



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu oddechowego (przewlekłych) dla województwa kujawsko-pomorskiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	47
1.4	Umieralność	50
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów - choroby układu oddechowego (przewlekłe)	59
2.1	Lecznictwo szpitalne	61
2.2	Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)	294
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe	303
2.4	Rehabilitacja lecznicza	307
2.5	Opieka długoterminowa	339
2.6	Opieka paliatywna i hospicyjna	374
2.7	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	390
2.8	Podstawowa Opieka Zdrowotna	450
2.9	Kadry medyczne	461
2.10	Zasoby sprzętowe	461
3	Prognoza	463
3.1	Prognoza demograficzna	464
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	464
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	561

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	47
1.4	Umieralność	50

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

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

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

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

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Astma	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Mukowiscydoza	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Choroby śródmiąższowe płuc	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia oddychania w czasie snu	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Przewlekłe choroby zapalne płuc	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niewydolność oddychania	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

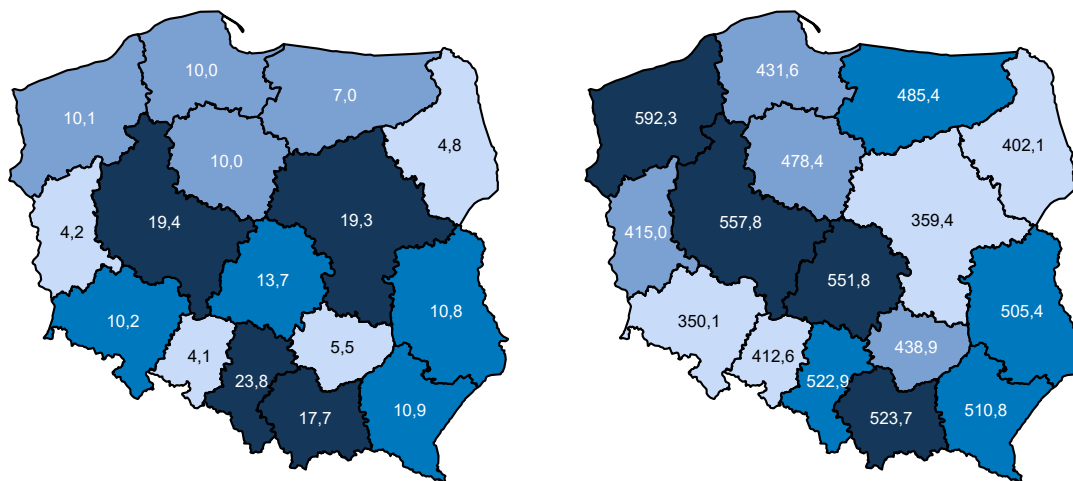
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Astma

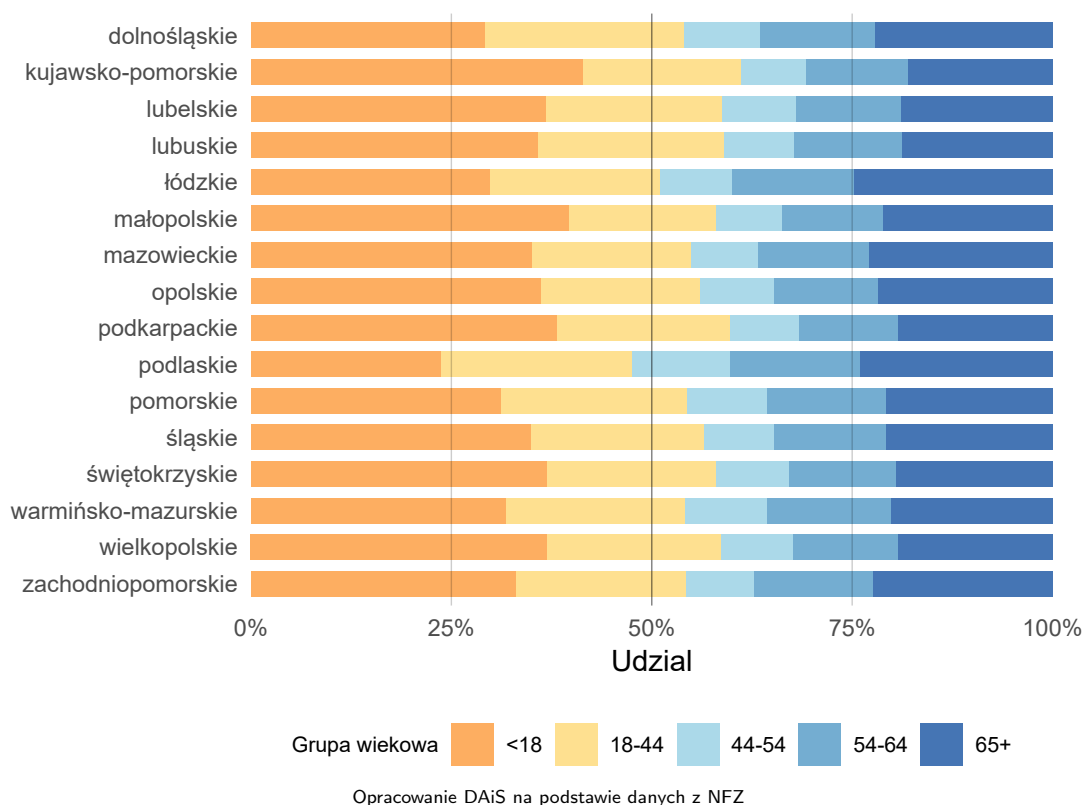
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Astma' w roku 2016 wyniosła 181,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 472,1.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 10,0 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

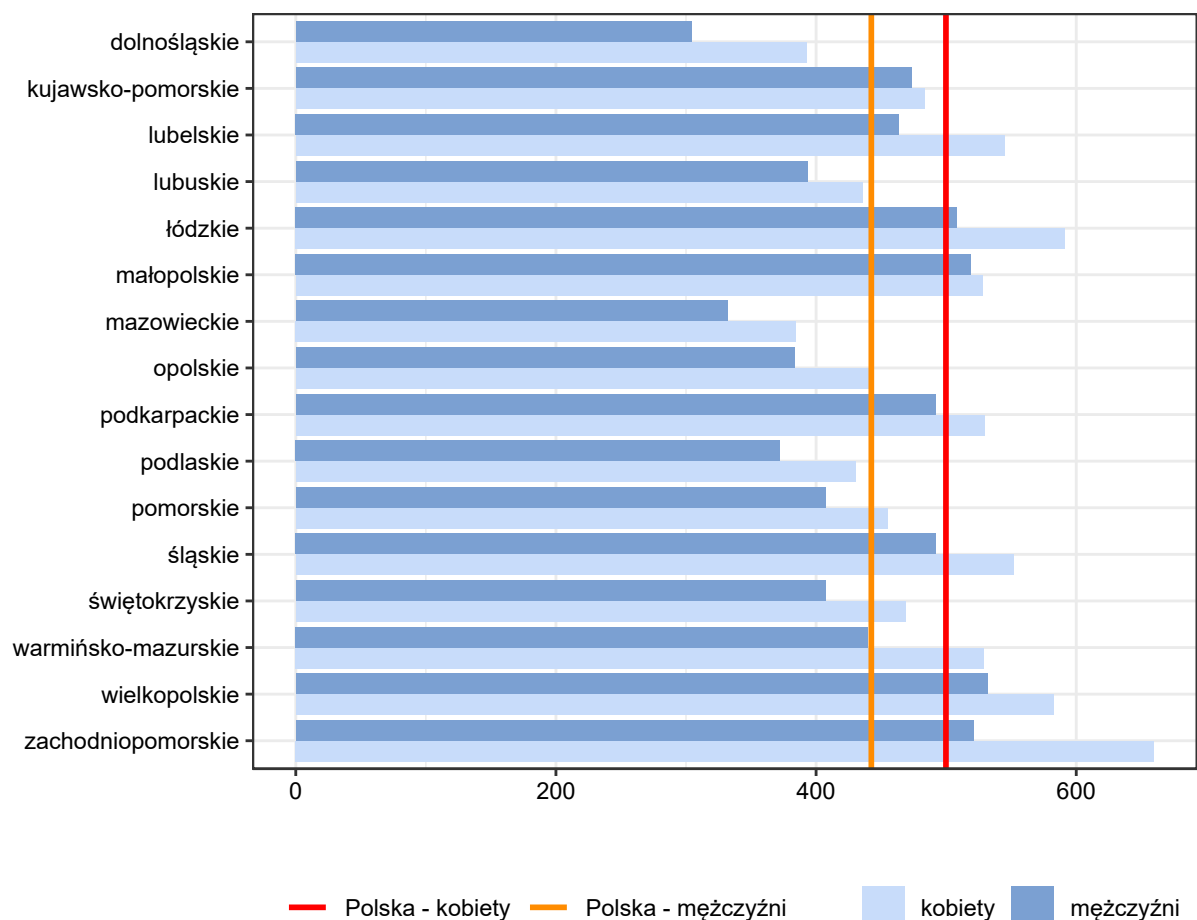
Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Astma**Tabela 1.2.2:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Astma

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,21	74,05	29,17	24,94	9,39	14,36	22,13
kujawsko-pomorskie	52,07	60,45	41,46	19,69	8,20	12,61	18,05
lubelskie	55,55	51,93	36,91	21,96	9,11	13,08	18,95
lubuskie	53,88	68,76	35,86	23,16	8,69	13,55	18,74
łódzkie	56,11	70,05	29,90	21,14	9,00	15,25	24,71
małopolskie	51,90	51,83	39,67	18,45	8,12	12,65	21,12
mazowieckie	55,82	65,83	35,12	19,80	8,35	13,87	22,86
opolskie	55,06	58,82	36,22	19,79	9,30	12,89	21,80
podkarpackie	52,88	48,72	38,16	21,55	8,73	12,26	19,30
podlaskie	54,87	65,84	23,77	23,77	12,24	16,26	23,96
pomorskie	54,06	68,07	31,27	23,21	9,93	14,83	20,76
śląskie	54,61	79,47	34,95	21,61	8,70	13,91	20,82
świętokrzyskie	54,74	52,48	36,99	21,11	9,02	13,33	19,55
warmińsko-mazurskie	55,65	61,13	31,80	22,42	10,14	15,45	20,20
wielkopolskie	53,64	61,08	36,93	21,78	8,87	13,20	19,22
zachodniopomorskie	57,22	73,56	33,05	21,19	8,53	14,87	22,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Astma) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.3 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.4 oraz Tabela 1.2.5 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100

tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	608,1	231,0	277,6	334,1	418,5
kujawsko-pomorskie	1 097,8	249,3	314,0	419,5	499,2
lubelskie	1 051,5	295,2	368,9	474,1	525,2
lubuskie	824,4	252,3	299,4	378,2	459,1
łódzkie	982,1	322,4	401,1	566,5	689,5
małopolskie	1 099,1	250,2	339,8	508,2	652,9
mazowieckie	674,3	188,8	250,8	367,4	455,0
opolskie	938,4	220,2	280,4	357,9	487,5
podkarpackie	1 061,4	282,7	350,1	469,2	593,7
podlaskie	550,2	253,0	376,3	464,0	544,7
pomorskie	694,1	261,9	353,7	470,3	539,9
śląskie	1 086,0	309,0	354,2	485,6	580,0
świętokrzyskie	972,8	250,7	320,9	395,3	446,4
warmińsko-mazurskie	838,6	283,6	391,9	511,1	612,7
wielkopolskie	1 075,0	315,2	404,8	542,8	650,0
zachodniopomorskie	1 133,0	333,9	415,6	576,8	747,7
Polska	920,6	266,8	339,6	459,1	557,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	521,2	276,6	364,1	422,9	484,5
kujawsko-pomorskie	908,1	287,9	411,1	494,9	507,5
lubelskie	923,1	347,7	473,4	570,2	596,1
lubuskie	681,9	306,3	394,0	459,9	465,3
łódzkie	826,9	369,7	508,4	686,3	737,3
małopolskie	906,2	285,4	414,6	596,0	667,4
mazowieckie	557,0	221,0	318,0	457,5	510,8
opolskie	799,1	263,4	351,9	455,7	526,5
podkarpackie	914,9	324,7	423,8	559,4	620,5
podlaskie	453,7	300,0	451,1	542,6	546,8
pomorskie	537,0	318,1	432,2	554,6	582,0
śląskie	938,9	362,9	432,4	581,4	618,9
świętokrzyskie	820,9	289,2	427,3	499,1	501,4
warmińsko-mazurskie	695,7	343,7	504,2	623,9	674,4
wielkopolskie	922,8	364,1	509,0	650,1	680,2
zachodniopomorskie	995,4	412,3	527,9	735,7	842,4
Polska	777,2	313,1	426,8	556,5	600,5

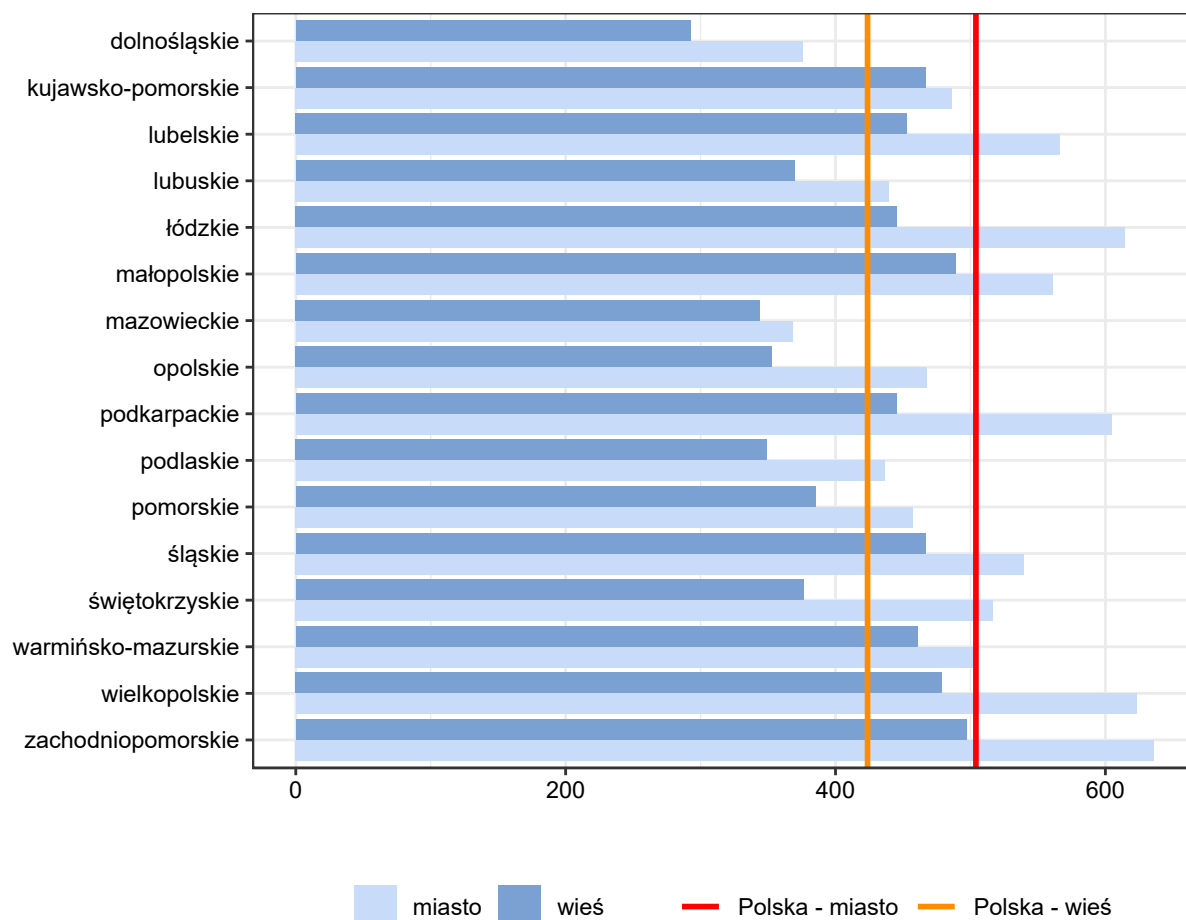
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	690,6	186,6	191,4	235,7	316,0
kujawsko-pomorskie	1 277,9	212,1	215,4	337,6	486,7
lubelskie	1 174,2	245,7	265,4	369,9	413,1
lubuskie	960,3	200,5	206,0	290,0	449,8
łódzkie	1 128,7	276,8	290,9	430,1	611,6
małopolskie	1 282,1	215,5	265,1	414,2	631,2
mazowieckie	785,8	156,5	182,6	266,2	368,2
opolskie	1 069,5	177,7	209,6	255,5	428,7
podkarpackie	1 200,6	242,5	277,8	374,9	554,0
podlaskie	641,7	208,6	302,5	381,7	541,4
pomorskie	843,0	206,7	275,7	379,2	479,4
śląskie	1 226,3	256,7	274,9	379,3	522,5
świętokrzyskie	1 117,0	214,6	216,6	286,8	363,6
warmińsko-mazurskie	973,5	226,9	280,9	391,0	518,4
wielkopolskie	1 218,4	267,8	300,0	425,2	605,1
zachodniopomorskie	1 263,8	258,6	304,6	404,9	608,2
Polska	1 056,7	221,9	252,2	352,8	492,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.3: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Astma



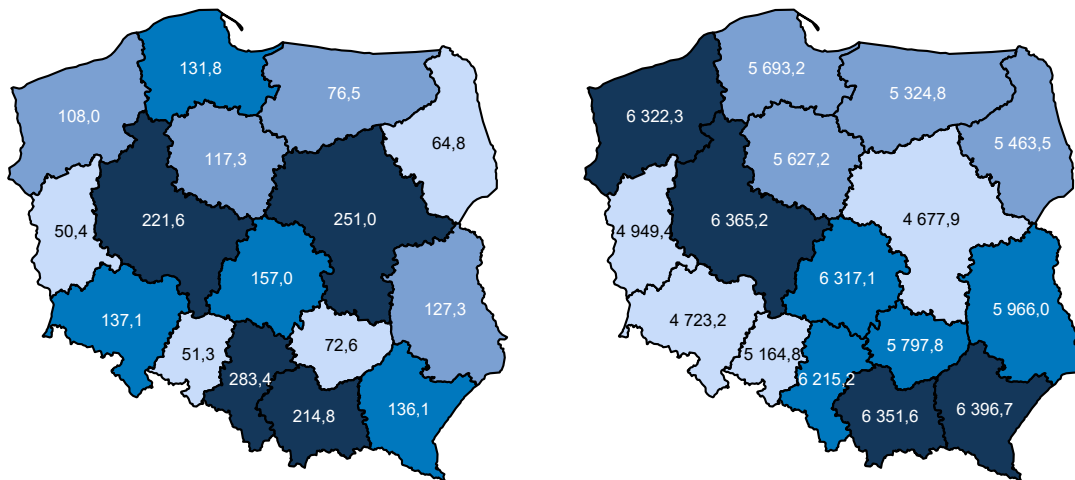
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Astma

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 2 201,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 5,7 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Astma



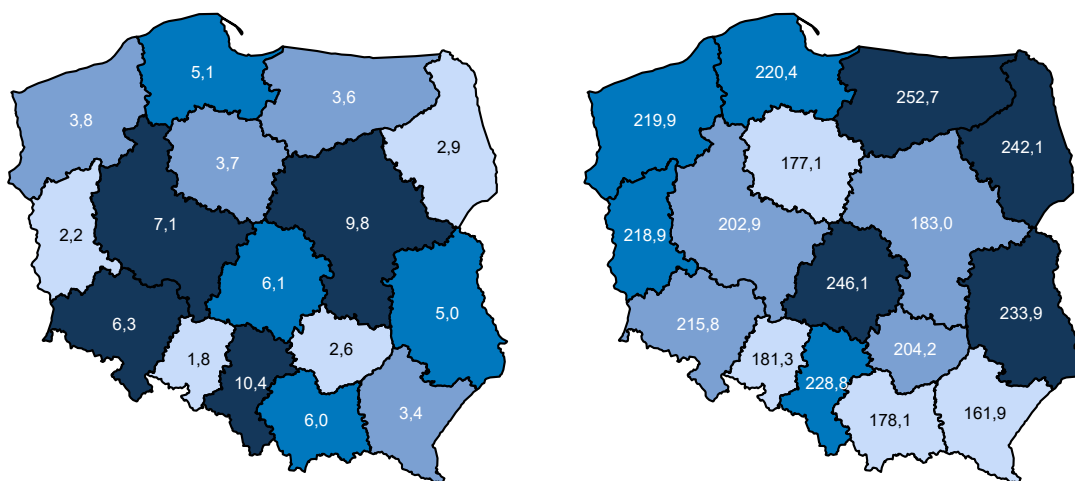
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

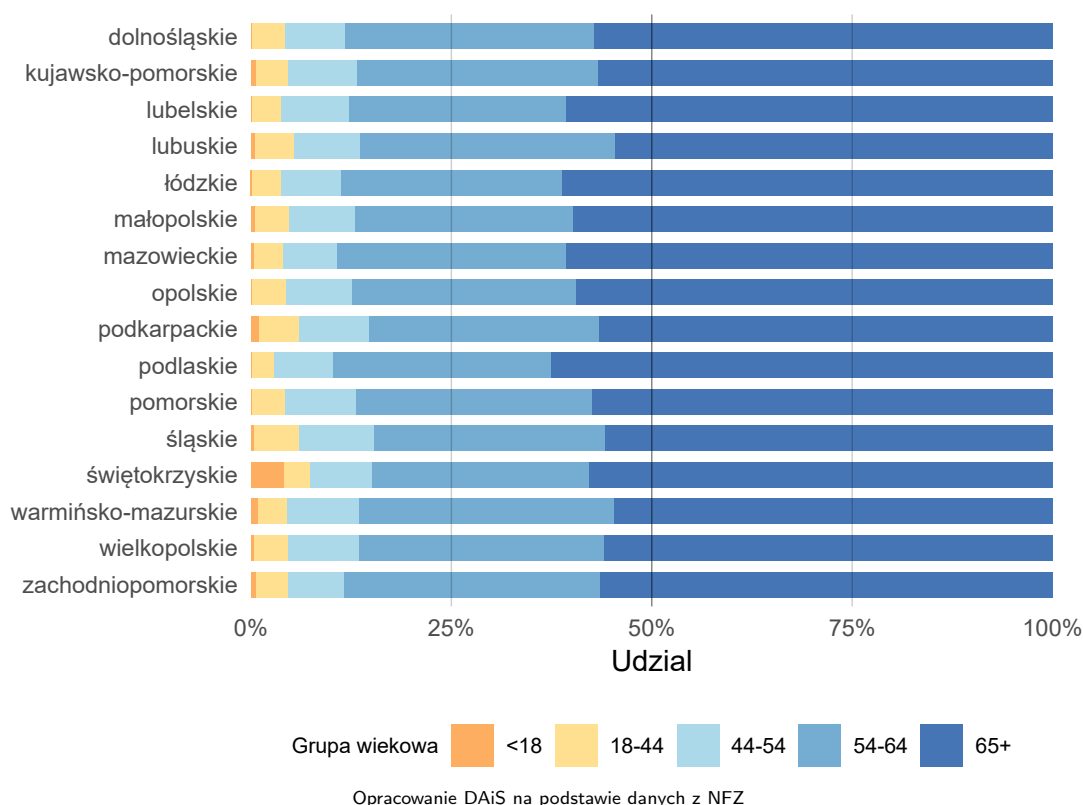
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Przewlekła obturacyjna choroba płuc' w roku 2016 wyniosła 79,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 207,6.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 3,7 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Przewłoka obturacyjna choroba płuc**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przewłoka obturacyjna choroba płuc

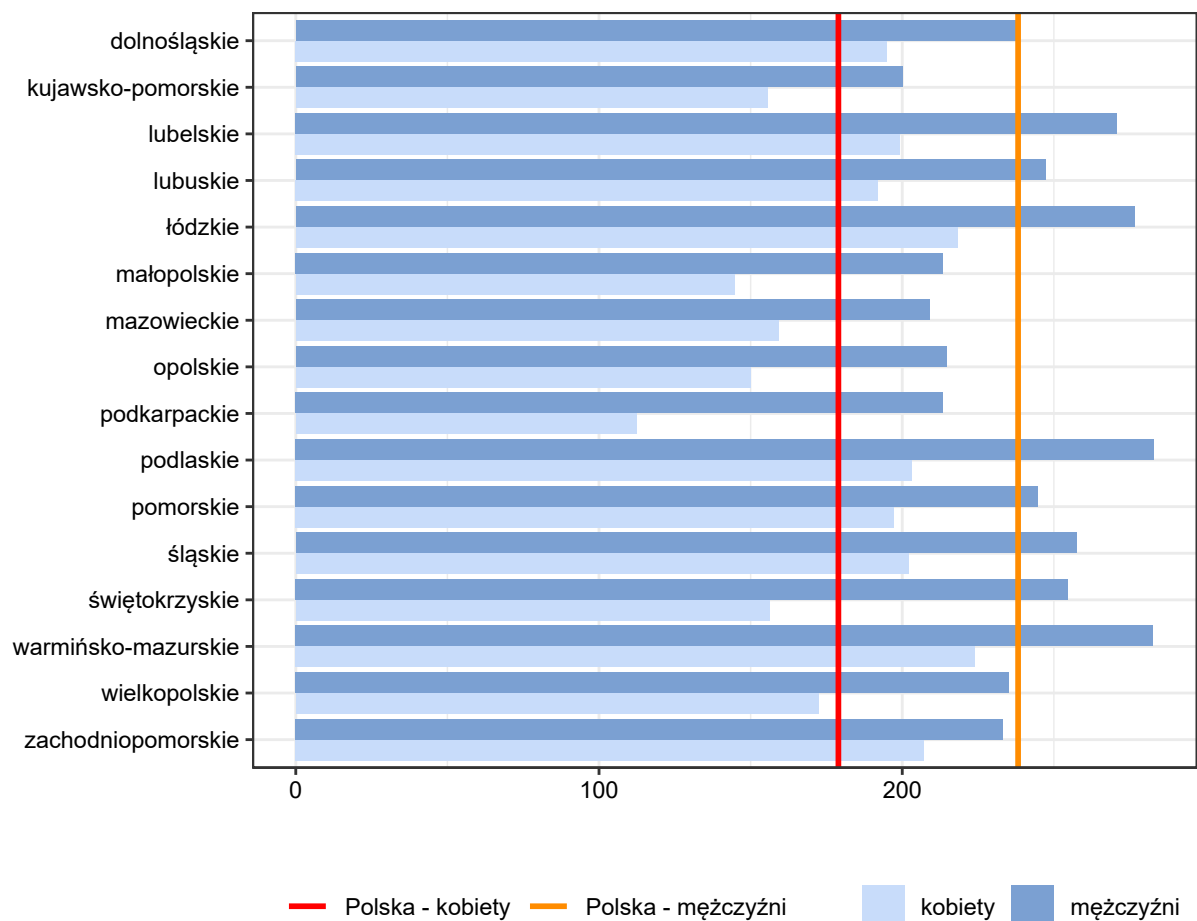
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	46,92	74,32	0,22	4,02	7,60	30,96	57,20
kujawsko-pomorskie	45,28	62,52	0,73	3,90	8,59	30,14	56,64
lubelskie	43,91	52,06	0,16	3,67	8,44	26,99	60,74
lubuskie	45,04	64,30	0,49	4,98	8,13	31,84	54,56
łódzkie	46,44	72,65	0,13	3,65	7,50	27,58	61,13
małopolskie	41,85	56,63	0,48	4,33	8,14	27,25	59,80
mazowieckie	45,39	67,97	0,40	3,62	6,70	28,56	60,72
opolskie	42,72	56,33	0,22	4,17	8,28	27,89	59,44
podkarpackie	35,42	45,12	1,05	5,02	8,74	28,57	56,62
podlaskie	43,02	63,45	0,17	2,78	7,27	27,22	62,55
pomorskie	45,91	72,08	0,16	4,08	8,86	29,53	57,39
śląskie	45,71	83,89	0,35	5,59	9,47	28,79	55,80
świętokrzyskie	39,19	48,89	4,18	3,24	7,74	26,96	57,87
warmińsko-mazurskie	45,25	61,17	0,91	3,61	8,98	31,80	54,70
wielkopolskie	43,62	62,33	0,37	4,33	8,76	30,63	55,90
zachodniopomorskie	48,40	74,71	0,61	4,05	7,00	31,90	56,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Przewłoka obturacyjna choroba płuc) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.7 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.8 oraz Tabela 1.2.9 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.7: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,9	23,0	138,3	443,9	666,6
kujawsko-pomorskie	7,2	18,3	121,8	371,1	580,0
lubelskie	2,1	22,8	158,2	452,9	779,2
lubuskie	6,0	28,6	147,7	468,8	705,2
łódzkie	1,9	24,8	149,1	457,1	760,7
małopolskie	4,5	20,0	115,8	372,1	628,6
mazowieckie	3,9	17,6	102,5	385,3	615,4
opolskie	2,5	20,4	109,7	340,3	584,2
podkarpackie	9,2	20,9	111,0	346,6	551,8
podlaskie	2,4	17,9	134,7	467,6	856,4
pomorskie	1,8	23,5	161,2	478,3	762,1
śląskie	4,7	35,0	168,7	439,6	680,2
świętokrzyskie	51,2	17,9	128,1	372,1	615,1
warmińsko-mazurskie	12,5	23,8	180,7	547,6	863,8
wielkopolskie	3,9	22,8	145,4	458,3	687,6
zachodniopomorskie	7,8	23,7	126,7	459,5	700,8
Polska	6,0	22,9	136,6	426,2	678,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,8	23,6	125,8	393,7	516,9
kujawsko-pomorskie	8,2	16,0	113,6	310,3	443,0
lubelskie	1,1	17,7	123,1	369,1	581,4
lubuskie	7,8	22,1	144,5	387,3	542,5
łódzkie	1,5	19,7	125,0	383,6	591,5
małopolskie	4,5	15,4	87,1	289,4	455,0
mazowieckie	1,6	15,5	80,4	327,5	469,6
opolskie	1,3	17,5	76,9	280,8	428,4
podkarpackie	8,4	15,8	67,0	216,3	348,9
podlaskie	1,0	13,8	110,2	362,5	634,6
pomorskie	0,9	20,3	148,8	425,7	594,3
śląskie	3,5	32,4	149,6	376,2	528,4
świętokrzyskie	43,2	12,1	98,0	268,0	416,4
warmińsko-mazurskie	9,3	23,2	145,0	471,1	666,5
wielkopolskie	4,3	20,9	119,5	355,6	523,4
zachodniopomorskie	8,3	21,9	119,1	435,4	568,2
Polska	4,9	19,9	113,9	353,7	513,6

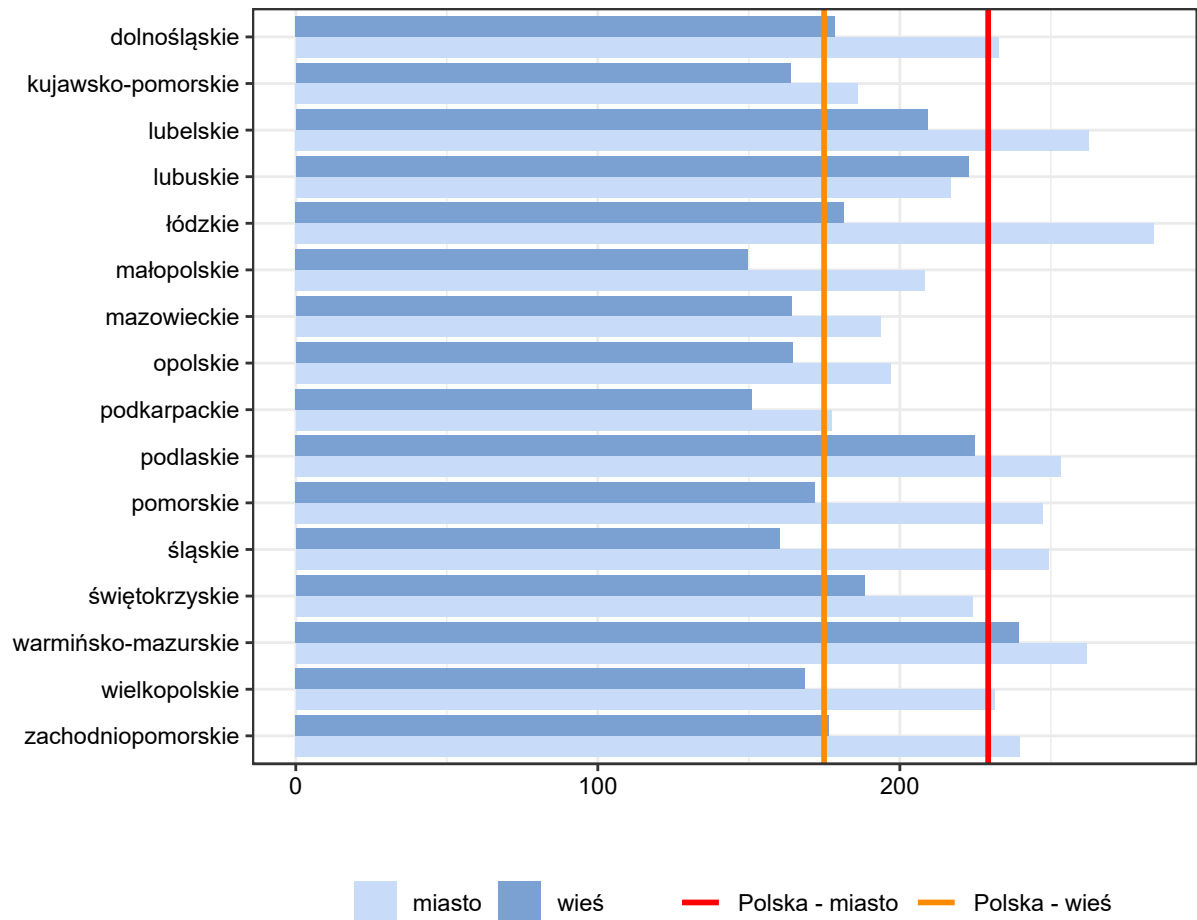
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,8	22,3	150,8	499,4	898,7
kujawsko-pomorskie	6,2	20,5	130,2	437,1	787,2
lubelskie	3,1	27,6	192,9	543,6	1 092,5
lubuskie	4,2	34,9	150,8	556,7	950,5
łódzkie	2,3	29,7	173,7	540,8	1 036,1
małopolskie	4,6	24,4	144,4	460,7	888,2
mazowieckie	6,0	19,6	124,9	450,4	842,1
opolskie	3,7	23,1	142,2	402,6	819,1
podkarpackie	10,0	25,7	154,2	483,0	852,3
podlaskie	3,8	21,7	158,9	577,4	1 200,8
pomorskie	2,6	26,6	173,4	535,1	1 003,1
śląskie	5,9	37,5	188,2	509,8	904,5
świętokrzyskie	58,7	23,4	157,6	480,9	914,7
warmińsko-mazurskie	15,4	24,4	215,9	629,1	1 165,6
wielkopolskie	3,5	24,6	171,4	570,7	931,3
zachodniopomorskie	7,3	25,3	134,1	485,5	896,0
Polska	7,0	25,8	159,4	505,3	929,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



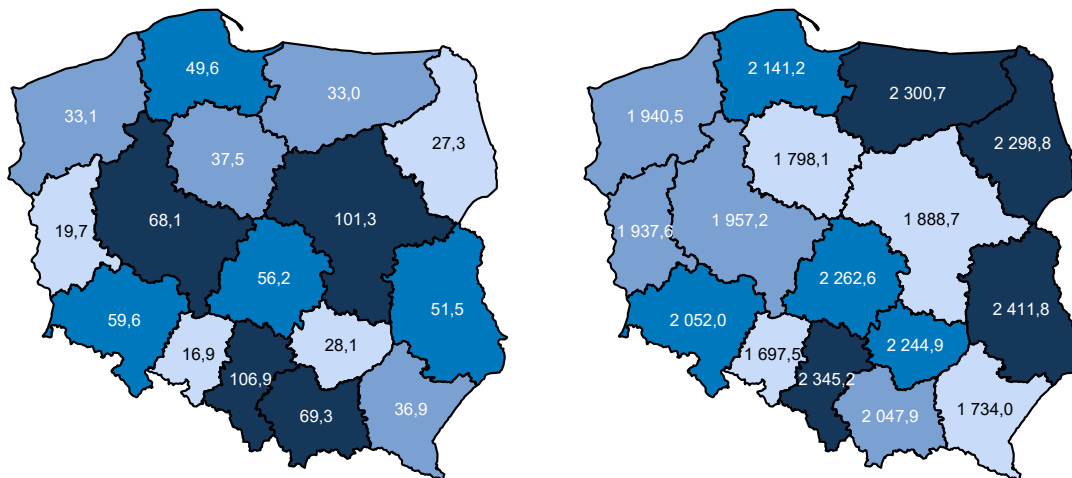
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 795,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,1 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



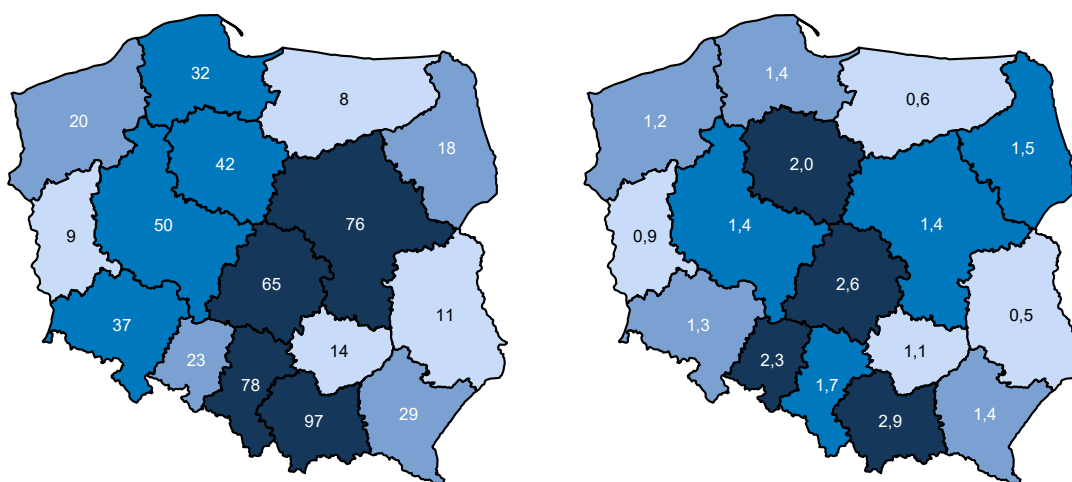
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Mukowiscydoza

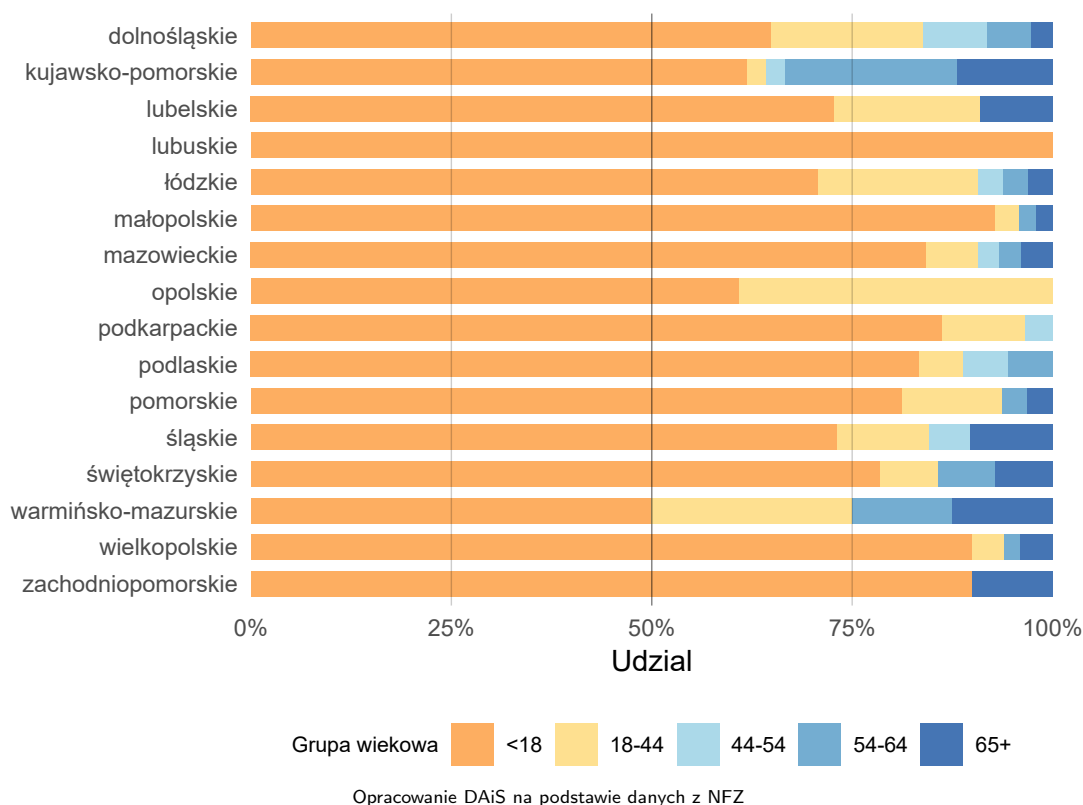
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Mukowiscydoza' w roku 2016 wyniosła 0,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1,6.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

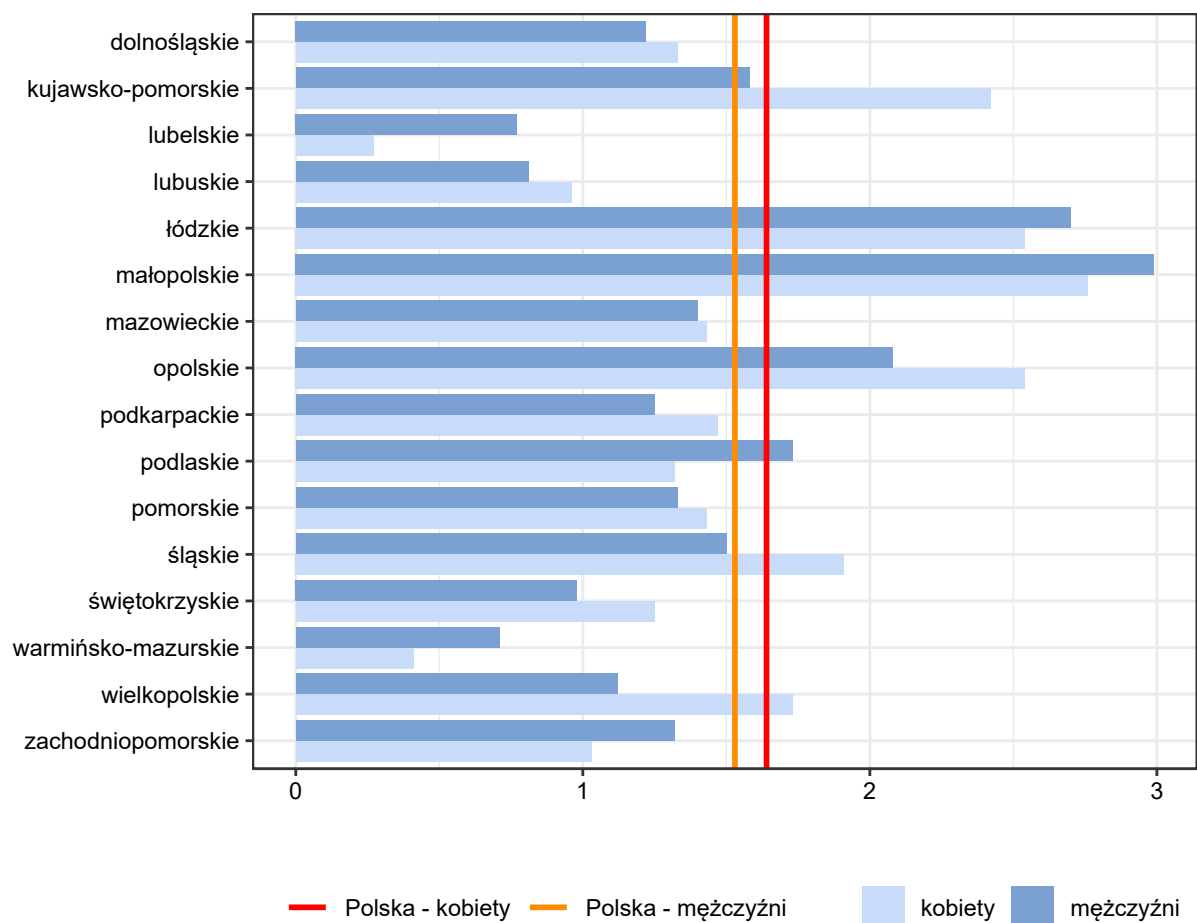
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,05	70,27	64,86	18,92	8,11	5,41	2,70
kujawsko-pomorskie	61,90	69,05	61,90	2,38	2,38	21,43	11,90
lubelskie	27,27	63,64	72,73	18,18	-	-	9,09
lubuskie	55,56	66,67	100,00	-	-	-	-
łódzkie	50,77	70,77	70,77	20,00	3,08	3,08	3,08
małopolskie	49,48	59,79	92,78	3,09	-	2,06	2,06
mazowieckie	52,63	69,74	84,21	6,58	2,63	2,63	3,95
opolskie	56,52	52,17	60,87	39,13	-	-	-
podkarpackie	55,17	72,41	86,21	10,34	3,45	-	-
podlaskie	44,44	72,22	83,33	5,56	5,56	5,56	-
pomorskie	53,12	68,75	81,25	12,50	-	3,12	3,12
śląskie	57,69	74,36	73,08	11,54	5,13	-	10,26
świętokrzyskie	57,14	50,00	78,57	7,14	-	7,14	7,14
warmińsko-mazurskie	37,50	50,00	50,00	25,00	-	12,50	12,50
wielkopolskie	62,00	64,00	90,00	4,00	-	2,00	4,00
zachodniopomorskie	45,00	85,00	90,00	-	-	-	10,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Mukowiscydoza) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.11 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.12 oraz Tabela 1.2.13 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w

przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

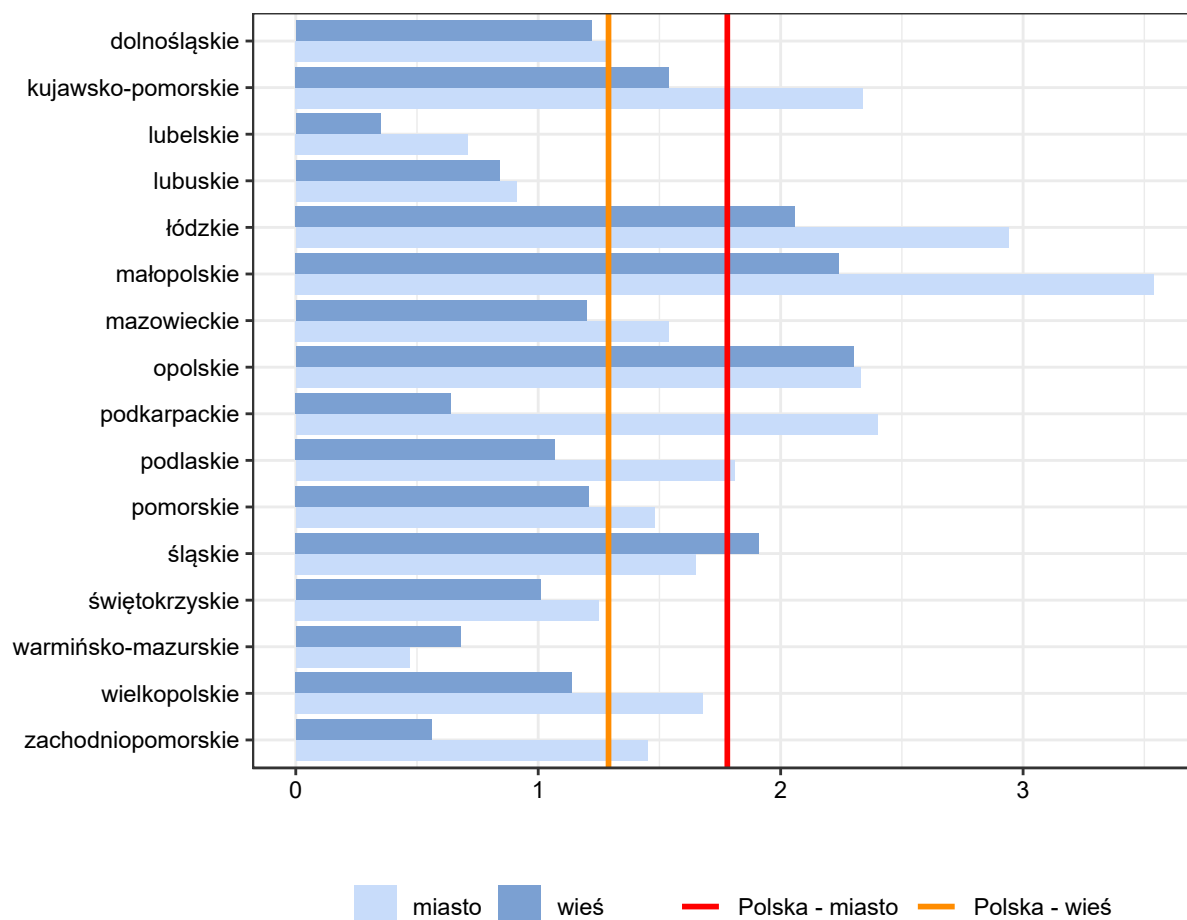
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Mukowiscydoza



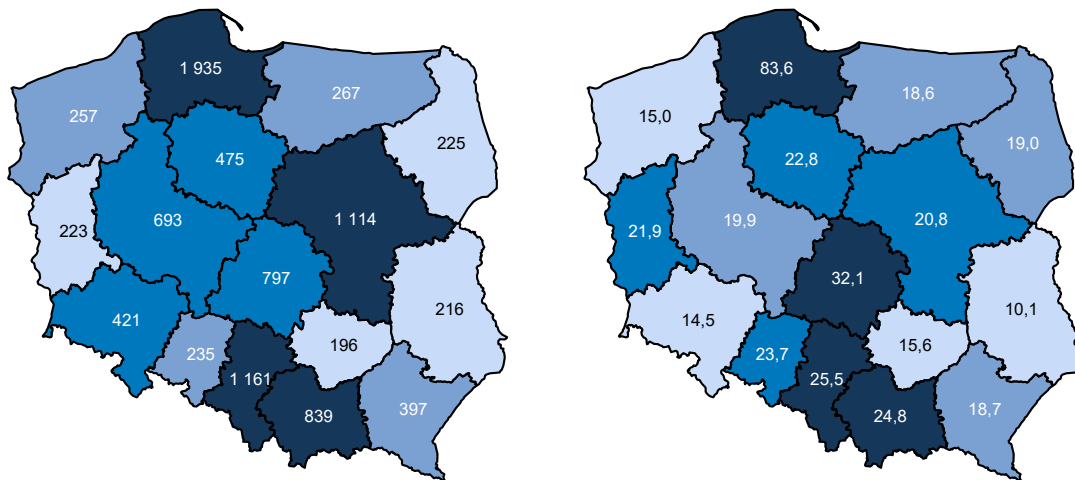
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Mukowiscydoza

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 9,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.6: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Mukowiscydoza



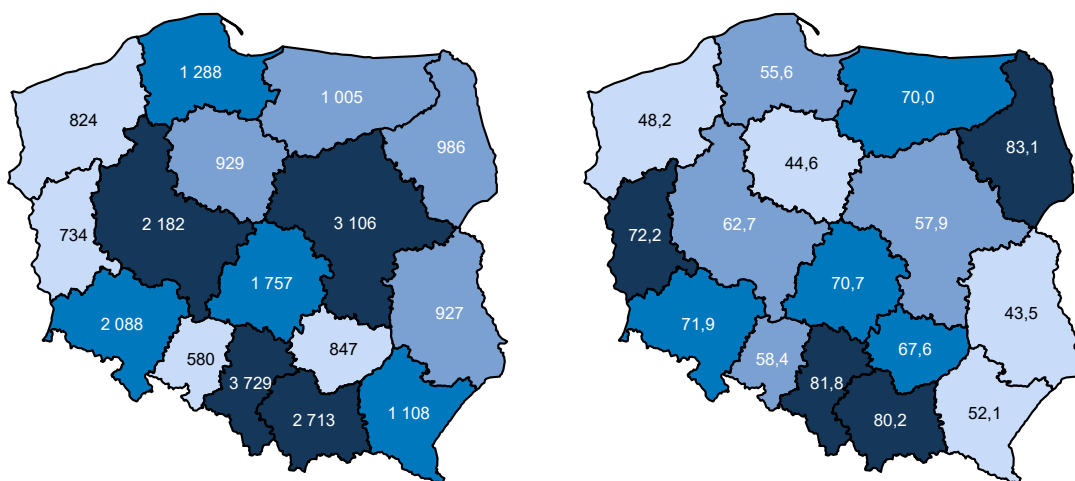
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby śródmiąższowe płuc

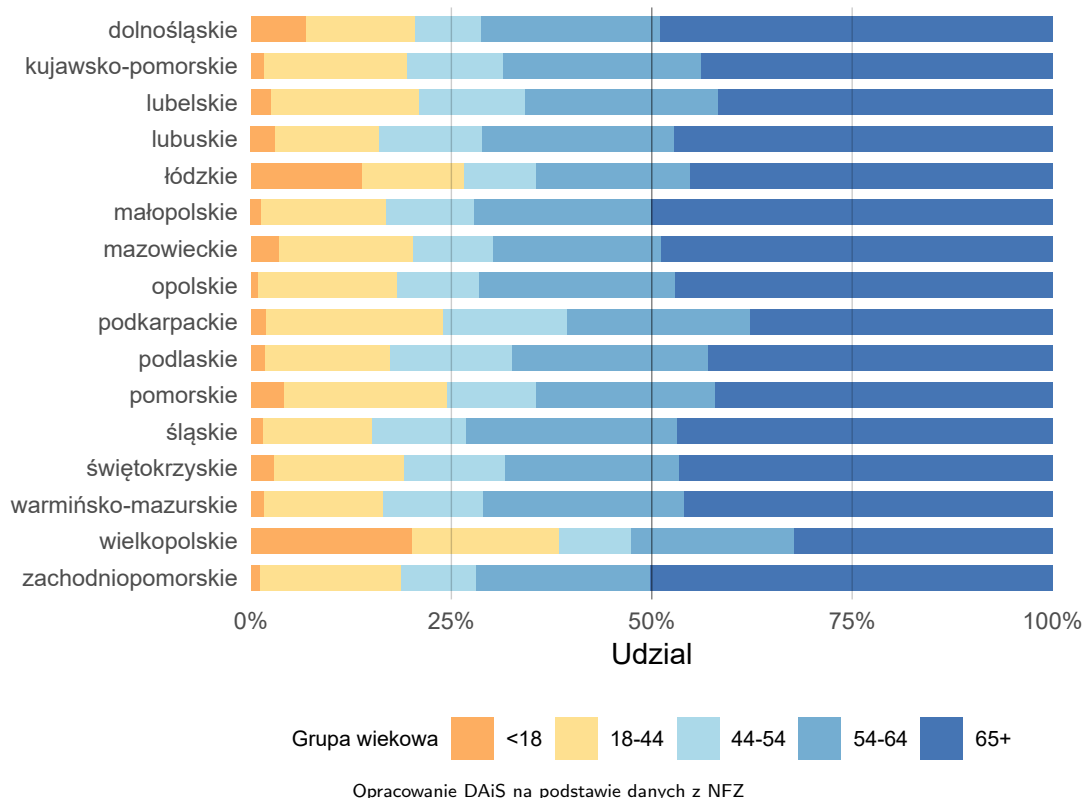
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby śródmiąższowe płuc' w roku 2016 wyniosła 24,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 64,5.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 0,9 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

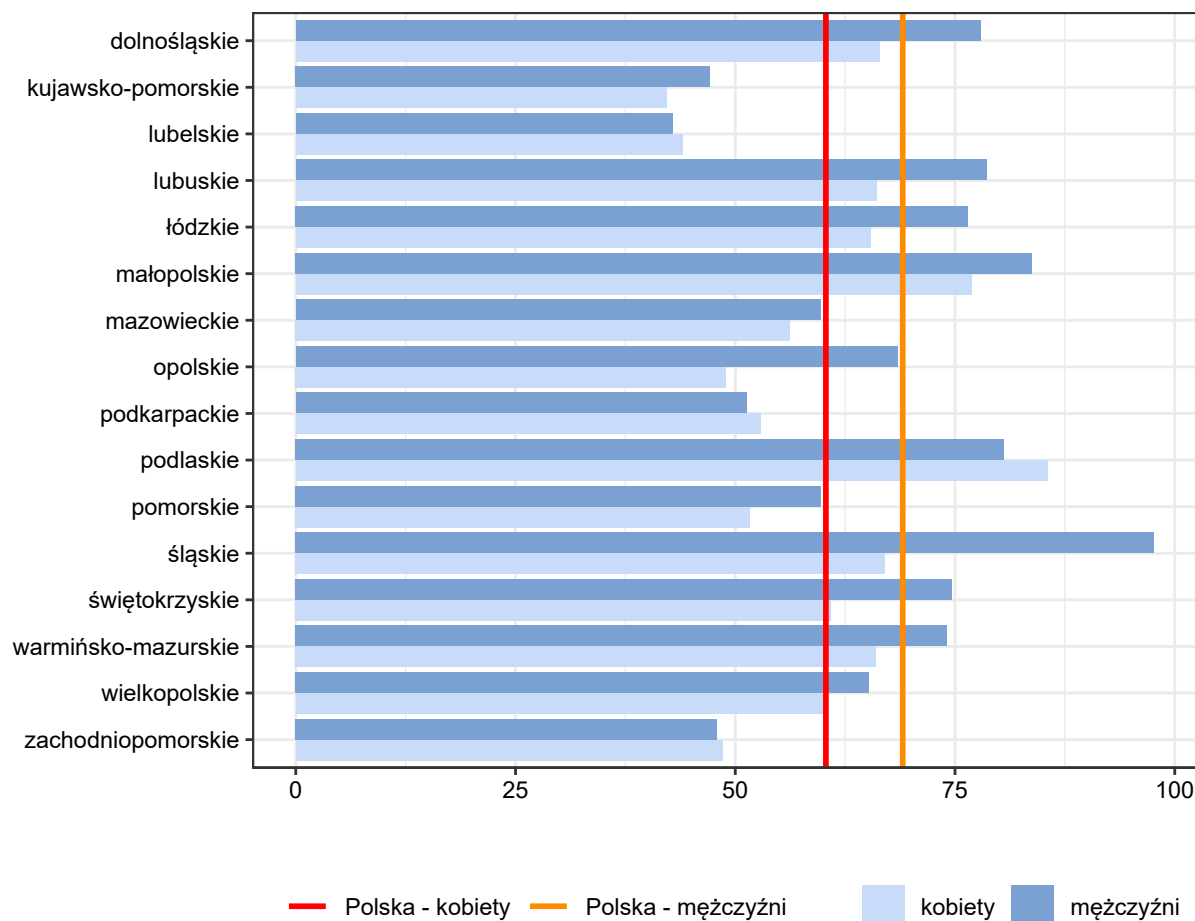
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,94	76,15	6,90	13,65	8,24	22,22	48,99
kujawsko-pomorskie	48,76	61,89	1,61	17,87	11,95	24,76	43,81
lubelskie	52,21	54,05	2,48	18,55	13,16	24,06	41,75
lubuskie	47,00	67,71	3,00	12,94	12,94	23,84	47,28
łódzkie	48,43	68,07	13,89	12,64	9,11	19,12	45,25
małopolskie	49,32	62,62	1,25	15,59	11,02	22,04	50,09
mazowieckie	50,68	69,41	3,57	16,68	9,98	20,99	48,78
opolskie	43,28	56,90	0,86	17,41	10,17	24,48	47,07
podkarpackie	51,81	50,00	1,90	22,11	15,43	22,83	37,73
podlaskie	52,74	55,07	1,83	15,52	15,31	24,34	43,00
pomorskie	47,67	69,49	4,19	20,34	11,02	22,28	42,16
śląskie	42,42	80,48	1,53	13,54	11,80	26,25	46,88
świętokrzyskie	46,16	54,31	2,95	16,17	12,63	21,61	46,64
warmińsko-mazurskie	48,16	64,78	1,69	14,83	12,54	24,98	45,97
wielkopolskie	49,36	58,07	20,12	18,33	9,03	20,26	32,26
zachodniopomorskie	51,70	78,16	1,21	17,48	9,47	21,60	50,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby śródmiąższowe płuc) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.15 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.16 oraz Tabela 1.2.17 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	29,5	26,0	50,0	106,2	190,3
kujawsko-pomorskie	4,0	21,1	42,7	76,8	112,9
lubelskie	6,1	21,4	45,8	75,0	99,5
lubuskie	12,0	24,5	77,5	115,7	201,4
łódzkie	58,4	24,7	52,0	91,0	161,7
małopolskie	5,3	32,4	70,6	135,6	237,2
mazowieckie	11,1	25,6	48,3	89,6	156,3
opolskie	3,2	27,4	43,4	96,3	149,0
podkarpackie	5,4	29,6	63,1	89,1	118,3
podlaskie	8,7	34,1	97,3	143,5	202,1
pomorskie	12,0	29,6	50,6	91,1	141,3
śląskie	7,4	30,3	75,1	143,3	204,3
świętokrzyskie	12,0	29,6	69,2	98,7	164,1
warmińsko-mazurskie	6,4	27,0	69,8	119,1	201,1
wielkopolskie	65,8	29,8	46,3	93,6	122,6
zachodniopomorskie	3,4	22,4	37,6	68,3	136,8
Polska	18,0	27,4	57,5	103,4	164,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	27,4	19,0	48,9	98,0	160,3
kujawsko-pomorskie	3,3	15,8	49,6	76,9	92,7
lubelskie	6,5	17,2	44,5	82,1	91,9
lubuskie	7,8	20,6	78,8	108,3	160,3
łódzkie	49,3	19,5	53,9	86,0	135,3
małopolskie	4,2	28,1	67,2	127,2	207,1
mazowieckie	11,2	23,1	48,3	92,1	131,2
opolskie	3,9	22,4	29,6	79,5	115,3
podkarpackie	6,8	24,9	67,0	96,4	109,0
podlaskie	8,0	28,0	106,3	147,4	190,4
pomorskie	11,0	20,3	53,7	92,8	120,9
śląskie	5,6	25,4	59,0	109,4	153,8
świętokrzyskie	12,8	19,2	65,3	90,8	137,4
warmińsko-mazurskie	7,8	25,8	63,6	116,0	159,8
wielkopolskie	72,6	25,6	38,0	88,3	109,0
zachodniopomorskie	4,9	18,8	41,6	76,7	118,2
Polska	17,6	22,6	55,0	97,6	137,8

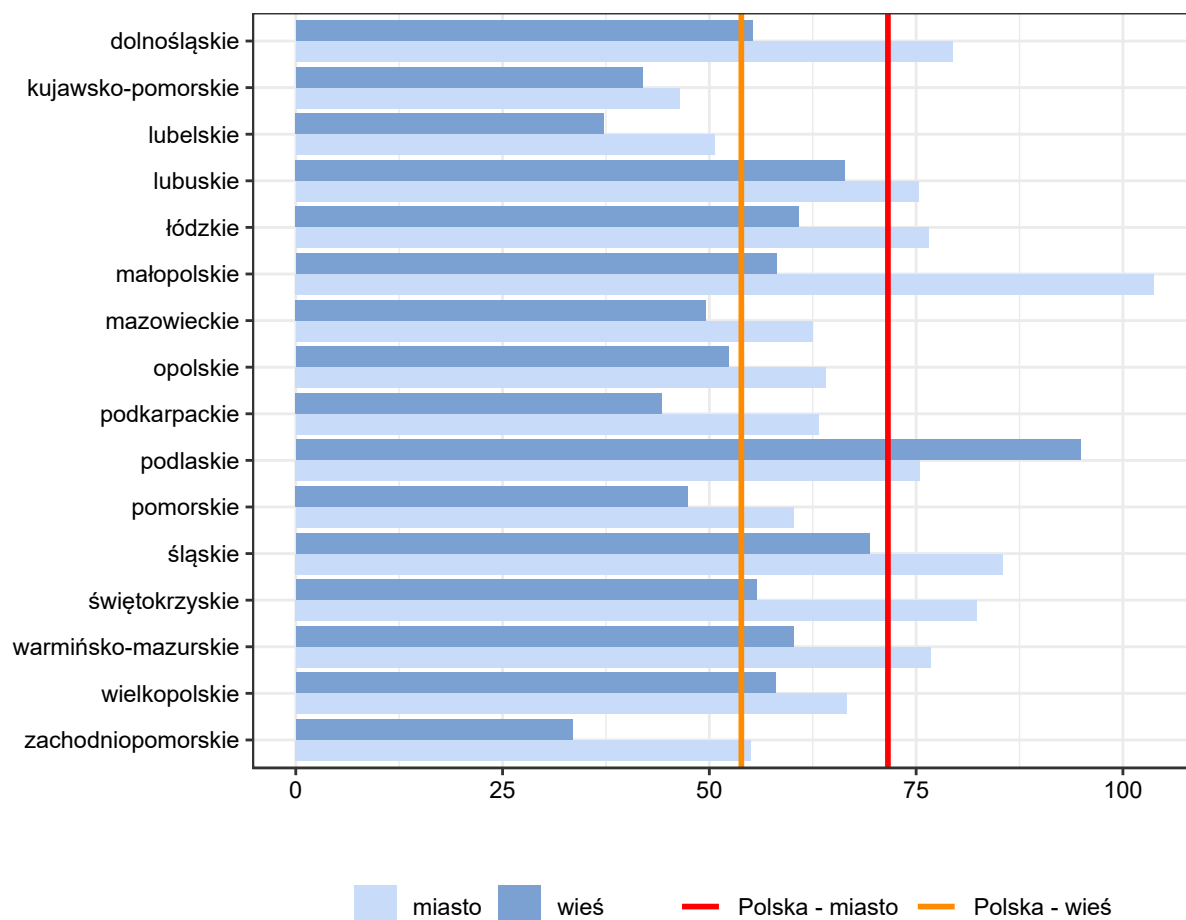
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	31,6	32,8	51,0	115,2	236,8
kujawsko-pomorskie	4,7	26,2	35,6	76,6	143,6
lubelskie	5,7	25,4	47,1	67,2	111,6
lubuskie	15,9	28,3	76,2	123,7	263,5
łódzkie	67,0	29,7	50,0	96,8	204,8
małopolskie	6,4	36,6	74,1	144,6	282,3
mazowieckie	10,9	28,1	48,3	86,7	195,4
opolskie	2,5	32,3	57,2	113,8	200,0
podkarpackie	4,0	34,0	59,2	81,5	132,0
podlaskie	9,4	39,9	88,4	139,5	220,2
pomorskie	13,0	38,7	47,6	89,2	170,6
śląskie	9,2	35,0	91,5	180,8	278,9
świętokrzyskie	11,2	39,3	73,0	107,0	204,2
warmińsko-mazurskie	5,2	28,2	76,0	122,5	264,2
wielkopolskie	59,4	33,9	54,6	99,4	142,7
zachodniopomorskie	2,0	25,9	33,5	59,1	164,3
Polska	18,3	32,1	60,1	109,6	204,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby śródmiąższowe płuc



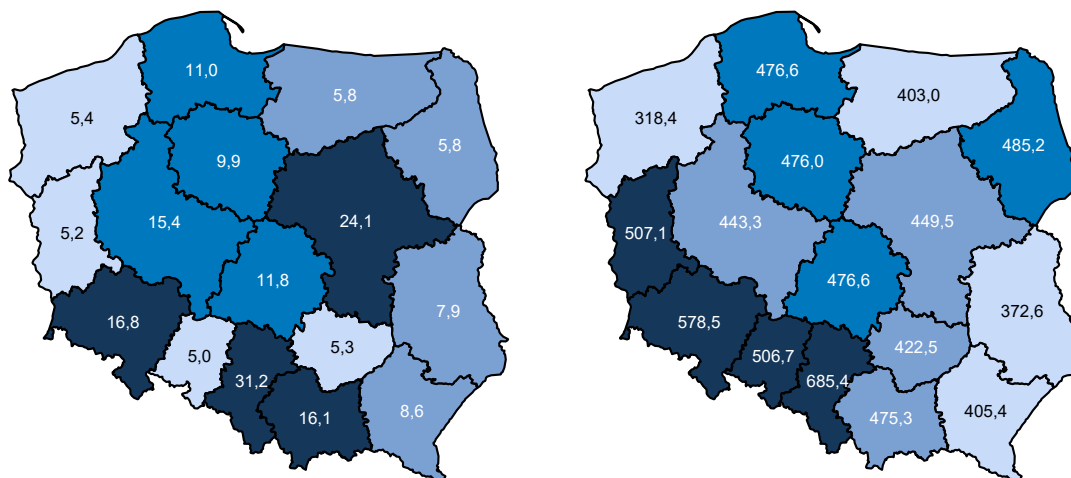
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Choroby śródmiąższowe płuc

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 185,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,5 tys.). Mapa **1.2.8** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby śródmiąższowe płuc



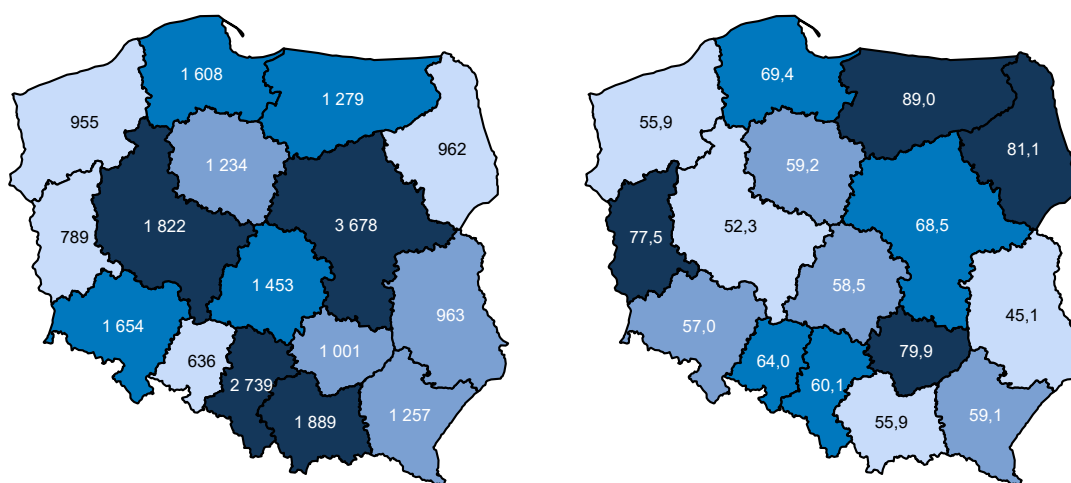
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia oddychania w czasie snu

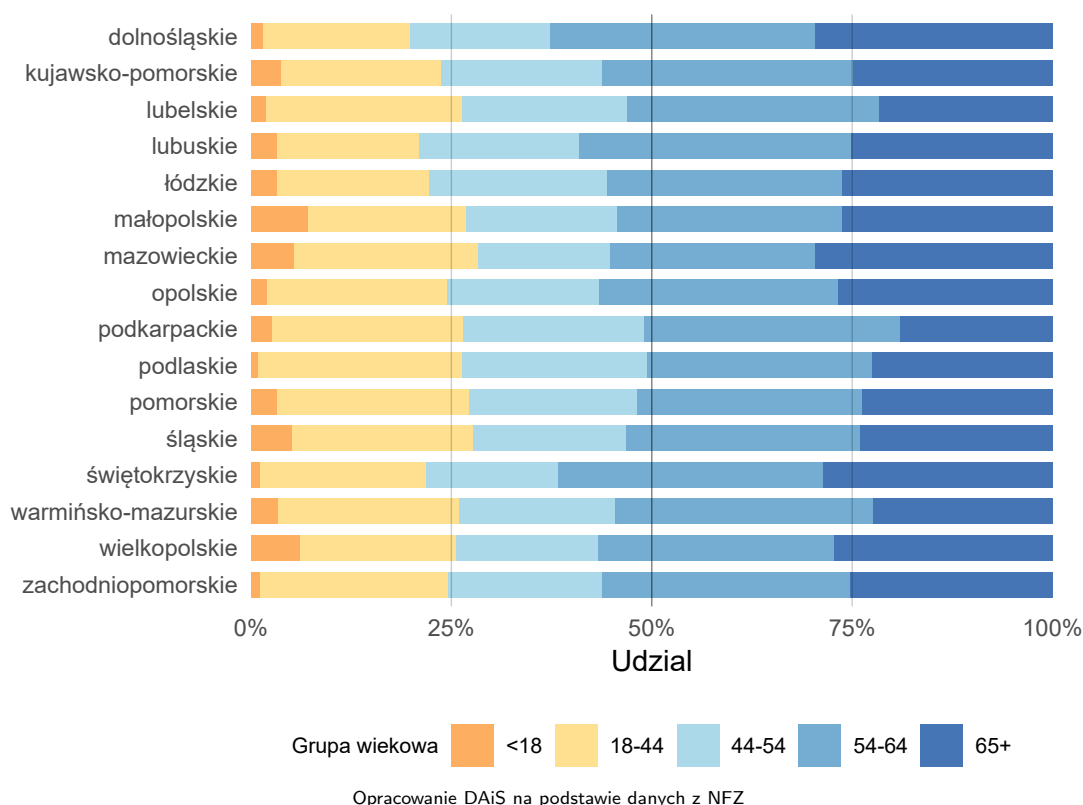
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia oddychania w czasie snu' w roku 2016 wyniosła 23,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 62,2.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 1,2 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia oddychania w czasie snu**Tabela 1.2.18:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia oddychania w czasie snu

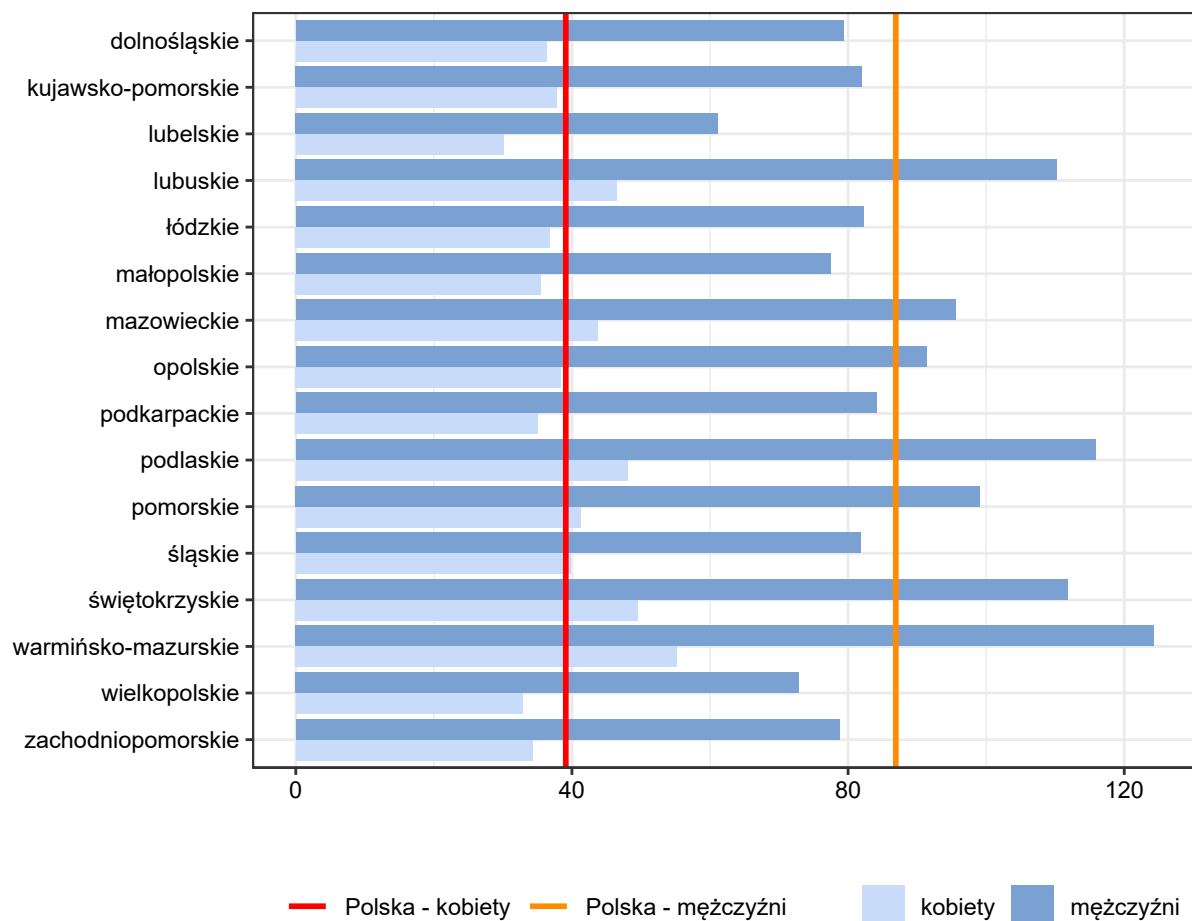
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	33,07	76,36	1,57	18,26	17,53	33,07	29,56
kujawsko-pomorskie	32,90	70,58	3,73	19,94	20,18	31,28	24,88
lubelskie	34,37	58,77	1,87	24,51	20,56	31,36	21,70
lubuskie	30,80	68,95	3,30	17,74	19,90	33,97	25,10
łódzkie	32,97	78,11	3,23	19,00	22,23	29,25	26,29
małopolskie	32,72	62,84	7,09	19,80	18,79	28,11	26,20
mazowieckie	33,31	77,57	5,36	22,92	16,59	25,53	29,61
opolskie	30,97	56,60	2,04	22,48	18,87	29,87	26,73
podkarpackie	30,31	54,89	2,70	23,71	22,67	31,90	19,01
podlaskie	30,35	72,77	0,94	25,36	23,18	27,96	22,56
pomorskie	30,47	71,52	3,30	23,94	21,02	27,99	23,76
śląskie	34,32	83,83	5,15	22,56	19,17	29,10	24,02
świętokrzyskie	31,77	53,35	1,10	20,68	16,58	32,97	28,67
warmińsko-mazurskie	31,67	69,98	3,44	22,60	19,39	32,21	22,36
wielkopolskie	32,22	63,89	6,09	19,54	17,62	29,53	27,22
zachodniopomorskie	31,52	79,06	1,15	23,46	19,16	30,99	25,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia oddychania w czasie snu) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.19 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.20 oraz Tabela 1.2.21 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.19: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,3	27,5	84,3	125,2	91,0
kujawsko-pomorskie	12,2	31,2	95,7	128,8	85,2
lubelskie	4,8	29,4	74,4	101,5	53,7
lubuskie	14,2	36,1	128,1	177,2	114,9
łódzkie	11,3	30,7	104,9	115,2	77,7
małopolskie	21,0	28,6	83,9	120,4	86,4
mazowieckie	19,6	41,7	95,0	129,0	112,4
opolskie	8,2	38,8	88,3	128,8	92,8
podkarpackie	8,7	36,0	105,1	141,3	67,6
podlaskie	4,4	54,4	143,7	160,8	103,4
pomorskie	11,8	43,5	120,5	142,8	99,4
śląskie	18,4	37,1	89,7	116,7	76,9
świętokrzyskie	5,3	44,7	107,4	178,0	119,2
warmińsko-mazurskie	16,6	52,4	137,5	195,5	124,5
wielkopolskie	16,6	26,5	75,4	113,9	86,4
zachodniopomorskie	3,7	34,9	88,1	113,5	79,7
Polska	13,4	35,7	96,4	129,9	90,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,5	12,2	41,4	76,7	67,6
kujawsko-pomorskie	8,7	9,8	55,7	86,5	66,4
lubelskie	3,8	11,8	42,3	84,7	38,2
lubuskie	14,5	12,7	64,0	105,7	81,1
łódzkie	9,9	13,6	53,9	78,3	52,9
małopolskie	17,0	11,7	50,2	77,2	60,3
mazowieckie	18,6	17,4	46,1	87,4	80,0
opolskie	6,5	19,2	54,7	68,9	61,7
podkarpackie	11,0	14,6	61,1	86,8	44,1
podlaskie	2,0	17,9	76,5	120,5	69,7
pomorskie	11,9	17,8	59,4	96,5	64,0
śląskie	17,1	18,1	49,5	84,4	54,5
świętokrzyskie	4,9	13,4	56,2	136,1	76,7
warmińsko-mazurskie	13,2	28,8	65,8	138,0	73,4
wielkopolskie	13,9	11,1	37,0	75,7	59,2
zachodniopomorskie	3,5	15,3	46,5	74,5	54,9
Polska	12,0	15,0	50,9	88,0	62,4

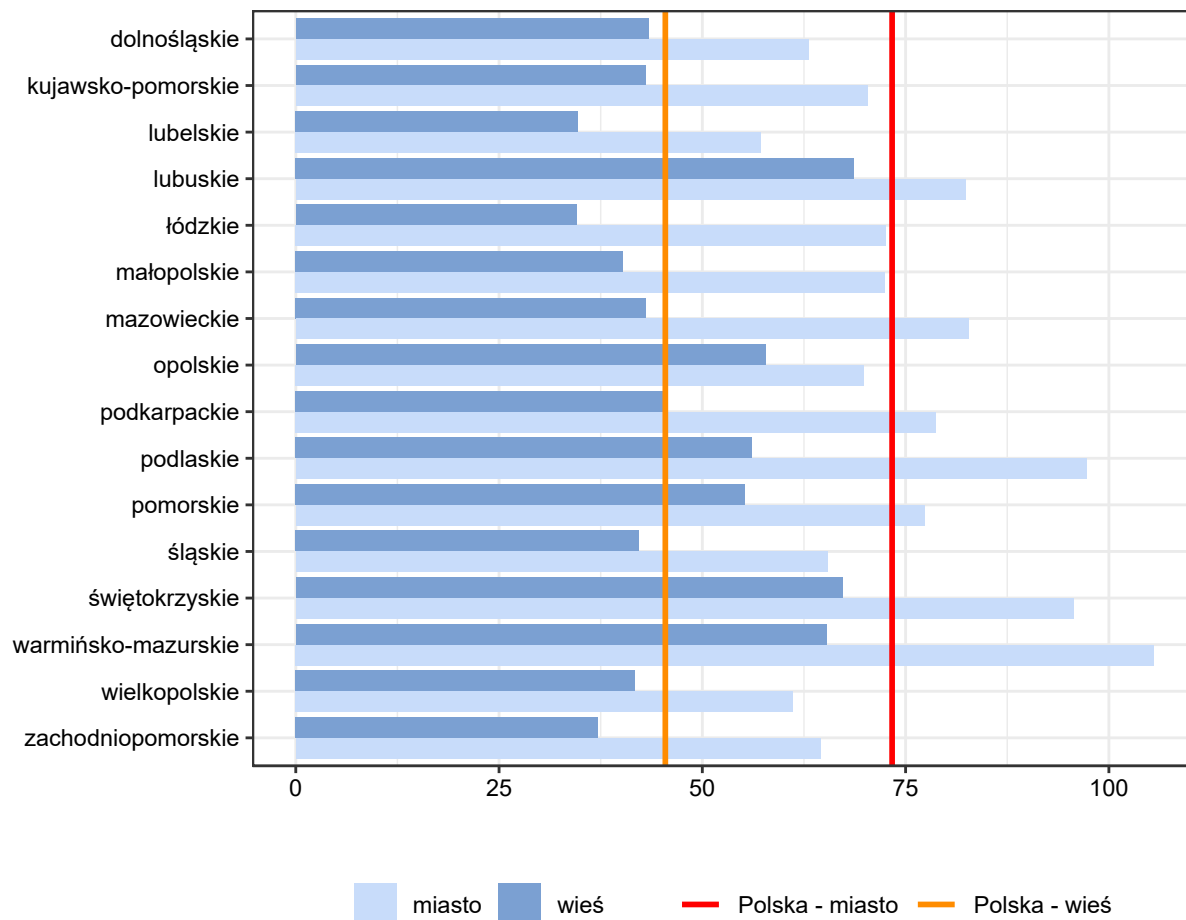
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,2	42,5	127,0	178,8	127,2
kujawsko-pomorskie	15,5	52,0	136,4	174,7	113,7
lubelskie	5,7	46,0	106,2	119,8	78,4
lubuskie	13,8	58,6	191,4	254,3	165,9
łódzkie	12,6	47,2	157,3	157,1	118,2
małopolskie	24,7	45,2	117,5	166,7	125,5
mazowieckie	20,6	66,0	144,6	175,7	162,7
opolskie	9,8	58,1	121,7	191,6	139,7
podkarpackie	6,5	56,4	148,4	198,3	102,5
podlaskie	6,6	88,9	210,2	203,1	155,7
pomorskie	11,7	68,7	181,2	192,9	150,3
śląskie	19,6	55,4	130,4	152,5	110,1
świętokrzyskie	5,6	74,1	157,6	221,7	183,4
warmińsko-mazurskie	19,9	74,8	208,2	256,8	202,5
wielkopolskie	19,2	41,5	114,0	155,8	126,7
zachodniopomorskie	4,0	53,7	129,3	155,7	116,1
Polska	14,6	55,8	141,9	175,8	132,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



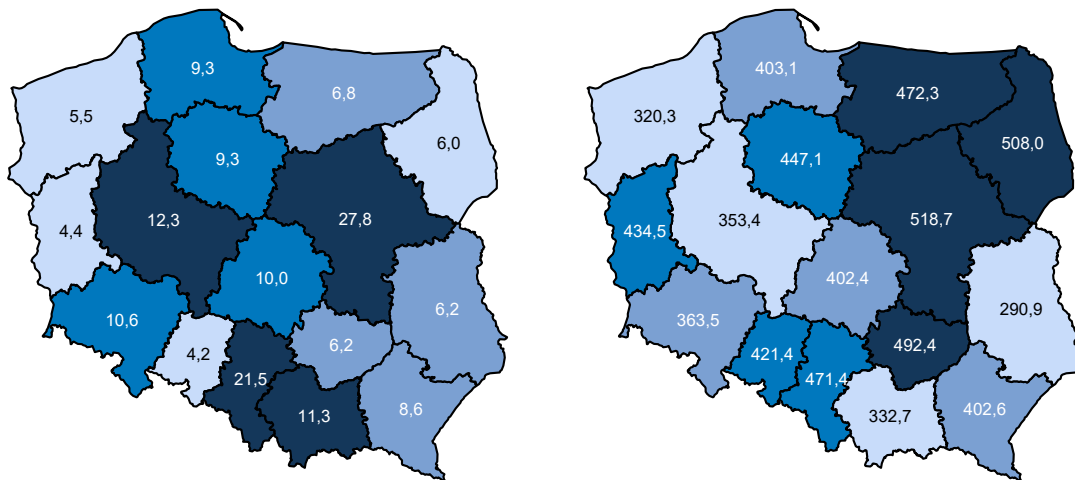
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 159,9 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,4 tys.). Mapa **1.2.10** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



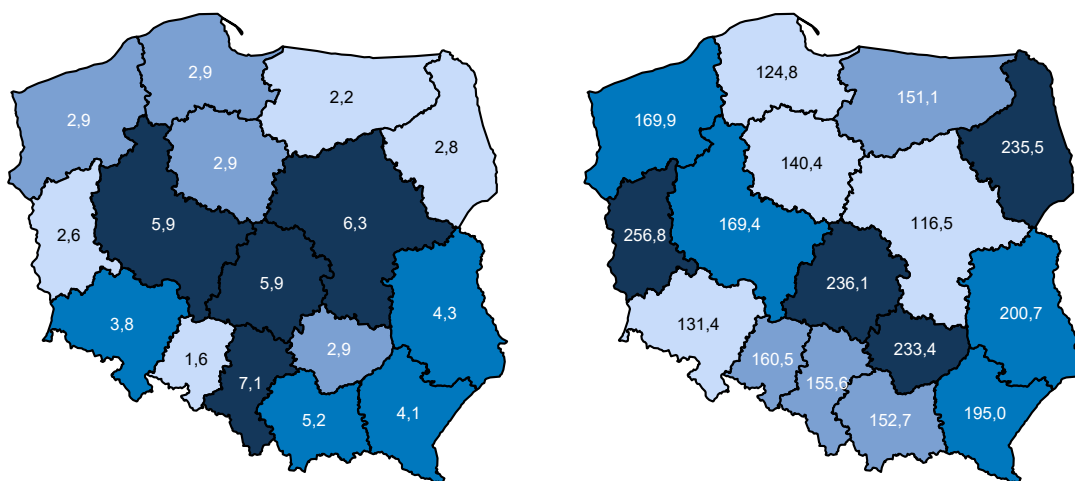
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Przewlekłe choroby zapalne płuc

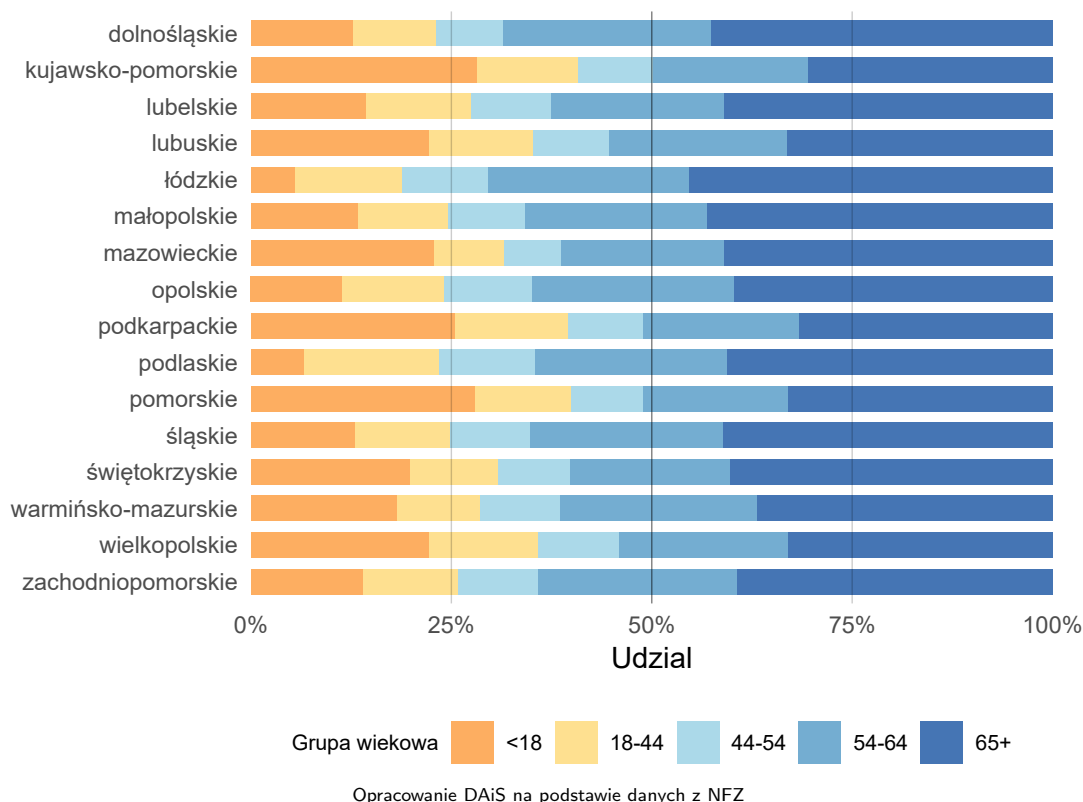
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Przewlekłe choroby zapalne płuc' w roku 2016 wyniosła 63,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 164,8.

Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 2,9 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Przewlekłe choroby zapalne płuc**Tabela 1.2.22:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przewlekłe choroby zapalne płuc

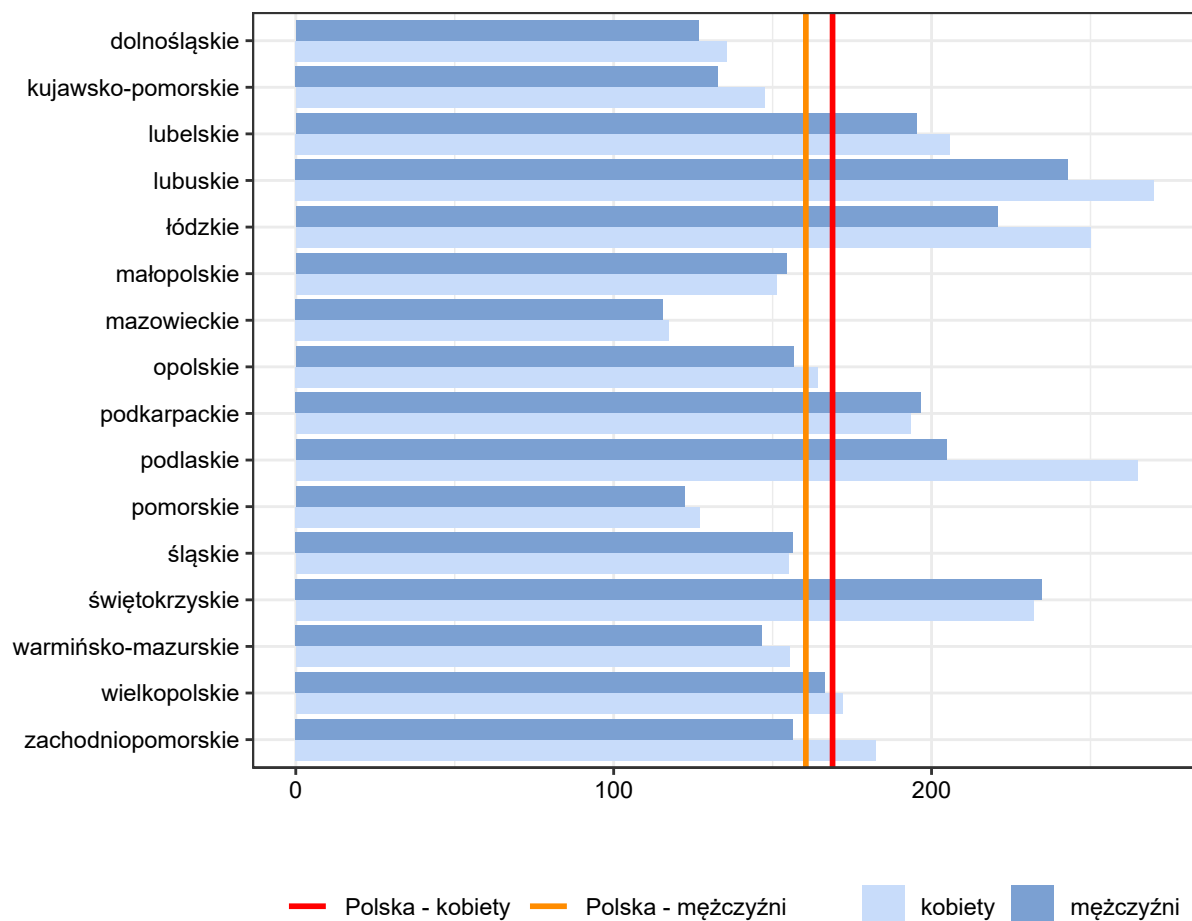
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	53,63	77,22	12,77	10,33	8,39	25,87	42,65
kujawsko-pomorskie	54,15	64,99	28,24	12,55	9,40	19,32	30,50
lubelskie	52,85	53,22	14,36	13,05	10,04	21,51	41,03
lubuskie	53,96	68,35	22,23	12,94	9,53	22,16	33,14
łódzkie	55,43	77,13	5,59	13,28	10,79	25,02	45,32
małopolskie	50,96	55,12	13,40	11,19	9,62	22,69	43,10
mazowieckie	52,58	68,11	22,90	8,72	7,08	20,29	41,00
opolskie	52,82	56,71	11,36	12,74	11,04	25,09	39,77
podkarpackie	50,61	46,35	25,43	14,15	9,33	19,43	31,67
podlaskie	57,62	67,54	6,66	16,82	11,95	23,91	40,66
pomorskie	52,27	71,82	27,90	12,08	8,97	18,00	33,06
śląskie	51,54	80,57	13,05	11,85	10,01	23,97	41,12
świętokrzyskie	50,96	50,31	19,90	10,88	9,10	19,90	40,22
warmińsko-mazurskie	52,49	68,89	18,20	10,32	10,09	24,47	36,91
wielkopolskie	52,16	60,08	22,20	13,67	10,11	20,98	33,05
zachodniopomorskie	55,20	74,05	13,99	11,89	9,92	24,88	39,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Wykres 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.23: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	99,9	35,9	93,0	225,8	302,6
kujawsko-pomorskie	219,4	46,6	105,7	188,6	247,5
lubelskie	162,5	69,7	161,5	309,6	451,7
lubuskie	316,4	87,2	203,2	382,8	502,7
łódzkie	78,5	86,6	205,6	397,7	540,9
małopolskie	108,3	44,3	117,4	265,8	388,6
mazowieckie	142,6	26,9	69,0	174,3	264,6
opolskie	114,5	55,1	129,5	271,1	346,1
podkarpackie	269,9	70,8	142,8	283,9	371,8
podlaskie	90,2	104,8	215,2	399,4	541,4
pomorskie	179,0	39,4	92,3	165,0	248,5
śląskie	120,7	50,4	121,3	249,0	341,0
świętokrzyskie	278,4	68,7	172,1	313,9	488,4
warmińsko-mazurskie	149,4	40,6	121,4	252,0	348,6
wielkopolskie	196,2	60,0	140,0	262,0	339,4
zachodniopomorskie	137,6	53,7	138,7	276,9	377,1
Polska	156,7	53,1	127,7	259,3	360,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	90,1	37,6	94,4	236,5	282,3
kujawsko-pomorskie	196,3	53,0	133,5	209,0	238,8
lubelskie	137,3	73,2	172,2	315,5	422,8
lubuskie	302,4	96,5	229,9	398,7	485,6
łódzkie	71,0	88,4	221,2	416,6	510,3
małopolskie	98,7	47,6	116,4	263,1	341,1
mazowieckie	119,4	29,7	75,8	182,2	247,0
opolskie	103,0	57,5	137,5	290,1	314,1
podkarpackie	237,9	79,5	149,7	288,6	334,2
podlaskie	89,8	114,9	235,9	453,8	548,4
pomorskie	157,1	43,5	108,1	183,2	231,2
śląskie	107,3	52,1	126,5	255,6	300,9
świętokrzyskie	238,6	72,3	169,9	326,1	446,1
warmińsko-mazurskie	127,8	41,8	127,2	269,6	328,2
wielkopolskie	171,4	64,0	157,0	268,1	320,9
zachodniopomorskie	114,7	59,8	155,0	306,2	374,0
Polska	137,9	56,8	137,6	271,3	335,8

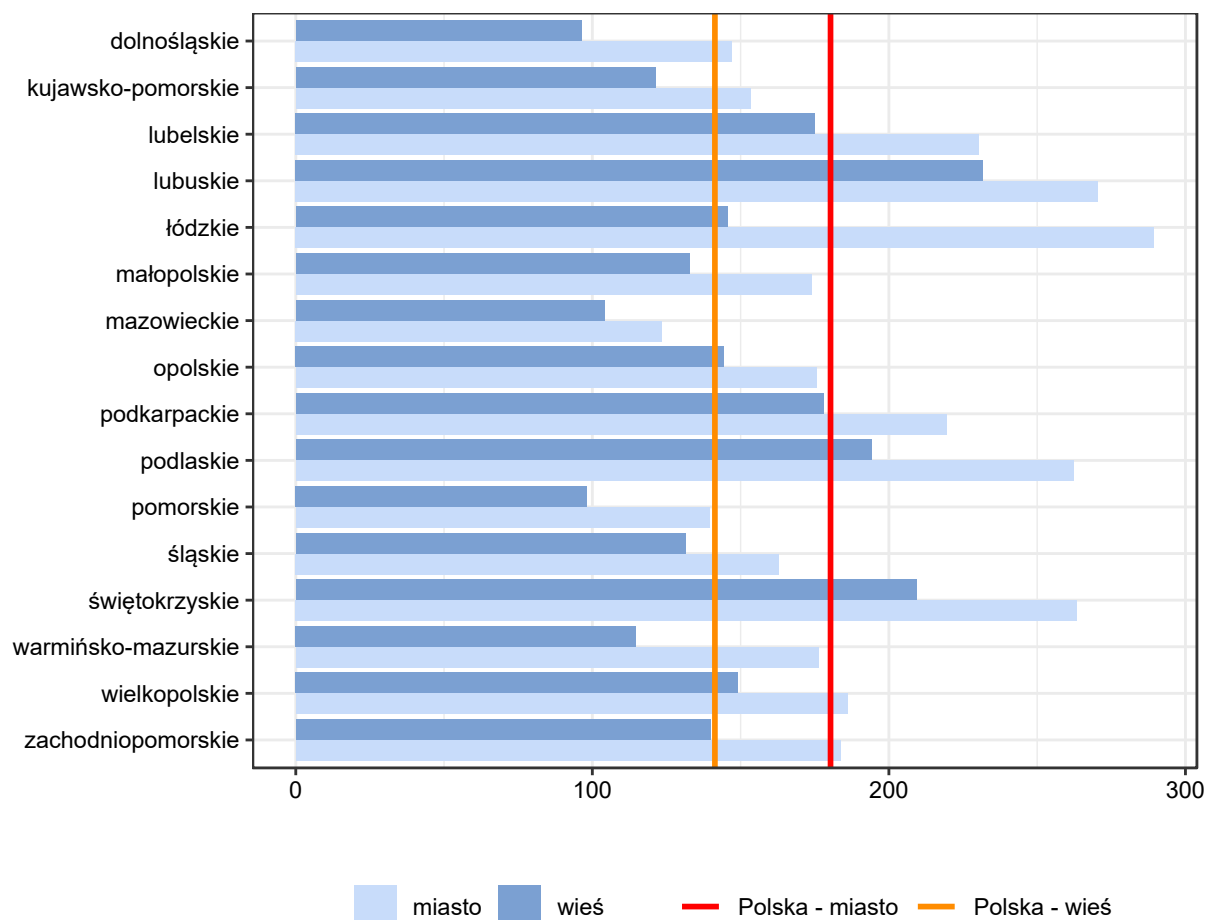
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.25: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	109,2	34,2	91,7	214,0	334,1
kujawsko-pomorskie	241,3	40,5	77,5	166,4	260,8
lubelskie	186,5	66,3	151,0	303,3	497,4
lubuskie	329,7	78,3	176,8	365,6	528,4
łódzkie	85,7	84,9	189,5	376,2	590,8
małopolskie	117,4	41,0	118,4	268,6	459,6
mazowieckie	164,6	24,2	62,1	165,5	292,0
opolskie	125,2	52,8	121,7	251,3	394,5
podkarpackie	300,4	62,6	136,0	279,0	427,6
podlaskie	90,7	95,4	194,8	342,5	530,4
pomorskie	199,8	35,4	76,8	145,3	273,3
śląskie	133,4	48,8	116,0	241,6	400,3
świętokrzyskie	316,1	65,3	174,3	301,1	552,2
warmińsko-mazurskie	169,8	39,5	115,7	233,2	379,7
wielkopolskie	219,5	56,2	122,9	255,2	366,8
zachodniopomorskie	159,3	47,9	122,6	245,2	381,8
Polska	174,6	49,6	117,8	246,1	398,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



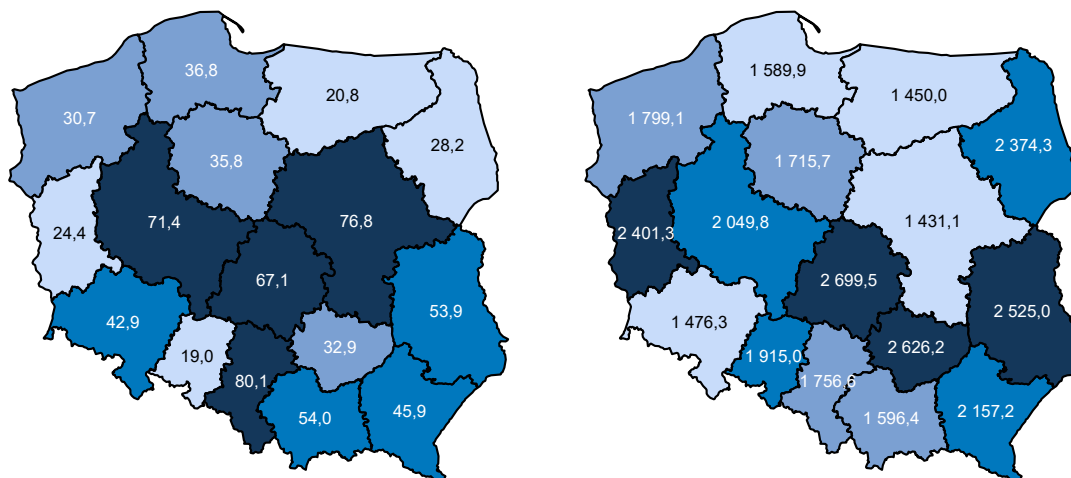
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 720,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,9 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



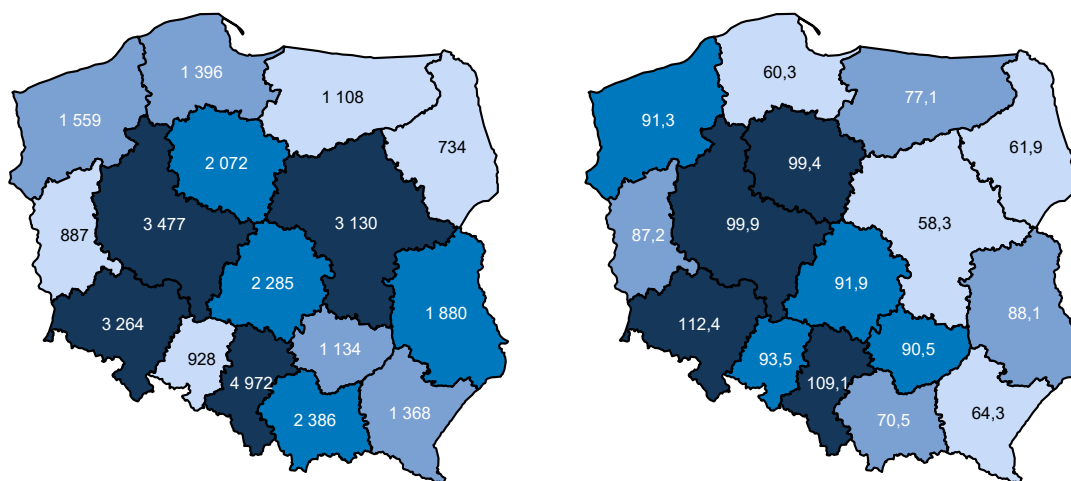
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niewydolność oddychania

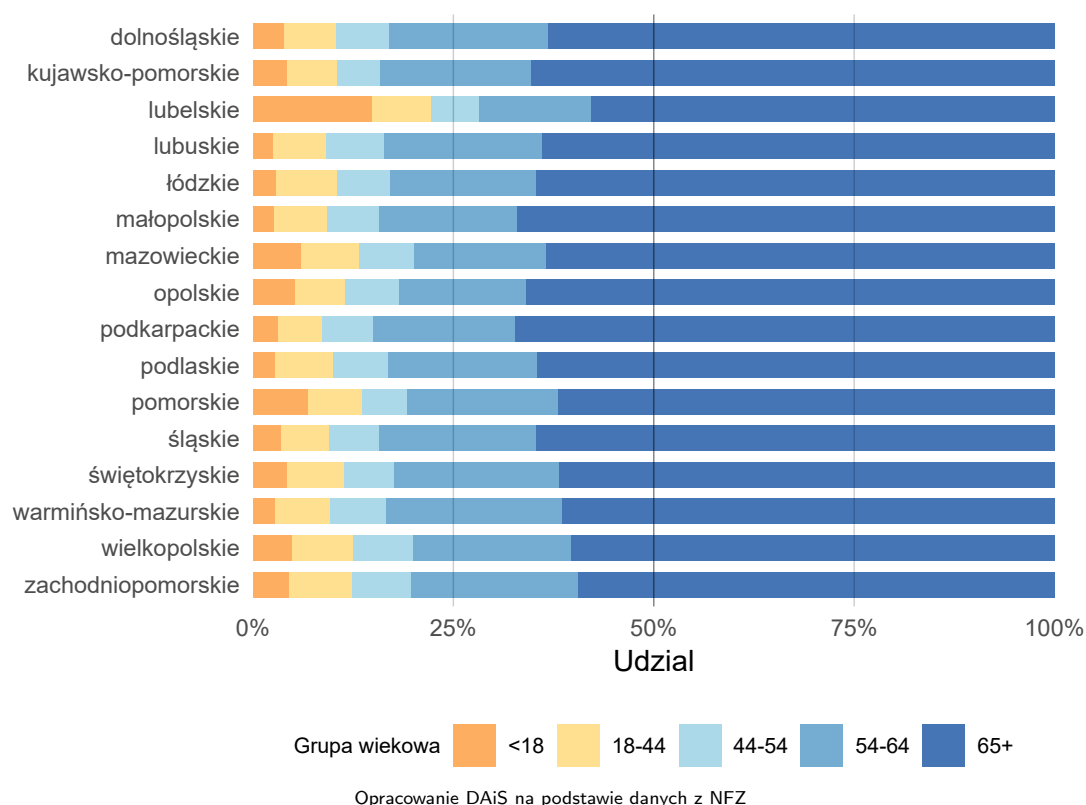
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niewydolność oddychania' w roku 2016 wyniosła 32,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 84,8.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 2,1 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

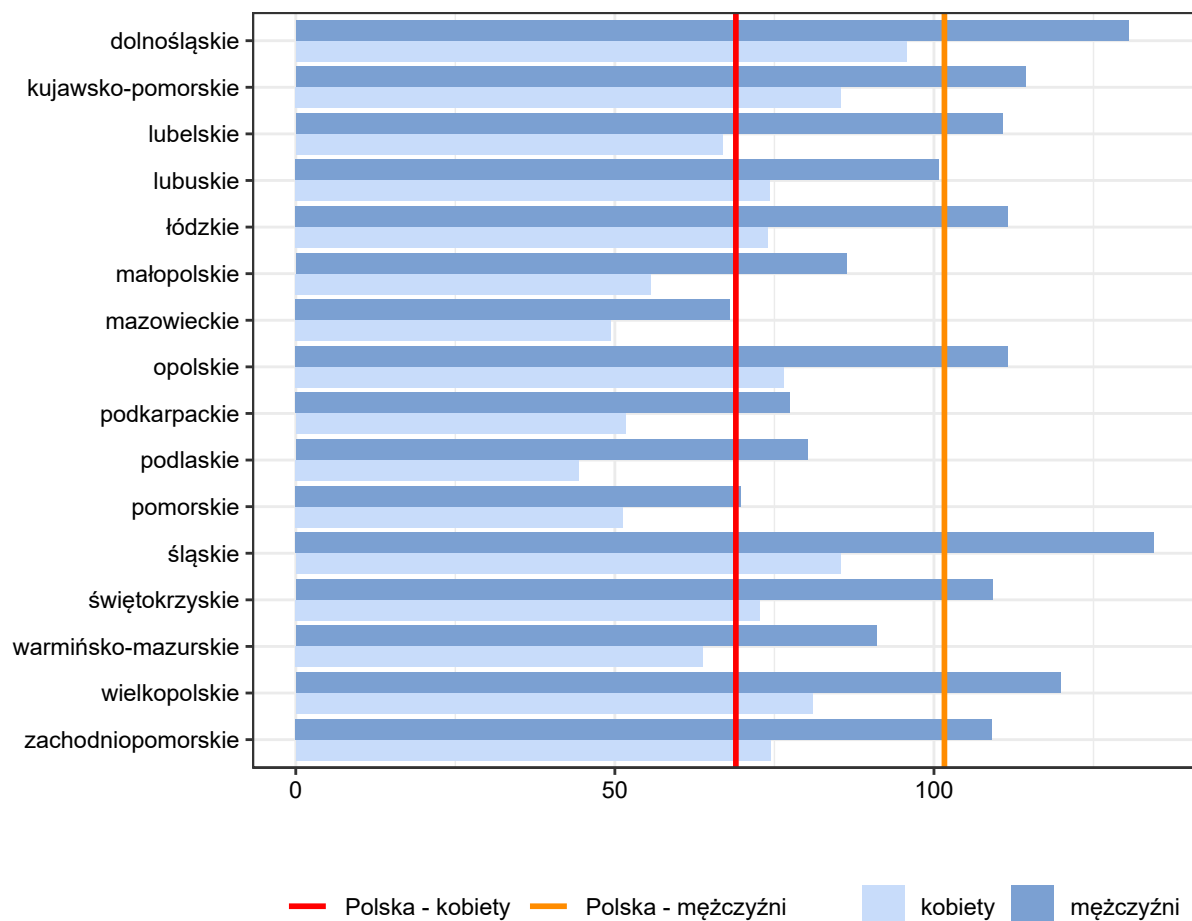
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	44,21	72,61	3,86	6,53	6,59	19,88	63,14
kujawsko-pomorskie	44,31	63,42	4,34	6,13	5,41	18,87	65,25
lubelskie	39,10	48,19	14,84	7,34	6,06	13,99	57,77
lubuskie	43,74	67,98	2,59	6,54	7,22	19,73	63,92
łódzkie	42,14	66,74	2,89	7,66	6,56	18,16	64,73
małopolskie	40,61	51,76	2,68	6,58	6,50	17,23	67,02
mazowieckie	44,19	65,97	6,01	7,32	6,77	16,49	63,42
opolskie	42,24	53,02	5,28	6,25	6,68	15,84	65,95
podkarpackie	41,01	41,96	3,22	5,41	6,43	17,62	67,32
podlaskie	36,78	56,95	2,72	7,22	6,95	18,53	64,58
pomorskie	43,62	66,26	6,95	6,66	5,59	18,91	61,89
śląskie	40,53	79,87	3,56	5,97	6,15	19,67	64,64
świętokrzyskie	41,18	47,00	4,32	7,05	6,26	20,55	61,82
warmińsko-mazurskie	42,24	59,57	2,71	6,95	7,04	21,84	61,46
wielkopolskie	41,62	58,38	4,89	7,65	7,42	19,70	60,34
zachodniopomorskie	41,89	72,03	4,55	7,83	7,31	20,91	59,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	25,8	19,4	62,5	148,5	383,3
kujawsko-pomorskie	23,9	16,1	43,0	130,5	375,2
lubelskie	73,7	17,2	42,8	88,4	279,2
lubuskie	12,5	15,0	52,2	115,7	329,1
łódzkie	15,8	19,5	48,7	112,4	300,9
małopolskie	10,0	12,0	36,6	93,2	279,1
mazowieckie	18,7	11,3	33,0	70,9	204,8
opolskie	31,0	15,8	45,6	99,7	334,1
podkarpackie	11,3	8,9	32,5	84,9	260,6
podlaskie	9,7	11,8	32,9	81,3	225,9
pomorskie	21,6	10,5	27,8	83,8	224,8
śląskie	23,1	17,8	52,3	143,2	375,6
świętokrzyskie	23,4	17,3	45,9	125,7	291,1
warmińsko-mazurskie	11,3	14,0	43,2	114,8	296,4
wielkopolskie	25,5	19,8	60,6	145,1	365,3
zachodniopomorskie	24,1	19,0	54,9	125,0	306,1
Polska	22,4	15,3	44,7	111,4	302,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	29,5	12,7	46,0	100,6	304,0
kujawsko-pomorskie	20,7	10,6	32,0	99,4	295,9
lubelskie	56,8	11,3	22,6	58,8	195,1
lubuskie	11,2	7,9	34,5	85,3	265,5
łódzkie	13,8	10,4	26,3	74,8	230,2
małopolskie	7,1	8,7	26,0	57,5	205,4
mazowieckie	15,3	6,8	18,9	49,3	167,5
opolskie	27,4	15,3	28,1	70,2	246,0
podkarpackie	11,6	4,2	19,4	55,1	197,2
podlaskie	12,0	5,5	15,6	38,6	157,5
pomorskie	19,6	8,0	17,9	62,3	178,2
śląskie	18,7	14,7	40,0	88,3	272,1
świętokrzyskie	18,7	9,4	40,5	83,4	218,9
warmińsko-mazurskie	8,6	7,5	22,3	83,7	234,6
wielkopolskie	21,9	11,7	41,7	89,9	287,9
zachodniopomorskie	21,6	12,4	32,9	91,5	235,8
Polska	19,3	9,9	29,5	74,3	230,9

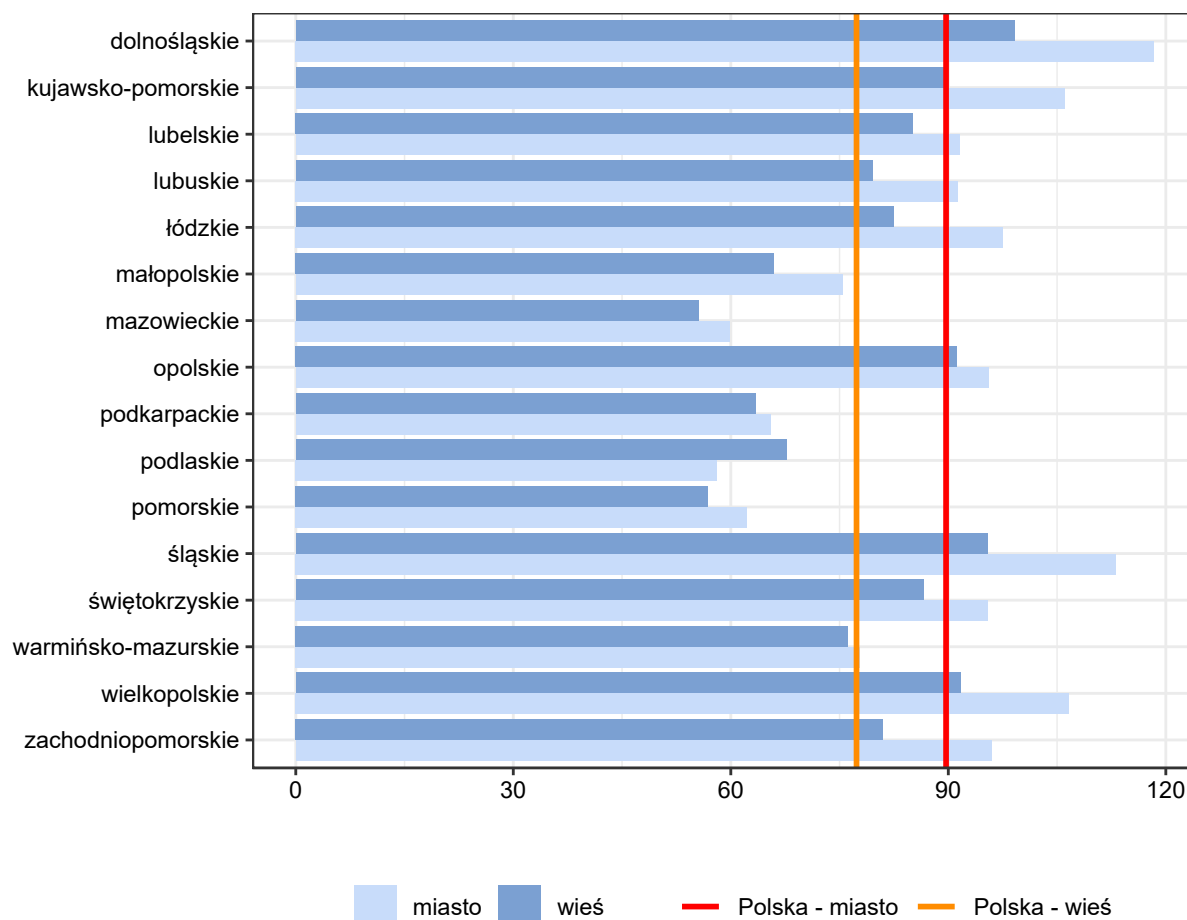
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	22,4	25,9	78,9	201,5	506,3
kujawsko-pomorskie	26,9	21,5	54,2	164,3	495,1
lubelskie	89,9	22,8	62,8	120,5	412,4
lubuskie	13,8	21,7	69,7	148,4	425,0
łódzkie	17,7	28,2	71,7	155,3	415,9
małopolskie	12,8	15,3	47,2	131,5	389,4
mazowieckie	21,9	15,8	47,4	95,2	262,9
opolskie	34,4	16,1	63,0	130,5	467,1
podkarpackie	11,0	13,5	45,3	116,1	354,6
podlaskie	7,6	17,8	50,0	126,0	332,1
pomorskie	23,4	13,0	37,7	107,0	291,7
śląskie	27,2	20,8	64,7	204,0	528,6
świętokrzyskie	28,0	24,7	51,3	169,9	400,1
warmińsko-mazurskie	14,0	20,1	63,9	148,0	390,8
wielkopolskie	28,8	27,7	79,6	205,5	480,1
zachodniopomorskie	26,4	25,3	76,6	161,3	409,6
Polska	25,3	20,5	59,9	151,9	410,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



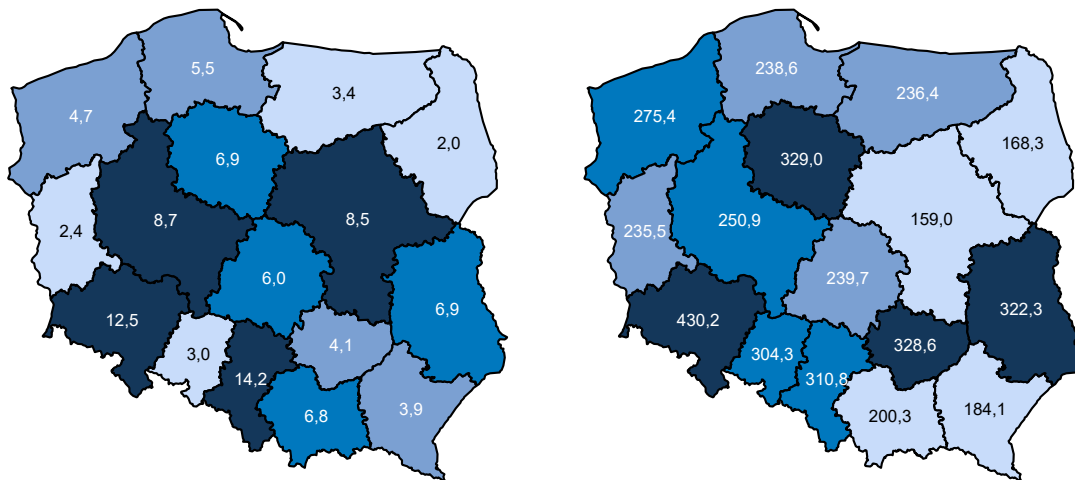
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niewydolność oddychania

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 99,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 tys.). Mapa **1.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



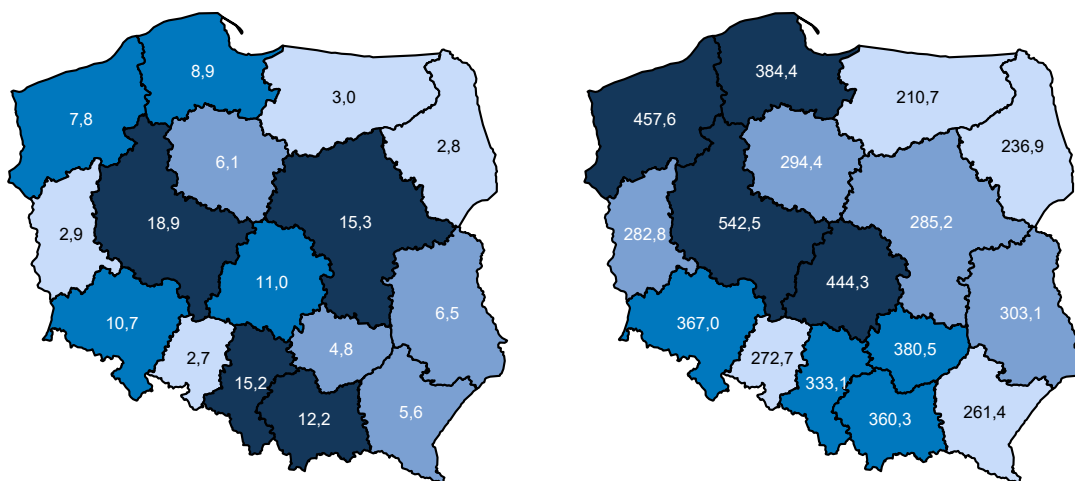
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

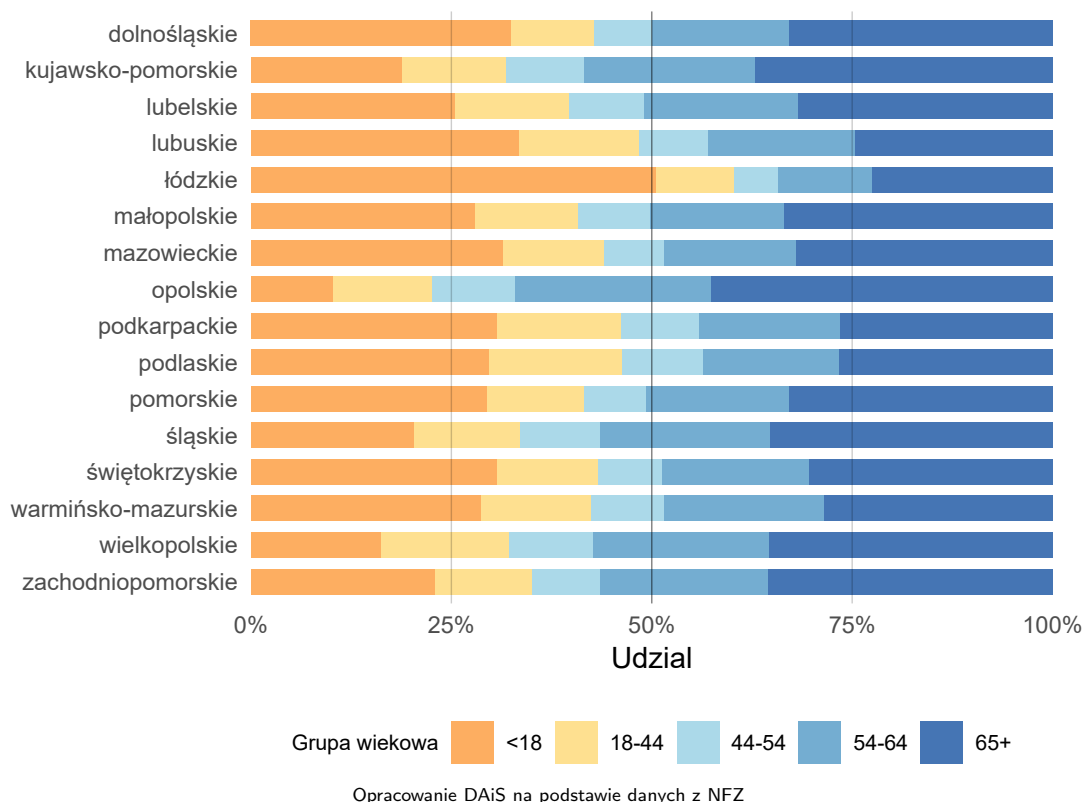
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne przewlekłe choroby układu oddechowego' w roku 2016 wyniosła 134,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 349,5.

Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 6,1 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.15: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.22: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego**Tabela 1.2.30:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

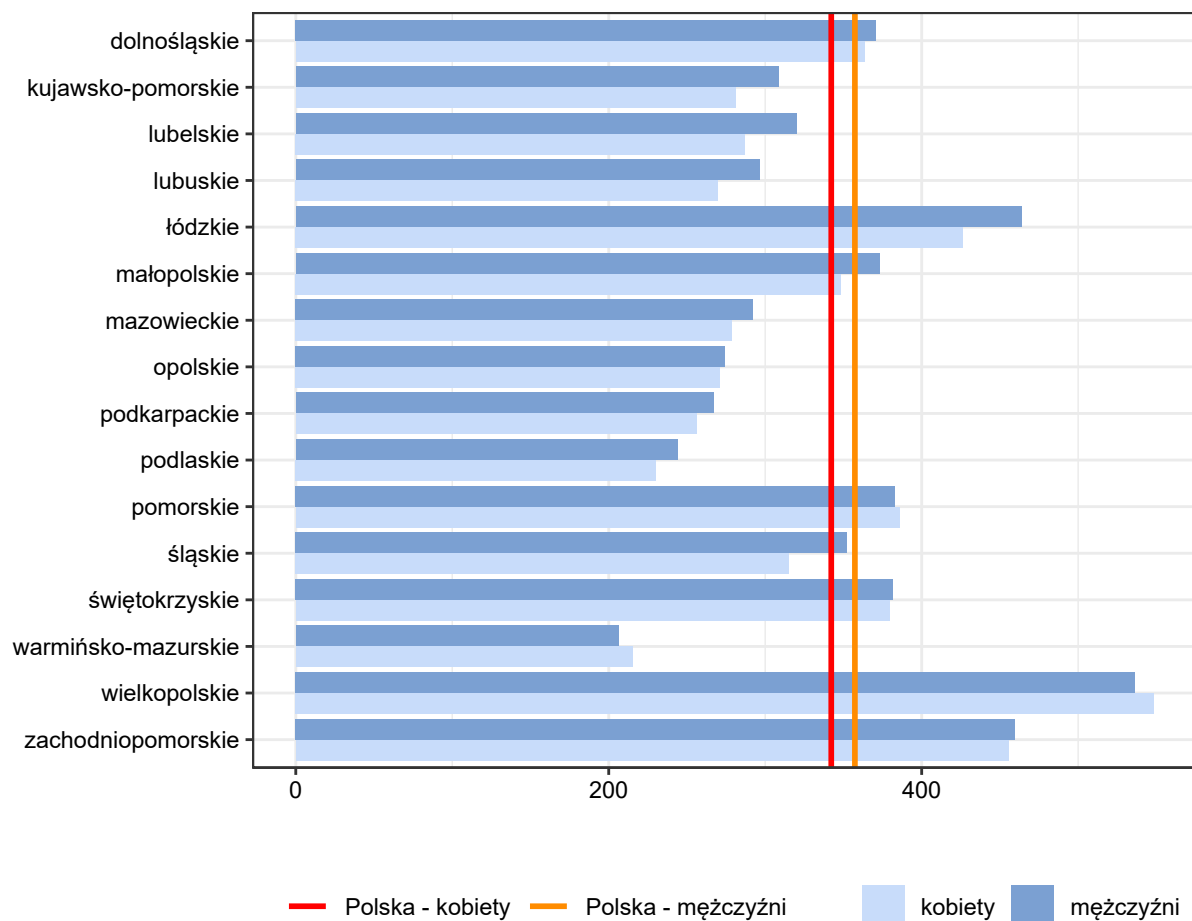
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,44	73,58	32,44	10,39	7,22	17,10	32,85
kujawsko-pomorskie	49,23	67,16	18,86	13,04	9,73	21,27	37,10
lubelskie	48,82	58,01	25,44	14,32	9,25	19,19	31,80
lubuskie	48,97	67,08	33,47	14,95	8,62	18,28	24,68
łódzkie	50,24	72,19	50,57	9,70	5,44	11,81	22,48
małopolskie	49,77	60,78	27,98	12,88	9,01	16,61	33,52
mazowieckie	50,97	70,69	31,43	12,66	7,44	16,55	31,93
opolskie	51,33	61,48	10,23	12,33	10,41	24,41	42,61
podkarpackie	50,00	49,59	30,64	15,59	9,67	17,60	26,50
podlaskie	49,84	71,01	29,67	16,65	10,03	17,08	26,57
pomorskie	51,49	75,21	29,42	12,18	7,74	17,82	32,85
śląskie	49,01	77,91	20,42	13,13	10,04	21,16	35,25
świętokrzyskie	51,10	55,11	30,73	12,59	8,06	18,25	30,38
warmińsko-mazurskie	52,10	64,98	28,71	13,71	9,15	19,92	28,51
wielkopolskie	51,91	64,32	16,18	16,07	10,49	21,89	35,36
zachodniopomorskie	51,15	76,46	23,06	12,01	8,55	20,96	35,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne przewlekłe choroby układu oddechowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.31 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.32 oraz Tabela 1.2.33 przedstawiają zapadalność według grup

wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.23: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) -
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.31: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	709,0	100,9	223,5	416,9	651,1
kujawsko-pomorskie	307,3	101,6	229,5	435,5	631,6
lubelskie	434,6	115,4	224,6	417,2	528,6
lubuskie	524,4	110,9	202,3	347,8	412,1
łódzkie	1 337,3	119,1	195,2	353,3	504,9
małopolskie	533,3	120,2	259,4	459,0	712,9
mazowieckie	478,8	95,8	177,3	347,8	504,3
opolskie	175,2	90,7	207,6	448,1	630,0
podkarpackie	436,0	104,6	198,5	344,9	417,1
podlaskie	404,7	104,4	181,7	287,0	356,0
pomorskie	581,8	122,4	245,7	503,4	760,8
śląskie	404,1	119,6	260,4	470,5	625,7
świętokrzyskie	700,7	129,6	248,4	469,2	601,4
warmińsko-mazurskie	328,7	75,3	153,5	286,2	375,6
wielkopolskie	458,1	226,2	465,6	875,5	1 162,9
zachodniopomorskie	610,5	146,2	321,7	628,2	915,3
Polska	533,0	121,2	245,2	457,3	635,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.32: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	635,2	111,1	233,0	423,7	610,8
kujawsko-pomorskie	277,6	96,1	232,6	419,2	543,9
lubelskie	401,8	111,8	219,7	402,8	446,7
lubuskie	463,1	112,3	195,4	343,9	378,4
łódzkie	1 248,5	134,0	189,1	370,4	460,4
małopolskie	473,0	118,7	258,4	454,3	653,4
mazowieckie	445,4	96,7	180,7	344,1	463,3
opolskie	163,0	89,3	192,2	453,0	571,9
podkarpackie	412,8	104,7	191,4	352,7	380,2
podlaskie	356,0	111,7	181,5	298,2	318,1
pomorskie	550,7	130,7	255,5	514,3	708,6
śląskie	390,1	116,3	246,2	431,1	539,4
świętokrzyskie	632,4	127,7	249,6	492,8	585,6
warmińsko-mazurskie	312,4	83,3	151,7	303,7	350,5
wielkopolskie	435,6	232,2	493,5	868,0	1 068,0
zachodniopomorskie	590,2	148,1	328,4	616,9	836,8
Polska	494,4	123,6	246,3	453,1	576,2

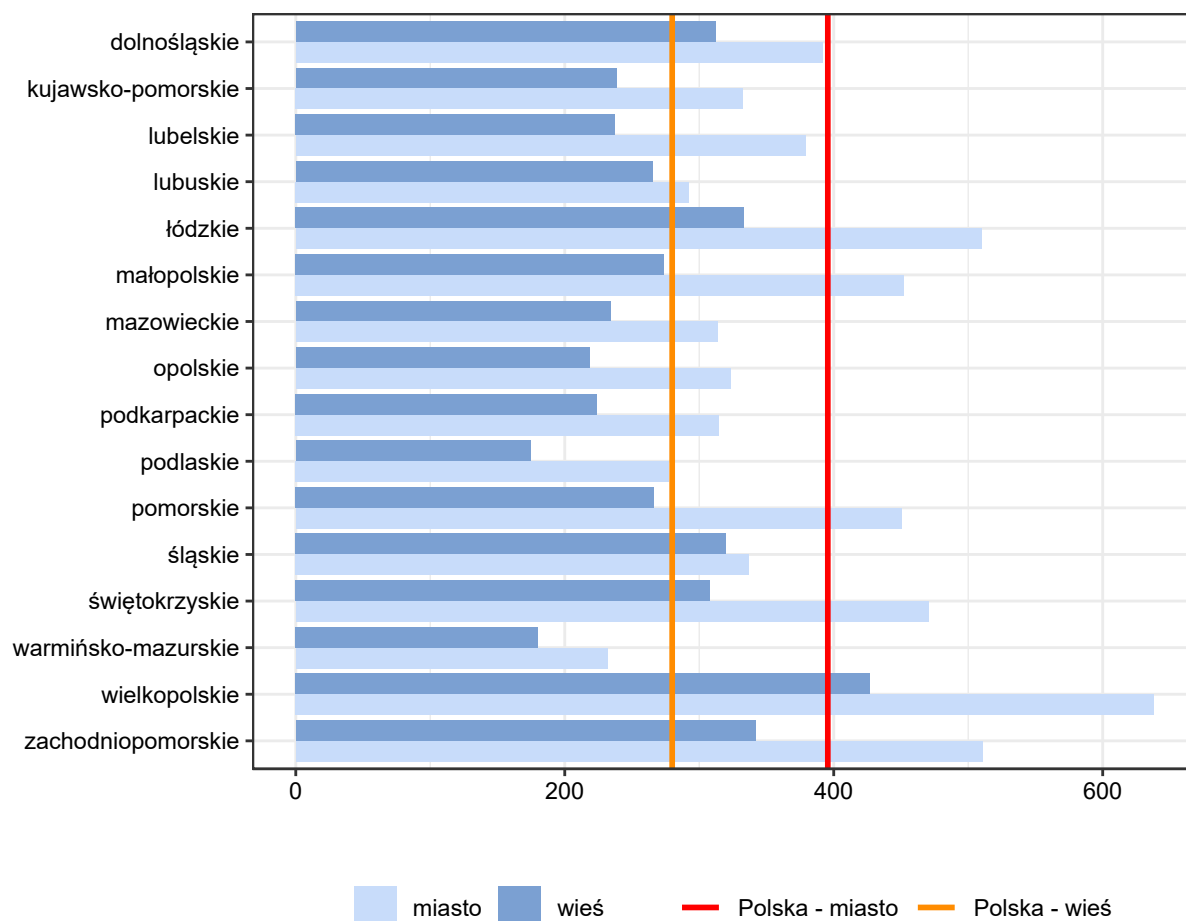
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.33: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	779,0	90,9	214,1	409,3	713,7
kujawsko-pomorskie	335,5	106,9	226,2	453,2	764,2
lubelskie	465,9	118,9	229,5	432,9	658,1
lubuskie	582,8	109,6	209,2	351,9	462,9
łódzkie	1 421,1	104,8	201,4	333,9	577,4
małopolskie	590,5	121,7	260,4	464,0	801,9
mazowieckie	510,5	94,8	173,8	352,0	568,1
opolskie	186,6	92,1	222,8	442,9	717,8
podkarpackie	458,1	104,6	205,4	336,7	471,8
podlaskie	450,8	97,6	182,0	275,2	414,9
pomorskie	611,2	114,3	235,9	491,5	835,7
śląskie	417,5	122,8	274,9	514,1	753,3
świętokrzyskie	765,5	131,4	247,3	444,5	625,1
warmińsko-mazurskie	344,1	67,8	155,3	267,5	413,9
wielkopolskie	479,4	220,4	437,6	883,6	1 303,7
zachodniopomorskie	629,9	144,4	315,1	640,5	1 030,9
Polska	569,6	118,9	244,1	461,8	726,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.24: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



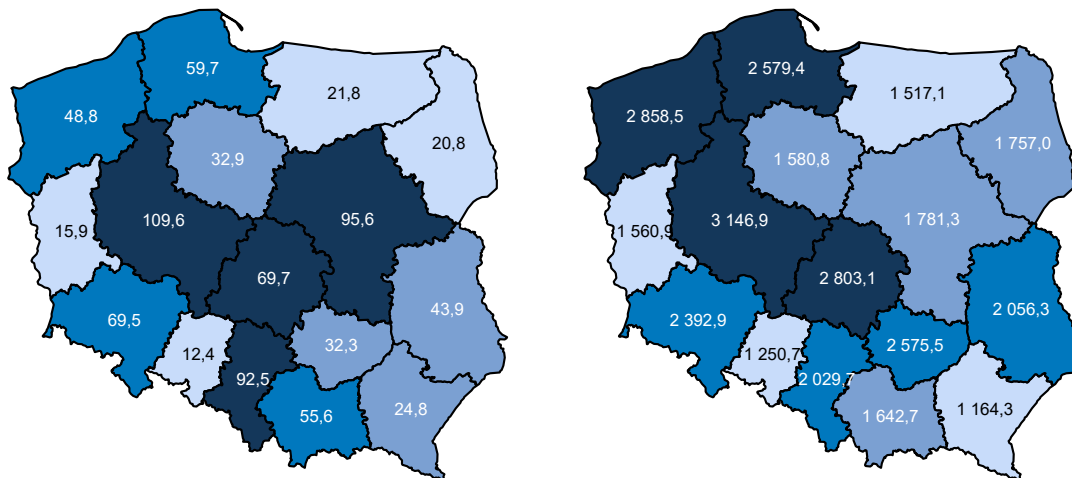
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 805,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,1 tys.). Mapa **1.2.16** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.16: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



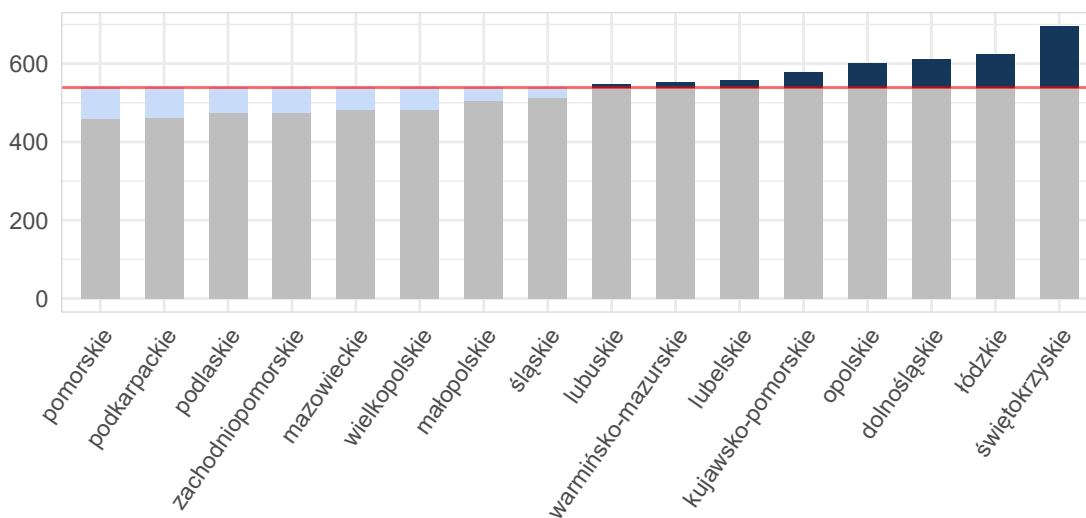
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

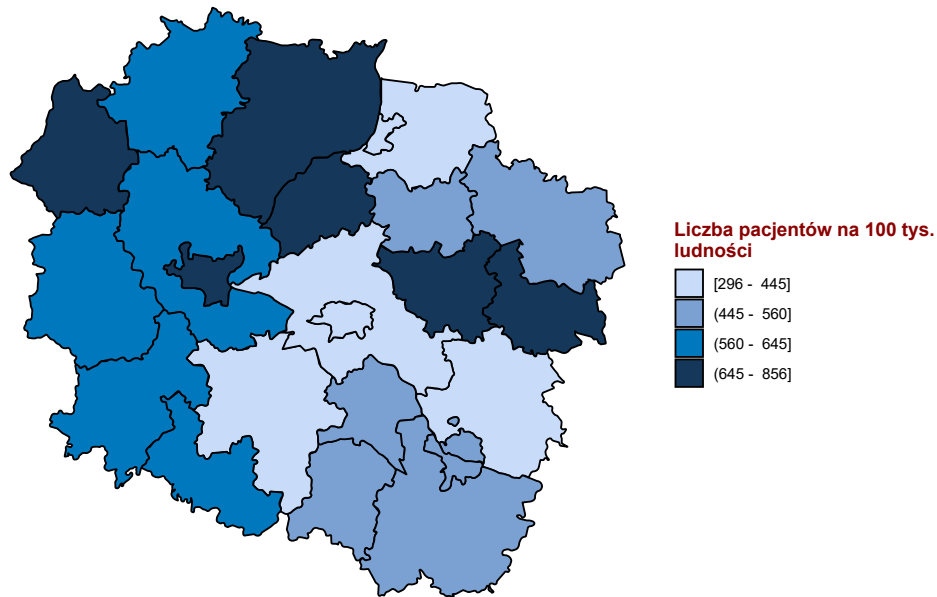
Chorobowość szpitalna

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

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



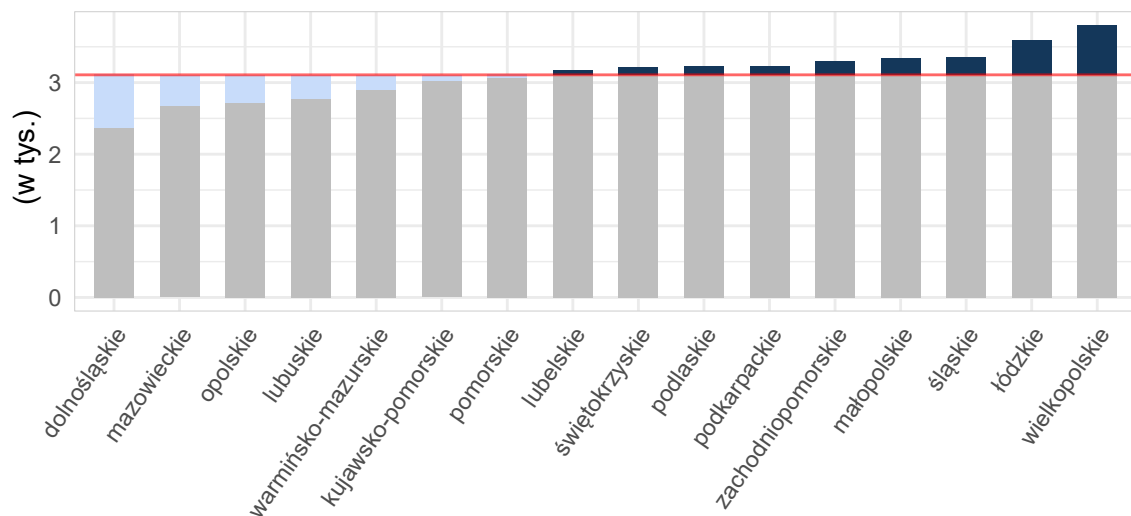
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

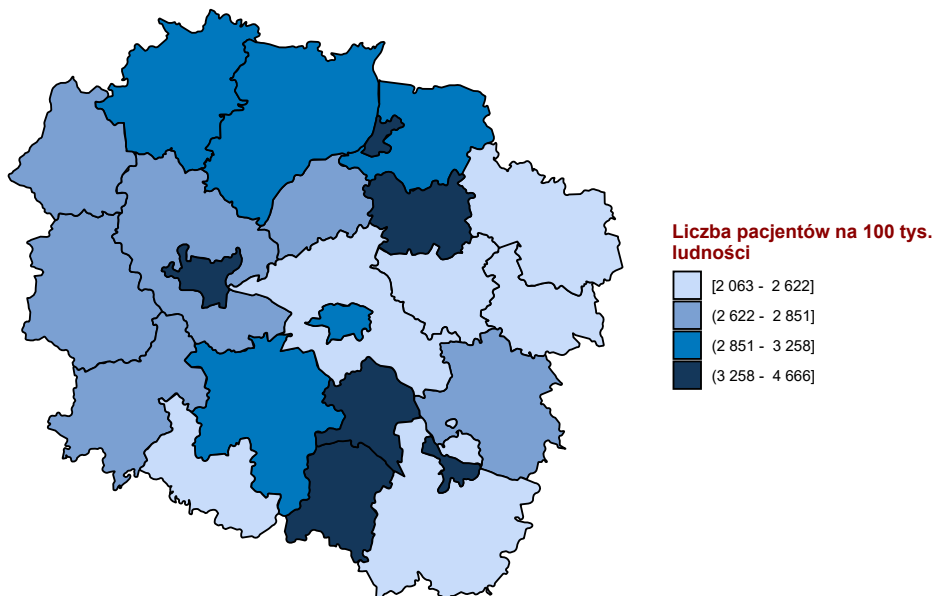
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

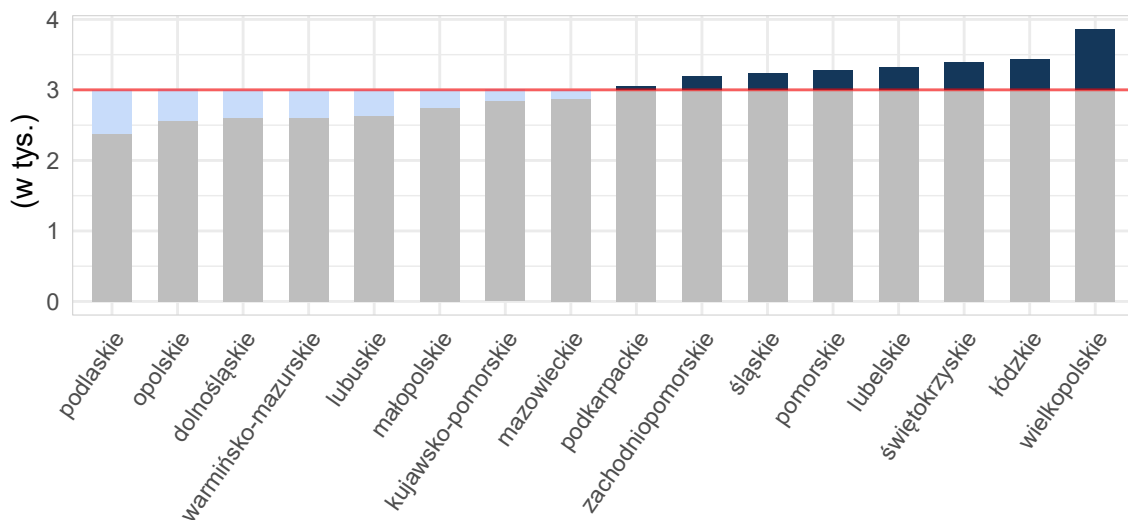


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

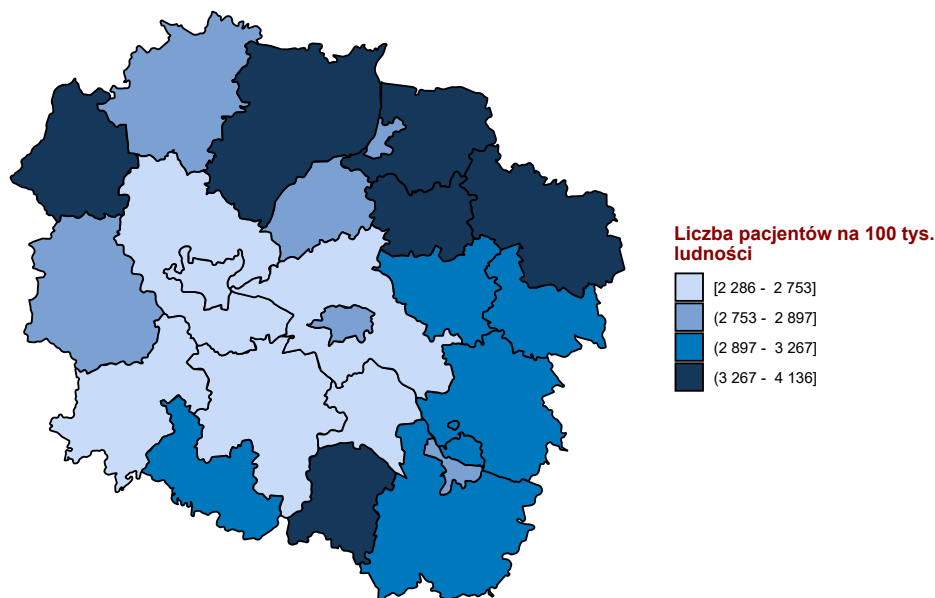
Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.4 Umieralność

W okresie 2013–2015 w województwie kujawsko-pomorskim stwierdzono 940 zgonów z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych), z których 80,2% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 64,9% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie kujawsko-pomorskim wynosił 15,0/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 28,2%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 14. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 26,1%, natomiast poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 32,0%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 14. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 24,6%. Wartość SMR w województwie kujawsko-pomorskim plasuje je na 13. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 22,2% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 28,8%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 13. i 14., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych). 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 0,489 a 1,283. W 7/23 powiatów województwa kujawsko-pomorskiego umieralność z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Wskaźnik SMR w żadnym z powiatów nie należy do 10% najwyższych w kraju.

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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	2 078	1	397	1 680	1 275	-	263	1 012	803	1	134	668
kujawsko-pomorskie	940	1	185	754	610	-	118	492	330	1	67	262
lubelskie	1 428	8	190	1 230	1 030	4	135	891	398	4	55	339
lubuskie	519	4	99	416	318	2	67	249	201	2	32	167
łódzkie	1 993	7	372	1 614	1 237	2	246	989	756	5	126	625
małopolskie	1 923	4	316	1 603	1 263	2	212	1 049	660	2	104	554
mazowieckie	3 733	9	655	3 069	2 294	3	423	1 868	1 439	6	232	1 201
opolskie	957	6	227	724	548	3	142	403	409	3	85	321
podkarpackie	831	5	112	714	590	3	81	506	241	2	31	208
podlaskie	944	3	125	816	674	1	88	585	270	2	37	231
pomorskie	1 664	2	288	1 374	950	1	167	782	714	1	121	592
śląskie	2 018	11	401	1 606	1 232	6	251	975	786	5	150	631
świętokrzyskie	598	-	101	497	430	-	78	352	168	-	23	145
warmińsko-mazurskie	1 105	4	191	910	672	1	114	557	433	3	77	353
wielkopolskie	2 257	3	412	1 842	1 403	2	247	1 154	854	1	165	688
zachodniopomorskie	1 180	9	238	933	697	5	154	538	483	4	84	395
Polska	24 168	77	4 309	19 782	15 223	35	2 786	12 402	8 945	42	1 523	7 380

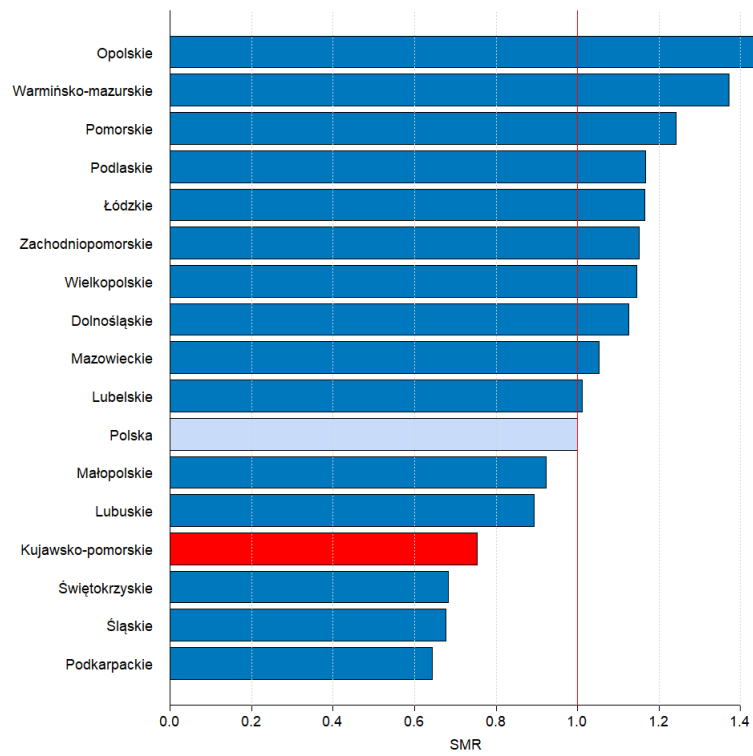
Opracowanie PZH

**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	23,82	0,05	7,63	126,84	30,39	-	10,23	202,73	17,73	0,09	5,10	80,94
kujawsko-pomorskie	14,99	0,06	5,09	83,58	20,07	-	6,55	140,91	10,21	0,12	3,66	47,38
lubelskie	22,12	0,45	5,20	121,87	32,92	0,44	7,37	234,23	11,96	0,46	3,02	53,91
lubuskie	16,95	0,48	5,48	99,07	21,33	0,47	7,42	154,55	12,79	0,49	3,54	64,53
łódzkie	26,49	0,37	8,56	127,62	34,49	0,20	11,51	211,64	19,20	0,54	5,70	78,38
małopolskie	19,06	0,14	5,52	108,19	25,80	0,14	7,46	181,19	12,70	0,14	3,61	61,37
mazowieckie	23,37	0,21	7,13	123,08	30,02	0,14	9,41	196,34	17,27	0,29	4,94	77,88
opolskie	31,81	0,79	12,72	154,46	37,66	0,78	16,01	222,24	26,33	0,81	9,48	111,69
podkarpackie	13,02	0,27	3,09	78,54	18,87	0,32	4,44	142,38	7,40	0,22	1,72	37,57
podlaskie	26,37	0,30	6,13	146,85	38,61	0,20	8,57	273,93	14,72	0,42	3,65	67,52
pomorskie	24,13	0,10	7,25	144,46	28,26	0,10	8,47	205,81	20,20	0,10	6,04	103,65
śląskie	14,65	0,32	4,93	73,91	18,53	0,34	6,25	113,74	11,03	0,29	3,64	47,96
świętokrzyskie	15,76	-	4,65	80,13	23,21	-	7,10	146,53	8,65	-	2,14	38,16
warmińsko-mazurskie	25,48	0,32	7,56	159,65	31,65	0,16	8,97	256,61	19,57	0,50	6,13	100,02
wielkopolskie	21,69	0,10	6,85	128,40	27,71	0,13	8,29	205,61	15,98	0,07	5,44	78,78
zachodniopomorskie	22,91	0,66	7,80	126,91	27,79	0,72	10,11	187,79	18,27	0,60	5,49	88,04
Polska	20,94	0,25	6,44	114,26	27,25	0,22	8,40	185,66	15,01	0,28	4,52	69,41

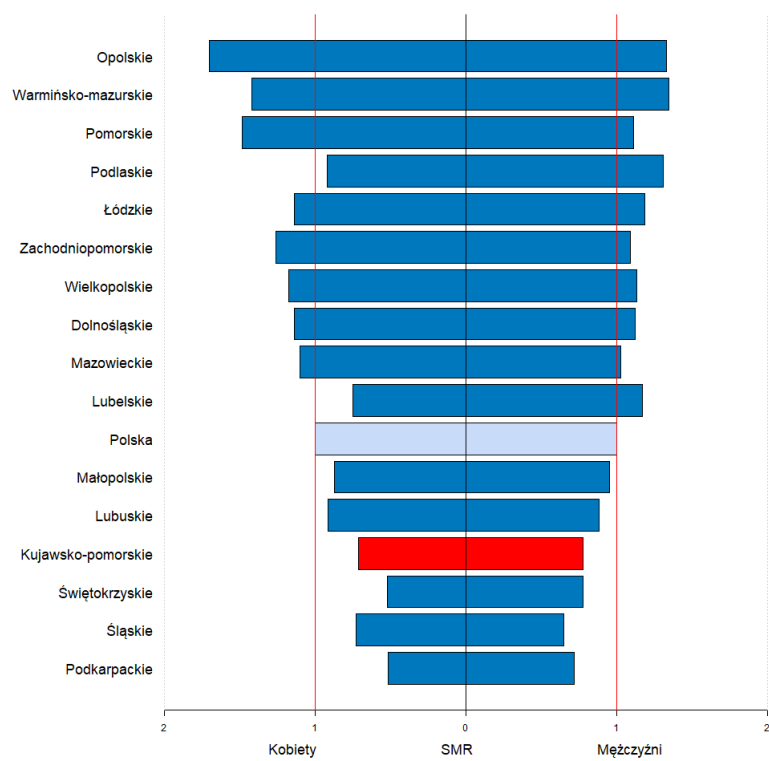
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



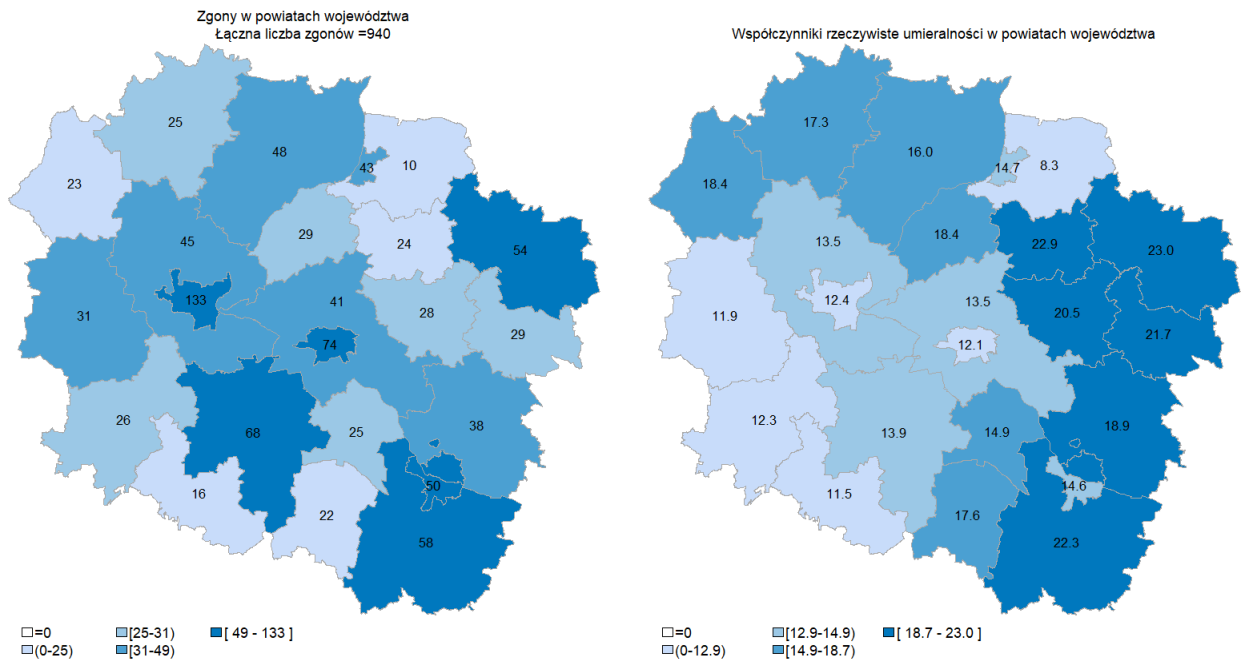
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



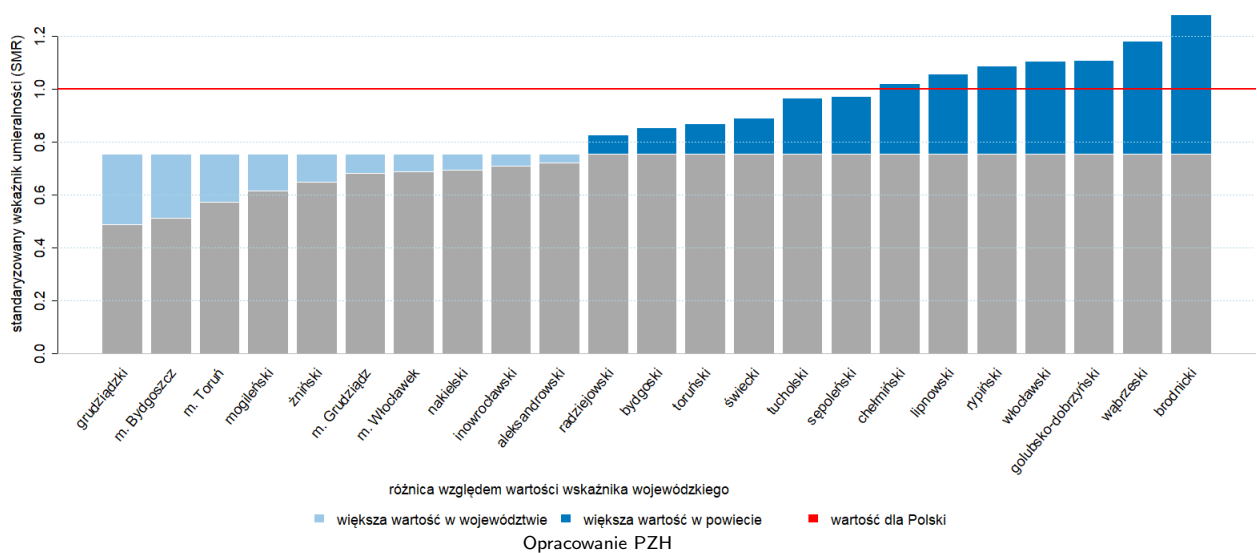
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

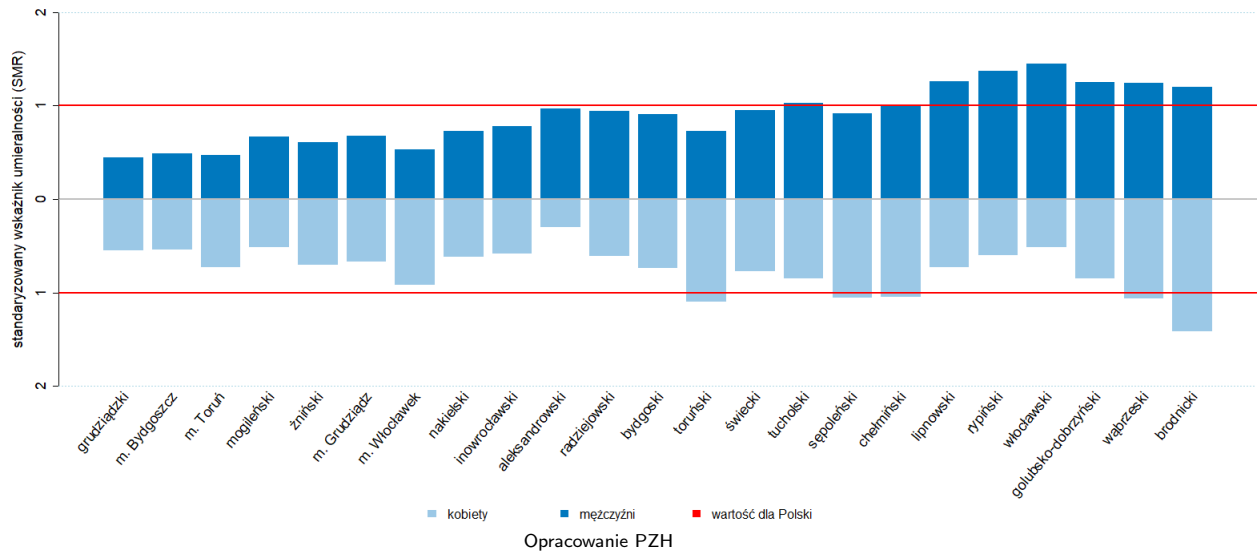


Opracowanie PZH

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
aleksandrowski	25	-	3	22	21	-	3	18	4	-	-	4
brodnicki	54	-	9	45	32	-	4	28	22	-	5	17
bydgoski	45	-	9	36	31	-	6	25	14	-	3	11
chełmiński	29	-	7	22	18	-	5	13	11	-	2	9
golubsko-dobrzyński	28	-	6	22	20	-	4	16	8	-	2	6
grudziądzki	10	-	1	9	6	-	-	6	4	-	1	3
inowrocławski	68	-	15	53	47	-	9	38	21	-	6	15
lipnowski	38	-	6	32	28	-	5	23	10	-	1	9
mogileński	16	-	1	15	11	-	1	10	5	-	-	5
nakielski	31	-	7	24	21	-	5	16	10	-	2	8
radziejowski	22	-	1	21	16	-	1	15	6	-	-	6
rypiński	29	-	5	24	23	-	4	19	6	-	1	5
sępoleński	23	-	3	20	14	-	2	12	9	-	1	8
świecki	48	-	15	33	33	-	9	24	15	-	6	9
toruński	41	-	9	32	22	-	6	16	19	-	3	16
tucholski	25	-	6	19	17	-	4	13	8	-	2	6
wąbrzeski	24	-	3	21	16	-	2	14	8	-	1	7
włocławski	58	-	12	46	48	-	8	40	10	-	4	6
żniński	26	-	3	23	16	-	1	15	10	-	2	8
m. Bydgoszcz	133	1	24	108	81	-	18	63	52	1	6	45
m. Grudziądz	43	-	13	30	27	-	10	17	16	-	3	13
m. Toruń	74	-	14	60	38	-	7	31	36	-	7	29
m. Włocławek	50	-	13	37	24	-	4	20	26	-	9	17
Woj.	940	1	185	754	610	-	118	492	330	1	67	262

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		
	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
	Ogółem	Ogółem	Ogółem	Ogółem	Ogółem	Ogółem	Ogółem	Ogółem	Ogółem
aleksandrowski	14,93	3,12	86,06	25,87	6,23	187,73	4,64	-	25,04
brodnicki	23,02	6,81	152,22	27,53	5,94	246,72	18,58	7,71	93,33
bydgoski	13,50	-	96,27	18,78	6,18	164,17	8,32	3,11	49,63
chełmiński	18,39	7,71	108,59	23,26	10,98	164,68	13,69	4,42	72,78
golubsko-dobrzyński	20,55	7,86	122,85	29,65	10,23	231,11	11,63	5,37	54,62
grudziądzki	8,29	1,48	62,55	9,95	-	102,67	6,64	3,02	35,11
inowrocławski	13,87	5,19	74,90	19,75	6,25	140,25	8,32	4,14	34,35
lipnowski	18,87	5,34	125,23	27,97	8,66	240,18	-	-	56,33
mogileński	11,47	1,25	77,94	16,12	2,47	133,90	7,02	-	42,46
nakielski	11,90	4,70	74,78	16,26	6,63	125,58	7,61	2,72	41,34
radziejowski	17,64	1,42	110,64	25,93	2,75	203,33	9,52	-	51,71
rypiński	21,67	6,71	127,49	34,74	10,52	262,54	8,87	2,74	43,15
sępoleński	18,43	4,29	121,21	22,51	5,59	181,85	14,38	2,93	80,80
świecki	16,03	8,66	86,52	22,37	10,31	157,16	9,87	6,98	39,35
toruński	13,45	5,13	98,00	14,63	6,81	122,41	12,31	3,43	81,71
tucholski	17,25	-	104,84	23,52	9,52	180,71	11,01	5,01	54,90
wąbrzeski	22,88	5,05	145,78	31,01	6,59	255,20	15,02	3,44	78,48
włocławski	22,27	8,10	124,35	37,16	-	279,94	7,62	5,56	26,43
żniński	12,25	2,46	80,46	15,24	-	127,32	9,32	-	47,60
m. Bydgoszcz	12,36	0,39	57,07	16,00	5,93	86,47	9,13	0,80	38,66
m. Grudziądz	14,72	7,60	65,15	19,39	11,96	98,80	10,47	3,43	45,08
m. Toruń	12,13	-	63,02	13,41	4,08	86,33	11,02	3,65	48,90
m. Włocławek	14,58	6,38	66,46	14,82	4,09	94,45	14,36	8,50	49,28
Woj.	14,99	5,09	83,58	20,07	6,55	140,91	10,21	0,12	47,38

Opracowanie PZH

Rozdział 2

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

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	61
2.1.1 Astma	73
2.1.1.1 Astma u dorosłych	77
2.1.1.2 Astma u dzieci	92
2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc	108
2.1.3 Mukowiscydoza	130
2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych	134
2.1.3.2 Mukowiscydoza u dzieci	140
2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc	147
2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych	150
2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci	166
2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu	174
2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych	177
2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci	190
2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc	190
2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych	193
2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci	208
2.1.7 Niewydolność oddychania	219
2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych	223
2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci	240
2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	250
2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych	254
2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci	270
2.1.9 Nadciśnienie płucne	282
2.1.10 Rak płuca	286
2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego	287
2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)	294
2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe	303
2.4 Rehabilitacja lecznicza	307
2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	307
2.4.1.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)	308
2.4.1.2 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej	309
2.4.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	332

2.4.2	Ośrodki rehabilitacji dziennej	332
2.4.2.1	Ośrodek rehabilitacji dziennej	334
2.4.2.2	Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	334
2.4.3	Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	335
2.4.3.1	Poradnia rehabilitacyjna	337
2.4.3.2	Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci	337
2.4.3.3	Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	338
2.5	Opieka długoterminowa	339
2.5.1	Demografia w opiece długoterminowej	339
2.5.1.1	Demografia w opiece długoterminowej w Polsce	339
2.5.1.2	Demografia w opiece długoterminowej w województwie kujawsko-pomorskim	340
2.5.2	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych	342
2.5.3	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych	355
2.6	Opieka paliatywna i hospicyjna	374
2.6.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej	374
2.6.1.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce	374
2.6.1.2	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie kujawsko-pomorskim	375
2.6.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych	376
2.6.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	382
2.7	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	390
2.7.1	Wybór poradni	390
2.7.2	Poradnia alergologiczna	394
2.7.3	Poradnia alergologiczna dla dzieci	405
2.7.4	Poradnia gruźlicy i chorób płuc	412
2.7.5	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	421
2.7.6	Poradnia chorób płuc	428
2.7.7	Poradnia chorób płuc dla dzieci	436
2.7.8	Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci	443
2.8	Podstawowa Opieka Zdrowotna	450
2.8.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	450
2.8.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	456
2.9	Kadry medyczne	461
2.10	Zasoby sprzętowe	461

2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych¹ zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa 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. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość 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 uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99
J45	J66	

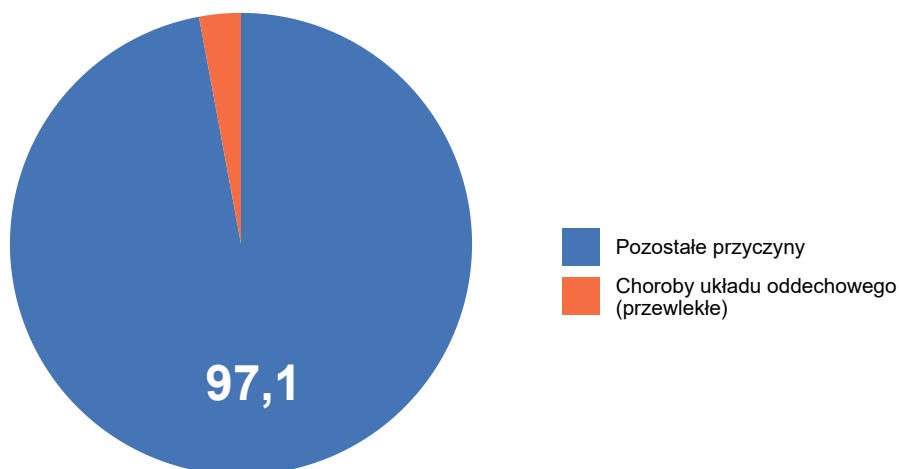
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 203,87 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie kujawsko-pomorskim 11,79 tys. hospitalizacji (w tym 5,42% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,57 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,60 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,43 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

²Jako rozpoznania główne hospitalizacji przyjęto rozpoznania sprawozdane przy rozliczonym produkcie (JGP) z katalogu 1a lub 1b.

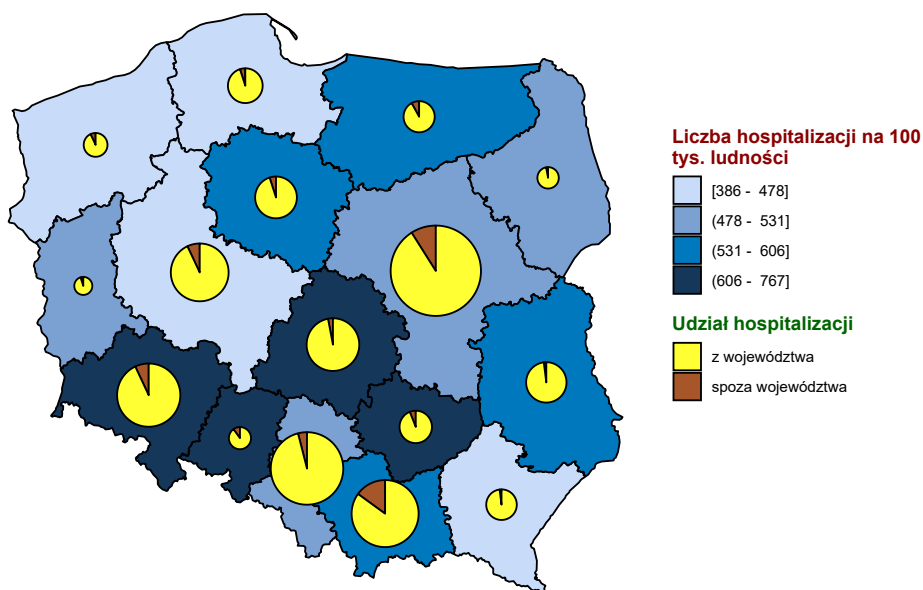
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

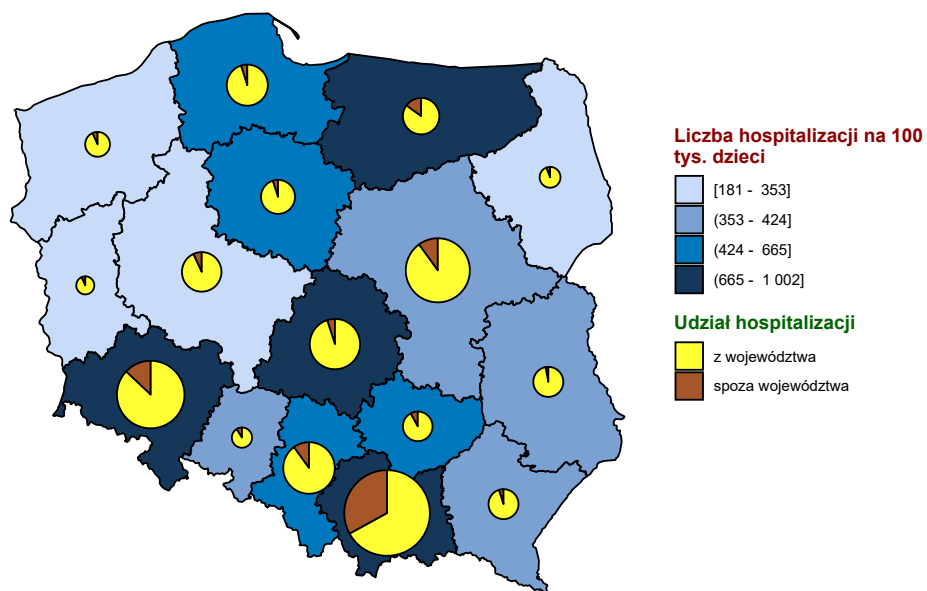
Mapy 2.1.33 - 2.1.35 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



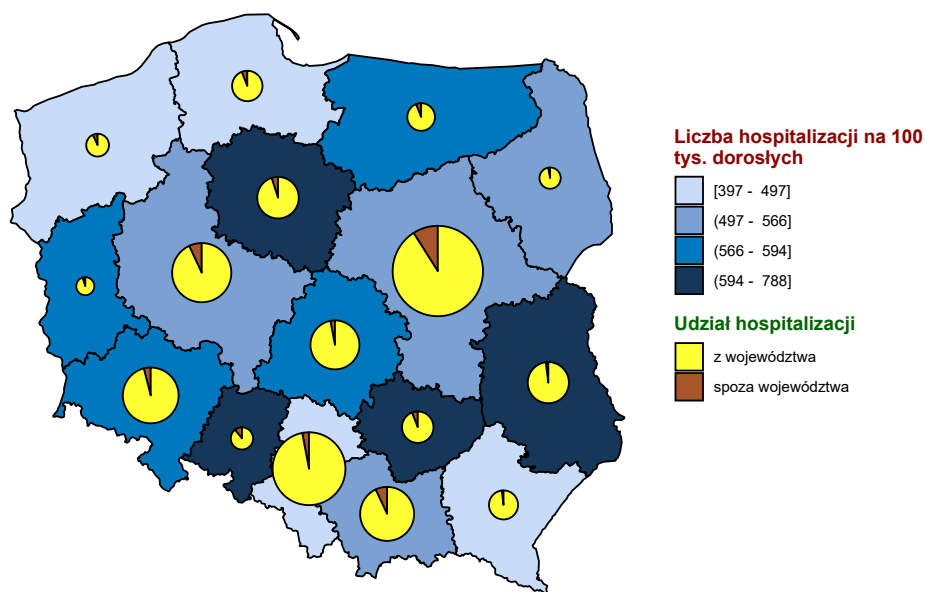
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



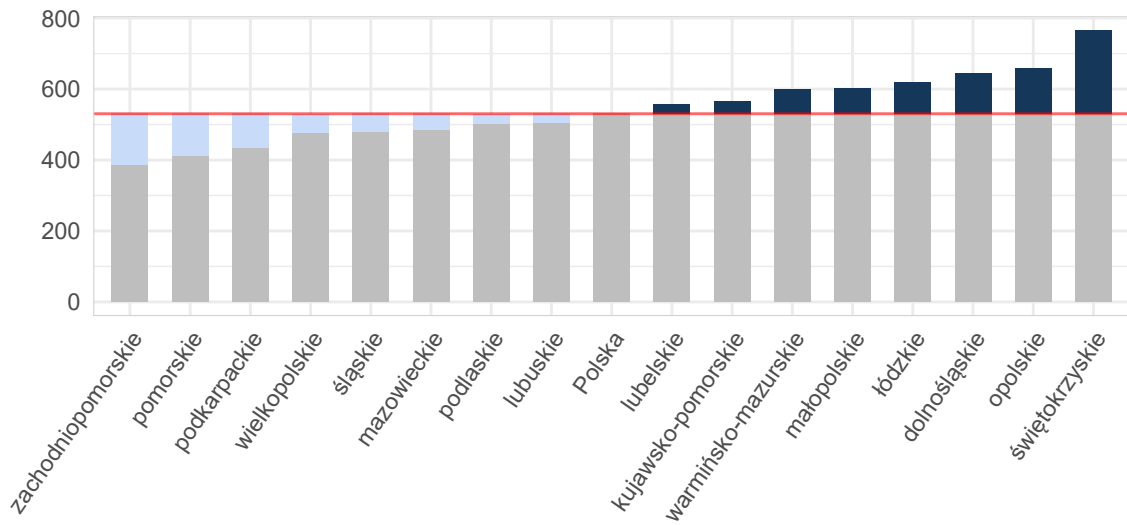
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



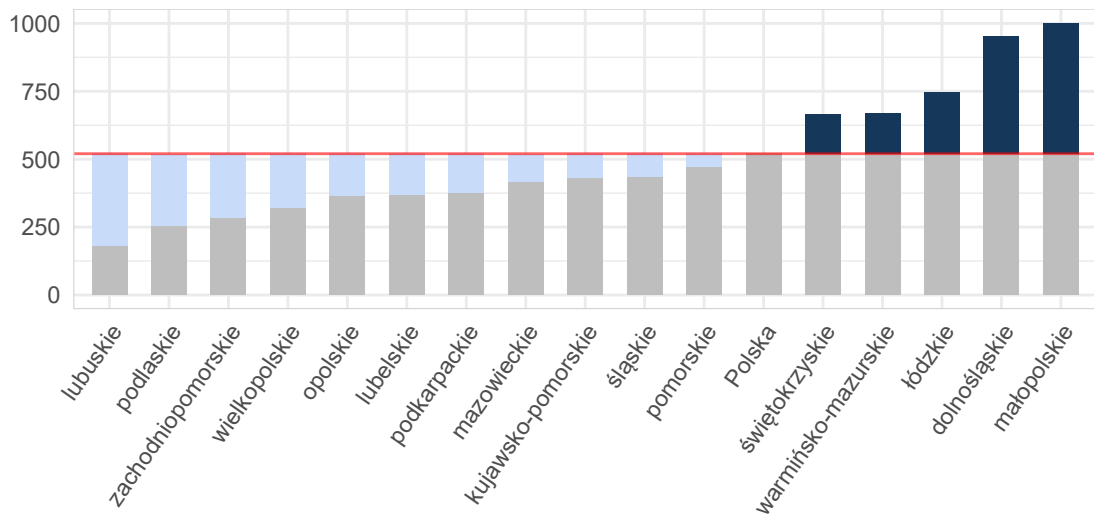
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



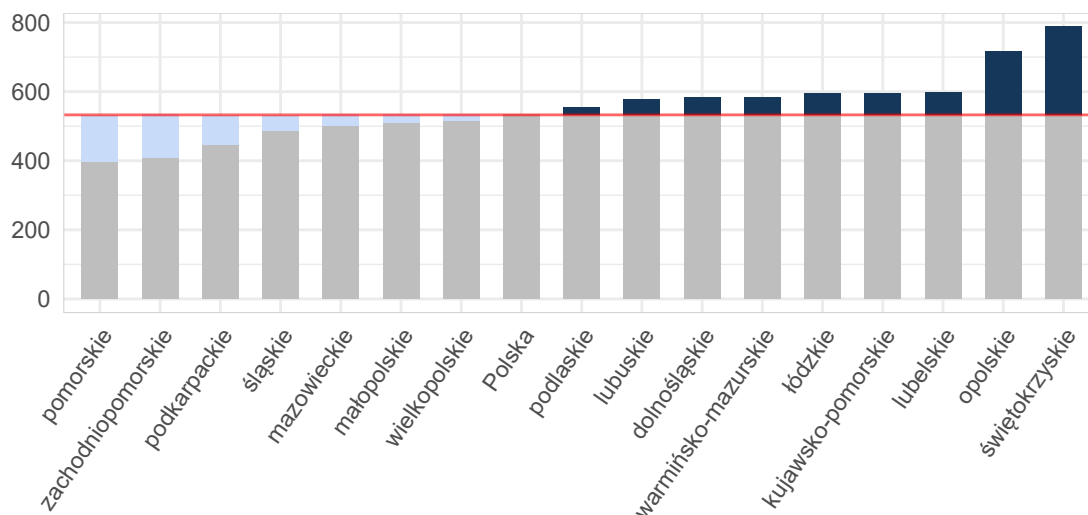
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

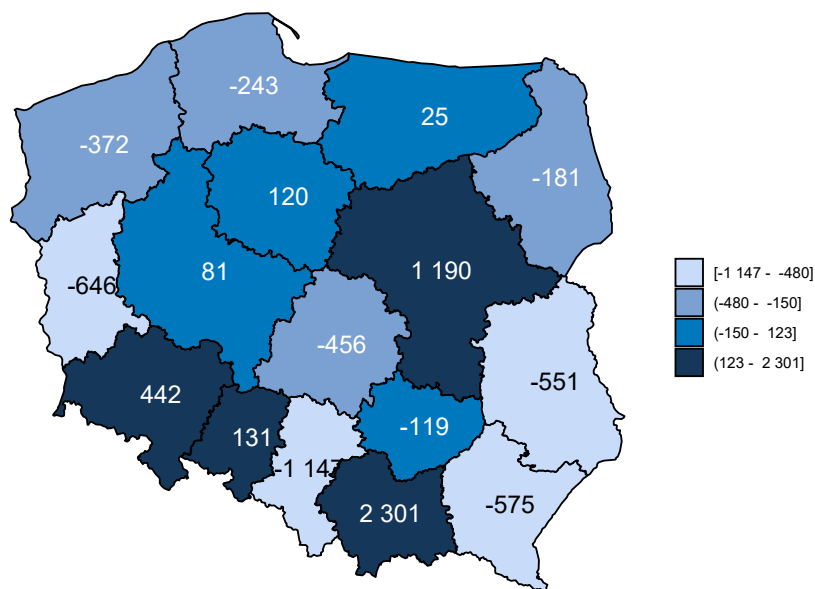
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.8.3, 2.8.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

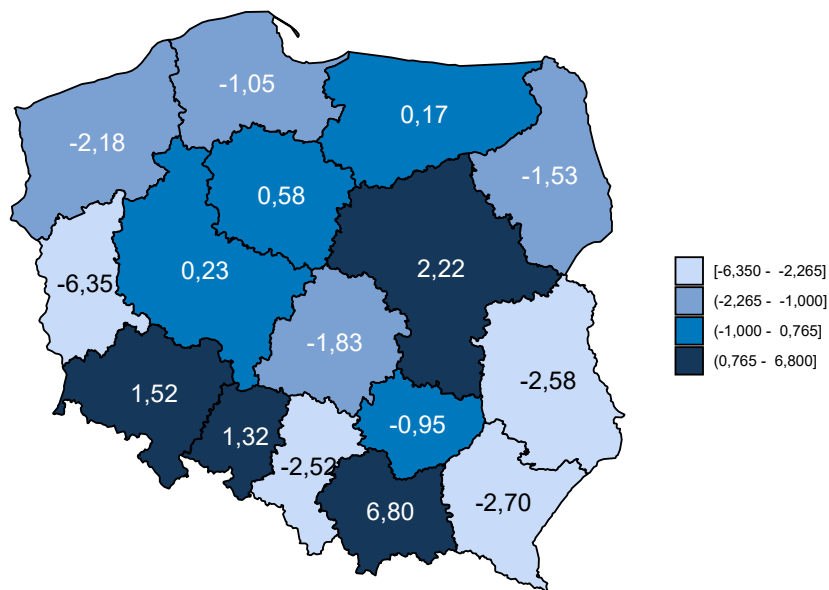
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	18,71	0,02	1,46	6,94	644,49	856
kujawsko-pomorskie	11,79	0,00	0,13	5,42	565,76	519
lubelskie	11,88	-	0,99	2,74	557,06	877
lubuskie	5,14	-	0,08	5,68	504,93	938
łódzkie	15,39	-	0,81	3,78	619,28	1 038
małopolskie	20,37	0,00	1,15	15,22	602,14	799
mazowieckie	26,04	0,00	1,03	9,74	485,29	1 346
opolskie	6,55	-	0,08	10,82	659,90	578
podkarpackie	9,22	-	0,38	2,96	433,29	848
podlaskie	5,97	-	0,06	3,70	503,19	402
pomorskie	9,54	0,01	0,51	5,87	411,94	803
śląskie	21,82	0,08	0,41	4,89	478,64	2 215
świętokrzyskie	9,61	-	0,12	6,90	767,02	782
warmińsko-mazurskie	8,61	0,01	0,34	8,39	599,15	697
wielkopolskie	16,63	0,03	0,55	7,46	477,68	1 160
zachodniopomorskie	6,60	-	0,23	7,78	386,14	885
Polska	203,87	0,15	8,31	7,23	530,45	14 743

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jed-

nego pacjenta z analizowaną grupą rozpozną⁴ wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,23 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0020	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki
02.0041	Prywatna Klinika Wident	m. Bydgoszcz
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 4,15 tys. hospitalizacji dla 3,43 tys. pacjentów. Tym samym 35,18% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

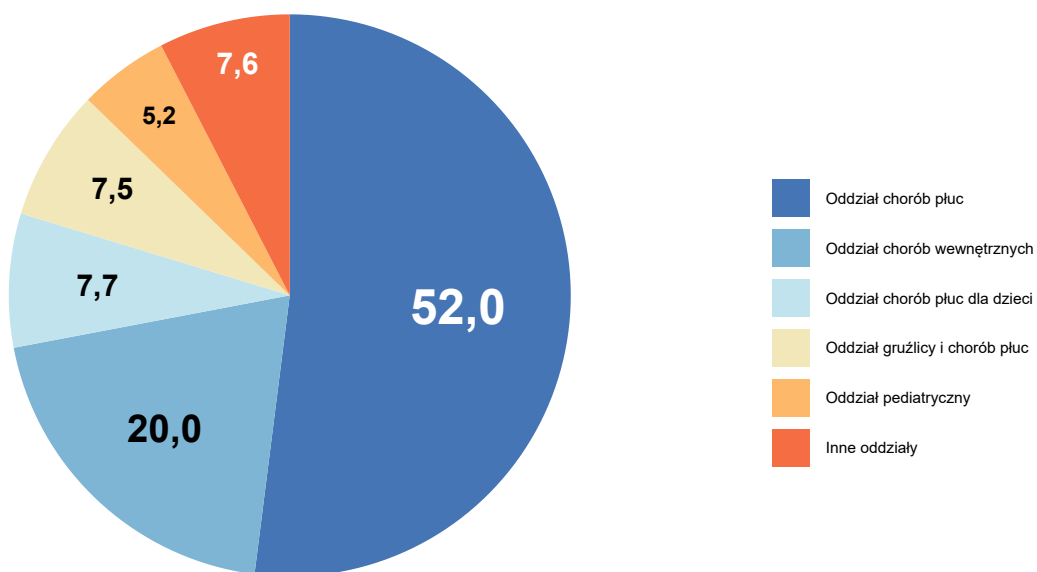
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0013	3,43	4,15	-	0,02	35,2	35,2
02.0016	0,90	0,98	-	0,00	8,3	43,5
02.0006	0,59	0,73	-	0,02	6,2	49,7
02.0012	0,64	0,72	-	0,01	6,1	55,8
02.0001	0,60	0,66	-	0,00	5,6	61,4
02.0002	0,55	0,62	-	0,01	5,3	66,7
02.0026	0,45	0,50	-	0,00	4,2	70,9
02.0007	0,30	0,33	-	0,00	2,8	73,8
02.0008	0,27	0,30	-	-	2,5	76,3
02.0003	0,21	0,25	-	0,01	2,1	78,4
02.0018	0,21	0,23	-	0,00	2,0	80,4
02.0014	0,18	0,22	-	0,00	1,8	82,2
02.0019	0,16	0,21	-	0,00	1,8	84,0
02.0004	0,18	0,19	-	0,01	1,6	85,6
02.0028	0,16	0,18	-	0,00	1,6	87,2
02.0023	0,16	0,18	-	-	1,6	88,7
02.0022	0,16	0,18	-	0,00	1,5	90,3
02.0025	0,13	0,16	-	0,00	1,4	91,6
02.0027	0,14	0,16	-	0,00	1,3	93,0
02.0011	0,14	0,15	-	0,00	1,3	94,2
02.0024	0,13	0,15	-	0,00	1,3	95,5
02.0017	0,11	0,14	-	-	1,2	96,7
02.0010	0,10	0,11	-	0,00	0,9	97,6
02.0015	0,09	0,10	-	0,00	0,8	98,4
02.0021	0,07	0,07	-	0,00	0,6	99,0
02.0031	0,04	0,06	-	0,00	0,5	99,5
02.0009	0,02	0,02	-	-	0,2	99,7
02.0005	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,8
02.0039	0,01	0,01	-	-	0,1	99,9
02.0020	0,01	0,01	-	-	0,1	99,9
02.0058	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
02.0041	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	9,77	11,79	0,00	0,13	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chorób płuc oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72% 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 80,3% hospitalizacji w analizowanej grupie.

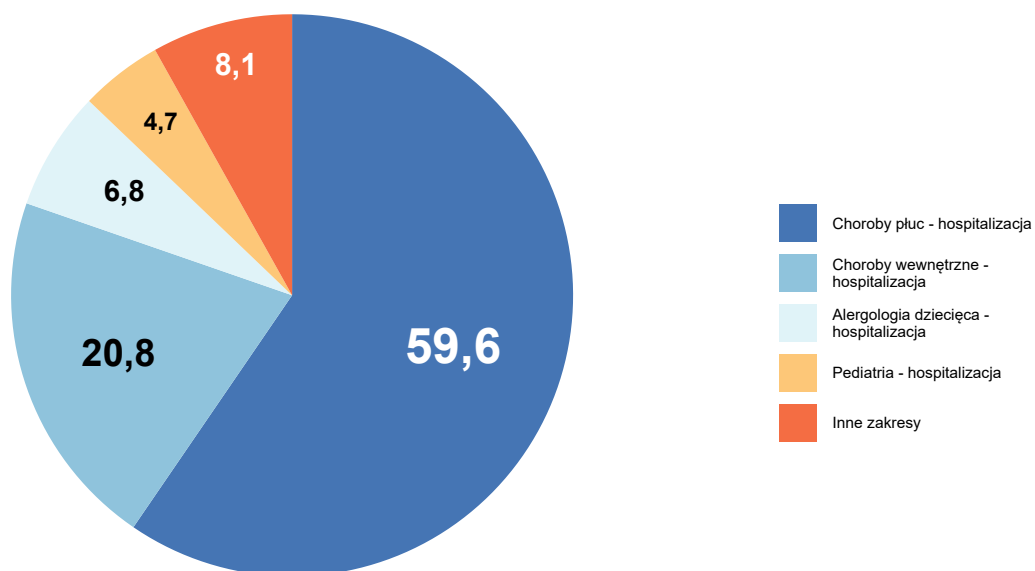
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	2,4	-	-	-	0,0	2,4
Oddział gruźlicy i chorób płuc	-	-	-	0,9	-	-	0,9
Oddział chorób płuc	-	-	-	6,1	-	-	6,1
Oddział chorób płuc dla dzieci	-	-	0,0	-	0,7	0,2	0,9
Oddział pediatryczny	-	-	0,5	-	0,1	0,0	0,6
Inne oddziały	-	0,1	0,0	-	-	-	0,9
Woj.	0,2	2,4	0,6	7,0	0,8	0,7	11,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁶.

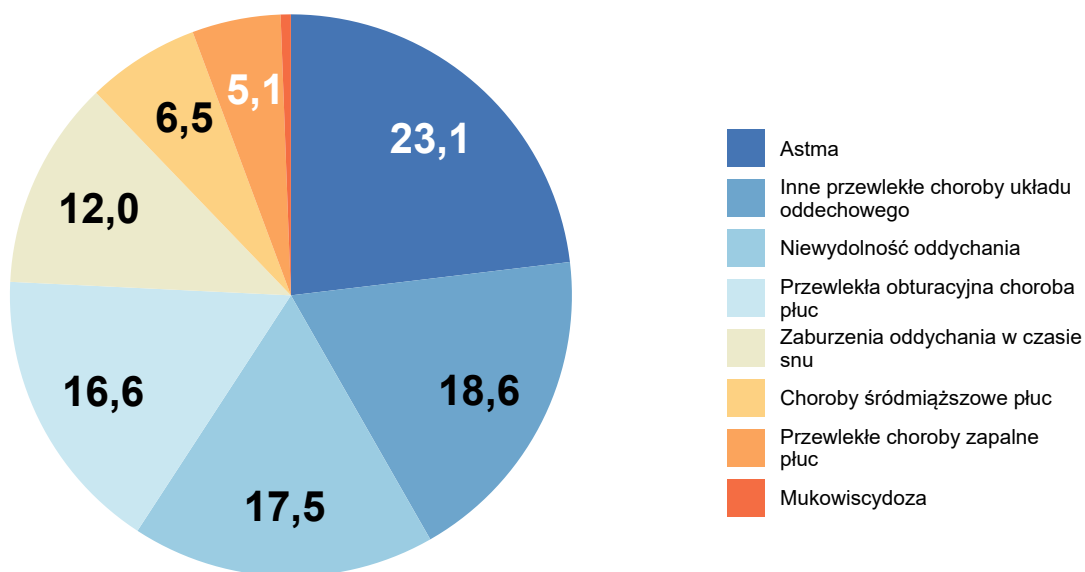
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Choroby śródmiąższowe płuc	D86, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J70, J82, J84, J99
Mukowiscydoza	E84
Zaburzenia oddychania w czasie snu	G47
Przewlekłe choroby zapalne płuc	J40, J41, J42, J47
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	J43, J44
Astma	J45, J46
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	J95.3, J98
Niewydolność oddychania	J96

Opracowanie DAiS

⁶Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 8 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Astma. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 23% 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 [%]
Astma	2,38	2,72	0,02	-	23,10	23,10
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	2,07	2,20	0,03	0,00	18,63	41,74
Niewydolność oddychania	1,69	2,06	0,05	-	17,46	59,19
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	1,68	1,95	0,01	-	16,57	75,77
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,31	1,42	0,01	-	12,04	87,81
Choroby śródmiąższowe płuc	0,59	0,77	0,00	-	6,51	94,32
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,57	0,60	0,01	0,00	5,10	99,41
Mukowiscydoza	0,04	0,07	-	-	0,59	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy

oraz oddziały⁷, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

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

Podgrupa	chorób płuc [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chorób płuc dla dzieci [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	pediatryczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,93	0,46	0,45	0,30	0,34	0,24
Choroby śródmiąższowe płuc	0,58	0,06	-	0,06	0,00	0,06
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,29	0,04	0,29	0,22	0,22	0,14
Mukowiscydoza	0,00	-	0,06	-	0,01	0,00
Niewydolność oddychania	0,97	0,71	0,00	0,08	0,01	0,29
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,77	0,90	0,00	0,20	-	0,09
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,22	0,18	0,11	0,03	0,04	0,02
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,37	0,00	-	-	0,00	0,05
Ogółem	6,13	2,36	0,91	0,89	0,61	0,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	1,23	0,48	0,54	0,25	0,21	0,02
Choroby śródmiąższowe płuc	0,64	0,07	-	0,01	-	0,05
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,51	0,05	0,17	0,24	-	0,23
Mukowiscydoza	0,00	-	-	0,01	-	0,06
Niewydolność oddychania	1,05	0,72	-	0,01	0,00	0,27
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,97	0,94	-	-	0,01	0,04
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,25	0,19	0,09	0,04	-	0,03
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,37	0,00	-	0,00	-	0,05
Ogółem	7,02	2,45	0,81	0,56	0,22	0,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

⁸Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Astma [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Niewydolność oddychania [%]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Zaburzenia oddychania w czasie snu [%]	pozostałe
02.0001	24,9	26,6	17,6	9,0	10,2	0,12
02.0002	16,8	25,5	12,7	27,9	3,0	0,14
02.0003	86,0	1,2	5,2	4,4	-	0,03
02.0004	31,6	16,6	29,5	7,3	1,0	0,14
02.0005	-	-	75,0	8,3	-	0,17
02.0006	30,4	4,8	25,7	26,0	2,5	0,11
02.0007	18,3	3,6	10,5	54,1	-	0,14
02.0008	16,4	1,7	7,4	7,4	32,9	0,34
02.0009	8,7	8,7	34,8	43,5	-	0,04
02.0010	25,5	4,7	30,2	36,8	-	0,03
02.0011	5,4	-	83,2	10,7	0,7	-
02.0012	43,1	32,7	1,8	19,8	-	0,03
02.0013	6,7	22,6	17,3	10,2	29,2	0,14
02.0014	18,4	1,8	74,2	2,3	-	0,03
02.0015	33,3	6,2	14,6	22,9	-	0,23
02.0016	46,1	32,3	4,6	0,1	-	0,17
02.0017	41,8	0,7	9,2	41,8	-	0,06
02.0018	30,7	-	3,9	40,7	-	0,25
02.0019	35,1	4,3	20,2	34,1	-	0,06
02.0020	-	75,0	-	12,5	-	0,12
02.0021	4,3	8,6	65,7	17,1	-	0,04
02.0022	26,1	15,6	52,2	3,9	-	0,02
02.0023	28,4	-	8,2	35,0	-	0,28
02.0024	21,6	4,1	30,4	37,2	-	0,07
02.0025	15,3	8,6	20,2	46,6	1,2	0,08
02.0026	50,4	25,5	8,6	8,0	-	0,07
02.0027	22,6	1,9	34,0	37,1	-	0,04
02.0028	15,7	35,7	13,5	33,5	-	0,02
02.0031	23,2	-	14,3	62,5	-	-
02.0039	25,0	-	-	75,0	-	-
02.0041	-	-	-	-	100,0	-
02.0058	-	20,0	-	-	-	0,80
Woj.	23,1	18,6	17,5	16,6	12,0	0,12

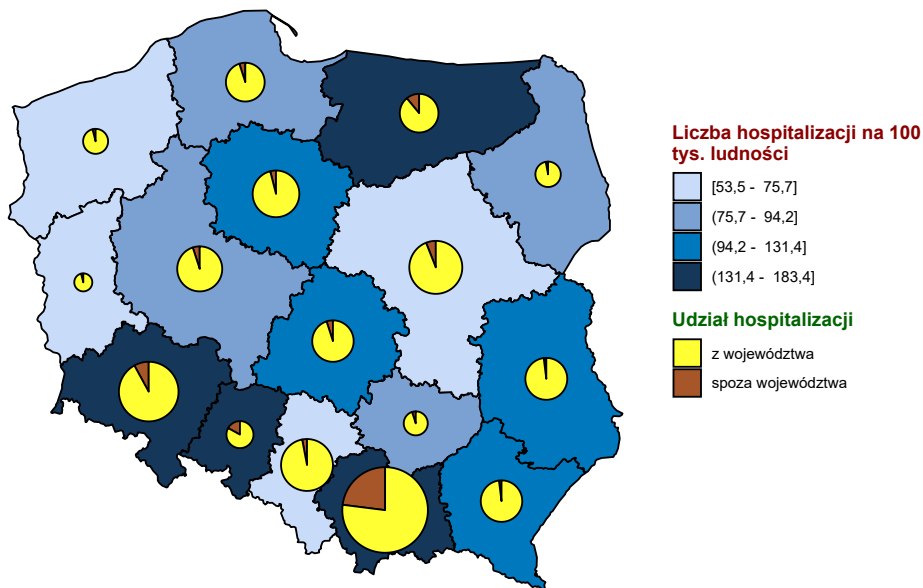
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Astma

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 2,72 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Astma (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 23,10% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

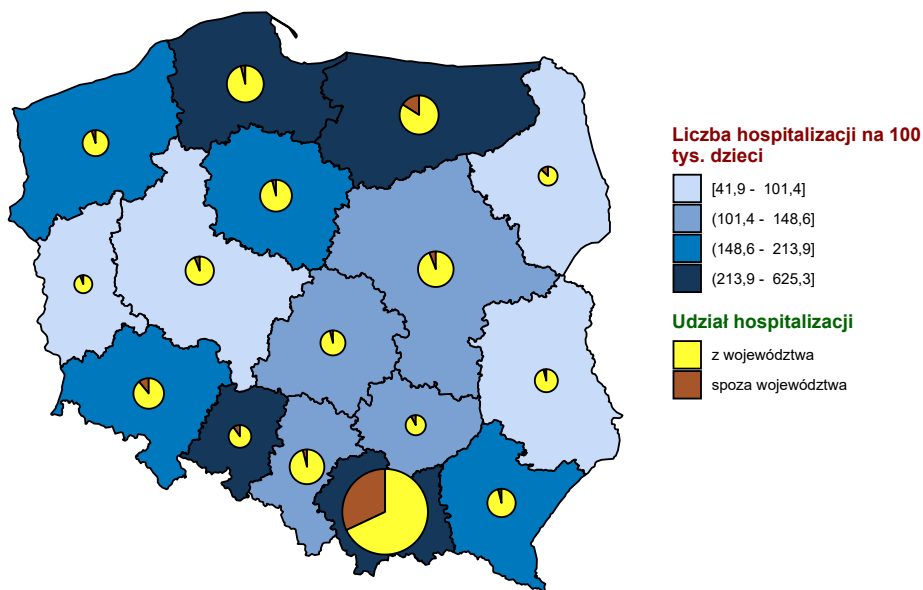
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J45, J46.

