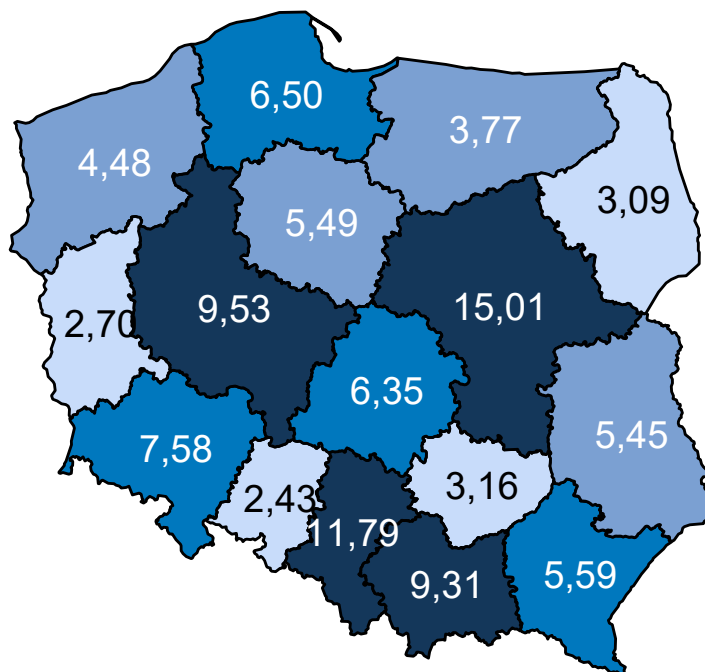
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

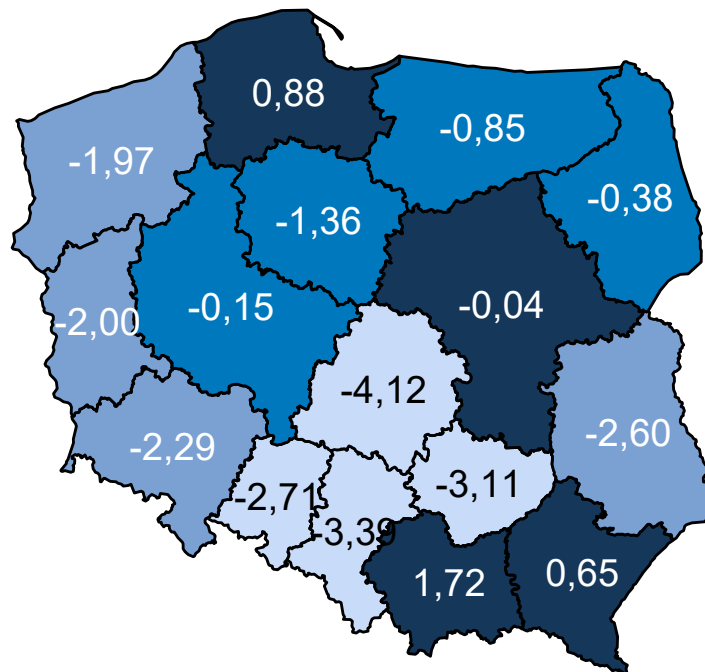


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,85%.

