



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	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	227
2.3	Rehabilitacja lecznicza	237
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	245
2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	300
2.6	Kadry medyczne	313
2.7	Zasoby sprzętowe	313
3	Prognoza	315
3.1	Prognoza demograficzna	316
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	316

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

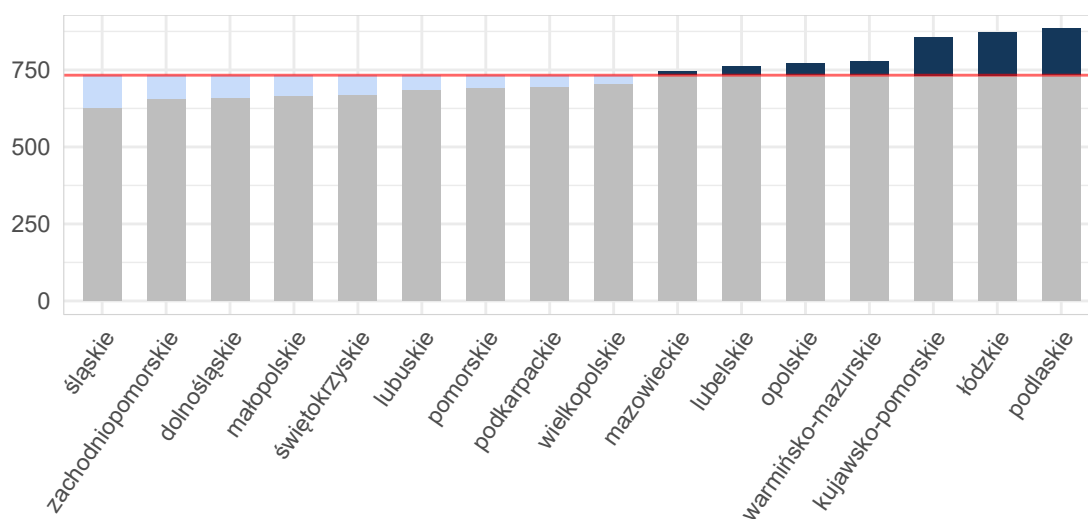
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Chorobowość szpitalna

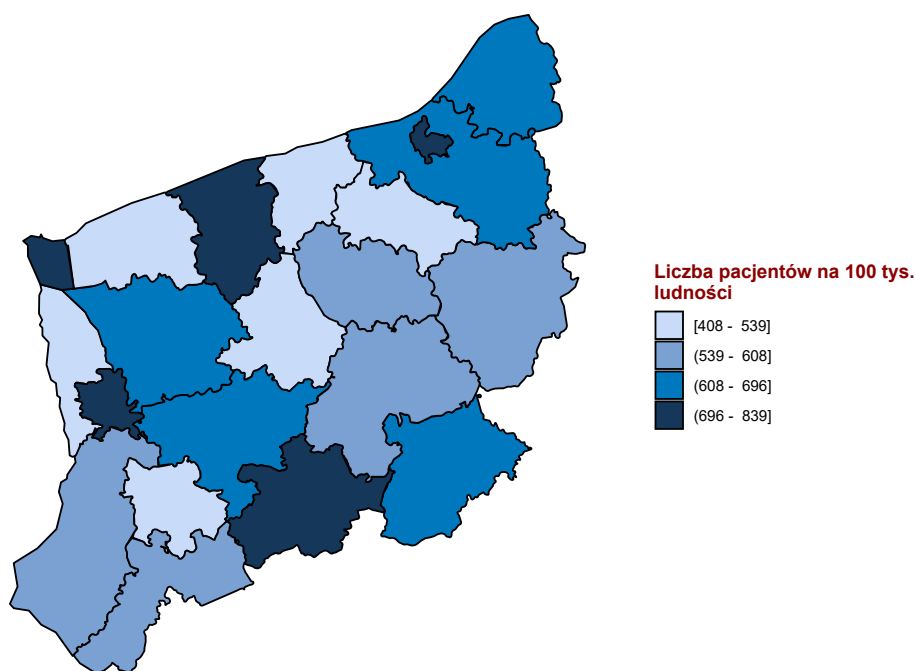
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

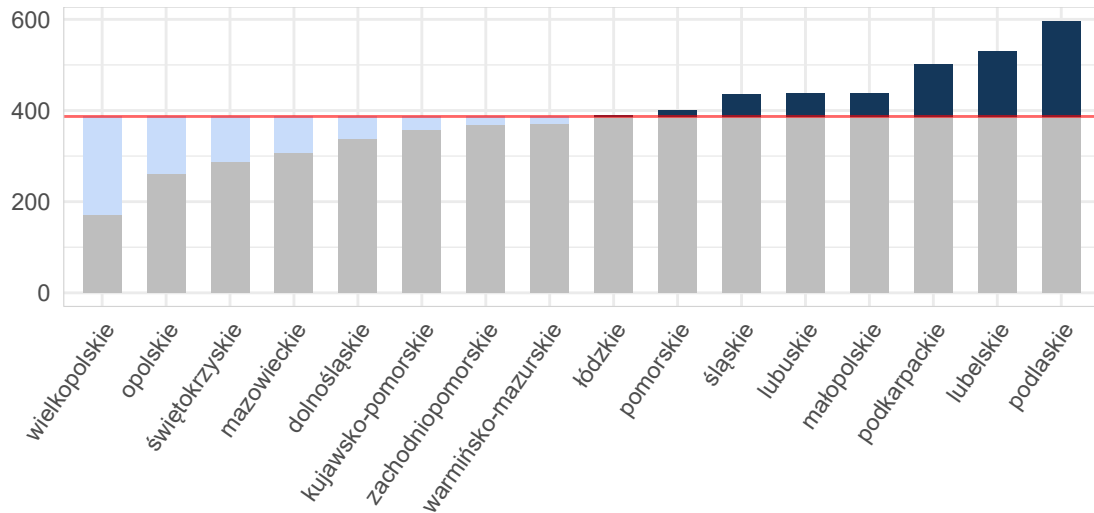


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

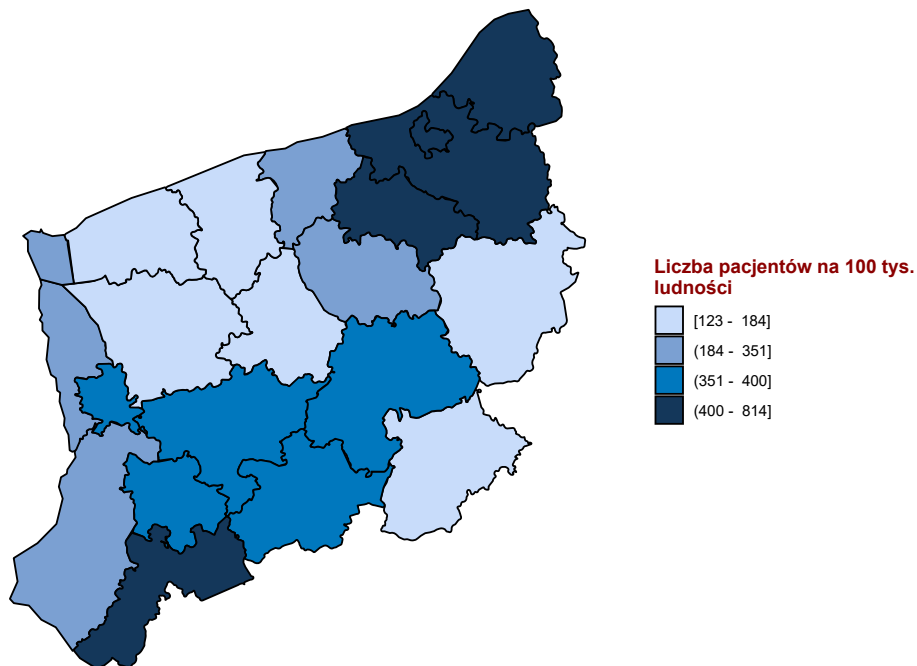
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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

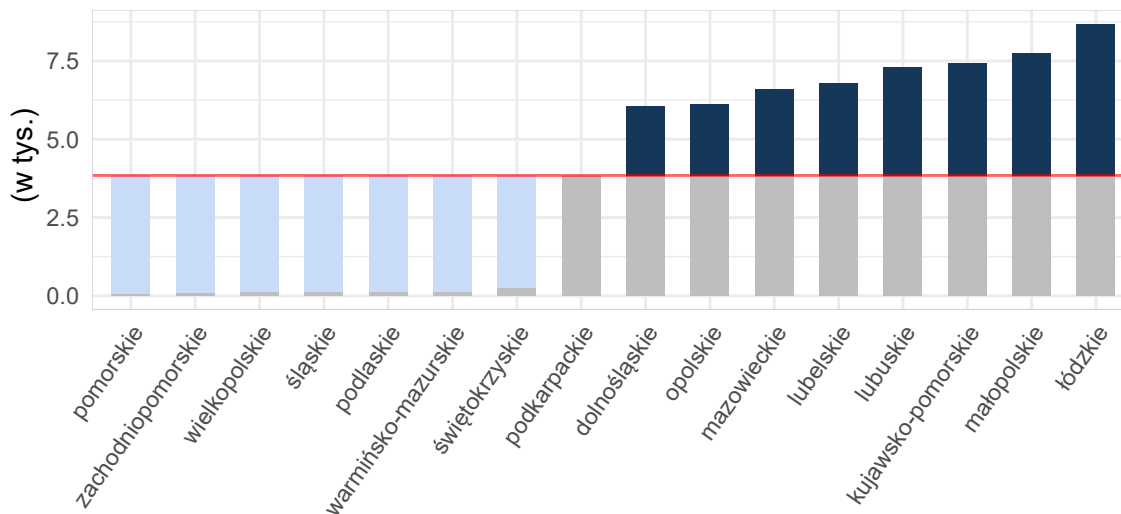


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

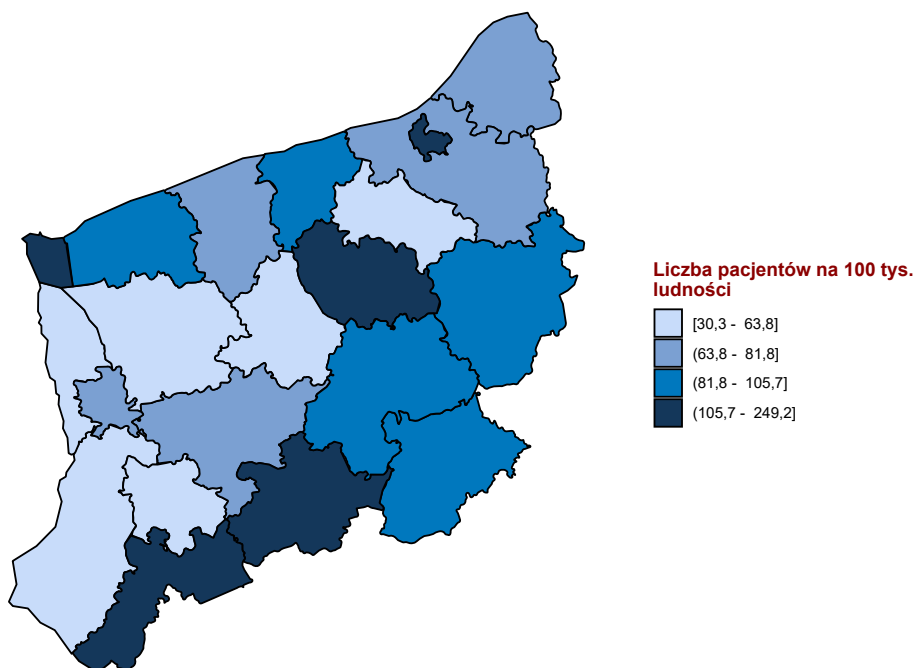
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



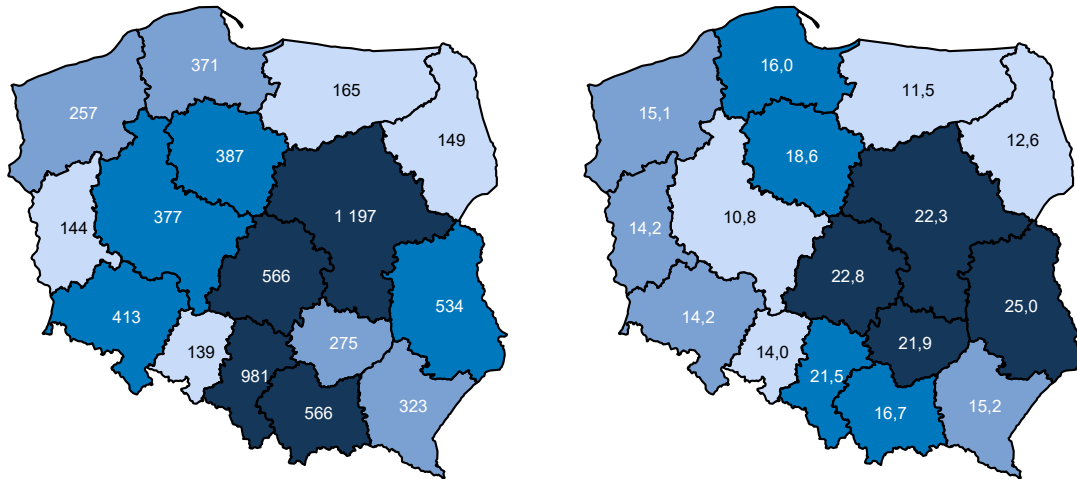
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

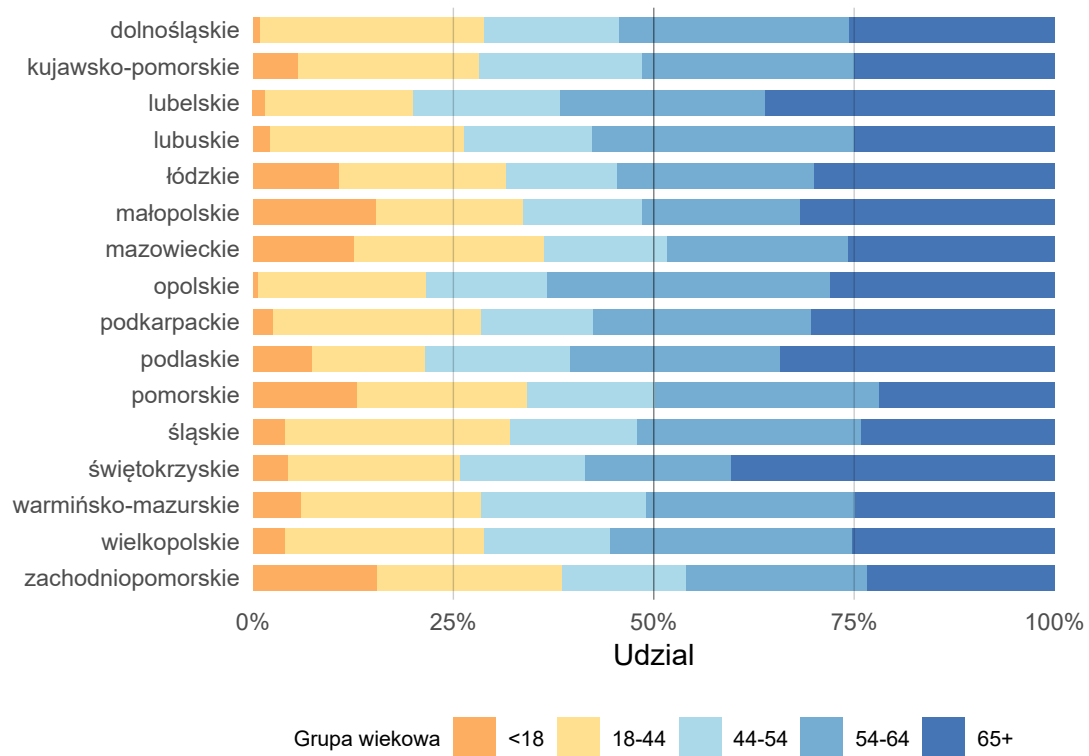
typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.4 oraz 1.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



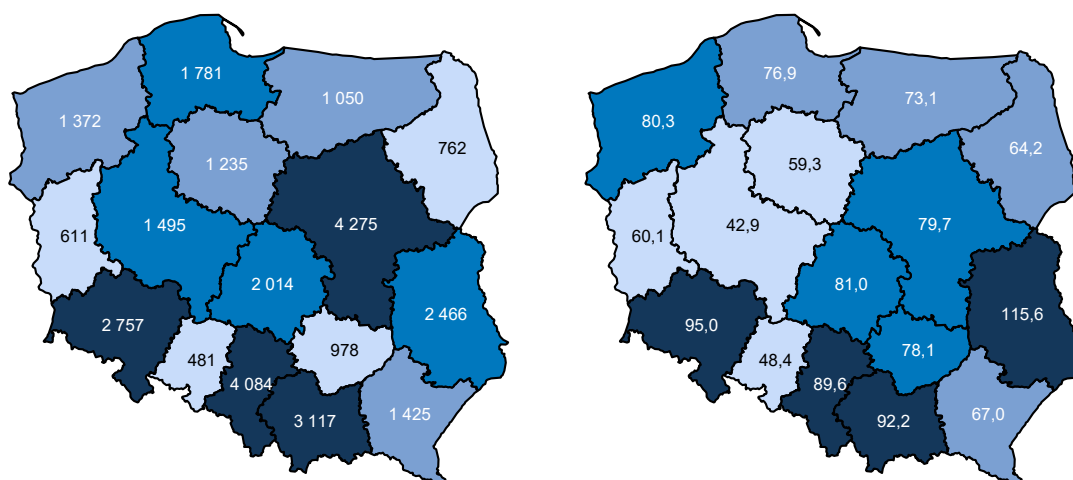
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



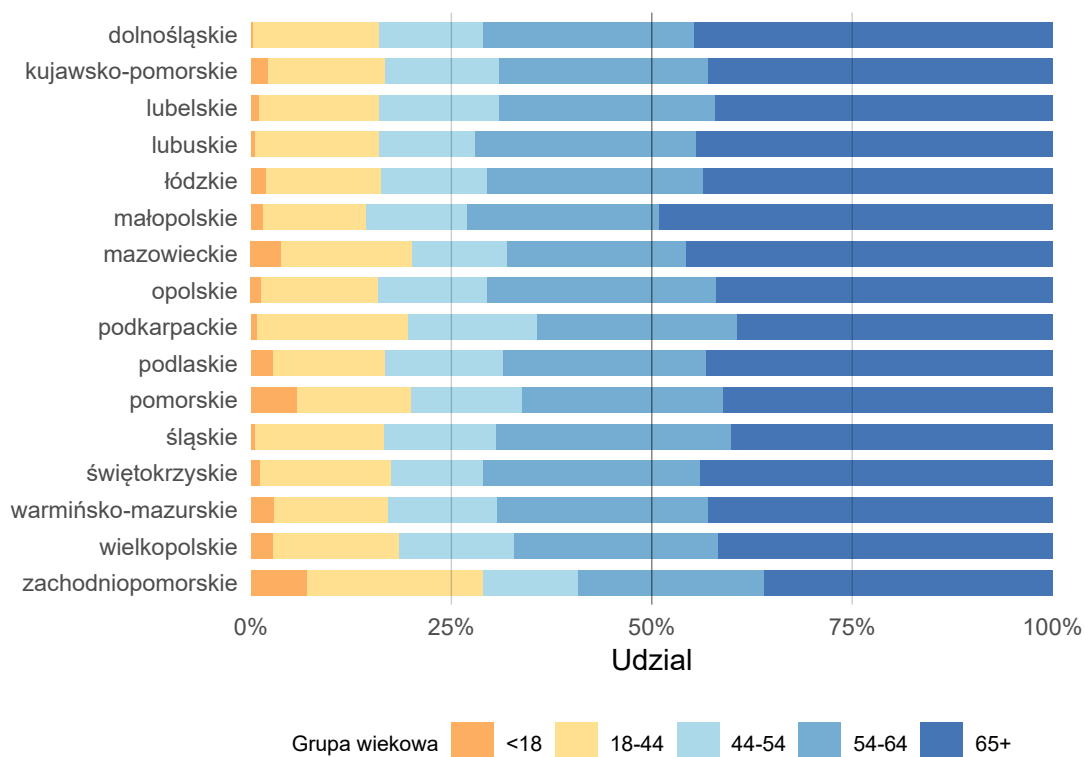
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



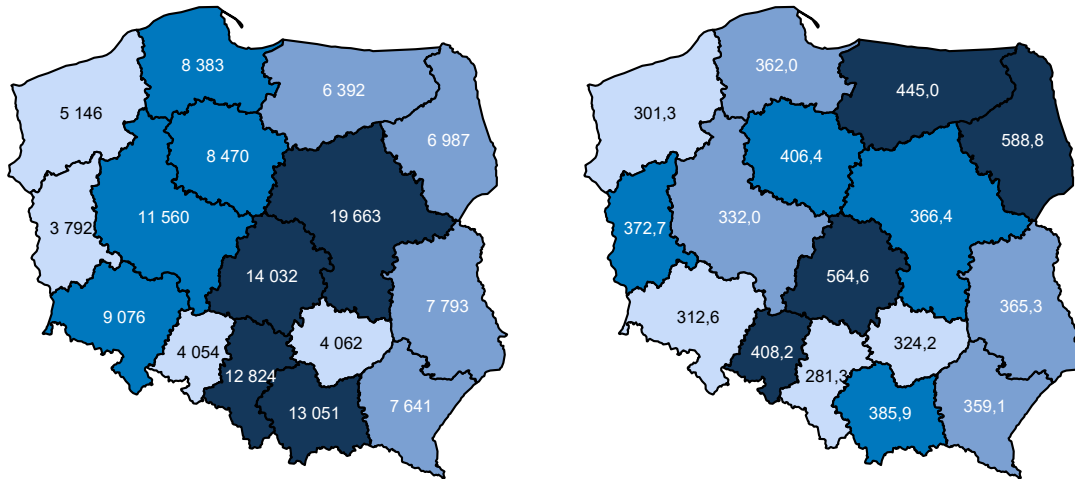
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 rozpoznai Zapalenia płuc (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.

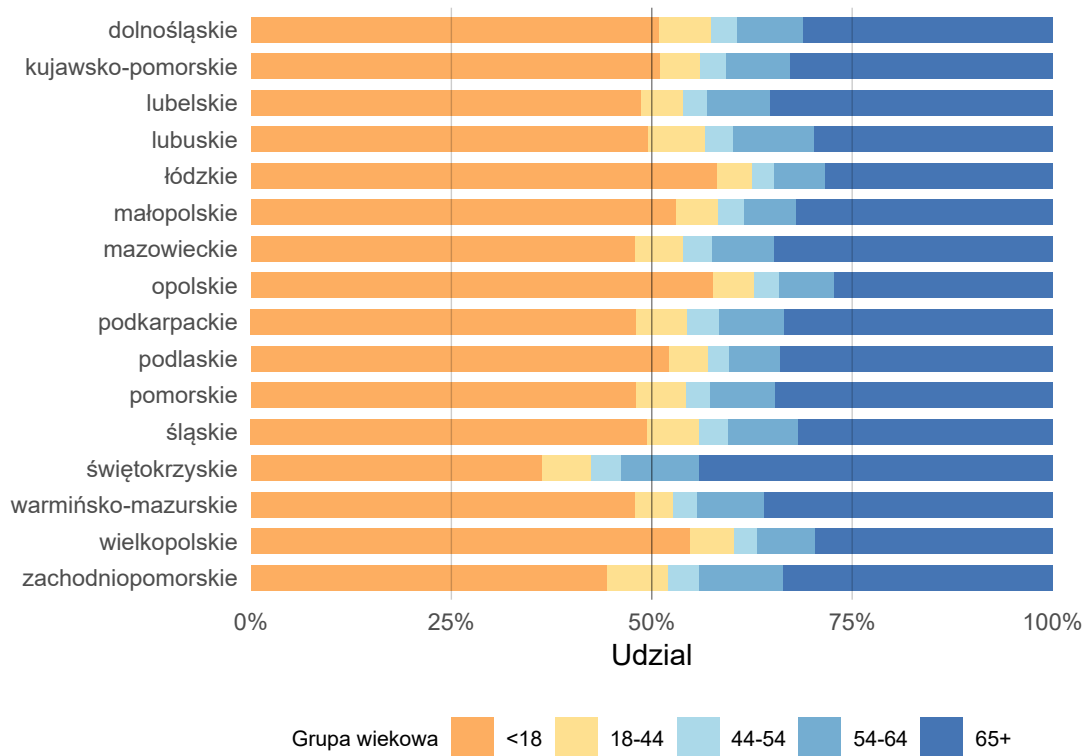
Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów choroby: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



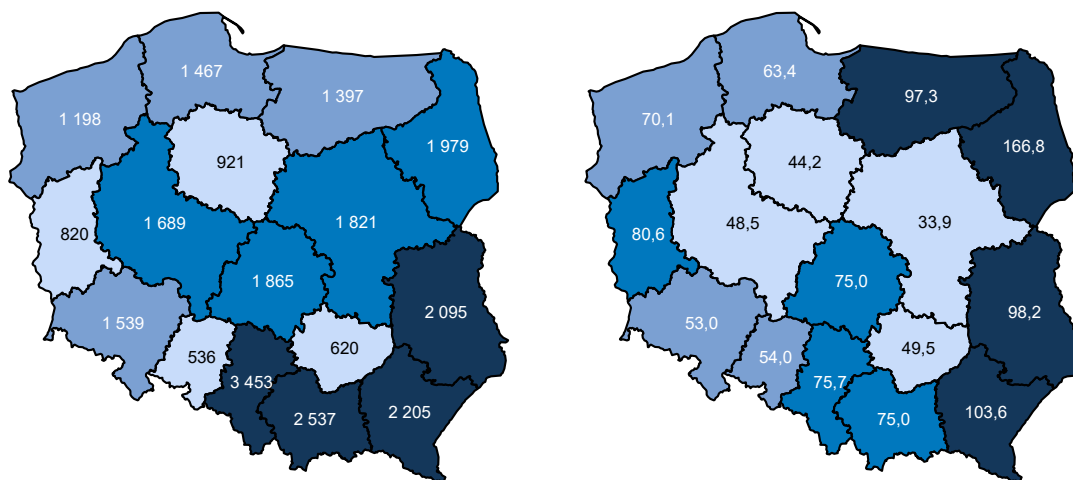
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



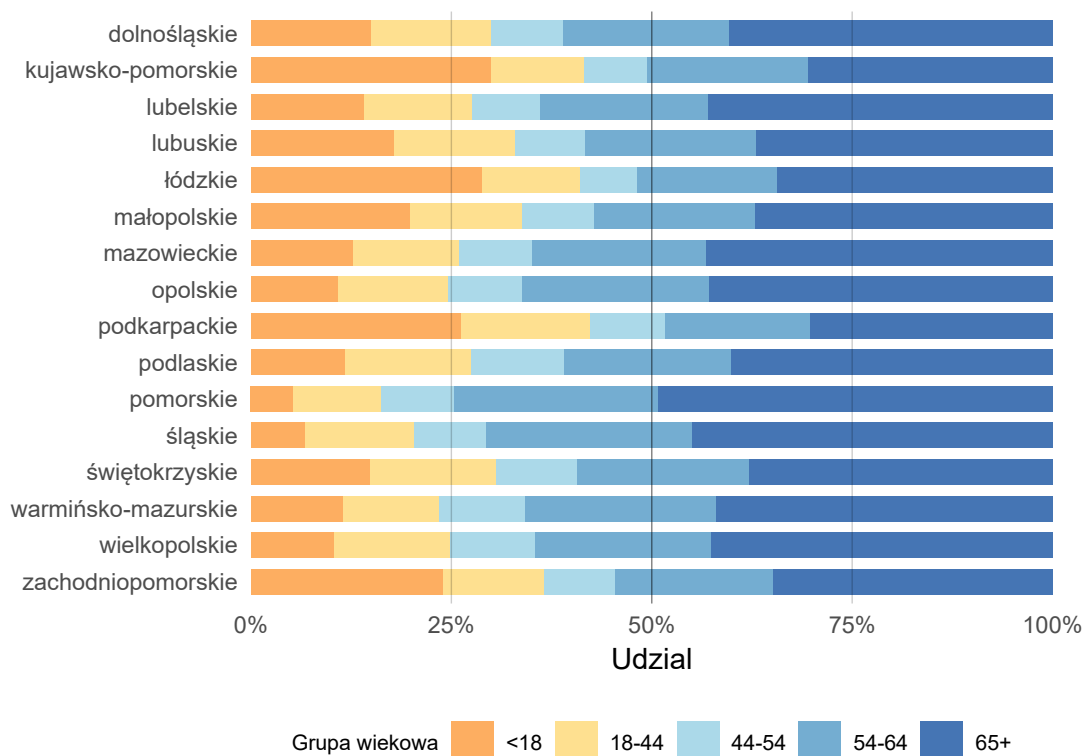
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



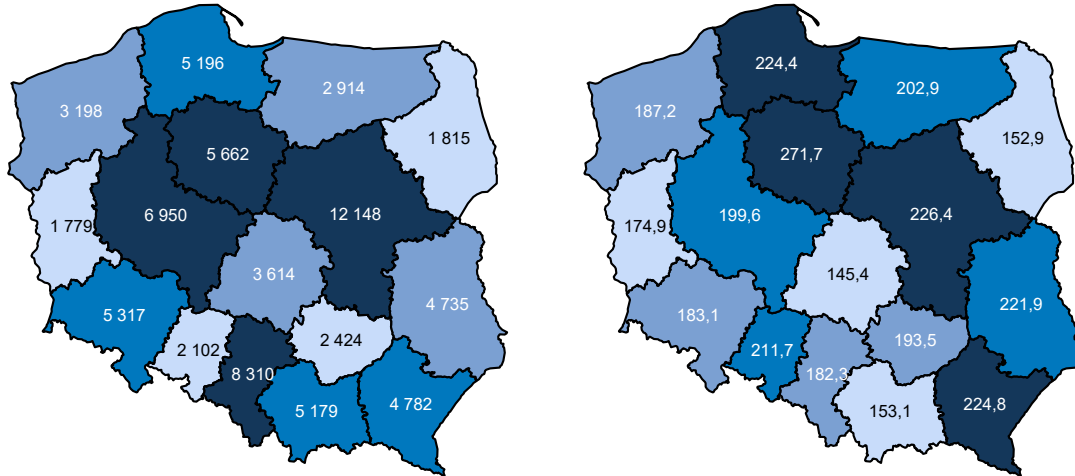
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

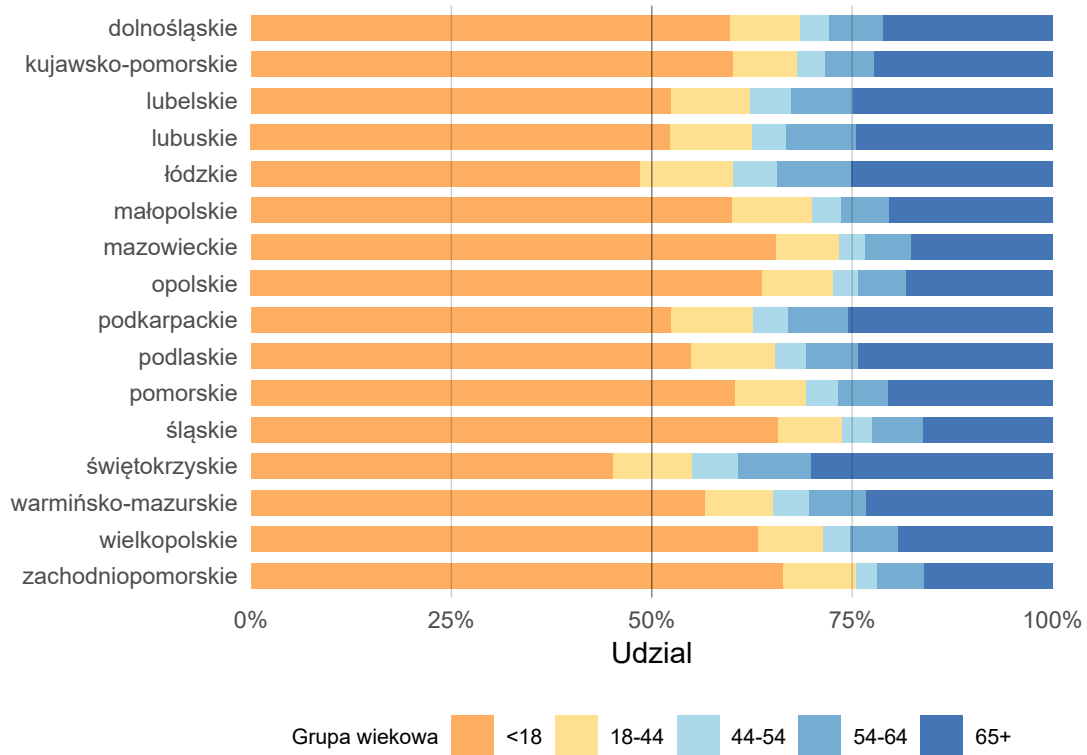
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



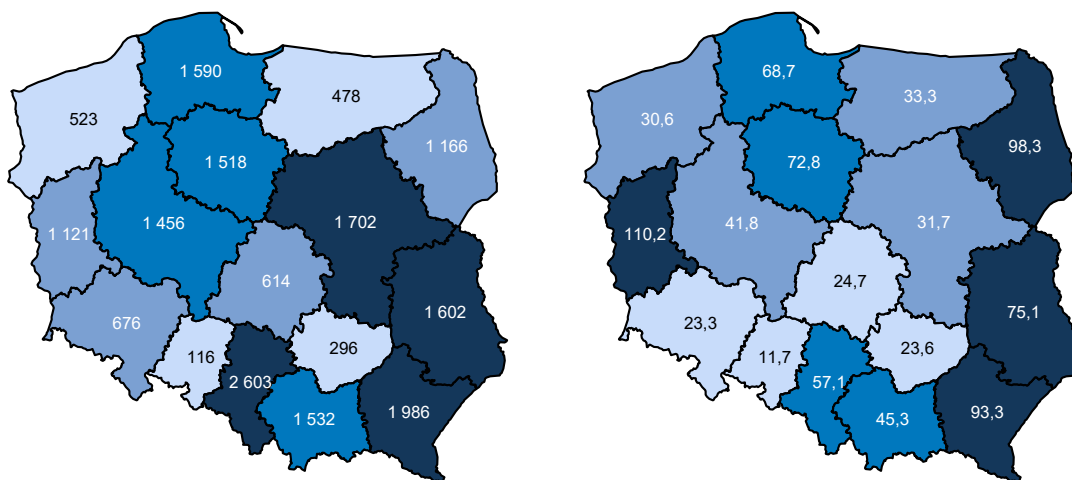
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



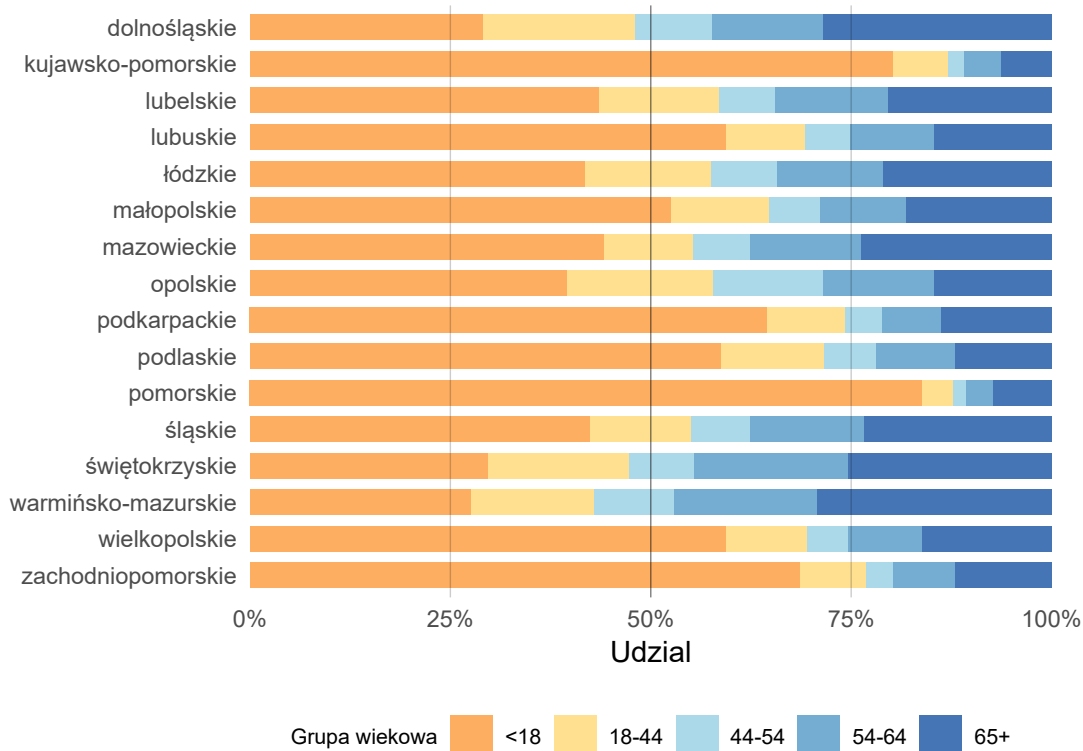
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

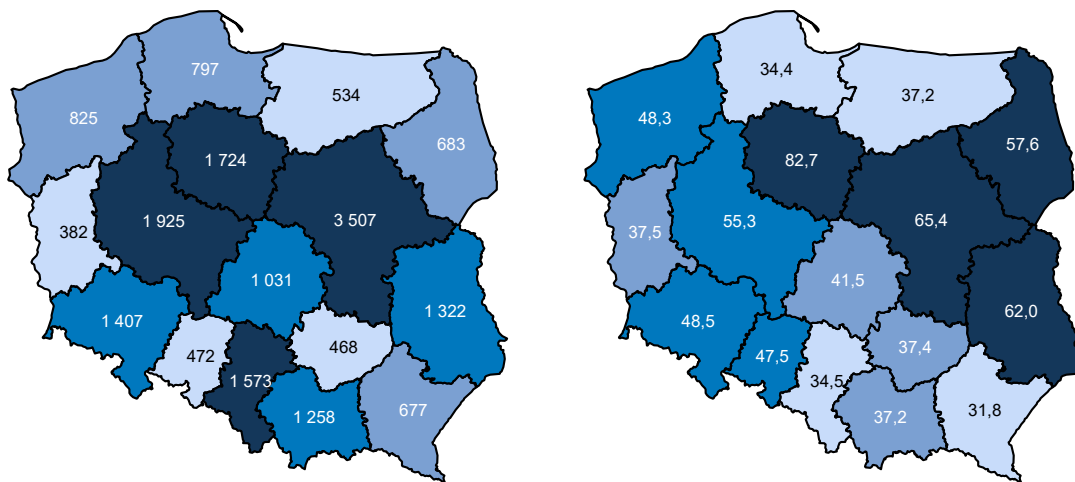


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

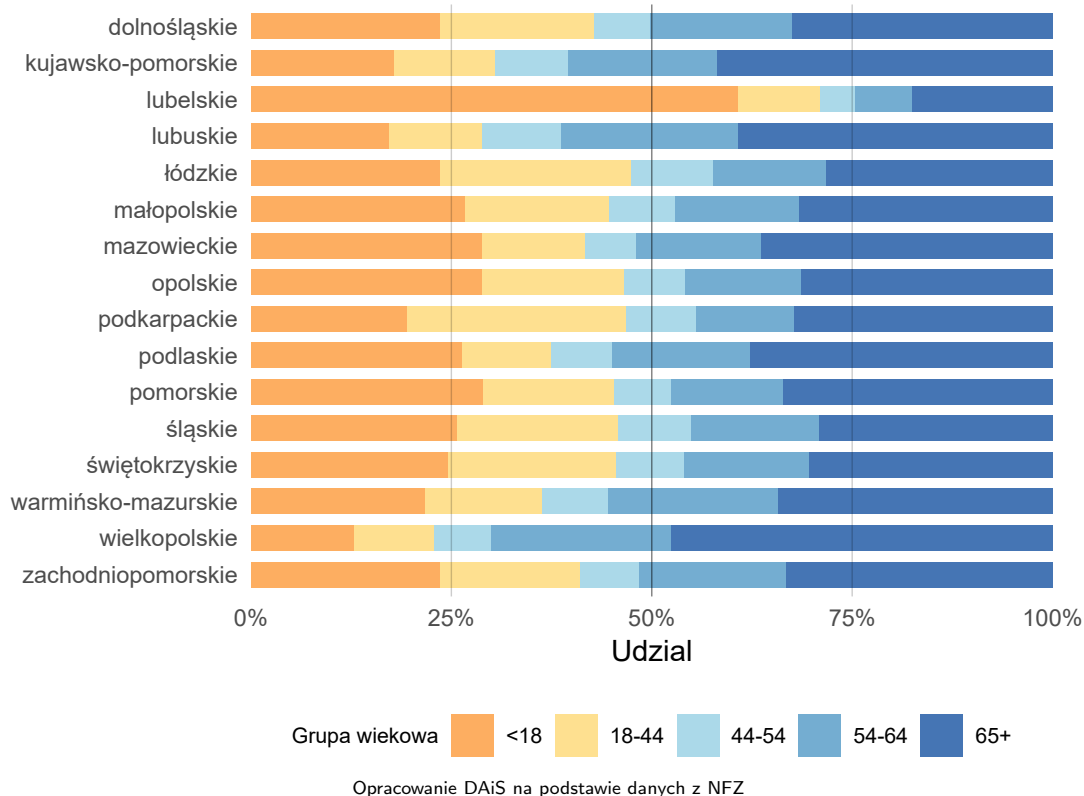
Na mapach **1.3.10** i **1.3.11** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę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

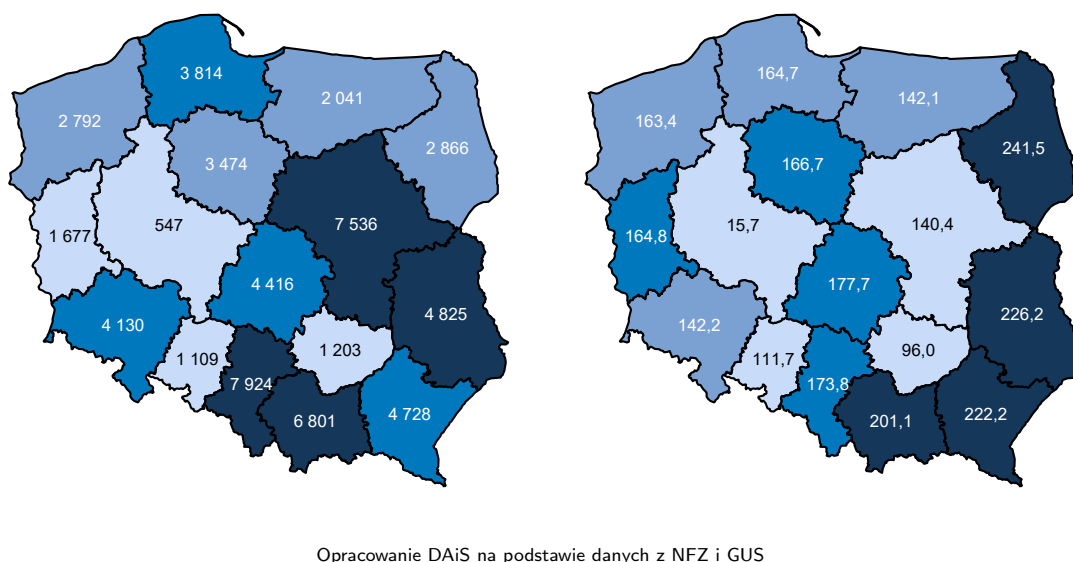


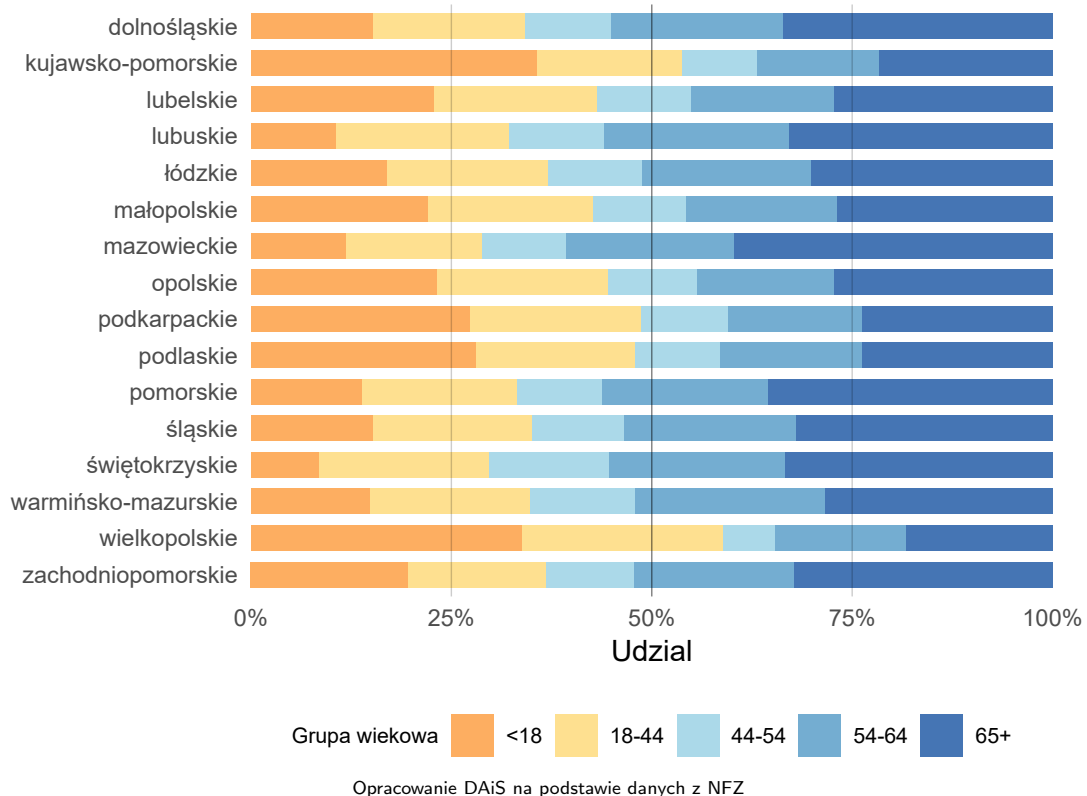
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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)

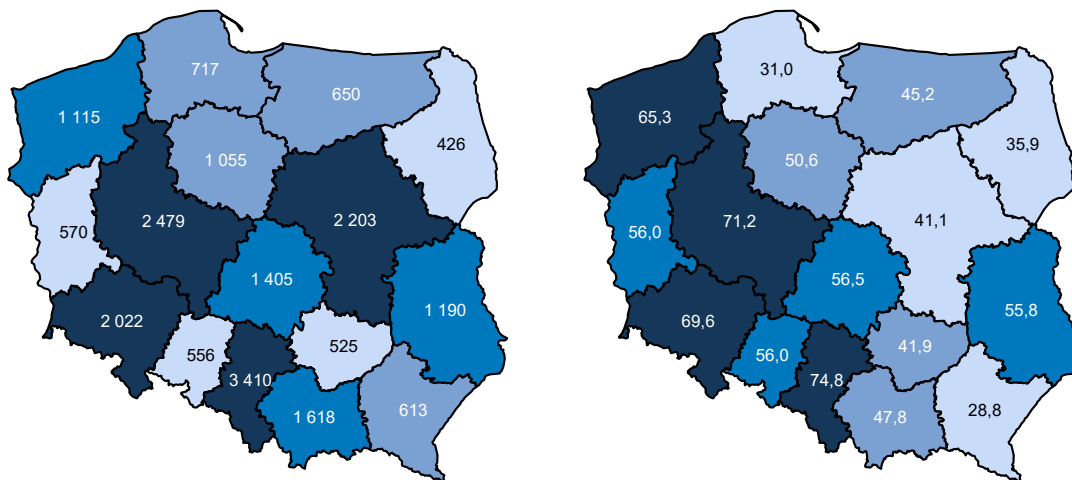


Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)

Ostra niewydolność oddechowa - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

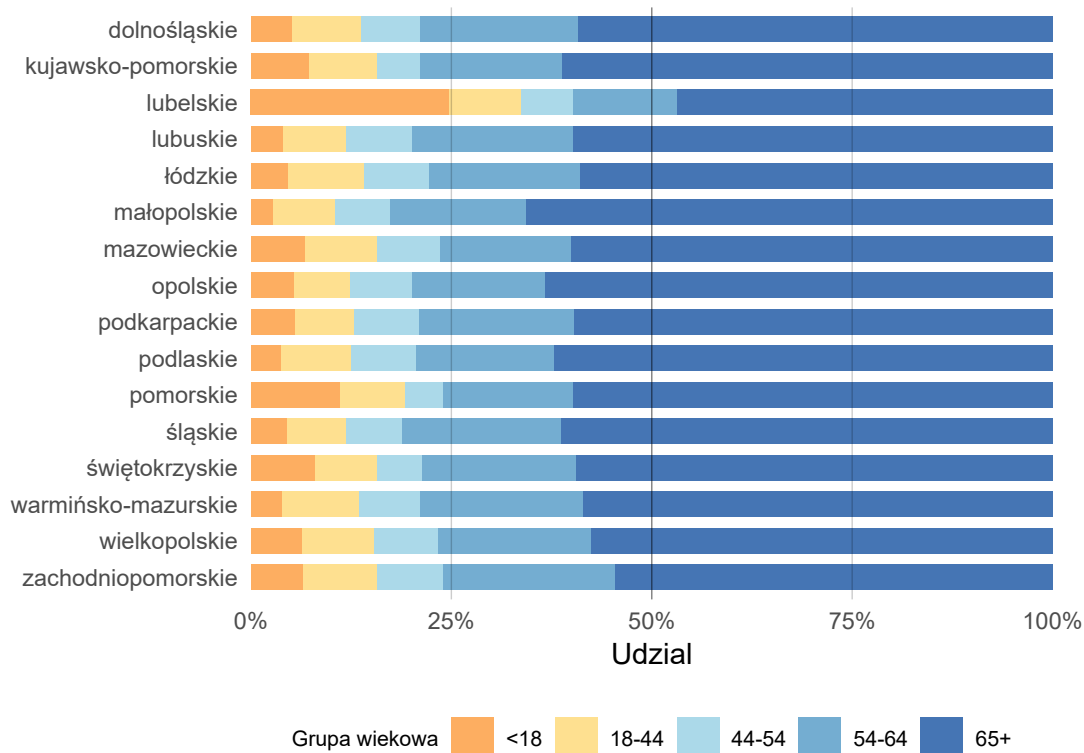
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Ostra niewydolność oddechowa (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną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



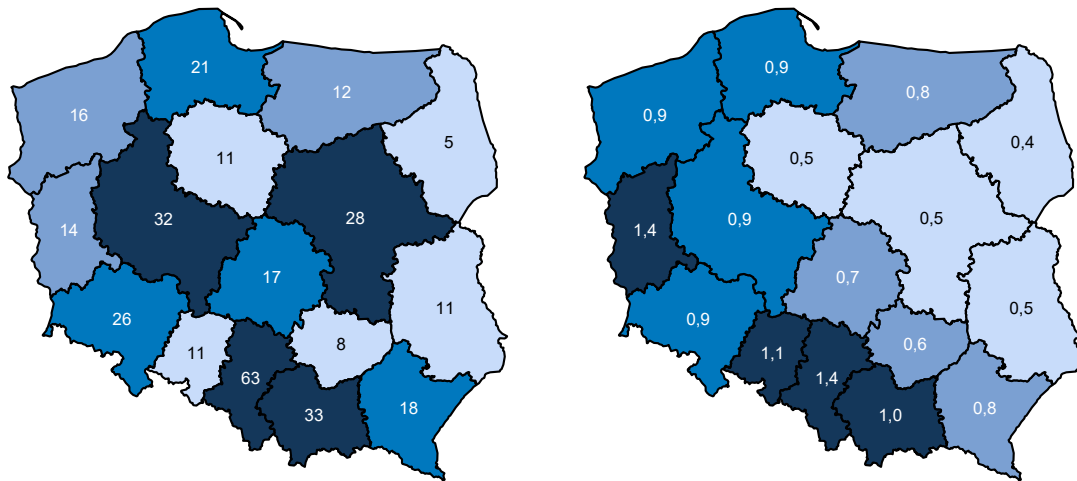
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



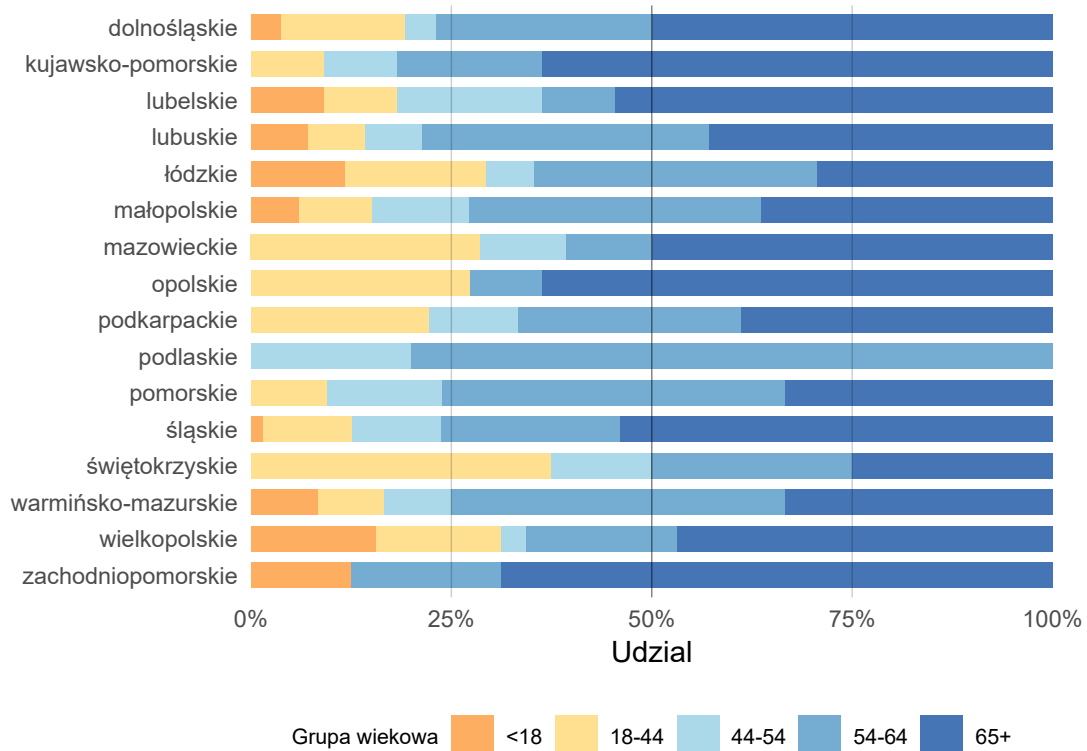
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



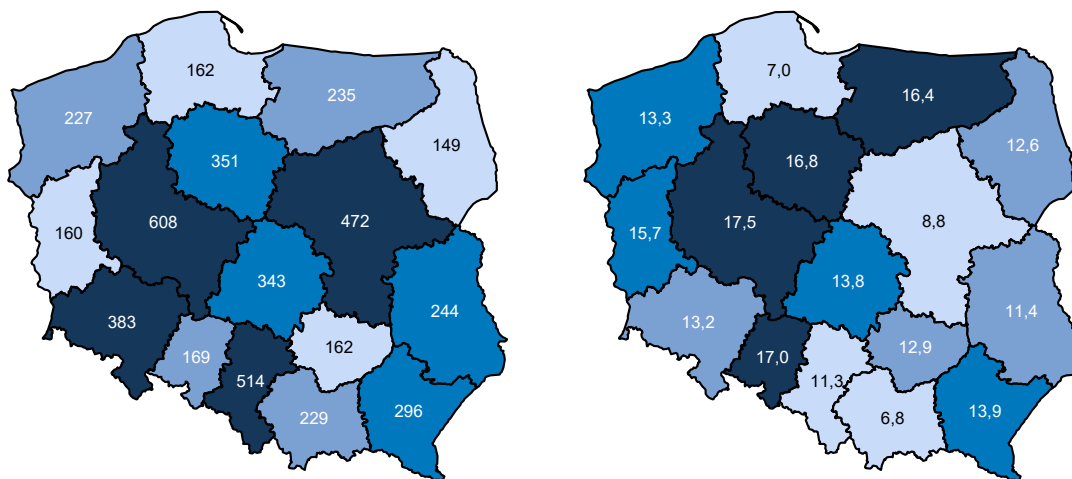
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

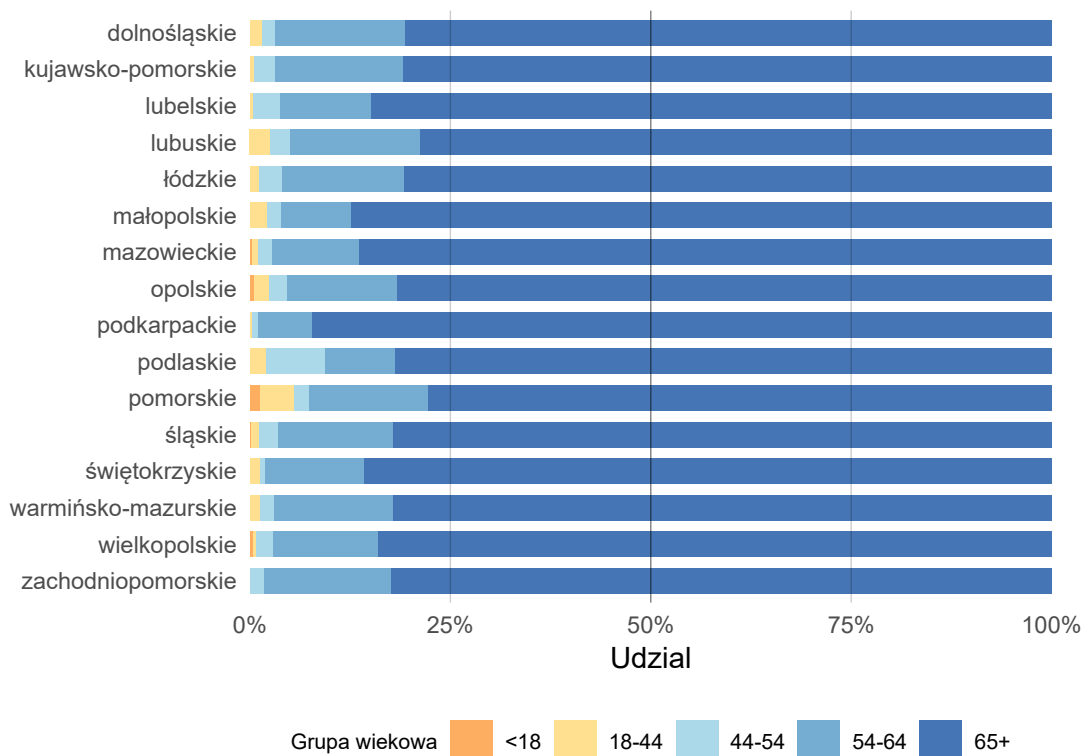
zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.14 oraz 1.3.15 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: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

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



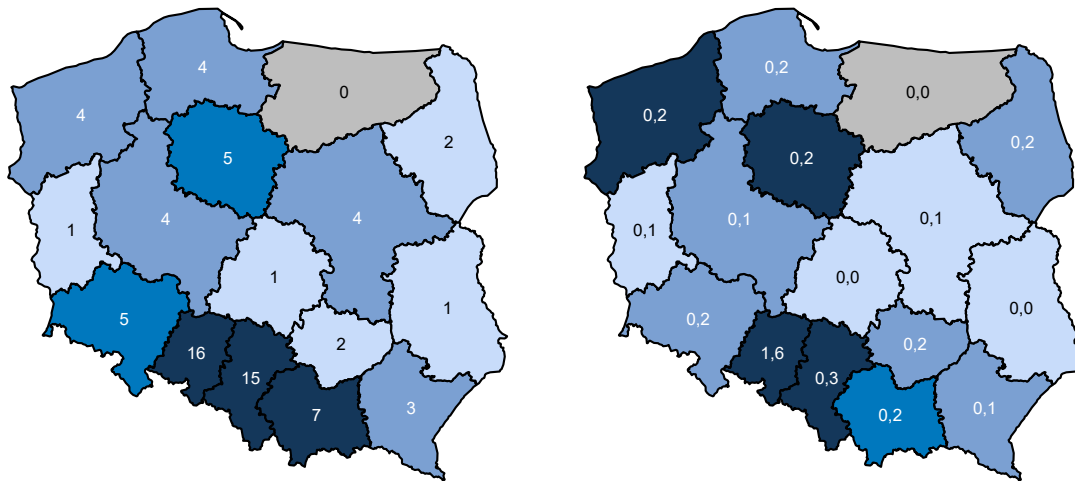
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



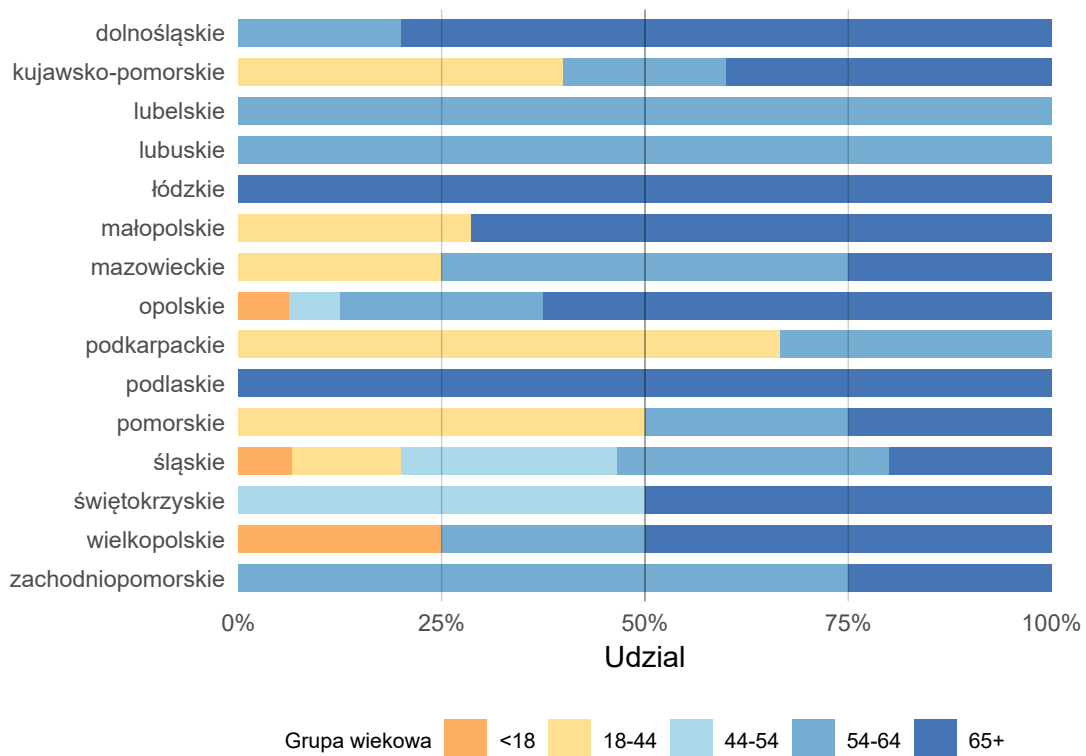
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



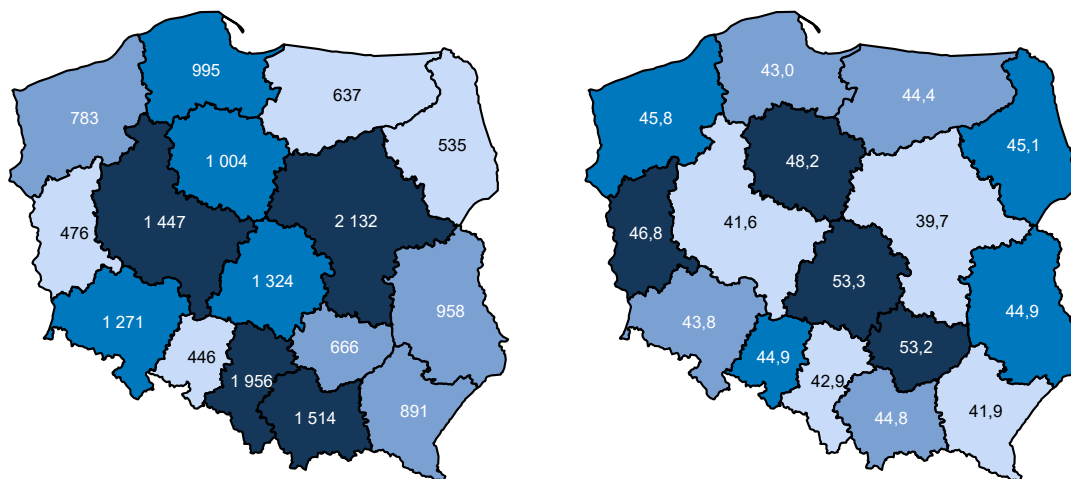
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

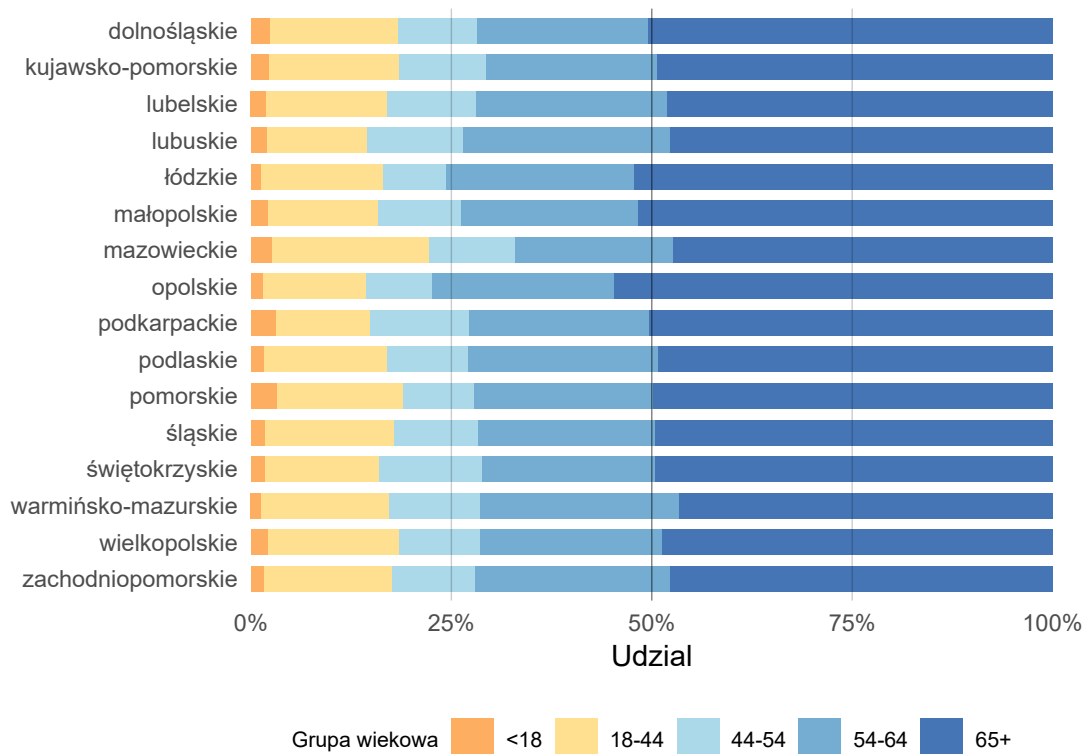
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.16 oraz 1.3.17 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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

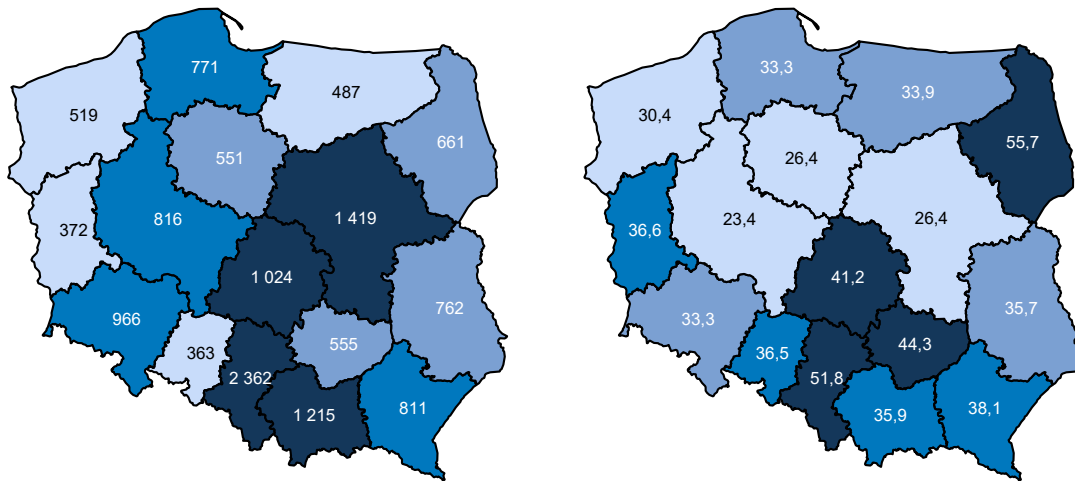


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

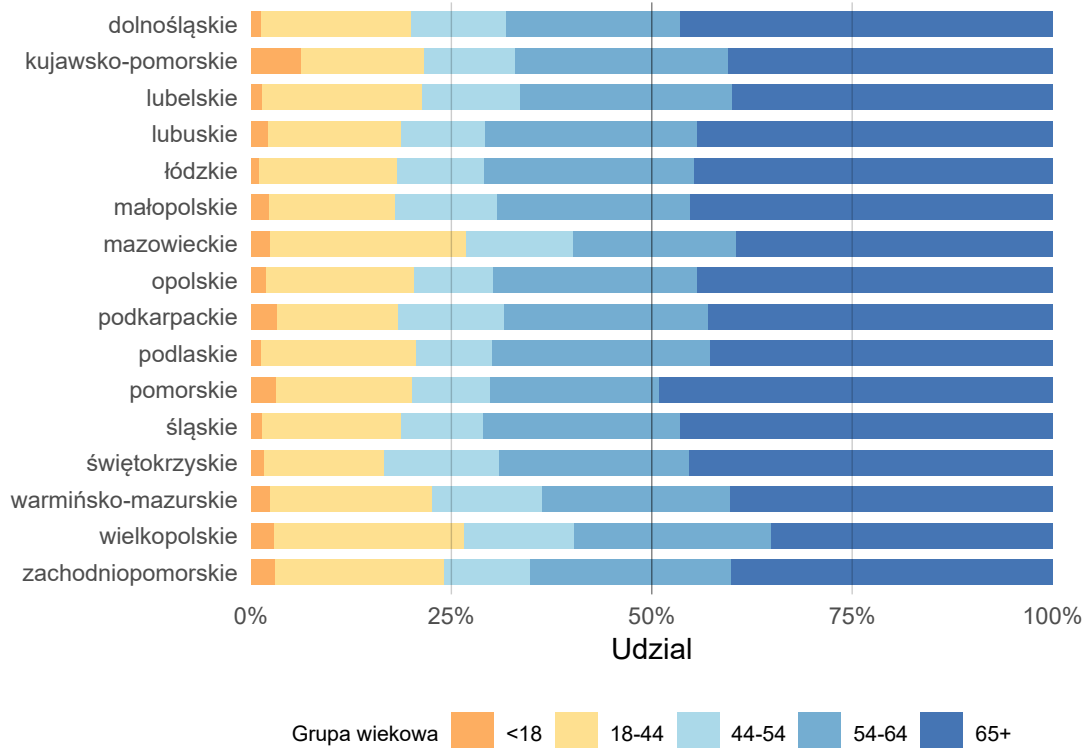
Wykres 1.3.16: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby opłucnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie zachodniopomorskim stwierdzono 1881 zgonów z powodu chorób układu oddechowego (ostrych), z których 77,8% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 54,8% zmarłych stanowili

mężczyźni (Tabela **1.4.1**). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie zachodniopomorskim wynosił 36,5/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 8,1%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 8. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 6,6%, natomiast kobiet o 9,8%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 7. miejscu, kobiet na 9., licząc od wartości najwyższych (Tabela **1.4.2**). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 2,8%. Wartość SMR w województwie zachodniopomorskim plasuje je na 7. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres **1.4.1**). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 0,8% od ogólnopolskiego, wśród kobiet o 5,2%. Dla obu płci standaryzowany wskaźnik umieralności plasował województwo na 7. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Wykres **1.4.2**).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie **1.4.3**), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach **1.4.3** i **1.4.4**. 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 0,395 a 1,451. W 9/21 powiatów województwa zachodniopomorskiego umieralność z powodu chorób układu oddechowego (ostrych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres **1.4.4**). Na szczególną uwagę zasługuje powiat policki, w którym wskaźnik umieralności należy do 10% najwyższych w kraju (SMR=1,451).

**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

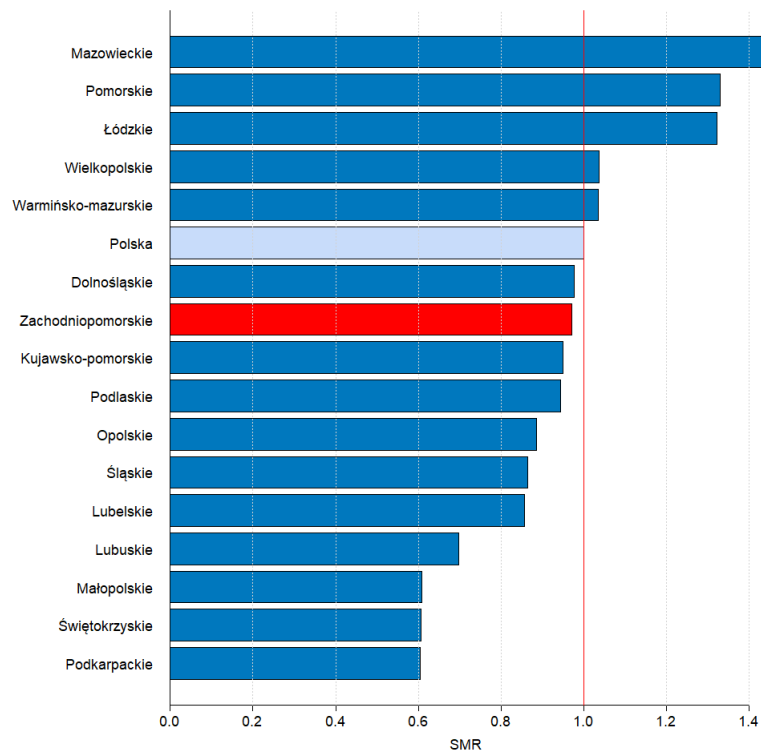
Opracowanie PZH

**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

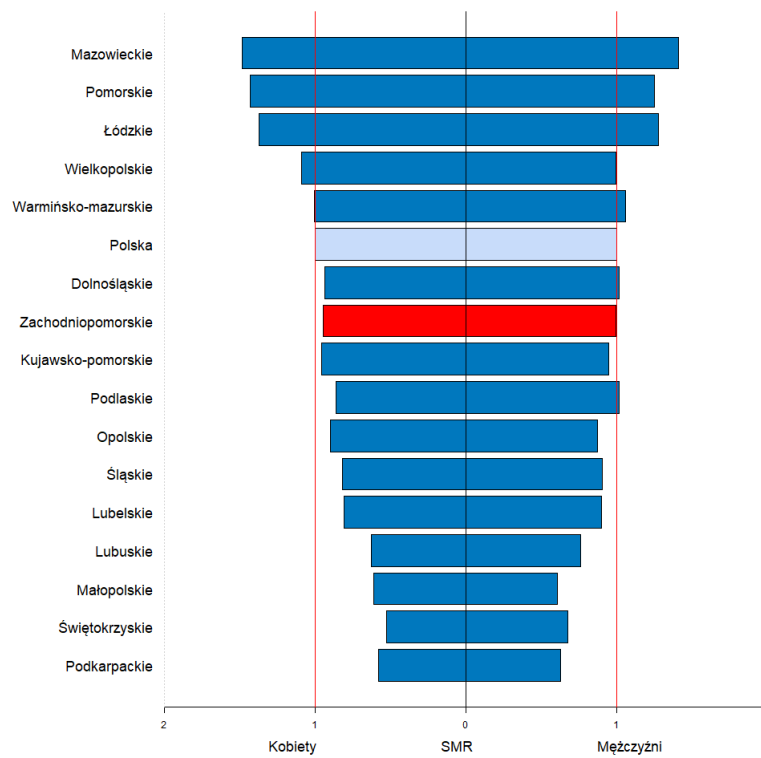
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



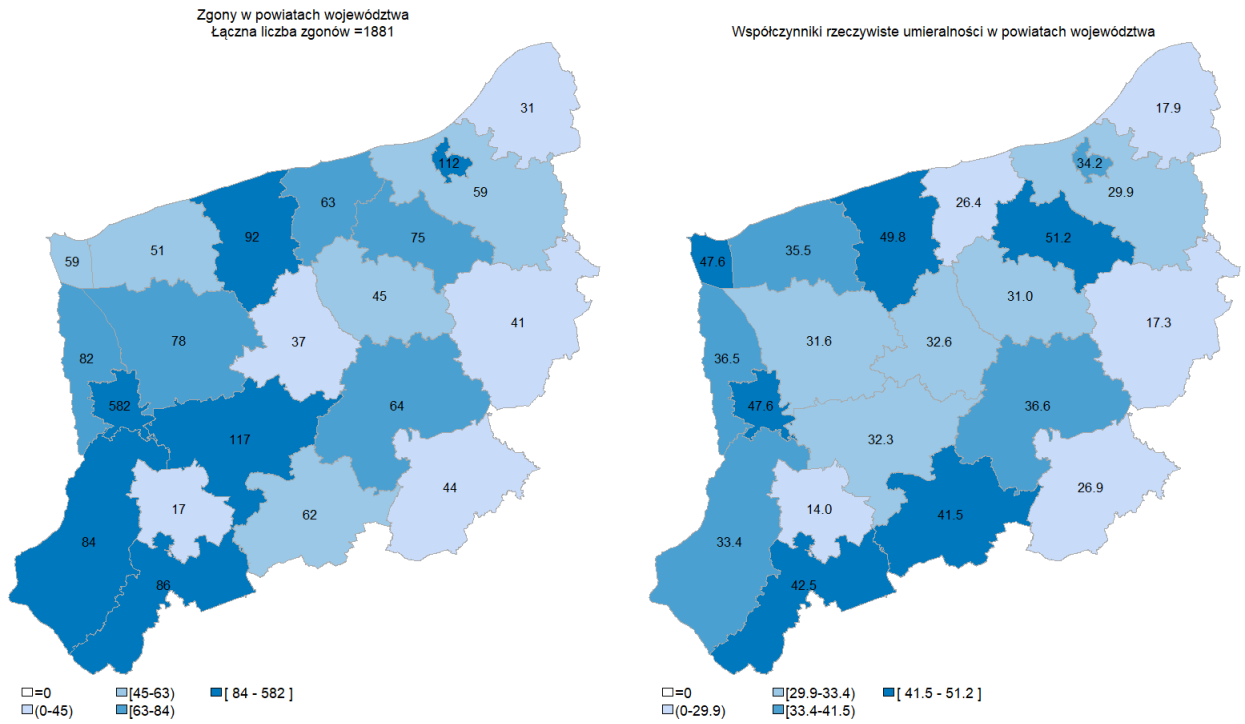
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



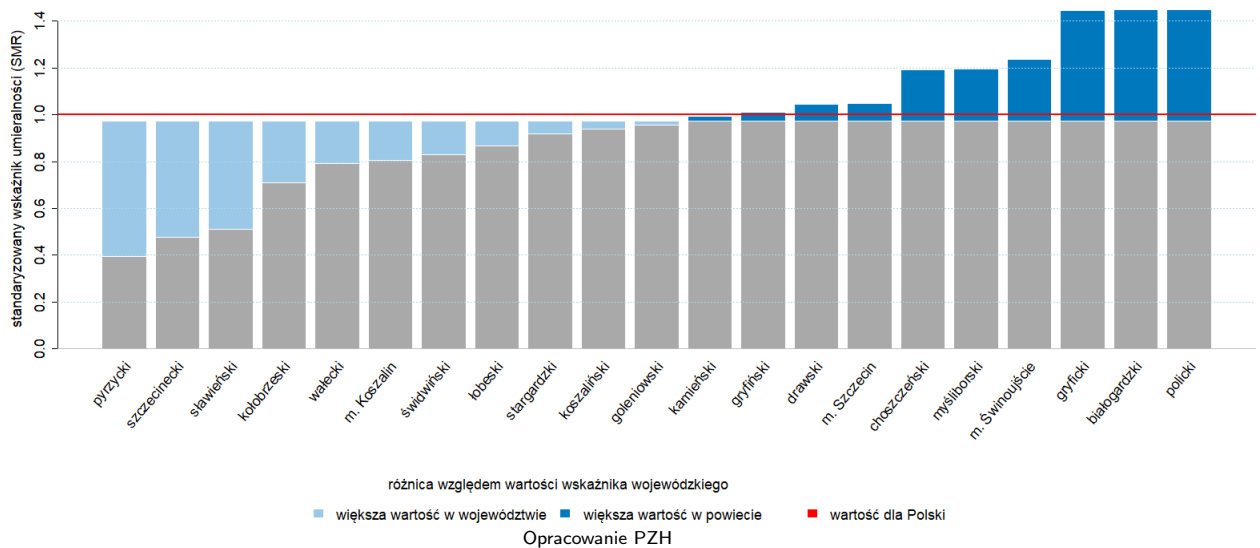
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

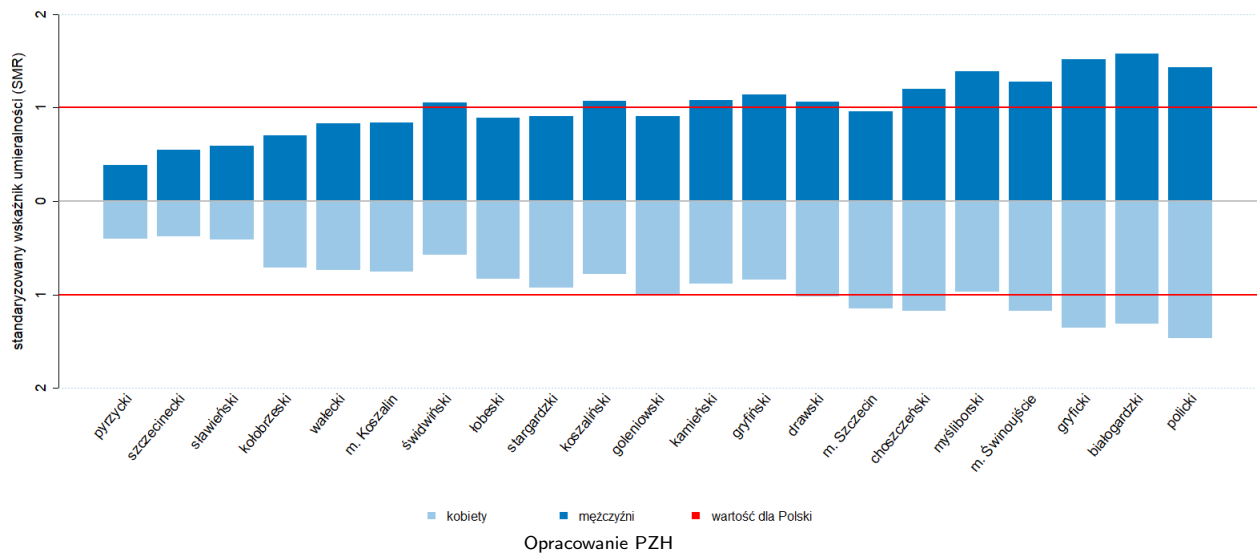


Opracowanie PZH

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
białogardzki	75	1	13	61	41	-	12	29	34	1	1	32
choszczeński	62	-	12	50	34	-	6	28	28	-	6	22
drawski	64	1	13	50	35	1	9	25	29	-	4	25
goleniowski	78	3	19	56	40	2	16	22	38	1	3	34
gryficki	92	-	15	77	51	-	13	38	41	-	2	39
gryfiński	84	3	23	58	52	1	12	39	32	2	11	19
kamieński	51	1	8	42	30	-	6	24	21	1	2	18
kołobrzeski	63	1	12	50	34	-	8	26	29	1	4	24
koszaliński	59	1	16	42	36	1	11	24	23	-	5	18
myśliborski	86	2	19	65	53	2	12	39	33	-	7	26
policki	82	2	21	59	47	1	20	26	35	1	1	33
pyrzycki	17	-	4	13	9	-	2	7	8	-	2	6
stawieński	31	2	10	19	19	2	9	8	12	-	1	11
stargardzki	117	3	29	85	63	1	24	38	54	2	5	47
szczecinecki	41	1	12	28	26	1	11	14	15	-	1	14
świdwiński	45	-	13	32	30	-	9	21	15	-	4	11
wątecki	44	1	14	29	25	1	9	15	19	-	5	14
łobeski	37	1	7	29	20	1	6	13	17	-	1	16
m. Koszalin	112	-	18	94	64	-	15	49	48	-	3	45
m. Szczecin	582	6	91	485	286	1	72	213	296	5	19	272
m. Świnoujście	59	1	18	40	35	-	13	22	24	1	5	18
Woj.	1 881	30	387	1 464	1 030	15	295	720	851	15	92	744

Opracowanie PZH

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
białogardzki	51,23	2,38	15,29	316,64	57,06	-	27,87	406,39	45,61	4,89	2,38	263,83
choszczeński	41,51	-	13,80	253,15	45,60	-	13,44	356,69	37,44	-	14,19	184,86
drawski	36,58	2,02	12,70	216,39	40,78	4,01	17,35	277,56	32,54	-	-	177,32
goleniowski	31,57	4,21	13,08	183,40	32,80	5,50	21,72	184,22	30,38	2,87	4,19	182,87
gryficki	49,83	-	13,77	329,82	55,86	-	23,32	426,44	43,94	-	3,76	270,18
gryfiński	33,43	4,23	15,44	184,66	41,70	2,76	15,79	314,36	25,29	5,78	15,08	99,98
kamiński	35,53	2,69	9,21	214,76	42,49	-	13,64	315,08	28,79	5,51	4,67	150,75
kołobrzegi	26,38	1,61	8,45	143,52	29,61	-	11,48	192,36	23,39	-	5,53	112,56
koszaliński	29,85	1,73	13,67	185,01	36,47	3,37	18,33	266,19	23,25	-	8,76	131,52
mysliborski	42,46	3,56	15,92	240,69	53,07	6,87	19,86	377,40	32,14	-	11,88	155,95
policki	36,47	3,08	15,10	282,76	42,49	3,00	29,20	294,08	30,64	3,16	1,42	274,43
pyrzycki	14,00	-	-	78,41	14,79	-	5,46	109,00	13,20	-	5,90	59,07
stawieński	17,92	3,95	10,05	82,91	22,30	7,68	17,85	91,80	13,66	-	2,04	77,45
stargardzki	32,32	3,04	13,46	177,74	35,47	1,98	22,17	201,07	29,28	4,14	4,67	162,49
szczecinecki	17,31	1,50	8,76	84,07	22,52	2,93	16,09	107,88	12,36	-	1,46	68,86
świdwiński	30,97	-	15,26	162,44	41,82	-	20,75	278,22	20,39	-	9,56	90,52
wątecki	26,92	2,16	14,60	135,97	31,36	4,28	18,70	182,17	22,69	-	10,46	106,91
łobeski	32,56	3,11	10,65	184,53	35,40	6,02	17,67	219,59	29,75	-	3,15	163,33
m. Koszalin	34,25	-	9,26	168,05	41,38	-	16,03	225,40	27,84	-	2,97	131,59
m. Szczecin	47,56	2,11	12,44	232,65	49,17	0,69	20,26	263,06	46,10	3,61	5,05	213,33
m. Świnoujście	47,57	-	23,80	190,62	58,39	-	34,72	259,22	37,45	-	13,09	144,03
Woj.	36,51	2,20	12,68	199,15	41,07	2,15	19,37	251,32	32,19	2,25	6,02	165,83

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	69
2.1.4 Zapalenie oskrzeli	86
2.1.5 Zapalenie oskrzeli u dorosłych	89
2.1.6 Zapalenie oskrzeli u dzieci	106
2.1.7 Obrzęk płuc u dorosłych	122
2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa	137
2.1.9 Ostra niewydolność oddechowa u dorosłych	141
2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci	159
2.1.11 Gruźlica	170
2.1.12 Gruźlica u dorosłych	174
2.1.13 Gruźlica u dzieci	186
2.1.14 Choroby opłucnej	193
2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych	196
2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci	215
2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego	223
2.2 Lecznictwo uzdrowiskowe	227
2.3 Rehabilitacja lecznicza	237
2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	237
2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	239
2.3.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	241
2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	242
2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	242
2.3.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	244
2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	245
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	245
2.4.1 Wybór poradni	245
2.4.2 Poradnia gruźlicy i chorób płuc	249
2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	258
2.4.4 Poradnia chorób płuc	265
2.4.5 Poradnia alergologiczna	272
2.4.6 Poradnia otorynolaryngologiczna	281
2.4.7 Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci	293

2.5	Podstawowa Opieka Zdrowotna	300
2.5.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	300
2.5.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	306
2.6	Kadry medyczne	313
2.7	Zasoby sprzętowe	313

2.1 Lecznictwo szpitalne

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

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

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

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

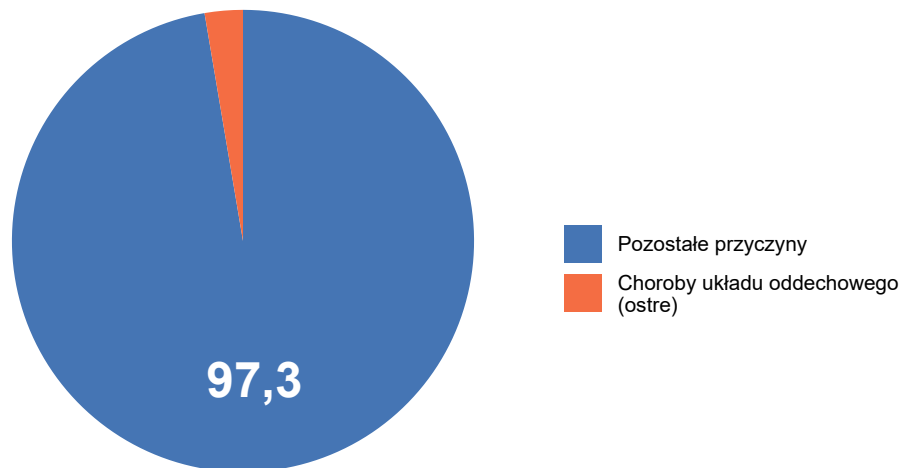
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Nowotwory złośliwe płuca, tchawicy i oskrzela zostały przeanalizowane w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii. Natomiast zator płuczny i inne choroby kardiologiczne zostały przeanalizowane w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie kardiologii. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów. W roku 2016 w Polsce odnotowano 220,03 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie zachodniopomorskim 8,29 tys. hospitalizacji (w tym 5,68% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,49 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,31 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,33 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

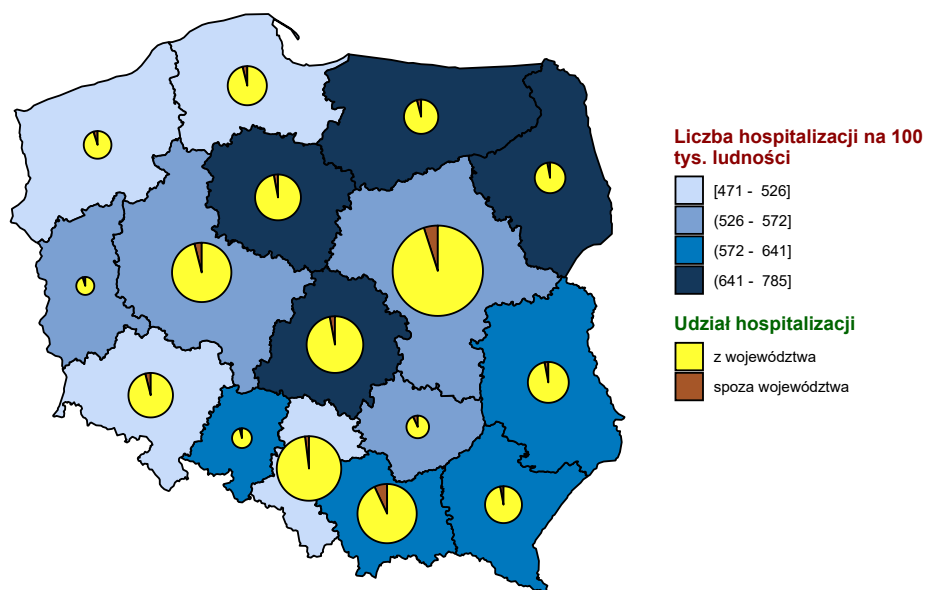
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

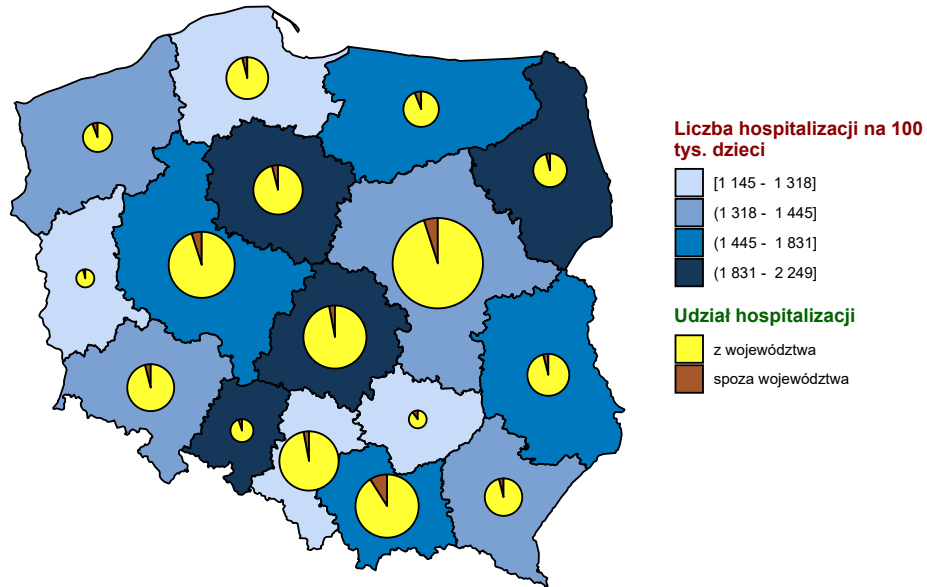
Mapy 2.1.23 - 2.1.25 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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



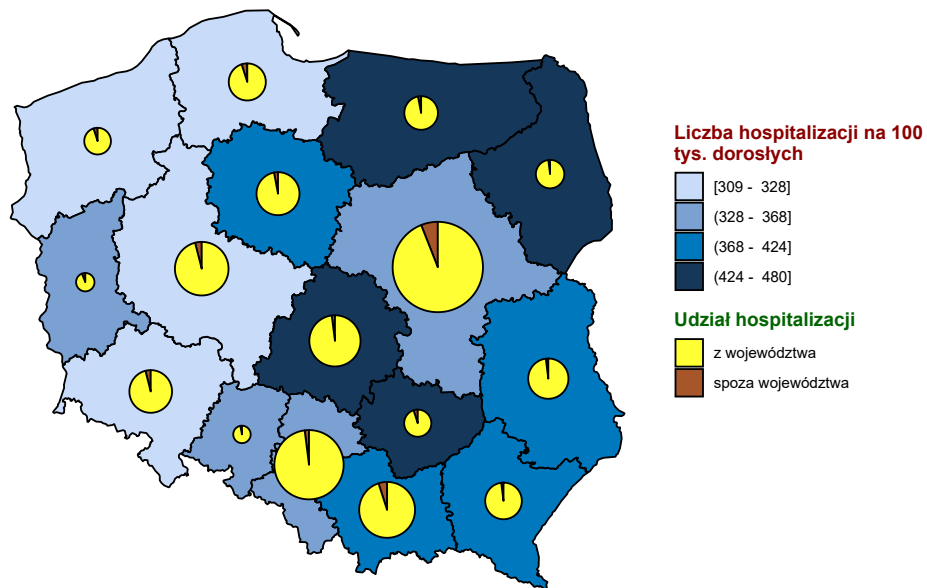
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



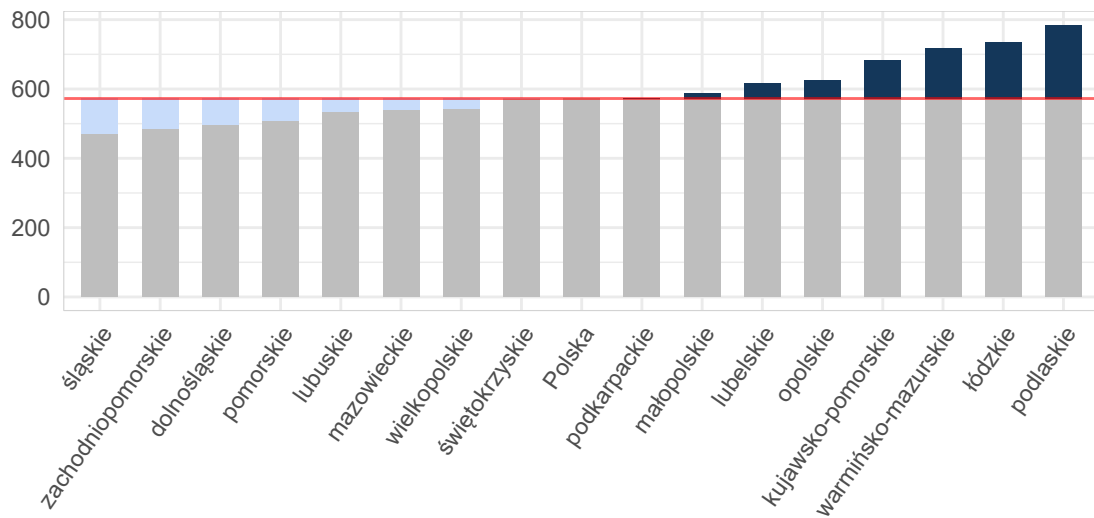
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



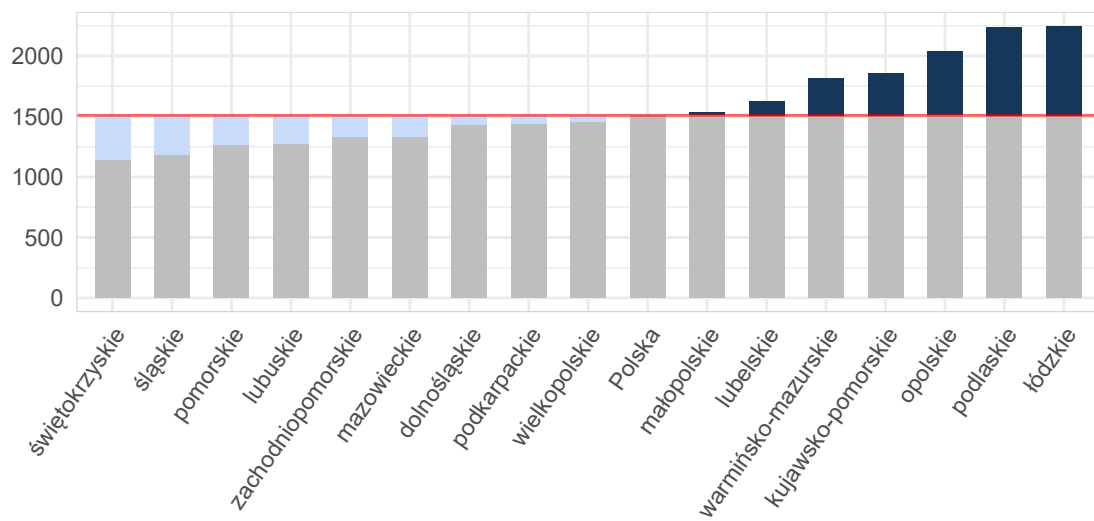
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



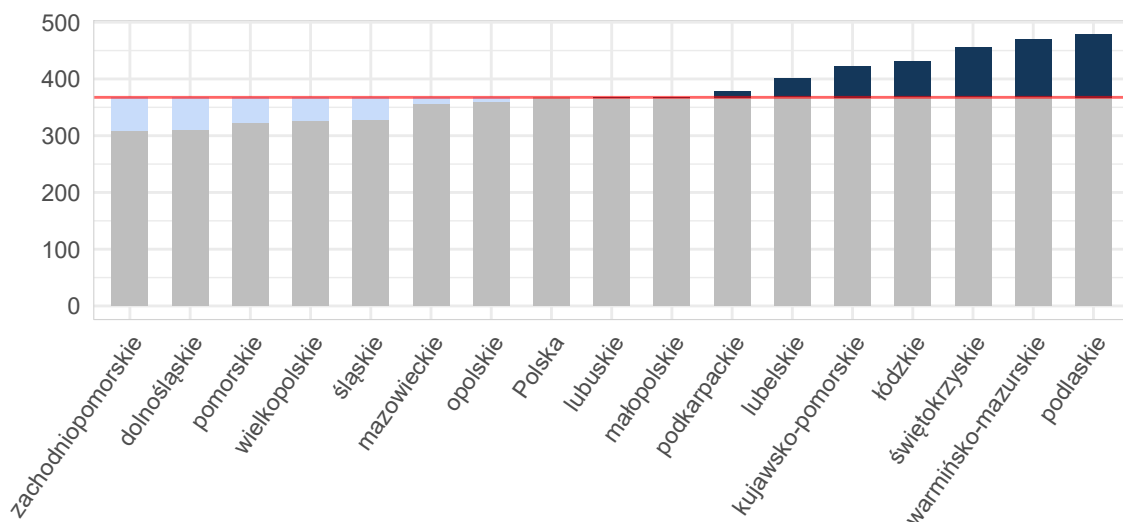
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

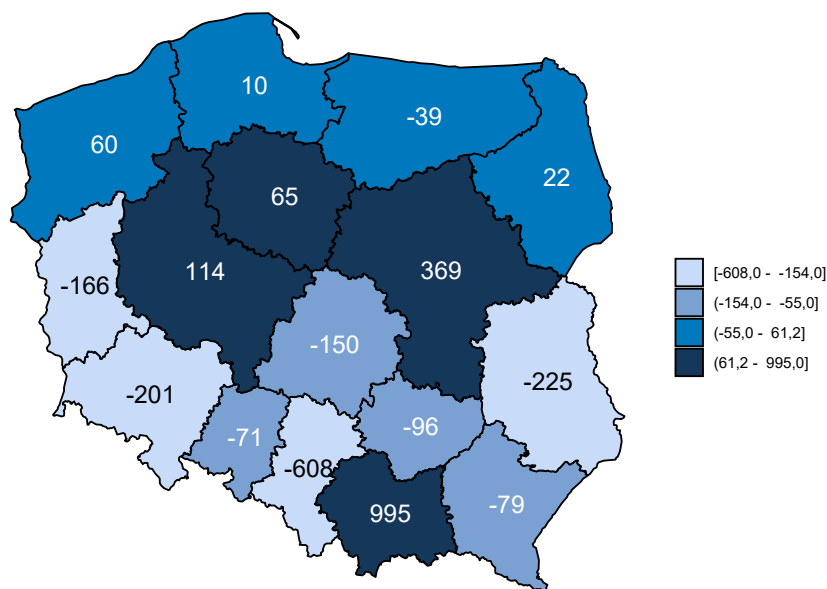
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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

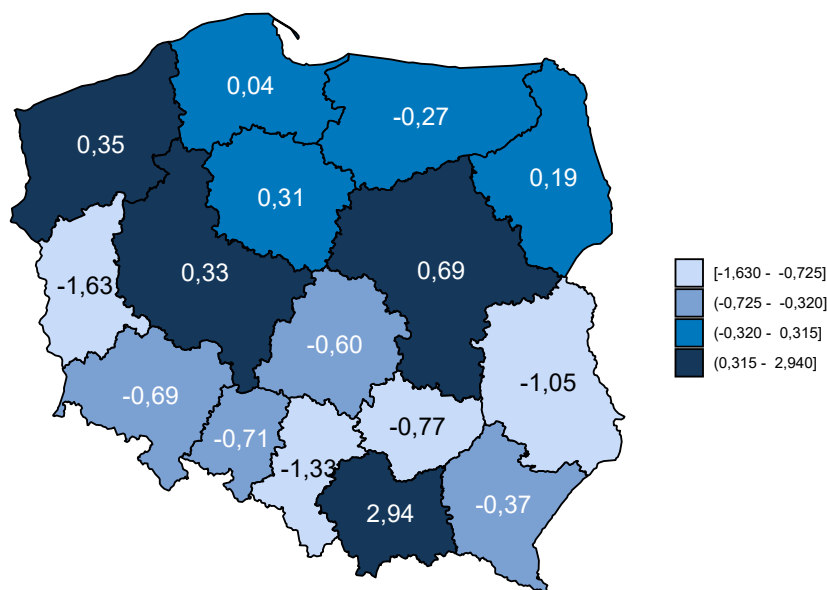
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



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

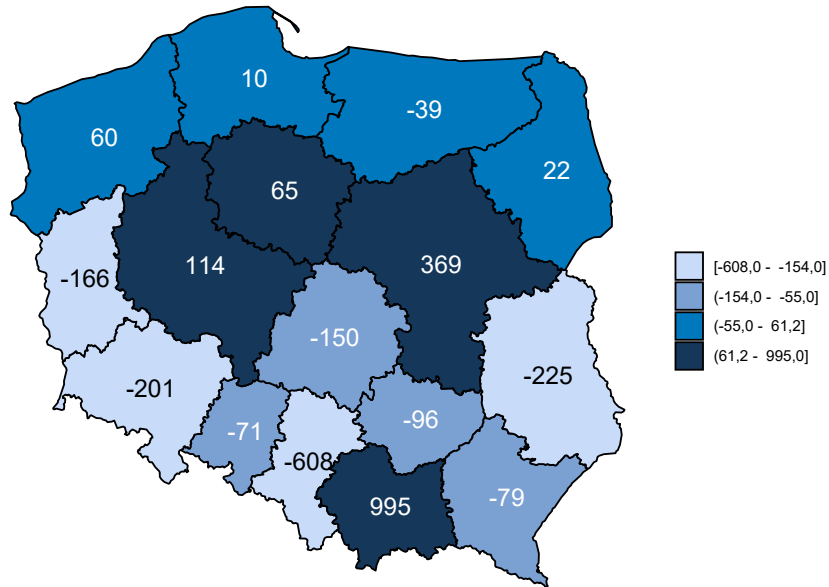
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji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

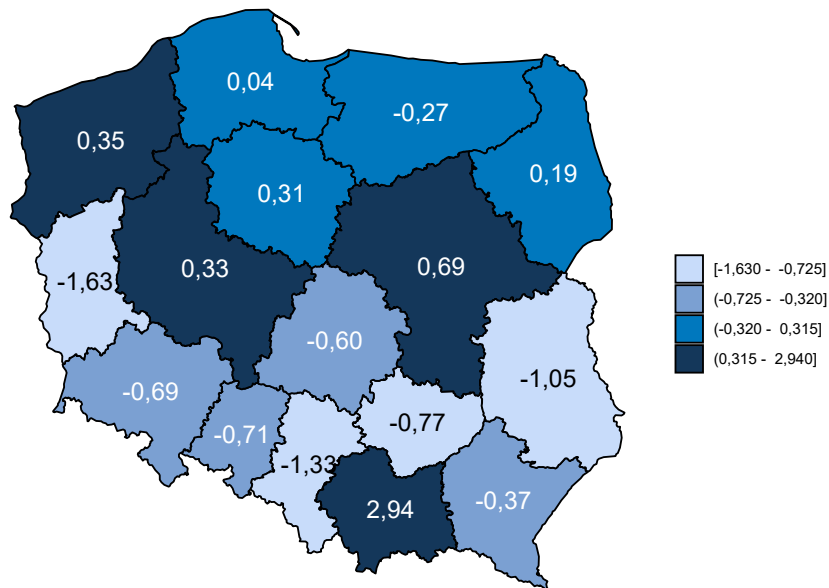
twie.⁴

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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznai⁵ wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,22 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,67 tys. hospitalizacji dla 1,56 tys. pacjentów. Tym samym 20,08% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	1,56	1,67	-	0,01	20,1	20,1
16.0007	1,08	1,16	-	0,05	14,0	34,0
16.0002	0,54	0,57	-	0,01	6,9	40,9

⁵Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

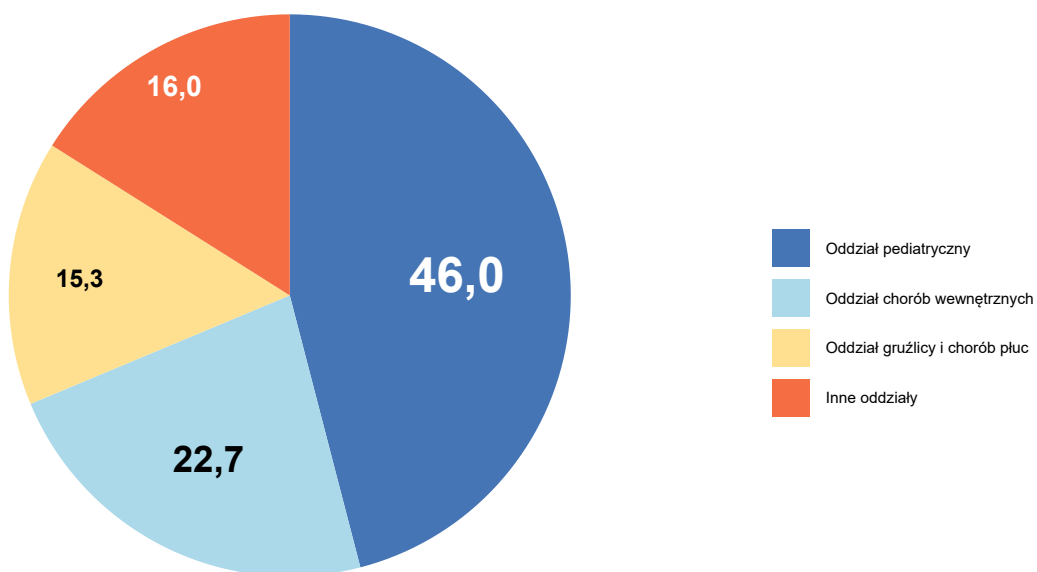
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0028	0,47	0,49	-	0,01	5,9	46,8
16.0005	0,34	0,37	-	0,00	4,4	51,3
16.0006	0,34	0,36	-	0,00	4,4	55,6
16.0009	0,27	0,29	-	0,00	3,5	59,2
16.0022	0,27	0,29	-	0,01	3,5	62,6
16.0019	0,26	0,28	-	0,00	3,4	66,0
16.0001	0,25	0,26	-	0,01	3,2	69,2
16.0011	0,25	0,26	-	0,00	3,2	72,3
16.0014	0,22	0,25	-	-	3,0	75,3
16.0010	0,24	0,25	-	0,00	3,0	78,3
16.0023	0,21	0,22	-	-	2,7	81,0
16.0026	0,18	0,19	-	0,00	2,3	83,3
16.0013	0,18	0,19	-	0,00	2,3	85,6
16.0036	0,16	0,17	-	0,00	2,0	87,6
16.0004	0,14	0,15	-	0,01	1,8	89,4
16.0021	0,13	0,13	-	0,00	1,6	91,0
16.0020	0,13	0,13	-	0,00	1,6	92,6
16.1224	0,12	0,12	-	-	1,5	94,1
16.0025	0,12	0,12	-	0,00	1,4	95,5
16.0024	0,10	0,11	-	0,00	1,3	96,8
16.0015	0,08	0,08	-	0,00	1,0	97,8
16.0016	0,07	0,07	-	0,00	0,8	98,6
16.0017	0,04	0,04	-	0,00	0,5	99,1
16.0027	0,04	0,04	-	0,00	0,5	99,6
16.0034	0,02	0,03	-	0,00	0,3	99,9
16.0030	0,01	0,01	-	-	0,1	100,0
Woj.	7,58	8,29	-	0,15	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: Pediatriczny oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 68,7% 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 64,9% hospitalizacji w analizowanej grupie.