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



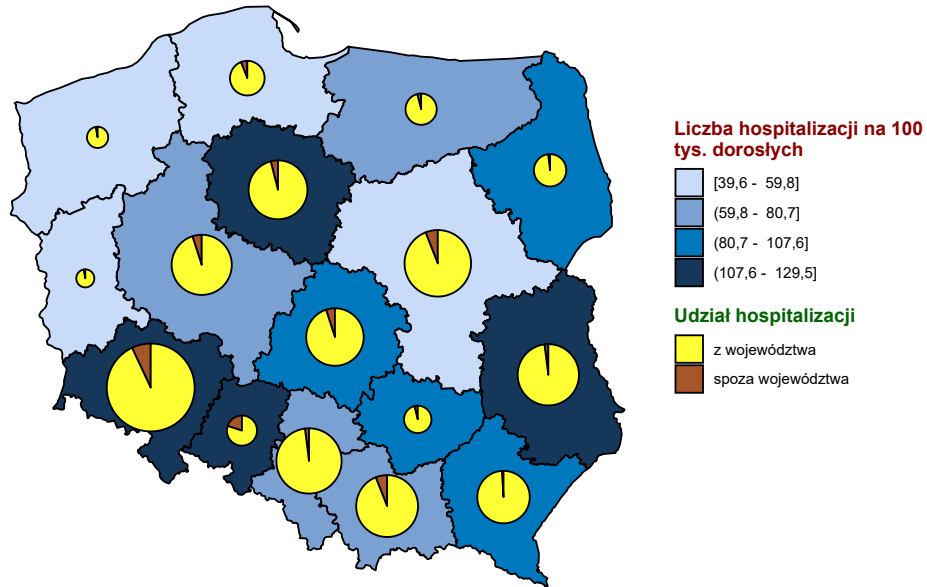
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



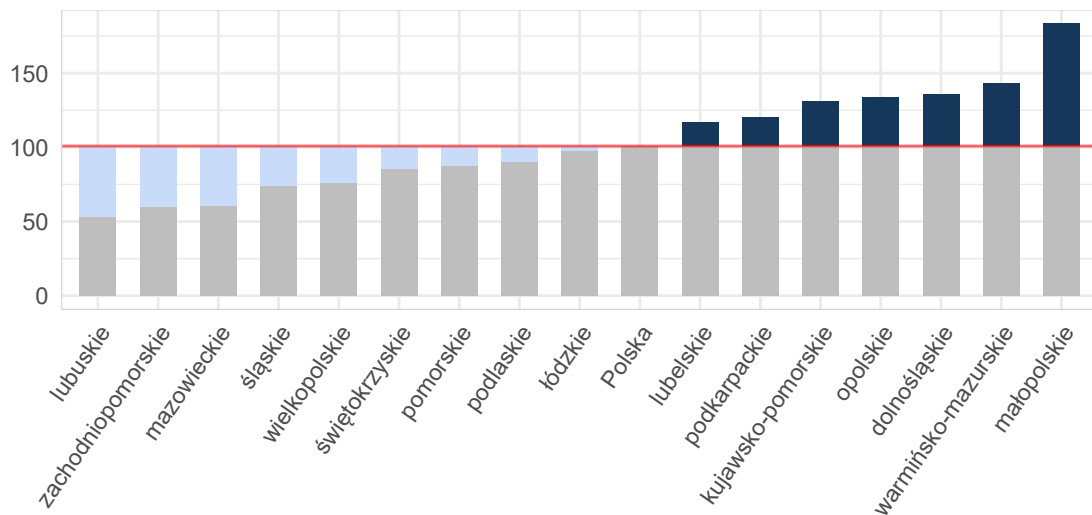
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



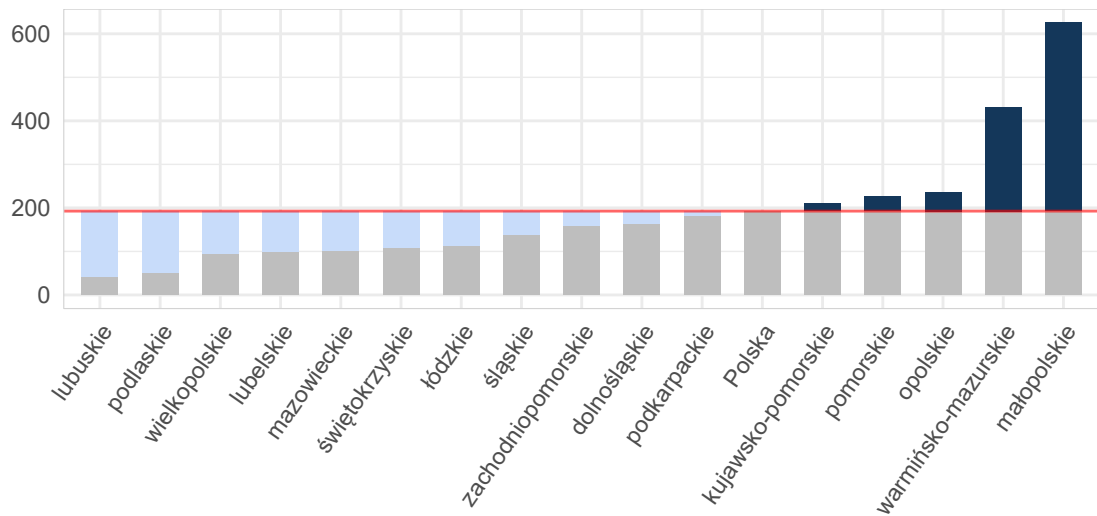
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



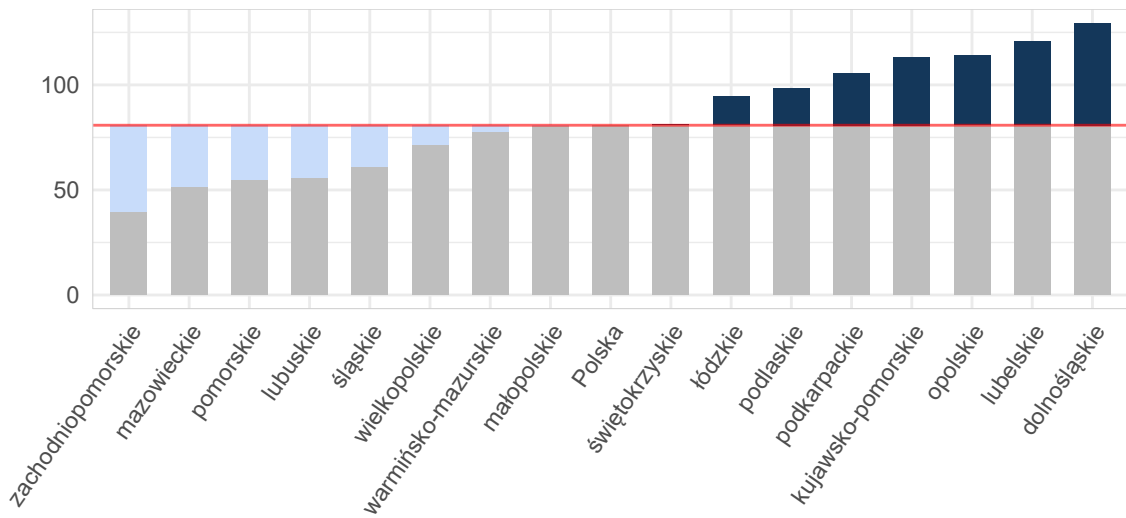
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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	3,93	-	0,34	7,96	135,34	157
kujawsko-pomorskie	2,72	-	0,02	4,26	130,71	112
lubelskie	2,49	-	0,08	2,29	116,81	146
lubuskie	0,54	-	0,02	4,04	53,47	197

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

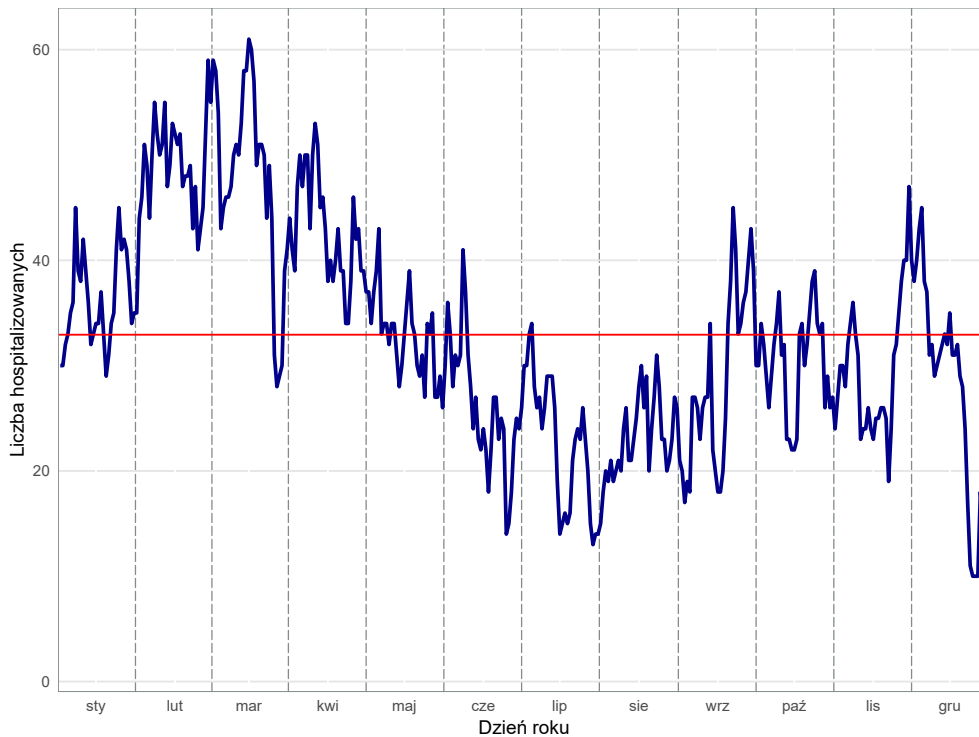
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,43	-	0,33	5,02	97,73	147
małopolskie	6,20	0,00	0,42	22,83	183,40	102
mazowieckie	3,28	-	0,20	6,74	61,07	379
opolskie	1,33	-	0,01	17,35	133,53	104
podkarpackie	2,55	-	0,04	2,63	119,85	241
podlaskie	1,07	-	0,01	3,91	90,59	44
pomorskie	2,04	-	0,25	5,35	88,01	122
śląskie	3,37	-	0,03	3,53	74,00	919
świętokrzyskie	1,07	-	0,02	5,49	85,72	204
warmińsko-mazurskie	2,05	-	0,09	11,35	142,86	81
wielkopolskie	2,65	-	0,03	5,73	76,23	234
zachodniopomorskie	1,03	-	0,02	4,66	60,24	137
Polska	38,77	0,00	1,89	8,58	100,88	3 326

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.1.1 Astma u dorosłych

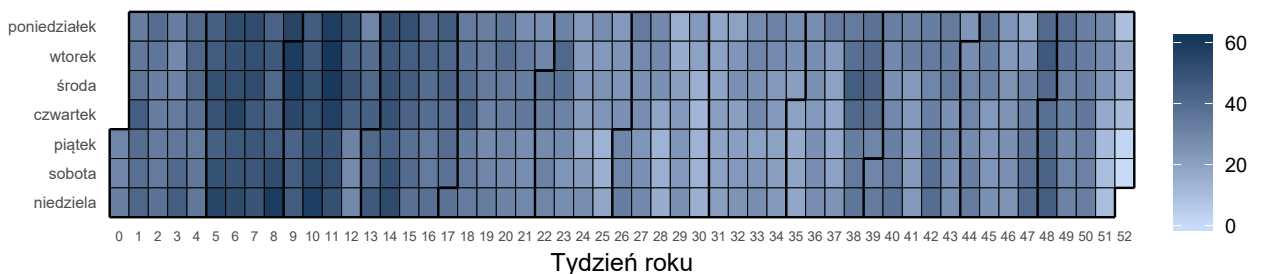
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 33 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 61, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.15 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 2.1.16 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.11: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.12: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pańskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,3 tys. hospitalizacji dla 0,27 tys. pacjentów. Tym samym 15,68% 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 [%]
02.0012	0,27	0,30	0,00	-	15,7	15,7
02.0013	0,26	0,28	0,00	-	14,4	30,1
02.0026	0,22	0,25	-	-	12,9	43,0
02.0003	0,18	0,21	0,00	-	11,0	54,0
02.0006	0,17	0,21	0,00	-	10,9	64,9
02.0001	0,09	0,10	-	-	5,3	70,3
02.0019	0,04	0,07	-	-	3,5	73,7
02.0018	0,06	0,06	-	-	3,3	77,0
02.0002	0,04	0,05	-	-	2,5	79,6
02.0008	0,05	0,05	-	-	2,5	82,1
02.0007	0,03	0,04	-	-	2,0	84,1
02.0022	0,04	0,04	-	-	1,8	85,9
02.0023	0,03	0,04	-	-	1,8	87,7
02.0017	0,02	0,03	-	-	1,6	89,2
02.0010	0,02	0,03	-	-	1,4	90,6
02.0015	0,02	0,03	-	-	1,3	92,0
02.0014	0,02	0,02	-	-	1,2	93,2
02.0024	0,02	0,02	-	-	1,2	94,5
02.0025	0,01	0,02	-	-	1,1	95,6
02.0028	0,02	0,02	-	-	1,1	96,7
02.0027	0,02	0,02	-	-	0,9	97,6
02.0004	0,01	0,01	-	-	0,7	98,3
02.0031	0,01	0,01	-	-	0,7	99,0
02.0011	0,01	0,01	-	-	0,3	99,3

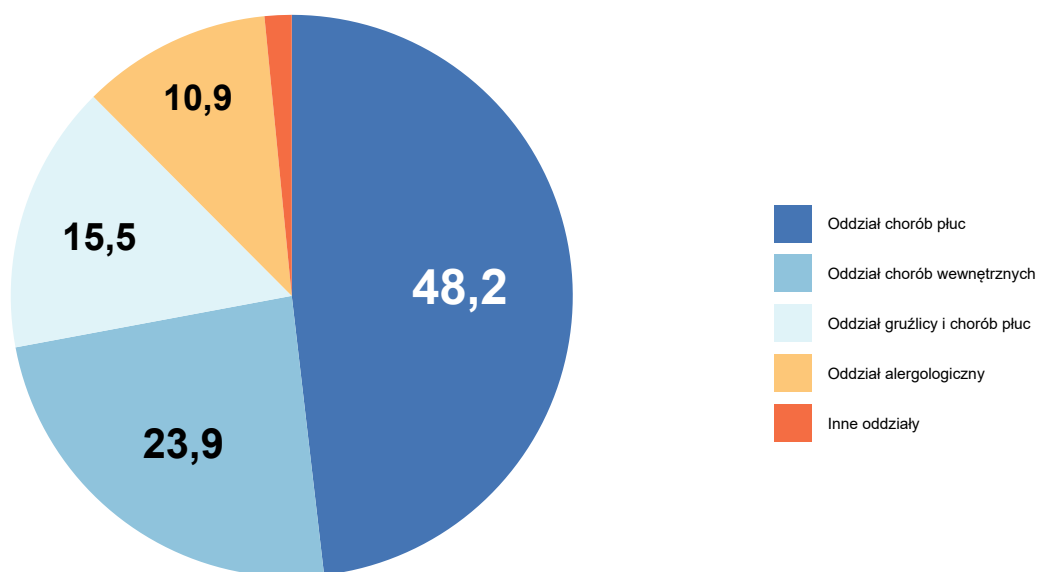
Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0016	0,00	0,01	-	-	0,3	99,6
02.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
02.0039	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
02.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,63	1,93	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,3%.

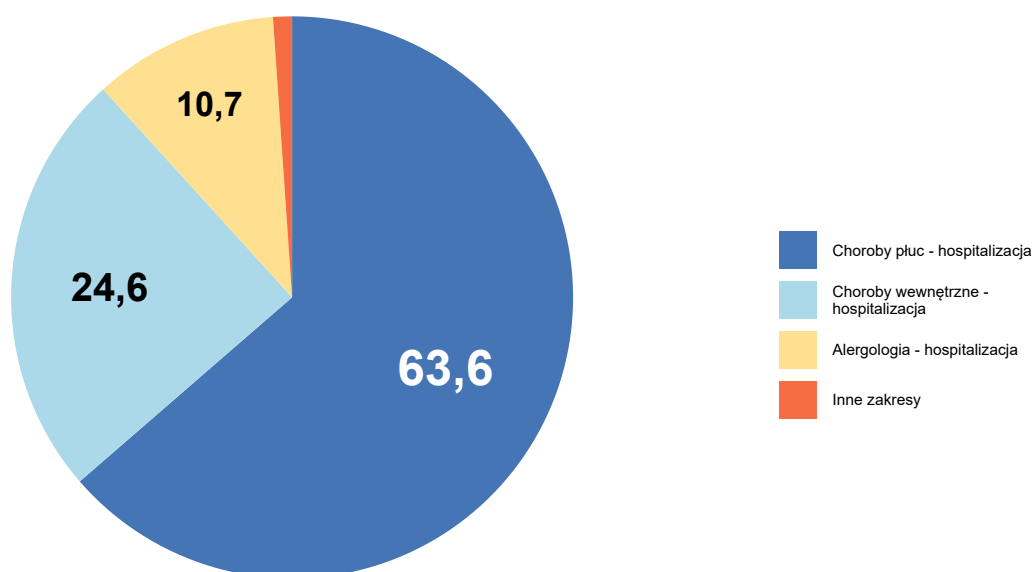
Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.14: 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 płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0012	0,30	-	-	-	-	-	0,30
02.0013	0,27	-	0,00	-	-	-	0,28
02.0026	-	-	0,25	-	-	-	0,25
02.0003	-	-	-	0,21	-	0,00	0,21
02.0006	0,21	0,00	-	-	-	-	0,21
02.0001	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
02.0019	-	0,07	-	-	-	0,00	0,07
02.0018	-	0,06	-	-	-	-	0,06
02.0002	-	0,00	0,04	-	-	0,00	0,05
02.0008	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
02.0007	-	0,04	-	-	-	0,00	0,04
02.0022	-	0,03	-	-	-	0,00	0,04
02.0023	-	0,04	-	-	-	-	0,04
02.0017	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0010	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0015	-	0,02	-	-	-	0,00	0,03
02.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0025	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0028	-	0,02	-	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0027	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0004	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0016	-	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,93	0,46	0,30	0,21	0,01	0,02	1,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0012	0,30	-	-	-	-	-	0,30
02.0013	0,28	-	-	-	-	-	0,28
02.0026	0,25	-	-	-	-	-	0,25
02.0003	-	0,01	0,21	-	-	-	0,21
02.0006	0,21	0,00	-	-	-	-	0,21
02.0001	0,10	0,00	-	-	-	-	0,10
02.0019	-	0,07	-	-	-	0,00	0,07
02.0018	-	0,06	-	-	-	-	0,06
02.0002	0,04	0,00	-	-	-	0,00	0,05
02.0008	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
02.0007	-	0,04	-	-	-	-	0,04
02.0022	-	0,03	-	-	-	0,00	0,04
02.0023	-	0,04	-	-	-	-	0,04
02.0017	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0010	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0015	-	0,02	-	-	-	0,00	0,03
02.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0025	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0028	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0027	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0004	-	0,00	-	0,01	-	-	0,01
02.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0016	-	-	-	-	0,01	-	0,01
02.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,23	0,48	0,21	0,01	0,01	0,00	1,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.34 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas

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

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	58,9	68,9	5,8	6,8	13,6	19,4	54,4
02.0002	60,3	77,6	4,1	4,1	12,2	18,4	61,2
02.0003	57,4	60,1	2,3	8,0	19,7	19,2	50,7
02.0004	74,5	76,9	-	-	-	-	100,0
02.0006	65,9	69,2	1,9	1,4	9,5	13,7	73,5
02.0007	62,2	73,7	7,9	5,3	2,6	18,4	65,8
02.0008	51,2	75,5	-	14,3	28,6	28,6	28,6
02.0009	77,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0
02.0010	65,0	88,9	-	3,7	11,1	14,8	70,4
02.0011	78,2	66,7	-	-	-	-	100,0
02.0012	63,3	46,9	1,0	2,0	9,2	26,4	61,4
02.0013	59,4	57,3	2,9	7,5	11,8	20,4	57,3
02.0014	66,2	79,2	-	-	12,5	12,5	75,0
02.0015	54,2	53,8	11,5	7,7	11,5	26,9	42,3
02.0016	18,0	66,7	100,0	-	-	-	-
02.0017	60,5	56,7	3,3	6,7	6,7	16,7	66,7
02.0018	66,3	82,8	3,1	1,6	7,8	12,5	75,0
02.0019	65,4	46,3	-	1,5	4,5	13,4	80,6
02.0021	63,3	66,7	-	-	33,3	-	66,7
02.0022	64,8	65,7	-	8,6	5,7	17,1	68,6
02.0023	71,0	51,4	-	-	11,4	5,7	82,9
02.0024	61,2	75,0	4,2	4,2	20,8	12,5	58,3
02.0025	63,9	72,7	-	4,5	9,1	4,5	81,8
02.0026	65,8	54,6	2,8	4,8	5,2	14,1	73,1
02.0027	50,7	72,2	11,1	11,1	16,7	27,8	33,3
02.0028	70,2	95,2	-	-	4,8	23,8	71,4
02.0031	68,4	38,5	-	-	-	7,7	92,3
02.0039	50,3	66,7	33,3	-	-	33,3	33,3
Woj.	62,2	61,1	2,8	4,7	10,8	18,3	63,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.35** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,10	10,68	23,30	37,86	24,27	3,88
02.0002	0,05	8,16	28,57	36,73	20,41	6,12
02.0003	0,21	9,39	30,05	38,50	17,84	4,23
02.0004	0,01	-	-	38,46	38,46	23,08
02.0006	0,21	3,79	17,06	43,13	31,28	4,74
02.0007	0,04	10,53	13,16	44,74	23,68	7,89
02.0008	0,05	20,41	32,65	34,69	12,24	-
02.0009	0,00	-	-	50,00	-	50,00
02.0010	0,03	7,41	7,41	44,44	37,04	3,70
02.0011	0,01	-	-	33,33	66,67	-
02.0012	0,30	1,98	18,48	46,86	25,41	7,26
02.0013	0,28	9,68	22,58	41,58	20,43	5,73
02.0014	0,02	-	20,83	50,00	25,00	4,17
02.0015	0,03	11,54	23,08	50,00	11,54	3,85
02.0016	0,01	100,00	-	-	-	-
02.0017	0,03	10,00	30,00	40,00	20,00	-
02.0018	0,06	4,69	12,50	43,75	35,94	3,12
02.0019	0,07	1,49	19,40	47,76	29,85	1,49
02.0021	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
02.0022	0,04	5,71	14,29	48,57	22,86	8,57
02.0023	0,04	-	11,43	31,43	45,71	11,43
02.0024	0,02	4,17	33,33	29,17	29,17	4,17
02.0025	0,02	4,55	9,09	50,00	36,36	-
02.0026	0,25	6,43	10,04	39,76	33,33	10,44
02.0027	0,02	16,67	22,22	44,44	16,67	-
02.0028	0,02	-	19,05	38,10	28,57	14,29
02.0031	0,01	-	-	69,23	23,08	7,69
02.0039	0,00	33,33	-	66,67	-	-
Woj.	1,93	6,83	19,35	42,01	25,87	5,95

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.36. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	2,9	15,5	81,6	14,0	0,0	20,4
02.0002	6,1	14,3	79,6	7,3	0,0	30,6
02.0003	5,6	30,0	64,3	26,4	14,9	22,1
02.0004	-	23,1	76,9	11,7	0,0	30,8
02.0006	2,4	5,7	91,9	12,8	0,0	37,0
02.0007	5,3	2,6	92,1	17,3	2,0	31,6
02.0008	12,2	28,6	59,2	31,0	11,9	34,7
02.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0010	-	11,1	88,9	6,1	0,0	25,9
02.0011	-	-	100,0	9,1	8,7	50,0
02.0012	3,0	18,5	78,5	16,8	8,8	55,1
02.0013	7,2	26,5	66,3	22,3	0,0	22,2
02.0014	8,3	12,5	79,2	15,1	6,5	66,7
02.0015	-	19,2	80,8	12,1	13,2	69,2
02.0016	-	16,7	83,3	7,8	0,0	33,3
02.0017	6,7	10,0	83,3	11,6	10,9	83,3

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0018	15,6	3,1	81,2	36,7	6,9	50,0
02.0019	3,0	4,5	92,5	11,3	12,0	67,2
02.0021	-	33,3	66,7	13,2	0,0	33,3
02.0022	-	-	100,0	5,4	0,0	42,9
02.0023	-	2,9	97,1	5,2	3,2	60,0
02.0024	-	33,3	66,7	6,3	6,0	62,5
02.0025	-	-	100,0	6,7	0,0	54,5
02.0026	0,4	36,5	63,1	14,7	12,2	65,5
02.0027	5,6	11,1	83,3	13,3	10,2	38,9
02.0028	-	-	100,0	2,9	0,0	42,9
02.0031	-	-	100,0	4,8	2,3	61,5
02.0039	-	-	100,0	3,8	0,0	66,7
Woj.	4,0	19,1	76,8	17,0	6,9	42,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.22%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 48.95%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 64.66%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (62.96%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.37. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0014	91,7	8,3	-	100,0	50,0	2	100,0
02.0002	71,4	28,6	-	100,0	7,1	7	71,4
02.0031	92,3	7,7	-	100,0	-	1	100,0
02.0018	95,3	4,7	-	100,0	66,7	0	100,0
02.0001	79,6	20,4	-	100,0	90,5	0	95,2
02.0008	42,9	57,1	-	100,0	3,6	12	50,0
02.0004	38,5	61,5	-	100,0	-	38	-
02.0026	51,0	49,0	-	100,0	15,6	4	80,3
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	3,3	96,7	-	100,0	93,1	0	100,0
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	97,6	2,4	-	100,0	-	10	60,0
02.0007	97,4	2,6	-	100,0	-	6	100,0
02.0013	70,6	29,0	0,4	100,0	17,3	28	28,4
02.0003	74,6	25,4	-	100,0	1,9	25	24,1
02.0012	66,0	34,0	-	100,0	2,9	31	14,6
02.0025	68,2	31,8	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0028	90,5	9,5	-	100,0	-	170	50,0
02.0015	23,1	76,9	-	100,0	75,0	0	95,0
02.0024	95,8	4,2	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0023	77,1	22,9	-	100,0	75,0	0	100,0

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

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0039	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	50,0	50,0	-	100,0	66,7	0	100,0
02.0021	66,7	33,3	-	100,0	-	7	100,0
02.0016	16,7	83,3	-	100,0	-	29	-
Woj.	72,6	27,3	0,1	100,0	23,9	9	53,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.38 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 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0001	0,10	-	-	100,00	-
02.0002	0,05	-	-	100,00	4,08
02.0003	0,21	-	-	100,00	-
02.0004	0,01	-	-	100,00	-
02.0006	0,21	-	1,42	98,58	-
02.0007	0,04	-	2,63	97,37	-
02.0008	0,05	-	2,04	97,96	-
02.0009	0,00	-	-	100,00	-
02.0010	0,03	-	-	100,00	-
02.0011	0,01	-	-	100,00	-
02.0012	0,30	-	1,98	98,02	-
02.0013	0,28	-	0,36	99,64	-
02.0014	0,02	-	-	100,00	-
02.0015	0,03	-	-	100,00	3,85
02.0016	0,01	-	-	100,00	-
02.0017	0,03	-	-	100,00	-
02.0018	0,06	-	-	100,00	-
02.0019	0,07	1,49	-	100,00	-
02.0021	0,00	-	-	100,00	-
02.0022	0,04	2,86	-	100,00	-
02.0023	0,04	-	-	100,00	-
02.0024	0,02	-	-	100,00	-
02.0025	0,02	-	-	100,00	-
02.0026	0,25	-	-	100,00	-
02.0027	0,02	-	-	100,00	-
02.0028	0,02	-	-	100,00	-
02.0031	0,01	-	-	100,00	-
02.0039	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	1,93	0,10	0,62	99,38	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0006	1,42	-	-	-	-	100,00
02.0007	2,63	-	-	-	-	100,00
02.0008	2,04	-	-	-	100,00	-
02.0012	1,98	-	-	-	33,33	66,67
02.0013	0,36	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,62	-	-	8,33	25,00	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.40 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.41.

Tabela 2.1.22: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	D10E [%]	D05 [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	57,3	26,2	16,5	-	-	-
02.0002	0,0	55,1	28,6	12,2	-	-	4,1
02.0003	0,2	61,0	23,9	15,0	-	-	-
02.0004	0,0	61,5	7,7	30,8	-	-	-
02.0006	0,2	54,5	23,7	20,4	1,4	-	-
02.0007	0,0	50,0	23,7	23,7	-	-	2,6
02.0008	0,0	59,2	34,7	4,1	-	2,0	-
02.0009	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
02.0010	0,0	70,4	11,1	18,5	-	-	-
02.0011	0,0	33,3	-	66,7	-	-	-
02.0012	0,3	52,8	27,1	18,2	1,3	0,7	-
02.0013	0,3	60,2	29,7	9,7	-	-	0,4
02.0014	0,0	54,2	29,2	16,7	-	-	-
02.0015	0,0	46,2	30,8	19,2	-	-	3,8
02.0016	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
02.0017	0,0	63,3	16,7	20,0	-	-	-
02.0018	0,1	48,4	25,0	26,6	-	-	-
02.0019	0,1	53,7	22,4	22,4	-	-	1,5
02.0021	0,0	33,3	33,3	33,3	-	-	-
02.0022	0,0	68,6	14,3	14,3	-	-	2,9
02.0023	0,0	51,4	17,1	31,4	-	-	-
02.0024	0,0	54,2	29,2	16,7	-	-	-
02.0025	0,0	59,1	13,6	27,3	-	-	-
02.0026	0,2	55,8	19,7	24,5	-	-	-
02.0027	0,0	50,0	38,9	11,1	-	-	-
02.0028	0,0	57,1	14,3	28,6	-	-	-
02.0031	0,0	69,2	7,7	23,1	-	-	-
02.0039	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
Woj.	1,9	56,4	24,6	18,2	0,4	0,2	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.23: Nazwy najczęstszych produktów

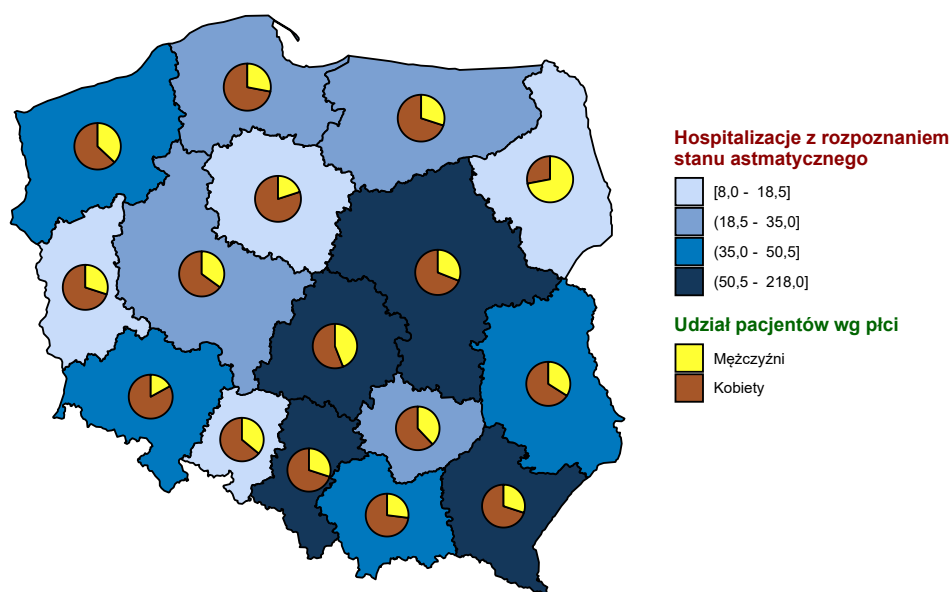
Pełna nazwa produktu
D10 dychawica oskrzelowa
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
D10E dychawica oskrzelowa >65 r.ż.
D05 bronchoskopia

Tabela 2.1.23: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie udziału stanów astmatycznych (rozpoznanie J46) we wszystkich hospitalizacjach z powodu astmy zwraca uwagę na zróżnicowanie wartości względem województw. Jednocześnie, w żadnym z województw hospitalizacje z rozpoznaniem stanu astmatycznego nie przekroczyły 10% hospitalizacji z powodu astmy.

Mapa 2.1.9: Udział hospitalizacji z rozpoznaniem stanu astmatycznego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.24: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
02.0001	103	-
02.0002	49	77,6
02.0003	213	83,6
02.0004	13	-
02.0006	211	50,7
02.0007	38	5,3
02.0008	49	93,9
02.0009	2	-
02.0010	27	-
02.0011	6	-
02.0012	303	78,5
02.0013	279	36,2
02.0014	24	-
02.0015	26	26,9
02.0016	6	83,3
02.0017	30	6,7

Tabela 2.1.24: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
02.0018	64	-
02.0019	67	11,9
02.0021	3	-
02.0022	35	8,6
02.0023	35	-
02.0024	24	4,2
02.0025	22	18,2
02.0026	249	82,7
02.0027	18	11,1
02.0028	21	-
02.0031	13	-
02.0039	3	-
Woj.	1 933	49,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.25: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.26** przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.26: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	9,71	-	89,32	1,0
02.0002	2,04	-	97,96	-
02.0003	1,41	0,47	98,12	-
02.0004	-	-	100,00	-
02.0006	0,47	-	98,58	0,9
02.0007	7,89	-	92,11	-
02.0008	97,96	-	2,04	-
02.0009	-	-	100,00	-
02.0010	100,00	-	-	-
02.0011	-	-	100,00	-
02.0012	1,32	4,95	91,75	2,0
02.0013	2,87	2,51	94,62	-
02.0014	-	-	100,00	-
02.0015	3,85	7,69	88,46	-
02.0016	83,33	-	16,67	-
02.0017	30,00	3,33	66,67	-
02.0018	23,44	1,56	73,44	1,6
02.0019	1,49	1,49	97,01	-
02.0021	-	-	100,00	-
02.0022	2,86	-	94,29	2,9
02.0023	-	5,71	94,29	-
02.0024	-	-	100,00	-
02.0025	31,82	-	68,18	-
02.0026	10,04	0,80	83,94	5,2
02.0027	-	-	100,00	-
02.0028	14,29	-	85,71	-
02.0031	-	7,69	92,31	-

Tabela 2.1.26: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0039	66,67	-	33,33	-
Woj.	9,00	1,71	88,05	1,2

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

W tabeli **2.1.45** 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 2.1.27: 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 [%]
02.0001	0,1	1,9	1,9	4,9	2,9	10,7
02.0002	0,0	-	-	2,0	2,0	10,2
02.0003	0,2	1,4	1,4	2,3	0,9	5,2
02.0004	0,0	7,7	7,7	15,4	7,7	23,1
02.0006	0,2	-	-	3,8	3,8	6,2
02.0007	0,0	-	-	2,6	2,6	5,3
02.0008	0,0	2,0	2,0	-	-	2,0
02.0009	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7
02.0011	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,3	1,0	-	3,0	1,0	3,6
02.0013	0,3	0,7	0,7	5,4	3,6	3,9
02.0014	0,0	4,2	4,2	12,5	8,3	4,2
02.0015	0,0	-	-	-	-	7,7
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	6,7	3,3	10,0
02.0018	0,1	-	-	-	-	3,1
02.0019	0,1	-	-	16,4	14,9	20,9
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	5,7
02.0023	0,0	-	-	8,6	8,6	8,6
02.0024	0,0	-	-	4,2	4,2	8,3
02.0025	0,0	4,5	-	9,1	9,1	18,2
02.0026	0,2	2,8	1,2	2,4	1,6	6,0
02.0027	0,0	5,6	5,6	5,6	5,6	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	4,8
02.0031	0,0	-	-	7,7	7,7	-
02.0039	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,9	1,2	0,8	4,0	2,8	6,1

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

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

W tabeli **2.1.46** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

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

Tabela 2.1.28: 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 [%]
02.0001	6,7	6,1	6,0	4,5	-	23,3
02.0002	7,0	6,0	6,0	4,2	-	16,3
02.0003	6,0	5,8	5,0	4,1	1,9	26,8
02.0004	5,3	7,4	4,0	3,5	-	46,2
02.0006	5,5	6,6	5,0	1,7	1,4	11,8
02.0007	5,9	5,9	5,0	8,4	-	39,5
02.0008	4,2	5,5	3,0	2,8	-	53,1
02.0009	7,5	9,1	7,5	1,4	-	-
02.0010	7,4	6,5	6,0	3,5	-	7,4
02.0011	7,2	6,8	8,0	1,3	-	-
02.0012	7,9	6,2	6,0	6,0	0,7	26,1
02.0013	3,8	6,0	3,0	1,9	1,1	54,5
02.0014	4,8	6,6	5,0	1,9	-	29,2
02.0015	8,2	5,7	6,0	5,1	-	11,5
02.0016	2,5	2,9	2,0	1,2	-	83,3
02.0017	5,7	6,2	5,0	2,1	-	6,7
02.0018	5,3	6,4	5,0	2,0	-	9,4
02.0019	6,1	6,6	5,0	4,0	-	19,4
02.0021	3,7	6,8	4,0	1,5	-	33,3
02.0022	7,2	6,5	5,0	6,2	-	20,0
02.0023	7,1	7,6	6,0	3,8	-	8,6
02.0024	5,5	6,2	6,0	1,7	-	16,7
02.0025	7,9	6,3	6,5	6,9	-	13,6
02.0026	8,6	6,7	5,0	10,1	-	32,5
02.0027	5,1	5,3	5,5	1,6	-	16,7
02.0028	5,7	6,8	6,0	2,1	-	9,5
02.0031	6,0	6,4	6,0	2,9	-	23,1
02.0039	6,3	5,4	7,0	2,1	-	-
Woj.	6,3	6,3	5,0	5,5	0,6	27,8

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

Tabela 2.1.47 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1010, 1270, 1272¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.29: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	35,3	20,6	12,7
02.0002	-	55,1	12,2	6,1
02.0003	0,5	46,0	17,4	11,3
02.0004	-	30,8	7,7	-
02.0006	-	31,1	15,8	1,4
02.0007	-	36,8	15,8	7,9
02.0008	-	30,6	12,2	6,1
02.0009	-	-	-	-
02.0010	-	25,9	14,8	-
02.0011	-	16,7	16,7	-
02.0012	5,0	26,9	4,4	2,0

¹⁵Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc

Tabela 2.1.29: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0013	2,5	43,7	18,6	10,0
02.0014	-	29,2	20,8	12,5
02.0015	7,7	42,3	11,5	11,5
02.0016	-	16,7	-	-
02.0017	3,3	30,0	10,0	10,0
02.0018	1,6	31,7	22,2	-
02.0019	1,5	32,8	16,4	7,5
02.0021	-	33,3	-	-
02.0022	-	14,7	2,9	2,9
02.0023	5,7	40,0	11,4	5,7
02.0024	-	45,8	12,5	-
02.0025	-	22,7	4,5	-
02.0026	0,8	37,7	12,3	8,5
02.0027	-	38,9	11,1	-
02.0028	-	28,6	14,3	-
02.0031	7,7	38,5	7,7	-
02.0039	-	33,3	33,3	-
Woj.	1,7	35,8	13,7	6,3

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

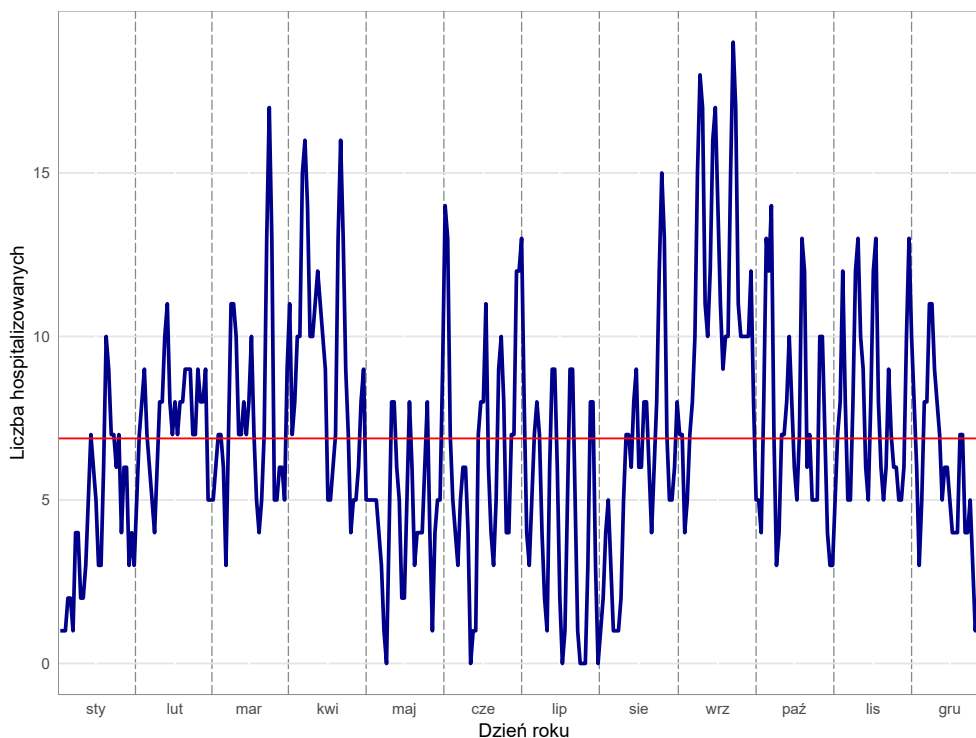
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.1.2 Astma u dzieci

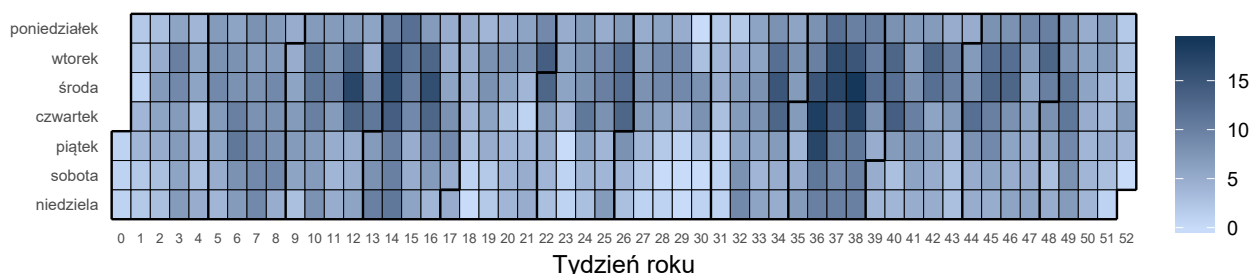
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 19, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.15 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 2.1.16 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.15: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.16: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,45 tys. hospitalizacji dla 0,43 tys. pacjentów. Tym samym 56,64% 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 [%]
02.0016	0,43	0,45	0,00	-	56,6	56,6
02.0001	0,06	0,06	-	-	7,7	64,3
02.0002	0,05	0,06	-	-	7,1	71,4
02.0004	0,05	0,05	0,00	-	6,1	77,5
02.0017	0,02	0,03	-	-	3,7	81,2
02.0007	0,02	0,02	-	-	2,9	84,1
02.0027	0,02	0,02	-	-	2,3	86,3
02.0023	0,02	0,02	-	-	2,1	88,5
02.0014	0,02	0,02	-	-	2,0	90,5
02.0022	0,01	0,01	-	-	1,5	92,0
02.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,3	93,3
02.0012	0,01	0,01	-	-	1,1	94,4
02.0024	0,01	0,01	-	-	1,0	95,4
02.0028	0,01	0,01	0,00	-	1,0	96,5
02.0018	0,01	0,01	-	-	0,9	97,3
02.0015	0,01	0,01	-	-	0,8	98,1
02.0019	0,01	0,01	-	-	0,8	98,9
02.0025	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2
02.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,5
02.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
02.0026	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,75	0,79	0,01	-	100,0	100,0

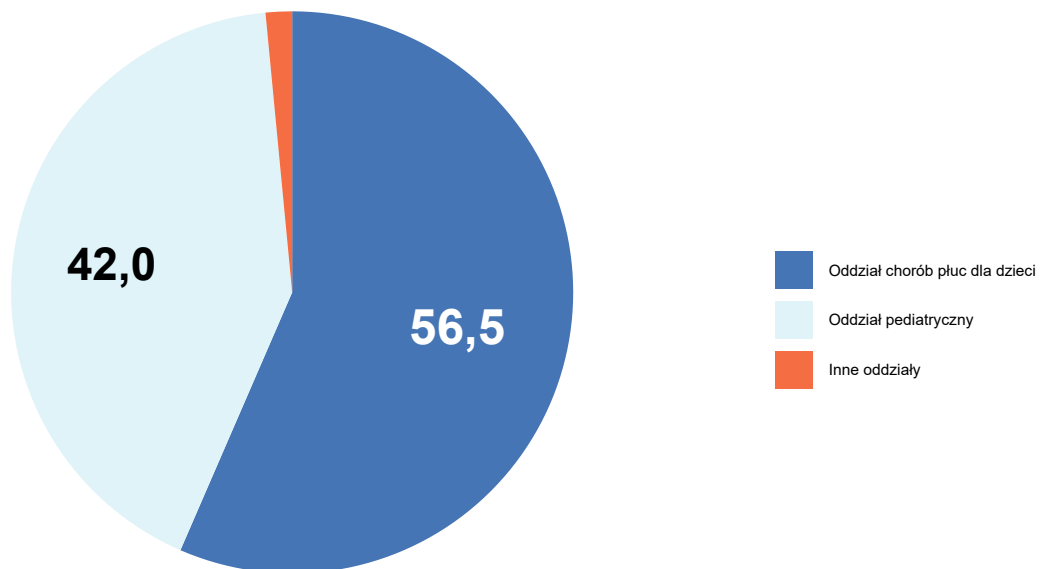
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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))

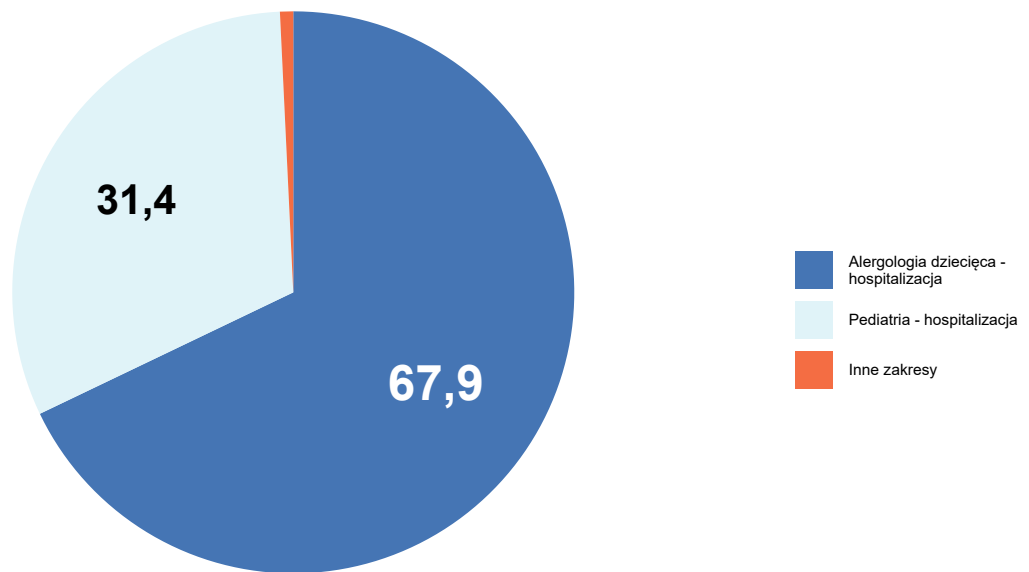
charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,2%.

Wykres 2.1.17: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.18: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,45	-	-	-	-	0,00	0,45
02.0001	-	0,06	-	-	-	0,00	0,06
02.0002	-	0,06	-	-	-	-	0,06
02.0004	-	0,04	0,00	-	-	-	0,05
02.0017	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0007	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0027	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0006	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
02.0012	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
02.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0028	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
02.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,45	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,44	0,00	-	0,00	-	-	0,45
02.0001	0,05	0,01	-	-	-	-	0,06
02.0002	-	0,06	-	-	-	-	0,06
02.0004	0,04	0,01	-	-	-	-	0,05
02.0017	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0007	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0027	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0012	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
02.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0028	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
02.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0003	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,54	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.34: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0001	5,6	24,6	52,5	32,8	14,8

Tabela 2.1.34: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0002	6,5	41,1	44,6	32,1	23,2
02.0003	16,0	50,0	-	-	100,0
02.0004	10,1	35,4	8,3	47,9	43,8
02.0006	8,2	40,0	30,0	50,0	20,0
02.0007	5,8	47,8	52,2	30,4	17,4
02.0011	5,5	100,0	50,0	50,0	-
02.0012	8,4	44,4	33,3	33,3	33,3
02.0014	7,5	50,0	31,2	50,0	18,8
02.0015	5,3	50,0	50,0	50,0	-
02.0016	6,2	34,6	45,5	39,7	14,7
02.0017	6,6	41,4	34,5	48,3	17,2
02.0018	7,9	14,3	14,3	71,4	14,3
02.0019	10,2	33,3	-	83,3	16,7
02.0022	10,0	33,3	8,3	50,0	41,7
02.0023	7,4	17,6	11,8	70,6	17,6
02.0024	10,2	62,5	-	50,0	50,0
02.0025	6,7	-	-	100,0	-
02.0026	10,0	50,0	-	50,0	50,0
02.0027	7,5	33,3	27,8	44,4	27,8
02.0028	8,2	37,5	25,0	50,0	25,0
Woj.	6,8	35,4	39,6	41,5	19,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.35 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.35: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,06	9,84	32,79	31,15	19,67	6,56
02.0002	0,06	8,93	30,36	37,50	17,86	5,36
02.0003	0,00	-	-	-	50,00	50,00
02.0004	0,05	-	10,42	22,92	47,92	18,75
02.0006	0,01	-	20,00	40,00	30,00	10,00

¹⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.35: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0007	0,02	4,35	39,13	21,74	30,43	4,35
02.0011	0,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0012	0,01	-	22,22	44,44	11,11	22,22
02.0014	0,02	6,25	18,75	50,00	18,75	6,25
02.0015	0,01	16,67	33,33	16,67	33,33	-
02.0016	0,45	3,79	30,58	40,40	16,74	8,48
02.0017	0,03	6,90	20,69	51,72	13,79	6,90
02.0018	0,01	-	-	42,86	28,57	28,57
02.0019	0,01	-	-	50,00	33,33	16,67
02.0022	0,01	-	-	41,67	33,33	25,00
02.0023	0,02	-	-	58,82	35,29	5,88
02.0024	0,01	-	12,50	37,50	37,50	12,50
02.0025	0,00	-	-	66,67	33,33	-
02.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0027	0,02	-	22,22	44,44	22,22	11,11
02.0028	0,01	-	12,50	50,00	25,00	12,50
Woj.	0,79	4,17	26,55	39,06	20,99	9,23

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.36. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.36: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	-	24,6	75,4	12,7	8,5	47,5
02.0002	5,4	32,1	62,5	13,0	0,0	30,4
02.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0004	6,2	39,6	54,2	23,7	18,8	39,6
02.0006	10,0	-	90,0	34,7	0,0	30,0
02.0007	-	-	100,0	5,9	0,0	26,1
02.0011	-	50,0	50,0	18,1	18,1	100,0
02.0012	-	-	100,0	6,6	0,0	55,6
02.0014	-	6,2	93,8	8,9	13,0	68,8
02.0015	16,7	-	83,3	35,7	11,1	50,0
02.0016	5,4	37,1	57,6	26,6	14,9	35,5
02.0017	3,4	13,8	82,8	12,4	12,3	65,5
02.0018	-	-	100,0	6,0	3,3	71,4
02.0019	-	33,3	66,7	22,1	17,9	83,3
02.0022	16,7	-	83,3	28,6	6,2	66,7
02.0023	5,9	5,9	88,2	10,9	3,2	52,9
02.0024	-	12,5	87,5	4,8	3,6	62,5
02.0025	66,7	-	33,3	20,7	22,5	33,3
02.0026	-	-	100,0	4,9	4,9	50,0
02.0027	-	11,1	88,9	13,0	10,2	61,1
02.0028	-	-	100,0	4,1	0,0	37,5
Woj.	4,8	29,1	66,1	21,4	11,9	40,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 92.55%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.83%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 31.04%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (61.9%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.37. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.37: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0002	98,2	1,8	-	100,0	-	63	100,0
02.0004	10,4	89,6	-	100,0	2,3	37	88,4
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	70,6	29,4	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0001	55,7	44,3	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0014	6,2	93,8	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0016	16,5	83,3	0,2	100,0	0,5	34	91,2
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	17,2	82,8	-	100,0	95,8	0	100,0
02.0019	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	100,0
02.0025	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	16,7	83,3	-	100,0	80,0	0	100,0
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0003	-	100,0	-	100,0	-	12	100,0
Woj.	35,4	64,5	0,1	100,0	17,6	28	92,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁹. 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 2.1.38: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
02.0001	0,06	-	-	-	100,00	44,26
02.0002	0,06	-	-	-	100,00	-
02.0003	0,00	-	-	-	100,00	100,00
02.0004	0,05	-	-	-	100,00	64,58
02.0006	0,01	-	-	-	100,00	-

¹⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

¹⁹Świadczenia 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 JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
02.0007	0,02	-	-	-	100,00	-
02.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0012	0,01	-	-	-	100,00	11,11
02.0014	0,02	-	-	-	100,00	-
02.0015	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0016	0,45	-	0,22	100,00	99,78	54,81
02.0017	0,03	-	-	-	100,00	-
02.0018	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0019	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0022	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0023	0,02	-	-	-	100,00	-
02.0024	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0027	0,02	-	-	-	100,00	-
02.0028	0,01	12,50	-	-	100,00	-
Woj.	0,79	0,13	0,13	100,00	99,87	38,78

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 2.1.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0016	0,22	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,13	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.40 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.41.

Tabela 2.1.40: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D06 [%]	D10 [%]	D10F [%]	P01 [%]	Hospitalizacja przed... [%]
02.0001	0,1	-	32,8	44,3	23,0	-
02.0002	0,1	-	-	-	100,0	-
02.0003	0,0	-	-	100,0	-	-
02.0004	0,0	-	8,3	64,6	27,1	-
02.0006	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0007	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0011	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0012	0,0	-	-	11,1	88,9	-
02.0014	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0015	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0016	0,4	0,2	44,9	54,7	0,2	-
02.0017	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0018	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0019	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0022	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0023	0,0	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.40: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D06 [%]	D10 [%]	D10F [%]	P01 [%]	Hospitalizacja przed... [%]
02.0024	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0025	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0026	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0027	0,0	-	-	-	100,0	-
02.0028	0,0	-	-	-	87,5	12,5
Woj.	0,8	0,1	28,4	38,7	32,6	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

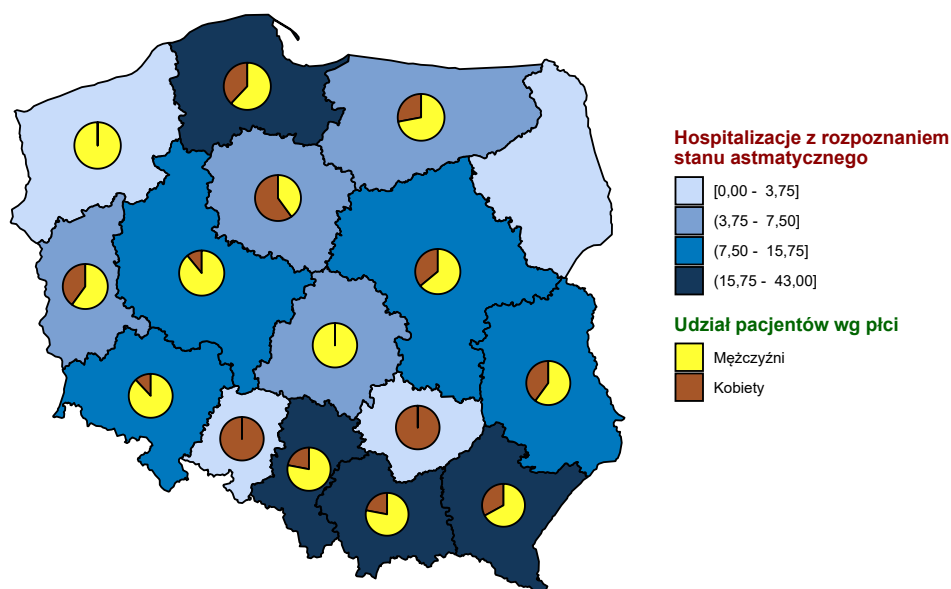
Tabela 2.1.41: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D10 dychawica oskrzelowa
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
P01 astma lub trudności w oddychaniu
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie udziału stanów astmatycznych (rozpoznanie J46) we wszystkich hospitalizacjach z powodu astmy zwraca uwagę na zróżnicowanie wartości względem województw. Jednocześnie, w żadnym z województw hospitalizacje z rozpoznaniem stanu astmatycznego nie przekroczyły 10% hospitalizacji z powodu astmy.

Mapa 2.1.10: Udział hospitalizacji z rozpoznaniem stanu astmatycznego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.42: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
02.0001	61	1,6
02.0002	56	19,6
02.0003	2	100,0
02.0004	48	4,2
02.0006	10	-
02.0007	23	-
02.0011	2	-
02.0012	9	11,1
02.0014	16	-
02.0015	6	-
02.0016	448	29,5
02.0017	29	3,4
02.0018	7	-
02.0019	6	33,3
02.0022	12	-
02.0023	17	-
02.0024	8	-
02.0025	3	-
02.0026	2	-
02.0027	18	5,6
02.0028	8	-
Woj.	791	19,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.43: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.44 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.44: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	95,08	-	4,92
02.0002	37,50	-	62,50
02.0003	-	-	100,00
02.0004	66,67	-	33,33
02.0006	60,00	-	40,00
02.0007	60,87	-	39,13
02.0011	100,00	-	-
02.0012	-	-	100,00
02.0014	-	-	100,00
02.0015	100,00	-	-
02.0016	87,50	-	12,50
02.0017	13,79	-	86,21
02.0018	42,86	-	57,14
02.0019	66,67	-	33,33
02.0022	33,33	-	66,67
02.0023	5,88	-	94,12
02.0024	87,50	-	12,50
02.0025	66,67	-	33,33

Tabela 2.1.44: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0026	-	-	100,00
02.0027	100,00	-	-
02.0028	25,00	12,50	62,50
Woj.	72,82	0,13	27,05

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

W tabeli **2.1.45** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.45: 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 [%]
02.0001	0,1	-	-	3,3	3,3	6,6
02.0002	0,1	-	-	3,6	3,6	7,1
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	4,2
02.0006	0,0	-	-	-	-	-
02.0007	0,0	-	-	-	-	4,3
02.0011	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	-	-	-	-	-
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	16,7
02.0016	0,4	-	-	0,7	0,4	2,9
02.0017	0,0	-	-	3,4	3,4	3,4
02.0018	0,0	-	-	-	-	14,3
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	8,3	8,3	8,3
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	11,1
02.0028	0,0	-	-	-	-	12,5
Woj.	0,8	-	-	1,1	1,0	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 **2.1.46** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.46: 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 [%]
02.0001	4,6	3,2	3,0	5,2	-	59,0

²⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.46: 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 [%]
02.0002	5,9	3,2	5,0	3,6	-	17,9
02.0003	0,5	3,0	0,5	-	50,0	100,0
02.0004	2,6	3,0	2,0	1,4	8,3	83,3
02.0006	5,4	3,2	5,5	2,6	10,0	20,0
02.0007	4,0	3,3	3,0	1,7	-	52,2
02.0011	7,0	3,3	7,0	1,4	-	-
02.0012	4,3	3,2	5,0	1,4	-	11,1
02.0014	2,6	3,1	2,5	0,9	-	81,2
02.0015	6,7	3,2	7,5	3,4	-	16,7
02.0016	2,4	3,2	2,0	1,3	0,2	91,1
02.0017	2,7	3,1	2,0	1,3	-	82,8
02.0018	3,3	3,0	3,0	1,6	-	71,4
02.0019	2,2	3,0	2,0	0,4	-	100,0
02.0022	3,3	3,0	3,0	1,8	-	58,3
02.0023	4,3	3,1	4,0	1,9	-	35,3
02.0024	3,4	3,0	3,0	1,5	-	62,5
02.0025	2,3	3,1	2,0	0,6	-	100,0
02.0026	4,5	3,1	4,5	3,5	-	50,0
02.0027	6,2	3,1	6,0	3,3	-	27,8
02.0028	5,2	3,1	5,0	3,7	12,5	37,5
Woj.	3,2	3,2	2,0	2,5	1,0	74,6

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

Tabela 2.1.47 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1011, 1271, 1273²¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.47: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	39,3	6,6	3,3
02.0002	-	48,2	19,6	19,6
02.0003	-	-	-	-
02.0004	-	35,4	18,8	12,5
02.0006	-	50,0	50,0	-
02.0007	-	52,2	43,5	34,8
02.0011	-	100,0	50,0	-
02.0012	-	33,3	11,1	-
02.0014	-	37,5	25,0	-
02.0015	-	33,3	16,7	-
02.0016	-	27,7	12,5	7,6
02.0017	-	34,5	-	-
02.0018	-	85,7	71,4	-
02.0019	-	50,0	50,0	-
02.0022	-	33,3	-	-
02.0023	-	17,6	5,9	-
02.0024	-	12,5	-	-
02.0025	-	33,3	33,3	-
02.0026	-	50,0	-	-

²¹Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci

Tabela 2.1.47: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0027	-	38,9	5,6	-
02.0028	12,5	25,0	-	-
Woj.	0,1	32,9	14,3	7,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

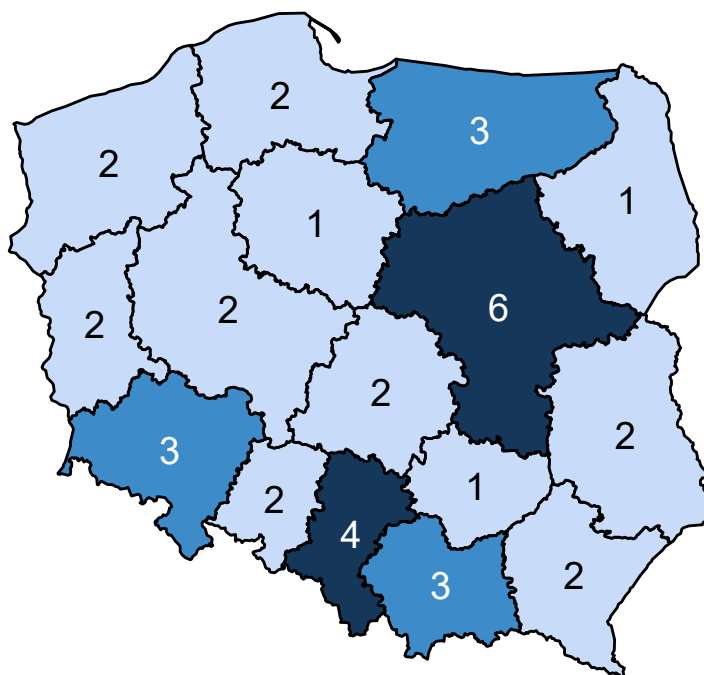
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Programy lekowe

W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia dla jednego programu lekowego. Mapa 2.1.11 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.1.11: Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego²². W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

²²Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego.

Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem” był realizowany przez 38 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie kujawsko-pomorskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.48: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,03	12,5	0,49	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,01	-	0,15	100,0	-
lubelskie	0,02	-	0,28	100,0	-
lubuskie	0,02	-	0,16	86,4	13,6
łódzkie	0,08	15,6	0,88	100,0	-
małopolskie	0,05	4,1	0,62	98,2	1,8
mazowieckie	0,06	5,3	0,77	100,0	-
opolskie	0,01	11,1	0,10	100,0	-
podkarpackie	0,01	12,5	0,15	100,0	-
podlaskie	0,01	30,8	0,19	100,0	-
pomorskie	0,01	15,4	0,17	100,0	-
śląskie	0,04	2,6	0,47	100,0	-
świętokrzyskie	0,01	-	0,15	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,02	-	0,12	100,0	-
wielkopolskie	0,05	4,3	0,53	100,0	-
zachodniopomorskie	0,02	5,0	0,24	100,0	-
Polska	0,44	7,0	5,47	99,4	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

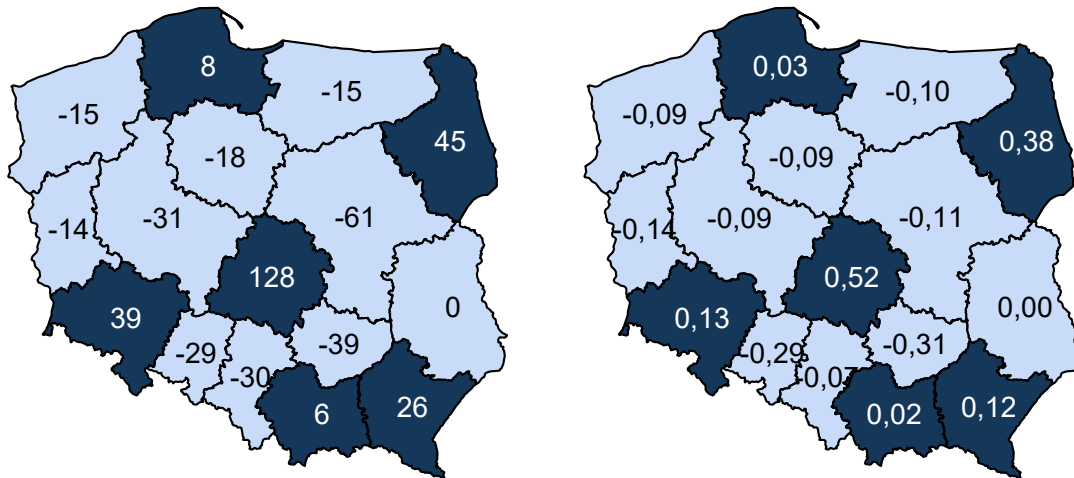
Tabela 2.1.49: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
02.0003	0,01	-	0,15	100,0	-
Woj.	0,01	-	0,15	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.12 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.12: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



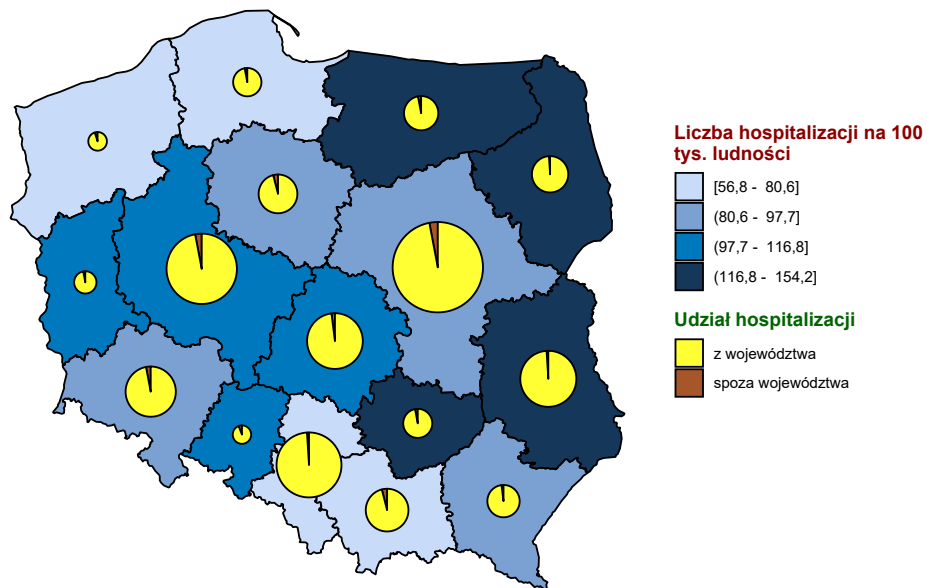
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 1,95 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekła obturacyjna choroba płuc (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 16,57% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

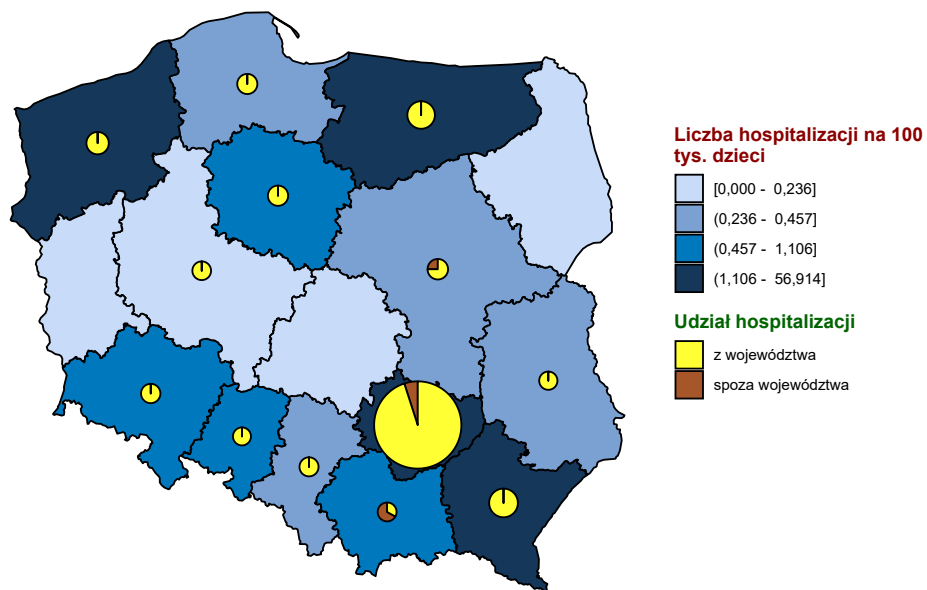
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J43, J44.

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



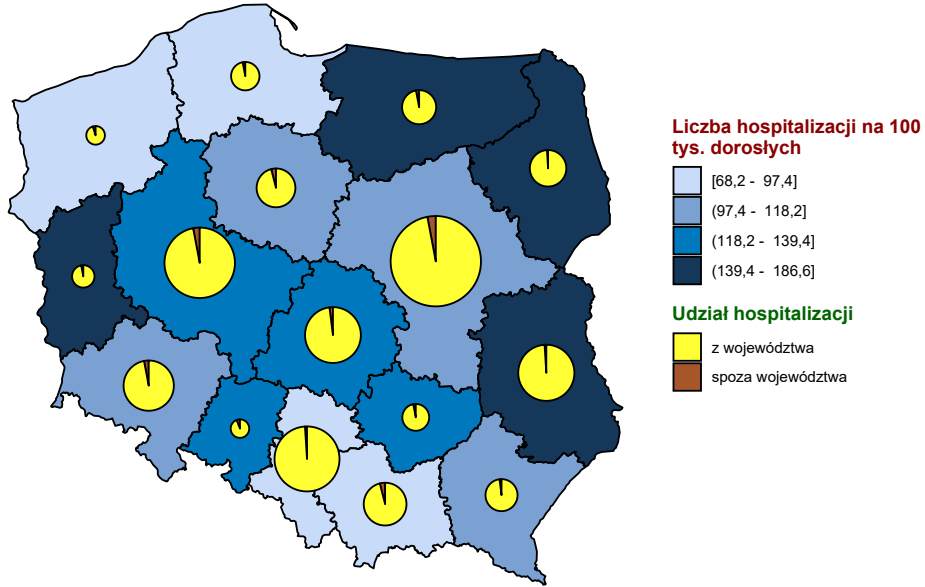
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



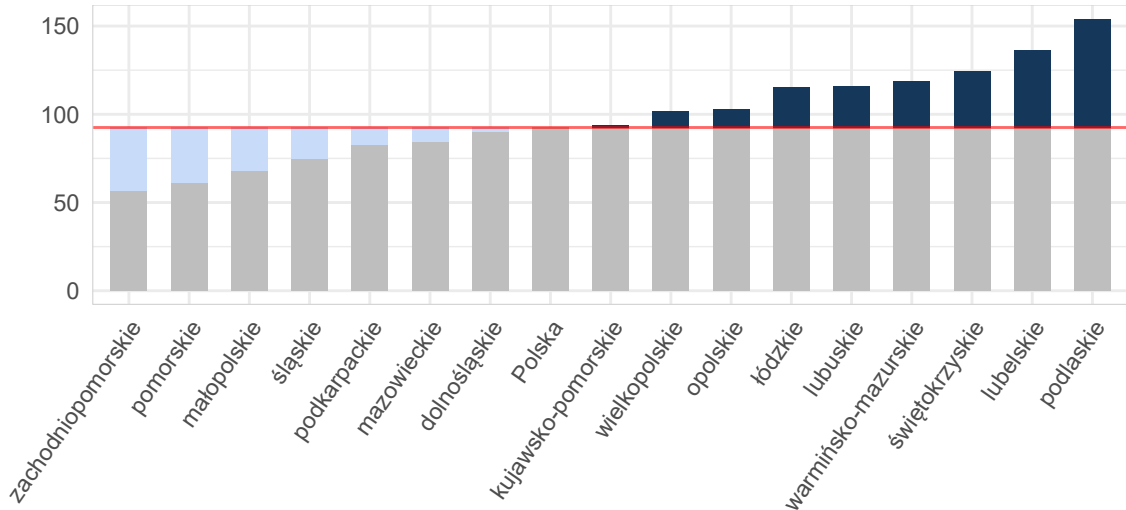
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



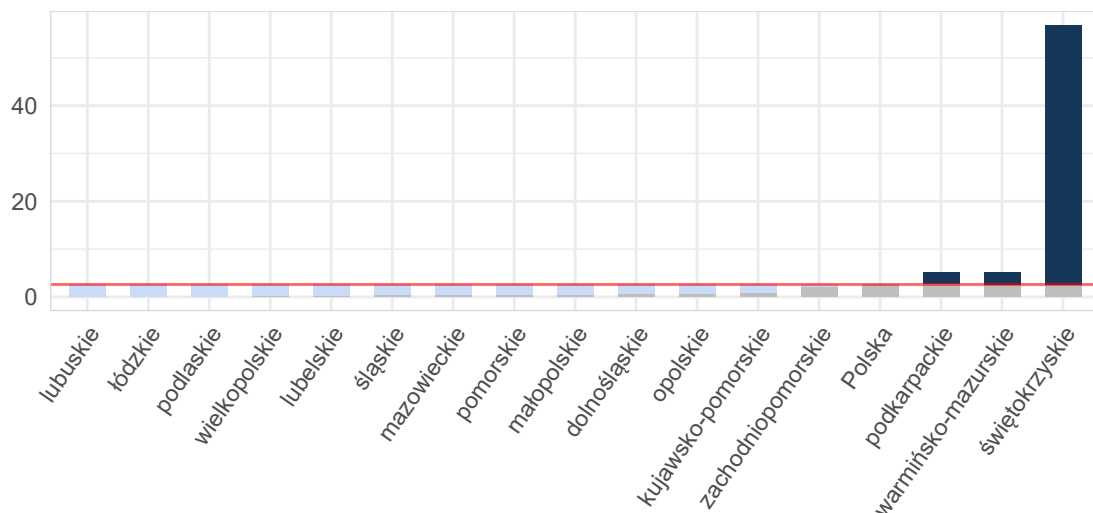
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



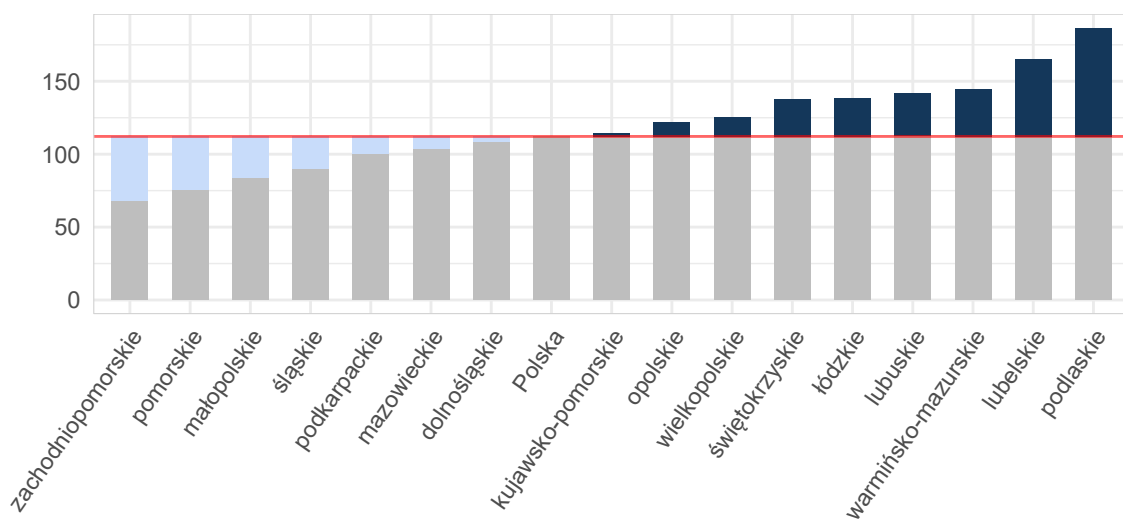
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.50: 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	2,62	-	0,03	3,21	90,19	91
kujawsko-pomorskie	1,95	-	0,01	4,35	93,77	38
lubelskie	2,91	-	0,05	1,48	136,17	76
lubuskie	1,18	-	0,00	3,81	116,08	33

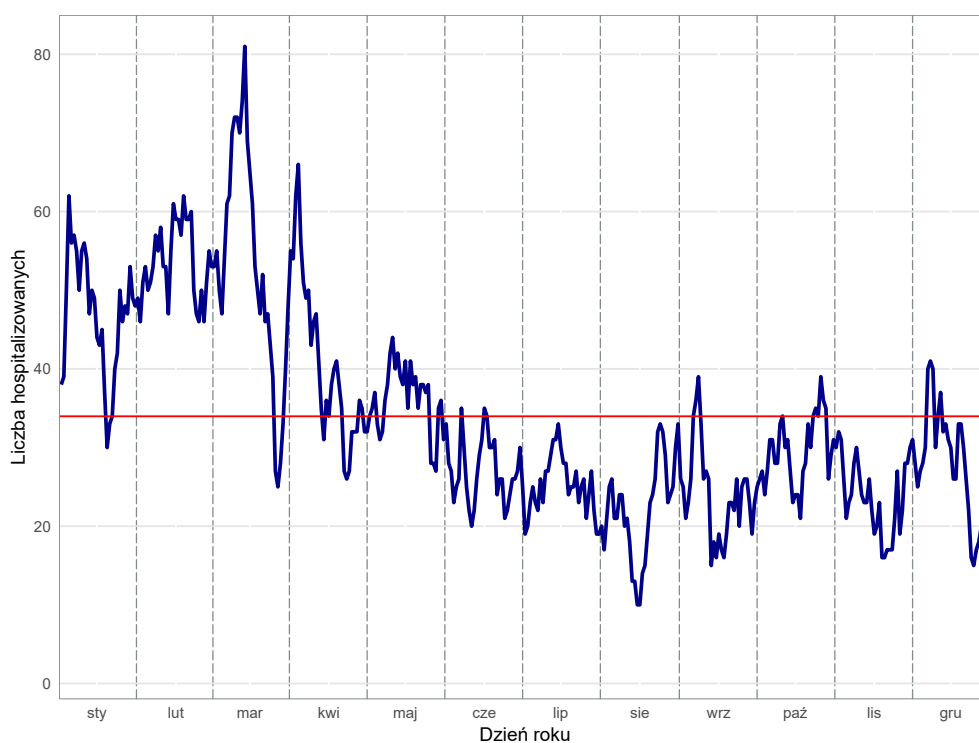
Tabela 2.1.50: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,87	-	0,03	2,79	115,32	116
małopolskie	2,30	-	0,02	4,09	67,88	54
mazowieckie	4,52	-	0,04	3,92	84,25	136
opolskie	1,02	-	0,01	6,37	102,72	39
podkarpackie	1,75	-	0,00	2,11	82,44	30
podlaskie	1,83	-	0,00	1,80	154,22	41
pomorskie	1,42	-	0,01	3,89	61,11	85
śląskie	3,42	-	0,02	1,84	74,93	122
świętokrzyskie	1,56	-	0,00	3,53	124,51	77
warmińsko-mazurskie	1,71	-	0,02	3,51	118,84	59
wielkopolskie	3,54	-	0,03	3,76	101,71	83
zachodniopomorskie	0,97	-	0,00	5,36	56,79	81
Polska	35,55	-	0,28	3,27	92,51	1 161

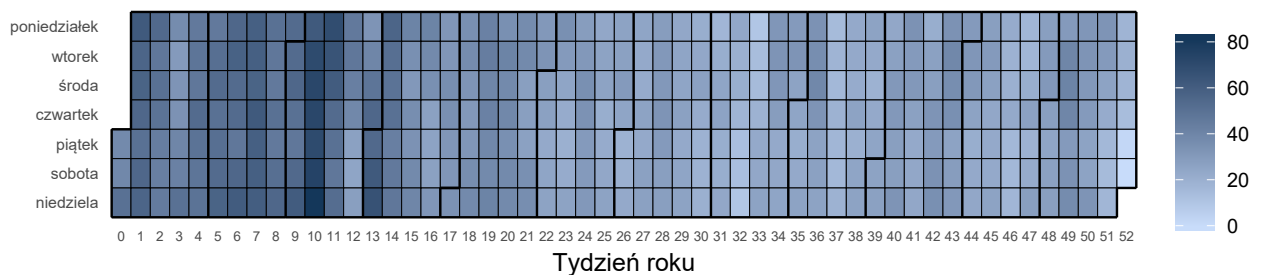
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 34 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 81, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.22 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 2.1.23 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.22: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.23: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.51: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pańskie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0020	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,42 tys. hospitalizacji dla 0,38 tys. pacjentów. Tym samym 21,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.52 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.52: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

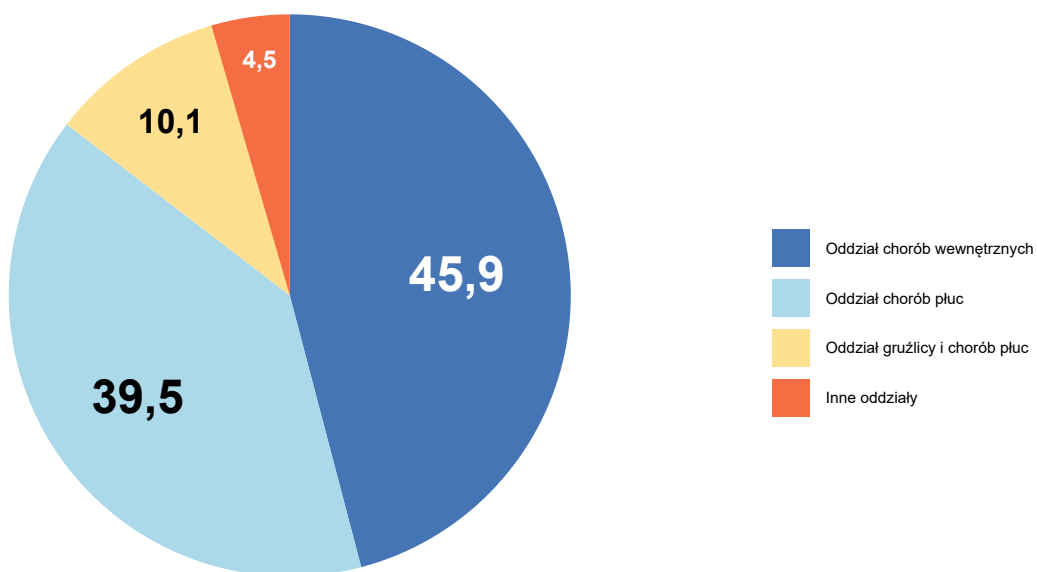
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0013	0,38	0,42	-	-	21,7	21,7
02.0006	0,16	0,19	-	-	9,7	31,4
02.0007	0,15	0,18	-	-	9,2	40,6
02.0002	0,15	0,17	-	-	8,9	49,5
02.0012	0,14	0,14	-	-	7,3	56,8
02.0018	0,08	0,09	0,00	-	4,8	61,6
02.0025	0,06	0,08	0,00	-	3,9	65,5
02.0019	0,07	0,07	-	-	3,6	69,1
02.0023	0,05	0,06	-	-	3,3	72,4
02.0028	0,05	0,06	0,00	-	3,2	75,6
02.0001	0,05	0,06	0,00	-	3,0	78,6
02.0017	0,05	0,06	-	-	3,0	81,6
02.0027	0,06	0,06	-	-	3,0	84,6
02.0024	0,05	0,06	-	-	2,8	87,5
02.0026	0,04	0,04	-	-	2,0	89,5
02.0010	0,04	0,04	-	-	2,0	91,5
02.0031	0,03	0,04	-	-	1,8	93,3
02.0008	0,02	0,02	-	-	1,1	94,4
02.0015	0,02	0,02	-	-	1,1	95,5
02.0011	0,02	0,02	-	-	0,8	96,4
02.0004	0,01	0,01	-	-	0,7	97,1
02.0021	0,01	0,01	-	-	0,6	97,7
02.0003	0,01	0,01	-	-	0,6	98,3
02.0009	0,01	0,01	-	-	0,5	98,8
02.0039	0,01	0,01	-	-	0,5	99,2
02.0022	0,01	0,01	-	-	0,4	99,6
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	99,8
02.0005	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0016	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,68	1,95	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,5%.

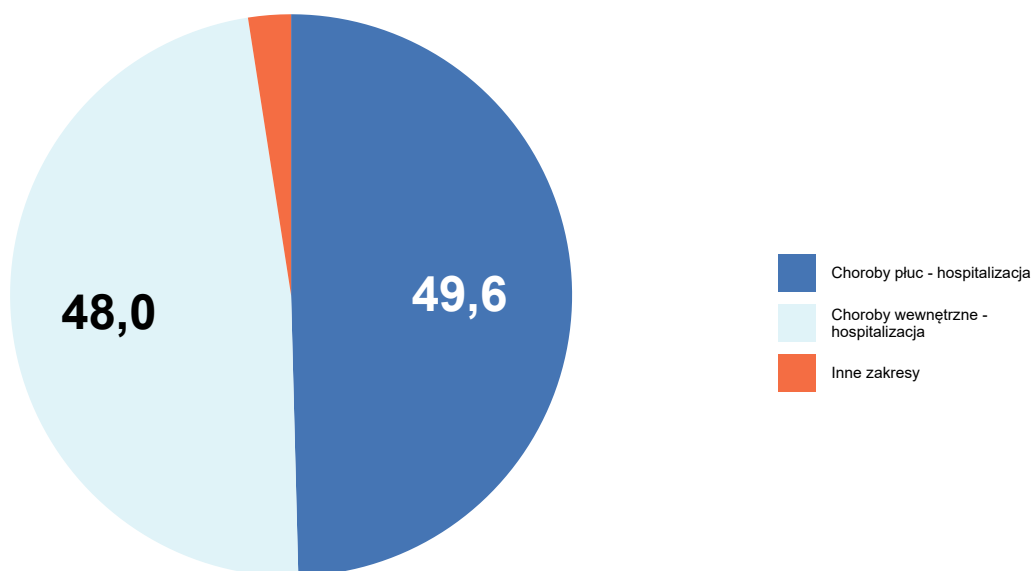
²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.24: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.25: 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 2.1.53 oraz Tabela 2.1.54. 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 2.1.53: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	-	0,41	0,01	-	-	0,00	0,42
02.0006	0,01	0,18	-	-	-	-	0,19
02.0007	0,17	-	-	-	-	0,01	0,18
02.0002	0,02	-	0,15	-	-	0,00	0,17
02.0012	0,01	0,13	-	-	-	0,00	0,14
02.0018	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
02.0025	0,08	-	-	-	-	-	0,08
02.0019	0,07	-	-	-	-	-	0,07
02.0023	0,06	-	-	-	-	-	0,06
02.0028	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
02.0001	-	0,03	-	0,02	-	0,00	0,06
02.0017	0,06	-	-	-	-	-	0,06
02.0027	0,06	-	-	-	-	-	0,06
02.0024	0,05	-	-	-	-	0,00	0,06
02.0026	0,01	-	0,03	-	-	-	0,04
02.0010	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0031	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0008	0,00	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0011	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0004	-	-	-	0,00	0,01	0,00	0,01
02.0021	0,00	-	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0003	-	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0039	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0022	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
02.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,90	0,77	0,20	0,02	0,02	0,05	1,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.54: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,42	-	-	0,00	-	0,00	0,42
02.0006	0,18	0,01	-	-	-	-	0,19
02.0007	-	0,18	-	-	-	0,00	0,18
02.0002	0,15	0,02	-	-	-	0,00	0,17
02.0012	0,13	0,01	-	-	-	0,00	0,14
02.0018	-	0,09	-	-	-	0,00	0,09
02.0025	-	0,08	-	-	-	-	0,08
02.0019	-	0,07	-	-	-	-	0,07
02.0023	-	0,06	-	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.54: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0028	-	0,06	-	0,00	-	-	0,06
02.0001	0,03	0,02	-	-	-	0,00	0,06
02.0017	-	0,06	-	-	-	-	0,06
02.0027	-	0,06	-	-	-	-	0,06
02.0024	-	0,05	-	0,00	-	-	0,06
02.0026	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
02.0010	-	0,04	-	-	-	-	0,04
02.0031	-	0,04	-	-	-	-	0,04
02.0008	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0011	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0004	-	0,01	0,01	-	-	-	0,01
02.0021	-	0,00	0,01	-	-	0,00	0,01
02.0003	-	0,00	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0009	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0022	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,97	0,94	0,01	0,01	0,01	0,02	1,95

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.55 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.55: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	69,6	47,5	3,4	1,7	-	-	6,8	88,1
02.0002	69,5	40,2	-	-	-	2,3	9,8	87,9
02.0003	70,5	27,3	-	-	-	9,1	9,1	81,8
02.0004	79,1	64,3	-	-	-	-	7,1	92,9
02.0005	35,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0006	71,2	50,3	-	-	-	0,5	11,1	88,4
02.0007	72,0	38,3	-	-	-	0,6	9,4	90,0
02.0008	72,3	45,5	-	-	-	-	13,6	86,4
02.0009	75,9	60,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0010	72,7	35,9	-	-	-	2,6	2,6	94,9
02.0011	70,9	18,8	-	-	-	-	6,2	93,8
02.0012	68,9	39,9	-	-	-	2,8	17,5	79,7
02.0013	69,3	38,7	-	-	0,5	2,6	12,5	84,4
02.0014	77,2	40,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0015	67,7	50,0	-	-	-	4,5	-	95,5
02.0016	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0017	72,6	23,7	-	-	-	-	8,5	91,5
02.0018	70,9	31,9	-	-	-	-	11,7	88,3
02.0019	68,6	33,8	-	-	-	2,8	14,1	83,1
02.0020	76,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0021	73,2	83,3	-	-	-	-	8,3	91,7
02.0022	70,9	28,6	-	-	-	-	14,3	85,7

Tabela 2.1.55: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0023	70,7	21,9	-	-	-	1,6	12,5	85,9
02.0024	70,5	20,0	-	-	-	-	14,5	85,5
02.0025	74,7	34,2	-	-	-	-	5,3	94,7
02.0026	66,7	22,5	-	-	-	5,0	20,0	75,0
02.0027	69,4	28,8	-	-	-	1,7	15,3	83,1
02.0028	71,1	40,3	-	-	-	-	4,8	95,2
02.0031	71,9	40,0	-	-	-	-	8,6	91,4
02.0039	65,2	44,4	-	-	-	-	44,4	55,6
Woj.	70,4	38,1	0,2	0,1	0,1	1,6	11,2	86,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.56 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.56: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,06	6,78	30,51	25,42	32,20	5,08
02.0002	0,17	2,87	29,31	40,23	20,69	6,90
02.0003	0,01	9,09	27,27	36,36	18,18	9,09
02.0004	0,01	-	14,29	35,71	42,86	7,14
02.0005	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0006	0,19	5,29	26,98	41,80	20,63	5,29
02.0007	0,18	3,33	24,44	39,44	26,11	6,67
02.0008	0,02	9,09	4,55	45,45	36,36	4,55
02.0009	0,01	-	20,00	20,00	40,00	20,00
02.0010	0,04	-	23,08	30,77	41,03	5,13
02.0011	0,02	-	31,25	43,75	18,75	6,25
02.0012	0,14	3,50	32,17	41,26	18,88	4,20
02.0013	0,42	8,73	29,95	36,56	18,63	6,13
02.0014	0,00	-	-	60,00	20,00	20,00
02.0015	0,02	18,18	9,09	54,55	18,18	-
02.0016	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0017	0,06	3,39	23,73	40,68	25,42	6,78

²⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.56: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0018	0,09	3,19	31,91	38,30	22,34	4,26
02.0019	0,07	8,45	30,99	42,25	12,68	5,63
02.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0021	0,01	8,33	8,33	50,00	25,00	8,33
02.0022	0,01	-	-	42,86	57,14	-
02.0023	0,06	1,56	25,00	46,88	17,19	9,38
02.0024	0,06	3,64	27,27	38,18	23,64	7,27
02.0025	0,08	3,95	18,42	31,58	28,95	17,11
02.0026	0,04	7,50	35,00	42,50	10,00	5,00
02.0027	0,06	5,08	25,42	40,68	20,34	8,47
02.0028	0,06	1,61	35,48	30,65	22,58	9,68
02.0031	0,04	-	25,71	45,71	25,71	2,86
02.0039	0,01	22,22	33,33	44,44	-	-
Woj.	1,95	5,27	27,43	38,79	21,95	6,55

^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 2.1.57. 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 2.1.57: 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 [%]			
02.0001	1,7	3,4	94,9	6,1	0,0	20,3
02.0002	6,9	21,8	71,3	16,4	0,0	36,8
02.0003	9,1	9,1	81,8	12,7	0,0	36,4
02.0004	-	21,4	78,6	6,7	0,0	14,3
02.0005	-	100,0	-	60,4	60,4	-
02.0006	2,1	7,4	90,5	12,3	8,2	46,0
02.0007	3,9	6,7	89,4	17,8	11,1	38,9
02.0008	-	27,3	72,7	15,0	0,0	4,5
02.0009	10,0	-	90,0	12,9	0,0	10,0
02.0010	2,6	-	97,4	11,9	0,0	30,8
02.0011	-	6,2	93,8	10,0	5,9	62,5
02.0012	3,5	19,6	76,9	16,3	12,2	58,0
02.0013	4,2	29,7	66,0	20,3	0,0	24,5
02.0014	-	60,0	40,0	13,7	14,8	60,0
02.0015	-	13,6	86,4	13,9	14,0	50,0
02.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0017	11,9	3,4	84,7	18,3	10,9	79,7
02.0018	11,7	4,3	84,0	26,4	8,5	62,8
02.0019	2,8	9,9	87,3	23,6	13,9	66,2
02.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0021	8,3	8,3	83,3	17,3	0,0	8,3
02.0022	-	14,3	85,7	9,0	8,6	42,9
02.0023	-	7,8	92,2	6,8	3,2	68,8
02.0024	-	7,3	92,7	3,6	0,0	45,5
02.0025	7,9	5,3	86,8	12,3	0,0	68,4
02.0026	7,5	42,5	50,0	21,8	13,4	70,0
02.0027	5,1	8,5	86,4	9,2	10,2	57,6
02.0028	1,6	4,8	93,5	6,6	0,0	35,5
02.0031	2,9	5,7	91,4	13,8	2,3	54,3
02.0039	-	-	100,0	-	0,0	55,6

Tabela 2.1.57: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	4,4	15,0	80,7	15,8	3,3	43,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.41%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 62.08%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 68.01%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (60%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.58 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 2.1.58: 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 [%]
02.0002	80,5	19,5	-	100,0	5,9	10	17,6
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0001	93,2	6,8	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0008	63,6	36,4	-	100,0	-	22	12,5
02.0026	45,0	55,0	-	100,0	27,3	2	63,6
02.0031	97,1	2,9	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	8,5	91,5	-	100,0	77,8	0	96,3
02.0015	27,3	72,7	-	100,0	81,2	0	93,8
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	96,8	3,2	-	100,0	16,7	4	50,0
02.0007	97,8	2,2	-	100,0	25,0	14	50,0
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0039	-	100,0	-	100,0	77,8	0	100,0
02.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0013	57,8	40,6	1,7	100,0	9,9	38	12,8
02.0023	75,0	25,0	-	100,0	75,0	0	87,5
02.0003	90,9	9,1	-	100,0	-	3	100,0
02.0012	77,6	22,4	-	100,0	3,1	28	9,4
02.0027	54,2	45,8	-	100,0	74,1	0	92,6
02.0025	64,5	35,5	-	100,0	88,9	0	100,0
02.0028	95,2	4,8	-	100,0	66,7	0	66,7
02.0004	78,6	21,4	-	100,0	-	74	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0021	58,3	41,7	-	100,0	20,0	7	20,0
02.0011	93,8	6,2	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0020	-	100,0	-	100,0	-	32	-
02.0005	-	100,0	-	100,0	-	12	-
Woj.	76,8	22,9	0,4	100,0	34,7	7	45,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli **2.1.59** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁷. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. 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.

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

Tabela 2.1.59: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
02.0001	0,06	1,69	3,45	-	100,00	96,55	100,00
02.0002	0,17	1,15	-	-	-	100,00	-
02.0003	0,01	9,09	-	-	-	100,00	-
02.0004	0,01	-	7,14	-	-	92,86	-
02.0005	0,00	100,00	-	-	-	-	-
02.0006	0,19	-	-	-	-	100,00	-
02.0007	0,18	-	0,56	100,00	-	99,44	-
02.0008	0,02	-	-	-	-	100,00	-
02.0009	0,01	-	-	-	-	100,00	-
02.0010	0,04	-	-	-	-	100,00	-
02.0011	0,02	-	-	-	-	100,00	-
02.0012	0,14	-	-	-	-	96,50	-
02.0013	0,42	0,47	3,50	-	-	99,53	-
02.0014	0,00	-	0,47	-	-	100,00	-
02.0015	0,02	-	-	-	-	100,00	-
02.0016	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0017	0,06	-	-	-	-	100,00	-
02.0018	0,09	-	1,06	-	-	98,94	-
02.0019	0,07	-	-	-	-	100,00	-
02.0020	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0021	0,01	8,33	-	-	-	100,00	-
02.0022	0,01	28,57	-	-	-	100,00	-
02.0023	0,06	-	-	-	-	100,00	-
02.0024	0,06	1,82	1,85	-	-	98,15	-
02.0025	0,08	-	-	-	-	100,00	-
02.0026	0,04	-	-	-	-	100,00	-
02.0027	0,06	-	-	-	-	100,00	-
02.0028	0,06	8,06	-	-	-	100,00	-
02.0031	0,04	-	-	-	-	100,00	-
02.0039	0,01	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,95	0,82	0,67	8,33	100,00	99,33	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

Tabela 2.1.60: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	3,45	-	100,00	-	-	-
02.0004	7,14	-	-	-	100,00	-
02.0007	0,56	100,00	-	-	-	-
02.0012	3,50	-	-	-	40,00	60,00
02.0013	0,47	50,00	-	-	-	50,00
02.0018	1,06	-	-	-	100,00	-
02.0024	1,85	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,67	15,38	15,38	-	30,77	38,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.61: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	1,79	-	100,00	-	-	-
02.0004	7,14	-	-	-	100,00	-
02.0007	0,56	100,00	-	-	-	-
02.0012	3,50	-	-	-	40,00	60,00
02.0013	0,47	50,00	-	-	-	50,00
02.0018	1,06	-	-	-	100,00	-
02.0024	1,85	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,62	16,67	8,33	-	33,33	41,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	50,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	33,33	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.63 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.64.

Tabela 2.1.63: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D05 [%]	D07 [%]	D03 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	93,2	1,7	-	-	3,4	1,7
02.0002	0,2	98,3	1,1	-	-	-	0,6
02.0003	0,0	90,9	9,1	-	-	-	-
02.0004	0,0	85,7	-	-	7,1	-	7,1
02.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0006	0,2	100,0	-	-	-	-	-
02.0007	0,2	99,4	-	-	-	-	0,6

Tabela 2.1.63: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D05 [%]	D07 [%]	D03 [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]				
02.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,1	96,5	-	2,1	1,4	-	-
02.0013	0,4	99,1	0,5	0,2	-	-	0,2
02.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,1	100,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,1	98,9	-	-	1,1	-	-
02.0019	0,1	100,0	-	-	-	-	-
02.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
02.0022	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
02.0023	0,1	100,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,1	96,4	1,8	1,8	-	-	-
02.0025	0,1	100,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,1	100,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,1	91,9	8,1	-	-	-	-
02.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	2,0	98,4	0,7	0,3	0,2	0,1	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.64: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D05 bronchoskopia
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D03 duże zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.65: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Gazometria [%]	Spirometria [%]
02.0001	59	3,4	-
02.0002	174	0,6	67,2
02.0003	11	-	27,3
02.0004	14	-	-
02.0005	1	-	-
02.0006	189	-	11,6
02.0007	180	-	5,6
02.0008	22	-	63,6
02.0009	10	-	-
02.0010	39	-	2,6
02.0011	16	-	-
02.0012	143	-	16,8
02.0013	424	10,6	17,0
02.0014	5	-	-
02.0015	22	-	4,5
02.0016	1	-	-

Tabela 2.1.65: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Gazometria [%]	Spirometria [%]
02.0017	59	76,3	32,2
02.0018	94	64,9	1,1
02.0019	71	-	18,3
02.0020	1	-	-
02.0021	12	-	-
02.0022	7	-	14,3
02.0023	64	-	-
02.0024	55	-	7,3
02.0025	76	1,3	7,9
02.0026	40	15,0	75,0
02.0027	59	6,8	10,2
02.0028	62	3,2	-
02.0031	35	-	-
02.0039	9	-	-
Woj.	1 954	8,5	17,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.66: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Gazometria	89.65, 89.66, 89.661
Spirometria	89.383

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.67** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.67: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	13,56	-	76,27	10,2
02.0002	2,30	-	93,68	4,0
02.0003	9,09	-	81,82	9,1
02.0004	-	-	92,86	7,1
02.0005	-	-	100,00	-
02.0006	-	1,06	98,94	-
02.0007	6,67	1,67	91,11	0,6
02.0008	86,36	-	9,09	4,5
02.0009	10,00	-	80,00	10,0
02.0010	94,87	2,56	-	2,6
02.0011	6,25	-	93,75	-
02.0012	1,40	4,90	87,41	6,3
02.0013	0,71	4,95	93,63	0,7
02.0014	-	-	100,00	-
02.0015	-	-	100,00	-
02.0016	100,00	-	-	-
02.0017	20,34	-	77,97	1,7
02.0018	13,83	-	81,91	4,3
02.0019	1,41	-	98,59	-
02.0020	-	100,00	-	-
02.0021	25,00	-	75,00	-
02.0022	-	-	71,43	28,6
02.0023	-	-	98,44	1,6
02.0024	-	-	92,73	7,3
02.0025	50,00	1,32	44,74	3,9

Tabela 2.1.67: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0026	20,00	-	80,00	-
02.0027	-	3,39	96,61	-
02.0028	16,13	3,23	77,42	3,2
02.0031	-	-	94,29	5,7
02.0039	55,56	-	44,44	-
Woj.	9,16	2,05	86,23	2,6

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

W tabeli **2.1.68** 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 2.1.68: 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 [%]
02.0001	0,1	3,4	1,7	3,4	1,7	6,8
02.0002	0,2	2,3	2,3	7,5	2,9	11,5
02.0003	0,0	18,2	-	-	-	18,2
02.0004	0,0	-	-	14,3	-	-
02.0005	0,0	-	-	100,0	100,0	100,0
02.0006	0,2	-	-	4,2	2,6	9,5
02.0007	0,2	1,7	1,1	6,1	4,4	14,4
02.0008	0,0	4,5	-	4,5	-	4,5
02.0009	0,0	10,0	10,0	20,0	10,0	-
02.0010	0,0	2,6	-	10,3	2,6	12,8
02.0011	0,0	-	-	6,2	-	12,5
02.0012	0,1	1,4	0,7	3,5	3,5	7,0
02.0013	0,4	1,4	0,2	8,5	3,8	9,9
02.0014	0,0	-	-	20,0	-	20,0
02.0015	0,0	-	-	4,5	-	9,1
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,1	-	-	10,2	3,4	11,9
02.0018	0,1	1,1	1,1	3,2	3,2	4,3
02.0019	0,1	1,4	1,4	4,2	-	4,2
02.0020	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	8,3	8,3	-	-	8,3
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,1	4,7	1,6	10,9	4,7	15,6
02.0024	0,1	3,6	-	7,3	3,6	12,7
02.0025	0,1	-	-	5,3	5,3	9,2
02.0026	0,0	-	-	-	-	5,0
02.0027	0,1	-	-	3,4	-	5,1
02.0028	0,1	6,5	4,8	12,9	8,1	11,3
02.0031	0,0	5,7	5,7	8,6	2,9	11,4
02.0039	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	2,0	1,8	1,0	6,6	3,2	9,7

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

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

Tabela 2.1.69: 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 [%]
02.0001	8,1	7,4	7,0	5,8	5,1	13,6
02.0002	8,0	6,1	7,0	6,9	-	8,0
02.0003	6,8	6,0	6,0	3,6	-	18,2
02.0004	9,4	6,4	6,0	5,6	-	14,3
02.0005	2,0	5,0	2,0	-	-	100,0
02.0006	6,0	6,3	6,0	2,1	-	6,9
02.0007	7,3	6,2	6,0	3,9	-	17,2
02.0008	8,2	6,3	6,0	4,3	-	31,8
02.0009	8,4	6,3	6,5	2,5	-	40,0
02.0010	8,8	6,3	8,0	4,3	-	5,1
02.0011	7,7	6,1	6,0	4,0	-	6,2
02.0012	9,1	6,1	7,0	5,7	-	16,1
02.0013	4,3	6,1	4,0	3,5	-	49,8
02.0014	4,2	6,4	4,0	1,3	-	40,0
02.0015	9,4	6,1	7,0	5,3	-	-
02.0016	6,0	6,0	6,0	-	-	-
02.0017	5,9	6,3	6,0	2,5	-	18,6
02.0018	6,2	6,2	5,0	2,6	1,1	9,6
02.0019	4,9	6,1	4,0	2,1	-	43,7
02.0020	3,0	6,0	3,0	-	-	100,0
02.0021	4,9	6,4	5,0	1,9	-	25,0
02.0022	10,0	6,2	4,0	11,1	-	42,9
02.0023	6,3	6,1	5,0	2,6	-	9,4
02.0024	6,9	6,2	6,0	6,4	-	12,7
02.0025	7,1	6,4	7,0	3,3	1,3	9,2
02.0026	6,2	6,0	5,0	4,2	-	35,0
02.0027	5,7	6,1	5,0	2,4	-	11,9
02.0028	6,3	6,1	5,0	5,3	1,6	19,4
02.0031	5,5	6,3	5,0	2,9	-	28,6
02.0039	6,9	5,9	7,0	0,6	-	-
Woj.	6,4	6,2	5,0	4,5	0,3	22,6

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

Tabela 2.1.70 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1010, 1011, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275²⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.70: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	35,8	7,5	7,5
02.0002	-	34,7	7,2	3,6
02.0003	-	70,0	20,0	-
02.0004	-	30,8	7,7	-
02.0005	-	-	-	-
02.0006	1,1	29,1	10,6	2,1
02.0007	1,7	30,7	10,1	7,3
02.0008	-	19,0	14,3	14,3

²⁹Poradnia alergologiczna, Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftyzjatryczna, Poradnia ftyzjatryczna dla dzieci

Tabela 2.1.70: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0009	-	44,4	11,1	-
02.0010	2,6	28,9	7,9	-
02.0011	-	62,5	25,0	-
02.0012	4,9	24,6	3,0	0,7
02.0013	5,0	36,1	12,6	9,3
02.0014	-	40,0	20,0	20,0
02.0015	-	22,7	13,6	13,6
02.0016	-	100,0	-	-
02.0017	-	31,0	15,5	8,6
02.0018	-	26,7	15,6	-
02.0019	-	23,9	5,6	5,6
02.0020	100,0	-	-	-
02.0021	-	16,7	-	-
02.0022	-	20,0	-	-
02.0023	-	36,5	19,0	9,5
02.0024	-	19,6	-	-
02.0025	1,3	23,3	9,6	-
02.0026	-	20,0	12,5	5,0
02.0027	3,4	25,4	3,4	-
02.0028	3,2	21,7	1,7	-
02.0031	-	15,2	6,1	-
02.0039	-	11,1	-	-
Woj.	2,0	30,1	9,7	4,8

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

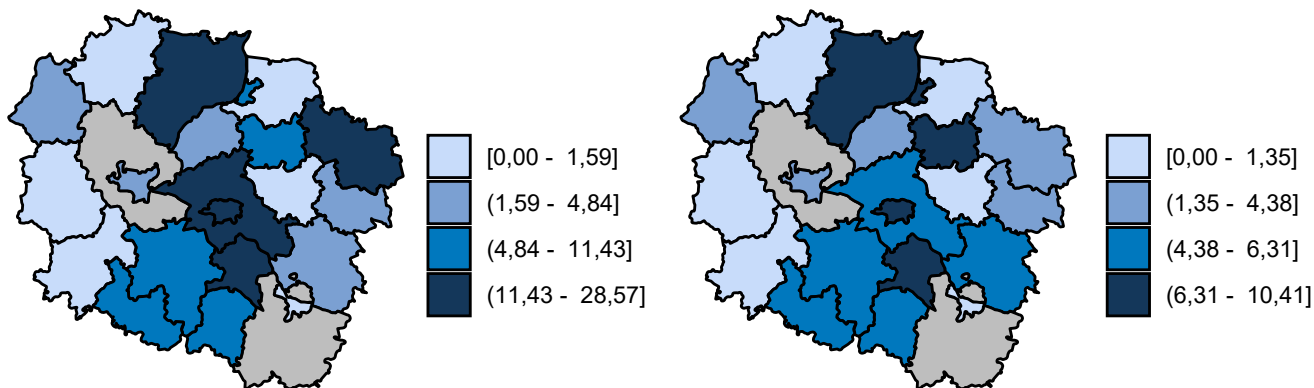
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.71.