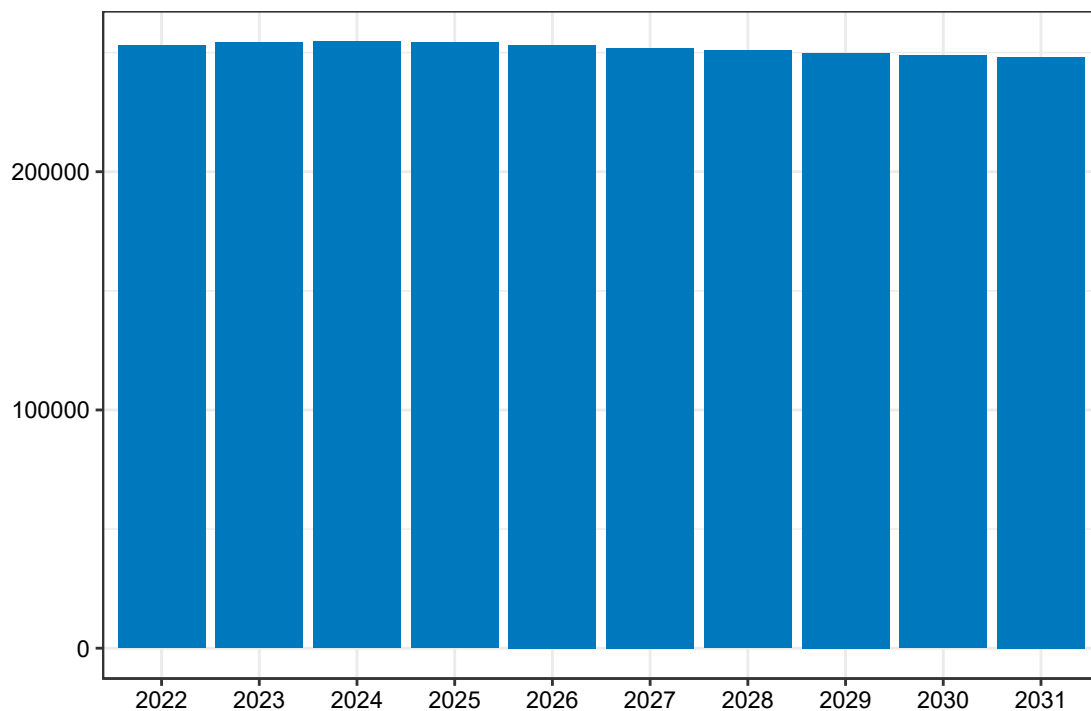
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

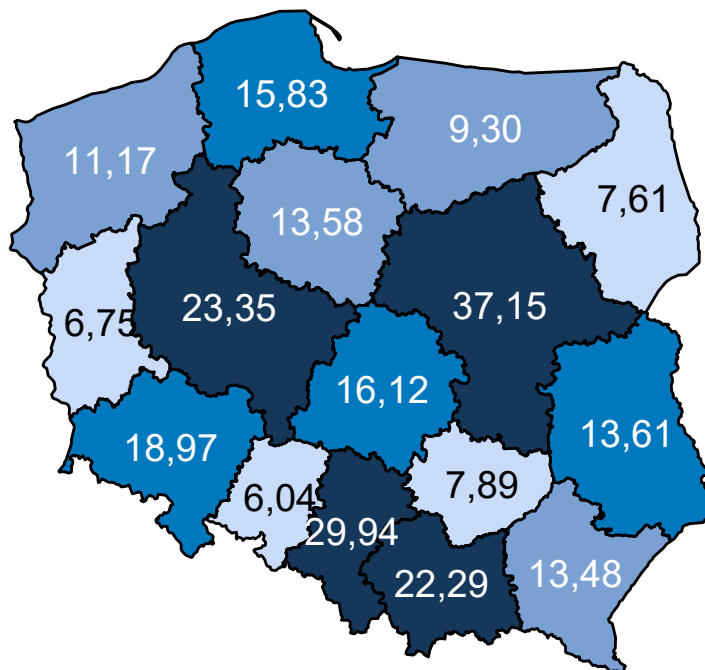
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 253,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 248,1 tys. (spadek o -2 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