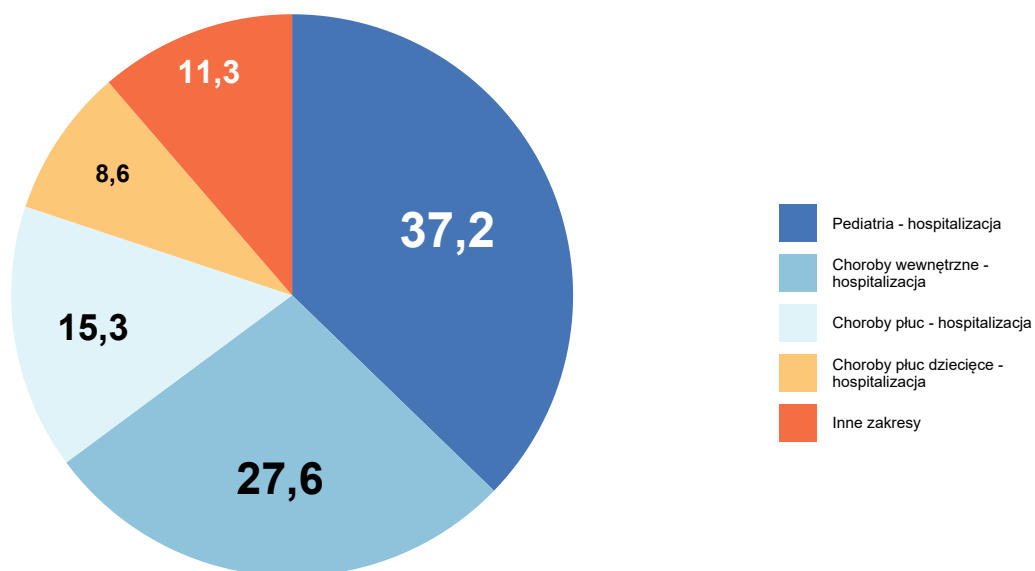
⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	1,9	-	-	-	1,9
Oddział gruźlicy i chorób płuc	1,3	-	-	-	-	-	1,3
Oddział pediatryczny	-	-	-	3,1	0,7	0,0	3,8
Inne oddziały	-	-	0,4	0,0	-	-	0,9
Woj.	1,3	0,2	2,3	3,1	0,7	0,7	8,3

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.

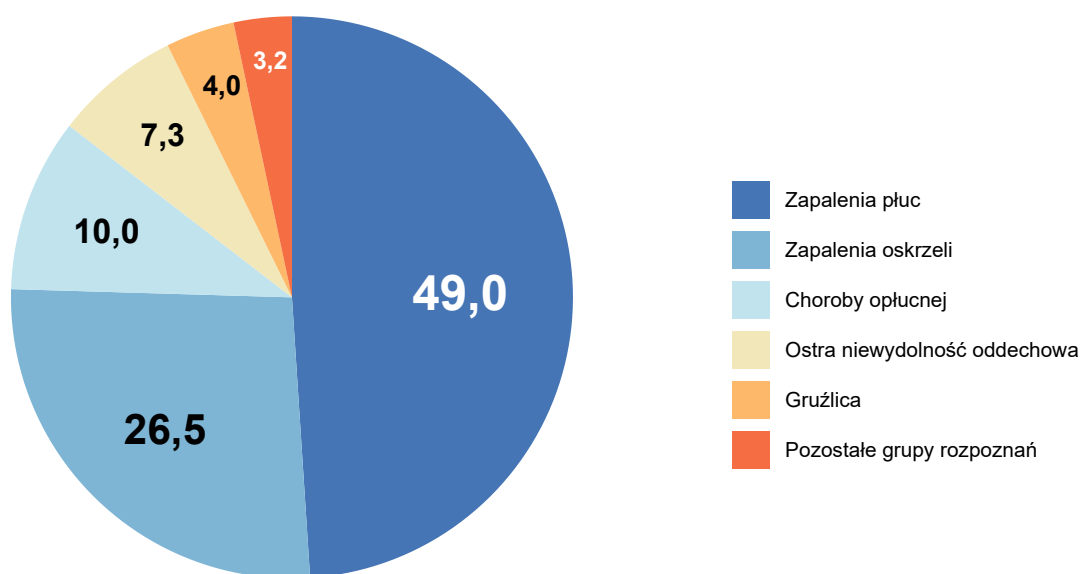
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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 rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Zapalenia płuc. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 49% 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	3,89	4,06	0,03	-	48,97	48,97
Zapalenia oskrzeli	2,07	2,20	0,02	-	26,50	75,47
Choroby opłucnej	0,70	0,83	0,00	-	9,98	85,45
Ostra niewydolność oddechowa	0,58	0,60	0,04	-	7,26	92,71
Gruźlica	0,30	0,33	0,03	-	3,95	96,66
Obrzęk płuc	0,23	0,24	0,02	-	2,95	99,61
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,03	0,03	0,00	-	0,39	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.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	chirurgii klatki piersiowej [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,02	0,18	0,28	0,00	0,20	0,15
Gruźlica	0,06	0,00	0,26	-	0,00	-
Obrzęk płuc	-	0,13	0,00	0,00	-	0,11
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,16	0,16	0,22	0,00	0,04
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01
Zapalenia oskrzeli	1,70	0,32	0,01	-	-	0,17
Zapalenia płuc	2,02	1,09	0,55	0,01	-	0,40
Ogółem	3,81	1,89	1,27	0,25	0,20	0,88

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.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroby opłucnej	0,00	0,20	0,28	0,01	0,00	0,33
Gruźlica	0,00	0,00	0,26	0,06	-	0,00
Obrzęk płuc	-	0,17	0,00	-	-	0,08
Ostra niewydolność oddechowa	0,01	0,18	0,16	0,00	-	0,25
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,00	0,01	0,00	-	-	0,02
Zapalenia oskrzeli	1,17	0,34	0,01	0,52	0,13	0,02
Zapalenia płuc	1,90	1,40	0,55	0,12	0,06	0,04
Ogółem	3,09	2,29	1,27	0,71	0,19	0,75

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 [%]	Gruźlica [%]	pozostałe
16.0001	67,3	13,7	3,4	13,3	-	0,02
16.0002	70,7	13,5	7,0	2,8	-	0,06
16.0003	40,5	13,5	24,5	8,9	10,0	0,02
16.0004	52,7	6,1	10,1	19,6	-	0,11
16.0005	36,1	56,6	1,9	3,3	-	0,02
16.0006	56,2	26,4	6,6	7,2	-	0,04
16.0007	33,6	52,4	1,6	6,9	5,1	0,00
16.0009	46,4	34,5	10,6	2,4	-	0,06
16.0010	70,3	13,0	5,7	3,3	-	0,08
16.0011	59,9	26,3	1,5	6,9	-	0,05
16.0013	37,2	41,0	11,2	9,6	-	0,01

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Choroby opłucnej [%]	Ostra niewydolność oddechowa [%]	Gruźlica [%]	pozostale
16.0014	35,2	51,6	9,6	1,6	-	0,02
16.0015	38,6	3,6	19,3	18,1	-	0,20
16.0016	54,3	10,0	-	28,6	-	0,07
16.0017	19,5	-	19,5	51,2	-	0,10
16.0019	75,2	19,1	2,2	1,8	-	0,02
16.0020	59,7	20,9	15,5	3,9	-	-
16.0021	58,0	19,1	4,6	13,7	-	0,05
16.0022	61,5	19,1	4,2	9,7	0,7	0,05
16.0023	54,5	41,1	3,1	0,9	-	0,00
16.0024	28,2	40,9	6,4	3,6	-	0,21
16.0025	68,1	20,7	4,3	5,2	-	0,02
16.0026	62,9	29,9	5,7	0,5	-	0,01
16.0027	10,3	5,1	12,8	53,8	-	0,18
16.0028	52,9	0,2	17,0	9,3	20,3	0,00
16.0030	55,6	44,4	-	-	-	-
16.0034	37,0	14,8	18,5	7,4	-	0,22
16.0036	58,6	36,1	4,7	0,6	-	-
16.1224	25,0	58,1	9,7	5,6	-	0,02
Woj.	49,0	26,5	10,0	7,3	4,0	0,03

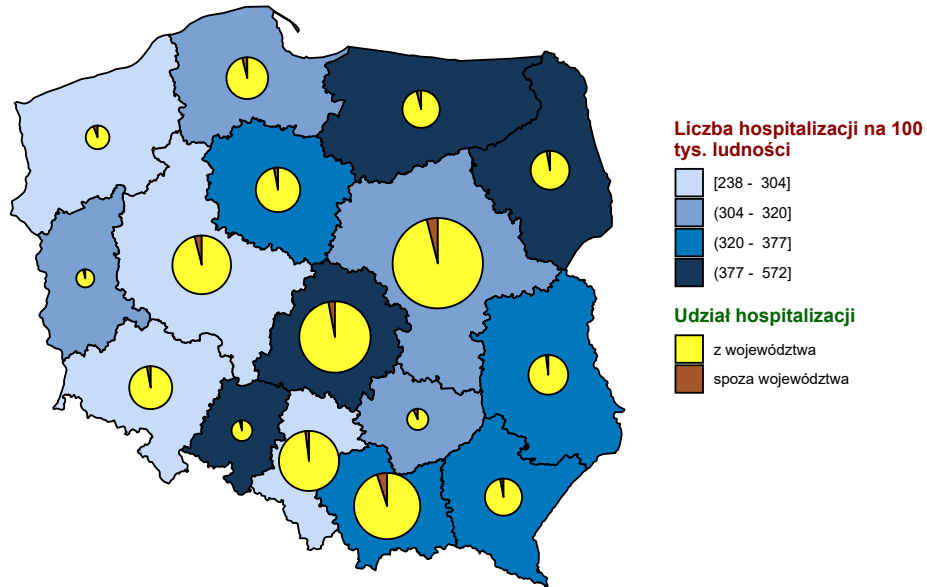
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Zapalenie płuc

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 4,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zapalenia płuc (dalej: podgrupa)¹⁰, co stanowiło 48,97% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

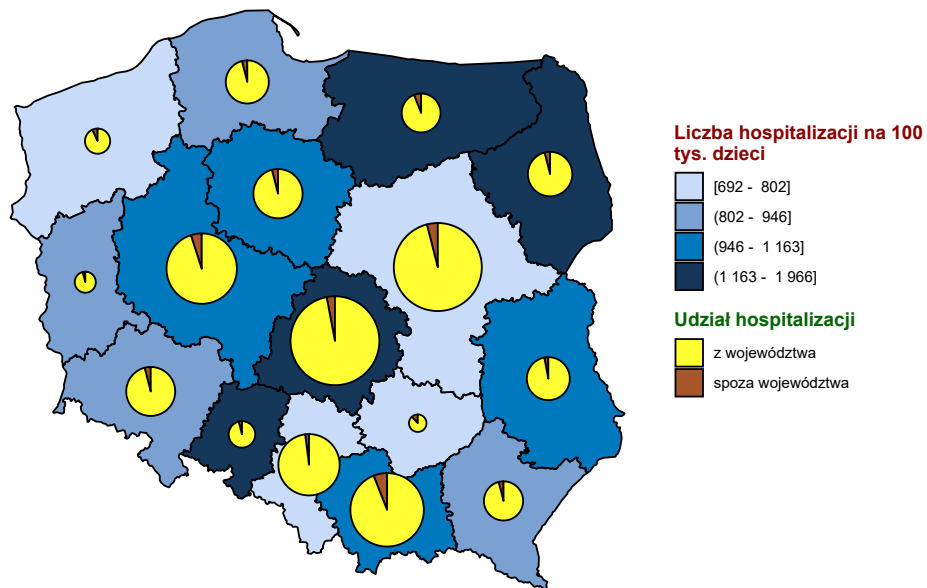
¹⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A37, B44, J11, J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J69.

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



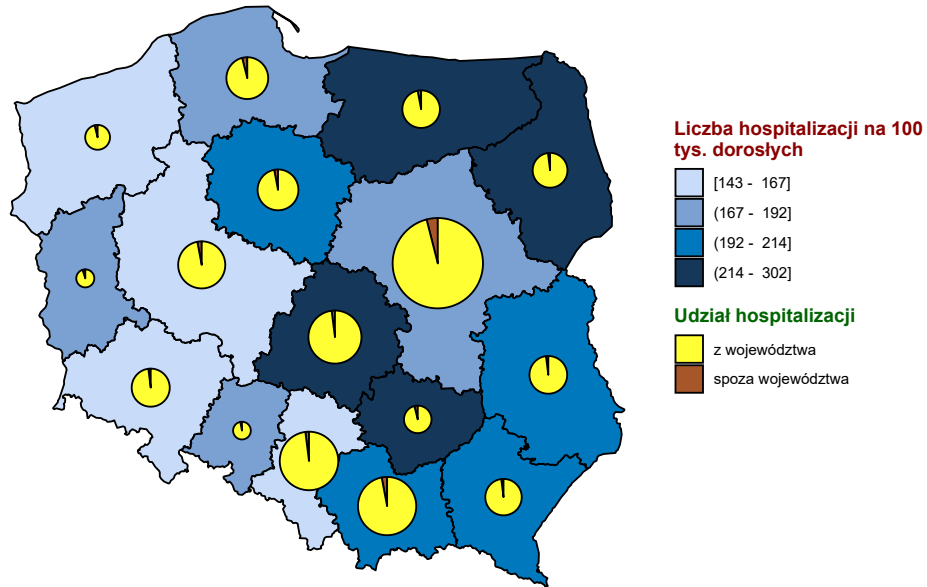
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



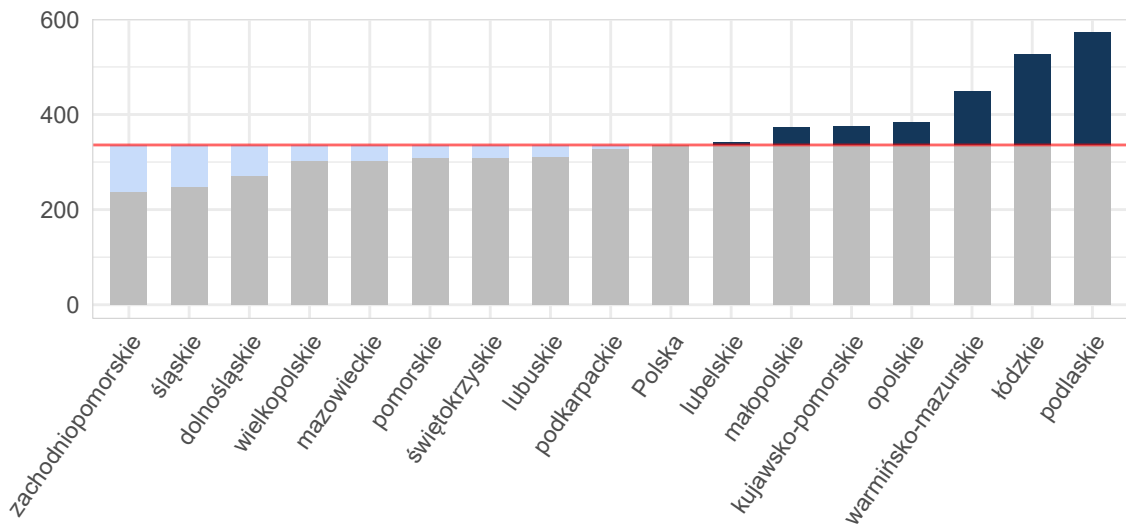
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



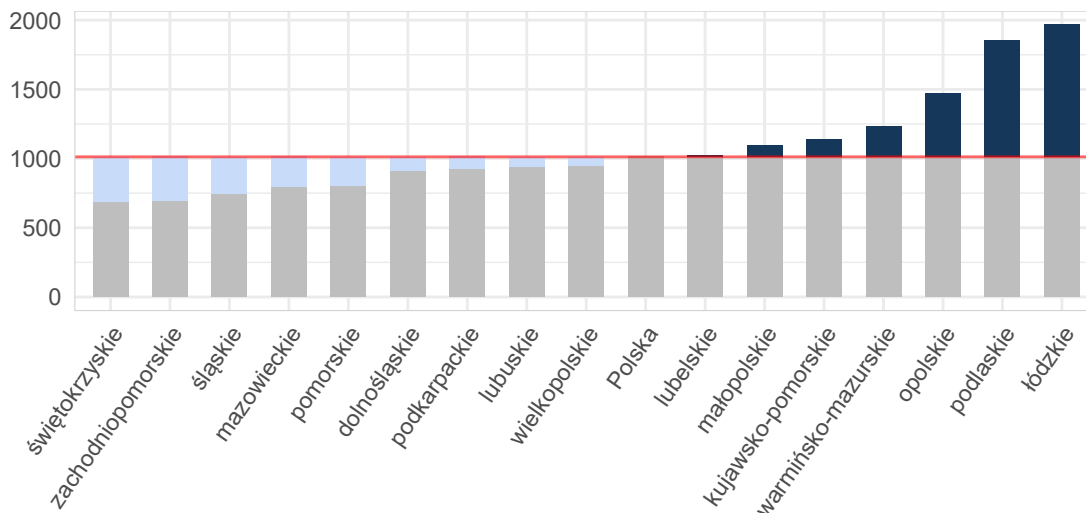
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



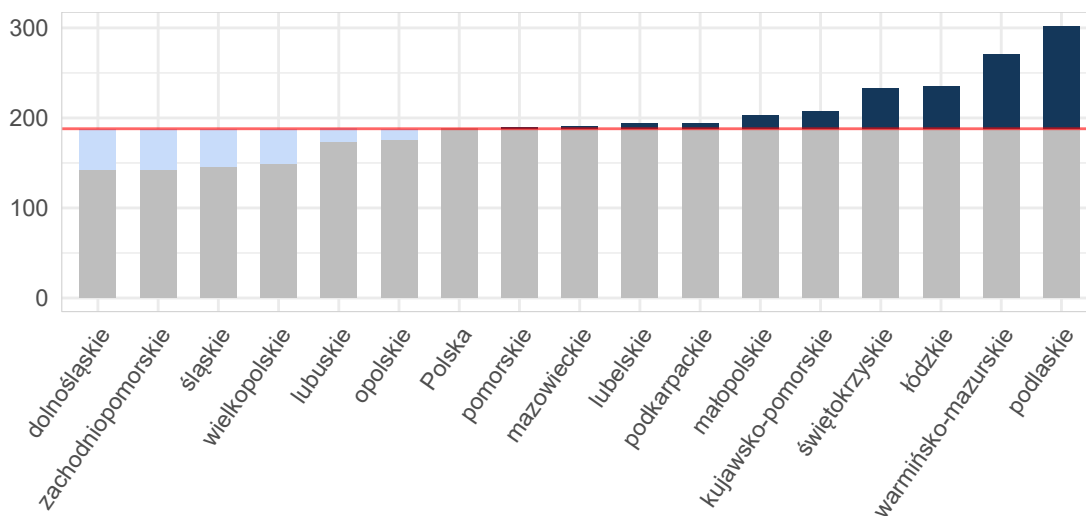
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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 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.
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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,56 tys. hospitalizacji dla 0,55 tys. pacjentów. Tym samym 27,96% 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 [%]
16.0003	0,55	0,56	0,00	-	28,0	28,0
16.0028	0,25	0,26	0,00	-	12,9	40,9
16.0010	0,13	0,13	0,00	-	6,6	47,5
16.0001	0,12	0,12	-	-	5,9	53,4
16.0006	0,10	0,11	0,00	-	5,4	58,8
16.0011	0,08	0,09	-	-	4,3	63,1
16.0004	0,07	0,08	0,00	-	3,8	66,8
16.0026	0,07	0,08	0,00	-	3,7	70,6
16.0022	0,07	0,07	-	-	3,4	73,9
16.0007	0,07	0,07	0,00	-	3,3	77,2
16.0002	0,06	0,06	0,00	-	3,2	80,4
16.0019	0,06	0,06	-	-	2,8	83,2
16.0005	0,04	0,04	-	-	2,1	85,3
16.0016	0,04	0,04	0,00	-	1,9	87,2
16.0009	0,03	0,03	-	-	1,7	88,8
16.0015	0,03	0,03	-	-	1,6	90,4
16.0024	0,03	0,03	-	-	1,5	92,0
16.0025	0,03	0,03	-	-	1,4	93,4
16.0036	0,03	0,03	0,00	-	1,4	94,8
16.0013	0,02	0,02	0,00	-	1,1	95,9
16.0020	0,02	0,02	-	-	1,0	96,9
16.0014	0,02	0,02	-	-	0,9	97,8
16.0021	0,01	0,01	-	-	0,5	98,4
16.0034	0,01	0,01	-	-	0,5	98,9
16.0017	0,01	0,01	-	-	0,4	99,3
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,94	2,02	0,02	-	100,0	100,0

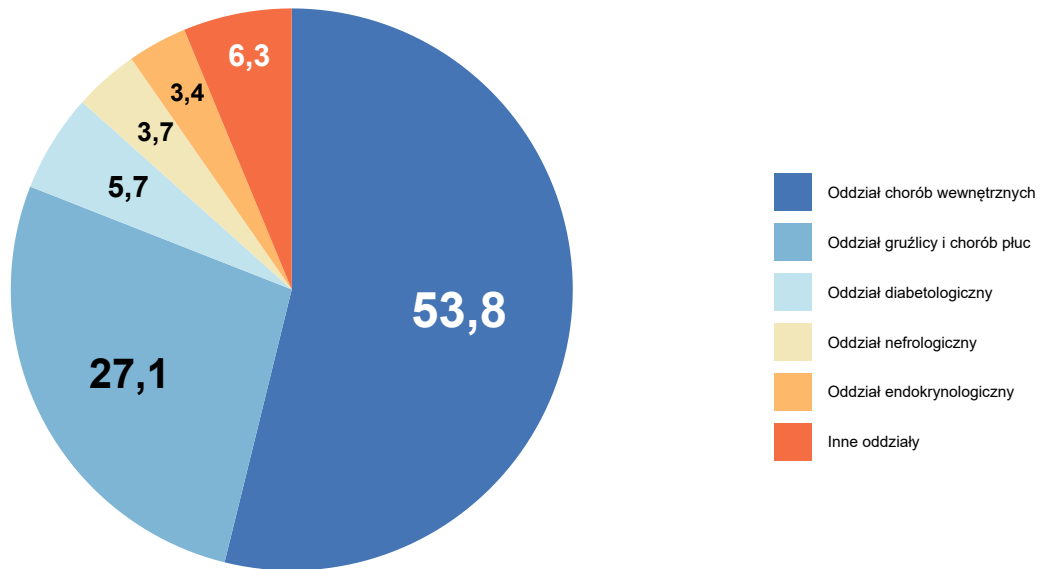
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział gruźlicy i chorób płuc. Hospi-

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

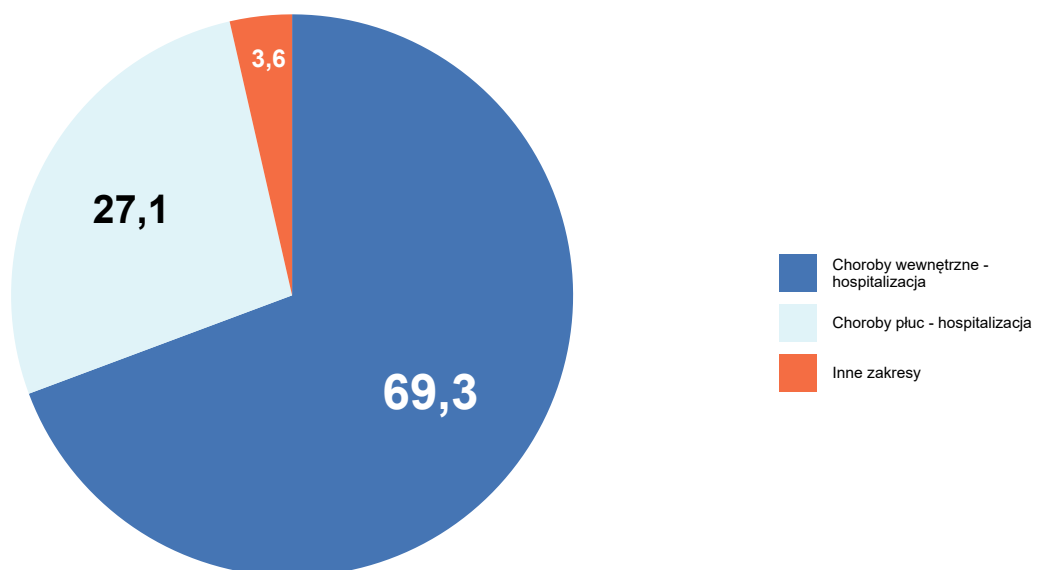
talizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 81% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,4%.

Wykres 2.1.11: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.12: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,10	0,29	0,08	-	0,03	0,07	0,56
16.0028	-	0,26	-	-	-	-	0,26
16.0010	0,13	-	-	-	-	0,00	0,13
16.0001	0,04	-	-	-	0,04	0,04	0,12
16.0006	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
16.0011	0,08	-	-	-	-	0,00	0,09
16.0004	-	-	-	0,08	-	0,00	0,08
16.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0007	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0002	0,05	-	-	-	-	0,01	0,06
16.0019	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0005	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0009	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0015	-	-	0,03	-	-	-	0,03
16.0024	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0014	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,09	0,55	0,11	0,08	0,07	0,13	2,02

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapię II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,23	0,29	0,02	0,02	0,00	0,00	0,56
16.0028	-	0,26	-	-	-	-	0,26
16.0010	0,13	-	-	-	0,00	-	0,13
16.0001	0,12	-	-	-	0,00	-	0,12
16.0006	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
16.0011	0,08	-	-	-	-	0,00	0,09

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0004	0,07	-	-	-	0,00	0,00	0,08
16.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0022	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0007	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0002	0,05	-	0,01	-	-	0,00	0,06
16.0019	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
16.0005	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0009	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0015	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0024	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0036	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0014	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
16.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,40	0,55	0,04	0,02	0,00	0,01	2,02

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 [%]
16.0001	119	0,8	0,8	-	-	5,9	31,9	-	64,7	-	1,7	-
16.0002	64	-	-	-	-	-	3,1	-	89,1	4,7	-	-
16.0003	564	6,4	30,1	2,7	-	48,0	31,6	4,4	79,4	11,0	-	-
16.0004	76	-	-	-	-	42,1	1,3	-	52,6	-	-	-
16.0005	42	-	-	-	-	-	2,4	-	52,4	47,6	-	-
16.0006	109	-	-	-	-	17,4	40,4	-	62,4	21,1	-	-
16.0007	67	-	-	-	-	14,9	9,0	-	97,0	-	-	-
16.0009	34	-	-	-	-	-	-	-	79,4	20,6	8,8	-
16.0010	133	-	-	-	-	67,7	1,5	-	94,0	0,8	0,8	-
16.0011	86	-	-	-	1,2	-	-	-	15,1	-	1,2	-
16.0013	22	-	-	-	-	-	-	-	77,3	9,1	-	-
16.0014	19	-	-	-	-	57,9	-	-	84,2	-	-	-
16.0015	32	5,3	-	-	-	-	-	-	31,2	-	-	-
16.0016	38	-	-	-	-	7,9	10,5	-	76,3	-	-	-
16.0017	8	-	12,5	-	-	-	37,5	-	87,5	-	-	-
16.0019	56	-	-	-	-	1,8	5,4	-	96,4	1,8	1,8	-
16.0020	20	-	-	-	-	-	-	-	95,0	-	20,0	-
16.0021	11	-	-	-	-	63,6	9,1	-	90,9	-	-	-
16.0022	68	1,5	-	-	-	-	7,4	-	95,6	2,9	-	-
16.0023	3	-	-	-	-	-	-	-	33,3	-	-	-
16.0024	31	-	-	-	-	-	-	-	93,5	-	-	-
16.0025	29	-	-	-	-	6,9	51,7	-	96,6	34,5	6,9	-
16.0026	75	-	-	-	-	28,0	1,3	-	93,3	-	-	-
16.0027	4	-	-	-	-	25,0	-	-	50,0	50,0	-	-
16.0028	261	3,1	19,5	-	-	-	67,4	1,5	84,3	37,2	0,4	-
16.0030	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0034	10	-	-	-	-	-	20,0	-	100,0	40,0	-	-

Tabela 2.1.16: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
16.0036	28	-	-	-	-	7,1	3,6	3,6	92,9	25,0	-	-
16.1224	3	-	-	-	-	-	-	-	66,7	-	-	-
Woj.	2 017	2,3	11,1	0,7	0,0	23,6	23,9	1,5	77,4	11,9	0,7	-

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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 64.63%. 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 76.15%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (60.71%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36. 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 [%]
16.0022	98,5	-	1,5	-	-	-	-
16.0036	21,4	78,6	-	100,0	95,5	0	95,5
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0010	65,4	34,6	-	100,0	95,7	0	95,7
16.0007	98,5	-	1,5	-	-	-	-
16.0025	96,6	3,4	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0003	84,6	8,2	7,3	100,0	8,7	7	8,7
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0006	99,1	0,9	-	100,0	-	3	-
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	98,3	1,7	-	100,0	-	51	-

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 [%]
16.0009	97,1	-	2,9	-	-	-	-
16.0026	65,3	34,7	-	100,0	96,2	0	96,2
16.0004	96,1	3,9	-	100,0	66,7	0	66,7
16.0028	92,0	8,0	-	100,0	19,0	2	19,0
16.0020	50,0	50,0	-	100,0	90,0	0	90,0
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	92,9	7,1	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0024	45,2	54,8	-	100,0	76,5	0	76,5
16.0011	59,3	40,7	-	100,0	68,6	0	68,6
16.0030	20,0	80,0	-	100,0	50,0	0	50,0
16.0002	85,9	10,9	3,1	100,0	71,4	0	71,4
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	85,5	12,2	2,3	100,0	64,6	0	64,6

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 [%]
16.0001	0,12	1,68	-	100,00	-
16.0002	0,06	-	-	100,00	4,69
16.0003	0,56	0,71	3,21	96,79	1,66
16.0004	0,08	7,89	-	100,00	-
16.0005	0,04	-	-	100,00	-
16.0006	0,11	-	-	100,00	0,92
16.0007	0,07	-	-	100,00	-
16.0009	0,03	-	-	100,00	-
16.0010	0,13	0,75	0,76	99,24	-
16.0011	0,09	1,16	-	100,00	1,18
16.0013	0,02	-	-	100,00	-
16.0014	0,02	-	-	100,00	-
16.0015	0,03	-	-	100,00	-
16.0016	0,04	-	-	100,00	-
16.0017	0,01	-	-	100,00	-
16.0019	0,06	1,79	-	100,00	-
16.0020	0,02	-	-	100,00	-
16.0021	0,01	-	-	100,00	-
16.0022	0,07	-	-	100,00	-
16.0023	0,00	-	-	100,00	-
16.0024	0,03	-	-	100,00	-
16.0025	0,03	-	-	100,00	-
16.0026	0,08	-	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	-	100,00	-
16.0028	0,26	0,38	-	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 [%]
16.0030	0,00	-	-	100,00	-
16.0034	0,01	-	-	100,00	-
16.0036	0,03	-	-	100,00	-
16.1224	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	2,02	0,79	0,95	99,05	0,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ponżej 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 [%]
16.0003	3,21	-	-	5,56	77,78	16,67
16.0010	0,76	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,95	-	-	5,26	73,68	21,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D49 [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	46,2	38,7	11,8	1,7	-	1,7
16.0002	0,1	85,9	4,7	3,1	1,6	-	4,7
16.0003	0,6	57,1	33,5	1,6	1,8	2,5	3,5
16.0004	0,1	86,8	-	2,6	1,3	-	9,2
16.0005	0,0	92,9	4,8	-	2,4	-	-
16.0006	0,1	44,0	42,2	12,8	-	-	0,9
16.0007	0,1	46,3	41,8	9,0	3,0	-	-
16.0009	0,0	20,6	64,7	8,8	2,9	-	2,9
16.0010	0,1	62,4	29,3	6,0	-	-	2,3
16.0011	0,1	74,4	8,1	15,1	-	-	2,3
16.0013	0,0	4,5	54,5	36,4	4,5	-	-
16.0014	0,0	5,3	47,4	42,1	-	-	5,3
16.0015	0,0	37,5	21,9	18,8	21,9	-	-
16.0016	0,0	2,6	89,5	5,3	2,6	-	-
16.0017	0,0	37,5	62,5	-	-	-	-
16.0019	0,1	66,1	21,4	8,9	1,8	-	1,8
16.0020	0,0	10,0	80,0	10,0	-	-	-
16.0021	0,0	-	90,9	9,1	-	-	-
16.0022	0,1	1,5	61,8	36,8	-	-	-
16.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	96,8	3,2	-	-	-
16.0025	0,0	37,9	31,0	6,9	24,1	-	-
16.0026	0,1	56,0	44,0	-	-	-	-
16.0027	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
16.0028	0,3	69,7	14,6	4,2	11,1	-	0,4
16.0030	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0034	0,0	10,0	80,0	10,0	-	-	-

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	D49 [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0036	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	2,0	54,0	32,7	7,3	3,2	0,7	2,1

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
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.23: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	0,8	-	2,5	1,7	14,3
16.0002	0,1	3,1	3,1	4,7	3,1	15,6
16.0003	0,6	3,4	2,3	3,2	2,0	4,6
16.0004	0,1	3,9	-	3,9	3,9	9,2
16.0005	0,0	2,4	-	2,4	-	14,3
16.0006	0,1	-	-	6,4	2,8	17,4
16.0007	0,1	-	-	4,5	3,0	6,0
16.0009	0,0	-	-	5,9	5,9	8,8
16.0010	0,1	-	-	1,5	1,5	2,3
16.0011	0,1	-	-	3,5	2,3	14,0
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	5,3	5,3	-	-	5,3
16.0015	0,0	-	-	3,1	-	-
16.0016	0,0	-	-	2,6	2,6	5,3
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,1	3,6	3,6	1,8	-	3,6
16.0020	0,0	-	-	5,0	5,0	5,0
16.0021	0,0	-	-	-	-	18,2
16.0022	0,1	-	-	1,5	1,5	11,8
16.0023	0,0	-	-	33,3	-	-
16.0024	0,0	6,5	6,5	3,2	3,2	3,2
16.0025	0,0	-	-	-	-	3,4
16.0026	0,1	-	-	1,3	1,3	1,3
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0028	0,3	3,1	2,3	3,8	3,8	3,4
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	10,0
16.0036	0,0	3,6	3,6	3,6	-	10,7
16.1224	0,0	-	-	-	-	-

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 [%]
Woj.	2,0	2,0	1,3	3,2	2,2	6,9

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

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

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

Tabela 2.1.24: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	11,9	10,5	10,0	6,7	-	10,9
16.0002	17,5	10,3	11,0	11,1	3,1	15,6
16.0003	11,9	10,3	11,0	7,2	0,2	7,1
16.0004	8,4	10,5	8,0	4,5	3,9	17,1
16.0005	14,0	10,2	12,0	6,4	-	11,9
16.0006	15,7	10,4	11,0	13,0	0,9	2,8
16.0007	9,4	10,3	8,0	3,9	1,5	9,0
16.0009	10,3	10,0	8,0	3,2	-	5,9
16.0010	9,0	10,3	8,0	5,8	3,0	12,0
16.0011	14,8	10,3	12,0	8,8	-	2,3
16.0013	5,5	10,4	4,5	2,0	4,5	31,8
16.0014	8,5	10,2	8,0	3,8	-	15,8
16.0015	11,5	10,1	7,0	6,0	-	18,8
16.0016	10,5	10,4	10,0	5,3	2,6	7,9
16.0017	8,5	10,2	4,5	4,3	-	50,0
16.0019	11,6	10,2	9,0	8,6	-	1,8
16.0020	8,8	10,6	8,0	3,6	-	5,0
16.0021	8,1	10,2	9,0	3,8	-	9,1
16.0022	9,9	10,3	9,0	6,1	-	7,4
16.0023	6,7	9,6	7,0	1,5	-	-
16.0024	5,6	9,9	5,0	3,4	-	25,8
16.0025	12,1	10,0	10,0	8,6	-	10,3
16.0026	9,1	10,3	7,0	5,8	1,3	10,7
16.0027	13,2	10,7	13,0	4,1	-	-
16.0028	8,5	10,1	8,0	3,9	1,9	6,9
16.0030	9,6	11,0	9,0	3,1	-	-
16.0034	7,8	10,4	7,5	4,0	-	-
16.0036	9,9	10,7	9,0	5,7	3,6	3,6
16.1224	5,0	10,3	5,0	2,0	-	33,3
Woj.	11,0	10,3	9,0	7,2	1,0	8,9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.25: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	76,1	40,3	-	0,8	0,8	6,7	91,6
16.0002	70,6	48,4	4,7	3,1	4,7	4,7	82,8
16.0003	68,1	45,0	2,0	3,2	9,6	12,2	73,0
16.0004	74,9	57,9	-	1,3	3,9	5,3	89,5
16.0005	66,5	38,1	-	7,1	-	19,0	73,8
16.0006	67,6	40,4	0,9	0,9	16,5	5,5	76,1
16.0007	74,8	55,2	1,5	3,0	3,0	4,5	88,1
16.0009	63,7	26,5	-	5,9	5,9	14,7	73,5
16.0010	69,6	33,1	0,8	2,3	3,8	12,8	80,5
16.0011	69,9	46,5	1,2	1,2	8,1	17,4	72,1
16.0013	68,6	36,4	-	4,5	4,5	13,6	77,3
16.0014	61,0	47,4	-	10,5	21,1	5,3	63,2
16.0015	69,0	31,2	6,2	-	-	9,4	84,4
16.0016	71,7	47,4	-	7,9	5,3	10,5	76,3
16.0017	73,2	37,5	12,5	-	-	-	87,5
16.0019	66,7	50,0	1,8	3,6	8,9	17,9	67,9
16.0020	67,1	50,0	-	-	10,0	25,0	65,0
16.0021	60,8	36,4	-	-	18,2	36,4	45,5
16.0022	68,5	47,1	1,5	1,5	4,4	11,8	80,9
16.0023	59,3	33,3	-	33,3	-	-	66,7
16.0024	63,5	51,6	-	9,7	16,1	6,5	67,7
16.0025	60,2	24,1	10,3	3,4	13,8	13,8	58,6
16.0026	69,2	34,7	1,3	2,7	8,0	18,7	69,3
16.0027	54,2	25,0	-	-	50,0	25,0	25,0
16.0028	65,8	36,0	3,1	3,8	8,4	18,8	65,9
16.0030	70,6	60,0	-	-	20,0	-	80,0
16.0034	78,1	30,0	-	-	-	10,0	90,0
16.0036	72,1	14,3	-	-	7,1	3,6	89,3
16.1224	81,7	66,7	-	-	-	-	100,0
Woj.	68,8	41,9	1,7	3,0	7,7	12,3	75,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.44 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

¹⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.26: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,12	1,68	15,13	38,66	38,66	5,88
16.0002	0,06	10,94	18,75	35,94	25,00	9,38
16.0003	0,56	12,77	25,18	36,88	22,70	2,48
16.0004	0,08	3,95	14,47	44,74	32,89	3,95
16.0005	0,04	9,52	28,57	50,00	9,52	2,38
16.0006	0,11	14,68	20,18	36,70	27,52	0,92
16.0007	0,07	8,96	17,91	35,82	32,84	4,48
16.0009	0,03	14,71	32,35	52,94	-	-
16.0010	0,13	7,52	27,07	43,61	19,55	2,26
16.0011	0,09	10,47	31,40	26,74	31,40	-
16.0013	0,02	4,55	22,73	59,09	9,09	4,55
16.0014	0,02	26,32	21,05	36,84	10,53	5,26
16.0015	0,03	9,38	43,75	31,25	12,50	3,12
16.0016	0,04	10,53	10,53	44,74	31,58	2,63
16.0017	0,01	12,50	-	25,00	37,50	25,00
16.0019	0,06	12,50	35,71	32,14	19,64	-
16.0020	0,02	5,00	50,00	30,00	15,00	-
16.0021	0,01	9,09	45,45	36,36	-	9,09
16.0022	0,07	4,41	33,82	48,53	13,24	-
16.0023	0,00	33,33	33,33	-	33,33	-
16.0024	0,03	19,35	22,58	45,16	12,90	-
16.0025	0,03	24,14	24,14	31,03	17,24	3,45
16.0026	0,08	8,00	38,67	32,00	17,33	4,00
16.0027	0,00	25,00	50,00	25,00	-	-
16.0028	0,26	14,94	24,14	37,55	22,99	0,38
16.0030	0,00	20,00	-	60,00	20,00	-
16.0034	0,01	-	20,00	50,00	30,00	-
16.0036	0,03	7,14	25,00	46,43	21,43	-
16.1224	0,00	-	-	66,67	33,33	-
Woj.	2,02	11,06	25,09	38,37	23,00	2,48

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.45. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.27: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	1,7	14,3	84,0	8,5	0,0	8,4
16.0002	6,2	25,0	68,8	35,3	9,6	25,0
16.0003	2,0	34,4	63,7	20,2	0,0	16,3
16.0004	6,6	13,2	80,3	21,6	0,0	13,2
16.0005	-	4,8	95,2	8,7	0,0	26,2
16.0006	1,8	10,1	88,1	19,5	15,5	42,2
16.0007	1,5	23,9	74,6	16,2	0,0	10,4
16.0009	5,9	8,8	85,3	18,1	5,6	35,3
16.0010	15,8	13,5	70,7	65,6	8,0	29,3
16.0011	5,8	11,6	82,6	14,2	13,4	57,0
16.0013	-	40,9	59,1	17,0	14,3	36,4
16.0014	21,1	15,8	63,2	37,0	25,1	36,8
16.0015	3,1	15,6	81,2	18,1	0,0	25,0
16.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0017	12,5	-	87,5	24,0	0,0	-

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 [%]			
16.0019	19,6	5,4	75,0	33,2	1,5	44,6
16.0020	5,0	25,0	70,0	16,5	13,4	25,0
16.0021	-	9,1	90,9	3,0	0,0	27,3
16.0022	11,8	20,6	67,6	54,4	0,0	8,8
16.0023	-	33,3	66,7	38,6	15,0	66,7
16.0024	-	12,9	87,1	20,7	22,8	38,7
16.0025	6,9	3,4	89,7	35,3	10,1	51,7
16.0026	2,7	21,3	76,0	16,9	0,0	53,3
16.0027	-	25,0	75,0	9,8	5,9	50,0
16.0028	4,2	20,7	75,1	27,9	9,6	35,6
16.0030	20,0	20,0	60,0	54,2	16,0	40,0
16.0034	-	30,0	70,0	8,6	5,4	70,0
16.0036	3,6	-	96,4	22,8	0,0	60,7
16.1224	-	33,3	66,7	7,5	0,0	33,3
Woj.	4,8	20,8	74,5	24,6	0,0	27,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

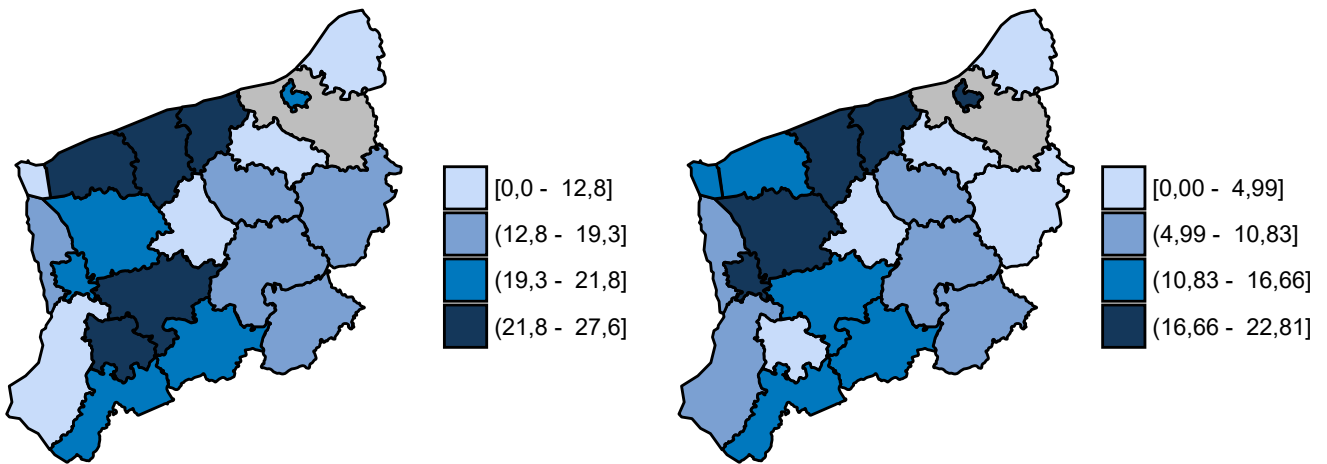
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.46.

Tabela 2.1.28: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,4	19,2	22,8	24,7	19,2	22,8	24,7
kujawsko-pomorskie	3,5	23,0	26,9	29,2	22,5	26,2	28,4
lubelskie	3,4	18,0	21,4	23,4	18,0	21,4	23,5
lubuskie	1,4	15,2	18,0	20,3	17,1	20,5	23,2
łódzkie	4,9	22,5	26,5	28,8	22,3	26,4	28,7
małopolskie	5,6	20,4	24,3	27,1	19,4	23,1	25,7
mazowieckie	8,3	23,5	27,1	29,6	22,6	26,1	28,5
opolskie	1,5	18,0	21,2	23,4	17,8	20,6	22,8
podkarpackie	3,4	17,5	21,1	22,6	17,5	21,2	22,7
podlaskie	3,0	19,2	22,7	24,4	18,2	21,7	23,3
pomorskie	3,5	26,6	30,6	33,4	25,5	29,4	32,1
śląskie	5,5	19,9	23,8	25,9	20,8	24,7	26,9
świętokrzyskie	2,4	17,7	21,2	23,3	18,1	21,7	24,0
warmińsko-mazurskie	3,2	21,0	25,1	27,8	20,3	24,2	26,9
wielkopolskie	4,2	18,9	22,1	24,8	19,7	22,9	25,8
zachodniopomorskie	2,0	19,9	23,3	25,1	20,7	24,3	26,2

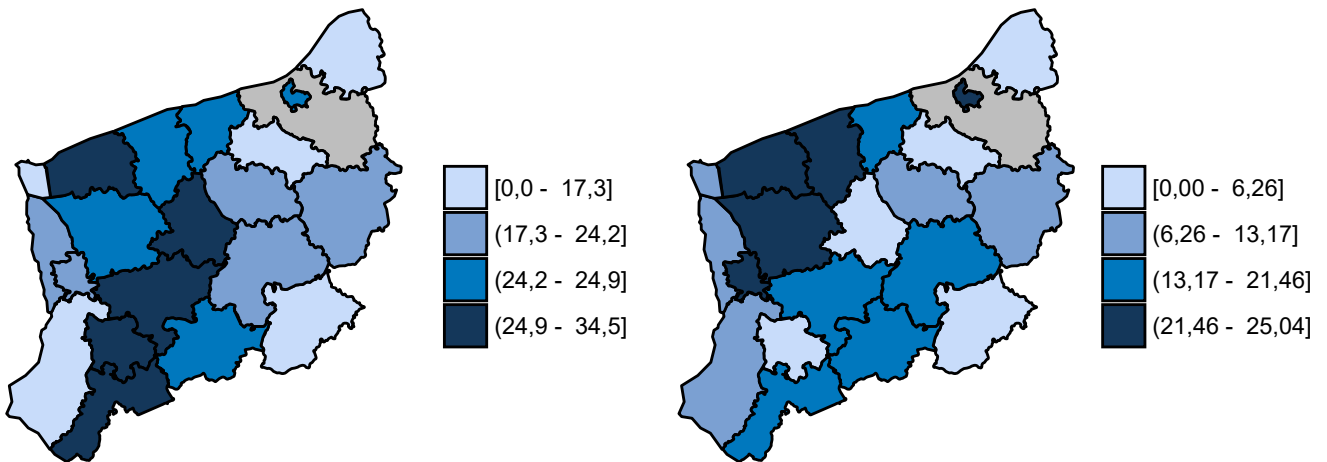
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



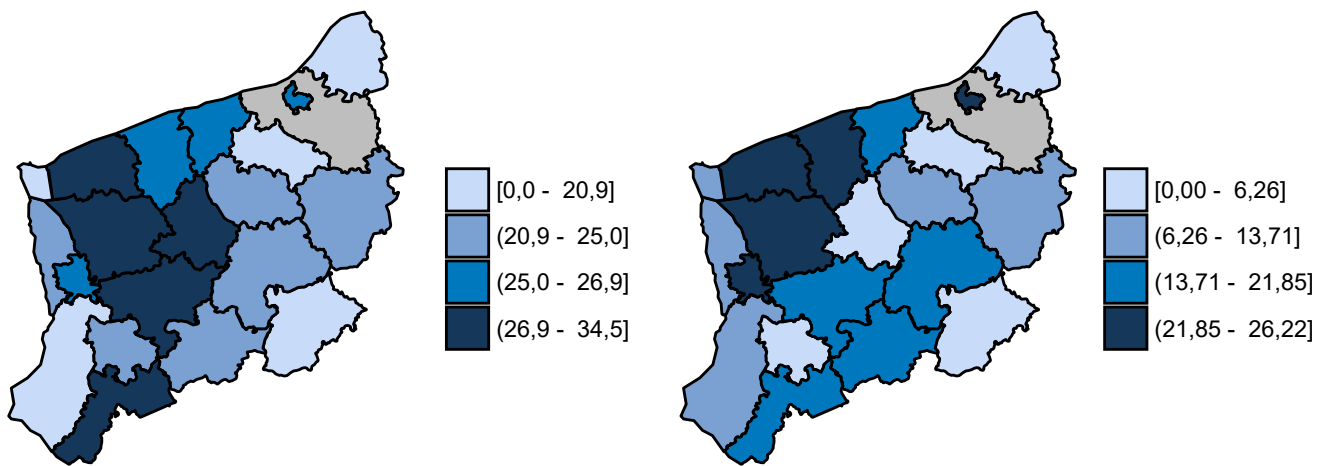
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

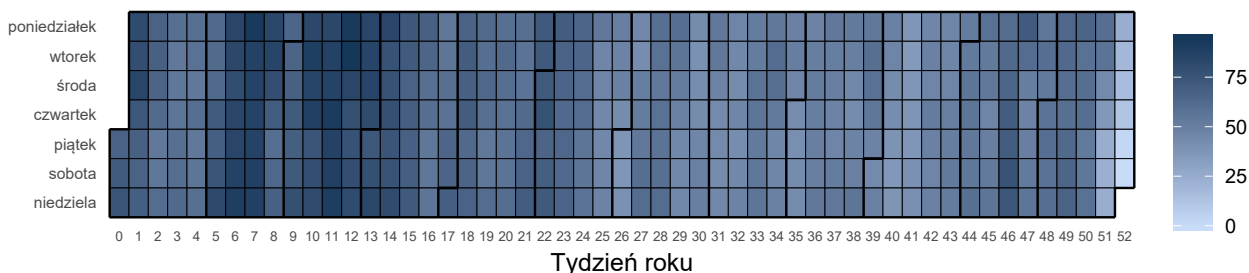
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 59 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 94, a minimalna 3. Na Wykresie 2.1.26 zaprezentowano 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

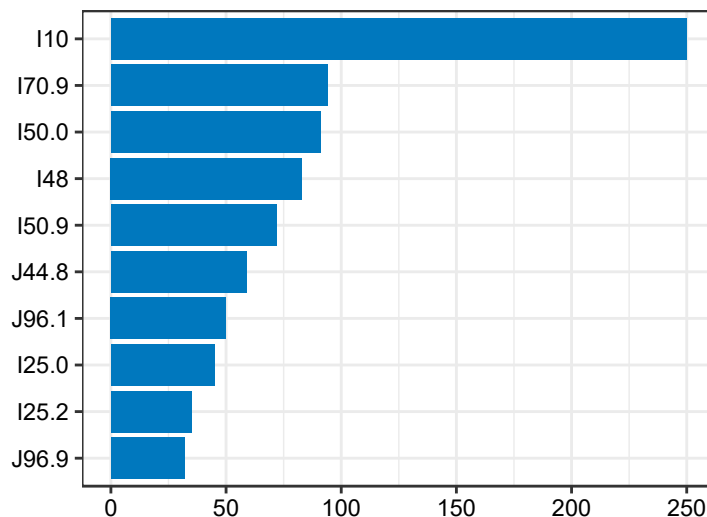
Wykres 2.1.17: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 12,39% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I70.9 (4,66% hospitalizacji), trzecim zaś I50.0 (4,51% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.47.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

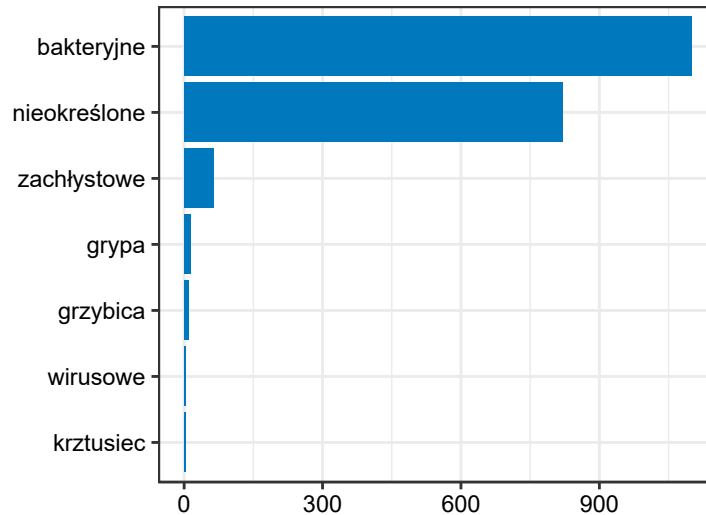
Tabela 2.1.29: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
I25.0 CHOROBA SERCA I NACZYŃ KRWIONOŚNYCH W PRZEBIEGU MIAŻDŻYCY
I25.2 STARY (PRZEBYTY) ZAWAŁ SERCA
J96.9 NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 0,82 tys. (41%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie zachodniopomorskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

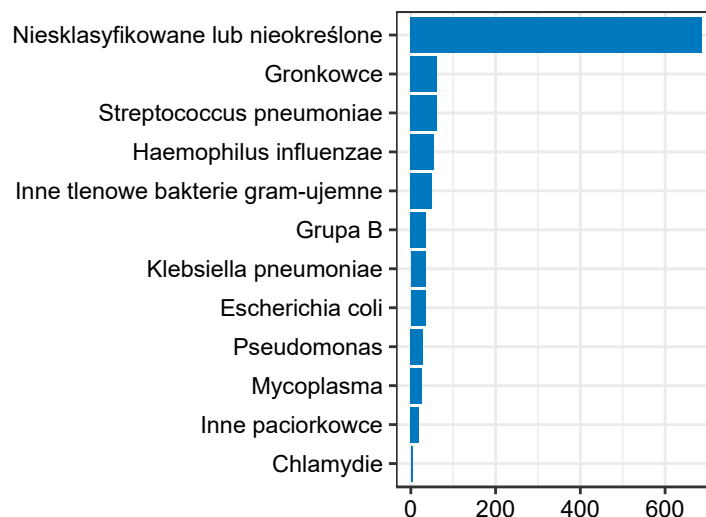
Wykres 2.1.19: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 1,10 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (37%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie zachodniopomorskim 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12

świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,34 tys. hospitalizacji dla 0,33 tys. pacjentów. Tym samym 16,53% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0002	0,33	0,34	-	-	16,5	16,5
16.0007	0,32	0,32	0,00	-	15,7	32,3
16.0019	0,14	0,15	0,00	-	7,5	39,8
16.0023	0,11	0,12	-	-	5,8	45,6
16.0003	0,11	0,11	-	-	5,4	51,0
16.0022	0,10	0,11	-	-	5,3	56,3
16.0009	0,10	0,10	-	-	5,0	61,3
16.0006	0,09	0,10	-	-	4,6	66,0
16.0005	0,09	0,09	-	-	4,4	70,4
16.0011	0,07	0,07	-	-	3,5	73,8
16.0036	0,06	0,07	-	-	3,5	77,3
16.0014	0,07	0,07	-	-	3,4	80,7
16.0021	0,06	0,06	-	-	3,2	83,9
16.0001	0,06	0,06	0,01	-	2,8	86,7
16.0020	0,06	0,06	-	-	2,8	89,5
16.0025	0,05	0,05	-	-	2,4	91,9
16.0013	0,05	0,05	0,00	-	2,3	94,3
16.0026	0,05	0,05	-	-	2,3	96,6
16.0010	0,04	0,04	-	-	2,0	98,5
16.1224	0,03	0,03	-	-	1,4	99,9

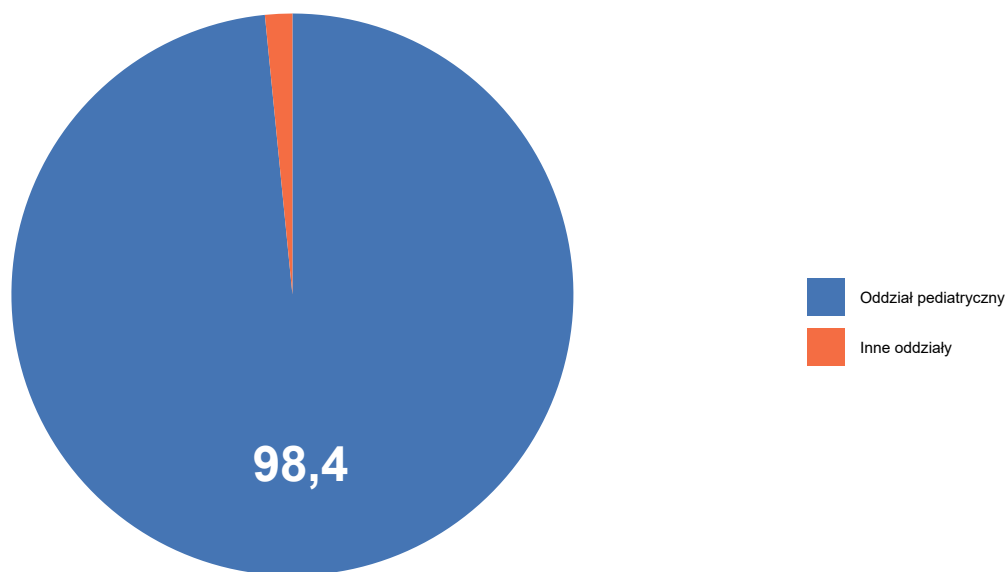
Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,96	2,04	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. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,4%.

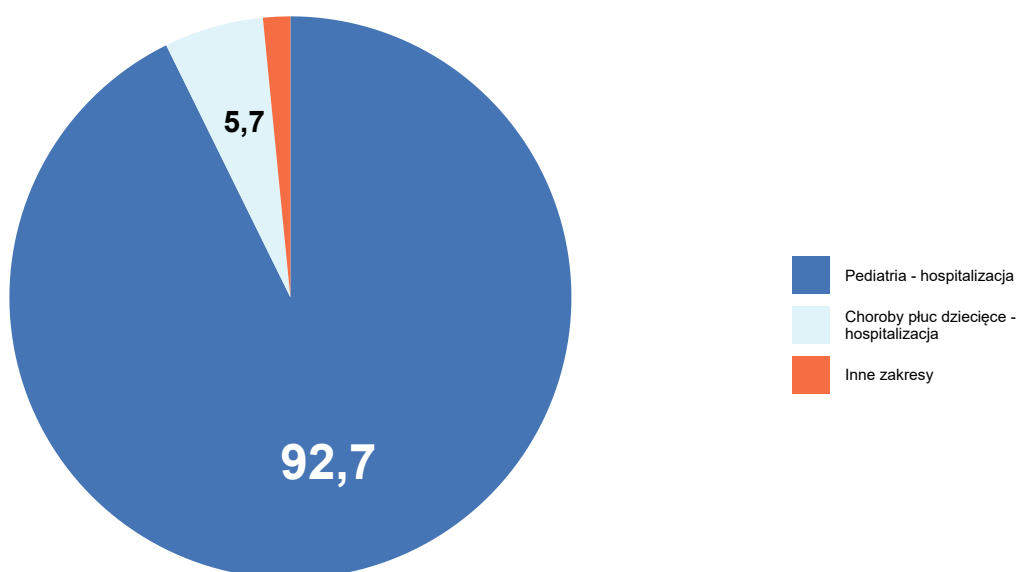
Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.22: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0002	0,34	-	0,00	-	-	-	0,34
16.0007	0,32	-	-	0,00	-	0,00	0,32
16.0019	0,15	-	-	-	-	-	0,15
16.0023	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0003	0,09	0,02	-	-	-	-	0,11
16.0022	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0009	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0006	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0005	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0011	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0036	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0014	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0021	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0001	0,06	-	0,00	-	-	0,00	0,06
16.0020	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0025	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0013	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0010	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.1224	0,03	-	-	-	-	-	0,03

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	2,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0002	0,34	-	-	-	0,00	-	0,34
16.0007	0,20	0,12	-	-	-	0,00	0,32
16.0019	0,15	-	-	0,00	-	-	0,15
16.0023	0,12	-	-	-	-	-	0,12
16.0003	0,09	-	0,02	-	-	-	0,11
16.0022	0,11	-	-	-	-	-	0,11
16.0009	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0006	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0005	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0011	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0036	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0014	0,07	-	-	-	-	-	0,07
16.0021	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0001	0,06	-	-	-	0,00	0,00	0,06
16.0020	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0025	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0013	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0026	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0010	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.1224	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,90	0,12	0,02	0,00	0,00	0,00	2,04

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 [%]
16.0001	58	-	-	-	-	15,5	17,2	-	55,2	19,0	3,4	-
16.0002	338	-	-	-	-	1,5	-	-	90,5	8,6	-	-
16.0003	111	-	-	-	-	19,8	-	-	55,0	6,3	-	-
16.0004	2	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	50,0	-	50,0
16.0005	90	-	-	-	-	-	8,9	-	71,1	2,2	-	-
16.0006	95	-	-	-	-	8,4	15,8	-	38,9	7,4	-	-
16.0007	322	4,3	0,6	-	-	23,0	42,2	-	85,4	0,9	0,3	-
16.0009	102	-	-	-	-	-	-	-	40,2	2,0	-	-
16.0010	40	-	-	-	-	50,0	-	-	92,5	-	-	-
16.0011	71	-	-	-	-	-	-	-	5,6	-	-	-
16.0013	48	-	-	-	-	4,2	2,1	-	66,7	2,1	-	-
16.0014	69	-	-	-	-	-	1,4	-	85,5	-	29,0	-
16.0019	153	-	-	-	-	-	7,2	-	92,2	0,7	-	-
16.0020	57	-	-	-	-	-	-	-	64,9	1,8	-	-
16.0021	65	-	-	-	-	29,2	-	-	50,8	1,5	-	-
16.0022	109	-	-	-	-	47,7	3,7	-	90,8	1,8	-	-
16.0023	119	-	-	-	-	19,3	23,5	-	37,0	5,0	-	-
16.0025	50	-	-	-	-	30,0	-	-	84,0	6,0	-	-
16.0026	47	-	-	-	-	36,2	-	-	42,6	-	6,4	-
16.0036	71	-	-	-	-	7,0	-	-	69,0	5,6	-	-
16.1224	28	-	-	-	-	-	7,1	-	89,3	3,6	-	-
Woj.	2 045	0,7	0,1	-	-	13,3	10,6	-	70,4	4,0	1,3	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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 93.47%. 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 75.15%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (57.14%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36 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 [%]
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	36,6	63,4	-	100,0	97,8	0	97,8
16.0011	40,8	59,2	-	100,0	85,7	0	85,7
16.0023	95,8	4,2	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	97,9	2,1	-	100,0	-	1	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	85,4	14,3	0,3	100,0	91,3	0	91,3
16.0025	98,0	2,0	-	100,0	-	1	-
16.0005	96,7	3,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	99,1	-	0,9	-	-	-	-
16.0006	98,9	1,1	-	100,0	100,0	0	100,0

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

Tabela 2.1.36: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0001	98,3	1,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	17,0	83,0	-	100,0	87,2	0	87,2
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	96,4	3,6	-	100,0	66,7	0	66,7
16.0020	10,5	89,5	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0019	17,0	83,0	-	100,0	98,4	0	98,4
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	77,5	22,5	-	100,0	88,9	0	88,9
Woj.	81,2	18,7	0,1	100,0	93,5	0	93,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁸. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	0,06	3,45	1,79	100,00	98,21	-
16.0002	0,34	0,30	-	-	100,00	-
16.0003	0,11	-	-	-	100,00	0,90
16.0004	0,00	-	-	-	100,00	100,00
16.0005	0,09	-	-	-	100,00	-
16.0006	0,10	1,05	-	-	100,00	-
16.0007	0,32	0,31	-	-	100,00	-
16.0009	0,10	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,04	-	-	-	100,00	-
16.0011	0,07	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,05	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,07	-	-	-	100,00	-
16.0019	0,15	-	-	-	100,00	2,61
16.0020	0,06	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,06	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,11	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,12	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,05	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,05	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,07	-	-	-	100,00	-
16.1224	0,03	-	-	-	100,00	-
Woj.	2,04	0,24	0,05	100,00	99,95	0,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	1,79	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,05	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.39: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P04 [%]	D18 [%]	D48 [%]	D47 [%]	P05 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	20,7	19,0	51,7	1,7	1,7	5,2
16.0002	0,3	82,8	1,8	8,3	5,6	0,3	1,2
16.0003	0,1	64,0	19,8	12,6	0,9	0,9	1,8
16.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0005	0,1	88,9	6,7	2,2	-	-	2,2
16.0006	0,1	82,1	10,5	2,1	-	2,1	3,2
16.0007	0,3	17,1	78,9	1,2	-	2,2	0,6
16.0009	0,1	17,6	-	21,6	56,9	3,9	-
16.0010	0,0	40,0	50,0	10,0	-	-	-
16.0011	0,1	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	81,2	10,4	-	-	4,2	4,2
16.0014	0,1	98,6	-	-	-	1,4	-
16.0019	0,2	79,7	15,0	-	-	2,6	2,6
16.0020	0,1	94,7	-	5,3	-	-	-
16.0021	0,1	87,7	6,2	-	1,5	3,1	1,5
16.0022	0,1	99,1	0,9	-	-	-	-
16.0023	0,1	99,2	0,8	-	-	-	-
16.0025	0,0	14,0	80,0	6,0	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,1	98,6	-	-	-	-	1,4
16.1224	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
Woj.	2,0	68,0	19,7	5,9	3,9	1,2	1,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
D48 zapalenie płuc bez pw
D47 zapalenie płuc z pw
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.41: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	3,4	3,4	6,9	1,7	13,8
16.0002	0,3	0,9	0,6	4,7	3,6	13,6
16.0003	0,1	0,9	0,9	2,7	1,8	7,2
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,1	-	-	-	-	3,3
16.0006	0,1	-	-	2,1	1,1	2,1
16.0007	0,3	3,4	1,9	2,8	1,9	5,6
16.0009	0,1	-	-	4,9	2,0	6,9
16.0010	0,0	-	-	2,5	2,5	-
16.0011	0,1	1,4	1,4	4,2	4,2	5,6
16.0013	0,0	-	-	4,2	-	6,2
16.0014	0,1	-	-	2,9	-	2,9
16.0019	0,2	0,7	-	1,3	0,7	1,3
16.0020	0,1	1,8	1,8	1,8	1,8	-
16.0021	0,1	-	-	1,5	1,5	-
16.0022	0,1	-	-	1,8	-	1,8
16.0023	0,1	-	-	4,2	2,5	2,5
16.0025	0,0	-	-	2,0	-	-
16.0026	0,0	6,4	2,1	-	-	-
16.0036	0,1	-	-	2,8	2,8	2,8
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	2,0	1,1	0,7	3,0	1,8	5,4

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

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

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

Tabela 2.1.42: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	7,9	6,0	8,0	4,4	10,3	20,7
16.0002	6,3	5,9	6,0	3,2	-	18,3
16.0003	5,6	5,9	5,0	2,5	-	18,9
16.0004	6,0	6,0	6,0	5,7	-	50,0
16.0005	4,4	5,8	4,0	2,7	-	43,3
16.0006	5,9	5,8	6,0	2,9	-	23,2
16.0007	4,2	5,8	3,0	3,0	1,6	57,5
16.0009	5,5	5,9	5,0	2,6	-	25,5
16.0010	5,8	5,7	6,0	2,4	-	17,5
16.0011	6,2	5,8	6,0	2,6	-	14,1
16.0013	6,0	5,7	6,0	2,6	2,1	14,6
16.0014	7,2	5,9	7,0	2,5	-	2,9
16.0019	6,6	5,8	6,0	2,6	0,7	8,5
16.0020	7,1	5,9	7,0	2,3	-	3,5
16.0021	4,9	5,7	5,0	2,6	-	32,3
16.0022	6,0	5,8	6,0	2,2	-	11,0
16.0023	7,0	5,8	7,0	2,6	-	7,6
16.0025	6,5	5,9	6,0	2,5	-	6,0
16.0026	6,2	5,9	6,0	2,3	-	12,8
16.0036	6,1	5,8	6,0	2,7	-	18,3
16.1224	5,8	5,7	5,0	2,2	-	7,1

Tabela 2.1.42: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	5,9	5,8	6,0	3,0	0,6	23,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.43: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	1,9	44,8	89,7	5,2	1,7	3,4
16.0002	2,9	42,0	67,8	26,0	3,6	2,7
16.0003	4,3	43,2	52,3	34,2	9,9	3,6
16.0004	0,5	50,0	100,0	-	-	-
16.0005	4,4	41,1	47,8	41,1	6,7	4,4
16.0006	3,6	44,2	53,7	38,9	4,2	3,2
16.0007	4,2	45,3	60,6	21,7	12,4	5,3
16.0009	3,4	42,2	63,7	25,5	7,8	2,9
16.0010	4,9	57,5	47,5	35,0	15,0	2,5
16.0011	3,7	29,6	60,6	26,8	5,6	7,0
16.0013	5,2	25,0	39,6	41,7	8,3	10,4
16.0014	3,6	49,3	65,2	23,2	8,7	2,9
16.0019	3,6	45,1	63,4	26,1	5,9	4,6
16.0020	3,9	52,6	61,4	26,3	3,5	8,8
16.0021	5,4	46,2	30,8	47,7	15,4	6,2
16.0022	3,3	49,5	66,1	23,9	10,1	-
16.0023	4,3	34,5	53,8	32,8	8,4	5,0
16.0025	3,0	34,0	70,0	22,0	8,0	-
16.0026	3,3	36,2	66,0	21,3	12,8	-
16.0036	3,4	52,1	66,2	25,4	7,0	1,4
16.1224	4,6	50,0	39,3	46,4	14,3	-
Woj.	3,7	43,2	60,3	27,9	8,0	3,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

²⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.44 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.44: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,06	-	24,14	62,07	5,17	8,62
16.0002	0,34	1,18	23,67	50,89	15,98	8,28
16.0003	0,11	-	13,51	48,65	27,03	10,81
16.0004	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0005	0,09	5,56	15,56	42,22	27,78	8,89
16.0006	0,10	4,21	27,37	38,95	21,05	8,42
16.0007	0,32	2,80	20,19	42,55	19,25	15,22
16.0009	0,10	-	20,59	50,98	19,61	8,82
16.0010	0,04	-	22,50	40,00	20,00	17,50
16.0011	0,07	1,41	15,49	56,34	15,49	11,27
16.0013	0,05	-	18,75	31,25	31,25	18,75
16.0014	0,07	-	26,09	47,83	18,84	7,25
16.0019	0,15	1,96	22,88	50,33	16,34	8,50
16.0020	0,06	5,26	17,54	50,88	14,04	12,28
16.0021	0,06	-	10,77	40,00	33,85	15,38
16.0022	0,11	1,83	22,94	44,04	22,94	8,26
16.0023	0,12	1,68	17,65	41,18	26,89	12,61
16.0025	0,05	-	22,00	52,00	20,00	6,00
16.0026	0,05	2,13	21,28	55,32	12,77	8,51
16.0036	0,07	1,41	25,35	43,66	21,13	8,45
16.1224	0,03	3,57	17,86	42,86	25,00	10,71
Woj.	2,04	1,76	20,78	46,70	20,10	10,66

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.45. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.45: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	3,4	24,1	72,4	15,7	0,0	12,1
16.0002	6,8	8,6	84,6	30,6	0,0	24,9
16.0003	3,6	21,6	74,8	14,3	0,0	13,5
16.0004	-	50,0	50,0	18,7	18,7	-
16.0005	1,1	11,1	87,8	12,6	0,0	38,9
16.0006	8,4	12,6	78,9	37,4	10,8	49,5
16.0007	4,7	37,6	57,8	25,9	0,0	19,3
16.0009	10,8	9,8	79,4	21,8	5,6	35,3
16.0010	10,0	17,5	72,5	57,9	8,0	50,0
16.0011	4,2	15,5	80,3	15,9	10,1	43,7
16.0013	6,2	25,0	68,8	33,3	14,3	33,3
16.0014	11,6	18,8	69,6	25,5	5,1	40,6
16.0019	10,5	3,9	85,6	45,4	1,5	52,9
16.0020	3,5	35,1	61,4	18,8	11,5	43,9
16.0021	-	7,7	92,3	8,2	0,0	33,8
16.0022	8,3	16,5	75,2	48,8	0,0	6,4

Tabela 2.1.45: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0023	26,9	21,8	51,3	35,1	15,7	30,3
16.0025	6,0	4,0	90,0	32,8	7,6	56,0
16.0026	-	29,8	70,2	11,1	0,0	46,8
16.0036	2,8	12,7	84,5	23,3	17,1	45,1
16.1224	-	10,7	89,3	4,2	0,0	25,0
Woj.	7,1	17,9	74,9	27,8	0,0	31,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

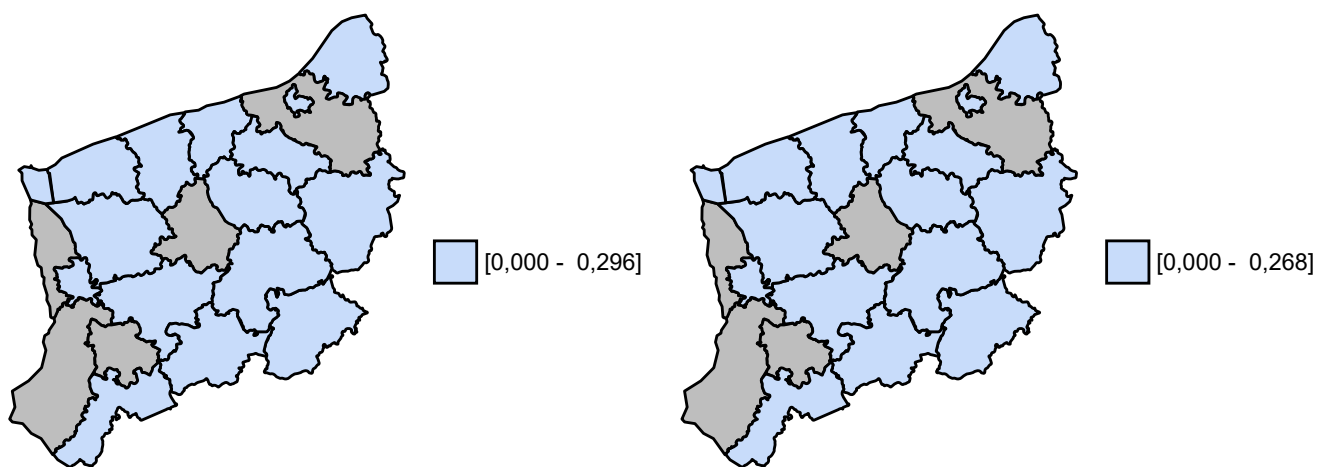
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.46.

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

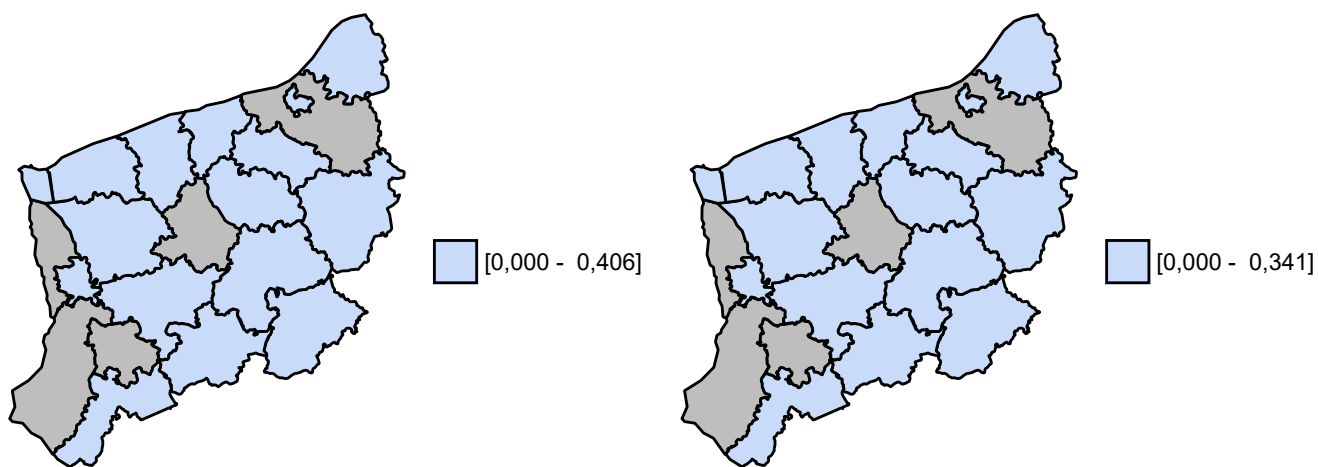
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



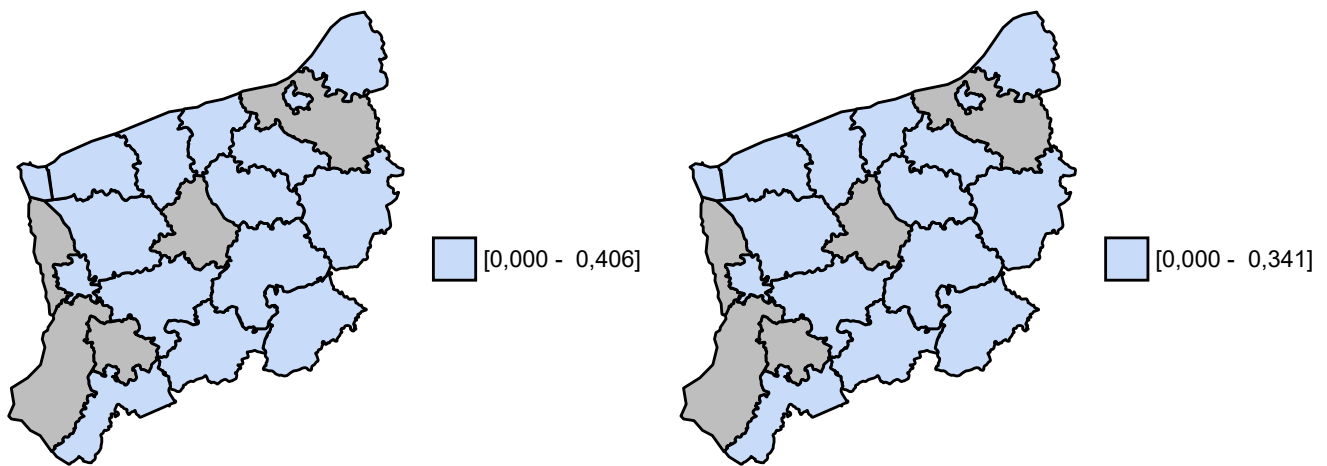
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

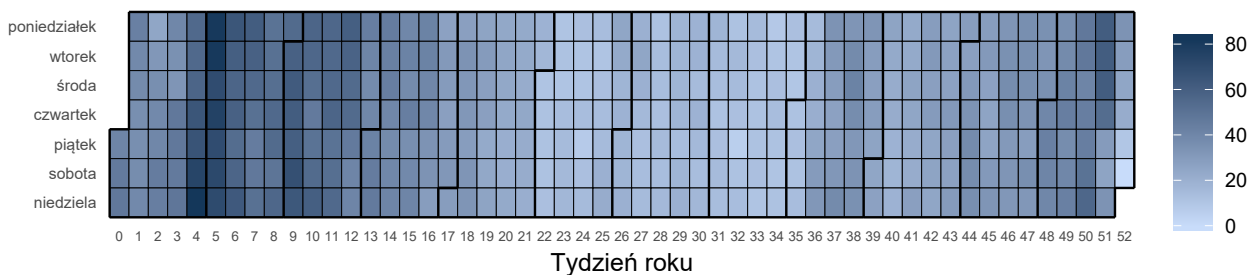
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 33 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 82, a minimalna 6. 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

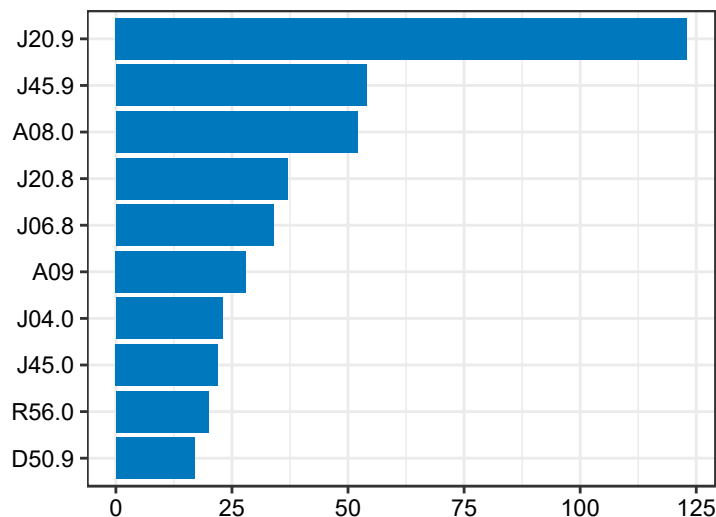
Wykres 2.1.27: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 6,01% hospitalizacji) było J20.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J45.9 (2,64% hospitalizacji), trzecim zaś A08.0 (2,54% hospitalizacji). Wykres 2.1.28 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.47.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.47: Nazwy rozpoznań

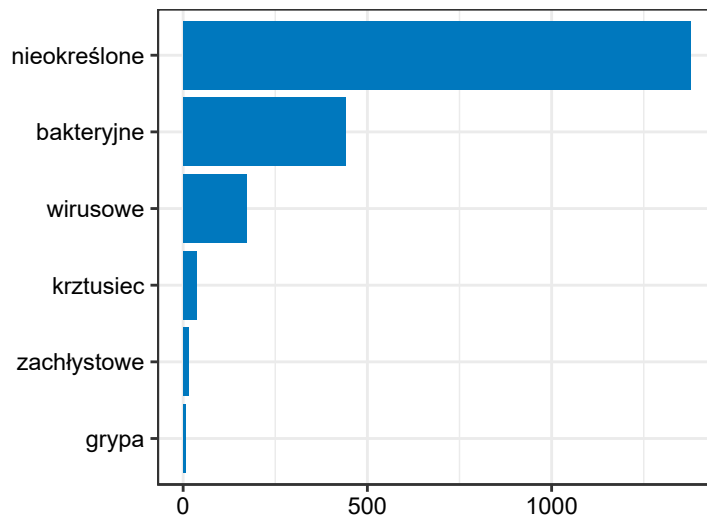
Pełna nazwa rozpoznania
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
A08.0 NIEŻYT JELITOWY WYWOŁANY PRZEZ ROTAWIRUSY
J20.8 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI WYWOŁANE INNYM OKREŚLONYM DROBNOUSTROJEM
J06.8 INNE OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH O UMIEJSCOWIENIU MNOGIM
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIEM ZAKAŻNYM POCZODZENIU
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYN UCZULENIOWYCH
R56.0 DRGAWKI GORĄCZKOWE

Tabela 2.1.47: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
D50.9 NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU ŻELAZA, NIE OKREŚLONA
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,38 tys. (67%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia płuc. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie zachodniopomorskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.29.

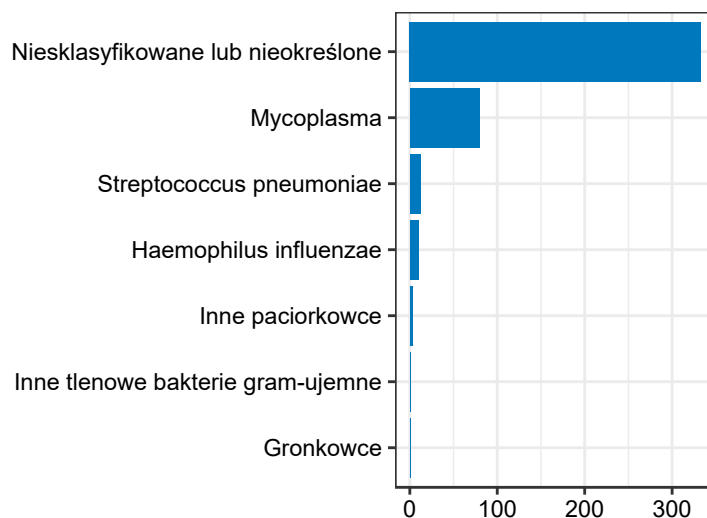
Wykres 2.1.29: Czynniki etiologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

W grupie 0,44 tys. hospitalizacji zakodowanych jako bakteryjne zapalenie płuc, zaledwie w (24%) przypadków określono precyzyjnie patogen chorobotwórczy. Bakteryjne czynniki etiologiczne zapaleń płuc w województwie zachodniopomorskim u dorosłych leczonych w szpitalu przedstawia Wykres 2.1.30.

Wykres 2.1.30: Bakteryjne czynniki etiologiczne

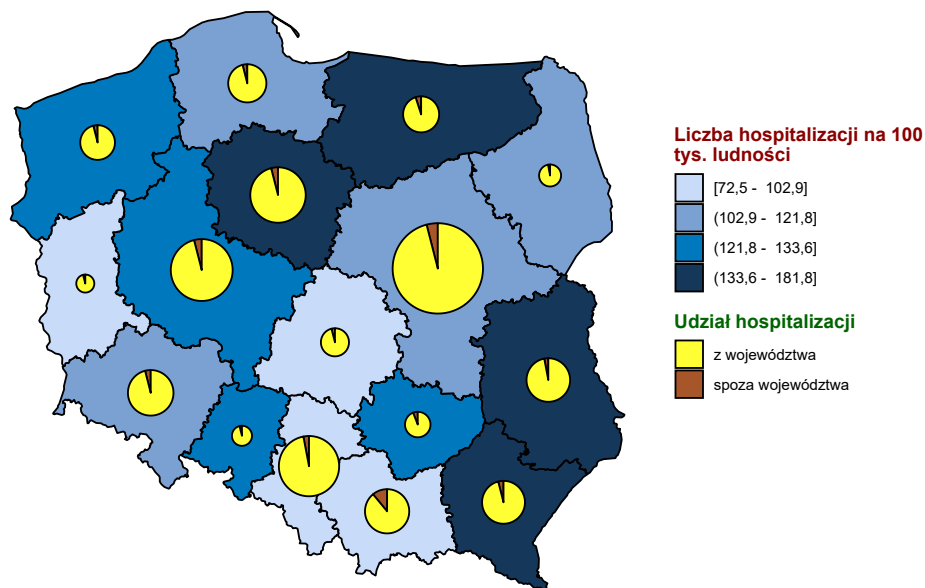


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ.

2.1.4 Zapalenie oskrzeli

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 2,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznání, zakwalifikowanych jako Zapalenia oskrzeli (dalej: podgrupa)²¹, co stanowiło 26,50% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznání, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

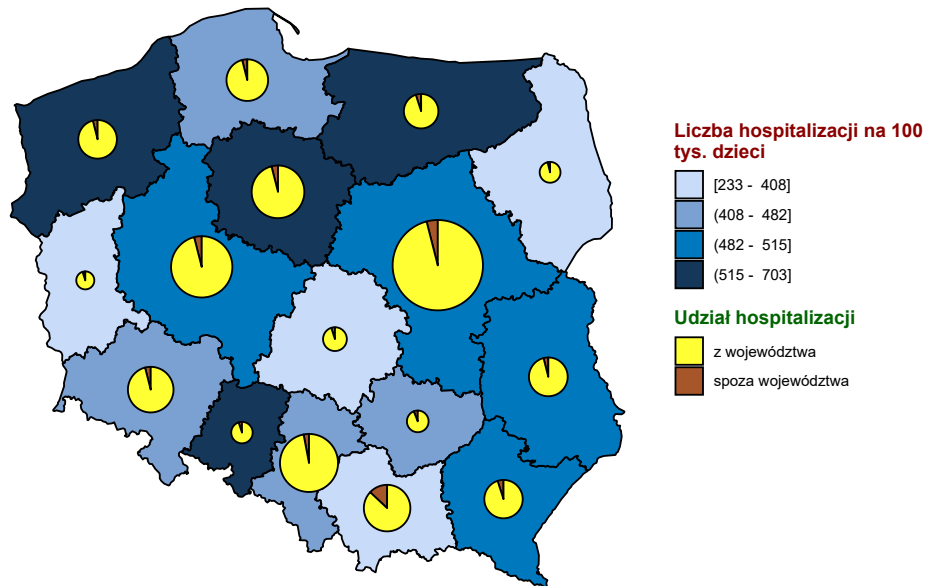
Mapa 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

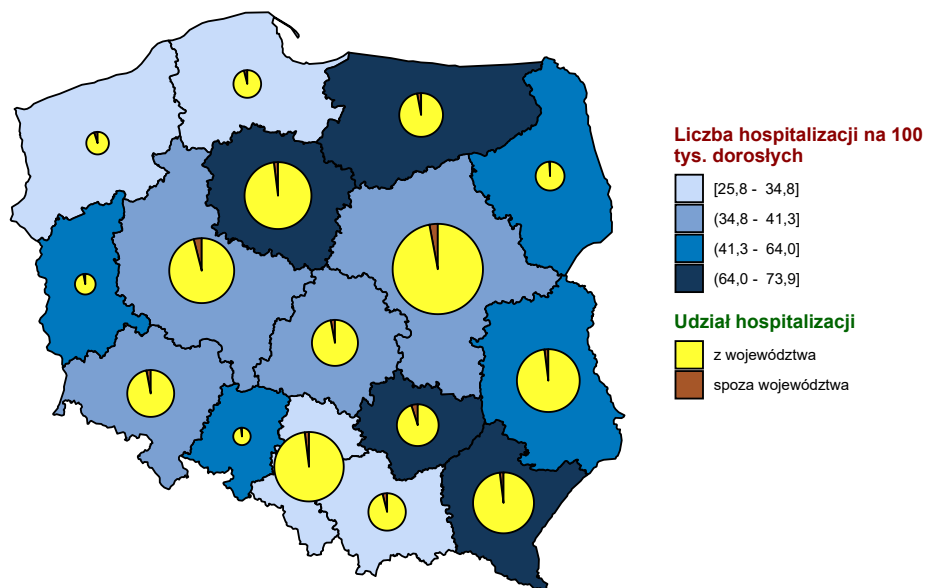
²¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J10, J20, J21, J22.