Tabela 2.1.71: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

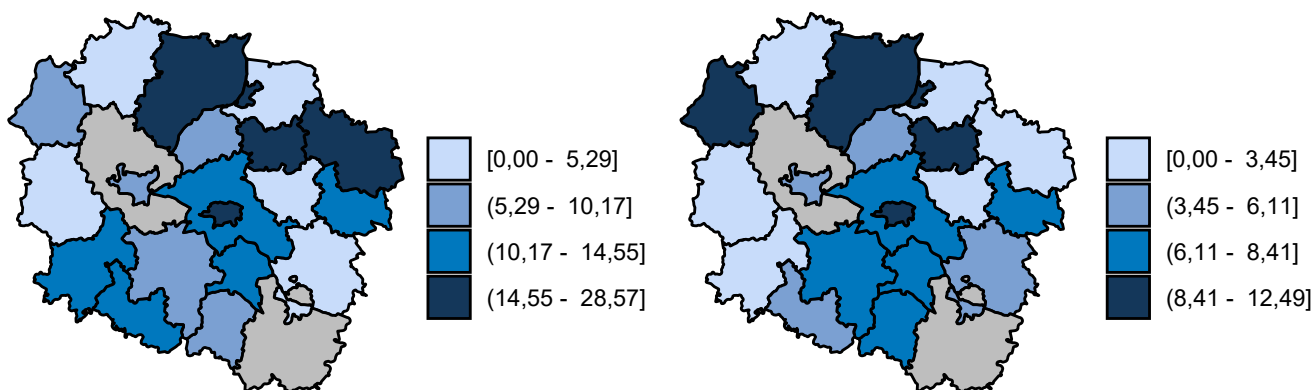
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.26: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



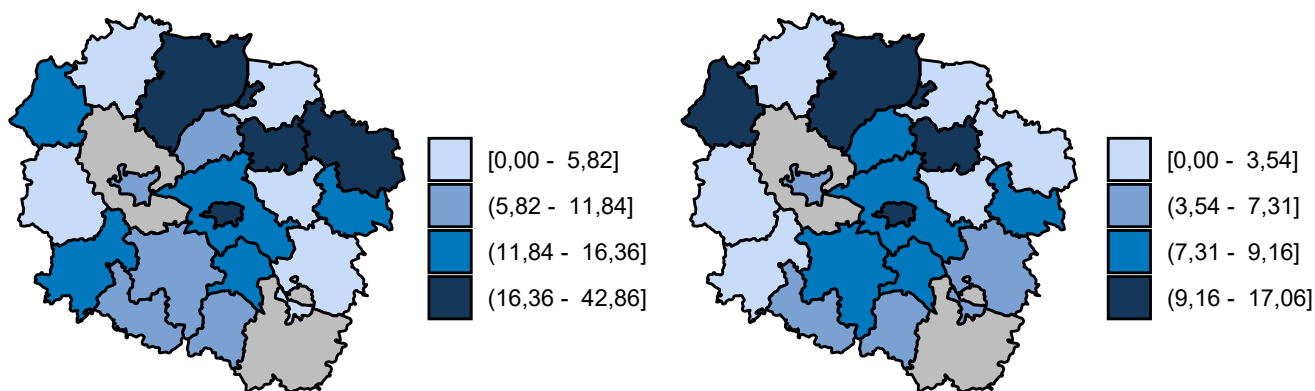
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.27: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.28: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



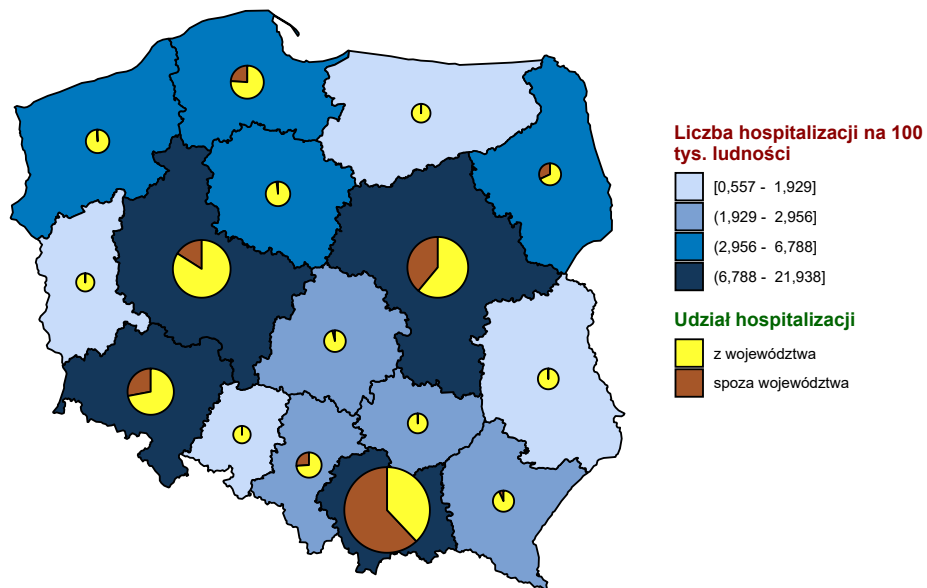
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Mukowiscydoza

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Mukowiscydoza (dalej: podgrupa)³⁰, co stanowiło 0,59% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

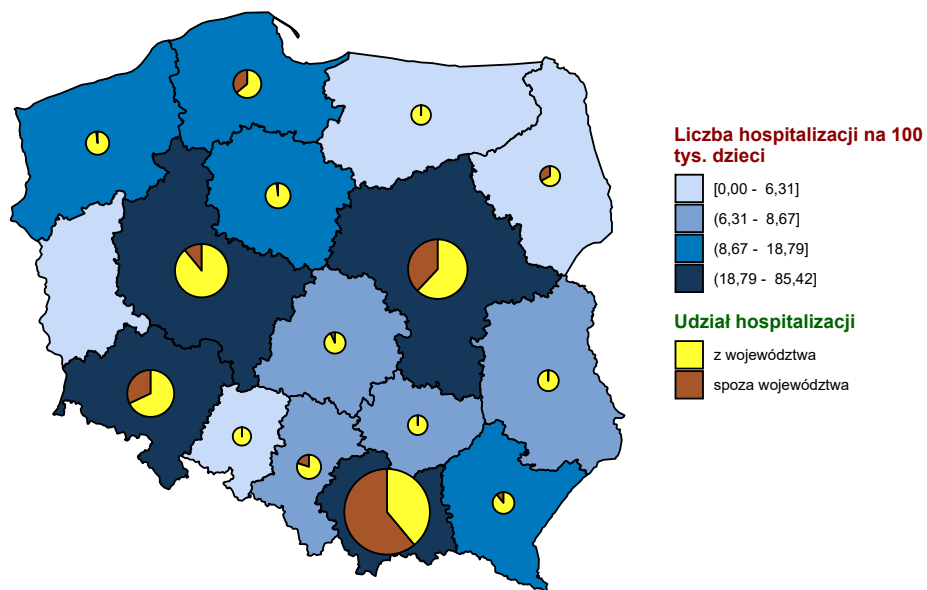
³⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E84.

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



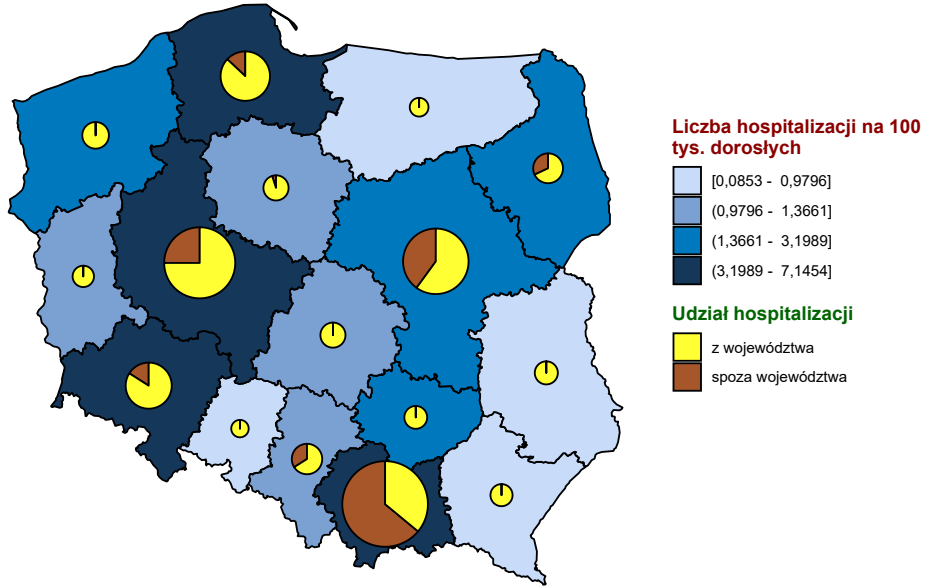
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



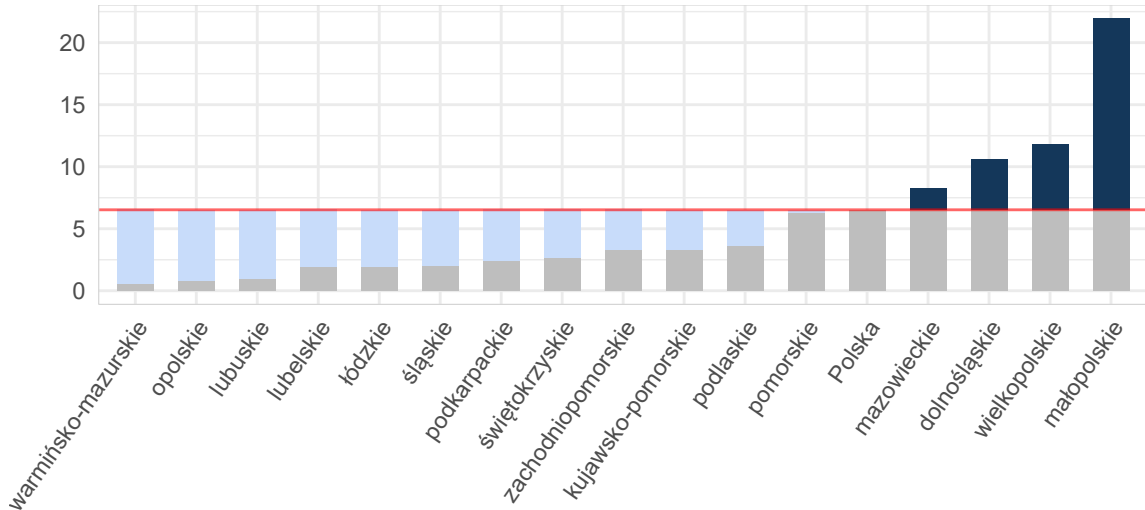
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



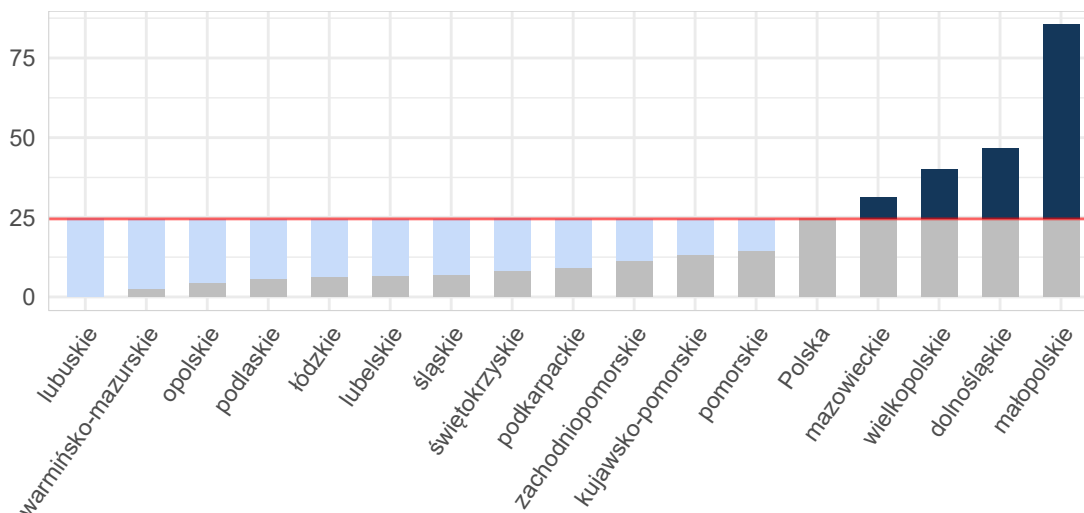
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



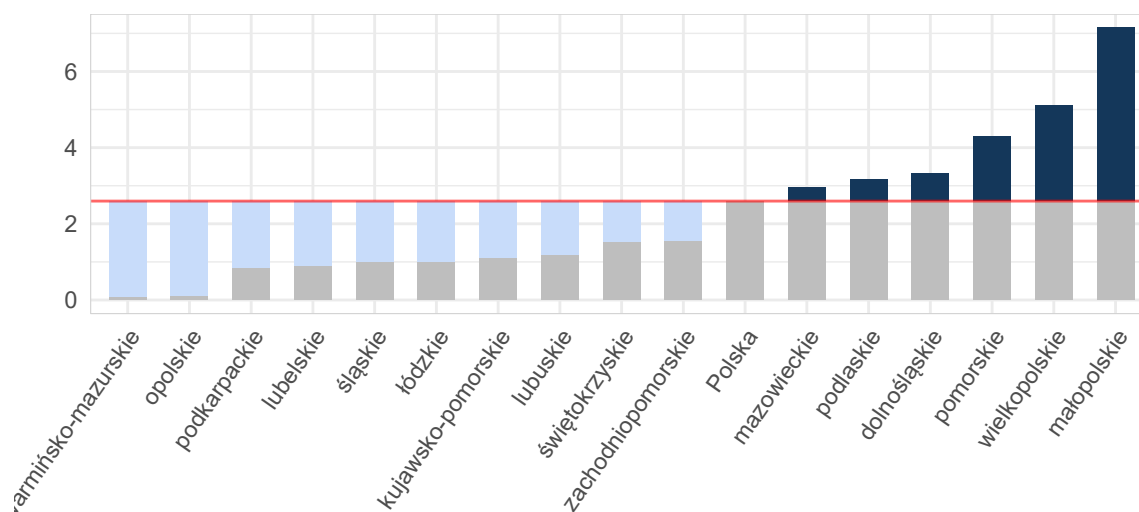
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.72: 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	0,31	-	0,18	27,92	10,61	25
kujawsko-pomorskie	0,07	-	-	2,90	3,31	28
lubelskie	0,04	-	0,02	-	1,92	77
lubuskie	0,01	-	-	-	0,98	70

Tabela 2.1.72: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,05	-	0,01	4,17	1,93	45
małopolskie	0,74	-	0,38	61,99	21,94	4
mazowieckie	0,44	-	0,19	38,69	8,24	18
opolskie	0,01	-	-	-	0,81	43
podkarpackie	0,05	-	0,01	7,84	2,40	97
podlaskie	0,04	-	0,00	32,56	3,62	16
pomorskie	0,15	-	0,00	23,97	6,31	16
śląskie	0,09	-	0,01	26,09	2,02	192
świętokrzyskie	0,03	-	-	-	2,63	54
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,00	-	0,56	46
wielkopolskie	0,41	-	0,14	16,06	11,80	92
zachodniopomorskie	0,06	-	0,01	1,79	3,28	42
Polska	2,51	-	0,94	34,49	6,53	865

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.73: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 84,21% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.82 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.74: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

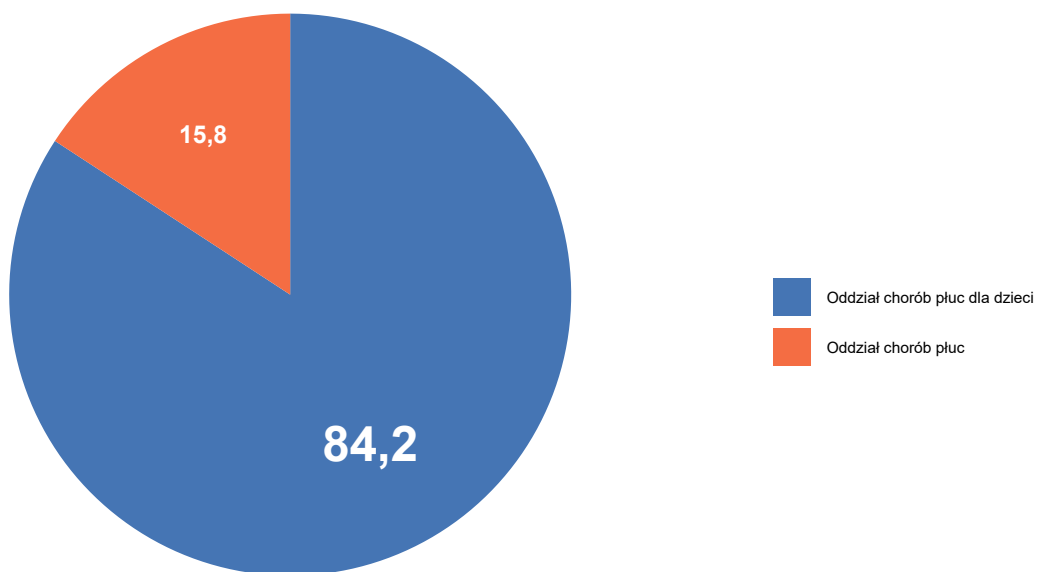
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0016	0,01	0,02	-	-	84,2	84,2
02.0001	0,00	0,00	-	-	5,3	89,5

Tabela 2.1.74: 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 [%]
02.0006	0,00	0,00	-	-	5,3	94,7
02.0013	0,00	0,00	-	-	5,3	100,0
Woj.	0,01	0,02	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

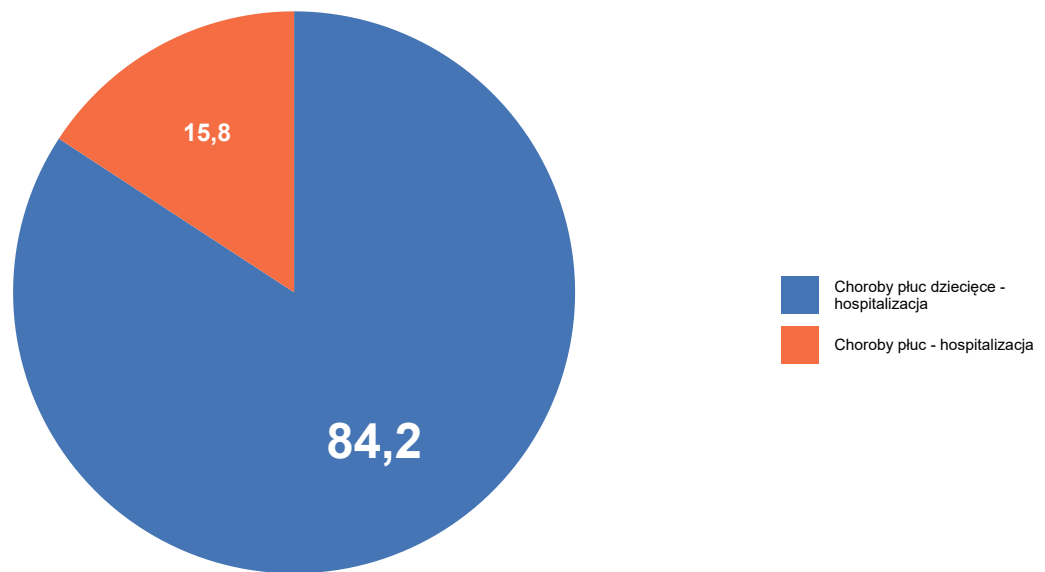
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc dla dzieci oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

Wykres 2.1.32: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.33: 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 2.1.83 oraz Tabela 2.1.84. 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 2.1.75: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	-	0,02	0,02
02.0001	0,00	-	0,00
02.0006	0,00	-	0,00
02.0013	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	-	0,02	0,02
02.0001	0,00	-	0,00
02.0006	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.85 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.77: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			18-25 [%]	25-35 [%]
02.0001	23,0	100,0	100,0	-
02.0006	20,0	-	100,0	-
02.0013	33,0	-	-	100,0
02.0016	20,8	100,0	93,8	6,2
Woj.	21,5	89,5	89,5	10,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.86 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.78: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
02.0001	0,00	100,00	-	-

³²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.78: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
02.0006	0,00	-	100,00	-
02.0013	0,00	-	-	100,00
02.0016	0,02	62,50	37,50	-
Woj.	0,02	57,89	36,84	5,26

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

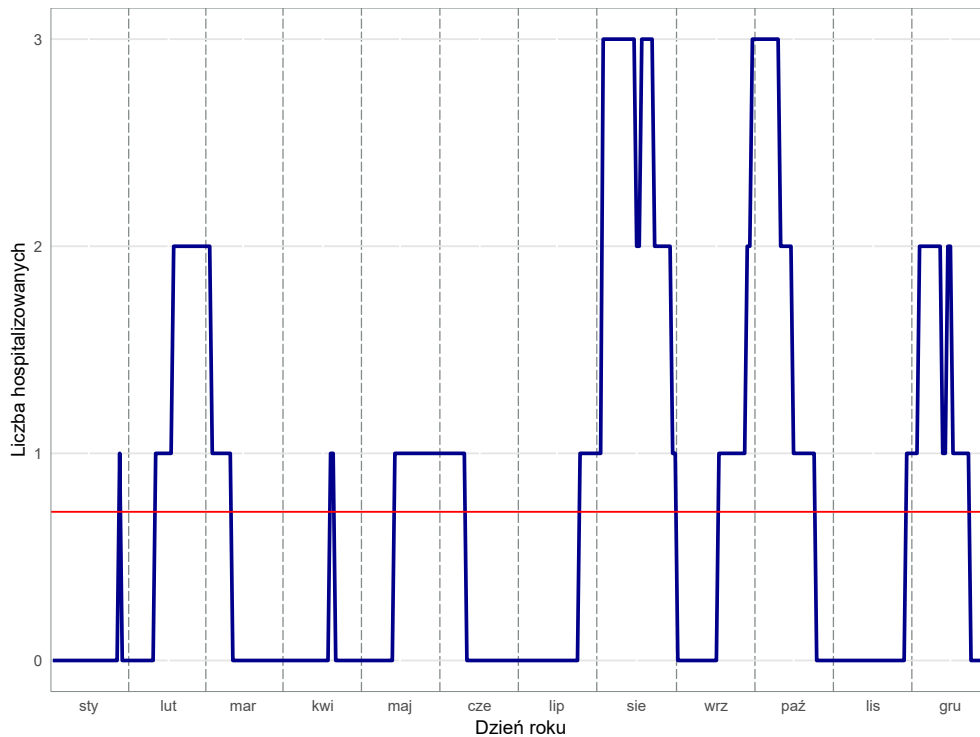
Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.87. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.79: Struktura geograficzna pacjentów

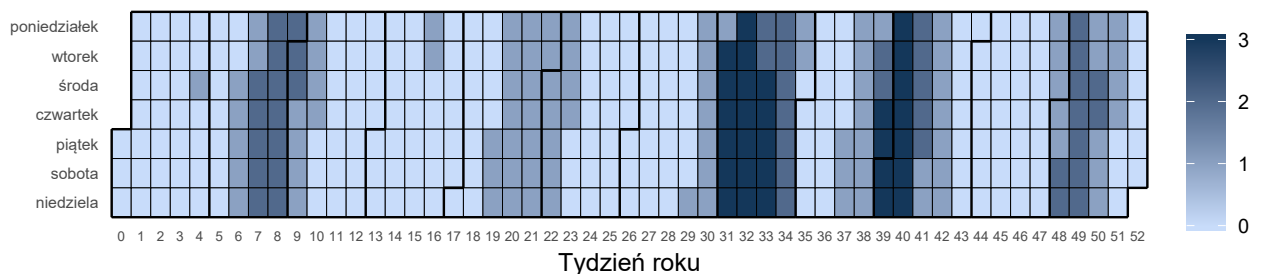
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0016	6,2	87,5	6,2	38,8	43,3	56,2
Woj.	5,3	73,7	21,1	32,7	43,3	47,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim 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 2.1.38 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 2.1.39 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.34: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.35: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.88 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1276³³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	100,0	-	-	-
02.0006	-	100,0	100,0	-
02.0013	-	-	-	-
02.0016	-	26,7	6,7	-

³³Poradnia leczenia mukowiscydozy

Tabela 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	5,3	27,8	11,1	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3.2 Mukowiscydoza u dzieci

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.81: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 82% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.82 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.82: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0016	0,03	0,04	-	-	82,0	82,0
02.0001	0,01	0,01	-	-	12,0	94,0
02.0004	0,00	0,00	-	-	4,0	98,0
02.0006	0,00	0,00	-	-	2,0	100,0
Woj.	0,03	0,05	-	-	100,0	100,0

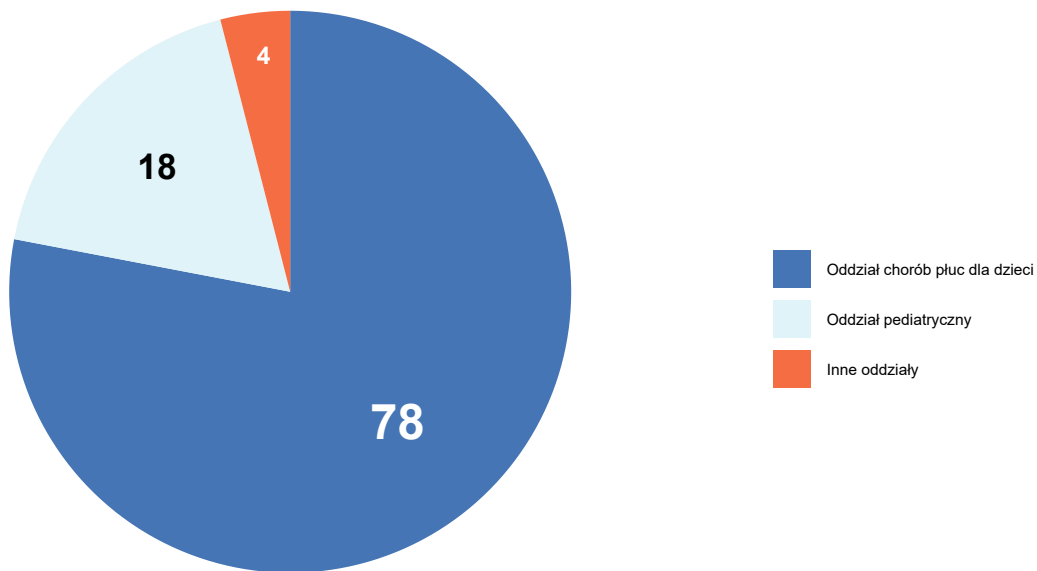
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja oraz Pediatria -

³⁴Przez 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))

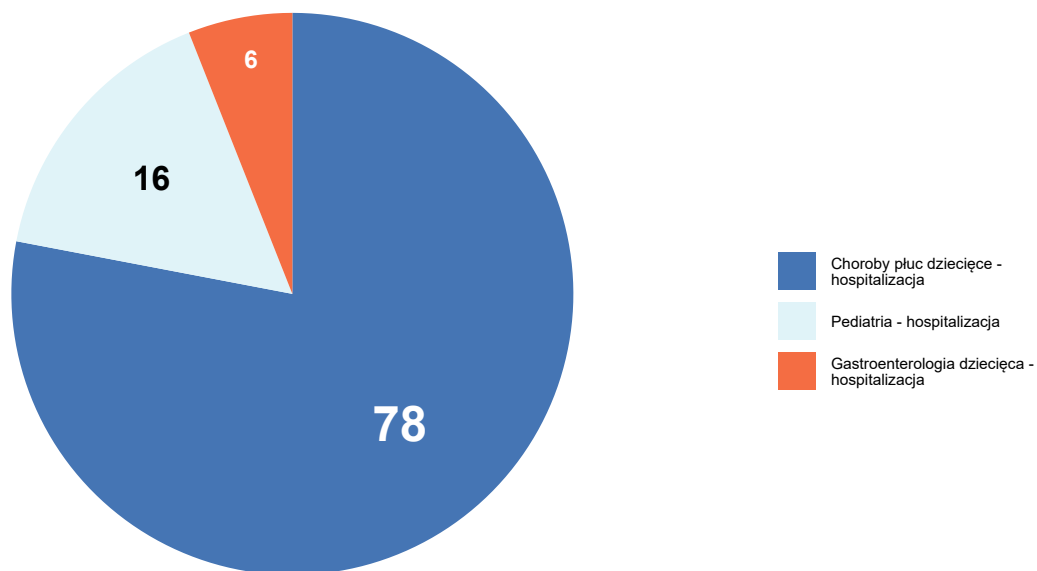
hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94%.

Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.37: 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 2.1.83 oraz Tabela 2.1.84. 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 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,04	0,00	0,00	-	0,04
02.0001	-	-	-	0,01	0,01
02.0004	-	-	-	0,00	0,00
02.0006	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,00	0,01	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,04	-	0,00	0,04
02.0001	-	0,00	0,00	0,01
02.0004	-	0,00	0,00	0,00
02.0006	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,01	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.85 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.85: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0001	12,0	83,3	16,7	16,7	66,7
02.0004	17,0	100,0	-	-	100,0
02.0006	17,0	100,0	-	-	100,0
02.0016	8,5	53,7	34,1	26,8	39,0
Woj.	9,4	60,0	30,0	24,0	46,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była

³⁵Dotyczy 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 leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.86 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.86: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
02.0001	0,01	16,67	16,67	66,67
02.0004	0,00	-	-	100,00
02.0006	0,00	-	-	100,00
02.0016	0,04	31,71	29,27	39,02
Woj.	0,05	28,00	26,00	46,00

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.87. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

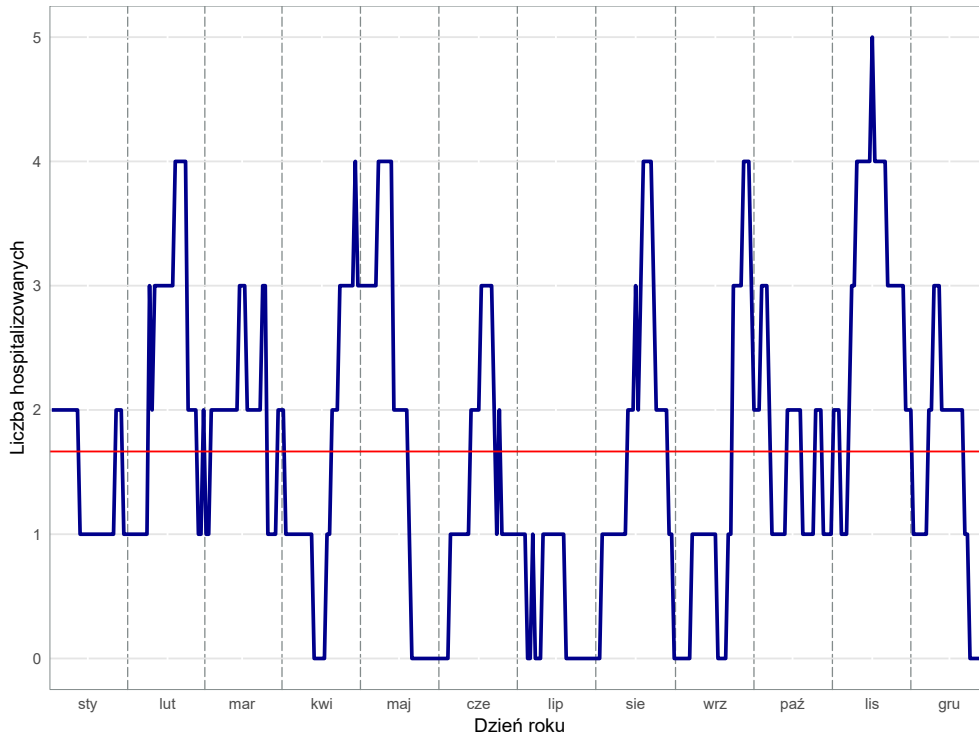
Tabela 2.1.87: Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
02.0001	-	66,7	33,3	23,1	27,3	33,3
02.0004	-	100,0	-	89,0	89,0	-
02.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0016	2,4	70,7	26,8	36,7	43,3	34,1
Woj.	2,0	70,0	28,0	36,4	34,6	32,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

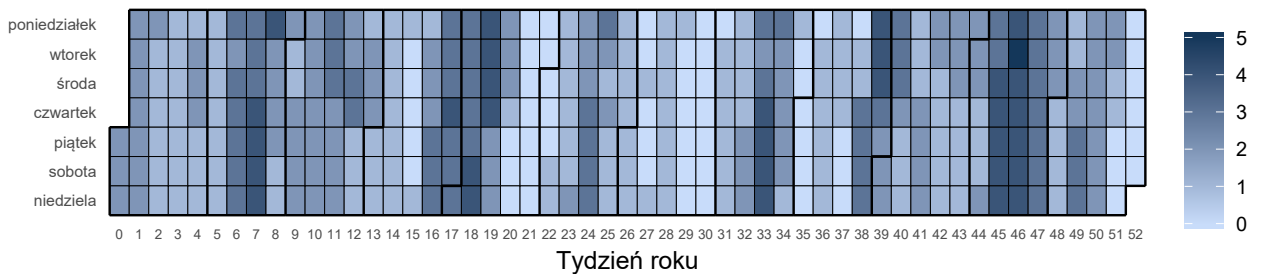
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.38 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 2.1.39 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.38: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.39: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.88 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1277³⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.88: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	16,7	50,0	33,3	-
02.0004	-	50,0	-	-
02.0006	100,0	-	-	-
02.0016	-	48,8	26,8	24,4

³⁶Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

Tabela 2.1.88: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	4,0	48,0	26,0	20,0

a Ogółem

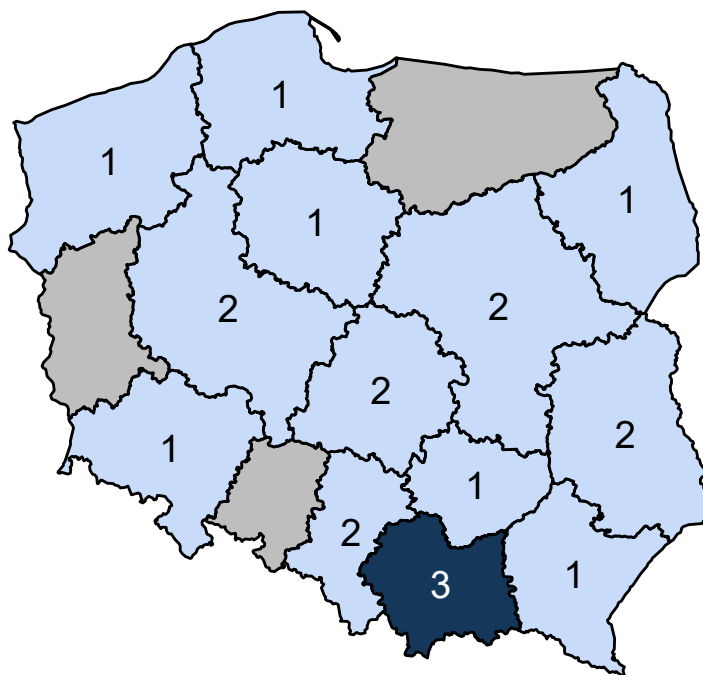
b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Programy lekowe

W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia dla jednego programu lekowego. Mapa 2.1.19 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

Mapa 2.1.19: Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego³⁷. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą” był realizowany przez 20 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie kujawsko-pomorskim.

³⁷Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.

Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.89: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,02	11,1	0,15	99,3	0,7
kujawsko-pomorskie	0,00	20,0	0,02	100,0	-
lubelskie	0,01	-	0,04	100,0	-
łódzkie	0,01	-	0,04	100,0	-
małopolskie	0,01	58,3	0,06	100,0	-
mazowieckie	0,02	31,8	0,12	16,8	83,2
podkarpackie	0,00	-	0,00	-	100,0
podlaskie	0,01	14,3	0,03	3,2	96,8
pomorskie	0,00	40,0	0,02	40,9	59,1
śląskie	0,01	11,1	0,06	4,9	95,1
świętokrzyskie	0,01	-	0,04	100,0	-
wielkopolskie	0,01	-	0,04	61,0	39,0
zachodniopomorskie	0,00	-	0,00	-	100,0
Polska	0,11	18,8	0,63	64,6	35,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

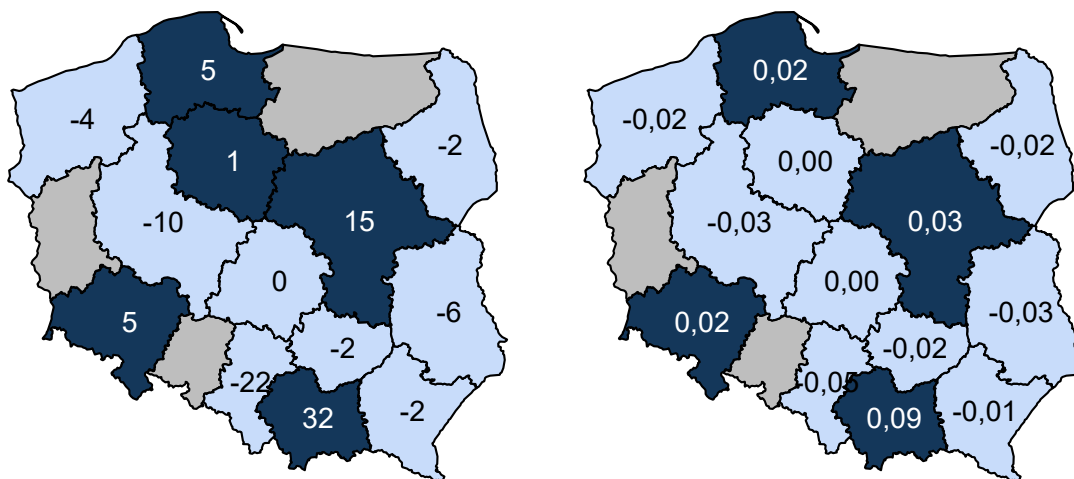
Tabela 2.1.90: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
02.0016	0,00	20,0	0,02	100,0	-
Woj.	0,00	20,0	0,02	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.20 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.20: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)

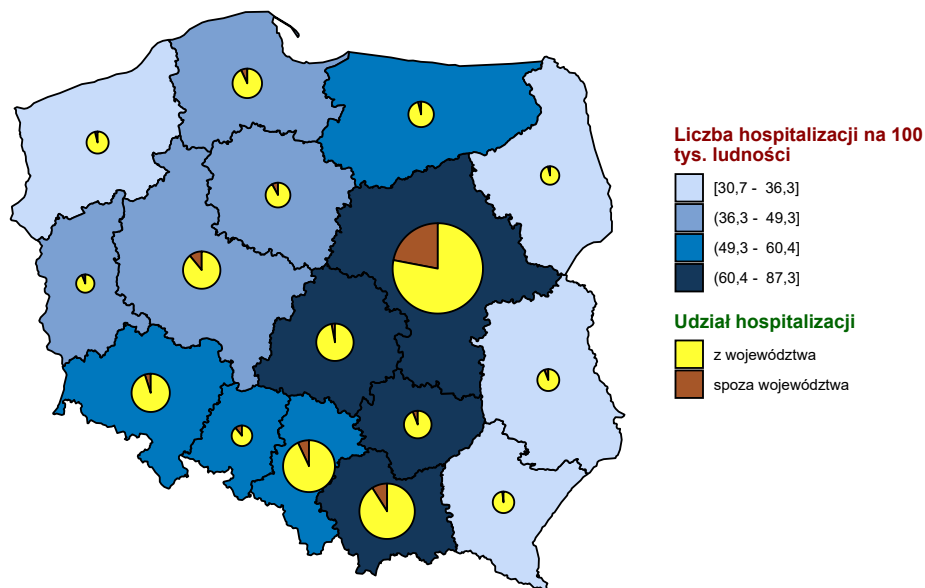


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,77 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby śródmiąższowe płuc (dalej: podgrupa)³⁸, co stanowiło 6,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

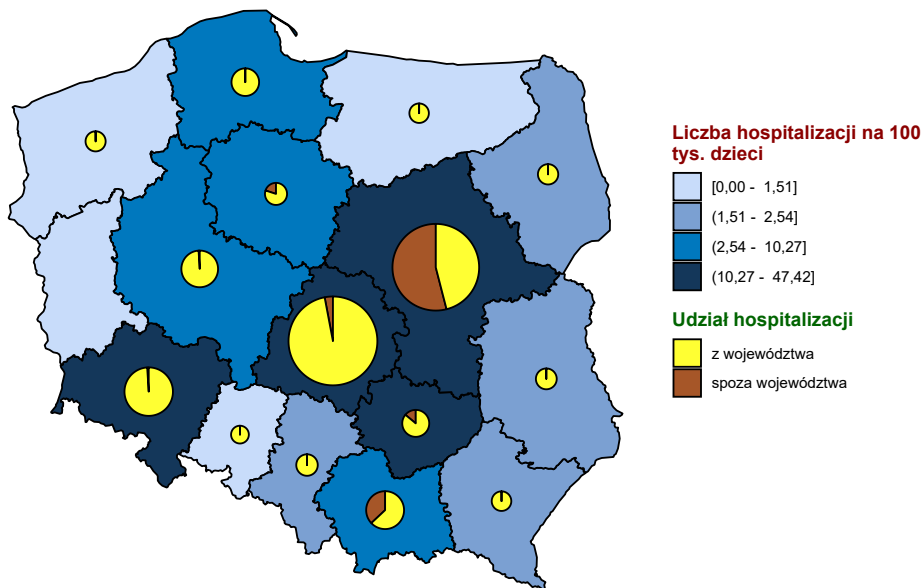
Mapa 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

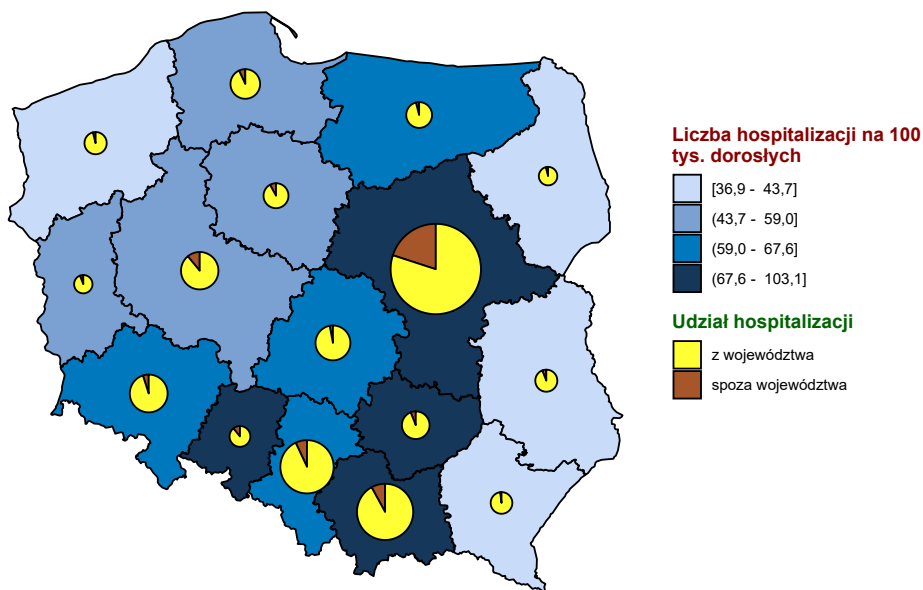
³⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D86, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J70, J82, J84, J99.

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



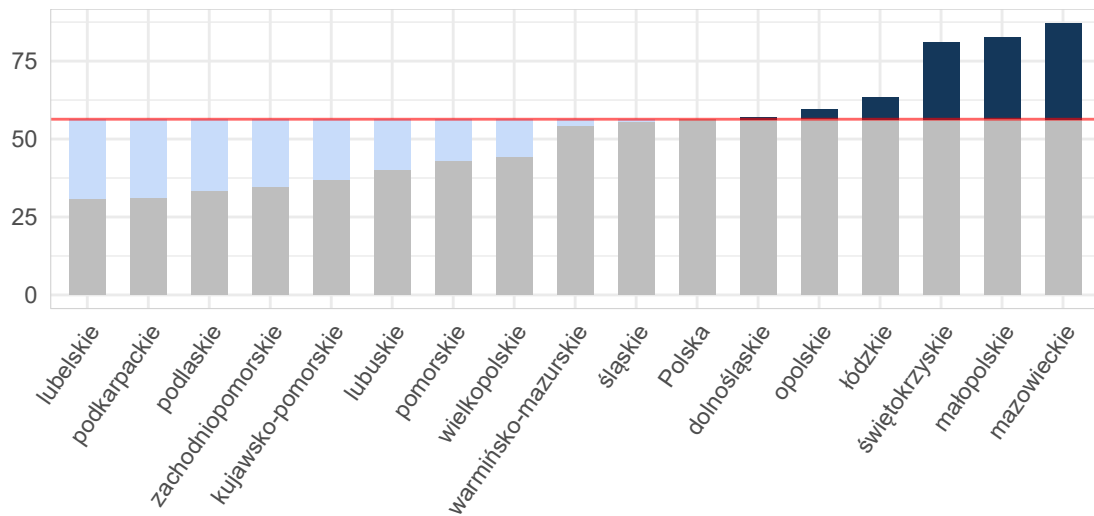
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



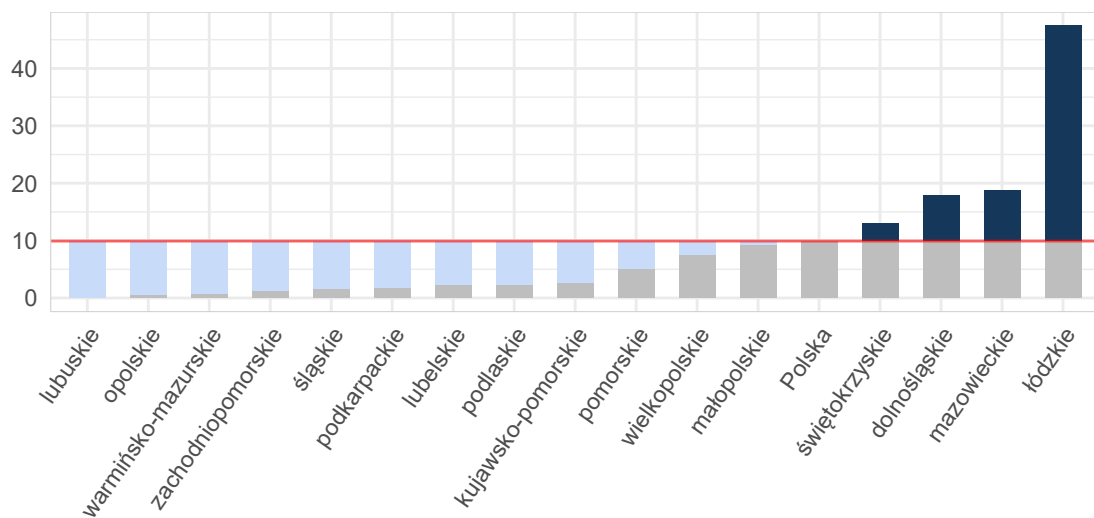
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



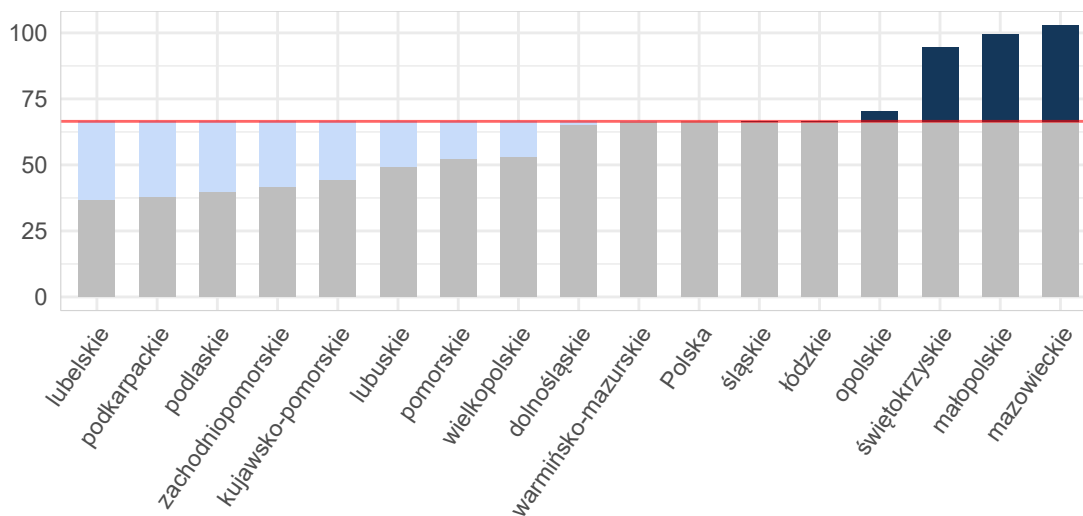
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.91: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,66	-	0,03	5,07	57,10	103
kujawsko-pomorskie	0,77	-	0,00	8,34	36,81	76
lubelskie	0,66	-	0,21	6,10	30,75	181
lubuskie	0,41	-	0,01	6,34	40,30	74
łódzkie	1,58	-	0,02	3,81	63,41	219
małopolskie	2,79	0,00	0,04	9,06	82,55	135
mazowieckie	4,68	-	0,13	22,06	87,27	98
opolskie	0,59	-	0,00	11,02	59,41	126
podkarpackie	0,66	-	0,02	2,56	31,26	153
podlaskie	0,40	-	0,00	4,05	33,29	107
pomorskie	1,00	-	0,01	7,01	43,14	119
śląskie	2,54	-	0,02	7,02	55,65	199
świętokrzyskie	1,02	-	0,01	6,59	81,09	155
warmińsko-mazurskie	0,78	-	0,00	4,49	54,30	178
wielkopolskie	1,54	-	0,06	11,17	44,23	137
zachodniopomorskie	0,59	-	0,04	4,71	34,77	148
Polska	21,66	0,00	0,62	10,19	56,35	2 208

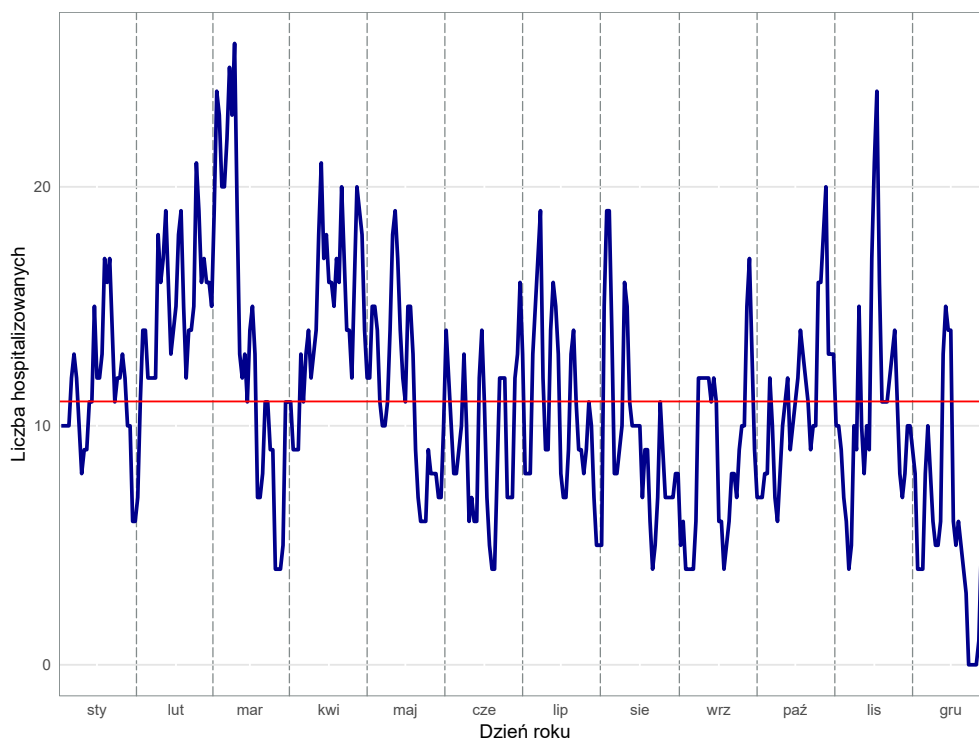
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych

W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 11 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 26, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.50 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

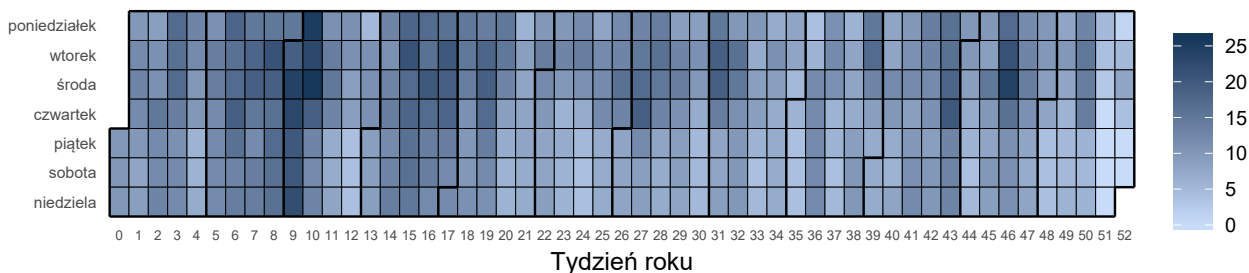
czasowego, a na Wykresie 2.1.51 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.43: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.44: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.92: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski

Tabela 2.1.92: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,44 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 58,26% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.112 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.93: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

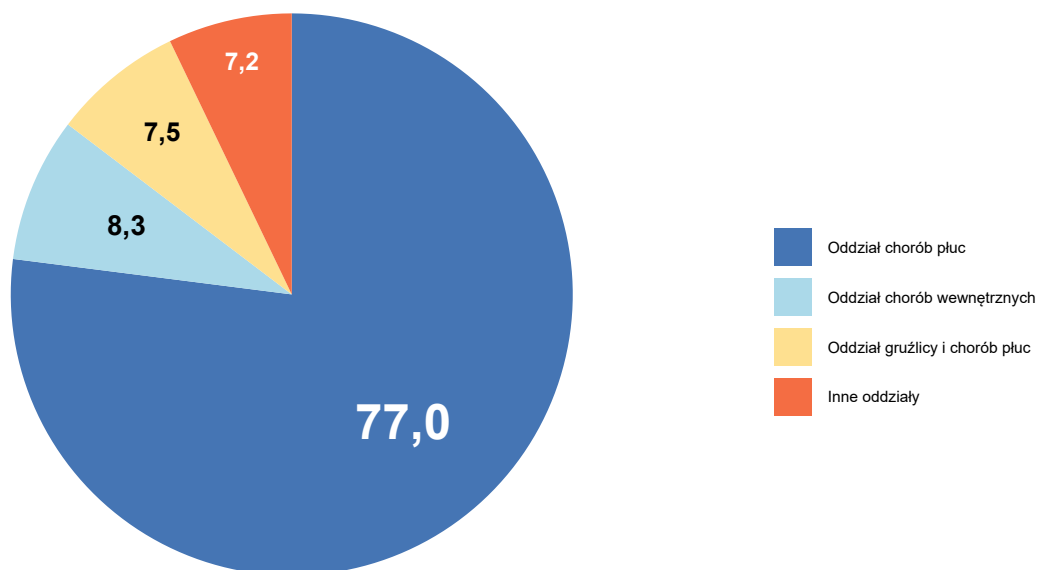
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0013	0,34	0,44	0,00	-	58,3	58,3
02.0008	0,08	0,09	-	-	12,0	70,3
02.0001	0,05	0,05	-	-	6,5	76,8
02.0002	0,04	0,05	-	-	6,2	83,0
02.0006	0,02	0,02	-	-	2,6	85,6
02.0026	0,02	0,02	-	-	2,4	88,0
02.0007	0,01	0,02	-	-	2,1	90,1
02.0012	0,01	0,01	-	-	1,7	91,8
02.0004	0,01	0,01	-	-	1,2	93,0
02.0015	0,01	0,01	-	-	1,1	94,1
02.0024	0,01	0,01	-	-	1,1	95,1
02.0003	0,01	0,01	-	-	0,8	95,9
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,7	96,6
02.0027	0,00	0,00	-	-	0,7	97,2
02.0022	0,00	0,00	-	-	0,5	97,8
02.0010	0,00	0,00	-	-	0,4	98,2
02.0017	0,00	0,00	-	-	0,4	98,5
02.0005	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
02.0021	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
02.0028	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
02.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0

Tabela 2.1.93: 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.	0,58	0,76	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

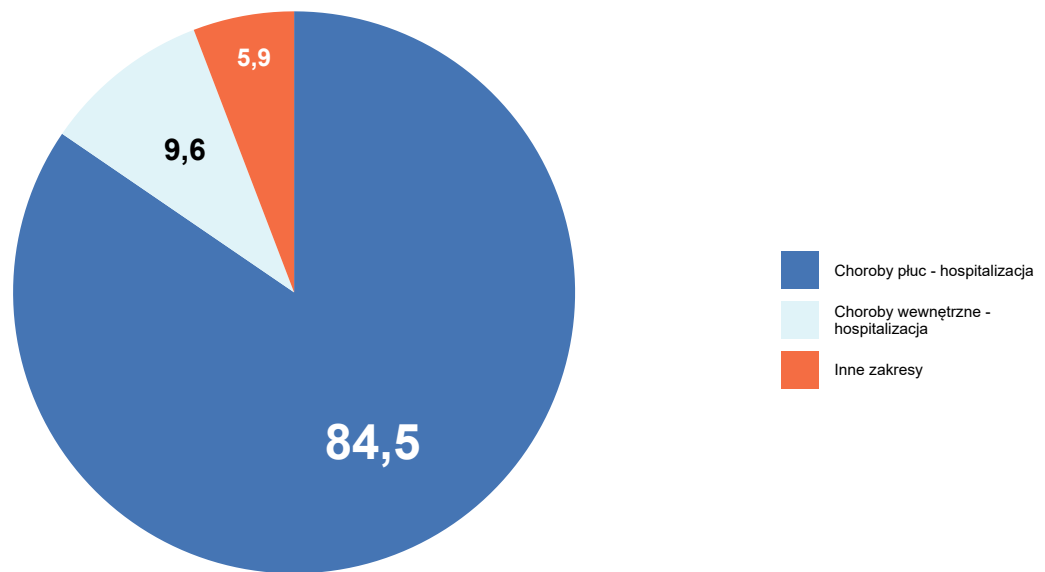
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,3% 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 94,2%.

Wykres 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.46: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.113 oraz Tabela 2.1.114. 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 2.1.94: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,42	-	-	0,02	-	0,00	0,44
02.0008	0,09	-	-	0,00	0,00	-	0,09
02.0001	0,04	-	-	-	-	0,01	0,05
02.0002	-	0,00	0,04	-	0,01	-	0,05
02.0006	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0026	-	-	0,02	-	-	-	0,02
02.0007	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0004	-	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0003	-	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.94: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,58	0,06	0,06	0,02	0,01	0,03	0,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,42	-	0,01	-	-	0,00	0,44
02.0008	0,09	-	-	0,00	-	0,00	0,09
02.0001	0,04	0,00	-	0,00	0,00	-	0,05
02.0002	0,04	0,00	-	0,01	-	-	0,05
02.0006	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0026	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0007	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0004	-	0,00	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0003	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
02.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,64	0,07	0,01	0,01	0,01	0,01	0,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.115 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				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	62,1	40,8	-	8,2	14,3	16,3	61,2
02.0002	56,7	38,3	2,1	12,8	17,0	14,9	53,2
02.0003	63,5	50,0	-	16,7	16,7	16,7	50,0
02.0004	52,6	77,8	-	-	55,6	22,2	22,2
02.0005	40,0	50,0	-	50,0	50,0	-	-
02.0006	64,5	55,0	-	10,0	15,0	5,0	70,0
02.0007	66,6	37,5	-	-	6,2	6,2	87,5
02.0008	52,9	50,5	1,1	9,9	27,5	29,7	31,9
02.0009	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0010	84,3	66,7	-	-	-	-	100,0
02.0012	67,5	53,8	-	-	7,7	23,1	69,2
02.0013	55,8	44,7	0,5	9,5	24,3	19,0	46,7
02.0014	68,5	-	-	-	-	-	100,0
02.0015	66,9	37,5	-	-	-	25,0	75,0
02.0017	63,7	33,3	-	-	-	33,3	66,7
02.0018	67,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0019	69,0	80,0	-	-	-	20,0	80,0
02.0021	68,5	100,0	-	-	-	50,0	50,0
02.0022	70,5	25,0	-	-	-	-	100,0
02.0023	71,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0024	72,5	50,0	-	-	-	12,5	87,5
02.0026	63,4	66,7	-	-	5,6	22,2	72,2
02.0027	63,0	80,0	-	-	40,0	-	60,0
02.0028	73,5	50,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	57,5	46,5	0,5	8,6	21,4	19,0	50,5

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 lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.116 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

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 [%]
02.0001	0,05	4,08	20,41	32,65	30,61	12,24

⁴⁰Dotyczy 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 [%]
02.0002	0,05	12,77	21,28	36,17	25,53	4,26
02.0003	0,01	-	33,33	16,67	33,33	16,67
02.0004	0,01	-	55,56	33,33	11,11	-
02.0005	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0006	0,02	-	20,00	35,00	40,00	5,00
02.0007	0,02	-	6,25	25,00	62,50	6,25
02.0008	0,09	7,69	36,26	38,46	16,48	1,10
02.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0010	0,00	-	-	-	33,33	66,67
02.0012	0,01	-	30,77	30,77	23,08	15,38
02.0013	0,44	5,44	28,12	42,18	19,05	5,22
02.0014	0,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0015	0,01	-	-	37,50	37,50	25,00
02.0017	0,00	-	-	66,67	33,33	-
02.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0019	0,00	-	-	40,00	60,00	-
02.0021	0,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0022	0,00	-	-	25,00	75,00	-
02.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0024	0,01	-	-	37,50	50,00	12,50
02.0026	0,02	-	22,22	44,44	33,33	-
02.0027	0,00	-	40,00	20,00	20,00	20,00
02.0028	0,00	-	-	50,00	-	50,00
Woj.	0,76	5,15	26,55	39,50	22,99	5,81

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 2.1.117. 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 [%]			
02.0001	-	12,2	87,8	11,9	0,0	40,8
02.0002	12,8	36,2	51,1	15,1	11,1	48,9
02.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0004	22,2	33,3	44,4	77,9	34,5	11,1
02.0005	50,0	50,0	-	91,6	91,6	100,0
02.0006	-	15,0	85,0	13,5	12,4	40,0
02.0007	6,2	18,8	75,0	19,0	11,6	56,2
02.0008	19,8	35,2	45,1	40,1	32,5	34,1
02.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0010	-	-	100,0	2,8	0,0	33,3
02.0012	-	7,7	92,3	7,6	0,0	38,5
02.0013	7,3	52,8	39,9	39,2	37,5	30,4
02.0014	-	-	100,0	7,6	7,6	50,0
02.0015	-	-	100,0	4,3	0,0	37,5
02.0017	-	-	100,0	14,5	13,4	100,0
02.0018	100,0	-	-	313,9	313,9	-
02.0019	-	-	100,0	15,6	19,5	80,0
02.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0023	-	-	100,0	10,5	10,5	100,0
02.0024	-	-	100,0	2,4	1,8	50,0

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 [%]			
02.0026	-	38,9	61,1	15,1	13,4	83,3
02.0027	20,0	40,0	40,0	86,3	47,7	60,0
02.0028	-	-	100,0	15,9	15,9	100,0
Woj.	8,2	40,7	51,1	33,1	20,0	35,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37.26%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 21.32%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 32.42%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjętych w trybie nagłym wyniosła 18 (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 2.1.118. 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 2.1.99: 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 [%]
02.0002	31,9	68,1	-	100,0	3,1	11	68,8
02.0001	55,1	44,9	-	100,0	90,9	0	95,5
02.0008	6,6	93,4	-	100,0	3,5	60	24,7
02.0004	33,3	66,7	-	100,0	-	34	16,7
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	-	100,0	-	100,0	33,3	1	100,0
02.0006	75,0	25,0	-	100,0	-	8	100,0
02.0007	87,5	12,5	-	100,0	-	34	-
02.0013	35,6	64,4	-	100,0	13,4	28	28,5
02.0003	83,3	16,7	-	100,0	-	39	-
02.0027	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	25,0	75,0	-	100,0	83,3	0	100,0
02.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	5	88,9
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0012	53,8	46,2	-	100,0	-	43	-
02.0028	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
02.0021	50,0	50,0	-	100,0	-	4	100,0
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0005	-	100,0	-	100,0	-	13	100,0
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	38,3	61,7	-	100,0	15,0	26	37,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.119 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

⁴¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁴². 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 2.1.100: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0001	0,05	-	-	-	100,00	28,57
02.0002	0,05	-	2,13	-	97,87	32,61
02.0003	0,01	-	-	-	100,00	16,67
02.0004	0,01	11,11	-	-	100,00	25,00
02.0005	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0006	0,02	-	-	-	100,00	30,00
02.0007	0,02	6,25	-	-	100,00	-
02.0008	0,09	-	15,38	-	84,62	58,44
02.0009	0,00	-	100,00	100,00	-	-
02.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0012	0,01	-	-	-	100,00	15,38
02.0013	0,44	0,23	10,00	-	90,00	36,11
02.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0015	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0024	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0026	0,02	-	-	-	100,00	38,89
02.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,76	0,40	8,22	1,61	91,78	33,96

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 2.1.101: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0002	2,13	-	-	-	-	100,00
02.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0008	15,38	-	7,14	92,86	-	-
02.0009	100,00	100,00	-	-	-	-
02.0013	10,00	31,82	4,55	63,64	-	-
Woj.	8,22	24,19	8,06	66,13	-	1,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.121** przanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.122**.

⁴²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.102: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	D55 [%]	D06 [%]	D02 [%]	J39 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,0	67,3	28,6	-	-	2,0	2,0
02.0002	0,0	66,0	31,9	-	-	-	2,1
02.0003	0,0	66,7	16,7	-	-	-	16,7
02.0004	0,0	11,1	22,2	-	-	55,6	11,1
02.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0006	0,0	70,0	30,0	-	-	-	-
02.0007	0,0	93,8	-	-	-	-	6,2
02.0008	0,1	35,2	49,5	14,3	-	-	1,1
02.0009	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	84,6	15,4	-	-	-	-
02.0013	0,4	57,4	32,4	6,3	3,2	-	0,7
02.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	61,1	38,9	-	-	-	-
02.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	59,3	31,0	5,4	1,8	0,8	1,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.103: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D50 zwłóknienie i pylica płuc
D55 ziarniniaki, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
J39 duże choroby dermatologiczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	ANCA [%]	ANCA [%]	Badania irBopsjologia [%]	Biopsja klatki piersiowej [%]	
02.0001	49	-	2,0	-	2,0	-	8,2
02.0002	47	76,6	19,1	12,8	19,1	-	89,4
02.0003	6	-	-	-	-	-	33,3
02.0004	9	-	-	-	-	-	-
02.0005	2	-	-	-	-	-	-
02.0006	20	60,0	-	-	-	-	35,0
02.0007	16	12,5	-	-	-	-	68,8
02.0008	91	90,1	2,2	1,1	2,2	14,3	-
02.0009	1	-	-	-	-	-	-
02.0010	3	-	-	-	-	-	33,3
02.0012	13	46,2	-	-	-	-	76,9
02.0013	441	61,9	-	-	-	6,3	74,6
02.0014	2	-	-	-	-	-	-
02.0015	8	-	-	-	-	-	25,0
02.0017	3	-	-	-	-	-	66,7

Tabela 2.1.104: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	ANA [%]	ANCA [%]	Badania immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK.klatki.piersiowej [%]
02.0018	1	-	-	-	-	-	-
02.0019	5	40,0	-	-	-	-	80,0
02.0021	2	-	-	-	-	-	50,0
02.0022	4	25,0	-	-	-	-	50,0
02.0023	1	-	-	-	-	-	100,0
02.0024	8	-	-	-	-	-	87,5
02.0026	18	83,3	-	-	-	-	83,3
02.0027	5	-	-	-	-	-	-
02.0028	2	-	-	-	-	-	50,0
Woj.	757	56,7	1,6	0,9	1,6	5,4	58,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
ANA	O21
ANCA	N69
Badania immunologiczne	O21, N69
Biopsja	33.273
TK.klatki.piersiowej	87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.125 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.106: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	-	4,08	91,84	4,1
02.0002	2,13	-	91,49	6,4
02.0003	-	-	100,00	-
02.0004	-	22,22	77,78	-
02.0005	-	-	100,00	-
02.0006	-	-	85,00	15,0
02.0007	6,25	6,25	81,25	6,2
02.0008	98,90	-	-	1,1
02.0009	100,00	-	-	-
02.0010	100,00	-	-	-
02.0012	7,69	7,69	76,92	7,7
02.0013	6,12	9,07	83,45	1,4
02.0014	-	-	100,00	-
02.0015	12,50	-	75,00	12,5
02.0017	33,33	-	66,67	-
02.0018	100,00	-	-	-
02.0019	-	-	100,00	-
02.0021	-	-	100,00	-
02.0022	-	-	50,00	50,0
02.0023	-	-	100,00	-
02.0024	-	12,50	75,00	12,5
02.0026	11,11	16,67	72,22	-
02.0027	-	-	80,00	20,0
02.0028	-	-	100,00	-

Tabela 2.1.106: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
Woj.	17,04	6,61	73,45	2,9

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

W tabeli **2.1.126** 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 2.1.107: 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 [%]
02.0001	0,0	-	-	6,1	-	-
02.0002	0,0	-	-	4,3	4,3	6,4
02.0003	0,0	16,7	16,7	16,7	16,7	33,3
02.0004	0,0	-	-	22,2	22,2	11,1
02.0005	0,0	50,0	50,0	-	-	-
02.0006	0,0	5,0	-	15,0	5,0	5,0
02.0007	0,0	-	-	18,8	6,2	-
02.0008	0,1	1,1	1,1	1,1	-	1,1
02.0009	0,0	100,0	100,0	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	-	-	33,3
02.0012	0,0	-	-	7,7	-	7,7
02.0013	0,4	2,9	1,8	10,9	7,5	10,9
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	12,5	12,5	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	5,6	-	5,6
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	2,4	1,6	8,7	5,4	7,8

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

Tabela 2.1.108: 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 [%]
02.0001	8,1	5,7	6,0	7,2	-	32,7

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

Tabela 2.1.108: 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 [%]
02.0002	6,3	5,0	5,0	4,2	-	25,5
02.0003	8,7	5,9	10,0	4,7	-	16,7
02.0004	2,6	5,3	2,0	0,9	-	77,8
02.0005	4,5	4,5	4,5	3,5	-	50,0
02.0006	6,7	5,8	7,0	3,4	-	30,0
02.0007	7,5	5,9	7,5	5,0	-	31,2
02.0008	3,6	4,9	2,0	2,8	-	71,4
02.0009	2,0	5,2	2,0	-	-	100,0
02.0010	30,0	9,1	25,0	12,6	-	-
02.0012	16,2	6,2	15,0	13,5	-	30,8
02.0013	4,4	5,1	3,0	3,7	0,2	59,6
02.0014	8,5	5,2	8,5	2,1	-	-
02.0015	7,8	6,1	8,5	2,5	-	-
02.0017	6,7	5,4	8,0	5,1	-	33,3
02.0018	5,0	5,2	5,0	-	-	-
02.0019	7,4	6,5	8,0	1,9	-	-
02.0021	6,5	7,4	6,5	6,4	-	50,0
02.0022	6,8	6,9	7,5	4,2	-	25,0
02.0023	2,0	3,8	2,0	-	-	100,0
02.0024	12,8	7,2	9,5	3,2	-	12,5
02.0026	12,9	6,0	12,5	8,9	-	16,7
02.0027	6,4	6,3	5,0	4,8	-	20,0
02.0028	5,5	6,1	5,5	0,7	-	-
Woj.	5,5	5,3	3,0	5,2	0,1	51,5

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

Tabela 2.1.128 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274⁴⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.109: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	4,1	27,7	10,6	10,6
02.0002	-	36,4	2,3	2,3
02.0003	-	50,0	33,3	-
02.0004	22,2	88,9	-	-
02.0005	-	100,0	50,0	-
02.0006	-	58,8	17,6	5,9
02.0007	6,2	46,7	6,7	6,7
02.0008	-	27,8	4,4	-
02.0009	-	100,0	-	-
02.0010	-	66,7	33,3	-
02.0012	7,7	33,3	8,3	8,3
02.0013	9,1	42,8	16,3	12,2
02.0014	-	50,0	-	-
02.0015	-	85,7	42,9	42,9
02.0017	-	33,3	-	-
02.0018	-	100,0	100,0	-

⁴⁴Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftyzjatryczna

Tabela 2.1.109: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0019	-	40,0	20,0	-
02.0021	-	100,0	-	-
02.0022	-	-	-	-
02.0023	-	-	-	-
02.0024	12,5	14,3	14,3	-
02.0026	16,7	44,4	16,7	-
02.0027	-	25,0	-	-
02.0028	-	50,0	50,0	-
Woj.	6,6	41,0	13,6	8,8

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

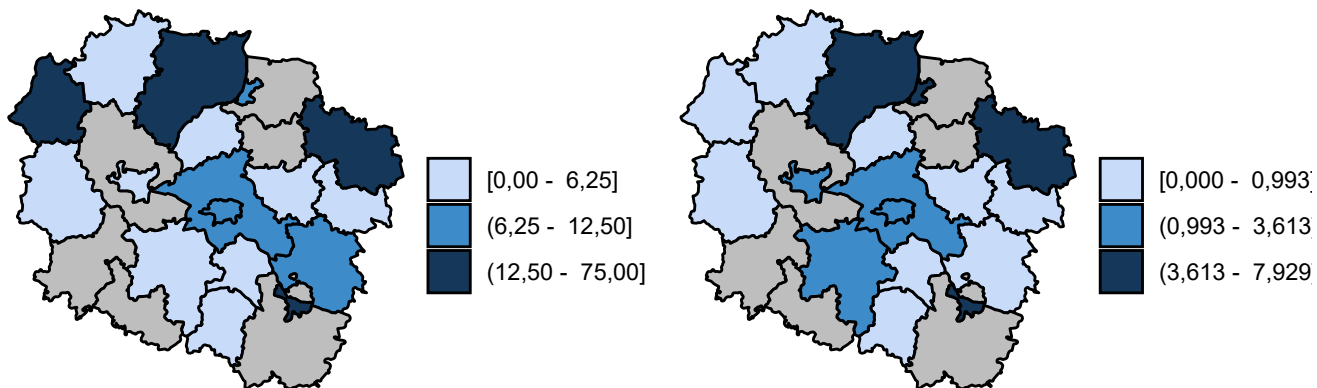
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.110**.

Tabela 2.1.110: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

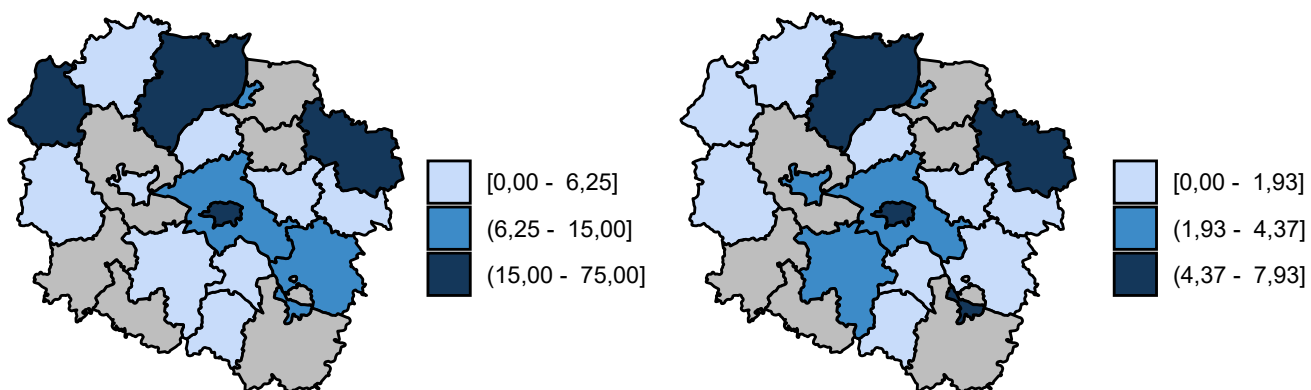
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



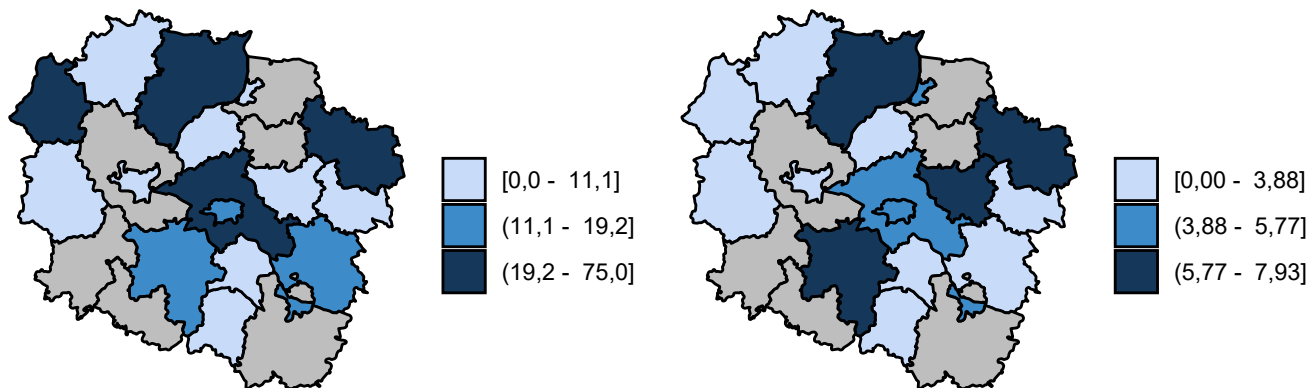
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.49: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

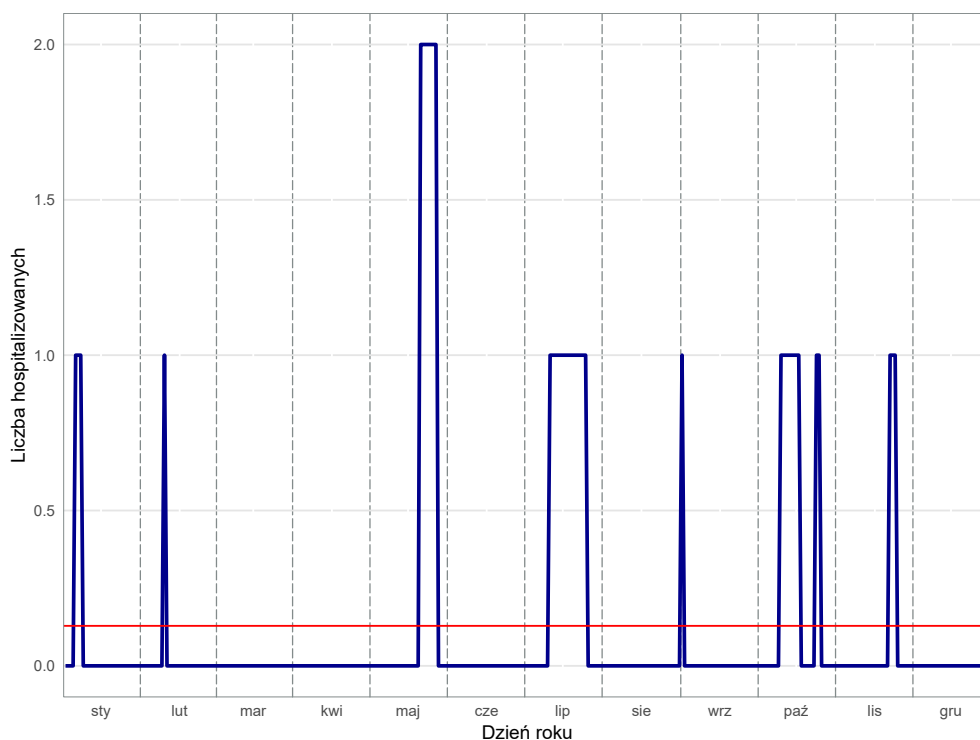


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

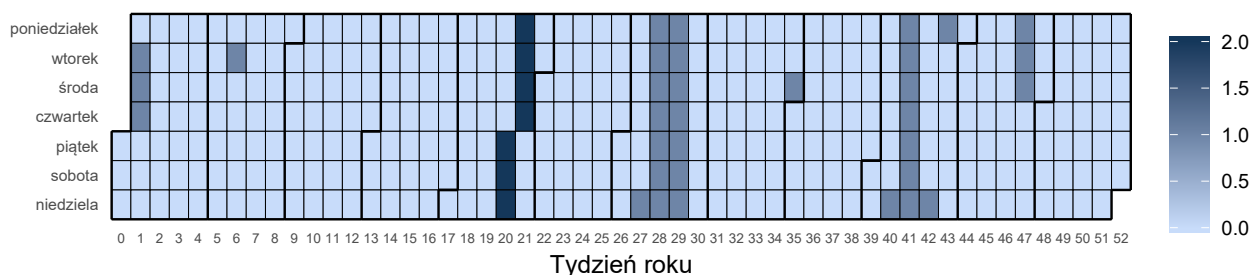
2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci

W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.50 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 2.1.51 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.50: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.51: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.111: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 40% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.112 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.112: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

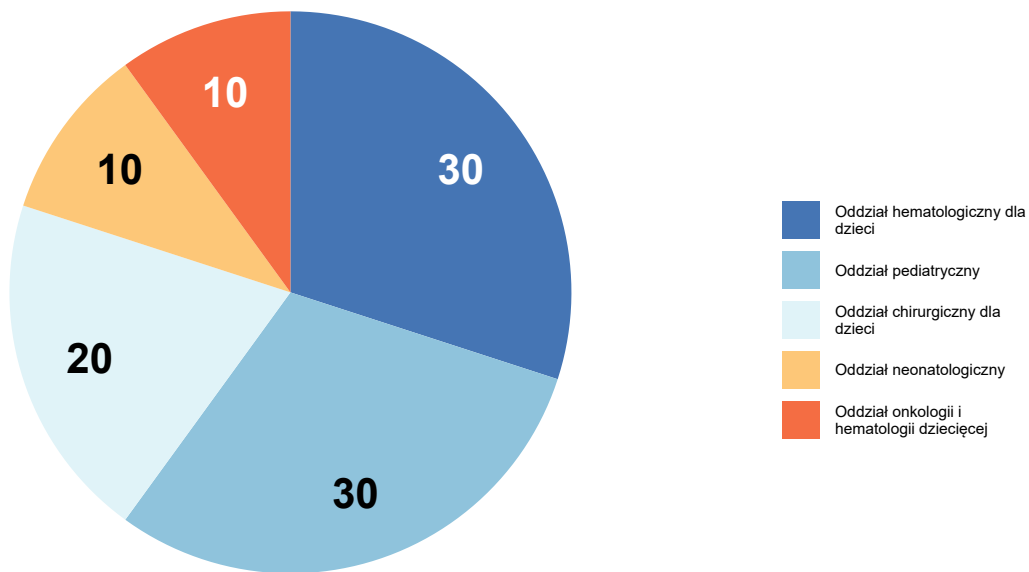
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0004	0,00	0,00	0,00	-	40,0	40,0
02.0001	0,00	0,00	-	-	30,0	70,0
02.0016	0,00	0,00	-	-	20,0	90,0
02.0003	0,00	0,00	-	-	10,0	100,0
Woj.	0,01	0,01	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 60% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90%.

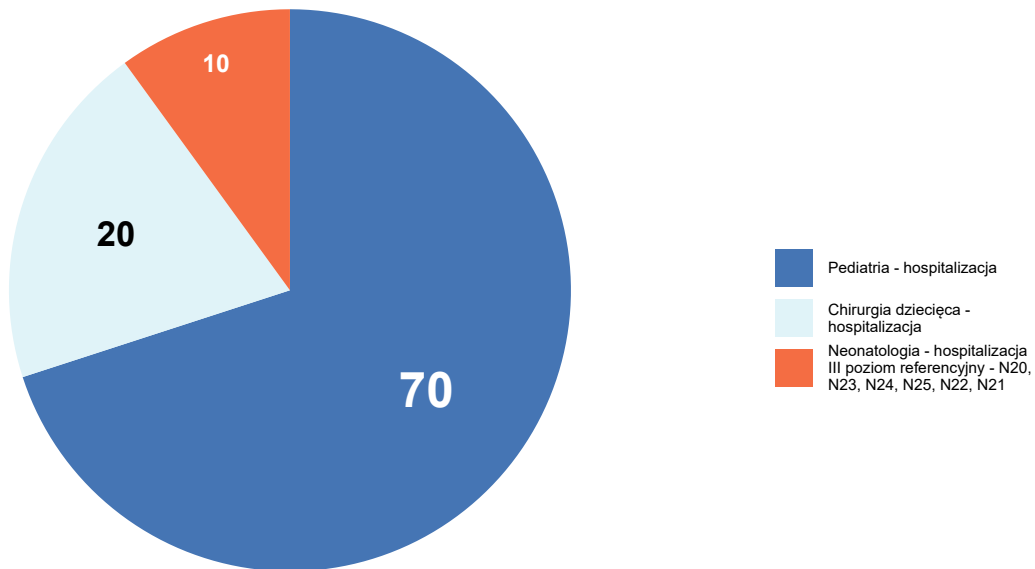
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 2.1.113 oraz Tabela 2.1.114. 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 2.1.113: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
02.0004	0,00	0,00	-	-	-	0,00
02.0001	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0016	0,00	-	-	0,00	-	0,00
02.0003	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.114: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0004	0,00	-	0,00	0,00
02.0001	-	-	0,00	0,00
02.0016	0,00	-	0,00	0,00
02.0003	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.115 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.115: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0001	2,0	-	66,7	33,3	-
02.0003	-	100,0	100,0	-	-
02.0004	8,8	75,0	-	75,0	25,0
02.0016	15,0	50,0	-	-	100,0
Woj.	7,1	50,0	30,0	40,0	30,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁶. 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

⁴⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

cia 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 2.1.116 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.116: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,00	-	66,67	33,33	-
02.0003	0,00	100,00	-	-	-
02.0004	0,00	-	50,00	50,00	-
02.0016	0,00	-	-	50,00	50,00
Woj.	0,01	10,00	40,00	40,00	10,00

^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 2.1.117. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.117: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0004	50,0	25,0	25,0	58,4	73,5	-
02.0016	-	100,0	-	61,0	61,0	100,0
Woj.	20,0	30,0	50,0	35,6	25,8	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 83.33%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 48.95%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 33.33%. 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 2.1.118 Przy interpretacji

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

wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.118: 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 [%]
02.0016	50,0	50,0	-	100,0	-	11	100,0
02.0004	-	100,0	-	100,0	-	14	75,0
02.0001	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	40,0	60,0	-	100,0	16,7	10	83,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.119 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁸. 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 2.1.119: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
02.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0003	0,00	-	-	-	100,00	100,00
02.0004	0,00	25,00	-	-	100,00	-
02.0016	0,00	-	50,00	100,00	50,00	-
Woj.	0,01	10,00	11,11	100,00	88,89	12,50

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 2.1.120: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0016	50,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	11,11	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.121 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.122.

⁴⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.121: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	D55 [%]	D02 [%]	N23 [%]	P06 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0003	0,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0004	0,0	25,0	50,0	-	-	-	25,0
02.0016	0,0	-	-	50,0	-	50,0	-
Woj.	0,0	40,0	20,0	10,0	10,0	10,0	10,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.122: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D50 zwłóknienie i pylica płuc
D55 ziarniniaki, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
N23 noworodek wymagający intensywnej opieki
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.123: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	ANA [%]	ANCA [%]	Badania immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK klatki piersiowej [%]
02.0001	3	-	-	-	-	-	33,3
02.0003	1	-	-	-	-	-	-
02.0004	4	-	-	-	-	-	-
02.0016	2	-	-	-	-	-	-
Woj.	10	-	-	-	-	-	10,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.124: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
ANA	O21
ANCA	N69
Badania immunologiczne	O21, N69
Biopsja	33.273
TK klatki piersiowej	87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.125 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.125: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	100,00	-

Tabela 2.1.125: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0003	100,00	-
02.0004	75,00	25,00
02.0016	50,00	50,00
Woj.	80,00	20,00

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

W tabeli **2.1.126** 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 2.1.126: 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 [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	-
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	25,0
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	-	-	-	-	10,0

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

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

W tabeli **2.1.127** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.127: 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 [%]
02.0001	5,3	5,2	7,0	2,9	-	33,3
02.0003	8,0	8,0	8,0	-	-	-
02.0004	1,2	1,8	1,0	1,0	25,0	100,0
02.0016	9,0	9,0	9,0	8,5	-	50,0
Woj.	4,7	5,2	3,0	4,5	10,0	60,0

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.1.128** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1271, 1273, 1275⁵⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

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

⁵⁰Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia fizjoterapeutyczna dla dzieci

Tabela 2.1.128: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	100,0	-	-
02.0003	-	100,0	-	-
02.0004	-	50,0	25,0	-
02.0016	-	50,0	-	-
Woj.	-	70,0	10,0	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

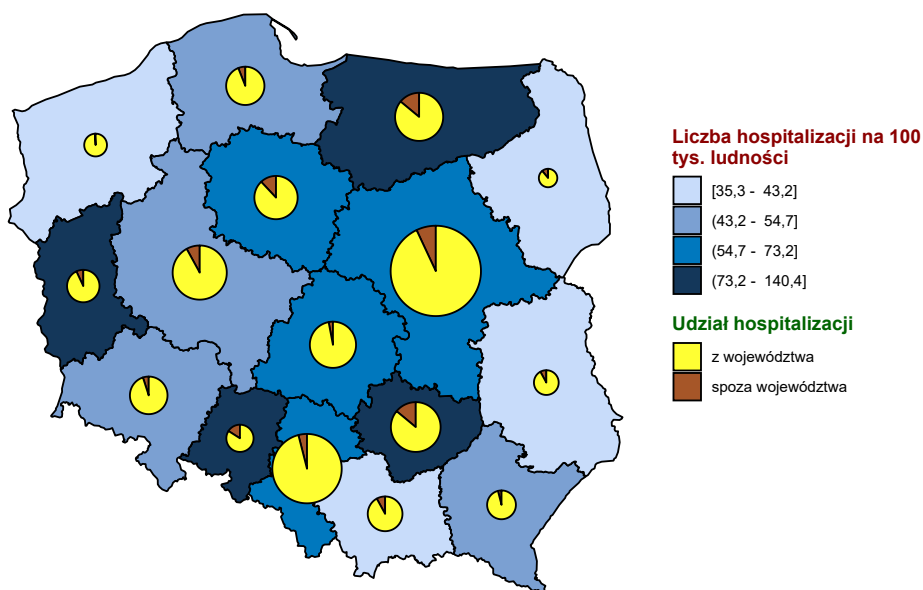
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 1,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia oddychania w czasie snu (dalej: podgrupa)⁵¹, co stanowiło 12,04% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

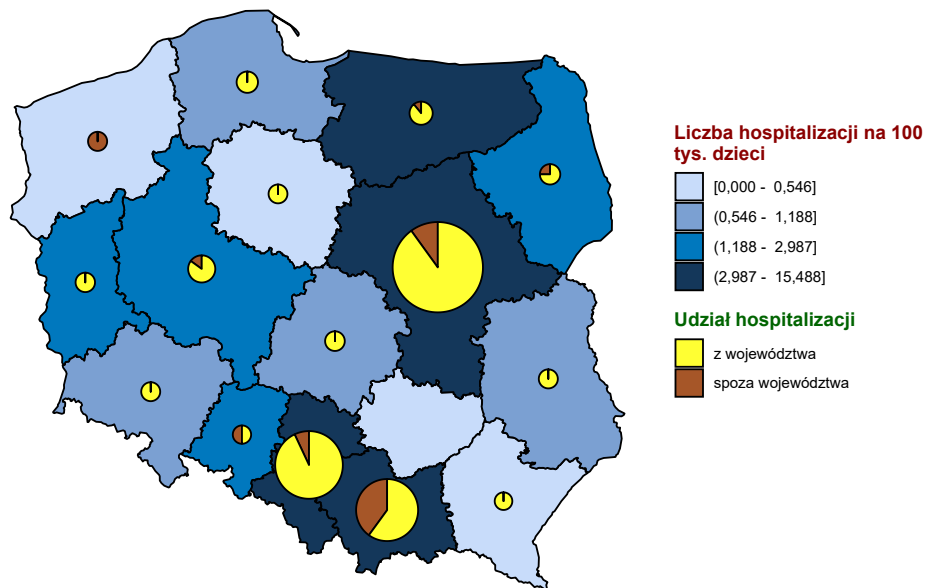
Mapa 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

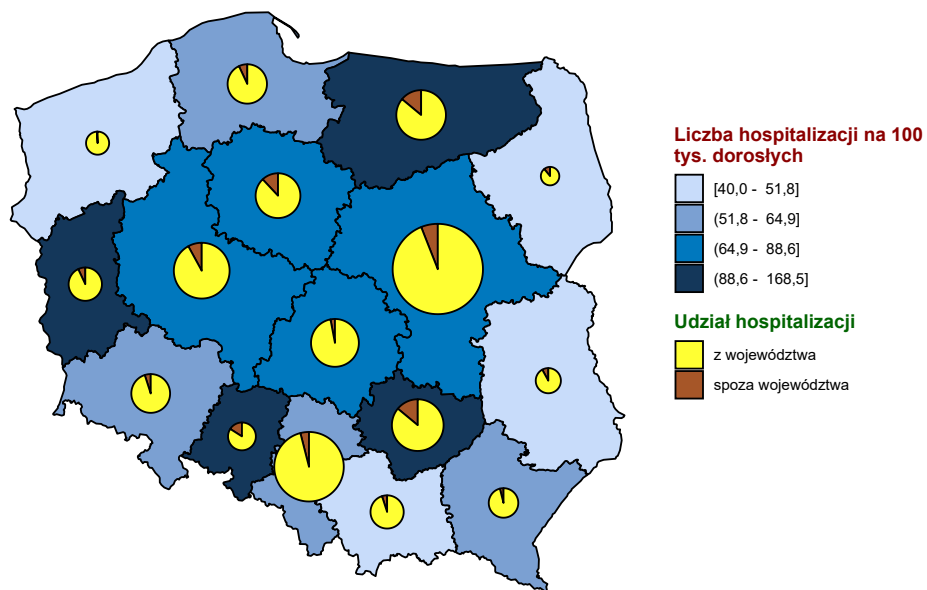
⁵¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G47.

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



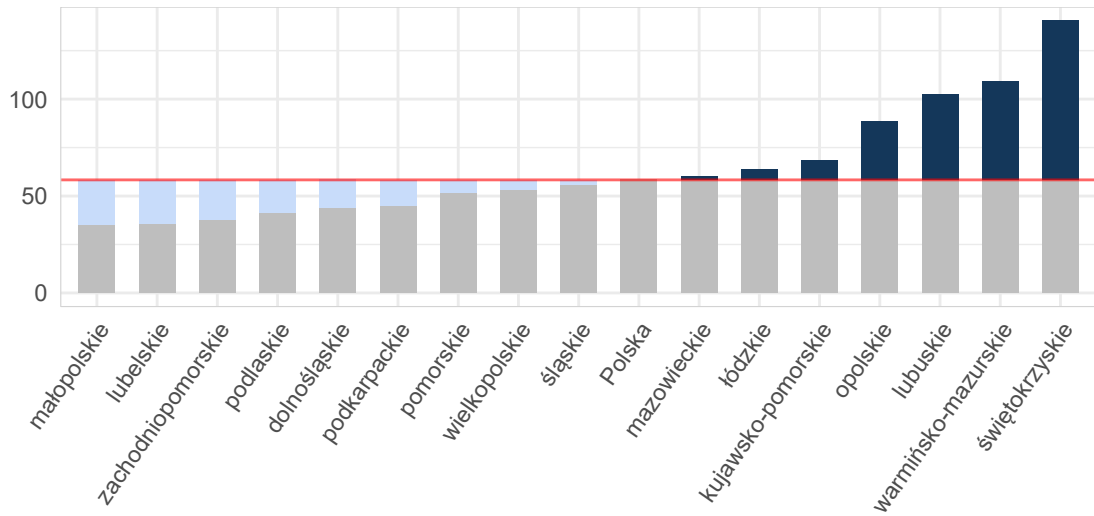
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



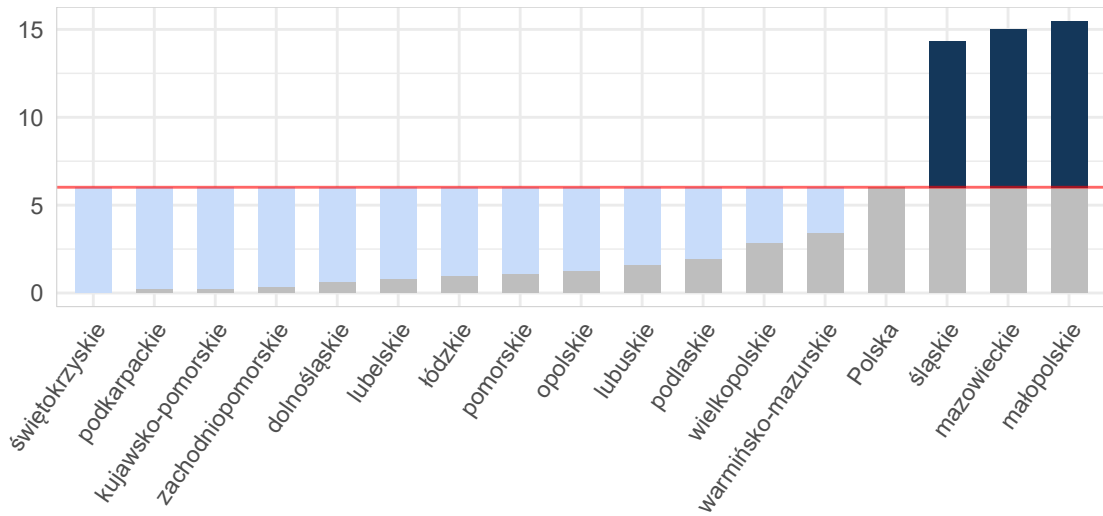
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.54: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



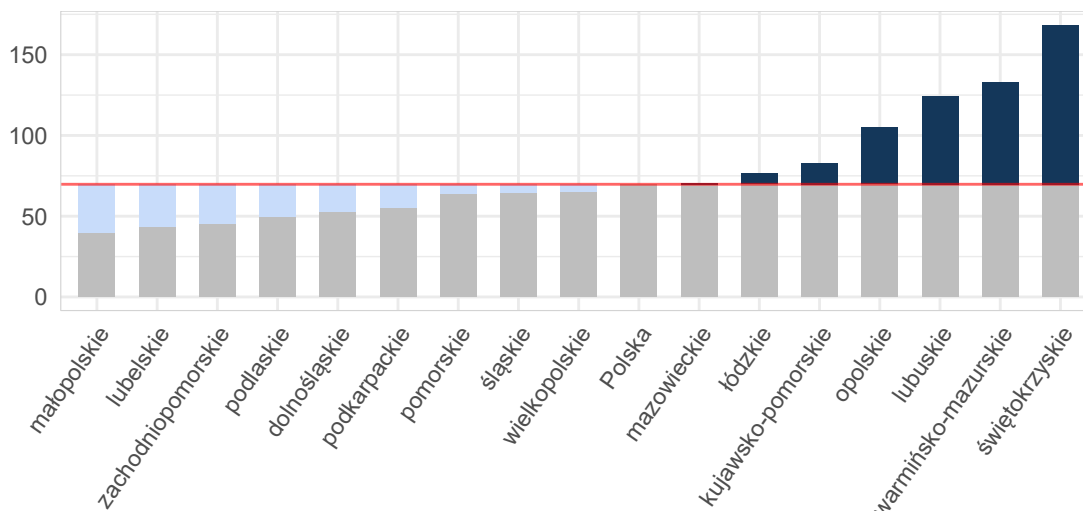
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.55: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.56: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.129: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,27	0,02	0,01	5,58	43,81	140
kujawsko-pomorskie	1,42	-	0,01	12,61	68,14	94
lubelskie	0,77	-	0,00	8,46	36,00	77
lubuskie	1,04	-	-	7,68	102,32	41
łódzkie	1,59	-	0,00	3,21	63,85	147
małopolskie	1,20	-	0,07	8,79	35,33	272
mazowieckie	3,23	0,00	0,13	7,09	60,18	198
opolskie	0,88	-	0,00	16,40	88,42	47
podkarpackie	0,96	-	0,00	4,39	44,93	51
podlaskie	0,49	-	0,00	11,38	41,46	82
pomorskie	1,20	0,01	0,07	6,93	51,74	198
śląskie	2,55	0,08	0,01	4,58	56,02	144
świętokrzyskie	1,76	-	0,00	14,10	140,39	54
warmińsko-mazurskie	1,57	0,01	0,03	14,68	109,09	69
wielkopolskie	1,86	0,03	0,06	8,23	53,39	145
zachodniopomorskie	0,64	-	0,01	1,86	37,76	106
Polska	22,42	0,14	0,42	8,32	58,34	1 865

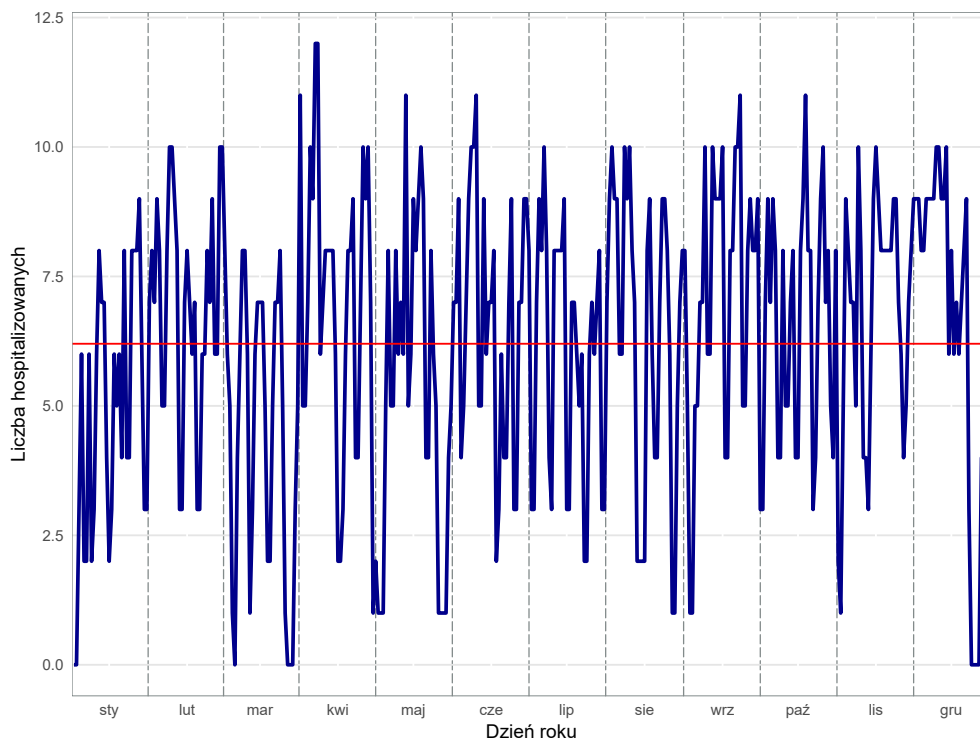
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych

W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 12, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.57 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

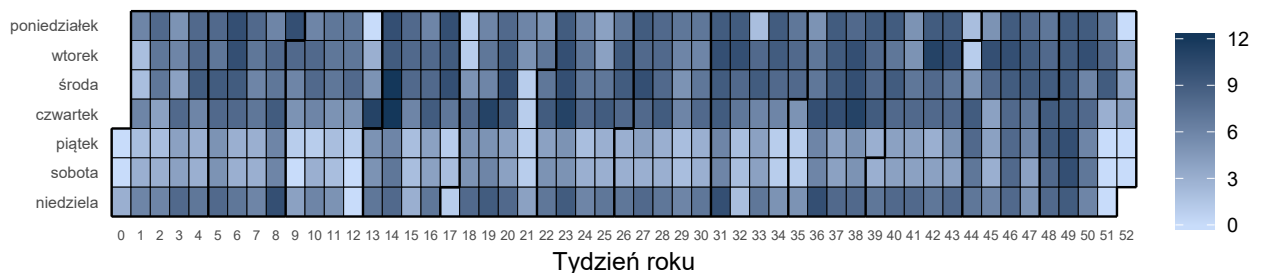
czasowego, a na Wykresie 2.1.58 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.57: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.58: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.130: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński

Tabela 2.1.130: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0041	Prywatna Klinika Wident	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,21 tys. hospitalizacji dla 1,11 tys. pacjentów. Tym samym 85,41% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.131 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.131: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

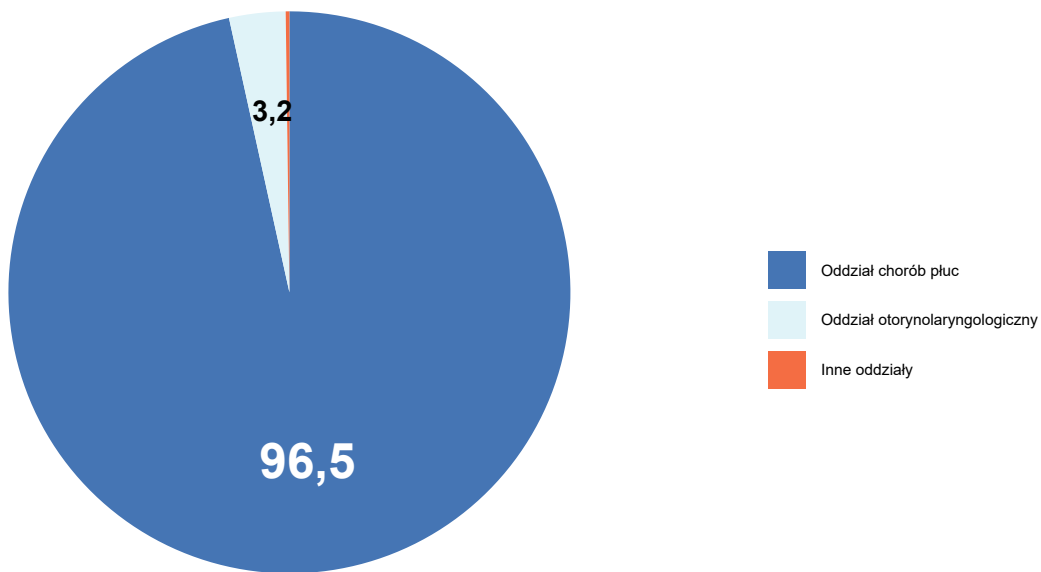
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0013	1,11	1,21	-	-	85,4	85,4
02.0008	0,09	0,10	-	-	6,9	92,3
02.0001	0,07	0,07	-	-	4,7	97,0
02.0002	0,02	0,02	0,01	-	1,3	98,4
02.0006	0,02	0,02	0,00	-	1,3	99,6
02.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
02.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0041	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,31	1,42	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział otorynolaryngologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,8%.

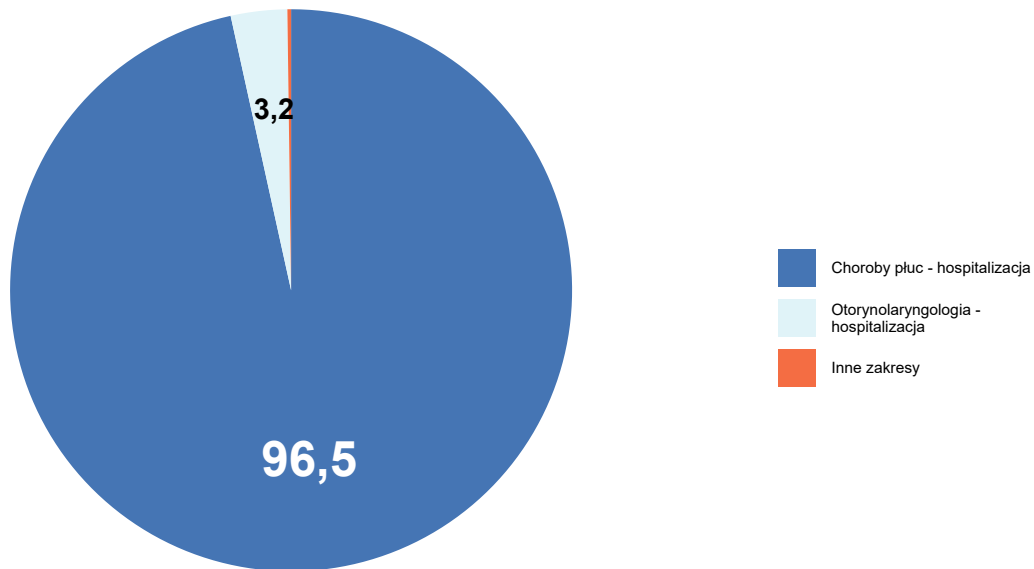
⁵²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.60: 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 2.1.132 oraz Tabela 2.1.133. 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 2.1.132: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	-	1,21	-	-	1,21
02.0008	-	0,10	-	0,00	0,10
02.0001	-	0,06	-	0,00	0,07
02.0002	-	-	-	0,02	0,02
02.0006	-	-	-	0,02	0,02
02.0004	-	-	-	0,00	0,00
02.0025	-	-	0,00	-	0,00
02.0041	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	1,37	0,00	0,05	1,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	1,21	-	-	-	1,21
02.0008	0,10	-	0,00	-	0,10
02.0001	0,06	-	0,00	-	0,07
02.0002	-	-	0,02	-	0,02
02.0006	-	-	0,02	-	0,02
02.0004	-	-	0,00	-	0,00
02.0025	-	0,00	-	-	0,00
02.0041	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,37	0,00	0,05	0,00	1,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.134: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	55,0	28,4	-	1,5	34,3	29,9	34,3
02.0002	47,3	36,8	-	15,8	47,4	26,3	10,5
02.0004	44,5	-	-	50,0	-	50,0	-
02.0006	47,4	44,4	-	22,2	27,8	33,3	16,7

Tabela 2.1.134: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0008	53,2	26,5	1,0	8,2	23,5	34,7	32,7
02.0013	56,2	28,6	0,8	4,6	21,5	28,1	45,0
02.0025	62,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0041	45,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	55,7	28,8	0,8	5,1	22,6	28,7	42,8

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

Tabela 2.1.135: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,07	1,49	35,82	32,84	23,88	5,97
02.0002	0,02	15,79	36,84	42,11	5,26	-
02.0004	0,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0006	0,02	16,67	27,78	50,00	-	5,56
02.0008	0,10	5,10	31,63	43,88	14,29	5,10
02.0013	1,21	6,44	21,53	38,45	26,40	7,18
02.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,42	6,34	23,19	38,90	24,74	6,84

^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 2.1.136. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁵³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.136: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	4,5	16,4	79,1	15,5	0,0	25,4
02.0002	21,1	31,6	47,4	25,9	20,0	47,4
02.0004	-	50,0	50,0	40,1	40,1	50,0
02.0006	22,2	16,7	61,1	38,0	17,6	50,0
02.0008	9,2	36,7	54,1	30,2	19,0	32,7
02.0013	13,0	44,9	42,1	37,7	32,9	30,9
02.0025	-	-	100,0	24,5	24,5	100,0
02.0041	100,0	-	-	164,5	164,5	-
Woj.	12,6	42,4	45,0	36,0	27,5	31,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 19.45%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.13%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 1.34%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (12.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.137. 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 2.1.137: 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 [%]
02.0001	6,0	94,0	-	100,0	96,8	0	98,4
02.0013	1,2	98,5	0,3	100,0	0,8	239	13,7
02.0008	2,0	98,0	-	100,0	1,0	77	36,5
02.0002	-	100,0	-	100,0	-	194	5,3
02.0006	11,1	88,9	-	100,0	-	70	43,8
02.0004	-	100,0	-	100,0	-	544	-
02.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0041	-	100,0	-	100,0	-	216	-
Woj.	1,6	98,2	0,3	100,0	5,2	192	19,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.138 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵⁵. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,07	-	5,97	94,03
02.0002	0,02	-	100,00	-

⁵⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁵⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0004	0,00	-	100,00	-
02.0006	0,02	-	100,00	-
02.0008	0,10	-	3,06	96,94
02.0013	1,21	21,95	-	100,00
02.0025	0,00	-	-	100,00
02.0041	0,00	-	100,00	-
Woj.	1,42	18,75	4,08	95,92

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 2.1.139: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	5,97	-	-	100,00	-	-
02.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0004	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0006	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0008	3,06	-	-	100,00	-	-
02.0041	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	4,08	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.140 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.141.