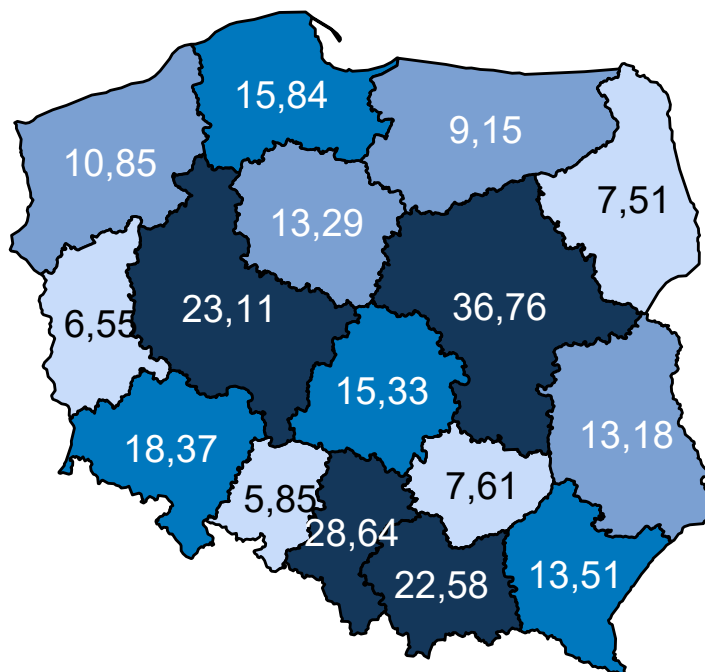
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

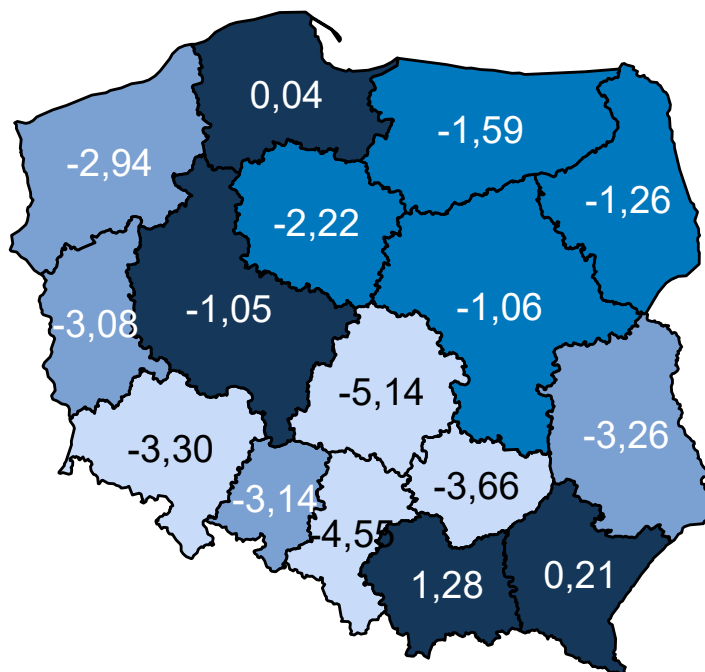


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,59%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