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



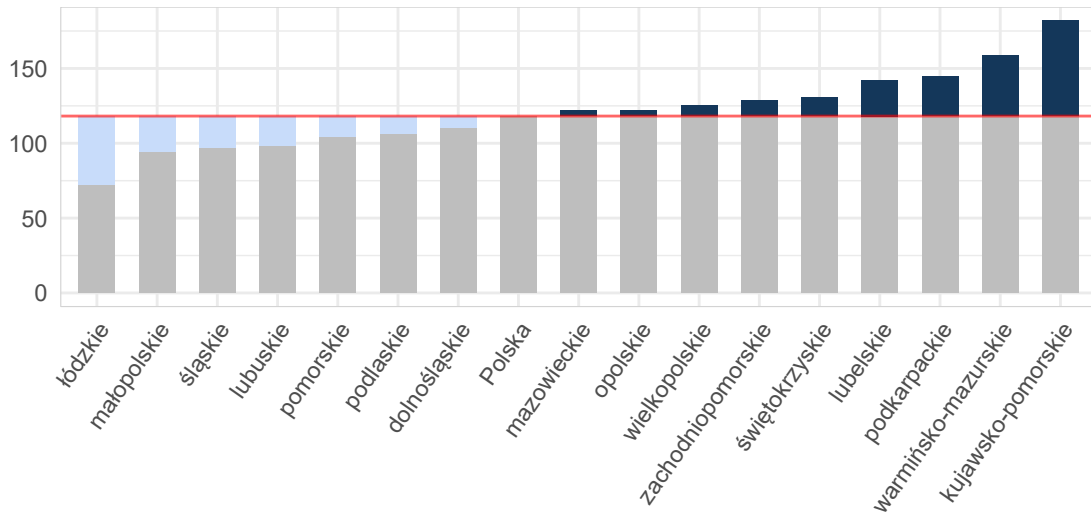
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



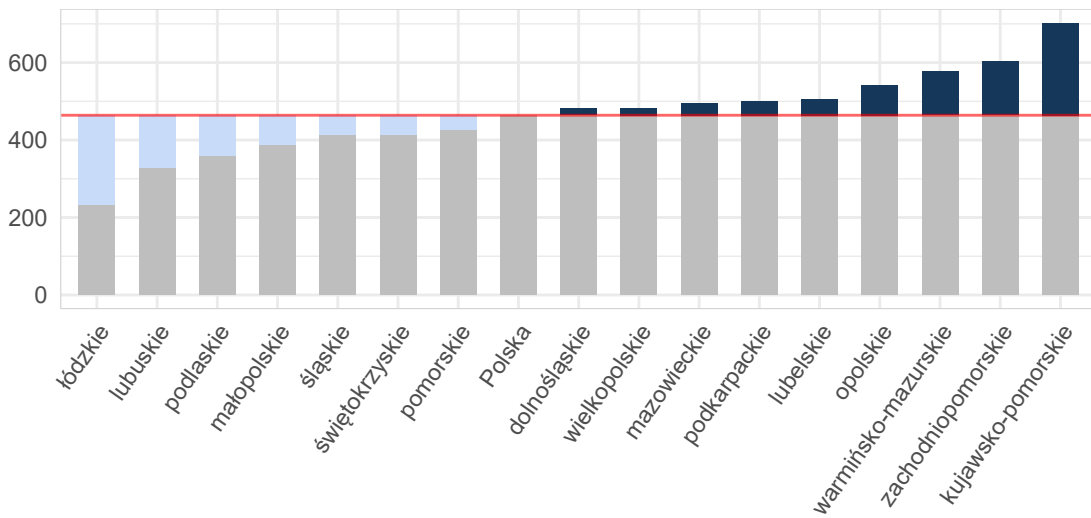
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



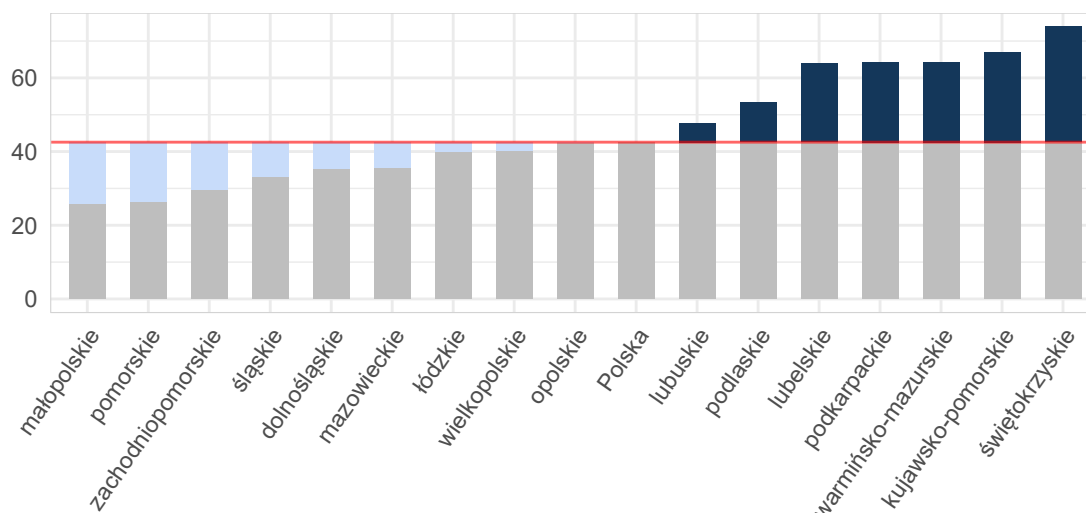
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,20	-	0,02	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
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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.49: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 18,9% 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 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0023	0,08	0,08	-	-	18,9	18,9
16.0003	0,08	0,08	-	-	18,4	37,3
16.0024	0,04	0,04	-	-	10,8	48,1
16.0026	0,03	0,04	0,00	-	8,6	56,7
16.0010	0,03	0,03	-	-	6,7	63,4
16.0006	0,02	0,02	-	-	5,0	68,4
16.0011	0,02	0,02	-	-	5,0	73,4
16.0019	0,02	0,02	-	-	4,3	77,8
16.0022	0,01	0,01	-	-	3,1	80,9
16.0004	0,01	0,01	-	-	2,2	83,0
16.0013	0,01	0,01	-	-	2,2	85,2
16.0025	0,01	0,01	-	-	2,2	87,3
16.0016	0,01	0,01	-	-	1,7	89,0
16.0009	0,01	0,01	-	-	1,4	90,4
16.0002	0,00	0,00	0,00	-	1,2	91,6
16.0036	0,00	0,00	-	-	1,2	92,8

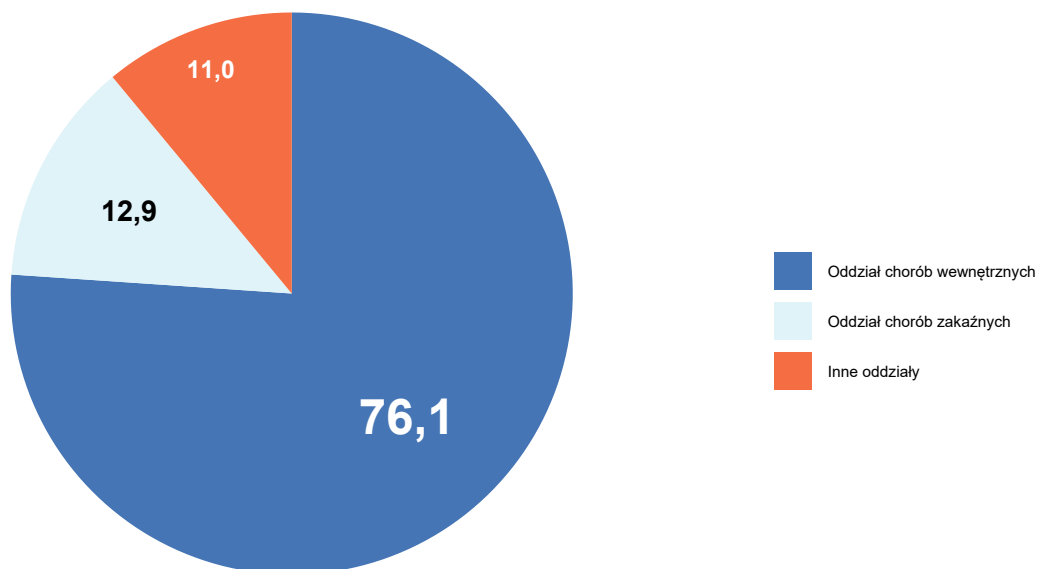
Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,00	0,00	0,00	-	1,0	93,8
16.0007	0,00	0,00	-	-	1,0	94,7
16.0020	0,00	0,00	-	-	1,0	95,7
16.0030	0,00	0,00	-	-	1,0	96,7
16.0034	0,00	0,00	-	-	1,0	97,6
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,7	98,3
16.0005	0,00	0,00	-	-	0,5	98,8
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,5	99,3
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,5	99,8
16.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,41	0,42	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób zakaźnych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,5%.

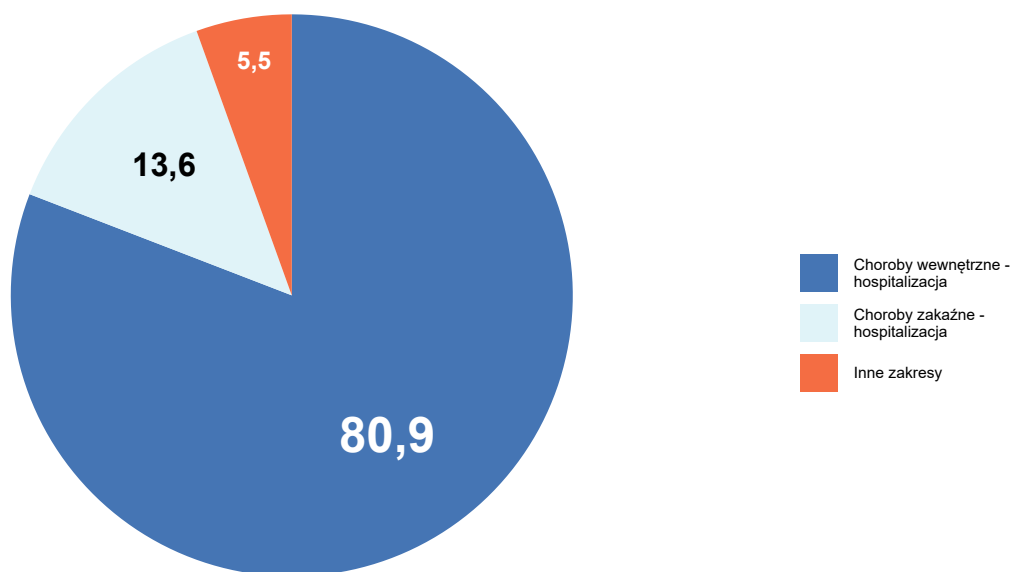
Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.35: 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 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0023	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08
16.0003	0,00	0,05	0,01	-	0,01	0,01	0,08
16.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0026	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0010	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0011	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
16.0019	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0004	-	-	-	0,01	-	-	0,01
16.0013	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
16.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0002	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.51: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0034	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,32	0,05	0,01	0,01	0,01	0,02	0,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.52: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0023	0,08	-	-	0,00	-	-	0,08
16.0003	0,01	0,05	0,01	0,00	0,00	-	0,08
16.0024	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0026	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0010	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0011	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
16.0019	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0004	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,01
16.0013	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
16.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0002	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0001	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0034	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,34	0,06	0,01	0,00	0,00	0,00	0,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]
16.0001	4	-	-	25,0	25,0	-	50,0	-	50,0	25,0	-	-
16.0002	5	-	-	-	-	-	-	-	80,0	-	-	-
16.0003	77	1,3	6,5	-	-	13,0	7,8	-	68,8	1,3	-	-
16.0004	9	-	-	-	-	11,1	-	-	33,3	-	-	-
16.0005	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
16.0006	21	4,8	-	-	-	4,8	23,8	-	61,9	4,8	-	-
16.0007	4	-	-	-	-	25,0	25,0	-	100,0	-	-	-
16.0009	6	-	-	-	-	-	-	-	83,3	33,3	-	-
16.0010	28	-	-	-	-	67,9	-	-	82,1	-	-	-
16.0011	21	-	-	-	-	-	-	-	14,3	-	-	-
16.0013	9	-	-	-	-	-	-	-	88,9	-	-	-
16.0015	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16.0016	7	-	-	-	-	28,6	-	-	100,0	-	-	-
16.0019	18	-	-	-	-	-	5,6	-	94,4	-	-	-
16.0020	4	-	-	-	-	-	-	-	75,0	-	-	-
16.0021	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	25,0	-
16.0022	13	7,7	-	-	-	-	7,7	-	92,3	-	-	-
16.0023	79	-	-	-	-	12,7	1,3	-	44,3	15,2	-	-
16.0024	45	-	-	-	-	-	-	-	75,6	-	-	-
16.0025	9	-	-	-	-	11,1	-	-	100,0	11,1	-	-
16.0026	36	-	-	-	-	25,0	-	-	91,7	-	-	-
16.0027	2	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0028	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0030	4	-	-	-	-	-	25,0	-	100,0	-	-	-
16.0034	4	-	-	-	-	-	-	-	25,0	-	-	-
16.0036	5	-	-	-	-	-	-	-	60,0	20,0	-	-

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
Woj.	418	0,7	1,2	0,2	0,2	12,9	4,3	-	67,5	4,5	0,5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.54: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 87.5%. 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 74.57%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.72. 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 2.1.55: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	46,4	53,6	-	100,0	86,7	0	86,7
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	97,4	1,3	1,3	100,0	-	1	-
16.0024	62,2	37,8	-	100,0	94,1	0	94,1
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	63,9	36,1	-	100,0	76,9	0	76,9
16.0020	25,0	75,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0011	47,6	52,4	-	100,0	90,9	0	90,9
16.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-

²³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.55: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0022	92,3	-	7,7	-	-	-	-
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	75,0	25,0	-	100,0	-	21	-
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	82,3	17,2	0,5	100,0	87,5	0	87,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.73 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.56: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,00	25,00	100,00	-
16.0002	0,00	-	100,00	20,00
16.0003	0,08	2,60	100,00	58,67
16.0004	0,01	66,67	100,00	-
16.0005	0,00	-	100,00	-
16.0006	0,02	-	100,00	-
16.0007	0,00	-	100,00	-
16.0009	0,01	-	100,00	-
16.0010	0,03	-	100,00	-
16.0011	0,02	-	100,00	-
16.0013	0,01	-	100,00	-
16.0015	0,00	-	100,00	-
16.0016	0,01	-	100,00	-
16.0019	0,02	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	100,00	-
16.0021	0,00	-	100,00	-
16.0022	0,01	-	100,00	-
16.0023	0,08	-	100,00	-
16.0024	0,04	-	100,00	-
16.0025	0,01	-	100,00	-
16.0026	0,04	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	100,00	-
16.0028	0,00	-	100,00	-
16.0030	0,00	-	100,00	-
16.0034	0,00	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,42	2,15	100,00	11,00

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 2.1.57: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	S57 [%]	D48 [%]	D18 [%]	D47 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	50,0	-	25,0	-	-	25,0
16.0002	0,0	60,0	-	-	20,0	-	20,0
16.0003	0,1	22,1	55,8	-	16,9	1,3	3,9
16.0004	0,0	-	-	-	33,3	-	66,7
16.0005	0,0	-	-	-	100,0	-	-
16.0006	0,0	90,5	-	4,8	-	4,8	-
16.0007	0,0	75,0	-	25,0	-	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	46,4	-	50,0	-	3,6	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	88,9	-	-	-	11,1	-
16.0020	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
16.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	84,6	-	-	15,4	-	-
16.0023	0,1	98,7	-	-	-	1,3	-
16.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	77,8	-	22,2	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	75,0	-	25,0	-	-	-
16.0036	0,0	80,0	-	20,0	-	-	-
Woj.	0,4	75,1	10,3	5,5	5,0	1,4	2,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.58: Nazwy najczęstszych produktów

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

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.

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 [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	25,0
16.0002	0,0	-	-	-	-	20,0
16.0003	0,1	1,3	1,3	1,3	-	5,2
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	-	-	-	-	4,8
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	33,3
16.0010	0,0	-	-	-	-	3,6
16.0011	0,0	-	-	9,5	4,8	28,6
16.0013	0,0	-	-	-	-	11,1
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	14,3	-	-	-	14,3
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,1	-	-	1,3	-	2,5
16.0024	0,0	-	-	-	-	4,4
16.0025	0,0	-	-	11,1	-	-
16.0026	0,0	-	-	2,8	2,8	8,3
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0028	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	0,5	0,2	1,4	0,5	6,0

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

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

W tabeli 2.1.77 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 [%]
16.0001	9,0	7,3	10,0	6,2	25,0	25,0
16.0002	17,6	6,2	9,0	9,6	20,0	40,0
16.0003	7,3	5,7	6,0	5,4	-	10,4
16.0004	5,2	5,8	5,0	1,0	-	-
16.0005	14,0	6,5	14,0	-	-	-
16.0006	9,1	6,4	7,0	4,9	-	9,5
16.0007	7,2	6,2	7,0	3,8	-	25,0
16.0009	4,5	6,4	4,5	1,9	-	33,3
16.0010	7,2	6,7	6,0	4,3	-	10,7
16.0011	9,3	6,1	9,0	5,9	-	14,3
16.0013	5,4	6,4	4,0	1,9	-	33,3
16.0015	4,7	5,5	4,0	1,2	-	-
16.0016	6,7	6,9	6,0	3,4	-	-
16.0019	5,3	6,3	5,0	2,6	-	33,3
16.0020	6,0	6,3	6,0	3,3	-	25,0
16.0021	5,5	7,9	5,5	2,1	-	-

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 [%]
16.0022	9,6	6,4	8,0	3,6	-	7,7
16.0023	4,5	5,9	4,0	2,3	-	40,5
16.0024	4,4	6,2	4,0	1,6	-	28,9
16.0025	2,8	6,1	3,0	1,2	-	77,8
16.0026	5,9	6,3	5,0	3,1	2,8	11,1
16.0027	3,0	5,9	3,0	-	-	100,0
16.0028	4,0	5,3	4,0	-	-	-
16.0030	12,2	6,9	12,5	2,8	-	-
16.0034	4,5	7,7	4,5	1,3	-	25,0
16.0036	5,0	6,6	5,0	1,6	-	20,0
Woj.	6,4	6,2	5,0	4,2	0,7	22,2

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 [%]
16.0001	58,0	-	25,0	-	-	-	75,0
16.0002	53,6	60,0	20,0	-	-	20,0	60,0
16.0003	50,1	49,4	9,1	29,9	11,7	11,7	37,7
16.0004	55,1	77,8	-	11,1	33,3	-	55,6
16.0005	62,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0
16.0006	60,0	47,6	9,5	9,5	4,8	14,3	61,9
16.0007	66,2	75,0	-	-	-	25,0	75,0
16.0009	73,7	83,3	-	16,7	-	-	83,3
16.0010	69,9	46,4	-	-	10,7	3,6	85,7
16.0011	60,7	61,9	4,8	19,0	9,5	4,8	61,9
16.0013	65,1	55,6	11,1	11,1	-	-	77,8
16.0015	61,7	66,7	-	-	-	66,7	33,3
16.0016	67,0	42,9	-	-	14,3	14,3	71,4
16.0019	65,3	55,6	5,6	5,6	16,7	5,6	66,7
16.0020	56,5	50,0	-	25,0	25,0	-	50,0
16.0021	87,5	100,0	-	-	-	-	100,0
16.0022	64,1	61,5	-	23,1	-	7,7	69,2
16.0023	59,8	60,8	3,8	6,3	20,3	13,9	55,7
16.0024	68,4	66,7	2,2	4,4	-	20,0	73,3
16.0025	66,3	55,6	-	-	22,2	11,1	66,7
16.0026	67,3	58,3	5,6	5,6	5,6	11,1	72,2
16.0027	45,5	50,0	50,0	-	-	-	50,0
16.0028	50,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0030	78,2	50,0	-	-	-	-	100,0
16.0034	78,2	25,0	-	-	-	-	100,0
16.0036	62,6	20,0	-	20,0	-	-	80,0
Woj.	61,5	56,0	5,0	11,2	10,5	11,2	62,0

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 **ogólnopól-**

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

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

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 [%]
16.0001	0,00	25,00	-	50,00	25,00	-
16.0002	0,00	20,00	20,00	60,00	-	-
16.0003	0,08	45,45	19,48	20,78	12,99	1,30
16.0004	0,01	11,11	44,44	33,33	11,11	-
16.0005	0,00	-	50,00	50,00	-	-
16.0006	0,02	19,05	19,05	42,86	14,29	4,76
16.0007	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
16.0009	0,01	16,67	-	50,00	33,33	-
16.0010	0,03	10,71	3,57	57,14	25,00	3,57
16.0011	0,02	23,81	19,05	47,62	9,52	-
16.0013	0,01	22,22	-	66,67	-	11,11
16.0015	0,00	-	33,33	66,67	-	-
16.0016	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
16.0019	0,02	11,11	27,78	33,33	27,78	-
16.0020	0,00	50,00	-	50,00	-	-
16.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,01	23,08	-	69,23	7,69	-
16.0023	0,08	15,19	32,91	36,71	15,19	-
16.0024	0,04	6,67	20,00	42,22	28,89	2,22
16.0025	0,01	-	44,44	33,33	22,22	-
16.0026	0,04	13,89	16,67	47,22	22,22	-
16.0027	0,00	50,00	-	50,00	-	-
16.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0030	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0034	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
16.0036	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
Woj.	0,42	19,38	20,81	40,19	18,18	1,44

^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 2.1.80. 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 [%]			
16.0001	25,0	50,0	25,0	52,3	50,8	25,0
16.0002	-	-	100,0	5,9	0,0	40,0
16.0003	3,9	29,9	66,2	22,9	0,0	14,3
16.0004	-	55,6	44,4	30,6	28,3	22,2
16.0005	-	-	100,0	8,9	8,9	50,0
16.0006	4,8	4,8	90,5	37,2	15,5	52,4
16.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0009	-	-	100,0	14,0	18,5	33,3
16.0010	14,3	14,3	71,4	67,2	0,0	28,6
16.0011	-	9,5	90,5	9,9	13,4	47,6
16.0013	11,1	11,1	77,8	29,4	19,6	22,2
16.0015	-	66,7	33,3	13,6	14,2	33,3
16.0016	-	28,6	71,4	8,6	0,0	14,3
16.0019	22,2	-	77,8	64,1	9,1	66,7
16.0020	-	-	100,0	11,0	11,0	50,0
16.0021	-	-	100,0	21,6	21,6	100,0
16.0022	-	38,5	61,5	27,8	0,0	-
16.0023	5,1	31,6	63,3	15,3	0,0	40,5
16.0024	2,2	13,3	84,4	15,9	0,0	44,4
16.0025	-	11,1	88,9	16,1	12,3	-
16.0026	2,8	13,9	83,3	14,7	0,0	27,8
16.0027	-	-	100,0	7,4	7,4	100,0
16.0028	100,0	-	-	203,9	203,9	-
16.0030	-	25,0	75,0	17,6	8,0	25,0
16.0034	-	-	100,0	2,7	0,0	50,0
16.0036	-	-	100,0	15,2	17,1	60,0
Woj.	5,0	20,3	74,6	24,4	0,0	33,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

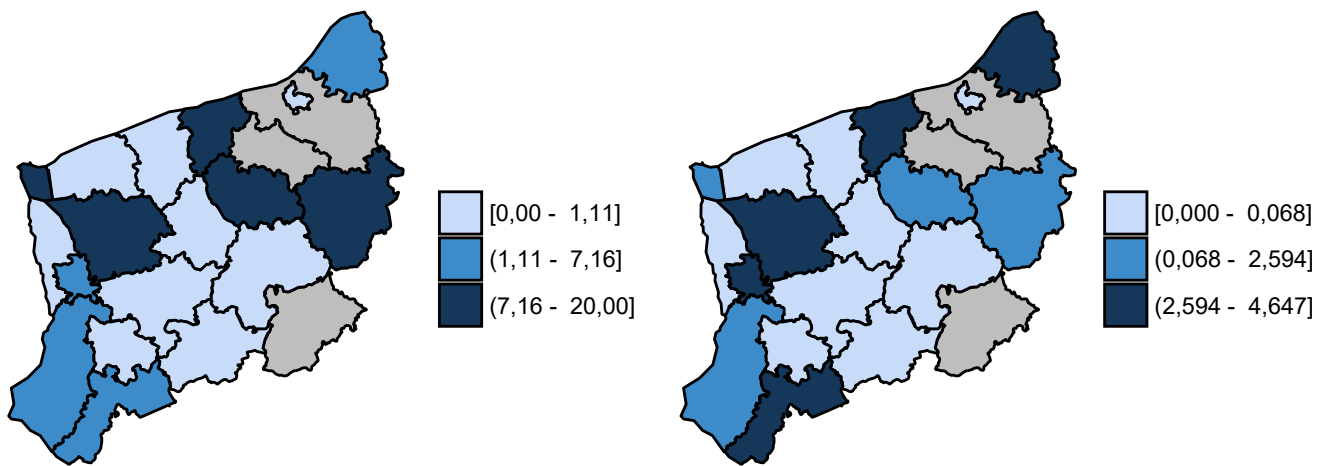
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.81.

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

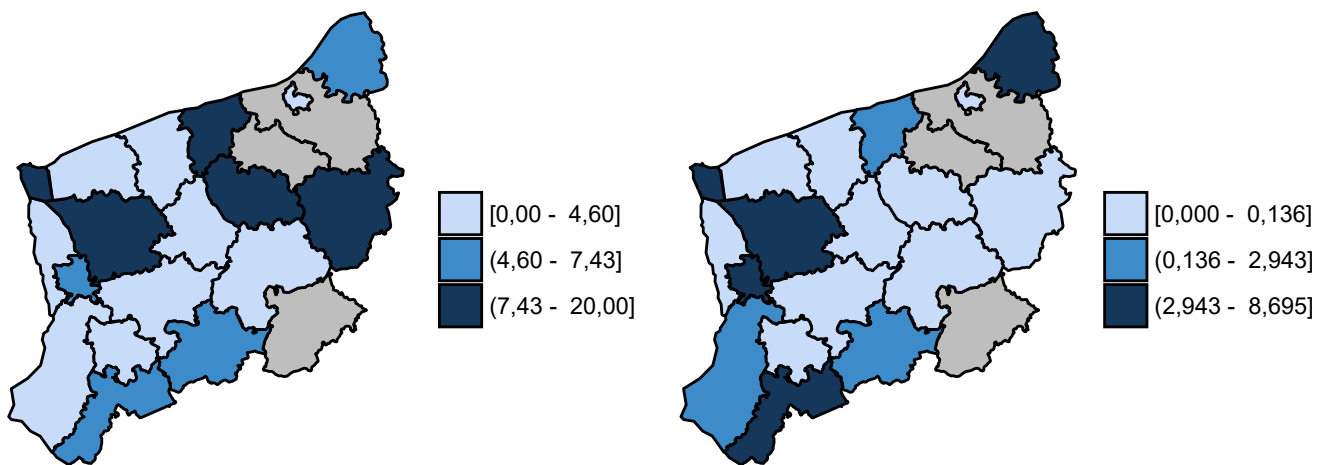
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



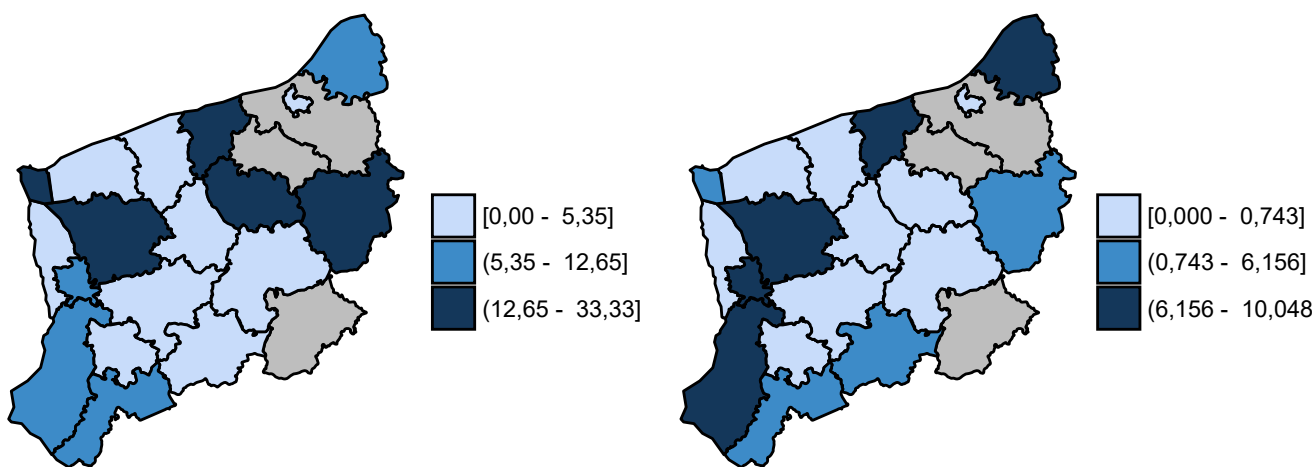
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

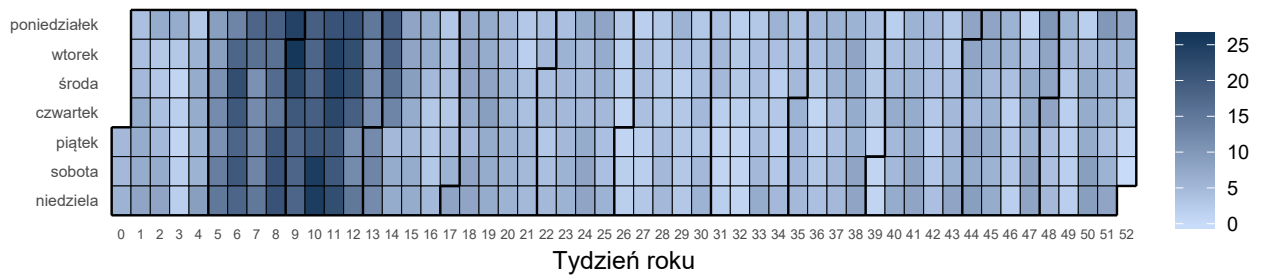
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 26, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.39: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

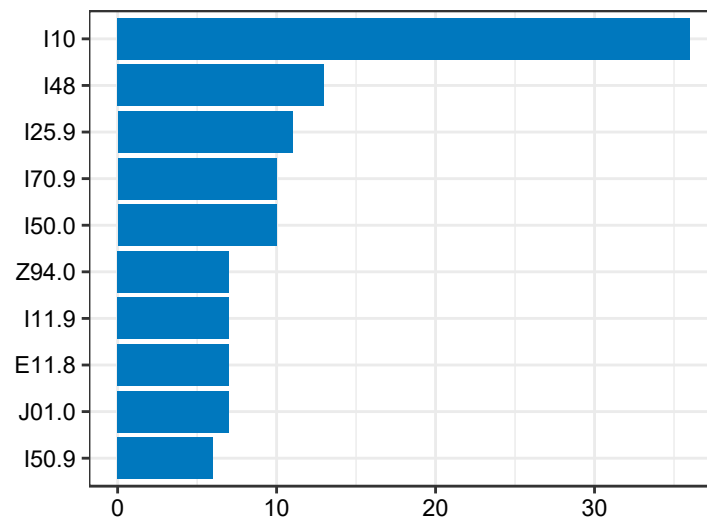
Wykres 2.1.40: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 8,61% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (3,11% hospitalizacji), trzecim zaś I25.9 (2,63% 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

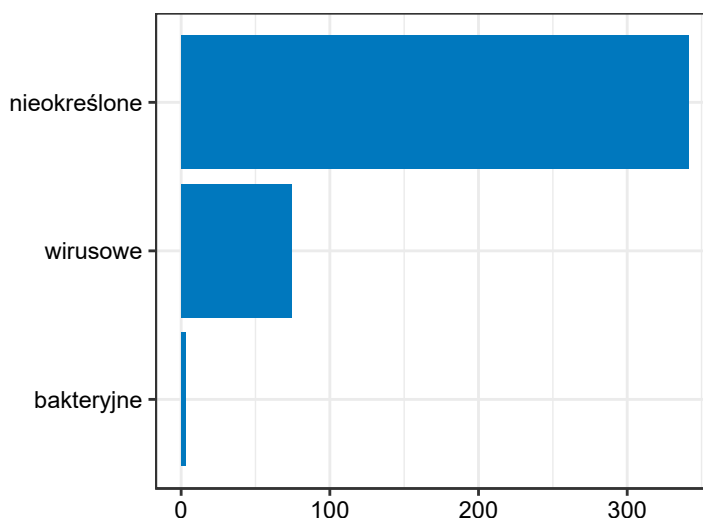
Tabela 2.1.65: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I70.9 UOGÓLNIIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
J01.0 OSTRE ZAPALENIE ZATOK SZCZĘKOWYCH
E11.8 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (Z NIEOKREŚLONYMI POWIKŁANIAM)
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
Z94.0 TRANSPLANTACJA NEREK

Tabela 2.1.65: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 0,34 tys. (82%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie zachodniopomorskim 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.66: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałeczki
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski

Tabela 2.1.66: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,6 tys. hospitalizacji dla 0,56 tys. pacjentów. Tym samym 33,88% 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

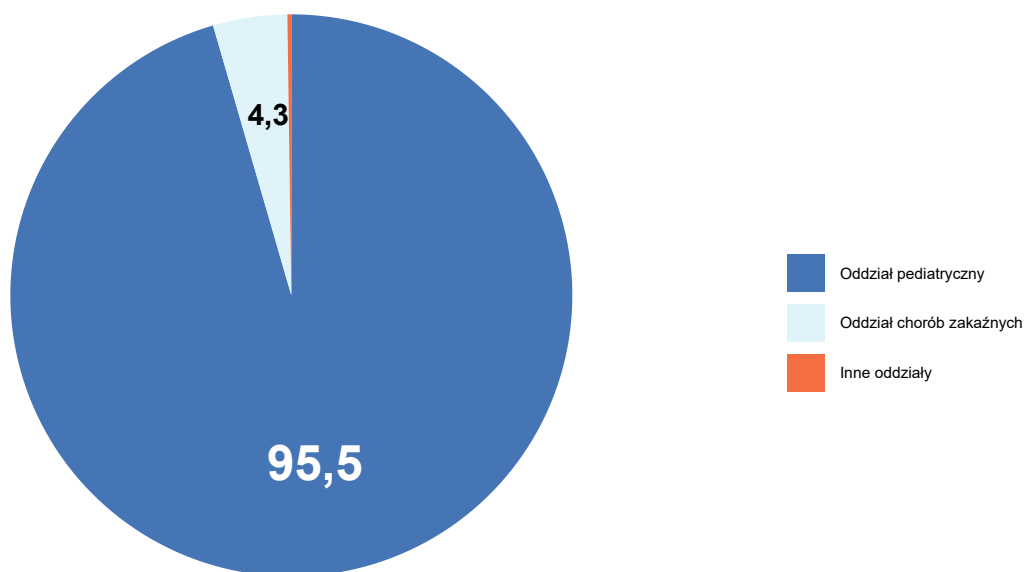
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,57	0,60	0,00	-	33,9	33,9
16.0005	0,19	0,20	0,00	-	11,5	45,4
16.0003	0,15	0,15	0,00	-	8,3	53,7
16.0014	0,12	0,13	-	-	7,2	61,0
16.0009	0,09	0,10	-	-	5,3	66,3
16.0006	0,07	0,08	0,00	-	4,2	70,5
16.0002	0,07	0,07	-	-	4,0	74,6
16.1224	0,07	0,07	-	-	4,0	78,6
16.0013	0,06	0,07	0,00	-	3,8	82,4
16.0036	0,05	0,06	-	-	3,1	85,6
16.0011	0,04	0,05	-	-	2,7	88,3
16.0022	0,04	0,04	-	-	2,4	90,6
16.0019	0,04	0,04	-	-	2,0	92,6
16.0001	0,03	0,03	0,00	-	1,8	94,4
16.0020	0,02	0,02	0,00	-	1,3	95,7
16.0021	0,02	0,02	-	-	1,3	97,0
16.0026	0,02	0,02	-	-	1,2	98,2
16.0025	0,02	0,02	0,00	-	0,8	99,0
16.0023	0,01	0,01	-	-	0,7	99,8
16.0010	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	1,65	1,78	0,02	-	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 pediatriczny oraz Oddział chorób zakaźnych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,9%.

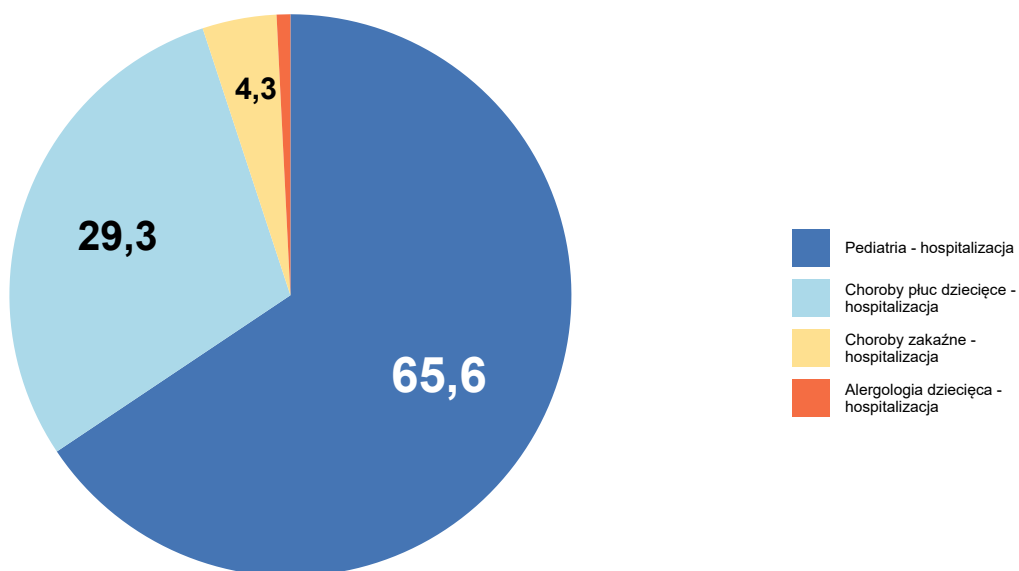
²⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 chorób zakaźnych [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,00	0,00	0,60	0,60
16.0005	-	-	-	0,20	0,20
16.0003	0,08	-	-	0,07	0,15
16.0014	-	-	-	0,13	0,13
16.0009	-	-	-	0,10	0,10
16.0006	-	-	-	0,08	0,08
16.0002	-	-	-	0,07	0,07
16.1224	-	-	-	0,07	0,07
16.0013	-	-	-	0,07	0,07
16.0036	-	-	-	0,06	0,06
16.0011	-	-	-	0,05	0,05
16.0022	-	-	-	0,04	0,04
16.0019	-	-	-	0,04	0,04
16.0001	-	-	-	0,03	0,03
16.0020	-	-	-	0,02	0,02
16.0021	-	-	-	0,02	0,02
16.0026	-	-	-	0,02	0,02
16.0025	-	-	-	0,02	0,02
16.0023	-	-	-	0,01	0,01
16.0010	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,00	0,00	1,70	1,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.69: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,01	0,52	-	0,07	0,60
16.0005	-	-	-	0,20	0,20
16.0003	-	-	0,08	0,07	0,15
16.0014	-	-	-	0,13	0,13
16.0009	-	-	-	0,10	0,10
16.0006	-	-	-	0,08	0,08
16.0002	-	-	-	0,07	0,07
16.1224	-	-	-	0,07	0,07
16.0013	-	-	-	0,07	0,07
16.0036	-	-	-	0,06	0,06
16.0011	-	-	-	0,05	0,05
16.0022	-	-	-	0,04	0,04
16.0019	-	-	-	0,04	0,04
16.0001	-	-	-	0,03	0,03
16.0020	-	-	-	0,02	0,02
16.0021	-	-	-	0,02	0,02
16.0026	-	-	-	0,02	0,02
16.0025	-	-	-	0,02	0,02
16.0023	-	-	-	0,01	0,01
16.0010	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.69: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,01	0,52	0,08	1,17	1,78

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 [%]
16.0001	32	-	3,1	-	-	9,4	18,8	-	50,0	12,5	-	-
16.0002	72	-	-	-	-	-	-	-	72,2	26,4	-	-
16.0003	148	-	-	-	-	7,4	-	-	23,0	-	-	-
16.0005	205	-	-	-	-	-	20,0	-	9,3	1,0	-	-
16.0006	75	-	-	-	-	4,0	13,3	-	2,7	4,0	-	-
16.0007	603	3,6	-	-	-	14,9	29,0	-	64,7	0,7	0,2	-
16.0009	95	-	-	-	-	2,1	-	-	15,8	-	-	-
16.0010	4	-	-	-	-	50,0	-	-	25,0	-	-	-
16.0011	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16.0013	68	-	-	-	-	-	1,5	-	19,1	1,5	-	-
16.0014	129	-	-	-	-	-	2,3	-	48,8	-	34,1	-
16.0019	35	-	-	-	-	-	5,7	-	65,7	-	-	-
16.0020	23	-	-	-	-	-	-	-	26,1	-	-	-
16.0021	23	-	-	-	-	47,8	-	-	21,7	13,0	-	-
16.0022	42	-	-	-	-	31,0	-	-	69,0	4,8	-	-
16.0023	13	-	-	-	-	-	7,7	-	15,4	-	-	-
16.0025	15	-	-	-	-	20,0	-	-	26,7	-	-	-
16.0026	22	-	-	-	-	18,2	-	-	18,2	-	9,1	-
16.0036	56	-	-	-	-	1,8	-	-	25,0	-	-	-
16.1224	72	-	-	-	-	-	2,8	-	30,6	1,4	-	-
Woj.	1 780	1,2	0,1	-	-	8,0	13,5	-	40,1	2,2	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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 91.44%. 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 84.09%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (63.16%).

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 [%]
16.0020	17,4	82,6	-	100,0	94,7	0	94,7
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	46,4	53,6	-	100,0	80,0	0	80,0
16.0011	47,9	52,1	-	100,0	96,0	0	96,0
16.0023	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	97,1	2,9	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0010	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0007	85,2	14,4	0,3	100,0	93,1	0	93,1
16.0005	95,6	4,4	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0006	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 wyliczonego przez medianę w PL [%]
16.0001	93,8	6,2	-	100,0	50,0	10	50,0
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	31,8	68,2	-	100,0	93,3	0	93,3
16.0002	93,1	5,6	1,4	100,0	75,0	0	75,0
16.0019	22,9	77,1	-	100,0	92,6	0	92,6
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	87,4	12,5	0,2	100,0	91,4	0	91,4

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

Tabela 2.1.73: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	0,03	-	100,00	-
16.0002	0,07	-	100,00	-
16.0003	0,15	-	100,00	36,49
16.0005	0,20	0,49	100,00	-
16.0006	0,08	1,33	100,00	-
16.0007	0,60	-	100,00	-
16.0009	0,10	-	100,00	-
16.0010	0,00	-	100,00	-
16.0011	0,05	-	100,00	-
16.0013	0,07	-	100,00	-
16.0014	0,13	-	100,00	-
16.0019	0,04	-	100,00	-
16.0020	0,02	-	100,00	-
16.0021	0,02	-	100,00	-
16.0022	0,04	-	100,00	-
16.0023	0,01	-	100,00	-
16.0025	0,02	-	100,00	-
16.0026	0,02	-	100,00	-
16.0036	0,06	-	100,00	-
16.1224	0,07	-	100,00	-
Woj.	1,78	0,11	100,00	3,04

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.]	P04 [%]	D46 [%]	S57 [%]	D18 [%]	P03 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
16.0002	0,1	91,7	8,3	-	-	-	-
16.0003	0,1	2,7	35,1	36,5	16,2	8,8	0,7

Tabela 2.1.74: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P04 [%]	D46 [%]	S57 [%]	D18 [%]	P03 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0005	0,2	26,8	72,2	-	-	0,5	0,5
16.0006	0,1	10,7	86,7	-	-	1,3	1,3
16.0007	0,6	97,0	2,8	-	0,2	-	-
16.0009	0,1	-	100,0	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0011	0,0	6,2	93,8	-	-	-	-
16.0013	0,1	4,4	95,6	-	-	-	-
16.0014	0,1	99,2	0,8	-	-	-	-
16.0019	0,0	34,3	65,7	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	95,7	-	-	-	4,3
16.0021	0,0	69,6	30,4	-	-	-	-
16.0022	0,0	4,8	95,2	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0025	0,0	13,3	80,0	-	-	-	6,7
16.0026	0,0	31,8	68,2	-	-	-	-
16.0036	0,1	98,2	1,8	-	-	-	-
16.1224	0,1	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	1,8	53,6	40,8	3,0	1,4	0,8	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
S57 inne choroby wirusowe
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 [%]
16.0001	0,0	3,1	3,1	12,5	6,2	3,1
16.0002	0,1	-	-	4,2	1,4	9,7
16.0003	0,1	1,4	1,4	3,4	3,4	7,4
16.0005	0,2	-	-	2,0	1,0	2,9
16.0006	0,1	-	-	2,7	1,3	4,0
16.0007	0,6	1,3	0,8	4,3	2,8	4,1
16.0009	0,1	-	-	3,2	1,1	6,3
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	2,1	2,1	4,2
16.0013	0,1	1,5	1,5	-	-	-
16.0014	0,1	-	-	3,9	2,3	3,9
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-

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 [%]
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	4,5
16.0036	0,1	-	-	1,8	1,8	1,8
16.1224	0,1	1,4	1,4	2,8	2,8	2,8
Woj.	1,8	0,7	0,6	3,1	2,0	3,9

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

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

W tabeli 2.1.77 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 [%]
16.0001	6,2	3,7	6,0	4,0	6,2	34,4
16.0002	4,3	3,7	3,0	2,6	-	51,4
16.0003	4,1	3,7	4,0	2,0	1,4	40,5
16.0005	3,1	3,7	3,0	1,7	1,5	68,8
16.0006	4,9	3,7	4,0	2,8	2,7	37,3
16.0007	2,5	3,7	2,0	1,2	0,7	86,4
16.0009	4,2	3,7	4,0	2,2	-	48,4
16.0010	3,5	3,7	3,0	2,6	-	50,0
16.0011	3,4	3,7	3,0	1,5	-	62,5
16.0013	4,6	3,7	4,0	2,8	1,5	42,6
16.0014	5,7	3,7	5,0	1,9	-	7,0
16.0019	4,9	3,7	5,0	1,9	-	28,6
16.0020	4,6	3,7	5,0	2,2	4,3	34,8
16.0021	3,4	3,7	3,0	1,9	-	60,9
16.0022	3,9	3,7	3,0	2,2	-	61,9
16.0023	5,4	3,7	6,0	1,7	-	15,4
16.0025	3,2	3,7	3,0	1,4	6,7	60,0
16.0026	4,6	3,7	3,5	2,3	-	50,0
16.0036	4,4	3,7	4,0	1,9	-	35,7
16.1224	4,7	3,7	5,0	2,1	-	36,1
Woj.	3,7	3,7	3,0	2,2	0,9	58,4

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 [%]
16.0001	1,5	50,0	87,5	12,5	-	-
16.0002	2,7	34,7	79,2	12,5	6,9	1,4

Tabela 2.1.78: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0003	4,3	45,3	53,4	35,1	8,1	3,4
16.0005	2,2	38,0	79,0	19,0	2,0	-
16.0006	2,1	36,0	80,0	16,0	4,0	-
16.0007	2,1	40,3	82,6	13,8	2,7	1,0
16.0009	2,3	27,4	77,9	20,0	-	2,1
16.0010	1,5	-	100,0	-	-	-
16.0011	2,7	43,8	77,1	16,7	2,1	4,2
16.0013	3,1	39,7	61,8	33,8	2,9	1,5
16.0014	3,2	40,3	65,1	28,7	3,9	2,3
16.0019	3,5	28,6	68,6	22,9	5,7	2,9
16.0020	3,7	52,2	56,5	39,1	-	4,3
16.0021	2,3	43,5	78,3	17,4	-	4,3
16.0022	2,7	50,0	78,6	14,3	7,1	-
16.0023	3,8	38,5	61,5	23,1	15,4	-
16.0025	4,5	33,3	46,7	33,3	20,0	-
16.0026	2,1	59,1	81,8	9,1	9,1	-
16.0036	4,1	44,6	55,4	33,9	8,9	1,8
16.1224	3,2	34,7	70,8	18,1	8,3	2,8
Woj.	2,7	39,8	74,6	19,9	4,0	1,5

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 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 zachodniopomorskim.

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 [%]
16.0001	0,03	-	43,75	46,88	3,12	6,25
16.0002	0,07	2,78	20,83	52,78	15,28	8,33
16.0003	0,15	0,68	16,89	49,32	23,65	9,46
16.0005	0,20	1,95	29,76	48,29	17,56	2,44
16.0006	0,08	2,67	26,67	57,33	10,67	2,67
16.0007	0,60	1,49	29,02	53,23	12,94	3,32
16.0009	0,10	-	16,84	61,05	20,00	2,11

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 [%]
16.0010	0,00	-	-	75,00	25,00	-
16.0011	0,05	4,17	29,17	39,58	16,67	10,42
16.0013	0,07	-	22,06	47,06	27,94	2,94
16.0014	0,13	3,88	19,38	51,16	17,05	8,53
16.0019	0,04	-	11,43	60,00	17,14	11,43
16.0020	0,02	-	39,13	21,74	30,43	8,70
16.0021	0,02	4,35	21,74	56,52	8,70	8,70
16.0022	0,04	-	26,19	47,62	16,67	9,52
16.0023	0,01	7,69	23,08	46,15	7,69	15,38
16.0025	0,02	-	6,67	46,67	33,33	13,33
16.0026	0,02	4,55	40,91	36,36	13,64	4,55
16.0036	0,06	3,57	17,86	44,64	25,00	8,93
16.1224	0,07	-	23,61	51,39	15,28	9,72
Woj.	1,78	1,69	25,22	51,07	16,52	5,51

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 2.1.80. 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 [%]			
16.0001	6,2	15,6	78,1	26,7	0,0	15,6
16.0002	6,9	5,6	87,5	32,0	12,8	48,6
16.0003	4,1	23,6	72,3	14,4	0,0	12,2
16.0005	2,0	18,0	80,0	12,7	0,0	38,5
16.0006	9,3	22,7	68,0	46,1	17,3	49,3
16.0007	2,5	32,7	64,8	18,9	0,0	18,7
16.0009	12,6	5,3	82,1	17,1	5,6	37,9
16.0010	25,0	-	75,0	55,7	4,0	25,0
16.0011	2,1	31,2	66,7	13,6	13,4	54,2
16.0013	2,9	20,6	76,5	20,5	14,3	35,3
16.0014	7,0	12,4	80,6	16,6	5,1	39,5
16.0019	14,3	-	85,7	71,8	9,1	48,6
16.0020	4,3	52,2	43,5	18,4	15,3	56,5
16.0021	-	4,3	95,7	3,3	0,0	13,0
16.0022	4,8	7,1	88,1	20,4	0,0	7,1
16.0023	30,8	23,1	46,2	12,3	16,6	23,1
16.0025	40,0	-	60,0	132,5	12,3	33,3
16.0026	-	18,2	81,8	7,5	0,0	36,4
16.0036	1,8	12,5	85,7	15,4	17,1	41,1
16.1224	1,4	9,7	88,9	12,0	0,0	31,9
Woj.	4,7	21,5	73,8	20,6	0,0	29,4

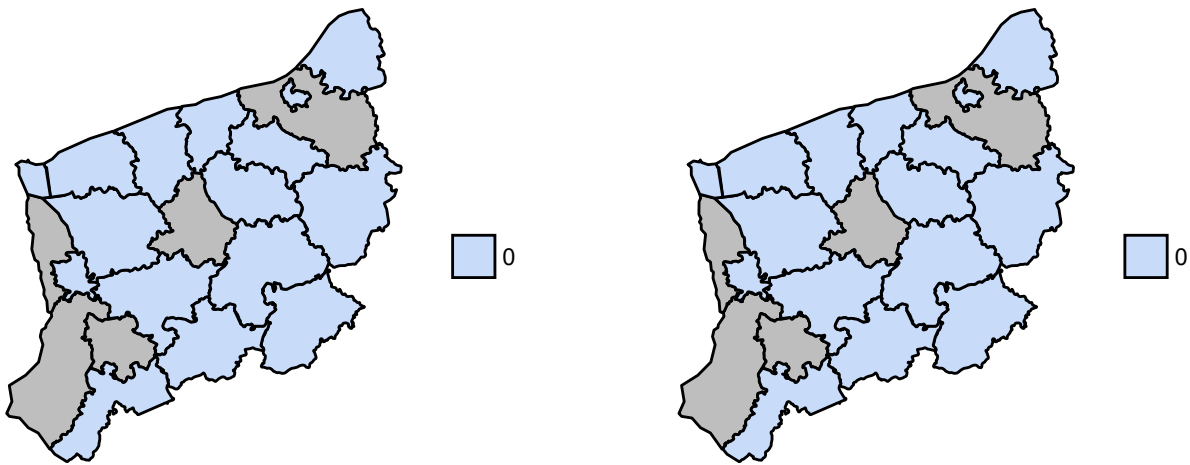
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.81: Statystyki dotyczące śmiertelności

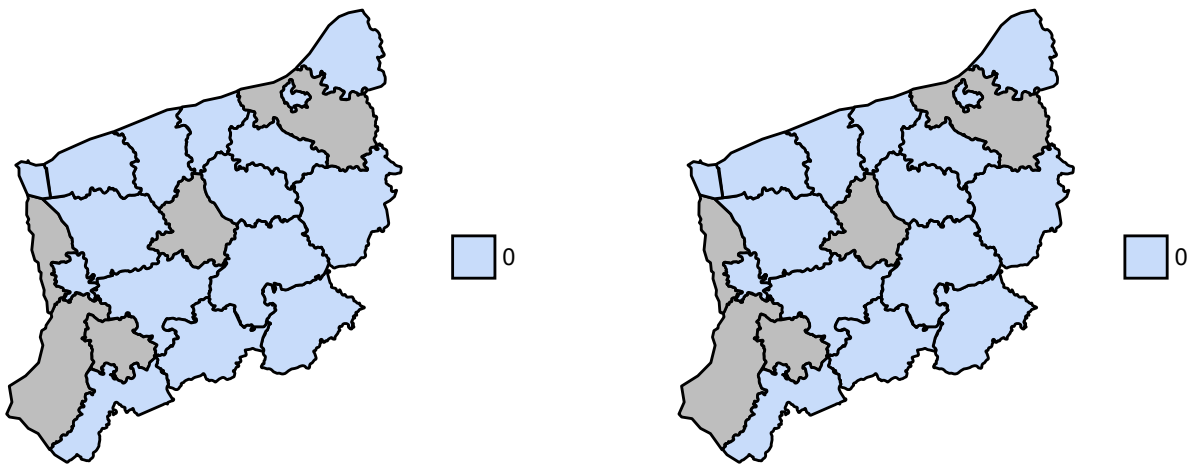
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
kujawsko-pomorskie	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
lubelskie	1,9	-	0,1	0,1	-	0,0	0,0
lubuskie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

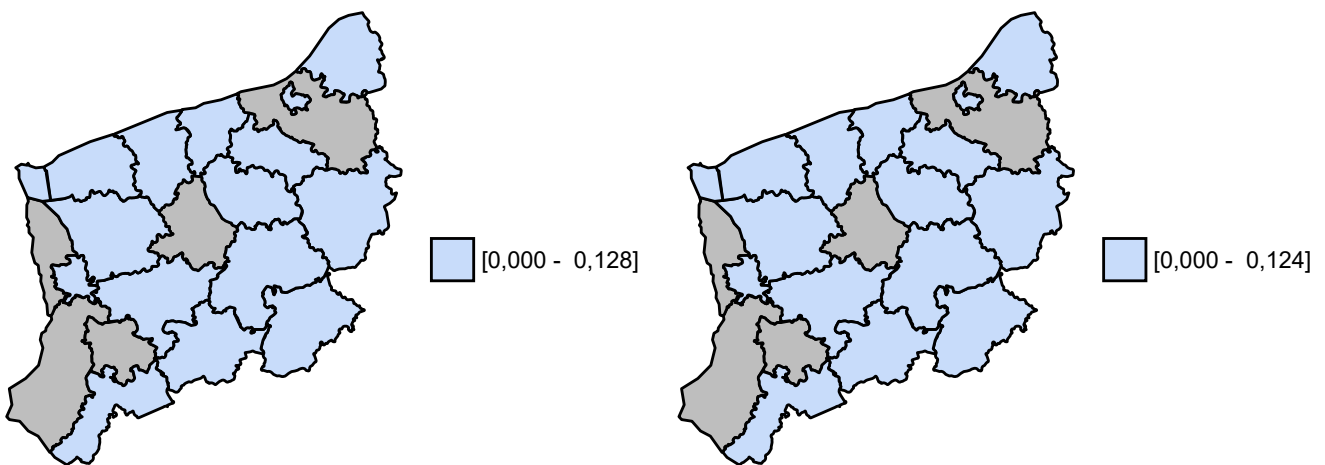
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

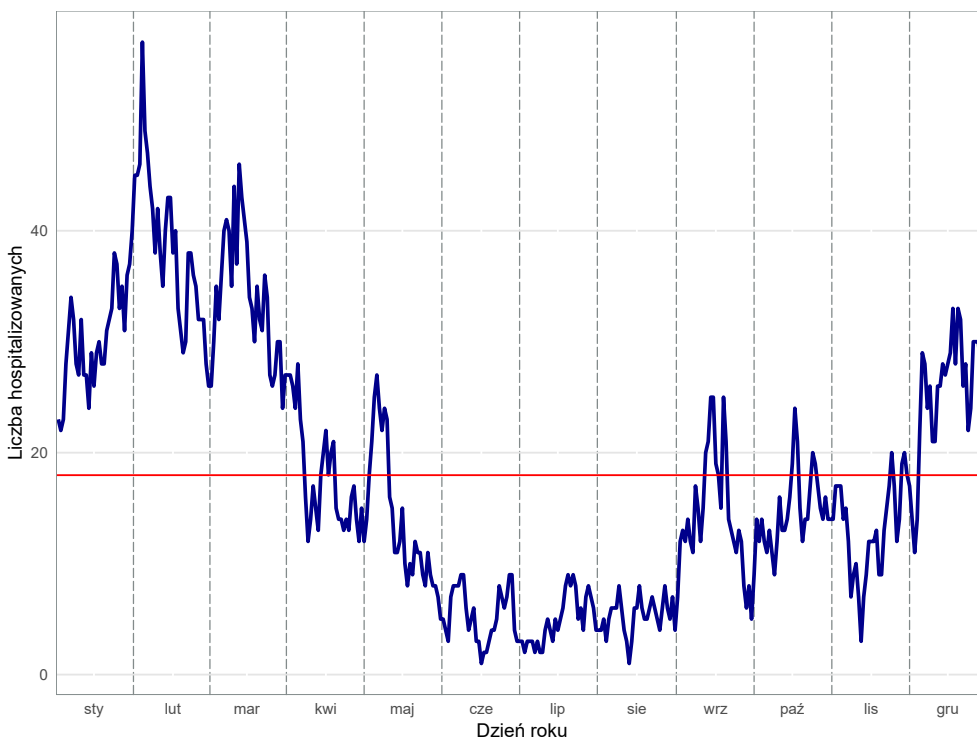
Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

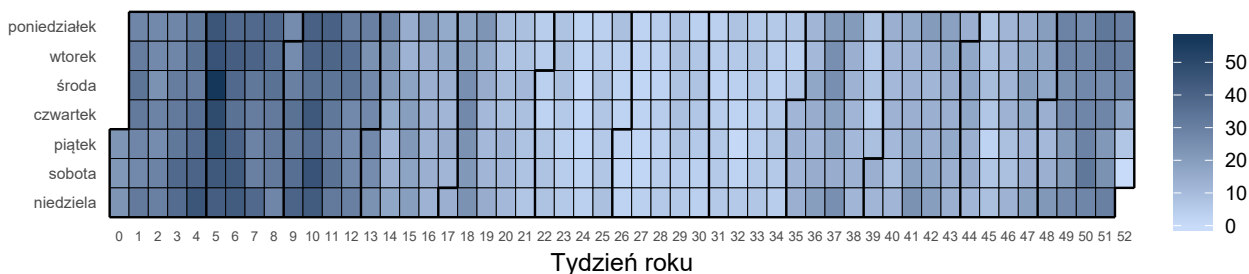
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 18 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 57, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.48: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

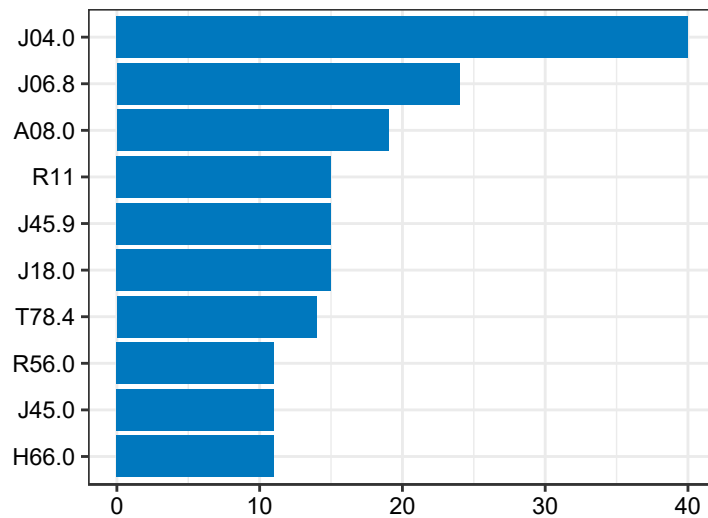
Wykres 2.1.49: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 2,25% hospitalizacji) było J04.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J06.8 (1,35% hospitalizacji), trzecim zaś A08.0 (1,07% 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

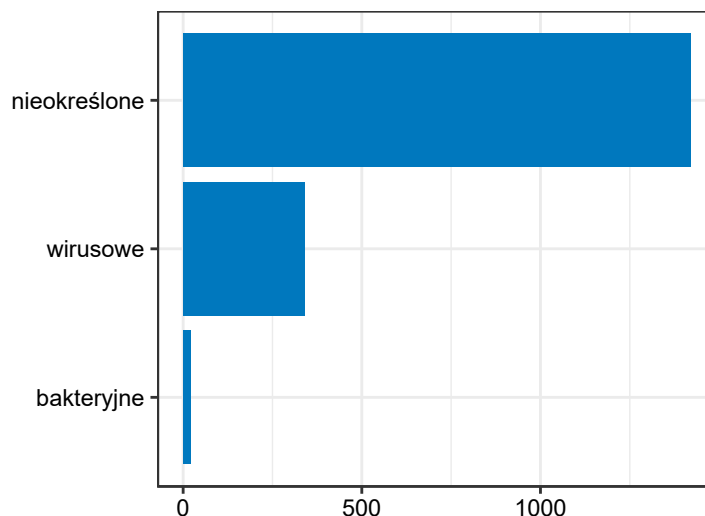
Tabela 2.1.82: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
J06.8 INNE OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH O UMIEJSCOWIENIU MNOGIM
A08.0 NIEŻYT JELITOWY WYWOŁANY PRZEZ ROTAWIRUSY
J18.0 ODOSKRZEŁOWE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J45.9 DYCHAWICA OSKRZEŁOWA, NIE OKREŚLONA
R11 NUDNOŚCI I WYMIOTY
T78.4 ALERGIA, NIE OKREŚLONA
H66.0 OSTRE ROPNE ZAPALENIE UCHA ŚRODKOWEGO
J45.0 DYCHAWICA OSKRZEŁOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYŃ UCZULENIOWYCH
R56.0 DRGAWKI GORĄCZKOWE

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku 1,42 tys. (80%) hospitalizacji nie określono czynnika etiologicznego zapalenia oskrzeli. Najczęstsze czynniki etiologiczne zapaleń oskrzeli w województwie zachodniopomorskim 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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 14,29% 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

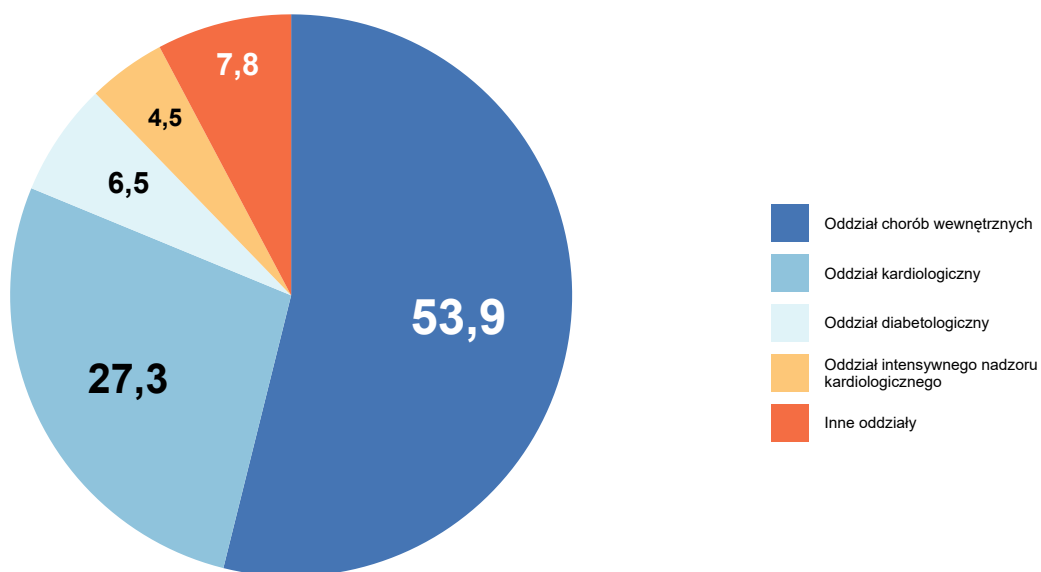
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,03	0,04	0,00	-	14,3	14,3
16.0002	0,03	0,03	0,00	-	13,1	27,3
16.0024	0,02	0,02	0,00	-	9,4	36,7
16.0009	0,02	0,02	0,00	-	6,9	43,7
16.0010	0,02	0,02	-	-	6,9	50,6
16.0015	0,01	0,02	0,00	-	6,1	56,7
16.0011	0,01	0,01	0,00	-	5,7	62,4
16.0022	0,01	0,01	0,00	-	5,7	68,2
16.0004	0,01	0,01	0,00	-	5,3	73,5
16.0006	0,01	0,01	-	-	4,9	78,4
16.0021	0,01	0,01	0,00	-	2,4	80,8
16.0027	0,01	0,01	0,00	-	2,4	83,3
16.0034	0,00	0,01	-	-	2,4	85,7
16.0001	0,00	0,00	0,00	-	2,0	87,8
16.0014	0,00	0,00	-	-	2,0	89,8
16.0019	0,00	0,00	-	-	2,0	91,8
16.0005	0,00	0,00	-	-	1,6	93,5
16.0007	0,00	0,00	-	-	1,2	94,7
16.0016	0,00	0,00	0,00	-	1,2	95,9
16.0025	0,00	0,00	0,00	-	0,8	96,7
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,8	97,6
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,8	98,4
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,4	98,8
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
16.0028	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,23	0,24	0,02	-	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 81,2% 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 96,7%.

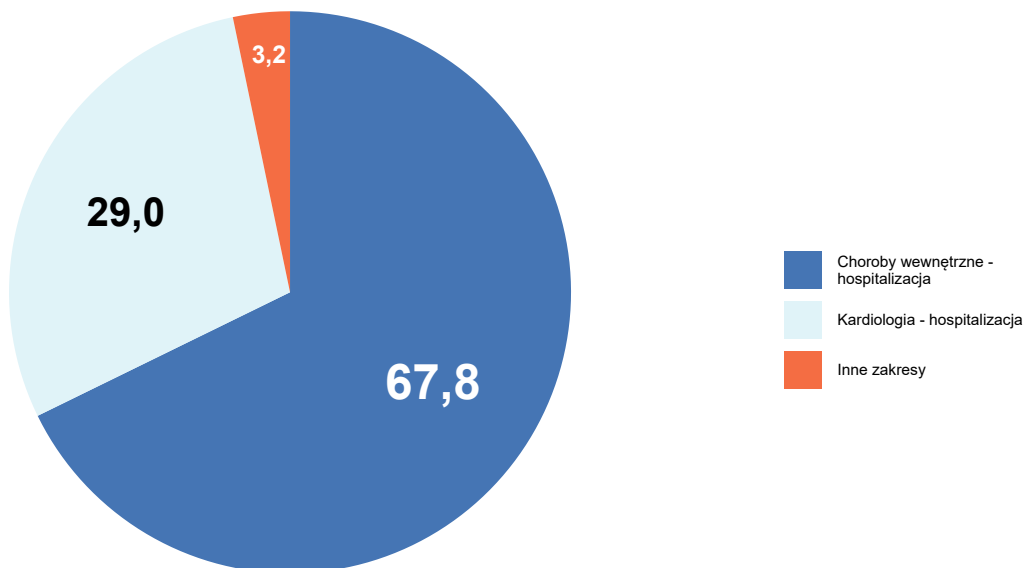
³⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 diabetologiczny [tys.]	Oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,00	0,02	0,00	-	0,00	0,01	0,04
16.0002	0,00	0,03	-	-	-	-	0,03
16.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0009	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0010	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0015	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0011	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0004	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01
16.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0001	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,00
16.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0005	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,13	0,07	0,02	0,01	0,01	0,01	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.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,02	0,01	-	0,00	0,00	0,00	0,04
16.0002	0,00	0,03	-	-	-	-	0,03
16.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0009	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0010	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0011	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0004	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0021	0,01	-	-	-	-	-	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.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0034	0,01	-	-	-	-	-	0,01
16.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0005	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0028	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,17	0,07	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 [%]
16.0001	5	-	-	-	-	20,0	20,0	-	40,0	-	-	-
16.0002	32	-	-	-	-	-	-	-	28,1	-	-	-
16.0003	35	-	2,9	-	-	31,4	2,9	-	37,1	11,4	5,7	2,9
16.0004	13	-	-	-	-	38,5	-	-	46,2	15,4	-	-
16.0005	4	-	50,0	-	-	-	-	25,0	100,0	25,0	50,0	-
16.0006	12	8,3	-	-	-	33,3	-	-	50,0	50,0	-	-
16.0007	3	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0009	17	-	-	-	-	-	-	-	47,1	82,4	-	-
16.0010	17	-	-	-	-	23,5	-	-	64,7	-	-	-
16.0011	14	-	-	-	-	-	-	-	7,1	-	-	-
16.0013	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0014	5	-	-	-	-	40,0	-	-	100,0	20,0	-	-
16.0015	15	-	-	-	-	-	-	-	53,3	-	-	-
16.0016	3	-	-	-	-	33,3	-	-	66,7	-	-	-
16.0017	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16.0019	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0021	6	-	-	-	-	16,7	-	-	50,0	-	-	-
16.0022	14	-	-	-	-	-	-	14,3	71,4	28,6	-	-
16.0023	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0024	23	-	-	-	-	-	-	-	34,8	-	-	-
16.0025	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	100,0	-	-
16.0026	2	-	-	-	-	50,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0027	6	-	-	-	-	33,3	-	-	50,0	83,3	-	-
16.0028	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0034	6	-	-	-	-	50,0	-	-	83,3	100,0	-	-
16.1224	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-

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.	245	0,4	1,2	-	-	14,3	0,8	1,2	48,6	18,4	1,6	0,4

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 zachodniopomorskim 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 95.12%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (78.95%).

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 [%]
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0024	95,7	4,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.1224	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	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 [%]
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	92,9	7,1	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	98,4	1,6	-	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 [%]
16.0001	0,00	-	-	-	100,00
16.0002	0,03	-	3,12	100,00	96,88
16.0003	0,04	5,71	6,06	100,00	93,94
16.0004	0,01	-	23,08	100,00	76,92
16.0005	0,00	50,00	-	-	100,00
16.0006	0,01	-	-	-	100,00
16.0007	0,00	-	-	-	100,00
16.0009	0,02	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	-	-	-	100,00
16.0011	0,01	-	-	-	100,00
16.0013	0,00	-	-	-	100,00
16.0014	0,00	-	-	-	100,00
16.0015	0,02	-	-	-	100,00
16.0016	0,00	-	-	-	100,00
16.0017	0,00	-	-	-	100,00
16.0019	0,00	-	-	-	100,00
16.0021	0,01	-	-	-	100,00
16.0022	0,01	7,14	-	-	100,00
16.0023	0,00	-	-	-	100,00
16.0024	0,02	-	-	-	100,00
16.0025	0,00	-	-	-	100,00
16.0026	0,00	-	-	-	100,00
16.0027	0,01	16,67	-	-	100,00
16.0028	0,00	-	-	-	100,00
16.0034	0,01	-	-	-	100,00
16.1224	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,24	2,45	2,51	100,00	97,49

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 [%]
16.0002	3,12	100,00	-	-	-	-
16.0003	6,06	100,00	-	-	-	-
16.0004	23,08	66,67	-	33,33	-	-
Woj.	2,51	83,33	-	16,67	-	-

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 wyłącznie... [%]	E27 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	E11 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0002	0,0	96,9	-	3,1	-	-	-
16.0003	0,0	80,0	5,7	-	-	2,9	11,4
16.0004	0,0	76,9	-	15,4	-	-	7,7
16.0005	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
16.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	92,9	-	-	7,1	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	83,3	-	-	16,7	-	-
16.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	93,9	1,6	1,2	0,8	0,4	2,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.93: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D38 obrzęk płuc
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
E27 koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Tabela 2.1.93: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E11 OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe >3 dni
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 [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	20,0
16.0002	0,0	3,1	-	-	-	6,2
16.0003	0,0	-	-	-	-	11,4
16.0004	0,0	-	-	-	-	15,4
16.0005	0,0	-	-	-	-	25,0
16.0006	0,0	-	-	-	-	16,7
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	29,4
16.0010	0,0	-	-	-	-	11,8
16.0011	0,0	-	-	-	-	14,3
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	-	-	20,0	20,0	33,3
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	14,3
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	4,3	-	4,3
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0028	0,0	100,0	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	0,8	-	1,6	1,2	11,8

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 [%]
16.0001	6,8	7,1	1,0	10,4	20,0	60,0
16.0002	7,8	7,7	6,5	3,8	6,2	31,2

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 [%]
16.0003	8,8	7,7	6,0	9,6	5,7	31,4
16.0004	4,2	7,2	4,0	1,8	7,7	38,5
16.0005	49,0	8,8	5,0	90,7	-	25,0
16.0006	9,8	6,5	7,5	8,7	-	25,0
16.0007	6,0	7,4	5,0	1,7	-	-
16.0009	6,1	8,1	6,0	3,0	11,8	17,6
16.0010	5,3	6,5	5,0	2,8	-	29,4
16.0011	9,1	6,7	9,0	4,2	14,3	14,3
16.0013	5,0	4,7	5,0	-	-	-
16.0014	6,0	7,0	7,0	2,9	-	20,0
16.0015	5,5	7,1	4,0	2,6	6,7	33,3
16.0016	7,3	5,5	5,0	8,3	33,3	33,3
16.0017	3,0	6,7	3,0	-	-	100,0
16.0019	5,6	5,8	5,0	5,1	-	40,0
16.0021	3,2	5,7	1,5	3,4	16,7	66,7
16.0022	9,4	7,2	8,5	6,1	7,1	14,3
16.0023	10,0	7,1	10,0	-	-	-
16.0024	4,3	6,5	4,0	3,0	8,7	43,5
16.0025	8,5	8,2	8,5	11,3	50,0	50,0
16.0026	2,5	3,9	2,5	0,7	-	100,0
16.0027	9,7	8,0	10,5	5,3	16,7	16,7
16.0028	6,0	7,1	6,0	-	-	-
16.0034	7,0	6,8	7,5	4,0	-	33,3
16.1224	6,0	5,9	6,0	-	-	100,0
Woj.	7,6	7,1	6,0	12,7	7,3	31,4

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 [%]
16.0001	75,0	40,0	-	-	100,0
16.0002	74,9	37,5	-	3,1	96,9
16.0003	76,3	48,6	-	8,6	91,4
16.0004	71,3	46,2	-	7,7	92,3
16.0005	75,8	25,0	-	-	100,0
16.0006	73,1	41,7	-	8,3	91,7
16.0007	78,0	-	-	-	100,0
16.0009	75,7	41,2	5,9	-	94,1
16.0010	70,8	58,8	-	5,9	94,1
16.0011	70,2	57,1	-	14,3	85,7
16.0013	93,0	-	-	-	100,0
16.0014	75,6	80,0	-	20,0	80,0
16.0015	69,3	73,3	-	-	100,0
16.0016	85,3	66,7	-	-	100,0
16.0017	80,0	100,0	-	-	100,0
16.0019	66,8	20,0	-	40,0	60,0
16.0021	88,0	50,0	-	-	100,0
16.0022	73,9	14,3	-	-	100,0
16.0023	85,0	100,0	-	-	100,0
16.0024	73,2	43,5	-	8,7	91,3
16.0025	85,5	50,0	-	-	100,0
16.0026	53,5	-	50,0	50,0	-

Tabela 2.1.96: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0027	70,8	33,3	-	-	100,0
16.0028	89,0	100,0	-	-	100,0
16.0034	84,7	100,0	-	-	100,0
16.1224	81,0	50,0	-	-	100,0
Woj.	74,4	46,5	0,8	6,1	93,1

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 lecznictwa 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 zachodniopomorskim.

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 [%]
16.0001	0,00	-	40,00	-	40,00	20,00
16.0002	0,03	12,50	28,12	31,25	25,00	3,12
16.0003	0,04	-	28,57	42,86	28,57	-
16.0004	0,01	-	61,54	15,38	23,08	-
16.0005	0,00	-	50,00	-	50,00	-
16.0006	0,01	8,33	33,33	41,67	16,67	-
16.0007	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
16.0009	0,02	5,88	17,65	41,18	29,41	5,88
16.0010	0,02	11,76	41,18	47,06	-	-
16.0011	0,01	7,14	50,00	21,43	21,43	-
16.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,00	20,00	-	80,00	-	-
16.0015	0,02	6,67	60,00	26,67	6,67	-
16.0016	0,00	33,33	-	-	66,67	-
16.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0019	0,00	40,00	20,00	20,00	20,00	-
16.0021	0,01	-	-	33,33	66,67	-
16.0022	0,01	-	50,00	28,57	14,29	7,14
16.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0024	0,02	8,70	30,43	34,78	21,74	4,35
16.0025	0,00	-	50,00	-	-	50,00

³⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]
16.0026	0,00	50,00	50,00	-	-	-
16.0027	0,01	-	16,67	83,33	-	-
16.0028	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0034	0,01	-	33,33	-	66,67	-
16.1224	0,00	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	0,24	6,94	33,88	33,88	22,86	2,45

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.98. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

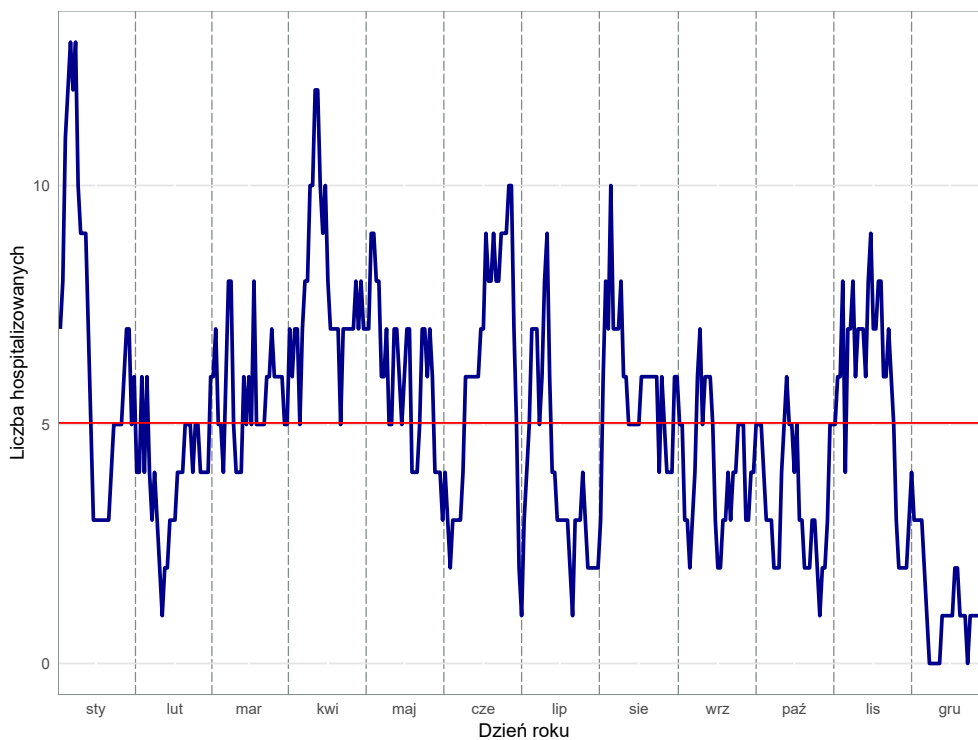
Tabela 2.1.98: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
16.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0002	3,1	12,5	84,4	19,7	0,0	12,5
16.0003	2,9	11,4	85,7	7,0	0,0	5,7
16.0004	-	15,4	84,6	3,3	0,0	7,7
16.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0006	8,3	-	91,7	34,7	13,2	25,0
16.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0009	29,4	-	70,6	42,1	18,5	23,5
16.0010	23,5	17,6	58,8	127,2	0,0	17,6
16.0011	7,1	7,1	85,7	37,3	6,7	57,1
16.0013	-	-	100,0	27,6	27,6	-
16.0014	-	40,0	60,0	22,8	31,3	60,0
16.0015	-	53,3	46,7	7,6	14,2	13,3
16.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0019	-	-	100,0	10,5	17,0	20,0
16.0021	-	66,7	33,3	11,4	11,9	33,3
16.0022	7,1	21,4	71,4	41,0	0,0	7,1
16.0023	-	-	100,0	19,0	19,0	-
16.0024	-	8,7	91,3	17,7	17,4	47,8
16.0025	-	-	100,0	3,8	3,8	100,0
16.0026	-	50,0	50,0	17,0	17,0	50,0
16.0027	-	-	100,0	4,9	0,0	16,7
16.0028	-	100,0	-	26,5	26,5	-
16.0034	-	16,7	83,3	10,1	0,0	50,0
16.1224	-	50,0	50,0	37,2	37,2	50,0
Woj.	5,7	15,1	79,2	25,9	0,0	21,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

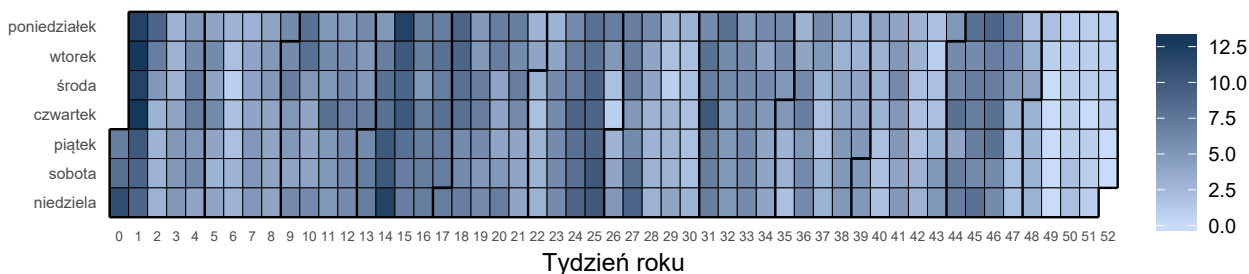
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 13, a minimalna 0. Na 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

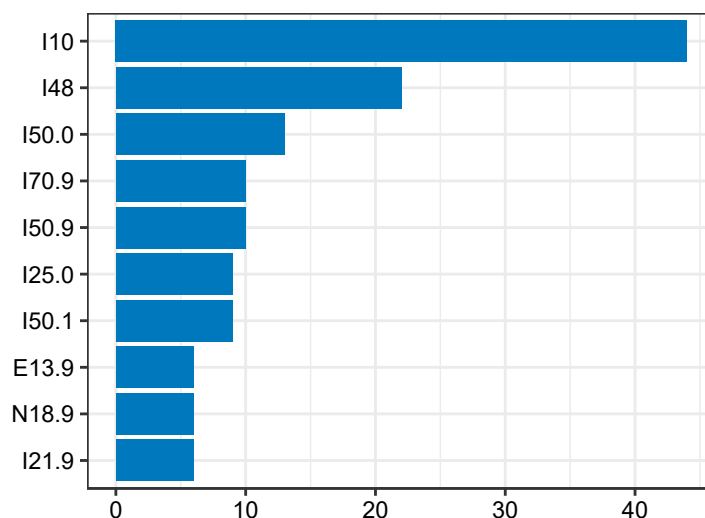
Wykres 2.1.55: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 17,96% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (8,98% hospitalizacji), trzecim zaś I50.0 (5,31% 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
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
I50.1 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA LEWOKOMOROWA
I25.0 CHOROBA SERCA I NACZYŃ KRWIONOŚNYCH W PRZEBIEGU MIAŻDŻYCY
I21.9 OSTRY ZAWAŁ SERCA, NIE OKREŚLONY
N18.9 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ NEREK, NIE OKREŚLONA
E13.9 INNE OKREŚLONE POSTACIE CUKRZYCY (BEZ POWIKŁAŃ)

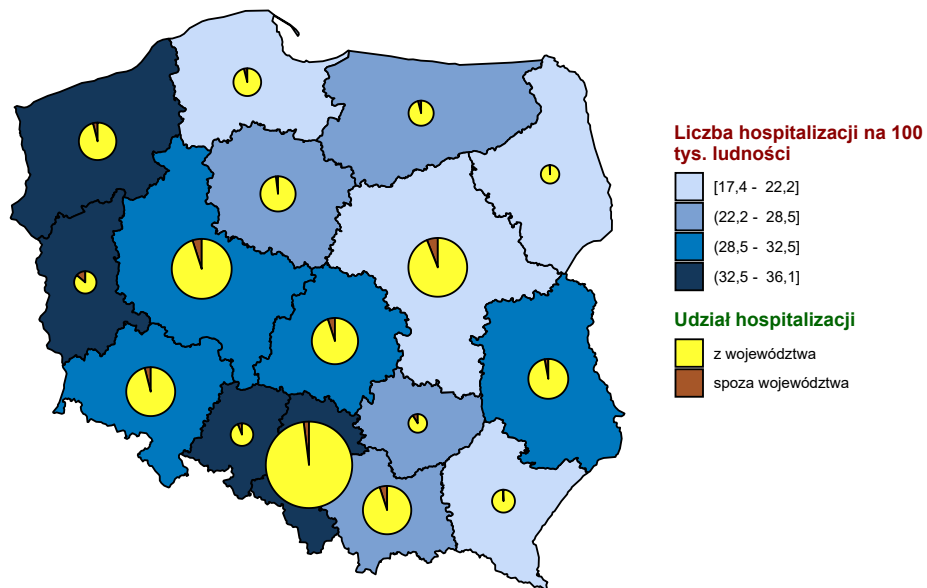
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Ostra niewydolność oddechowa

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,60 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ostra niewydolność oddechowa (dalej: podgrupa)³⁵, co stanowiło 7,26% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

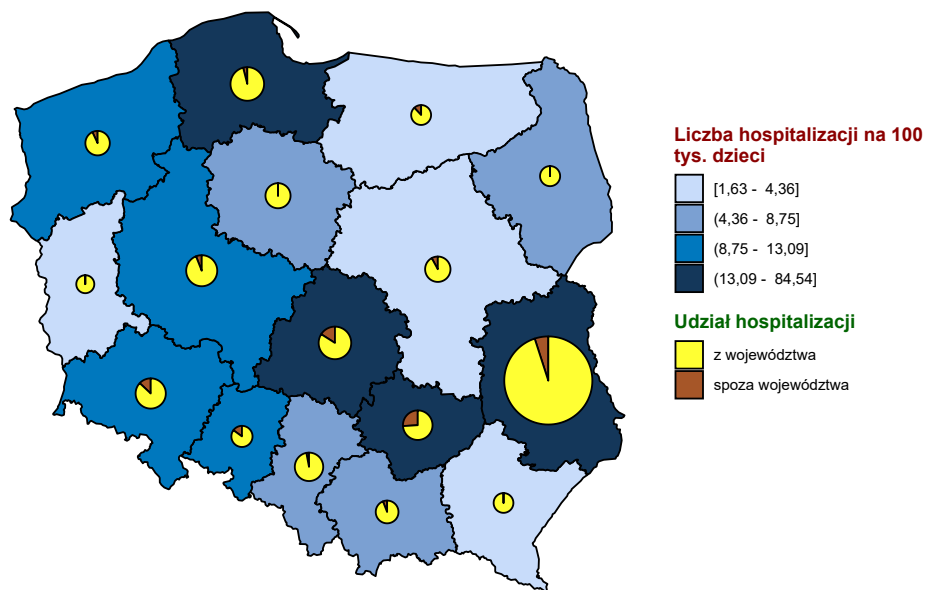
³⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J80, J96.0.

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



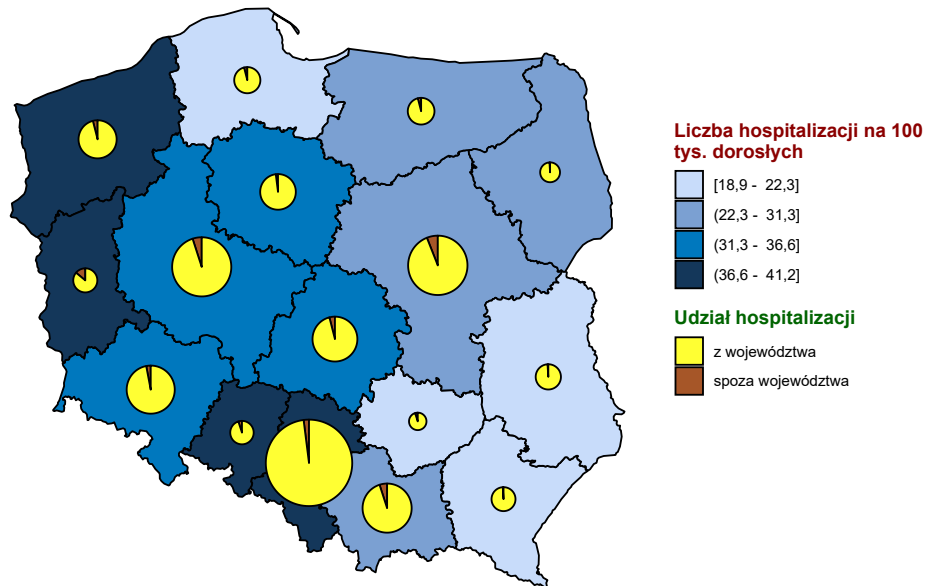
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



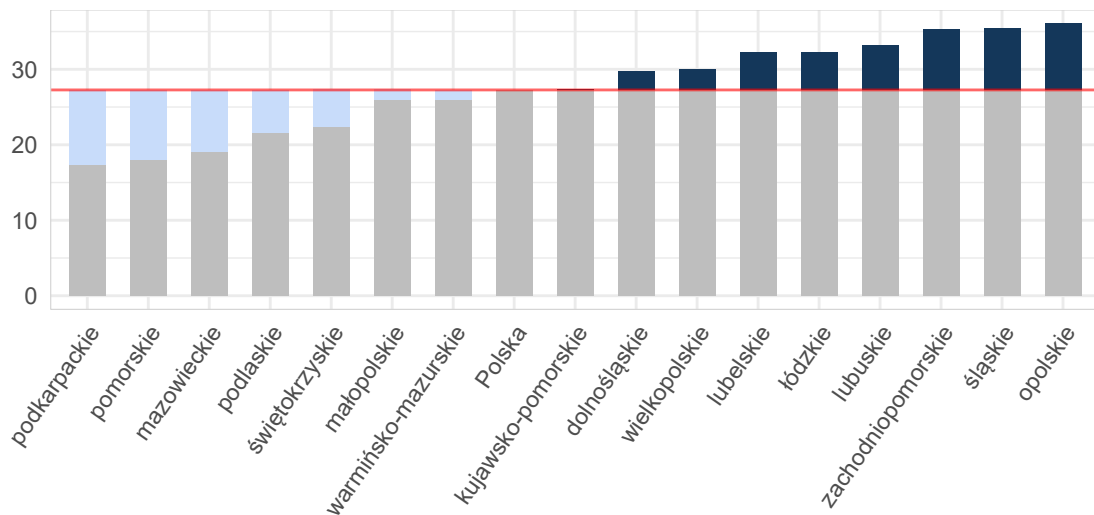
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



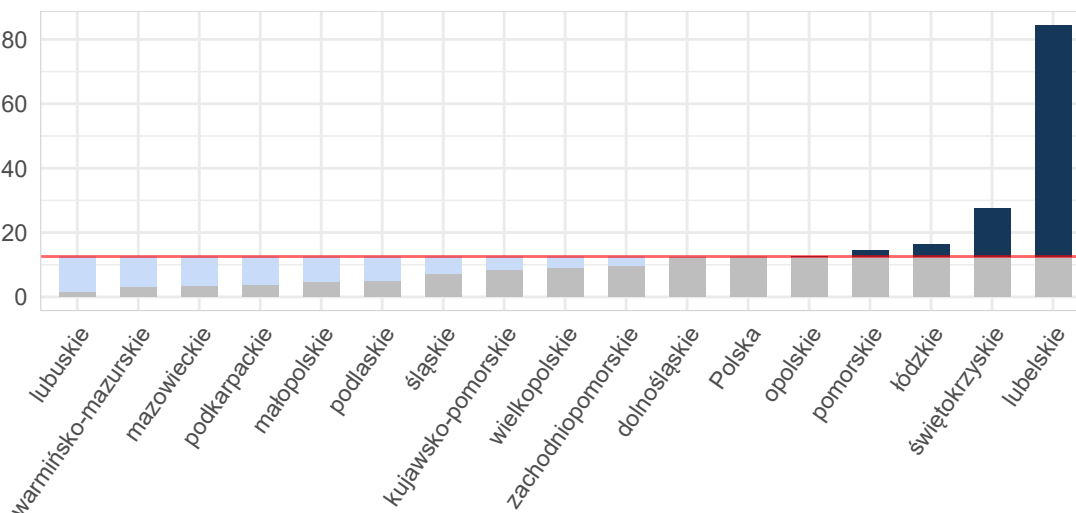
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



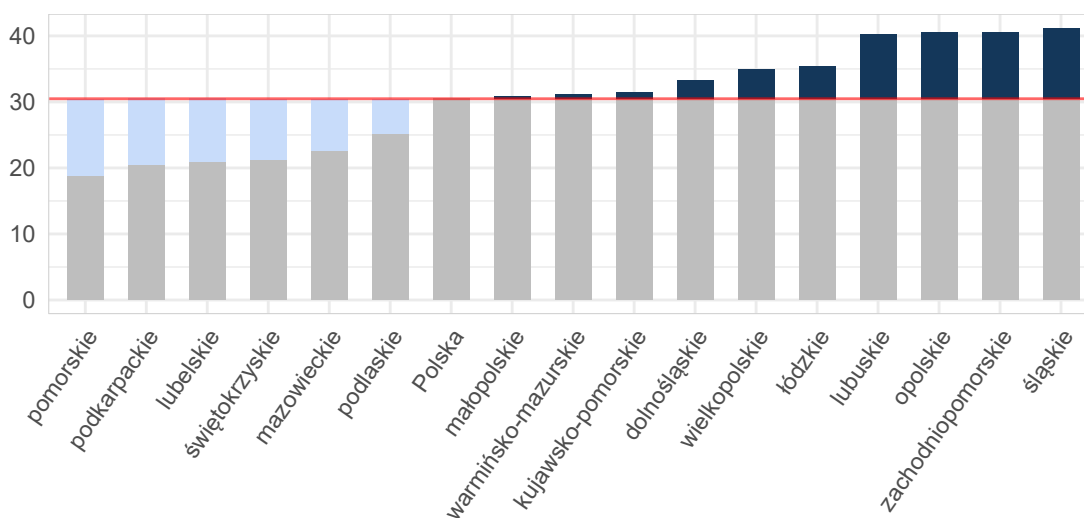
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.101: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin

Tabela 2.1.101: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 25,78% 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 jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,15	0,15	-	-	25,8	25,8
16.0007	0,06	0,06	0,01	-	11,3	37,1
16.0028	0,04	0,05	0,00	-	8,0	45,1
16.0001	0,03	0,03	0,00	-	5,1	50,2
16.0004	0,03	0,03	0,00	-	5,1	55,2
16.0022	0,03	0,03	0,00	-	4,9	60,1
16.0006	0,03	0,03	0,00	-	4,5	64,6
16.0017	0,02	0,02	0,00	-	3,7	68,3
16.0027	0,02	0,02	0,00	-	3,7	72,0
16.0016	0,02	0,02	0,00	-	3,5	75,4
16.0011	0,02	0,02	0,00	-	3,1	78,6
16.0013	0,02	0,02	0,00	-	3,1	81,7
16.0021	0,02	0,02	-	-	3,1	84,8
16.0015	0,02	0,02	0,00	-	2,6	87,5
16.0002	0,01	0,01	0,00	-	2,4	89,9
16.0005	0,01	0,01	0,00	-	1,7	91,6
16.0010	0,01	0,01	-	-	1,4	93,0
16.1224	0,01	0,01	-	-	1,2	94,3
16.0025	0,01	0,01	-	-	1,0	95,3
16.0009	0,00	0,00	0,00	-	0,9	96,2
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,9	97,0
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,9	97,9
16.0014	0,00	0,00	-	-	0,7	98,6
16.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,7	99,3
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
16.0034	0,00	0,00	0,00	-	0,3	100,0
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	100,2
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,2	100,3
Woj.	0,55	0,57	0,04	-	100,0	100,0

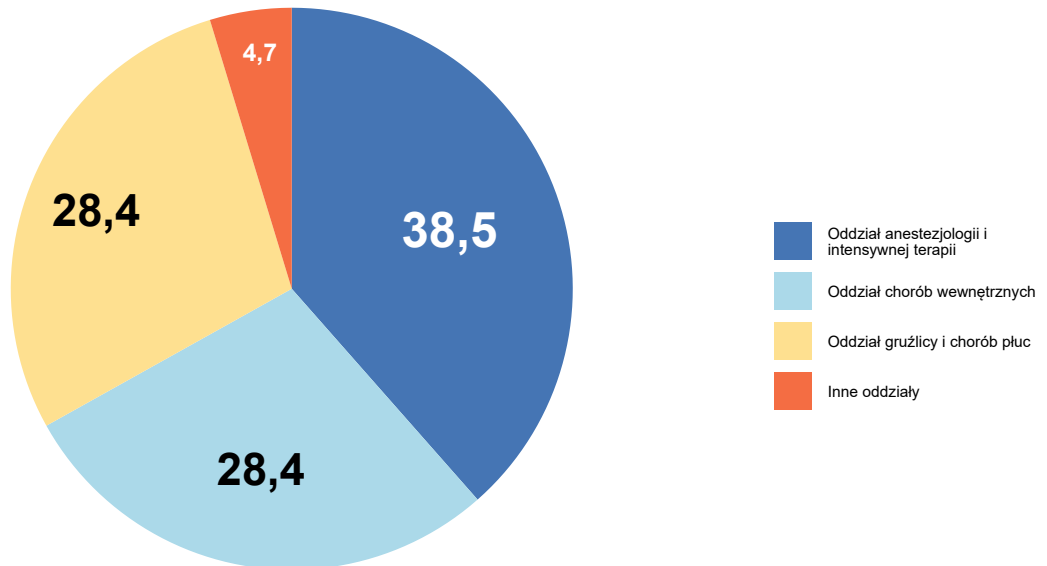
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 anestezjologii i intensywnej terapii oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 66,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz

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))

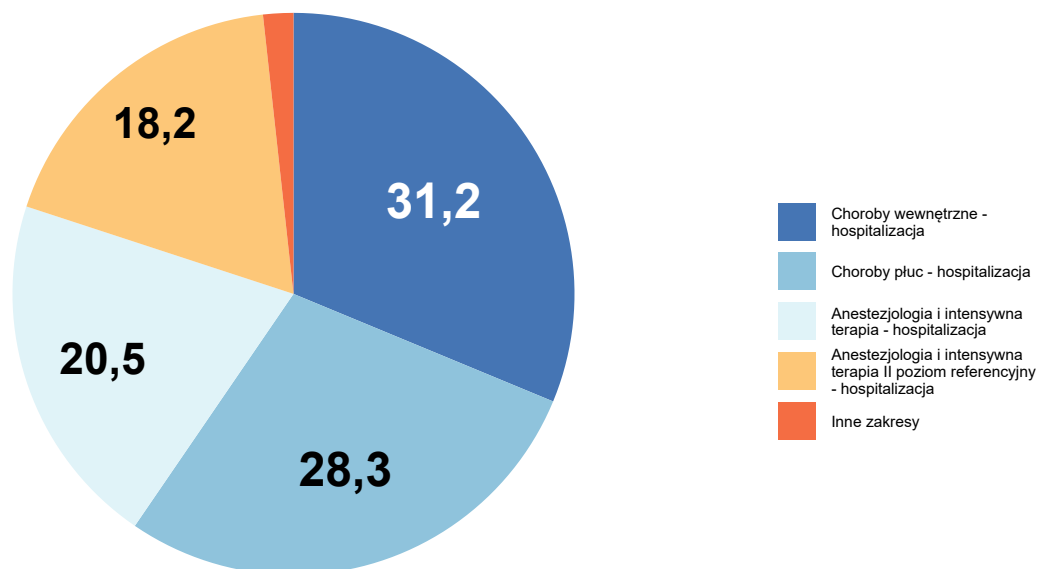
Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 59,5%.