Tabela 2.1.140: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A87A [%]	C14 [%]	C43 [%]	D36 [%]	Hospitalizacja z... [%]
02.0001	0,1	-	6,0	-	94,0	-
02.0002	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0004	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0006	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0008	0,1	-	3,1	-	96,9	-
02.0013	1,2	-	-	-	78,1	21,9
02.0025	0,0	100,0	-	-	-	-
02.0041	0,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	1,4	0,1	3,2	0,1	77,8	18,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A87A inne choroby układu nerwowego > 17 r.ż.
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani > 17 r.ż.
C43 średnie zabiegi nosa
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu

Tabela 2.1.141: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.142: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Polisomnografia [%]
02.0001	67	94,0
02.0002	19	-
02.0004	2	-
02.0006	18	-
02.0008	98	96,9
02.0013	1 212	78,1
02.0025	2	-
02.0041	1	-
Woj.	1 419	77,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.143: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Polisomnografia	89.17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.144** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.144: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	14,93	-	85,07
02.0002	5,26	-	94,74
02.0004	-	-	100,00
02.0006	5,56	-	94,44
02.0008	100,00	-	-
02.0013	0,25	0,66	99,09
02.0025	50,00	-	50,00
02.0041	100,00	-	-
Woj.	8,10	0,56	91,33

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

W tabeli **2.1.145** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.145: 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 [%]
02.0001	0,1	-	-	-	-	-
02.0002	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0006	0,0	-	-	5,6	5,6	-
02.0008	0,1	-	-	1,0	-	9,2
02.0013	1,2	0,6	0,1	0,7	0,3	0,7
02.0025	0,0	-	-	-	-	-
02.0041	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,4	0,5	0,1	0,7	0,4	1,2

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

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

W tabeli 2.1.146 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.146: 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 [%]
02.0001	1,1	1,6	1,0	0,2	-	100,0
02.0002	0,5	1,5	-	0,3	63,2	100,0
02.0004	4,5	1,6	4,5	0,7	-	-
02.0006	0,9	1,5	1,0	-	11,1	100,0
02.0008	1,0	1,6	1,0	0,1	-	100,0
02.0013	1,7	1,6	1,0	1,2	-	86,3
02.0025	2,0	1,6	2,0	-	-	100,0
02.0041	1,0	1,6	1,0	-	-	100,0
Woj.	1,6	1,6	1,0	1,1	1,0	88,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.147 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274⁵⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.147: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	41,8	-	-
02.0002	-	84,2	-	-
02.0004	-	50,0	-	-
02.0006	-	94,4	-	-
02.0008	-	35,7	3,1	2,0

⁵⁷Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

Tabela 2.1.147: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0013	0,7	34,0	4,0	3,1
02.0025	-	50,0	-	-
02.0041	-	-	-	-
Woj.	0,6	35,9	3,7	2,7

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

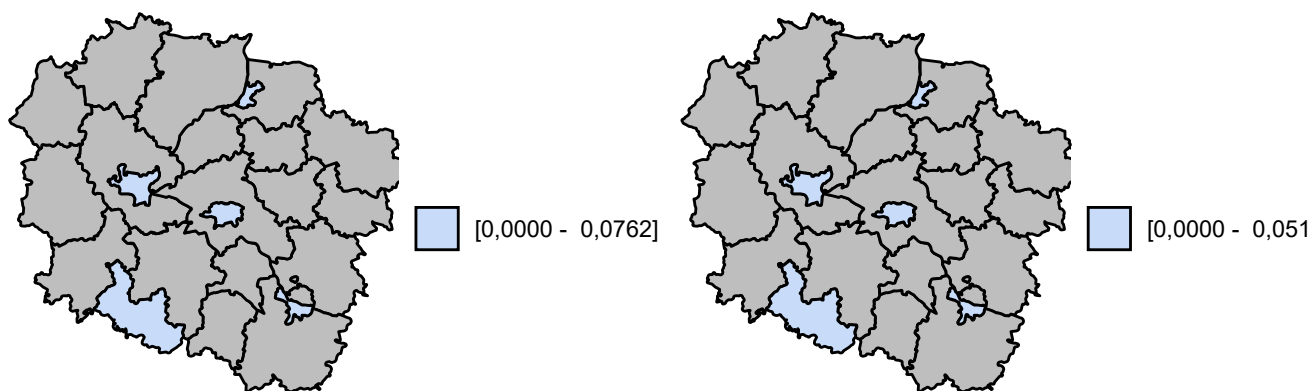
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.148**.

Tabela 2.1.148: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

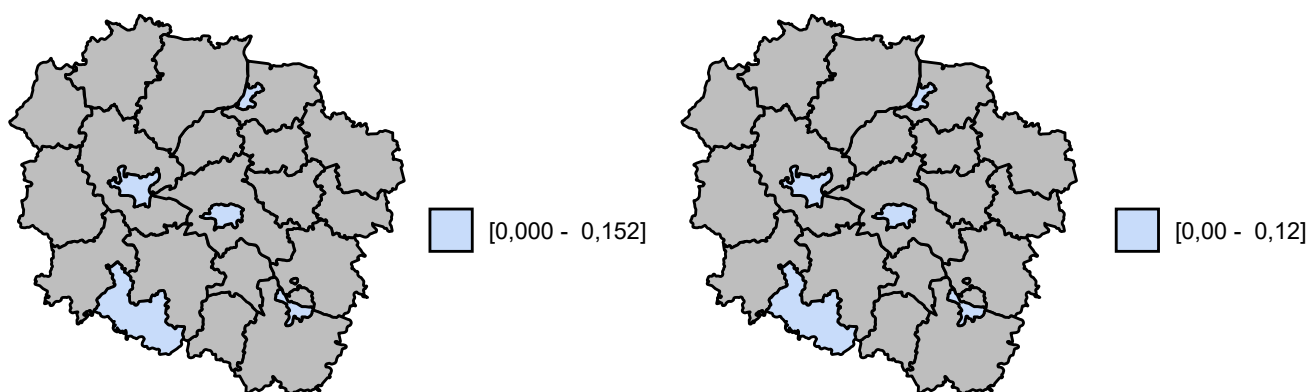
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.61: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



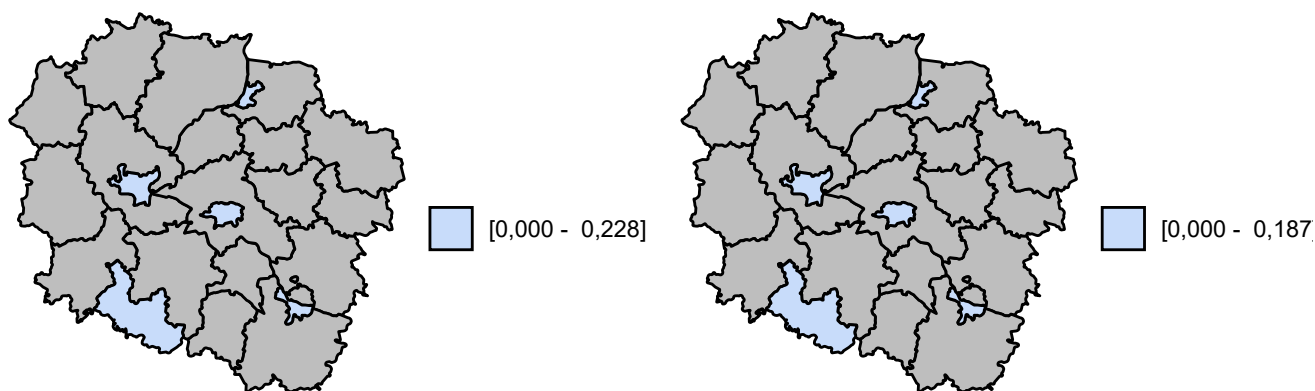
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

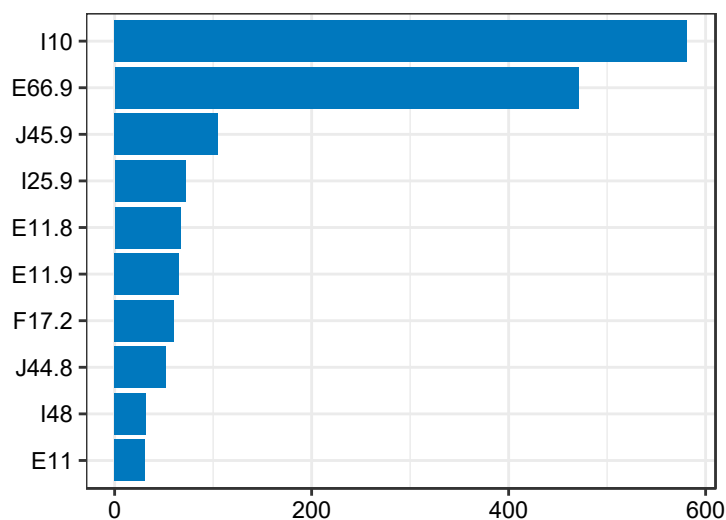
Wykres 2.1.63: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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 40,94% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było E66.9 (33,19% hospitalizacji), trzecim zaś J45.9 (7,40% hospitalizacji). Wykres 2.1.64 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.149.

Wykres 2.1.64: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.149: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
E66.9 OTYŁOŚĆ, NIE OKREŚLONA
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA

Tabela 2.1.149: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
E11.8 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (Z NIEOKREŚLONYMI POWIKŁANIAM)
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
F17.2 ZABURZENIA PSYCHICZNE I ZABURZENIA ZACHOWANIA SPOWODOWANE PALENIEM TYTONIU - ZESPÓŁ UZALEŻNIENIA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
E11 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

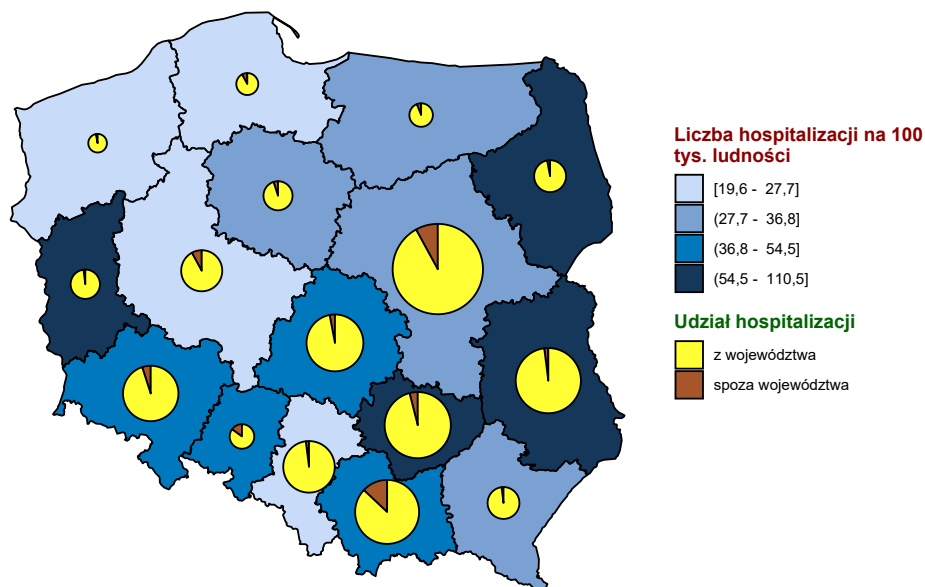
2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci

W analizowanym województwie stwierdzono mniej niż 10 hospitalizacji dzieci w ramach tej podgrupy. W związku z tym, nie przeprowadzono szczegółowych analiz.

2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,60 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekłe choroby zapalne płuc (dalej: podgrupa)⁵⁸, co stanowiło 5,10% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

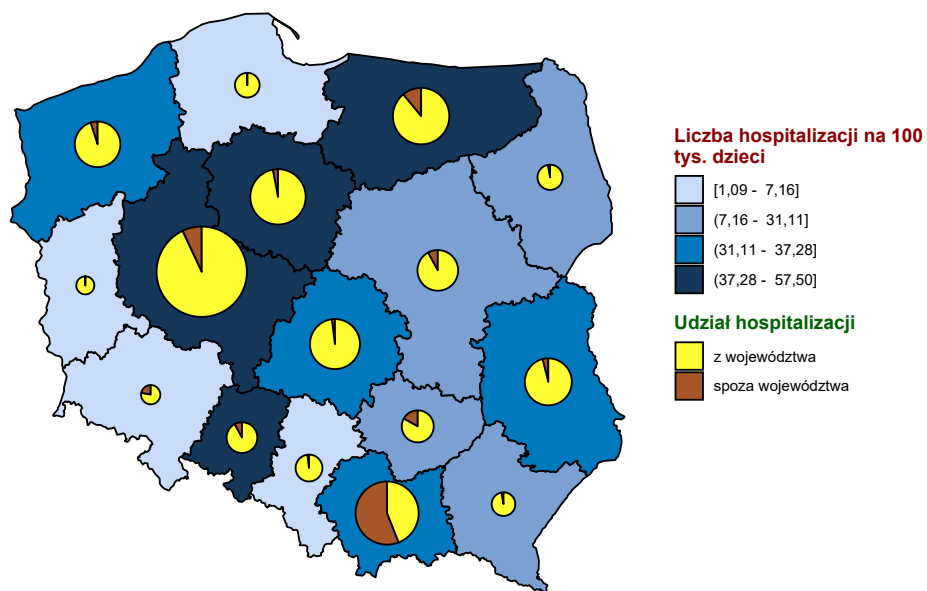
Mapa 2.1.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

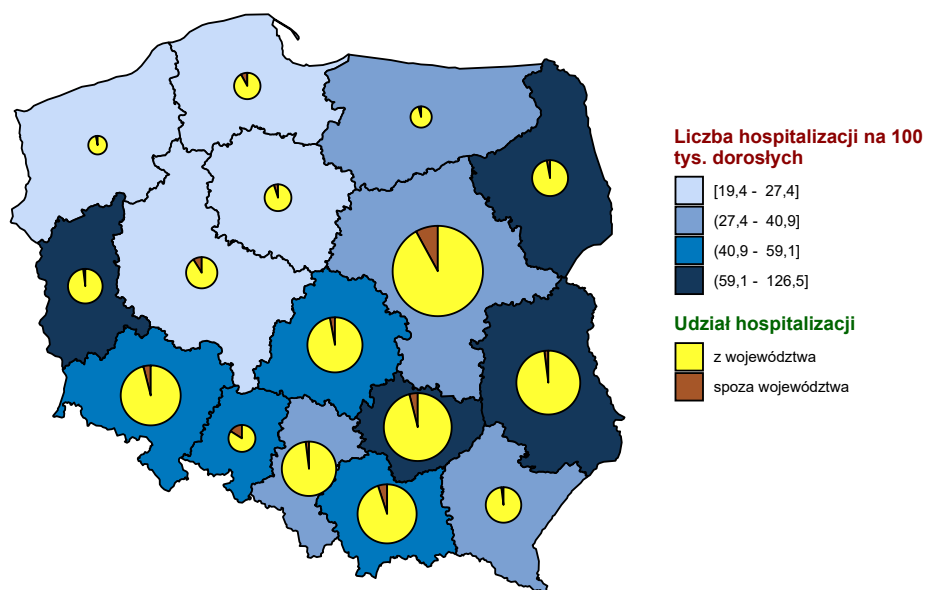
⁵⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J40, J41, J42, J47.

Mapa 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



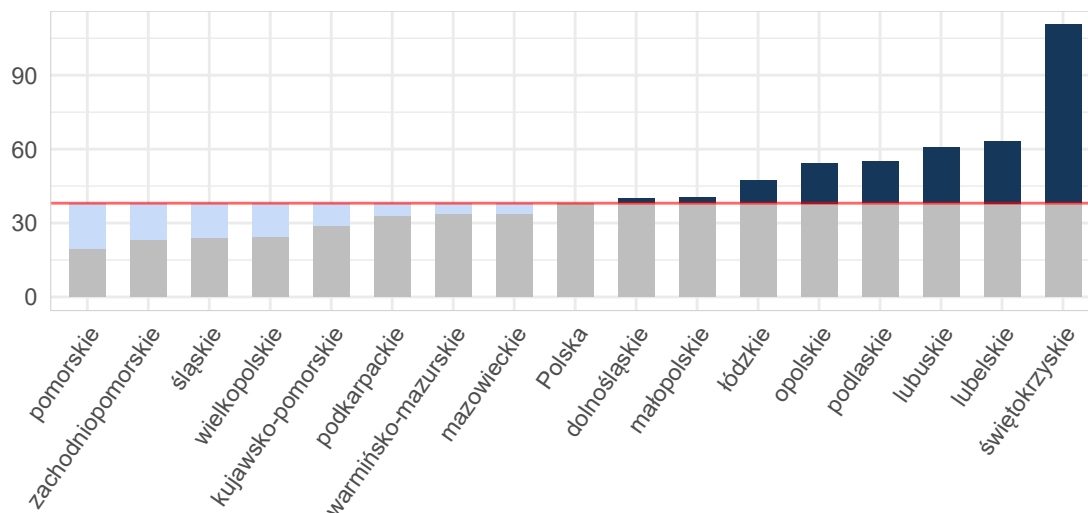
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



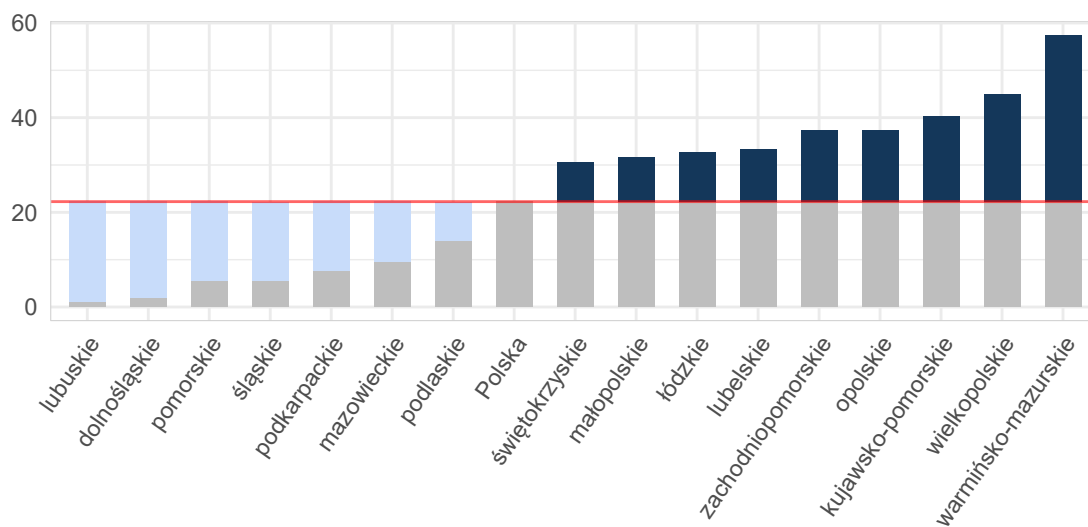
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.65: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



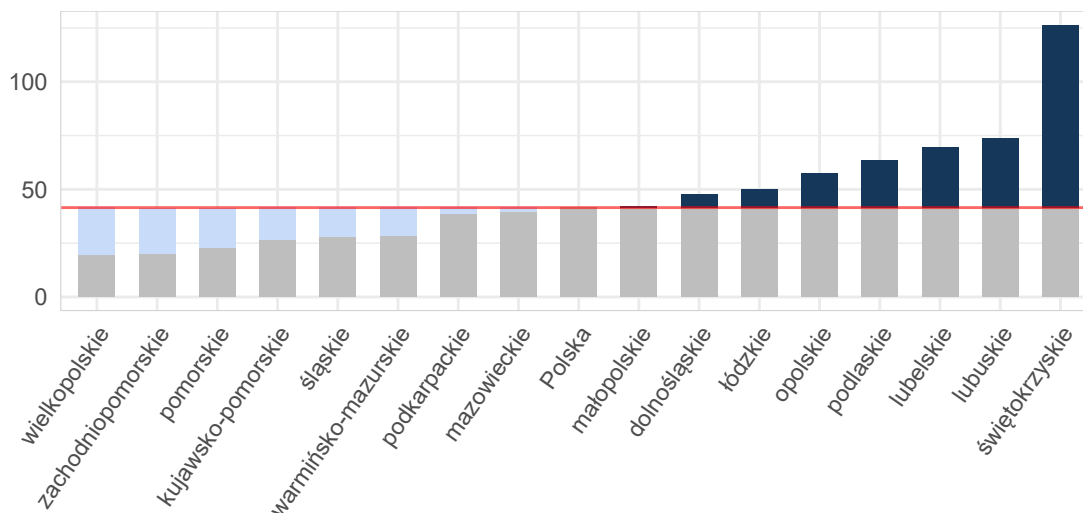
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.66: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.67: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.150: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,16	-	0,01	5,01	39,88	67
kujawsko-pomorskie	0,60	0,00	0,01	5,16	28,84	28
lubelskie	1,35	-	0,03	2,74	63,33	100
lubuskie	0,62	-	0,02	2,92	60,65	54
łódzkie	1,17	-	0,19	3,49	47,24	64
małopolskie	1,36	0,00	0,07	13,34	40,33	34
mazowieckie	1,81	-	0,02	8,61	33,77	75
opolskie	0,54	-	0,01	15,56	54,38	14
podkarpackie	0,70	-	0,01	2,15	32,81	52
podlaskie	0,65	-	0,01	3,22	55,03	26
pomorskie	0,45	-	0,01	8,17	19,56	30
śląskie	1,10	-	0,01	2,74	24,04	134
świętokrzyskie	1,38	-	0,02	4,77	110,46	62
warmińsko-mazurskie	0,48	-	0,07	6,39	33,77	50
wielkopolskie	0,85	-	0,01	8,39	24,30	57
zachodniopomorskie	0,40	-	0,00	3,80	23,12	46
Polska	14,63	0,00	0,49	6,11	38,06	893

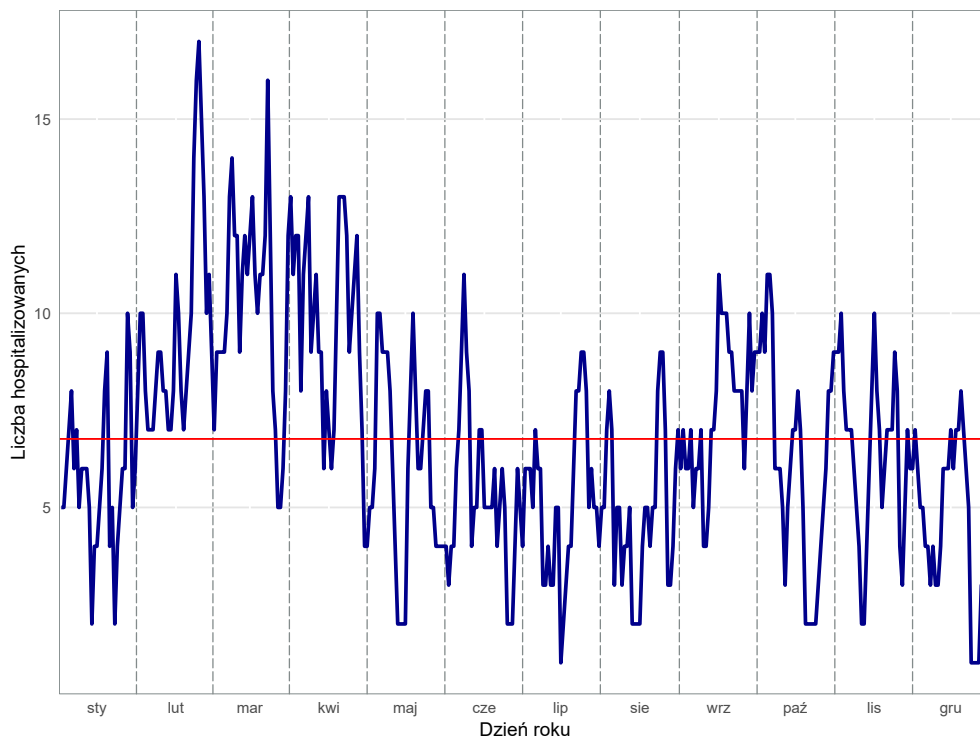
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych

W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 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 17, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.75 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

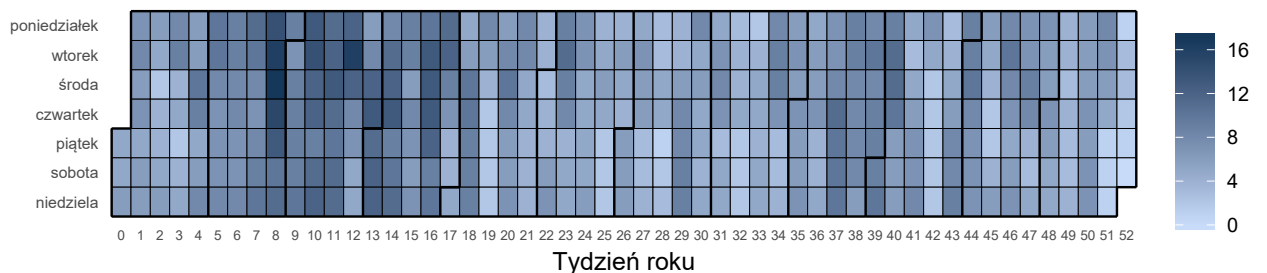
czasowego, a na Wykresie 2.1.76 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.68: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.69: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.151: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski

Tabela 2.1.151: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0020	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 30,73% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.171 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.152: 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 [%]
02.0013	0,12	0,14	0,00	-	30,7	30,7
02.0006	0,05	0,06	0,00	-	12,2	43,0
02.0018	0,05	0,05	-	-	11,8	54,8
02.0023	0,05	0,05	-	-	10,7	65,5
02.0007	0,03	0,03	-	-	6,5	71,9
02.0026	0,02	0,02	-	-	4,2	76,2
02.0001	0,02	0,02	-	-	3,8	80,0
02.0015	0,01	0,01	-	-	2,9	82,9
02.0025	0,01	0,01	0,00	-	2,9	85,7
02.0002	0,01	0,01	-	-	2,4	88,2
02.0008	0,01	0,01	-	-	2,4	90,6
02.0019	0,01	0,01	-	-	1,8	92,4
02.0012	0,01	0,01	-	-	1,3	93,8
02.0017	0,01	0,01	-	-	1,3	95,1
02.0004	0,00	0,00	-	-	1,1	96,2
02.0014	0,00	0,00	-	-	1,1	97,3
02.0058	0,00	0,00	-	0,00	0,9	98,2
02.0024	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
02.0027	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
02.0003	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
02.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
02.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
02.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0

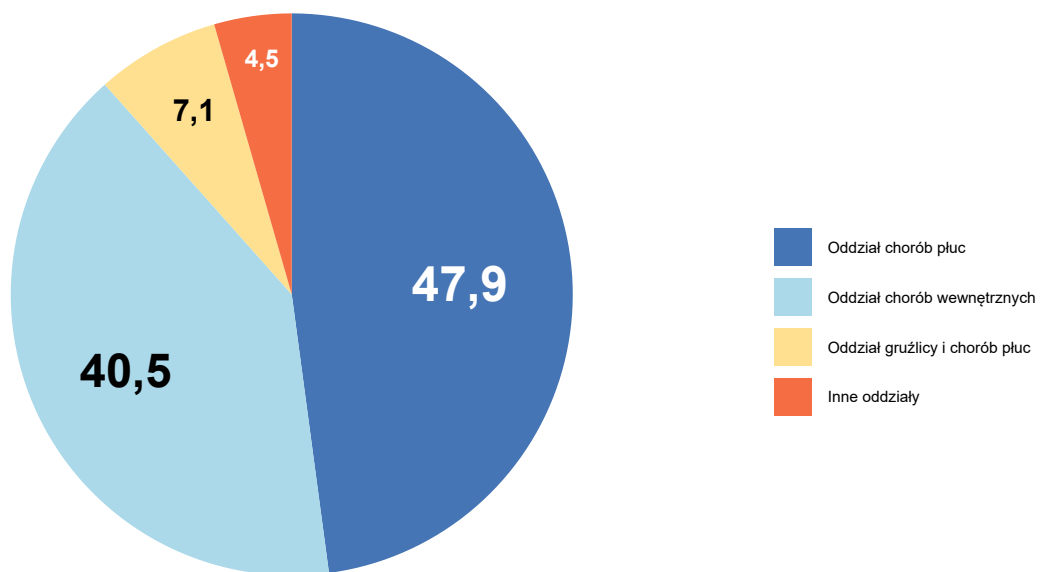
Tabela 2.1.152: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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.	0,42	0,45	0,01	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,3%.

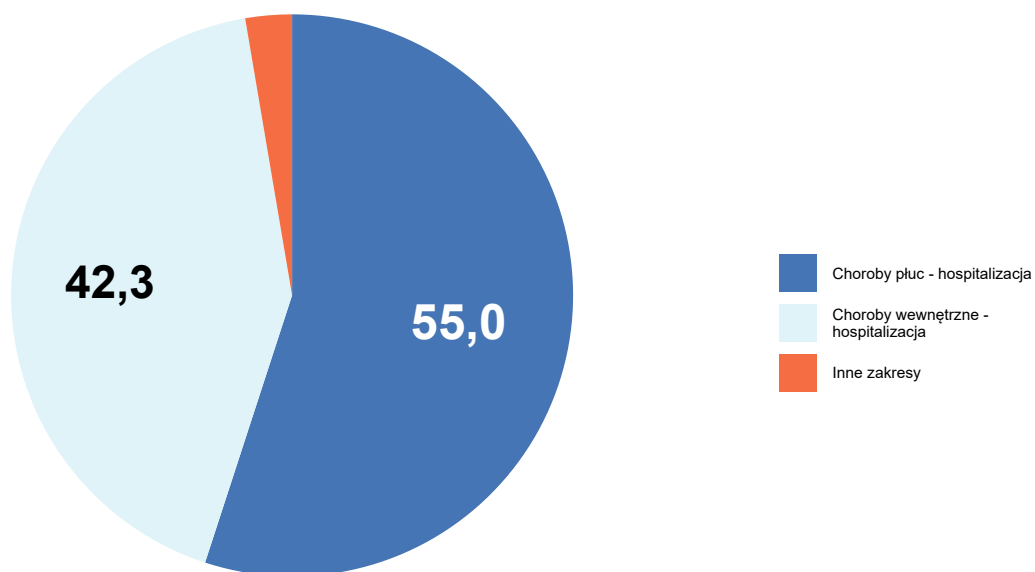
Wykres 2.1.70: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.71: 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 2.1.172 oraz Tabela 2.1.173. 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 2.1.153: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,13	-	0,00	-	-	0,00	0,14
02.0006	0,05	0,00	-	-	-	0,00	0,06
02.0018	-	0,05	-	-	-	-	0,05
02.0023	-	0,05	-	-	-	-	0,05
02.0007	-	0,03	-	-	-	0,00	0,03
02.0026	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
02.0001	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0002	-	-	0,01	-	-	-	0,01
02.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0004	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0058	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.153: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,22	0,18	0,03	0,00	0,00	0,01	0,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.154: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Geriatryczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,14	-	-	-	0,00	-	0,14
02.0006	0,05	0,00	-	-	-	0,00	0,06
02.0018	-	0,05	-	-	-	-	0,05
02.0023	-	0,05	-	-	-	-	0,05
02.0007	-	0,03	-	-	-	0,00	0,03
02.0026	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0001	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0002	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0004	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0058	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,25	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.174 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.155: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	71,4	41,2	-	-	-	5,9	94,1
02.0002	65,0	54,5	-	-	18,2	18,2	63,6
02.0003	77,0	-	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.155: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0004	74,6	60,0	-	-	-	-	100,0
02.0006	67,4	50,9	1,8	3,6	9,1	18,2	67,3
02.0007	70,2	55,2	-	-	3,4	13,8	82,8
02.0008	69,9	36,4	-	-	-	18,2	81,8
02.0012	65,0	16,7	-	16,7	-	16,7	66,7
02.0013	64,5	46,4	0,7	2,2	11,6	15,2	70,3
02.0014	64,4	40,0	-	20,0	-	20,0	60,0
02.0015	60,8	30,8	-	-	23,1	30,8	46,2
02.0017	70,3	66,7	-	-	16,7	-	83,3
02.0018	66,5	75,5	-	5,7	1,9	22,6	69,8
02.0019	67,9	75,0	-	-	-	37,5	62,5
02.0020	59,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0021	78,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0023	67,1	54,2	2,1	8,3	6,2	8,3	75,0
02.0024	55,5	-	-	-	50,0	-	50,0
02.0025	69,1	61,5	-	-	7,7	30,8	61,5
02.0026	66,2	63,2	5,3	-	10,5	5,3	78,9
02.0027	80,0	50,0	-	-	-	-	100,0
02.0028	55,0	100,0	-	-	-	100,0	-
02.0058	52,8	50,0	-	-	25,0	50,0	25,0
Woj.	66,4	52,6	0,9	3,1	8,2	16,5	71,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁰. 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 \bar{S} 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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- \bar{S} - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,
- *W* - Wysoki: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,
- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.175 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.156: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,02	-	-	58,82	41,18	-
02.0002	0,01	-	36,36	45,45	18,18	-
02.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0004	0,00	-	-	40,00	40,00	20,00
02.0006	0,06	10,91	12,73	41,82	16,36	18,18

⁶⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.156: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0007	0,03	-	13,79	41,38	44,83	-
02.0008	0,01	-	27,27	45,45	27,27	-
02.0012	0,01	16,67	16,67	-	50,00	16,67
02.0013	0,14	7,25	31,16	34,06	23,91	3,62
02.0014	0,00	20,00	20,00	20,00	-	40,00
02.0015	0,01	7,69	38,46	23,08	23,08	7,69
02.0017	0,01	-	33,33	16,67	50,00	-
02.0018	0,05	5,66	33,96	22,64	32,08	5,66
02.0019	0,01	-	37,50	25,00	37,50	-
02.0020	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0023	0,05	12,50	10,42	35,42	33,33	8,33
02.0024	0,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0025	0,01	-	15,38	30,77	46,15	7,69
02.0026	0,02	10,53	26,32	26,32	31,58	5,26
02.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0058	0,00	-	75,00	25,00	-	-
Woj.	0,45	6,68	24,05	33,85	28,95	6,46

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 2.1.176. 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 2.1.157: 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 [%]			
02.0001	-	-	100,0	0,5	0,0	5,9
02.0002	18,2	-	81,8	61,6	10,4	27,3
02.0003	-	-	100,0	24,7	24,7	100,0
02.0004	-	-	100,0	3,0	0,0	20,0
02.0006	3,6	12,7	83,6	13,3	0,0	34,5
02.0007	-	13,8	86,2	9,4	2,0	44,8
02.0008	9,1	18,2	72,7	14,9	0,0	18,2
02.0012	-	16,7	83,3	10,8	7,7	33,3
02.0013	7,2	47,1	45,7	29,7	27,5	32,6
02.0014	-	-	100,0	5,8	0,0	20,0
02.0015	-	7,7	92,3	11,6	9,4	69,2
02.0017	16,7	-	83,3	9,9	10,9	83,3
02.0018	15,1	1,9	83,0	39,5	8,5	50,9
02.0019	12,5	-	87,5	57,3	18,7	62,5
02.0020	-	100,0	-	27,5	27,5	-
02.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0023	-	8,3	91,7	7,3	8,3	62,5
02.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0025	-	-	100,0	4,0	0,0	46,2
02.0026	-	47,4	52,6	15,3	13,4	36,8
02.0027	-	-	100,0	5,1	5,1	50,0
02.0028	-	-	100,0	8,8	8,8	100,0
02.0058	-	-	100,0	5,8	0,0	25,0
Woj.	5,6	21,2	73,3	21,4	8,3	40,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.55%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 44.7%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 57.14%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (47.83%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.177. 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 2.1.158: 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 [%]
02.0026	42,1	57,9	-	100,0	-	5	81,8
02.0018	98,1	1,9	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	38,5	61,5	-	100,0	75,0	0	100,0
02.0006	89,1	10,9	-	100,0	-	5	83,3
02.0007	89,7	10,3	-	100,0	-	22	33,3
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0013	47,1	49,3	3,6	100,0	20,6	28	22,1
02.0023	77,1	22,9	-	100,0	81,8	0	100,0
02.0008	36,4	63,6	-	100,0	-	28	28,6
02.0025	38,5	61,5	-	100,0	87,5	0	100,0
02.0002	45,5	54,5	-	100,0	-	7	66,7
02.0001	41,2	58,8	-	100,0	90,0	0	90,0
02.0058	-	100,0	-	100,0	-	18	25,0
02.0017	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
02.0014	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0004	80,0	20,0	-	100,0	-	42	-
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0012	83,3	16,7	-	100,0	-	56	-
02.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0021	-	100,0	-	100,0	-	13	-
02.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	64,4	34,5	1,1	100,0	34,2	6	53,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.178 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶². 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 2.1.159: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,02	-	-	-	100,00
02.0002	0,01	-	-	-	100,00
02.0003	0,00	-	-	-	100,00
02.0004	0,00	20,00	-	-	100,00

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

Tabela 2.1.159: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0006	0,06	-	7,27	-	92,73
02.0007	0,03	-	3,45	100,00	96,55
02.0008	0,01	-	-	-	100,00
02.0012	0,01	-	-	-	100,00
02.0013	0,14	-	0,72	-	99,28
02.0014	0,00	-	-	-	100,00
02.0015	0,01	-	-	-	100,00
02.0017	0,01	-	-	-	100,00
02.0018	0,05	-	-	-	100,00
02.0019	0,01	-	-	-	100,00
02.0020	0,00	-	-	-	100,00
02.0021	0,00	-	-	-	100,00
02.0023	0,05	-	-	-	100,00
02.0024	0,00	-	-	-	100,00
02.0025	0,01	-	-	-	100,00
02.0026	0,02	-	-	-	100,00
02.0027	0,00	-	-	-	100,00
02.0028	0,00	-	-	-	100,00
02.0058	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,45	0,22	2,23	10,00	97,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.160: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0006	7,27	-	-	-	-	100,00
02.0007	3,45	100,00	-	-	-	-
02.0013	0,72	100,00	-	-	-	-
02.0058	100,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	2,23	20,00	-	-	-	80,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.179** przanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.180**.

Tabela 2.1.161: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D19 [%]	D05 [%]	D02 [%]	E27 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,0	17,6	82,4	-	-	-	-
02.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
02.0006	0,1	80,0	12,7	7,3	-	-	-
02.0007	0,0	75,9	17,2	-	-	3,4	3,4
02.0008	0,0	9,1	90,9	-	-	-	-
02.0012	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
02.0013	0,1	23,9	75,4	-	0,7	-	-
02.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-

Tabela 2.1.161: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D19 [%]	D05 [%]	D02 [%]	E27 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0015	0,0	84,6	15,4	-	-	-	-
02.0017	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
02.0018	0,1	92,5	7,5	-	-	-	-
02.0019	0,0	12,5	87,5	-	-	-	-
02.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0023	0,0	97,9	2,1	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	68,4	31,6	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0058	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,4	55,5	41,9	1,8	0,2	0,2	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.162: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
D19 rozstrzenie oskrzeli
D05 bronchoskopia
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
E27 koronarografia i inne zabiegi inwazyjne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.163: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.chroniobronchoscopia [%]	Bronchoskopia [%]
02.0001	17	-	-
02.0002	11	63,6	54,5
02.0003	1	100,0	-
02.0004	5	-	-
02.0006	55	52,7	21,8
02.0007	29	6,9	-
02.0008	11	72,7	27,3
02.0012	6	50,0	16,7
02.0013	138	24,6	2,2
02.0014	5	-	-
02.0015	13	7,7	-
02.0017	6	-	-
02.0018	53	-	-
02.0019	8	-	-
02.0020	1	-	-
02.0021	1	-	-
02.0023	48	-	-
02.0024	2	-	-
02.0025	13	30,8	-
02.0026	19	73,7	10,5
02.0027	2	-	-
02.0028	1	-	-
02.0058	4	-	100,0
Woj.	449	22,9	6,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
Bronchoskopia	33.22, 33.231, 33.232, 33.239

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.183 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.165: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	29,41	-	70,59	-
02.0002	-	-	100,00	-
02.0003	-	-	100,00	-
02.0004	-	-	60,00	40,0
02.0006	3,64	-	96,36	-
02.0007	10,34	-	89,66	-
02.0008	100,00	-	-	-
02.0012	16,67	-	83,33	-
02.0013	2,17	6,52	91,30	-
02.0014	-	-	100,00	-
02.0015	-	7,69	92,31	-
02.0017	-	-	100,00	-
02.0018	7,55	-	92,45	-
02.0019	-	-	100,00	-
02.0020	-	-	100,00	-
02.0021	100,00	-	-	-
02.0023	-	4,17	93,75	2,1
02.0024	-	-	100,00	-
02.0025	92,31	-	7,69	-
02.0026	5,26	-	94,74	-
02.0027	-	-	100,00	-
02.0028	-	-	100,00	-
02.0058	-	-	100,00	-
Woj.	9,58	2,67	87,08	0,7

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

W tabeli 2.1.184 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.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	-
02.0002	0,0	-	-	-	-	9,1
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	20,0	-	-	-	-
02.0006	0,1	-	-	5,5	3,6	7,3

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0007	0,0	3,4	-	3,4	-	13,8
02.0008	0,0	9,1	9,1	9,1	-	9,1
02.0012	0,0	-	-	-	-	-
02.0013	0,1	1,4	-	4,3	1,4	7,2
02.0014	0,0	-	-	20,0	20,0	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	7,7
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,1	-	-	-	-	9,4
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0020	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	10,4
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	7,7	-	7,7
02.0026	0,0	5,3	-	5,3	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	100,0	-	-	-	-
02.0058	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	1,6	0,2	3,1	1,1	7,1

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

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

W tabeli 2.1.185 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.167: 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 [%]
02.0001	4,5	5,8	3,0	3,4	-	58,8
02.0002	7,4	5,1	7,0	3,4	-	9,1
02.0003	8,0	4,8	8,0	-	-	-
02.0004	15,2	6,2	8,0	14,8	-	-
02.0006	6,6	5,9	6,0	4,4	7,3	20,0
02.0007	5,1	5,6	5,0	2,5	-	31,0
02.0008	4,1	5,1	5,0	1,9	-	45,5
02.0012	10,0	5,9	11,0	4,8	-	16,7
02.0013	4,5	5,3	4,0	3,3	0,7	47,8
02.0014	5,0	5,2	5,0	1,4	-	20,0
02.0015	7,9	5,6	7,0	3,8	-	7,7
02.0017	6,8	5,5	7,5	1,9	-	-
02.0018	5,4	5,4	5,0	2,8	-	11,3
02.0019	6,4	5,9	5,5	2,9	-	12,5
02.0020	10,0	5,7	10,0	-	-	-
02.0021	6,0	4,5	6,0	-	-	-
02.0023	5,8	5,7	5,5	2,3	-	12,5
02.0024	11,0	6,6	11,0	1,4	-	-
02.0025	5,5	5,4	6,0	2,9	7,7	23,1
02.0026	5,1	5,5	3,0	3,3	-	52,6
02.0027	5,5	5,0	5,5	2,1	-	-
02.0028	8,0	5,3	8,0	-	-	-
02.0058	-	5,2	-	-	100,0	100,0

Tabela 2.1.167: 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.	5,5	5,5	5,0	3,8	2,2	30,1

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

Tabela 2.1.186 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274⁶⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.168: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	29,4	11,8	-
02.0002	-	36,4	-	-
02.0003	-	-	-	-
02.0004	-	33,3	-	-
02.0006	-	38,2	14,5	3,6
02.0007	-	27,6	6,9	6,9
02.0008	-	63,6	36,4	9,1
02.0012	-	33,3	16,7	16,7
02.0013	6,5	39,9	14,5	13,8
02.0014	-	20,0	-	-
02.0015	7,7	53,8	23,1	23,1
02.0017	-	16,7	-	-
02.0018	-	26,4	3,8	-
02.0019	-	12,5	-	-
02.0020	-	100,0	-	-
02.0021	-	-	-	-
02.0023	4,2	27,7	8,5	8,5
02.0024	-	50,0	50,0	-
02.0025	-	15,4	-	-
02.0026	-	52,6	31,6	15,8
02.0027	-	50,0	-	-
02.0028	-	100,0	-	-
02.0058	-	75,0	-	-
Woj.	2,7	35,7	11,9	7,8

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

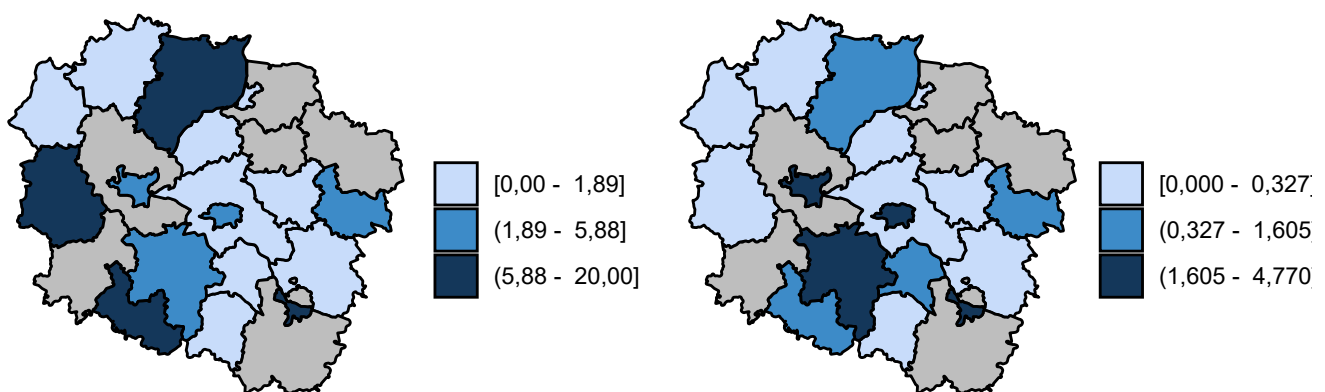
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.187.

⁶⁴Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

Tabela 2.1.169: Statystyki dotyczące śmiertelności

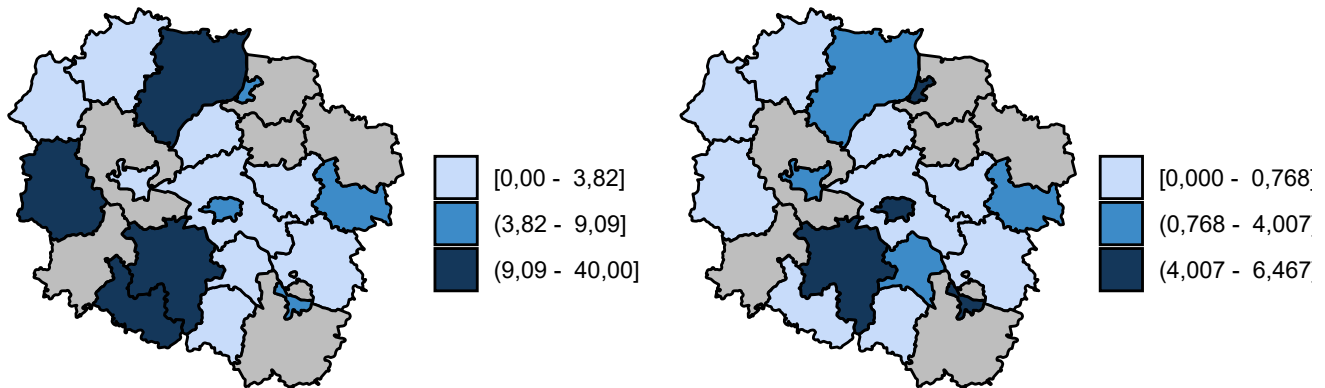
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,1	1,7	2,5	3,2	1,8	2,6	3,3
kujawsko-pomorskie	0,4	3,6	5,6	6,7	3,3	5,1	6,2
lubelskie	1,2	4,1	5,8	7,4	3,2	4,8	6,5
lubuskie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.72: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

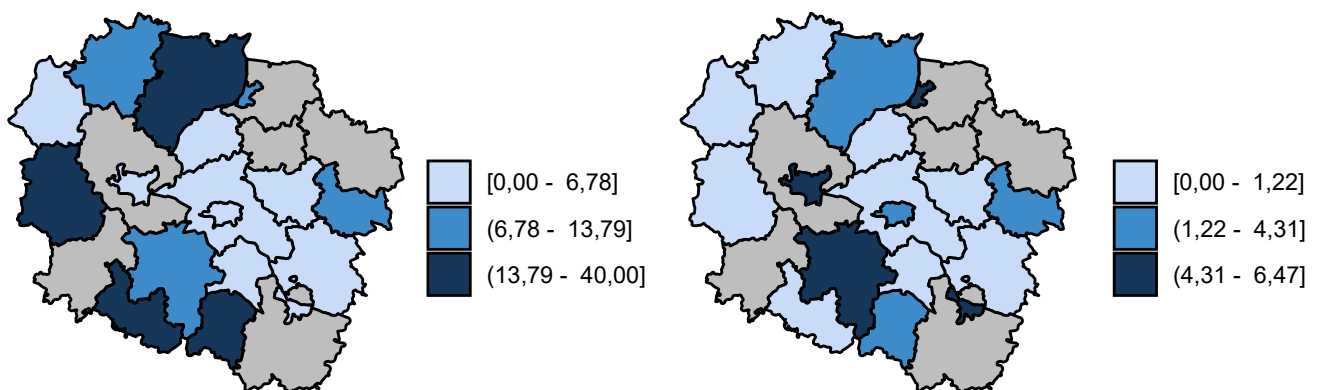
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.73: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

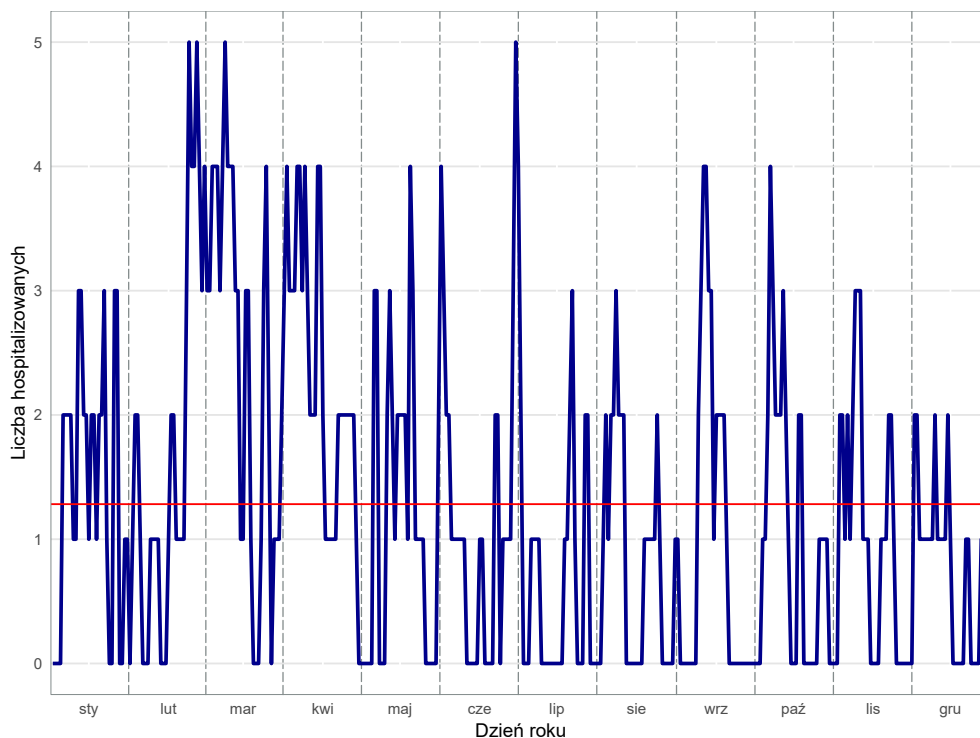
Wykres 2.1.74: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



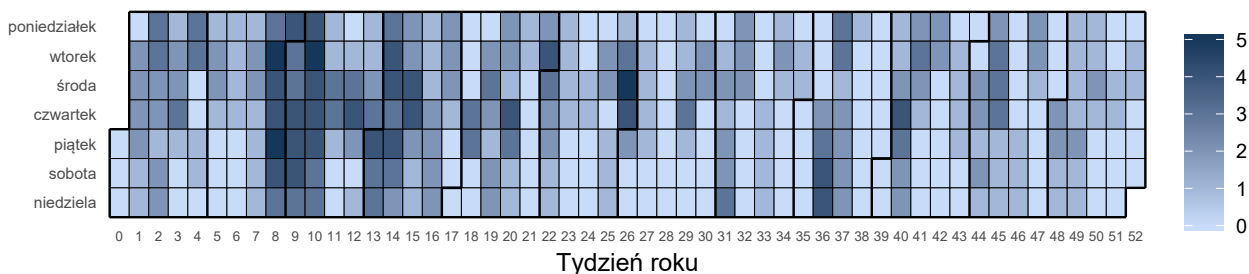
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci

W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.75 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 2.1.76 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.75: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.76: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.170: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 70,39% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.171 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.171: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

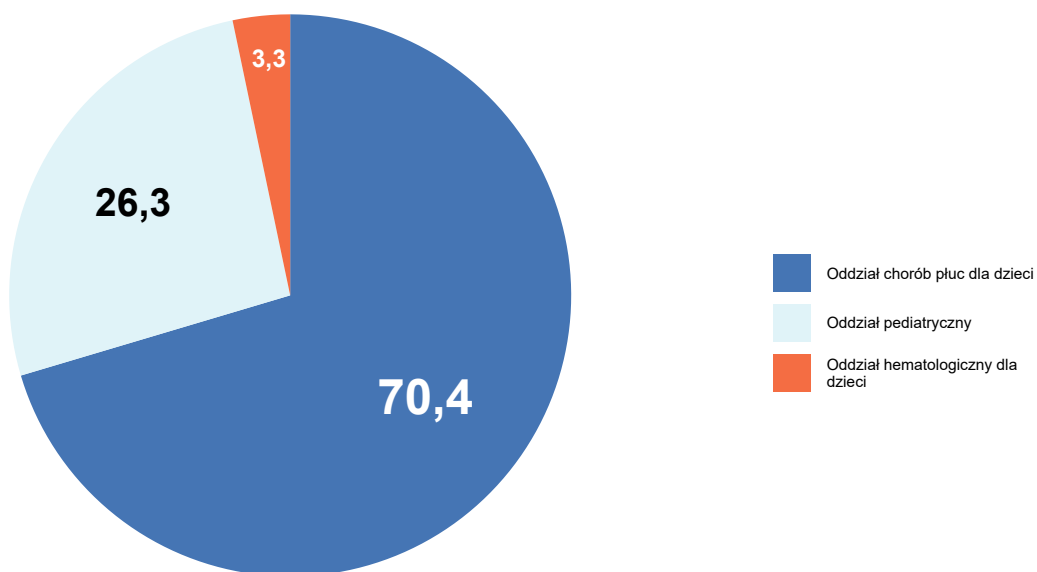
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0016	0,11	0,11	-	-	70,4	70,4
02.0002	0,03	0,03	-	-	19,7	90,1
02.0004	0,00	0,01	0,00	-	4,6	94,7
02.0018	0,00	0,00	-	-	2,0	96,7
02.0023	0,00	0,00	-	-	2,0	98,7
02.0001	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
02.0015	0,00	0,00	-	-	0,7	100,0
Woj.	0,15	0,15	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 87,5%.

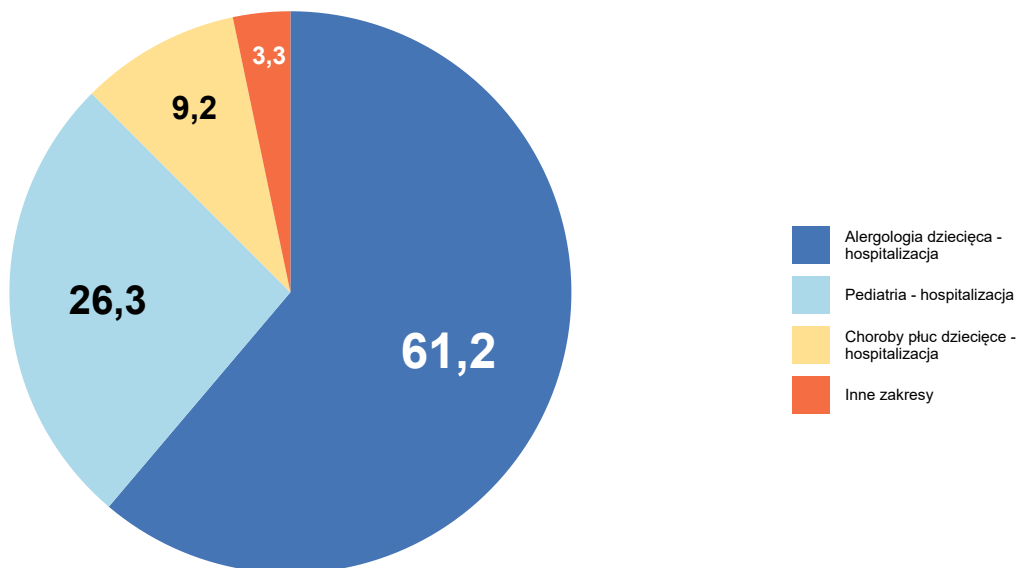
⁶⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.77: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.78: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.172 oraz Tabela 2.1.173. 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 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,11	-	-	0,11
02.0002	-	-	0,03	0,03
02.0004	-	0,00	0,00	0,01
02.0018	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	-	0,00	0,00
02.0001	-	-	0,00	0,00
02.0015	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,11	0,00	0,04	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.173: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,09	0,01	-	-	0,00	0,11
02.0002	-	-	-	-	0,03	0,03
02.0004	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,01
02.0018	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0001	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0015	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,09	0,01	0,00	0,00	0,04	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.174 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.174: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0001	1,0	100,0	100,0	-	-
02.0002	4,5	33,3	60,0	40,0	-
02.0004	4,9	57,1	42,9	57,1	-
02.0015	7,0	-	-	100,0	-
02.0016	4,6	44,9	62,6	32,7	4,7
02.0018	4,3	66,7	66,7	33,3	-
02.0023	2,0	100,0	100,0	-	-
Woj.	4,5	44,7	61,8	34,9	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.175: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,00	100,00	-	-	-
02.0002	0,03	20,00	50,00	30,00	-
02.0004	0,01	-	71,43	-	28,57
02.0015	0,00	-	-	100,00	-
02.0016	0,11	28,97	47,66	17,76	5,61
02.0018	0,00	33,33	66,67	-	-
02.0023	0,00	100,00	-	-	-
Woj.	0,15	27,63	48,03	19,08	5,26

^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 2.1.176. 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 2.1.176: 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 [%]			
02.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0002	-	30,0	70,0	12,4	0,0	36,7
02.0004	14,3	14,3	71,4	35,5	0,0	28,6
02.0015	-	-	100,0	12,7	12,7	100,0
02.0016	4,7	31,8	63,6	22,1	5,7	37,4
02.0018	-	-	100,0	3,9	3,3	66,7
02.0023	-	-	100,0	4,6	3,2	66,7
Woj.	3,9	28,9	67,1	19,9	0,3	38,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 19.23%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 28.77%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (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 2.1.177. 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 [%]
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	8,4	91,6	-	100,0	1,0	33	18,4
02.0004	42,9	57,1	-	100,0	-	77	-
02.0023	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	31,6	68,4	-	100,0	2,9	33	19,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.178 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,00	-	100,00
02.0002	0,03	-	100,00
02.0004	0,01	71,43	100,00
02.0015	0,00	-	100,00
02.0016	0,11	-	100,00
02.0018	0,00	-	100,00
02.0023	0,00	-	100,00
Woj.	0,15	3,29	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.179 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.180.

Tabela 2.1.179: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D19 [%]	D46 [%]	P04 [%]	Powikłania infekcyjne... [%]	Hospitalizacja związana... [%]
02.0001	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0002	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0004	0,0	-	28,6	-	14,3	57,1

⁶⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.179: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D19 [%]	D46 [%]	P04 [%]	Powikłania infekcyjne... [%]	Hospitalizacja związana... [%]
02.0015	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0016	0,1	1,9	98,1	-	-	-
02.0018	0,0	-	33,3	66,7	-	-
02.0023	0,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,2	1,3	94,1	1,3	0,7	2,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.180: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D19 rozstrzenie oskrzeli
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
Powikłania infekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
02.0001	1	-	-
02.0002	30	3,3	-
02.0004	7	-	-
02.0015	1	-	-
02.0016	107	7,5	-
02.0018	3	-	-
02.0023	3	-	-
Woj.	152	5,9	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.182: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
Bronchoskopia	33.22, 33.231, 33.232, 33.239

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.183** przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.183: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
----	---	-----------------------------------

Tabela 2.1.183: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	100,00	-
02.0002	13,33	86,67
02.0004	100,00	-
02.0015	100,00	-
02.0016	92,52	7,48
02.0018	33,33	66,67
02.0023	-	100,00
Woj.	74,34	25,66

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

W tabeli **2.1.184** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.184: 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 [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	-
02.0002	0,0	-	-	3,3	-	6,7
02.0004	0,0	-	-	-	-	14,3
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,1	-	-	-	-	2,8
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	-	-	0,7	-	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 **2.1.185** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.185: 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 [%]
02.0001	7,0	2,8	7,0	-	-	-
02.0002	5,6	3,1	5,0	2,2	-	13,3
02.0004	3,4	3,4	-	4,9	57,1	71,4
02.0015	5,0	2,8	5,0	-	-	-

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

Tabela 2.1.185: 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 [%]
02.0016	2,3	3,1	2,0	1,2	-	95,3
02.0018	3,3	3,2	2,0	2,3	-	66,7
02.0023	4,3	2,8	4,0	1,5	-	33,3
Woj.	3,1	3,1	2,0	2,2	2,6	75,0

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

Tabela 2.1.186 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1271, 1273, 1275⁶⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.186: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	-	-	-
02.0002	-	50,0	23,3	23,3
02.0004	-	42,9	14,3	-
02.0015	-	-	-	-
02.0016	-	22,4	4,7	4,7
02.0018	-	-	-	-
02.0023	-	66,7	33,3	-
Woj.	-	28,9	9,2	7,9

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

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	0,0	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,2	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,2	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,1	-	-	-	-	-	-
opolskie	0,1	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-

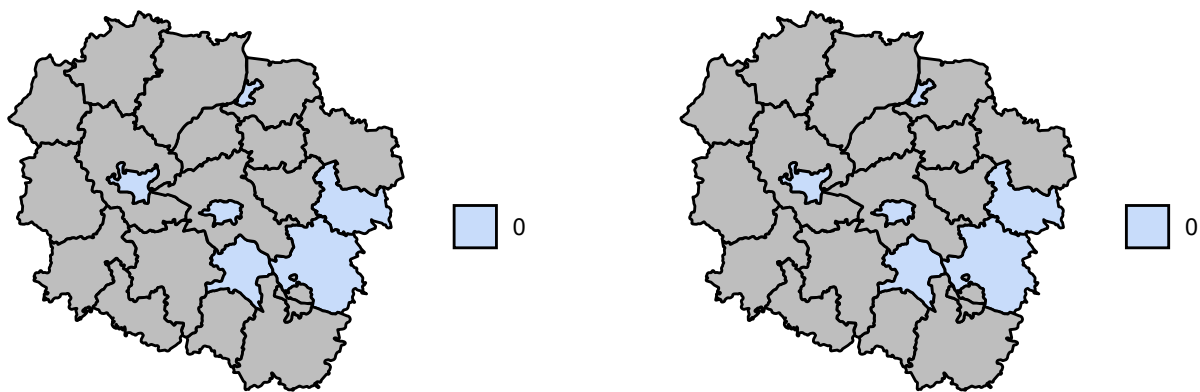
⁶⁹Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia fizjoterapeutyczna dla dzieci

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] [%]
świętokrzyskie	0,1	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,2	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,3	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,1	-	-	-	-	-	-

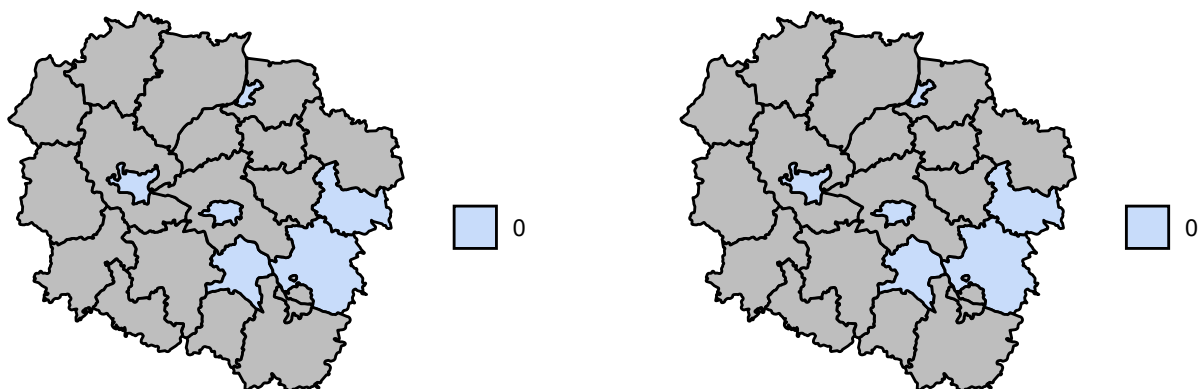
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.79: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



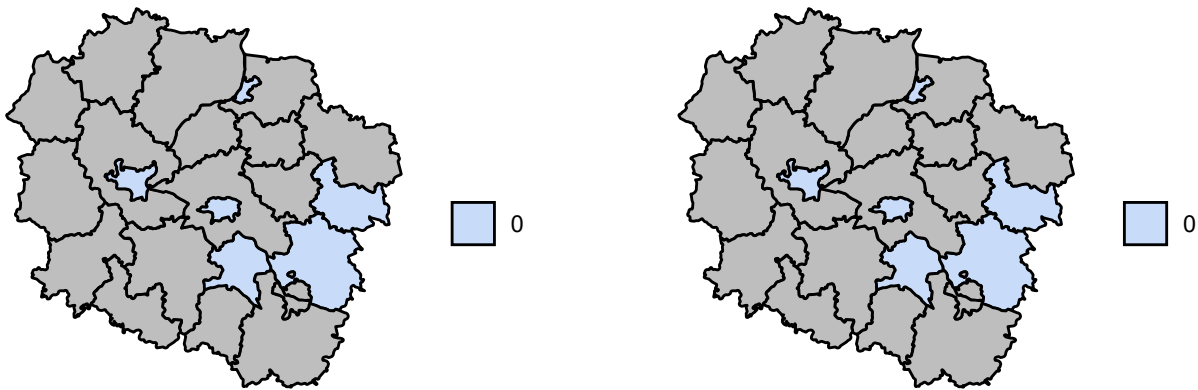
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.80: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.81: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



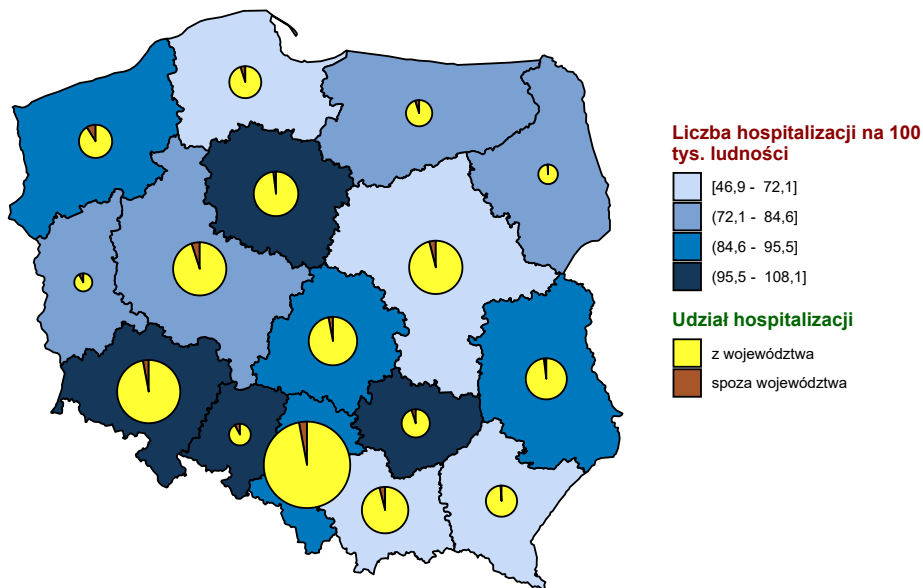
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Niewydolność oddychania

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 2,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niewydolność oddychania (dalej: podgrupa)⁷⁰, co stanowiło 17,46% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

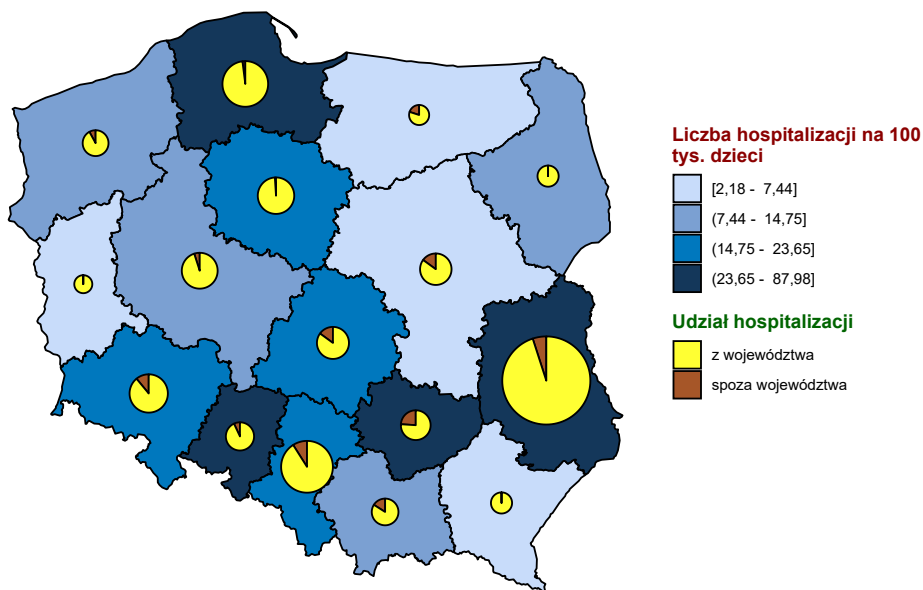
⁷⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J96.

Mapa 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



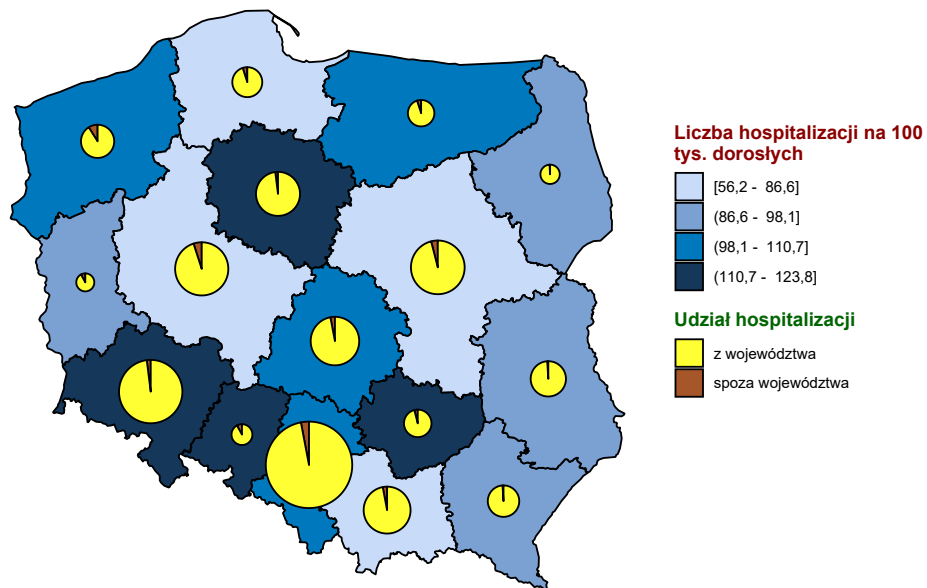
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



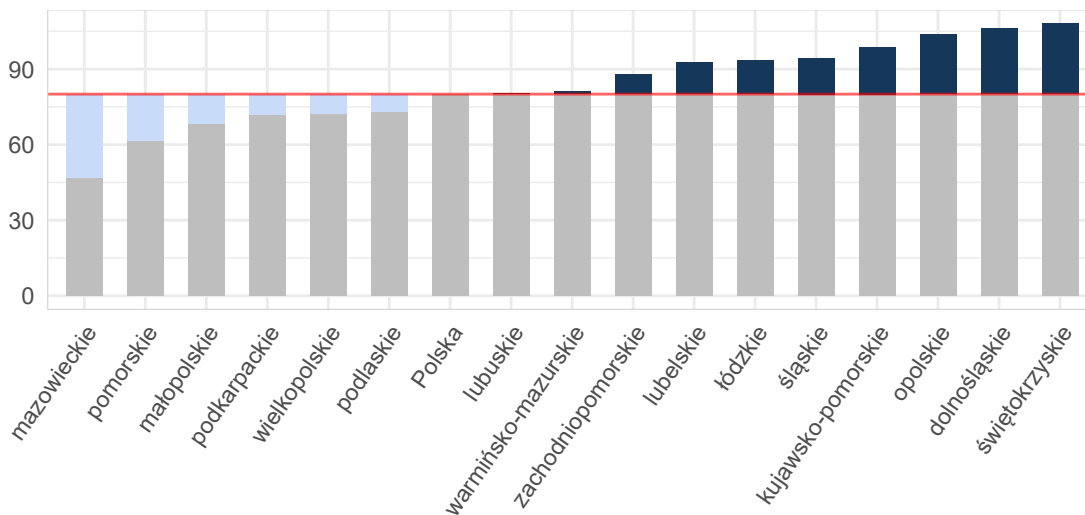
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



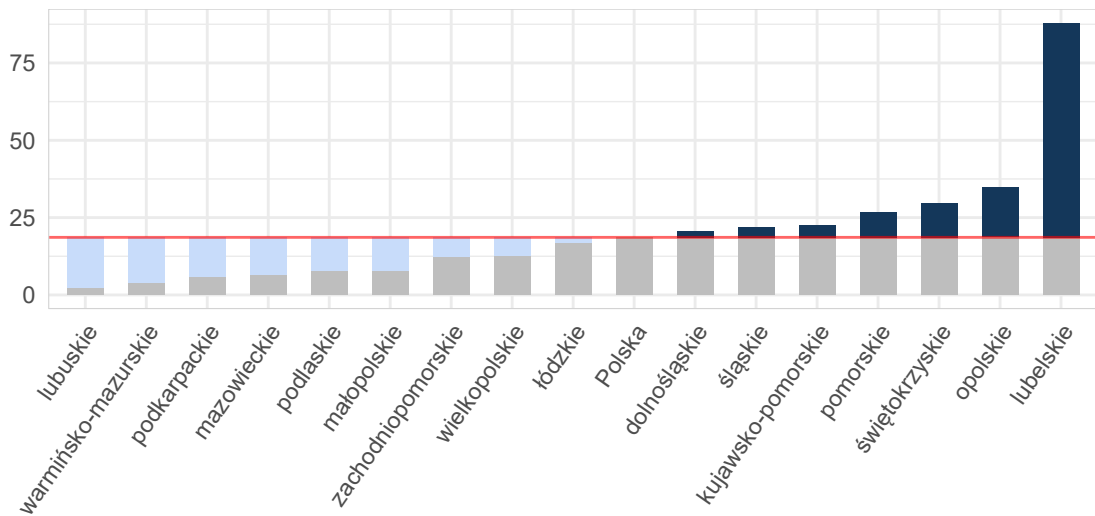
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.82: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



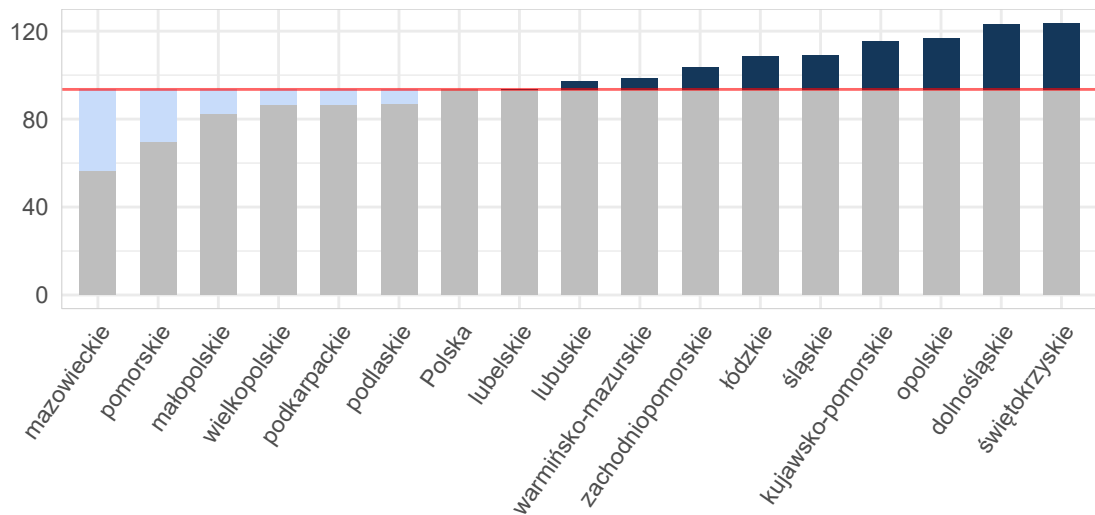
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.83: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.84: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.188: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,08	-	0,08	3,15	106,07	154
kujawsko-pomorskie	2,06	-	0,05	2,82	98,76	57
lubelskie	1,98	-	0,10	2,22	92,72	48
lubuskie	0,82	-	0,02	8,08	80,30	62

Tabela 2.1.188: 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	2,32	-	0,10	3,53	93,39	81
małopolskie	2,31	-	0,05	4,07	68,27	79
mazowieckie	2,52	-	0,10	4,85	46,91	163
opolskie	1,03	-	0,03	7,95	103,82	61
podkarpackie	1,53	-	0,04	1,90	71,82	43
podlaskie	0,87	-	0,02	1,84	73,15	38
pomorskie	1,42	-	0,05	5,06	61,45	100
śląskie	4,31	-	0,21	3,41	94,45	136
świętokrzyskie	1,35	-	0,04	5,61	108,07	58
warmińsko-mazurskie	1,17	-	0,05	5,14	81,25	77
wielkopolskie	2,51	-	0,15	5,17	72,21	95
zachodniopomorskie	1,50	-	0,07	9,32	87,93	63
Polska	30,77	-	1,14	4,27	80,07	1 315

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych

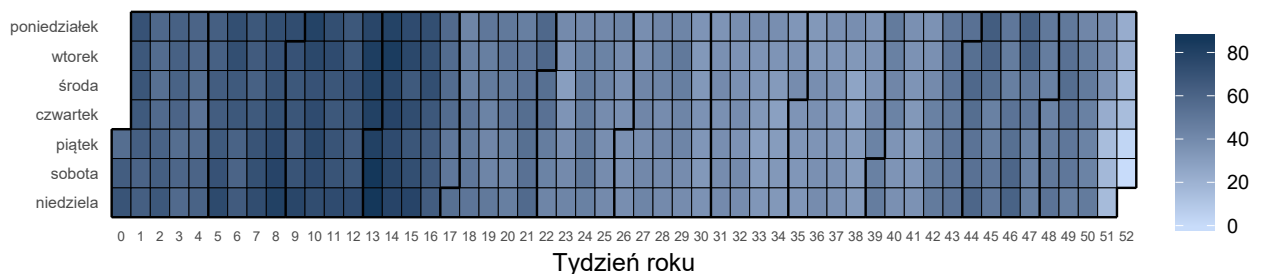
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 50 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 86, a minimalna 3. Na Wykresie 2.1.93 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 2.1.94 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.85: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.86: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,72 tys. hospitalizacji dla 0,56 tys. pacjentów. Tym samym 36,29% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.210 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0013	0,56	0,72	0,00	-	36,3	36,3
02.0006	0,16	0,18	0,00	-	9,3	45,6
02.0014	0,13	0,16	0,00	-	8,2	53,8
02.0011	0,12	0,12	0,00	-	6,3	60,1
02.0001	0,11	0,11	0,00	-	5,7	65,8
02.0022	0,08	0,09	0,00	-	4,8	70,6
02.0002	0,07	0,07	0,00	-	3,7	74,3
02.0027	0,04	0,05	-	-	2,5	76,8
02.0021	0,04	0,05	0,00	-	2,3	79,1
02.0024	0,04	0,04	0,00	-	2,3	81,4
02.0026	0,04	0,04	0,00	-	2,2	83,6
02.0019	0,03	0,04	0,00	-	2,1	85,7
02.0007	0,03	0,04	0,00	-	1,8	87,5
02.0004	0,03	0,03	0,00	-	1,7	89,2
02.0025	0,03	0,03	0,00	-	1,7	90,9
02.0010	0,03	0,03	0,00	-	1,6	92,5
02.0028	0,02	0,02	0,00	-	1,3	93,8
02.0008	0,02	0,02	-	-	1,1	94,9
02.0023	0,01	0,02	-	-	0,8	95,6
02.0003	0,01	0,01	0,00	-	0,7	96,3
02.0012	0,01	0,01	-	-	0,7	97,0
02.0015	0,01	0,01	0,00	-	0,7	97,6
02.0017	0,01	0,01	-	-	0,7	98,3
02.0005	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,7

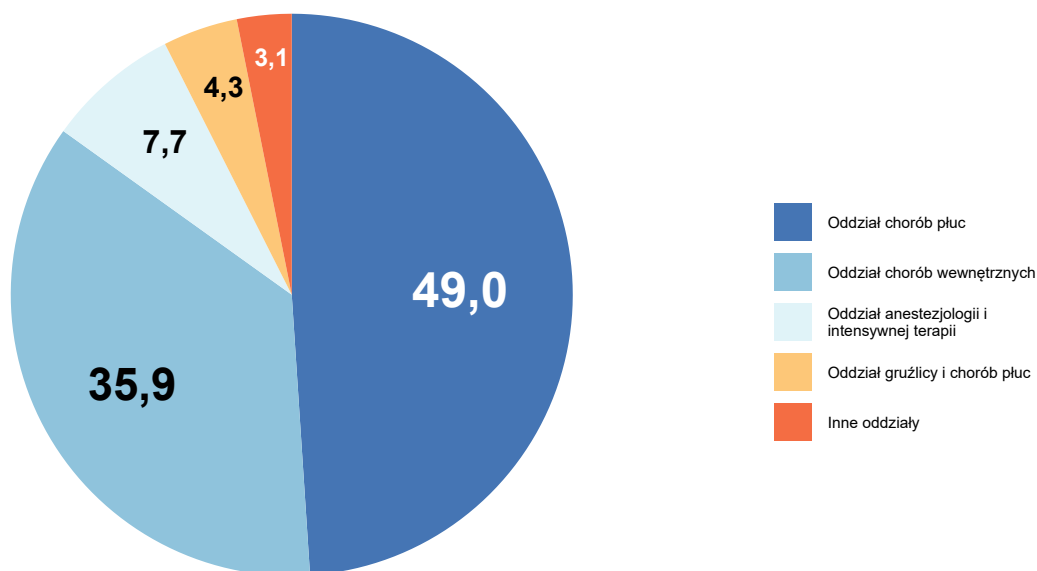
Tabela 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0018	0,01	0,01	0,00	-	0,5	99,2
02.0009	0,01	0,01	-	-	0,4	99,6
02.0031	0,01	0,01	0,00	-	0,4	100,0
Woj.	1,64	1,97	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,9% 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 89,9%.

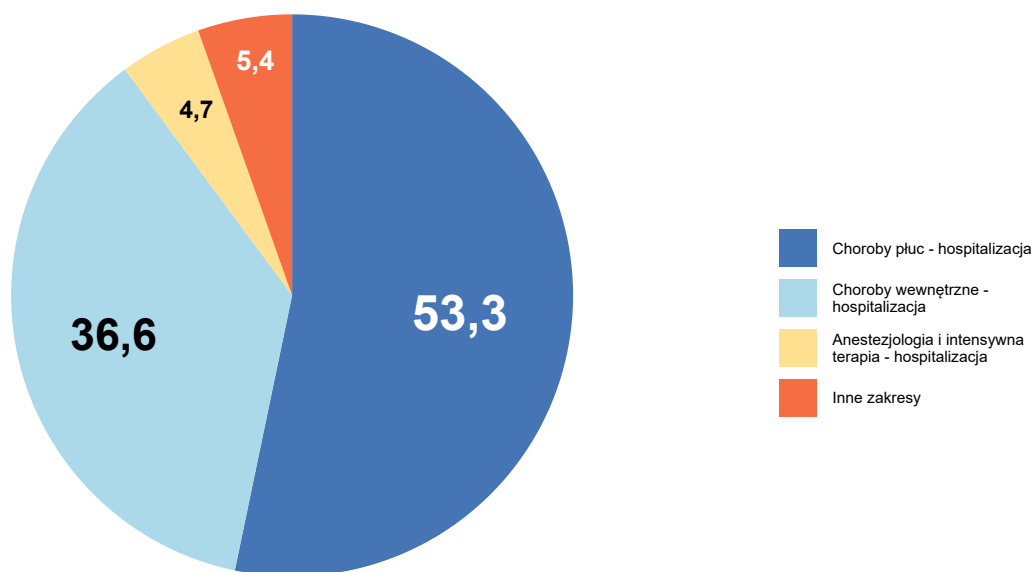
Wykres 2.1.87: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.88: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.211 oraz Tabela 2.1.212. 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 chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,71	-	0,01	0,00	-	-	0,72
02.0006	0,16	0,01	0,01	-	0,00	-	0,18
02.0014	-	0,16	-	-	-	-	0,16
02.0011	-	0,12	0,00	-	-	-	0,12
02.0001	0,09	-	0,01	-	0,01	0,01	0,11
02.0022	-	0,09	0,00	-	-	-	0,09
02.0002	-	0,02	0,00	0,04	0,00	0,00	0,07
02.0027	-	0,05	0,00	-	-	-	0,05
02.0021	-	0,01	0,03	-	-	0,00	0,05
02.0024	-	0,04	0,00	-	-	-	0,04
02.0026	-	0,00	-	0,04	-	-	0,04
02.0019	-	0,04	0,00	-	-	0,00	0,04
02.0007	-	0,03	0,00	-	-	0,00	0,04
02.0004	-	-	0,02	-	-	0,01	0,03
02.0025	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0010	-	0,02	0,01	-	-	-	0,03

Tabela 2.1.191: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0028	-	0,01	0,02	-	-	-	0,02
02.0008	0,01	0,00	0,01	-	-	0,00	0,02
02.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0003	-	-	0,00	-	-	0,01	0,01
02.0012	0,00	0,00	0,01	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0005	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
02.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0009	-	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
02.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
Woj.	0,97	0,71	0,15	0,08	0,02	0,04	1,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,71	-	0,01	-	-	-	0,72
02.0006	0,16	0,01	-	0,01	0,00	-	0,18
02.0014	-	0,16	-	-	-	-	0,16
02.0011	-	0,12	0,00	-	-	-	0,12
02.0001	0,09	0,01	-	0,01	0,01	-	0,11
02.0022	-	0,09	0,00	-	-	-	0,09
02.0002	0,04	0,02	-	0,00	0,00	0,00	0,07
02.0027	-	0,05	0,00	-	-	-	0,05
02.0021	-	0,01	0,03	-	-	0,00	0,05
02.0024	-	0,04	0,00	-	-	-	0,04
02.0026	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
02.0019	-	0,04	0,00	-	-	0,00	0,04
02.0007	-	0,03	-	0,00	-	-	0,04
02.0004	-	0,00	-	0,02	-	0,01	0,03
02.0025	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0010	-	0,02	0,01	-	-	-	0,03
02.0028	-	0,01	0,02	-	-	-	0,02
02.0008	0,01	0,00	-	0,01	-	0,00	0,02
02.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0003	-	0,00	-	0,00	-	0,01	0,01
02.0012	0,00	0,00	0,01	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0005	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
02.0018	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
02.0009	-	0,00	-	0,00	-	0,00	0,01
02.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	1,05	0,72	0,09	0,06	0,02	0,03	1,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.213 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.193: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	71,1	53,1	-	1,8	5,3	10,6	82,3
02.0002	67,3	43,8	-	-	4,1	20,5	75,3
02.0003	72,8	53,8	-	-	-	7,7	92,3
02.0004	66,7	47,1	2,9	5,9	8,8	5,9	76,5
02.0005	64,7	33,3	-	-	-	44,4	55,6
02.0006	71,2	39,7	0,5	1,6	2,7	9,8	85,3
02.0007	63,5	40,0	2,9	8,6	5,7	8,6	74,3
02.0008	67,3	27,3	-	4,5	4,5	4,5	86,4
02.0009	73,2	62,5	-	-	12,5	-	87,5
02.0010	64,4	59,4	-	6,2	12,5	15,6	65,6
02.0011	73,1	45,2	2,4	-	2,4	12,1	83,1
02.0012	66,1	53,8	-	-	-	23,1	76,9
02.0013	68,5	40,9	0,4	1,8	3,5	11,0	83,2
02.0014	72,9	36,6	1,9	0,6	1,9	9,3	86,3
02.0015	66,6	38,5	7,7	-	-	15,4	76,9
02.0017	70,1	69,2	-	-	-	-	100,0
02.0018	59,1	33,3	-	-	22,2	22,2	55,6
02.0019	70,7	35,7	-	2,4	-	11,9	85,7
02.0021	68,6	43,5	2,2	4,3	6,5	10,9	76,1
02.0022	75,2	40,4	-	1,1	3,2	5,3	90,4
02.0023	65,7	33,3	-	-	-	20,0	80,0
02.0024	72,4	28,9	-	-	2,2	15,6	82,2
02.0025	69,2	48,5	-	-	3,0	18,2	78,8
02.0026	70,5	34,9	-	4,7	-	11,6	83,7
02.0027	71,8	32,0	-	4,0	-	10,0	86,0
02.0028	68,6	44,0	4,0	-	4,0	12,0	80,0
02.0031	71,4	50,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	69,9	41,6	0,8	1,8	3,4	11,2	82,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

⁷²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie-
lochorobowość. Tabela 2.1.214 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-
bowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w wojewódz-
twie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.194: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,11	3,54	30,97	37,17	22,12	6,19
02.0002	0,07	2,74	34,25	38,36	21,92	2,74
02.0003	0,01	-	7,69	46,15	38,46	7,69
02.0004	0,03	2,94	17,65	29,41	29,41	20,59
02.0005	0,01	-	22,22	55,56	11,11	11,11
02.0006	0,18	5,98	25,00	44,57	21,74	2,72
02.0007	0,04	2,86	31,43	42,86	17,14	5,71
02.0008	0,02	4,55	36,36	22,73	27,27	9,09
02.0009	0,01	-	25,00	12,50	37,50	25,00
02.0010	0,03	15,62	31,25	34,38	15,62	3,12
02.0011	0,12	3,23	16,13	33,87	37,10	9,68
02.0012	0,01	-	38,46	38,46	15,38	7,69
02.0013	0,72	7,40	30,73	42,32	16,34	3,21
02.0014	0,16	3,73	15,53	29,81	36,02	14,91
02.0015	0,01	15,38	7,69	23,08	38,46	15,38
02.0017	0,01	-	46,15	46,15	7,69	-
02.0018	0,01	11,11	22,22	33,33	33,33	-
02.0019	0,04	4,76	28,57	38,10	28,57	-
02.0021	0,05	8,70	23,91	32,61	23,91	10,87
02.0022	0,09	3,19	17,02	47,87	25,53	6,38
02.0023	0,02	-	40,00	46,67	6,67	6,67
02.0024	0,04	-	15,56	46,67	31,11	6,67
02.0025	0,03	-	33,33	39,39	18,18	9,09
02.0026	0,04	6,98	6,98	44,19	25,58	16,28
02.0027	0,05	6,00	2,00	38,00	38,00	16,00
02.0028	0,02	8,00	20,00	40,00	32,00	-
02.0031	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
Woj.	1,97	5,47	25,29	39,69	23,21	6,34

^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 2.1.215. 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 2.1.195: 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 [%]			
02.0001	1,8	11,5	86,7	12,6	0,0	29,2

Tabela 2.1.195: 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 [%]			
02.0002	2,7	23,3	74,0	7,3	0,0	32,9
02.0003	-	7,7	92,3	7,6	0,0	30,8
02.0004	11,8	26,5	61,8	38,0	0,0	23,5
02.0005	-	66,7	33,3	32,6	43,2	22,2
02.0006	2,2	10,3	87,5	13,5	7,9	44,0
02.0007	-	17,1	82,9	10,1	11,1	25,7
02.0008	-	31,8	68,2	17,9	8,8	40,9
02.0009	-	12,5	87,5	5,9	0,0	-
02.0010	3,1	18,8	78,1	18,7	0,0	28,1
02.0011	3,2	8,1	88,7	13,3	17,1	56,5
02.0012	-	7,7	92,3	18,0	15,0	76,9
02.0013	3,2	33,2	63,5	21,5	0,0	30,9
02.0014	5,6	12,4	82,0	14,6	0,0	60,2
02.0015	-	7,7	92,3	8,9	3,7	53,8
02.0017	7,7	-	92,3	10,9	10,9	69,2
02.0018	-	-	100,0	7,7	6,9	55,6
02.0019	7,1	9,5	83,3	41,1	13,9	73,8
02.0021	4,3	23,9	71,7	21,2	0,0	21,7
02.0022	1,1	2,1	96,8	10,9	6,2	52,1
02.0023	-	13,3	86,7	7,5	8,3	66,7
02.0024	-	6,7	93,3	5,4	3,6	57,8
02.0025	-	9,1	90,9	4,7	0,0	42,4
02.0026	-	18,6	81,4	9,3	9,9	69,8
02.0027	2,0	2,0	96,0	9,9	10,2	52,0
02.0028	-	40,0	60,0	19,0	13,1	44,0
02.0031	-	-	100,0	6,7	7,5	62,5
Woj.	2,9	20,2	76,9	16,8	3,6	41,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 38.77%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 69.32%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 82.52%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (74.07%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.216 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 2.1.196: 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 [%]
02.0014	95,7	4,3	-	100,0	71,4	0	100,0
02.0002	91,8	8,2	-	100,0	-	60	16,7
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0001	92,0	8,0	-	100,0	88,9	0	88,9
02.0026	86,0	14,0	-	100,0	66,7	0	83,3
02.0022	98,9	1,1	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0021	93,5	6,5	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0008	86,4	9,1	4,5	100,0	-	7	50,0

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

Tabela 2.1.196: 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 [%]
02.0015	38,5	61,5	-	100,0	87,5	0	87,5
02.0019	97,6	2,4	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	97,8	2,2	-	100,0	75,0	0	75,0
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0013	80,3	18,9	0,8	100,0	3,7	49	7,4
02.0027	78,0	22,0	-	100,0	81,8	0	100,0
02.0025	72,7	27,3	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0031	87,5	12,5	-	100,0	-	1	100,0
02.0004	97,1	2,9	-	100,0	-	79	-
02.0017	38,5	61,5	-	100,0	87,5	0	100,0
02.0028	84,0	16,0	-	100,0	25,0	1	75,0
02.0023	86,7	13,3	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0005	44,4	22,2	33,3	100,0	-	12	-
02.0011	94,4	5,6	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	88,0	11,5	0,5	100,0	31,7	16	38,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.217 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁷⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.z.). 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 2.1.197: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0001	0,11	5,31	5,61	-	94,39	-
02.0002	0,07	5,48	7,25	-	92,75	7,81
02.0003	0,01	23,08	-	-	100,00	-
02.0004	0,03	70,59	20,00	50,00	80,00	-
02.0005	0,01	66,67	66,67	-	33,33	-
02.0006	0,18	5,98	1,73	33,33	98,27	-
02.0007	0,04	2,86	2,94	-	97,06	-
02.0008	0,02	36,36	-	-	100,00	-
02.0009	0,01	50,00	-	-	100,00	-
02.0010	0,03	37,50	-	-	100,00	-
02.0011	0,12	3,23	-	-	100,00	-
02.0012	0,01	69,23	-	-	100,00	-
02.0013	0,72	1,26	0,14	-	99,86	17,71
02.0014	0,16	-	-	-	100,00	-
02.0015	0,01	7,69	-	-	100,00	-
02.0017	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0018	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0019	0,04	2,38	2,44	-	97,56	-
02.0021	0,05	63,04	-	-	100,00	-
02.0022	0,09	2,13	-	-	100,00	-
02.0023	0,02	-	-	-	100,00	-
02.0024	0,04	8,89	-	-	100,00	-

⁷⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.197: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0025	0,03	3,03	-	-	100,00	-
02.0026	0,04	-	-	-	100,00	-
02.0027	0,05	4,00	-	-	100,00	-
02.0028	0,02	60,00	-	-	100,00	-
02.0031	0,01	25,00	-	-	100,00	-
Woj.	1,97	8,01	1,16	9,52	98,84	7,25

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 2.1.198: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	5,61	-	83,33	16,67	-	-
02.0002	7,25	-	20,00	20,00	-	60,00
02.0004	20,00	50,00	50,00	-	-	-
02.0005	66,67	50,00	-	-	-	50,00
02.0006	1,73	33,33	66,67	-	-	-
02.0007	2,94	-	-	-	-	100,00
02.0013	0,14	-	-	100,00	-	-
02.0019	2,44	-	100,00	-	-	-
Woj.	1,16	14,29	47,62	14,29	-	23,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.219 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.220.

Tabela 2.1.199: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D45 [%]	C12 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]				
02.0001	0,1	87,6	5,3	-	4,4	-	2,7
02.0002	0,1	80,8	4,1	6,8	1,4	4,1	2,7
02.0003	0,0	76,9	23,1	-	-	-	-
02.0004	0,0	23,5	64,7	-	-	-	11,8
02.0005	0,0	11,1	66,7	-	-	11,1	11,1
02.0006	0,2	91,8	6,0	-	1,1	-	1,1
02.0007	0,0	91,4	2,9	-	-	-	5,7
02.0008	0,0	63,6	36,4	-	-	-	-
02.0009	0,0	37,5	50,0	-	-	-	12,5
02.0010	0,0	62,5	37,5	-	-	-	-
02.0011	0,1	96,8	3,2	-	-	-	-
02.0012	0,0	23,1	69,2	-	-	-	7,7
02.0013	0,7	81,1	1,1	17,5	-	-	0,3
02.0014	0,2	100,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	92,3	7,7	-	-	-	-
02.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	95,2	2,4	-	2,4	-	-
02.0021	0,0	37,0	63,0	-	-	-	-
02.0022	0,1	97,9	2,1	-	-	-	-

Tabela 2.1.199: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D45 [%]	C12 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	91,1	8,9	-	-	-	-
02.0025	0,0	97,0	-	-	-	-	3,0
02.0026	0,0	97,7	-	-	-	-	2,3
02.0027	0,0	96,0	4,0	-	-	-	-
02.0028	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
02.0031	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
Woj.	2,0	84,0	7,7	6,6	0,5	0,2	1,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.200: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D45 leczenie niewydolności oddychania przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (nwm) >17r.ż.
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.201: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
02.0001	113	-
02.0002	73	6,8
02.0003	13	-
02.0004	34	2,9
02.0005	9	-
02.0006	184	0,5
02.0007	35	-
02.0008	22	-
02.0009	8	-
02.0010	32	-
02.0011	124	-
02.0012	13	-
02.0013	716	22,9
02.0014	161	-
02.0015	13	-
02.0017	13	-
02.0018	9	-
02.0019	42	-
02.0021	46	-
02.0022	94	-
02.0023	15	-
02.0024	45	-
02.0025	33	-
02.0026	43	-
02.0027	50	2,0
02.0028	25	-
02.0031	8	-
Woj.	1 973	8,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.202: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna wentylacja mechaniczna	J02.01-02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.223 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.203: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	8,85	5,31	60,18	25,7
02.0002	1,37	1,37	64,38	32,9
02.0003	-	7,69	30,77	61,5
02.0004	2,94	20,59	17,65	58,8
02.0005	-	-	33,33	66,7
02.0006	1,09	1,63	79,89	17,4
02.0007	2,86	14,29	37,14	45,7
02.0008	50,00	4,55	13,64	31,8
02.0009	25,00	-	25,00	50,0
02.0010	56,25	6,25	3,12	34,4
02.0011	0,81	7,26	66,13	25,8
02.0012	-	7,69	7,69	84,6
02.0013	0,84	7,26	80,45	11,5
02.0014	0,62	4,35	86,34	8,7
02.0015	-	15,38	53,85	30,8
02.0017	15,38	7,69	46,15	30,8
02.0018	33,33	-	44,44	22,2
02.0019	2,38	-	76,19	21,4
02.0021	6,52	13,04	26,09	54,3
02.0022	-	5,32	67,02	27,7
02.0023	-	6,67	53,33	40,0
02.0024	6,67	4,44	60,00	28,9
02.0025	57,58	3,03	15,15	24,2
02.0026	4,65	9,30	60,47	25,6
02.0027	4,00	2,00	78,00	16,0
02.0028	-	24,00	40,00	36,0
02.0031	-	25,00	25,00	50,0
Woj.	4,51	6,39	67,56	21,5

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

W tabeli 2.1.224 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.204: 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 [%]
02.0001	0,1	2,7	0,9	3,5	0,9	12,4
02.0002	0,1	1,4	1,4	8,2	2,7	13,7
02.0003	0,0	7,7	-	-	-	7,7

⁷⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.204: 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 [%]
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0005	0,0	11,1	-	-	-	-
02.0006	0,2	1,6	-	3,8	2,2	10,3
02.0007	0,0	-	-	5,7	2,9	8,6
02.0008	0,0	9,1	4,5	9,1	4,5	4,5
02.0009	0,0	-	-	12,5	-	-
02.0010	0,0	-	-	6,2	3,1	9,4
02.0011	0,1	2,4	-	4,0	2,4	8,9
02.0012	0,0	7,7	-	-	-	-
02.0013	0,7	2,7	1,8	10,8	6,4	12,6
02.0014	0,2	1,9	0,6	8,7	5,6	8,7
02.0015	0,0	-	-	-	-	15,4
02.0017	0,0	15,4	15,4	23,1	15,4	15,4
02.0018	0,0	-	-	11,1	11,1	-
02.0019	0,0	-	-	4,8	4,8	2,4
02.0021	0,0	2,2	-	8,7	6,5	8,7
02.0022	0,1	1,1	-	7,4	4,3	11,7
02.0023	0,0	-	-	13,3	-	20,0
02.0024	0,0	4,4	2,2	2,2	2,2	6,7
02.0025	0,0	-	-	3,0	-	3,0
02.0026	0,0	4,7	2,3	9,3	2,3	9,3
02.0027	0,0	2,0	2,0	6,0	2,0	18,0
02.0028	0,0	8,0	4,0	20,0	12,0	16,0
02.0031	0,0	-	-	12,5	12,5	-
Woj.	2,0	2,4	1,2	7,8	4,4	10,6

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

Tabela 2.1.205: 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 [%]
02.0001	9,4	8,2	7,0	6,6	0,9	23,0
02.0002	10,4	8,4	9,0	7,1	1,4	26,0
02.0003	21,8	8,6	13,0	15,0	7,7	7,7
02.0004	24,5	8,8	10,5	32,7	2,9	32,4
02.0005	7,4	8,3	1,0	11,4	22,2	66,7
02.0006	8,0	8,4	7,0	5,7	2,2	14,7
02.0007	16,8	8,6	12,0	7,2	8,6	25,7
02.0008	16,8	8,6	10,0	23,2	-	36,4
02.0009	18,8	8,3	6,5	11,0	-	25,0
02.0010	14,9	8,9	11,0	11,1	12,5	21,9
02.0011	8,2	8,2	7,0	4,1	0,8	16,1
02.0012	9,0	8,4	7,0	6,6	-	46,2
02.0013	9,2	8,6	6,0	8,3	0,7	23,0
02.0014	5,6	8,1	5,0	3,1	0,6	23,6
02.0015	5,9	8,4	6,0	4,0	7,7	23,1
02.0017	8,1	8,8	6,0	6,8	-	15,4
02.0018	3,3	8,4	3,0	2,5	22,2	55,6
02.0019	13,0	8,4	6,0	8,8	2,4	28,6

Tabela 2.1.205: 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 [%]
02.0021	13,6	8,6	10,0	14,5	6,5	30,4
02.0022	8,0	8,2	6,0	4,5	5,3	28,7
02.0023	9,9	8,7	7,0	7,2	-	26,7
02.0024	10,0	8,3	7,0	5,9	4,4	28,9
02.0025	9,2	8,7	9,0	5,7	3,0	15,2
02.0026	8,1	8,5	6,0	6,2	4,7	18,6
02.0027	9,1	8,4	8,0	4,8	-	14,0
02.0028	14,9	9,4	8,0	21,5	4,0	16,0
02.0031	3,6	8,4	3,0	2,6	12,5	62,5
Woj.	9,6	8,5	7,0	9,3	2,2	23,0

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

Tabela 2.1.226 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274⁷⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.206: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	5,3	29,8	9,5	2,4
02.0002	1,4	28,6	8,2	4,1
02.0003	7,7	-	-	-
02.0004	20,6	7,1	-	-
02.0005	-	66,7	-	-
02.0006	1,6	20,4	6,6	1,3
02.0007	14,3	26,3	15,8	-
02.0008	4,5	13,3	13,3	-
02.0009	-	25,0	25,0	-
02.0010	6,2	28,6	9,5	-
02.0011	7,3	25,0	4,3	-
02.0012	7,7	50,0	-	-
02.0013	7,3	25,7	10,3	9,5
02.0014	4,3	14,3	6,1	0,7
02.0015	15,4	22,2	11,1	11,1
02.0017	7,7	22,2	22,2	11,1
02.0018	-	14,3	14,3	-
02.0019	-	12,1	9,1	-
02.0021	13,0	19,0	4,8	-
02.0022	5,3	8,8	4,4	1,5
02.0023	6,7	-	-	-
02.0024	4,4	25,0	3,1	-
02.0025	3,0	8,0	-	-
02.0026	9,3	25,0	9,4	3,1
02.0027	2,0	19,0	2,4	-
02.0028	24,0	6,2	-	-
02.0031	25,0	-	-	-

⁷⁶Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

Tabela 2.1.206: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	6,4	22,0	8,0	4,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

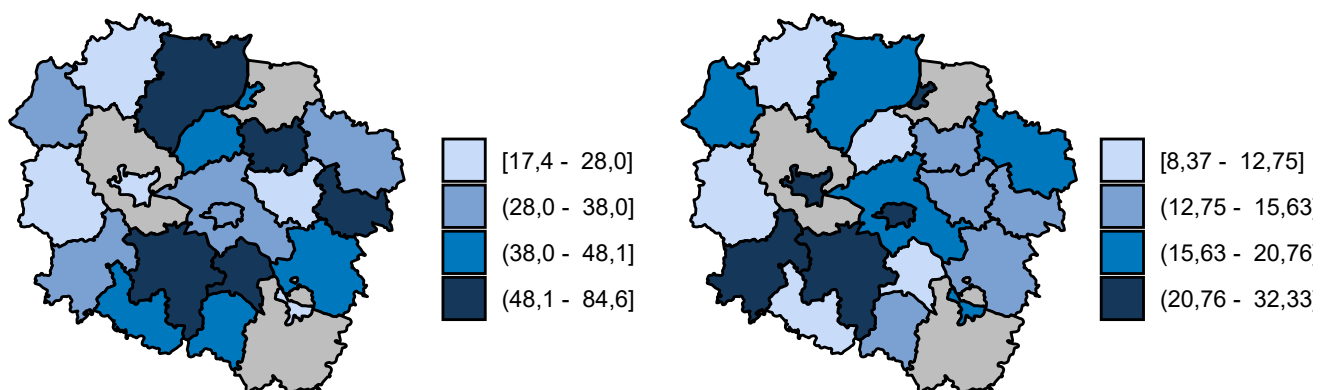
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.207**.