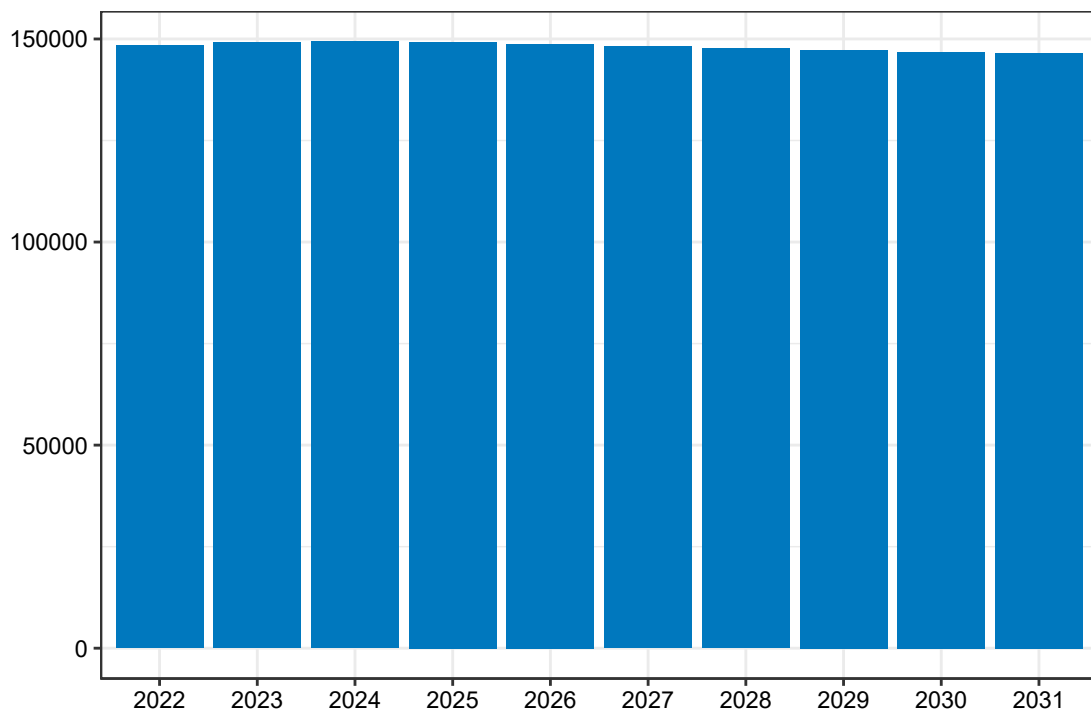


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

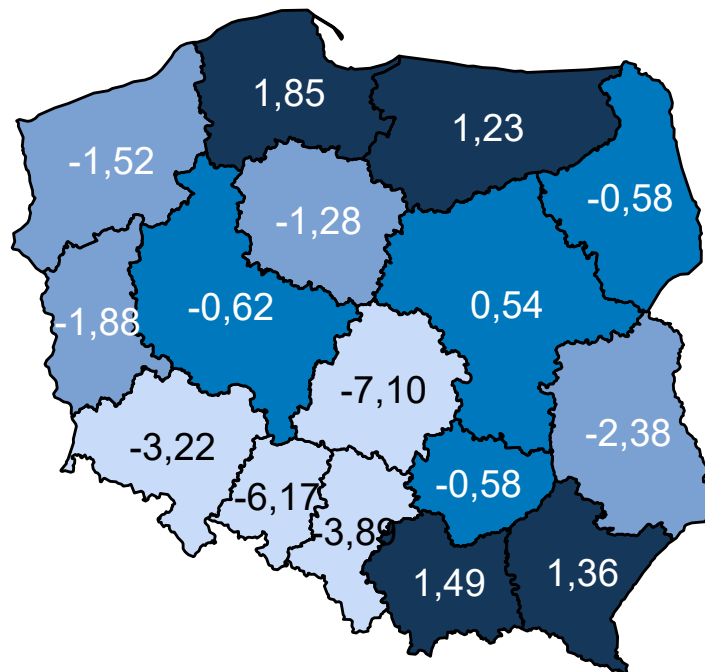


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,23%.

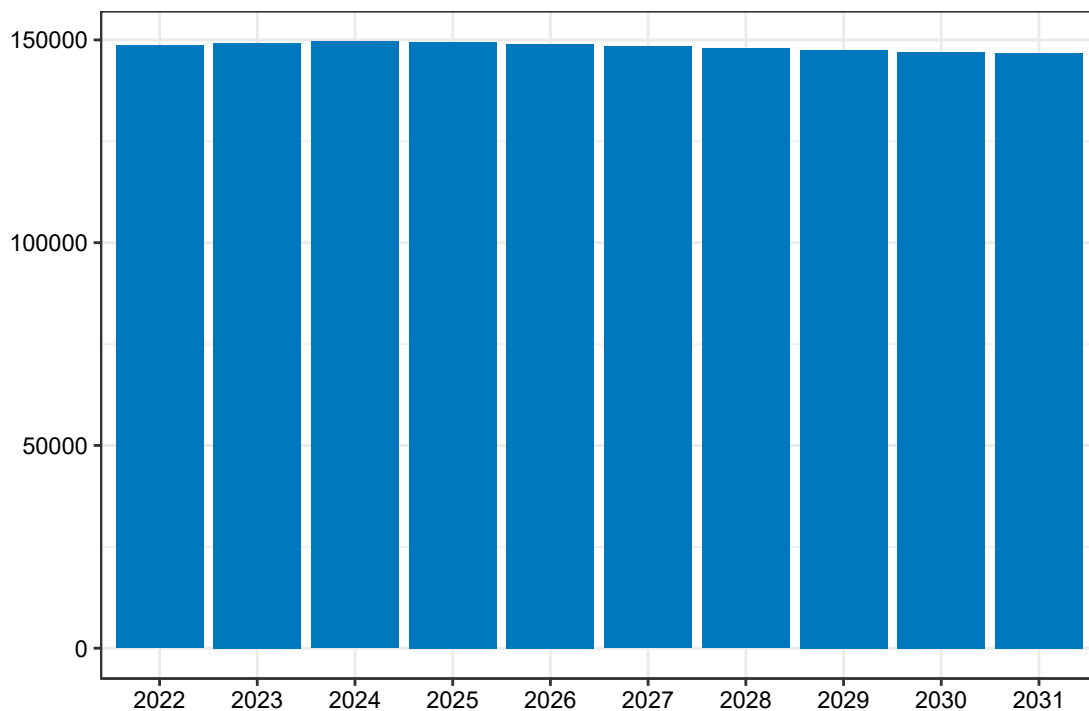
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