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 anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,02	0,00	0,12	-	0,00	0,00	0,15
16.0007	0,03	0,04	-	-	-	-	0,06
16.0028	-	-	0,05	-	-	-	0,05
16.0001	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
16.0004	0,02	-	-	-	-	0,01	0,03
16.0022	0,01	0,01	-	-	-	-	0,03
16.0006	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
16.0017	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0027	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0016	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
16.0011	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0013	0,00	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0021	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0015	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
16.0002	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0005	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0010	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.1224	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
16.0025	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0014	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,22	0,16	0,16	0,01	0,00	0,02	0,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Kardiochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,01	0,12	-	0,02	-	0,00	0,15
16.0007	0,04	-	0,03	-	-	-	0,06
16.0028	-	0,05	-	-	-	-	0,05
16.0001	0,00	-	-	0,03	-	0,00	0,03
16.0004	0,00	-	-	0,02	0,00	0,00	0,03
16.0022	0,01	-	0,01	-	-	-	0,03
16.0006	0,01	-	-	0,02	-	-	0,03

Tabela 2.1.104: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Kardi chirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0017	0,00	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0027	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
16.0016	0,00	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0011	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0013	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
16.0021	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
16.0015	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
16.0002	0,00	-	-	0,01	-	-	0,01
16.0005	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0010	0,00	-	-	0,00	-	-	0,01
16.1224	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
16.0025	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
16.0009	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0014	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0034	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,18	0,16	0,12	0,10	0,00	0,01	0,58

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 [%]
16.0001	29	-	20,7	-	3,4	-	-	3,4	82,8	-	93,1	-
16.0002	14	-	-	-	-	78,6	21,4	-	71,4	35,7	78,6	-
16.0003	148	5,4	18,9	-	2,7	85,8	38,5	1,4	79,1	50,7	11,5	-
16.0004	29	-	6,9	-	-	82,8	3,4	3,4	82,8	-	-	-
16.0005	10	-	10,0	-	-	10,0	-	10,0	60,0	20,0	40,0	-
16.0006	26	-	30,8	-	-	80,8	57,7	-	34,6	15,4	76,9	-
16.0007	65	-	-	-	-	15,4	4,6	-	35,4	9,2	38,5	6,2
16.0009	5	-	-	-	-	-	-	-	60,0	40,0	-	-
16.0010	8	-	-	-	-	100,0	-	-	75,0	25,0	62,5	-
16.0011	18	-	-	-	-	-	-	-	16,7	-	-	-
16.0013	18	-	5,6	-	-	-	-	-	38,9	50,0	27,8	-
16.0014	4	-	50,0	-	-	100,0	-	-	75,0	75,0	50,0	-
16.0015	15	-	26,7	-	6,7	53,3	53,3	-	53,3	-	53,3	-
16.0016	20	-	50,0	-	10,0	75,0	65,0	-	55,0	55,0	75,0	-
16.0017	21	-	33,3	-	-	76,2	14,3	-	76,2	76,2	71,4	19,0
16.0019	5	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0020	5	-	-	-	-	-	-	-	40,0	-	40,0	-
16.0021	18	-	-	-	11,1	83,3	-	-	77,8	11,1	44,4	16,7
16.0022	28	-	3,6	-	7,1	57,1	-	7,1	78,6	21,4	50,0	3,6
16.0023	2	-	-	-	-	50,0	-	-	-	-	-	-
16.0024	4	-	-	-	-	-	-	-	25,0	25,0	-	-
16.0025	6	-	-	-	-	16,7	-	-	83,3	50,0	-	-
16.0026	1	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0027	21	-	-	-	-	66,7	57,1	4,8	90,5	38,1	61,9	4,8
16.0028	46	-	8,7	-	-	2,2	45,7	-	69,6	67,4	-	-
16.0034	2	-	-	-	-	50,0	-	-	100,0	100,0	50,0	-
16.0036	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-	-

Tabela 2.1.105: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
16.1224	7	-	-	-	-	28,6	57,1	-	85,7	14,3	28,6	-
Woj.	574	1,4	12,5	-	2,1	51,7	24,4	1,4	65,9	33,1	33,4	2,3

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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 80.77%. 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 78.17%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (56%).

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 [%]
16.0027	71,4	28,6	-	100,0	66,7	0	66,7
16.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0022	85,7	-	14,3	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	77,8	11,1	11,1	100,0	100,0	0	100,0
16.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0003	83,1	1,4	15,5	100,0	50,0	5	50,0
16.0016	95,0	5,0	-	100,0	-	1	-
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	92,3	-	7,7	-	-	-	-
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-

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 [%]
16.0004	96,6	3,4	-	100,0	-	15	-
16.0028	97,8	2,2	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0011	77,8	22,2	-	100,0	100,0	0	100,0
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	70,8	3,1	26,2	100,0	100,0	0	100,0
16.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	87,5	-	12,5	-	-	-	-
16.0020	40,0	60,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	78,6	21,4	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	87,1	4,5	8,4	100,0	80,8	0	80,8

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 [%]
16.0001	0,03	93,10	-	-	100,00	50,00
16.0002	0,01	85,71	-	-	100,00	-
16.0003	0,15	14,19	0,79	-	99,21	-
16.0004	0,03	68,97	33,33	100,00	66,67	-
16.0005	0,01	60,00	-	-	100,00	-
16.0006	0,03	76,92	-	-	100,00	-
16.0007	0,06	46,15	-	-	100,00	-
16.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,01	62,50	-	-	100,00	-
16.0011	0,02	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,02	27,78	-	-	100,00	-
16.0014	0,00	50,00	-	-	100,00	-
16.0015	0,02	53,33	-	-	100,00	-
16.0016	0,02	75,00	-	-	100,00	-
16.0017	0,02	76,19	-	-	100,00	-
16.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,02	44,44	-	-	100,00	-
16.0022	0,03	50,00	7,14	-	92,86	-
16.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,01	16,67	20,00	-	80,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,02	61,90	-	-	100,00	-
16.0028	0,05	-	-	-	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 [%]
16.0034	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
16.1224	0,01	28,57	-	-	100,00	-
Woj.	0,57	38,85	1,71	50,00	98,29	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 2.1.109: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0003	0,79	-	-	-	100,00	-
16.0004	33,33	100,00	-	-	-	-
16.0022	7,14	-	-	-	100,00	-
16.0025	20,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	1,71	66,67	-	-	33,33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.128.

Tabela 2.1.110: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D07 [%]	E05 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,0	3,4	93,1	-	-	-	3,4
16.0002	0,0	14,3	85,7	-	-	-	-
16.0003	0,1	85,1	14,2	0,7	-	-	-
16.0004	0,0	17,2	69,0	-	6,9	-	6,9
16.0005	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
16.0006	0,0	23,1	76,9	-	-	-	-
16.0007	0,1	53,8	46,2	-	-	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	37,5	62,5	-	-	-	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	72,2	27,8	-	-	-	-
16.0014	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
16.0015	0,0	46,7	53,3	-	-	-	-
16.0016	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
16.0017	0,0	23,8	76,2	-	-	-	-
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	55,6	44,4	-	-	-	-
16.0022	0,0	46,4	50,0	3,6	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	66,7	-	-	-	16,7	16,7
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	38,1	57,1	-	-	4,8	-
16.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.110: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D07 [%]	E05 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
Woj.	0,6	59,8	38,5	0,3	0,3	0,3	0,7

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
E05 pomostowanie naczyń wieńcowych >69 r.ż. lub z pw
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.129 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 [%]
16.0001	0,0	6,9	3,4	3,4	3,4	3,4
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,1	2,7	0,7	3,4	1,4	3,4
16.0004	0,0	3,4	3,4	3,4	-	3,4
16.0005	0,0	-	-	-	-	10,0
16.0006	0,0	-	-	-	-	3,8
16.0007	0,1	3,1	1,5	3,1	3,1	1,5
16.0009	0,0	-	-	-	-	20,0
16.0010	0,0	12,5	-	-	-	12,5
16.0011	0,0	-	-	5,6	-	16,7
16.0013	0,0	-	-	-	-	5,6
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0015	0,0	-	-	6,7	6,7	6,7
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	4,8	4,8	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	20,0
16.0020	0,0	20,0	-	-	-	20,0
16.0021	0,0	-	-	-	-	5,6
16.0022	0,0	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	4,8	4,8	9,5
16.0028	0,0	4,3	-	-	-	2,2
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	14,3	-	-	-	14,3

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 [%]
Woj.	0,6	2,6	0,9	2,4	1,6	4,4

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

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

W tabeli 2.1.130 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 [%]
16.0001	22,7	10,2	8,0	17,8	6,9	41,4
16.0002	9,8	10,3	4,5	11,9	7,1	35,7
16.0003	12,4	10,2	10,0	7,0	-	13,5
16.0004	9,9	10,4	5,0	8,7	6,9	37,9
16.0005	13,3	8,4	4,0	4,8	10,0	60,0
16.0006	17,5	9,7	13,0	14,2	7,7	23,1
16.0007	16,0	10,2	7,0	23,1	12,3	47,7
16.0009	4,8	9,9	5,0	2,7	20,0	20,0
16.0010	11,5	9,7	9,0	9,1	-	37,5
16.0011	11,8	10,9	10,0	12,3	16,7	38,9
16.0013	9,9	10,0	7,0	9,1	5,6	22,2
16.0014	20,0	10,0	20,5	18,5	-	25,0
16.0015	24,2	9,7	11,0	16,8	20,0	26,7
16.0016	8,8	9,6	6,0	7,8	15,0	45,0
16.0017	12,4	9,8	10,0	7,3	4,8	38,1
16.0019	7,6	8,7	7,0	4,4	-	20,0
16.0020	5,4	7,7	3,0	6,7	-	60,0
16.0021	14,8	9,6	9,5	12,3	-	38,9
16.0022	12,2	9,0	3,0	17,0	17,9	57,1
16.0023	1,5	6,5	1,5	0,7	-	100,0
16.0024	2,2	8,8	2,0	1,9	25,0	75,0
16.0025	6,7	10,3	3,5	6,5	-	50,0
16.0026	9,0	11,9	9,0	-	-	-
16.0027	15,4	10,6	7,0	18,8	4,8	28,6
16.0028	7,2	9,2	7,0	4,2	6,5	19,6
16.0034	3,5	9,0	3,5	4,2	50,0	50,0
16.0036	4,0	11,9	4,0	-	-	-
16.1224	9,3	9,0	11,0	3,5	-	14,3
Woj.	12,6	9,9	8,0	12,8	6,8	31,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.131 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 [%]
16.0001	67,3	31,0	-	-	13,8	10,3	75,9
16.0002	58,8	35,7	-	7,1	28,6	7,1	57,1
16.0003	64,4	42,6	1,4	7,4	8,1	12,2	70,9
16.0004	56,2	37,9	-	6,9	34,5	13,8	44,8
16.0005	54,3	10,0	-	10,0	20,0	30,0	40,0
16.0006	61,0	42,3	-	7,7	19,2	11,5	61,5
16.0007	67,9	61,5	-	4,6	4,6	13,8	76,9
16.0009	74,4	40,0	-	-	-	-	100,0
16.0010	62,4	50,0	-	-	25,0	12,5	62,5
16.0011	64,4	33,3	-	-	11,1	16,7	72,2
16.0013	66,9	16,7	-	5,6	5,6	-	88,9
16.0014	73,2	50,0	-	-	-	-	100,0
16.0015	60,6	20,0	-	6,7	13,3	20,0	60,0
16.0016	68,0	35,0	-	5,0	10,0	20,0	65,0
16.0017	63,9	47,6	-	4,8	23,8	4,8	66,7
16.0019	70,4	40,0	-	-	20,0	-	80,0
16.0020	77,8	60,0	-	-	-	-	100,0
16.0021	67,5	44,4	-	-	-	27,8	72,2
16.0022	66,0	42,9	-	3,6	7,1	14,3	75,0
16.0023	48,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
16.0024	66,8	50,0	-	-	-	-	100,0
16.0025	61,7	50,0	-	-	16,7	16,7	66,7
16.0026	67,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0027	66,4	33,3	4,8	-	-	9,5	85,7
16.0028	69,1	45,7	-	-	4,3	17,4	78,3
16.0034	56,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0036	65,0	-	-	-	-	-	100,0
16.1224	71,7	14,3	-	-	14,3	-	85,7
Woj.	65,1	41,5	0,5	4,4	10,8	12,5	71,8

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

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 [%]
16.0001	0,03	10,34	20,69	48,28	17,24	3,45
16.0002	0,01	28,57	14,29	57,14	-	-
16.0003	0,15	13,51	29,05	37,16	17,57	2,70
16.0004	0,03	24,14	34,48	34,48	6,90	-
16.0005	0,01	20,00	40,00	30,00	10,00	-
16.0006	0,03	26,92	23,08	30,77	15,38	3,85
16.0007	0,06	9,23	16,92	50,77	23,08	-
16.0009	0,00	-	-	80,00	20,00	-
16.0010	0,01	12,50	12,50	62,50	-	12,50
16.0011	0,02	5,56	33,33	33,33	27,78	-
16.0013	0,02	11,11	-	72,22	16,67	-
16.0014	0,00	-	-	75,00	25,00	-
16.0015	0,02	13,33	40,00	26,67	13,33	6,67
16.0016	0,02	5,00	25,00	45,00	25,00	-
16.0017	0,02	14,29	28,57	42,86	14,29	-
16.0019	0,00	20,00	20,00	20,00	40,00	-
16.0020	0,00	-	20,00	20,00	60,00	-
16.0021	0,02	-	38,89	27,78	27,78	5,56
16.0022	0,03	7,14	25,00	35,71	28,57	3,57
16.0023	0,00	50,00	50,00	-	-	-
16.0024	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
16.0025	0,01	16,67	33,33	16,67	16,67	16,67
16.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0027	0,02	4,76	14,29	61,90	19,05	-
16.0028	0,05	4,35	26,09	39,13	26,09	4,35
16.0034	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	0,01	14,29	14,29	28,57	28,57	14,29
Woj.	0,58	11,81	25,00	41,49	19,27	2,43

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 2.1.133. 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 [%]			
16.0001	3,4	34,5	62,1	34,7	0,0	17,2
16.0002	7,1	14,3	78,6	41,2	0,0	21,4
16.0003	2,7	43,2	54,1	23,2	0,0	23,0
16.0004	6,9	44,8	48,3	33,7	14,2	27,6
16.0005	-	20,0	80,0	8,7	2,1	40,0
16.0006	-	57,7	42,3	21,1	21,0	34,6
16.0007	6,2	38,5	55,4	36,5	0,0	27,7
16.0009	20,0	-	80,0	13,2	18,5	40,0
16.0010	12,5	37,5	50,0	45,6	21,1	37,5
16.0011	-	27,8	72,2	15,8	14,5	44,4
16.0013	-	50,0	50,0	22,5	22,0	33,3
16.0014	-	-	100,0	11,2	12,5	50,0
16.0015	-	53,3	46,7	7,6	14,2	-
16.0016	-	30,0	70,0	20,2	0,0	5,0
16.0017	-	14,3	85,7	6,1	0,0	4,8
16.0019	-	-	100,0	7,9	9,1	40,0

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 [%]			
16.0020	-	20,0	80,0	21,3	22,1	-
16.0021	5,6	22,2	72,2	39,2	16,4	61,1
16.0022	14,3	17,9	67,9	58,4	0,0	14,3
16.0023	-	100,0	-	20,0	20,0	50,0
16.0024	-	25,0	75,0	13,9	11,4	25,0
16.0025	16,7	16,7	66,7	66,3	6,1	50,0
16.0026	-	100,0	-	41,7	41,7	-
16.0027	-	38,1	61,9	17,0	11,7	90,5
16.0028	6,5	15,2	78,3	30,9	12,0	34,8
16.0034	-	50,0	50,0	19,3	19,3	100,0
16.0036	-	-	100,0	25,5	25,5	100,0
16.1224	-	14,3	85,7	5,9	2,2	57,1
Woj.	4,0	34,3	62,0	27,3	9,6	29,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

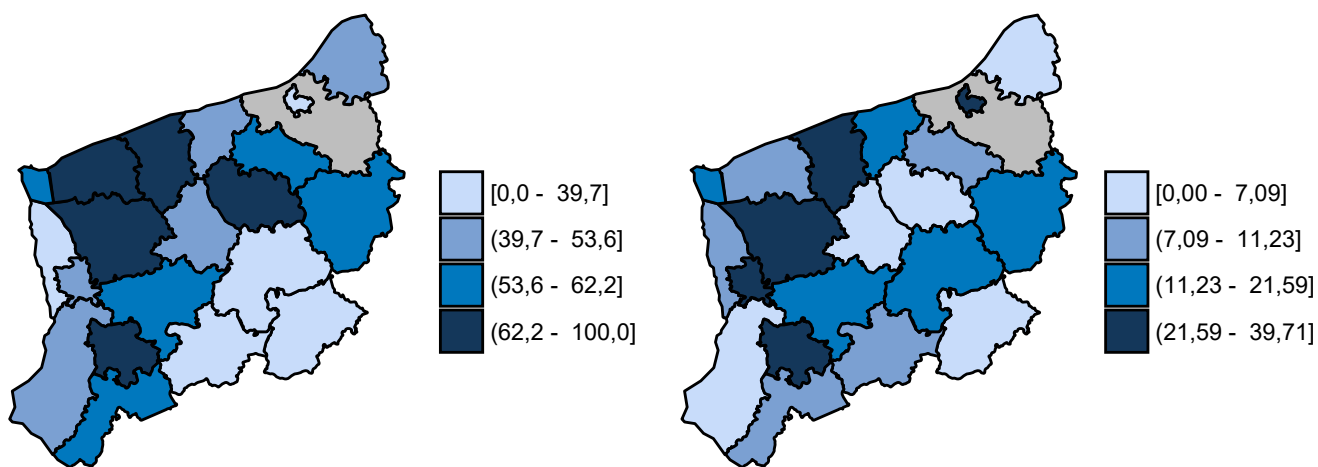
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.134**.

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

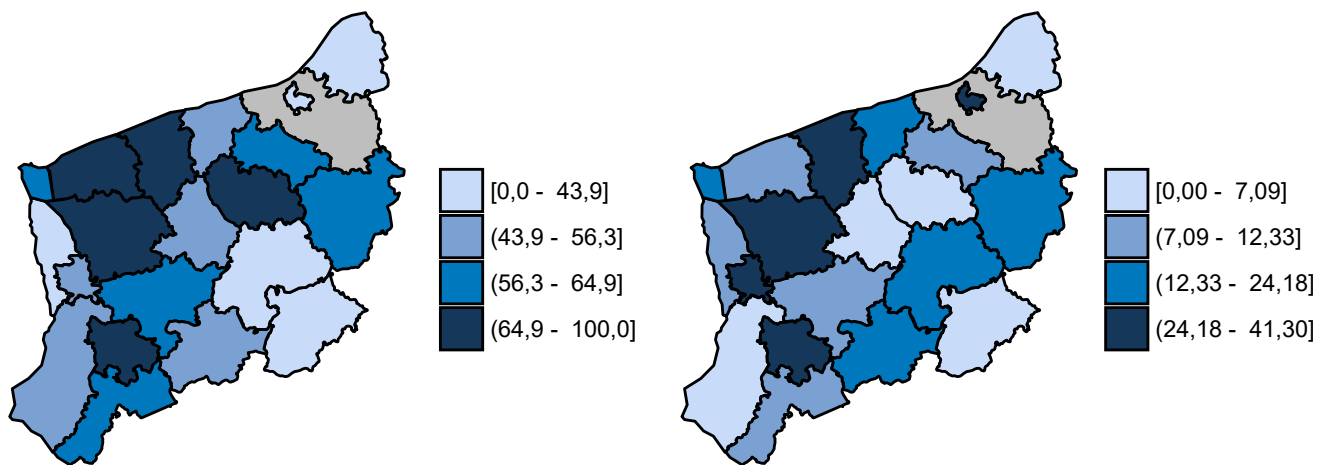
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



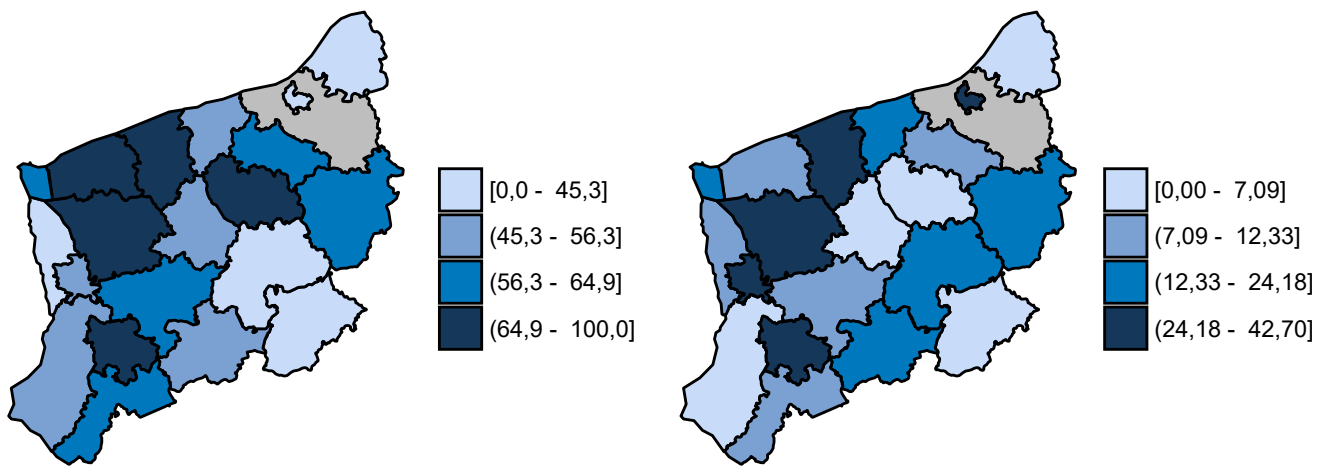
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

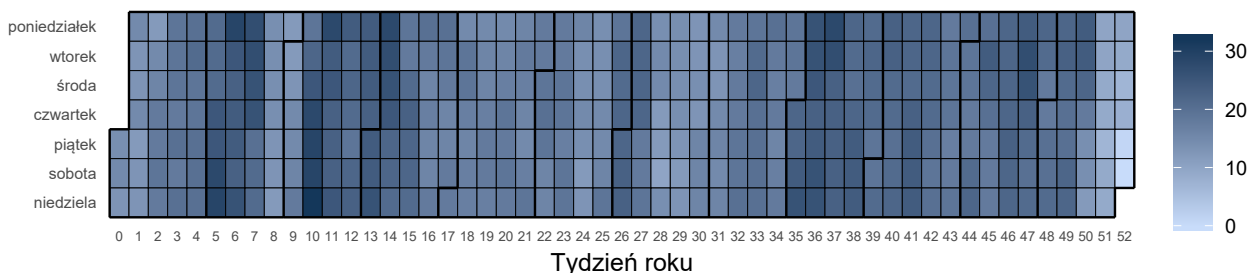
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 19 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 32, a minimalna 1. 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

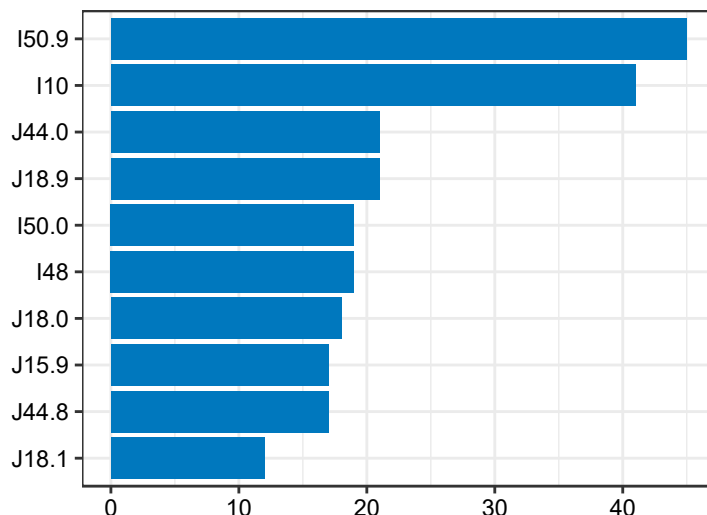
Wykres 2.1.66: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 7,84% hospitalizacji) było I50.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I10 (6,97% hospitalizacji), trzecim zaś J18.9 (3,66% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.135.

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
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
J18.0 ODOSKRZELOWE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J18.1 PŁATOWE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Ostra niewydolność oddechowa u dzieci

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

Tabela 2.1.119: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 53,57% 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

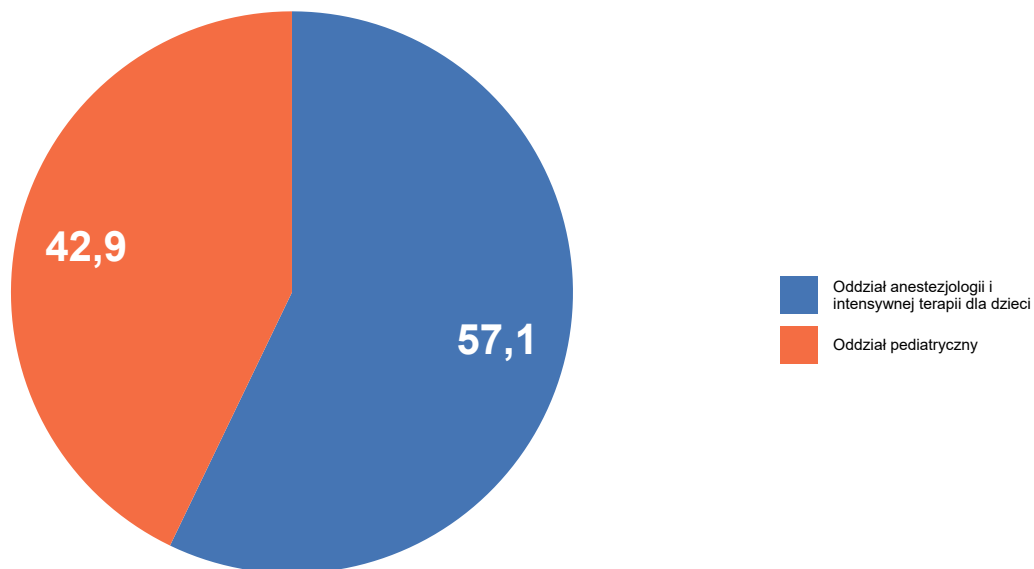
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,02	0,02	-	-	53,6	53,6
16.0001	0,01	0,01	-	-	21,4	75,0
16.0002	0,00	0,00	-	-	7,1	82,1
16.0005	0,00	0,00	-	-	7,1	89,3
16.0009	0,00	0,00	-	-	7,1	96,4
16.0003	0,00	0,00	-	-	3,6	100,0
Woj.	0,03	0,03	-	-	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 zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60,7%.

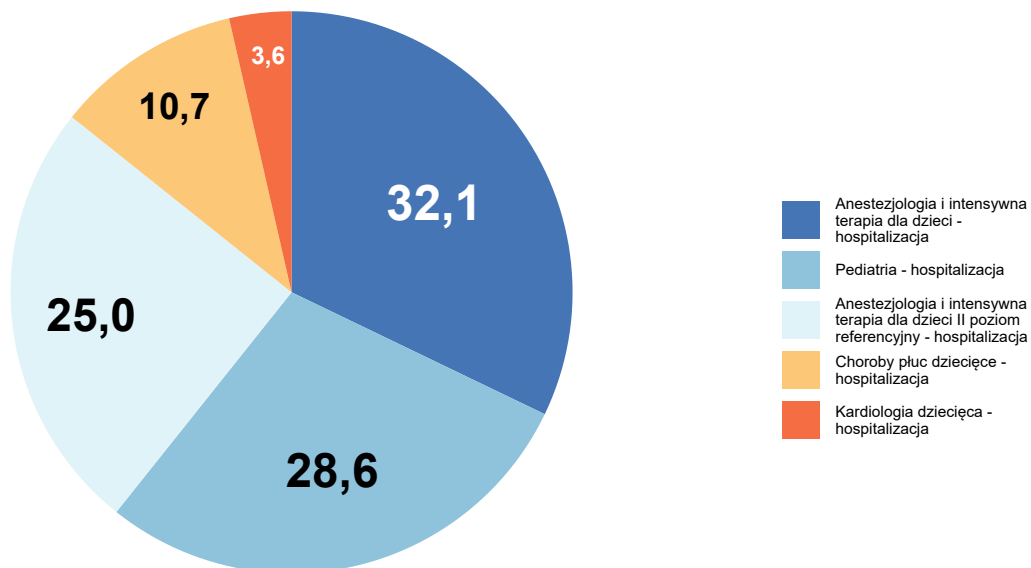
⁴¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

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 anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,01	0,01	0,02
16.0001	0,00	0,00	0,01
16.0002	0,00	-	0,00
16.0005	-	0,00	0,00
16.0009	-	0,00	0,00
16.0003	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,01	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,01	-	0,00	-	0,00	0,02
16.0001	-	0,00	-	0,00	-	0,01
16.0002	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0005	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0009	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,03

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 [%]
16.0001	6	-	16,7	-	16,7	33,3	-	-	83,3	83,3	66,7	-
16.0002	2	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	100,0	-	-
16.0003	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0005	2	-	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-
16.0007	15	-	6,7	-	-	46,7	13,3	-	26,7	33,3	53,3	6,7
16.0009	2	-	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-
Woj.	28	-	7,1	-	3,6	39,3	7,1	-	42,9	50,0	42,9	3,6

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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴², 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 88.53%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 70.59%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (75%).

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 [%]
16.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	66,7	6,7	26,7	100,0	100,0	0	100,0
16.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	82,1	3,6	14,3	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została

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

wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,01	83,33	100,00
16.0002	0,00	100,00	-
16.0003	0,00	-	100,00
16.0005	0,00	-	100,00
16.0007	0,02	60,00	100,00
16.0009	0,00	-	100,00
Woj.	0,03	57,14	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.128.

Tabela 2.1.127: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...
16.0001	0,0	16,7	83,3
16.0002	0,0	-	100,0
16.0003	0,0	100,0	-
16.0005	0,0	100,0	-
16.0007	0,0	40,0	60,0
16.0009	0,0	100,0	-
Woj.	0,0	42,9	57,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.129 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.129: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	-
16.0002	0,0	-	-	-	-	-
16.0003	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.129: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0007	0,0	6,7	-	6,7	-	6,7
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	3,6	-	3,6	-	3,6

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

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

W tabeli 2.1.130 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	7,7	7,8	5,0	5,9	-	16,7
16.0002	9,5	9,4	9,5	4,9	-	-
16.0003	2,0	10,5	2,0	-	-	100,0
16.0005	2,5	9,4	2,5	2,1	-	50,0
16.0007	15,9	6,9	10,0	8,9	-	46,7
16.0009	5,0	8,4	5,0	1,4	-	-
Woj.	11,4	7,5	6,0	7,3	-	35,7

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.131 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.131: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	7,3	16,7	50,0	16,7	-	33,3
16.0002	0,5	50,0	100,0	-	-	-
16.0003	1,0	-	100,0	-	-	-
16.0005	-	50,0	100,0	-	-	-
16.0007	4,9	46,7	66,7	-	13,3	20,0
16.0009	4,0	100,0	50,0	50,0	-	-
Woj.	4,6	42,9	67,9	7,1	7,1	17,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁴⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *BW* - 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 2.1.132 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.132: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,01	-	50,00	16,67	33,33
16.0002	0,00	50,00	50,00	-	-
16.0003	0,00	-	100,00	-	-
16.0005	0,00	50,00	50,00	-	-
16.0007	0,02	26,67	40,00	26,67	6,67
16.0009	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,03	21,43	50,00	17,86	10,71

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.133. 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 2.1.133: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	16,7	50,0	33,3	60,5	30,1	33,3
16.0002	-	50,0	50,0	20,1	20,1	50,0
16.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0007	6,7	33,3	60,0	25,8	0,0	33,3
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	7,1	32,1	60,7	28,2	0,0	28,6

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 2.1.134.

Tabela 2.1.134: Statystyki dotyczące śmiertelności

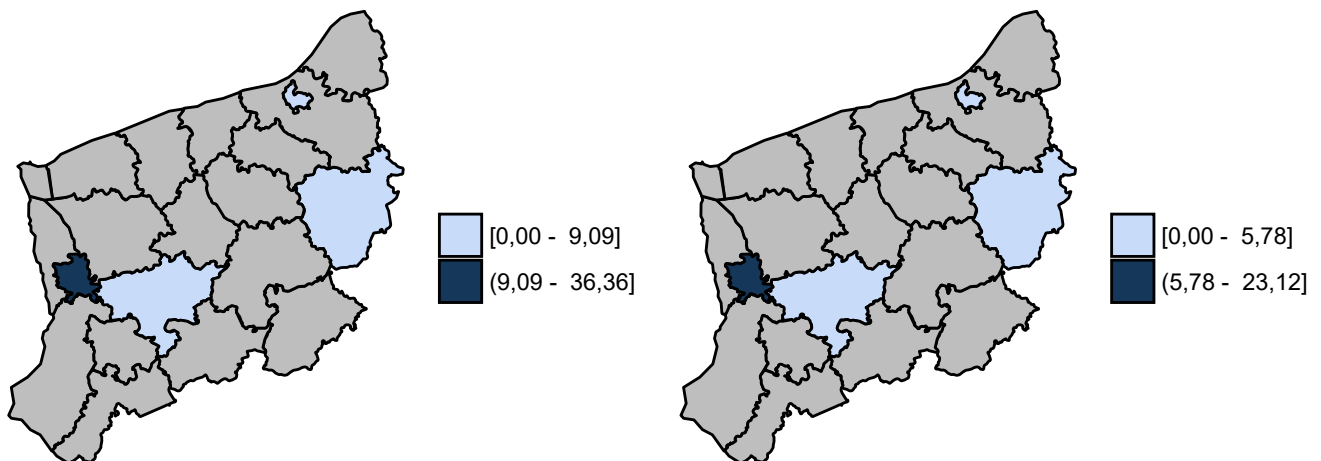
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	13,3	13,3	16,7	11,3	11,3	12,0

Tabela 2.1.134: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

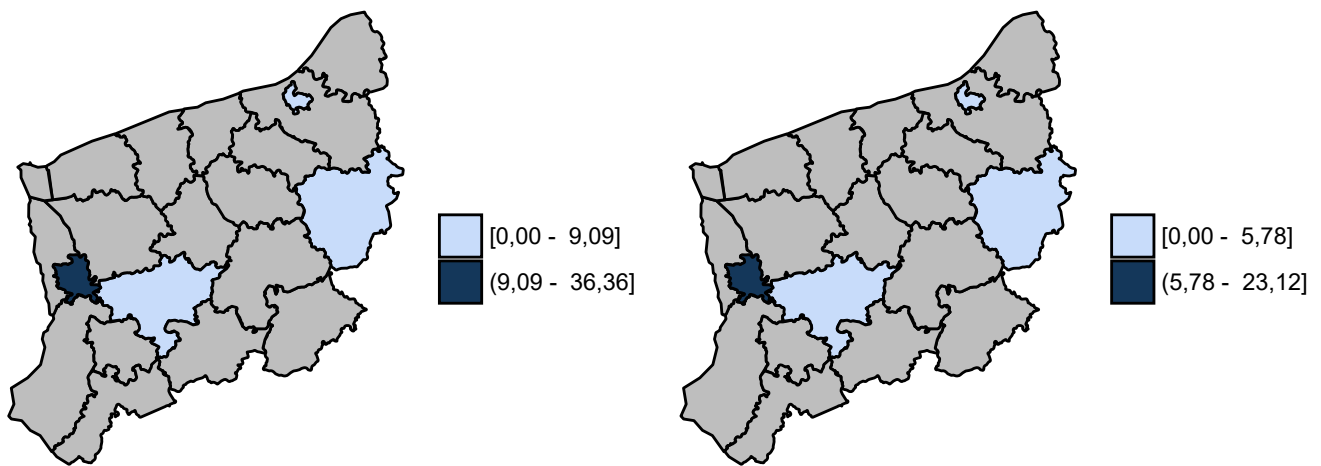
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



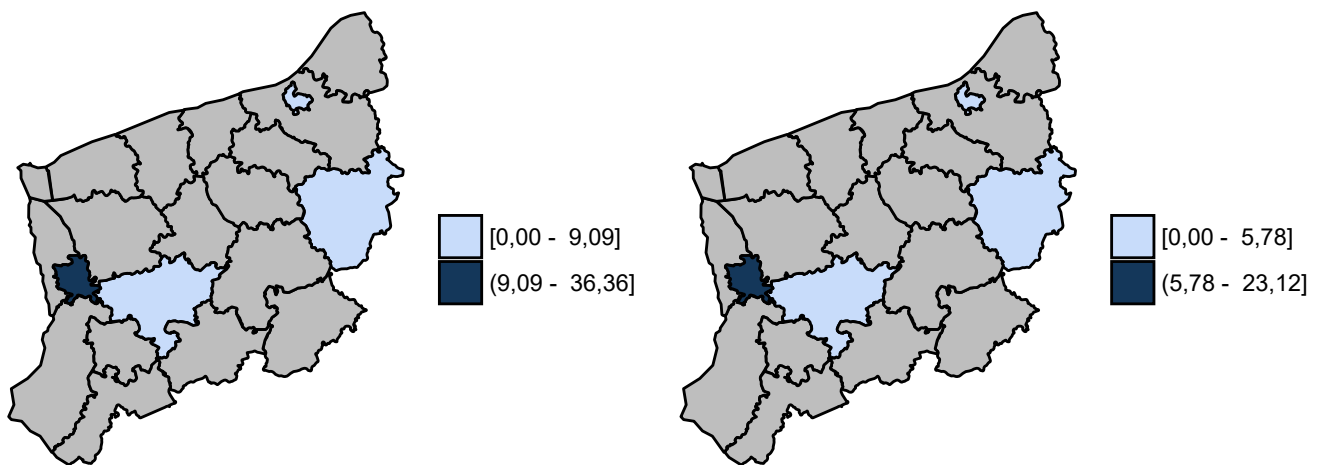
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

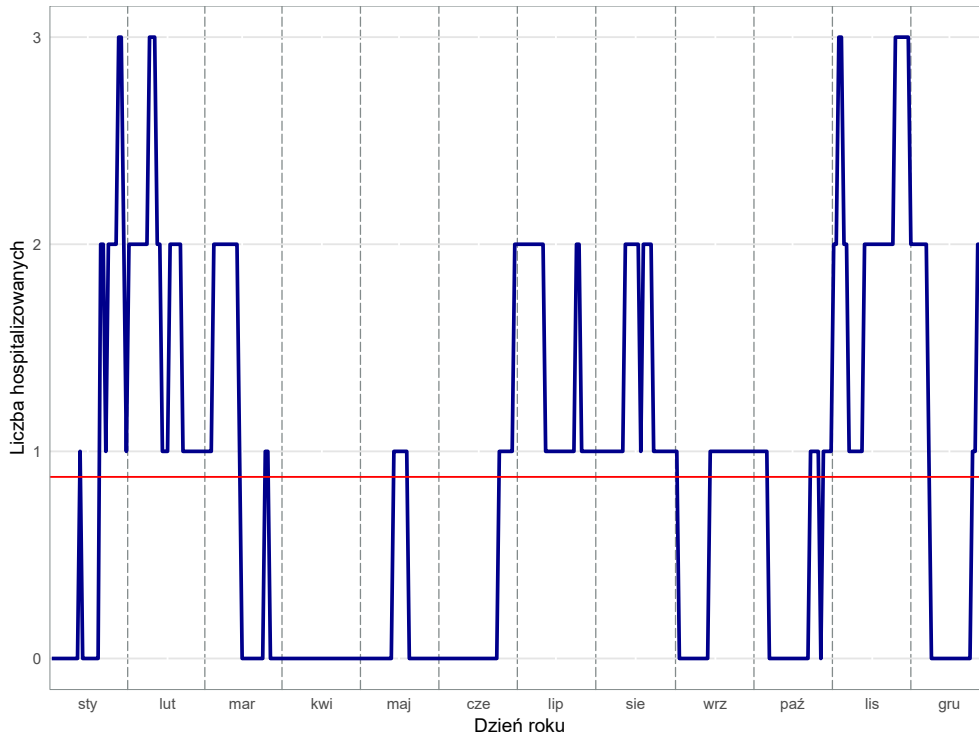
Wykres 2.1.72: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

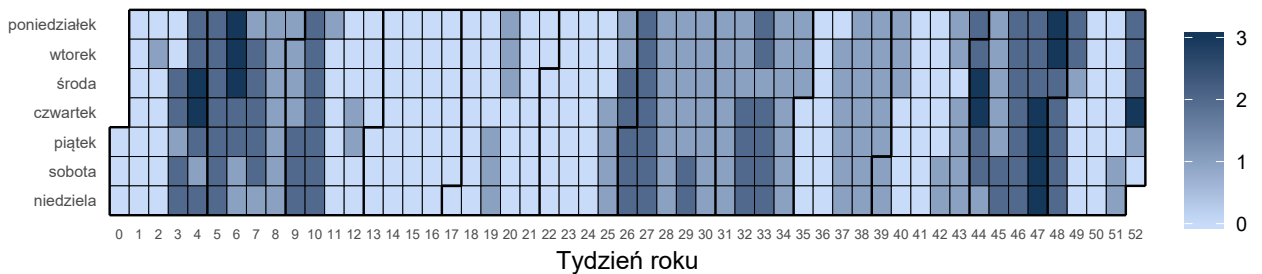
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.73 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.74 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.73: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

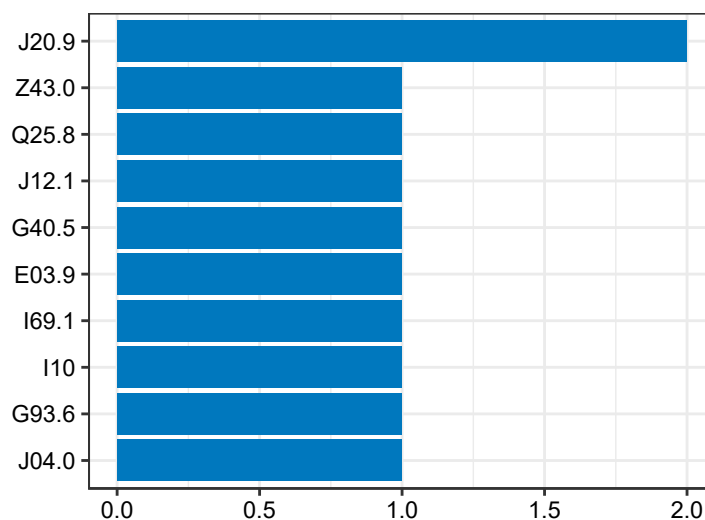
Wykres 2.1.74: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 7,14% hospitalizacji) było J20.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J04.0 (3,57% hospitalizacji), trzecim zaś G93.6 (3,57% hospitalizacji). Wykres 2.1.75 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.135.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.135: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
G93.6 OBRZĘK MÓZGU
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I69.1 NASTĘPSTWA KRWOTOKU MÓZGOWEGO
E03.9 NIEDOCZYNNOŚĆ TARCZYCY, NIE OKREŚLONA
G40.5 SZCZEGÓLNE ZESPOŁY PADACZKOWE
J12.1 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE WIRUSEM RS
Q25.8 INNE WRODZONE WADY ROZWOJOWE DUŻYCH TĘTNIC
Z43.0 OPIEKA NAD PACJENTAMI Z TRACHEOSTOMIĄ

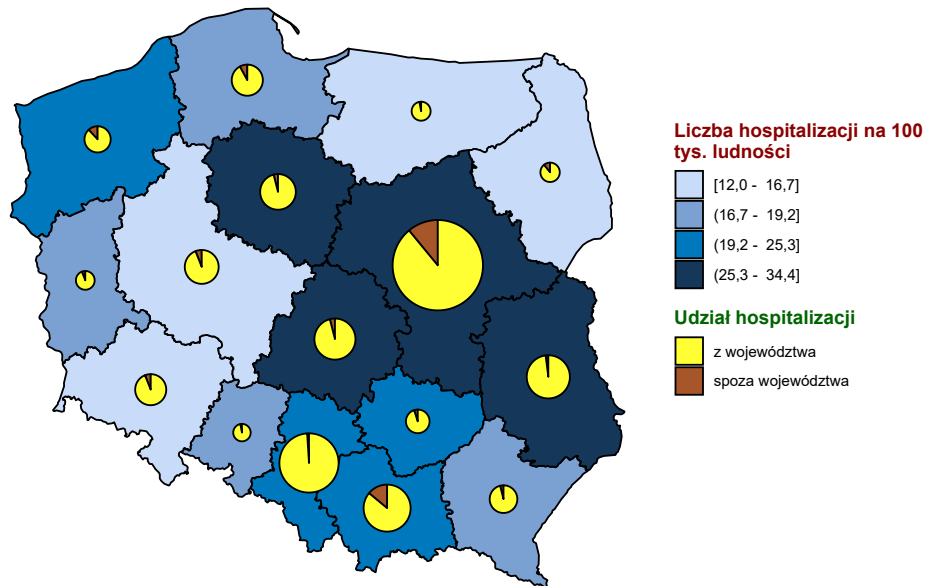
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Gruźlica

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,33 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Gruźlica (dalej: podgrupa)⁴⁵, co stanowiło 3,95% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

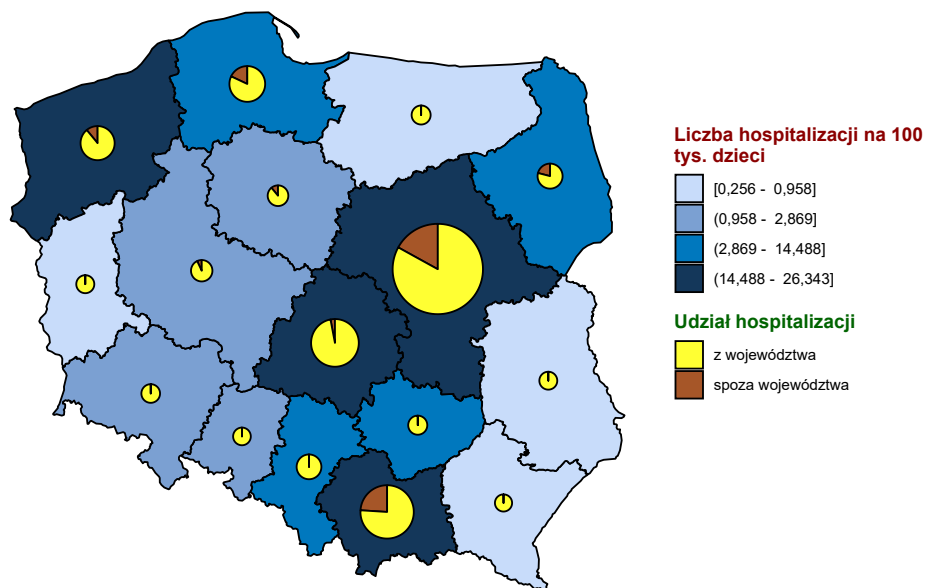
⁴⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: A15, A16, A17, A18, A19, A31, B90.

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



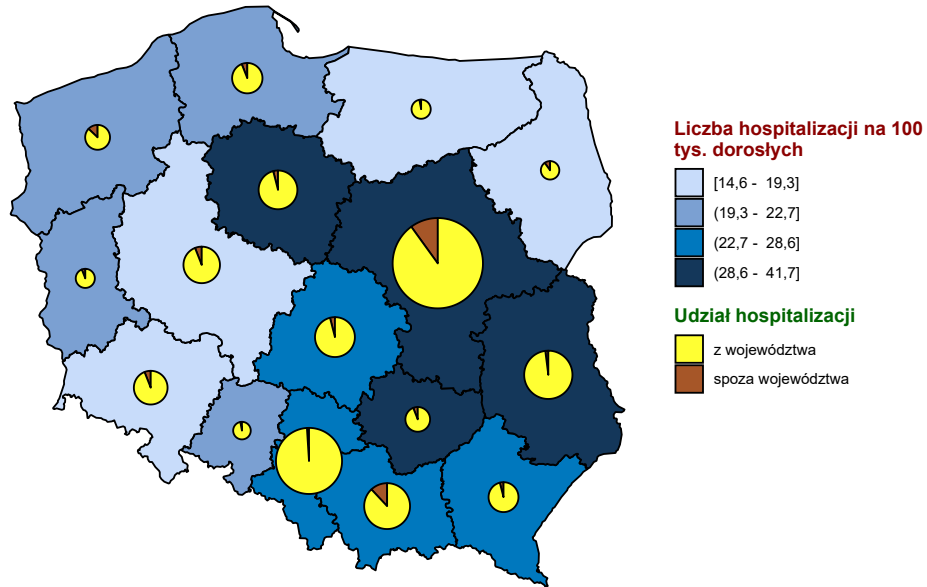
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



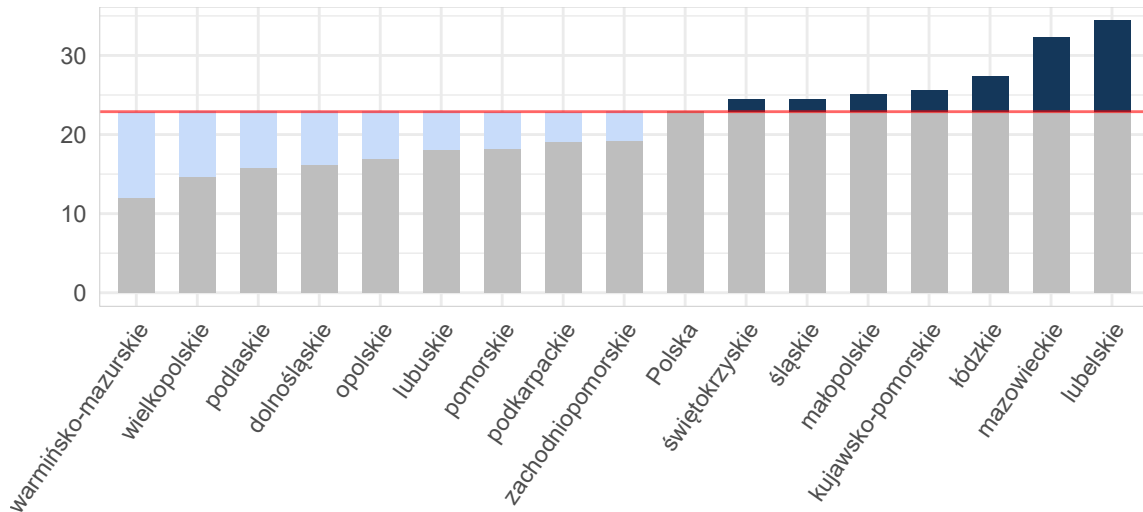
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



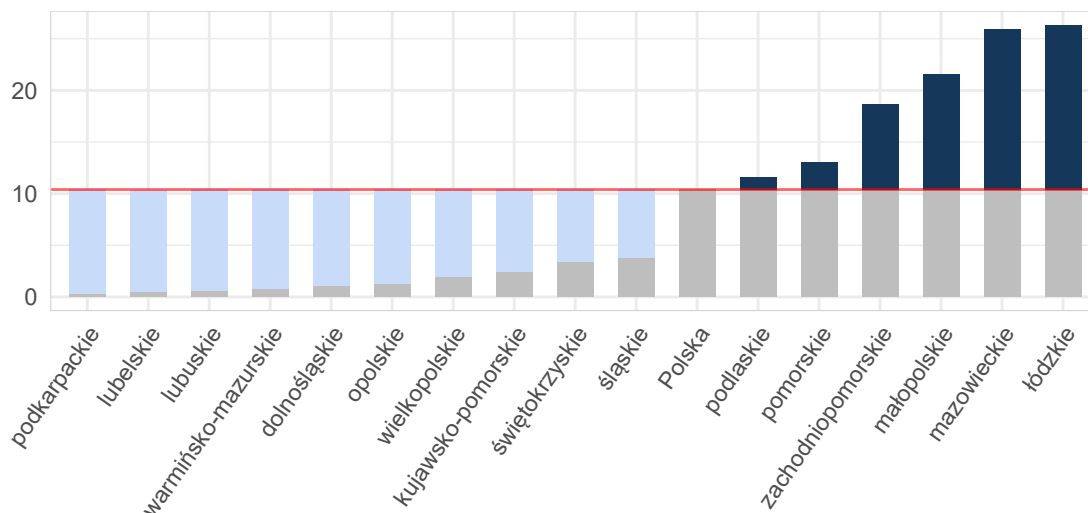
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



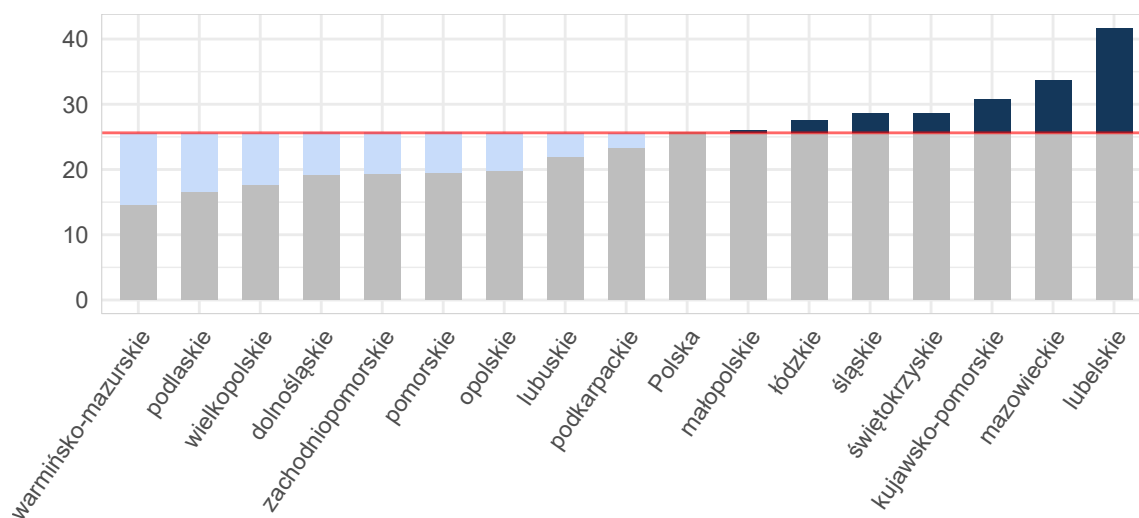
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.77: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.136: 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

Tabela 2.1.136: 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	0,68	-	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 zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.137: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,17 tys. hospitalizacji dla 0,16 tys. pacjentów. Tym samym 61,17% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.156 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,16	0,17	0,00	-	61,2	61,2
16.0028	0,10	0,10	0,00	-	36,6	97,8
16.0007	0,00	0,00	0,00	-	1,5	99,3
16.0022	0,00	0,00	0,00	-	0,7	100,0

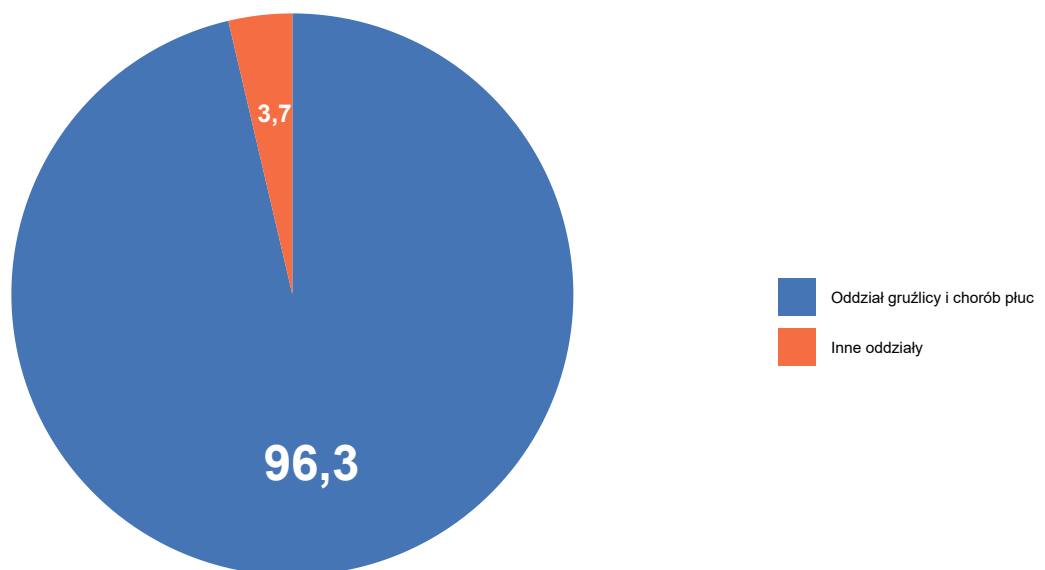
Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	0,25	0,27	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział chirurgii klatki piersiowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,8%.

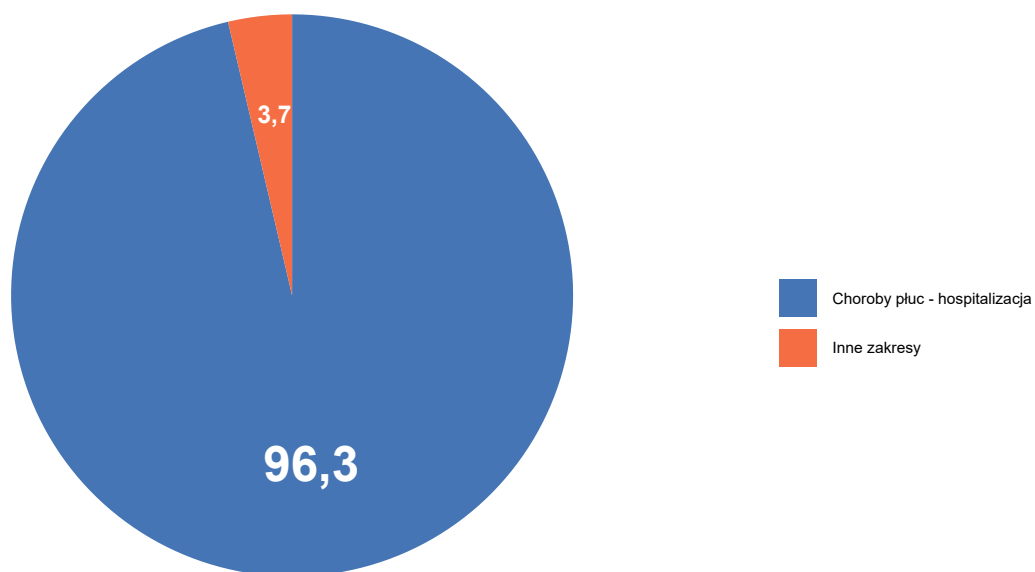
Wykres 2.1.79: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.80: 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 2.1.157 oraz Tabela 2.1.158. 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 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,00	-	0,16	-	0,17
16.0028	-	-	0,10	-	0,10
16.0007	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,26	0,00	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.140: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,00	0,16	-	-	-	0,17
16.0028	-	0,10	-	-	-	0,10
16.0007	-	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0022	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja: inwazyjna [%]	Wentylacja: nieinwazyjna [%]
16.0003	167	4,8	35,3	1,8	-	45,5	89,8	4,2	95,8	13,2	-	-
16.0007	4	-	-	-	-	-	-	-	75,0	-	-	-
16.0022	2	-	-	-	-	-	-	-	50,0	-	-	-
16.0028	100	1,0	32,0	-	-	-	91,0	6,0	92,0	2,0	-	-
Woj.	273	3,3	33,3	1,1	-	27,8	88,3	4,8	93,8	8,8	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.142: 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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 29.27%. 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 75.62%. 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 2.1.161. 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 2.1.143: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0003	70,7	18,6	10,8	100,0	6,5	7	22,6
16.0007	75,0	25,0	-	100,0	-	12	-
16.0028	91,0	9,0	-	100,0	33,3	1	55,6
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	78,4	15,0	6,6	100,0	12,2	7	29,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁸. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.z.). Jako świadczenia

⁴⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁴⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania

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

Tabela 2.1.144: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0003	0,17	93,41	36,36	63,64	71,43
16.0007	0,00	-	-	100,00	100,00
16.0022	0,00	100,00	-	-	-
16.0028	0,10	93,00	-	100,00	100,00
Woj.	0,27	91,94	18,18	81,82	88,89

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 2.1.145: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0003	36,36	100,00	-	-	-	-
Woj.	18,18	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.163** przanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.164**.

Tabela 2.1.146: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Gruźlica -... [%]	D20 [%]	Gruźlica wielolekooporna, ... [%]	D02 [%]	S60 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0003	0,2	88,6	3,0	5,4	2,4	1,2	-
16.0007	0,0	-	75,0	-	-	-	25,0
16.0022	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0028	0,1	91,0	7,0	2,0	-	-	-
Woj.	0,3	87,5	5,5	4,0	1,5	0,7	1,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.147: Nazwy największych produktów

Pełna nazwa produktu
Gruźlica - leczenie długoterminowe
D20 gruźlica
Gruźlica wielolekooporna, mykobakteriozy - leczenie długoterminowe
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
S60 choroby zakaźne niewirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.165 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.148: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0003	0,2	6,0	4,8	3,0	3,0	3,0
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0028	0,1	10,0	8,0	1,0	1,0	3,0
Woj.	0,3	7,3	5,9	2,2	2,2	2,9

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

Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0003	61,2	57,7	53,0	47,0	0,6	1,8
16.0007	0,2	1,0	-	-	75,0	100,0
16.0022	0,5	45,5	0,5	-	50,0	100,0
16.0028	58,6	57,0	60,0	33,1	1,0	6,0
Woj.	58,9	57,0	55,0	39,9	2,2	5,5

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 płci.

Tabela 2.1.150: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0003	53,9	26,3	2,4	10,2	28,1	22,2	37,1
16.0007	18,0	50,0	100,0	-	-	-	-
16.0022	68,5	50,0	-	-	-	-	100,0
16.0028	52,7	25,0	6,0	17,0	17,0	23,0	37,0
Woj.	53,0	26,4	5,1	12,5	23,4	22,0	37,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁰. 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

⁴⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

⁵⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

Tabela 2.1.151: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0003	0,17	4,79	30,54	40,72	17,96	5,99
16.0007	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0028	0,10	13,00	20,00	35,00	21,00	11,00
Woj.	0,27	9,16	26,01	37,73	19,41	7,69

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.169. 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 2.1.152: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0003	6,0	52,7	41,3	38,9	16,3	29,9
16.0007	-	50,0	50,0	51,8	51,8	-
16.0022	-	50,0	50,0	8,2	8,2	-
16.0028	26,0	34,0	40,0	34,9	32,0	39,0
Woj.	13,2	45,8	41,0	36,6	28,1	32,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

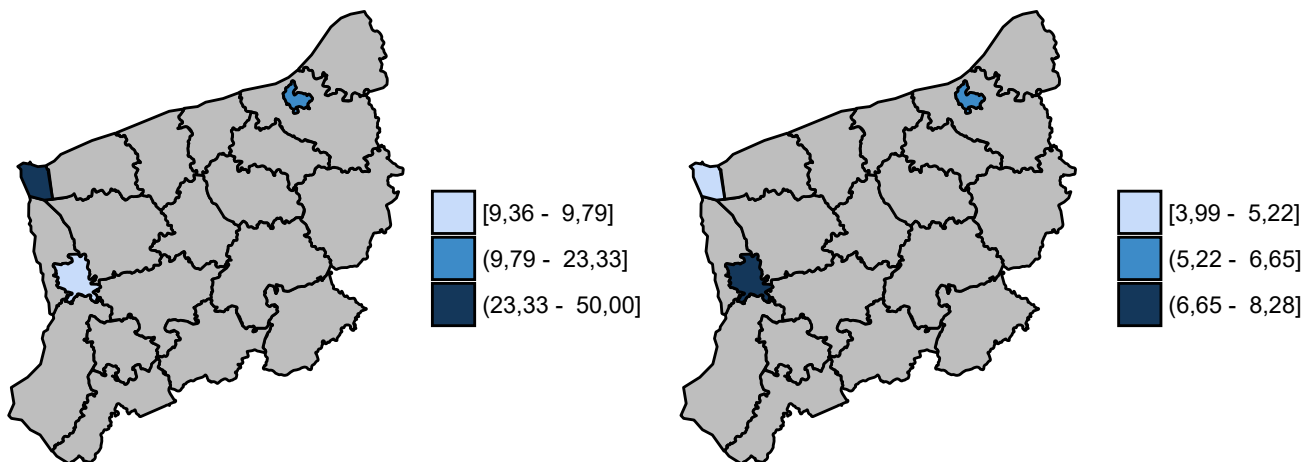
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.153.

Tabela 2.1.153: 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

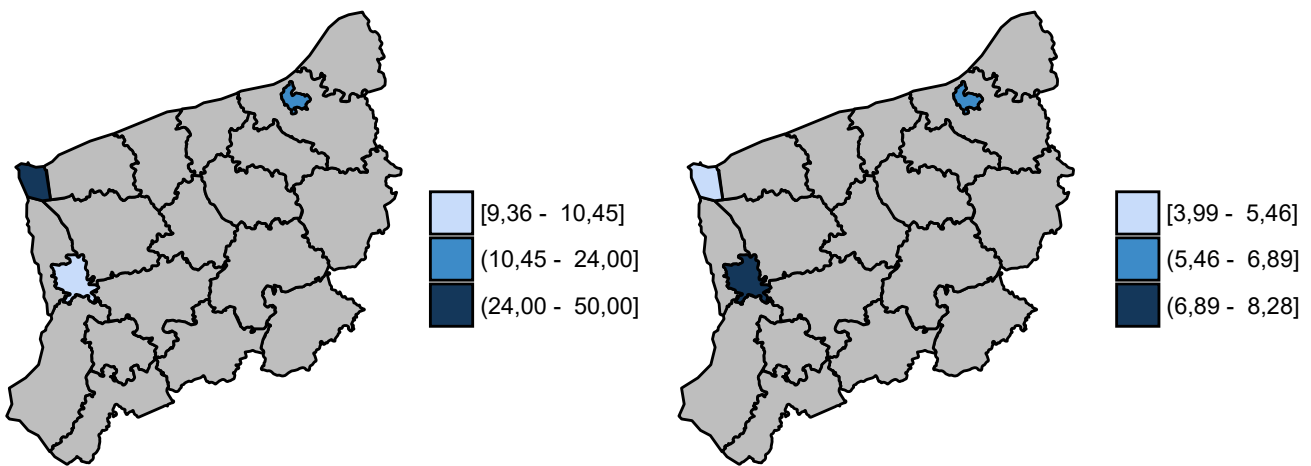
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



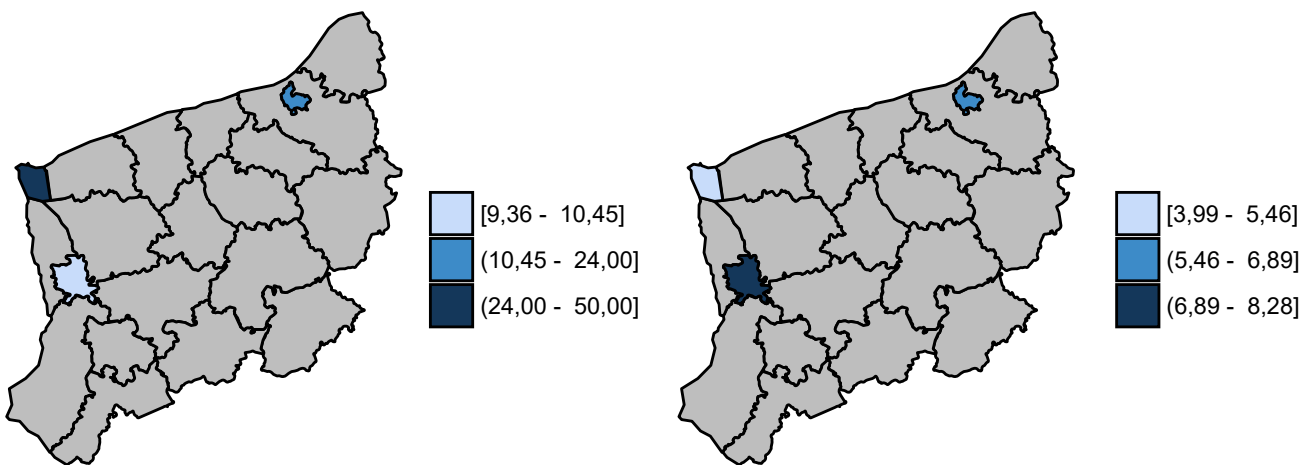
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

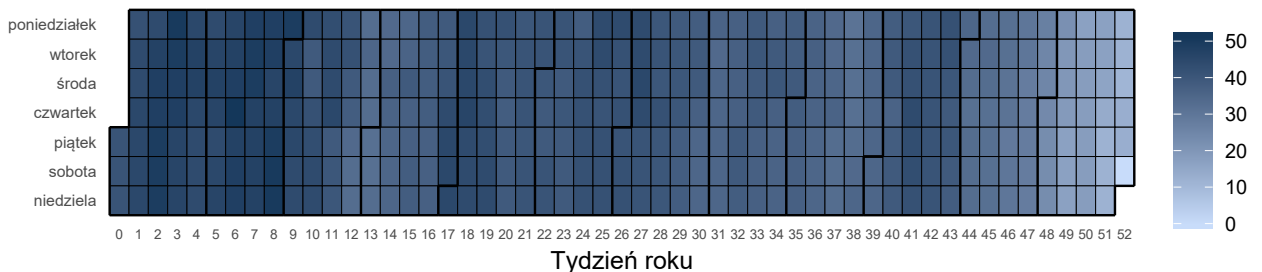
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 38 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 51, a minimalna 0. 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

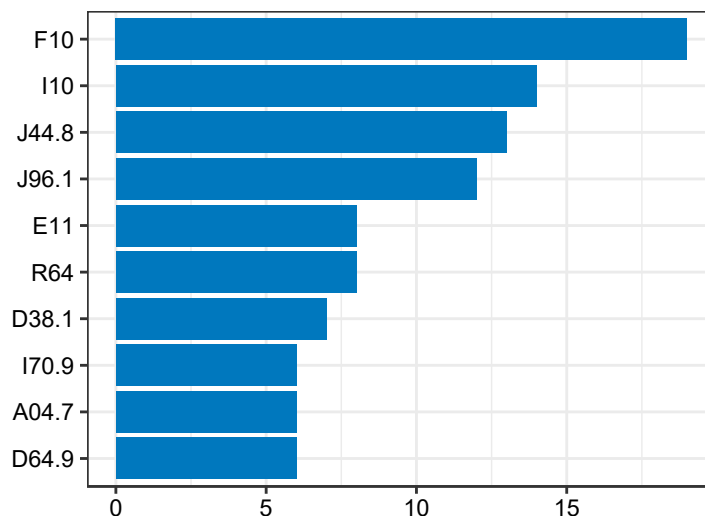
Wykres 2.1.85: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 6,23% hospitalizacji) było F10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I10 (5,13% hospitalizacji), trzecim zaś J44.8 (4,40% hospitalizacji). Wykres 2.1.86 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.154.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.154: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
F10 ZABURZENIA PSYCHICZNE I ZABURZENIA ZACHOWANIA SPOWODOWANE UŻYCIEM ALKOHOLU
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
R64 KACHEKSJA
E11 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA
D38.1 TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
D64.9 NIEDOKRWISTOŚĆ, NIE OKREŚLONA
A04.7 ZAPALENIE JELITA CIENKIEGO I GRUBEGO WYWOŁANE PRZEZ CLOSTRIDIUM DIFFICILE
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Gruźlica u dzieci

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

Tabela 2.1.155: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 100% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.156 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

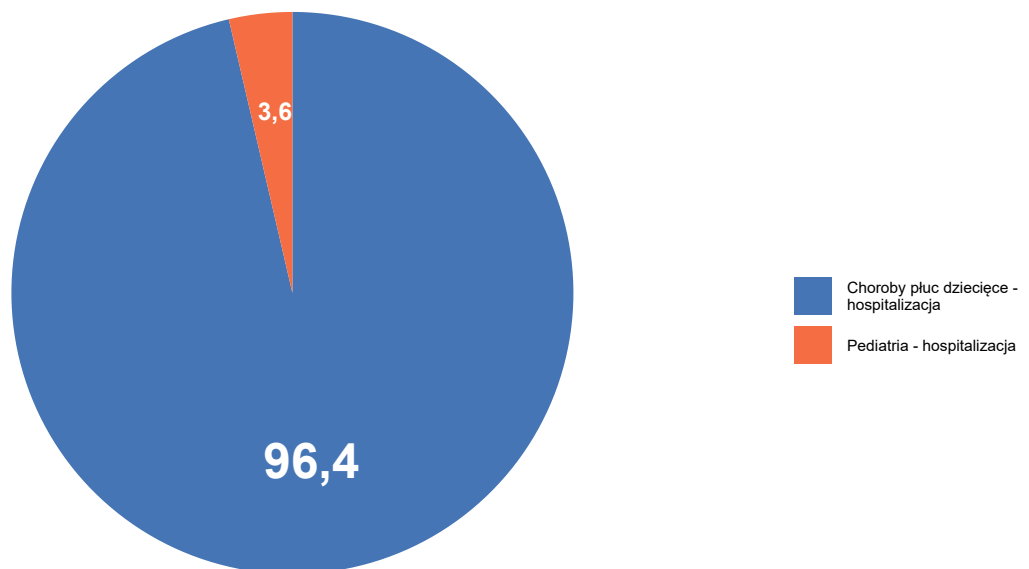
Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,04	0,06	0,03	-	100,0	100,0
Woj.	0,04	0,06	0,03	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.87: 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 2.1.157 oraz Tabela 2.1.158. 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 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,06	0,06

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,06	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,05	0,00	0,06
Woj.	0,05	0,00	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.159: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie.opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja.inwazyjna [%]	Wentylacja.nieinwazyjna [%]
16.0007	55	1,8	1,8	-	-	1,8	7,3	-	63,6	-	-	-
Woj.	55	1,8	1,8	-	-	1,8	7,3	-	63,6	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.160: 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 zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 93.75%. 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 68%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (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 2.1.161. 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 2.1.161: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0007	70,9	29,1	-	100,0	62,5	0	93,8
Woj.	70,9	29,1	-	100,0	62,5	0	93,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

⁵¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0007	0,06	100,00
Woj.	0,06	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.163** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.164**.

Tabela 2.1.163: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D20 [%]	P04 [%]
16.0007	0,1	63,6	36,4
Woj.	0,1	63,6	36,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D20 gruźlica
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.165** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.165: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0007	0,1	-	-	3,6	3,6	5,5
Woj.	0,1	-	-	3,6	3,6	5,5

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

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

W tabeli **2.1.166** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.166: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0007	1,7	2,1	-	2,4	50,9	83,6
Woj.	1,7	2,1	-	2,4	50,9	83,6

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

Tabela 2.1.167: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0007	6,8	40,0	32,7	32,7	20,0	14,5
Woj.	6,8	40,0	32,7	32,7	20,0	14,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.168: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0007	0,06	1,82	29,09	45,45	18,18	5,45
Woj.	0,06	1,82	29,09	45,45	18,18	5,45

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵³Dotyczy 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 2.1.169: Struktura geograficzna pacjentów

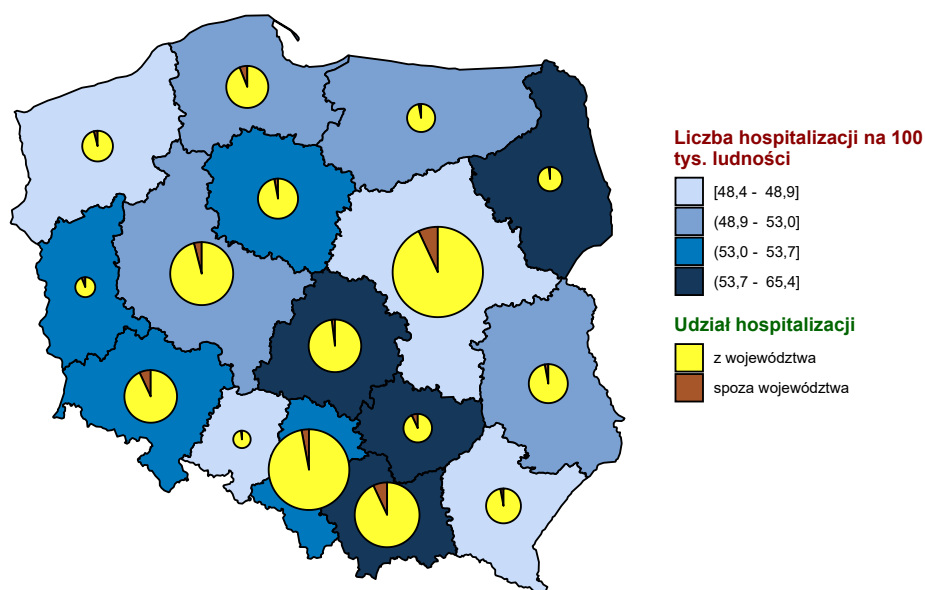
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0007	10,9	50,9	38,2	56,2	36,2	34,5
Woj.	10,9	50,9	38,2	56,2	36,2	34,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Choroby opłucnej

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,83 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby opłucnej (dalej: podgrupa)⁵⁴, co stanowiło 9,98% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

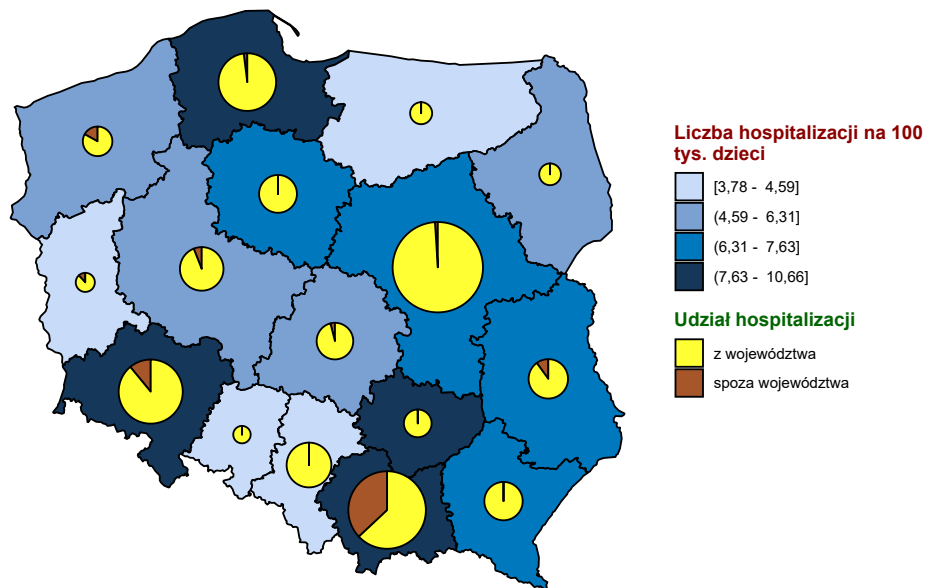
Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

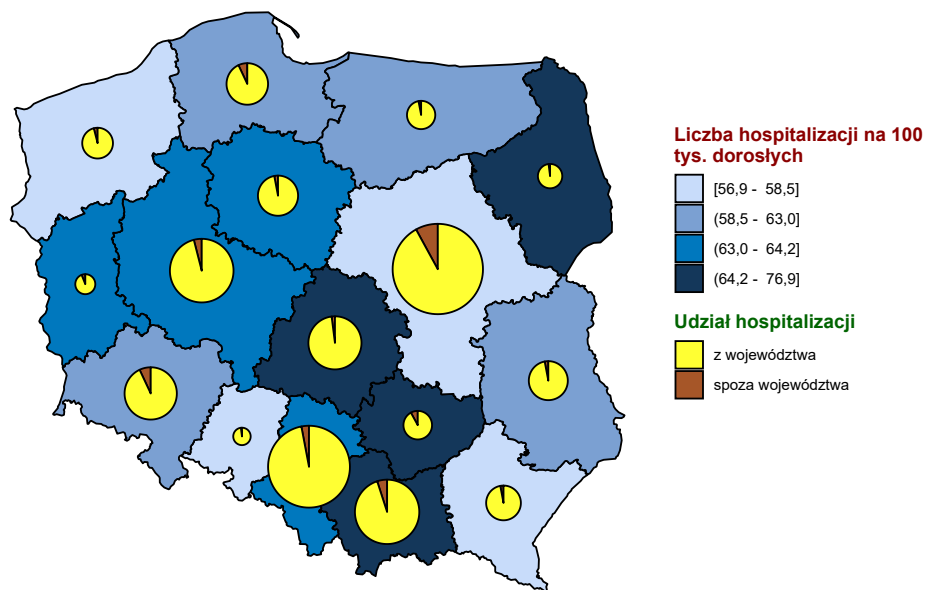
⁵⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J85, J86, J90, J91, J92, J93, J94.

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



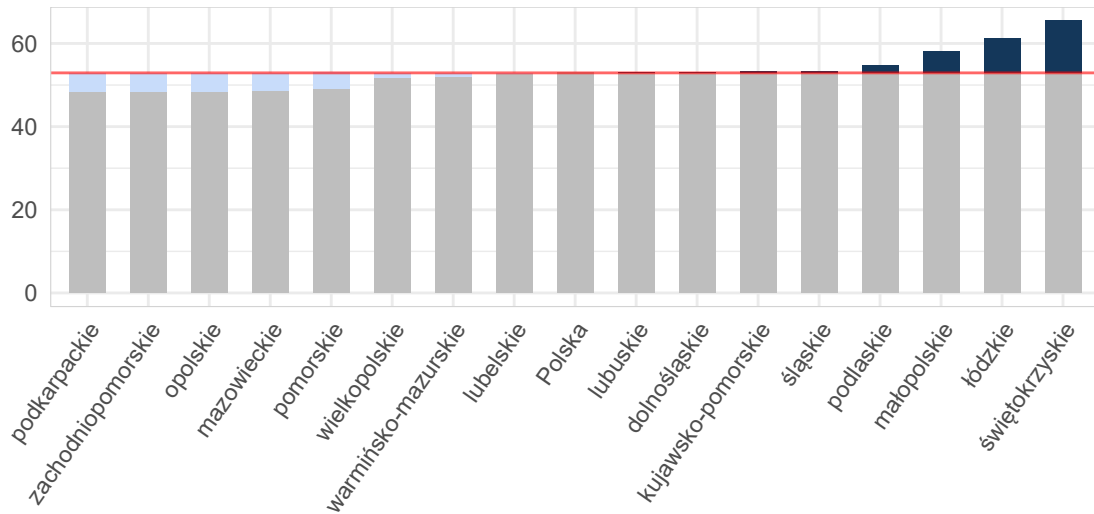
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



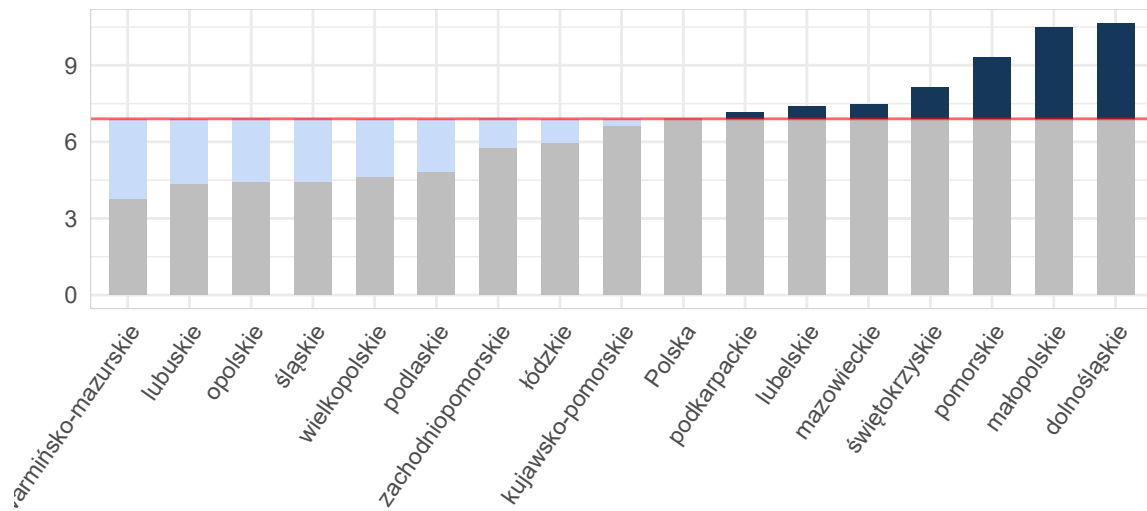
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



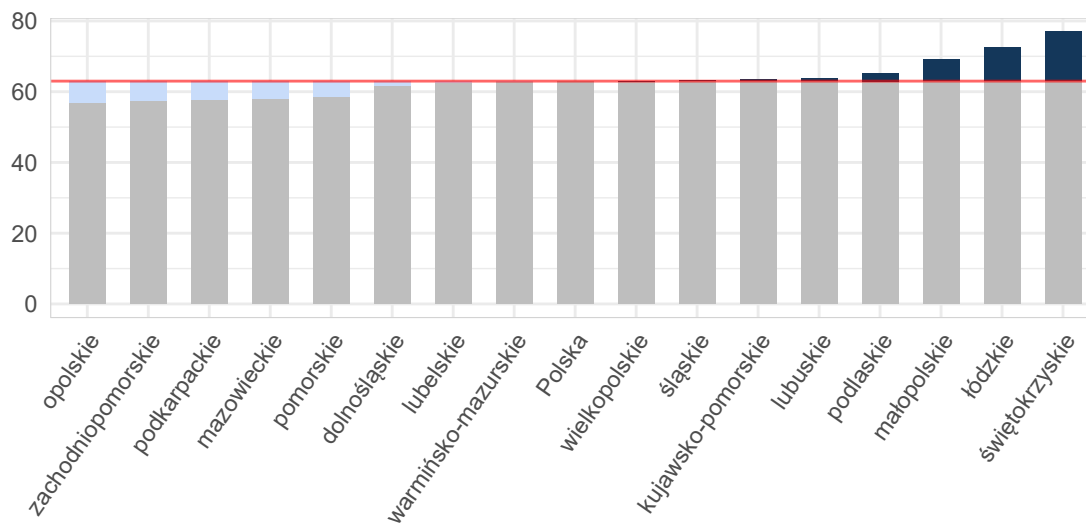
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.89: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.90: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.15 Choroby opłucnej u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.171: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,41 tys. hospitalizacji dla 0,37 tys. pacjentów. Tym samym 50,43% 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 [%]
16.0003	0,37	0,41	0,00	-	50,4	50,4
16.0028	0,08	0,08	-	-	10,4	60,8
16.0002	0,04	0,04	0,00	-	4,9	65,7
16.0009	0,02	0,03	-	-	3,8	69,5
16.0006	0,02	0,02	-	-	3,0	72,5
16.0014	0,02	0,02	-	-	3,0	75,5
16.0013	0,02	0,02	-	-	2,6	78,1
16.0020	0,02	0,02	-	-	2,5	80,5
16.0015	0,02	0,02	-	-	2,0	82,5
16.0004	0,01	0,02	-	-	1,8	84,3
16.0010	0,01	0,01	-	-	1,7	86,1
16.0022	0,01	0,01	-	-	1,5	87,5
16.1224	0,01	0,01	-	-	1,5	89,0
16.0026	0,01	0,01	-	-	1,4	90,4
16.0017	0,01	0,01	-	-	1,0	91,4

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

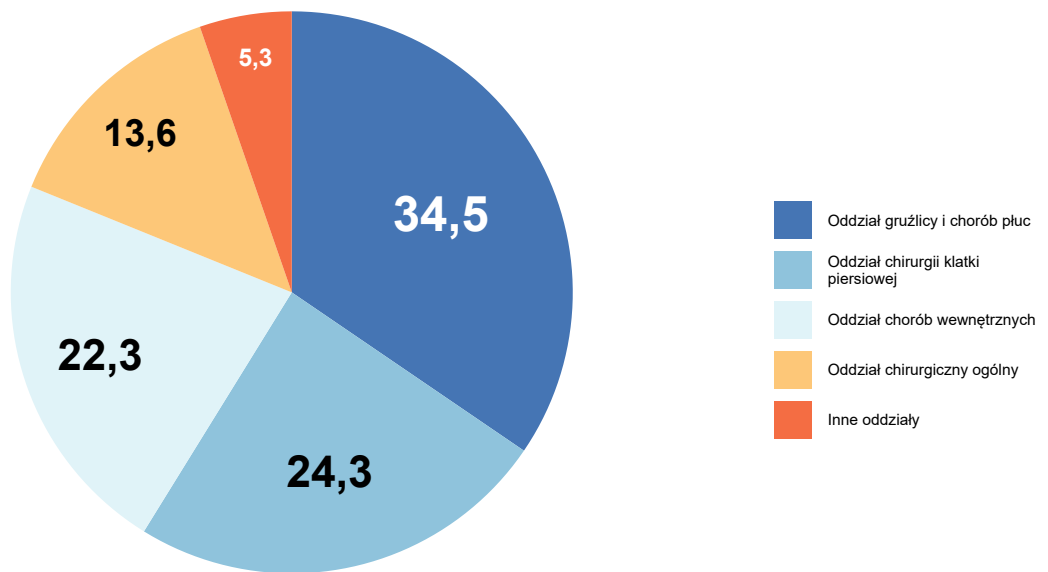
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0036	0,01	0,01	-	-	1,0	92,4
16.0005	0,01	0,01	-	-	0,9	93,2
16.0023	0,01	0,01	-	-	0,9	94,1
16.0024	0,01	0,01	-	-	0,9	94,9
16.0001	0,01	0,01	-	-	0,7	95,7
16.0021	0,01	0,01	-	-	0,7	96,4
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,6	97,0
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,6	97,7
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,6	98,3
16.0027	0,00	0,00	0,00	-	0,6	98,9
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,6	99,5
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	0,68	0,81	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział chirurgii klatki piersiowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 58,8% 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 59,3%.

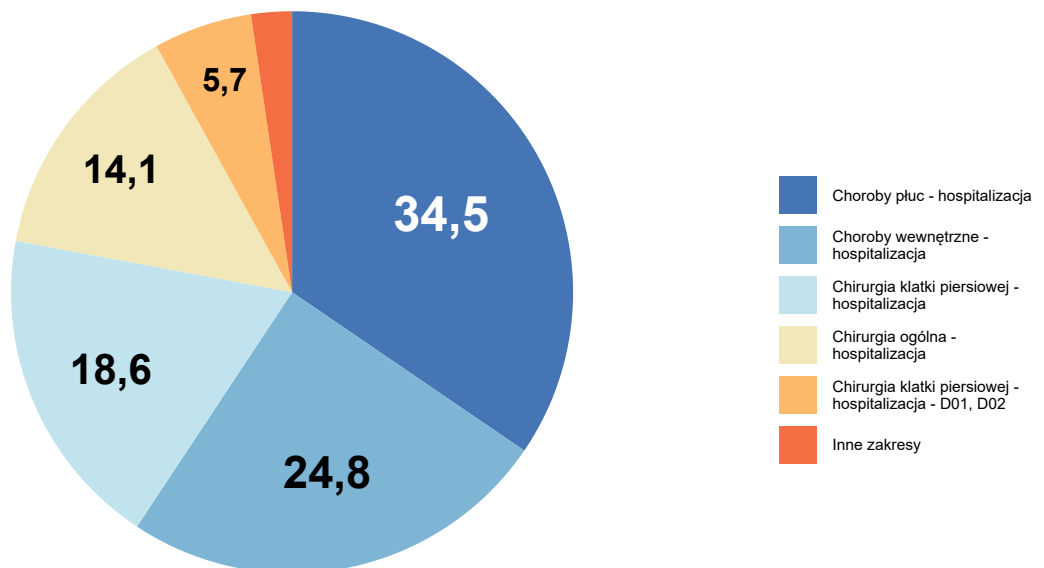
⁵⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.91: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.191 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 gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,20	0,20	0,01	0,00	0,00	0,00	0,41
16.0028	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0002	-	-	0,00	0,04	-	0,00	0,04
16.0009	-	-	0,02	0,01	-	-	0,03
16.0006	-	-	0,01	0,01	-	-	0,02
16.0014	-	-	0,02	0,00	-	-	0,02
16.0013	-	-	0,02	0,00	-	-	0,02
16.0020	-	-	0,02	-	-	-	0,02
16.0015	-	-	-	0,00	0,01	-	0,02
16.0004	-	-	-	-	-	0,02	0,02
16.0010	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
16.0022	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
16.1224	-	-	0,00	0,01	-	-	0,01
16.0026	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0017	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
16.0036	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
16.0005	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
16.0023	-	-	0,00	0,01	-	-	0,01
16.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0001	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01
16.0021	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
16.0007	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0019	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
16.0034	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0011	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,28	0,20	0,18	0,11	0,02	0,03	0,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,20	0,01	0,15	0,00	0,05	0,00	0,41
16.0028	0,08	-	-	-	-	-	0,08
16.0002	-	0,00	-	0,04	-	0,00	0,04
16.0009	-	0,02	-	0,01	-	-	0,03
16.0006	-	0,01	-	0,01	-	-	0,02
16.0014	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0013	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0020	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0015	-	0,01	-	0,00	-	-	0,02
16.0004	-	0,00	-	0,00	-	0,01	0,02
16.0010	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0022	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.1224	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
16.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0017	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0036	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0005	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0023	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
16.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0001	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0021	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
16.0007	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0019	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0034	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,28	0,20	0,15	0,11	0,05	0,02	0,81

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 [%]
16.0001	6	-	-	-	50,0	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0002	40	-	-	-	70,0	-	2,5	2,5	37,5	-	-	-
16.0003	409	10,0	34,2	3,7	22,2	37,2	21,3	24,2	98,8	11,2	-	-
16.0004	15	-	-	-	20,0	13,3	6,7	13,3	53,3	-	-	-
16.0005	7	-	-	-	14,3	-	-	-	71,4	14,3	-	-
16.0006	24	-	-	-	33,3	16,7	4,2	16,7	95,8	16,7	-	-
16.0007	5	-	-	-	-	20,0	20,0	-	100,0	-	-	-
16.0009	31	-	-	-	41,9	-	-	29,0	45,2	19,4	-	-
16.0010	14	-	-	-	21,4	42,9	-	21,4	100,0	-	-	-
16.0011	4	-	-	-	25,0	-	-	-	50,0	-	-	-
16.0013	21	-	-	-	19,0	-	-	52,4	85,7	4,8	-	-
16.0014	24	-	-	-	8,3	25,0	-	8,3	83,3	-	-	-
16.0015	16	-	-	-	12,5	-	-	-	81,2	-	-	-
16.0017	8	-	-	-	37,5	-	12,5	37,5	100,0	-	-	-
16.0019	5	-	-	-	80,0	-	-	-	80,0	-	-	-
16.0020	20	-	-	-	-	-	-	-	80,0	-	30,0	-
16.0021	6	-	-	-	16,7	83,3	16,7	-	83,3	-	-	-
16.0022	12	-	-	-	25,0	-	8,3	75,0	91,7	-	-	-
16.0023	7	-	-	-	57,1	14,3	-	-	100,0	28,6	-	-
16.0024	7	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
16.0025	5	-	-	-	20,0	-	-	60,0	80,0	20,0	-	-
16.0026	11	-	-	-	-	9,1	36,4	-	100,0	-	-	-
16.0027	5	-	-	-	20,0	20,0	-	20,0	40,0	40,0	-	-
16.0028	84	4,8	41,7	-	-	-	72,6	54,8	97,6	16,7	-	-
16.0034	5	-	-	-	-	-	-	80,0	80,0	40,0	-	-
16.0036	8	-	-	-	12,5	-	25,0	37,5	100,0	-	-	-
16.1224	12	-	-	-	33,3	-	33,3	25,0	100,0	-	-	-

Tabela 2.1.175: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]	Biopsja [%]	Drenaż [%]	Gazometria [%]	Mikrobiologia [%]	Nakłucie opłucnej [%]	Radiologia [%]	Tlenoterapia [%]	Wentylacja: inwazyjna [%]	Wentylacja: nieinwazyjna [%]
Woj.	811	5,5	21,6	1,8	22,3	22,1	20,3	25,0	89,8	9,7	0,7	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.82%. 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 65.17%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (64%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.195. 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 [%]
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0027	20,0	80,0	-	100,0	75,0	0	100,0
16.0010	35,7	57,1	7,1	100,0	50,0	1	75,0
16.0014	91,7	8,3	-	100,0	-	24	-
16.0003	66,3	15,4	18,3	100,0	9,5	11	23,8
16.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	93,8	6,2	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0026	81,8	18,2	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0009	96,8	3,2	-	100,0	-	4	-
16.0004	53,3	46,7	-	100,0	28,6	2	42,9
16.0028	78,6	21,4	-	100,0	16,7	2	55,6

⁵⁶Czas 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 [%]
16.0020	40,0	60,0	-	100,0	91,7	0	100,0
16.0017	62,5	37,5	-	100,0	33,3	7	33,3
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0024	57,1	42,9	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0011	25,0	75,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0021	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0002	85,0	5,0	10,0	100,0	100,0	0	100,0
16.0036	12,5	87,5	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	85,7	14,3	-	100,0	-	2	100,0
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	73,1	17,0	9,9	100,0	35,5	2	51,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.196** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁷. 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 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,01	-	50,00	-	50,00
16.0002	0,04	2,50	71,79	-	28,21
16.0003	0,41	0,73	40,64	3,03	59,36
16.0004	0,02	13,33	46,15	-	53,85
16.0005	0,01	-	14,29	-	85,71
16.0006	0,02	-	33,33	-	66,67
16.0007	0,00	-	-	-	100,00
16.0009	0,03	-	41,94	-	58,06
16.0010	0,01	-	21,43	-	78,57
16.0011	0,00	-	25,00	-	75,00
16.0013	0,02	-	14,29	-	85,71
16.0014	0,02	-	8,33	-	91,67
16.0015	0,02	-	12,50	-	87,50
16.0017	0,01	-	37,50	-	62,50
16.0019	0,00	-	80,00	-	20,00
16.0020	0,02	-	-	-	100,00
16.0021	0,01	-	16,67	-	83,33
16.0022	0,01	-	25,00	-	75,00
16.0023	0,01	-	57,14	-	42,86
16.0024	0,01	-	-	-	100,00
16.0025	0,00	-	20,00	-	80,00
16.0026	0,01	-	-	-	100,00
16.0027	0,00	20,00	25,00	-	75,00
16.0028	0,08	-	-	-	100,00
16.0034	0,00	-	-	-	100,00
16.0036	0,01	-	12,50	-	87,50
16.1224	0,01	-	33,33	-	66,67

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

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
Woj.	0,81	0,86	31,97	1,95	68,03

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 [%]
16.0001	50,00	-	-	-	100,00	-
16.0002	71,79	-	3,57	-	96,43	-
16.0003	40,64	27,88	5,45	1,21	63,64	1,82
16.0004	46,15	-	66,67	-	33,33	-
16.0005	14,29	-	-	-	100,00	-
16.0006	33,33	-	-	-	100,00	-
16.0009	41,94	-	-	-	100,00	-
16.0010	21,43	-	-	-	100,00	-
16.0011	25,00	-	-	-	100,00	-
16.0013	14,29	-	-	-	100,00	-
16.0014	8,33	-	-	-	100,00	-
16.0015	12,50	-	-	-	100,00	-
16.0017	37,50	-	-	-	100,00	-
16.0019	80,00	-	-	-	100,00	-
16.0021	16,67	-	-	-	100,00	-
16.0022	25,00	-	-	-	100,00	-
16.0023	57,14	-	-	-	100,00	-
16.0025	20,00	-	-	-	100,00	-
16.0027	25,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	12,50	-	-	-	100,00	-
16.1224	33,33	-	-	-	100,00	-
Woj.	31,97	17,90	5,45	0,78	74,71	1,17

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 [%]
16.0001	0,0	16,7	50,0	16,7	16,7	-	-
16.0002	0,0	5,0	67,5	-	22,5	-	5,0
16.0003	0,4	28,9	25,7	21,8	7,6	10,0	6,1
16.0004	0,0	6,7	13,3	40,0	-	-	40,0
16.0005	0,0	42,9	14,3	42,9	-	-	-
16.0006	0,0	37,5	33,3	8,3	20,8	-	-
16.0007	0,0	80,0	-	-	20,0	-	-
16.0009	0,0	51,6	41,9	6,5	-	-	-
16.0010	0,0	57,1	21,4	21,4	-	-	-
16.0011	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
16.0013	0,0	66,7	14,3	9,5	9,5	-	-
16.0014	0,0	79,2	8,3	8,3	4,2	-	-

Tabela 2.1.180: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D26 [%]	D07 [%]	D17 [%]	D51 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0015	0,0	68,8	12,5	6,2	6,2	-	6,2
16.0017	0,0	62,5	37,5	-	-	-	-
16.0019	0,0	20,0	80,0	-	-	-	-
16.0020	0,0	75,0	-	25,0	-	-	-
16.0021	0,0	33,3	16,7	33,3	16,7	-	-
16.0022	0,0	66,7	25,0	8,3	-	-	-
16.0023	0,0	-	57,1	14,3	28,6	-	-
16.0024	0,0	85,7	-	-	14,3	-	-
16.0025	0,0	40,0	20,0	40,0	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	20,0	20,0	40,0	-	-	20,0
16.0028	0,1	47,6	-	47,6	4,8	-	-
16.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	37,5	12,5	50,0	-	-	-
16.1224	0,0	41,7	33,3	8,3	16,7	-	-
Woj.	0,8	38,6	23,7	20,8	7,5	5,1	4,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Nazwy najczęstszych produktów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.200 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁸ 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 [%]
16.0001	0,0	-	-	16,7	16,7	-
16.0002	0,0	2,5	-	5,0	5,0	12,5
16.0003	0,4	10,3	7,6	8,3	7,3	2,0
16.0004	0,0	-	-	-	-	6,7
16.0005	0,0	-	-	-	-	-
16.0006	0,0	4,2	4,2	4,2	4,2	8,3
16.0007	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0
16.0009	0,0	3,2	3,2	22,6	22,6	19,4
16.0010	0,0	-	-	7,1	7,1	28,6
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	19,0	19,0	9,5
16.0014	0,0	4,2	4,2	12,5	12,5	4,2
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	12,5	12,5	25,0	25,0	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-

⁵⁸Z 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 [%]
16.0020	0,0	5,0	5,0	10,0	10,0	10,0
16.0021	0,0	-	-	16,7	16,7	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
16.0025	0,0	-	-	40,0	40,0	-
16.0026	0,0	-	-	18,2	9,1	18,2
16.0027	0,0	-	-	20,0	20,0	-
16.0028	0,1	7,1	4,8	8,3	4,8	8,3
16.0034	0,0	-	-	60,0	60,0	40,0
16.0036	0,0	-	-	25,0	25,0	12,5
16.1224	0,0	-	-	8,3	-	8,3
Woj.	0,8	6,7	4,9	9,6	8,5	5,7

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

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

W tabeli 2.1.201 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 [%]
16.0001	12,8	11,0	8,5	11,6	-	16,7
16.0002	8,7	11,2	6,0	8,2	2,5	22,5
16.0003	14,4	11,7	11,0	11,9	0,2	6,8
16.0004	25,0	11,9	17,0	11,9	-	6,7
16.0005	14,0	10,7	15,0	8,5	-	-
16.0006	13,2	11,4	9,0	9,2	-	4,2
16.0007	3,6	9,8	3,0	3,1	-	80,0
16.0009	7,3	12,0	6,0	3,9	-	29,0
16.0010	8,6	11,4	6,5	5,6	-	14,3
16.0011	16,2	10,6	9,5	16,0	-	-
16.0013	7,3	11,4	7,0	4,1	-	14,3
16.0014	6,7	11,1	6,5	3,5	-	20,8
16.0015	12,9	12,4	10,5	4,0	-	-
16.0017	6,8	11,5	6,0	2,8	-	-
16.0019	12,4	11,5	10,0	10,1	-	-
16.0020	7,1	10,9	7,0	2,9	-	10,0
16.0021	12,5	10,9	15,0	7,3	-	16,7
16.0022	7,8	10,1	6,0	5,9	-	25,0
16.0023	7,1	11,7	7,0	3,0	-	14,3
16.0024	5,9	10,7	6,0	1,8	-	14,3
16.0025	13,2	10,2	6,0	12,6	-	20,0
16.0026	7,2	11,0	5,0	5,0	-	27,3
16.0027	7,6	11,5	4,0	8,1	20,0	40,0
16.0028	10,0	11,6	8,5	5,9	-	6,0
16.0034	5,4	12,1	5,0	1,1	-	-
16.0036	10,2	12,7	9,0	3,7	-	-
16.1224	9,4	11,9	10,5	4,8	-	16,7
Woj.	12,1	11,5	9,0	10,0	0,4	10,4

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 [%]
16.0001	72,3	33,3	-	-	-	-	100,0
16.0002	53,9	32,5	15,0	12,5	10,0	10,0	52,5
16.0003	60,0	28,4	3,9	8,1	12,5	19,1	56,5
16.0004	64,3	26,7	-	-	-	33,3	66,7
16.0005	71,4	42,9	-	-	14,3	-	85,7
16.0006	56,1	41,7	8,3	8,3	16,7	8,3	58,3
16.0007	54,0	40,0	20,0	20,0	-	-	60,0
16.0009	59,2	32,3	3,2	3,2	19,4	25,8	48,4
16.0010	66,6	42,9	-	-	7,1	35,7	57,1
16.0011	54,5	25,0	25,0	-	-	25,0	50,0
16.0013	68,8	42,9	-	9,5	-	19,0	71,4
16.0014	66,5	54,2	-	4,2	12,5	25,0	58,3
16.0015	69,9	43,8	-	-	18,8	6,2	75,0
16.0017	58,6	12,5	12,5	-	-	50,0	37,5
16.0019	51,6	40,0	20,0	-	20,0	20,0	40,0
16.0020	64,5	50,0	5,0	5,0	5,0	20,0	65,0
16.0021	48,5	50,0	-	16,7	33,3	33,3	16,7
16.0022	64,2	75,0	-	-	8,3	25,0	66,7
16.0023	55,3	14,3	-	28,6	-	14,3	57,1
16.0024	65,3	85,7	-	-	-	28,6	71,4
16.0025	61,0	40,0	-	20,0	-	-	80,0
16.0026	69,4	36,4	-	-	-	9,1	90,9
16.0027	56,4	20,0	-	-	40,0	-	60,0
16.0028	61,1	23,8	2,4	1,2	16,7	23,8	56,0
16.0034	64,8	-	-	-	-	-	100,0
16.0036	59,8	25,0	-	12,5	-	50,0	37,5
16.1224	59,2	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	66,7
Woj.	60,8	31,8	4,1	6,5	11,7	19,4	58,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie 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 zachodniopomorskim.