Tabela 2.1.207: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,0	27,3	30,7	33,0	28,2	31,7	33,9
kujawsko-pomorskie	2,0	28,4	32,4	34,4	28,4	32,2	34,0
lubelskie	1,6	30,3	32,8	35,1	30,9	33,5	35,6
lubuskie	0,8	32,2	36,4	38,6	29,7	33,6	35,9
łódzkie	2,3	32,3	37,0	39,5	32,0	36,6	39,0
małopolskie	2,3	30,1	33,7	36,2	28,3	31,8	34,0
mazowieckie	2,5	39,4	42,5	44,6	37,1	40,1	42,6
opolskie	1,0	27,0	31,6	33,7	27,4	31,8	33,7
podkarpackie	1,5	32,3	36,3	39,4	31,0	34,6	37,4
podlaskie	0,9	30,8	35,6	38,0	28,3	32,6	35,0
pomorskie	1,3	27,5	30,3	32,5	28,5	31,4	33,7
śląskie	4,1	33,1	36,9	39,8	32,5	36,3	39,2
świętokrzyskie	1,3	23,6	27,2	29,2	25,8	29,5	31,4
warmińsko-mazurskie	1,2	34,1	39,0	40,9	32,7	37,5	39,6
wielkopolskie	2,4	40,6	44,0	46,1	39,5	42,8	45,0
zachodniopomorskie	1,5	29,9	32,6	34,3	29,9	32,6	34,2

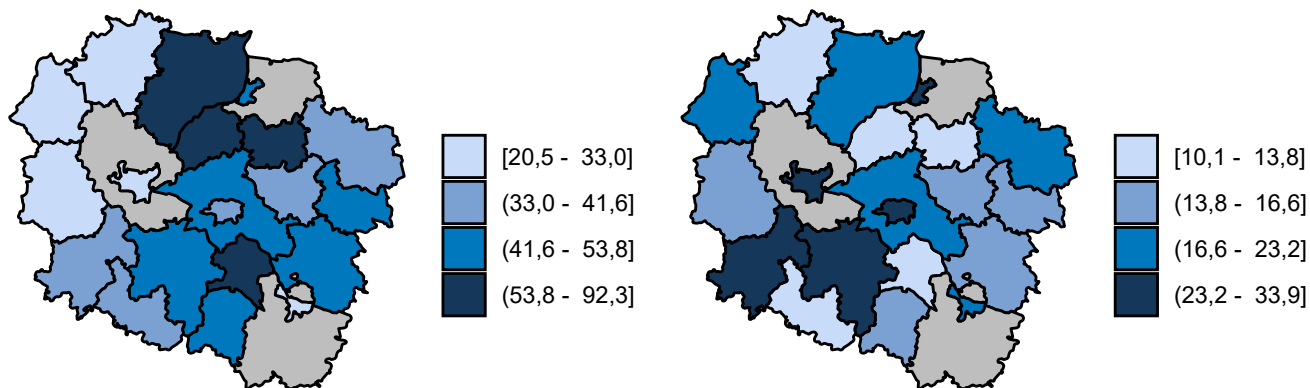
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.89: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



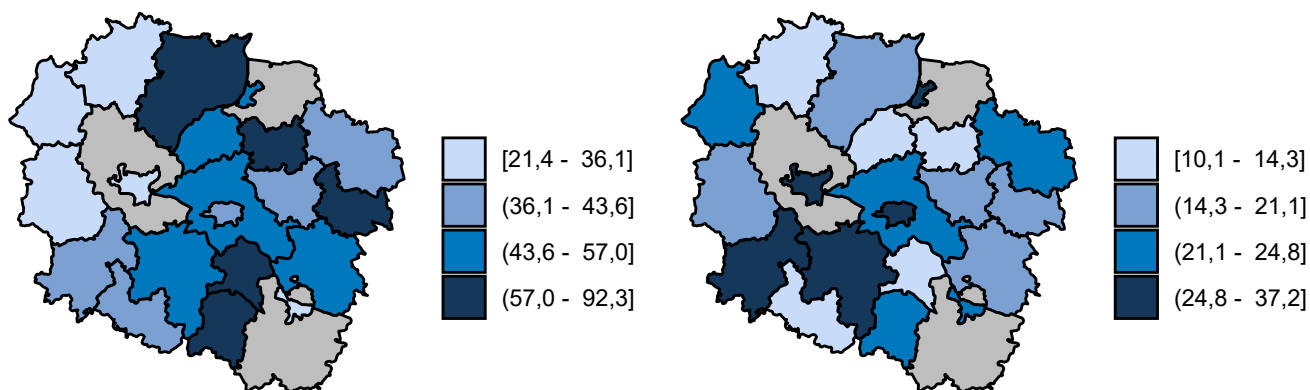
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.90: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

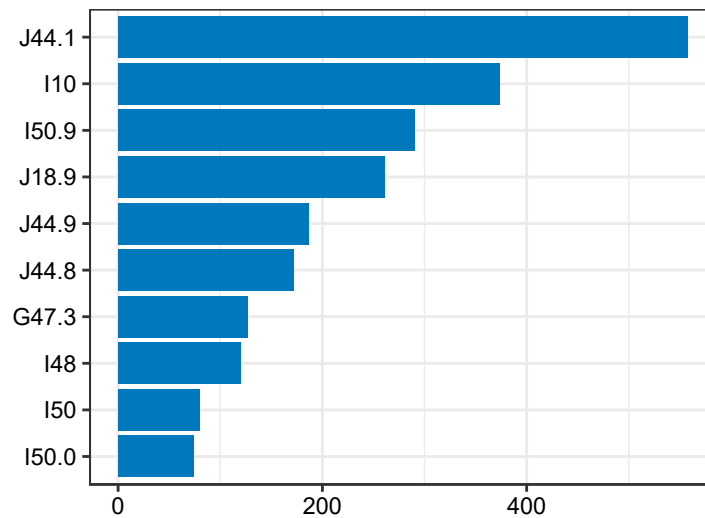
Wykres 2.1.91: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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 28,28% hospitalizacji) było J44.1. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I10 (18,96% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (14,70% hospitalizacji). Wykres 2.1.97 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.227.

Wykres 2.1.92: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.208: Nazwy rozpoznań

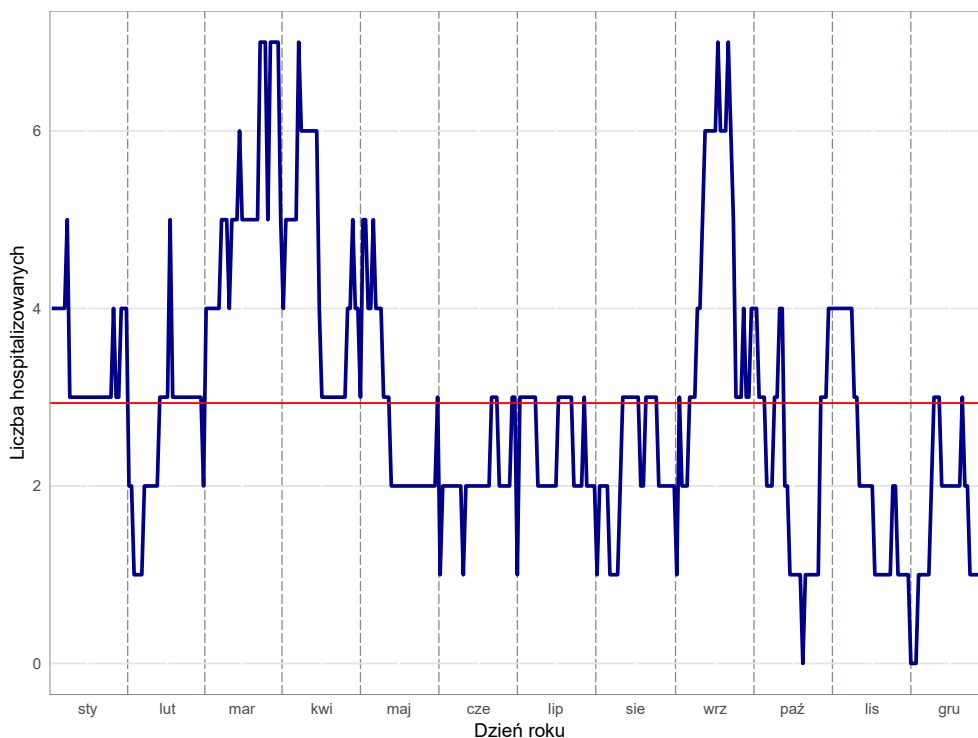
Pełna nazwa rozpoznania
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
G47.3 BEZDECH SENNY
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci

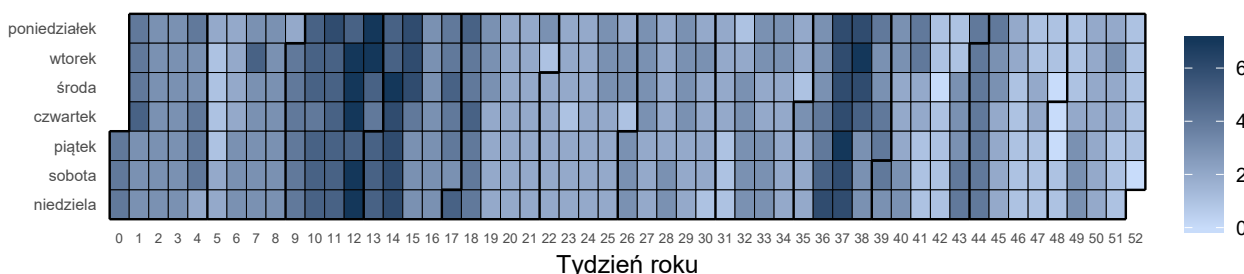
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.93 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 2.1.94 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.93: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.94: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.209: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 52,94% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.210 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.210: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

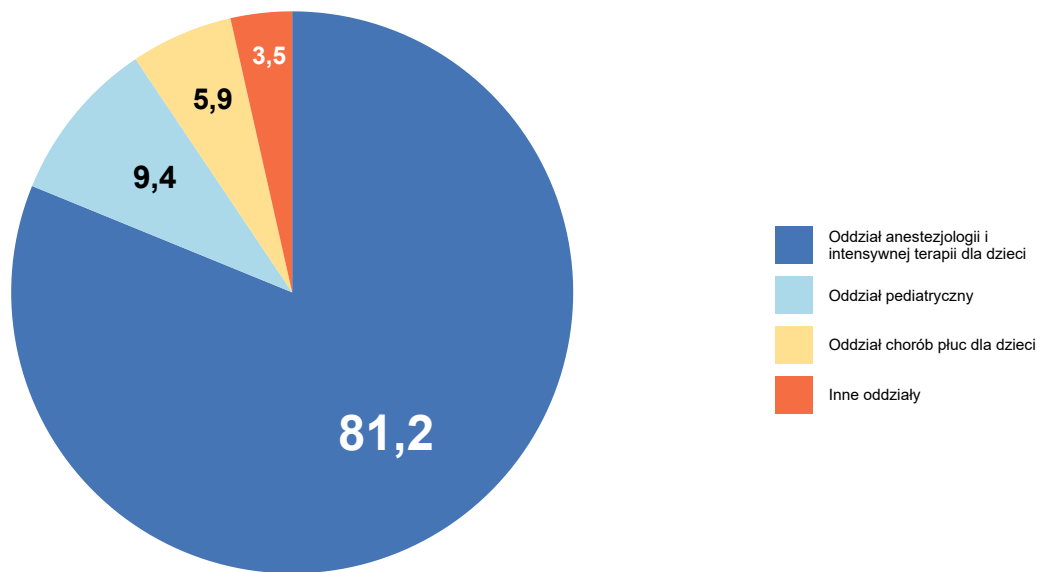
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0016	0,03	0,04	0,00	-	52,9	52,9
02.0004	0,02	0,02	0,00	-	27,1	80,0
02.0002	0,00	0,01	-	-	7,1	87,1
02.0027	0,00	0,00	0,00	-	4,7	91,8
02.0001	0,00	0,00	-	-	3,5	95,3
02.0006	0,00	0,00	0,00	-	3,5	98,8
02.0015	0,00	0,00	-	-	1,2	100,0
Woj.	0,05	0,08	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja oraz Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 81,2%.

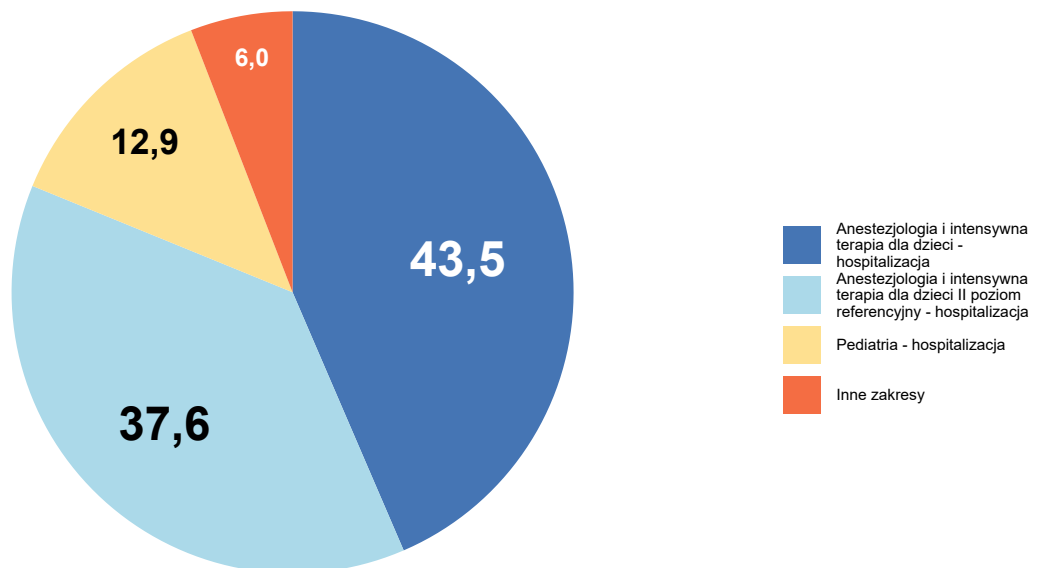
⁷⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.95: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.96: 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 2.1.211 oraz Tabela 2.1.212. 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 2.1.211: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,04	0,00	0,00	0,00	-	0,04
02.0004	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0002	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0027	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0001	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0006	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0015	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,07	0,00	0,00	0,00	0,01	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.212: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,04	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
02.0004	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0002	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0001	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,03	0,01	0,00	0,00	0,00	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.213 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.213: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0001	8,7	33,3	33,3	33,3	33,3
02.0002	4,0	-	83,3	-	16,7
02.0004	5,7	34,8	47,8	39,1	13,0
02.0006	1,0	100,0	100,0	-	-
02.0015	-	100,0	100,0	-	-
02.0016	6,2	24,4	53,3	20,0	26,7
02.0027	7,0	100,0	-	100,0	-

Tabela 2.1.213: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
Woj.	5,7	32,9	52,9	27,1	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.214 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.214: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,00	33,33	33,33	33,33	-
02.0002	0,01	-	-	100,00	-
02.0004	0,02	26,09	30,43	26,09	17,39
02.0006	0,00	100,00	-	-	-
02.0015	0,00	100,00	-	-	-
02.0016	0,04	33,33	17,78	31,11	17,78
02.0027	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,08	30,59	18,82	36,47	14,12

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

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.215. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁷⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.215: 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 [%]			
02.0001	-	33,3	66,7	11,5	0,0	33,3
02.0002	16,7	-	83,3	5,2	0,0	16,7
02.0004	-	69,6	30,4	34,5	29,6	43,5
02.0006	-	-	100,0	14,4	21,6	66,7
02.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0016	-	57,8	42,2	30,3	34,0	57,8
02.0027	-	-	100,0	19,9	19,9	100,0
Woj.	1,2	50,6	48,2	27,6	27,2	51,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁹, 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 77.51%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 90.48%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (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 2.1.216. 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 2.1.216: 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 [%]
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0004	91,3	4,3	4,3	100,0	-	1	100,0
02.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0027	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	95,3	3,5	1,2	100,0	66,7	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.217 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁸⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.217: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,00	100,00	-	-	-

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

⁸⁰ Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.217: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0002	0,01	100,00	-	-	-
02.0004	0,02	100,00	-	-	-
02.0006	0,00	-	-	-	100,00
02.0015	0,00	-	-	-	100,00
02.0016	0,04	82,22	25,00	100,00	75,00
02.0027	0,00	50,00	-	-	100,00
Woj.	0,08	83,53	14,29	100,00	85,71

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 2.1.218: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0016	25,00	-	50,00	-	-	50,00
Woj.	14,29	-	50,00	-	-	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.219** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.220**.

Tabela 2.1.219: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A12 [%]	D05 [%]	D52 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0002	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0004	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0006	0,0	-	-	100,0	-	-
02.0015	0,0	-	-	100,0	-	-
02.0016	0,0	2,2	2,2	13,3	-	82,2
02.0027	0,0	-	-	50,0	50,0	-
Woj.	0,1	1,2	1,2	14,1	2,4	81,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.220: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
D05 bronchoskopia
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.221: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
02.0001	3	33,3
02.0002	6	-
02.0004	23	-
02.0006	3	-
02.0015	1	-
02.0016	45	-
02.0027	4	-
Woj.	85	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.222: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna	J84.011z

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.223 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.223: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	33,33	-	33,33	33,3
02.0002	16,67	-	83,33	-
02.0004	8,70	21,74	30,43	39,1
02.0006	-	100,00	-	-
02.0015	-	100,00	-	-
02.0016	75,56	8,89	8,89	6,7
02.0027	50,00	50,00	-	-
Woj.	47,06	17,65	20,00	15,3

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

W tabeli 2.1.224 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.224: 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 [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	33,3
02.0002	0,0	-	-	16,7	16,7	16,7
02.0004	0,0	8,7	8,7	4,3	4,3	8,7
02.0006	0,0	-	-	-	-	33,3
02.0015	0,0	-	-	-	-	-

⁸¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.224: 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 [%]
02.0016	0,0	6,7	6,7	33,3	33,3	40,0
02.0027	0,0	-	-	50,0	50,0	25,0
Woj.	0,1	5,9	5,9	22,4	22,4	28,2

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

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

W tabeli 2.1.225 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.225: 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 [%]
02.0001	16,3	15,2	3,0	24,0	-	66,7
02.0002	21,0	15,9	2,0	37,5	-	66,7
02.0004	12,2	12,6	11,0	12,5	8,7	43,5
02.0006	3,0	11,4	1,0	4,0	33,3	66,7
02.0015	1,0	11,4	1,0	-	-	100,0
02.0016	15,5	12,6	13,0	10,2	4,4	24,4
02.0027	8,0	10,9	4,5	10,4	25,0	50,0
Woj.	14,0	12,9	11,0	14,4	7,1	37,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.226 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1271, 1273, 1275⁸². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.226: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	50,0	-	-
02.0002	-	83,3	-	-
02.0004	21,7	14,3	-	-
02.0006	100,0	-	-	-
02.0015	100,0	-	-	-
02.0016	8,9	9,5	-	-
02.0027	50,0	25,0	25,0	-
Woj.	17,6	18,1	1,4	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

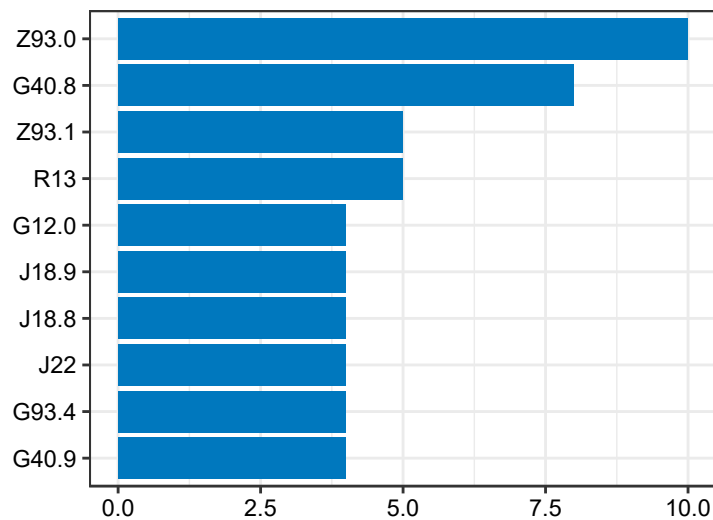
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸²Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia fizjoterapeutyczna dla dzieci

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 11,76% hospitalizacji) było Z93.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było G40.8 (9,41% hospitalizacji), trzecim zaś R13 (5,88% hospitalizacji). Wykres 2.1.97 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.227.

Wykres 2.1.97: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.227: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
Z93.0 TRACHEOSTOMIA
G40.8 INNE PADACZKI
R13 DYSFAGIA
Z93.1 GASTROSTOMIA
G40.9 PADACZKA, NIE OKREŚLONA
G93.4 ENCEFALOPATIA, NIE OKREŚLONA
J22 NIEOKREŚLONE OSTRE ZAKAŻENIE DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
G12.0 ZANIK MIĘŚNI POCHODZENIA RDZENIOWEGO DZIECIĘCY, TYPU I /WERNIGI-HOFFMANA/

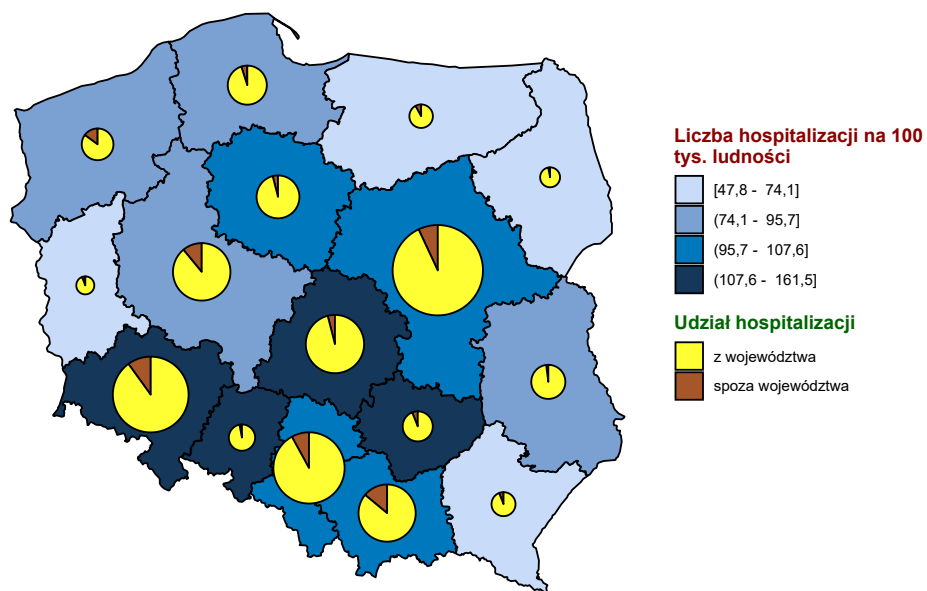
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 2,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne przewlekłe choroby układu oddechowego (dalej: podgrupa)⁸³, co stanowiło 18,63% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

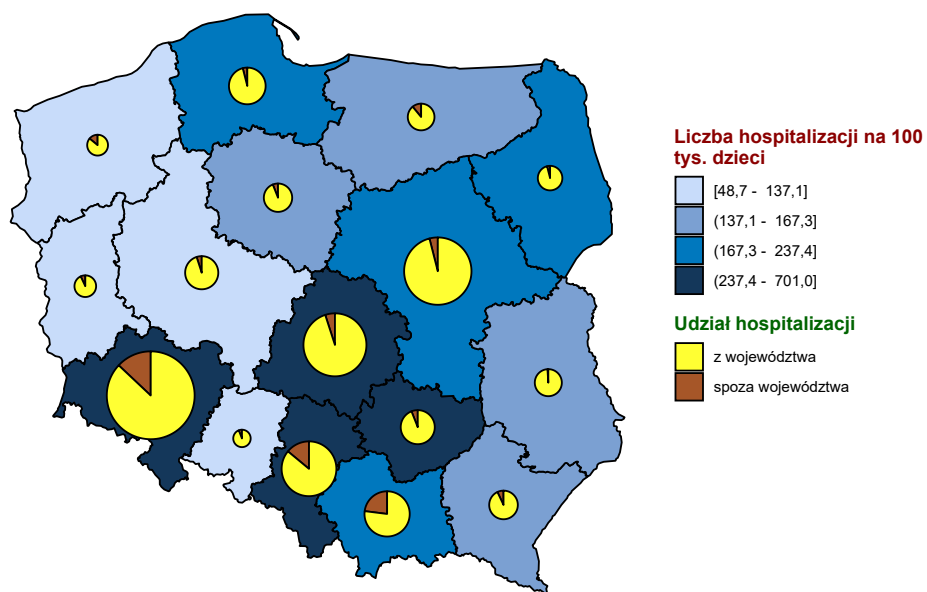
⁸³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J95.3, J98.

Mapa 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



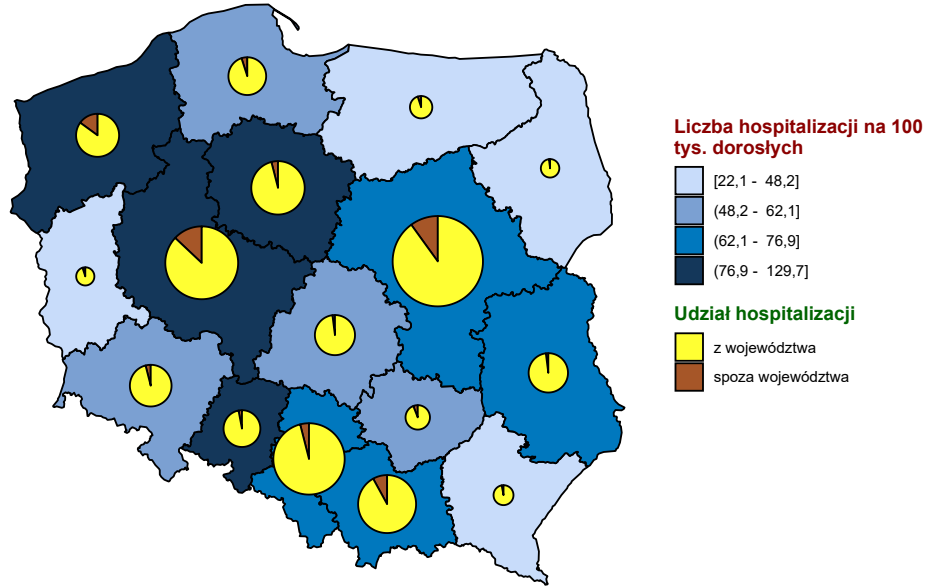
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.34: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



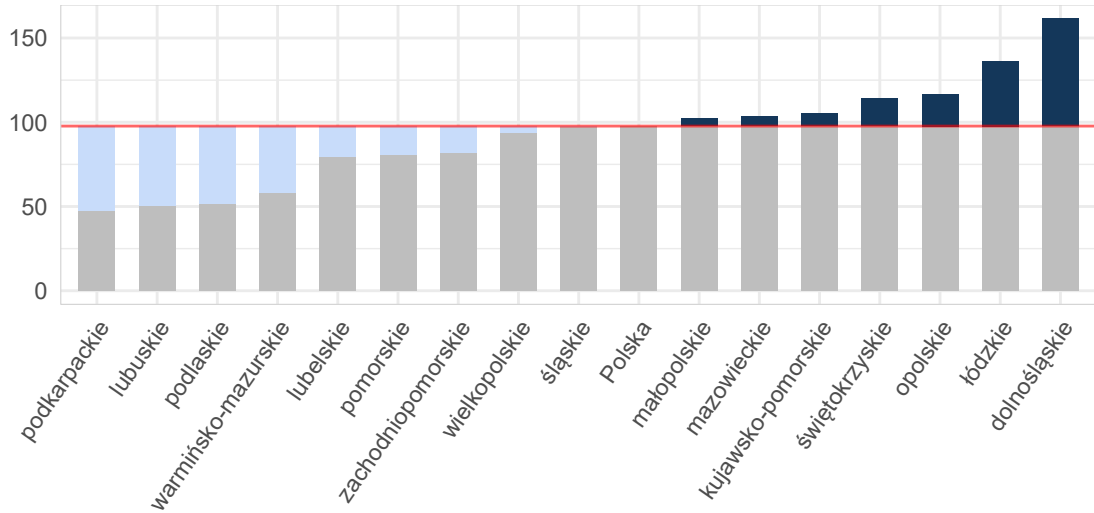
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.35: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



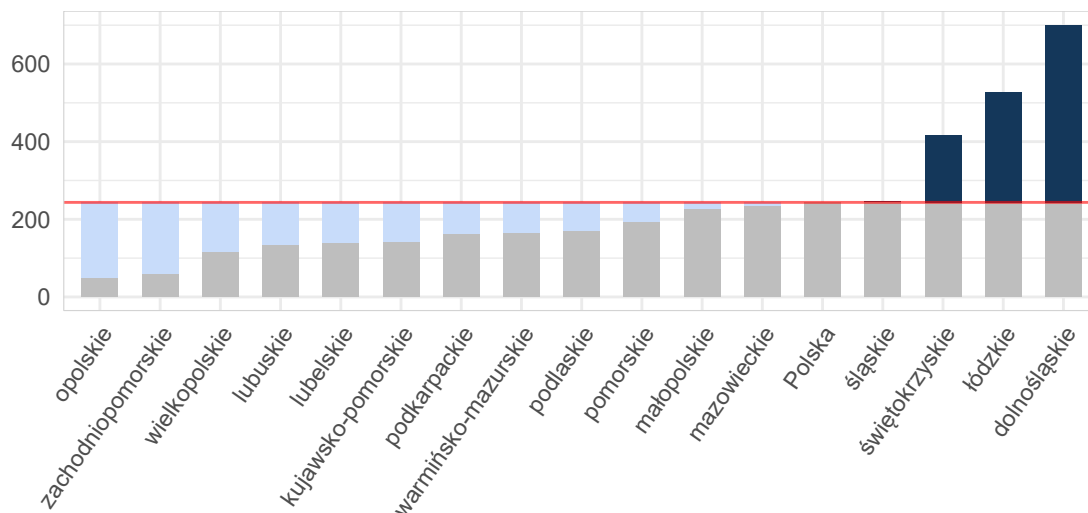
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.98: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



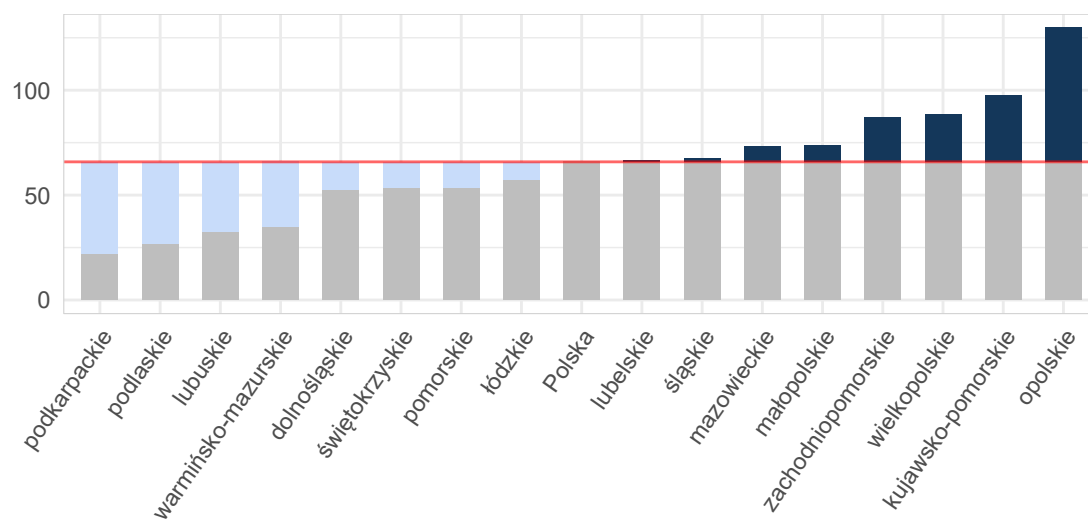
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.99: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.100: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.228: 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	4,69	-	0,79	10,77	161,52	119
kujawsko-pomorskie	2,20	0,00	0,02	4,73	105,43	86
lubelskie	1,69	-	0,52	2,36	79,36	172
lubuskie	0,52	-	0,02	6,77	50,82	407

Tabela 2.1.228: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

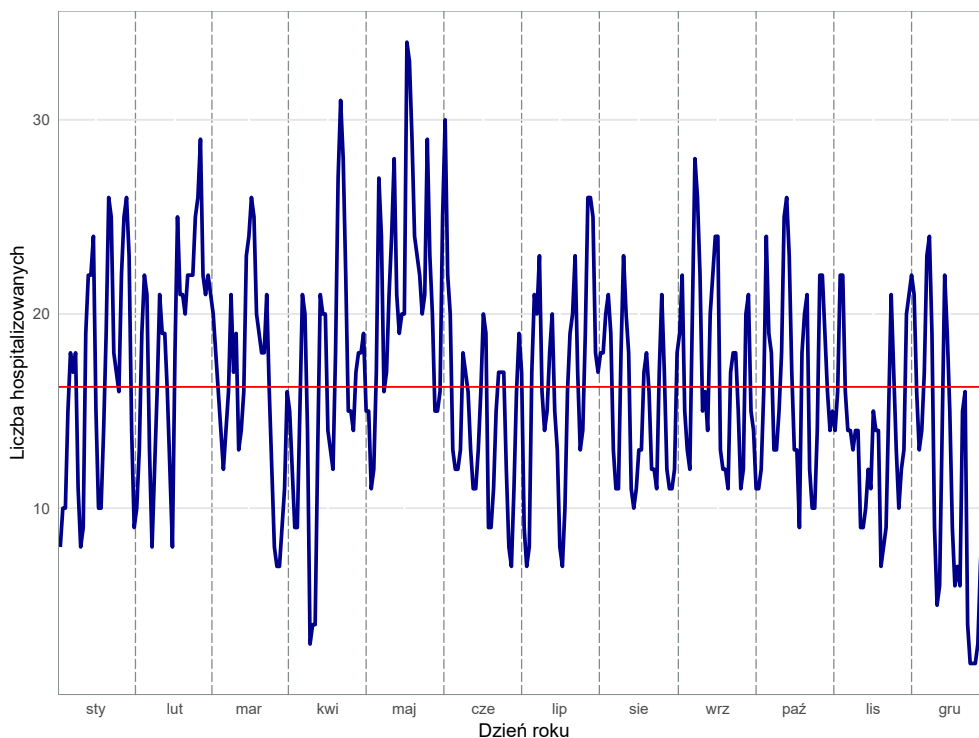
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,39	-	0,13	4,25	136,40	219
małopolskie	3,46	-	0,09	14,31	102,45	119
mazowieckie	5,56	-	0,22	7,68	103,60	279
opolskie	1,16	-	0,01	3,36	116,81	144
podkarpackie	1,02	-	0,25	6,09	47,85	181
podlaskie	0,62	-	0,01	3,73	51,91	48
pomorskie	1,87	-	0,10	5,30	80,67	133
śląskie	4,45	-	0,11	8,77	97,58	369
świętokrzyskie	1,43	-	0,03	6,43	114,14	118
warmińsko-mazurskie	0,84	-	0,08	8,69	58,48	137
wielkopolskie	3,27	-	0,06	11,14	93,84	317
zachodniopomorskie	1,40	-	0,08	15,44	82,25	262
Polska	37,56	0,00	2,52	8,28	97,74	3 110

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych

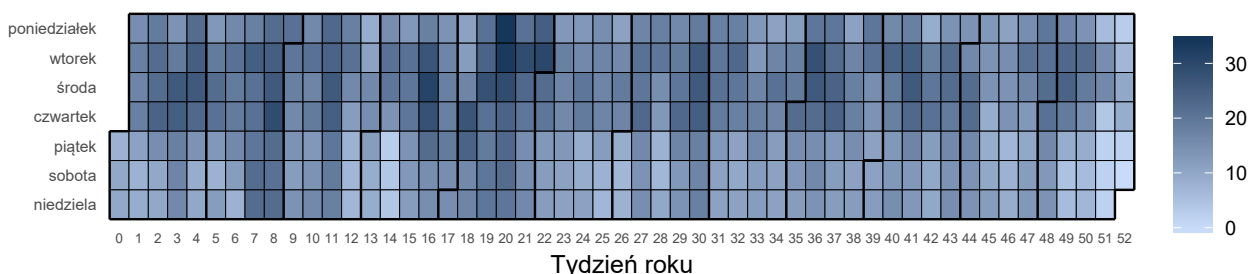
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 16 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 34, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.109 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 2.1.110 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.101: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.102: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.229: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Tabela 2.1.229: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0020	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno - Zakaźny im. Tadeusza Browicza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,94 tys. hospitalizacji dla 0,87 tys. pacjentów. Tym samym 56,24% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.248 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

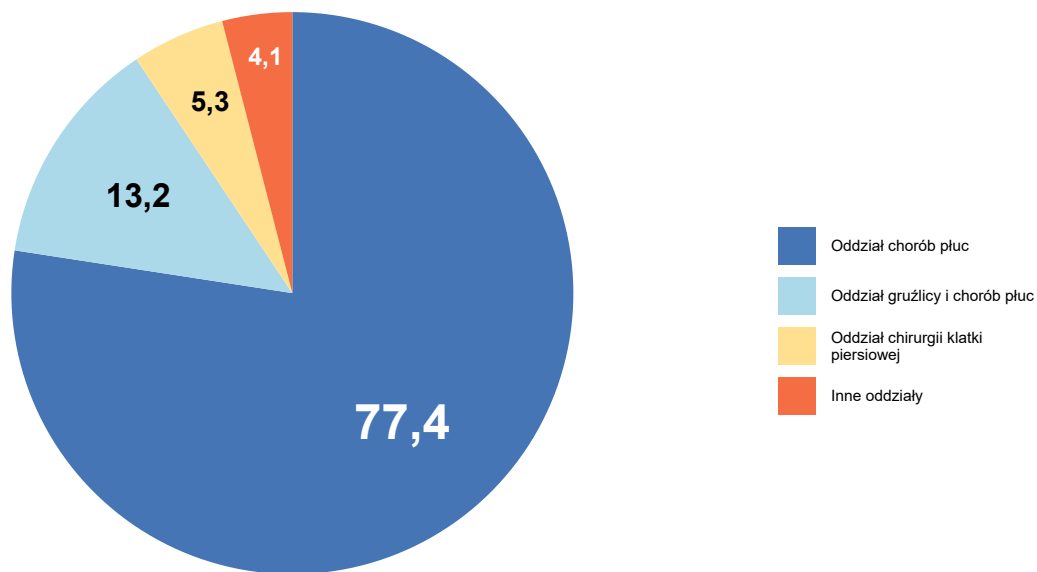
Tabela 2.1.230: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
02.0013	0,87	0,94	0,01	-	56,2	56,2
02.0012	0,22	0,24	0,01	-	14,2	70,5
02.0001	0,17	0,17	-	-	10,3	80,7
02.0026	0,12	0,13	0,00	-	7,6	88,4
02.0002	0,09	0,09	0,00	-	5,5	93,9
02.0006	0,03	0,04	0,00	-	2,1	96,0
02.0007	0,01	0,01	-	-	0,7	96,6
02.0020	0,01	0,01	-	-	0,4	97,0
02.0021	0,01	0,01	-	-	0,4	97,4
02.0024	0,01	0,01	-	-	0,4	97,7
02.0008	0,00	0,00	-	-	0,3	98,0
02.0010	0,00	0,00	-	-	0,3	98,3
02.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,2	98,9
02.0003	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
02.0004	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
02.0027	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
02.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
02.0016	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
02.0028	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
02.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0022	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0058	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
Woj.	1,56	1,67	0,02	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,6%.

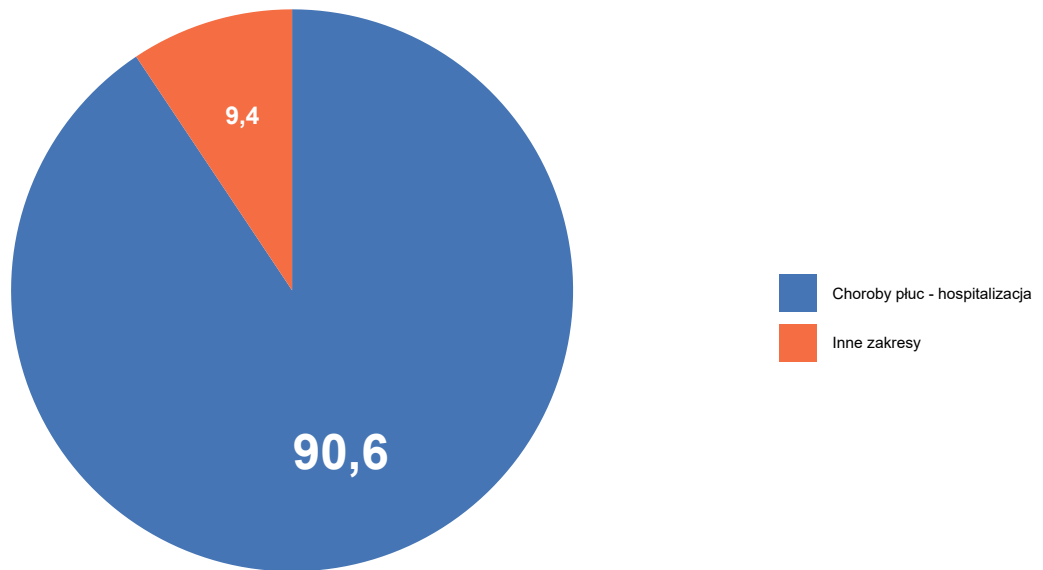
Wykres 2.1.103: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁴Przez 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 2.1.104: 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 2.1.249 oraz Tabela 2.1.250. 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 2.1.231: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,84	0,00	0,09	-	-	-	0,94
02.0012	0,24	-	-	-	-	-	0,24
02.0001	0,17	-	-	-	-	0,00	0,17
02.0026	-	0,13	-	-	-	-	0,13
02.0002	-	0,09	-	-	-	0,00	0,09
02.0006	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0007	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01
02.0020	-	-	-	-	0,01	-	0,01
02.0021	-	-	-	0,01	-	-	0,01
02.0024	-	-	-	0,01	-	-	0,01
02.0008	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,00
02.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0019	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0027	-	-	-	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.1.231: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0009	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
02.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0028	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0014	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0058	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,29	0,22	0,09	0,04	0,01	0,02	1,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.232: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0013	0,85	0,05	-	0,04	-	-	0,94
02.0012	0,24	-	-	-	-	-	0,24
02.0001	0,17	-	-	-	-	0,00	0,17
02.0026	0,13	-	-	-	-	-	0,13
02.0002	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
02.0006	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0007	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
02.0020	-	-	-	-	0,01	-	0,01
02.0021	-	-	0,01	-	-	-	0,01
02.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
02.0008	0,00	-	0,00	-	-	0,00	0,00
02.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0025	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0003	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
02.0004	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
02.0027	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0009	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
02.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0058	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,51	0,05	0,05	0,04	0,01	0,01	1,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.251 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura

płci.

Tabela 2.1.233: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	62,2	42,7	-	2,9	15,2	18,7	63,2
02.0002	62,6	56,5	4,3	2,2	8,7	17,4	67,4
02.0003	65,0	33,3	-	-	-	33,3	66,7
02.0004	56,0	33,3	33,3	-	-	-	66,7
02.0006	62,8	42,9	-	5,7	2,9	34,3	57,1
02.0007	63,9	63,6	-	-	9,1	36,4	54,5
02.0008	39,0	60,0	40,0	20,0	20,0	-	20,0
02.0009	44,5	50,0	50,0	-	-	-	50,0
02.0010	63,4	-	-	-	20,0	20,0	60,0
02.0012	61,7	43,9	1,3	6,3	11,8	20,7	59,9
02.0013	62,1	45,9	1,2	3,3	10,7	20,0	64,9
02.0014	67,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0016	18,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0017	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0019	66,5	25,0	-	-	-	-	100,0
02.0020	36,0	66,7	50,0	16,7	16,7	-	16,7
02.0021	65,5	33,3	-	-	16,7	33,3	50,0
02.0022	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
02.0024	60,7	33,3	-	-	16,7	16,7	66,7
02.0025	56,4	60,0	-	20,0	-	40,0	40,0
02.0026	63,4	44,1	-	6,3	11,0	20,5	62,2
02.0027	53,3	-	-	-	66,7	-	33,3
02.0028	25,0	50,0	50,0	50,0	-	-	-
02.0058	63,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	61,9	45,6	1,7	4,0	11,1	20,0	63,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁵. 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 2.1.252 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

⁸⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.234: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,17	3,51	22,22	47,95	21,05	5,26
02.0002	0,09	7,61	11,96	47,83	27,17	5,43
02.0003	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
02.0004	0,00	33,33	-	-	66,67	-
02.0006	0,04	5,71	5,71	60,00	17,14	11,43
02.0007	0,01	9,09	18,18	27,27	45,45	-
02.0008	0,00	60,00	20,00	-	20,00	-
02.0009	0,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0010	0,00	-	20,00	20,00	40,00	20,00
02.0012	0,24	7,59	17,72	47,68	23,21	3,80
02.0013	0,94	5,34	18,25	49,52	22,52	4,38
02.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0016	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0019	0,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0020	0,01	66,67	16,67	-	16,67	-
02.0021	0,01	-	33,33	16,67	50,00	-
02.0022	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0024	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
02.0025	0,00	20,00	20,00	20,00	40,00	-
02.0026	0,13	7,09	12,60	42,52	31,50	6,30
02.0027	0,00	-	66,67	33,33	-	-
02.0028	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0058	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,67	6,42	17,65	47,60	23,65	4,68

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.253. 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 2.1.235: 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 [%]			
02.0001	3,5	14,0	82,5	12,5	0,0	25,1
02.0002	7,6	39,1	53,3	18,9	5,5	31,5
02.0003	-	33,3	66,7	20,3	0,0	33,3
02.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0006	2,9	20,0	77,1	15,5	8,2	31,4
02.0007	9,1	9,1	81,8	12,2	12,1	27,3
02.0008	20,0	40,0	40,0	43,7	70,3	40,0
02.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0012	0,8	22,4	76,8	10,9	6,6	47,3
02.0013	5,1	48,0	46,9	29,2	27,2	30,3
02.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0016	-	50,0	50,0	17,4	17,4	50,0
02.0017	-	100,0	-	32,1	32,1	-
02.0019	-	50,0	50,0	23,2	23,2	50,0
02.0020	16,7	33,3	50,0	51,0	21,1	16,7
02.0021	-	16,7	83,3	11,3	0,0	-
02.0022	100,0	-	-	33,3	33,3	100,0
02.0024	-	33,3	66,7	4,0	3,6	66,7
02.0025	-	20,0	80,0	7,1	0,0	40,0

Tabela 2.1.235: 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 [%]			
02.0026	-	58,3	41,7	16,9	17,0	57,5
02.0027	-	33,3	66,7	13,4	10,2	-
02.0028	-	-	100,0	7,1	7,1	50,0
02.0058	-	100,0	-	22,1	22,1	-
Woj.	4,1	39,6	56,3	22,6	14,9	34,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 40.86%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.71%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 19.74%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (56.52%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.254. 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 2.1.236: 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 [%]
02.0002	34,8	65,2	-	100,0	1,7	10	73,3
02.0001	14,0	86,0	-	100,0	93,2	0	97,3
02.0026	5,5	94,5	-	100,0	5,8	6	80,0
02.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	28,6	71,4	-	100,0	-	8	92,0
02.0013	24,0	75,3	0,6	100,0	15,9	24	24,5
02.0012	15,6	84,4	-	100,0	2,5	30	13,5
02.0004	66,7	33,3	-	100,0	-	4	100,0
02.0008	-	100,0	-	100,0	20,0	3	80,0
02.0024	83,3	16,7	-	100,0	-	7	100,0
02.0025	20,0	80,0	-	100,0	75,0	0	100,0
02.0007	63,6	36,4	-	100,0	-	29	50,0
02.0003	66,7	33,3	-	100,0	-	25	-
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	-	100,0	-	100,0	-	22	50,0
02.0058	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
02.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	100,0
02.0017	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	22,8	76,8	0,4	100,0	20,9	21	40,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.255 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

⁸⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁸⁷. 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 2.1.237: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0001	0,17	-	0,58	99,42	-
02.0002	0,09	-	14,13	85,87	2,53
02.0003	0,00	-	-	100,00	-
02.0004	0,00	-	-	100,00	33,33
02.0006	0,04	-	14,29	85,71	-
02.0007	0,01	-	18,18	81,82	-
02.0008	0,00	-	20,00	80,00	-
02.0009	0,00	-	-	100,00	-
02.0010	0,00	-	-	100,00	-
02.0012	0,24	-	3,80	96,20	-
02.0013	0,94	0,21	12,51	87,49	-
02.0014	0,00	-	-	100,00	-
02.0016	0,00	-	-	100,00	50,00
02.0017	0,00	-	-	100,00	-
02.0019	0,00	-	-	100,00	-
02.0020	0,01	-	-	100,00	-
02.0021	0,01	-	-	100,00	-
02.0022	0,00	-	-	100,00	100,00
02.0024	0,01	-	-	100,00	-
02.0025	0,00	-	-	100,00	-
02.0026	0,13	-	-	100,00	-
02.0027	0,00	-	-	100,00	-
02.0028	0,00	-	-	100,00	-
02.0058	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	1,67	0,12	8,95	91,05	0,33

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 2.1.238: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
02.0001	0,58	-	-	-	100,00	-
02.0002	14,13	-	-	-	-	100,00
02.0006	14,29	-	-	-	-	100,00
02.0007	18,18	-	-	50,00	-	50,00
02.0008	20,00	-	100,00	-	-	-
02.0012	3,80	-	-	-	-	100,00
02.0013	12,51	41,88	7,69	47,86	-	2,56
02.0058	100,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	8,95	32,89	6,71	38,26	0,67	21,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.257** przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.258**.

⁸⁷ Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.239: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D37F [%]	D37E [%]	D06 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,2	50,3	26,9	21,6	-	-	1,2
02.0002	0,1	60,9	12,0	10,9	-	-	16,3
02.0003	0,0	33,3	33,3	-	-	-	33,3
02.0004	0,0	-	33,3	33,3	-	-	33,3
02.0006	0,0	51,4	20,0	14,3	-	-	14,3
02.0007	0,0	36,4	-	27,3	-	-	36,4
02.0008	0,0	40,0	40,0	-	-	-	20,0
02.0009	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
02.0010	0,0	80,0	-	20,0	-	-	-
02.0012	0,2	50,6	23,2	22,4	-	-	3,8
02.0013	0,9	44,8	23,4	19,1	6,0	5,2	1,5
02.0014	0,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0016	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
02.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
02.0020	0,0	16,7	66,7	16,7	-	-	-
02.0021	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0024	0,0	66,7	16,7	16,7	-	-	-
02.0025	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
02.0026	0,1	56,7	23,6	19,7	-	-	-
02.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
02.0058	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	1,7	48,3	23,0	19,1	3,4	2,9	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.240: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D37 inne choroby układu oddechowego
D37F inne choroby układu oddechowego <66 r.ż.
D37E inne choroby układu oddechowego >65 r.ż.
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.259 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.241: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	14,62	0,58	84,80	-
02.0002	2,17	-	91,30	6,5
02.0003	-	-	100,00	-
02.0004	33,33	-	66,67	-
02.0006	-	-	97,14	2,9
02.0007	9,09	18,18	72,73	-
02.0008	80,00	-	20,00	-
02.0009	50,00	-	50,00	-
02.0010	60,00	40,00	-	-
02.0012	0,84	12,24	86,08	0,8
02.0013	11,31	3,52	84,95	0,2
02.0014	-	100,00	-	-
02.0016	100,00	-	-	-

Tabela 2.1.241: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0017	-	-	100,00	-
02.0019	-	-	100,00	-
02.0020	-	16,67	83,33	-
02.0021	-	-	100,00	-
02.0022	100,00	-	-	-
02.0024	-	-	83,33	16,7
02.0025	-	-	100,00	-
02.0026	7,87	0,79	91,34	-
02.0027	-	-	100,00	-
02.0028	-	-	100,00	-
02.0058	-	-	100,00	-
Woj.	9,48	4,20	85,59	0,7

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

W tabeli **2.1.260** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.242: 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 [%]
02.0001	0,2	-	-	1,2	1,2	6,4
02.0002	0,1	-	-	3,3	1,1	4,3
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0006	0,0	-	-	5,7	5,7	-
02.0007	0,0	-	-	27,3	9,1	-
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,2	-	-	2,1	1,7	1,7
02.0013	0,9	2,1	0,7	2,6	1,9	4,6
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	50,0	50,0	25,0
02.0020	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,1	-	-	0,8	-	0,8
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0058	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,7	1,2	0,4	2,5	1,8	3,8

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

⁸⁸ Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.243: 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 [%]
02.0001	2,7	3,6	2,0	2,5	-	87,7
02.0002	6,5	3,6	4,0	10,3	1,1	33,7
02.0003	2,3	3,7	2,0	0,6	-	100,0
02.0004	8,3	3,7	6,0	4,0	-	-
02.0006	2,6	3,5	3,0	1,4	14,3	88,6
02.0007	5,8	3,7	4,0	5,0	-	45,5
02.0008	14,2	3,8	6,0	19,5	-	-
02.0009	5,5	3,5	5,5	4,9	-	50,0
02.0010	8,4	3,8	8,0	1,5	-	-
02.0012	4,2	3,6	3,0	4,4	3,0	62,4
02.0013	3,3	3,6	2,0	2,1	0,7	67,3
02.0014	2,0	3,5	2,0	-	-	100,0
02.0016	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
02.0017	3,0	3,5	3,0	-	-	100,0
02.0019	3,0	4,2	3,0	1,2	-	50,0
02.0020	5,0	3,7	4,5	3,4	-	33,3
02.0021	5,3	3,7	5,5	2,6	-	33,3
02.0022	2,0	3,7	2,0	-	-	100,0
02.0024	3,8	3,4	3,5	2,1	-	50,0
02.0025	5,4	3,2	6,0	2,2	-	20,0
02.0026	2,8	3,6	2,0	2,0	1,6	77,2
02.0027	3,7	3,5	4,0	1,5	-	33,3
02.0028	5,0	3,2	5,0	1,4	-	-
02.0058	-	3,1	-	-	100,0	100,0
Woj.	3,6	3,6	2,0	3,8	1,4	66,9

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

Tabela 2.1.262 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1010, 1270, 1272, 1274, 1276⁸⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.244: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	0,6	40,9	5,8	2,9
02.0002	-	31,4	4,7	4,7
02.0003	-	33,3	-	-
02.0004	-	66,7	33,3	-
02.0006	-	29,4	23,5	8,8
02.0007	18,2	27,3	18,2	18,2
02.0008	-	60,0	40,0	-
02.0009	-	100,0	-	-
02.0010	40,0	20,0	-	-
02.0012	12,2	29,8	2,1	1,7
02.0013	3,5	45,3	13,8	9,2
02.0014	100,0	100,0	-	-
02.0016	-	50,0	-	-
02.0017	-	-	-	-

⁸⁹Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjatryczna, Poradnia leczenia mukowiscydozy

Tabela 2.1.244: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0019	-	-	-	-
02.0020	16,7	33,3	-	-
02.0021	-	66,7	50,0	-
02.0022	-	100,0	-	-
02.0024	-	40,0	-	-
02.0025	-	20,0	20,0	-
02.0026	0,8	37,0	5,5	3,9
02.0027	-	66,7	-	-
02.0028	-	-	-	-
02.0058	-	-	-	-
Woj.	4,2	40,7	10,4	6,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

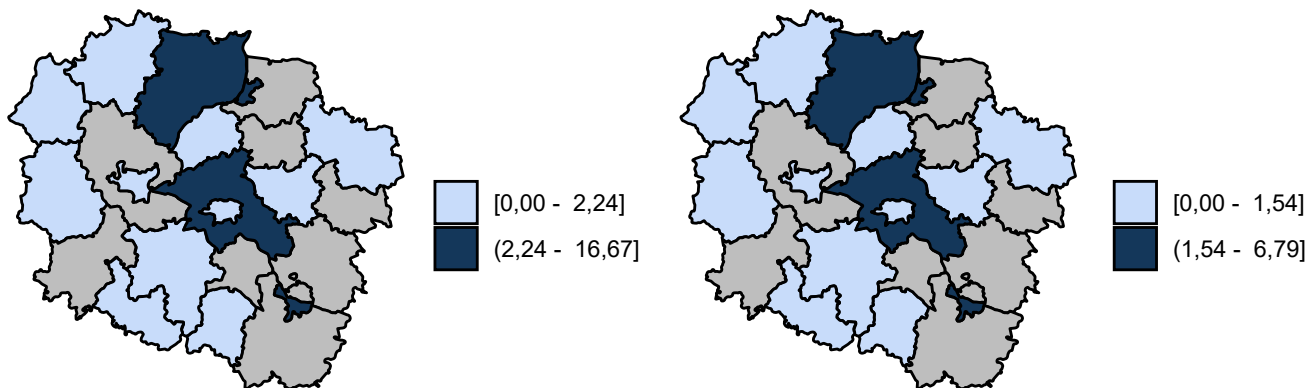
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.263**.

Tabela 2.1.245: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

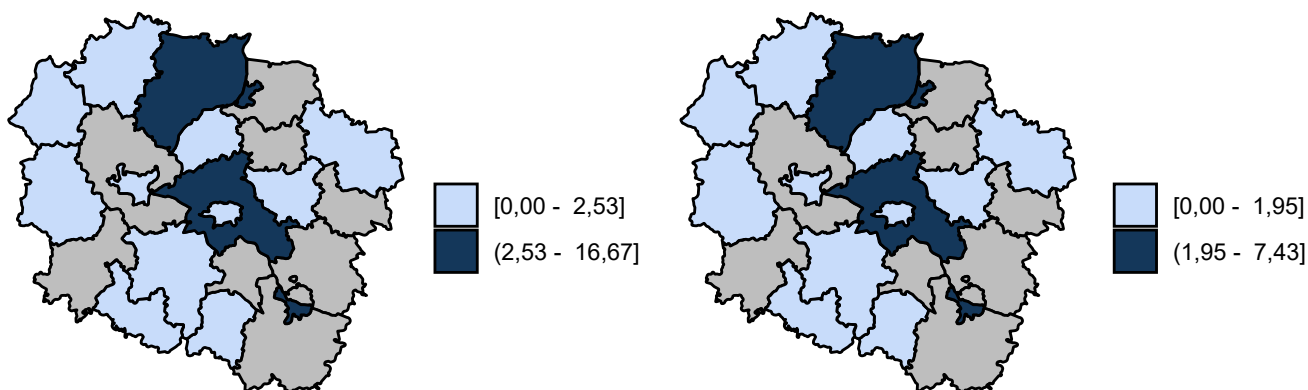
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.105: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



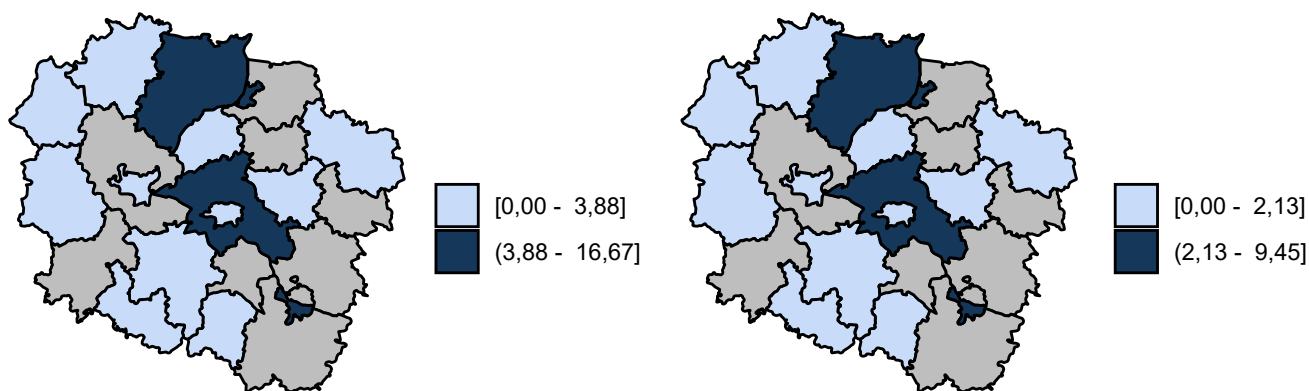
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.106: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

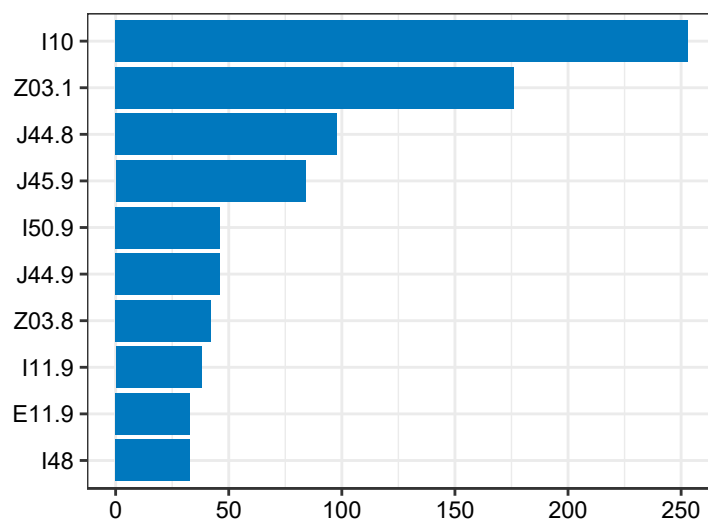
Wykres 2.1.107: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznaw współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 15,19% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było Z03.1 (10,56% hospitalizacji), trzecim zaś J44.8 (5,88% hospitalizacji). Wykres 2.1.116 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznaw znajdują się w Tabeli 2.1.264.

Wykres 2.1.108: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.246: Nazwy rozpoznaw

Pełna nazwa rozpoznania

I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
Z03.1 OBSERWACJA W KIERUNKU PODEJRZEWANEGO NOWOTWORU
ZŁOŚLIWEGO

Tabela 2.1.246: Nazwy rozpoznań

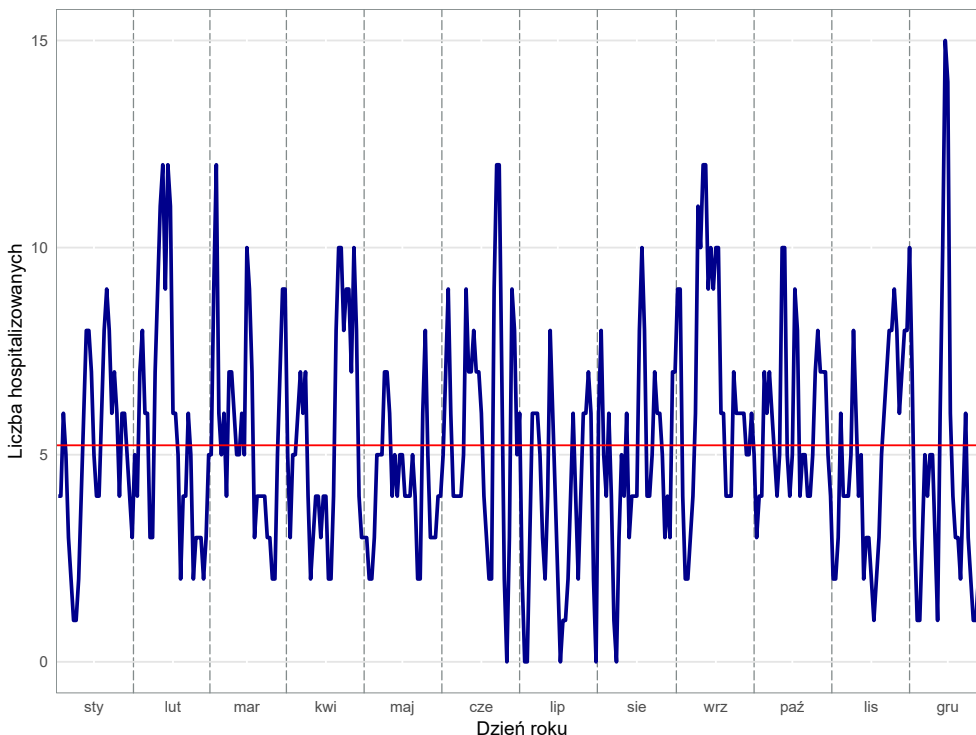
Pełna nazwa rozpoznania
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
Z03.8 OBSERWACJA W KIERUNKU PODEJRZEWANYCH INNYCH CHOROÓB I STANÓW
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ (ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci

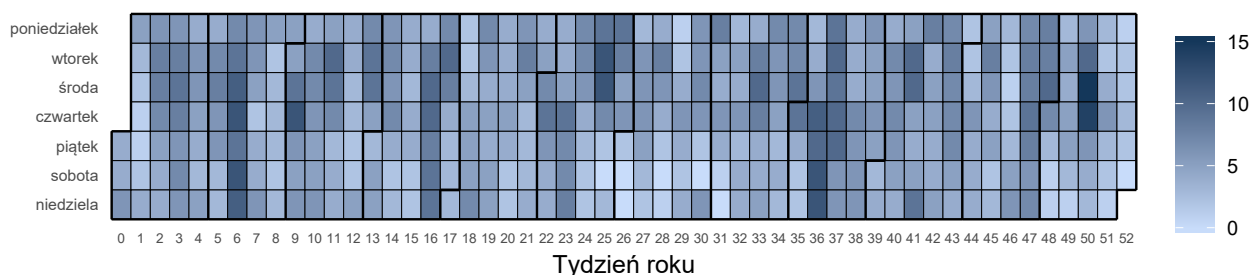
W województwie kujawsko-pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 15, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.109 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 2.1.110 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.109: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.110: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.247: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,32 tys. hospitalizacji dla 0,3 tys. pacjentów. Tym samym 59,51% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.248 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.248: 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 [%]
02.0016	0,30	0,32	-	-	59,5	59,5
02.0002	0,07	0,07	-	-	12,6	72,1
02.0028	0,06	0,06	-	-	12,1	84,2
02.0004	0,03	0,03	0,00	-	5,5	89,6
02.0022	0,03	0,03	-	-	5,1	94,7
02.0025	0,01	0,01	-	-	1,7	96,4
02.0015	0,01	0,01	0,00	-	1,1	97,6
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,9	98,5
02.0001	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,6	99,8
02.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0

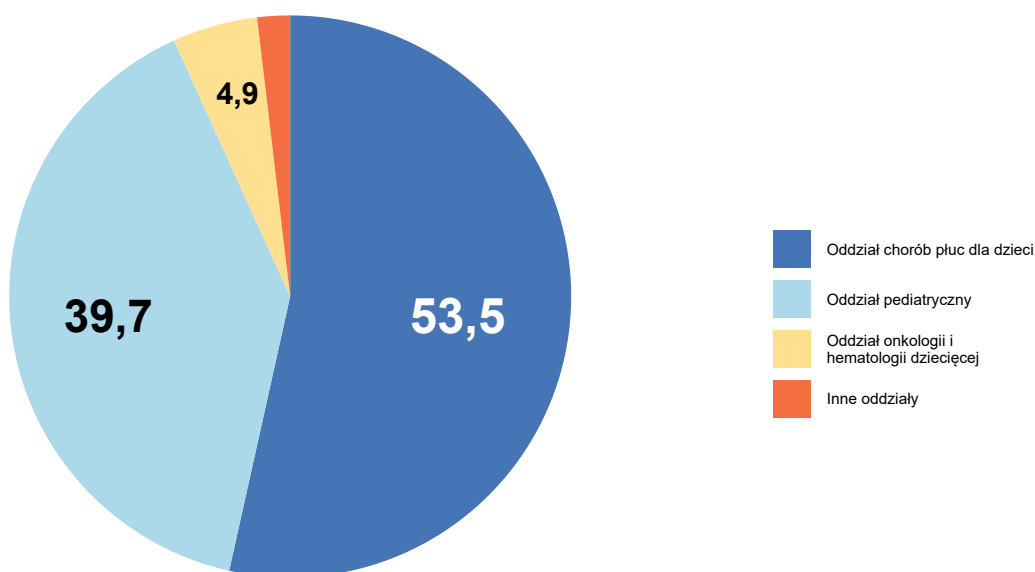
Tabela 2.1.248: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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.	0,51	0,53	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Alergologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 76,5%.

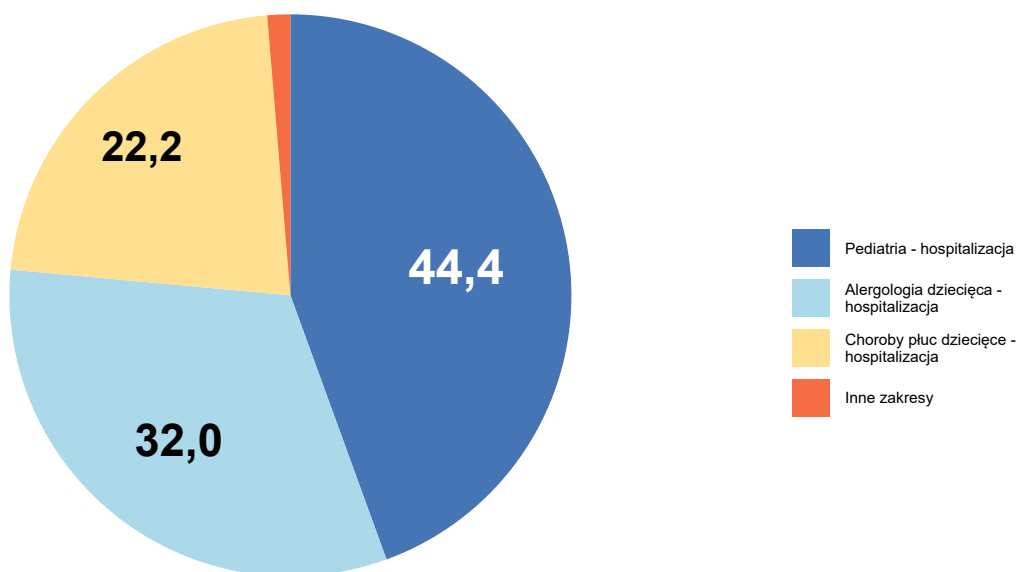
Wykres 2.1.111: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁹⁰Przez 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 2.1.112: 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 2.1.249 oraz Tabela 2.1.250. 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 2.1.249: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,00	0,28	0,03	0,00	-	0,32
02.0002	-	-	-	-	0,07	0,07
02.0028	-	-	-	-	0,06	0,06
02.0004	0,00	-	-	-	0,03	0,03
02.0022	-	-	-	-	0,03	0,03
02.0025	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0015	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0019	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0001	0,00	-	-	-	0,00	0,00
02.0014	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0007	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,28	0,03	0,00	0,21	0,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.250: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Otorinolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,16	0,00	0,12	0,00	0,04	0,32
02.0002	-	-	-	-	0,07	0,07
02.0028	-	-	-	-	0,06	0,06
02.0004	0,01	0,00	-	-	0,02	0,03
02.0022	-	-	-	-	0,03	0,03
02.0025	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0015	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0019	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0001	-	0,00	-	-	0,00	0,00
02.0014	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0007	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,17	0,00	0,12	0,00	0,24	0,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.251 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.251: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
02.0001	5,2	-	75,0	-	25,0
02.0002	7,7	47,8	29,9	46,3	23,9
02.0004	7,1	44,8	27,6	58,6	13,8
02.0007	6,0	100,0	-	100,0	-
02.0014	2,7	33,3	100,0	-	-
02.0015	10,8	16,7	33,3	-	66,7
02.0016	5,2	48,7	56,3	31,3	12,3
02.0019	5,0	80,0	60,0	20,0	20,0
02.0022	7,3	59,3	44,4	14,8	40,7
02.0025	3,4	33,3	66,7	33,3	-
02.0028	3,0	32,8	75,0	21,9	3,1
Woj.	5,5	46,3	53,3	32,0	14,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹¹. 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: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,

⁹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.252 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.252: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,00	-	-	75,00	-	25,00
02.0002	0,07	-	14,93	32,84	34,33	17,91
02.0004	0,03	-	3,45	55,17	27,59	13,79
02.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0014	0,00	-	33,33	66,67	-	-
02.0015	0,01	-	-	33,33	-	66,67
02.0016	0,32	0,32	23,42	52,53	13,29	10,44
02.0019	0,00	-	40,00	40,00	-	20,00
02.0022	0,03	-	29,63	18,52	18,52	33,33
02.0025	0,01	-	33,33	55,56	11,11	-
02.0028	0,06	-	29,69	53,12	15,62	1,56
Woj.	0,53	0,19	22,22	48,59	16,76	12,24

^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 2.1.253. 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 2.1.253: 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 [%]			
02.0001	-	-	100,0	3,6	0,0	25,0
02.0002	23,9	37,3	38,8	22,2	23,3	55,2
02.0004	3,4	27,6	69,0	24,9	14,9	31,0
02.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0014	-	-	100,0	-	0,0	33,3
02.0015	-	-	100,0	5,7	1,9	33,3
02.0016	5,1	33,5	61,4	24,0	14,9	32,9
02.0019	-	-	100,0	8,0	12,0	60,0
02.0022	-	3,7	96,3	5,2	3,8	48,1
02.0025	33,3	-	66,7	24,0	10,9	77,8
02.0028	-	10,9	89,1	6,4	2,7	46,9
Woj.	6,8	27,7	65,5	20,0	10,9	39,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.18%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 34.93%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 52.89%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć

⁹²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

w trybie nagłym wyniosła 4 (40%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.254. 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 2.1.254: 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 [%]
02.0004	89,7	10,3	-	100,0	-	89	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0028	98,4	1,6	-	100,0	-	2	100,0
02.0016	35,4	64,6	-	100,0	0,5	36	51,0
02.0002	98,5	1,5	-	100,0	-	20	100,0
02.0025	77,8	22,2	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0001	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	50,0	50,0	-	100,0	33,3	1	100,0
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0014	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0019	80,0	20,0	-	100,0	-	3	100,0
Woj.	58,6	41,4	-	100,0	4,1	35	53,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.255 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁹³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.255: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,00	-	-	100,00
02.0002	0,07	-	-	100,00
02.0004	0,03	-	-	100,00
02.0007	0,00	-	-	100,00
02.0014	0,00	-	-	100,00
02.0015	0,01	-	-	100,00
02.0016	0,32	0,32	100,00	99,68
02.0019	0,00	-	-	100,00
02.0022	0,03	-	-	100,00
02.0025	0,01	-	-	100,00
02.0028	0,06	-	-	100,00
Woj.	0,53	0,19	100,00	99,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁹³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.256: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0016	0,32	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,19	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.257** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.258**.

Tabela 2.1.257: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D05 [%]	D37 [%]	D37F [%]	P03 [%]	P04 [%]
02.0001	0,0	-	25,0	50,0	-	25,0
02.0002	0,1	-	-	3,0	-	97,0
02.0004	0,0	-	10,3	3,4	-	86,2
02.0007	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0014	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0015	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0016	0,3	0,3	18,0	15,8	-	65,8
02.0019	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0022	0,0	-	18,5	18,5	-	63,0
02.0025	0,0	-	11,1	55,6	-	33,3
02.0028	0,1	-	1,6	1,6	1,6	95,3
Woj.	0,5	0,2	13,0	12,4	0,2	74,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.258: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D05 bronchoskopia
D37 inne choroby układu oddechowego
D37F inne choroby układu oddechowego <66 r.ż.
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.259** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.259: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	25,00	-	75,00
02.0002	40,30	-	59,70
02.0004	58,62	-	41,38
02.0007	100,00	-	-
02.0014	-	-	100,00
02.0015	100,00	-	-
02.0016	77,22	-	22,78
02.0019	100,00	-	-
02.0022	66,67	-	33,33

Tabela 2.1.259: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0025	44,44	11,11	44,44
02.0028	9,38	-	90,62
Woj.	61,96	0,19	37,85

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

W tabeli **2.1.260** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.260: 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 [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	-
02.0002	0,1	-	-	-	-	3,0
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0007	0,0	-	-	-	-	-
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,3	-	-	2,5	1,6	4,1
02.0019	0,0	-	-	-	-	20,0
02.0022	0,0	-	-	-	-	3,7
02.0025	0,0	-	-	-	-	11,1
02.0028	0,1	-	-	3,1	1,6	9,4
Woj.	0,5	-	-	1,9	1,1	4,5

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

Tabela 2.1.261: 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 [%]
02.0001	3,8	3,7	3,5	1,7	-	50,0
02.0002	2,9	3,4	2,0	1,9	-	83,6
02.0004	4,6	3,3	5,0	2,3	6,9	31,0
02.0007	3,0	2,7	3,0	-	-	100,0
02.0014	4,7	3,9	4,0	1,2	-	-
02.0015	5,2	3,2	5,5	3,1	16,7	33,3
02.0016	3,2	3,6	2,0	2,5	-	79,4
02.0019	2,4	3,6	2,0	0,5	-	100,0
02.0022	2,7	3,5	2,0	1,7	-	85,2
02.0025	4,8	3,8	4,0	2,9	-	44,4
02.0028	6,3	3,8	6,0	2,7	-	10,9

⁹⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.261: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	3,6	3,6	2,0	2,6	0,6	67,8

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

Tabela 2.1.262 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1011, 1271, 1273, 1275, 1277⁹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.262: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
02.0001	-	50,0	-	-
02.0002	-	46,3	35,8	35,8
02.0004	-	24,1	3,4	3,4
02.0007	-	-	-	-
02.0014	-	-	-	-
02.0015	-	16,7	16,7	-
02.0016	-	29,4	9,8	8,2
02.0019	-	-	-	-
02.0022	-	25,9	-	-
02.0025	11,1	-	-	-
02.0028	-	18,8	4,7	-
Woj.	0,2	28,8	11,3	9,6

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

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 2.1.263.

Tabela 2.1.263: 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	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0
kujawsko-pomorskie	0,5	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,5	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,2	-	-	-	-	-	-
łódzkie	2,2	-	-	-	-	-	-
małopolskie	1,4	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	2,4	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
opolskie	0,1	-	1,3	1,3	-	0,4	0,4
podkarpackie	0,6	-	-	0,2	-	-	0,2
podlaskie	0,4	-	-	-	-	-	-

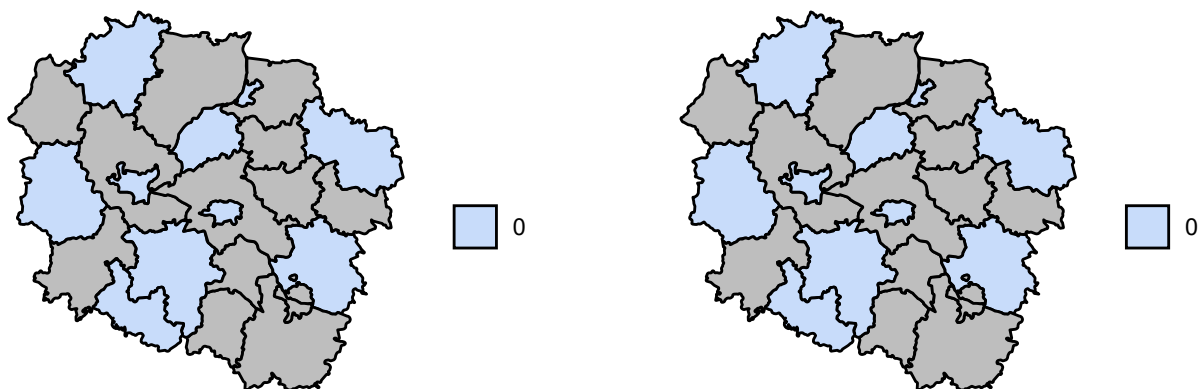
⁹⁵Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftzyjacyjna dla dzieci, Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

Tabela 2.1.263: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
pomorskie	0,9	-	-	-	-	-	-
śląskie	1,9	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,9	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,4	-	0,2	0,2	-	0,9	0,9
wielkopolskie	0,8	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,2	-	-	-	-	-	-

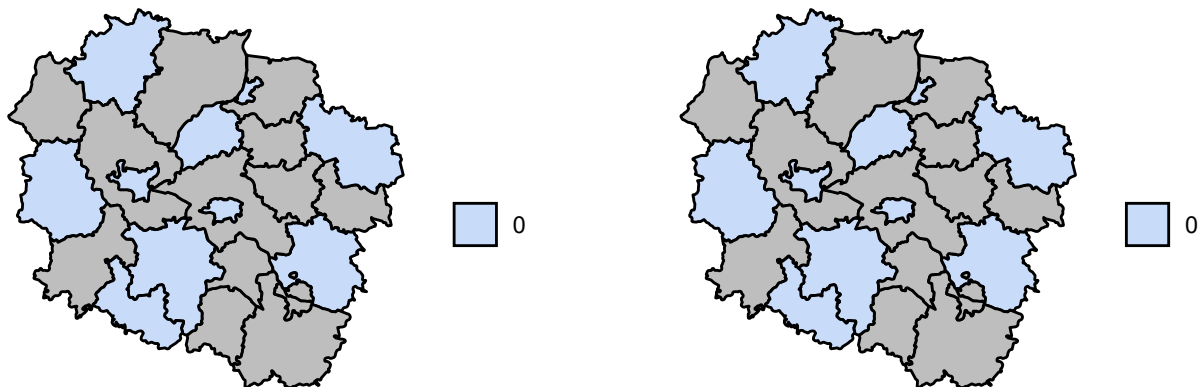
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.113: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



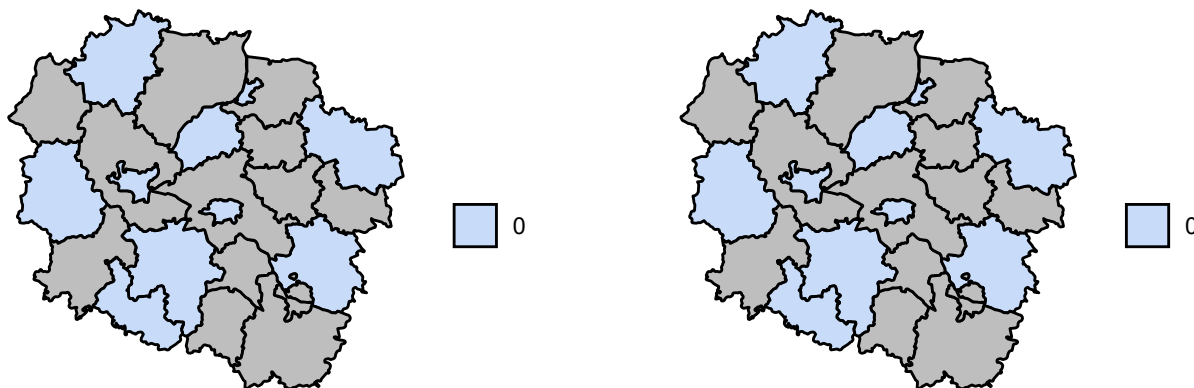
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.114: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

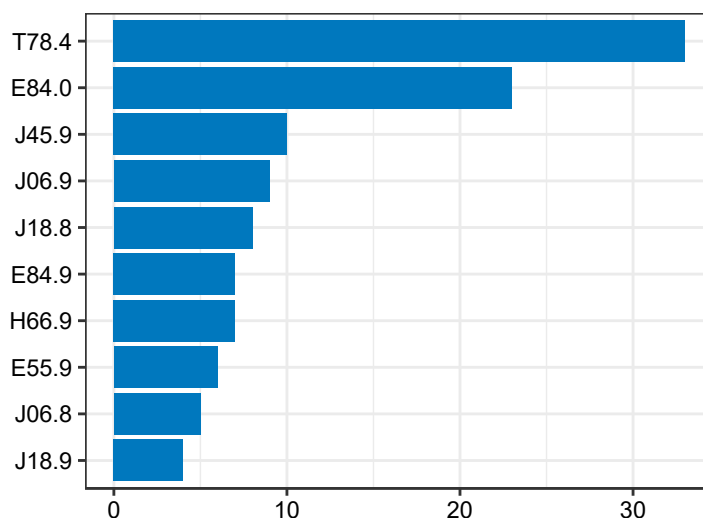
Wykres 2.1.115: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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 6,21% hospitalizacji) było T78.4. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było E84.0 (4,33% hospitalizacji), trzecim zaś J45.9 (1,88% hospitalizacji). Wykres 2.1.116 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.264.

Wykres 2.1.116: Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.264: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania

T78.4 ALERGIA, NIE OKREŚLONA

E84.0 ZWŁÓKNIENIE WIELOTORBIELOWATE Z OBJAWAMI PŁUCNYMI /POSTAĆ PŁUCNA/

Tabela 2.1.264: Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
J06.9 OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH, NIE OKREŚLONE
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNymi NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM
H66.9 ZAPALENIE UCHA ŚRODKOWEGO, NIE OKREŚLONE
E84.9 ZWŁÓKNIENIE WIELOTORBIELOWATE, NIE OKREŚLONE
E55.9 NIEDOBÓR WITAMINY D, NIE OKREŚLONY
J06.8 INNE OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH O UMIEJSCOWIENIU MNOGIM
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9 Nadciśnienie płucne

W niniejszym rozdziale została zaprezentowana podstawowa analiza w zakresie hospitalizacji z rozpoznaniem nadciśnienia płucnego (I27.0). Rozpoznanie to nie jest stricte związane z grupą chorób układu oddechowego, jednakże, z uwagi na fakt iż w procesie leczenia biorą udział pneumolodzy, przeanalizowano je pokrótce.

W Tabeli 2.1.265 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.265: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	32,7	33,3	66,7	-	-	-	33,3
02.0002	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0003	66,1	63,6	-	-	9,1	27,3	63,6
02.0006	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0007	43,0	100,0	-	-	100,0	-	-
02.0013	79,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0016	9,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0023	89,0	100,0	-	-	-	-	100,0
02.0024	32,0	100,0	-	100,0	-	-	-
02.0031	84,0	100,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	55,0	62,5	20,8	4,2	8,3	12,5	54,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁶. 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: $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$,

⁹⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.266 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.266: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
02.0001	0,00	33,33	33,33	-	33,33
02.0002	0,00	-	-	100,00	-
02.0003	0,01	-	9,09	63,64	27,27
02.0006	0,00	-	-	100,00	-
02.0007	0,00	-	100,00	-	-
02.0013	0,00	-	-	100,00	-
02.0016	0,00	66,67	33,33	-	-
02.0023	0,00	-	-	-	100,00
02.0024	0,00	-	100,00	-	-
02.0031	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,02	12,50	20,83	41,67	25,00

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.267. 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 2.1.267: 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 [%]			
02.0001	-	-	100,0	11,2	14,4	33,3
02.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0003	-	45,5	54,5	27,7	21,8	27,3
02.0006	-	-	100,0	12,4	12,4	-
02.0007	-	100,0	-	21,1	21,1	100,0
02.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0023	-	100,0	-	21,8	21,8	-
02.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0031	-	100,0	-	11,7	11,7	-
Woj.	-	33,3	66,7	16,2	0,0	20,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.268: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń

Tabela 2.1.268: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 45,83% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.269 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.269: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

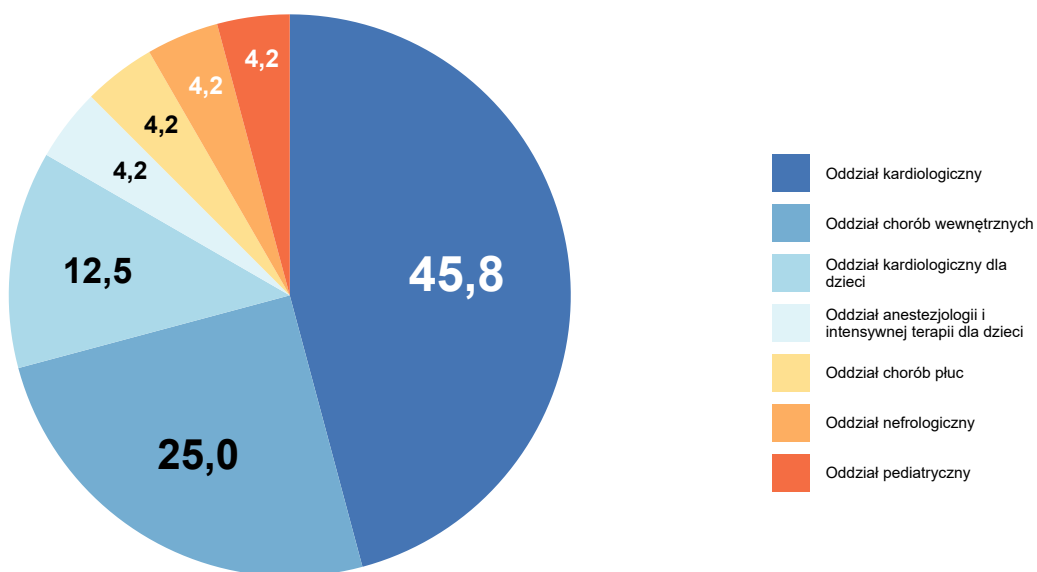
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0003	0,01	0,01	-	-	45,8	45,8
02.0001	0,00	0,00	-	-	12,5	58,3
02.0016	0,00	0,00	-	-	12,5	70,8
02.0002	0,00	0,00	-	-	4,2	75,0
02.0006	0,00	0,00	-	-	4,2	79,2
02.0007	0,00	0,00	-	-	4,2	83,3
02.0013	0,00	0,00	-	-	4,2	87,5
02.0023	0,00	0,00	-	-	4,2	91,7
02.0024	0,00	0,00	-	-	4,2	95,8
02.0031	0,00	0,00	-	-	4,2	100,0
Woj.	0,02	0,02	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział kardiologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 70,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Kardiologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 53,6%.

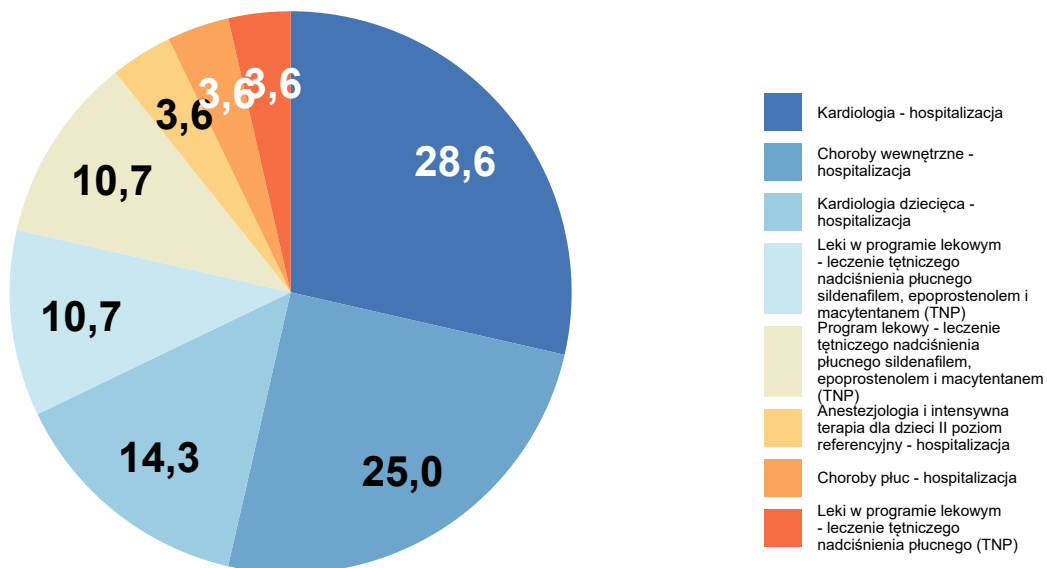
⁹⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.117: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.118: 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 2.1.270 oraz Tabela 2.1.271. 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 2.1.270: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0003	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0001	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
02.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0002	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0013	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.271: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0003	0,01	-	-	0,00	0,00	0,02
02.0001	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00
02.0016	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0002	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0006	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0007	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0024	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0031	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Rak płuca

Z uwagi na specyfikę choroby, jaką jest rak płuca (C34), w procesie diagnostyki i leczenia biorą udział pneumolodzy, a pacjent nierzadko hospitalizowany jest na oddziale chorób płuc lub gruźlicy i chorób płuc. Analiza w zakresie diagnostyki i leczenia tego rozpoznania, została zawarta w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii, dostępnej pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-kardiologiczne-i-onkologiczne>.

Natomiast analizy dotyczące oddziałów chorób płuc oraz gruźlicy i chorób płuc 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>.

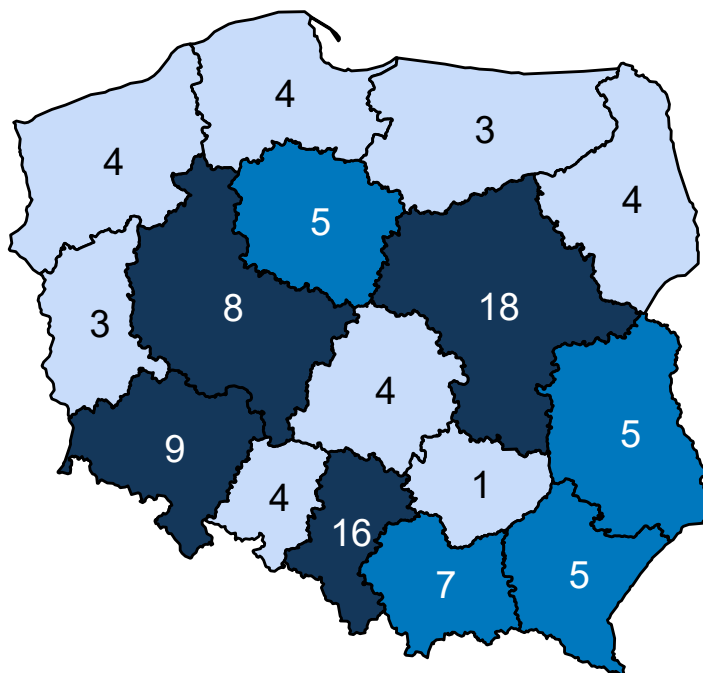
2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego

W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia z zakresu programów lekowych:

- leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (A)
- leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (B)
- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (C)
- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) (D)

Mapa 2.1.36 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w poszczególnych województwach. Tabela 2.1.272 przedstawia realizację poszczególnych programów lekowych w województwach. Tabela 2.1.273 przedstawia liczbę pacjentów jak również liczbę wizyt związanych z programem lekowym w podziale na hospitalizacje (w tabelach jako 'Hosp.') i tryb ambulatoryjny ('Tryb amb.').

Mapa 2.1.36: Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego⁹⁸. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

Tabela 2.1.272: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D
dolnośląskie	9	3	3	3
kujawsko-pomorskie	4	2	1	1
lubelskie	4	2	2	2

⁹⁸Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego.

Tabela 2.1.272: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D
lubuskie	3	3	-	-
łódzkie	2	1	2	1
małopolskie	6	4	2	2
mazowieckie	13	5	7	7
opolskie	4	2	-	-
podkarpackie	5	3	-	-
podlaskie	4	2	1	1
pomorskie	4	2	1	1
śląskie	14	4	3	3
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	3	2	1	1
wielkopolskie	6	3	2	2
zachodniopomorskie	3	1	2	2
Polska	85	40	27	26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

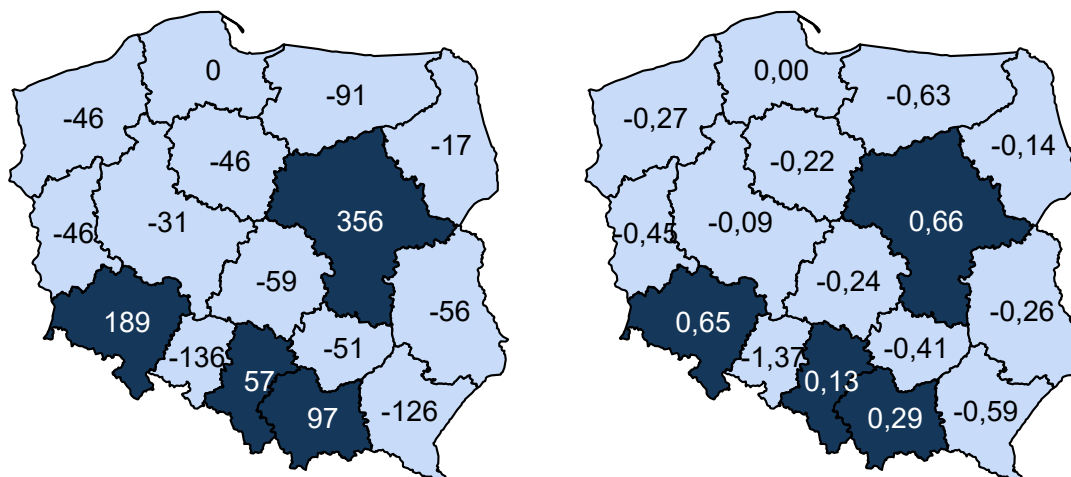
Tabela 2.1.273: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,20	12,0	1,17	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,12	16,9	0,67	26,0	74,0
lubelskie	0,14	9,0	0,70	99,9	-
lubuskie	0,07	8,7	0,32	91,5	8,5
łódzkie	0,14	4,4	0,78	84,3	15,5
małopolskie	0,26	23,0	1,29	64,7	35,3
mazowieckie	0,43	24,8	2,25	64,5	35,2
opolskie	0,06	5,1	0,24	92,6	7,0
podkarpackie	0,07	5,6	0,24	78,8	21,2
podlaskie	0,10	10,5	0,53	53,6	46,4
pomorskie	0,14	8,1	0,78	82,8	17,2
śląskie	0,36	16,5	1,71	45,0	55,0
świętokrzyskie	0,10	10,4	0,35	68,2	31,8
warmińsko-mazurskie	0,08	18,5	0,37	83,0	17,0
wielkopolskie	0,18	17,5	0,83	79,1	20,7
zachodniopomorskie	0,06	8,1	0,29	65,9	34,1
Polska	2,49	15,4	12,50	70,1	29,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.37 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.37: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca” był realizowany przez 85 świadczeniodawców, z czego 4 w województwie kujawsko-pomorskim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.274: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,11	2,7	0,45	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,09	19,6	0,34	41,6	58,4
lubelskie	0,08	7,6	0,31	99,7	-
lubuskie	0,06	8,1	0,27	91,4	8,6
łódzkie	0,05	4,0	0,22	47,7	52,3
małopolskie	0,12	6,9	0,50	89,1	10,9
mazowieckie	0,20	11,8	0,84	65,9	34,1
opolskie	0,06	5,3	0,22	99,5	0,5
podkarpackie	0,06	6,2	0,21	86,7	13,3
podlaskie	0,06	1,7	0,23	97,8	2,2
pomorskie	0,08	5,2	0,30	75,0	25,0
śląskie	0,23	11,6	0,96	67,9	32,1
świętokrzyskie	0,09	10,1	0,32	73,4	26,6
warmińsko-mazurskie	0,06	23,1	0,22	79,8	20,2
wielkopolskie	0,10	12,9	0,42	74,4	25,6
zachodniopomorskie	0,03	6,2	0,10	99,0	1,0
Polska	1,49	9,7	5,91	77,4	22,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

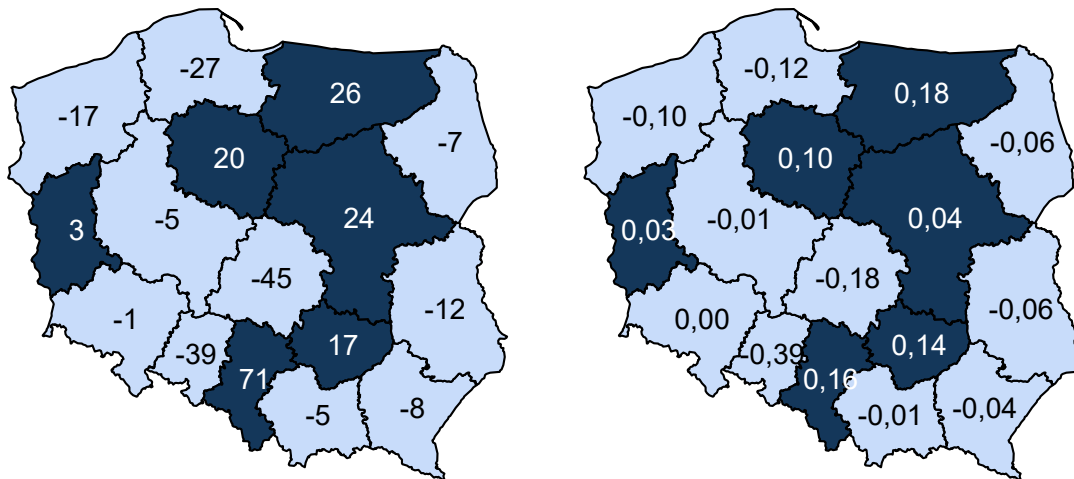
Tabela 2.1.275: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
02.0001	0,01	-	0,02	100,0	-
02.0005	0,07	27,3	0,25	34,4	65,6
02.0013	0,02	-	0,07	58,0	42,0
02.0032	0,00	-	0,01	-	100,0
Woj.	0,09	19,6	0,34	41,6	58,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.38 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględne oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.38: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu” był realizowany przez 40 świadczeniodawców, z czego 2 w województwie kujawsko-pomorskim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.276: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,01	12,5	0,04	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,01	33,3	0,07	1,5	98,5
lubelskie	0,01	-	0,07	100,0	-
lubuskie	0,01	14,3	0,05	91,8	8,2
łódzkie	0,00	-	0,01	12,5	87,5
małopolskie	0,02	11,8	0,14	73,3	26,7

Tabela 2.1.276: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
mazowieckie	0,02	16,0	0,17	9,6	90,4
opolskie	0,00	-	0,03	30,8	65,4
podkarpackie	0,01	-	0,03	17,6	82,4
podlaskie	0,00	-	0,01	83,3	16,7
pomorskie	0,01	14,3	0,11	45,3	54,7
śląskie	0,02	17,6	0,09	9,6	90,4
świętokrzyskie	0,01	11,1	0,04	17,1	82,9
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,02	28,0	72,0
wielkopolskie	0,02	40,0	0,09	31,2	68,8
zachodniopomorskie	0,00	-	0,02	100,0	-
Polska	0,17	15,7	0,97	41,9	58,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

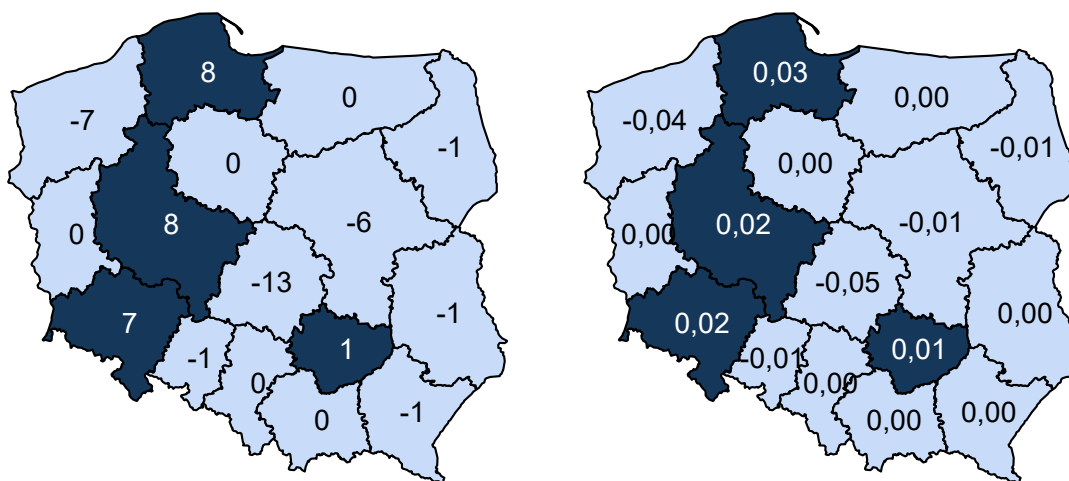
Tabela 2.1.277: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
02.0005	0,01	50,0	0,04	2,5	97,5
02.0013	0,00	-	0,03	-	100,0
Woj.	0,01	33,3	0,07	1,5	98,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.39 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.39: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)” był realizowany przez 27 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie kujawsko-pomorskim. Tabela prezentuje

podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.278: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,05	29,6	0,44	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,03	7,7	0,16	11,7	88,3
lubelskie	0,05	10,9	0,24	100,0	-
łódzkie	0,05	5,6	0,36	100,0	-
małopolskie	0,09	38,2	0,43	45,5	54,5
mazowieckie	0,14	41,5	0,80	76,6	23,2
podlaskie	0,03	25,8	0,16	20,2	79,8
pomorskie	0,04	11,6	0,35	100,0	-
śląskie	0,07	19,7	0,31	16,0	84,0
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,05	100,0	-
wielkopolskie	0,04	15,6	0,22	99,6	-
zachodniopomorskie	0,02	11,1	0,10	50,5	49,5
Polska	0,62	24,9	3,62	72,3	27,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

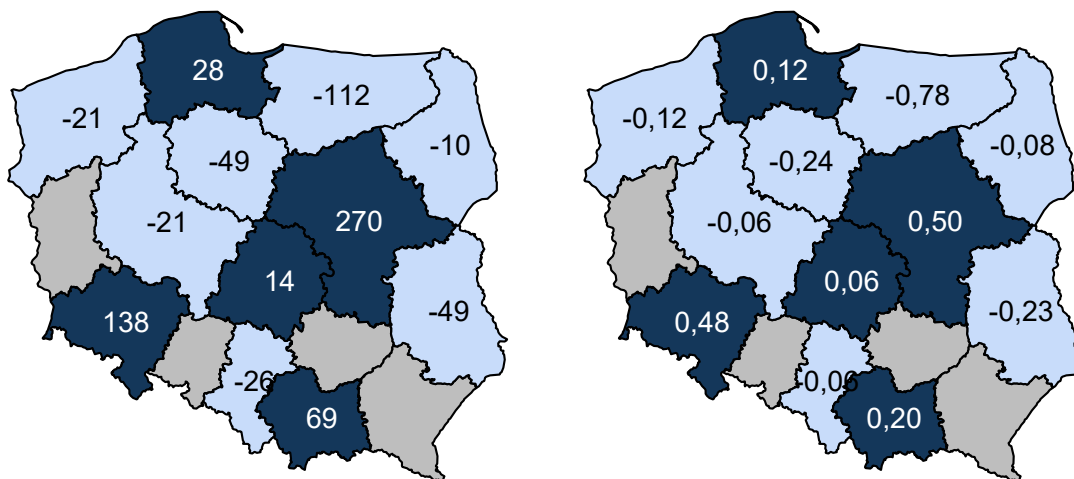
Tabela 2.1.279: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
02.0003	0,03	7,7	0,16	11,7	88,3
Woj.	0,03	7,7	0,16	11,7	88,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.40 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.40: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)” był realizowany przez 26 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie kujawsko-pomorskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.280: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,06	26,7	0,52	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,02	9,1	0,18	17,2	82,8
lubelskie	0,04	15,8	0,22	100,0	-
łódzkie	0,07	2,9	0,38	99,7	-
małopolskie	0,07	38,6	0,35	46,0	54,0
mazowieckie	0,15	34,4	0,96	65,0	34,2
podlaskie	0,03	25,0	0,23	15,9	84,1
pomorskie	0,03	3,7	0,17	100,0	-
śląskie	0,09	29,3	0,50	17,1	82,9
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,11	100,0	-
wielkopolskie	0,04	14,6	0,21	99,5	-
zachodniopomorskie	0,02	15,0	0,14	37,0	63,0
Polska	0,63	23,8	3,95	65,5	34,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

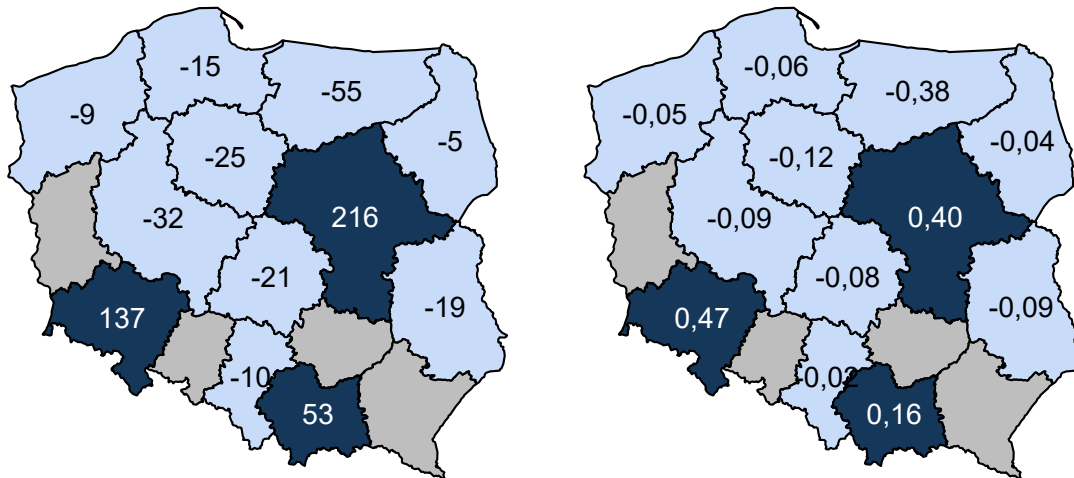
Tabela 2.1.281: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
02.0003	0,02	9,1	0,18	17,2	82,8
Woj.	0,02	9,1	0,18	17,2	82,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.41 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.41: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania jest tlenoterapia realizowana w warunkach domowych. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016.