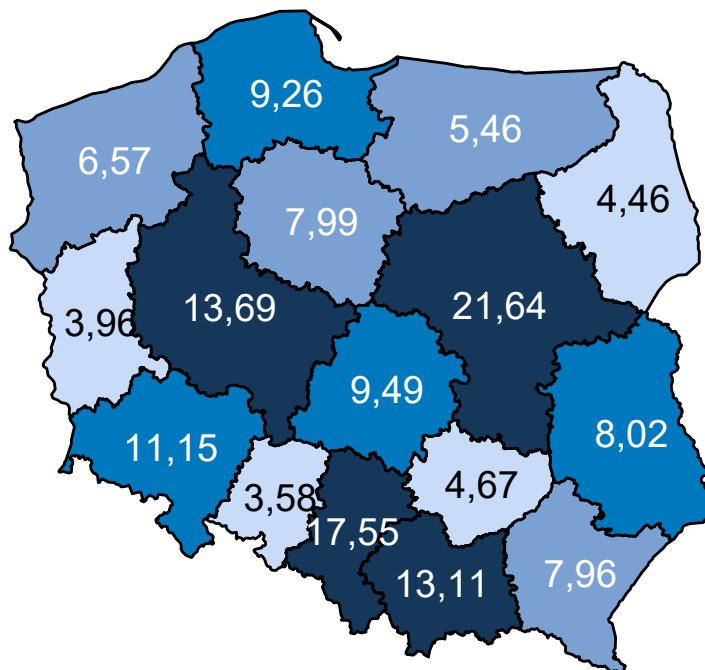
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 148,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 146,8 tys. (spadek o -1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

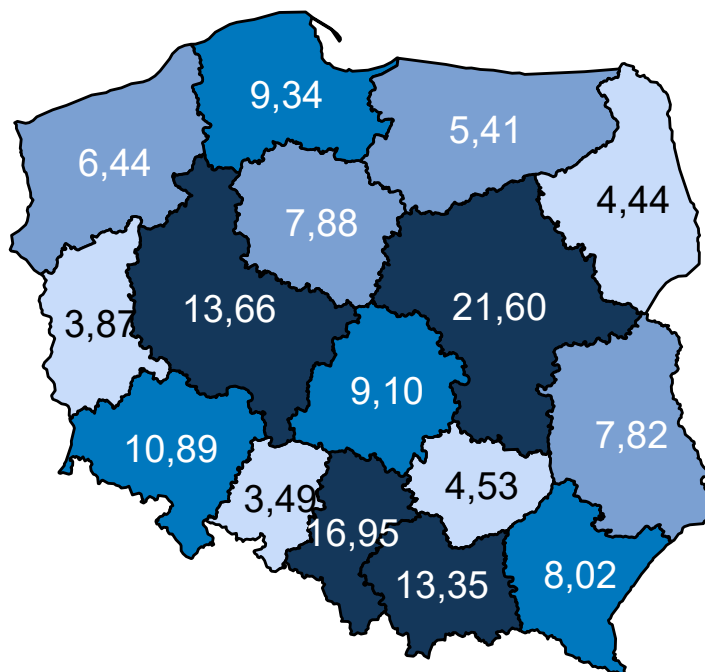
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