⁵⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.185: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,01	-	-	66,67	33,33	-
16.0002	0,04	27,50	17,50	22,50	27,50	5,00
16.0003	0,41	11,98	20,54	42,30	19,80	5,38
16.0004	0,02	-	26,67	53,33	20,00	-
16.0005	0,01	-	-	57,14	42,86	-
16.0006	0,02	20,83	20,83	37,50	20,83	-
16.0007	0,00	20,00	20,00	-	60,00	-
16.0009	0,03	6,45	16,13	45,16	29,03	3,23
16.0010	0,01	-	28,57	42,86	21,43	7,14
16.0011	0,00	25,00	25,00	25,00	-	25,00
16.0013	0,02	9,52	9,52	33,33	42,86	4,76
16.0014	0,02	4,17	16,67	37,50	37,50	4,17
16.0015	0,02	-	25,00	43,75	25,00	6,25
16.0017	0,01	12,50	12,50	62,50	12,50	-
16.0019	0,00	20,00	40,00	20,00	20,00	-
16.0020	0,02	10,00	15,00	55,00	20,00	-
16.0021	0,01	-	50,00	50,00	-	-
16.0022	0,01	-	16,67	41,67	33,33	8,33
16.0023	0,01	28,57	-	71,43	-	-
16.0024	0,01	-	42,86	14,29	14,29	28,57
16.0025	0,00	20,00	-	40,00	20,00	20,00
16.0026	0,01	-	9,09	54,55	36,36	-
16.0027	0,00	20,00	20,00	20,00	40,00	-
16.0028	0,08	3,57	36,90	29,76	25,00	4,76
16.0034	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,01	12,50	37,50	-	37,50	12,50
16.1224	0,01	16,67	-	58,33	25,00	-
Woj.	0,81	10,60	21,09	40,44	23,06	4,81

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.204. 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 [%]			
16.0001	-	33,3	66,7	11,4	0,0	16,7
16.0002	7,5	10,0	82,5	31,1	4,8	32,5
16.0003	6,1	52,3	41,6	36,9	22,8	24,9
16.0004	-	60,0	40,0	33,6	14,2	33,3
16.0005	-	-	100,0	4,9	0,0	14,3
16.0006	4,2	12,5	83,3	38,3	17,3	58,3
16.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0009	6,5	3,2	90,3	14,9	5,6	22,6
16.0010	7,1	21,4	71,4	31,5	0,0	14,3
16.0011	-	-	100,0	7,4	5,1	100,0
16.0013	-	33,3	66,7	15,9	20,6	23,8
16.0014	-	8,3	91,7	12,7	5,1	25,0
16.0015	-	6,2	93,8	1,8	0,0	12,5
16.0017	-	25,0	75,0	12,2	0,0	-
16.0019	-	-	100,0	6,0	0,0	20,0
16.0020	-	20,0	80,0	14,6	15,4	45,0
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-

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 [%]			
16.0022	-	8,3	91,7	1,4	0,0	-
16.0023	-	14,3	85,7	12,5	15,0	71,4
16.0024	-	-	100,0	16,6	17,4	42,9
16.0025	20,0	-	80,0	94,4	12,3	60,0
16.0026	-	18,2	81,8	9,2	0,0	45,5
16.0027	-	-	100,0	5,1	0,0	60,0
16.0028	3,6	41,7	54,8	24,6	15,7	36,9
16.0034	-	80,0	20,0	72,1	90,2	80,0
16.0036	-	25,0	75,0	15,9	18,6	75,0
16.1224	-	8,3	91,7	5,4	2,2	33,3
Woj.	4,4	36,7	58,8	28,7	14,2	29,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

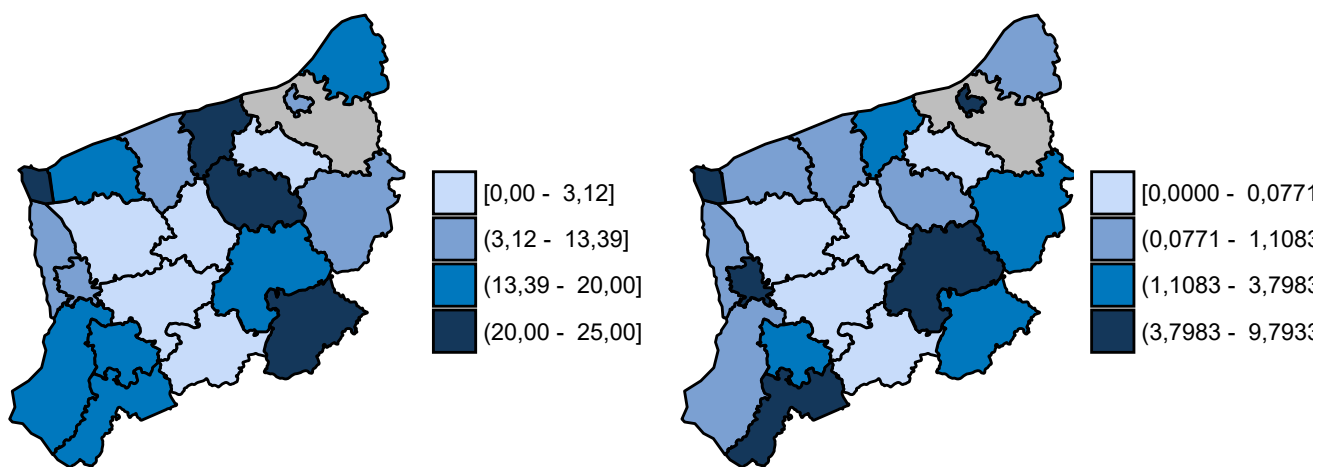
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.187**.

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
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

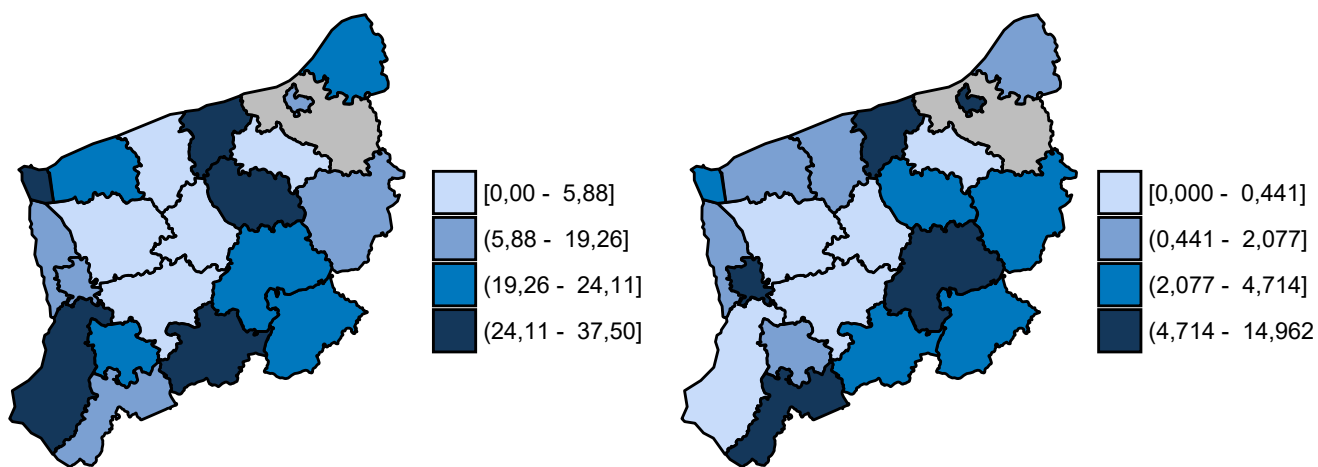
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



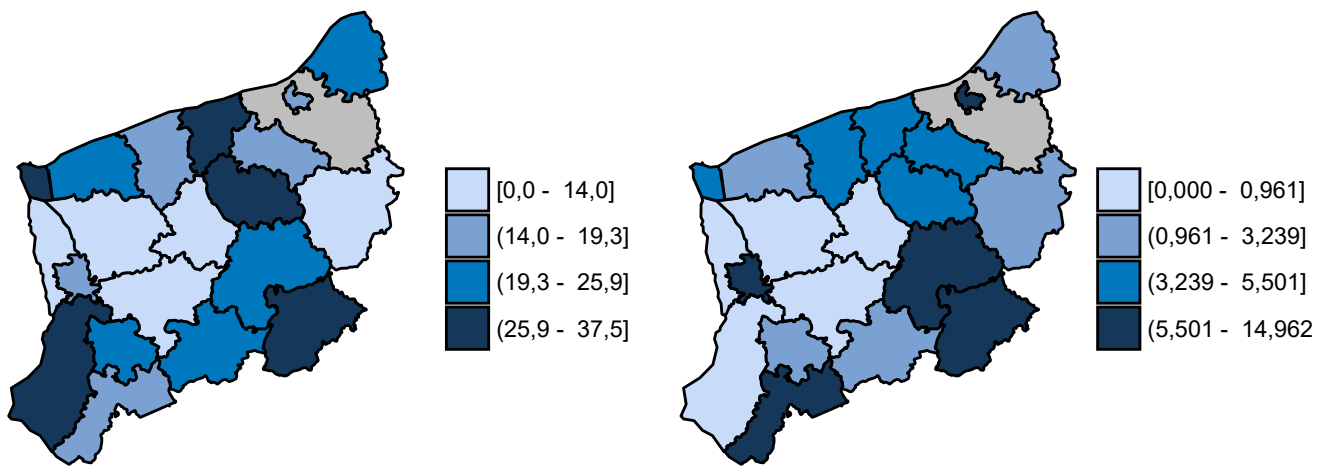
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.94: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

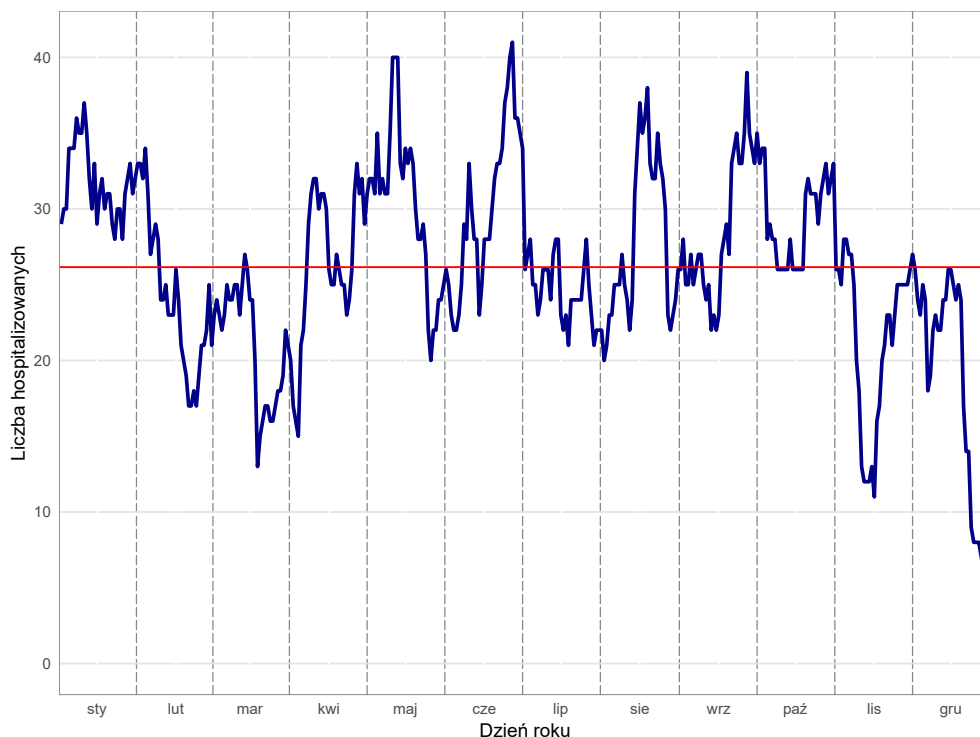
Wykres 2.1.95: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

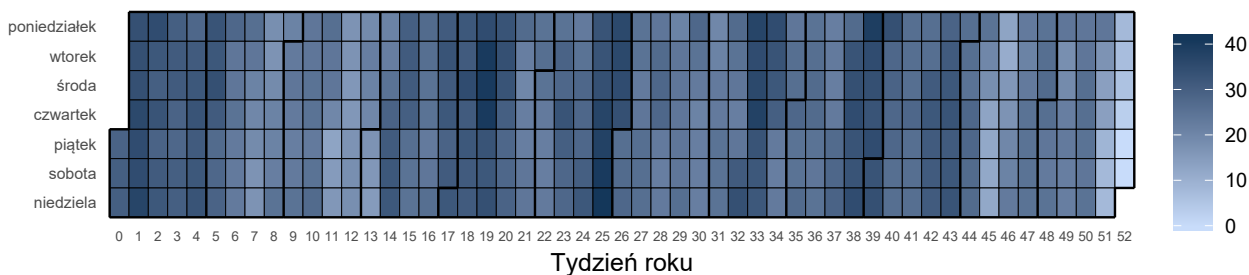
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 26 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 41, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.96 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 2.1.97 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.96: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

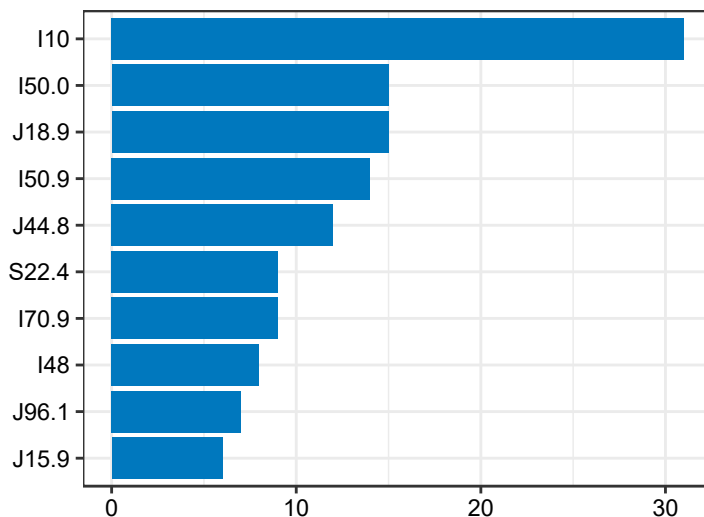
Wykres 2.1.97: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



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 3,82% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J18.9 (1,85% hospitalizacji), trzecim zaś I50.0 (1,85% hospitalizacji). Wykres 2.1.101 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.205.

Wykres 2.1.98: 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
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
S22.4 LICZNE ZŁAMAŃIA ŻEBER
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
J15.9 BAKTERYJNE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.16 Choroby Opłucnej u dzieci

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

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 76,47% 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

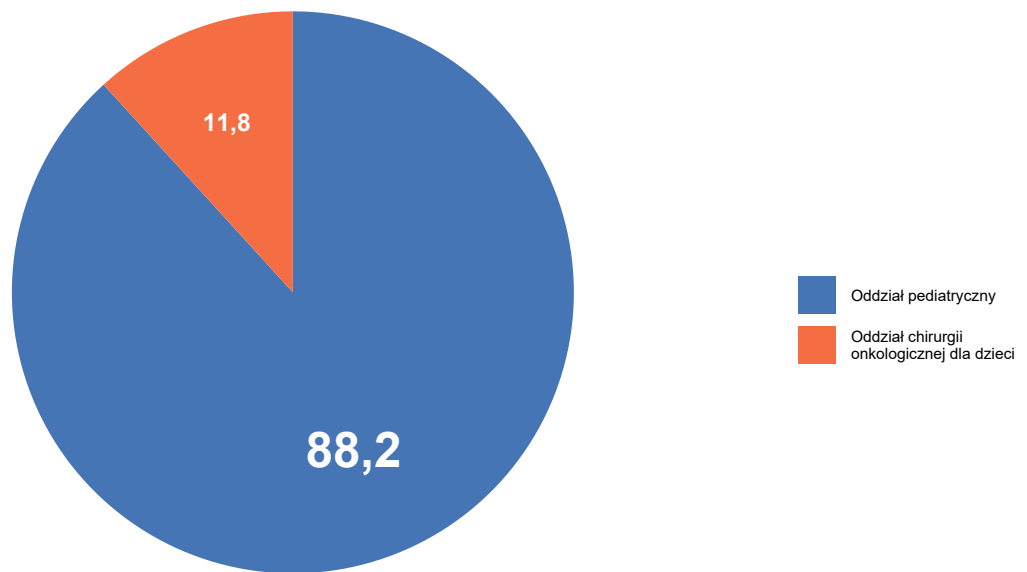
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,01	0,01	0,00	-	76,5	76,5
16.0001	0,00	0,00	-	-	17,6	94,1
16.0019	0,00	0,00	-	-	5,9	100,0
Woj.	0,01	0,02	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatrii oraz Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,2%.

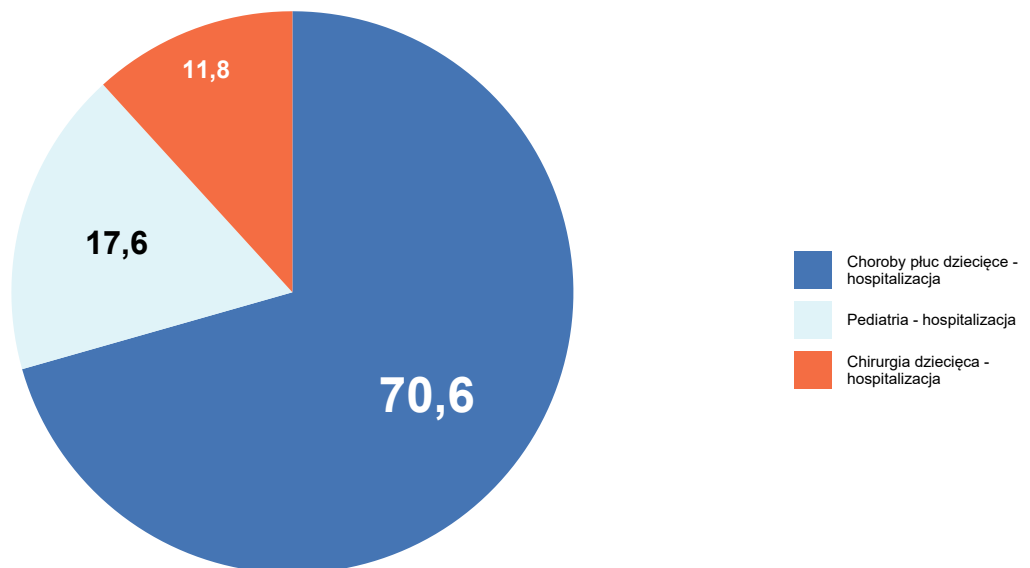
⁶⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.99: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.100: 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 chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,01	0,01
16.0001	0,00	0,00	0,00
16.0019	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	PediatRIA - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	-	0,01	0,00	0,01
16.0001	0,00	-	0,00	0,00
16.0019	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,00	0,02

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 [%]
16.0001	3	-	-	-	-	-	-	-	100,0	33,3	-	-
16.0007	13	-	-	-	-	46,2	23,1	-	92,3	7,7	-	-
16.0019	1	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	17	-	-	-	-	35,3	17,6	-	94,1	11,8	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.194: Kody ICD-9

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶¹, 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 68.82%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 86.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.195. 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 [%]
16.0007	92,3	-	7,7	-	-	-	-
16.0019	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	88,2	5,9	5,9	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.196 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶². Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe

⁶¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁶²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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 zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,00	33,33	100,00	66,67
16.0007	0,01	-	-	100,00
16.0019	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,02	5,88	100,00	94,12

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:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	33,33	-	-	-	100,00	-
Woj.	5,88	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.198: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D07 [%]	D17 [%]	D26 [%]	D51 [%]
16.0001	0,0	33,3	-	-	66,7
16.0007	0,0	-	46,2	7,7	46,2
16.0019	0,0	-	100,0	-	-
Woj.	0,0	5,9	41,2	5,9	47,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.199: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D17 ropień płuc, ropowica
D26 wysiękowe zapalenie płuc
D51 odma płucnowa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.200** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁶³Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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 [%]
16.0001	0,0	-	-	33,3	33,3	-
16.0007	0,0	7,7	7,7	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	5,9	5,9	5,9	5,9	-

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

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

W tabeli 2.1.201 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 [%]
16.0001	8,0	4,9	4,0	5,7	-	33,3
16.0007	9,1	6,4	5,0	7,1	7,7	38,5
16.0019	2,0	2,5	2,0	-	-	100,0
Woj.	8,5	6,6	4,0	6,5	5,9	41,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.202: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
16.0001	13,7	33,3	-	-	33,3	66,7
16.0007	10,5	38,5	15,4	23,1	15,4	46,2
16.0019	15,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	11,4	41,2	11,8	17,6	17,6	52,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁴. 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: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,

⁶⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale 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 zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.203: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
16.0001	0,00	33,33	33,33	33,33
16.0007	0,01	30,77	46,15	23,08
16.0019	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,02	29,41	47,06	23,53

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

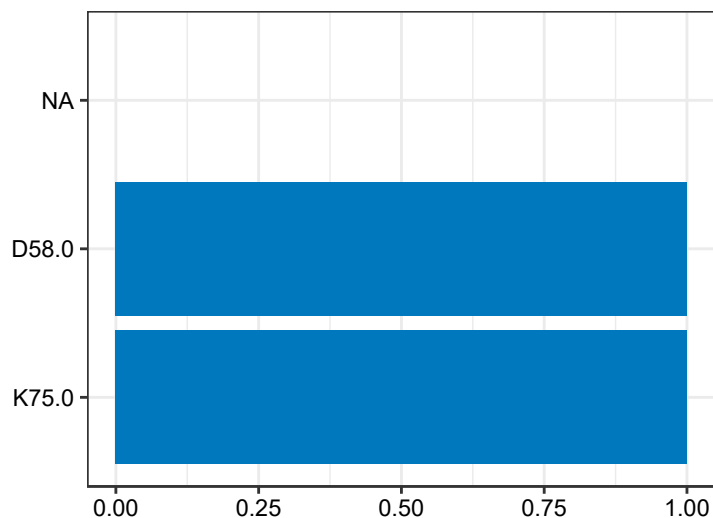
Tabela 2.1.204: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
16.0001	33,3	33,3	33,3	65,2	93,7	66,7
16.0007	15,4	53,8	30,8	66,2	63,9	23,1
16.0019	-	-	100,0	17,0	17,0	-
Woj.	17,6	47,1	35,3	63,1	63,9	29,4

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 5,88% hospitalizacji) było K75.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było D58.0 (5,88% hospitalizacji), trzecim zaś NA (- % hospitalizacji). Wykres 2.1.101 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.205.

Wykres 2.1.101: 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
K75.0 ROPIEŃ WĄTROBY
D58.0 SFEROCYTOZA DZIEDZICZNA
NA NA

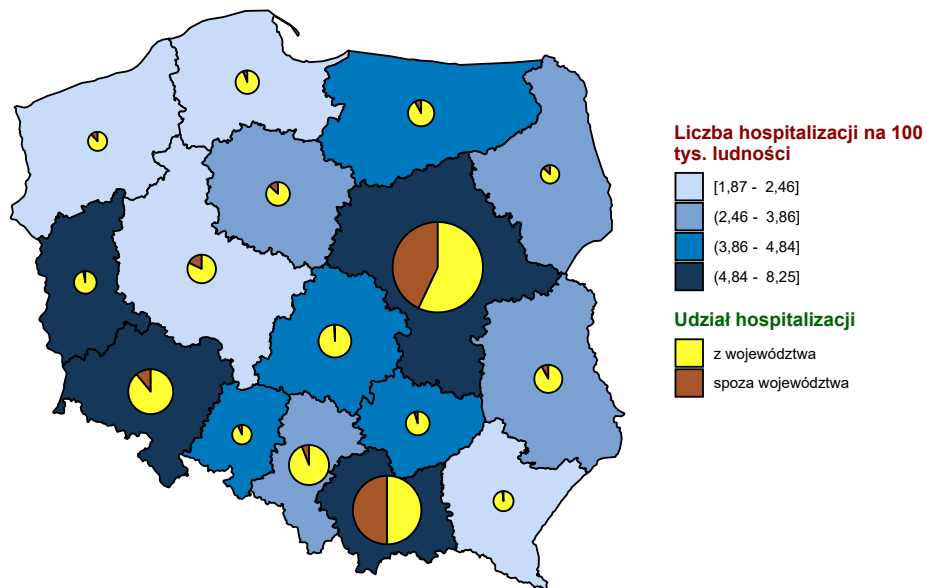
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.17 Pozostałe Choroby Układu Oddechowego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,03 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) (dalej: podgrupa)⁶⁵, co stanowiło 0,39% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (ostre).

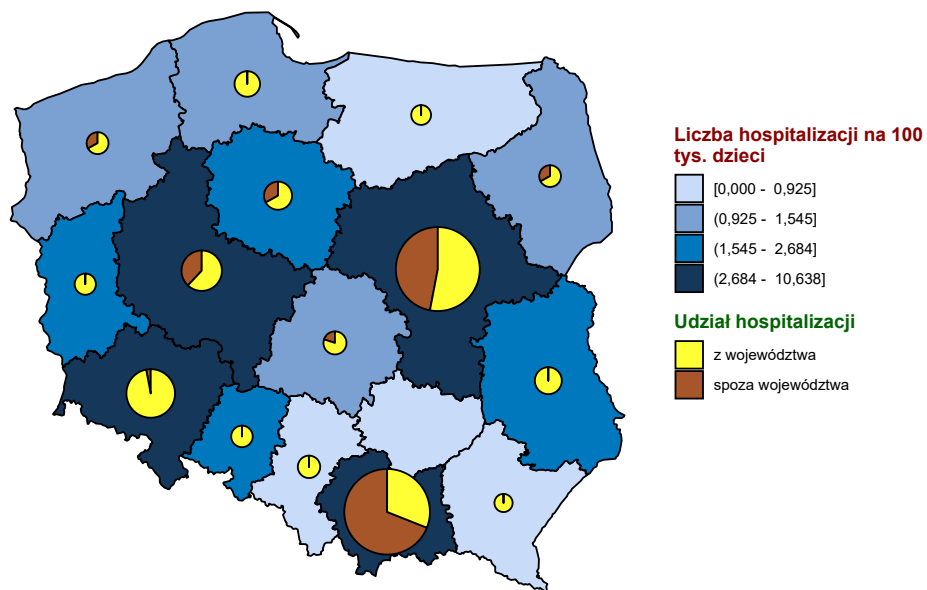
⁶⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J68, J95, R05, T81.8.

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



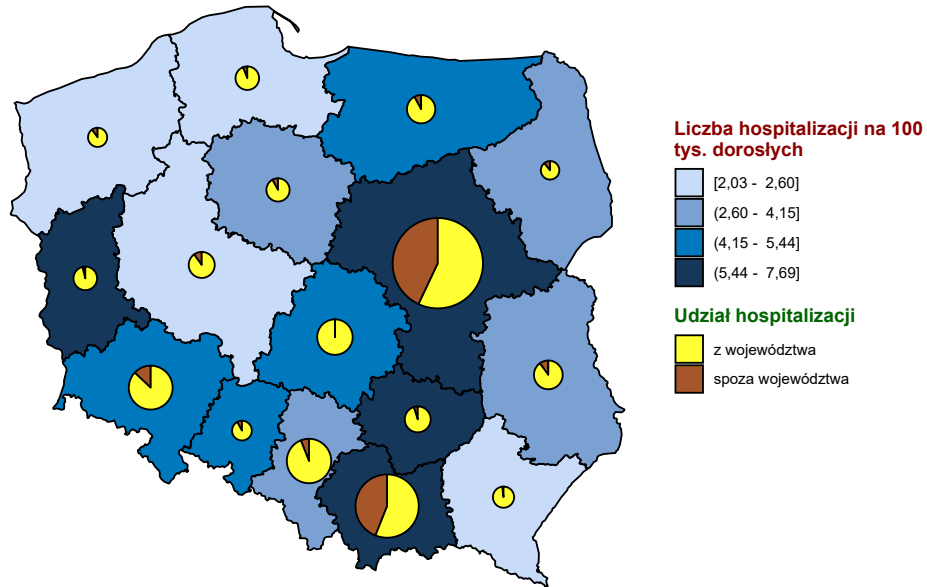
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



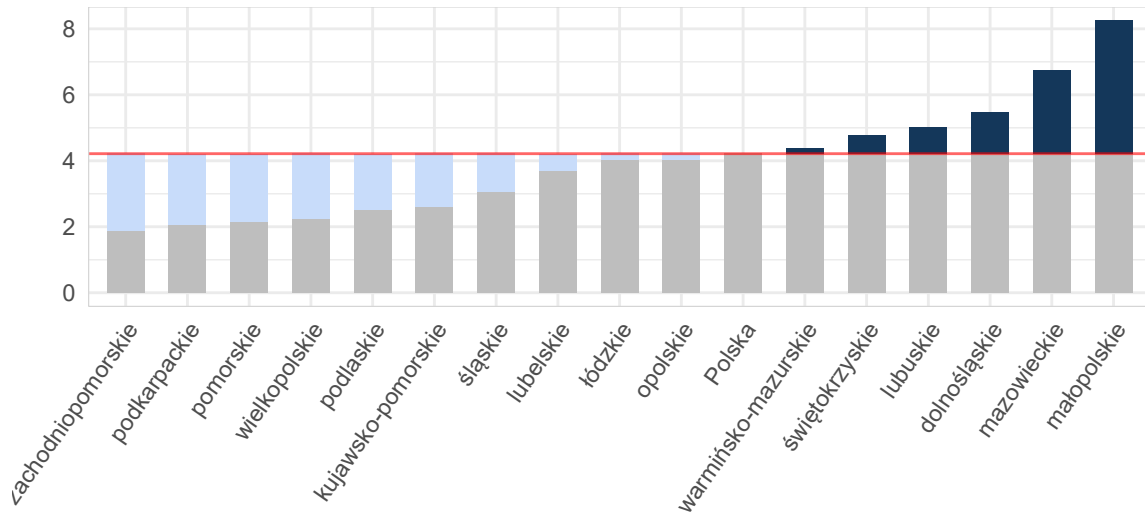
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



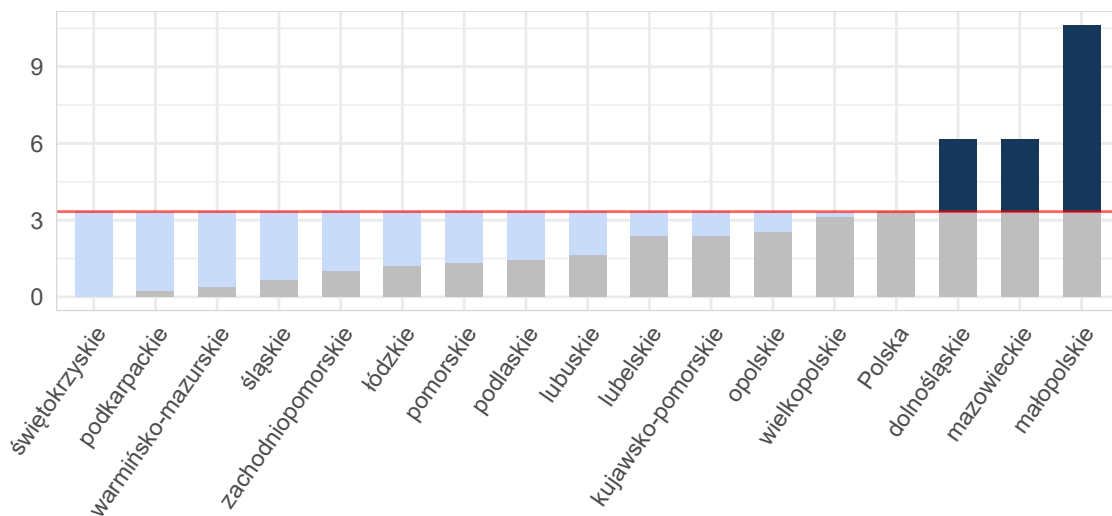
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.102: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



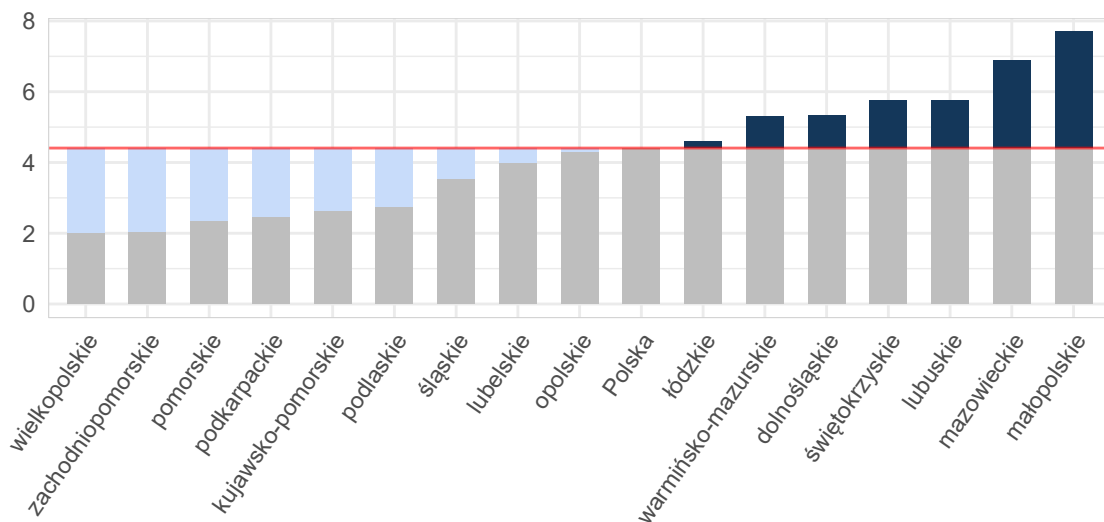
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.103: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.104: 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 leczniczych⁶⁶. 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 wynosi⁶⁷:

⁶⁶Wskazania 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)

⁶⁷Czas 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).

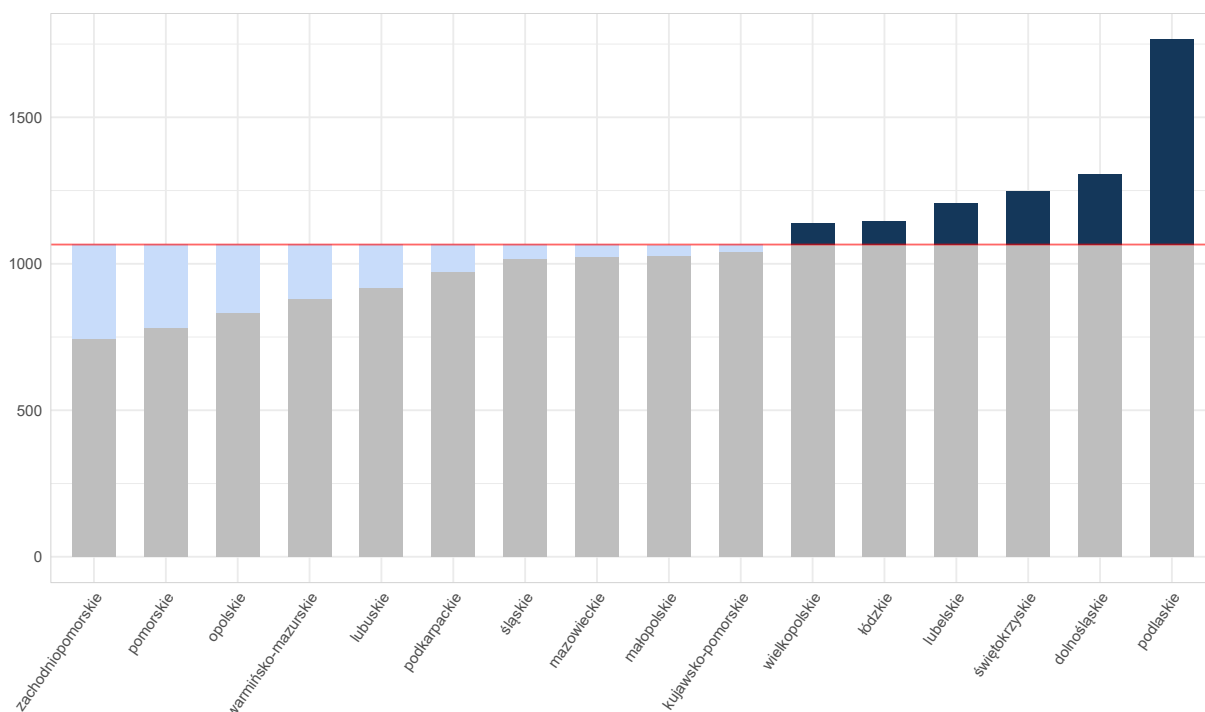
Tabela 2.2.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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

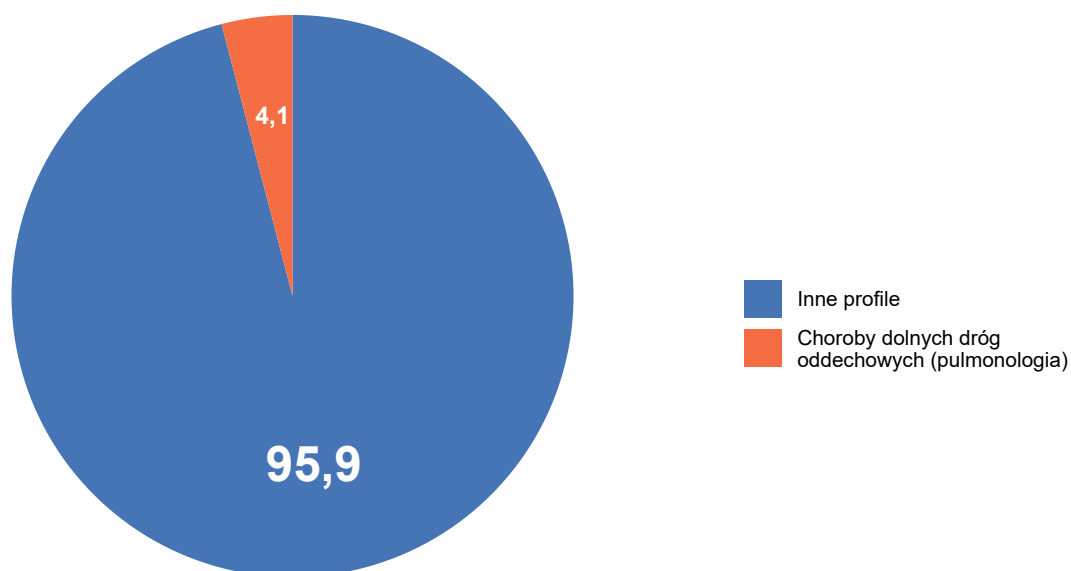
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1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

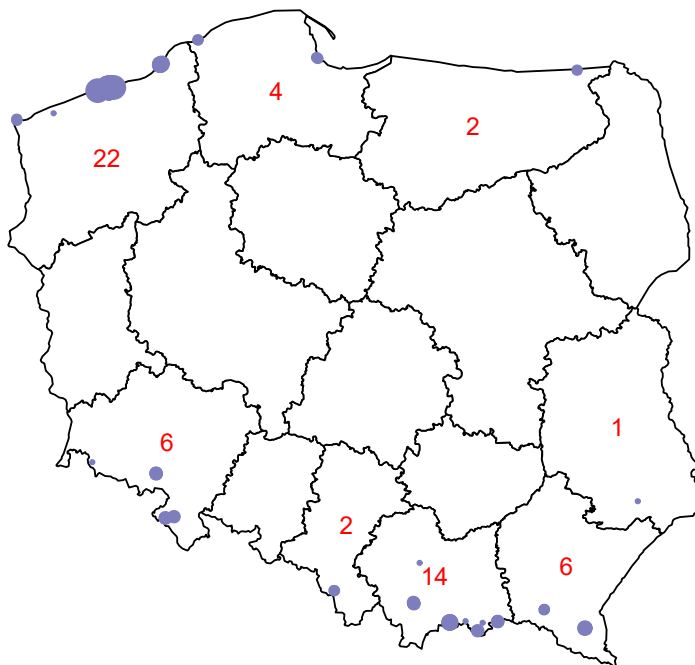


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

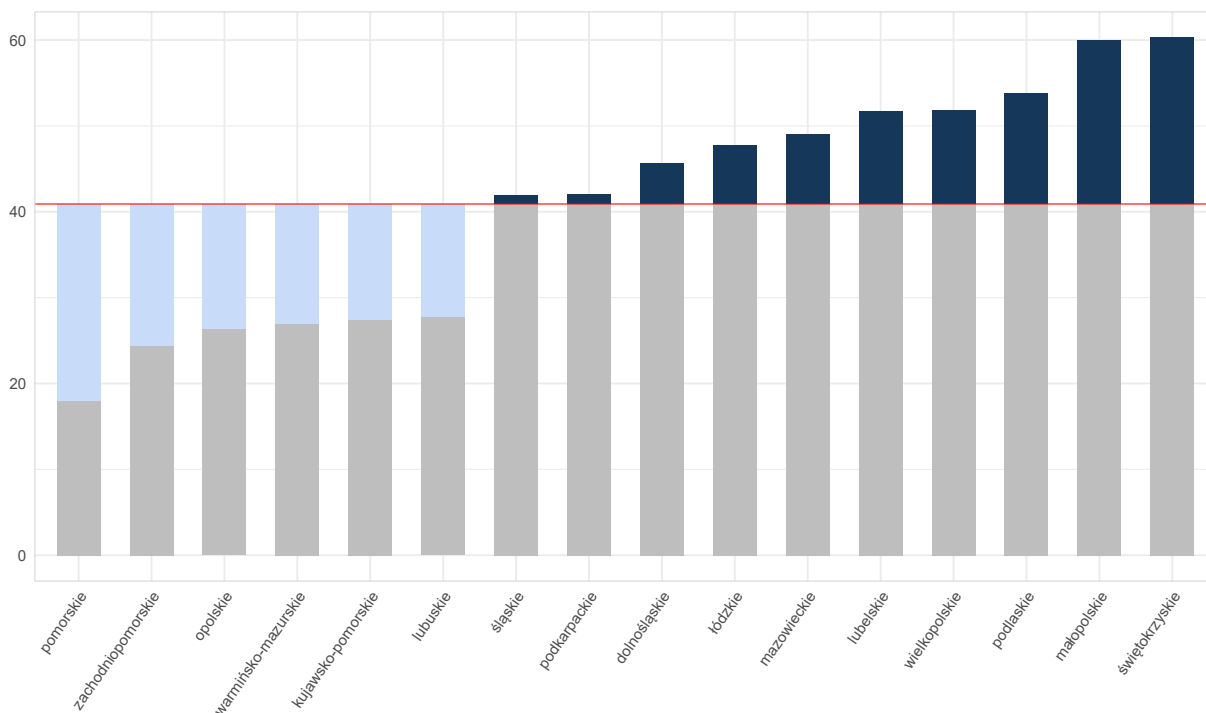
Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (11,51 tys., co stanowiło 69,27% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych 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 zachodniopomorskim w 4 miejscowościach uzdrowiskowych są realizowane świadczenia z zakresu leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu. W powyższych miejscowościach na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 22 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie zachodniopomorskim przedstawia Tabela 2.2.7.

Tabela 2.2.7: Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170060907	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANATORIUM UZDROWISKOWE MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOŁOBRZEGU
170002321	SANATORIUM UZDROWISKOWE ARKA - MEGAŚPÓŁKA AKCYJNA
170061002	OŚRODEK SANATORYJNO-WYPOCZYNKOWY "POSEJDONŚP. Z O.O.
170002317	UZDROWISKO KOŁOBRZEG S.A.
170060165	SZPITAL UZDROWISKOWY "WILLA FORTUNAŚAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
170060159	INTERFERIE S.A. - SANATORIUM UZDROWISKOWE ARGENTYT" W DĄBKACH
170002312	UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE S.A.
170061642	DUKAT MEDICAL SPA - SANATORIUM UZDROWISKOWE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
170061647	SANATORIUM UZDROWISKOWE CENTRUM MEDYCZNE HCP
170060959	CENTRUM ZDROWIA I RELAKSU "VERANOŚPÓŁKA Z O. O.
170002329	UZDROWISKO KAMIEŃ POMORSKI SPÓŁKA AKCYJNA
170061011	SANATORIUM SAN
170061433	SANATORIUM UZDROWISKOWE SUSMED
170060862	SANATORIUM UZDROWISKOWE RAWAR
170061470	SANATORIUM UZDROWISKOWE WISTOM
170060164	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUGOWE "HOLTURŚP. Z O.O.
170061398	ALBAX SPA
170002254	SPÓŁDZIELNIA SANATORYJNO-WYPOCZYNKOWA ŁECHŚANATORIUM UZDROWISKOWE W KOŁOBRZEGU
170002251	SANATORIUM UZDROWISKOWE MESKO ADAM MACIEJEWSKI
170002281	ZRZESZENIE ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH ENERGETYKÓW - SANATORIUM UZDROWISKOWE ENERGETYK"
170002328	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PPUH "DEKOMŚPÓŁKA Z O.O. SANATORIUM UZDROWISKOWE "BAŁTYK"
170061598	BURSZTYN MEDICAL SPA AND WELLNESS SANATORIUM UZDROWISKOWE SPÓŁKA CYWILNA

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń leczenia uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.2.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w UZDROWISKO KOŁOBRZEG S.A., tj. 1,78 tys. (22,56%), w miejscowości Kołobrzeg.

Tabela 2.2.8: Świadczenia leczenia uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170002317	Kołobrzeg	1,79	0,54	22,56
170002312	Świnoujście	1,09	0,01	13,83
170061642	Dąbki	0,72	0,60	9,05
170060159	Dąbki	0,62	0,44	7,84
170002321	Kołobrzeg	0,55	0,00	6,99
170061647	Dąbki	0,47	0,47	5,89
170061433	Dąbki	0,46	0,29	5,79
170060907	Kołobrzeg	0,37	0,04	4,63

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

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170060165	Kołobrzeg	0,25	-	3,19
170060959	Kołobrzeg	0,25	-	3,11
170061002	Kołobrzeg	0,22	-	2,73
170061470	Kołobrzeg	0,18	-	2,33
170002329	Kamień Pomorski	0,17	-	2,14
170061011	Kołobrzeg	0,15	-	1,85
170060164	Kołobrzeg	0,13	-	1,68
170002254	Kołobrzeg	0,12	-	1,52
170060862	Kołobrzeg	0,11	0,01	1,34
170002281	Świnoujście	0,09	-	1,09
170002251	Kołobrzeg	0,07	-	0,91
170061398	Kołobrzeg	0,05	-	0,67
170061598	Dąbki	0,04	0,00	0,51
170002328	Kołobrzeg	0,03	-	0,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa zachodniopomorskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 7,91 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.2.9.

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

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	125,07	6,00	1,80	75,90
szpitalne	39,68	1,77	0,49	22,40
ambulatoryjne	1,75	0,14	0,11	1,71

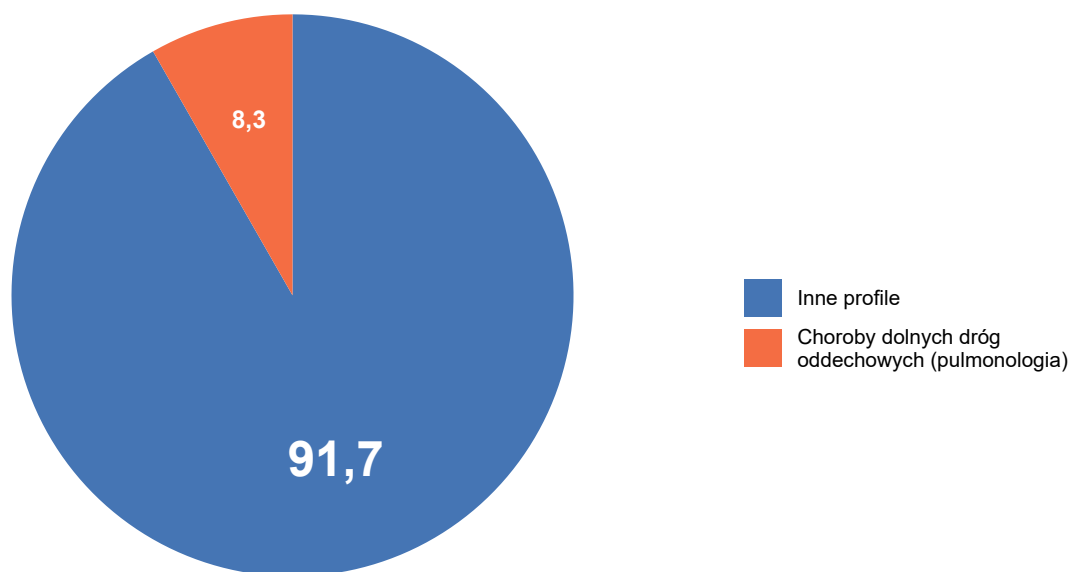
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (6 tys., co stanowiło 75,9% wszystkich świadczeń).

W województwie zachodniopomorskim ⁶⁸ ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 7,9 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 8,27% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.2.5).

⁶⁸ 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.

Wykres 2.2.5: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim



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 7,9 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa zachodniopomorskiego, 0,22 tys. pacjentów (2,81%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 7,68 tys. stanowili pacjenci z 15 innych województw.

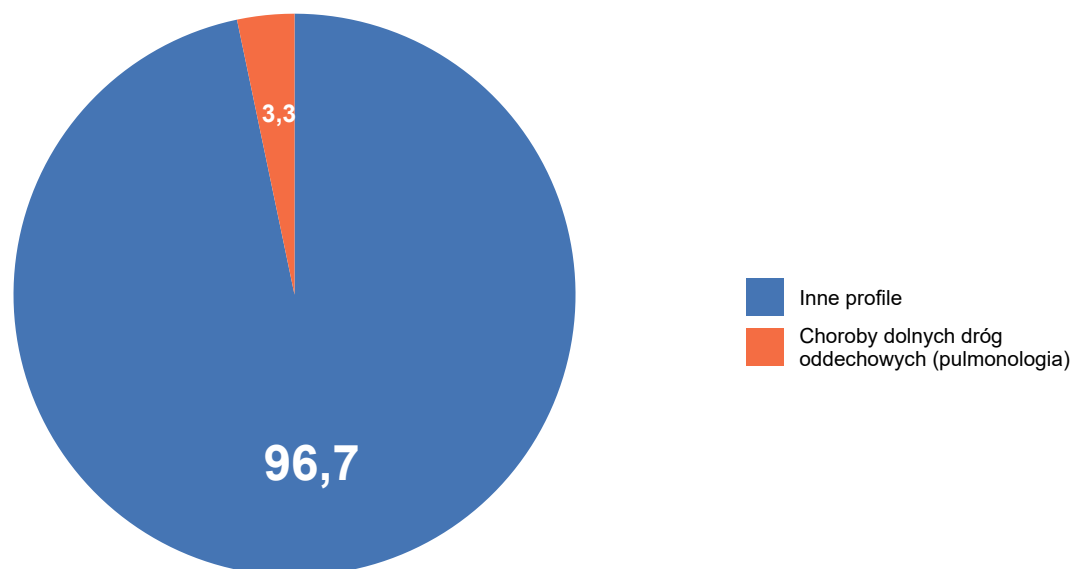
Tabela 2.2.10: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,76	0,17	9,62	22,76
kujawsko-pomorskie	0,38	0,11	4,82	27,82
lubelskie	0,39	0,09	4,95	22,76
lubuskie	0,18	0,04	2,33	21,74
łódzkie	0,43	0,15	5,39	34,27
małopolskie	0,86	0,34	10,92	39,63
mazowieckie	1,49	0,65	18,82	43,98
opolskie	0,12	0,04	1,49	33,05
podkarpackie	0,30	0,11	3,76	37,37
podlaskie	0,39	0,07	4,97	18,83
pomorskie	0,07	0,00	0,86	7,35
śląskie	0,60	0,22	7,57	37,29
świętokrzyskie	0,40	0,06	5,06	14,75
warmińsko-mazurskie	0,15	0,02	1,91	15,89
wielkopolskie	1,16	0,26	14,73	22,77
zachodniopomorskie	0,22	0,04	2,81	18,47
Polska	7,90	2,39	100,00	30,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa zachodniopomorskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,42 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 1,09 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 3,28% 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 zachodniopomorskiego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	6,54	0,31	0,07	73,44
szpitalne	2,61	0,10	0,07	24,64
ambulatoryjne	0,10	0,01	0,00	1,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Z danych wynika, iż na 0,42 tys. pacjentów z województwa zachodniopomorskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,22 tys. pacjentów korzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,2 tys. (46,89% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 6 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w

podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów^{69 70} w celu realizacji tych świadczeń przedstawia Tabela 2.2.12.

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

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,08	0,03	19,14	35,00
lubelskie	0,01	0,01	2,15	88,89
małopolskie	0,09	0,06	20,57	68,60
podkarpackie	0,01	0,00	2,63	45,45
pomorskie	0,01	-	1,91	-
śląskie	0,00	-	0,48	-
zachodniopomorskie	0,22	0,04	53,11	18,47
Polska	0,42	0,14	100,00	33,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.3 Rehabilitacja lecznicza

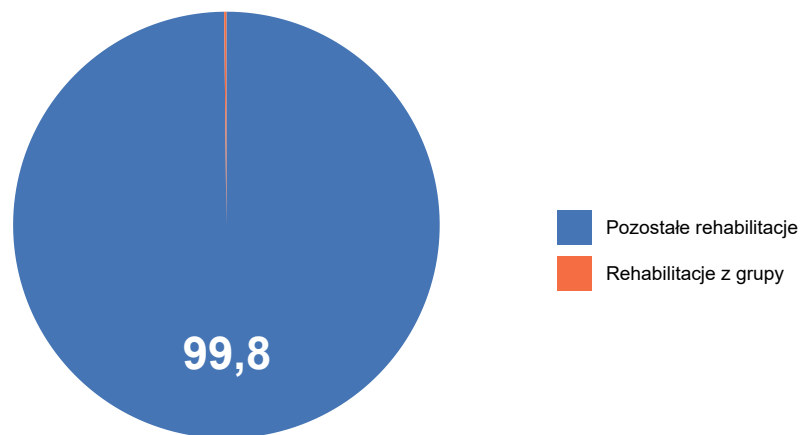
2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

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%.

⁶⁹ 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.

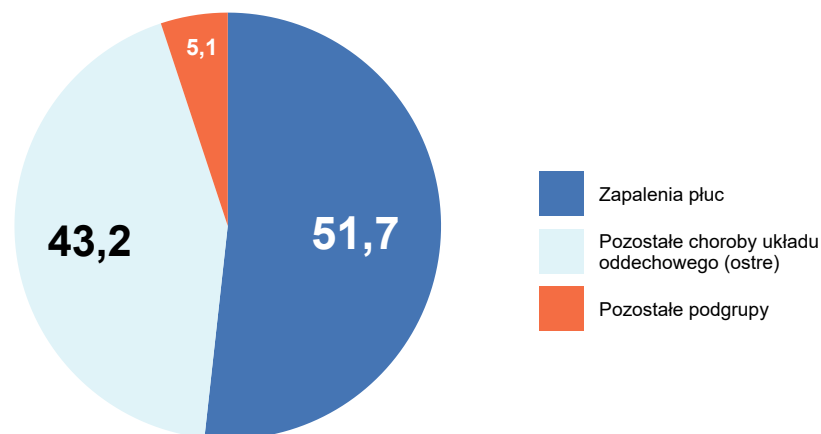
⁷⁰ O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o dane na temat stanu zdrowia jakie są zawarte w skierowaniu. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4307 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ DLA DZIECI
- 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ
- 4311 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ DLA DZIECI

Tabela 2.3.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

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

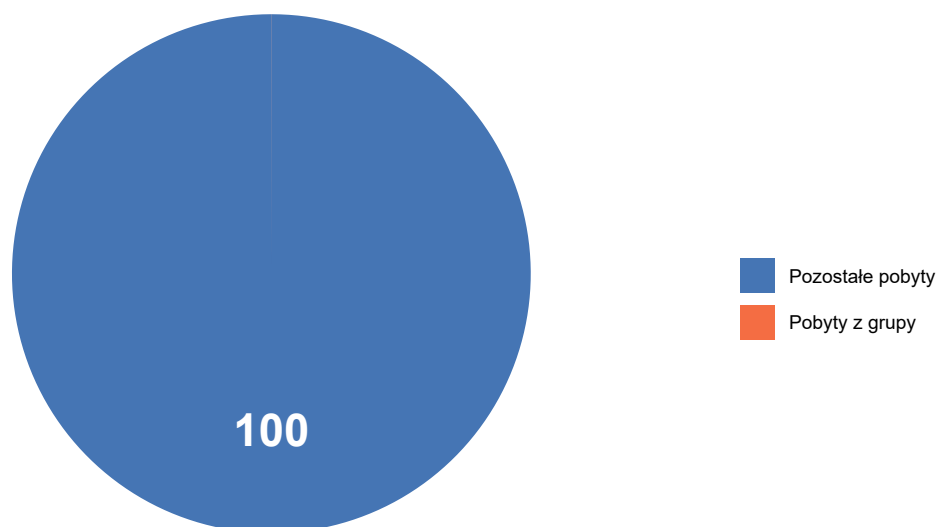
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim, żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał świadczeń z analizowanej grupy chorób na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej.

2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

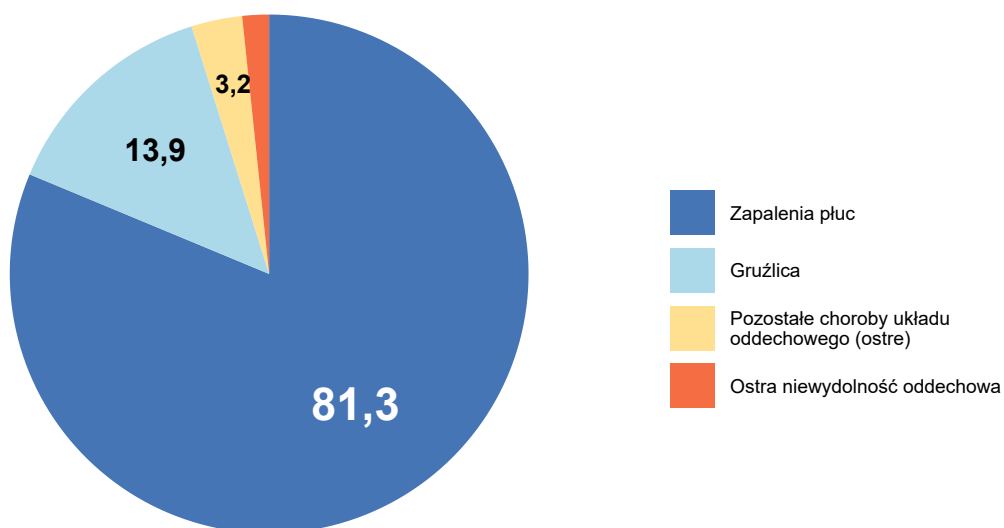
W 2016 roku, w Polsce 28 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres **2.3.3** prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich 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 2.3.2 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki według VIII części kodu resortowego:

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

Tabela 2.3.2: 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 dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie zachodniopomorskim w ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.3.3 oraz 2.3.4 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie zachodniopomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie zachodniopomorskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.3.3: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
stawieński	1	2	30	7	100,00
Woj.	1	2	30	7	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.4: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby opłucnej	1	2	30	7	100,00

Tabela 2.3.4: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Woj.	1	2	30	7	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, 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 2.3.5 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.5: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

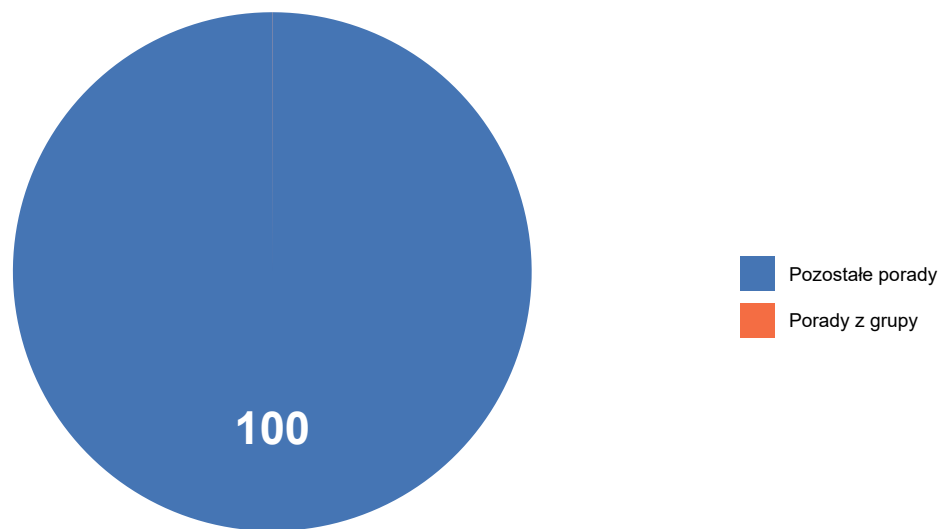
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
16.0356	2301	Health Resort Medical Spa Panorama Morska ZOZ	sławieński	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

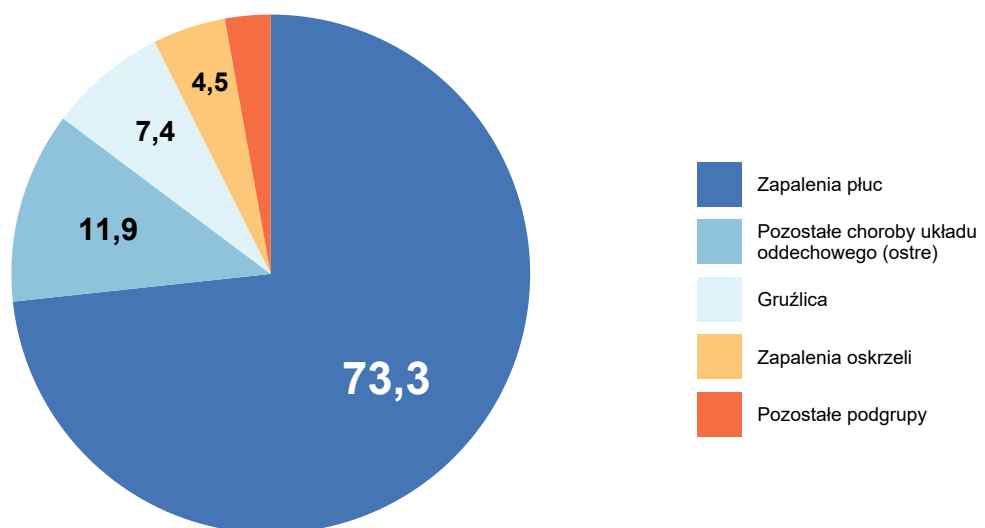
W 2016 roku, w Polsce 114 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (ostre). Wykres 2.3.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń 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 2.3.6 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 2.3.6: 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 zachodniopomorskim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.3.7 oraz 2.3.8 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 zachodniopomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie zachodniopomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.3.7: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Szczecin	2	2	60	-
sławiński	1	1	7	100,00
szczecinecki	1	1	60	-
Woj.	4	4	47	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.8: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby opłucnej	1	1	7	100,00

Tabela 2.3.8: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Gruźlica	1	1	60	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	1	1	56	-
Zapalenia płuc	1	1	65	-
Woj.	4	4	47	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 4, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.3.9 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.9: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
16.0111	1300	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin	1
16.0174	1300	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Szczecinku	szczecinecki	1
16.0356	1300	Health Resort Medical Spa Panorama Morska ZOZ	sławiński	1
16.0487	1300	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin	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

Tabela 2.4.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Choroby 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
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,75	1,83	2,6
Zapalenia płuc	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
Ostra niewydolność oddechowa	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	0,10	0,13	32,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,09	0,11	26,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,03	0,04	10,0
Obrzęk płuc	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,03	0,03	35,9
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,01	0,01	17,9

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	0,01	0,01	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3⁷¹. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

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

Tabela 2.4.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

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

Opracowanie DAiS

Tabela 2.4.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

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

⁷¹Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

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

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

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

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

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

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	88,3	11,7
kujawsko-pomorskie	90,8	9,2
lubelskie	92,8	7,2
lubuskie	91,0	9,0
łódzkie	85,1	14,9
małopolskie	89,8	10,2
mazowieckie	86,7	13,3
opolskie	91,7	8,3
podkarpackie	88,2	11,8
podlaskie	87,9	12,1
pomorskie	86,9	13,1
śląskie	85,5	14,5
świętokrzyskie	86,3	13,7
warmińsko-mazurskie	87,5	12,5
wielkopolskie	90,2	9,8
zachodniopomorskie	94,4	5,6
Polska	88,5	11,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

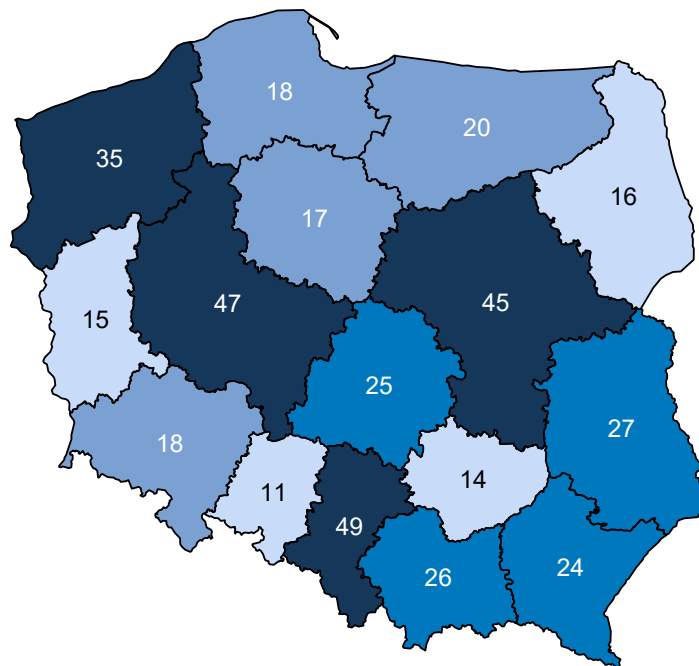
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 35. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.6.

Tabela 2.4.6: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB 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

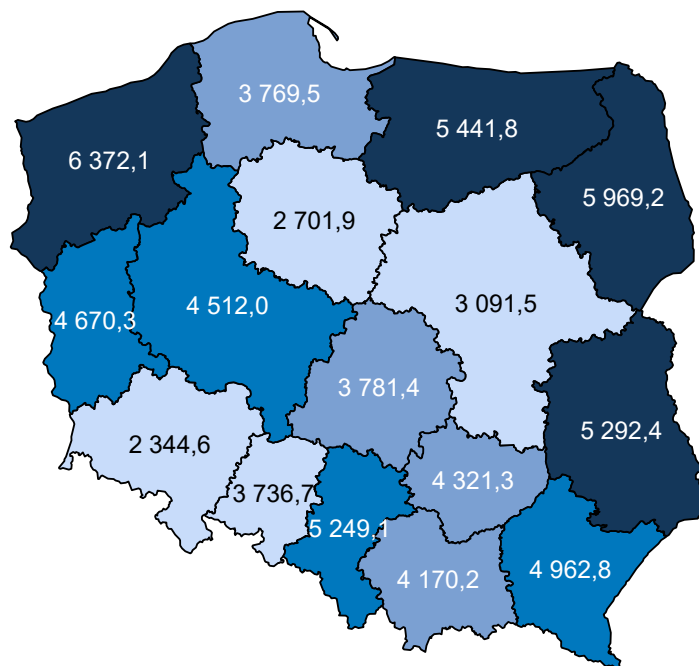
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

118,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.7)⁷². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 126,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -8,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -6,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.1⁷³. 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	108,30
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	13,18
PORADNIA CHORÓB PŁUC	4,19
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,30
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,05
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

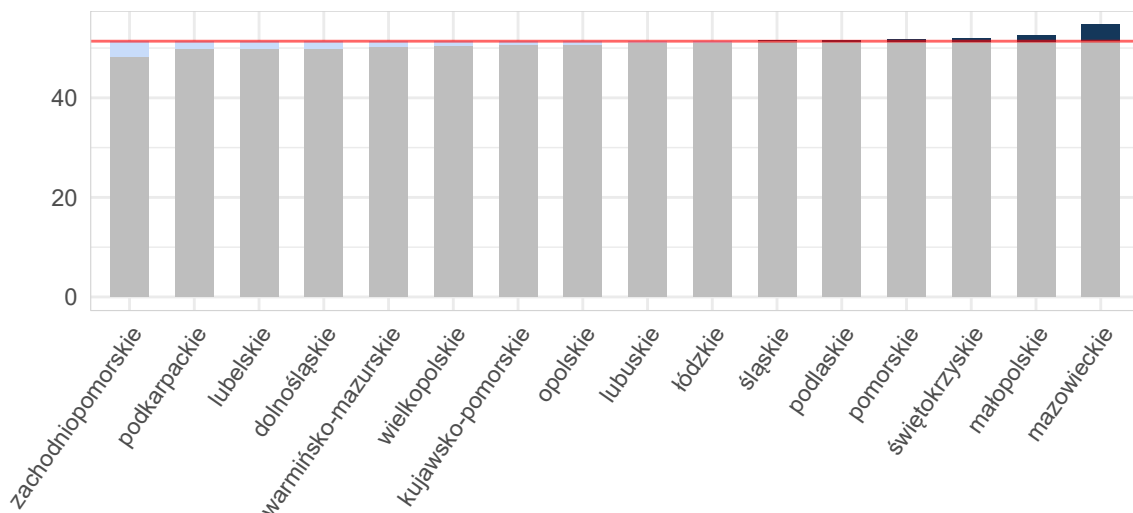
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	117,96	126,03	-6,84	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

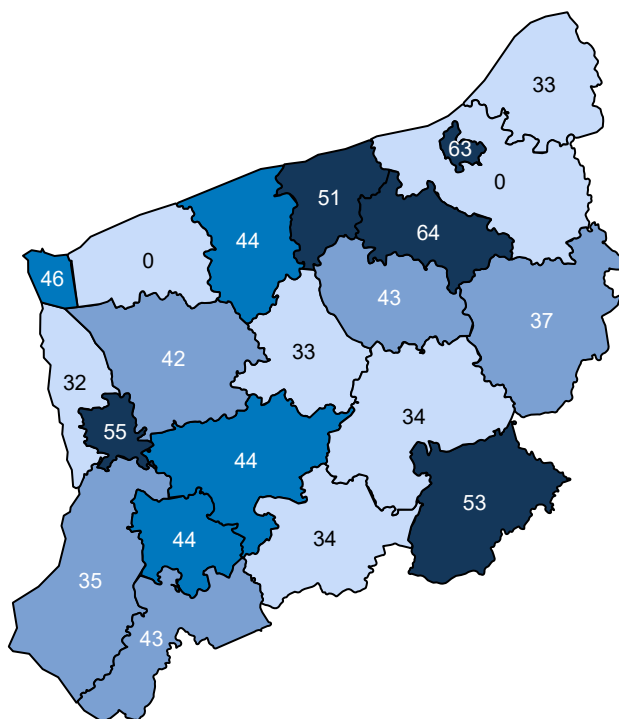
⁷³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 7,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,77.

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	0,59	0,33	0,5	1,78	-
Gruźlica	2,70	1,34	2,5	2,02	-
Obrzęk płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,02	0,01	0,0	1,15	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	3,62	2,23	3,3	1,62	-
Zapalenia oskrzeli	0,17	0,13	0,2	1,28	-
Zapalenia płuc	1,48	0,87	1,4	1,70	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	8,56	4,84	7,9	1,77	-
choroby spoza grupy	100,28	44,96	92,1	2,23	187

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 W11⁷⁴. 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	94,20	28,33	-	0,17	30,72	-	-
Gruźlica	97,96	22,25	-	0,15	21,02	-	-
Obrzęk płuc	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	86,67	40,00	-	-	13,33	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	83,43	15,63	-	0,47	44,16	-	-
Zapalenia oskrzeli	88,17	24,85	-	-	36,69	-	-
Zapalenia płuc	87,80	18,31	-	0,20	37,97	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	89,60	19,28	-	0,29	34,68	-	-
choroby spoza grupy	92,18	34,49	-	0,13	18,91	-	-

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

⁷⁴W11- 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 [%]
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
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 zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 35. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.13.

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0095	NZOZ Eskulap Anna Niechciał	białogardzki
16.0099	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Nowym Czarnowie	gryfiński
16.0101	SP ZOZ Szkół Wyższych	m. Szczecin
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0125	Centrum Medyczno - Rehabilitacyjne Puls w Wałczu	wałcki
16.0141	Przychodnia im. Jana Pawła II sp. z o.o.	myśliborski
16.0156	NZOZ w Gardnie	gryfiński
16.0180	Medika Usługi Medyczne sp. z o.o.	policki
16.0214	NZOZ Zimny	choszczeński
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński
16.0343	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	łobeski
16.0393	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	stargardzki
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0470	Specjalistyczny Gabinet Lekarski Alergologiczny i Ftyzjopneumonologiczny Krzysztof Adam Kitaszewski	wałcki
16.0473	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	ślawieński
16.0474	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	świdwiński
16.0475	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	białogardzki
16.0478	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Choroby Płuc i Gruźlicy Werenc Wiesława	myśliborski
16.0499	Conexus Specjalistyczny ZOZ s.c.	m. Świnoujście
16.0503	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Prawobrzeże - Medyk	m. Szczecin
16.0516	NZOZ Sanus s.c.	goleniowski
16.0603	NZOZ Alergologia - Pulmonologia	stargardzki
16.0604	Astmamed s.c. - Marzenna Tarnowska - Matusiak, Dorota Małosek	m. Szczecin
16.0608	NZOZ Medical Care Jacek Matusiak	m. Szczecin

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0625	ZOZ Stan - Med Maciej Stanisławski	m. Koszalin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Gruźlica [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0003	0,12	0,80	0,08	0,10	1,11	3,37
16.0005	0,28	0,06	0,07	0,00	0,41	4,92
16.0009	-	0,00	0,01	0,02	0,05	3,70
16.0010	0,00	0,17	0,12	0,03	0,32	3,82
16.0013	0,11	0,04	0,04	0,01	0,21	1,29
16.0017	0,01	0,02	0,05	0,01	0,10	1,99
16.0027	0,01	0,03	0,04	0,02	0,12	2,34
16.0028	0,84	0,95	0,19	0,14	2,14	11,28
16.0030	0,08	0,00	0,00	0,00	0,09	0,63
16.0095	-	0,03	0,01	0,01	0,04	1,94
16.0099	0,05	0,00	0,03	-	0,08	0,54
16.0101	0,02	0,00	0,03	0,00	0,05	1,77
16.0111	0,12	0,21	0,14	0,02	0,52	10,11
16.0125	0,01	0,00	0,02	0,00	0,04	2,11
16.0141	0,08	0,00	0,03	0,01	0,15	1,21
16.0156	0,08	0,00	0,01	0,00	0,10	0,89
16.0180	0,00	0,02	0,03	0,01	0,06	1,88
16.0214	0,05	0,05	0,03	0,01	0,14	1,20
16.0271	0,25	-	0,01	-	0,26	0,99
16.0341	0,01	0,00	0,04	0,02	0,07	2,36
16.0343	0,03	0,01	0,01	0,00	0,05	1,42
16.0393	0,02	0,01	0,04	0,02	0,09	3,50
16.0394	0,00	0,01	0,03	0,01	0,06	9,71
16.0470	-	0,02	0,06	0,01	0,08	0,63
16.0473	0,05	0,11	0,05	0,02	0,24	1,96
16.0474	0,01	0,05	0,01	0,01	0,08	2,61
16.0475	0,21	0,01	0,06	0,02	0,30	1,22
16.0478	0,12	0,03	0,08	0,00	0,24	1,42
16.0499	0,06	0,00	0,02	0,00	0,09	2,83
16.0503	0,18	0,01	0,04	0,02	0,25	2,58
16.0516	-	0,00	0,02	0,01	0,04	1,97
16.0603	0,11	0,00	0,01	0,01	0,13	0,88
16.0604	0,10	0,00	0,02	0,02	0,14	3,60
16.0608	0,02	0,02	0,01	0,02	0,06	1,78
16.0625	0,60	-	0,04	-	0,64	5,87
Woj.	3,62	2,70	1,48	0,59	8,56	100,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 13,4 tys. porad dla 6,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 33,3%. 14 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0003	4,47	3,03	1,48	94,72	16,17	-	2,08	45,68	-	-
16.0005	5,33	2,31	2,31	87,50	17,62	-	-	15,80	-	-
16.0009	3,75	1,91	1,96	75,67	2,19	-	-	24,33	-	-
16.0010	4,14	1,56	2,65	99,98	57,92	-	0,02	20,43	-	-
16.0013	1,50	0,84	1,77	100,00	30,24	-	-	32,18	-	-
16.0017	2,09	0,95	2,19	100,00	50,33	-	-	21,34	-	-
16.0027	2,45	1,35	1,82	99,67	22,33	-	-	18,46	-	-
16.0028	13,42	6,17	2,17	99,99	31,47	-	0,01	21,23	-	-
16.0030	0,72	0,46	1,56	100,00	26,12	-	-	45,53	-	-
16.0095	1,98	0,68	2,90	86,57	32,68	-	0,91	12,53	-	-
16.0099	0,62	0,28	2,20	78,19	25,36	-	-	24,72	-	-
16.0101	1,82	0,75	2,42	100,00	56,85	-	-	20,61	-	-
16.0111	10,62	4,96	2,14	83,60	42,75	-	-	16,19	-	-
16.0125	2,15	0,89	2,42	85,59	7,76	-	-	14,41	-	-
16.0141	1,36	0,77	1,76	100,00	25,44	-	-	32,57	-	-
16.0156	0,99	0,38	2,57	85,43	39,88	-	-	14,57	-	-
16.0180	1,94	0,97	1,99	100,00	41,51	-	-	21,17	-	-
16.0214	1,34	0,87	1,54	100,00	19,63	-	-	37,17	-	-
16.0271	1,26	0,56	2,23	90,76	32,51	-	0,08	27,49	-	-
16.0341	2,43	0,78	3,12	80,85	26,28	-	-	19,11	-	-
16.0343	1,47	0,49	3,02	82,30	23,42	-	-	17,70	-	-
16.0393	3,59	1,35	2,66	84,50	34,36	-	-	15,44	-	-
16.0394	9,77	3,45	2,83	88,59	53,17	-	-	11,41	-	-
16.0470	0,71	0,35	2,04	98,87	32,91	-	-	30,65	-	-
16.0473	2,19	0,84	2,62	99,41	5,33	-	0,59	19,96	-	-
16.0474	2,69	1,43	1,88	99,15	35,93	-	0,85	19,01	-	-
16.0475	1,52	0,71	2,13	100,00	36,87	-	-	25,94	-	-
16.0478	1,66	0,70	2,37	82,28	1,15	-	-	17,72	-	-
16.0499	2,92	1,25	2,33	100,00	48,23	-	-	14,48	-	-
16.0503	2,83	1,43	1,98	78,76	29,78	-	-	21,24	-	-
16.0516	2,00	0,90	2,23	100,00	42,23	-	-	23,74	-	-
16.0603	1,02	0,55	1,84	100,00	20,49	-	-	25,42	-	-
16.0604	3,75	2,07	1,81	100,00	31,52	-	-	20,95	-	-
16.0608	1,84	1,02	1,80	99,35	39,35	-	-	24,17	-	-
16.0625	6,52	2,27	2,86	87,00	36,16	-	-	13,00	-	-
Woj.	108,85	48,26	2,26	91,98	33,30	-	0,14	20,15	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁵ 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

⁷⁵Przez 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 2.4.15: 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 [%]
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 inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0003	0,04	99,96	-	-	69,54	49	48,26	24,51	27,24
16.0005	-	99,61	0,06	0,34	33,13	393	11,41	32,17	56,42
16.0009	0,11	99,89	-	-	54,01	65	13,84	54,57	31,58
16.0010	0,17	99,83	-	-	44,11	197	12,97	24,06	62,97
16.0013	-	99,87	0,13	-	54,34	90	30,31	31,24	38,45
16.0017	0,10	99,90	-	-	74,59	84	20,86	18,95	60,19
16.0027	-	99,67	0,08	0,24	27,18	592	23,63	43,68	32,68
16.0028	1,54	90,68	7,77	-	34,78	204	18,48	25,99	55,53
16.0030	-	100,00	-	-	81,56	35	34,64	49,72	15,64
16.0095	-	99,95	-	0,05	35,91	389	4,34	21,21	74,44
16.0099	-	99,84	-	0,16	68,34	54	12,60	33,60	53,80
16.0101	-	99,78	0,22	-	48,96	132	12,72	30,48	56,80
16.0111	0,11	98,40	1,04	0,44	42,32	196	14,17	37,80	48,03
16.0125	-	100,00	-	-	41,93	193	8,04	30,31	61,65
16.0141	-	99,93	0,07	-	63,82	59	33,01	27,79	39,19
16.0156	-	99,70	0,30	-	36,03	409	8,50	30,16	61,34
16.0180	-	99,95	0,05	-	35,83	301	24,63	25,40	49,97
16.0214	-	100,00	-	-	63,72	78	39,48	34,50	26,02
16.0271	-	100,00	-	-	58,25	70	20,32	26,14	53,55
16.0341	0,08	99,67	0,21	0,04	58,90	57	3,79	20,43	75,78
16.0343	0,07	99,93	-	-	66,78	35	4,56	14,02	81,42
16.0393	-	100,00	-	-	40,50	251	7,16	37,63	55,21
16.0394	-	99,90	0,10	-	36,38	295	6,56	22,07	71,36
16.0470	0,42	99,58	-	-	58,90	71	27,40	21,75	50,85
16.0473	-	97,31	2,69	-	56,06	68	7,61	29,90	62,49
16.0474	0,07	99,03	0,89	-	34,74	300	26,69	26,43	46,88
16.0475	-	99,87	0,13	-	56,22	68	18,70	29,89	51,42
16.0478	-	100,00	-	-	54,85	57	7,11	41,23	51,66
16.0499	-	100,00	-	-	40,41	151	11,01	28,13	60,86
16.0503	0,04	99,86	0,11	-	50,71	108	14,75	50,53	34,72
16.0516	0,30	99,70	-	-	58,82	91	15,14	32,58	52,27
16.0603	1,08	98,72	-	0,20	28,28	266	26,80	31,33	41,87
16.0604	-	99,97	0,03	-	32,03	286	24,63	41,69	33,68
16.0608	1,57	98,27	-	0,16	27,53	490	26,99	34,69	38,32
16.0625	-	100,00	-	-	34,52	274	5,54	23,27	71,19

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
Woj.	0,27	98,49	1,17	0,07	43,85	166	16,10	30,55	53,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0003	1	1,22	0,32	0,00	90,31	0,23	-	3,12	-	-	-
16.0005	1	3,01	0,84	0,00	92,32	0,23	-	-	-	-	-
16.0009	1	1,18	0,37	0,00	75,76	0,05	-	-	-	-	0,33
16.0010	1	2,61	0,53	0,00	99,96	0,71	-	0,04	-	-	-
16.0013	1	0,58	0,16	0,00	100,00	0,48	-	-	-	-	-
16.0017	1	1,26	0,32	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-
16.0027	1	0,80	0,23	0,00	99,50	0,35	-	-	-	-	0,13
16.0028	1	7,45	1,95	0,00	99,99	0,35	-	0,01	-	-	0,05
16.0030	1	0,11	0,03	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-
16.0095	-	1,47	0,39	0,00	88,26	0,38	-	1,22	-	-	-
16.0099	-	0,33	0,10	0,00	77,48	0,29	-	-	-	-	-
16.0101	-	1,04	0,24	0,00	100,00	0,69	-	-	-	-	-
16.0111	-	5,10	1,45	0,00	83,50	0,54	-	-	-	-	-
16.0125	-	1,33	0,39	0,00	88,76	0,09	-	-	-	-	-
16.0141	-	0,53	0,13	0,00	100,00	0,39	-	-	-	-	-
16.0156	-	0,61	0,15	0,00	89,60	0,51	-	-	-	-	-
16.0180	-	0,97	0,25	0,00	100,00	0,57	-	-	-	-	0,31
16.0214	-	0,35	0,11	0,00	100,00	0,33	-	-	-	-	-
16.0271	-	0,67	0,14	0,00	92,86	0,52	-	-	-	-	-
16.0341	-	1,84	0,44	0,00	84,89	0,36	-	-	-	-	-
16.0343	-	1,20	0,32	0,00	83,36	0,29	-	-	-	-	-
16.0393	-	1,98	0,42	0,00	88,34	0,39	-	-	-	-	-
16.0394	-	6,97	1,73	0,00	90,89	0,63	-	-	-	-	0,08
16.0470	-	0,36	0,08	0,00	99,44	0,41	-	-	-	-	-
16.0473	-	1,37	0,34	0,00	99,34	0,07	-	0,66	-	-	-
16.0474	-	1,26	0,36	0,00	98,34	0,41	-	1,66	-	-	0,40
16.0475	-	0,78	0,20	0,00	100,00	0,45	-	-	-	-	-
16.0478	-	0,86	0,24	0,00	81,80	0,02	-	-	-	-	0,14
16.0499	-	1,77	0,52	0,00	100,00	0,57	-	-	-	-	-
16.0503	-	0,98	0,30	0,00	79,57	0,43	-	-	-	-	-
16.0516	-	1,05	0,27	0,00	100,00	0,58	-	-	-	-	-
16.0603	-	0,42	0,12	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-
16.0604	-	1,26	0,36	0,00	100,00	0,40	-	-	-	-	0,16
16.0608	-	0,71	0,21	0,00	99,29	0,52	-	-	-	-	-
16.0625	-	4,64	1,16	0,00	87,73	0,45	-	-	-	-	-
Woj.	-	58,07	15,12	0,00	92,60	0,43	-	0,15	-	-	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje

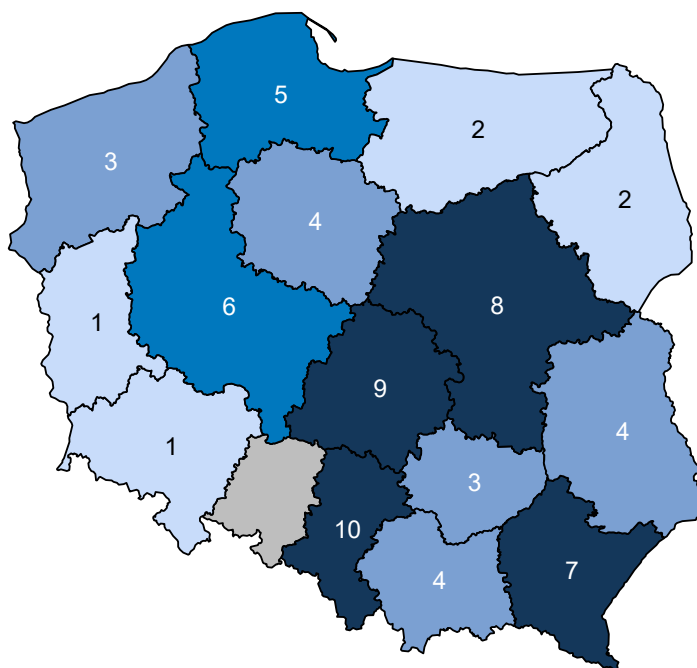
Tabela 2.4.18.

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

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

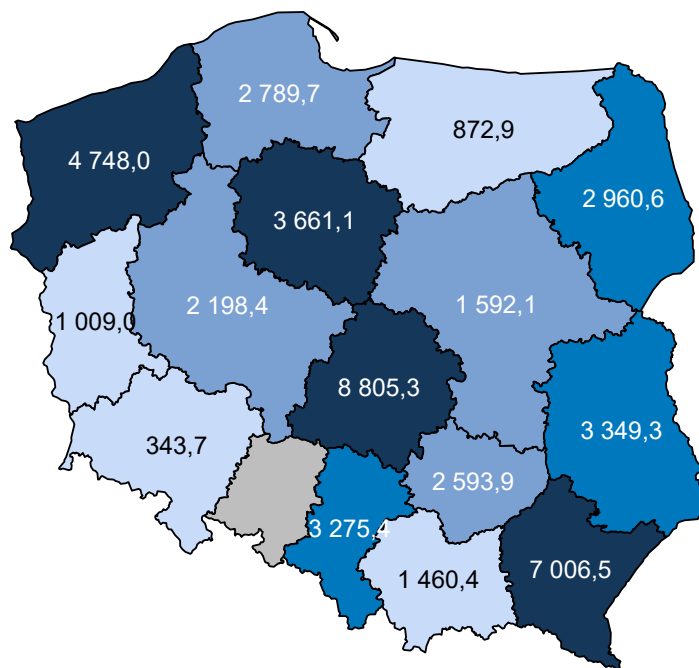
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 118,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.19)⁷⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 126,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -8,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -6,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.2⁷⁷. 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	108,30
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	13,18
PORADNIA CHORÓB PŁUC	4,19
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,30
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,05

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

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

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	0,01

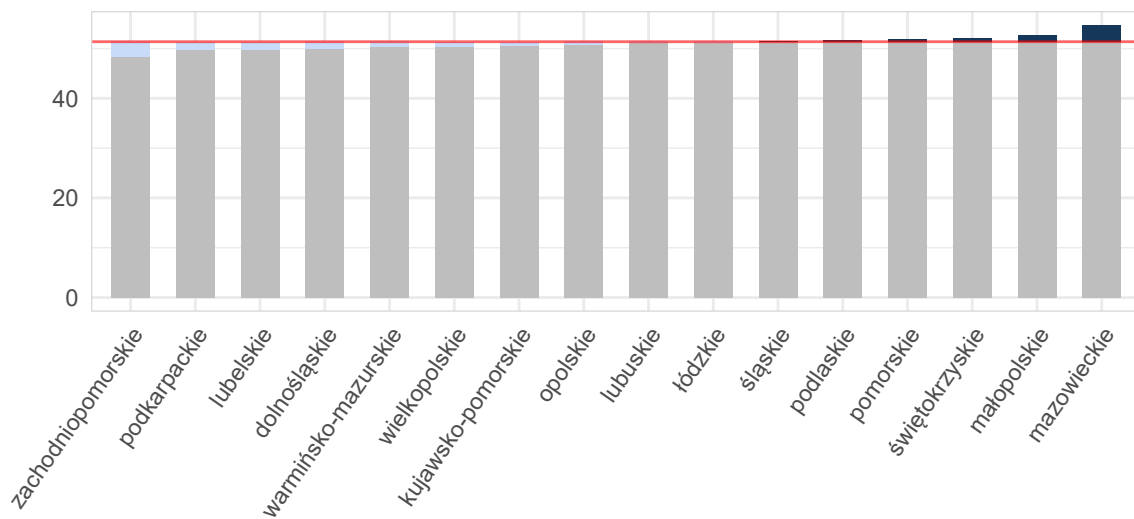
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	117,96	126,03	-6,84	5,36

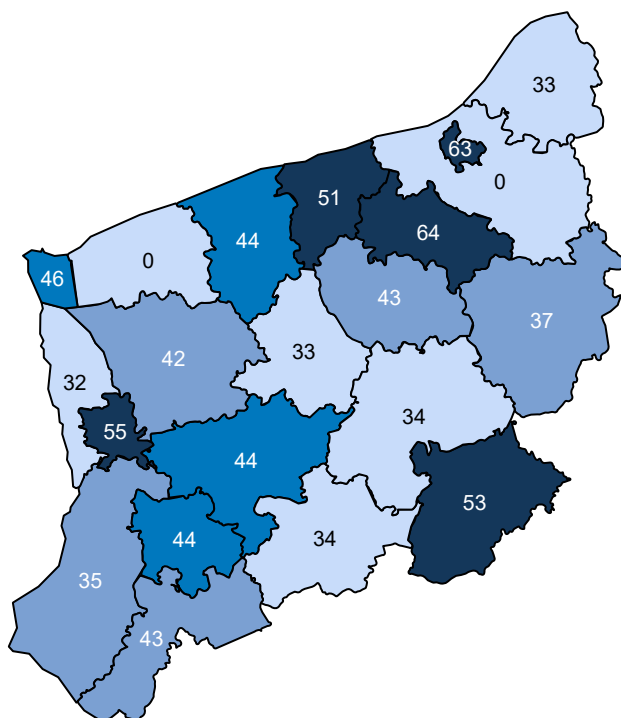
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 7,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,63.

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	0,03	0,02	0,2	1,68	-
Gruźlica	0,14	0,06	1,1	2,28	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,22	0,13	1,7	1,65	-
Zapalenia oskrzeli	0,29	0,23	2,2	1,28	-
Zapalenia płuc	0,36	0,24	2,7	1,48	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	1,04	0,64	7,9	1,63	-
choroby spoza grupy	12,18	4,81	92,1	2,53	344

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 99%, z czego 46% porad stanowiły porady typu W11⁷⁸. W Polsce odsetki te wyniosły

⁷⁸W11- 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	9,38	-	-	28,12	-	-
Gruźlica	100,00	33,09	-	-	20,86	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	34,09	-	-	38,64	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	32,65	-	-	36,43	-	-
Zapalenia płuc	100,00	15,60	-	-	33,15	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	100,00	26,46	-	-	33,37	-	-
choroby spoza grupy	99,12	47,24	-	-	13,48	-	-

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 zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.25.

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0603	NZOZ Alergologia - Pulmonologia	stargardzki

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.]	Gruźlica [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0006	0,00	-	0,00	-	0,00	2,86
16.0007	0,36	0,29	0,22	0,14	1,04	7,18
16.0603	0,00	-	0,00	-	0,00	2,14
Woj.	0,36	0,29	0,22	0,14	1,04	12,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,2 tys. porad dla 3,3 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 45,6%.

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. [%]
16.0006	2,86	1,07	2,66	96,26	51,92	-	-	10,80	-	-
16.0007	8,22	3,30	2,49	100,00	44,08	-	-	16,68	-	-
16.0603	2,14	0,90	2,39	100,00	42,98	-	-	14,47	-	-
Woj.	13,23	5,25	2,52	99,19	45,60	-	-	15,05	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.29.

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	-

⁷⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.27: 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 [%]
mazowieckie	99,76	0,24	-
opolskie	98,33	1,67	-
podkarpackie	99,82	0,18	-
podlaskie	99,81	0,19	-
pomorskie	99,78	0,22	-
śląskie	99,68	0,32	-
świętokrzyskie	99,72	0,28	-
warmińsko-mazurskie	99,80	0,20	-
wielkopolskie	99,73	0,27	-
zachodniopomorskie	99,60	0,40	-
Polska	99,23	0,76	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
16.0006	0,03	99,97	-	-	28,20	534	8,60	22,78	68,62
16.0007	0,01	99,99	-	-	51,21	196	16,11	19,54	64,36
16.0603	0,19	99,81	-	-	31,17	392	13,11	21,09	65,80
Woj.	0,05	99,95	-	-	42,98	300	14,00	20,49	65,51

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	Przyszpitalność [tys.]	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0006	1	1,96	0,50	0,00	97,45	0,61	-	-	-	-	-	-
16.0007	1	5,29	1,17	0,00	100,00	0,54	-	-	-	-	-	0,04
16.0603	-	1,41	0,39	0,00	100,00	0,49	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	8,67	2,06	0,00	99,42	0,55	-	-	-	-	-	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia chorób płuc

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.30.