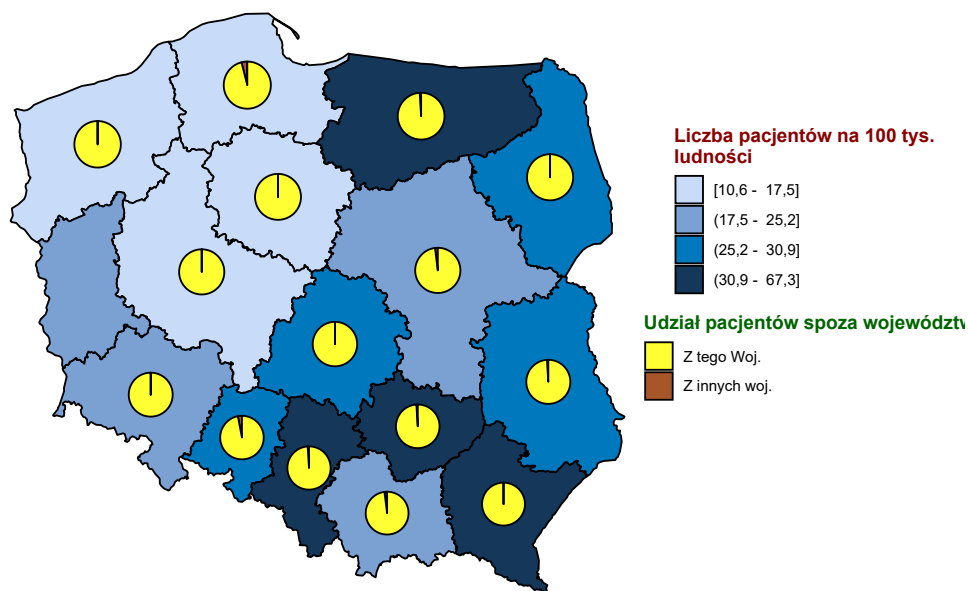
Należy zauważyć, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiętnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zero (nie większą niż 5).

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim z tlenoterapii w warunkach domowych skorzystało 0,23 tys. osób (w tym 0,00 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł - 11,13. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 13,59. Natomiast, nie odnotowano tego typu świadczeń udzielanych dzieciom⁹⁹.

W skali kraju, świadczenie tlenoterpii w warunkach domowych sprawozdano dla 13 pacjentów poniżej 18 roku życia. W związku z tym, nie sporządzano odrębnych analiz dla dzieci.

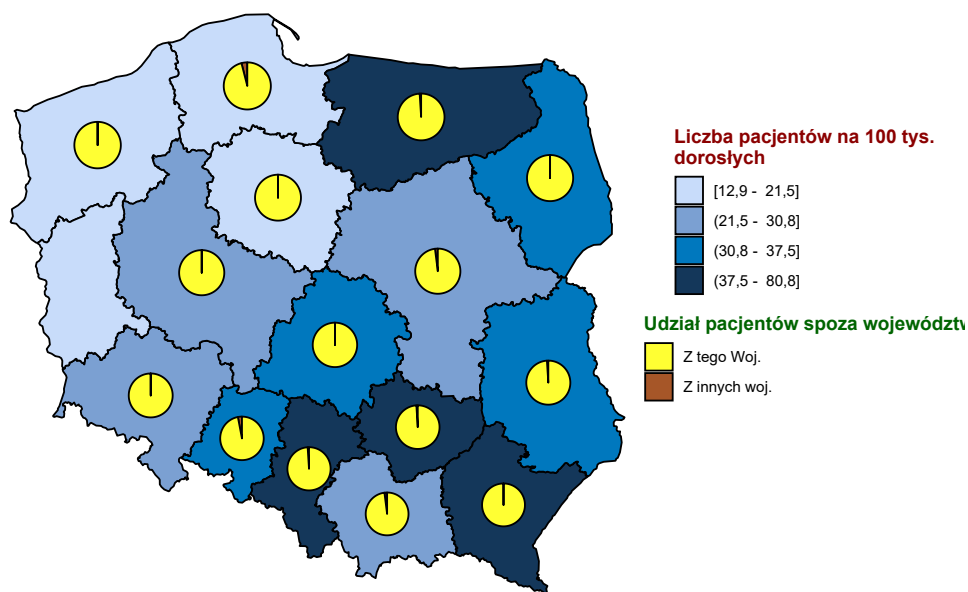
⁹⁹Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 2.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



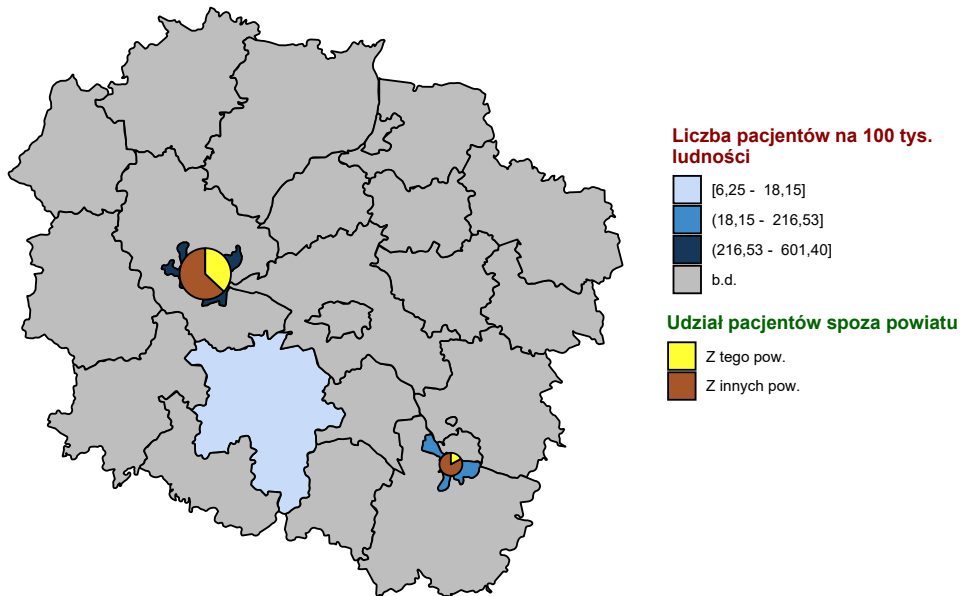
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



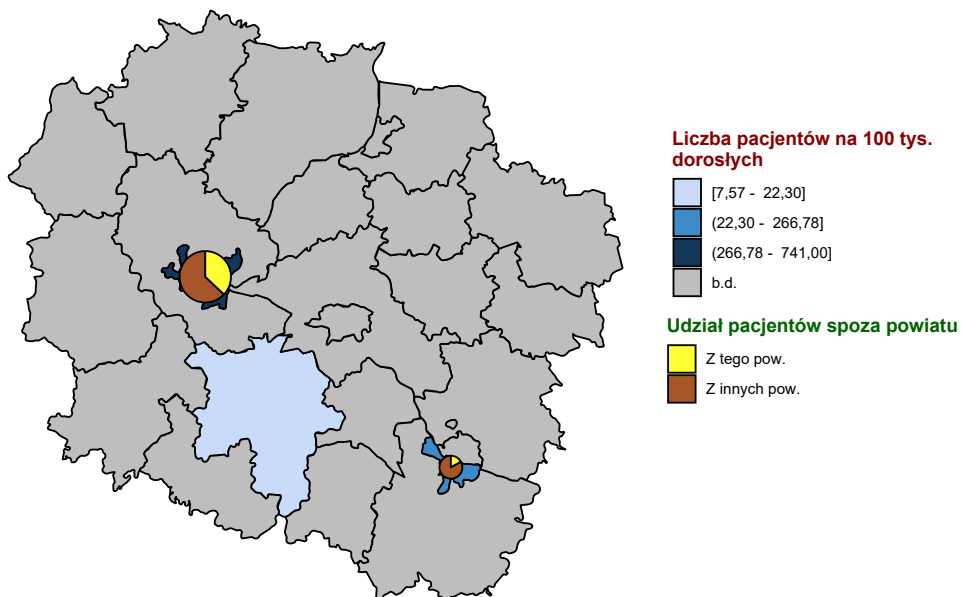
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



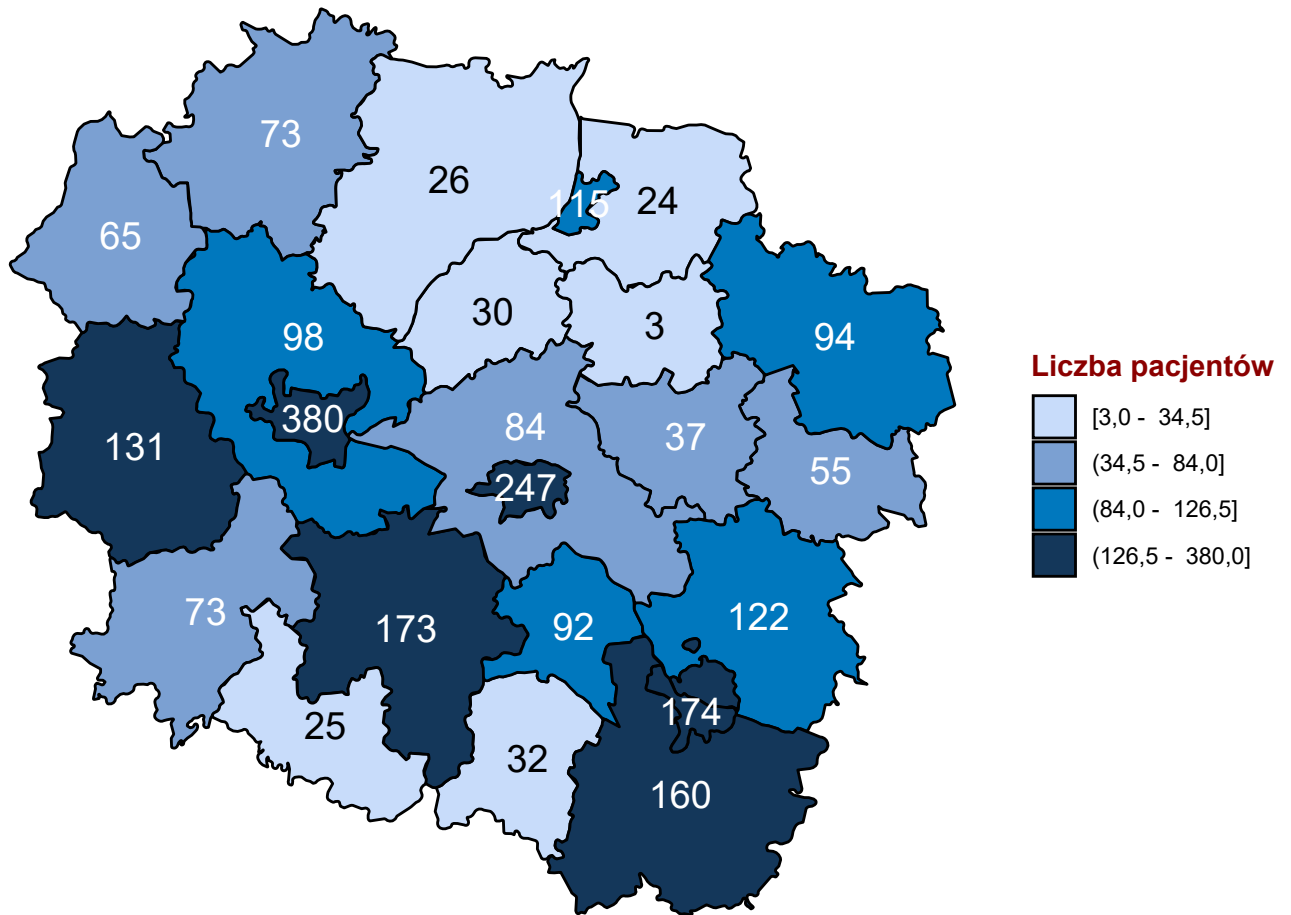
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



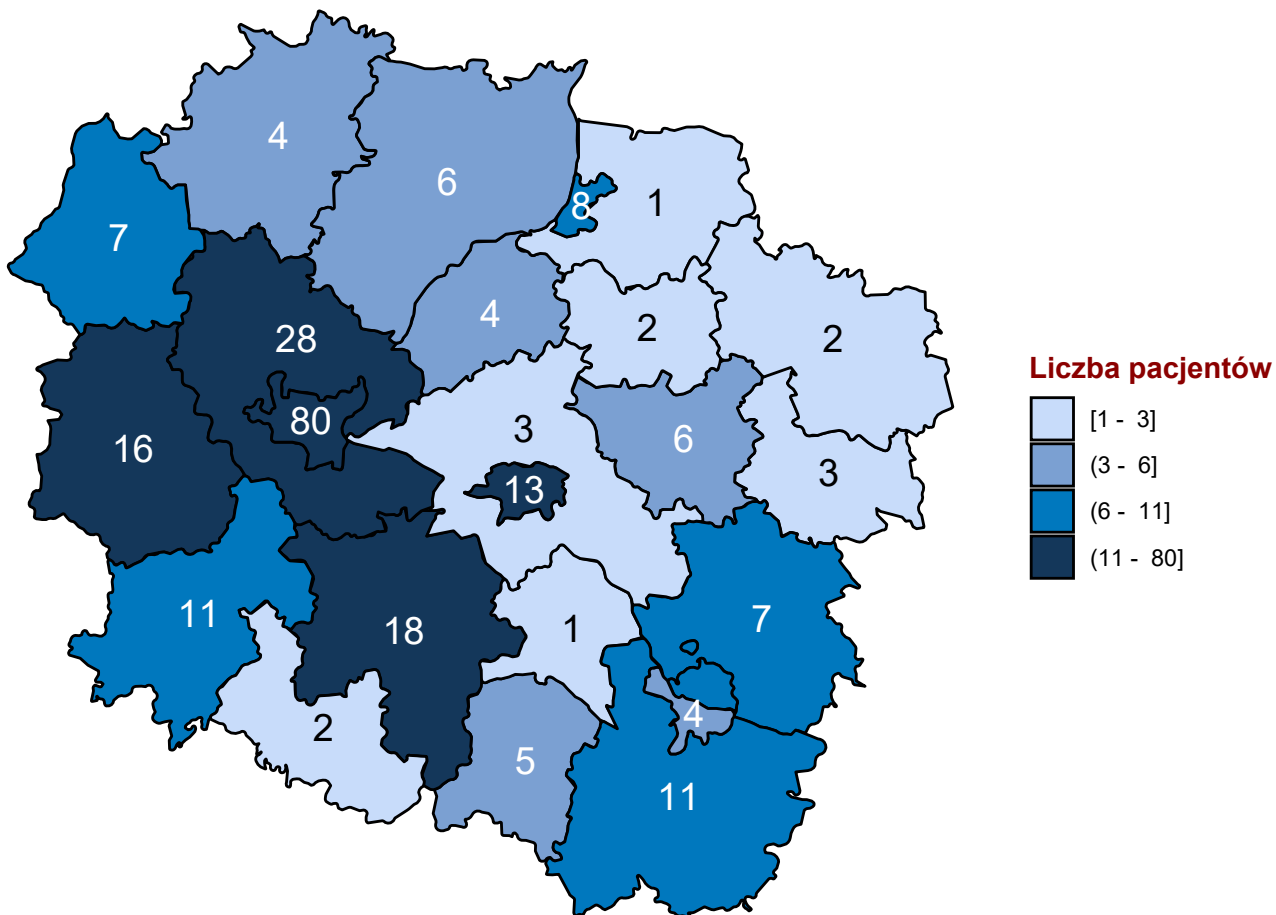
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



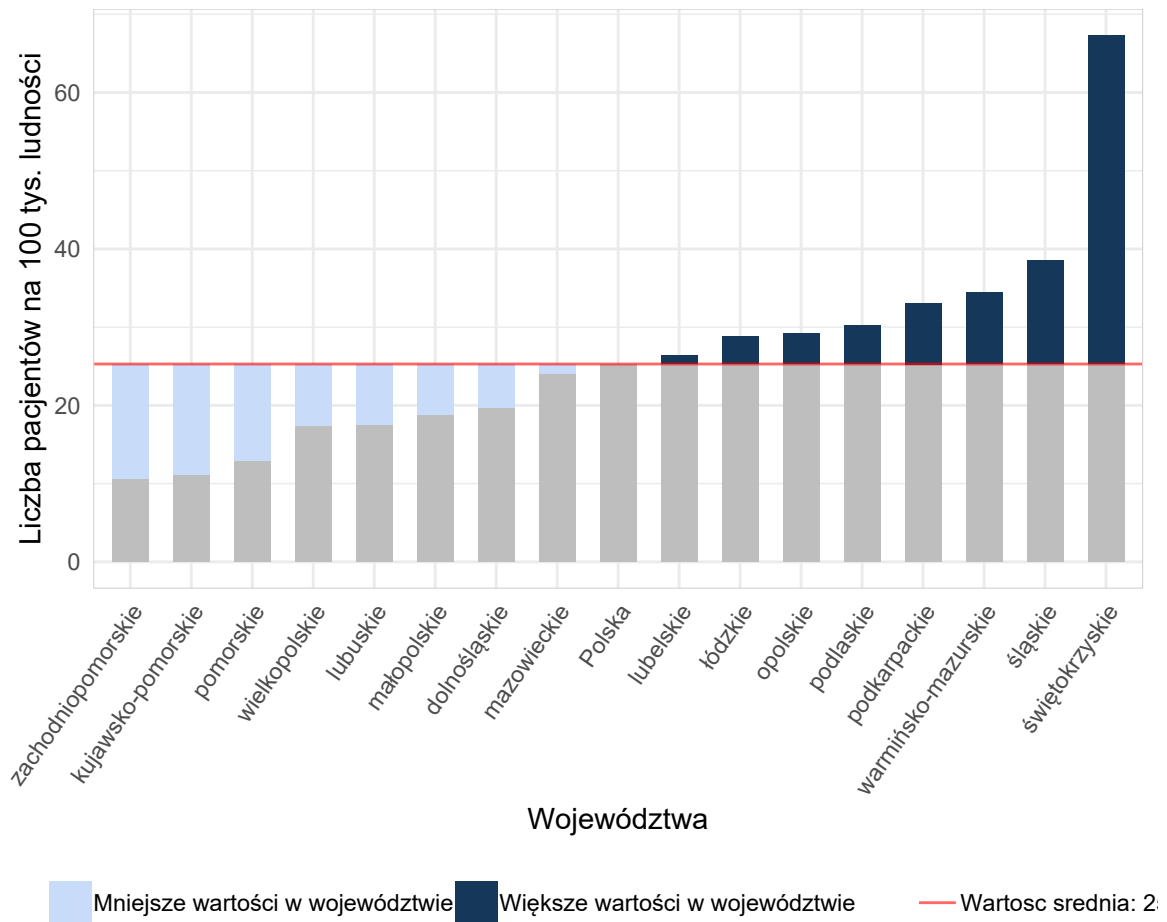
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



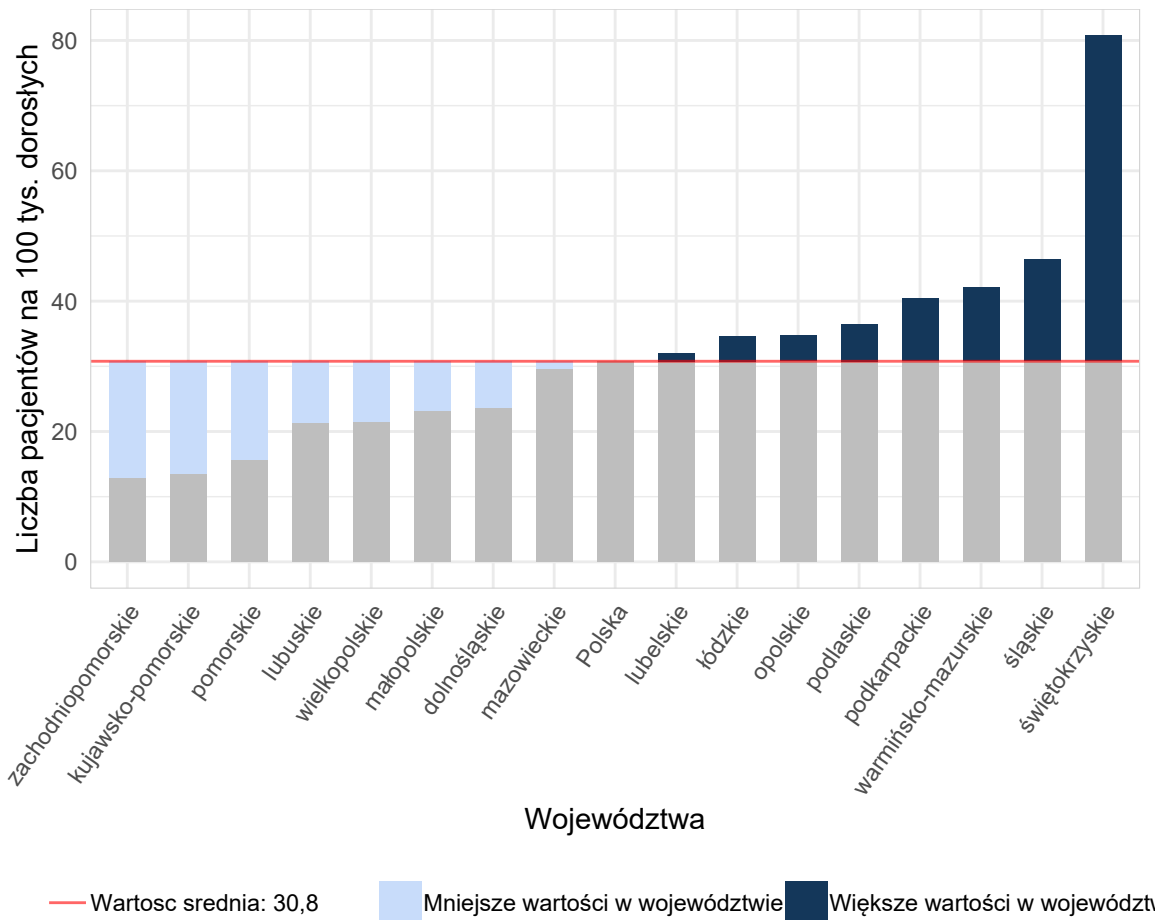
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki dotyczące tlenoterapii w warunkach domowych w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)
dolnośląskie	0,57	19,66	0,01	0,00	147,65
kujawsko-pomorskie	0,23	11,13	0,00	0,00	53,18
lubelskie	0,56	26,39	0,01	0,01	147,42
lubuskie	0,18	17,59	-	-	58,36
łódzkie	0,72	28,81	0,00	0,00	200,28
małopolskie	0,64	18,77	0,02	0,02	171,06
mazowieckie	1,29	24,02	0,01	0,03	410,69
opolskie	0,29	29,20	0,01	0,01	84,98
podkarpackie	0,70	33,09	0,01	0,00	190,38
podlaskie	0,36	30,17	0,01	0,00	98,79
pomorskie	0,30	13,00	0,00	0,01	73,33
śląskie	1,76	38,58	0,03	0,03	490,95
świętokrzyskie	0,84	67,28	0,00	0,01	228,93
warmińsko-mazurskie	0,49	34,39	0,00	0,01	121,53
wielkopolskie	0,60	17,38	0,00	0,00	221,79
zachodniopomorskie	0,18	10,65	0,01	0,00	48,15

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki dotyczące tlenoterapii w warunkach domowych w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)
Polska	9,72	25,29	0,13	0,13	2 747,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.2.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0-17	18+
dolnośląskie	-	23,38
kujawsko-pomorskie	-	13,42
lubelskie	-	31,68
lubuskie	0,58	21,09
łódzkie	-	34,25
małopolskie	-	22,85
mazowieckie	-	29,22
opolskie	-	34,34
podkarpackie	0,55	39,87
podlaskie	-	36,06
pomorskie	1,88	15,51
śląskie	0,14	45,87
świętokrzyskie	-	79,81
warmińsko-mazurskie	0,40	41,52
wielkopolskie	-	21,23
zachodniopomorskie	-	12,73
Polska	2,82	397,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W analizowanym województwie, świadczenia tlenoterapii w warunkach domowych dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań, sprawozdało 3 świadczeniodawców. Tabela 2.2.3 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców.¹⁰⁰

Tabela 2.2.3: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie tlenoterapii w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie tlenoterapii w warunkach domowych dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.2.4. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 209 pacjentów.

¹⁰⁰Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.2.4: Podstawowe statystyki dotyczące tlenoterapii w warunkach domowych dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
02.0013	0,21	46,77	87,90
02.0006	0,02	5,11	9,60
02.0085	0,01	1,30	2,40
Woj.	0,23	53,18	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.2.5 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.2.5: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Udział kobiet [%]	Udział pacjentów		
			pon. 18 r.ż. [%]	65+ [%]	80+ [%]
02.0006	68,50	52,94	-	64,71	-
02.0013	64,84	43,06	-	73,21	18,66
02.0085	74,50	50,00	-	83,33	16,67
Woj.	64,84	43,97	-	72,84	17,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizie poddano również strukturę pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru przedstawiono w tabeli 2.2.6.

Tabela 2.2.6: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
02.0006	17,65	82,35	-
02.0013	37,80	62,20	0,48
02.0085	100,00	-	-
Woj.	37,93	62,07	0,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano również, jakie rozpoznania chorobowe¹⁰¹ wykazano w przypadku pacjentów, którym udzielono świadczenia w postaci tlenoterapii domowej. Najczęstsze z nich¹⁰² przedstawiono w tabelach 2.2.7 (w skali kraju) oraz 2.2.8 (w odniesieniu do analizowanego województwa).

¹⁰¹Wg. klasyfikacji ICD-10.

¹⁰²t.j. takie, które stwierdzono u przynajmniej 5% pacjentów korzystających z tlenoterapii w warunkach domowych.

Tabela 2.2.7: Struktura pacjentów ze względu na rozpoznanie chorobowe w Polsce

Kod rozpoznania	Nazwa rozpoznania	Pacjenci z tym rozpoznaniem	
		Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacjentów [%]
J44	INNA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	4,31	35,82
J96.1	PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA	2,28	18,96
J44.9	PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA	0,96	7,97
J96	NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ	0,95	7,91
J44.1	NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA	0,89	7,38
J44.0	PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	0,86	7,16
J44.8	INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	0,65	5,37
	Inne rozpoznania	1,14	9,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.8: Struktura pacjentów ze względu na rozpoznanie chorobowe w analizowanym województwie

Kod rozpoznania	Nazwa rozpoznania	Pacjenci z tym rozpoznaniem	
		Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacjentów [%]
J96.1	PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA	0,21	89,74
J44	INNA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	0,02	9,40
	Inne rozpoznania	0,00	0,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe

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

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych¹⁰³. 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;

¹⁰³Wskazania 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)

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 wynosi¹⁰⁴:

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

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

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

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

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

¹⁰⁴Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Tabela 2.3.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

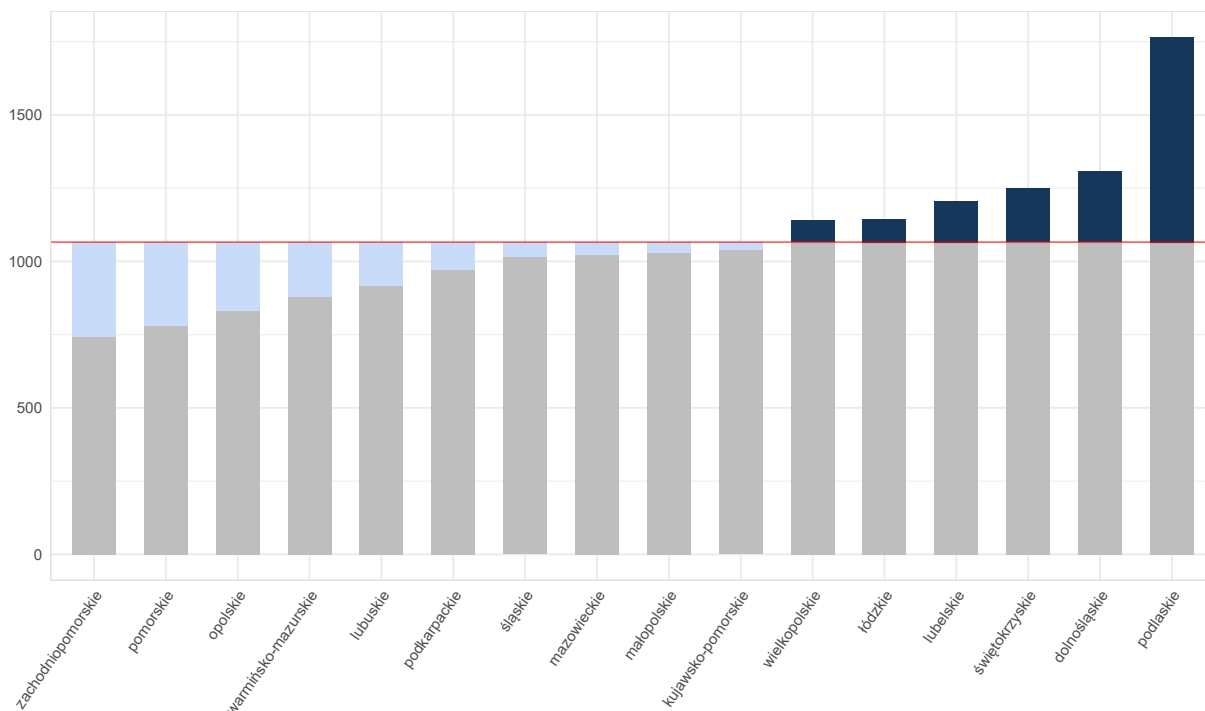
Tabela 2.3.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.3.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

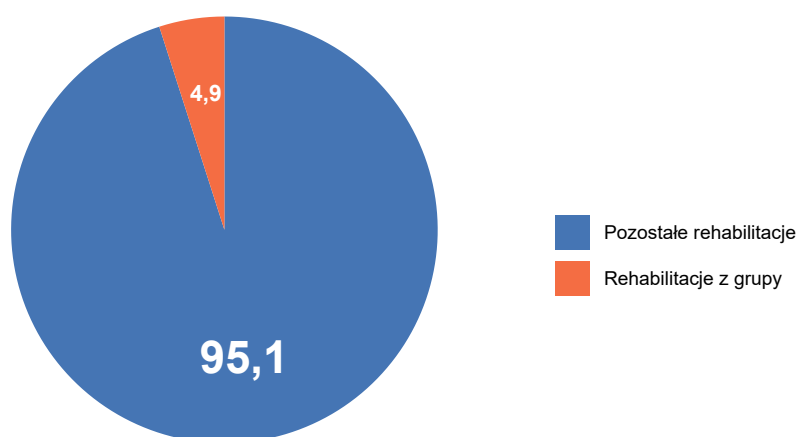
Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowskowych w danym województwie.

2.4 Rehabilitacja lecznicza

2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

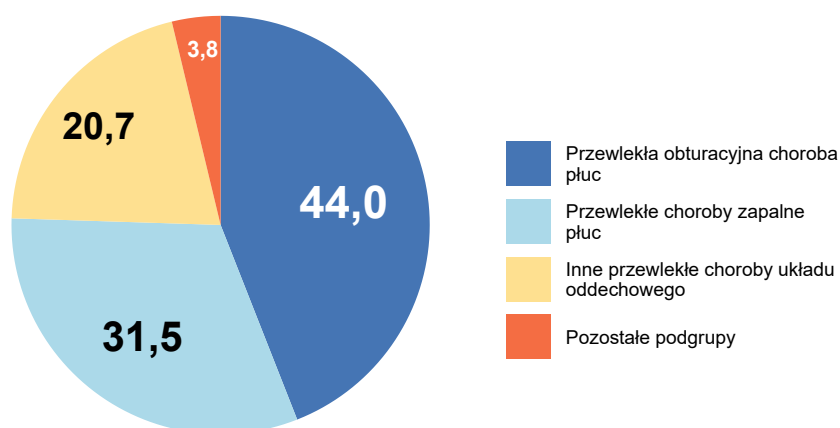
W 2016 roku, w Polsce 34 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.4.2 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.4.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu re-

habilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4301 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DLA DZIECI
- 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ
- 4311 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ DLA DZIECI

Tabela 2.4.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303	4310	4311
dolnośląskie	2	1	-	2	-
kujawsko-pomorskie	2	1	-	1	-
lubelskie	2	1	-	2	-
lubuskie	2	-	-	1	1
małopolskie	3	1	-	2	-
mazowieckie	4	2	-	2	-
opolskie	1	-	-	1	-
podkarpackie	1	-	-	1	-
pomorskie	1	-	-	1	-
śląskie	7	-	1	3	4
warmińsko-mazurskie	2	-	-	1	1
wielkopolskie	7	2	-	4	1
Polska	34	8	1	21	7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.1.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)

W analizowanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) liczba sprawozdanych hospitalizacji nie przekraczała 50, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.2 oraz 2.4.3 prezentują dane dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni, średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie kujawsko-pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczona była w województwie kujawsko-pomorskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.4.2: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
rypiński	1	1	21	54	-
Woj.	1	1	21	54	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.3: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	1	1	21	54	-
Woj.	1	1	21	54	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.4.1.2 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej

Tabele 2.4.4 oraz 2.4.5 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji oraz liczby osobodni hospitalizacji. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie kujawsko-pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie kujawsko-pomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Dodatkowo w tabeli 2.4.4 zaprezentowano kolumnę 'Udział pacjentów na oddziale', która zawiera informacje, jaki procent pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

Tabela 2.4.4: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów na oddziale [%]
m. Bydgoszcz	0,28	0,30	5,47	7,58	86,02
Woj.	0,28	0,30	5,47	7,58	86,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,14	0,16	2,92	6,90
Astma	0,11	0,11	2,13	7,48
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,01	0,01	0,18	9,09
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,01	0,01	0,09	-
Choroby śródmiąższowe płuc	0,00	0,00	0,09	20,00
Niewydolność oddychania	0,00	0,00	0,06	20,00

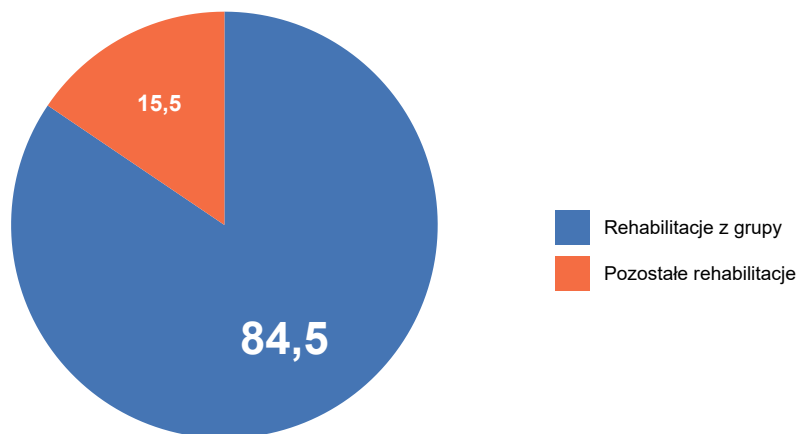
Tabela 2.4.5: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Woj.	0,28	0,30	5,47	7,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.3 przedstawia procentowy udział liczby hospitalizacji z analizowanej grupy chorób na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej względem wszystkich rehabilitacji na tym oddziale, sprawozdanych w 2016.

Wykres 2.4.3: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]

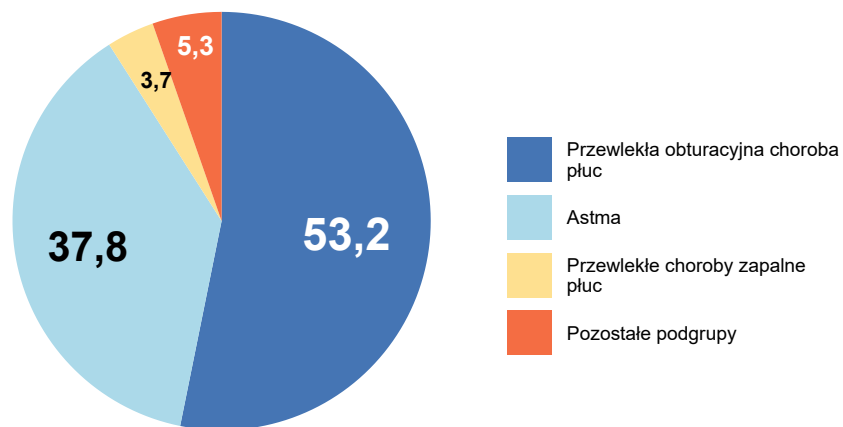


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.4.4 przedstawiona została struktura hospitalizacji z analizowanej grupy w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy chorób, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Choroby śródmiąższowe płuc
- Inne przewlekłe choroby układu oddechowego
- Niewydolność oddychania

Wykres 2.4.4: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.6 przedstawia strukturę hospitalizacji w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

Tabela 2.4.6: Struktura hospitalizacji według podgrup

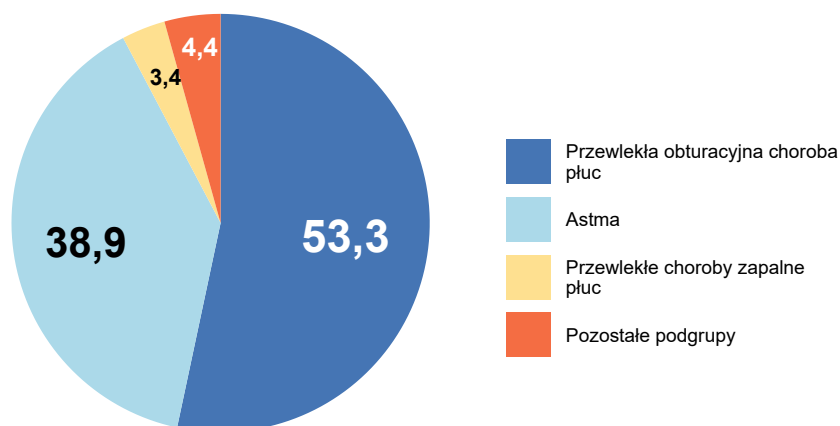
Powiat	Liczba hospitalizacji [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Astma [%]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Bydgoszcz	0,30	53,18	37,79	3,68	5,35
Woj.	0,30	53,18	37,79	3,68	5,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.4.5 przedstawiona została struktura osobodni z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Choroby śródmiąższowe płuc
- Inne przewlekłe choroby układu oddechowego
- Niewydolność oddychania

Wykres 2.4.5: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.7 przedstawia strukturę osobodni w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

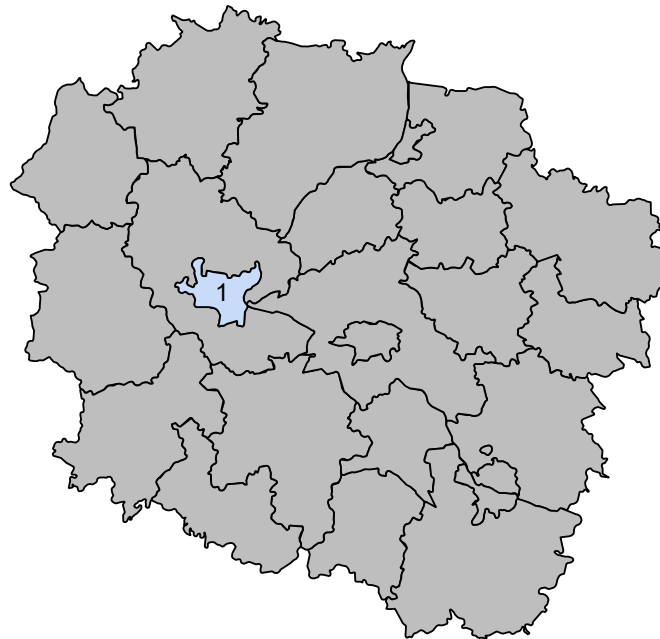
Tabela 2.4.7: Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Astma [%]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Bydgoszcz	5,47	53,34	38,95	3,38	4,33
Woj.	5,47	53,34	38,95	3,38	4,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe) w województwie kujawsko-pomorskim na analizowanym oddziale rehabilitacyjnym.

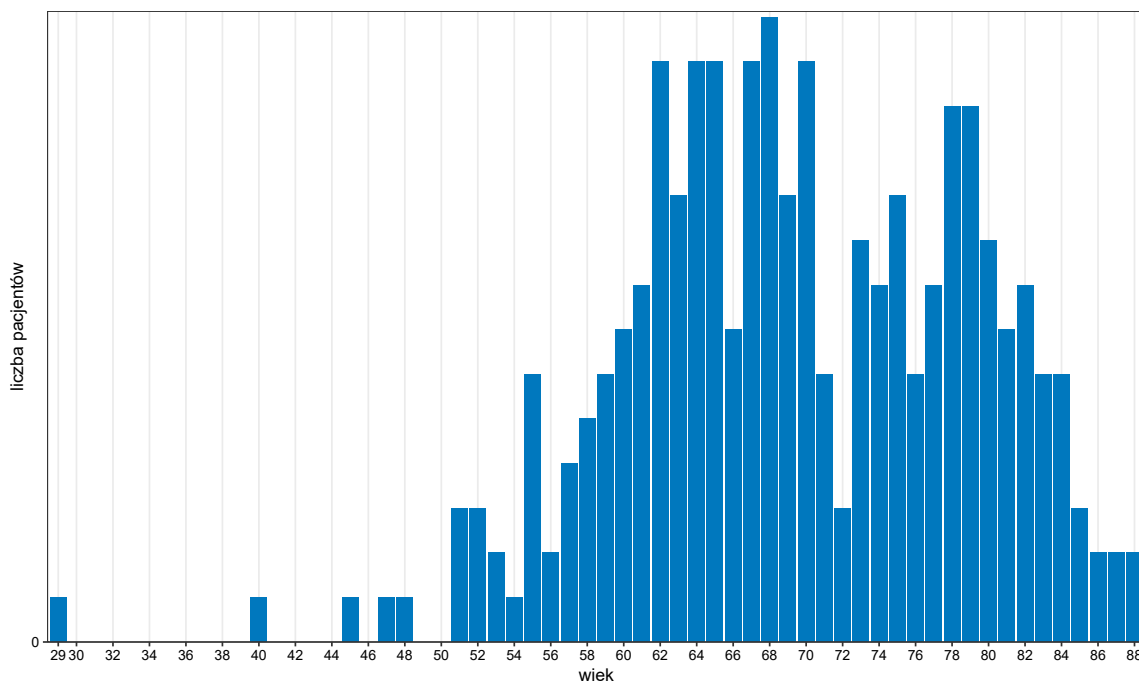
Mapa 2.4.1: Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.6 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.4.8 oraz 2.4.9 przedstawiono statystyki dotyczące średniego wieku pacjenta, udział pacjentów poniżej 18 roku życia (jeżeli występują), udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65. i 80. lat (jeżeli występują) oraz udział hospitalizacji kobiet.

Wykres 2.4.6: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.8: Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
m. Bydgoszcz	70	69,57	17,06	41,47
Woj.	70	69,57	17,06	41,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

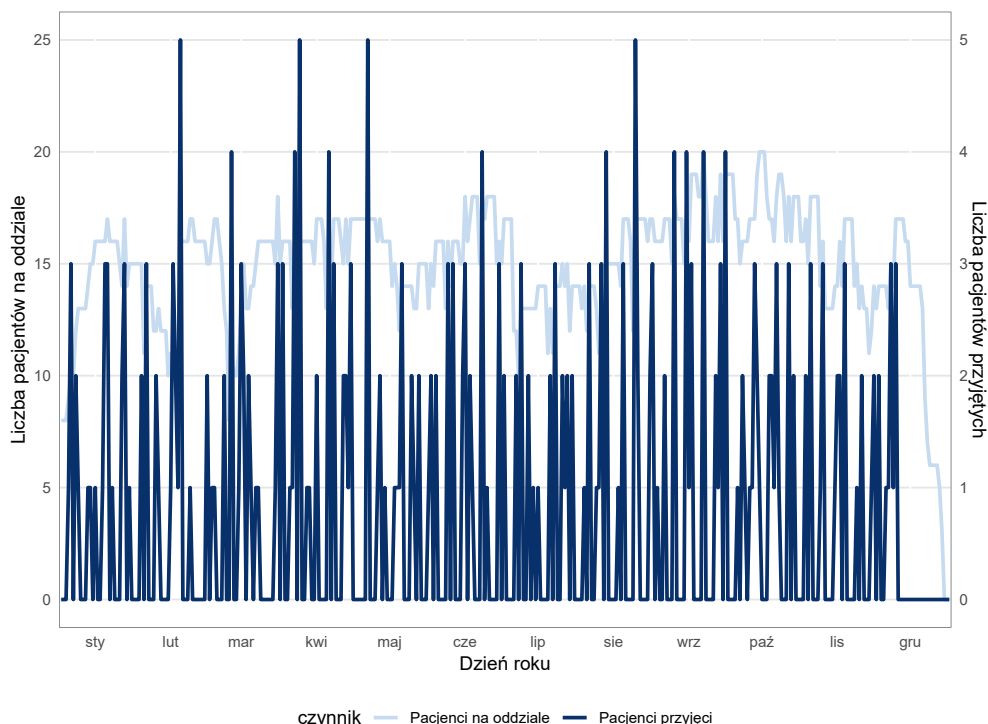
Tabela 2.4.9: Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
Astma	69	61,95	12,39	59,29
Choroby śródmiąższowe płuc	61	40,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	51	16,67	-	16,67
Niewydolność oddychania	66	60,00	-	20,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	71	77,99	22,01	30,82
Przewlekłe choroby zapalne płuc	70	72,73	18,18	54,55
Woj.	70	69,57	17,06	41,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniższe wykresy przedstawiają liczbę hospitalizowanych oraz przyjętych pacjentów. Wykresy zostały przedstawione w postaci szeregów czasowych z podziałem na dni 2016 roku (wykres 2.4.7) oraz z podziałem na tygodnie 2016 roku (wykres 2.4.8).

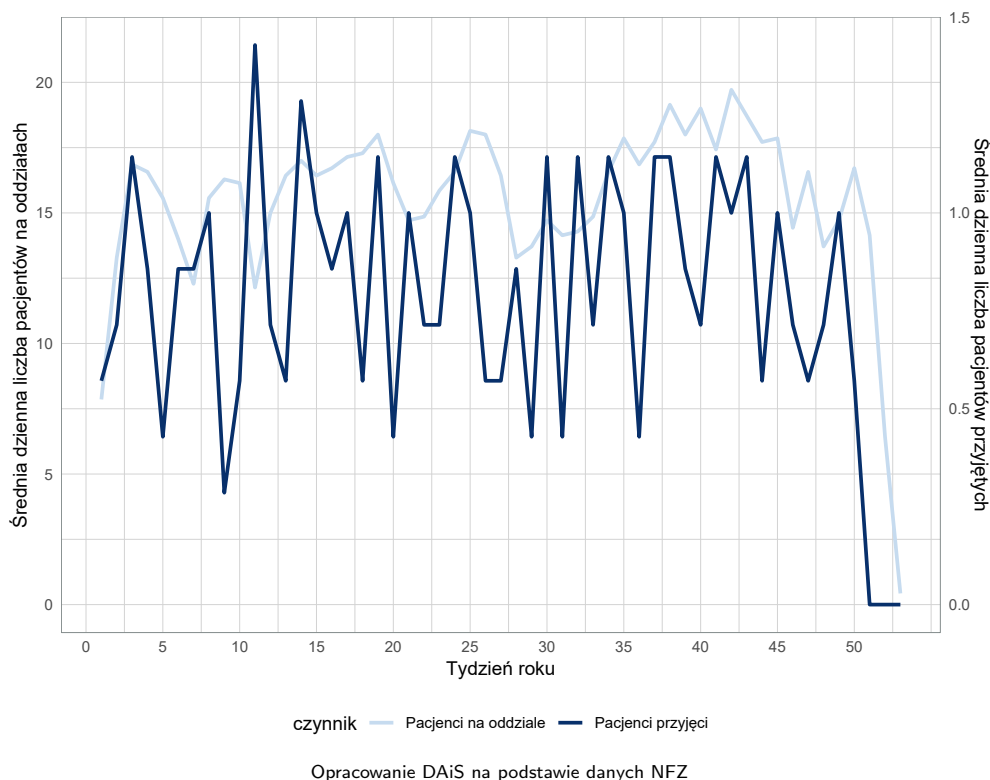
Wykres 2.4.7: Dzienna liczba hospitalizacji



czynnik — Pacjenci na oddziale — Pacjenci przyjęci

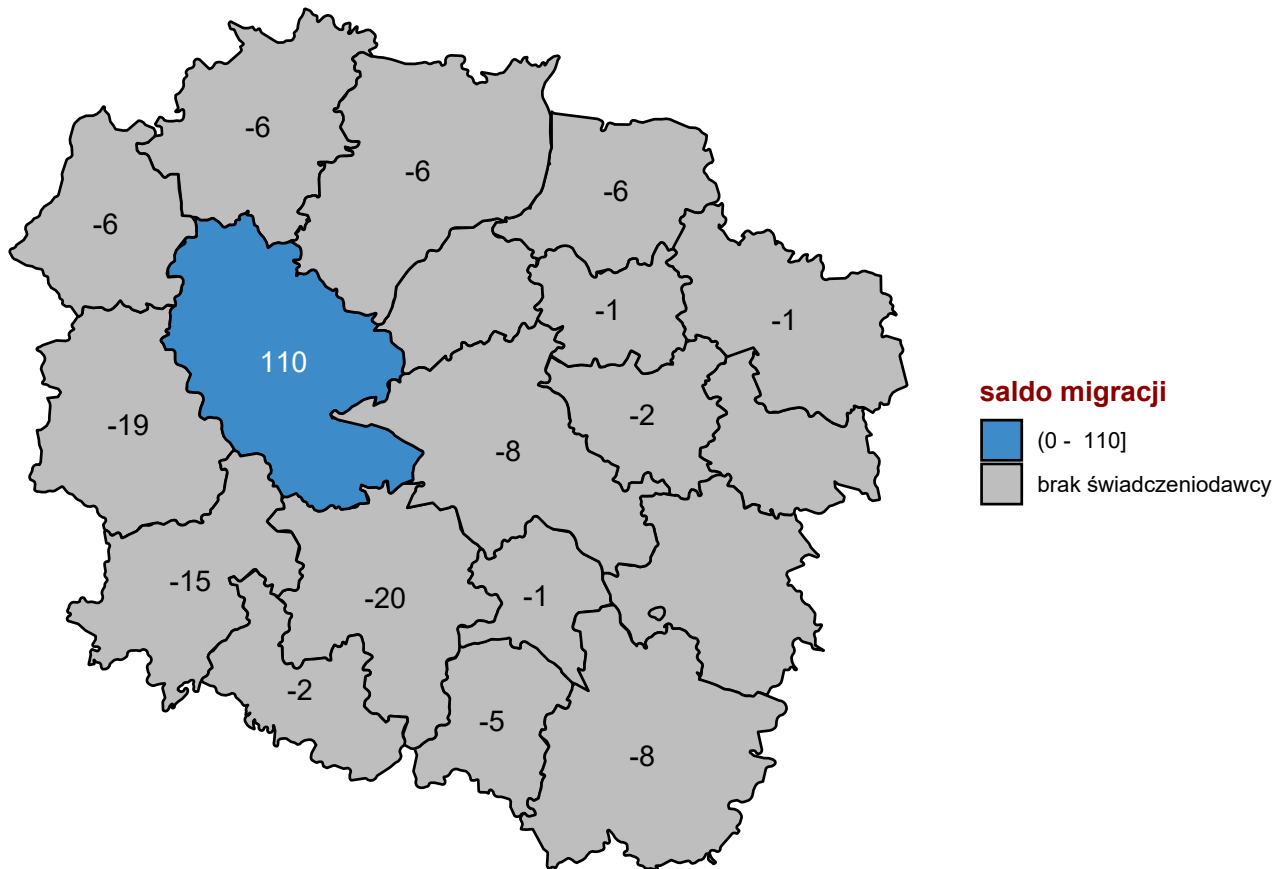
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.8: Tygodniowa liczba hospitalizacji



Mapa 2.4.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.4.10 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym powiecie, którzy korzystali ze świadczeń na analizowanym oddziale, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń na analizowanym oddziale, których powiat zameldowania był inny niż analizowany. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa kujawsko-pomorskiego.

Mapa 2.4.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.10: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
inowrocławski	-	0,02	100,00	49,13	-	-	-
nakielski	-	0,02	100,00	37,64	-	-	-
żniński	-	0,02	100,00	36,66	-	-	-
toruński i m. Toruń	-	0,01	100,00	41,67	-	-	-
włocławski i m. Włocławek	-	0,01	100,00	224,85	-	-	-
grudziądzki i m. Grudziądz	-	0,01	100,00	93,49	-	-	-
sępoleński	-	0,01	100,00	46,70	-	-	-
świecki	-	0,01	100,00	29,37	-	-	-

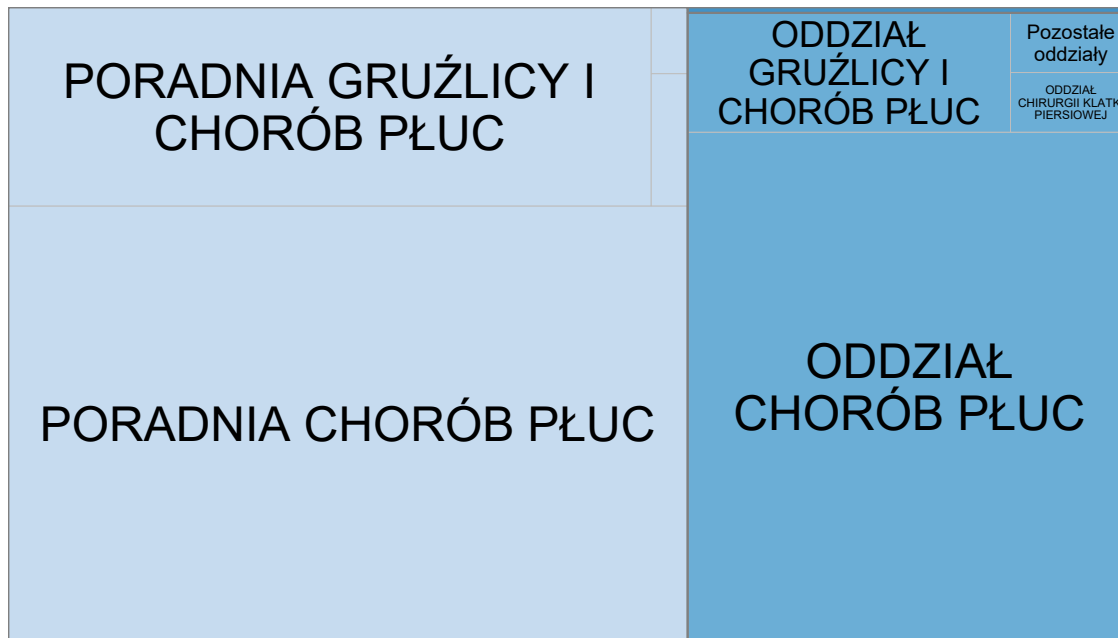
Tabela 2.4.10: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
tucholski	-	0,01	100,00	170,23	-	-	-
radziejowski	-	0,00	100,00	91,95	-	-	-
bydgoski i m. Bydgoszcz	TAK	0,00	1,81	7,02	0,11	40,79	28,50
golubsko-dobrzyński	-	0,00	100,00	261,75	-	-	-
mogileński	-	0,00	100,00	60,88	-	-	-
aleksandrowski	-	0,00	100,00	53,58	-	-	-
brodnicki	-	0,00	100,00	90,63	-	-	-
wąbrzeski	-	0,00	100,00	50,58	-	-	-
Woj.	-	0,11	40,07	33,59	0,11	40,79	28,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.9 prezentuje miejsca, w którym wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 99,00% przypadków. Z kolei Tabele 2.4.11 oraz 2.4.12 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

Wykres 2.4.9: Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.11: Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]	W tym:		W tym:		W tym:		Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział chorób płuc [%]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [%]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia chorób płuc [%]		
m. Bydgoszcz	99,00	39,19	81,03	13,79	2,59	60,47	68,72	29,61	0,34
Woj.	99,00	39,19	81,03	13,79	2,59	60,47	68,72	29,61	0,34

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NIFZ

Tabela 2.4.12: Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadek, dla którego obliczono wskaźnik [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]			W tym:			Udział skierowań wystawionych w AOS [%]			W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Oddział chorób płuc [%]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [%]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [%]	Oddział chorób płuc [%]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [%]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia chorób płuc [%]	Poradnia gruźlicy i chorób płuc [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]			
Astma	99,12	27,68	80,65	16,13	-	-	72,32	70,37	28,40	-	-	-	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	60,00	100,00	-	-	-	40,00	50,00	50,00	-	-	-	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	50,00	66,67	-	-	-	50,00	66,67	33,33	-	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	100,00	80,00	-	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	98,74	45,86	80,56	15,28	2,78	53,50	72,62	26,19	26,19	-	-	0,64	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	18,18	100,00	-	-	81,82	22,22	66,67	66,67	11,11	-	-	-	-	-
Woj.	99,00	39,19	81,03	13,79	2,59	60,47	68,72	29,61	29,61	0,56	0,34	0,34	0,34	0,34	0,34

I Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabelach 2.4.13 oraz 2.4.14 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęcia oraz czasu oczekiwania na świadczenie¹⁰⁵. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 183 dni.

Tabela 2.4.13: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe				
		Tryby planowe [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
m. Bydgoszcz	99,00	100,00	92	244	39,19	65,20
Woj.	99,00	100,00	92	244	39,19	65,20

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.14: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe				
		Tryby planowe [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Astma	99,12	100,00	110	271	33,93	60,71
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	100,00	6	15	80,00	80,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	100,00	5	48	66,67	83,33
Niewydolność oddychania	100,00	100,00	-	-	100,00	100,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	98,74	100,00	86	211	38,85	68,15
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	100,00	212	274	36,36	36,36
Woj.	99,00	100,00	92	244	39,19	65,20

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.4.15 oraz 2.4.16 prezentują statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.4.17 oraz 2.4.18 udział hospitalizacji względem czasu trwania.

¹⁰⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań

Tabela 2.4.15: Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
m. Bydgoszcz	18	20	4	22
Woj.	18	20	4	22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.16: Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
Astma	19	20	3	21
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	18	20	4	22
Choroby śródmiąższowe płuc	17	17	3	20
Przewlekłe choroby zapalne płuc	17	20	5	20
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	15	16	4	20
Niewydolność oddychania	12	15	9	21
Woj.	18	20	4	22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.17: Struktura czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
m. Bydgoszcz	12,04	87,29	0,67	-
Woj.	12,04	87,29	0,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.18: Struktura czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
Astma	7,08	92,92	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	20,00	80,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	50,00	50,00	-	-
Niewydolność oddychania	20,00	60,00	20,00	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	12,58	86,79	0,63	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	27,27	72,73	-	-
Woj.	12,04	87,29	0,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających rehabilitację na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Tabele: **2.4.19** oraz **2.4.20** przedstawiają dane dla 180 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.21** oraz **2.4.22** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale.

Tabela 2.4.19: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Bydgoszcz	5,0	46,7	46,7	33,3	-	-	9,4	-	-	16,4	2,0	-
Woj.	5,0	46,7	46,7	33,3	-	-	9,4	-	-	16,4	2,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.20: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Rozpoznanie	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]
Astma	8,0	44,4	44,4	-	-	-	11,5	-	-	-	18,6	4,8	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,0	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	-	-	16,7	-	-	-	33,3	-	-	-
Niewydolność oddychania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłokła obturacyjna choroba płuc	3,8	50,0	50,0	-	-	-	6,9	-	-	-	12,6	-	-	-
Przewłokła choroby zapalne płuc	-	-	-	-	-	-	27,3	-	-	-	45,5	-	-	-
Woj.	5,0	46,7	46,7	33,3	9,4	9,4	16,4	2,0	2,0	16,4	2,0	2,0	2,0	2,0

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.21: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:			
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	Poprzedzone pobytom w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Poprzedzone zabiegom w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Bydgoszcz	16,4	71,4	65,3	55,1	-	-	-	11,0	3,0	-	22,7	4,4	2,9
Woj.	16,4	71,4	65,3	55,1	-	-	-	11,0	3,0	-	22,7	4,4	2,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.22: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 366 dni

Rozpoznanie	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Astma	21,2	75,0	70,8	66,7	-	-	-	-	15,0	5,9	-	-	28,3	6,2	3,1	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,0	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	-	-	-	-	16,7	-	-	-	33,3	-	-	-
Niewydolność oddychania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłokła obturacyjna	13,8	72,7	68,2	50,0	-	-	-	-	7,5	-	-	-	17,6	3,6	3,6	-
choroba płuc	27,3	33,3	-	-	-	-	-	-	27,3	-	-	-	45,5	-	-	-
Przewłokła choroby zapalne płuc	16,4	71,4	65,3	55,1	-	-	-	-	11,0	3,0	-	-	22,7	4,4	2,9	-
Woj.																

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Tabele: **2.4.23** oraz **2.4.24** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.25** oraz **2.4.26** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale.

Tabela 2.4.23: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 180 dni

Powiat	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	Pobył w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Bydgoszcz	5,69	41,18	41,18	29,41	9,03	14,05	14,05	14,05
Woj.	5,69	41,18	41,18	29,41	9,03	14,05	14,05	14,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.24: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Podgrupa	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]		W tym:		Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	W tym:		Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]		W tym:		Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]		z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]		
Astma	3,54	25,00	25,00	25,00	-	-	-	10,62	-	-	-	18,58	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-	20,00	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	-	-	-	16,67	-	-	-	33,33	-	-	-
Niewydolność oddychania	20,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłoka obturacyjna choroba płuc	6,92	45,45	45,45	36,36	-	-	6,29	-	-	-	-	8,81	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	9,09	-	-	-	-	-	27,27	-	-	-	-	36,36	-	-	-
Woj.	5,69	41,18	41,18	29,41	-	-	9,03	-	-	-	-	14,05	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.25: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Bydgoszcz	19,73	81,36	77,97	62,71	0,33	12,71	12,71	-	-	-	23,08	1,45	-	-
Woj.	19,73	81,36	77,97	62,71	0,33	12,71	12,71	-	-	-	23,08	1,45	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.26: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Astma	19,47	86,36	86,36	77,27	0,88	-	14,16	30,97	2,86	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	20,00	40,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	-	-	33,33	33,33	-	-
Niewydolność oddychania	20,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-
Przewłoka obturacyjna	21,38	79,41	73,53	52,94	-	-	9,43	15,72	-	-
choroba płuc										
Przewlekłe choroby zapalne płuc	18,18	50,00	50,00	50,00	-	-	36,36	45,45	-	-
Woj.	19,73	81,36	77,97	62,71	0,33	-	12,71	23,08	1,45	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 2, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.4.27 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.4.27: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

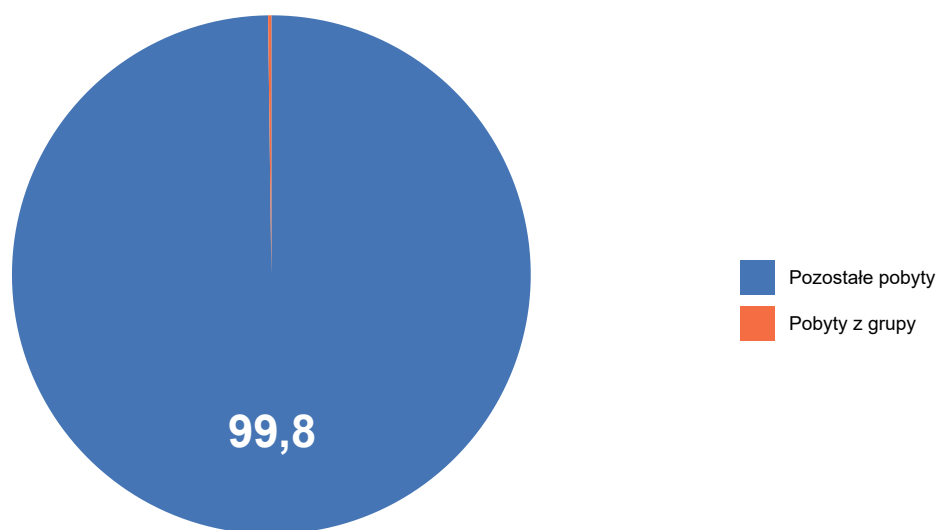
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
02.0013	4310	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	277
02.0023	4300	SP ZOZ w Rypinie	rypiński	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

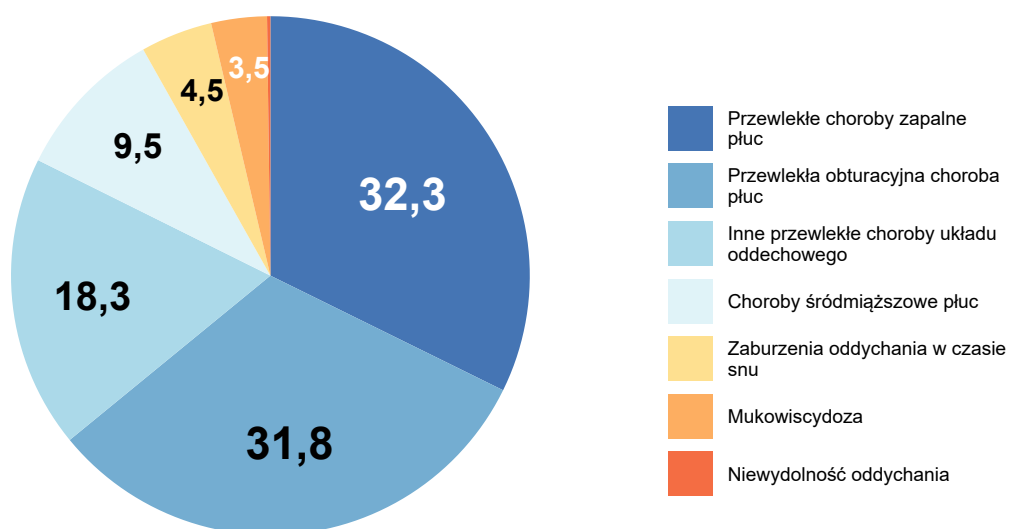
W 2016 roku, w Polsce 29 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.10 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytych z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.4.11 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 2.4.10: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.11: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.28 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 sprawozdawać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki wedle ich VIII części kodu resortowego:

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

Tabela 2.4.28: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2304
kujawsko-pomorskie	2	2	-	-
lubelskie	2	2	-	-
małopolskie	4	2	-	2
mazowieckie	6	6	-	-
opolskie	1	1	-	-
podkarpackie	3	2	1	-
podlaskie	2	2	-	-
pomorskie	3	-	3	-
śląskie	3	1	2	-
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-	-
wielkopolskie	1	-	1	-
Polska	29	20	7	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

W analizowanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim w ośrodku rehabilitacji dziennej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.4.29 oraz 2.4.30 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 kujawsko-pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie kujawsko-pomorskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.4.29: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
brodnicki	2	2	30	60	-
m. Bydgoszcz	2	2	31	62	-
Woj.	4	4	61	61	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.30: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby śródmiąższowe płuc	4	4	61	61	-
Woj.	4	4	61	61	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.4.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 2, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.4.31 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.4.31: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

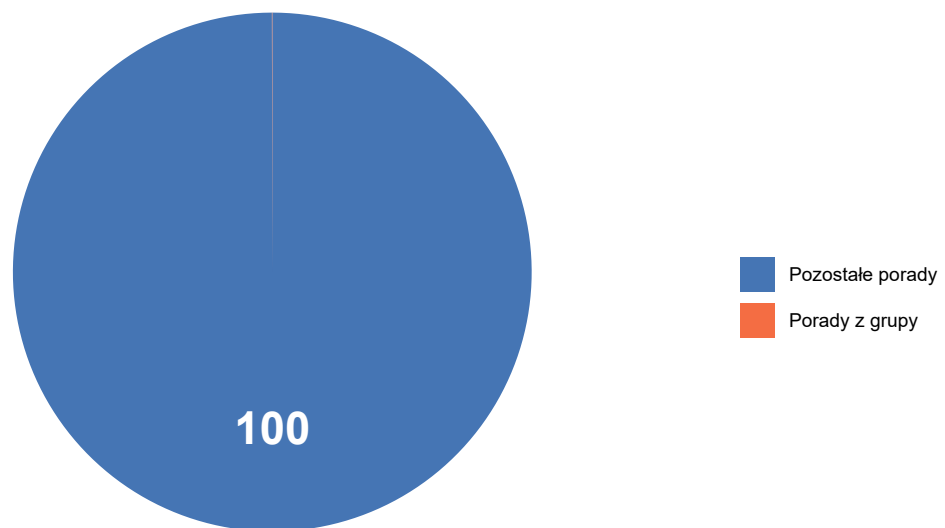
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
02.0379	2300	NZOZ Centrum Medyczne Nad Brdą Utworzony Przez Centrum Medyczne Nad Brdą sp. z o.o.	m. Bydgoszcz	2
02.0619	2300	Centrum Rehabilitacji Novamed sp. z o.o.	brodnicki	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

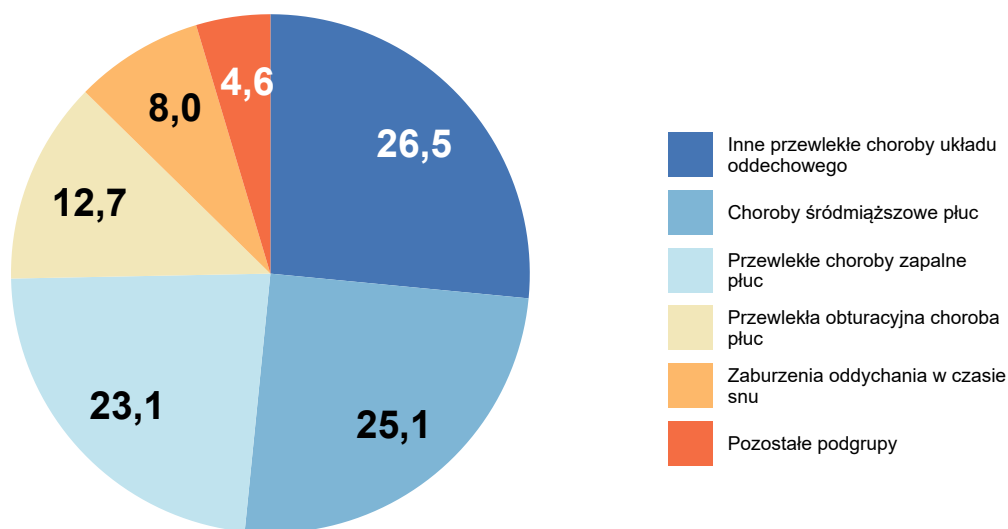
W 2016 roku, w Polsce 173 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.12 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.4.13 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 2.4.12: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.13: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.32 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 2.4.32: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301
dolnośląskie	12	12	-
kujawsko-pomorskie	13	12	1
lubelskie	8	8	-
łódzkie	11	11	-
małopolskie	27	25	2
mazowieckie	32	32	-
opolskie	2	2	-
podkarpackie	7	7	-
podlaskie	2	2	-
pomorskie	13	13	-
śląskie	24	23	2
świętokrzyskie	3	3	-
warmińsko-mazurskie	6	5	1
wielkopolskie	4	4	-
zachodniopomorskie	9	9	-
Polska	173	168	6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

W analizowanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.33 oraz 2.4.34 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 kujawsko-pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie kujawsko-pomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.4.33: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Bydgoszcz	4	4	57	-
m. Toruń	4	8	47	-
nakielski	3	3	60	-
aleksandrowski	2	2	64	50,00
brodnicki	2	2	8	-
bydgoski	2	2	71	-
Woj.	17	21	52	5,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.34: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Astma	4	4	40	-
Choroby śródmiąższowe płuc	3	3	71	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	3	3	38	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	3	7	43	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	2	2	66	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	2	2	68	50,00
Woj.	17	21	52	5,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.4.3.2 Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim w poradni rehabilitacyjnej dla dzieci liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.35 oraz 2.4.36 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 kujawsko-pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie kujawsko-pomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.4.35: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Bydgoszcz	1	1	10	-
Woj.	1	1	10	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.36: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Mukowiscydoza	1	1	10	-
Woj.	1	1	10	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.4.3.3 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 13, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.4.37 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.4.37: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
02.0001	1300	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń	3
02.0005	1300	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	1
02.0008	1300	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	1
02.0013	1300	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	1
02.0016	1301	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz	1
02.0018	1300	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski	1
02.0054	1300	SP ZOZ 22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo Rehabilitacyjny SP ZOZ Ciechocinek	aleksandrowski	1
02.0136	1300	SP ZOZ w Koronowie	bydgoski	1
02.0195	1300	NZOZ Medicus sp. z o.o.	nakielski	3
02.0321	1300	NZOZ Centrum Medyczne Ikar w Bydgoszczy Utworzony Przez Centrum Medyczne Ikar - Borowicz s.j.	bydgoski	1
02.0483	1300	Reh - Med sp. z o.o. NZOZ Przychodnia Reumatologiczno - Rehabilitacyjna Reh - Med	m. Bydgoszcz	1
02.0575	1300	Zakład Rehabilitacji Naturalnej przy Fundacji Ducha w Toruniu Utworzony Przez Fundację Ducha na Rzecz Rehabilitacji Naturalnej Ludzi Niepełnosprawnych w Toruniu	m. Toruń	1

Tabela 2.4.37: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
02.0619	1300	Centrum Rehabilitacji Novamed sp. z o.o.	brodnicki	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5 Opieka długoterminowa

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiętnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

2.5.1 Demografia w opiece długoterminowej

2.5.1.1 Demografia w opiece długoterminowej w Polsce

Tabela 2.5.1: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	1,15	0,47	0,68	59,56
18 - 44	3,69	0,79	2,94	79,58
45 - 64	12,04	4,49	7,69	63,86
65 - 74	16,00	6,41	9,82	61,34
75 - 84	32,91	13,08	20,35	61,82
85+	39,30	16,02	23,86	60,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.2: Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,01	0,01
18 - 44	0,03	0,01	0,02
45 - 64	0,12	0,05	0,08
65 - 74	0,48	0,19	0,29
75 - 84	1,79	0,71	1,11
85+	5,29	2,16	3,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

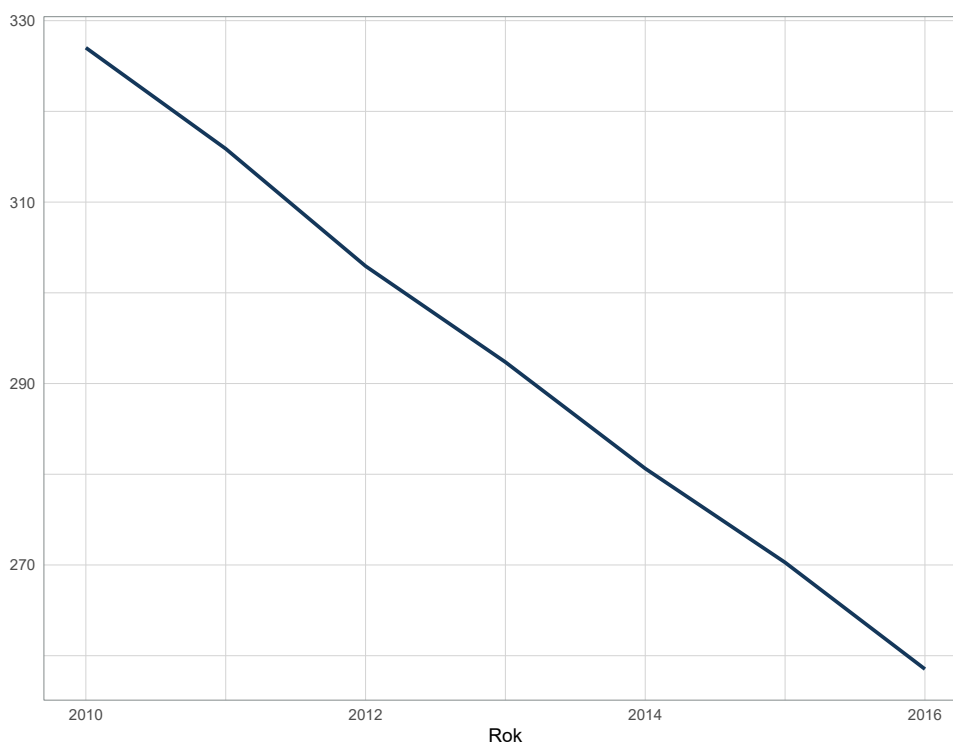
Tabela 2.5.3: Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,04	0,02	0,03
75 - 84	0,09	0,03	0,05
85+	0,10	0,04	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Współczynnik pielęgnacyjny oblicza się poprzez podzielenie liczby kobiet w wieku 50-64 (czyli potencjalnych opiekunów) przez liczbę populacji w wieku 80 lat i więcej. Spadająca wartość współczynnika świadczy o zmniejszającym się potencjale opiekuńczym oraz o większej potrzebie opieki instytucjonalnej.

Wykres 2.5.1: Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

2.5.1.2 Demografia w opiece długoterminowej w województwie kujawsko-pomorskim

Tabela 2.5.4: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	0,07	0,02	0,06	80,00
18 - 44	0,20	0,05	0,11	56,28
45 - 64	0,55	0,25	0,32	58,21
65 - 74	0,70	0,33	0,40	56,55
75 - 84	1,22	0,61	0,63	52,01

Tabela 2.5.4: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
85+	1,53	0,78	0,80	51,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.5: Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,00	0,02
18 - 44	0,03	0,01	0,01
45 - 64	0,10	0,05	0,06
65 - 74	0,38	0,18	0,22
75 - 84	1,31	0,66	0,68
85+	4,14	2,11	2,15

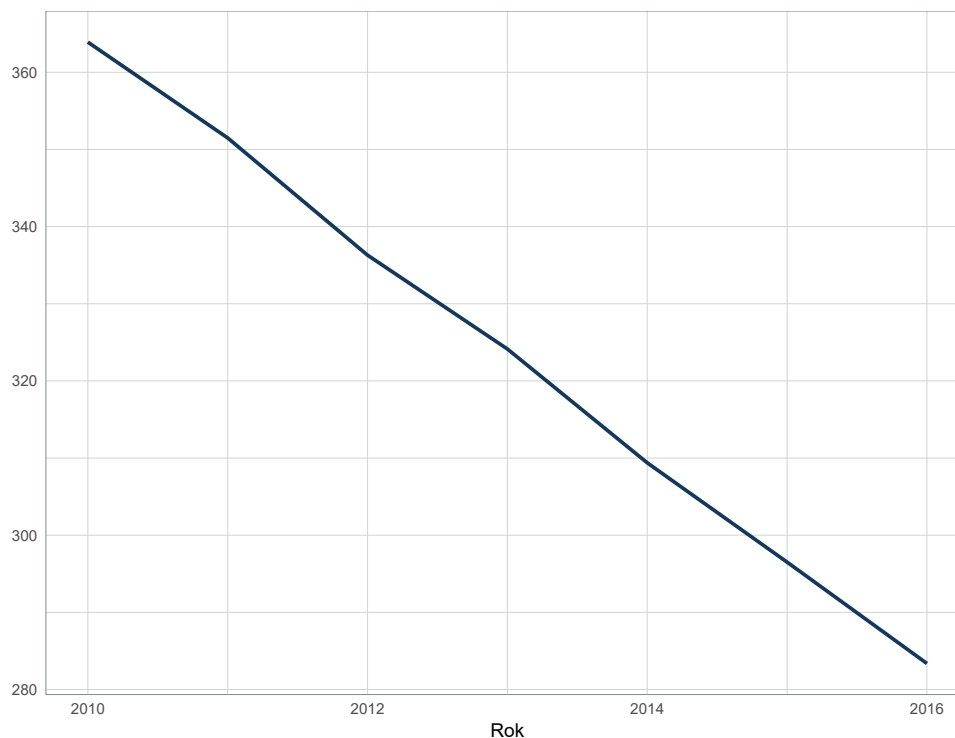
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.6: Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,03	0,02	0,02
75 - 84	0,06	0,03	0,03
85+	0,07	0,04	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.2: Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat w województwie kujawsko-pomorskim



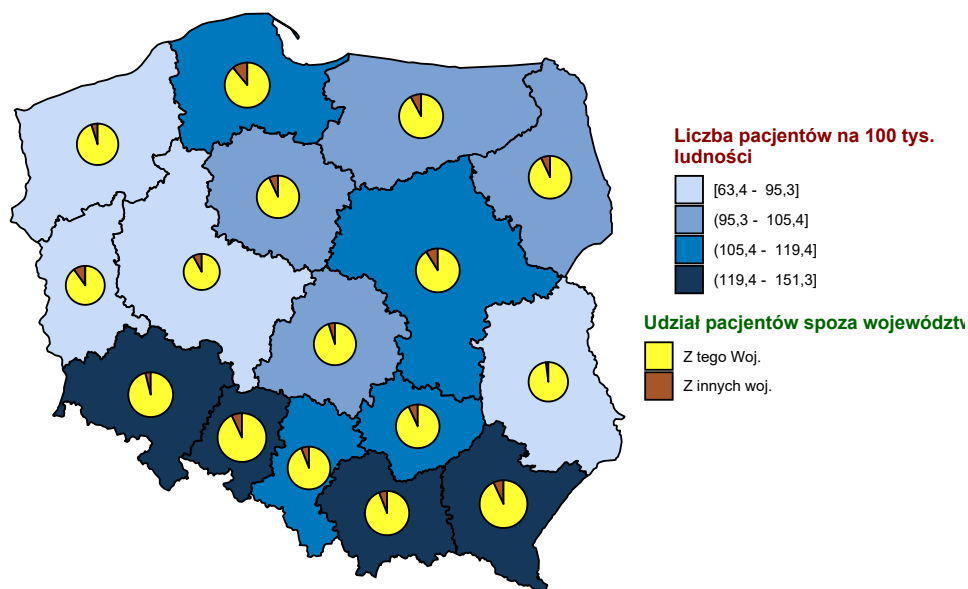
Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

2.5.2 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach stacjonarnych skorzystało 2,03 tys. osób (w tym 0,15 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 97,36. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 117,95, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci¹⁰⁶ 3,98.

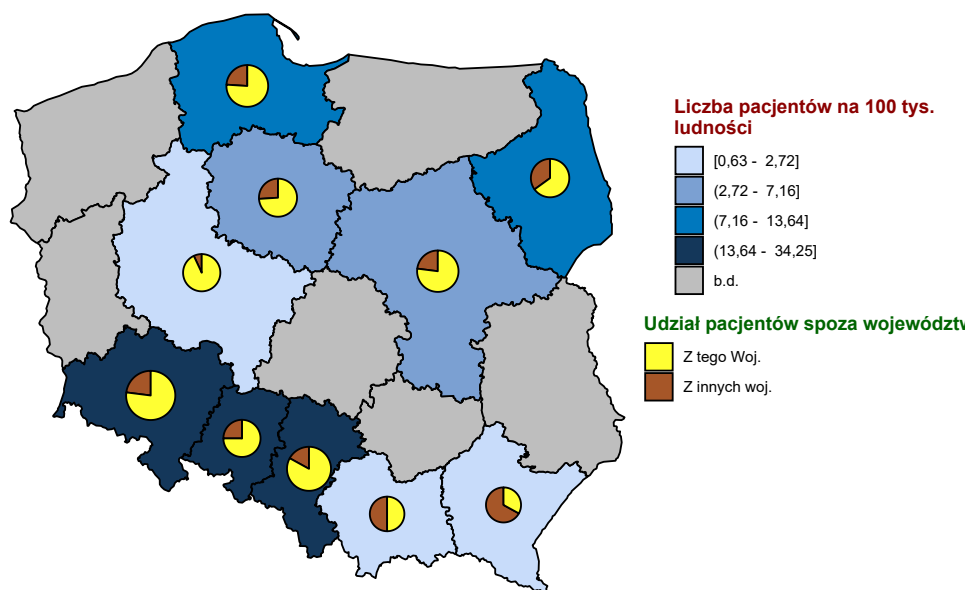
¹⁰⁶ Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 2.5.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



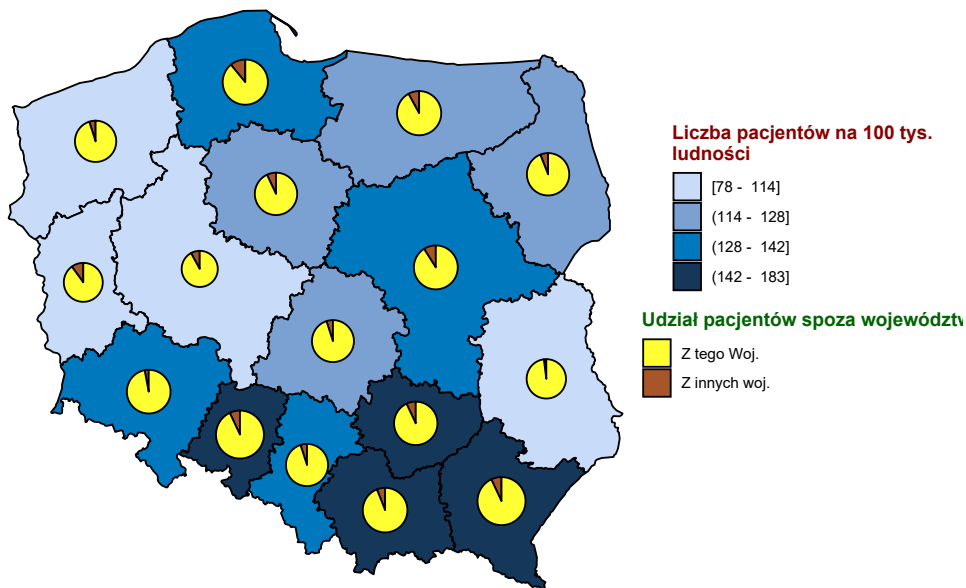
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



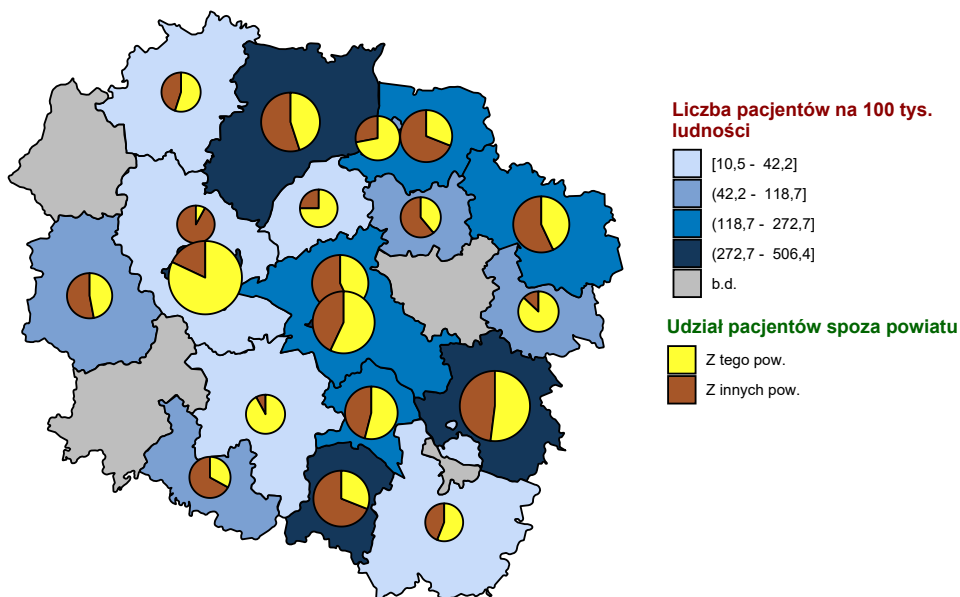
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.3: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



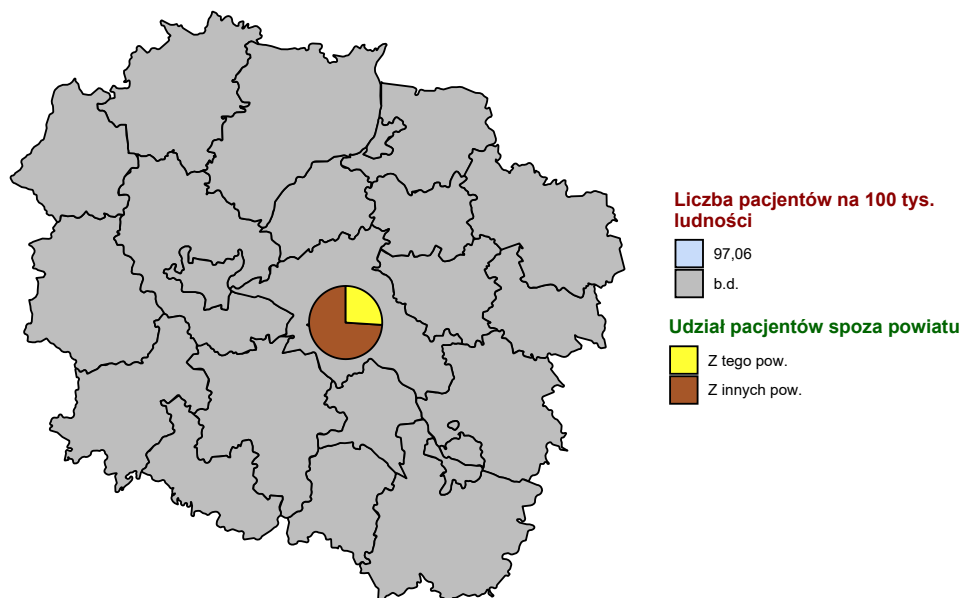
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



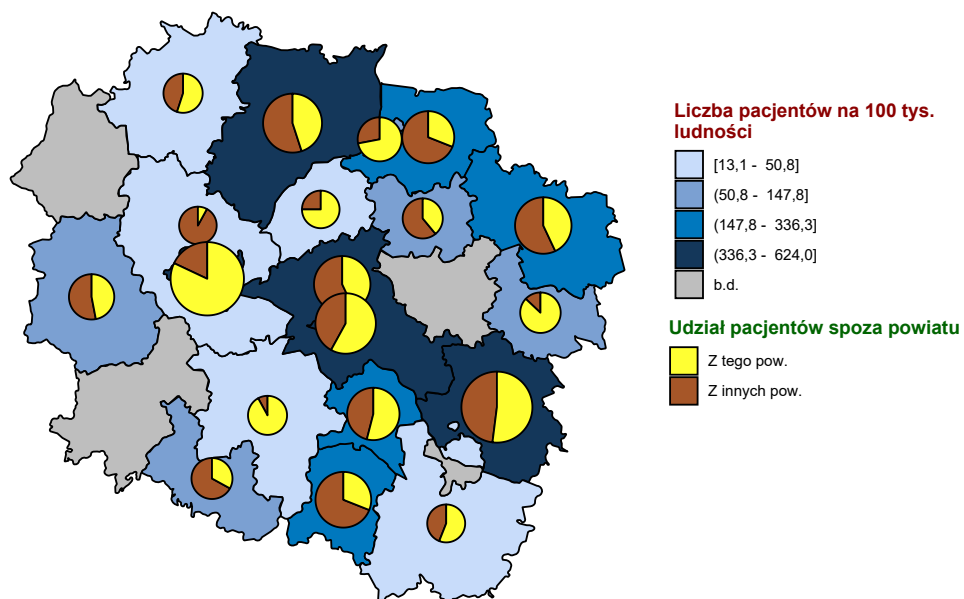
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.5: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (dzieci)



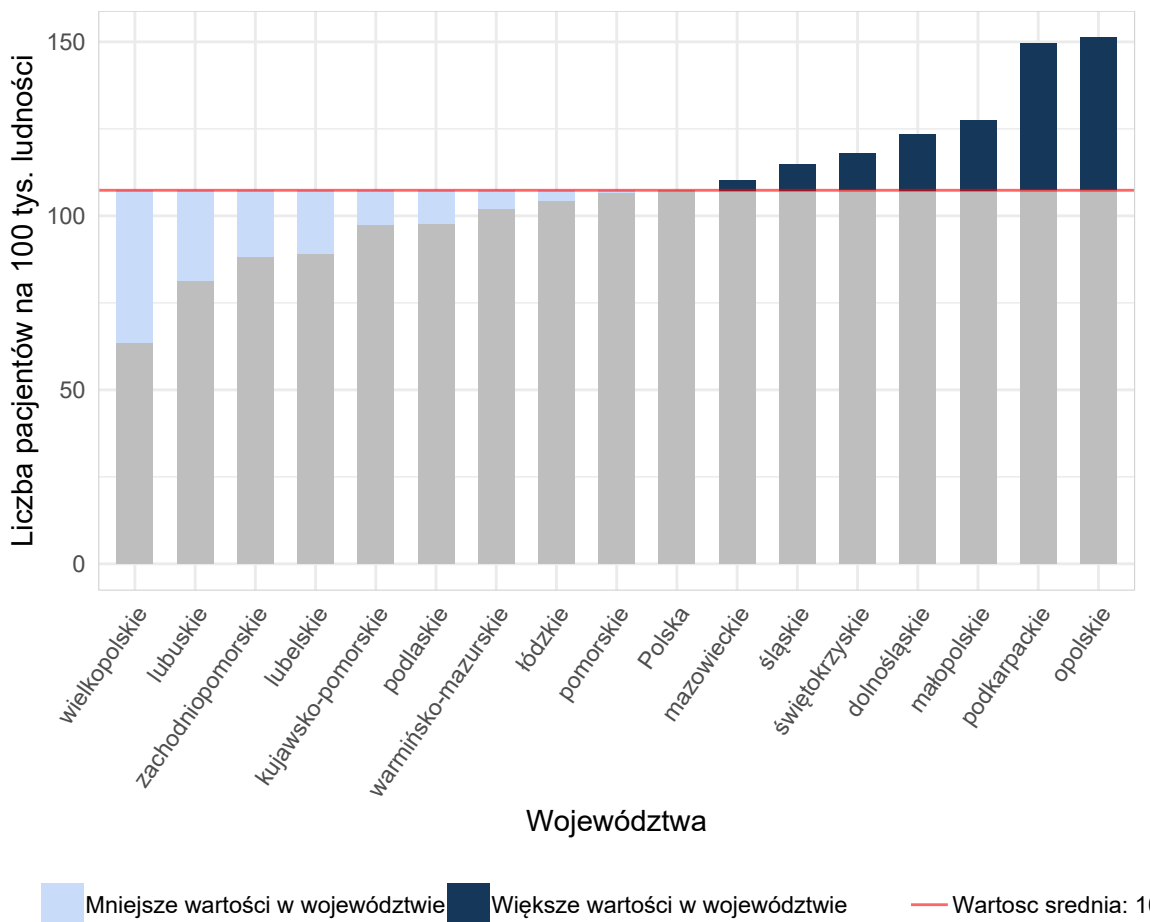
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.6: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



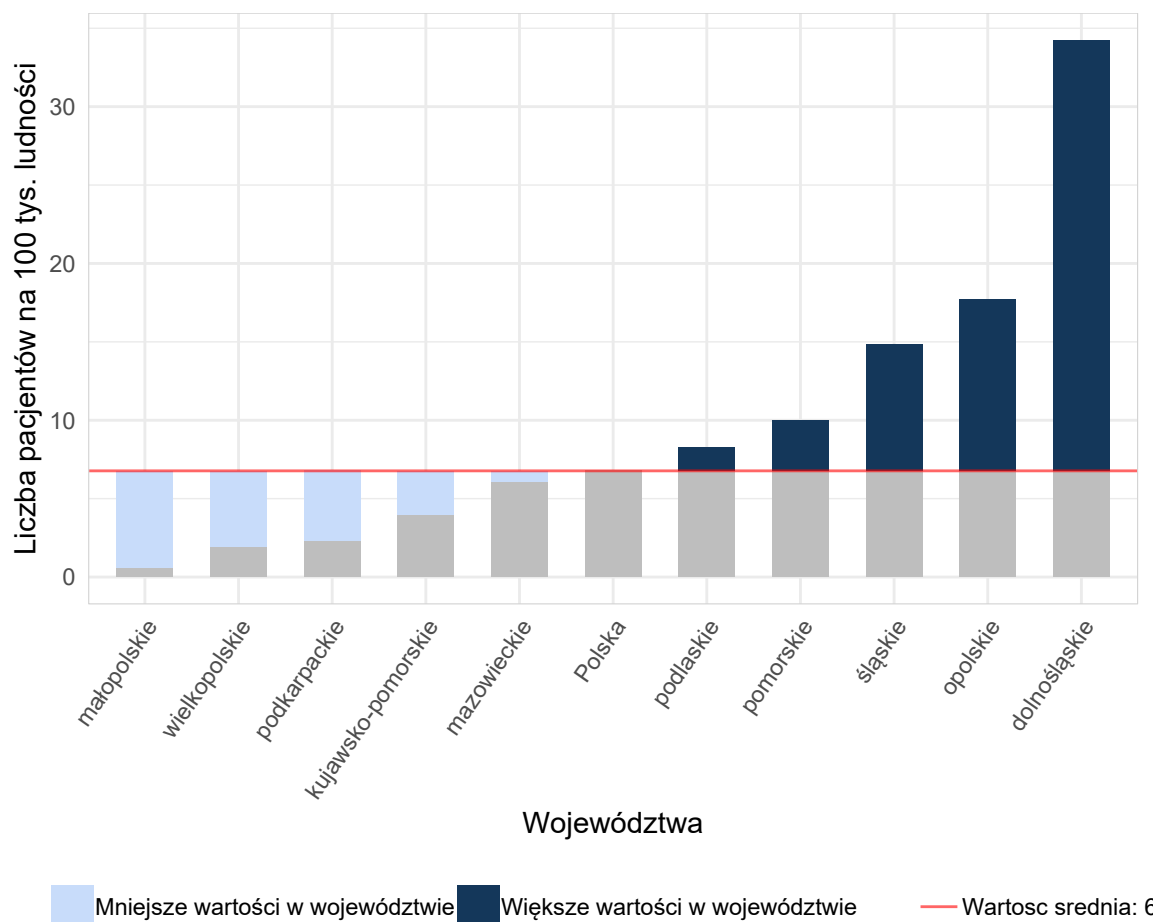
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.3: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



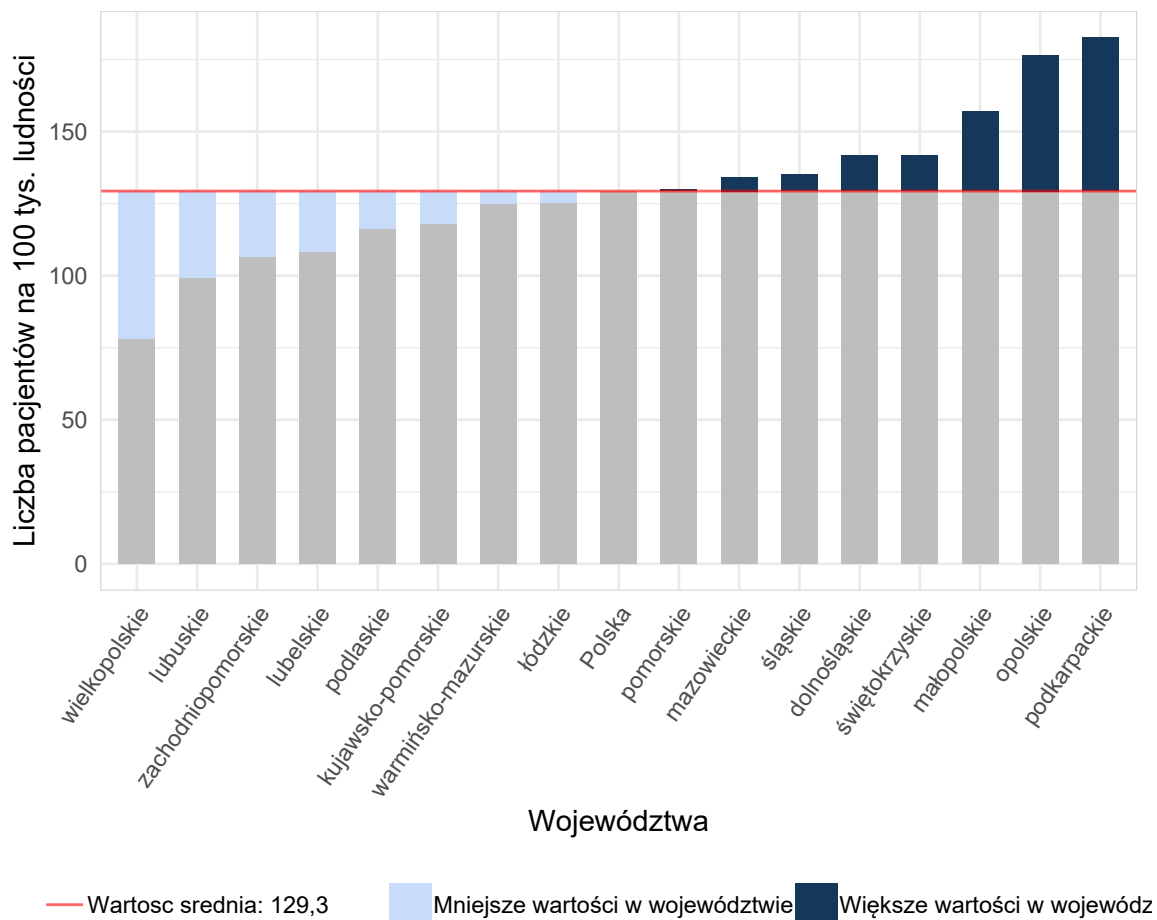
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.7: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,6	0,1	3 634,9	0,1	1 013,1	1 309,5	4,6	0,2	123,6
kujawsko-pomorskie	2,0	0,0	3 285,4	0,0	1 619,2	92,0	2,2	0,2	97,4
lubelskie	1,9	0,1	1 817,9	0,0	955,3	313,5	2,1	0,1	89,2
lubuskie	0,8	0,1	651,4	0,0	786,8	45,0	0,9	0,1	81,4
łódzkie	2,6	0,2	1 296,4	0,1	500,6	174,5	2,8	0,1	104,2
małopolskie	4,3	0,1	4 723,6	0,1	1 095,5	887,4	4,5	0,3	127,5
mazowieckie	5,9	0,2	29 289,5	0,2	4 951,7	8 054,9	6,3	0,6	110,2
opolskie	1,5	0,3	1 982,5	0,1	1 319,9	234,4	1,6	0,1	151,3
podkarpackie	3,2	0,1	3 079,8	0,1	968,2	501,5	3,3	0,2	149,5
podlaskie	1,2	0,3	1 311,7	0,0	1 131,7	91,7	1,4	0,1	97,7
pomorskie	2,5	-	1 313,3	-	531,9	-	2,7	0,3	106,6
śląskie	5,2	0,1	3 520,8	0,0	672,5	307,0	5,5	0,3	114,8
świętokrzyskie	1,5	0,1	3 914,1	0,2	2 648,2	9 624,0	1,6	0,1	118,0
warmińsko-mazurskie	1,5	-	1 947,0	-	1 327,2	-	2,0	0,1	102,1

Tabela 2.5.7: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
wielkopolskie	2,2	0,0	3 000,9	0,0	1 359,1	345,0	2,3	0,2	63,4
zachodniopomorskie	1,5	-	2 002,8	-	1 328,1	-	1,6	0,1	88,3
Polska	41,3	0,1	66 772,1	0,1	1 618,4	2 182,1	45,6	3,0	107,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	<18	18-44	45-64	64-85	85+
dolnośląskie	34,25	4,47	43,13	380,40	2 467,89
kujawsko-pomorskie	3,98	10,92	44,23	320,95	2 079,39
lubelskie	-	2,37	39,99	315,08	1 529,49
lubuskie	-	3,87	35,03	297,15	1 842,54
łódzkie	-	1,89	35,29	320,54	2 020,46
małopolskie	0,63	8,04	59,01	443,95	2 649,29
mazowieckie	6,07	7,07	60,44	346,69	1 928,97
opolskie	17,71	6,79	60,10	520,21	2 790,38
podkarpackie	2,30	4,35	55,53	557,25	3 256,50
podlaskie	8,25	4,68	31,33	317,99	1 820,07
pomorskie	10,00	6,78	55,32	389,60	2 189,82
śląskie	14,86	6,30	41,17	375,60	2 376,26
świętokrzyskie	-	3,02	39,28	358,12	2 325,17
warmińsko-mazurskie	-	7,44	56,47	375,70	2 198,80
wielkopolskie	1,95	3,05	31,78	230,63	1 458,04
zachodniopomorskie	-	3,43	44,68	290,17	1 951,95
Polska	6,77	5,42	46,38	360,11	2 158,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 0,03 tys. Tabela 2.5.9 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.5.9: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0083	NZOZ Zakład Opieki Paliatywno - Hospicyjnej dla Dzieci Nadzieja w Toruniu - Fundacja Społeczno - Charytatywna Pomoc Rodzinie i Ziemi w Toruniu	m. Toruń
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0065	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu Utworzony Przez Radę Miejską Torunia	m. Toruń
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0060	NZOZ Ars Medica sp. z o.o. w Brodnicy	brodnicki
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki

Tabela 2.5.9: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0071	NZOZ Florencja II sp. z o.o. w Świeciu	świecki
02.0057	NZOZ Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy sp. z o.o. w Ciechocinku	aleksandrowski
02.0084	Nicpoń Krzysztof NZOZ Centrum Medyczne Epimigren	bydgoski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0077	NZOZ Wimed w Lipnie Utworzony Przez Jolanę Wiśniewską	lipnowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0073	Zakład Opiekuńczo Leczniczy Fundacji Światło Prowadzony Przez Fundację Światło	m. Toruń
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0076	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0072	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy Prowadzony Przez Zgromadzenie Córki Matki Boskiej Bolesnej Serafitki	m. Toruń
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0082	Centrum Medyczne Sir Med sp. z o.o.	inowrocławski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0080	Uzdrowisko Wieniec sp. z o.o.	włocławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.5.10. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0.155 tys. pacjentów.