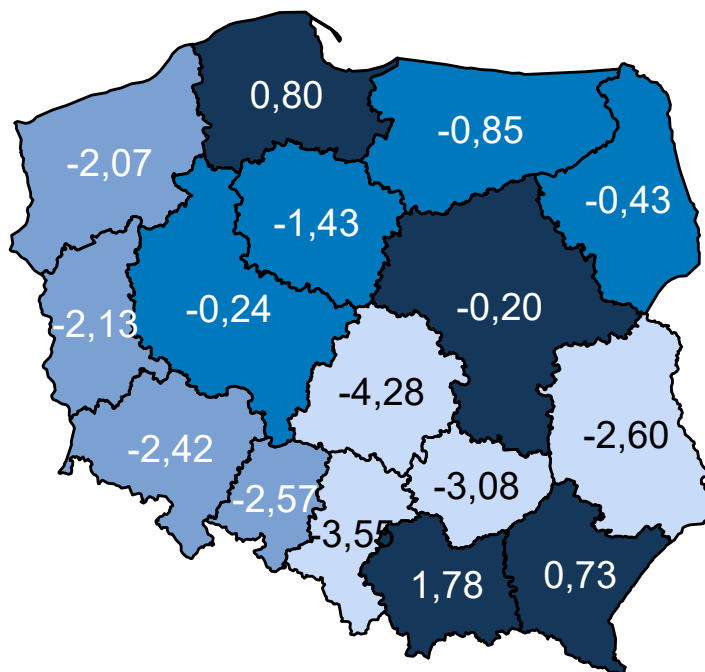


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,85%.

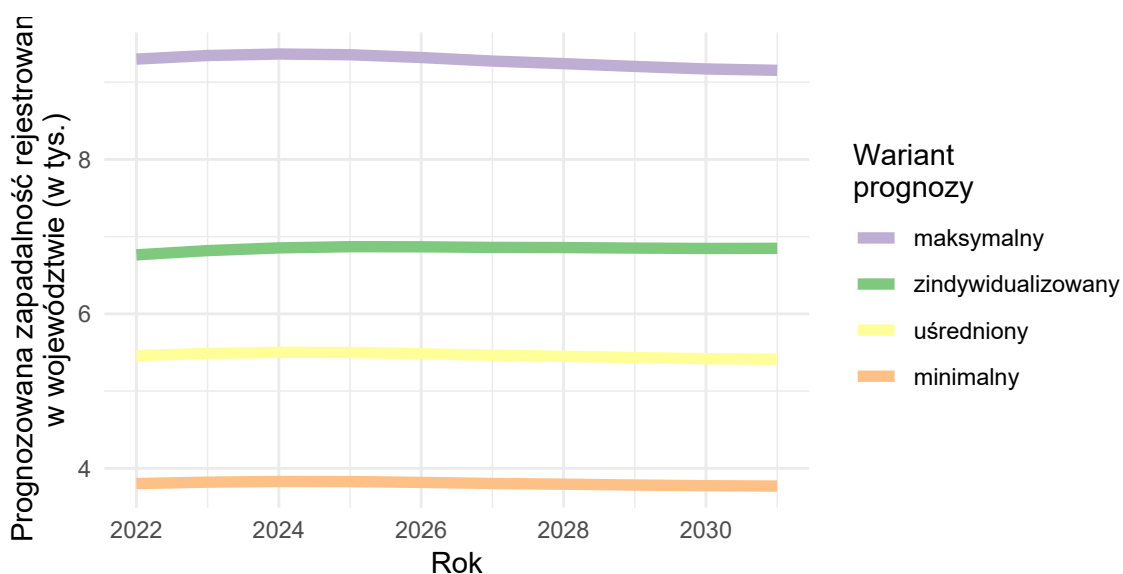
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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