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHORÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

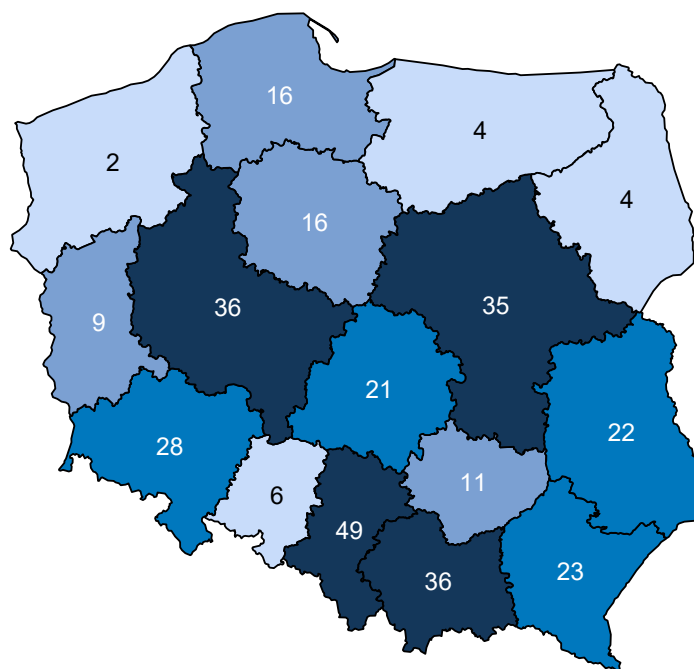
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
-------------	---------------------	--------------------------	----------------

Tabela 2.4.30: PORADNIA CHORÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

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

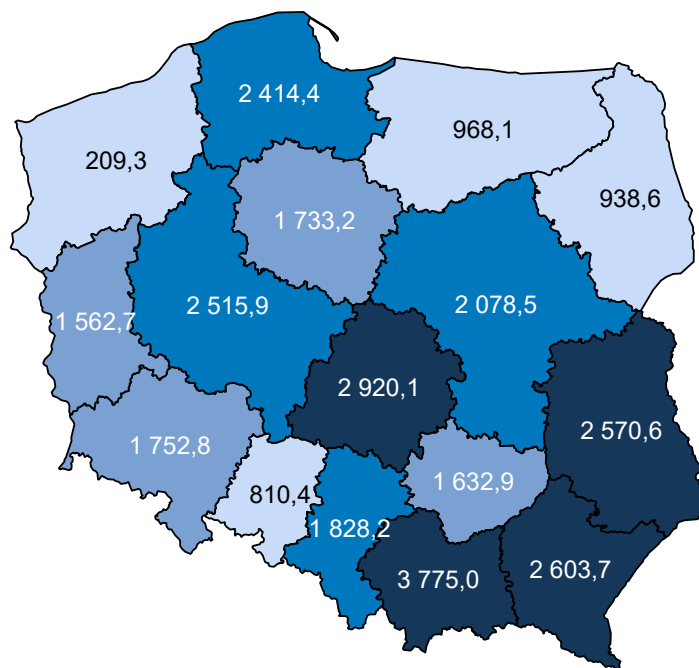
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.7: PORADNIA CHORÓB 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 118,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.31)⁸⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 126,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -8,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -6,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.3⁸¹. 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 GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	108,30
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	13,18
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	4,19
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	0,30
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,05

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

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

Tabela 2.4.31: 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	0,01

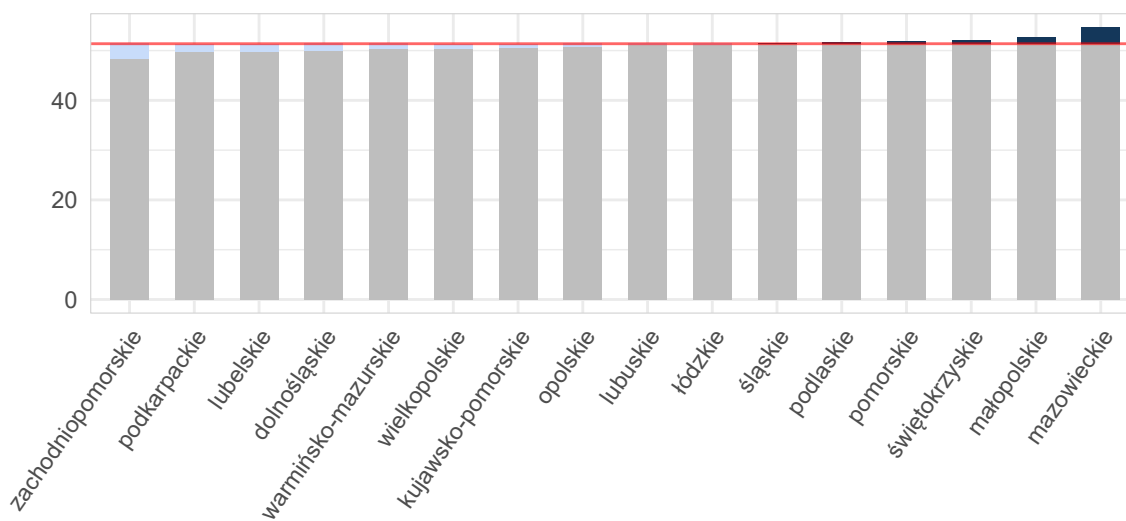
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	117,96	126,03	-6,84	5,36

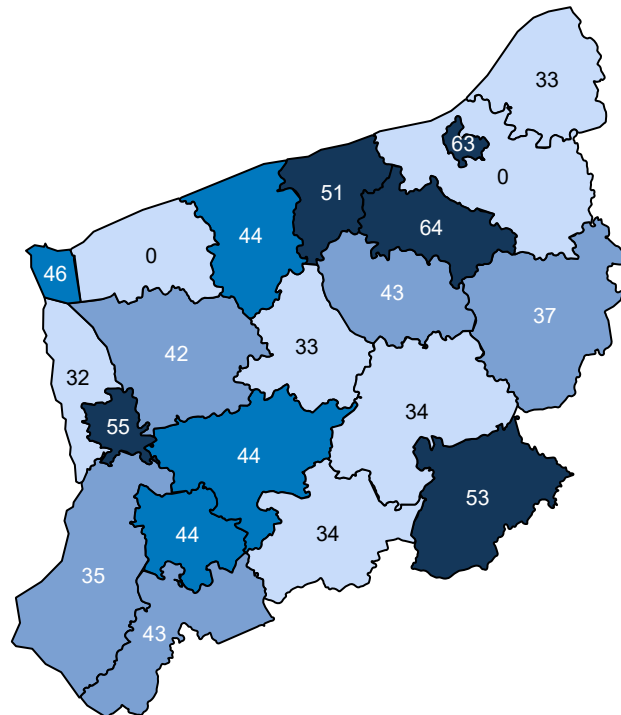
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 3,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,11.

Tabela 2.4.33: 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	0,02	0,01	0,4	1,15	-
Gruźlica	0,01	0,01	0,3	1,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,07	0,06	1,8	1,08	-
Zapalenia oskrzeli	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zapalenia płuc	0,03	0,03	1,0	1,13	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,12	0,11	3,5	1,11	-
choroby spoza grupy	3,45	1,92	96,5	1,79	389

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 99%, z czego 9% porad stanowiły porady typu W11⁸². W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 95%, 38%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

⁸²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 2.4.34: 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	100,00	26,67	-	-	33,33	-	-
Gruźlica	100,00	22,22	-	-	66,67	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	7,58	-	-	78,79	-	-
Zapalenia oskrzeli	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zapalenia płuc	100,00	5,88	-	-	64,71	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	100,00	11,20	-	-	68,00	-	-
choroby spoza grupy	99,39	9,07	-	-	23,67	-	-

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 zachodniopomorskim. 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 2.4.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 2.4.37.

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Zapalenia płuc [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0014	0,02	0,01	-	0,03	1,97
16.0016	0,05	0,03	0,02	0,10	1,48
Woj.	0,07	0,03	0,02	0,12	3,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,0 tys. porad dla 1,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 9,1%.

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. [%]
16.0014	2,00	0,95	2,10	99,00	2,70	-	-	16,90	-	-
16.0016	1,58	1,06	1,49	99,94	17,32	-	-	35,79	-	-
Woj.	3,58	2,01	1,78	99,41	9,14	-	-	25,22	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.41.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	99,24	0,76	-
lubelskie	99,07	0,92	0,01
lubuskie	99,67	0,33	-
łódzkie	98,89	1,11	0,01
małopolskie	98,91	1,08	0,01
mazowieckie	98,86	1,10	0,03
opolskie	99,68	0,32	-

⁸³Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.39: 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 [%]
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 inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
16.0014	2,65	96,75	0,30	0,30	23,90	568	19,10	21,10	59,80
16.0016	-	99,94	-	0,06	54,76	128	43,08	32,87	24,05
Woj.	1,48	98,15	0,17	0,20	37,50	369	29,67	26,29	44,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0014	1	1,20	0,36	0,00	99,25	0,02	-	-	-	-	0,34
16.0016	1	0,38	0,12	0,00	100,00	0,32	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,57	0,48	0,00	99,43	0,09	-	-	-	-	0,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia alergologiczna

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 23. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.42.

Tabela 2.4.42: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

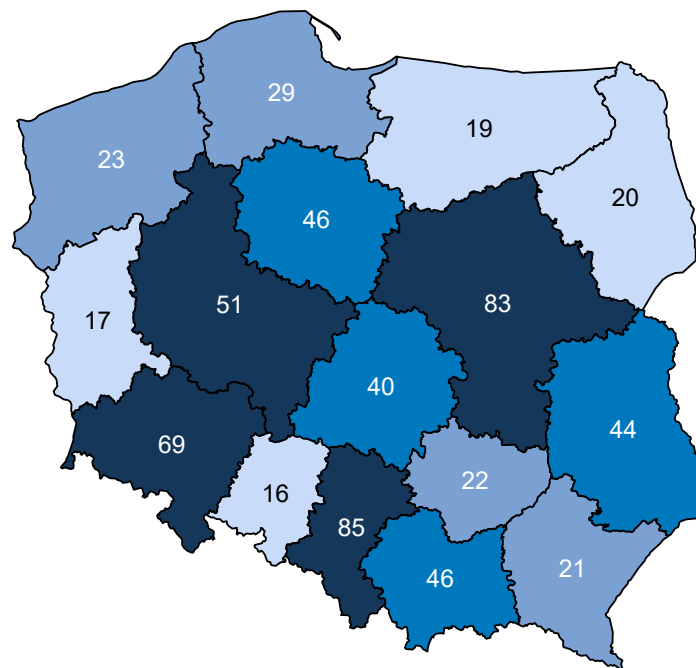
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	209,41	3 034,94	69
kujawsko-pomorskie	157,26	3 418,63	46
lubelskie	123,67	2 810,73	44
lubuskie	123,72	7 277,53	17

Tabela 2.4.42: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

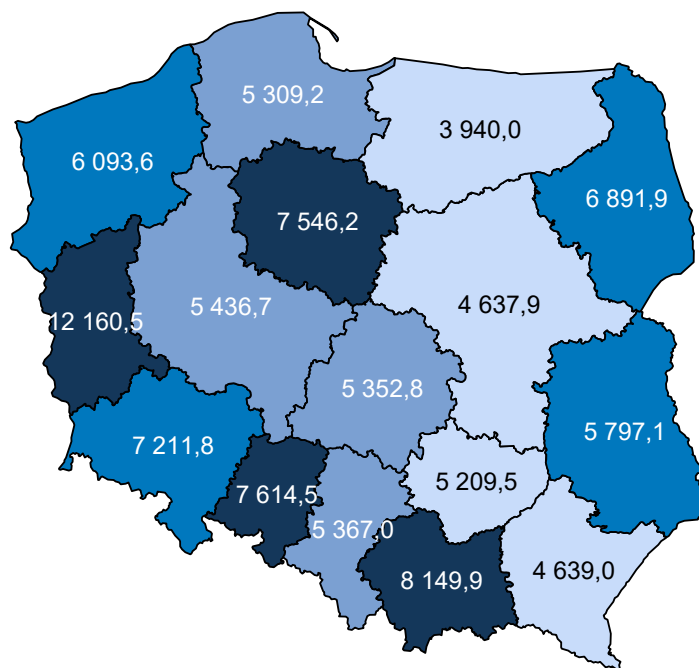
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
łódzkie	133,03	3 325,88	40
małopolskie	275,65	5 992,43	46
mazowieckie	248,87	2 998,39	83
opolskie	75,61	4 725,94	16
podkarpackie	98,70	4 700,14	21
podlaskie	81,78	4 089,05	20
pomorskie	122,94	4 239,34	29
śląskie	244,69	2 878,73	85
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 116,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.43)⁸⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 106,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 10,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 8,6% 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 2.4.4⁸⁵. 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	106,02
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

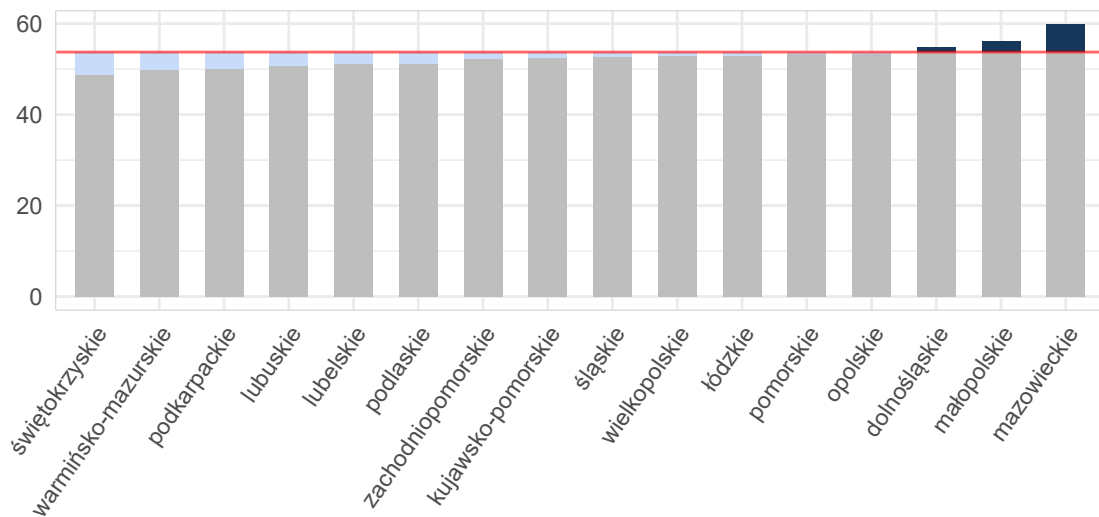
⁸⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁸⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.44: 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	116,34	106,37	8,56	13,95

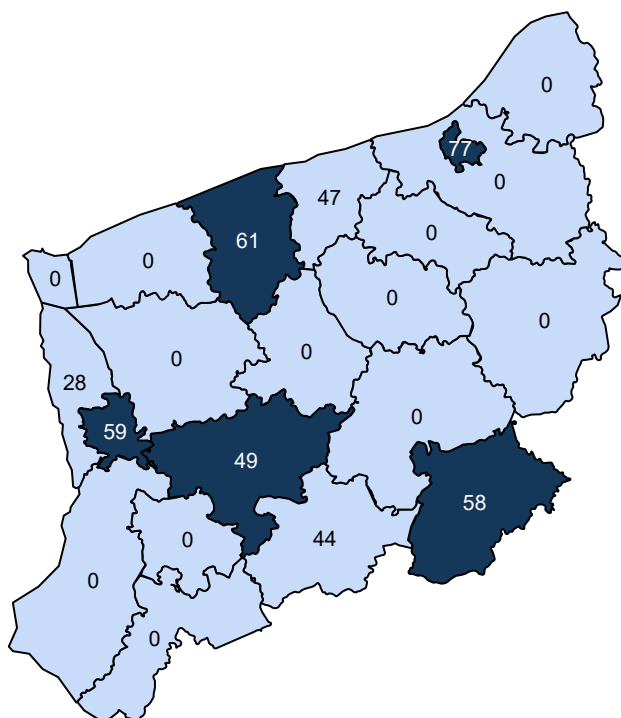
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 1,41.

Tabela 2.4.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,09	0,07	0,1	1,34	-
Zapalenia oskrzeli	0,10	0,07	0,1	1,46	-
Zapalenia płuc	0,01	0,01	0,0	1,62	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,21	0,15	0,2	1,41	-
choroby spoza grupy	103,88	35,71	99,8	2,91	222

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 92%, z czego 37% porad stanowiły porady typu W11⁸⁶. 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

⁸⁶W11- 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)	92,55	14,89	-	-	43,62	-	-
Zapalenia oskrzeli	82,35	40,20	-	-	22,55	-	-
Zapalenia płuc	100,00	53,85	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	88,04	29,67	-	-	30,62	-	-
choroby spoza grupy	92,05	36,63	-	-	17,82	-	-

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 zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 23. 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 rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.49.

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałeczki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0215	NZOZ Znaczo	choszczeński
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0283	Lux Med - sp. z o.o.	m. Szczecin

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0293	Przychodnia Medycyny Rodzinnej Podgórna	m. Szczecin
16.0311	Polvita sp. z o.o.	policki
16.0393	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	stargardzki
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0470	Specjalistyczny Gabinet Lekarski Alergologiczny i Ftyzjopneumonologiczny Krzysztof Adam Kitaszewski	wałeczki
16.0485	Prywatna Przychodnia Specjalistyczna Alergosan Maria Jolanta Stanosz - Sankowska	m. Koszalin
16.0555	Nszoż Alergo - Med	gryficki
16.0566	NZOZ Alergologia	m. Szczecin
16.0603	NZOZ Alergologia - Pulmonologia	stargardzki
16.0618	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Jan Zdanowski Specjalista Alergolog	m. Koszalin
16.1254	Alergosan sp. z o.o.	m. Koszalin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznaw

ID	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0003	-	0,03	0,03	2,00
16.0004	-	0,02	0,02	6,66
16.0005	0,00	-	0,00	6,27
16.0006	-	0,01	0,01	5,52
16.0007	0,01	-	0,01	7,80
16.0014	0,00	-	0,00	2,35
16.0017	-	0,00	0,00	1,60
16.0028	-	0,00	0,00	3,08
16.0111	0,00	-	0,00	5,98
16.0271	-	0,00	0,00	2,60
16.0283	-	0,00	0,00	1,64
16.0293	0,03	-	0,03	3,19
16.0311	0,00	-	0,00	2,80
16.0393	0,00	-	0,00	2,36
16.0394	0,00	-	0,00	5,89
16.0485	0,02	0,02	0,04	4,85
16.0566	0,02	-	0,03	21,27
16.0603	-	0,01	0,01	3,25
16.0618	0,00	-	0,00	5,39
16.1254	0,01	0,00	0,01	1,64
Woj.	0,10	0,09	0,21	103,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 21,3 tys. porad dla 7,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 36,6%. 11 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. [%]
16.0003	2,03	0,99	2,05	99,51	31,20	-	-	28,44	-	-
16.0004	6,68	2,74	2,43	100,00	37,15	-	-	22,92	-	-
16.0005	6,27	1,16	5,38	98,05	29,40	-	-	12,27	-	-
16.0006	5,53	2,27	2,43	98,46	47,86	-	-	15,75	-	-
16.0007	7,81	3,68	2,12	99,90	49,48	-	-	23,17	-	-
16.0014	2,35	0,66	3,54	99,91	65,16	-	-	16,35	-	-
16.0017	1,60	0,58	2,78	99,94	28,32	-	-	27,01	-	-
16.0028	3,08	1,18	2,61	100,00	35,91	-	-	18,43	-	-
16.0111	5,99	1,78	3,36	82,52	24,28	-	-	17,48	-	-
16.0215	1,88	0,65	2,90	98,73	46,52	-	-	25,92	-	-
16.0271	2,60	0,82	3,19	93,50	40,86	-	-	17,93	-	-
16.0283	1,64	0,78	2,11	100,00	32,82	-	-	21,96	-	-
16.0293	3,22	1,16	2,77	82,57	44,21	-	-	17,43	-	-
16.0311	2,80	0,98	2,87	95,00	35,31	-	-	20,92	-	-
16.0393	2,36	0,54	4,39	83,38	23,44	-	-	16,66	-	-
16.0394	5,90	1,49	3,95	86,65	25,61	-	-	13,35	-	-
16.0470	3,20	0,99	3,25	97,35	56,74	-	-	20,13	-	-
16.0485	4,89	1,76	2,78	86,32	39,53	-	-	13,68	-	-
16.0555	2,66	0,88	3,02	87,26	11,24	-	-	12,74	-	-
16.0566	21,30	7,26	2,93	83,37	36,89	-	-	16,63	-	-
16.0603	3,26	1,48	2,20	99,97	22,22	-	-	23,04	-	-
16.0618	5,39	2,12	2,55	98,74	34,61	-	-	14,21	-	-
16.1254	1,65	0,75	2,20	85,73	39,66	-	-	14,27	-	-
Woj.	104,09	35,77	2,91	92,04	36,62	-	-	17,85	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.53.

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

⁸⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.51: 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 [%]
warmińsko-mazurskie	96,72	3,20	0,08
wielkopolskie	99,16	0,84	0,01
zachodniopomorskie	97,37	2,57	0,05
Polska	98,43	1,54	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.52: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
16.0003	-	99,95	0,05	-	47,74	200	24,21	25,69	50,10
16.0004	0,09	99,91	-	-	46,43	208	16,69	22,88	60,43
16.0005	-	99,95	-	0,05	49,54	185	4,26	11,30	84,44
16.0006	-	100,00	-	-	31,22	456	15,45	27,42	57,14
16.0007	-	100,00	-	-	33,36	439	29,00	20,48	50,52
16.0014	0,43	99,57	-	-	35,90	310	9,07	16,52	74,40
16.0017	-	100,00	-	-	96,13	28	10,67	24,45	64,88
16.0028	0,10	99,90	-	-	25,58	344	13,55	20,80	65,65
16.0111	0,05	99,78	0,17	-	70,16	92	4,53	24,36	71,11
16.0215	-	100,00	-	-	86,03	36	9,29	19,65	71,06
16.0271	-	100,00	-	-	53,79	149	4,96	17,62	77,41
16.0283	-	100,00	-	-	71,32	90	20,20	25,50	54,30
16.0293	0,03	99,84	0,06	0,06	55,82	138	8,01	28,02	63,96
16.0311	-	100,00	-	-	38,38	260	13,17	16,99	69,83
16.0393	-	100,00	-	-	45,44	257	2,67	25,43	71,89
16.0394	-	100,00	-	-	71,95	100	3,60	16,72	79,68
16.0470	0,06	99,94	-	-	43,95	273	14,83	12,67	72,50
16.0485	0,02	99,98	-	-	27,23	315	13,18	20,69	66,13
16.0555	0,15	99,85	-	-	41,53	323	3,23	18,19	78,58
16.0566	-	100,00	-	-	42,13	322	7,39	28,37	64,25
16.0603	0,18	99,82	-	-	33,94	296	18,69	23,63	57,69
16.0618	-	100,00	-	-	34,89	816	11,15	20,88	67,97
16.1254	-	100,00	-	-	21,64	295	21,46	26,96	51,57
Woj.	0,03	99,95	0,01	0,00	45,55	221	11,48	22,33	66,19

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. [%]
16.0003	1	1,02	0,24	0,00	99,71	0,47	-	-	-	-	-
16.0004	1	4,04	0,86	0,00	100,00	0,51	-	-	-	-	-
16.0005	1	5,29	0,54	0,01	98,15	0,33	-	-	-	-	-
16.0006	1	3,16	0,66	0,00	98,80	0,59	-	-	-	-	-
16.0007	1	3,95	0,62	0,01	99,95	0,78	-	-	-	-	0,05
16.0014	1	1,75	0,26	0,01	99,94	0,80	-	-	-	-	-
16.0017	1	1,04	0,21	0,00	100,00	0,40	-	-	-	-	-
16.0028	1	2,02	0,44	0,00	100,00	0,45	-	-	-	-	-

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

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0111	-	4,26	0,78	0,01	87,50	0,32	-	-	-	-	-	-
16.0215	-	1,34	0,29	0,00	98,80	0,56	-	-	-	-	-	-
16.0271	-	2,01	0,46	0,00	92,35	0,43	-	-	-	-	-	-
16.0283	-	0,89	0,24	0,00	100,00	0,40	-	-	-	-	-	-
16.0293	-	2,06	0,45	0,00	87,42	0,60	-	-	-	-	-	-
16.0311	-	1,96	0,37	0,01	96,27	0,47	-	-	-	-	-	-
16.0393	-	1,70	0,17	0,01	94,81	0,31	-	-	-	-	-	-
16.0394	-	4,70	0,79	0,01	89,78	0,31	-	-	-	-	-	-
16.0470	-	2,32	0,31	0,01	98,45	0,73	-	-	-	-	-	-
16.0485	-	3,23	0,61	0,01	89,37	0,58	-	-	-	-	-	0,03
16.0555	-	2,09	0,55	0,00	91,10	0,14	-	-	-	-	-	-
16.0566	-	13,68	2,67	0,01	89,31	0,57	-	-	-	-	-	-
16.0603	-	1,88	0,49	0,00	99,95	0,27	-	-	-	-	-	-
16.0618	-	3,66	0,95	0,00	98,69	0,37	-	-	-	-	-	-
16.1254	-	0,85	0,17	0,00	92,38	0,63	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	68,89	13,01	0,01	94,36	0,49	-	-	-	-	-	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.6 Poradnia otorynolaryngologiczna

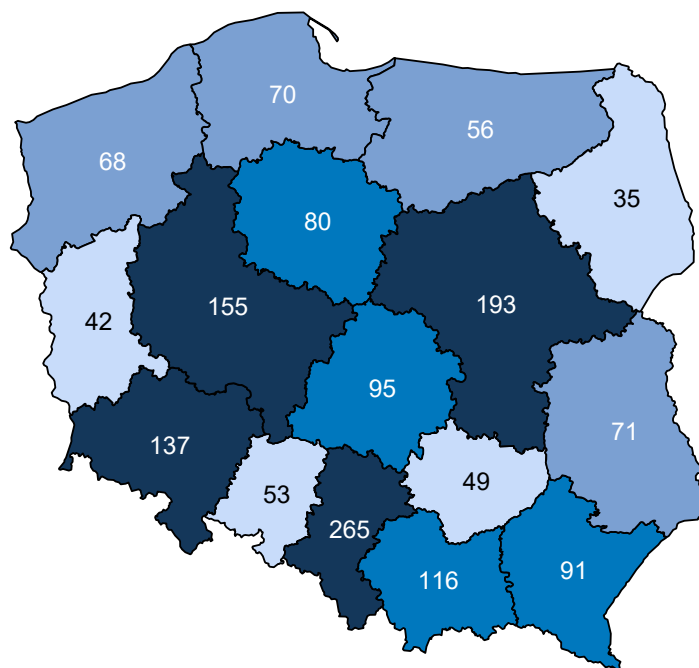
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 68. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.54.

Tabela 2.4.54: 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

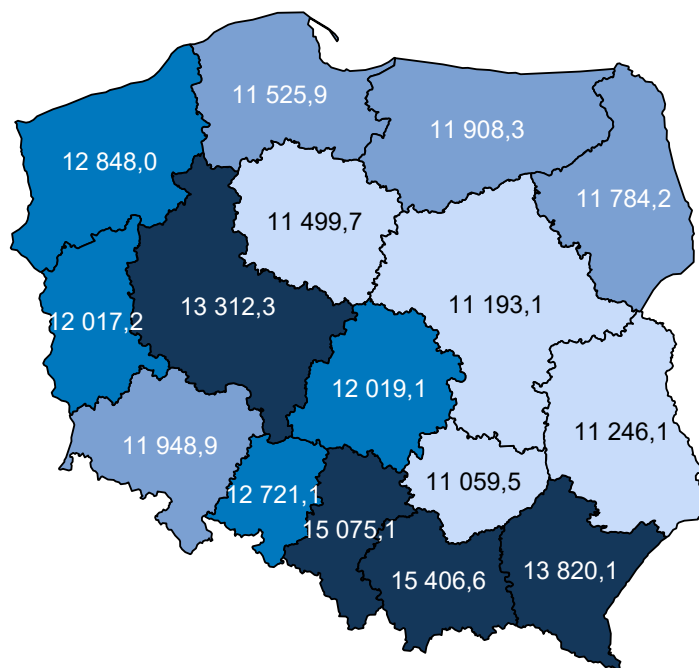
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.13: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.14: 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

303,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.55)⁸⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 306,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -3,3 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 2.4.5⁸⁹. 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 otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	220,19
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	60,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,36
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

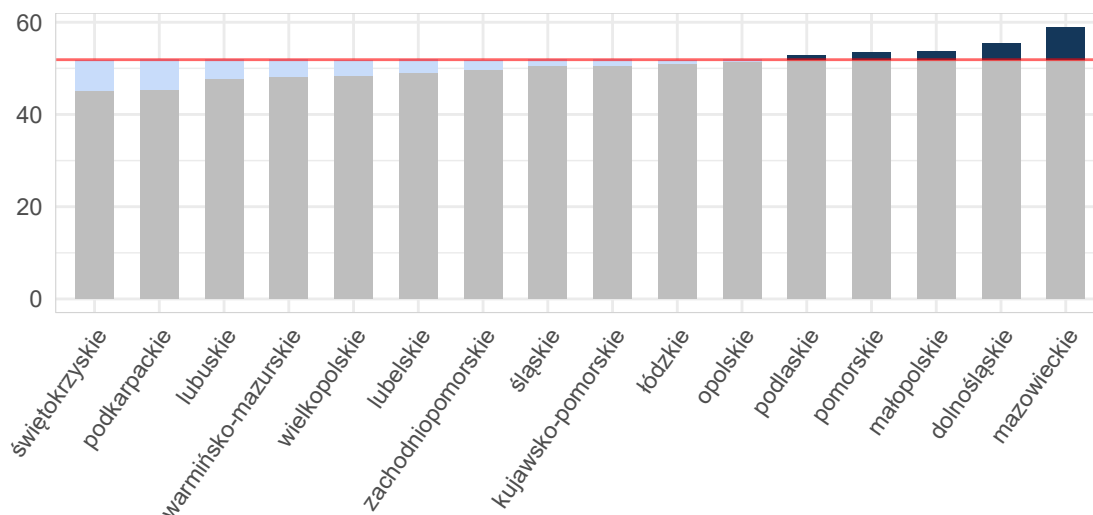
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	303,09	306,34	-1,07	7,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

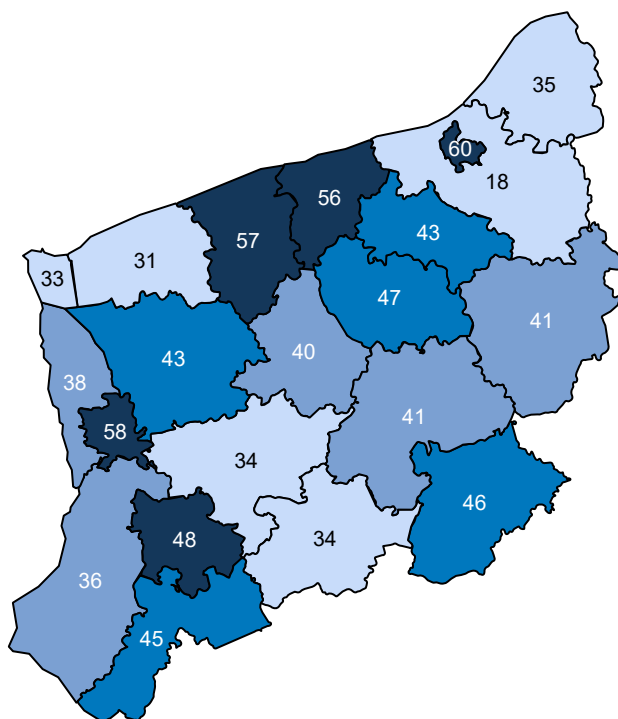
⁸⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 0,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,10.

Tabela 2.4.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby ołtucnej	0,02	0,02	0,0	1,00	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	0,34	0,31	0,2	1,11	-
Zapalenia oskrzeli	0,02	0,02	0,0	1,00	-
Zapalenia płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,38	0,34	0,2	1,10	-
choroby spoza grupy	219,09	112,72	99,8	1,94	27

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 79%, z czego 46% porad stanowiły porady typu W11⁹⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 83%, 48%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.58: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby ołtucnej	100,00	78,95	-	-	-	-	-
Ostra niewydolność oddechowa	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	97,94	76,11	-	2,06	-	-	-
Zapalenia oskrzeli	87,50	68,75	-	12,50	-	-	-
Zapalenia płuc	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	97,61	75,86	-	2,39	-	-	-
choroby spoza grupy	79,26	46,11	-	20,66	0,06	-	-

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 ołtucnej	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	-	-	-

⁹⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 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 zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 68. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.61.

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0038	Pomorski Ośrodek Diagnostyki Medycznej Podimed sp. z o.o.	szczecinecki
16.0046	ZOZ w Borne Sulinowo	szczecinecki
16.0099	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Nowym Czarnowie	gryfiński
16.0101	SP ZOZ Szkół Wyższych	m. Szczecin
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0113	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	stargardzki
16.0141	Przychodnia im. Jana Pawła II sp. z o.o.	myśliborski
16.0174	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Szczecinku	szczecinecki
16.0180	Medika Usługi Medyczne sp. z o.o.	policki
16.0194	NZOZ Zdrowie	sławieński
16.0201	Nasz ZOZ Rodzina Adam Zajac	m. Koszalin
16.0226	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0261	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świdwinie	świdwiński
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0296	NZOZ Ars Medica	sławieński
16.0303	NZOZ Chrobry Joanna Kostrzewa	gryfiński
16.0323	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	stargardzki

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0325	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	m. Koszalin
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński
16.0343	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	łobeski
16.0358	Centrum Medyczne Agmed	policki
16.0393	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	stargardzki
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0411	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej s.j.	m. Szczecin
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0444	Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych	m. Koszalin
16.0445	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin
16.0477	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Ewa Janicka	kołobrzeski
16.0480	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. Med Elżbieta Książopolska Otolaryngolog	kołobrzeski
16.0495	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Regina Pobłocka	łobeski
16.0496	Indywidualna Specjalistyczna Prak. lek. Por. Laryngologiczna Andrzej Urban	m. Świnoujście
16.0497	NZOZ Specjalista s.c.	goleniowski
16.0503	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Prawobrzeże - Medyk	m. Szczecin
16.0504	NZOZ Chirurg sp. z o.o.	łobeski
16.0516	NZOZ Sanus s.c.	goleniowski
16.0517	NZOZ Otolaryngolog	watecki
16.0536	Larymed s.c. Krystyna Kula - Perek, Hanna Perek	m. Koszalin
16.0537	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Anna Świerczyńska	koszaliński
16.0540	Niepubliczny Laryngologiczny ZOZ Auris	m. Koszalin
16.0550	Przychodnia Lekarska Spec - Medica s.c.	policki
16.0553	NZOZ Lekarzy Specjalistów s.c.	myśliborski
16.0555	Nszoż Alergo - Med	gryficki
16.0560	NZOZ Starzyński	m. Szczecin
16.0562	NZOZ Ambulatorium	białogardzki
16.0599	Specjalistyczne Usługi Medyczne Łokietka	m. Szczecin
16.0600	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Dorota Piórkowska - Specj. w Zakr. Otolaryng.	m. Szczecin
16.0602	ZOZ Das - Med	kamieński
16.0608	NZOZ Medical Care Jacek Matusiak	m. Szczecin
16.0611	ZOZ Święty Marek s.c., Gabinety Lekarskie	m. Szczecin
16.0637	NZOZ Area Vitae	stargardzki
16.0638	ZOZ Lar - Med	m. Szczecin
16.0647	Laryngologiczny ZOZ Medicus Jolanta Kocanowska - Hajduła	pyrzycki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby optucnej [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0002	0,00	-	-	0,00	6,39
16.0003	0,00	-	-	0,00	3,45

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

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby optycznej [tys.]	Zapalenia oskrzeli [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0005	0,01	-	-	0,01	7,96
16.0006	0,00	-	-	0,00	4,43
16.0010	0,01	-	-	0,01	5,87
16.0011	0,02	-	0,00	0,02	2,84
16.0014	0,00	-	-	0,00	4,50
16.0017	0,00	-	0,00	0,00	2,03
16.0020	0,00	-	-	0,00	2,70
16.0030	0,02	-	-	0,02	8,00
16.0046	0,00	-	-	0,00	0,25
16.0099	0,01	-	-	0,01	1,45
16.0101	0,00	-	-	0,00	2,65
16.0111	0,00	0,02	0,01	0,03	16,66
16.0141	0,01	-	-	0,01	2,76
16.0174	0,00	-	-	0,00	3,11
16.0180	0,00	-	-	0,00	2,89
16.0201	0,00	-	0,00	0,00	2,10
16.0226	0,03	-	-	0,03	3,49
16.0261	0,00	-	-	0,00	2,27
16.0271	0,00	-	-	0,00	2,62
16.0296	0,01	-	-	0,01	1,45
16.0325	0,01	-	-	0,01	2,57
16.0341	-	-	-	0,00	1,96
16.0358	0,00	-	-	0,00	1,24
16.0393	0,01	-	-	0,01	4,24
16.0394	0,00	-	-	0,00	3,23
16.0411	0,01	-	-	0,01	7,47
16.0418	0,01	-	-	0,01	2,85
16.0497	0,01	-	-	0,01	8,27
16.0503	0,01	-	0,00	0,01	4,87
16.0536	0,00	-	-	0,00	0,98
16.0537	0,01	-	-	0,01	2,45
16.0540	0,00	0,00	-	0,01	11,41
16.0553	0,04	-	-	0,04	2,38
16.0555	0,00	-	-	0,00	2,89
16.0560	0,01	-	-	0,01	5,08
16.0600	0,00	-	-	0,00	0,83
16.0602	-	-	0,00	0,00	2,29
16.0608	0,01	-	-	0,01	1,07
16.0637	0,00	-	-	0,00	1,21
16.0647	0,02	-	-	0,02	4,21
Woj.	0,34	0,02	0,02	0,38	219,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 16,7 tys. porad dla 8,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 46,2%. 34 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. [%]
16.0001	4,66	2,29	2,04	68,25	11,73	-	28,81	2,40	-	-
16.0002	6,39	3,85	1,66	70,66	27,34	-	28,86	0,34	-	-
16.0003	3,45	1,51	2,28	88,09	44,64	-	11,91	-	-	-
16.0005	7,97	3,67	2,17	54,14	13,68	-	45,86	-	-	-
16.0006	4,44	2,77	1,60	89,21	46,23	-	10,79	-	-	-
16.0007	2,17	1,12	1,93	94,74	59,82	-	5,17	0,09	-	-
16.0010	5,88	3,61	1,63	89,87	49,52	-	10,03	0,05	-	-
16.0011	2,86	1,75	1,63	94,51	74,70	-	5,49	-	-	-
16.0013	3,85	2,16	1,78	82,68	67,37	-	17,32	-	-	-
16.0014	4,50	2,39	1,89	88,25	57,69	-	11,68	0,02	-	-
16.0016	2,73	1,37	1,99	85,96	37,88	-	14,04	-	-	-
16.0017	2,03	1,35	1,50	93,31	57,08	-	6,69	-	-	-
16.0019	1,91	0,99	1,93	76,65	17,59	-	23,35	-	-	-
16.0020	2,71	1,60	1,69	88,73	65,46	-	11,23	-	-	-
16.0024	1,47	0,78	1,89	67,35	20,16	-	32,65	-	-	-
16.0030	8,02	4,50	1,78	96,96	45,69	-	3,04	-	-	-
16.0038	2,79	1,95	1,43	71,90	49,61	-	28,10	-	-	-
16.0046	0,25	0,21	1,18	83,00	73,28	-	17,00	-	-	-
16.0099	1,46	0,95	1,53	56,84	30,45	-	43,16	-	-	-
16.0101	2,65	1,82	1,46	86,94	70,98	-	13,06	-	-	-
16.0111	16,69	8,09	2,06	78,33	56,79	-	21,66	0,01	-	-
16.0113	1,93	0,96	2,00	31,76	1,24	-	68,24	-	-	-
16.0141	2,77	1,74	1,59	78,04	47,13	-	21,96	-	-	-
16.0174	3,11	1,98	1,57	85,76	74,45	-	14,24	-	-	-
16.0180	2,89	1,94	1,49	86,65	47,13	-	13,35	-	-	-
16.0194	1,13	0,71	1,60	88,78	18,90	-	11,22	-	-	-
16.0201	2,10	1,01	2,08	94,00	86,33	-	6,00	-	-	-
16.0226	3,53	2,32	1,52	93,02	59,33	-	7,01	-	-	-
16.0261	2,27	1,29	1,76	77,57	39,53	-	22,43	-	-	-
16.0271	2,62	1,74	1,50	84,55	70,63	-	15,45	-	-	-
16.0296	1,45	0,90	1,61	80,23	26,93	-	19,77	-	-	-
16.0303	1,09	0,60	1,80	62,25	2,12	-	37,75	-	-	-
16.0323	1,39	0,91	1,52	87,95	68,33	-	12,05	-	-	-
16.0325	2,59	1,55	1,67	89,56	65,00	-	10,44	-	-	-
16.0341	1,96	1,24	1,58	66,38	23,93	-	33,62	-	-	-
16.0343	0,94	0,57	1,63	80,58	31,16	-	19,42	-	-	-
16.0358	1,25	0,79	1,58	86,51	53,41	-	13,49	-	-	-
16.0393	4,25	2,44	1,74	47,07	13,93	-	52,93	-	-	-
16.0394	3,23	1,51	2,14	68,54	39,76	-	31,46	-	-	-
16.0411	7,48	4,02	1,86	76,97	36,79	-	23,03	-	-	-
16.0418	2,86	1,70	1,69	93,67	62,96	-	6,33	-	-	-
16.0444	1,58	1,07	1,47	92,99	23,67	-	7,01	-	-	-
16.0445	0,97	0,59	1,65	80,33	24,10	-	19,67	-	-	-
16.0477	1,09	0,62	1,77	85,54	39,07	-	14,46	-	-	-
16.0480	2,61	1,38	1,89	93,95	82,38	-	6,05	-	-	-
16.0495	2,42	1,42	1,70	87,54	44,00	-	12,46	-	-	-
16.0496	2,83	2,38	1,19	77,03	77,03	-	22,97	-	-	-
16.0497	8,28	3,09	2,68	71,76	62,92	-	28,24	-	-	-
16.0503	4,87	2,77	1,76	91,55	40,16	-	8,45	-	-	-
16.0504	0,49	0,33	1,49	81,48	71,60	-	18,52	-	-	-
16.0516	2,86	1,75	1,63	78,69	41,23	-	21,31	-	-	-
16.0517	4,78	1,79	2,67	83,30	57,46	-	16,70	-	-	-
16.0536	0,98	0,56	1,75	59,57	17,41	-	40,43	-	-	-
16.0537	2,47	1,52	1,62	87,97	21,39	-	12,03	-	-	-
16.0540	11,42	4,94	2,31	86,96	52,12	-	13,04	-	-	-
16.0550	3,19	1,90	1,68	41,72	20,44	-	58,28	-	-	-
16.0553	2,41	1,38	1,74	85,36	39,44	-	14,64	-	-	-
16.0555	2,89	1,10	2,62	44,05	22,77	-	55,95	-	-	-
16.0560	5,09	2,87	1,77	76,39	29,15	-	23,61	-	-	-
16.0562	4,33	2,71	1,60	83,18	74,50	-	16,82	-	-	-

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. [%]
16.0599	1,38	0,77	1,79	91,96	60,36	-	8,04	-	-	-
16.0600	0,84	0,50	1,66	96,77	42,99	-	3,23	-	-	-
16.0602	2,29	0,83	2,74	69,58	55,03	-	30,42	-	-	-
16.0608	1,08	0,83	1,30	95,94	58,58	-	4,06	-	-	-
16.0611	0,84	0,45	1,87	92,64	62,11	-	7,36	-	-	-
16.0637	1,21	0,31	3,91	57,49	29,61	-	42,51	-	-	-
16.0638	2,33	1,25	1,86	82,37	27,03	-	17,63	-	-	-
16.0647	4,23	2,56	1,65	77,00	54,55	-	23,00	-	-	-
Woj.	219,47	112,92	1,94	79,29	46,16	-	20,63	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 **2.4.63** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.4.64** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹¹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela **2.4.65**.

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	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

⁹¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.64: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0001	-	96,63	0,36	3,00	15,35	205	21,61	30,40	48,00
16.0002	-	99,53	-	0,47	42,98	40	40,23	22,24	37,54
16.0003	-	99,77	0,09	0,14	38,38	49	20,49	23,13	56,38
16.0005	0,01	99,80	-	0,19	22,05	75	20,04	23,77	56,19
16.0006	0,05	99,95	-	-	42,33	33	40,19	28,66	31,16
16.0007	-	100,00	-	-	57,84	19	30,21	22,97	46,82
16.0010	0,20	99,80	-	-	56,01	23	40,74	24,92	34,34
16.0011	0,07	99,93	-	-	54,23	26	35,06	38,07	26,87
16.0013	-	100,00	-	-	23,99	65	30,19	31,05	38,76
16.0014	3,82	95,87	0,31	-	43,74	34	28,63	27,59	43,78
16.0016	0,22	99,52	-	0,26	46,09	31	22,52	29,34	48,15
16.0017	0,29	99,71	-	-	75,42	7	47,25	23,30	29,45
16.0019	-	100,00	-	-	46,75	30	25,13	32,15	42,72
16.0020	0,15	99,85	-	-	58,96	19	36,53	26,38	37,09
16.0024	2,44	97,28	0,27	-	37,88	40	26,68	32,72	40,60
16.0030	0,04	99,96	-	-	60,56	16	33,40	25,95	40,65
16.0038	5,66	94,23	0,04	0,07	36,85	36	49,61	29,25	21,15
16.0046	0,40	99,60	-	-	57,09	26	69,64	29,15	1,21
16.0099	-	99,86	-	0,14	56,08	21	43,85	29,14	27,01
16.0101	-	99,17	0,83	-	75,85	6	49,13	26,26	24,60
16.0111	0,20	99,15	0,63	0,02	53,41	21	23,49	26,31	50,20
16.0113	0,16	99,84	-	-	60,17	19	29,54	21,93	48,53
16.0141	0,04	99,96	-	-	59,41	11	40,56	27,37	32,07
16.0174	2,86	97,14	-	-	65,84	15	41,23	28,79	29,98
16.0180	0,14	99,59	0,28	-	59,89	16	46,51	28,15	25,35
16.0194	-	100,00	-	-	25,09	104	36,31	36,40	27,30
16.0201	0,05	99,95	-	-	52,33	24	27,57	18,67	53,76
16.0226	0,23	99,01	0,77	-	79,24	5	44,61	27,62	27,77
16.0261	0,62	99,38	-	-	58,04	21	34,68	24,33	40,99
16.0271	0,19	99,77	0,04	-	62,43	18	45,23	29,21	25,55
16.0296	0,07	99,93	-	-	29,48	51	40,91	26,31	32,78
16.0303	0,09	99,72	0,09	0,09	51,29	25	28,18	35,36	36,46
16.0323	-	94,23	0,43	5,34	83,12	7	44,44	25,69	29,87
16.0325	-	99,88	0,12	-	43,66	38	38,01	26,53	35,46
16.0341	0,36	99,59	0,05	-	54,80	23	40,26	30,31	29,44
16.0343	-	100,00	-	-	71,18	8	37,03	29,67	33,30
16.0358	0,16	99,76	0,08	-	37,03	47	40,96	28,76	30,28
16.0393	-	99,95	0,05	-	69,62	13	34,95	25,65	39,40
16.0394	-	99,69	0,31	-	38,87	59	22,24	21,93	55,84
16.0411	11,27	88,38	0,33	0,01	27,31	41	30,15	27,55	42,30
16.0418	0,03	99,97	-	-	42,36	36	37,88	24,27	37,85
16.0444	0,06	99,94	-	-	19,19	56	50,38	19,44	30,18
16.0445	-	99,79	0,21	-	20,49	63	37,38	28,42	34,19
16.0477	-	100,00	-	-	76,85	7	32,20	27,81	39,98
16.0480	-	100,00	-	-	70,88	11	25,67	33,79	40,54
16.0495	-	100,00	-	-	68,54	11	37,13	25,99	36,88
16.0496	-	100,00	-	-	86,69	7	71,79	20,18	8,04
16.0497	0,05	99,94	0,01	-	62,44	15	16,18	18,81	65,01
16.0503	0,14	99,84	0,02	-	42,01	37	33,88	26,60	39,52
16.0504	-	98,97	1,03	-	74,28	7	45,88	28,40	25,72
16.0516	0,24	99,76	-	-	46,65	30	36,51	30,40	33,09
16.0517	14,65	85,35	-	-	23,00	56	13,06	18,08	68,86
16.0536	0,41	99,59	-	-	32,08	73	38,59	18,94	42,46
16.0537	-	100,00	-	-	74,59	4	41,17	24,96	33,87
16.0540	0,04	99,78	0,18	-	40,19	46	22,51	18,22	59,26
16.0550	-	99,94	0,06	-	74,17	8	38,12	24,14	37,74
16.0553	-	100,00	-	-	59,81	16	34,01	25,88	40,11
16.0555	0,21	99,79	-	-	39,83	51	14,95	18,13	66,92
16.0560	-	99,53	0,47	-	47,42	30	31,53	29,39	39,09
16.0562	-	100,00	-	-	63,11	16	43,77	22,47	33,76
16.0599	-	99,64	0,07	0,29	41,09	35	29,64	31,88	38,48

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. [%]
16.0600	-	99,76	0,24	-	5,99	104	35,69	30,90	33,41
16.0602	-	100,00	-	-	59,75	17	14,60	22,73	62,67
16.0608	2,95	96,96	-	0,09	56,55	21	59,41	26,20	14,39
16.0611	0,12	99,41	0,48	-	39,55	42	29,57	27,55	42,87
16.0637	-	100,00	-	-	60,22	18	5,62	12,08	82,30
16.0638	-	99,79	0,21	-	53,54	22	26,38	32,18	41,44
16.0647	-	100,00	-	-	59,59	17	39,06	25,27	35,68
Woj.	1,00	98,73	0,14	0,13	49,77	27	32,10	25,56	42,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.65: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0001	1	2,24	0,57	0,00	71,42	0,19	-	25,32	-	-	0,13
16.0002	1	2,40	0,57	0,00	67,75	0,49	-	31,25	-	-	-
16.0003	1	1,94	0,40	0,00	85,40	0,56	-	14,60	-	-	-
16.0005	1	4,48	1,12	0,00	44,00	0,22	-	56,00	-	-	1,02
16.0006	1	1,38	0,35	0,00	80,98	0,57	-	19,02	-	-	0,27
16.0007	1	1,02	0,22	0,00	89,16	0,47	-	10,64	-	-	-
16.0010	1	2,02	0,48	0,00	87,52	0,74	-	12,28	-	-	-
16.0011	1	0,77	0,20	0,00	89,97	0,79	-	10,03	-	-	0,14
16.0013	1	1,49	0,40	0,00	74,15	0,71	-	25,85	-	-	-
16.0014	1	1,97	0,48	0,00	77,83	0,68	-	22,12	-	-	0,26
16.0016	1	1,31	0,36	0,00	86,14	0,51	-	13,86	-	-	0,53
16.0017	1	0,60	0,16	0,00	94,49	0,76	-	5,51	-	-	-
16.0019	1	0,82	0,20	0,00	76,84	0,25	-	23,16	-	-	-
16.0020	1	1,00	0,26	0,00	89,74	0,77	-	10,26	-	-	-
16.0024	1	0,60	0,14	0,00	66,89	0,30	-	33,11	-	-	-
16.0030	1	3,26	0,78	0,00	97,55	0,52	-	2,45	-	-	-
16.0038	-	0,59	0,16	0,00	77,12	0,79	-	22,88	-	-	0,22
16.0046	-	0,00	0,00	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-
16.0099	-	0,39	0,10	0,00	54,45	0,57	-	45,55	-	-	-
16.0101	-	0,65	0,17	0,00	87,58	0,85	-	12,42	-	-	-
16.0111	-	8,38	1,97	0,00	80,92	0,73	-	19,06	-	-	-
16.0113	-	0,94	0,18	0,01	21,00	0,02	-	79,00	-	-	0,51
16.0141	-	0,89	0,24	0,00	79,39	0,56	-	20,61	-	-	-
16.0174	-	0,93	0,25	0,00	86,39	0,82	-	13,61	-	-	-
16.0180	-	0,73	0,19	0,00	88,81	0,63	-	11,19	-	-	1,54
16.0194	-	0,31	0,09	0,00	87,06	0,34	-	12,94	-	-	-
16.0201	-	1,13	0,24	0,00	96,63	0,92	-	3,37	-	-	-
16.0226	-	0,98	0,26	0,00	94,28	0,70	-	5,72	-	-	0,33
16.0261	-	0,93	0,22	0,00	75,91	0,54	-	24,09	-	-	-
16.0271	-	0,67	0,17	0,00	84,18	0,80	-	15,82	-	-	-
16.0296	-	0,48	0,12	0,00	85,71	0,40	-	14,29	-	-	-
16.0303	-	0,40	0,11	0,00	60,10	0,05	-	39,90	-	-	-
16.0323	-	0,41	0,12	0,00	87,92	0,71	-	12,08	-	-	-
16.0325	-	0,92	0,23	0,00	89,86	0,77	-	10,14	-	-	-
16.0341	-	0,58	0,16	0,00	59,97	0,17	-	40,03	-	-	-
16.0343	-	0,31	0,09	0,00	88,78	0,37	-	11,22	-	-	-
16.0358	-	0,38	0,10	0,00	89,12	0,64	-	10,88	-	-	0,60
16.0393	-	1,67	0,41	0,00	32,38	0,37	-	67,62	-	-	-
16.0394	-	1,80	0,43	0,00	73,10	0,69	-	26,90	-	-	-

Tabela 2.4.65: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0411	-	3,16	0,74	0,00	71,45	0,45	-	28,55	-	-	-
16.0418	-	1,08	0,26	0,00	93,53	0,71	-	6,47	-	-	-
16.0444	-	0,48	0,12	0,00	90,59	0,27	-	9,41	-	-	-
16.0445	-	0,33	0,09	0,00	70,48	0,40	-	29,52	-	-	-
16.0477	-	0,44	0,11	0,00	81,92	0,71	-	18,08	-	-	-
16.0480	-	1,06	0,27	0,00	93,86	0,90	-	6,14	-	-	-
16.0495	-	0,89	0,21	0,00	80,81	0,65	-	19,19	-	-	-
16.0496	-	0,23	0,07	0,00	89,87	1,00	-	10,13	-	-	-
16.0497	-	5,38	0,98	0,01	61,72	0,92	-	38,28	-	-	-
16.0503	-	1,93	0,47	0,00	87,23	0,40	-	12,77	-	-	-
16.0504	-	0,12	0,03	0,00	92,00	0,83	-	8,00	-	-	-
16.0516	-	0,95	0,27	0,00	82,26	0,61	-	17,74	-	-	-
16.0517	-	3,29	0,73	0,00	82,41	0,71	-	17,59	-	-	-
16.0536	-	0,42	0,09	0,00	58,03	0,43	-	41,97	-	-	-
16.0537	-	0,84	0,20	0,00	85,53	0,40	-	14,47	-	-	-
16.0540	-	6,77	1,33	0,01	88,56	0,59	-	11,44	-	-	-
16.0550	-	1,20	0,30	0,00	39,20	0,57	-	60,80	-	-	-
16.0553	-	0,97	0,25	0,00	87,28	0,52	-	12,72	-	-	-
16.0555	-	1,93	0,41	0,00	38,68	0,55	-	61,32	-	-	-
16.0560	-	1,99	0,52	0,00	75,33	0,51	-	24,67	-	-	-
16.0562	-	1,46	0,32	0,00	74,44	0,95	-	25,56	-	-	-
16.0599	-	0,53	0,14	0,00	91,90	0,71	-	8,10	-	-	-
16.0600	-	0,28	0,08	0,00	96,06	0,54	-	3,94	-	-	-
16.0602	-	1,43	0,24	0,01	58,37	0,86	-	41,63	-	-	-
16.0608	-	0,16	0,05	0,00	95,51	0,66	-	4,49	-	-	-
16.0611	-	0,36	0,08	0,00	95,57	0,65	-	4,43	-	-	-
16.0637	-	1,00	0,17	0,01	53,17	0,48	-	46,83	-	-	-
16.0638	-	0,97	0,26	0,00	77,95	0,40	-	22,05	-	-	-
16.0647	-	1,51	0,37	0,00	79,58	0,84	-	20,42	-	-	-
Woj.	-	92,92	21,49	0,00	75,73	0,62	-	24,16	-	-	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.7 Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.66.

Tabela 2.4.66: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

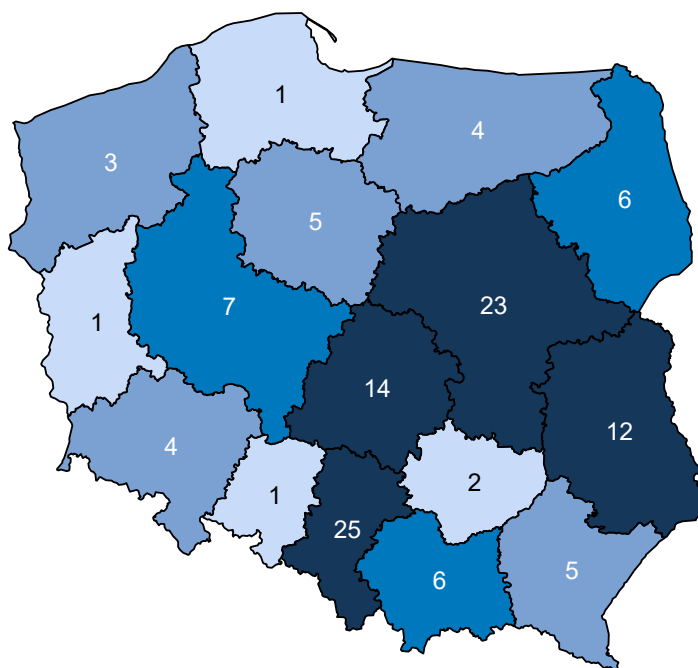
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	4,69	1 172,50	4
kujawsko-pomorskie	19,30	3 860,40	5
lubelskie	28,25	2 353,92	12
lubuskie	1,50	1 500,00	1
łódzkie	21,71	1 550,93	14
małopolskie	19,10	3 183,83	6
mazowieckie	72,30	3 143,30	23
opolskie	0,39	391,00	1
podkarpackie	13,70	2 740,20	5
podlaskie	22,07	3 678,33	6
pomorskie	0,95	948,00	1

Tabela 2.4.66: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

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

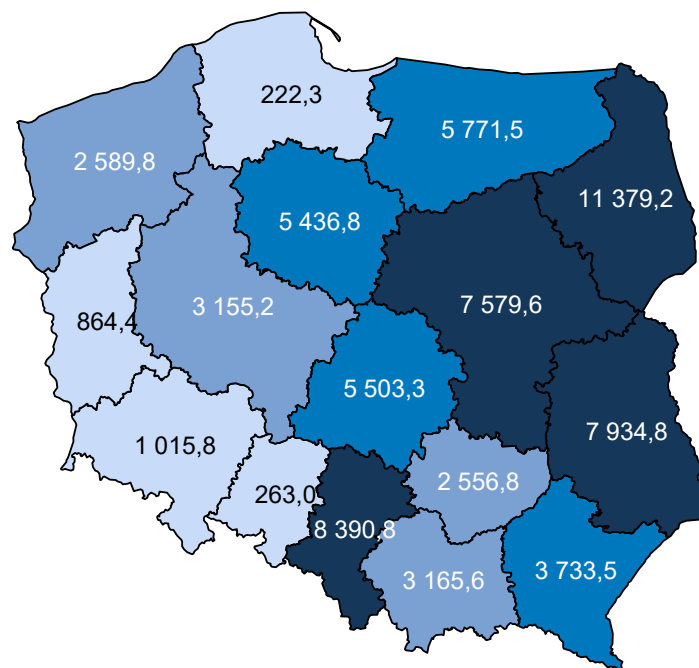
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.16: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.17: 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 303,1 tys. porad (por. Tabela 2.4.67)⁹². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 306,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -3,3 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 2.4.6⁹³. 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	220,19
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	60,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,36
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,02

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

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

Tabela 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02

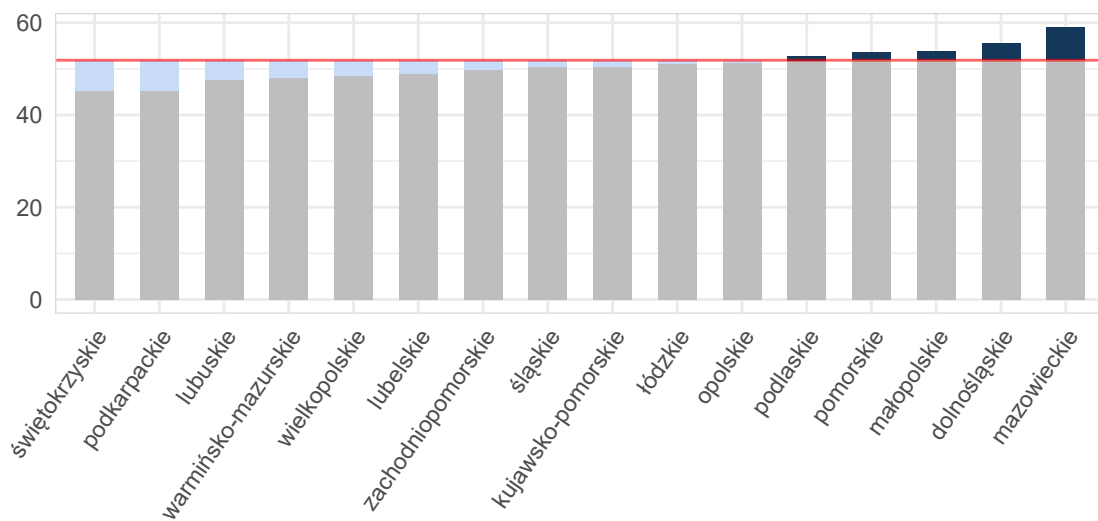
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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	303,09	306,34	-1,07	7,24

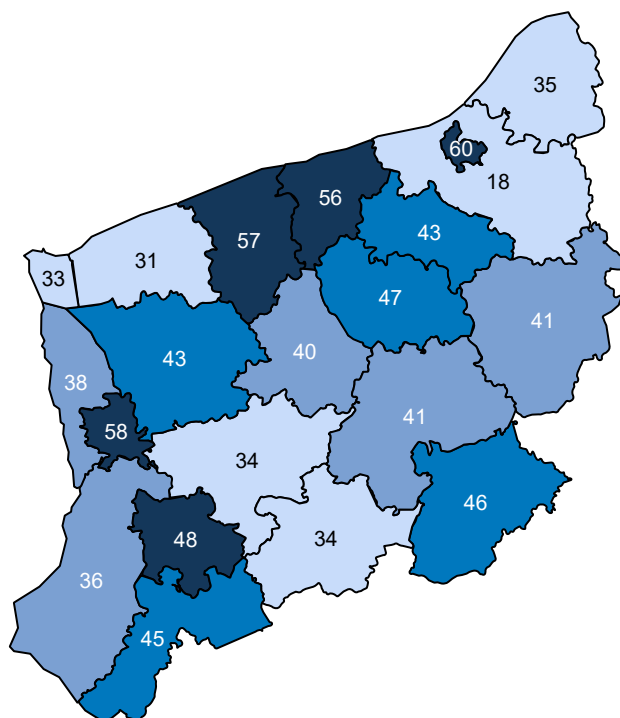
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 0,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,00.

Tabela 2.4.69: 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	0,1	1,00	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	0,00	0,00	0,1	1,00	-
choroby spoza grupy	7,21	4,04	99,9	1,78	77

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 94%, z czego 23% porad stanowiły porady typu W11⁹⁴. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 86%, 41%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

⁹⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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. [%]
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (ostre) razem	100,00	50,00	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	94,19	22,70	-	5,81	-	-	-

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	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 zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.72). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.4.73.

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0445	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin
16.0600	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Dorota Piórkowska - Specj. w Zakr. Otolaryng.	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [tys.]	Choroby układu oddechowego (ostre) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0111	0,00	0,00	1,58
16.0445	0,00	0,00	4,42
Woj.	0,00	0,00	7,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,4 tys. porad dla 2,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 22,7%.

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. [%]
16.0111	1,58	0,61	2,58	93,72	70,26	-	6,28	-	-	-
16.0445	4,43	2,83	1,57	92,97	11,63	-	7,03	-	-	-
16.0600	1,21	0,65	1,87	99,26	1,32	-	0,74	-	-	-
Woj.	7,21	4,04	1,78	94,19	22,72	-	5,81	-	-	-

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 zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹⁵ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.4.77.

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	99,49	0,51	-
kujawsko-pomorskie	99,20	0,79	0,01
lubelskie	94,22	5,20	0,58
lubuskie	99,61	0,39	-
łódzkie	96,88	3,03	0,09
małopolskie	99,14	0,85	0,01
mazowieckie	94,90	4,88	0,22

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

Tabela 2.4.75: 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 [%]
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 2.4.76: 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. [%]
16.0111	0,06	99,94	-	-	48,95	81	14,39	19,15	66,46
16.0445	-	100,00	-	-	58,39	58	43,71	23,27	33,02
16.0600	-	99,92	0,08	-	22,81	183	27,27	24,63	48,10
Woj.	0,01	99,97	0,01	-	50,36	77	34,54	22,59	42,86

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 zacho-waw. [%]	Udział porad W11 w zacho-waw. [%]	Udział porad W21 w zacho-waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zacho-waw. [%]
16.0111	-	1,05	0,23	0,00	96,66	0,73	-	3,34	-	-	-
16.0445	-	1,46	0,38	0,00	87,41	0,21	-	12,59	-	-	-
16.0600	-	0,58	0,17	0,00	98,63	0,01	-	1,37	-	-	-
Woj.	-	3,09	0,78	0,00	92,66	0,35	-	7,34	-	-	-

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 Rodziny (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ⁹⁶. 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)⁹⁷, 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 mniej⁹⁸.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	528	11	1	21	18,18	0,38	0,03	0,72
kujawsko-pomorskie	321	8	-	16	15,40	0,38	-	0,77
lubelskie	450	19	2	16	21,09	0,89	0,09	0,75
lubuskie	205	1	-	7	20,15	0,10	-	0,69
łódzkie	469	7	1	24	18,87	0,28	0,04	0,97
małopolskie	502	12	2	19	14,84	0,35	0,06	0,56

⁹⁶World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

⁹⁷Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

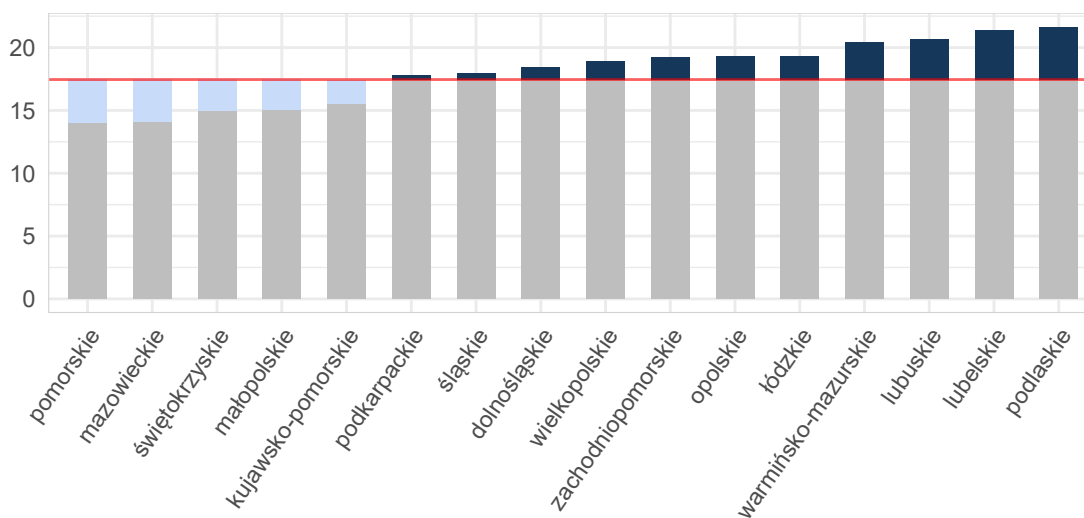
⁹⁸Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

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 pielęgniarstwa 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
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

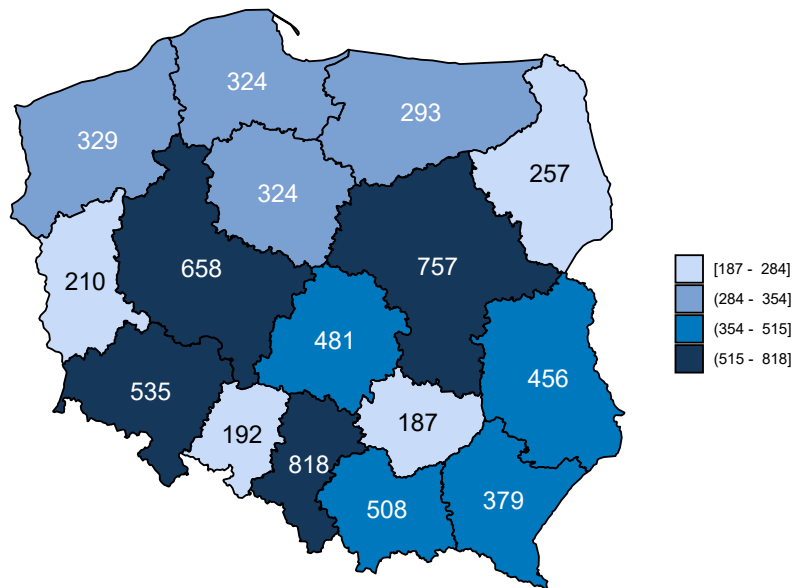
Wykres 2.5.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

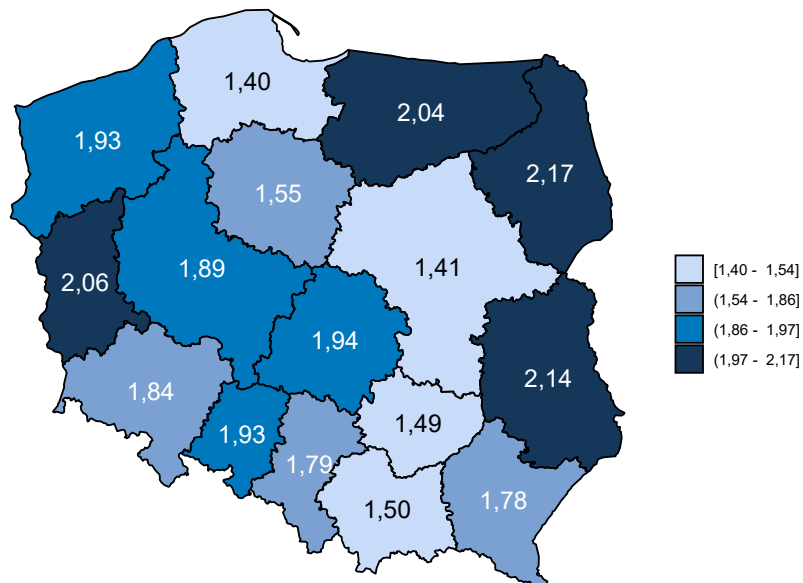
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.5.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.5.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

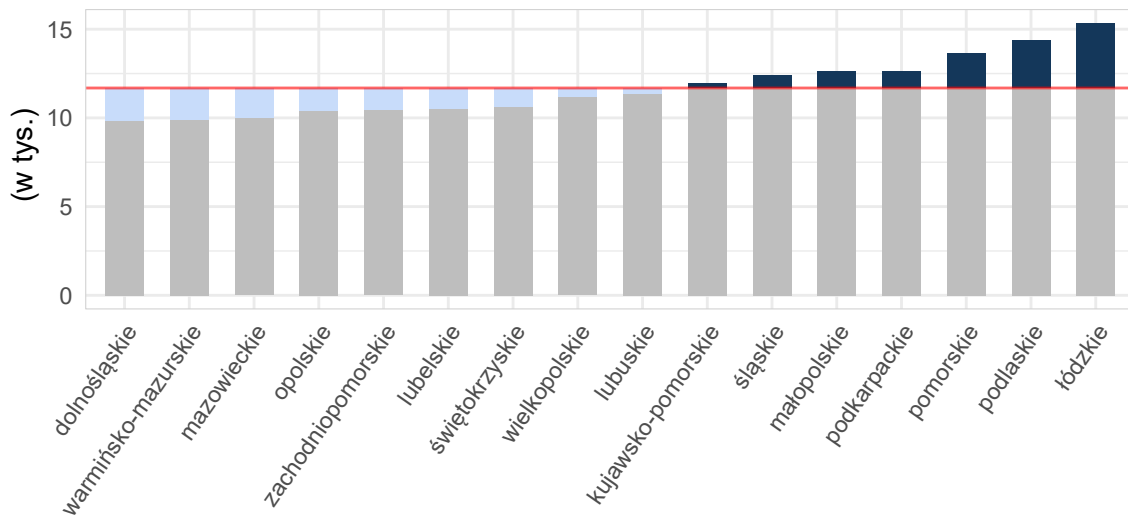
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.5.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.5.2.

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

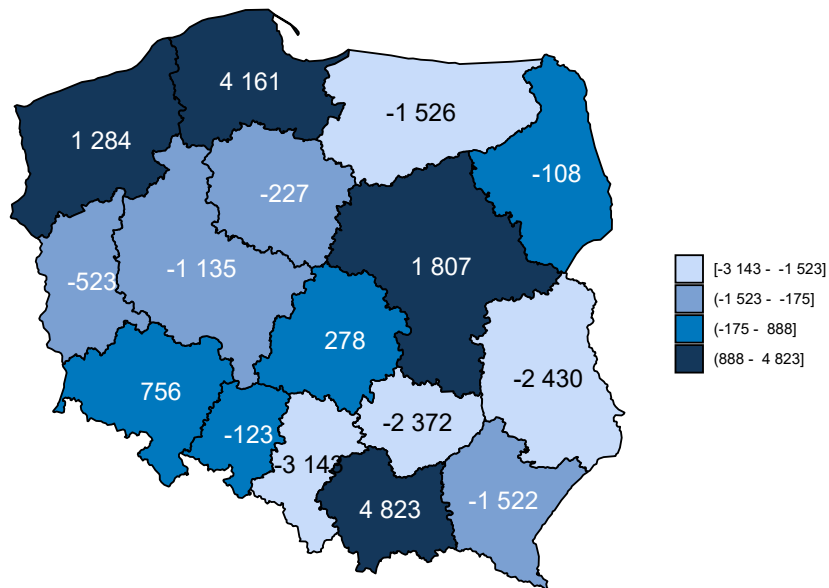


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.⁹⁹

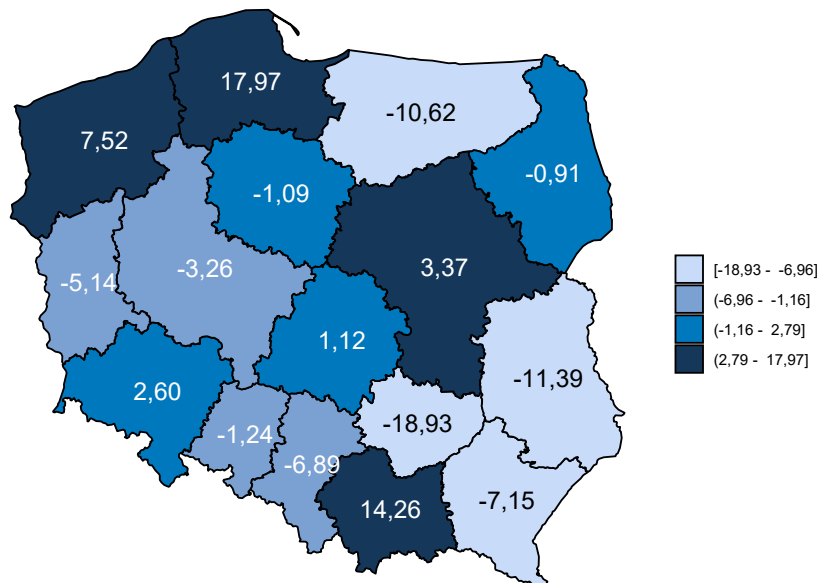
⁹⁹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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

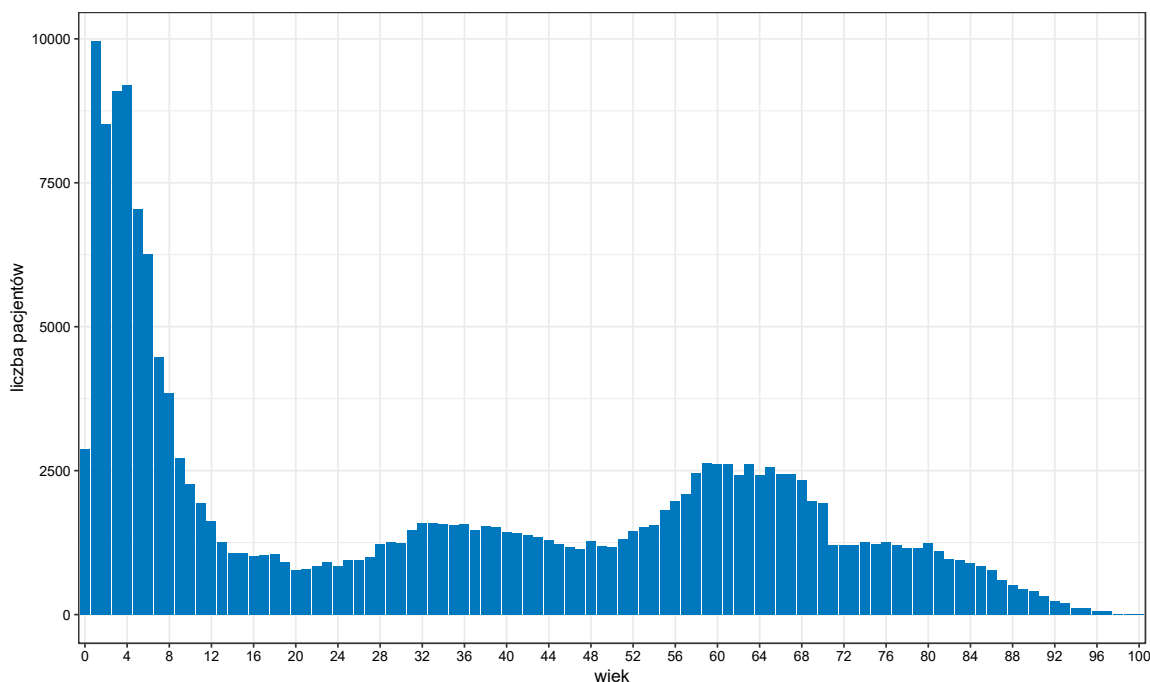
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie zachodniopomorskim. Podstawowe statystyki zostały zaprezentowane na poziomie każdego z powiatów. Analizy uwzględniają również liczbę świadczeń wykonanych dla podgrup analizowanej grupy chorób. Ponadto Podstawowa Opieka Zdrowotna została podzielona na trzy grupy według podstawowych zakresów świadczeń: świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 329 podmiotów, a skorzystało z nich 116,0 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 zachodniopomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 18 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 zachodniopomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

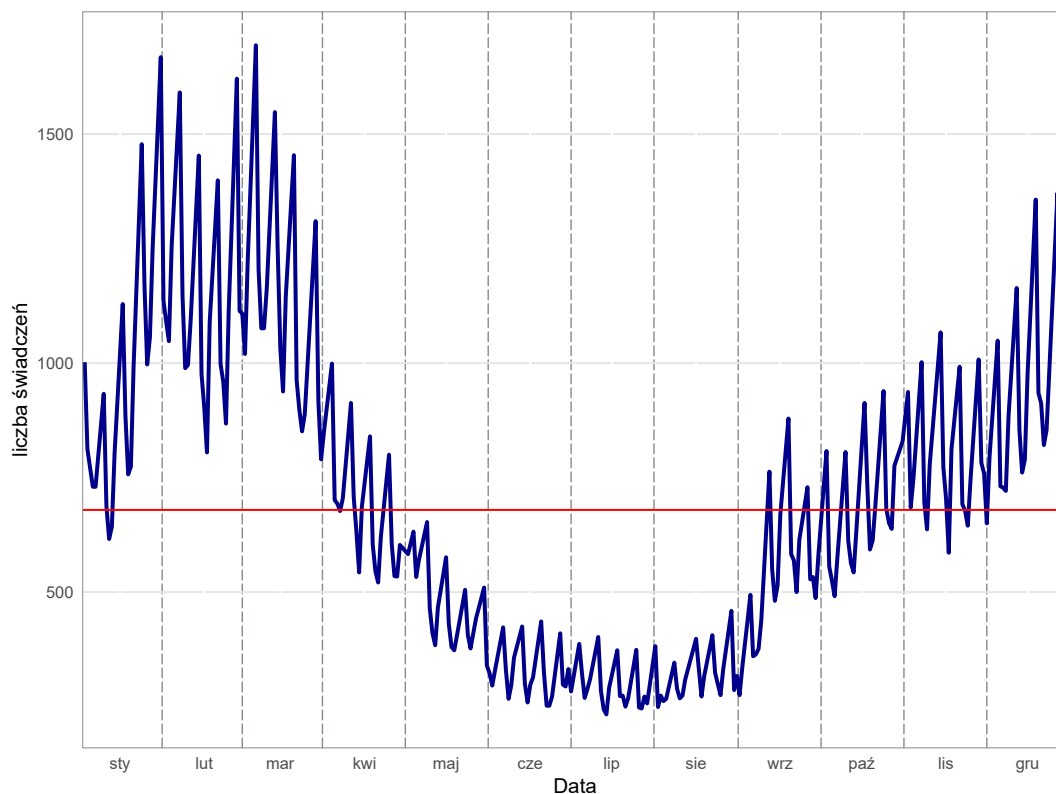
Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	78,46	115,73	1,5	64,9	93,2	0,0	6,7
Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	27,63	33,67	1,2	18,9	89,9	0,0	10,1
Zapalenia płuc	20,62	28,58	1,4	16,0	92,8	0,0	7,2
Choroby opłucnej	0,46	0,66	1,4	0,4	96,7	-	3,3
Gruźlica	0,20	0,30	1,5	0,2	99,7	0,3	-
Ostra niewydolność oddechowa	0,06	0,08	1,2	0,0	87,2	-	12,8
Obrzęk płuc	0,03	0,03	1,2	0,0	76,7	-	23,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.5.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.5.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa zachodniopomorskiego.

Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

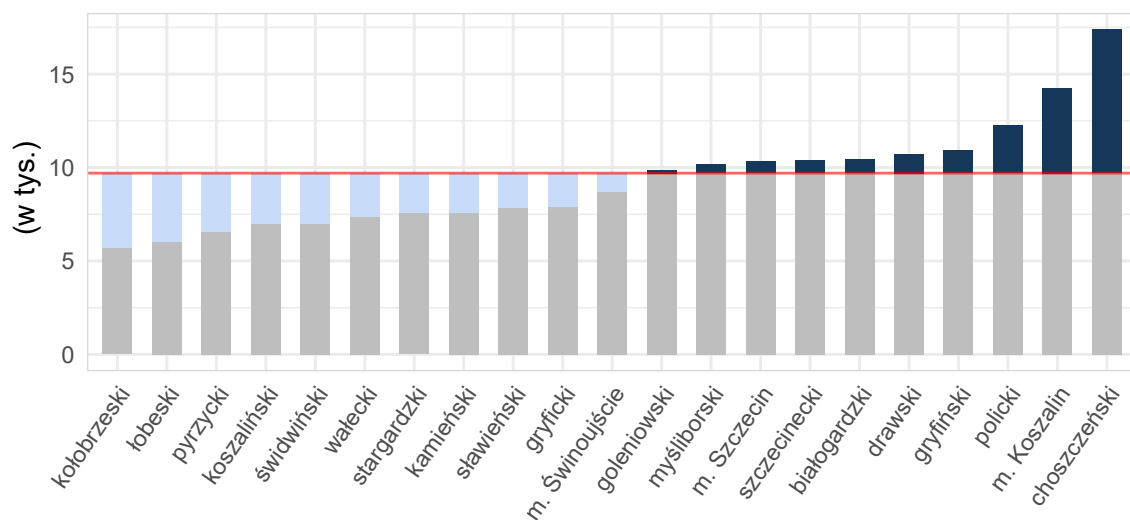
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	10	3,27	5,04	6,75	20,72	6 772,50	10 442,66
choszczeński	17	5,11	8,55	6,54	34,54	10 388,05	17 368,96
drawski	9	4,18	6,21	4,84	15,52	7 207,78	10 715,95
goleniowski	16	5,38	8,14	7,82	19,40	6 528,12	9 874,63
gryficki	13	3,46	4,83	10,66	21,26	5 657,29	7 898,95
gryfiński	16	5,79	9,08	4,37	19,22	6 952,64	10 904,64
kamieński	10	2,50	3,60	10,14	21,14	5 275,29	7 609,52
kołobrzeski	31	3,35	4,54	17,65	39,02	4 221,52	5 720,58
koszaliński	12	2,90	4,61	15,12	18,16	4 389,22	6 975,83
myśliborski	14	4,64	6,83	10,21	20,89	6 922,23	10 184,14
policki	10	6,02	9,46	15,85	12,95	7 797,83	12 256,32

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
pyrzycki	5	1,79	2,64	7,32	12,48	4 458,87	6 585,94
stawieński	6	3,14	4,49	11,47	10,52	5 512,60	7 872,64
stargardzki	19	6,23	9,13	4,06	15,80	5 180,69	7 590,97
szczecinecki	18	5,21	8,15	9,29	22,95	6 641,59	10 387,61
świdwiński	13	2,30	3,34	6,46	27,24	4 812,79	7 002,33
walecki	9	2,54	3,99	5,46	16,66	4 709,98	7 388,96
łobeski	9	1,57	2,27	4,55	23,91	4 173,97	6 017,85
m. Koszalin	17	9,75	15,34	19,36	15,79	9 057,39	14 248,70
m. Szczecin	56	26,73	41,87	10,25	13,83	6 601,00	10 341,63
m. Świnoujście	5	2,28	3,59	10,94	12,16	5 538,12	8 734,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 zachodniopomorskiego. 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.]
białogardzki	0,60	0,60	0,51	0,19	0,16	0,73	1,15	1,12
choszczeński	0,86	1,03	1,02	0,41	0,32	1,34	1,96	1,63
drawski	0,54	1,00	0,92	0,44	0,21	0,96	1,20	0,96
goleniowski	0,86	1,14	1,04	0,64	0,32	1,23	1,55	1,36
gryficki	0,40	0,59	0,52	0,25	0,20	0,78	1,13	0,98
gryfiński	0,89	1,47	1,30	0,59	0,36	1,34	1,79	1,38

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.]
kamieński	0,39	0,52	0,40	0,18	0,12	0,51	0,83	0,69
kołobrzeski	0,46	0,59	0,44	0,17	0,14	0,64	1,02	1,08
koszaliński	0,62	0,52	0,38	0,20	0,14	0,68	1,14	0,95
myśliborski	0,72	1,19	0,85	0,38	0,16	0,86	1,52	1,21
policki	1,26	1,54	1,13	0,60	0,44	1,58	1,85	1,08
pyrzycki	0,25	0,38	0,30	0,14	0,08	0,35	0,55	0,60
ślawieński	0,60	0,74	0,59	0,29	0,19	0,63	0,81	0,64
stargardzki	1,01	1,14	0,89	0,33	0,22	1,42	2,07	2,11
szczecinecki	0,85	1,30	1,11	0,43	0,24	1,07	1,58	1,58
świdwiński	0,34	0,44	0,38	0,14	0,06	0,44	0,77	0,77
wałęcki	0,39	0,58	0,40	0,19	0,13	0,57	0,98	0,78
łobeski	0,23	0,25	0,23	0,15	0,10	0,28	0,56	0,54
m. Koszalin	2,36	2,48	1,72	0,78	0,44	2,23	2,71	2,65
m. Szczecin	5,26	5,29	3,47	1,58	1,43	6,76	8,71	9,69
m. Świnoujście	0,54	0,43	0,40	0,22	0,15	0,52	0,66	0,67
Województwo	19,43	23,23	17,99	8,31	5,59	24,92	34,54	32,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

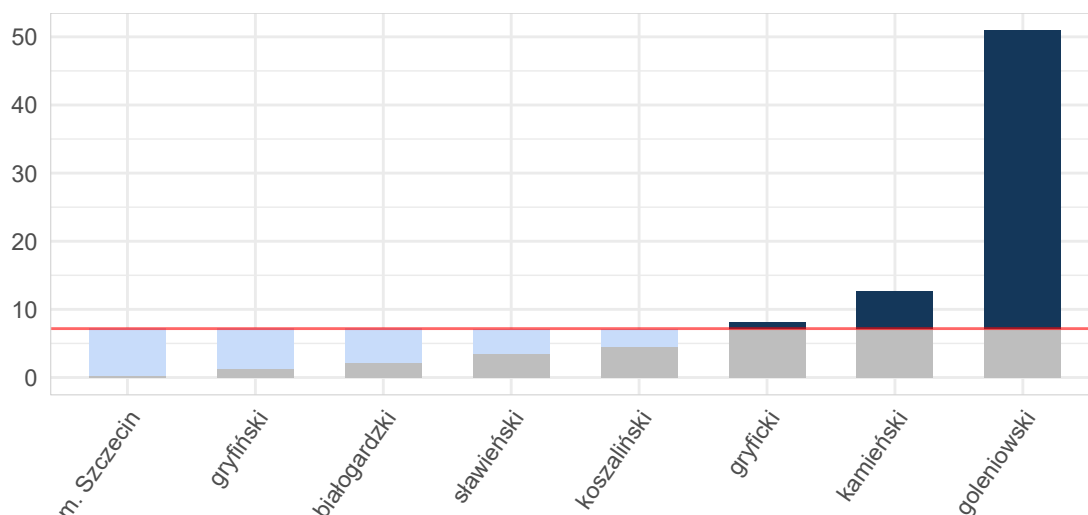
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa zachodniopomorskiego.

Tabela 2.5.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	1	0,00	0,00	100	2,07	2,07	2,07
goleniowski	1	0,01	0,04	-	1,21	9,70	50,93
gryficki	1	0,00	0,00	100	1,64	8,18	8,18
gryfiński	1	0,00	0,00	-	1,20	1,20	1,20
kamieński	2	0,01	0,01	100	4,23	12,69	12,69
koszaliński	2	0,00	0,00	100	3,03	3,03	4,54
ślawieński	1	0,00	0,00	100	1,75	3,51	3,51
m. Szczecin	1	0,00	0,00	100	0,25	0,25	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
białogardzki	-	-	-	-	-	-	-	0,00
goleniowski	-	-	-	-	-	0,00	-	0,04
gryficki	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
gryfiński	-	-	-	-	-	-	-	0,00
kamieński	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00
koszaliński	-	-	-	-	-	0,00	-	0,00
slawieński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
m. Szczecin	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

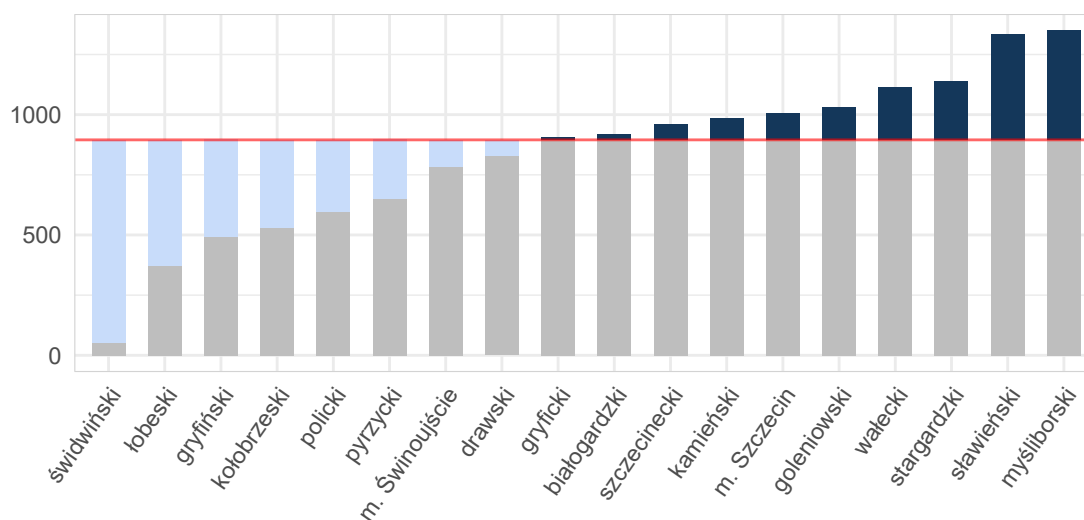
Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

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

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

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	1	0,41	0,44	8,80	2,07	847,60	918,06
drawski	1	0,45	0,48	9,77	1,72	770,97	829,61
goleniowski	1	0,78	0,85	11,28	1,21	944,54	1 031,84
gryficki	1	0,54	0,55	17,54	1,64	879,66	904,19
gryfiński	2	0,38	0,41	5,62	2,40	462,47	491,30
kamieński	1	0,43	0,47	15,02	2,11	907,05	985,28
kołobrzeski	1	0,40	0,42	20,80	1,26	508,50	532,41
myśliborski	2	0,82	0,90	21,57	2,98	1 226,57	1 348,93
policki	1	0,44	0,46	13,64	1,30	564,76	598,44
pyrzycki	1	0,24	0,26	11,15	2,50	601,67	649,11
ślawieński	1	0,71	0,76	10,78	1,75	1 243,14	1 334,32
stargardzki	1	1,28	1,37	9,48	0,83	1 062,09	1 140,27
szczecinecki	1	0,69	0,75	17,69	1,28	878,49	958,82
świdwiński	1	0,03	0,03	11,54	2,10	54,48	54,48
wątecki	1	0,55	0,60	9,14	1,85	1 014,57	1 114,55
łobeski	1	0,14	0,14	12,06	2,66	358,68	374,62
m. Szczecin	4	3,73	4,07	17,01	0,99	921,27	1 004,99
m. Świnoujście	1	0,31	0,32	20,74	2,43	763,71	785,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.11 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa zachodniopomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.11: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
białogardzki	0,06	0,06	0,05	0,01	0,02	0,10	0,08	0,06
drawski	0,07	0,10	0,07	0,03	0,01	0,06	0,08	0,08
goleniowski	0,09	0,15	0,12	0,06	0,03	0,15	0,13	0,11
gryficki	0,10	0,10	0,07	0,03	0,02	0,11	0,06	0,06
gryfiński	0,06	0,08	0,05	0,02	0,01	0,06	0,05	0,07
kamieński	0,06	0,06	0,05	0,03	0,03	0,08	0,10	0,06
kołobrzeski	0,06	0,07	0,06	0,03	0,01	0,08	0,07	0,06
myśliborski	0,12	0,16	0,15	0,04	0,04	0,15	0,16	0,16
policki	0,06	0,06	0,04	0,03	0,03	0,10	0,10	0,06
pyrzycki	0,02	0,05	0,05	0,02	0,02	0,04	0,04	0,04
ślawieński	0,09	0,12	0,08	0,04	0,03	0,17	0,13	0,10
stargardzki	0,18	0,19	0,17	0,06	0,06	0,29	0,23	0,20
szczecinecki	0,12	0,14	0,12	0,04	0,02	0,11	0,09	0,10
świdwiński	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00
wałęcki	0,05	0,09	0,07	0,04	0,02	0,09	0,11	0,12
łobeski	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01	0,02	0,02	0,02
m. Szczecin	0,73	0,62	0,37	0,21	0,16	0,74	0,64	0,59
m. Świnoujście	0,03	0,04	0,03	0,02	0,02	0,07	0,06	0,06
Województwo	1,93	2,10	1,56	0,72	0,54	2,43	2,14	1,96

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	316
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	316

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.

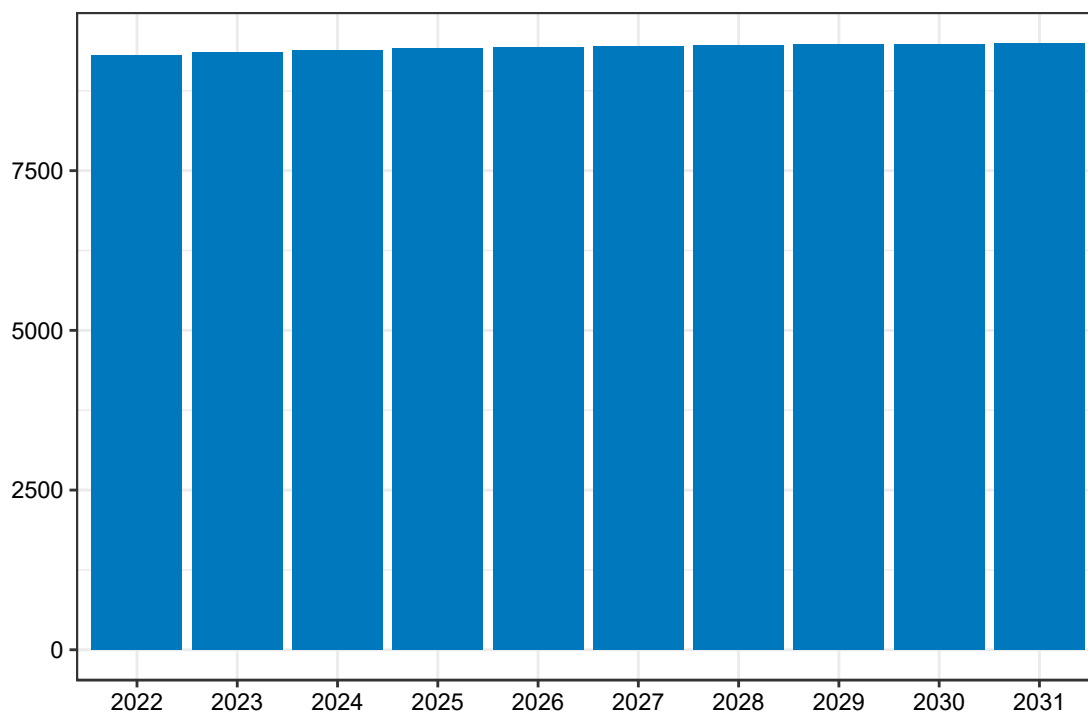
wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

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.

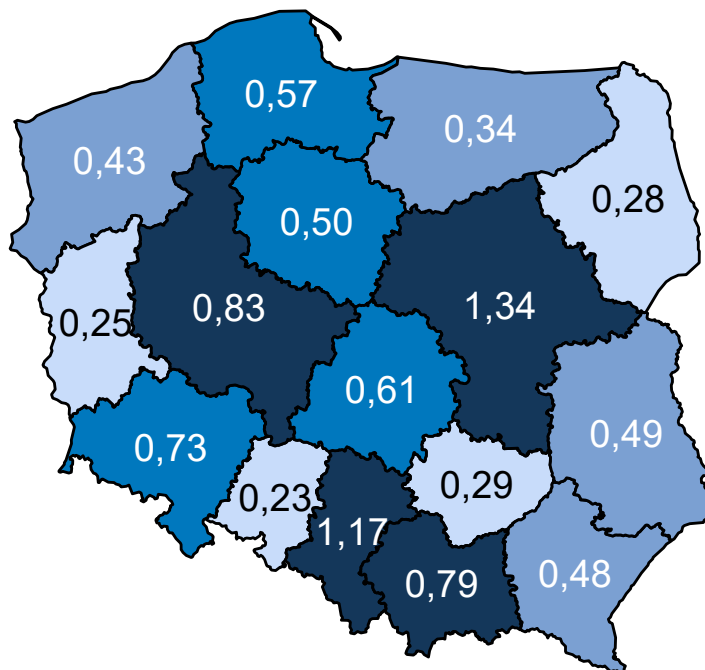
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

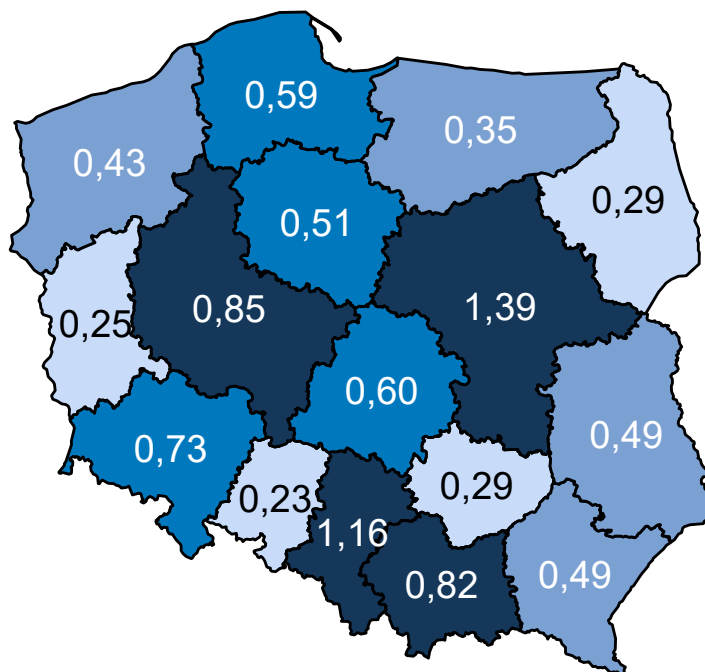
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

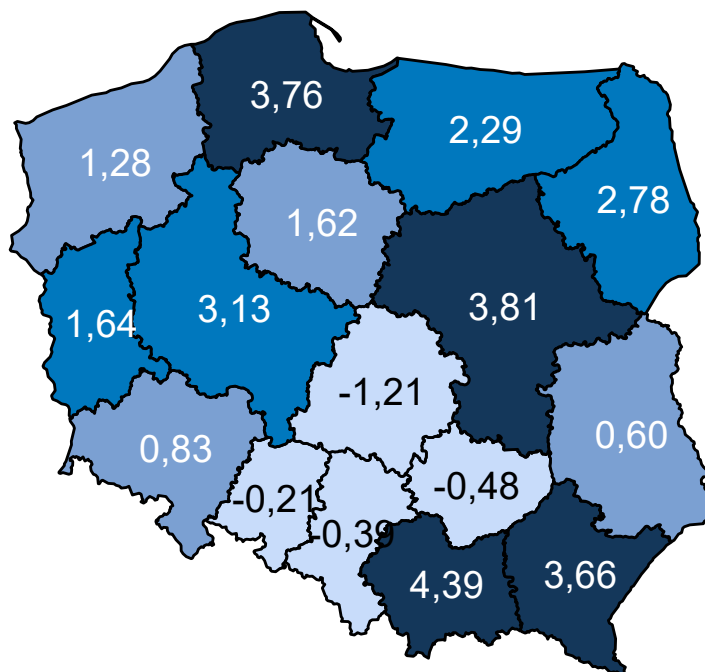


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,28%.

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

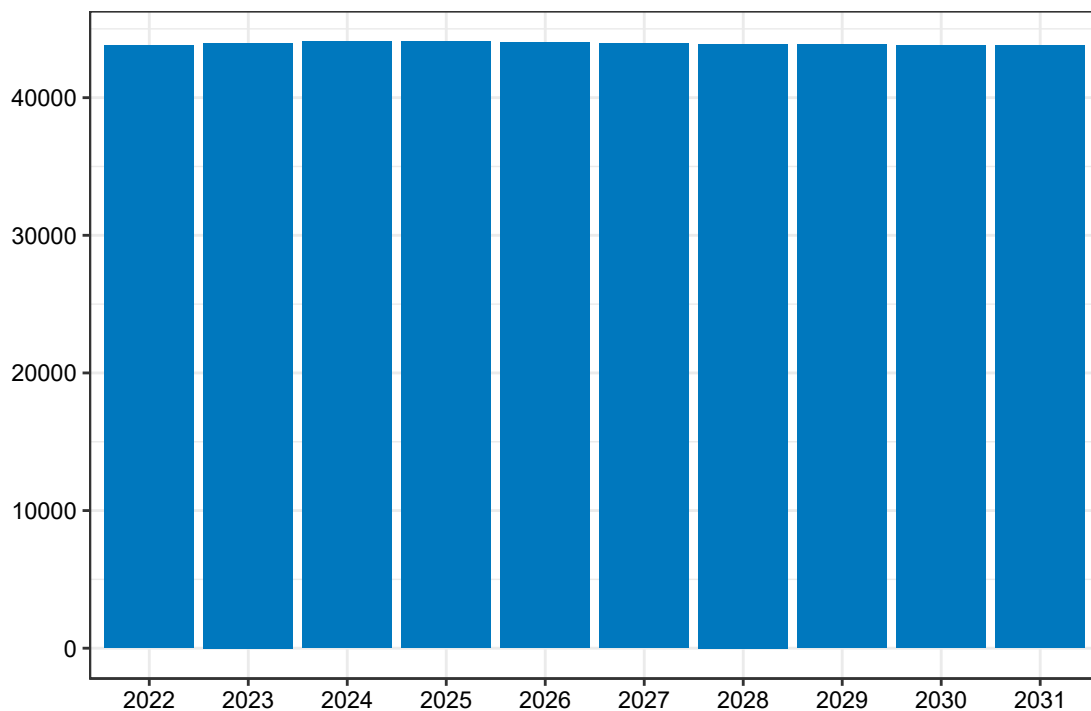


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

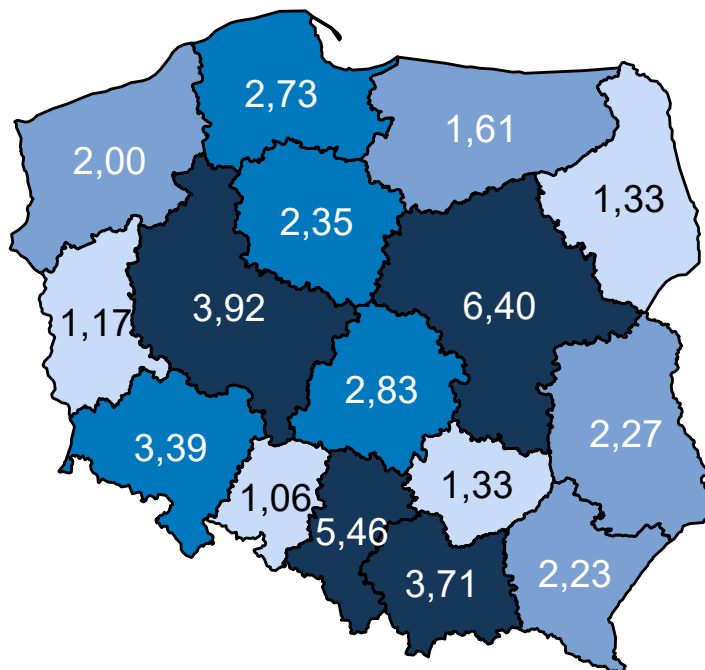
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

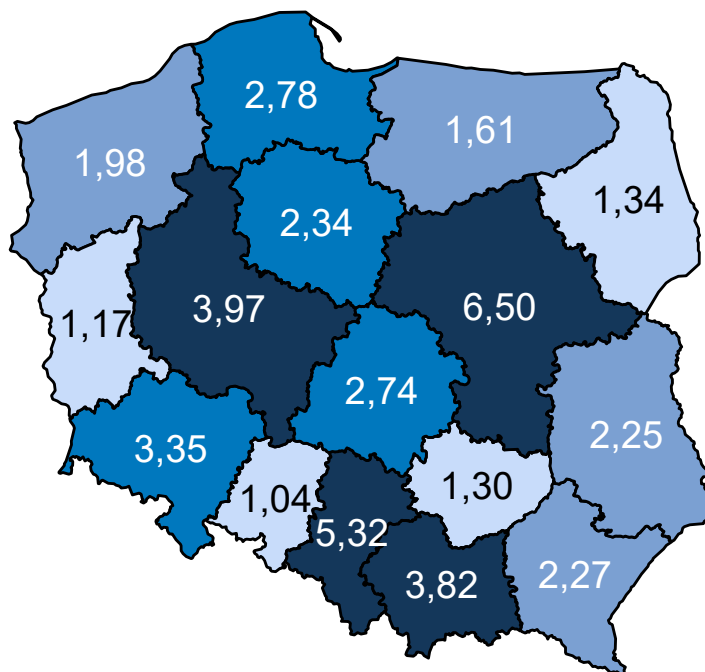
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

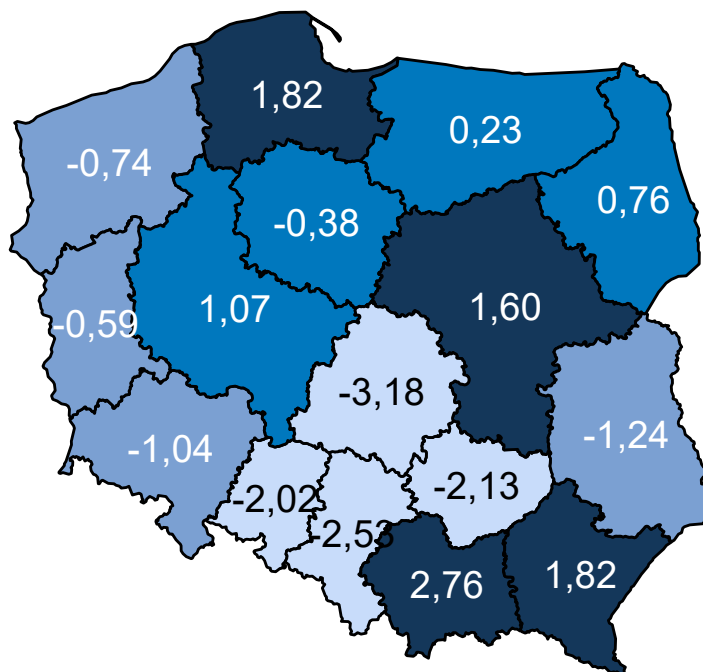


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,74%.

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

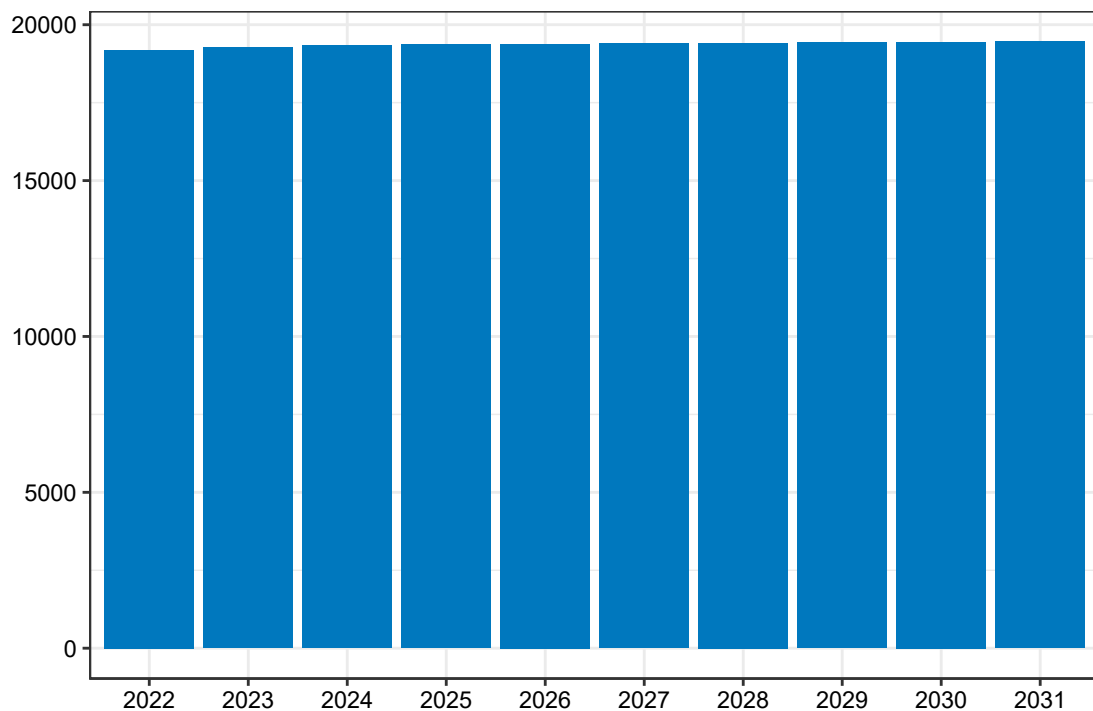


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

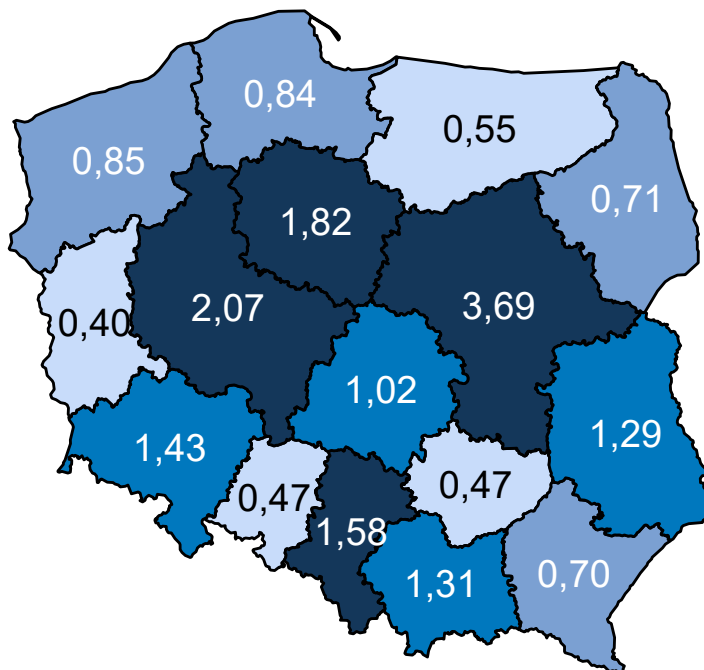
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

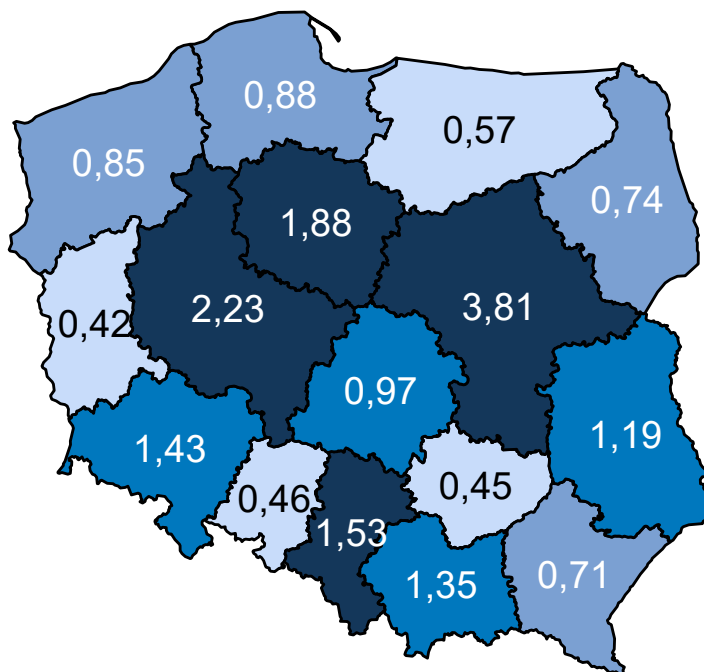
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

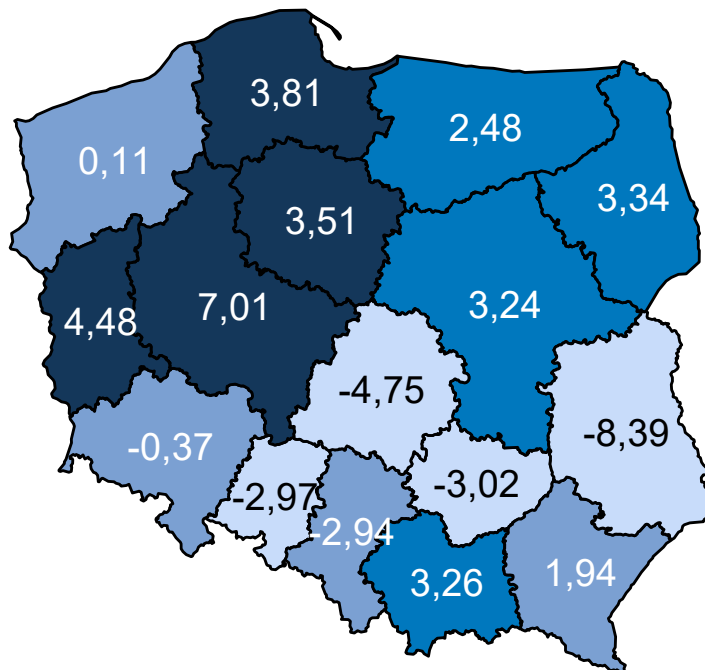


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,11%.

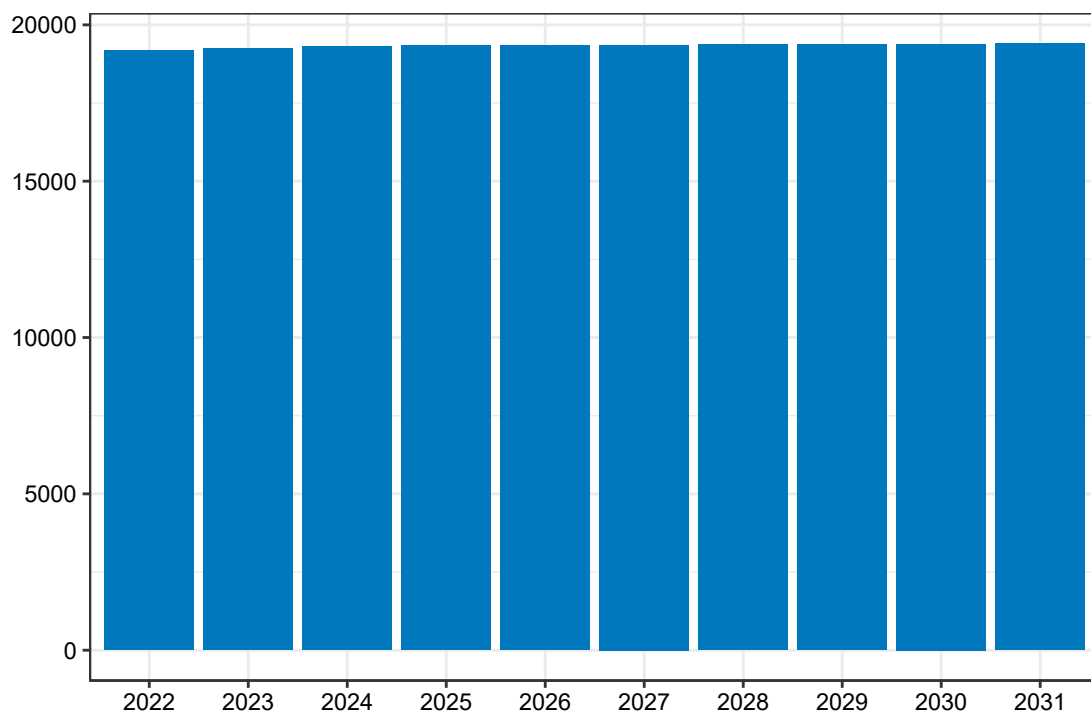
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

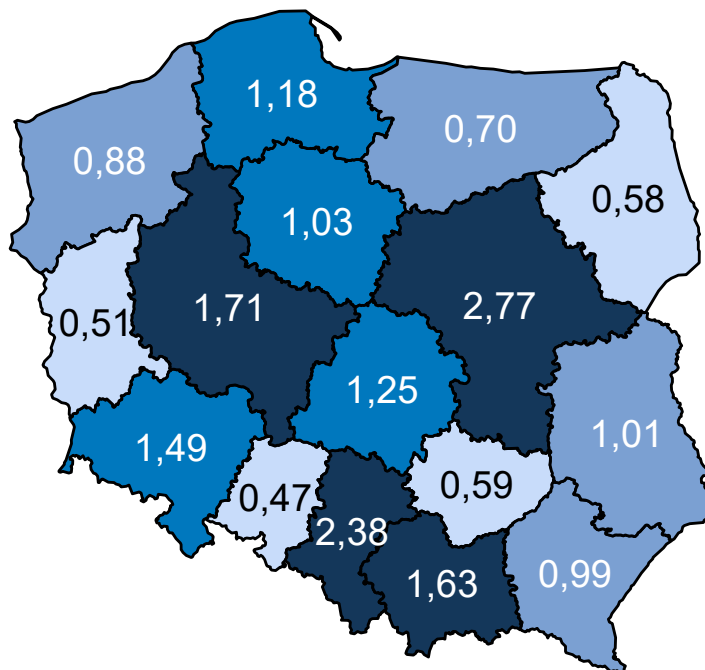
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,4 tys. (wzrost o 1 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej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

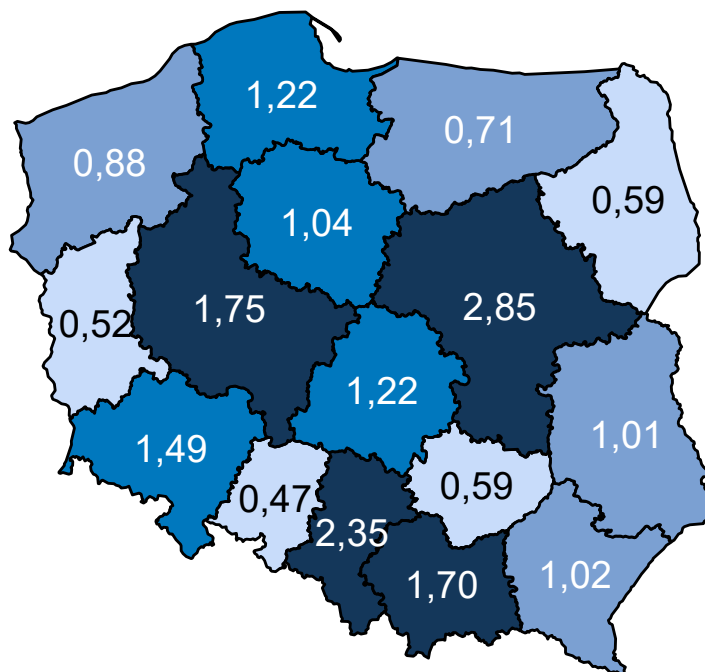
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

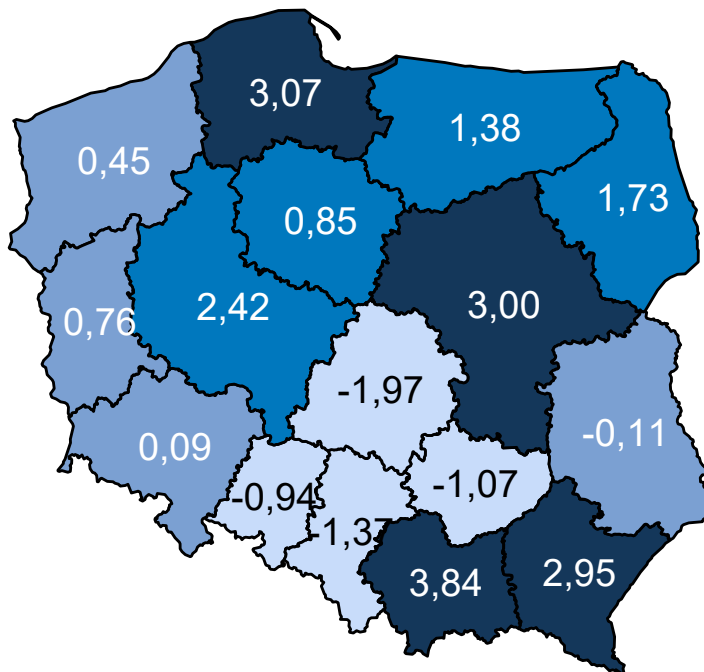


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,45%.

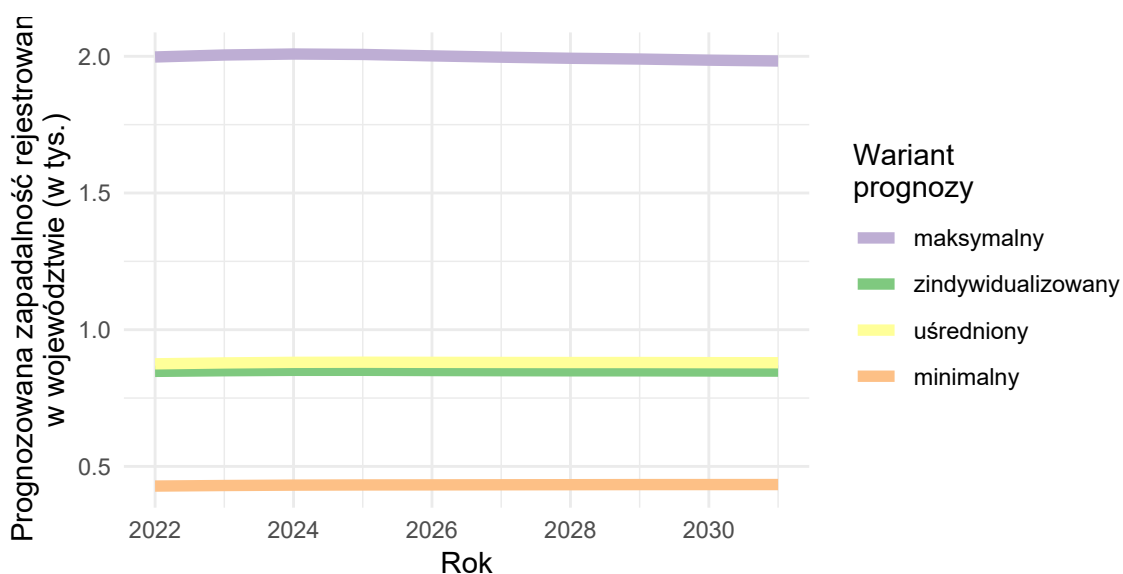
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



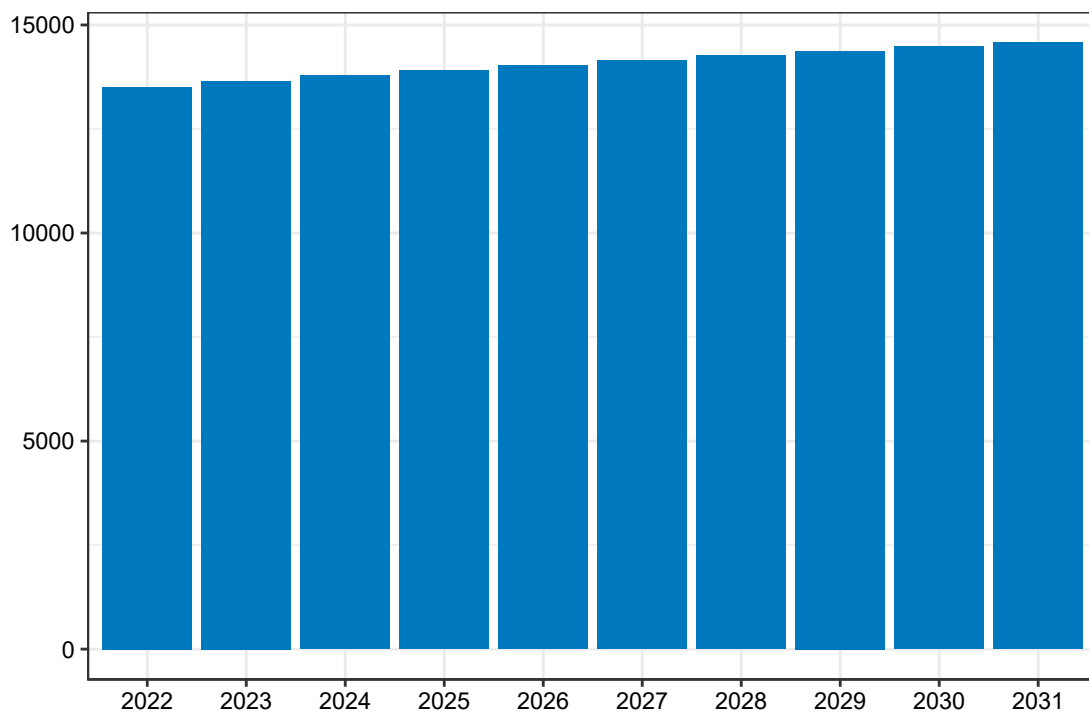
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

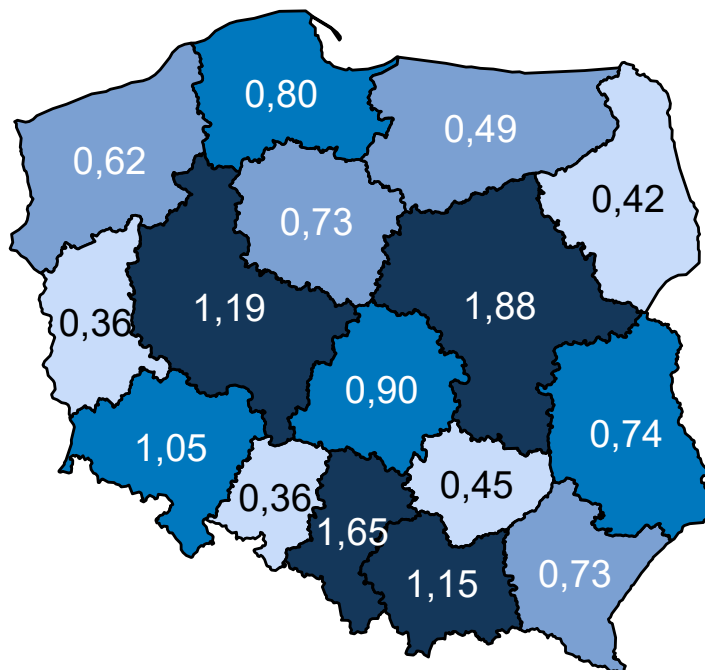
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

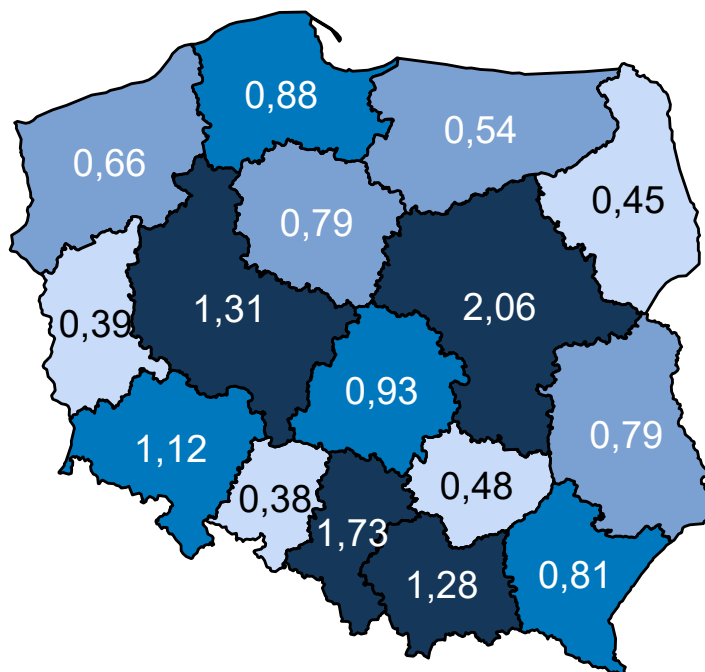
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

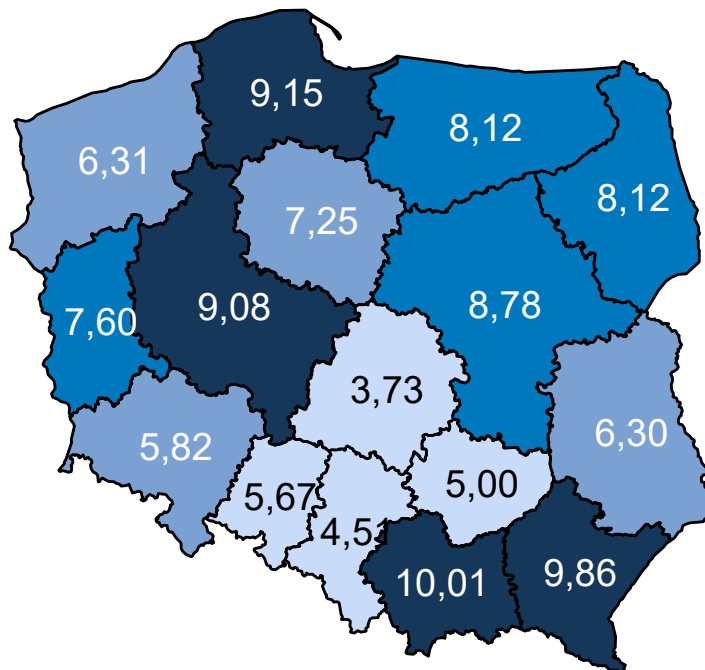


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,31%.

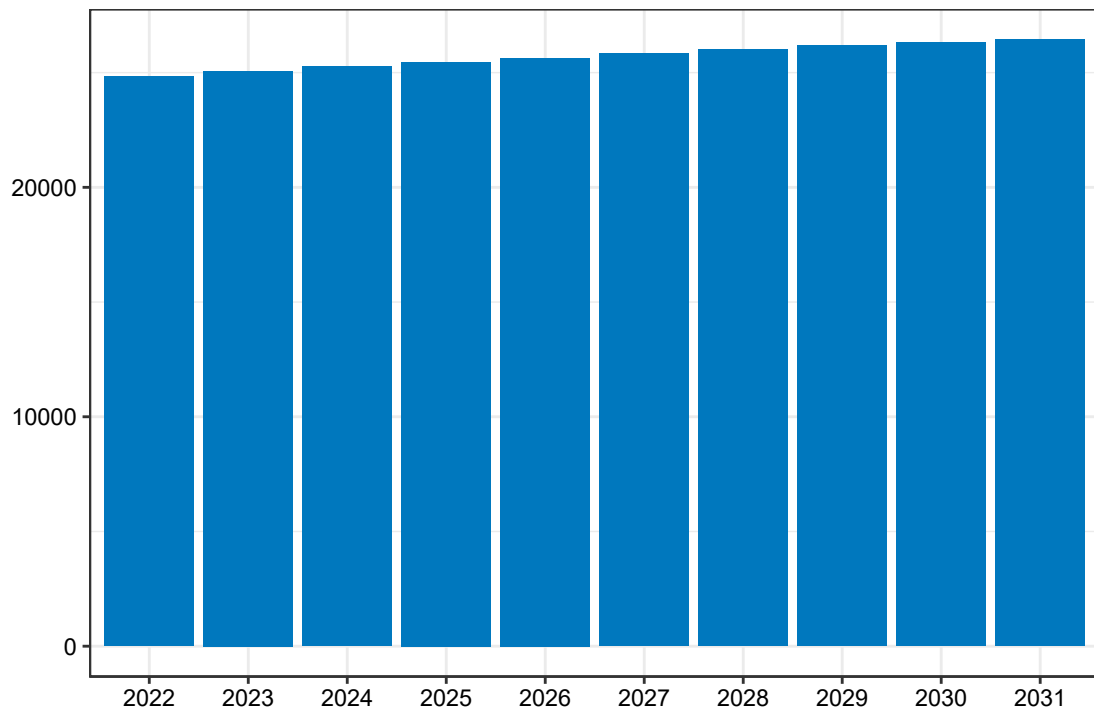
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

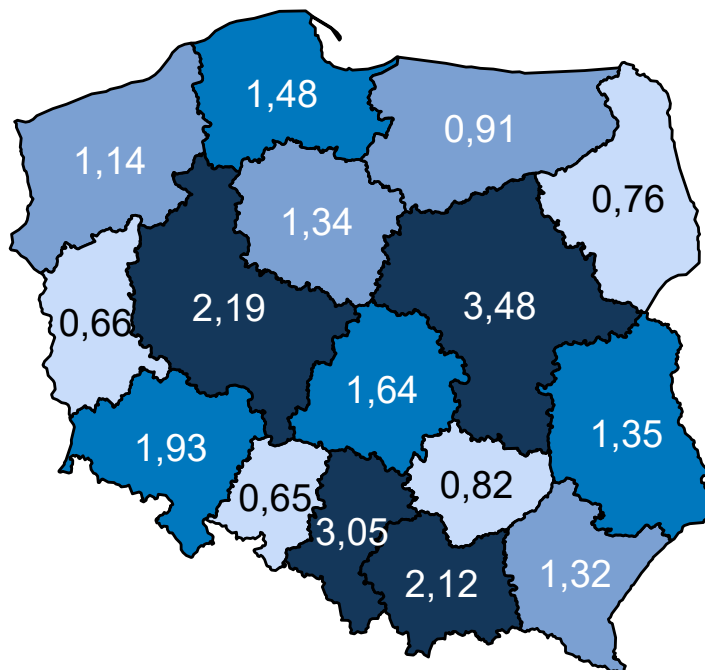
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,4 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

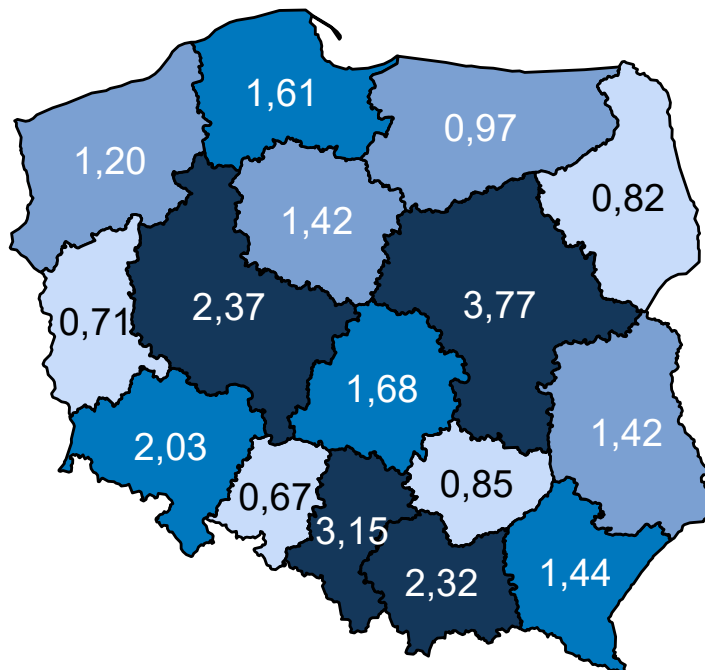
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

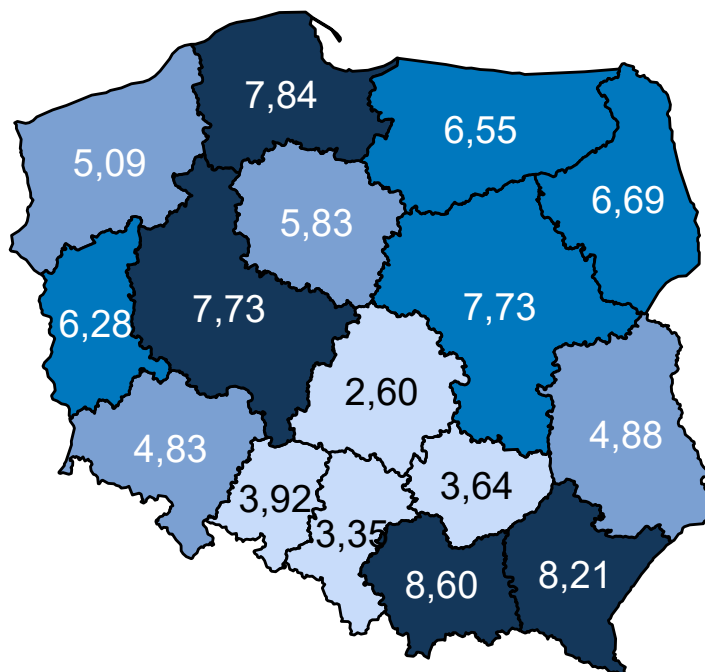


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,09%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

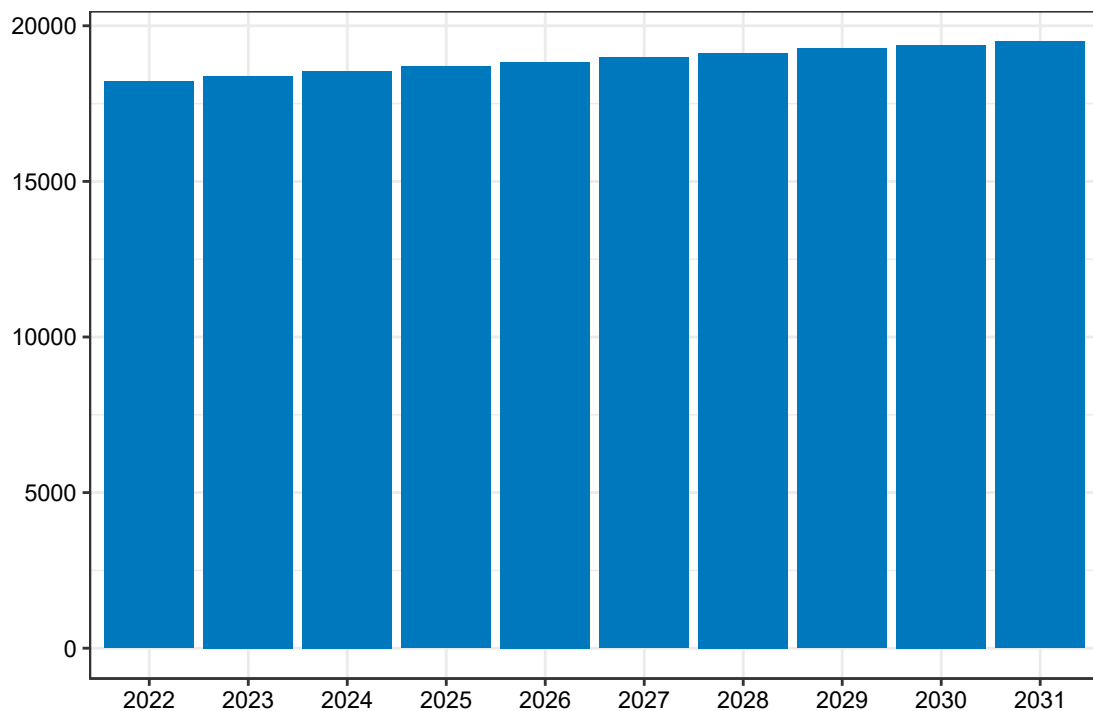


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

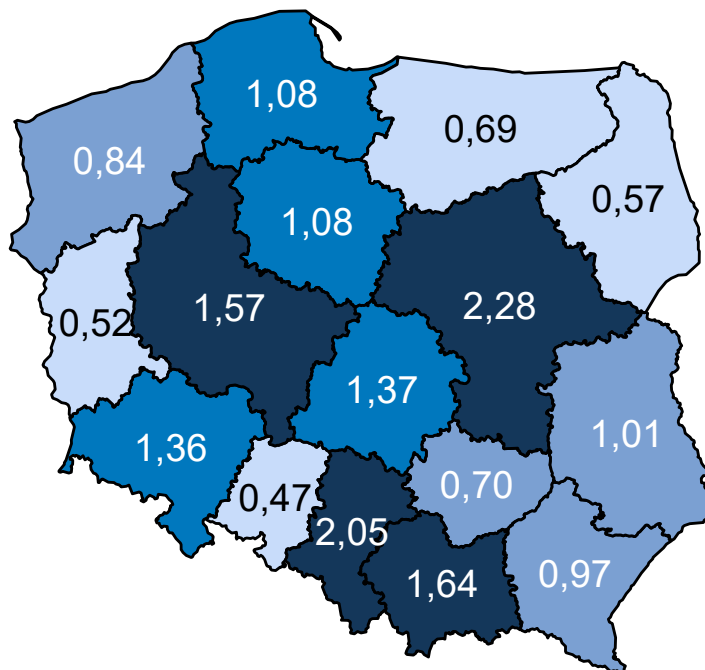
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

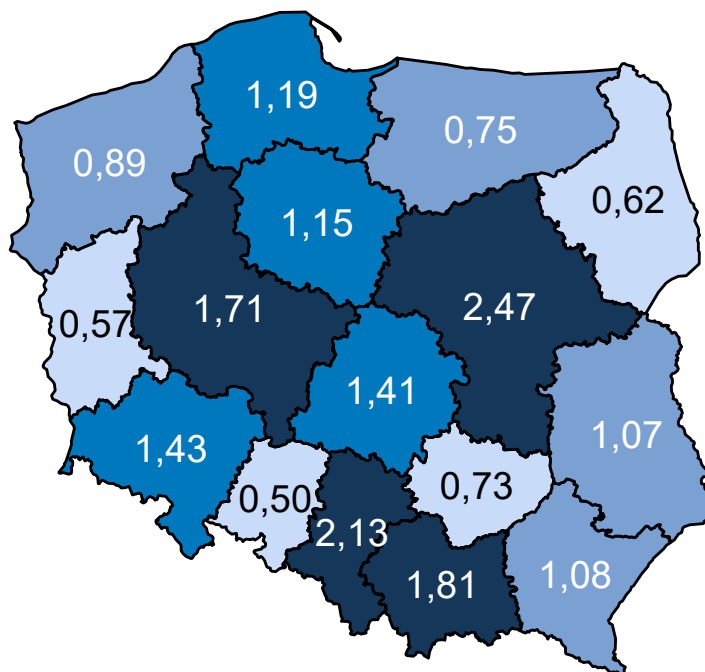
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

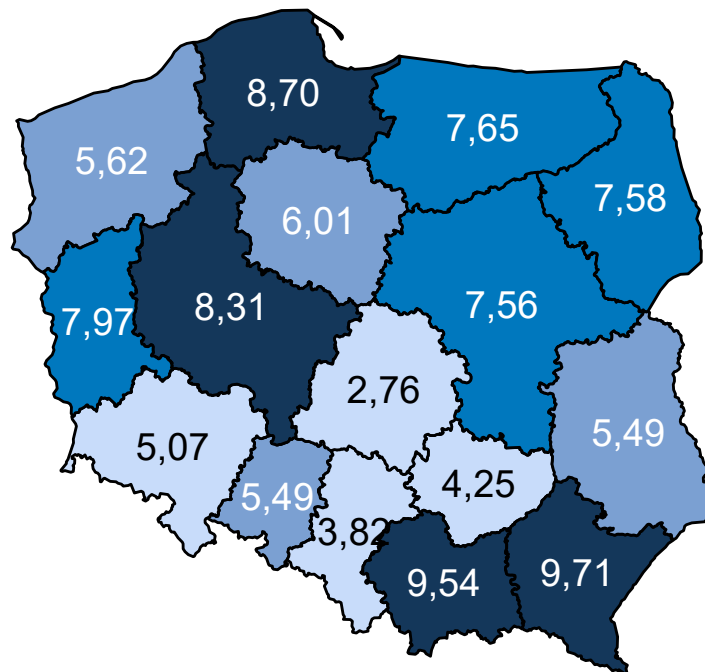


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,62%.

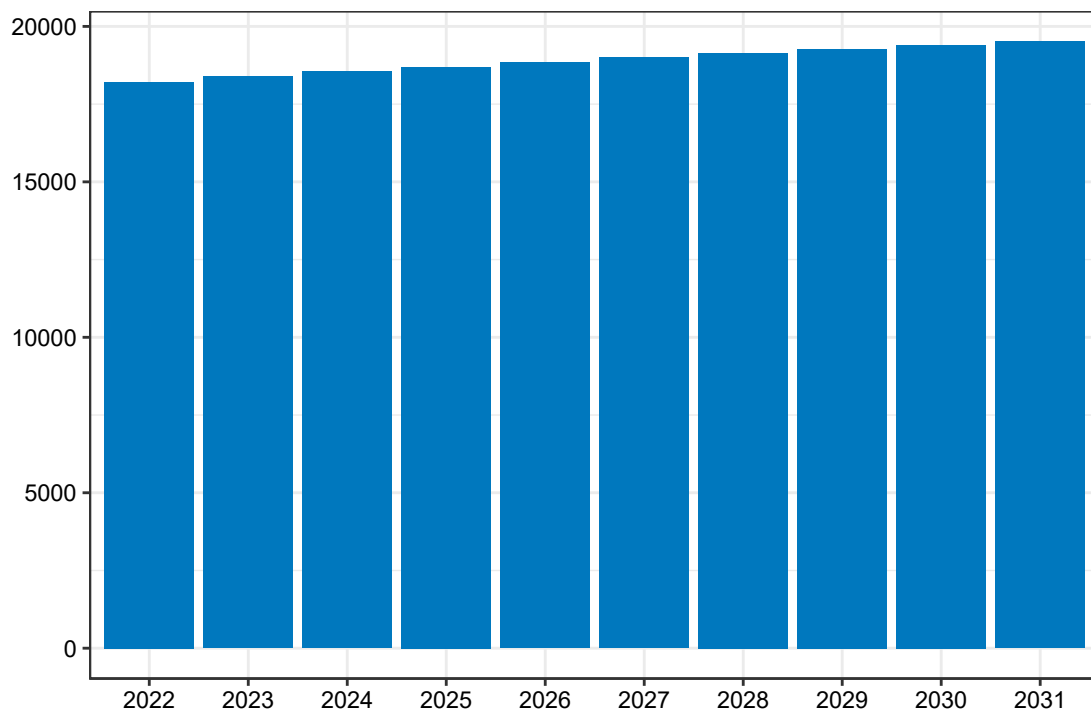
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

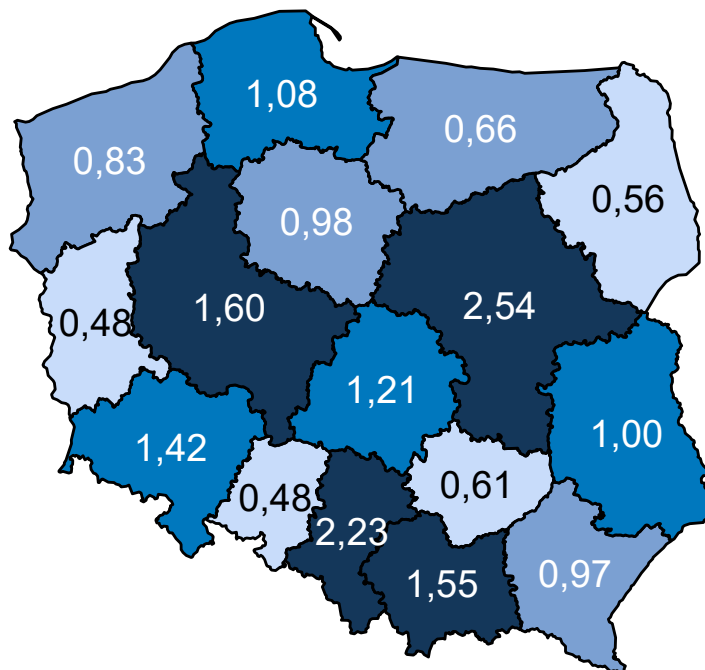
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby opłucnej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 19,5 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

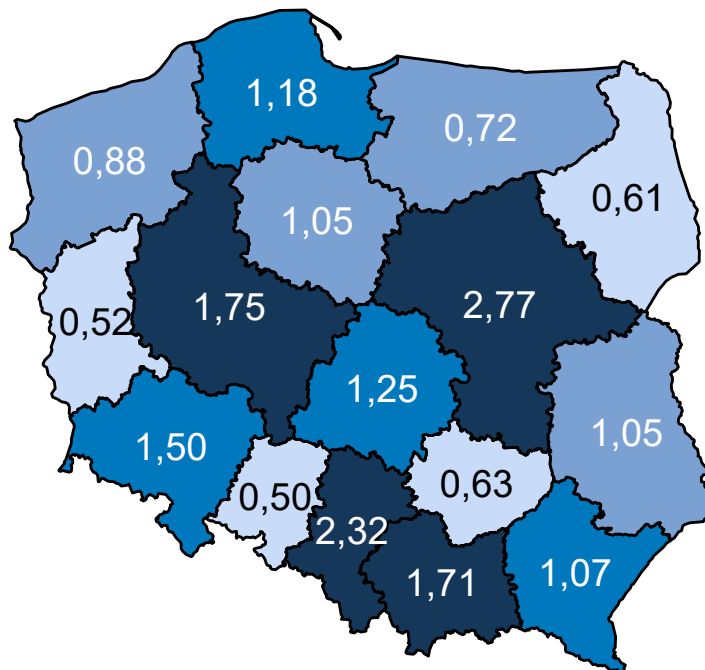
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,83 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

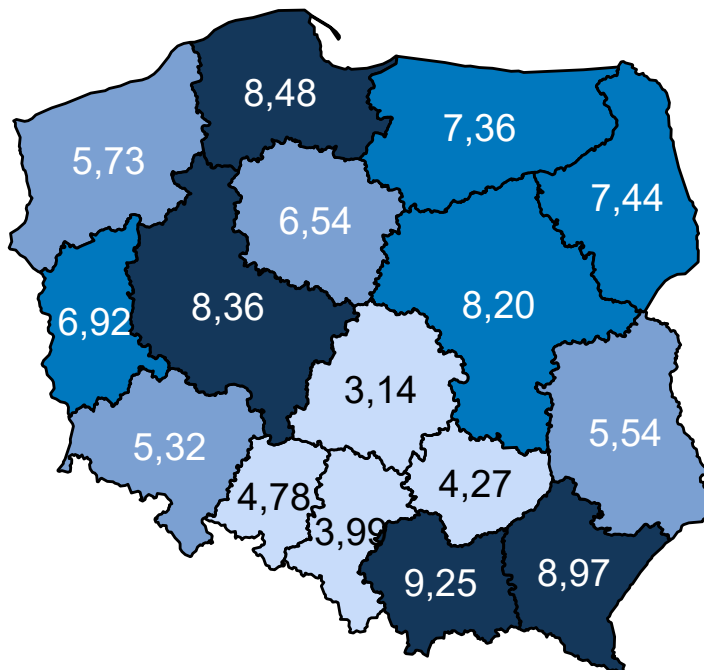


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,73%.

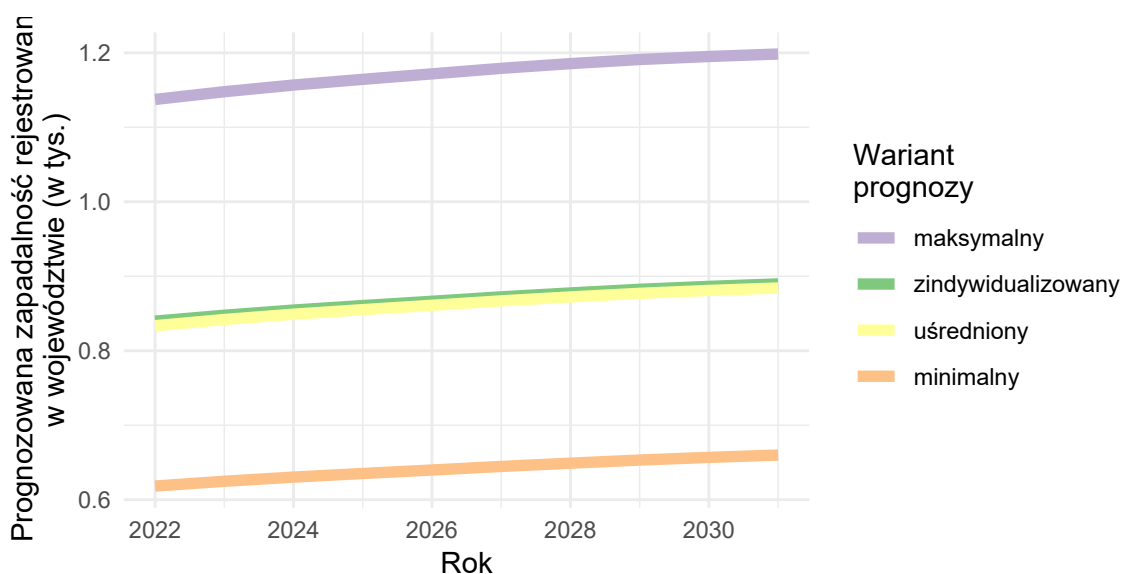
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



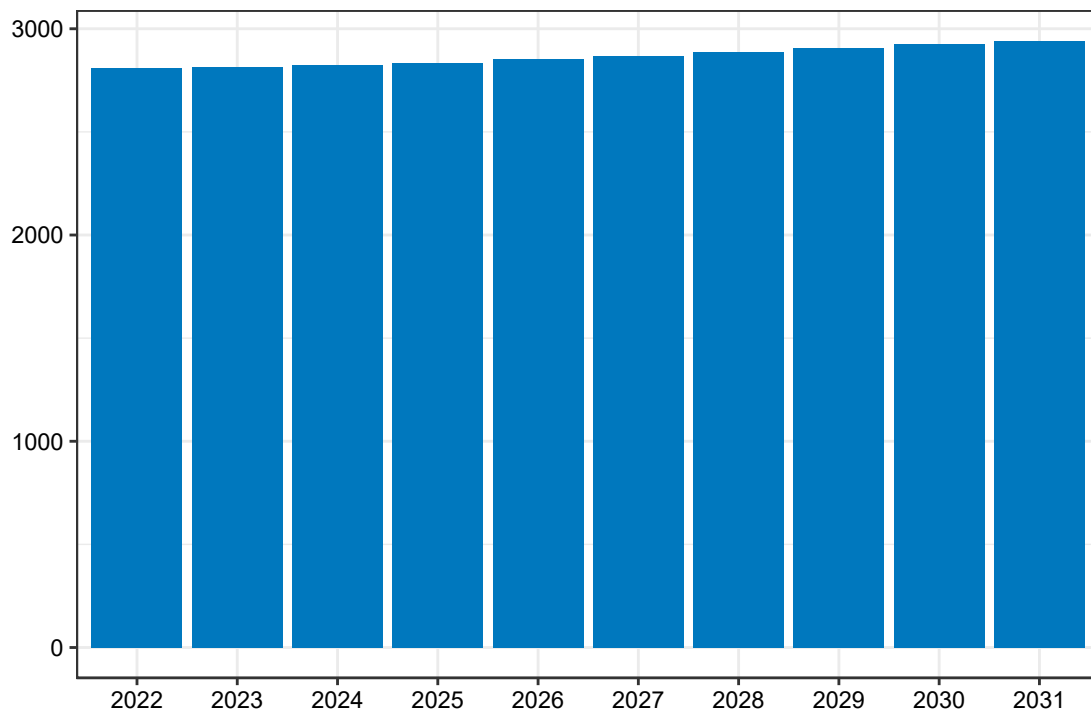
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

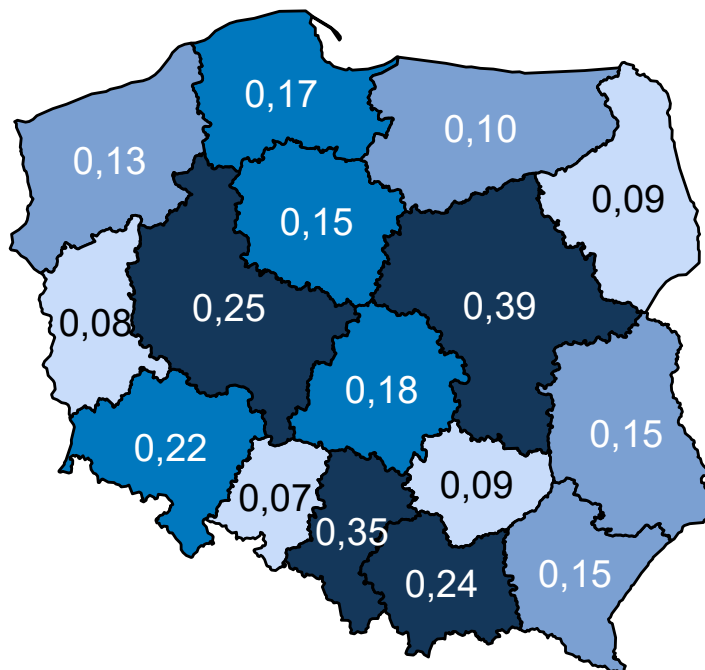
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

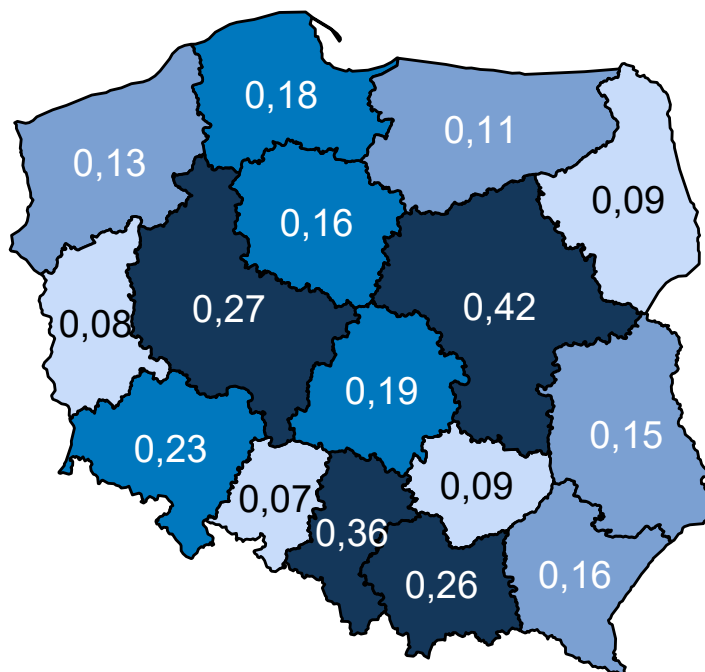
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

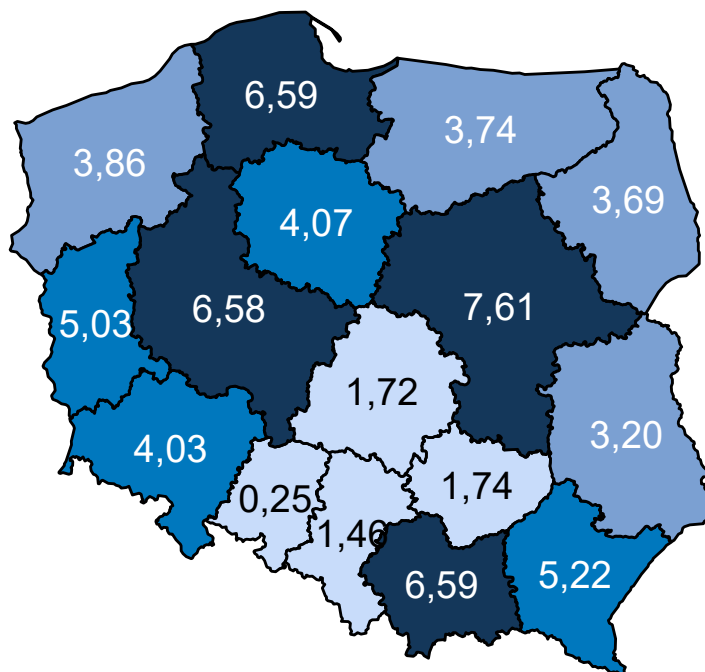


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,86%.

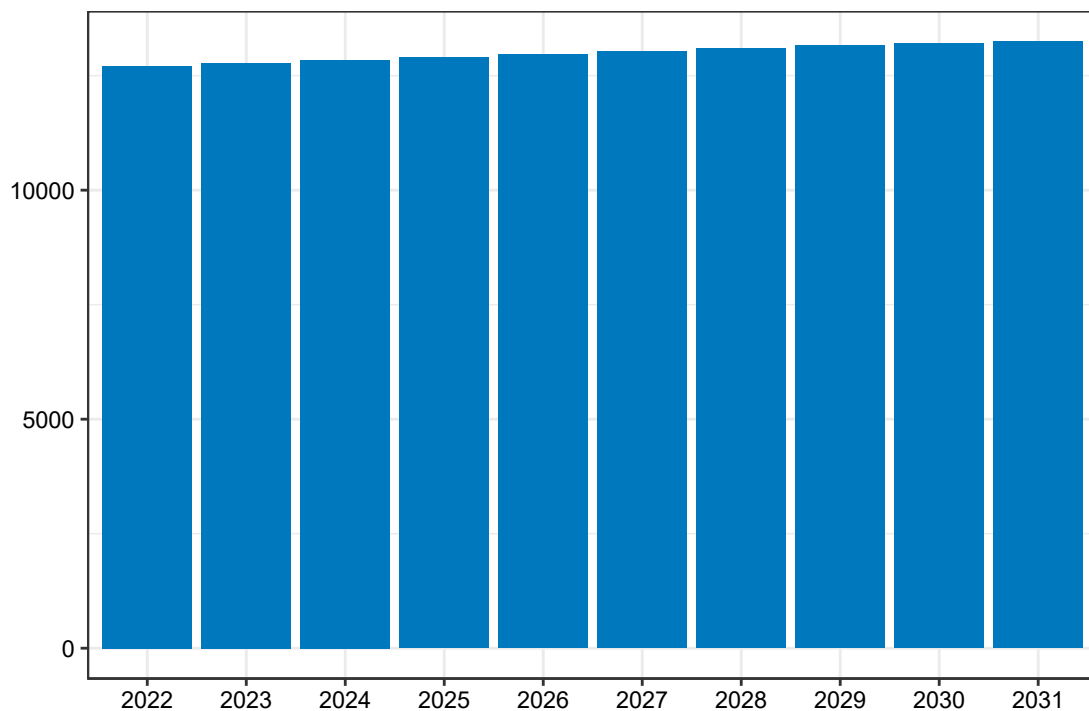
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

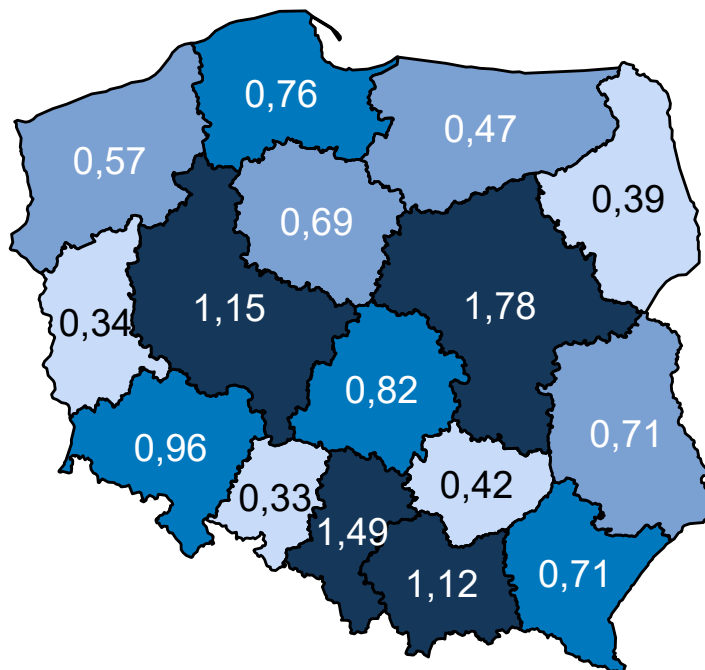
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,2 tys. (wzrost o 3,9 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

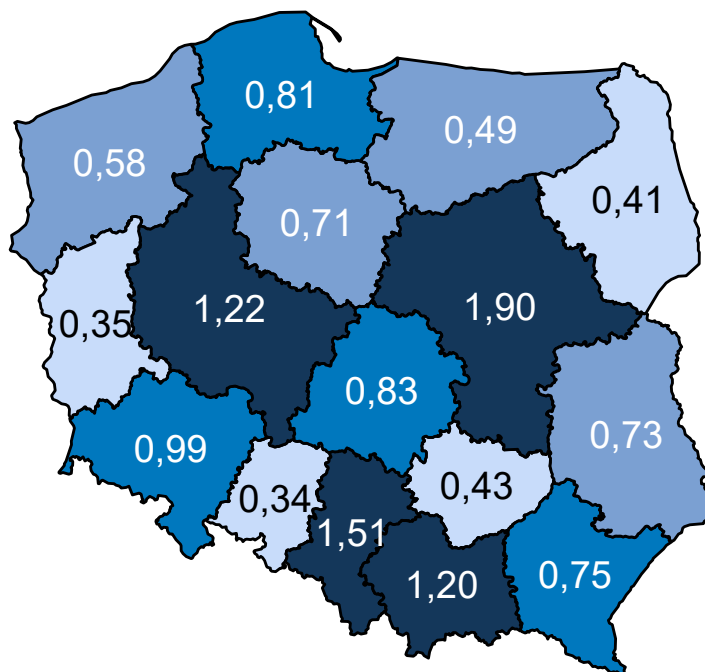
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

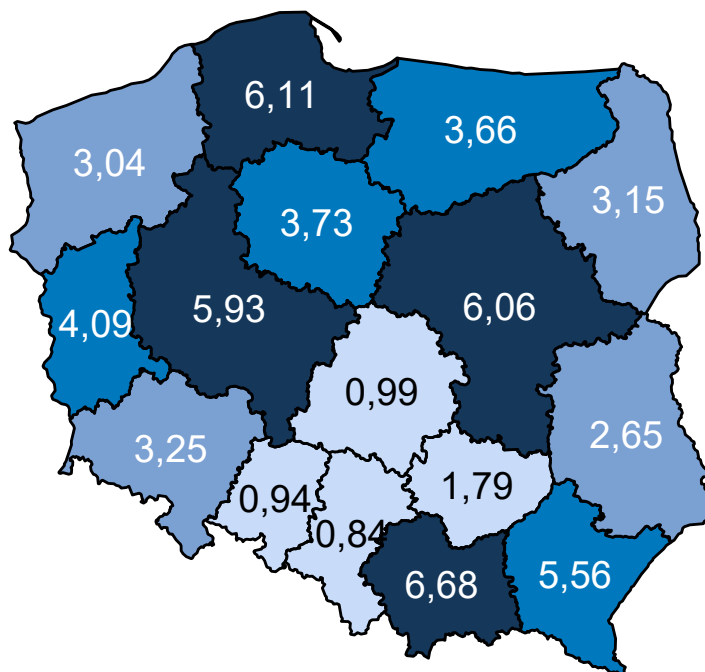


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,04%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

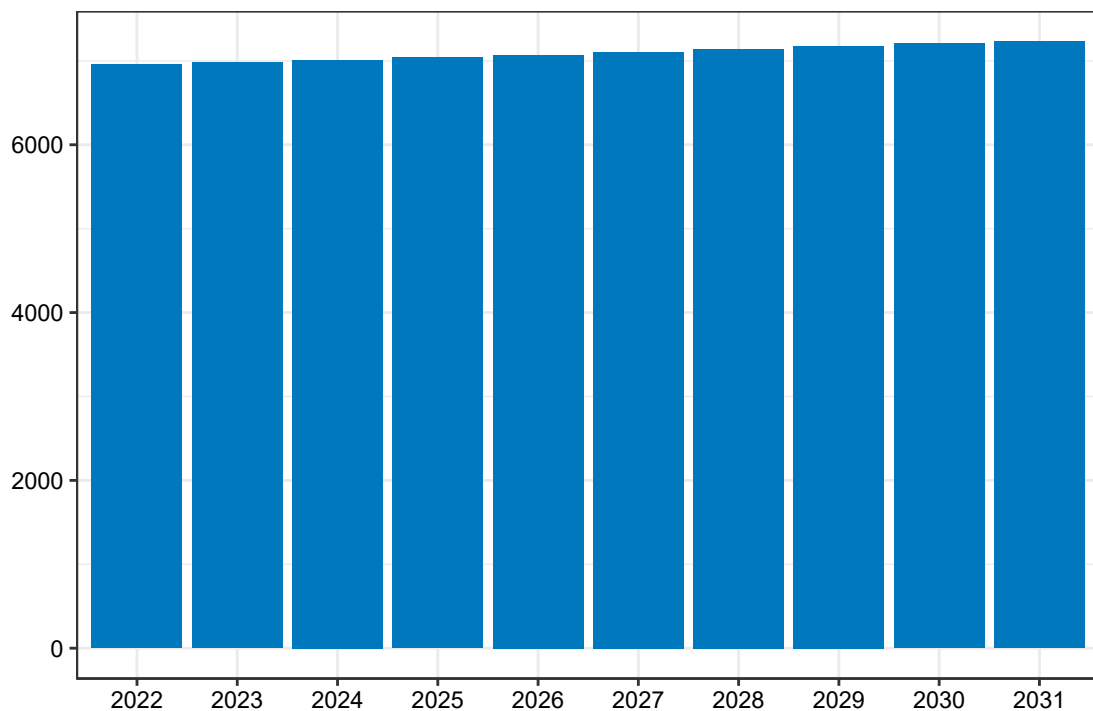


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

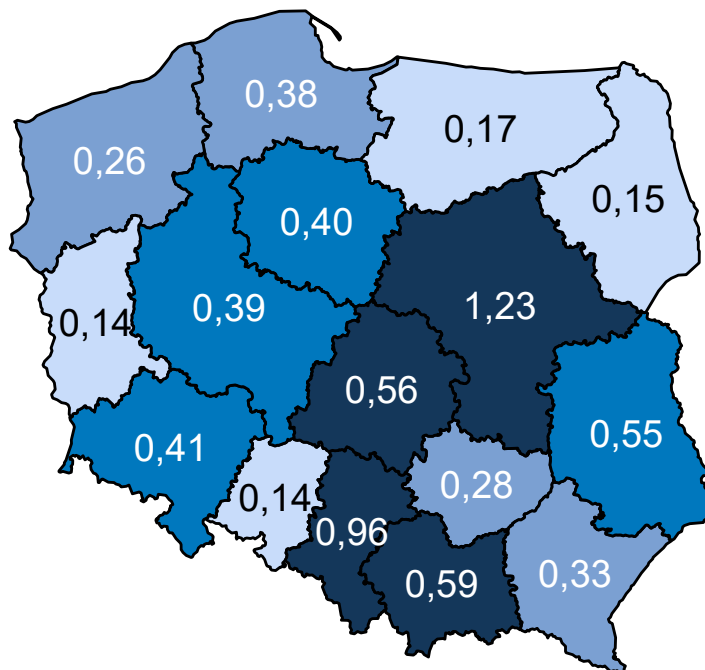
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

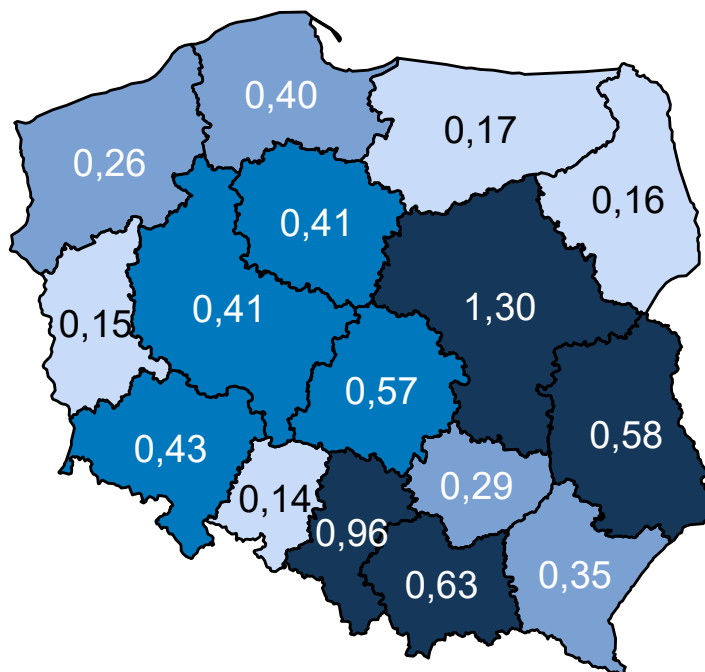
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

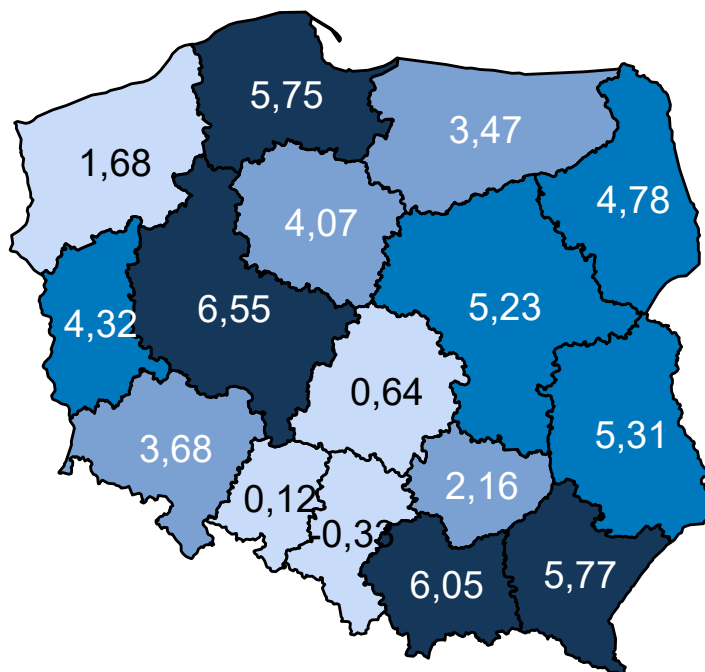


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,68%.

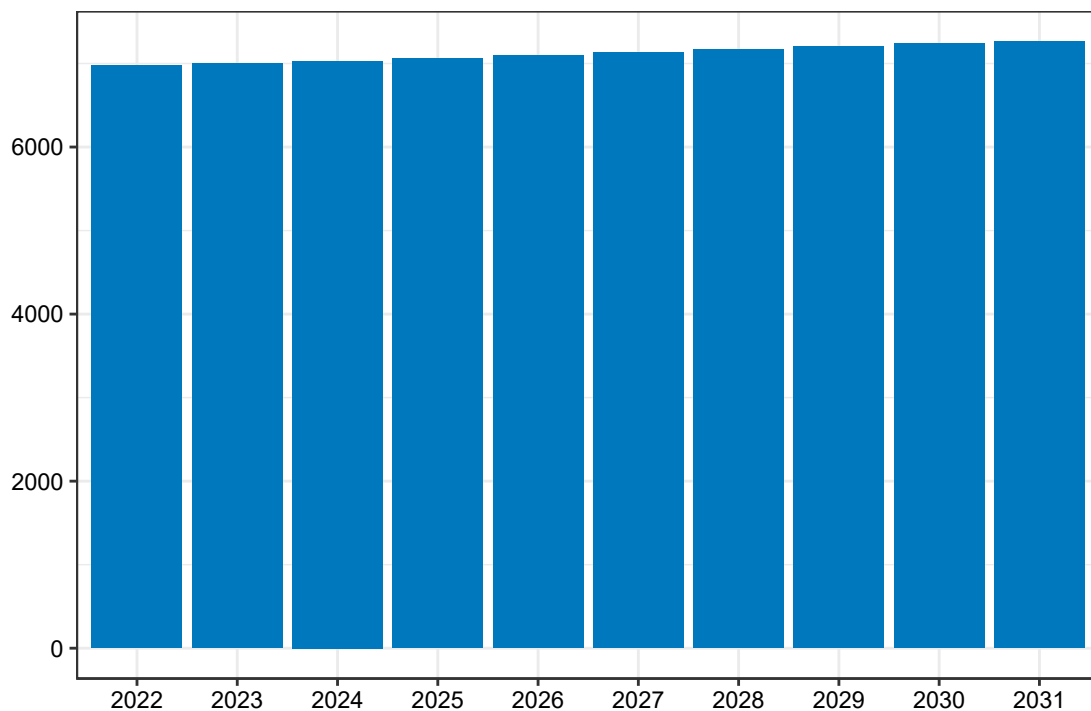
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

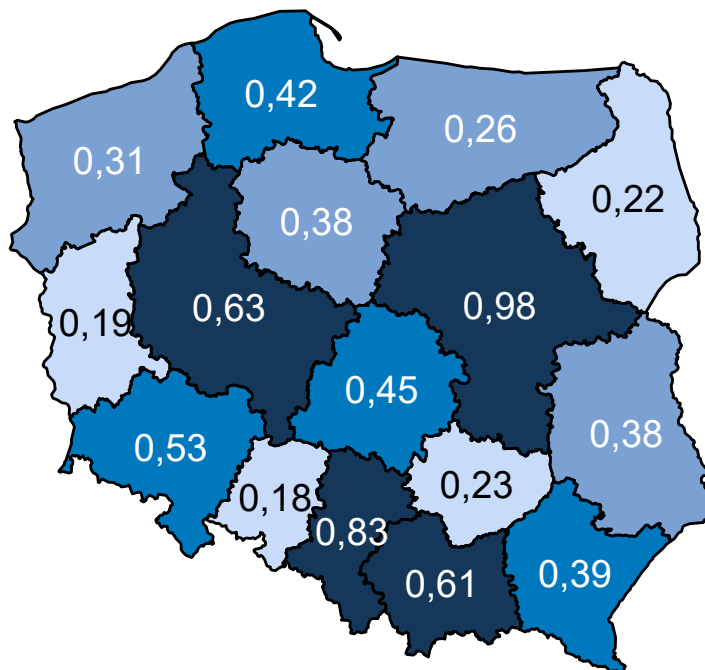
W latach 2022–2031 dla grupy Gruźlica prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 7,3 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

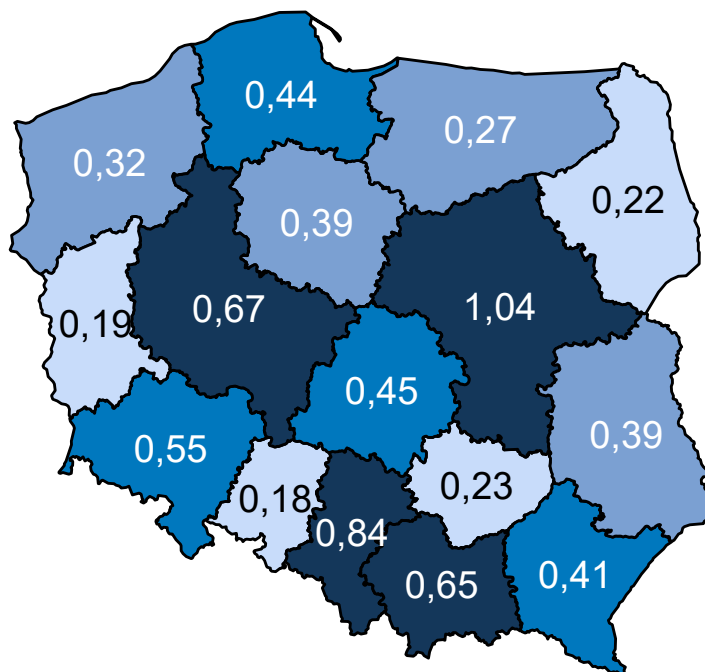
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

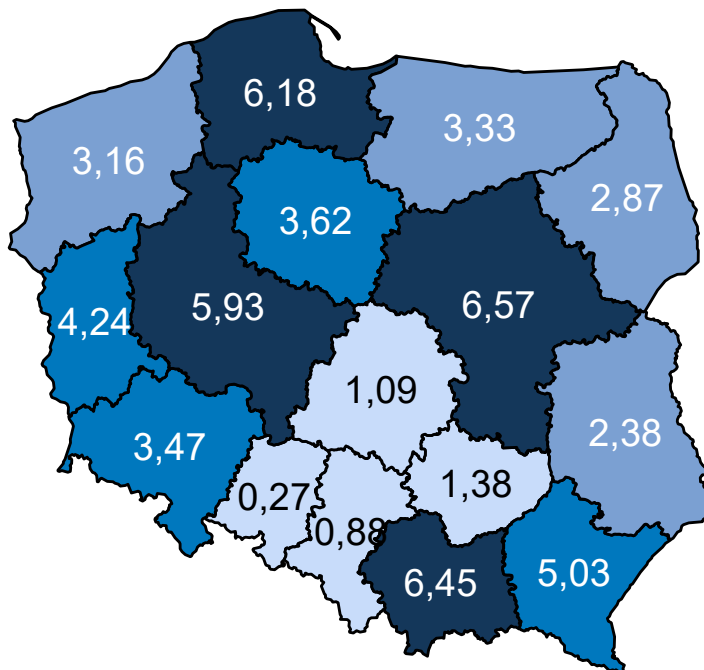


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,16%.

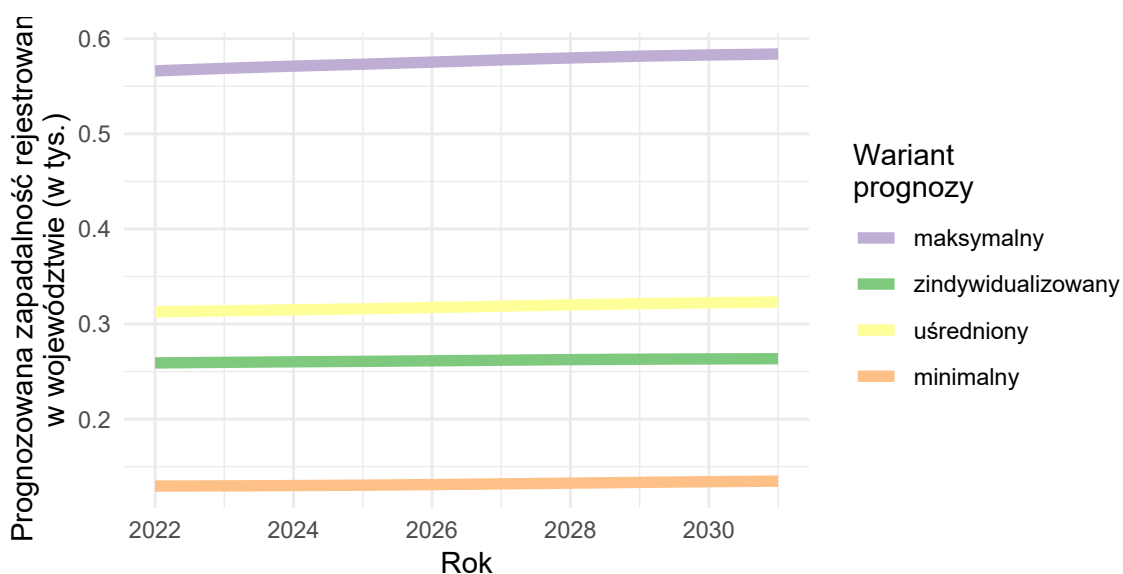
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



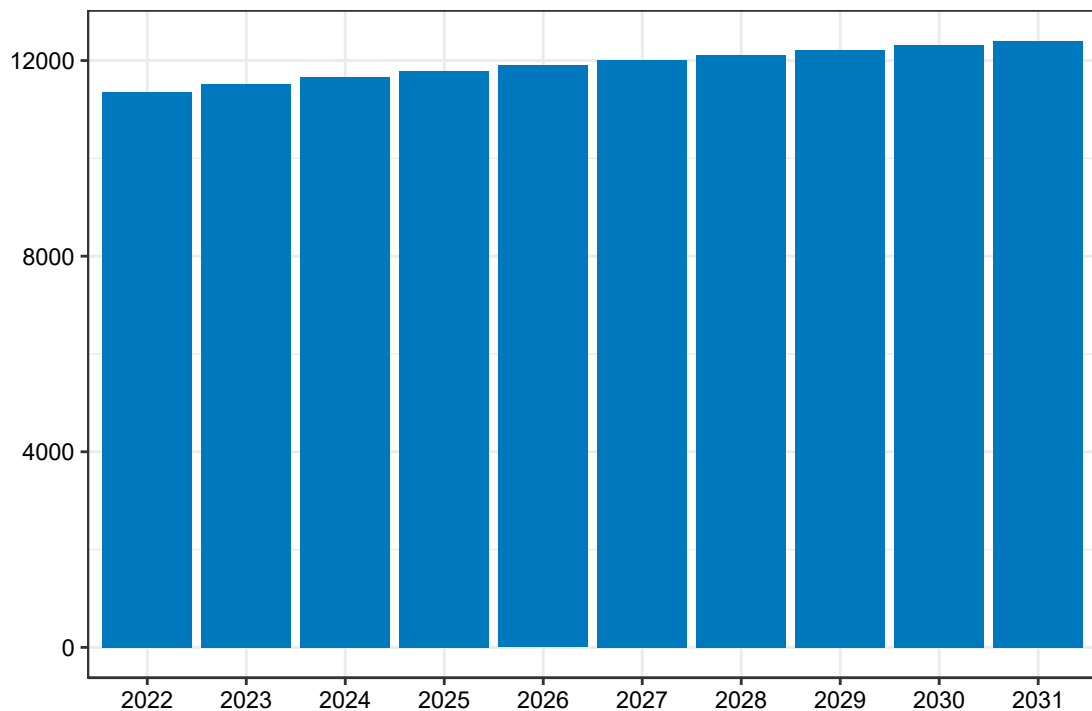
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

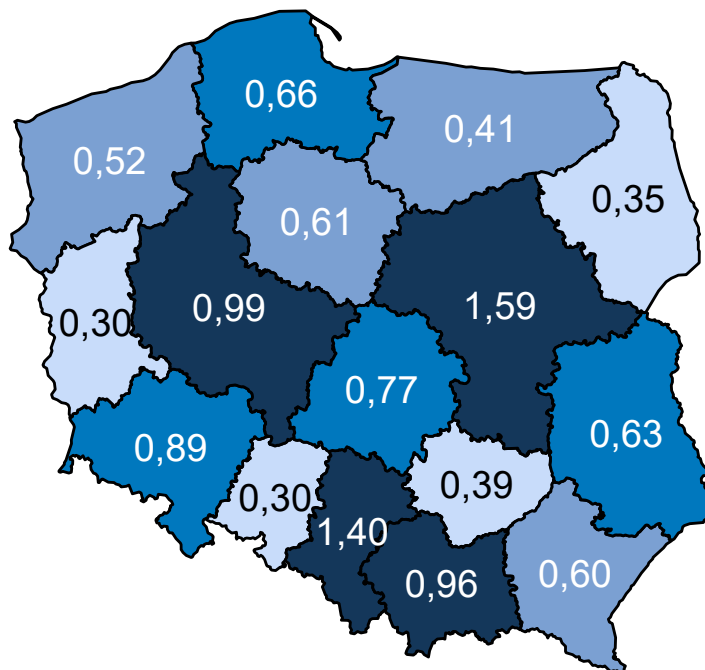
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

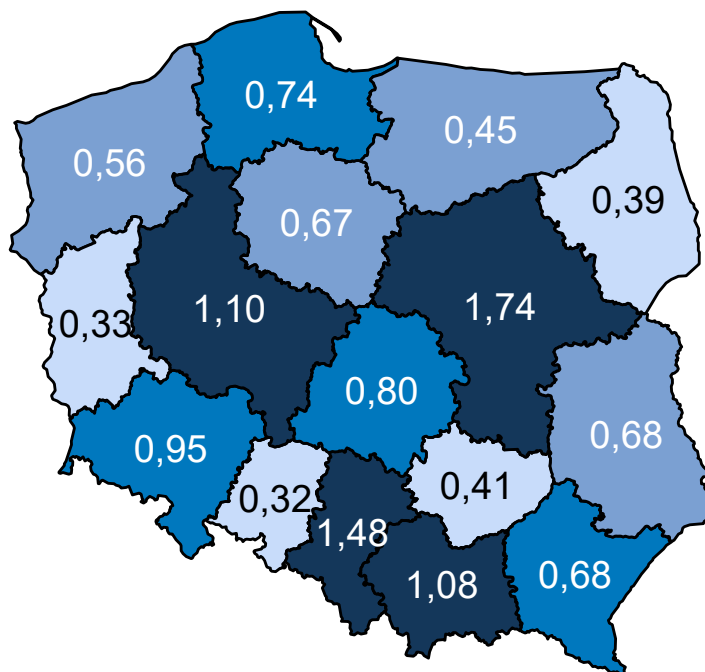
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,52 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

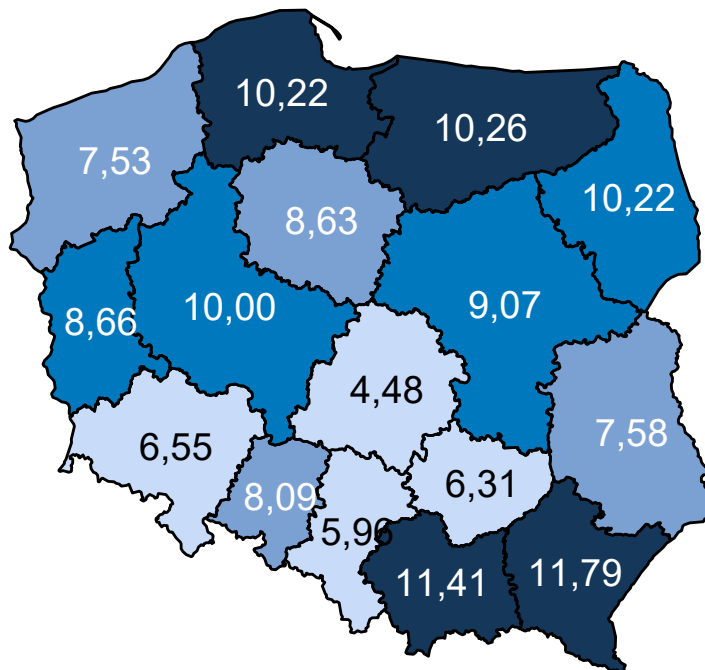


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,53%.

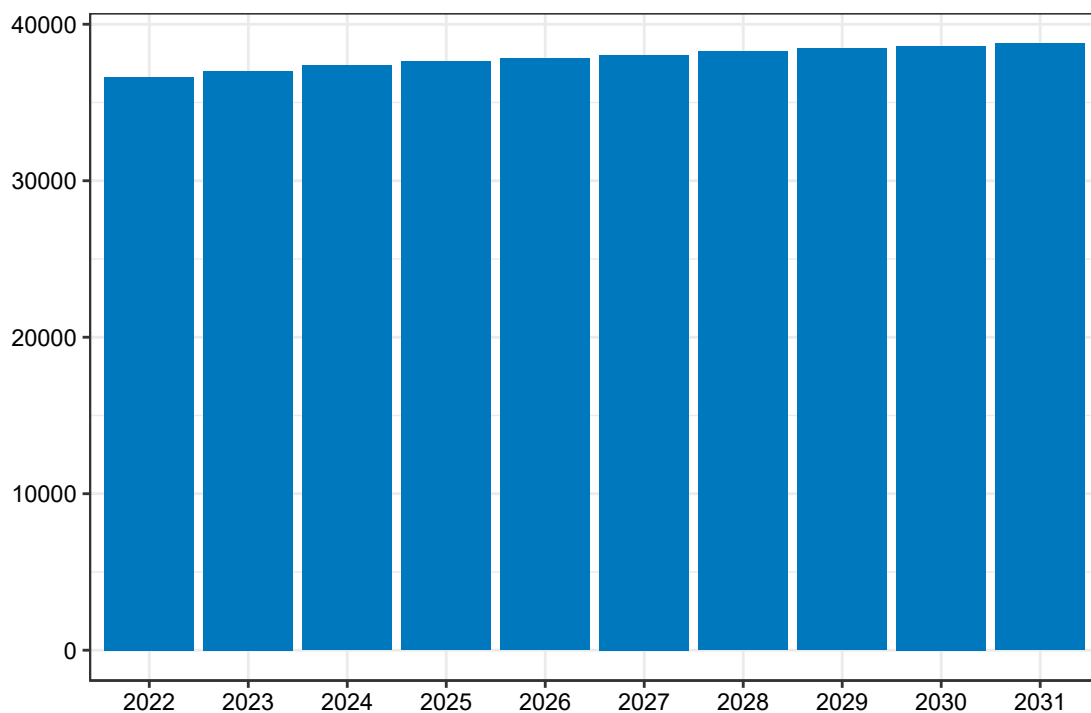
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

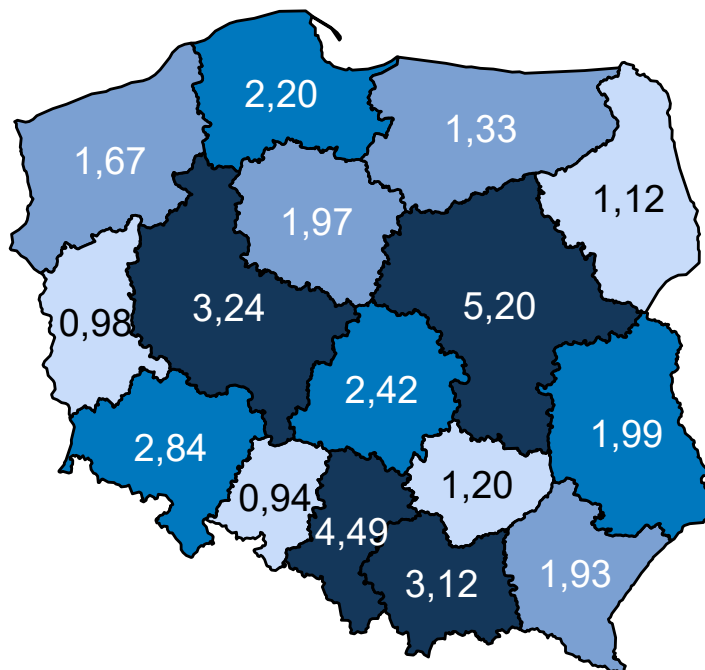
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 38,8 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

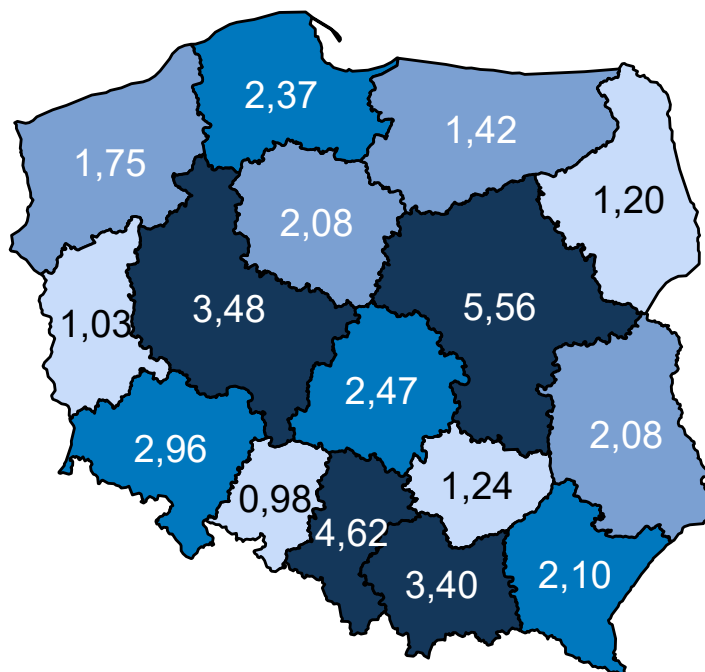
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

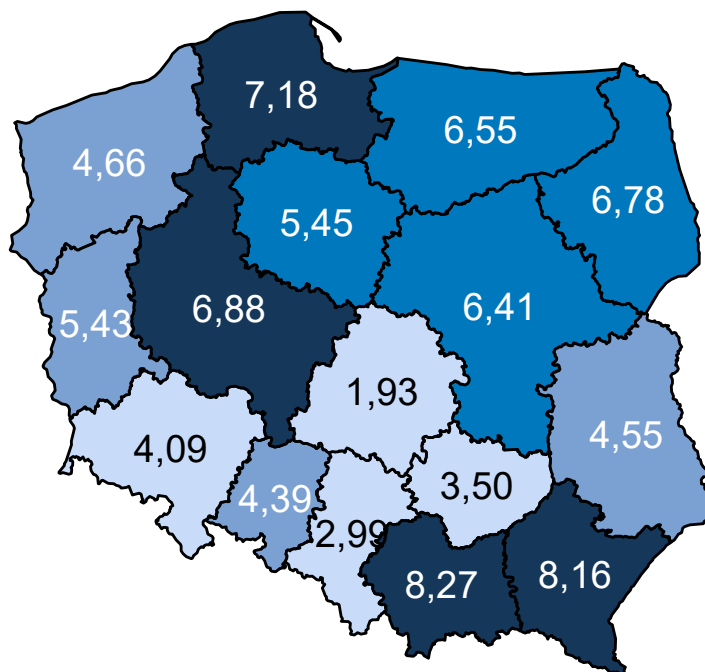


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,66%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

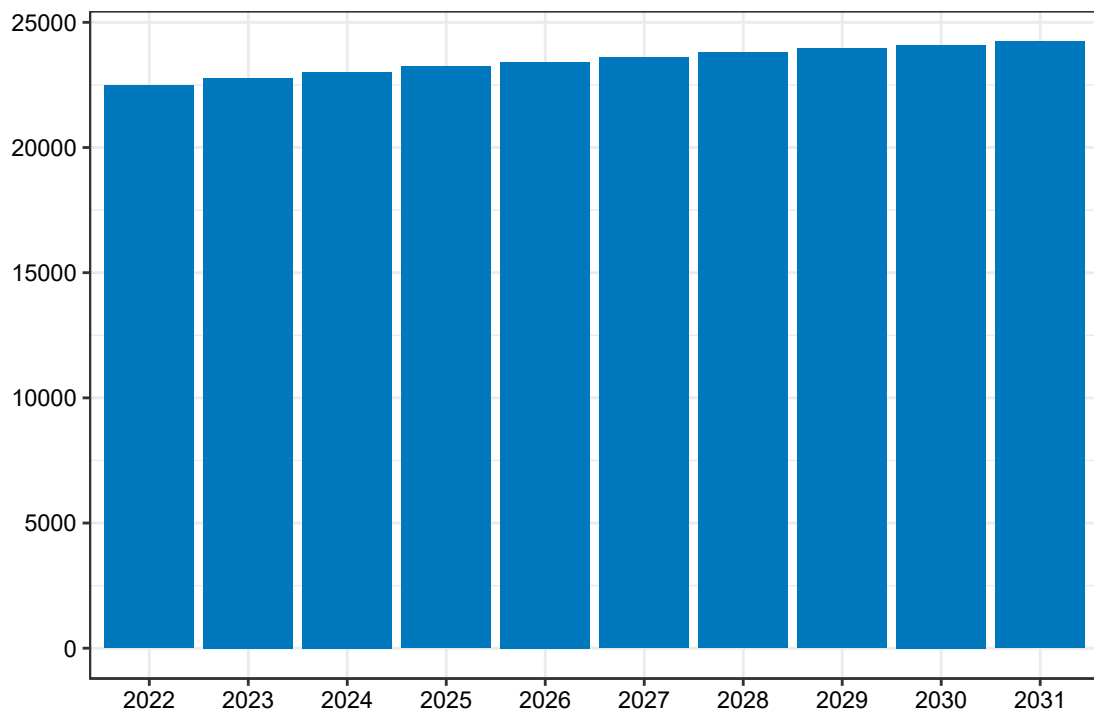


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

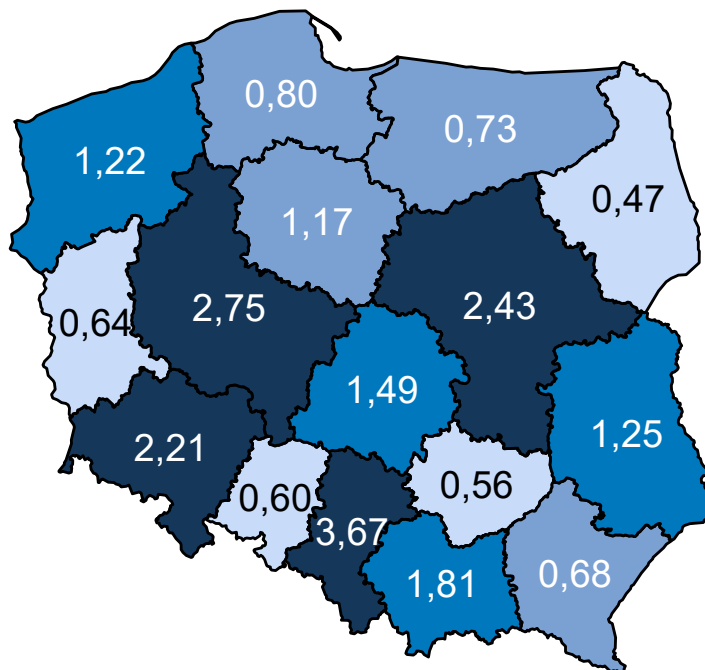
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

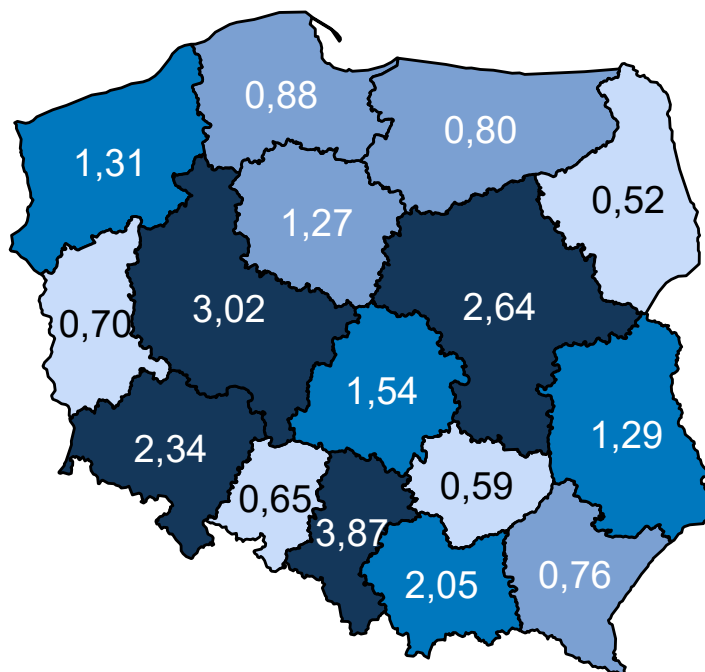
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

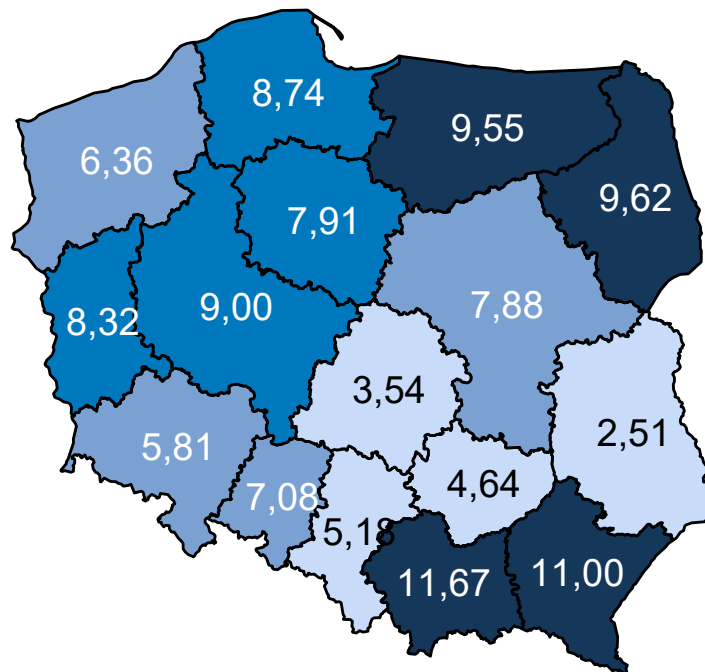


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,36%.

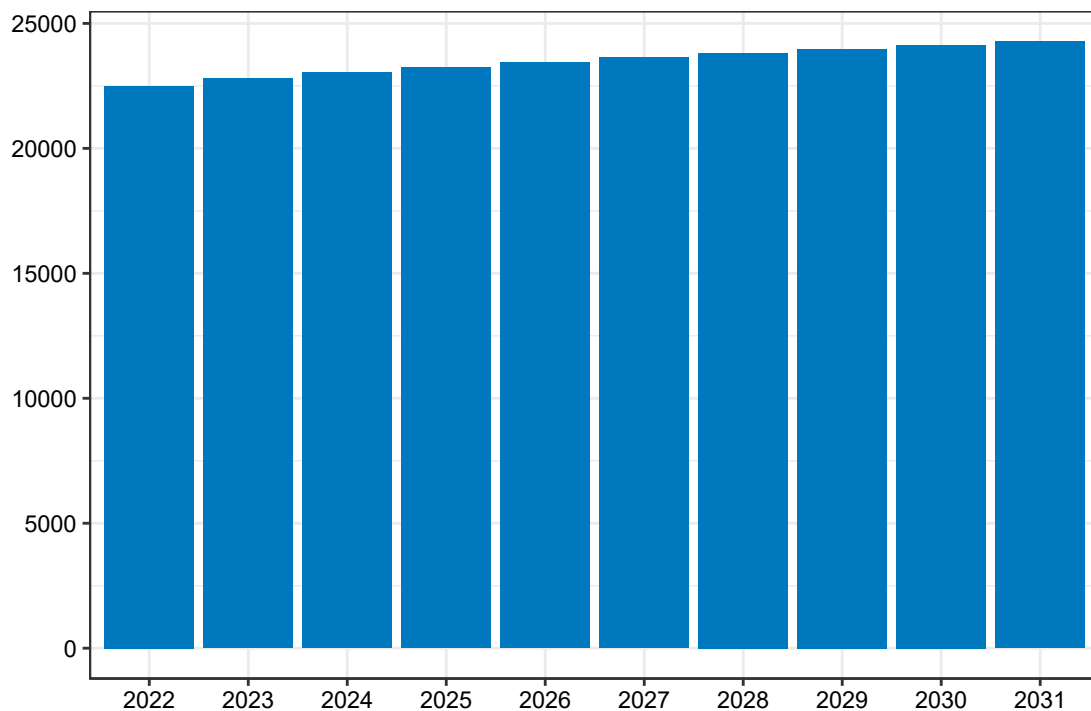
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

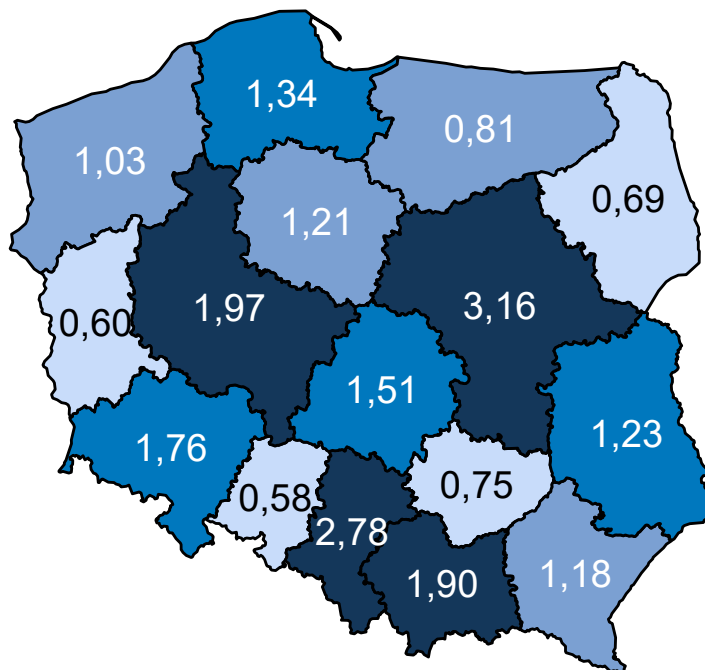
W latach 2022–2031 dla grupy Ostra niewydolność oddechowa prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,3 tys. (wzrost o 8 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

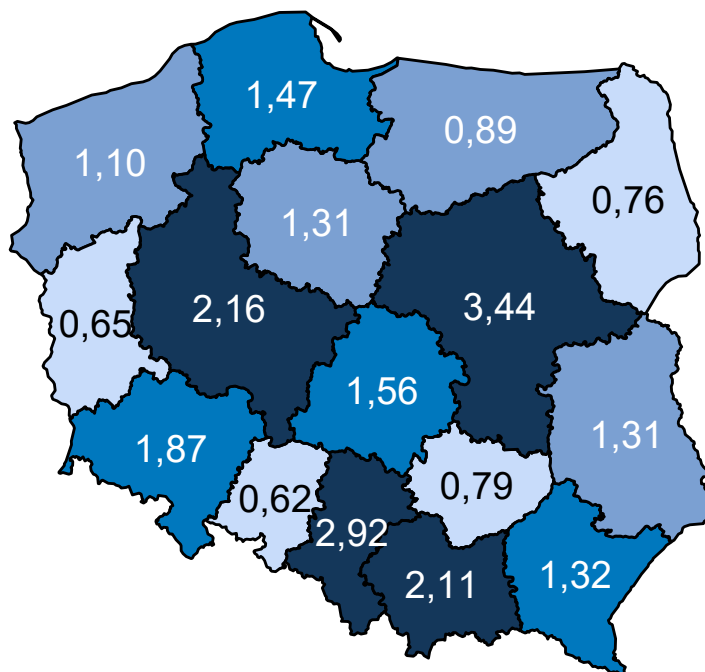
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

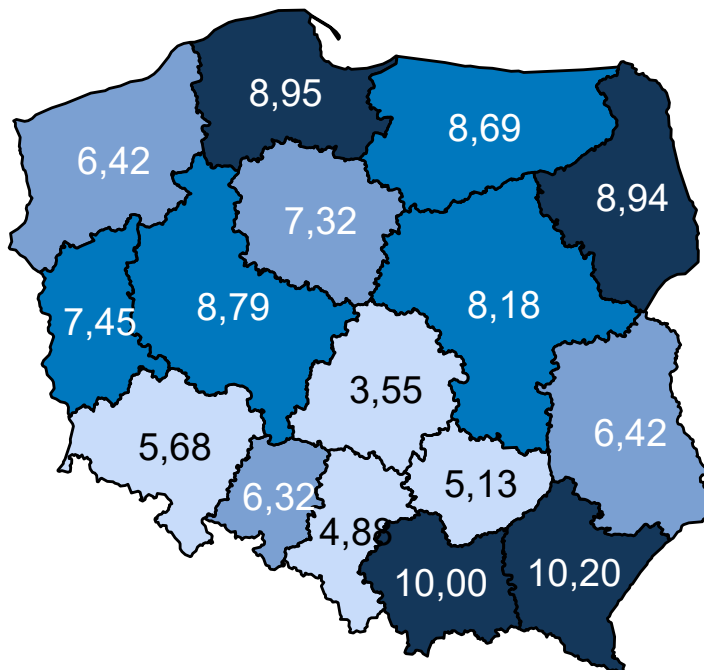


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,42%.

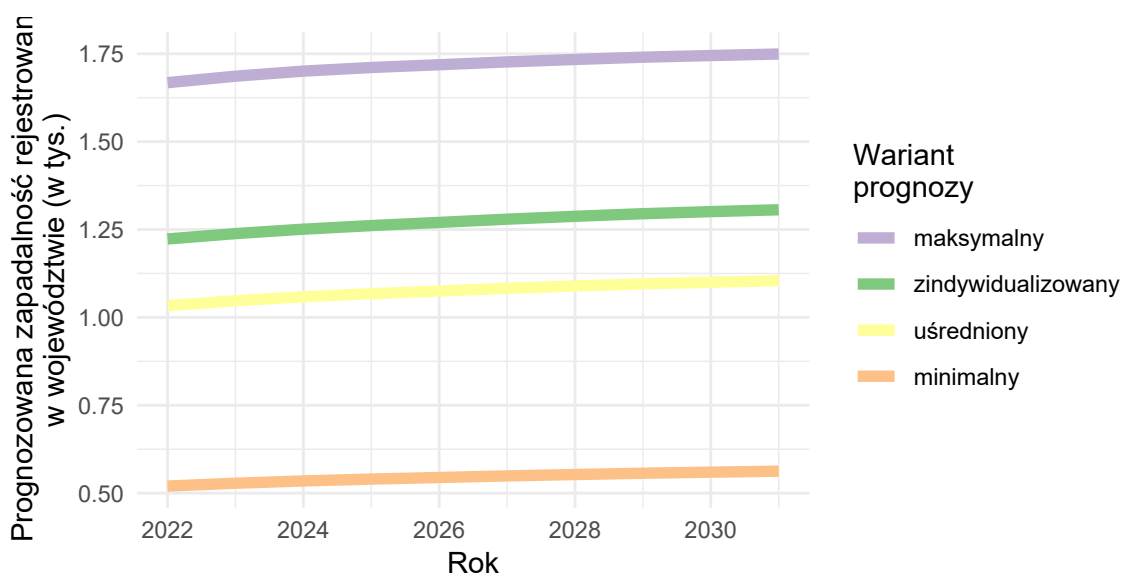
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



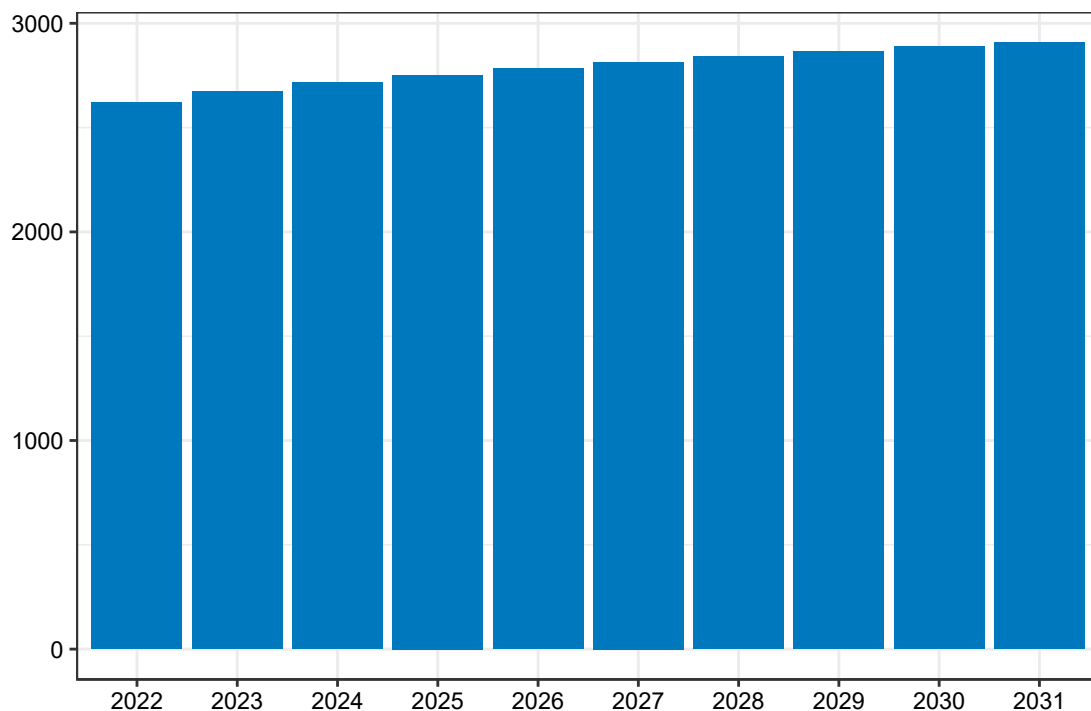
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

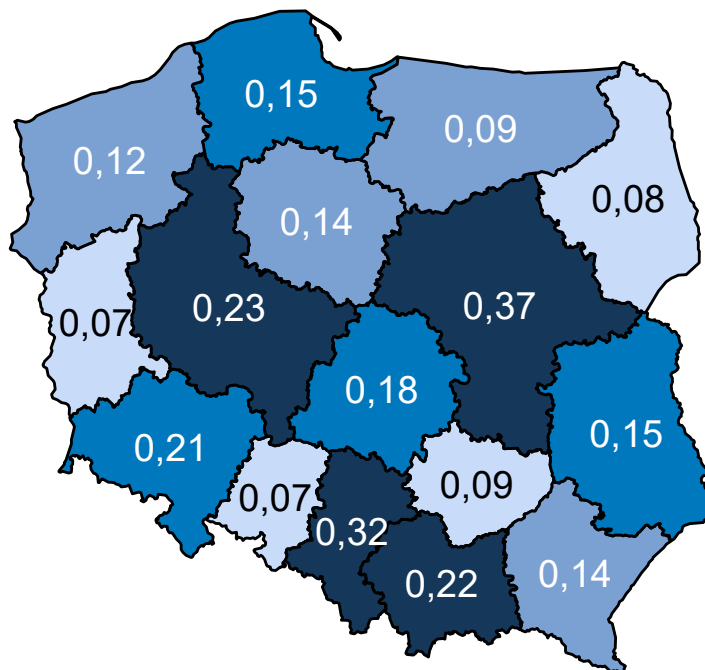
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

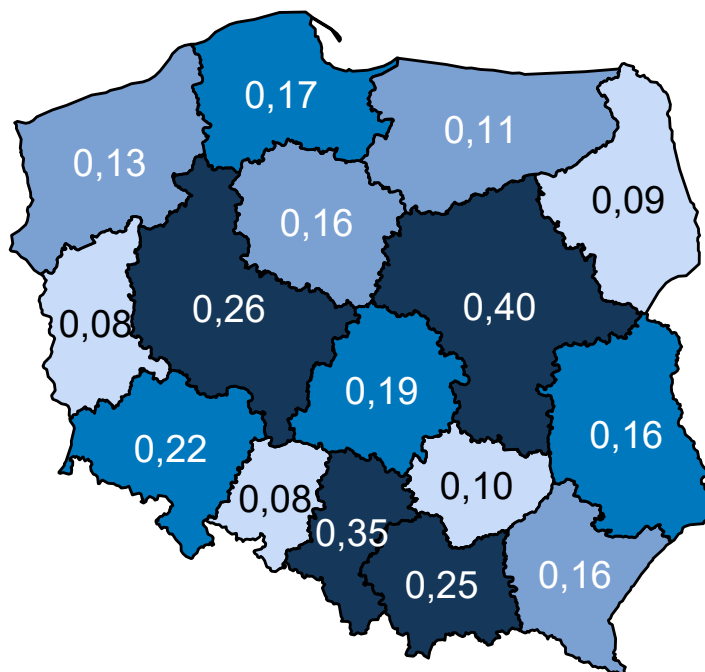
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

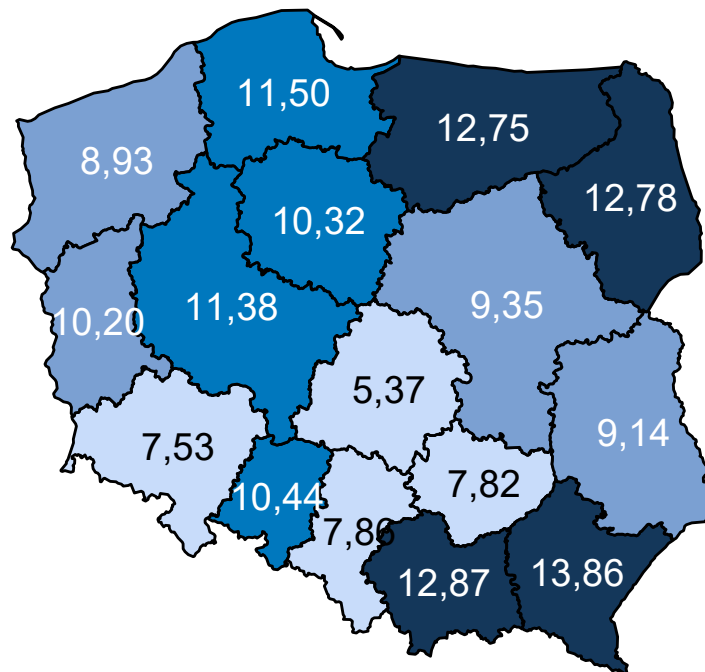


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,93%.

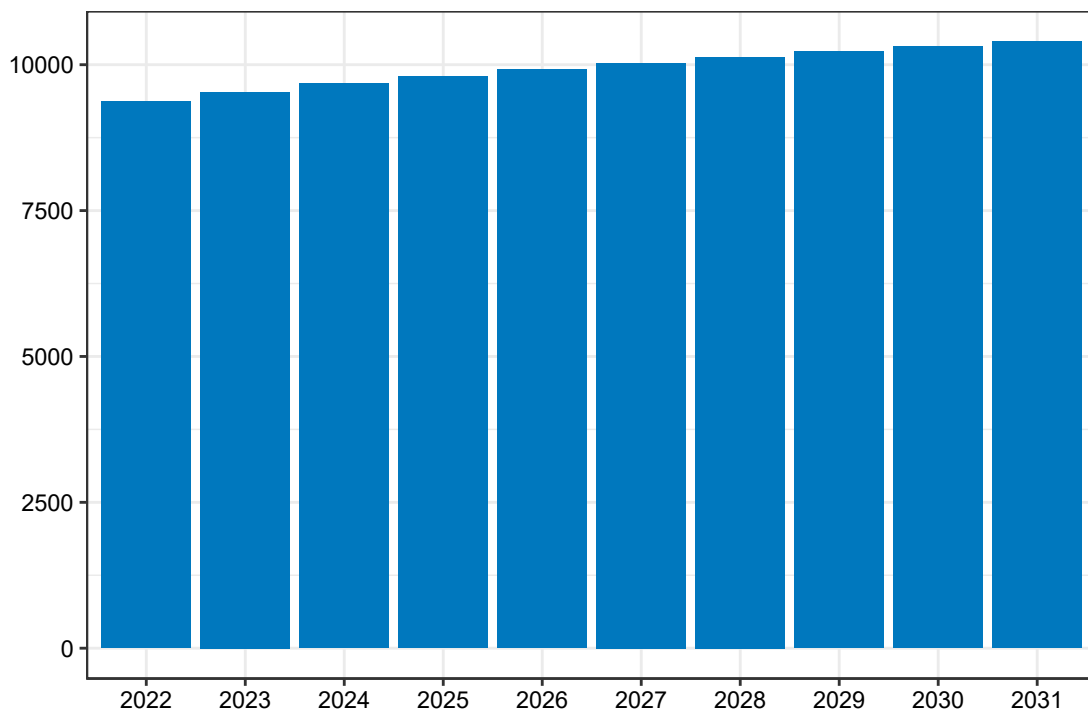
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

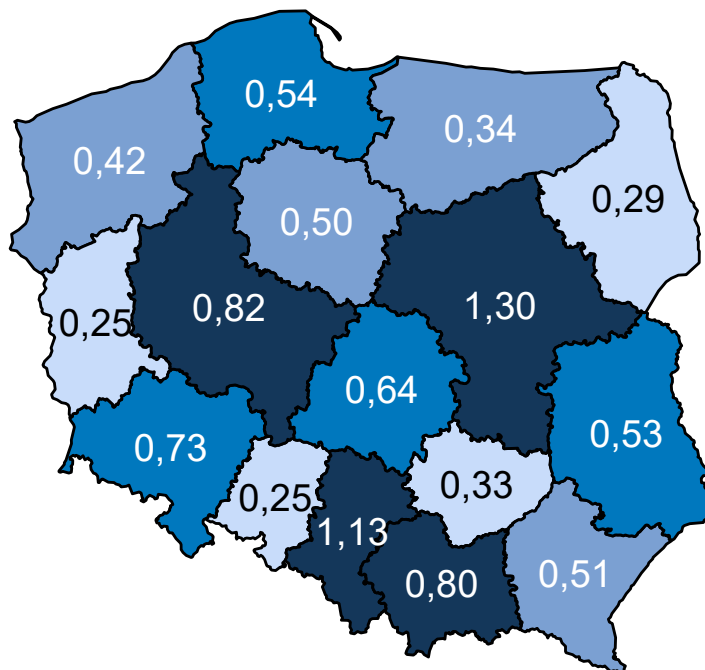
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,4 tys. (wzrost o 10,6 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

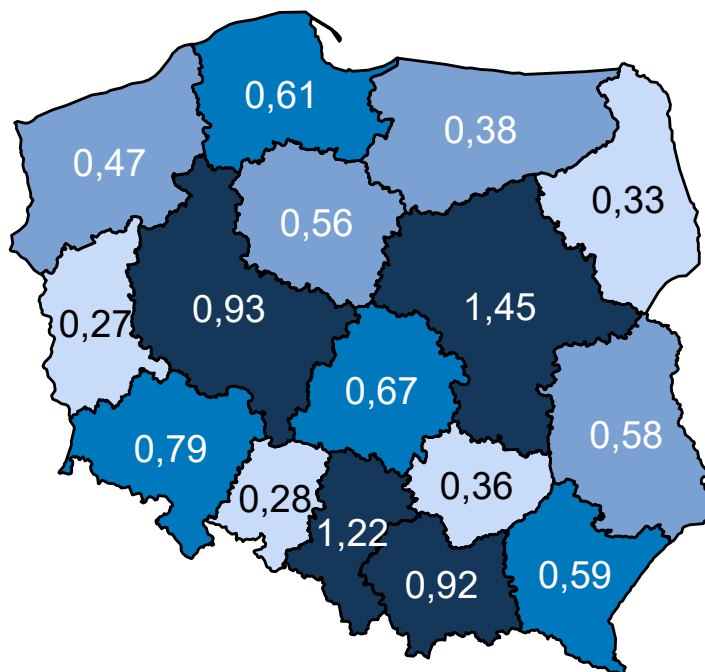
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

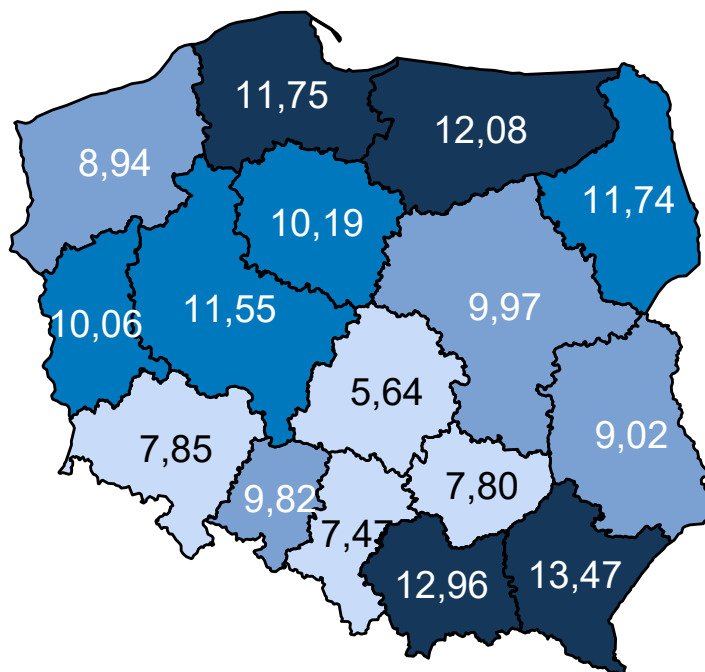


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,94%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

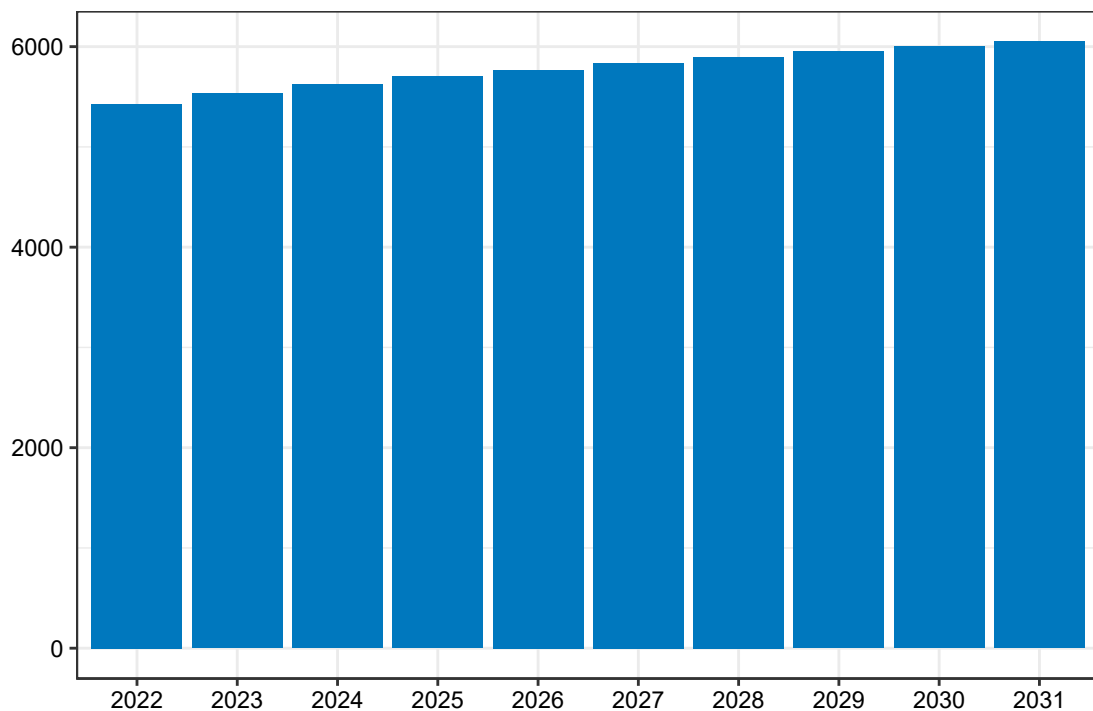


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

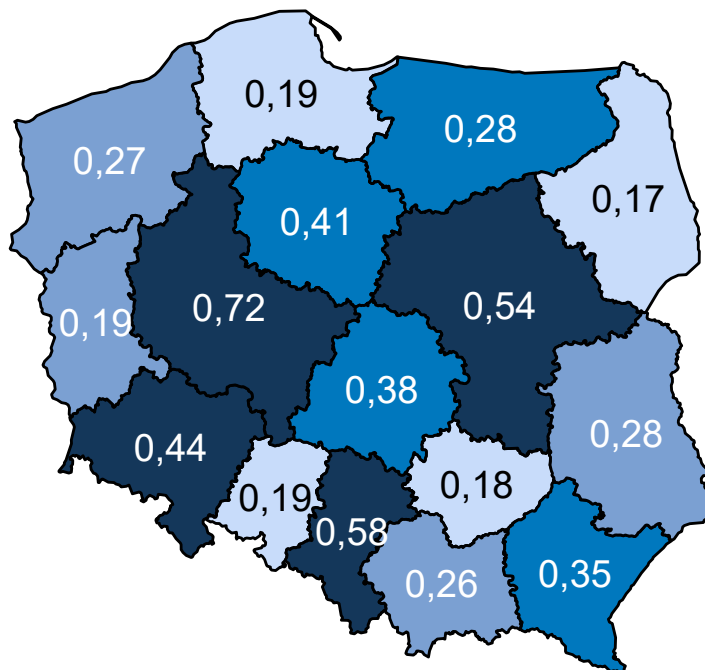
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

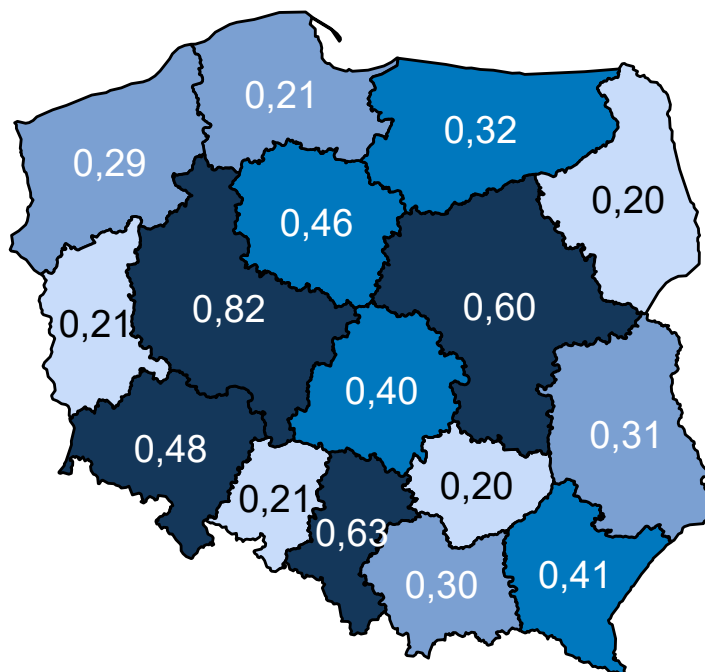
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

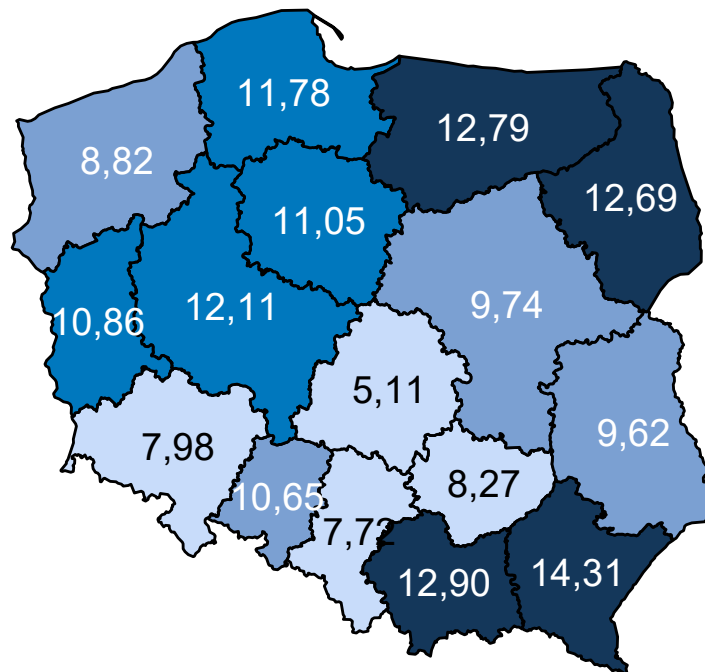


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,82%.

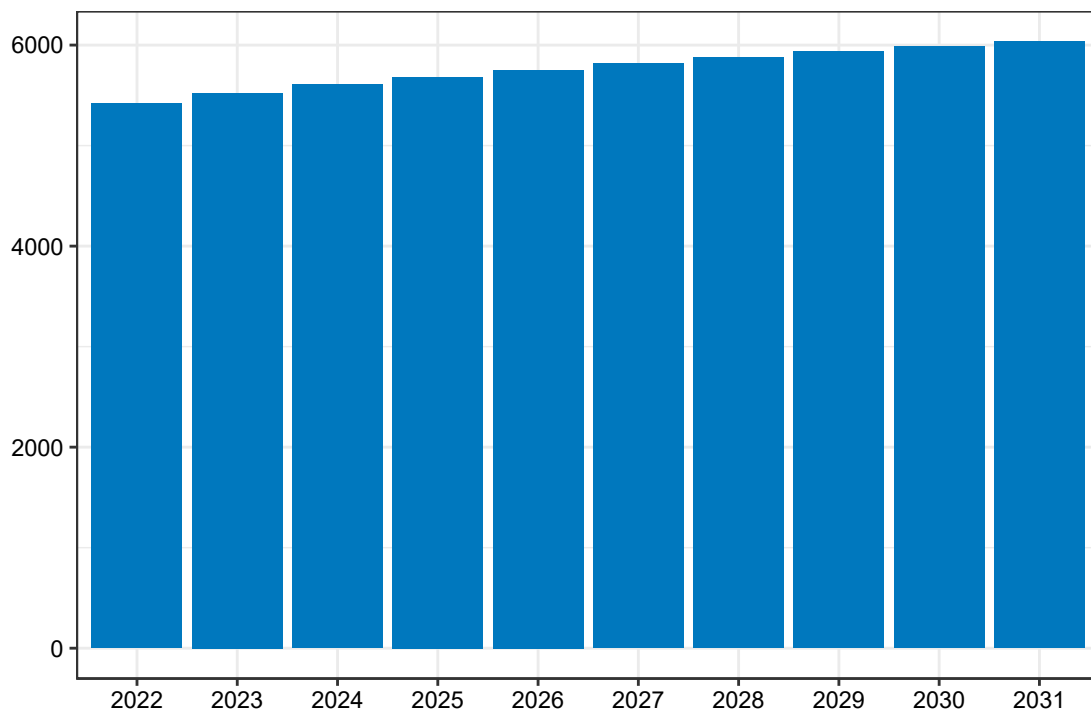
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

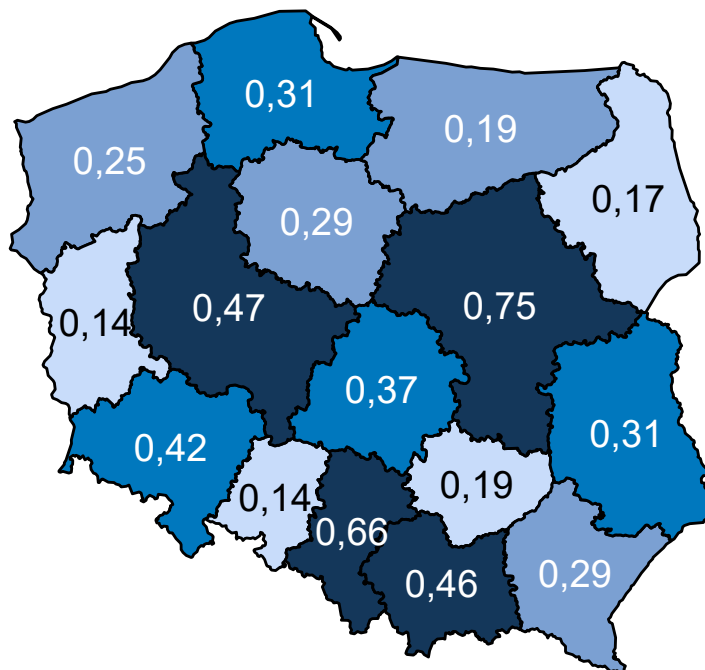
W latach 2022–2031 dla grupy Obrzęk płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,0 tys. (wzrost o 11.1 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

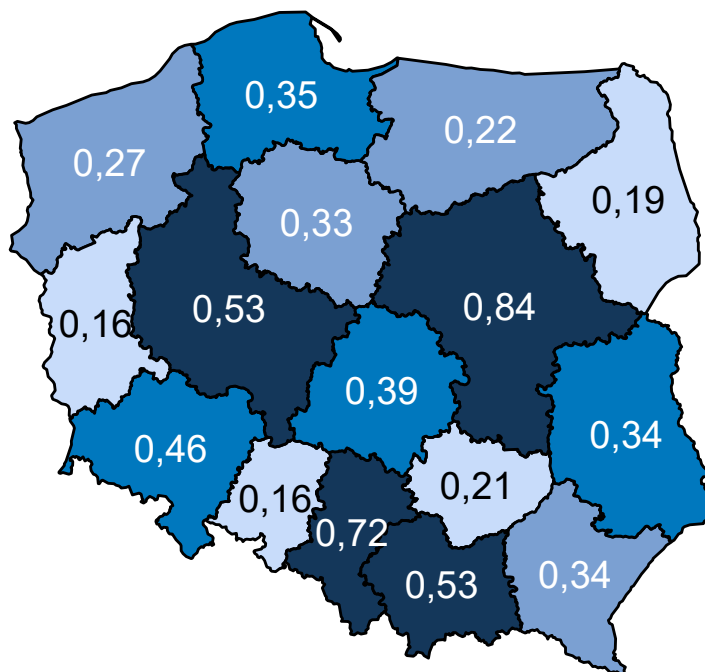
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

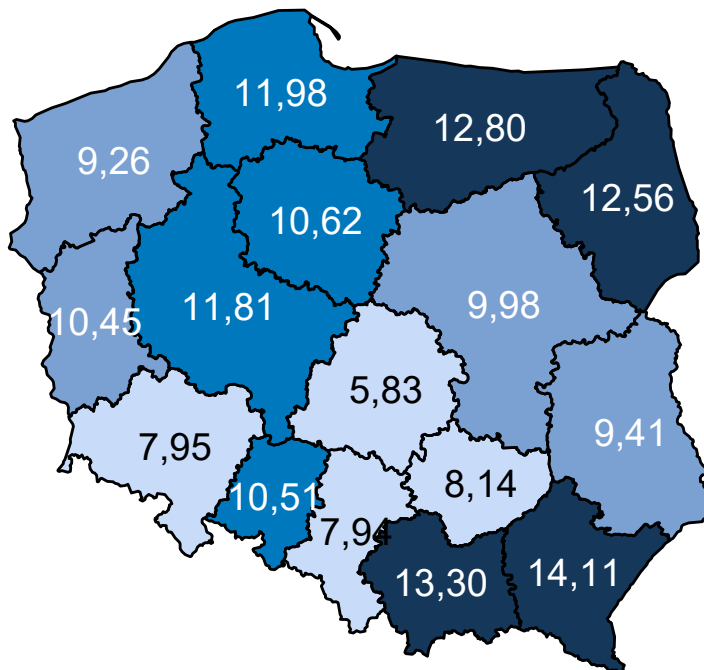


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,26%.

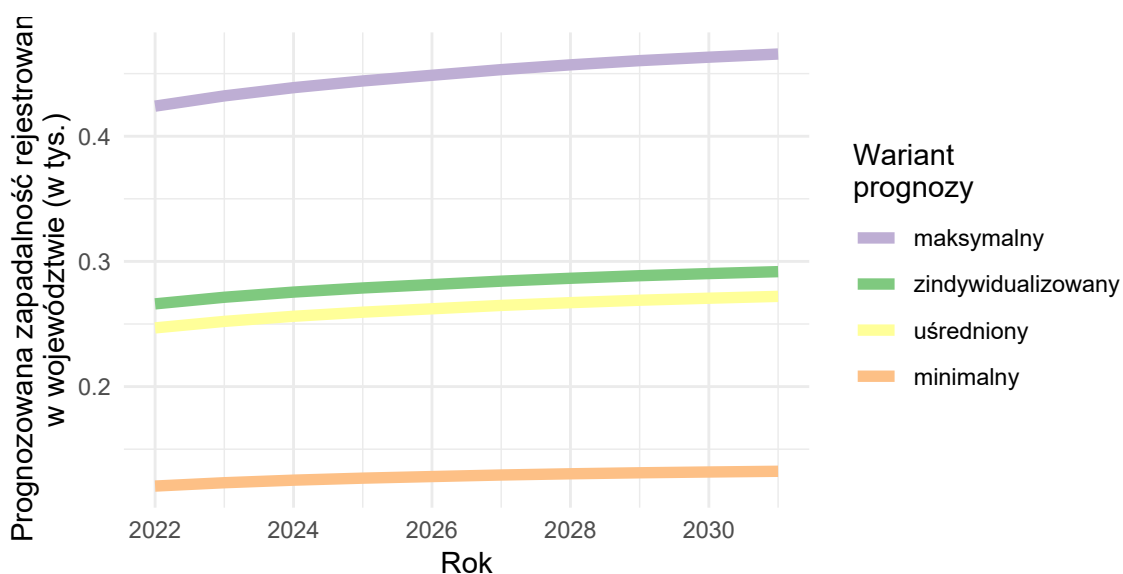
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



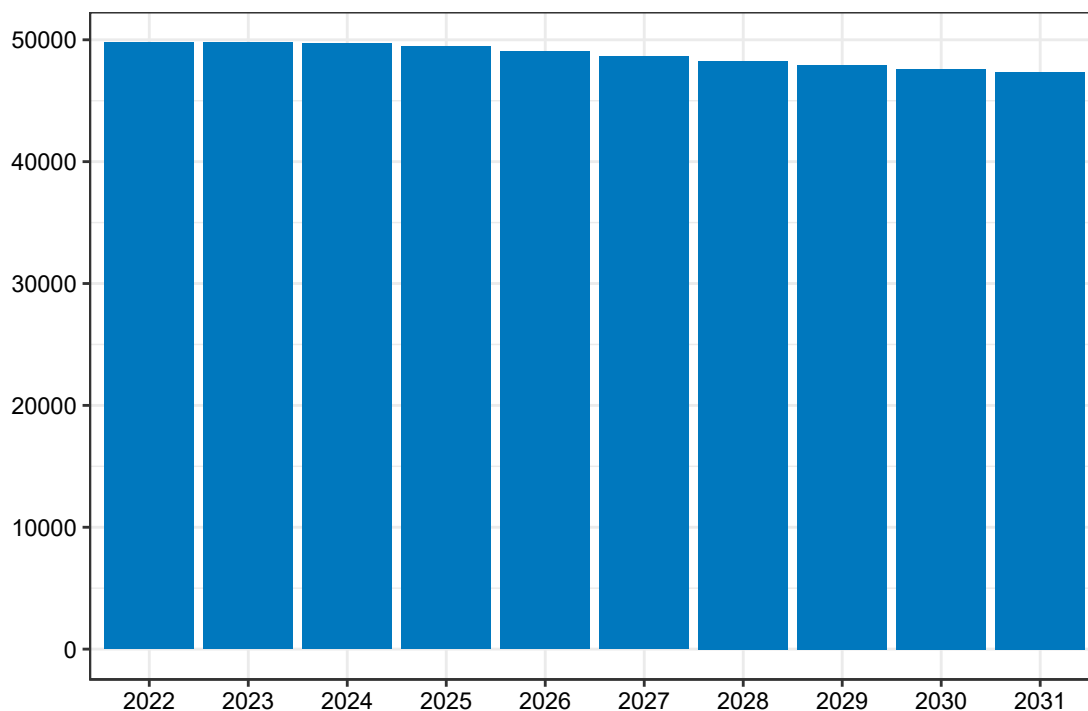
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

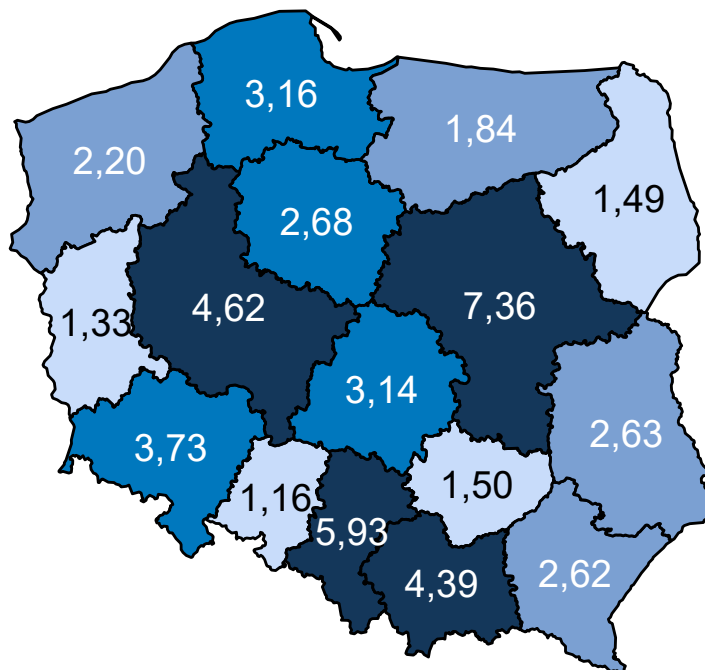
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

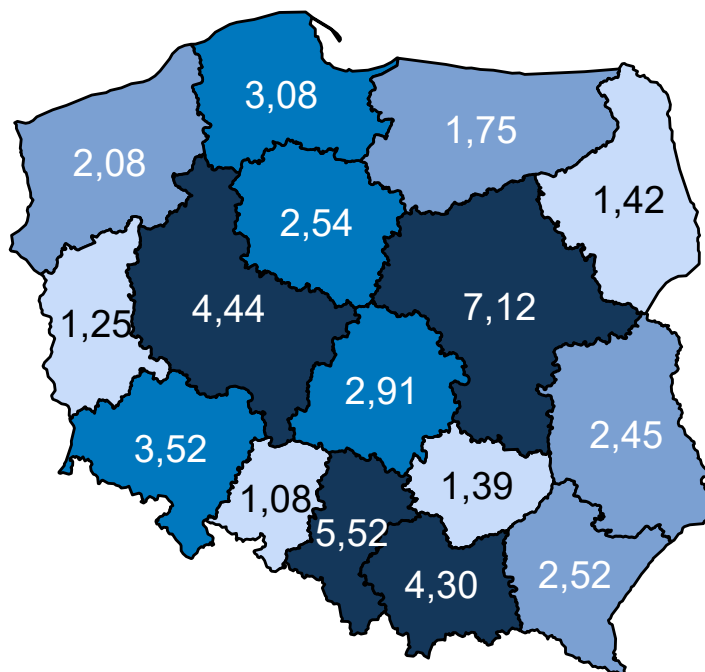
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

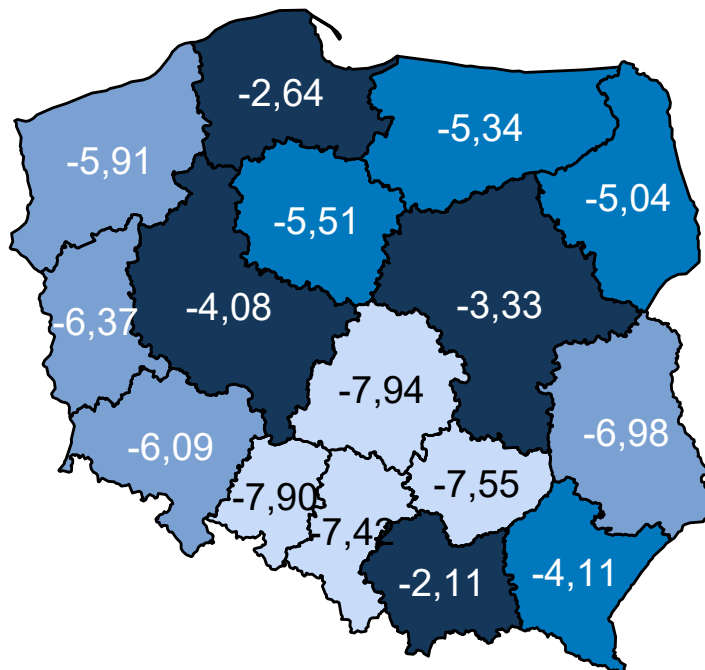


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,91%.

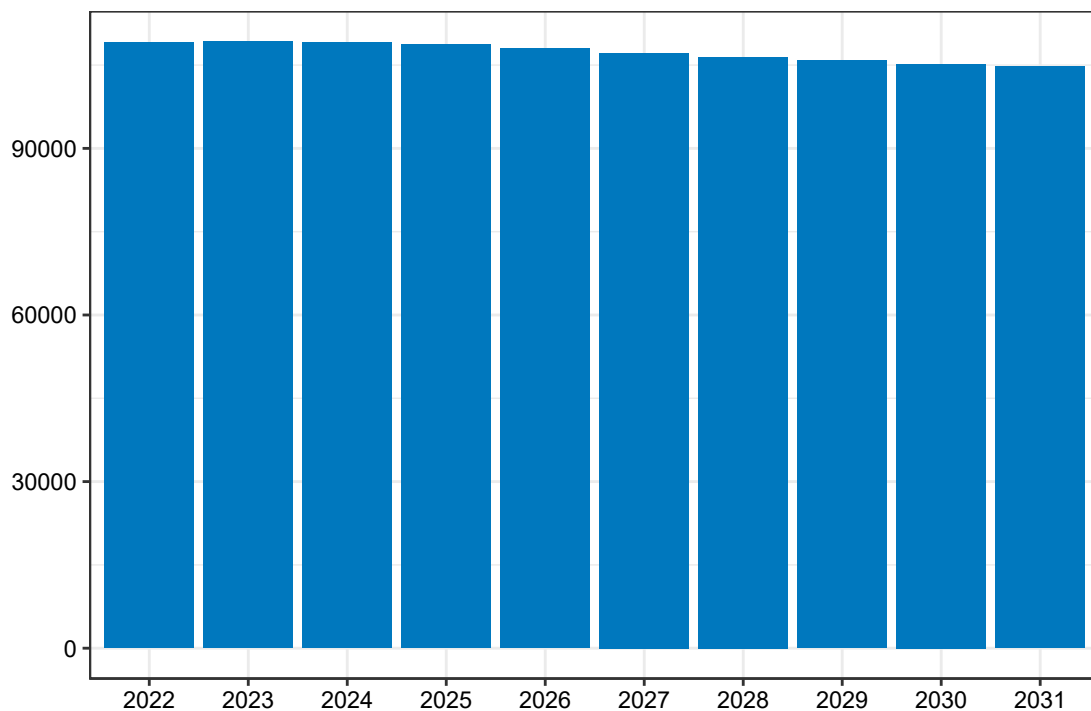
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

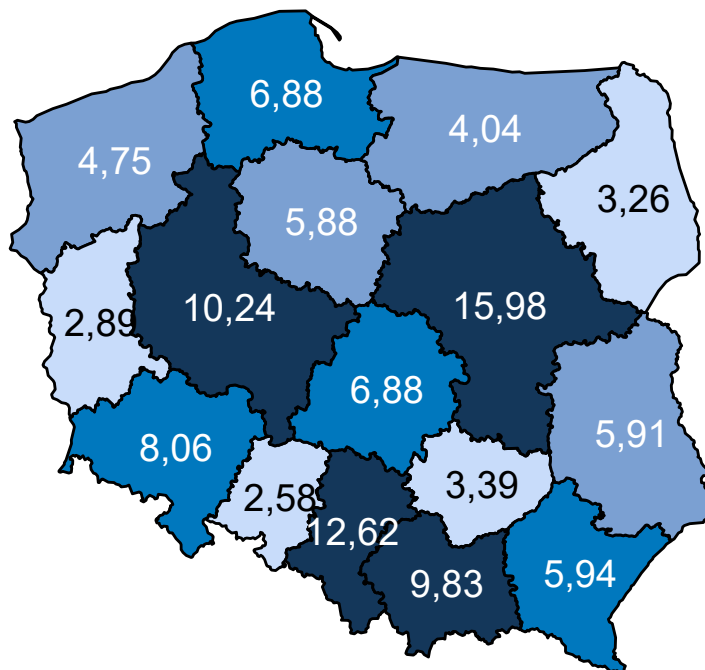
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 109,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 104,7 tys. (spadek o -4 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

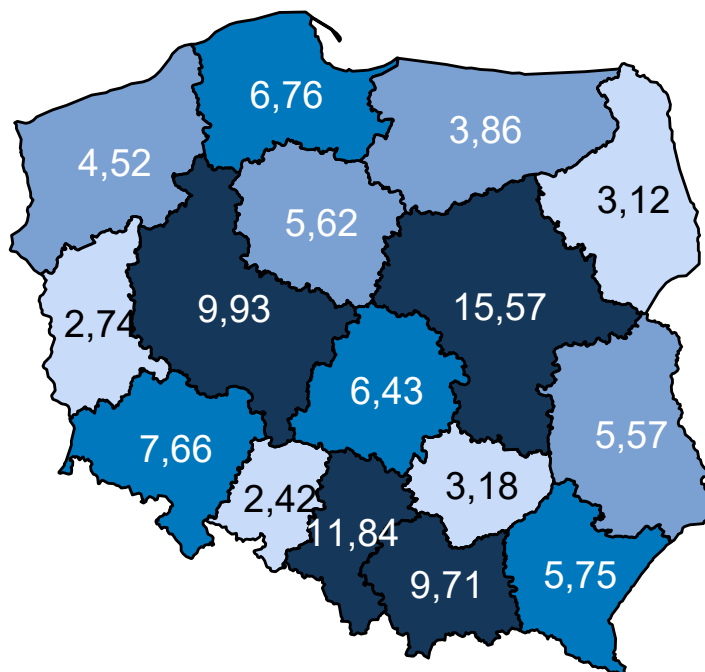
Mapa **3.2.64** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,75 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.65**.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

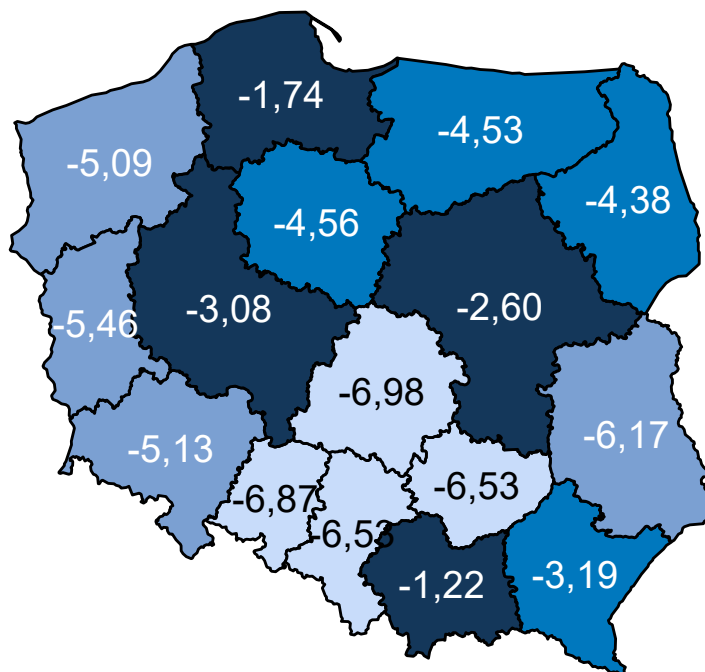


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,09%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

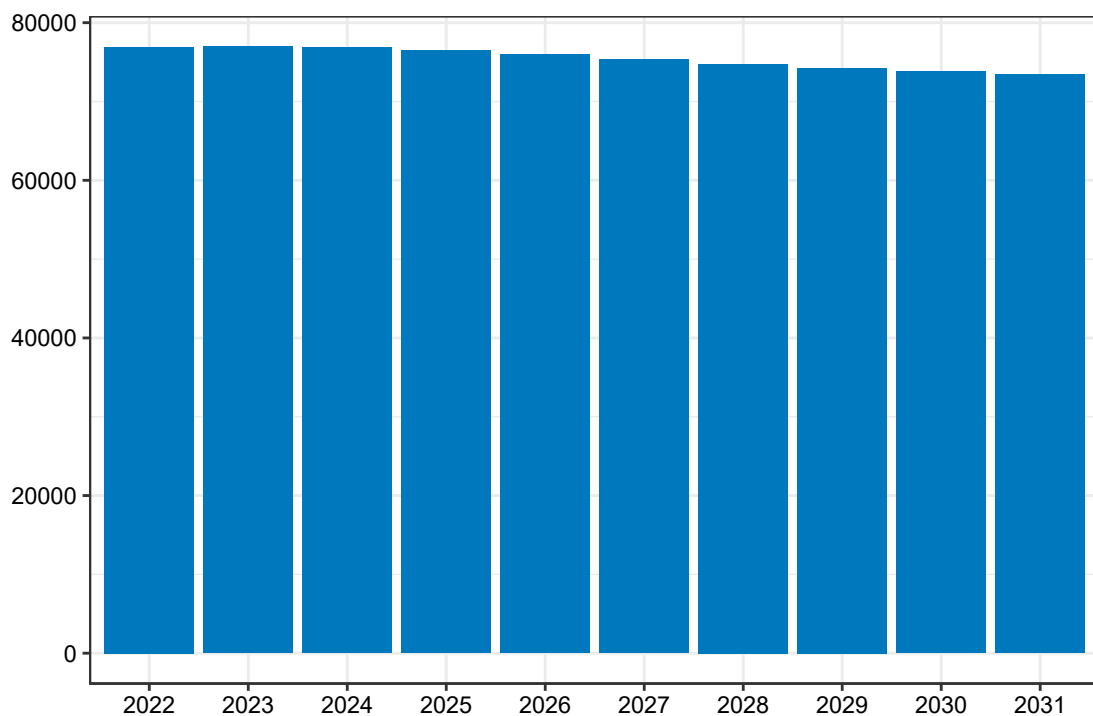


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

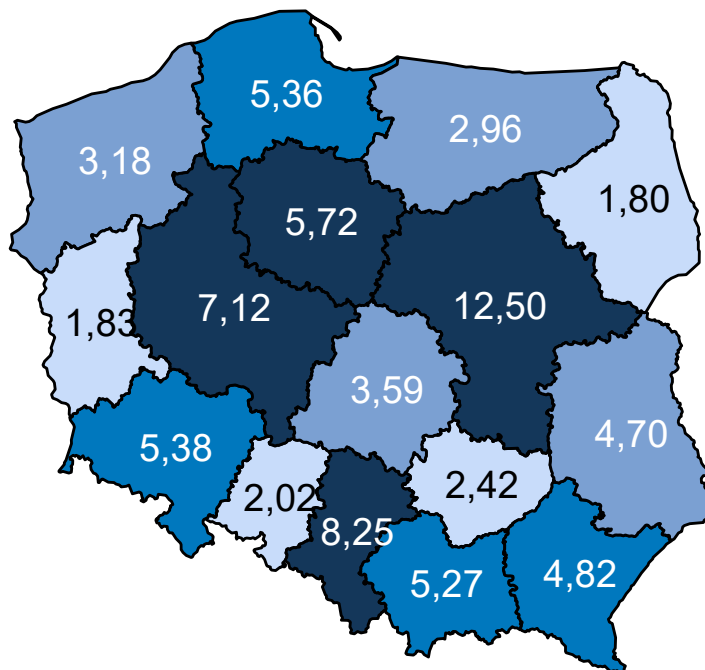
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

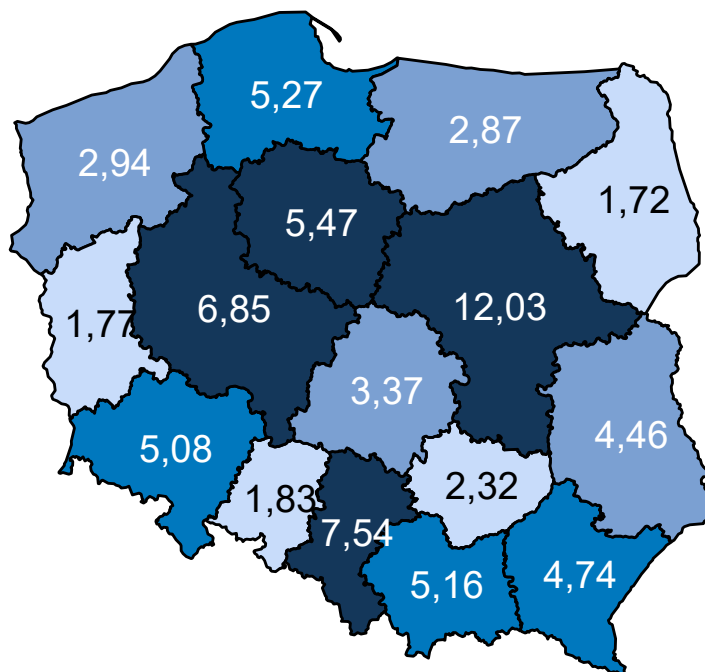
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

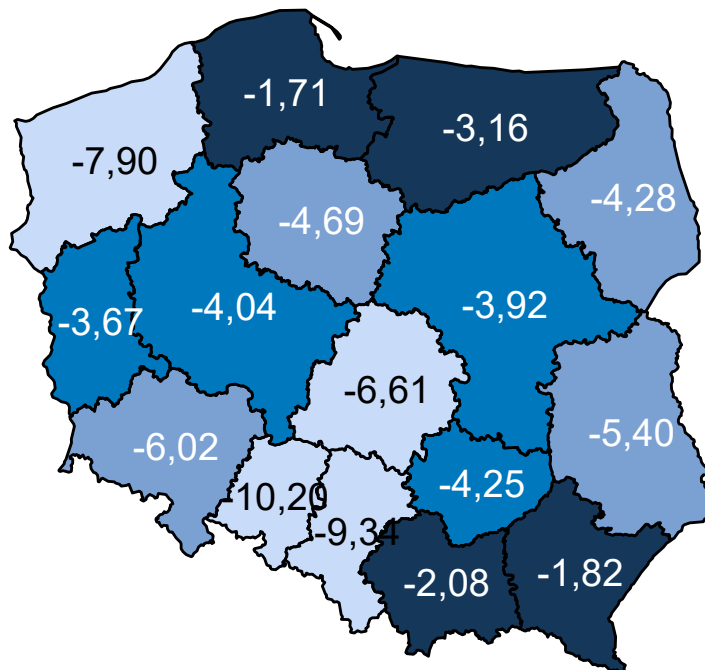


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,90%.

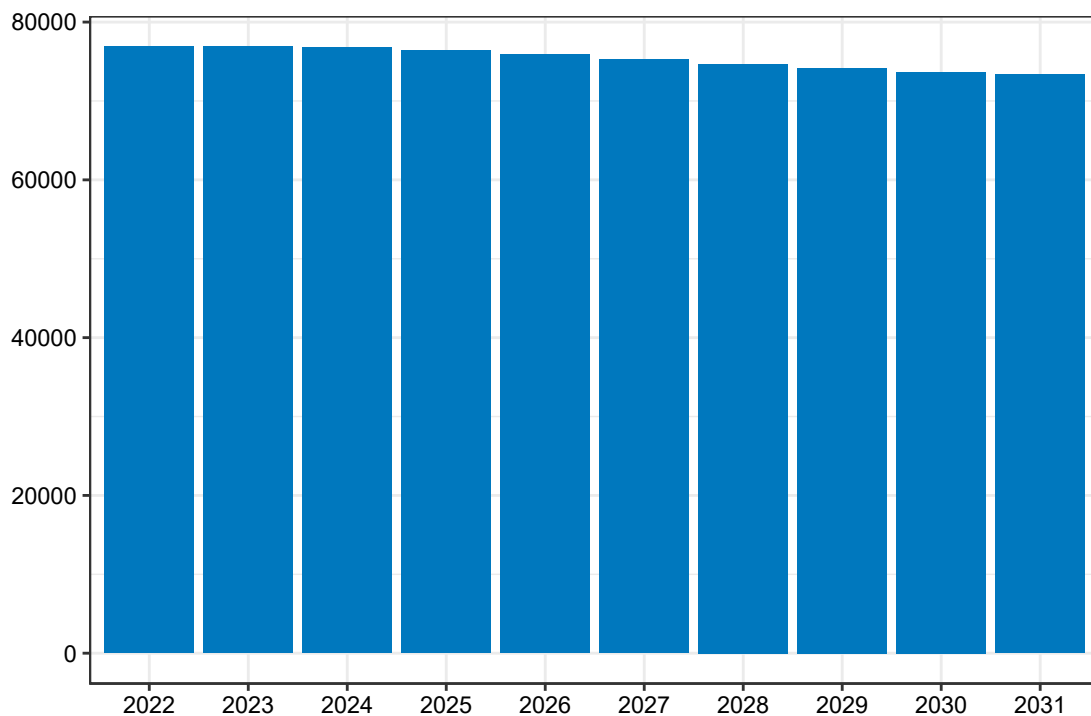
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

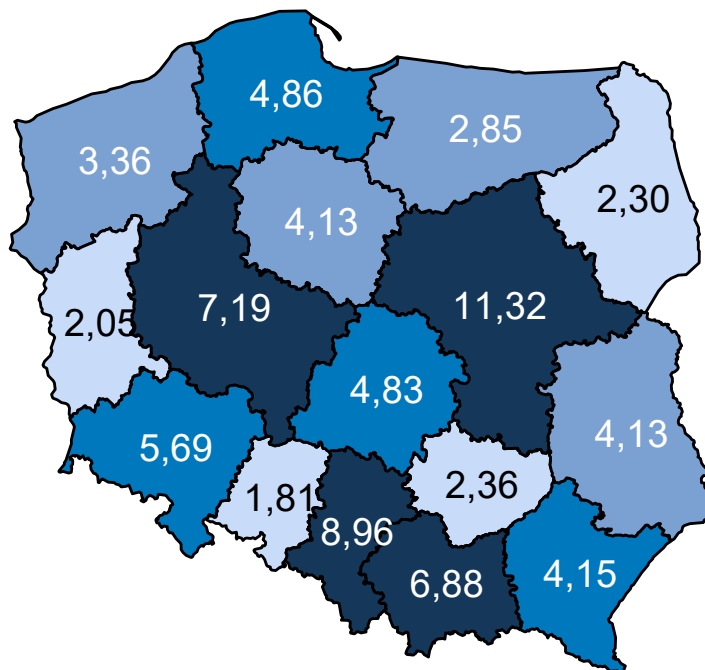
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia oskrzeli prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 76,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 73,3 tys. (spadek o -4,7 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

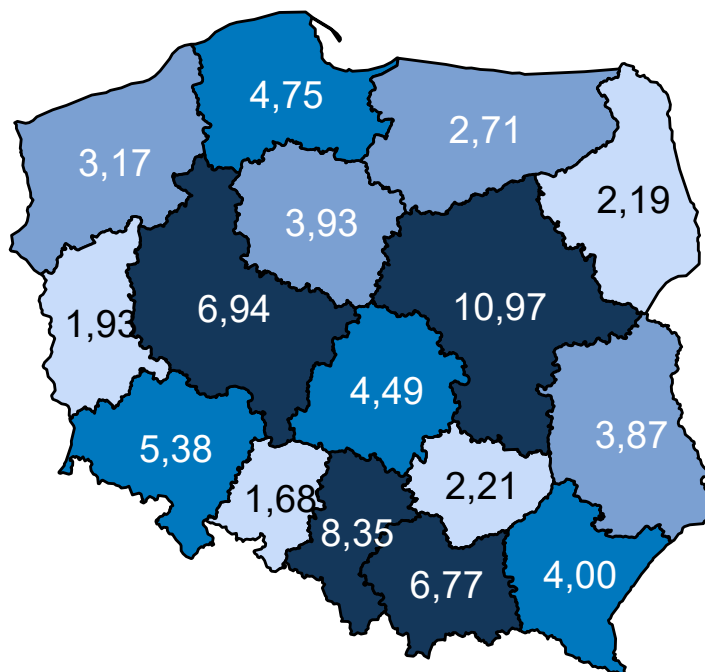
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

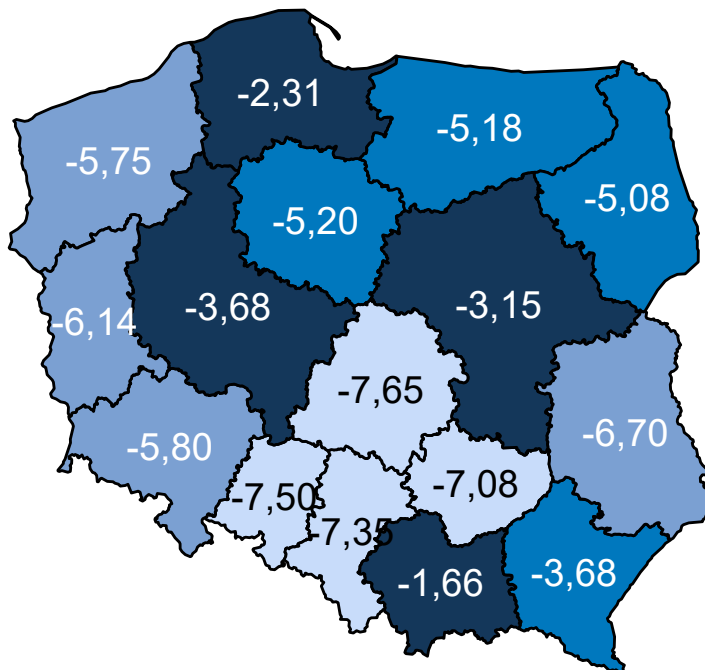


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,75%.

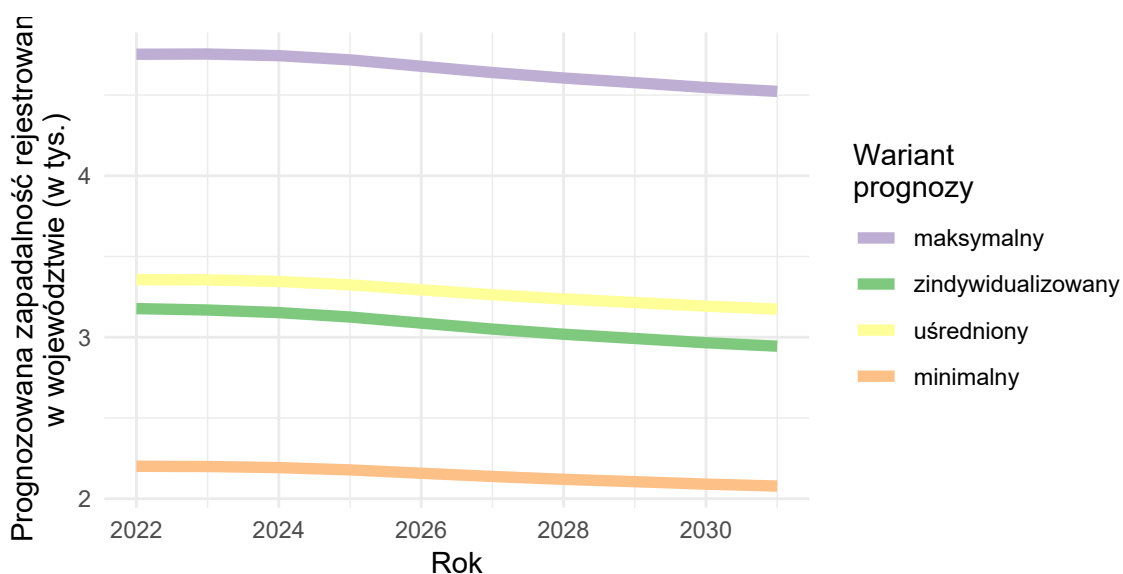
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



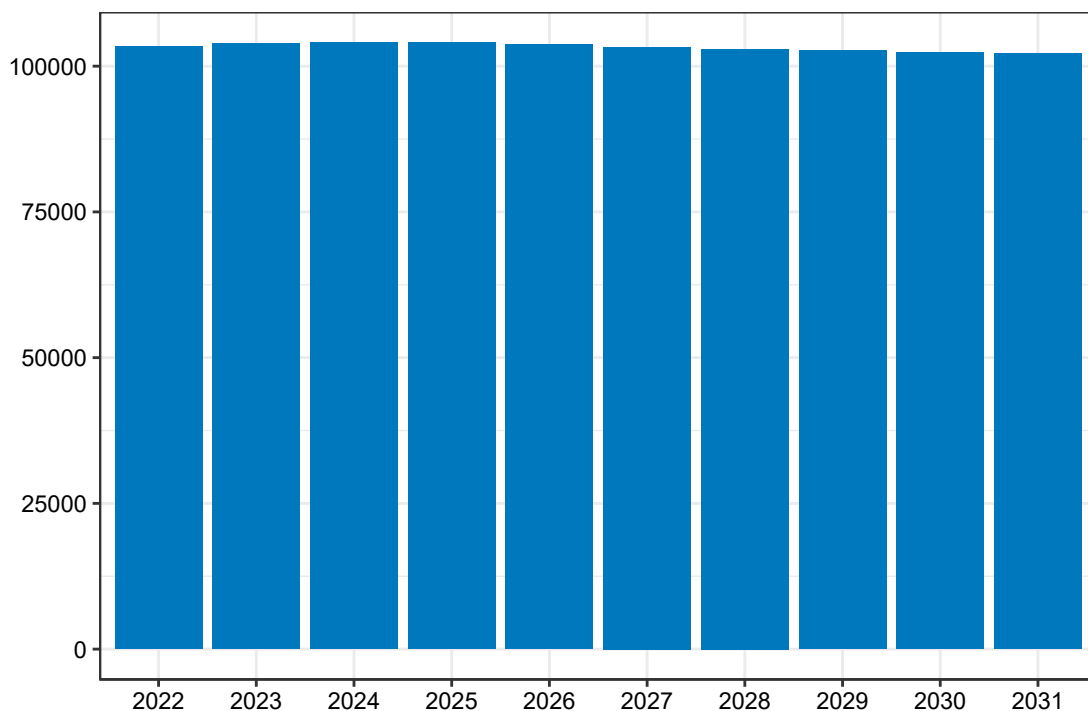
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

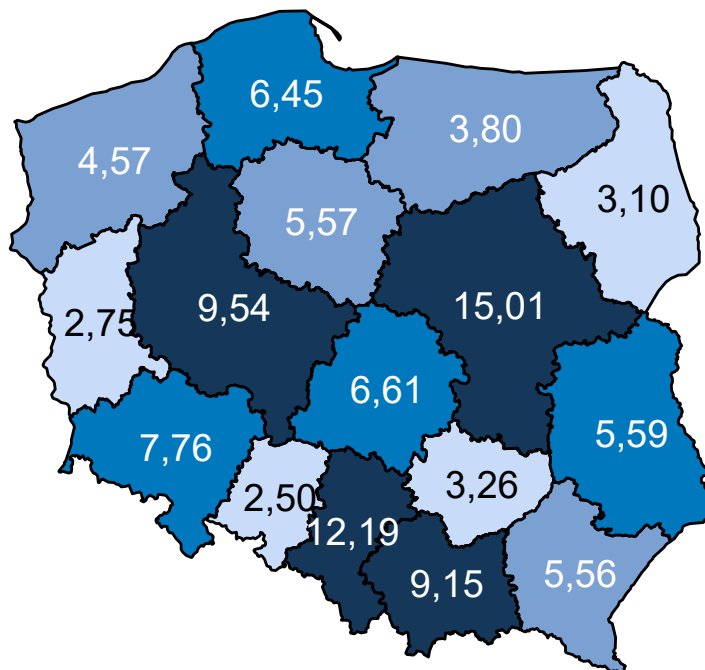
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

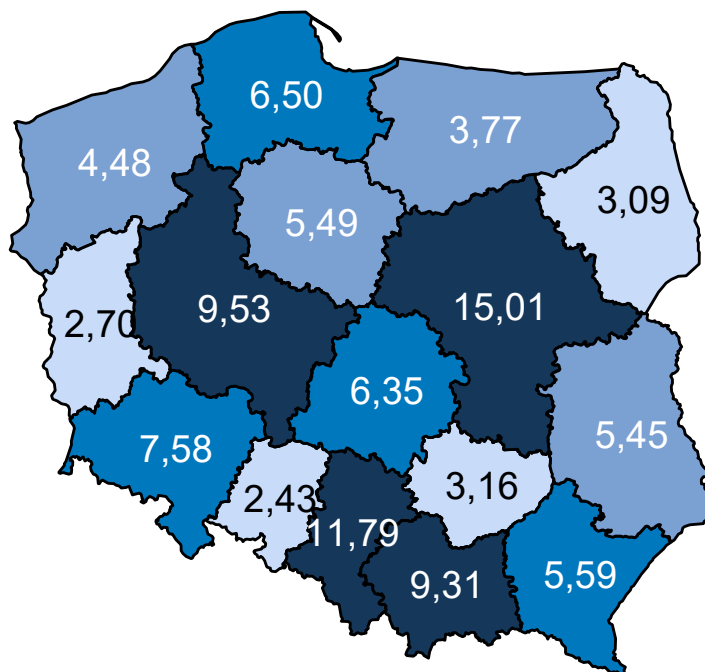
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

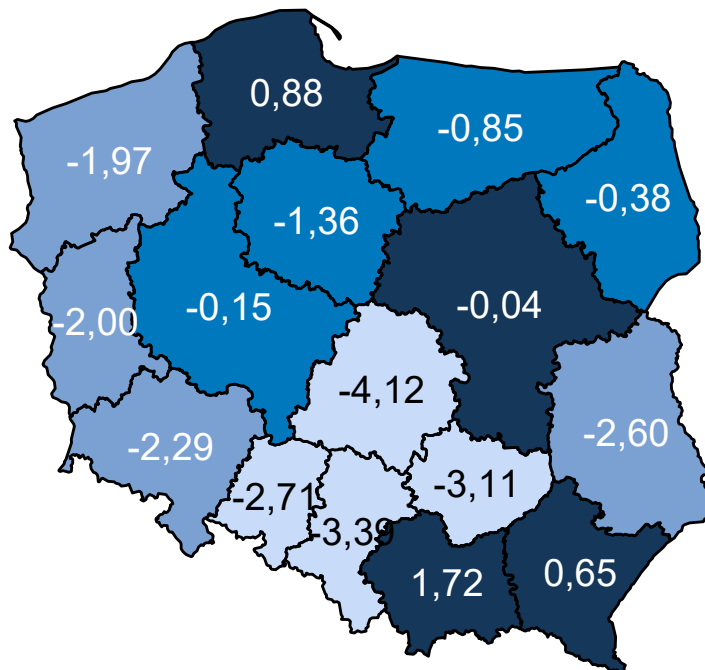


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,97%.

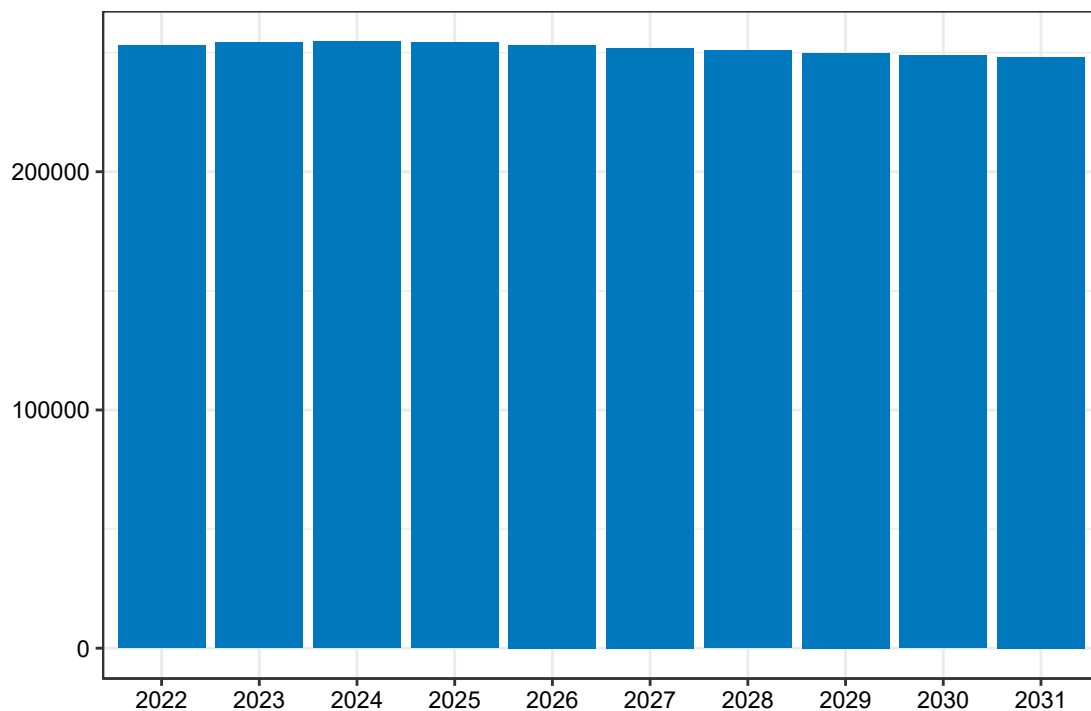
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

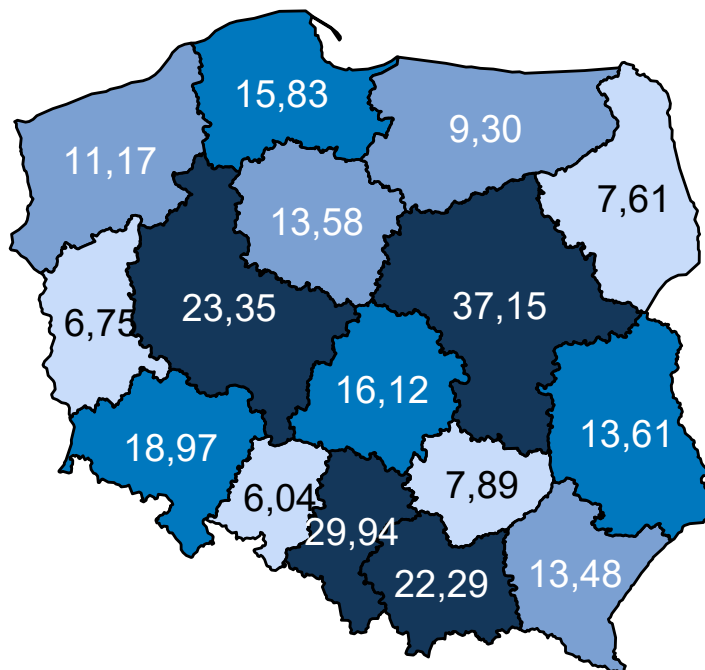
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 253,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 248,1 tys. (spadek o -2 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

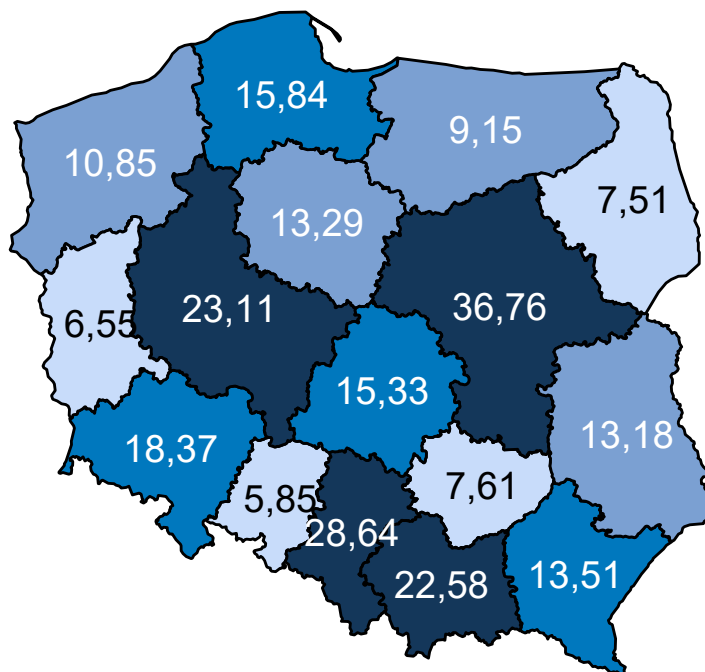
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

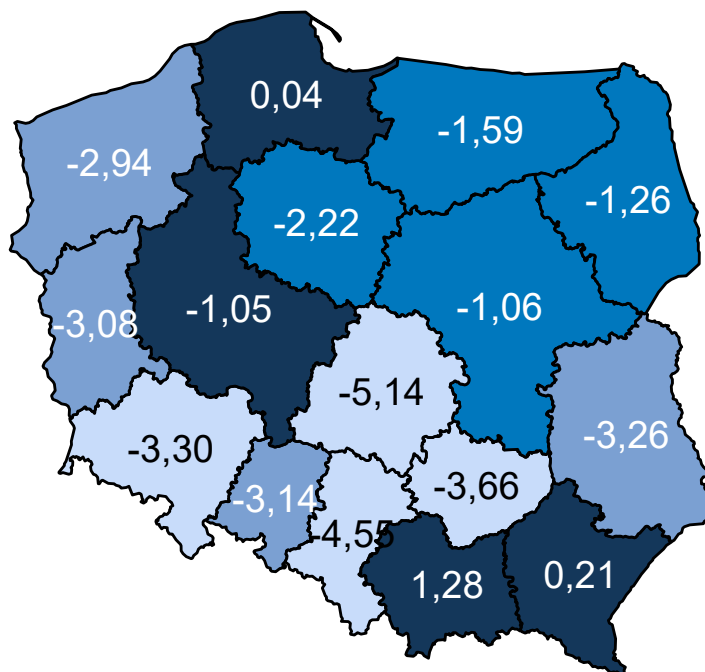


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,94%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

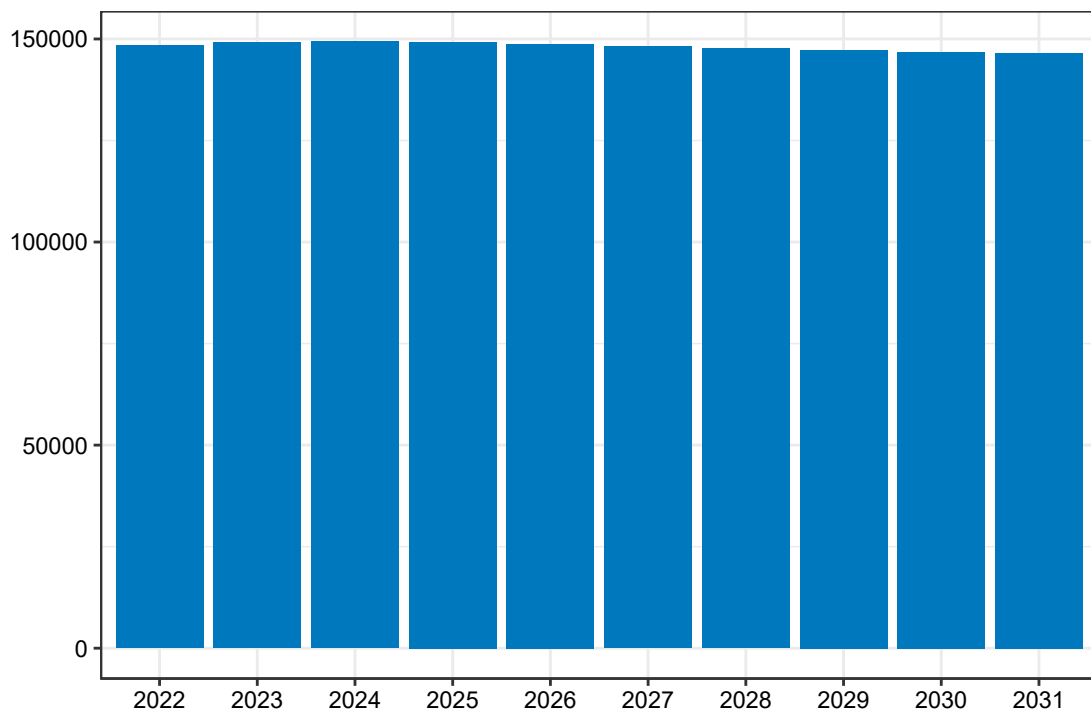


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.

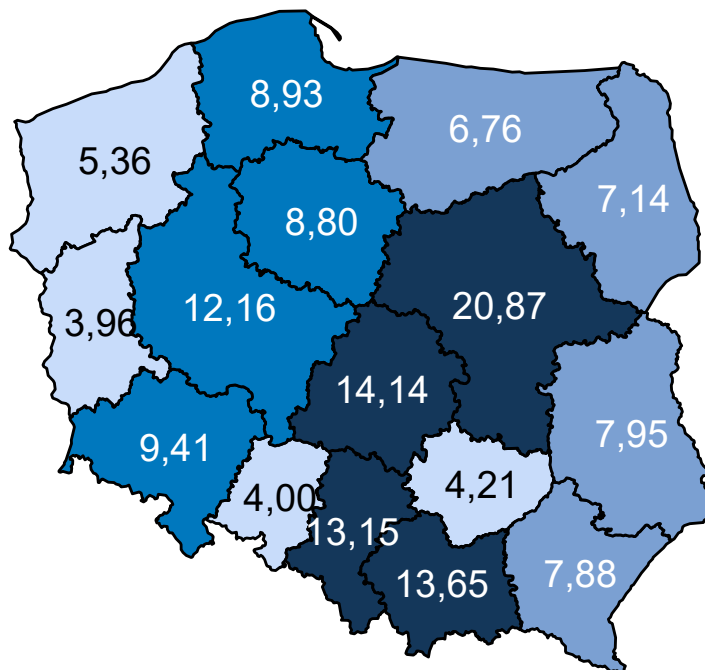
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

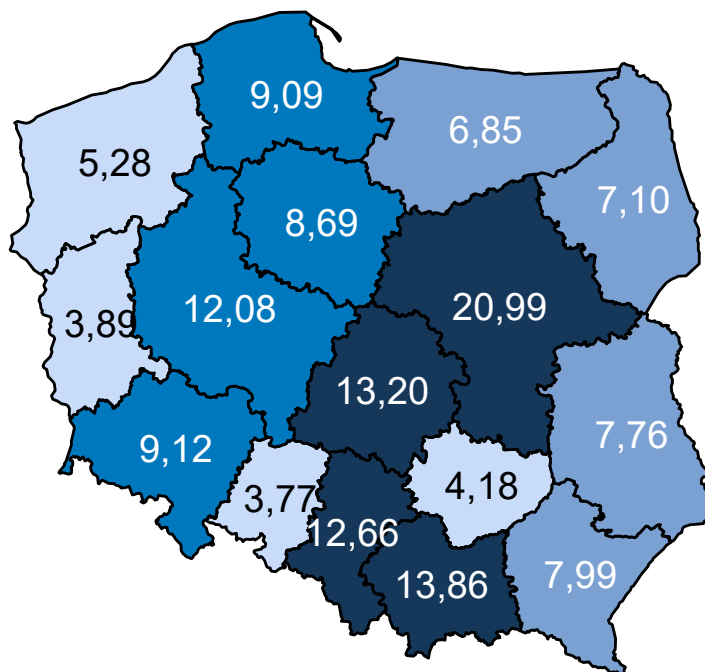
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

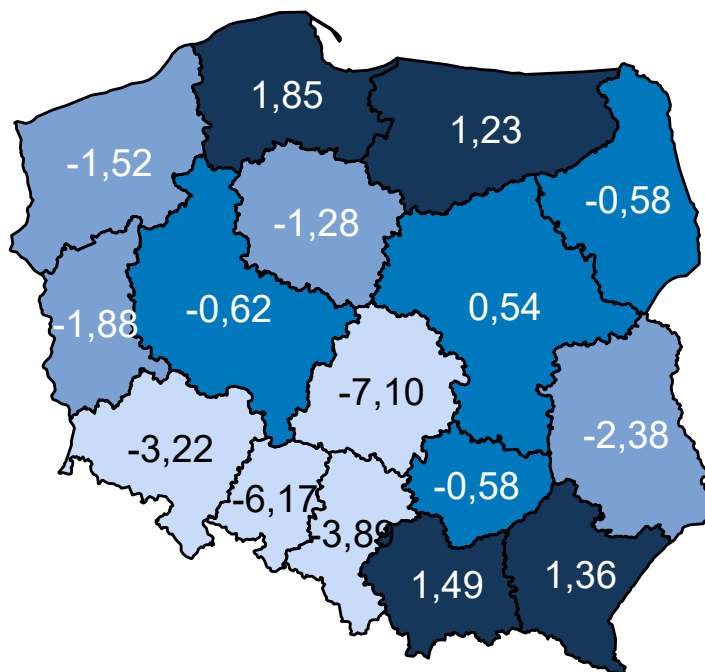


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,52%.

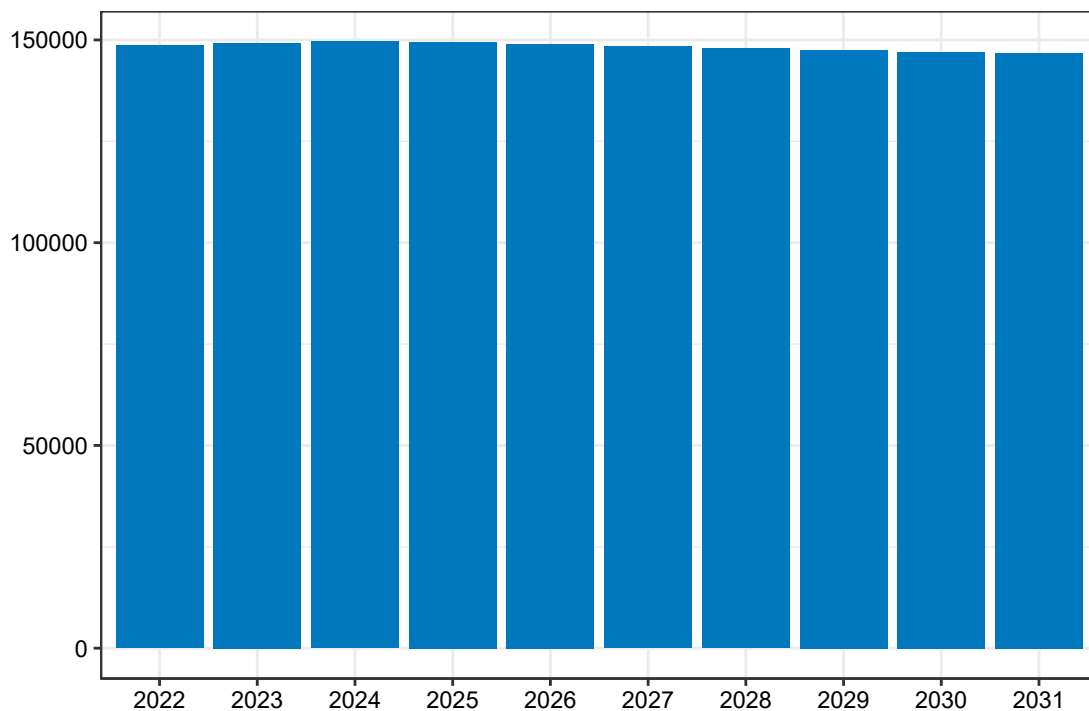
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

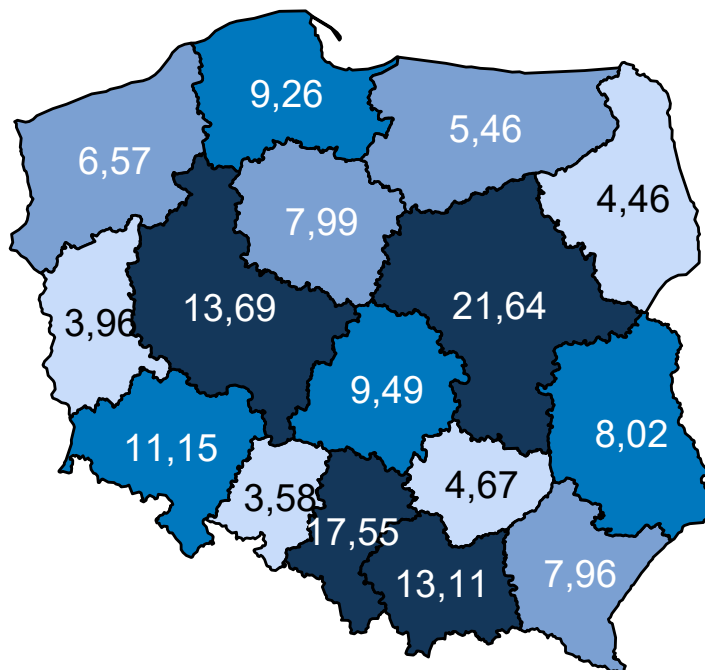
W latach 2022–2031 dla grupy Zapalenia płuc prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 148,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 146,8 tys. (spadek o -1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

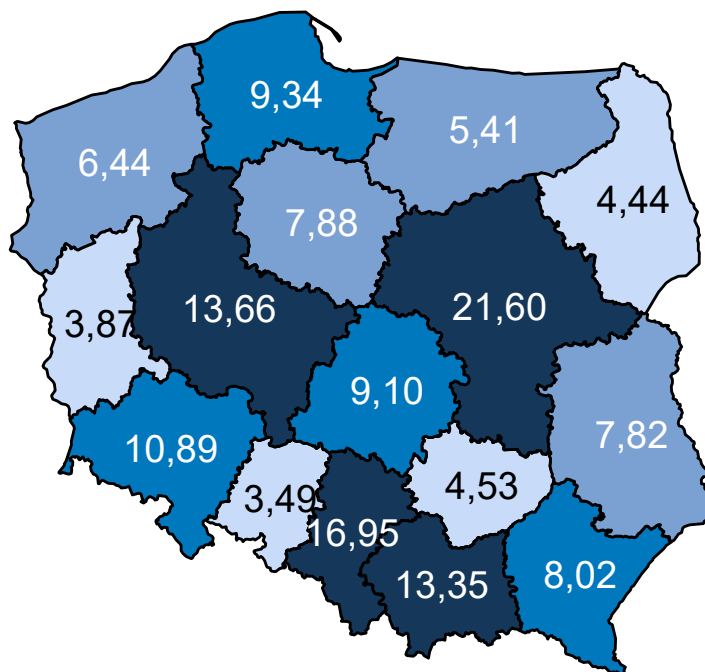
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

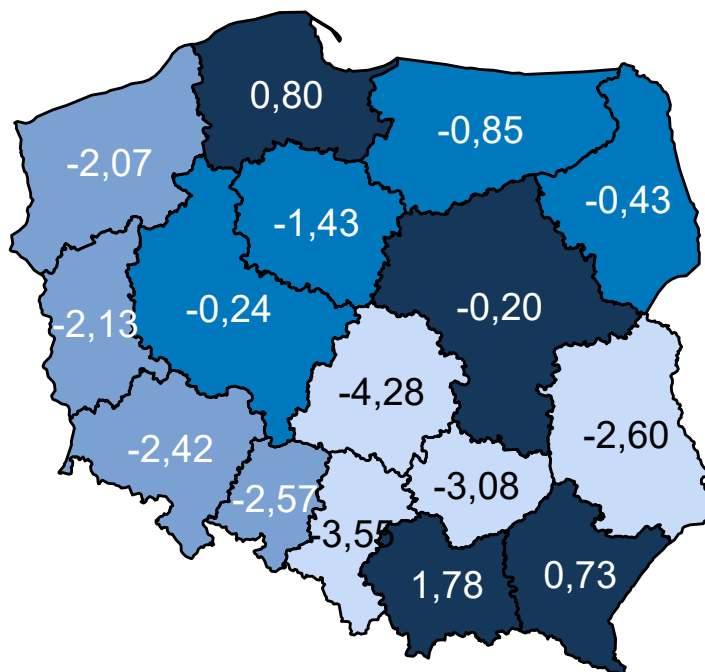


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,07%.

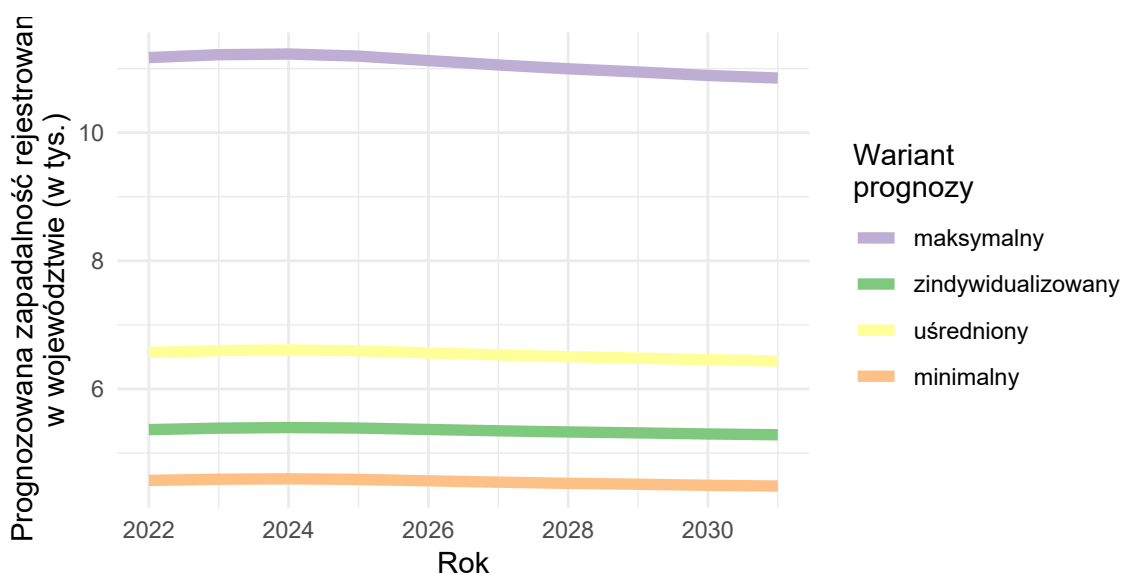
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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