Tabela 2.5.10: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobytów (tys.)	Odsetek pobytów w województwie w procentach	Skumulowany procent pobytów w województwie
02.0022	0,16	0,18	8,20	8,20
02.0071	0,13	0,14	6,50	14,70
02.0017	0,13	0,17	7,60	22,30
02.0072	0,12	0,12	5,50	27,80
02.0015	0,12	0,12	5,20	33,00
02.0002	0,11	0,12	5,20	38,20
02.0024	0,11	0,11	5,00	43,20
02.0025	0,11	0,12	5,50	48,70
02.0076	0,11	0,11	4,80	53,50
02.0031	0,10	0,10	4,40	57,90
02.0039	0,09	0,09	4,20	62,10
02.0065	0,08	0,08	3,80	65,90
02.0073	0,08	0,10	4,60	70,50
02.0014	0,08	0,08	3,60	74,10
02.0077	0,08	0,08	3,40	77,50
02.0057	0,06	0,06	2,80	80,30
02.0018	0,06	0,06	2,80	83,10
02.0021	0,06	0,06	2,70	85,80
02.0060	0,05	0,06	2,50	88,30
02.0023	0,05	0,07	3,30	91,60
02.0028	0,04	0,05	2,10	93,70
02.0082	0,04	0,04	1,60	95,30

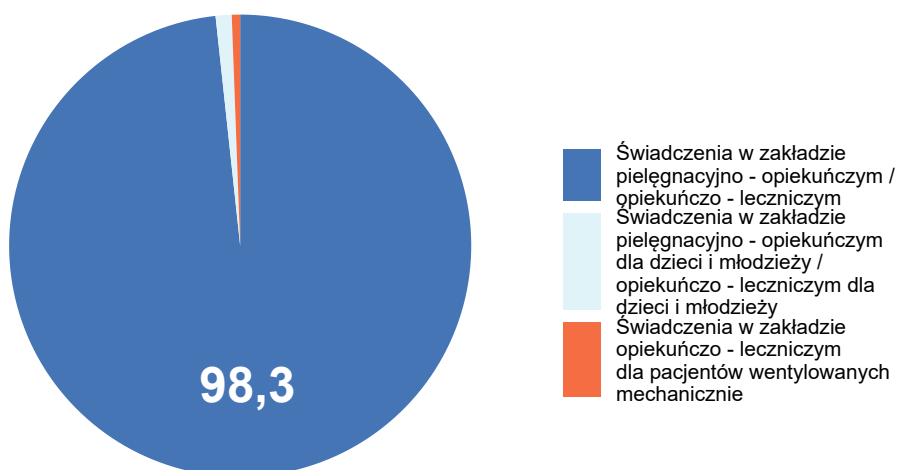
Tabela 2.5.10: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobyków (tys.)	Odsetek pobyków w województwie w procentach	Skumulowany procent pobyków w województwie
02.0019	0,03	0,03	1,40	96,70
02.0080	0,02	0,02	1,10	97,80
02.0083	0,02	0,02	1,10	98,90
02.0084	0,01	0,01	0,50	99,40
02.0056	0,01	0,01	0,40	99,80
Polska	2,03	2,23	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.6 i 2.5.7 oraz Tabela 2.5.11¹⁰⁷.

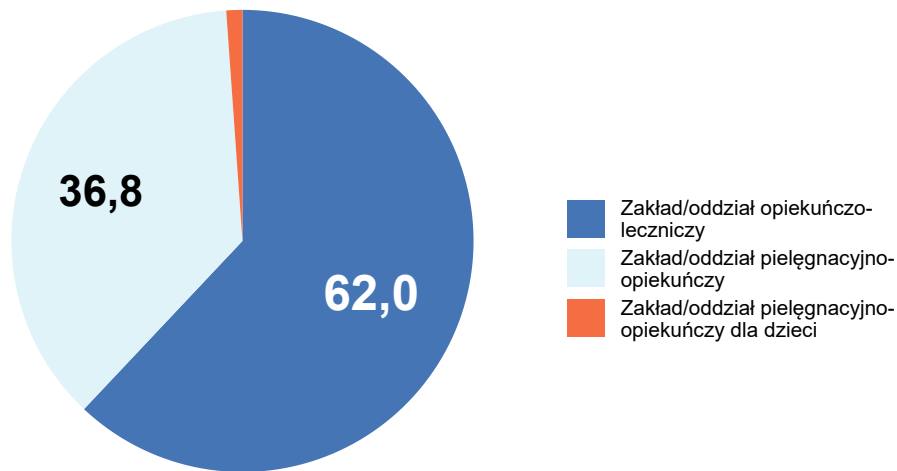
Wykres 2.5.6: Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰⁷Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego Fs komórką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

Wykres 2.5.7: Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.11: Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczym leczniczym
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	0,8
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	0,0
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.5.12. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

Tabela 2.5.12: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0022	0,6	-	0,0	-	0,2
02.0071	0,7	-	0,1	0,0	0,1
02.0017	0,8	-	0,1	0,0	0,1
02.0072	1,1	-	-	0,1	0,1

Tabela 2.5.12: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0015	0,9	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0002	0,6	0,1	0,1	0,1	0,1
02.0024	0,9	-	0,0	0,1	0,1
02.0025	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0076	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0031	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0039	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0065	0,3	0,1	0,4	0,0	0,1
02.0073	-	-	0,7	0,1	0,1
02.0014	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0077	0,6	-	-	-	0,1
02.0057	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0018	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0021	0,4	0,1	0,0	0,2	0,1
02.0060	0,4	-	-	0,0	0,1
02.0023	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0
02.0028	0,4	0,0	-	0,0	0,0
02.0082	0,3	-	0,0	0,0	0,0
02.0019	0,2	0,0	0,0	-	0,0
02.0080	0,3	-	-	0,0	0,0
02.0083	-	-	-	0,2	0,0
02.0084	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
02.0056	0,0	-	0,1	0,0	0,0
Województwo	12,1	0,4	2,0	1,1	2,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.13: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel
B	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt. wg skali Glasgow i żywionego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 2,6
C	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel żywionego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.14 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.5.14: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Hospitalizowane kobiety [%]	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0002	78,97	73,28	-	0,88	0,43
02.0014	81,04	77,50	-	0,88	0,44
02.0015	79,78	67,24	-	0,91	0,39
02.0017	77,89	70,00	-	0,85	0,36
02.0018	74,55	62,90	-	0,79	0,31
02.0019	71,58	54,84	-	0,71	0,26

Tabela 2.5.14: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Hospitalizowane kobiety [%]	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0021	79,16	65,57	-	0,82	0,51
02.0022	79,74	63,19	-	0,92	0,38
02.0023	80,27	72,97	-	0,85	0,50
02.0024	79,26	66,07	-	0,89	0,38
02.0025	74,63	58,54	-	0,77	0,25
02.0028	82,81	82,98	-	0,98	0,51
02.0031	80,94	67,01	-	0,90	0,49
02.0039	76,57	58,06	-	0,82	0,32
02.0056	78,50	70,00	-	0,90	0,40
02.0057	79,43	71,43	-	0,94	0,40
02.0060	73,27	49,09	-	0,69	0,27
02.0065	74,15	69,41	-	0,78	0,29
02.0071	79,17	69,66	-	0,88	0,39
02.0072	83,61	99,18	-	0,96	0,52
02.0073	40,03	29,13	0,01	0,11	0,02
02.0076	82,42	57,01	-	0,94	0,45
02.0077	79,22	59,21	-	0,87	0,39
02.0080	83,00	80,00	-	1,00	0,44
02.0082	80,56	55,56	-	0,92	0,47
02.0083	11,52	40,00	0,88	-	-
02.0084	61,25	41,67	-	0,42	0,33
Województwo	76,28	65,71	0,01	0,82	0,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy mówi również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.5.15.

Tabela 2.5.15: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

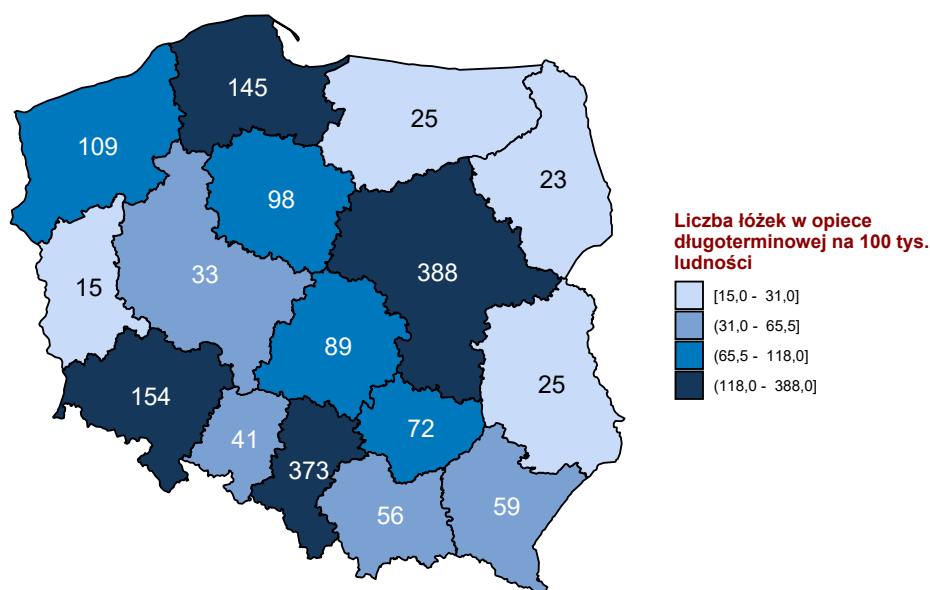
ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
02.0002	71,7	27,4	0,9
02.0014	46,8	49,4	3,8
02.0015	53,0	44,3	2,6
02.0017	31,5	60,6	7,9
02.0018	59,7	38,7	1,6
02.0019	55,2	41,4	3,4
02.0021	76,3	20,3	3,4
02.0022	47,1	44,5	8,4
02.0023	87,0	13,0	-
02.0024	42,9	53,6	3,6
02.0025	32,7	62,7	4,5
02.0028	74,4	25,6	-
02.0031	38,9	57,9	3,2
02.0039	31,2	62,4	6,5
02.0056	70,0	30,0	-
02.0057	47,6	44,4	7,9
02.0060	33,3	53,7	13,0
02.0065	75,3	18,8	5,9
02.0071	44,7	53,8	1,5

Tabela 2.5.15: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
02.0072	76,2	21,3	2,5
02.0073	13,4	13,4	73,2
02.0076	86,0	11,2	2,8
02.0077	49,3	44,0	6,7
02.0080	56,0	40,0	4,0
02.0082	91,7	5,6	2,8
02.0083	35,3	47,1	17,6
02.0084	8,3	41,7	50,0
Województwo	52,9	40,5	7,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.7: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej na 100 tys. ludności



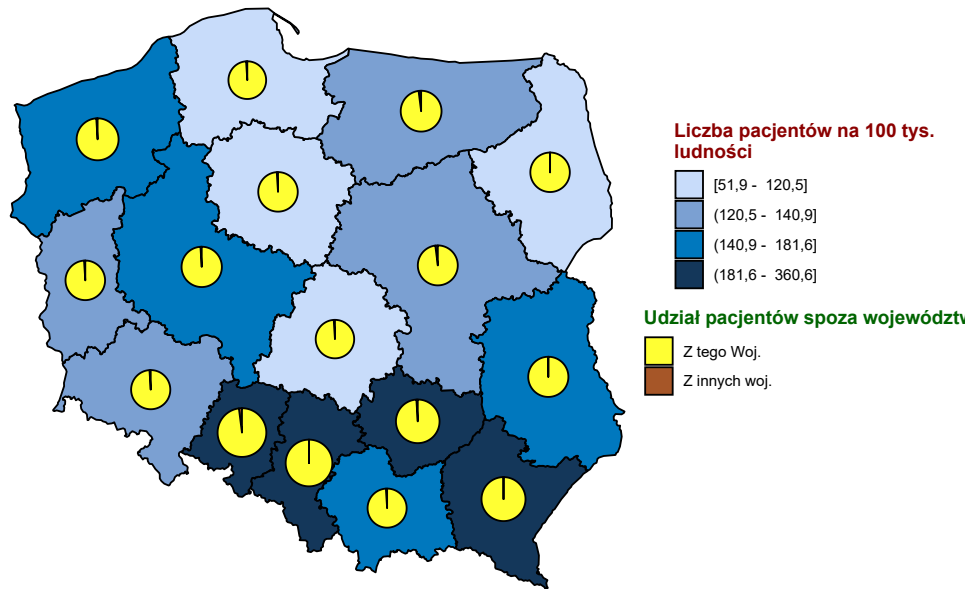
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.5.3 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach domowych skorzystało 2,29 tys. osób (w tym 0,03 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł- 110,08. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 131,07, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci¹⁰⁸ 14,87.

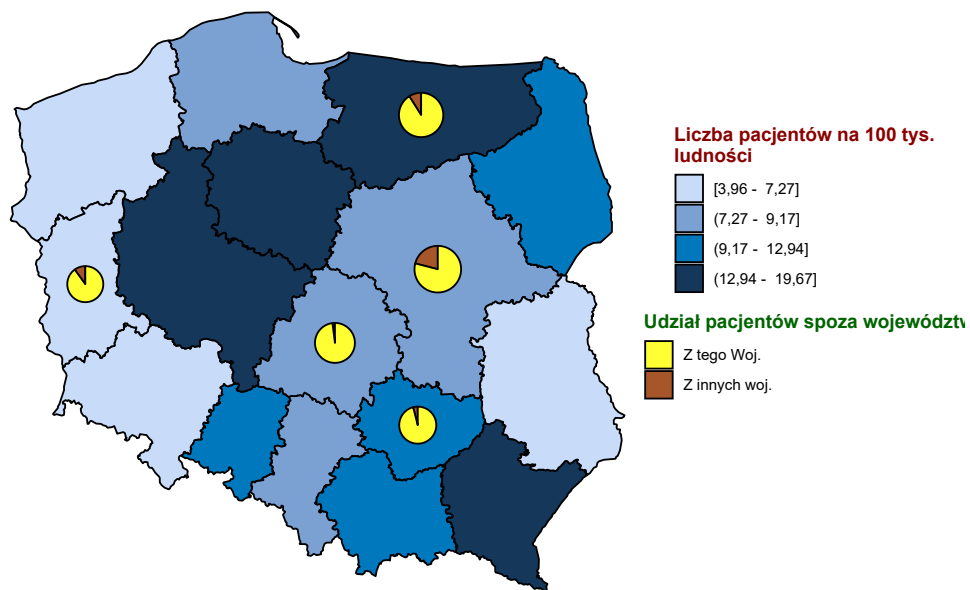
¹⁰⁸Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



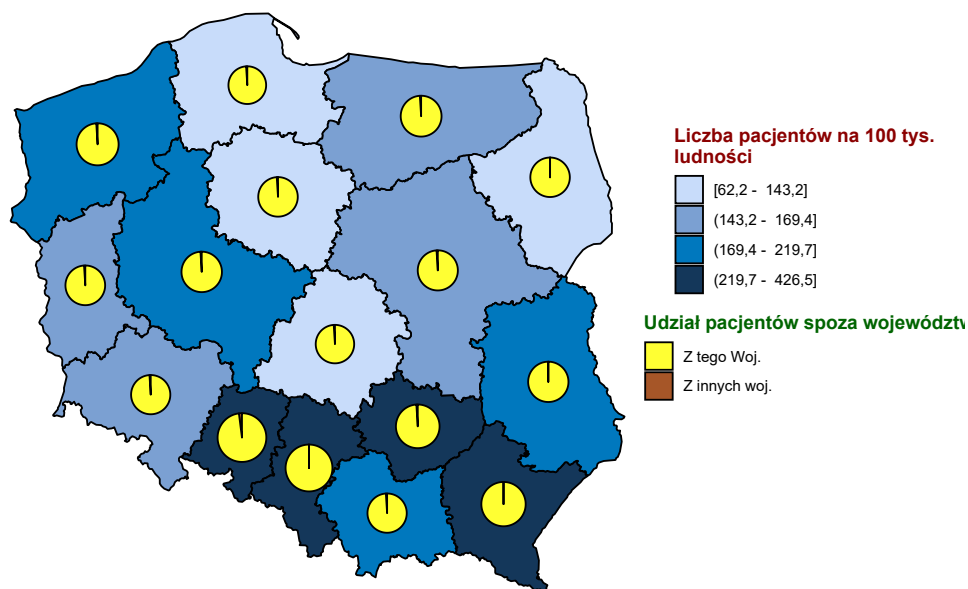
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.9: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



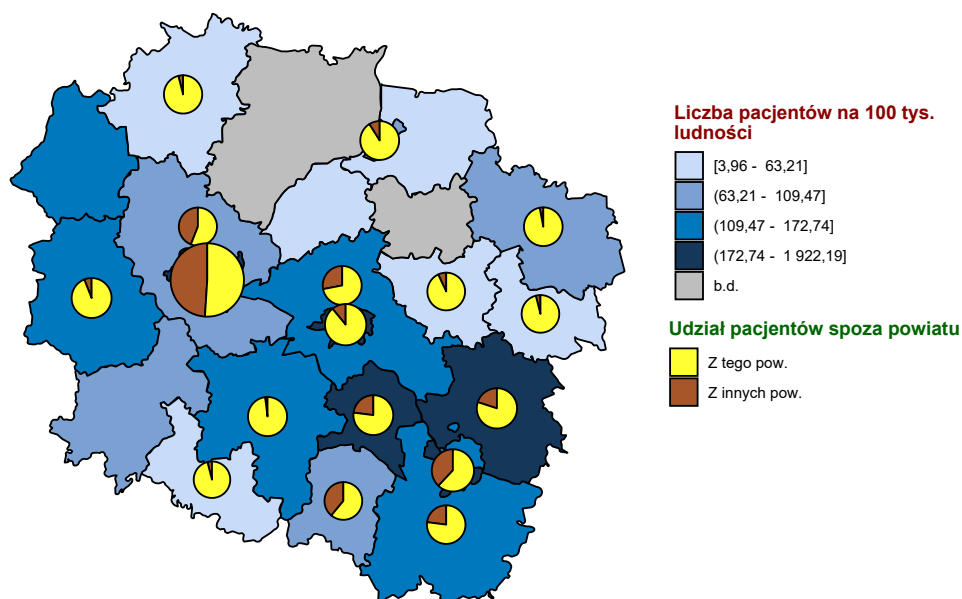
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.10: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

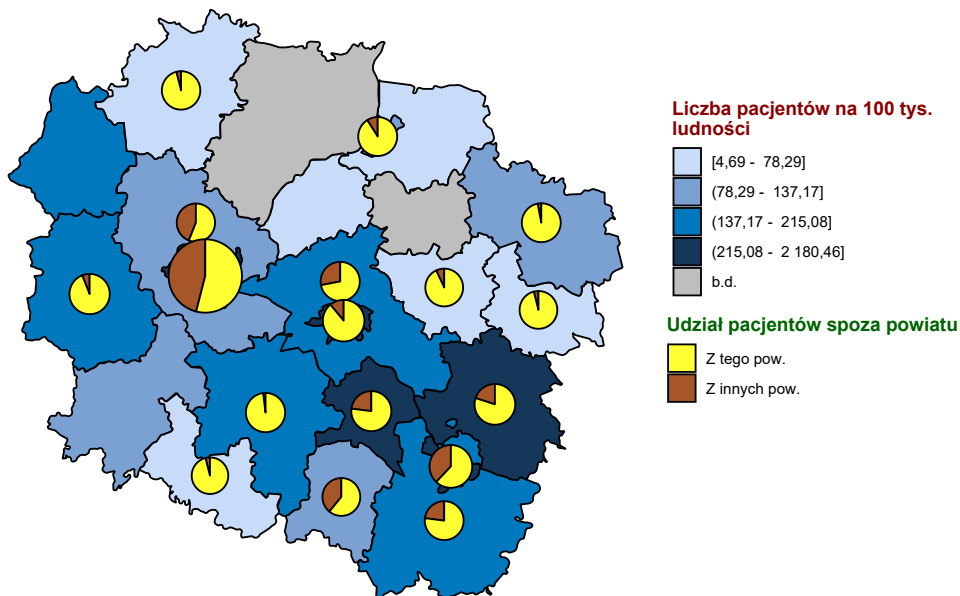
Mapa 2.5.11: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

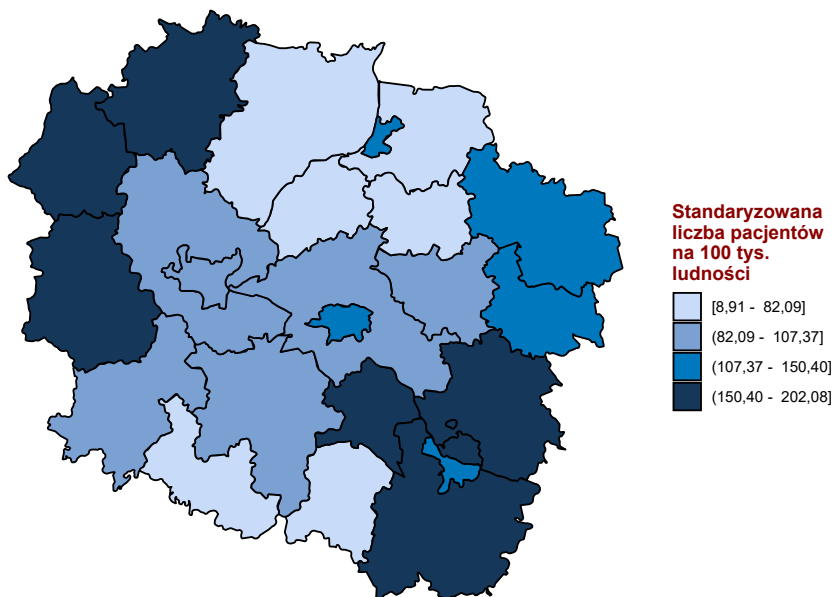
W badanym województwie nie było dzieci leczonych długoterminowo w warunkach domowych.

Mapa 2.5.12: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



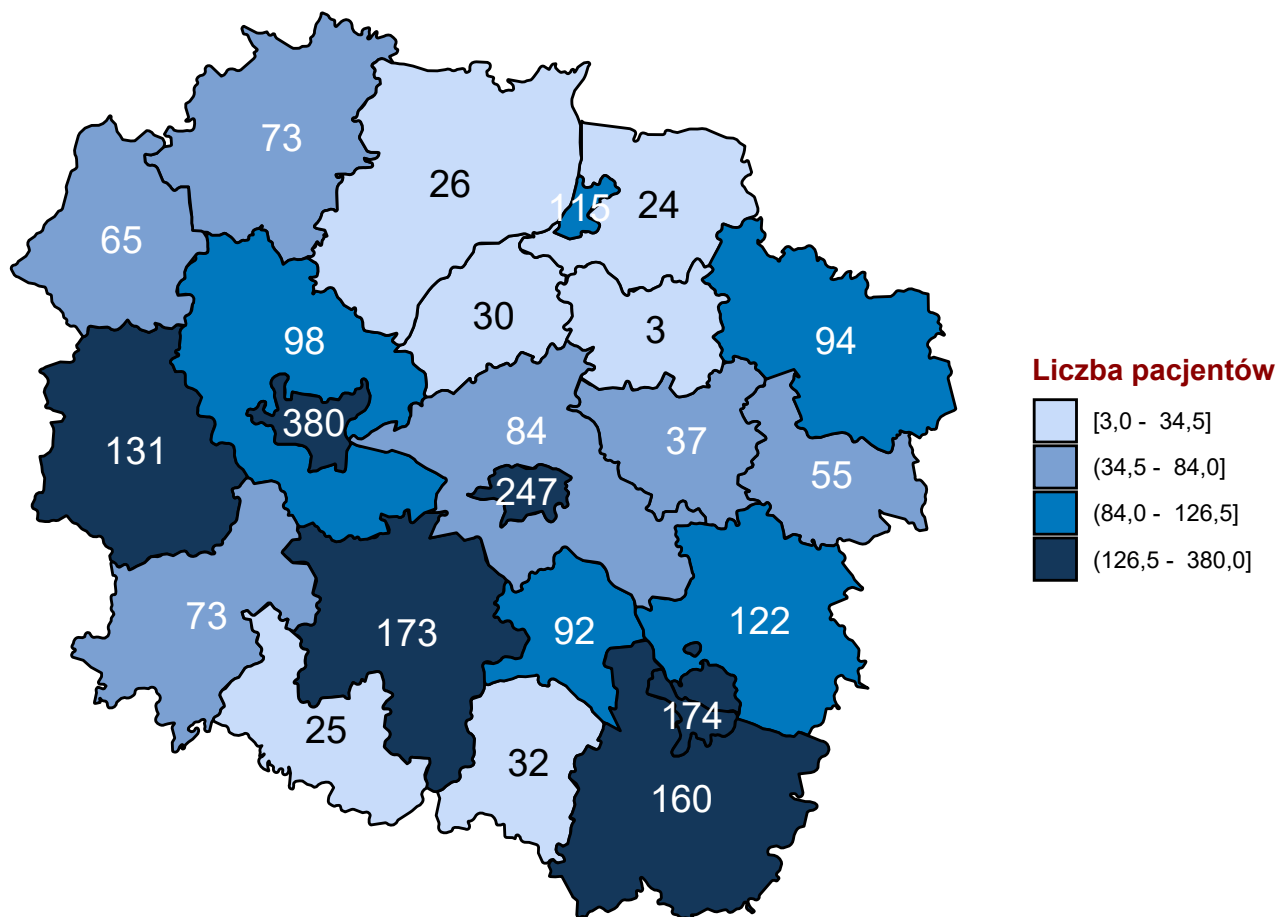
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.13: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



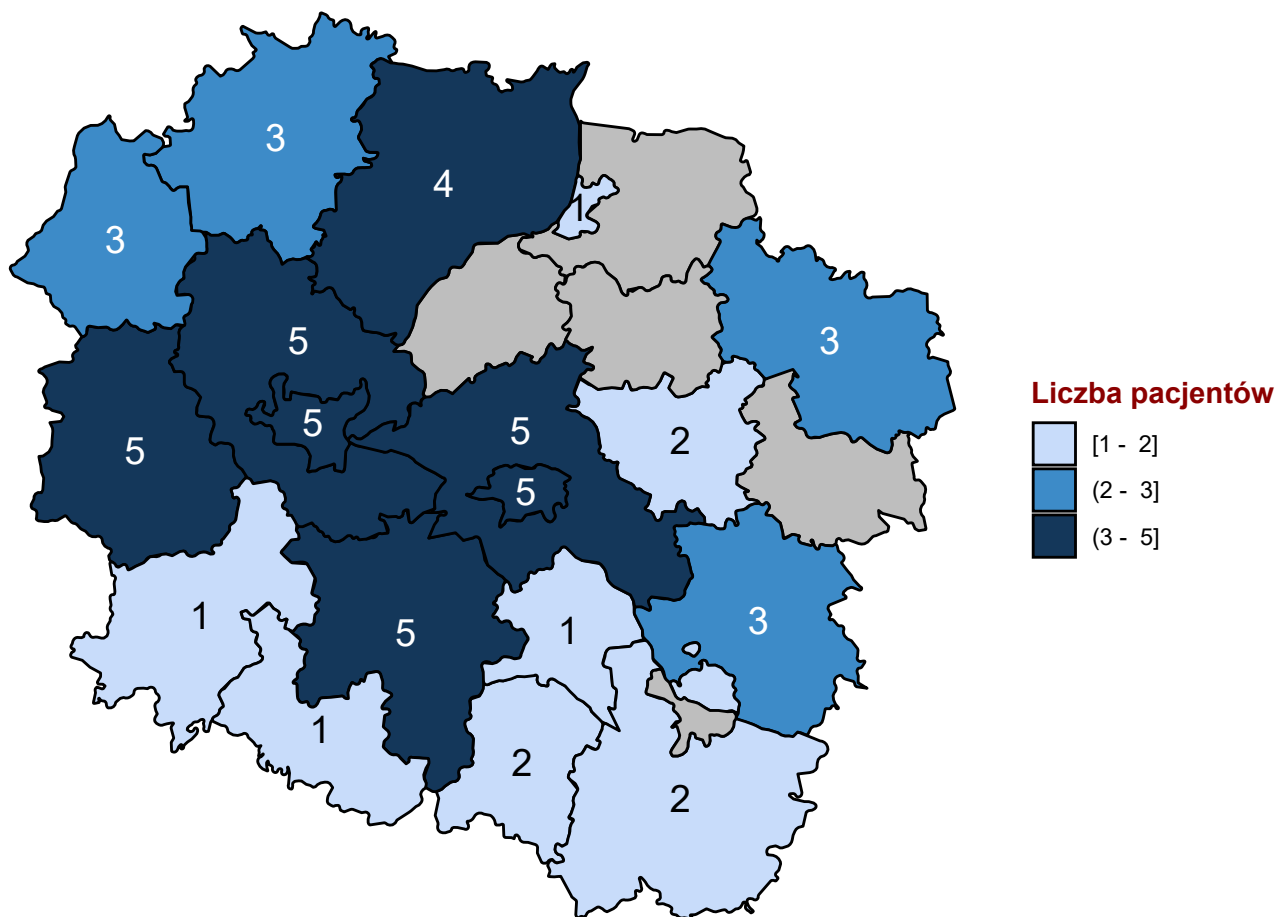
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.14: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



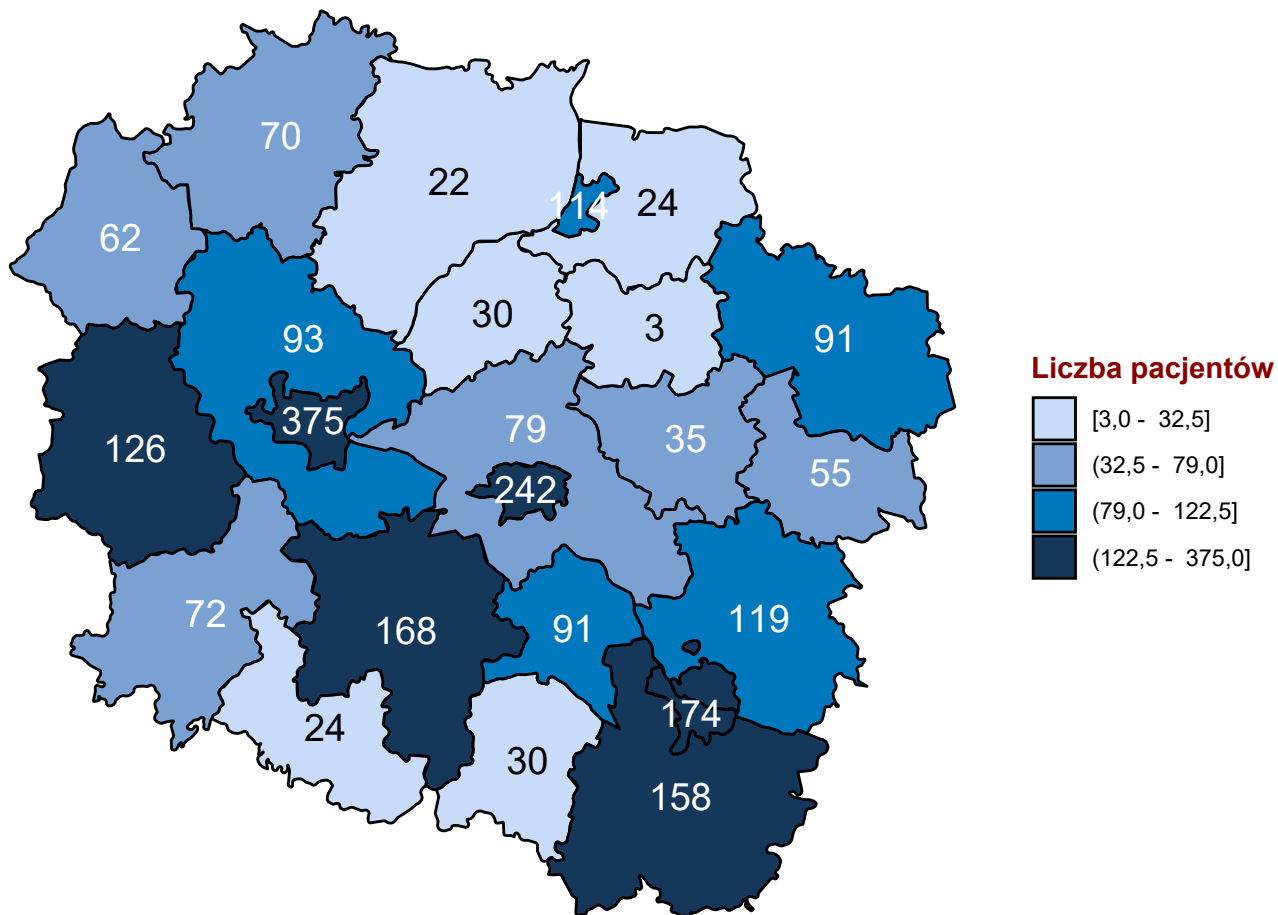
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.15: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)



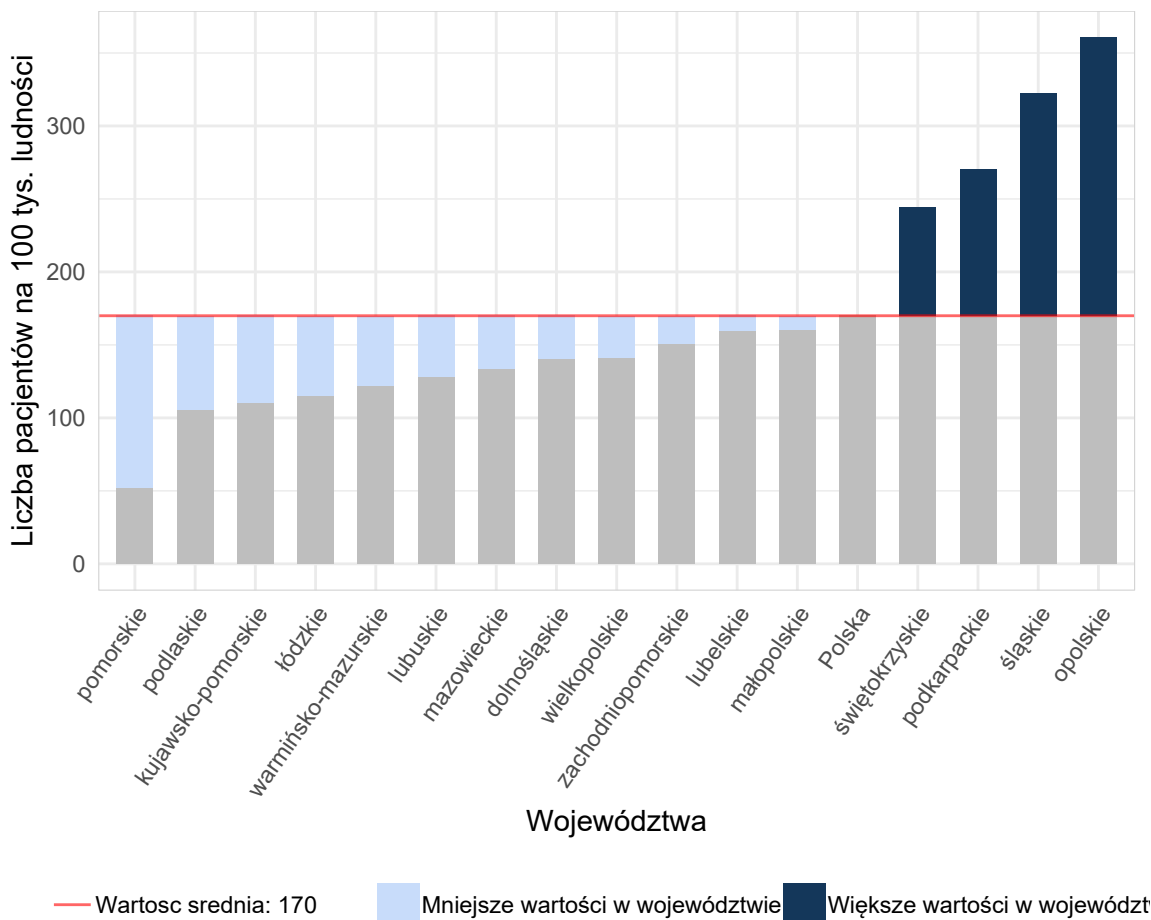
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.16: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



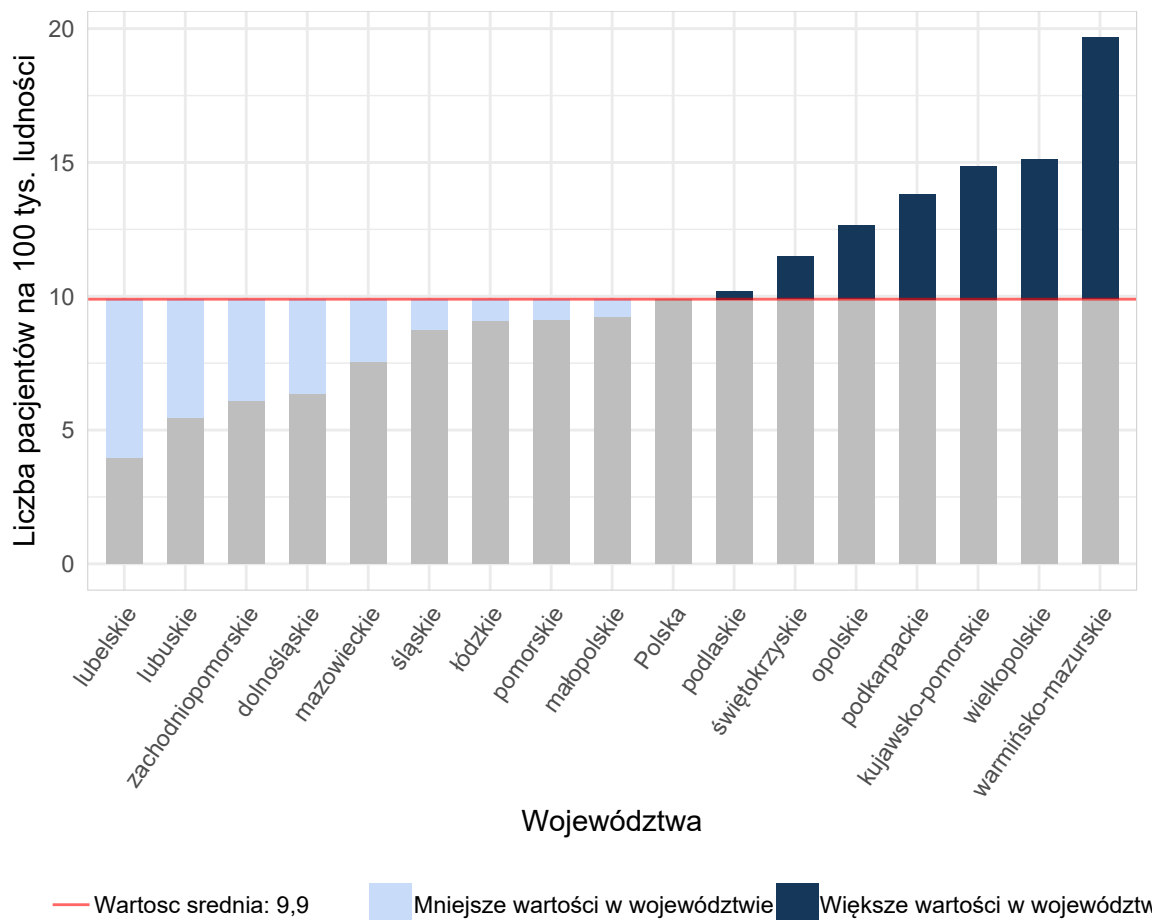
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



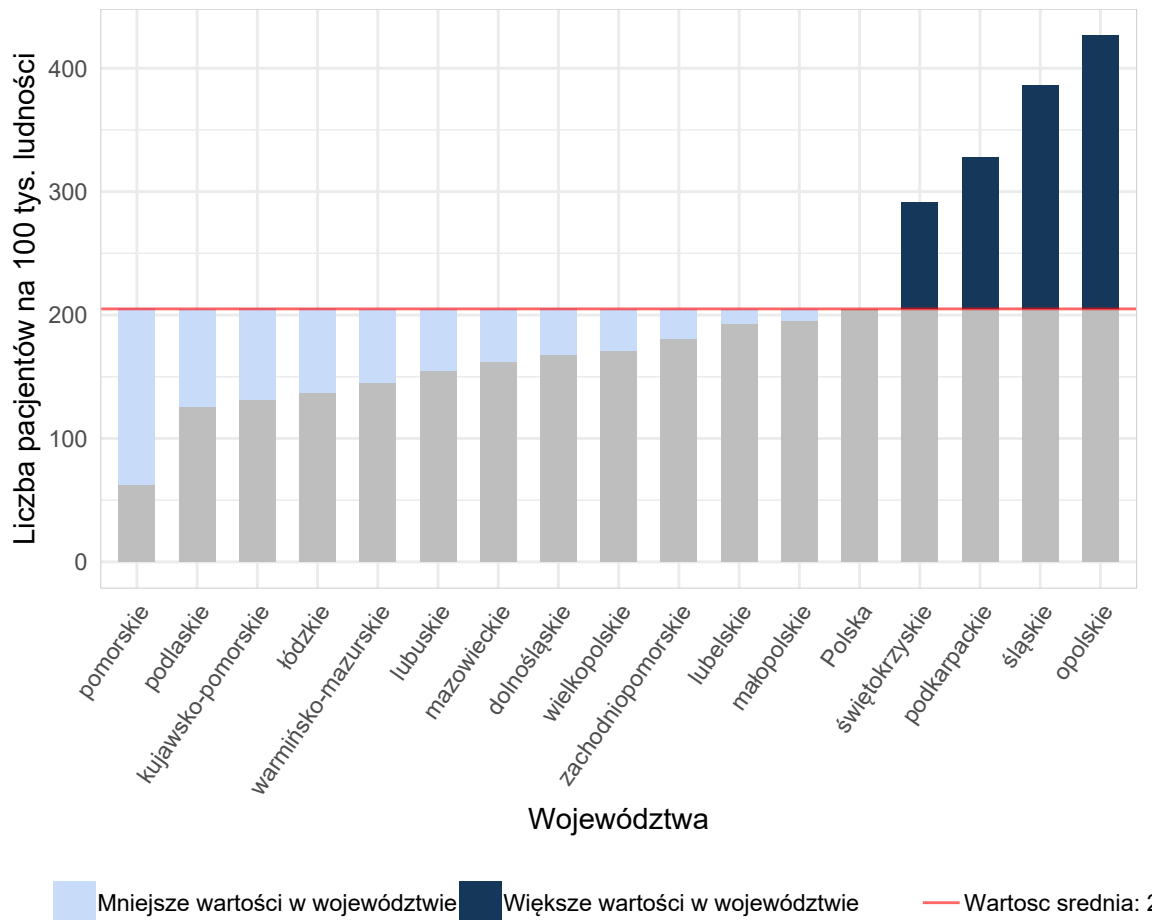
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.9: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.10: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.16: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	0,09	0,05	1 088,93	4,08	140,51
kujawsko-pomorskie	0,05	0,03	658,73	2,29	110,08
lubelskie	0,07	0,03	1 023,48	3,40	159,61
lubuskie	0,04	0,02	413,93	1,30	128,07
łódzkie	0,05	0,03	669,16	2,87	115,44
małopolskie	0,06	0,07	2 185,90	5,43	160,60
mazowieckie	0,07	0,14	2 201,38	7,16	133,51
opolskie	0,02	0,09	981,60	3,58	360,61
podkarpackie	0,02	0,05	1 650,31	5,75	270,30
podlaskie	0,04	0,01	306,96	1,25	105,76
pomorskie	0,04	0,01	278,14	1,20	51,91
śląskie	0,13	0,12	4 177,29	14,70	322,34
świętokrzyskie	0,04	0,03	994,51	3,06	244,63
warmińsko-mazurskie	0,02	0,04	406,22	1,75	122,18
wielkopolskie	0,04	0,09	1 625,31	4,92	141,37
zachodniopomorskie	0,02	0,03	1 086,24	2,58	150,98

Tabela 2.5.16: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
Polska	0,83	0,83	19 748,07	65,33	169,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.17: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	<18	18-44	45-64	64-85	85+
dolnośląskie	6,36	19,50	89,35	422,54	2 368,83
kujawsko-pomorskie	14,87	14,48	59,28	355,33	2 125,36
lubelskie	3,96	16,70	75,12	523,38	2 713,33
lubuskie	5,45	22,44	82,76	432,95	2 328,03
łódzkie	9,10	13,35	45,86	321,31	2 143,75
małopolskie	9,23	24,96	86,62	548,56	2 871,62
mazowieckie	7,57	14,64	54,57	425,67	2 397,02
opolskie	12,65	44,80	151,36	1 156,17	6 882,57
podkarpackie	13,82	37,05	113,73	942,70	5 460,39
podlaskie	10,19	15,84	42,09	285,95	2 038,19
pomorskie	9,11	7,68	26,77	161,57	1 140,96
śląskie	8,73	20,45	117,13	1 073,53	6 739,55
świętokrzyskie	11,48	21,16	95,58	761,72	4 206,45
warmińsko-mazurskie	19,67	14,15	63,19	410,96	2 651,73
wielkopolskie	15,14	30,03	98,88	460,82	2 581,79
zachodniopomorskie	6,10	18,22	66,46	491,80	3 198,01
Polska	9,89	20,24	79,32	557,43	3 213,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 0,07 tys. Tabela 2.5.18 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.5.18: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.0258	NZOZ Przychodnia Lekarska w Ciechocinku - Bogusława Kędziarska	aleksandrowski
02.1012	NZOZ Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Jol - Med - Jolanta Świńska	aleksandrowski
02.0996	Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo - Rodzinnych Meddom s.c. w Brodnicy	brodnicki
02.0183	NZOZ Novamed Przychodnia Rodzinna w Brodnicy Prowadzony Przez Novamed sp. z o.o.	brodnicki
02.0060	NZOZ Ars Medica sp. z o.o. w Brodnicy	brodnicki
02.1024	Blue - Med Usługi Pielęgniarskie	brodnicki
02.0136	SP ZOZ w Koronowie	bydgoski
02.1020	NZOZ - Pielęgniarska Opieka Długoterminowa - Alicja Grodzka - Marut	bydgoski
02.1025	Blue - Med Usługi Pielęgniarskie	bydgoski
02.0112	Gminny Ośrodek Zdrowia w Unistawiu	chełmiński
02.1013	NZOZ Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Jol - Med - Jolanta Świńska	golubsko-dobrzyński
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki

Tabela 2.5.18: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.1001	NZOZ Elamed Elżbieta Bilicka	inowrocławski
02.1007	NZOZ Paliu Domowa Opieka Hospicyjno - Paliatywna w Inowrocławiu Prowadzony Przez Barbarę Szych	inowrocławski
02.0082	Centrum Medyczne Sir Med sp. z o.o.	inowrocławski
02.0537	NZOZ Flandria	inowrocławski
02.0159	NZOZ Remedium Praktyka Grupowa lek. Rodz. Maria i Jacek Wojtal	lipnowski
02.0237	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	lipnowski
02.0373	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno Opiekuńczy Utworzony Przez Kamila Adamczyka	lipnowski
02.1028	NZOZ Zdro - Vita Wiesława Chojnacka	lipnowski
02.1021	Opieka Długoterminowa i Hospicjum Domowe s.c.	mogileński
02.1022	Opieka Długoterminowa	mogileński
02.0195	NZOZ Medicus sp. z o.o.	nakielski
02.0269	NZOZ Nasza Przychodnia w Kcyni	nakielski
02.1014	NZOZ Medika sp. z o.o.	nakielski
02.1031	Centrum Opieki Domowej im. św. Franciszka	nakielski
02.0997	NZOZ Wie - Med Wiesława Juszczyńska	radziejowski
02.1019	NZOZ Woj - Med	radziejowski
02.0238	NZOZ Eskulap w Rypinie s.c. Roman Bytner, Robert Wieczorek	rypiński
02.0225	NZOZ Doktor sp. z o.o. w Sępólnie Krajeńskim	sępoleński
02.1000	Stacja Opieki Długoterminowej Caritas	sępoleński
02.0339	NZOZ Provita sp. z o.o. w Więcborku Prowadzony Przez Gminne Centrum Medyczne Provita sp. z o.o.	sępoleński
02.0154	NZOZ Przychodnia Chełmżyńska s.c. E. Antoniak - Hałat, M. Jakubowska, A. Muzioł	toruński
02.1015	Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Myszkowska Agnieszka	toruński
02.1016	Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Rumińska Anna	toruński
02.1030	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Pielęgniarska Szablewska Elżbieta	toruński
02.0995	Punkt Pielęgniarsko - Opiekuńczy Troska	tucholski
02.0250	Gabinet Pielęgniarek Domowych	tucholski
02.0193	NZOZ Wanda Murzyńska	włocławski
02.1018	Grupowa Praktyka Pielęgniarek Med s.c. - H. Kuligowska, M. Skrzypińska, M. Adamowska	włocławski
02.0386	NZOZ Pro - Med Małgorzata Rusak - Śnieć s.j.	włocławski
02.0092	Epoka NZOZ Piotr Chodkiewicz	żniński
02.0342	NZOZ Przychodnia Lekarska w Rogowie - Kościelniak Usowska Rajkowski Lekarska Spółka Partnerska	żniński
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0231	Medycyna Specjalistyczna sp. z o.o. - Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0266	Wielospecjalistyczny Ośrodek Zdrowia Gryf - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0278	NZOZ lek. Rodzinny Monika Iwaszko	m. Bydgoszcz
02.1006	NZOZ Fidelis w Bydgoszczy Prowadzony Przez Stowarzyszenie im. Sue Ryder	m. Bydgoszcz
02.1010	NZOZ Almach Bogusława Hirt - Nowak	m. Bydgoszcz
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.1067	Centrum Medyczne Novento	m. Bydgoszcz
02.1027	Centrum Medyczne Erkade Med sp. z o.o. s.k.	m. Bydgoszcz
02.1032	Opieka Długoterminowa Bea - Med	m. Bydgoszcz
02.0141	SP ZOZ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Grudziądz
02.1023	Mps - Med sp. z o.o.	m. Grudziądz
02.1029	Salve	m. Grudziądz
02.0565	Centrum Pielęgnacji Caritas Diecezji Toruńskiej w Toruniu	m. Toruń
02.1002	Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Opieki Długoterminowej Jolanta Zaborowska	m. Toruń
02.1003	Grażyna Drzewiecka Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Opieki Długoterminowej	m. Toruń
02.1004	Tubaja Małgorzata Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Opieki Długoterminowej	m. Toruń
02.1008	NZOZ Centrum Opieki Pielęgniarskiej Cordis s.c. Grażyna Drzewiecka, Małgorzata Tubaja, Jolanta Zaborowska	m. Toruń

Tabela 2.5.18: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.1011	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Pielęgniarska Małgorzata Strychalska	m. Toruń
02.1026	NZOZsan - Medmarta Wysocka	m. Toruń
02.1075	Centrum Medyczne Medicor	m. Toruń
02.0998	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	m. Włocławek
02.0999	Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Domowej Opieki Długoterminowej Aleksandra Górczyńska	m. Włocławek
02.1005	Centrum Pielęgnacyjne NZOZ Caritas Diecezji Włocławskiej	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.5.19. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0.159 tys. pacjentów.

Tabela 2.5.19: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odszetek osobodni w województwie w procentach
02.0231	0,14	40,30	6,10
02.0013	0,14	36,66	5,60
02.0998	0,16	35,81	5,40
02.0056	0,10	30,77	4,70
02.0565	0,10	27,97	4,20
02.1006	0,09	25,13	3,80
02.1018	0,06	20,86	3,20
02.0141	0,06	19,28	2,90
02.1014	0,07	18,96	2,90
02.0193	0,05	18,75	2,80
02.0342	0,04	18,52	2,80
02.1012	0,09	17,53	2,70
02.1010	0,08	17,44	2,60
02.1075	0,03	13,99	2,10
02.1023	0,04	13,60	2,10
02.0537	0,03	13,07	2,00
02.0085	0,03	12,81	1,90
02.1005	0,06	12,58	1,90
02.1027	0,04	10,75	1,60
02.0039	0,02	10,36	1,60
02.0250	0,04	9,63	1,50
02.0258	0,01	9,50	1,40
02.0082	0,02	8,62	1,30
02.0238	0,05	8,26	1,30
02.1000	0,03	7,45	1,10
02.1031	0,01	7,10	1,10
02.1008	0,02	7,03	1,10
02.0266	0,02	6,89	1,00
02.0278	0,02	6,81	1,00
02.0995	0,02	6,73	1,00
02.0159	0,03	6,51	1,00
02.1016	0,01	6,47	1,00
02.1020	0,05	6,46	1,00
02.1026	0,03	6,42	1,00
02.1013	0,03	6,14	0,90
02.1015	0,02	5,93	0,90
02.0183	0,02	5,66	0,90

Tabela 2.5.19: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

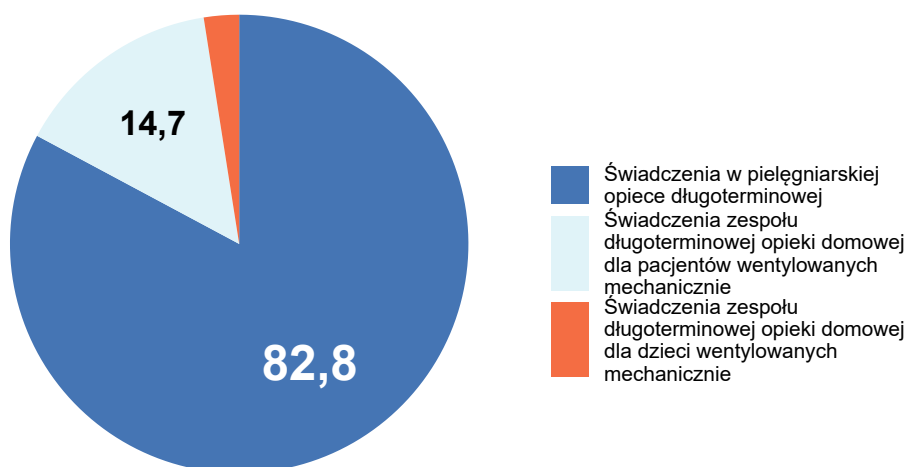
ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
02.1019	0,02	5,56	0,80
02.1007	0,05	5,54	0,80
02.1011	0,01	5,39	0,80
02.0136	0,01	5,35	0,80
02.0195	0,02	5,25	0,80
02.0112	0,01	4,97	0,80
02.0092	0,01	4,79	0,70
02.0997	0,02	4,63	0,70
02.0386	0,02	4,57	0,70
02.0269	0,01	4,44	0,70
02.0996	0,03	4,42	0,70
02.0060	0,01	4,41	0,70
02.1029	0,02	4,33	0,70
02.0373	0,02	4,32	0,70
02.0237	0,03	4,31	0,70
02.1004	0,01	4,16	0,60
02.0225	0,01	4,05	0,60
02.1032	0,02	4,00	0,60
02.1030	0,01	3,90	0,60
02.1002	0,01	3,86	0,60
02.1003	0,01	3,72	0,60
02.1025	0,02	3,45	0,50
02.1022	0,01	3,13	0,50
02.1024	0,02	3,07	0,50
02.1028	0,01	3,05	0,50
02.1021	0,01	2,94	0,40
02.1001	0,02	2,85	0,40
02.0154	0,01	2,78	0,40
02.0339	0,01	2,28	0,30
02.0999	0,01	2,18	0,30
02.1067	-	0,28	-
województwo	2,29	658,73	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.11 i 2.5.12 oraz Tabela 2.5.20¹⁰⁹.

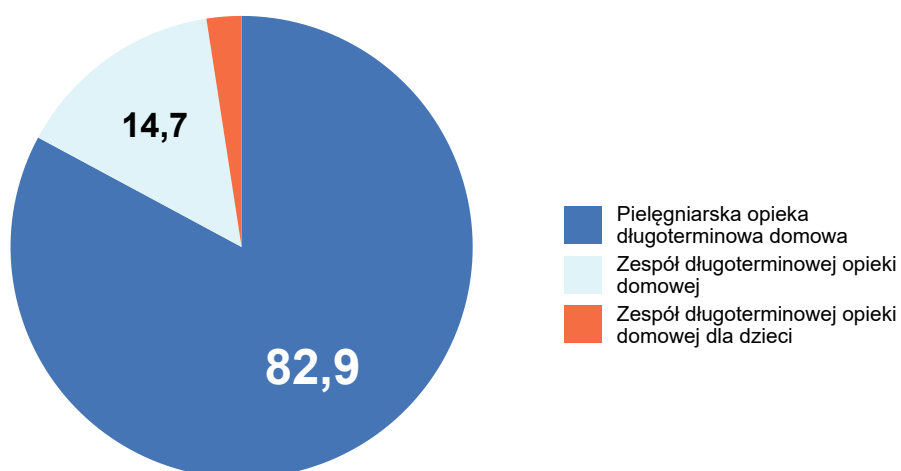
¹⁰⁹Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

Wykres 2.5.11: Rozkład świadczeń wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.12: Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.20: Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej [tys.]
Pielęgniarstwo	-	-	1,9
Zespół długoterminowej opieki domowej	0,3	0,0	-

Tabela 2.5.20: Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej [tys.]
Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci	-	0,1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.5.21. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

Tabela 2.5.21: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0998	23,8	1,3	-	-	0,2
02.0231	-	-	0,3	1,2	0,1
02.0013	-	-	1,3	0,0	0,1
02.0056	-	-	0,4	0,7	0,1
02.0565	13,0	0,8	-	-	0,1
02.1006	18,7	0,9	-	0,0	0,1
02.1012	11,6	0,6	-	-	0,1
02.1010	10,0	0,6	-	-	0,1
02.1014	12,0	0,4	-	0,3	0,1
02.1018	14,5	0,1	-	0,6	0,1
02.0141	7,6	0,4	-	-	0,1
02.1005	7,8	0,5	-	-	0,1
02.1020	3,6	0,3	-	-	0,0
02.0193	7,4	0,4	-	-	0,0
02.0238	4,8	0,3	-	-	0,0
02.1007	3,2	0,2	-	-	0,0
02.1027	6,1	0,4	-	-	0,0
02.0250	5,8	0,3	-	-	0,0
02.0342	7,4	0,4	-	-	0,0
02.1023	4,0	0,2	-	-	0,0
02.0996	4,4	0,2	-	-	0,0
02.1000	4,4	0,3	-	-	0,0
02.0159	4,9	0,2	-	-	0,0
02.1013	3,5	0,2	-	-	0,0
02.0085	4,8	0,3	-	0,0	0,0
02.0237	2,8	0,1	-	-	0,0
02.0537	5,2	0,3	-	-	0,0
02.1026	3,7	0,2	-	-	0,0
02.1075	4,5	0,3	-	-	0,0
02.0082	3,6	0,2	-	0,0	0,0
02.0995	4,7	0,2	-	-	0,0
02.0039	3,0	0,2	-	-	0,0
02.0266	3,9	0,2	-	0,0	0,0
02.1032	2,8	0,2	-	-	0,0
02.1019	3,3	0,2	-	-	0,0
02.1025	2,0	0,1	-	-	0,0
02.0195	3,0	0,2	-	0,0	0,0
02.0386	3,0	0,2	-	-	0,0
02.1008	2,6	0,2	-	-	0,0
02.1024	1,9	0,1	-	-	0,0
02.0183	2,1	0,1	-	-	0,0
02.0278	2,5	0,2	-	-	0,0
02.0373	3,0	0,1	-	-	0,0
02.0997	2,9	0,2	-	-	0,0

Tabela 2.5.21: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.1001	2,0	0,1	-	-	0,0
02.1015	2,8	0,1	-	0,0	0,0
02.1029	2,5	0,1	-	-	0,0
02.0092	3,5	0,2	-	-	0,0
02.0112	1,9	0,1	-	-	0,0
02.0258	2,6	0,1	-	-	0,0
02.1016	3,0	0,1	-	0,1	0,0
02.1031	2,7	0,2	-	-	0,0
02.0339	1,4	0,1	-	-	0,0
02.1003	1,4	0,1	-	-	0,0
02.1028	2,2	0,1	-	-	0,0
02.0060	2,2	-	-	0,1	0,0
02.0225	1,5	0,1	-	-	0,0
02.0269	1,7	0,1	-	-	0,0
02.1004	1,6	0,1	-	-	0,0
02.1011	2,4	0,1	-	0,0	0,0
02.1021	1,7	0,1	-	-	0,0
02.1030	1,4	0,1	-	-	0,0
02.0136	2,2	0,1	-	-	0,0
02.1002	1,6	0,1	-	-	0,0
02.1022	1,8	0,1	-	-	0,0
02.0154	1,9	0,1	-	0,0	0,0
02.0999	1,5	0,1	-	-	0,0
02.1067	-	-	-	0,0	0,0
Województwo	291,2	14,8	1,9	3,2	2,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.22: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Wizyta pielęgniarki
B	Osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej dla pacjentów przebywających pod różnymi adresami zamieszkania
C	Osobodzeń zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością odd. na podłożu chor. nerw - mięśni. ze współczynnikiem korygującym 0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.23 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.5.23: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
02.0013	61,82	49,65	-	48,94	2,13
02.0039	74,74	81,82	-	81,82	22,73
02.0056	46,14	45,19	18,27	35,58	2,88
02.0060	74,60	72,73	-	81,82	18,18
02.0082	72,05	66,67	-	79,17	20,83
02.0085	80,32	62,96	-	85,19	33,33
02.0092	80,45	78,57	-	85,71	64,29

Tabela 2.5.23: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
02.0112	78,85	78,57	-	85,71	50,00
02.0136	74,00	70,00	-	80,00	50,00
02.0141	76,96	69,49	-	89,83	37,29
02.0154	78,56	55,56	-	100,00	22,22
02.0159	76,05	71,43	-	85,71	35,71
02.0183	72,46	62,50	-	81,25	6,25
02.0193	80,36	68,09	-	93,62	46,81
02.0195	72,50	65,00	-	80,00	40,00
02.0225	76,25	81,82	-	90,91	27,27
02.0231	41,46	45,83	22,92	26,39	0,69
02.0237	78,28	62,96	-	96,30	37,04
02.0238	76,10	73,91	-	84,78	47,83
02.0250	73,85	57,50	-	77,50	47,50
02.0258	76,36	78,57	-	78,57	35,71
02.0266	82,21	81,82	-	100,00	40,91
02.0269	71,82	81,82	-	63,64	36,36
02.0278	80,38	81,25	-	93,75	37,50
02.0339	85,27	53,85	-	100,00	46,15
02.0342	84,28	74,36	-	97,44	58,97
02.0373	81,00	73,33	-	93,33	46,67
02.0386	81,08	75,00	-	100,00	45,00
02.0537	77,33	69,23	-	88,46	34,62
02.0565	77,00	65,00	-	90,00	46,00
02.0995	74,27	69,57	-	82,61	26,09
02.0996	81,76	76,67	-	96,67	46,67
02.0997	76,91	66,67	-	93,33	20,00
02.0998	71,84	70,44	0,63	89,31	41,51
02.0999	75,86	87,50	-	87,50	37,50
02.1000	80,68	68,97	-	96,55	44,83
02.1001	75,38	86,67	-	86,67	33,33
02.1002	88,22	70,00	-	90,00	80,00
02.1003	82,44	91,67	-	100,00	58,33
02.1004	83,11	72,73	-	100,00	45,45
02.1005	74,81	55,36	-	83,93	37,50
02.1006	75,68	68,09	-	91,49	40,43
02.1007	80,88	67,39	-	100,00	58,70
02.1008	82,57	65,00	-	95,00	60,00
02.1010	73,95	71,76	-	87,06	48,24
02.1011	77,00	81,82	-	90,91	27,27
02.1012	71,75	67,44	-	82,56	37,21
02.1013	73,48	57,14	-	78,57	39,29
02.1014	76,31	68,57	-	90,00	40,00
02.1015	80,23	86,67	-	93,33	53,33
02.1016	77,07	85,71	-	78,57	42,86
02.1018	68,25	64,62	-	53,85	15,38
02.1019	80,47	71,43	-	95,24	38,10
02.1020	75,35	75,51	-	85,71	42,86
02.1021	78,40	72,73	-	81,82	27,27
02.1022	68,60	40,00	-	80,00	20,00
02.1023	78,96	60,00	-	91,43	48,57
02.1024	82,33	65,00	-	100,00	55,00
02.1025	78,94	76,19	-	85,71	47,62
02.1026	67,25	57,69	7,69	80,77	34,62
02.1027	76,92	75,61	-	85,37	51,22
02.1028	77,67	83,33	-	83,33	33,33
02.1029	79,67	86,67	-	100,00	20,00
02.1030	83,78	72,73	-	81,82	36,36
02.1031	85,91	50,00	-	100,00	57,14
02.1032	83,00	72,73	-	100,00	45,45
02.1067	2,00	-	100,00	-	-

Tabela 2.5.23: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
02.1075	75,15	57,69	-	76,92	38,46
Województwo	53,39	65,43	2,44	78,86	34,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy mówi również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.5.24.

Tabela 2.5.24: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
02.0013	33,33	62,41	4,26
02.0039	100,00	-	-
02.0056	19,23	75,96	4,81
02.0060	72,73	27,27	-
02.0082	95,83	4,17	-
02.0085	100,00	-	-
02.0092	100,00	-	-
02.0112	100,00	-	-
02.0136	100,00	-	-
02.0141	89,83	6,78	3,39
02.0154	100,00	-	-
02.0159	100,00	-	-
02.0183	100,00	-	-
02.0193	65,96	31,91	2,13
02.0195	100,00	-	-
02.0225	100,00	-	-
02.0231	21,53	77,78	0,69
02.0237	40,74	55,56	3,70
02.0238	95,65	4,35	-
02.0250	92,50	2,50	5,00
02.0258	100,00	-	-
02.0266	100,00	-	-
02.0269	90,91	9,09	-
02.0278	100,00	-	-
02.0339	100,00	-	-
02.0342	100,00	-	-
02.0373	93,33	6,67	-
02.0386	100,00	-	-
02.0537	88,46	7,69	3,85
02.0565	92,00	8,00	-
02.0995	100,00	-	-
02.0996	100,00	-	-
02.0997	100,00	-	-
02.0998	55,35	42,77	1,89
02.0999	50,00	37,50	12,50
02.1000	100,00	-	-
02.1001	100,00	-	-
02.1002	90,00	10,00	-
02.1003	100,00	-	-
02.1004	81,82	18,18	-
02.1005	82,14	17,86	-
02.1006	81,91	18,09	-

Tabela 2.5.24: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
02.1007	100,00	-	-
02.1008	100,00	-	-
02.1010	97,65	1,18	1,18
02.1011	81,82	18,18	-
02.1012	73,26	26,74	-
02.1013	92,86	3,57	3,57
02.1014	91,43	8,57	-
02.1015	73,33	26,67	-
02.1016	78,57	21,43	-
02.1018	76,92	20,00	3,08
02.1019	33,33	66,67	-
02.1020	53,06	44,90	2,04
02.1021	100,00	-	-
02.1022	90,00	10,00	-
02.1023	97,14	2,86	-
02.1024	100,00	-	-
02.1025	42,86	57,14	-
02.1026	57,69	42,31	-
02.1027	56,10	43,90	-
02.1028	100,00	-	-
02.1029	80,00	20,00	-
02.1030	36,36	63,64	-
02.1031	100,00	-	-
02.1032	95,45	4,55	-
02.1067	-	100,00	-
02.1075	96,15	3,85	-
Województwo	74,76	25,02	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 Opieka paliatywna i hospicyjna

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju Opieka Paliatywna i Hospicyjna. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiętnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

2.6.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej

2.6.1.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce

Tabela 2.6.1: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	1,66	0,16	1,56	94,27
18 - 44	2,07	0,78	1,56	75,29
45 - 64	20,50	8,70	14,47	70,57

Tabela 2.6.1: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
65 - 74	22,49	9,21	16,26	72,30
75 - 84	22,04	9,30	15,51	70,39
85+	11,79	5,55	7,44	63,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.2: Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,02
18 - 44	0,01	0,01	0,01
45 - 64	0,21	0,09	0,15
65 - 74	0,67	0,27	0,49
75 - 84	1,20	0,51	0,84
85+	1,59	0,75	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.3: Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,00
45 - 64	0,05	0,02	0,04
65 - 74	0,06	0,02	0,04
75 - 84	0,06	0,02	0,04
85+	0,03	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.1.2 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie kujawsko-pomorskim

Tabela 2.6.4: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	0,12	0,00	0,12	100,85
18 - 44	0,17	0,04	0,15	86,98
45 - 64	1,57	0,53	1,32	84,12
65 - 74	1,79	0,56	1,53	85,16
75 - 84	1,61	0,53	1,35	83,99
85+	0,83	0,31	0,65	77,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.5: Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,03
18 - 44	0,02	0,00	0,02
45 - 64	0,30	0,10	0,25
65 - 74	0,98	0,31	0,84
75 - 84	1,74	0,58	1,46
85+	2,25	0,83	1,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.6: Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,01	0,00	0,01
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,08	0,03	0,06
65 - 74	0,09	0,03	0,07
75 - 84	0,08	0,03	0,06
85+	0,04	0,01	0,03

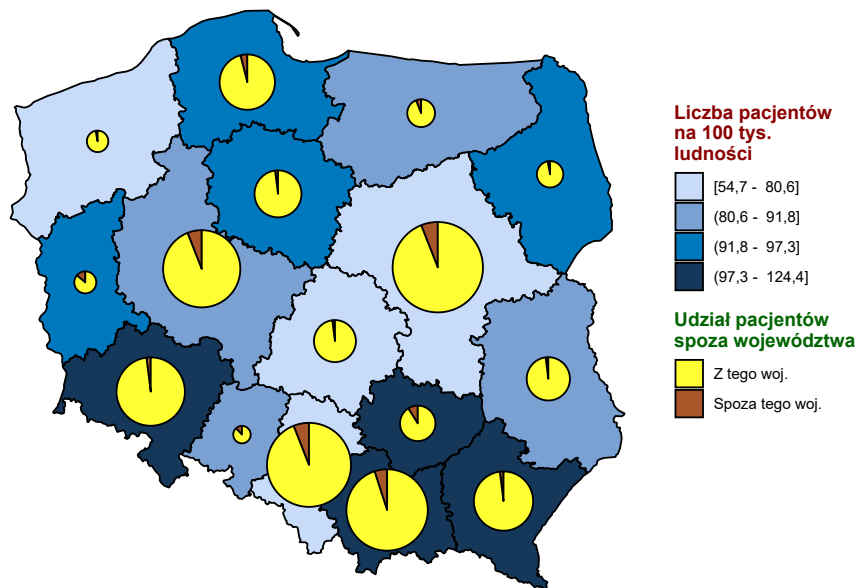
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,93 tys. osób (w tym 0,04 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 92,81. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 113,21 oraz 0,27 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci¹¹⁰.

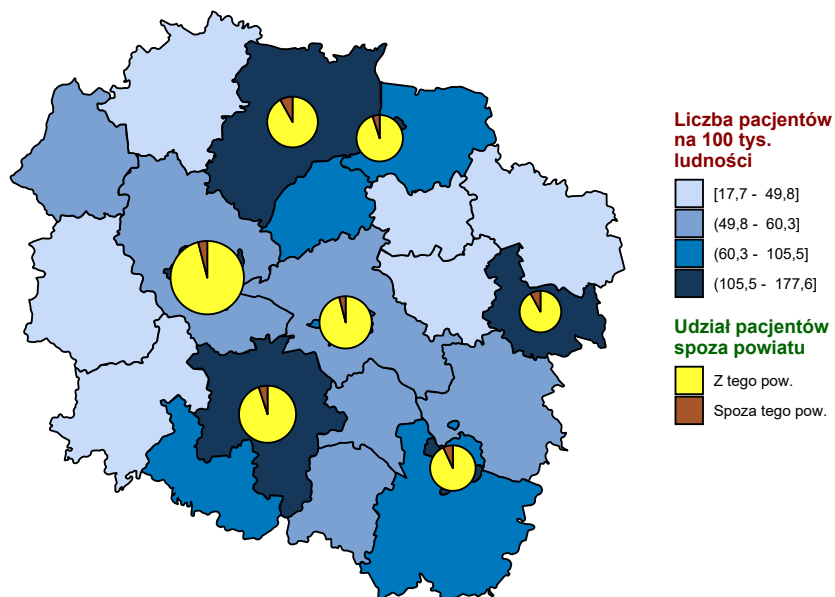
¹¹⁰Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 2.6.1: Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



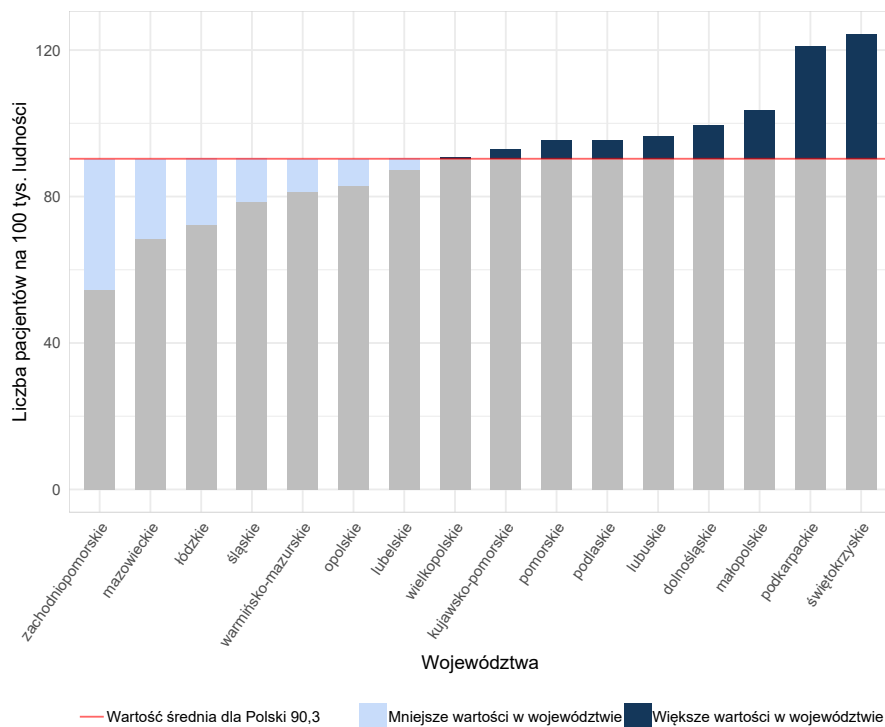
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.6.2: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.6.7: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,9	72,6	150,3	58,5	52,0	41,9	3,3	0,1	99,5
kujawsko-pomorskie	1,9	78,0	110,6	69,7	57,2	51,1	2,2	0,0	92,8
lubelskie	1,9	86,1	56,4	77,0	30,3	27,1	2,3	0,0	87,3
lubuskie	1,0	87,1	26,1	87,2	26,5	26,6	1,1	0,1	96,5
łódzkie	1,8	89,9	39,8	81,5	22,2	20,1	2,1	0,1	72,3
małopolskie	3,5	73,1	154,0	52,2	44,0	31,4	4,0	0,2	103,6
mazowieckie	3,7	78,9	191,6	70,7	52,1	46,7	3,9	0,2	68,6
opolskie	0,8	78,1	32,4	76,4	39,3	38,4	1,0	0,1	83,1
podkarpackie	2,6	72,4	98,9	55,4	38,4	29,3	3,0	0,1	121,1
podlaskie	1,1	66,5	153,6	46,3	135,6	94,3	1,2	0,0	95,5
pomorskie	2,2	86,4	82,0	78,5	37,2	33,8	2,5	0,1	95,3
śląskie	3,6	85,3	106,5	79,6	29,8	27,8	4,0	0,2	78,5
świętokrzyskie	1,6	72,4	117,0	44,0	75,1	45,6	1,7	0,1	124,4
warmińsko-mazurskie	1,2	81,2	77,9	75,7	66,7	62,2	1,3	0,1	81,3
wielkopolskie	3,2	69,4	270,4	56,1	85,6	69,2	3,6	0,2	90,8
zachodniopomorskie	0,9	81,4	28,9	76,8	30,9	29,2	1,0	0,0	54,7
Polska	33,7	78,1	1 696,5	62,7	50,3	40,4	38,3	1,8	87,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 9. Tabela 2.6.8 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.6.8: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0053	Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II Hospicjum Światło w Toruniu	m. Toruń
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0061	Hospicjum im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki przy Parafii Świętych Polskich Braci Męczenników	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.6.9. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0,33 tys. pacjentów.

Tabela 2.6.9: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

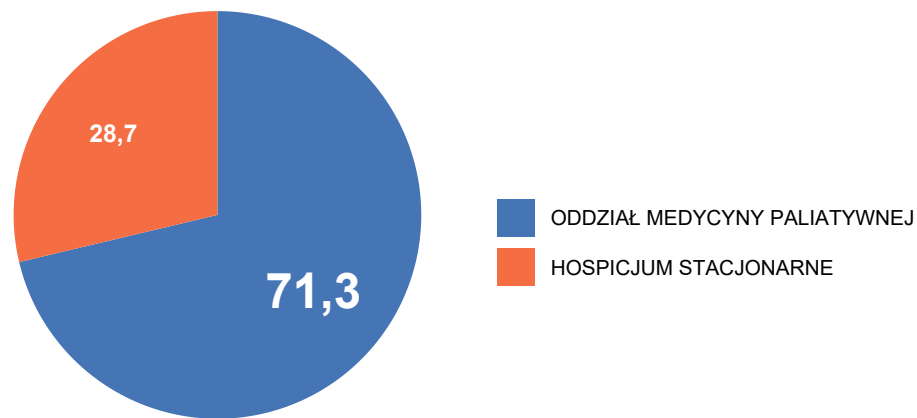
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobytów [tys.]	Odsetek pobytów w województwie [%]	Skumulowany procent pobytów w województwie [%]
02.0007	0,3	0,4	17,9	17,9
02.0053	0,3	0,3	15,5	33,4
02.0061	0,3	0,3	13,3	46,6
02.0056	0,2	0,3	12,1	58,8
02.0006	0,2	0,2	10,0	68,8
02.0012	0,2	0,2	10,9	79,7
02.0002	0,2	0,2	9,2	88,9
02.0004	0,1	0,1	6,1	95,0
02.0023	0,1	0,1	5,0	100,0
Woj.	2,0	2,2	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.2 oraz Tabela 2.6.10¹¹¹.

¹¹¹Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

Wykres 2.6.2: Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.10: Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]
Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.6.11. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

Tabela 2.6.11: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0007	0,5	-	0,0	0,3
02.0053	0,6	0,0	-	0,3
02.0061	0,6	0,1	-	0,3
02.0056	0,4	0,1	-	0,2
02.0006	0,4	0,0	-	0,2
02.0012	0,3	-	-	0,2
02.0002	0,3	0,0	0,0	0,2
02.0004	0,2	0,0	0,0	0,1
02.0023	0,2	0,0	-	0,1
Woj.	3,5	0,2	0,0	2,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.12: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym
B	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2
C	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.13 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.6.13: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0002	71,32	0,47	-	0,73	0,11
02.0004	68,88	0,48	-	0,65	0,18
02.0006	71,46	0,43	-	0,74	0,17
02.0007	69,38	0,45	-	0,66	0,11
02.0012	70,27	0,51	-	0,69	0,13
02.0023	68,77	0,39	-	0,62	0,12
02.0053	71,03	0,51	-	0,70	0,18
02.0056	72,30	0,57	0,00	0,75	0,18
02.0061	73,96	0,57	-	0,79	0,22
Woj.	71,02	0,50	0,00	0,71	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

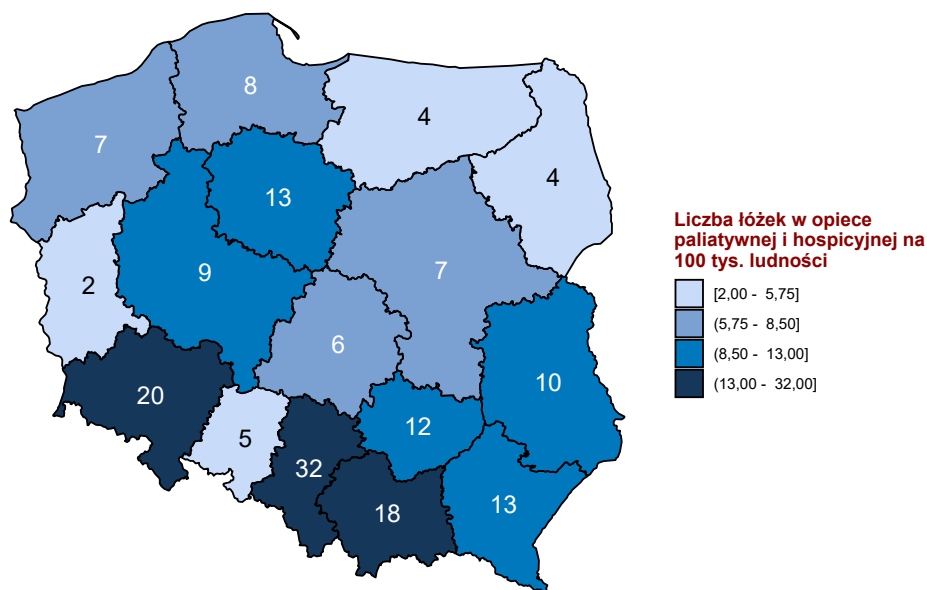
O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.14.

Tabela 2.6.14: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
02.0002	62,1	34,2	3,7
02.0004	69,2	29,9	0,9
02.0006	53,7	44,4	1,9
02.0007	79,4	18,7	1,8
02.0012	80,3	18,7	1,0
02.0023	68,8	25,8	5,4
02.0053	60,9	36,9	2,2
02.0056	66,8	31,1	2,1
02.0061	84,3	13,8	1,9
Woj.	70,5	27,8	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.6.3: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



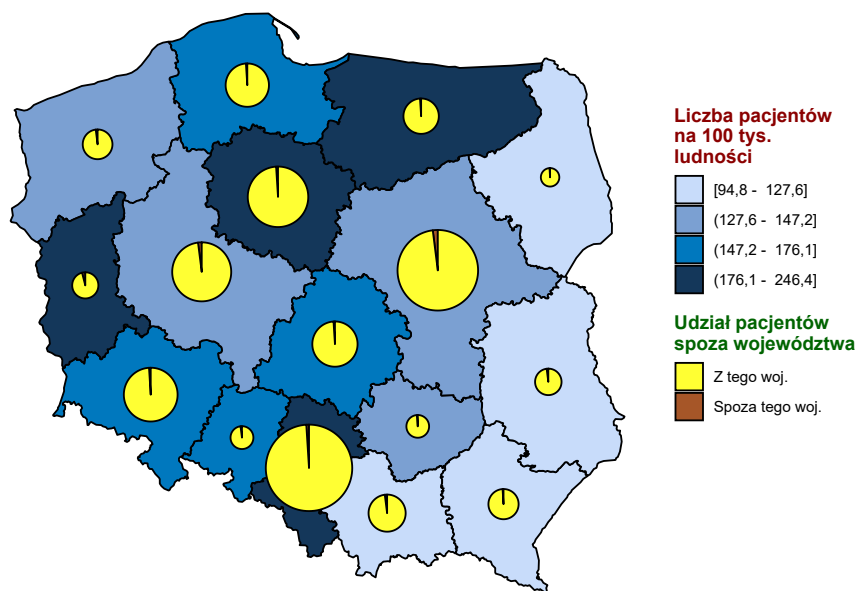
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.6.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 5,13 tys. osób (w tym 0,07 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 246,36. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 293,83, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci¹¹² 31,08 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

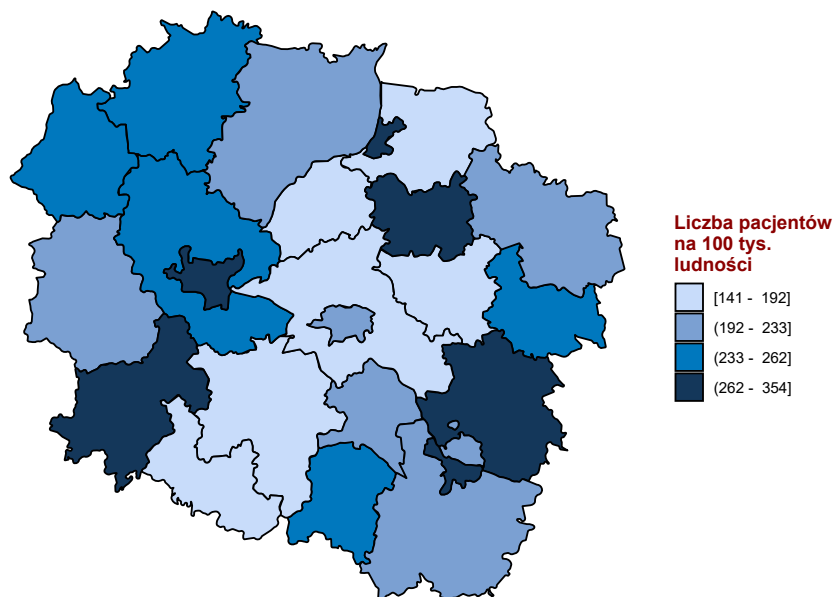
¹¹²Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

Mapa 2.6.4: Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



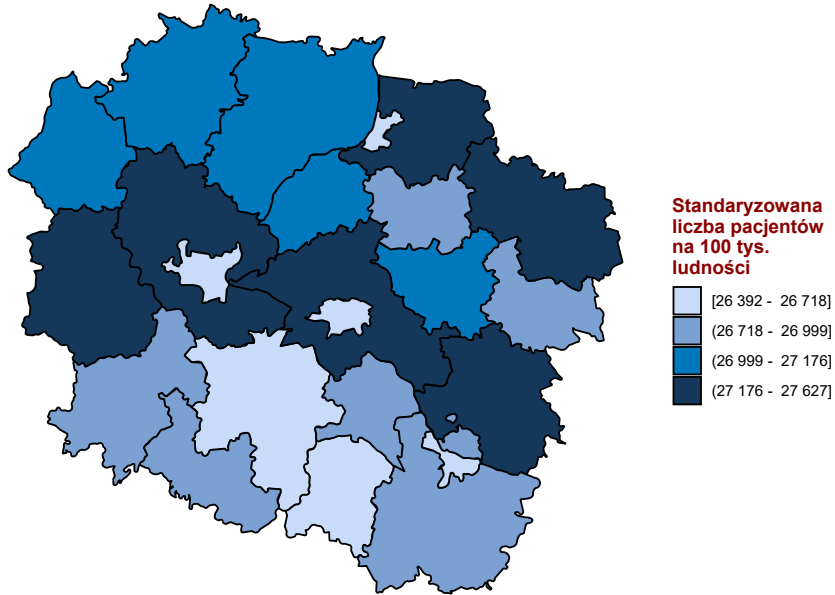
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.6.5: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



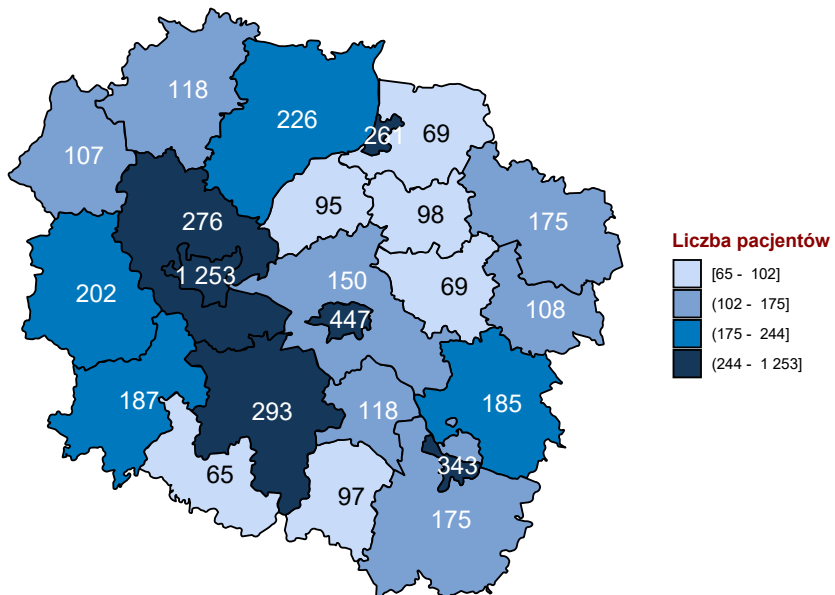
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.6.6: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)

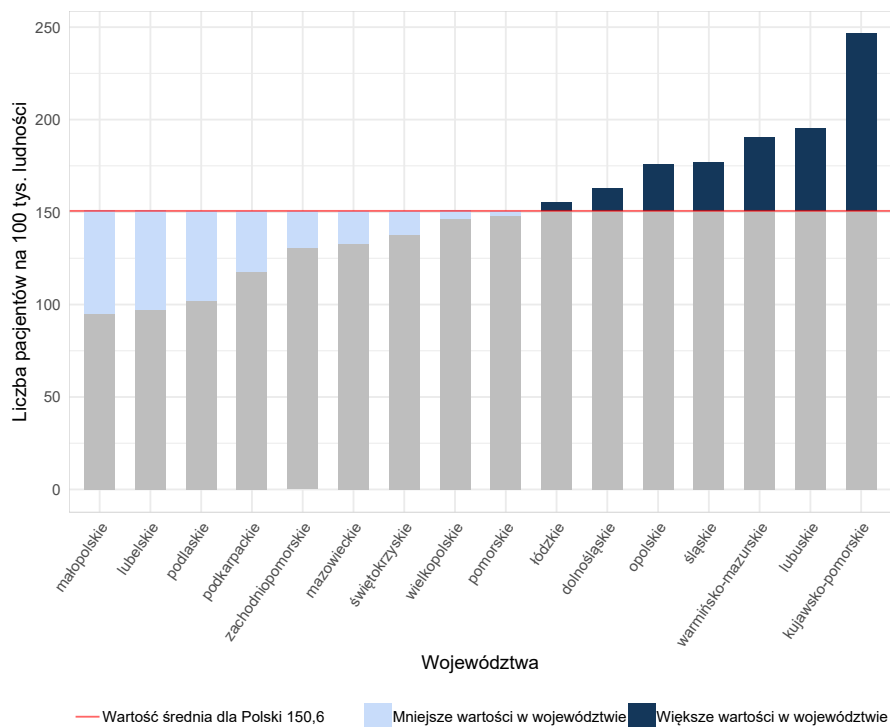


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.6.7: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.6.3: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.6.15: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,7	559,6	-	-	163,0
kujawsko-pomorskie	5,1	612,5	-	0,1	246,4
lubelskie	2,1	204,7	-	-	97,0
lubuskie	2,0	198,8	-	-	195,2
łódzkie	3,9	316,1	-	-	155,1
małopolskie	3,2	344,0	-	-	94,8
mazowieckie	7,1	633,8	-	-	132,8
opolskie	1,7	176,2	-	-	175,9
podkarpackie	2,5	323,3	-	-	118,0
podlaskie	1,2	124,9	-	-	102,1
pomorskie	3,4	282,3	-	-	148,2
śląskie	8,1	708,9	-	-	176,6
świętokrzyskie	1,7	184,5	-	-	137,8
warmińsko-mazurskie	2,7	269,3	-	-	190,3
wielkopolskie	5,1	549,0	-	-	146,2
zachodniopomorskie	2,2	263,4	-	-	130,8
Polska	56,8	5 751,4	-	0,1	147,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 21. Tabela 2.6.16 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.6.16: Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0053	Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II Hospicjum Światło w Toruniu	m. Toruń
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0061	Hospicjum im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki przy Parafii Świętych Polskich Braci Męczenników	m. Bydgoszcz
02.0083	NZOZ Zakład Opieki Paliatywno - Hospicyjnej dla Dzieci Nadzieja w Toruniu - Fundacja Społeczno - Charytatywna Pomoc Rodzinie i Ziemi w Toruniu	m. Toruń
02.0195	NZOZ Medicus sp. z o.o.	nakielski
02.0237	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	lipnowski
02.0295	NZOZ Przychodnia Rodzinna - Edyta Stefaniak - Mansour	aleksandrowski
02.0339	NZOZ Provita sp. z o.o. w Więcborku Prowadzony Przez Gminne Centrum Medyczne Provita sp. z o.o.	sępoleński
02.0565	Centrum Pielęgnacji Caritas Diecezji Toruńskiej w Toruniu	m. Toruń
02.0997	NZOZ Wie - Med Wiesława Juszczyńska	radziejowski
02.0998	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	m. Włocławek
02.1000	Stacja Opieki Długoterminowej Caritas	sępoleński
02.1023	Mps - Med sp. z o.o.	m. Grudziądz
02.1033	NZOZ Zespół Opieki Domowej Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej Oddział we Włocławku	m. Włocławek
02.1034	Stowarzyszenie Hospicjum - Organizacja Katolicka przy Parafii Rzymsko - Katolickiej pw. Bożego Ciała	tucholski
02.1035	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	żniński
02.1036	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	mogileński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.6.17. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 1,16 tys. pacjentów.

Tabela 2.6.17: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

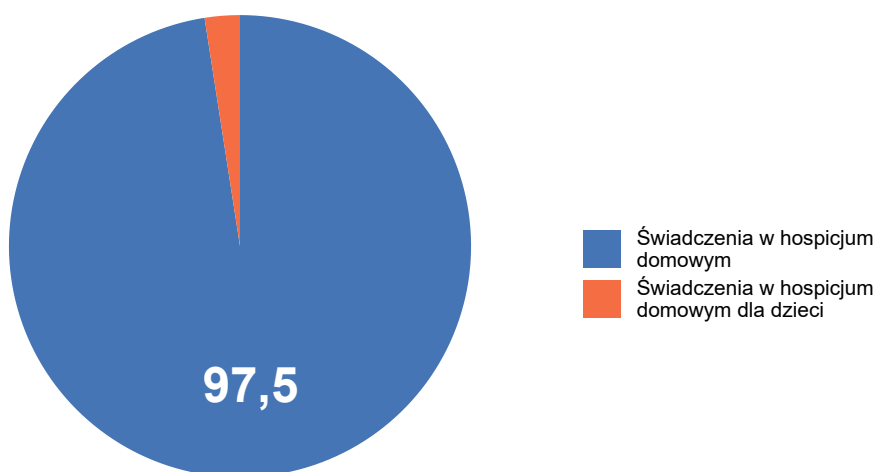
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odszetek osobodni w województwie [%]
02.0056	1,2	174,4	28,5
02.0053	0,9	141,0	23,0
02.0061	0,6	40,1	6,5
02.1033	0,4	33,6	5,5
02.1023	0,3	42,3	6,9
02.0007	0,3	17,6	2,9
02.0012	0,2	14,8	2,4
02.0015	0,2	10,3	1,7
02.1035	0,1	23,4	3,8
02.0998	0,1	12,7	2,1
02.1034	0,1	9,3	1,5
02.0023	0,1	16,0	2,6
02.0195	0,1	11,8	1,9
02.1036	0,1	7,5	1,2
02.0295	0,1	6,6	1,1
02.0565	0,1	15,5	2,5
02.0997	0,1	8,4	1,4
02.0237	0,1	5,6	0,9
02.0339	0,1	4,9	0,8

Tabela 2.6.17: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osobodni w województwie [%]
02.1000	0,1	3,4	0,6
02.0083	0,0	13,2	2,2
Woj.	5,2	612,5	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

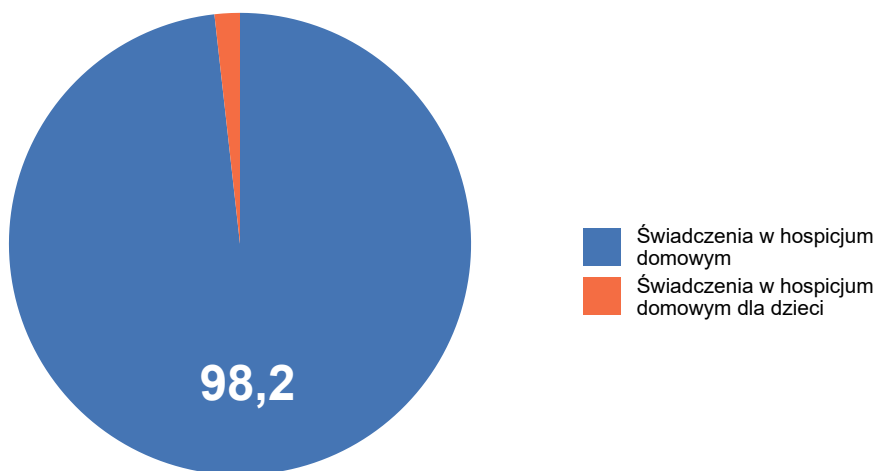
Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.5 oraz Tabela 2.6.18¹¹³.

Wykres 2.6.4: Rozkład liczby pacjentów wg zakresów świadczeń

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹³Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

Wykres 2.6.5: Rozkład liczby kontaktów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.18: Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia w hospicjum domowym [tys.]	Świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci [tys.]
HOSPICJUM DOMOWE	5,0	-
HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI	-	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie domowym prezentuje Tabela 2.6.19. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

Tabela 2.6.19: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0056	6,5	1,0	1,2
02.0053	4,4	-	0,9
02.0061	40,1	-	0,6
02.1033	1,6	0,0	0,4
02.1023	1,5	0,1	0,3
02.0007	1,0	-	0,3
02.0012	0,9	-	0,2
02.0015	0,6	-	0,2
02.1035	1,0	-	0,1
02.0998	0,5	-	0,1
02.1034	0,6	-	0,1
02.0023	0,5	-	0,1
02.0195	0,6	-	0,1
02.1036	0,4	-	0,1
02.0295	0,4	-	0,1
02.0565	1,5	-	0,1

Tabela 2.6.19: Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0997	0,4	-	0,1
02.0237	0,3	-	0,1
02.0339	0,2	-	0,1
02.1000	0,2	-	0,1
02.0083	-	0,5	0,0
Woj.	63,5	1,7	5,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.20: Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w hospicjum domowym
B	Osobdzień w hospicjum domowym dla dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.21 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.6.21: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0007	66,56	0,48	-	0,68	0,12
02.0012	67,57	0,48	-	0,71	0,11
02.0015	71,63	0,50	-	0,66	0,14
02.0023	67,50	0,42	-	0,65	0,08
02.0053	60,79	0,51	0,00	0,69	0,13
02.0056	51,71	0,54	0,06	0,68	0,14
02.0061	68,47	0,53	-	0,79	0,19
02.0083	9,89	0,52	0,88	-	-
02.0195	66,75	0,51	-	0,59	0,08
02.0237	70,13	0,41	-	0,61	0,08
02.0295	67,12	0,51	-	0,68	0,07
02.0339	67,08	0,38	-	0,64	0,15
02.0565	74,10	0,64	-	0,71	0,16
02.0997	63,03	0,43	-	0,65	0,03
02.0998	69,45	0,45	-	0,70	0,15
02.1000	71,03	0,40	-	0,76	0,13
02.1023	61,92	0,48	0,02	0,73	0,10
02.1033	60,32	0,45	0,01	0,70	0,10
02.1034	68,50	0,49	-	0,70	0,14
02.1035	67,98	0,49	-	0,66	0,12
02.1036	67,21	0,47	-	0,65	0,10
Woj.	51,25	0,50	0,02	0,69	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.22.

Tabela 2.6.22: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
02.0007	95,7	3,2	1,1
02.0012	97,6	1,4	0,9
02.0015	91,7	8,3	-
02.0023	92,8	5,4	1,8
02.0053	35,9	62,4	1,7
02.0056	65,3	33,9	1,0
02.0061	88,6	10,5	1,1
02.0083	73,8	26,2	-
02.0195	98,2	0,9	0,9
02.0237	42,4	54,2	3,4
02.0295	97,1	1,0	1,9
02.0339	94,5	1,8	3,6
02.0565	95,2	3,8	1,0
02.0997	89,7	9,3	1,0
02.0998	41,9	51,6	6,5
02.1000	90,9	9,1	-
02.1023	79,1	19,6	1,2
02.1033	72,4	26,0	1,5
02.1034	99,1	0,9	-
02.1035	96,8	1,6	1,6
02.1036	55,5	43,6	0,9
Woj.	72,3	26,5	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.7 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.7.1 Wybór poradni

W tabeli 2.7.1 i 2.7.2 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 2.7.1: 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 [%]
Astma	740,44	1 942,59	97,63	47,91	-	0,08
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	270,35	606,37	96,39	39,65	-	0,16
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	118,78	208,75	83,11	29,70	-	0,27
Przewlekłe choroby zapalne płuc	92,91	160,94	92,39	33,98	-	0,13
Choroby śródmiąższowe płuc	42,17	84,28	82,73	31,79	-	0,42
Zaburzenia oddychania w czasie snu	26,18	38,54	92,14	52,35	-	1,36
Niewydolność oddychania	2,94	4,59	91,72	45,81	-	1,44
Mukowiscydoza	1,80	6,76	96,39	31,73	-	1,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Astma	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	284,67	633,61	32,6
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	212,28	591,63	30,5
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	151,32	350,47	18,0
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	182,53	405,67	66,9
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	82,91	180,46	29,8
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	4,88	9,80	1,6
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	59,01	93,42	44,8
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	29,09	45,72	21,9
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	10,85	26,78	12,8
Przewlekłe choroby zapalne płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	53,06	88,98	55,3
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	23,75	40,53	25,2
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	5,54	9,28	5,8
Choroby śródmiąższowe płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	22,16	41,41	49,1
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	12,84	24,02	28,5
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	10,36	10,73	12,7
Zaburzenia oddychania w czasie snu	PORADNIA CHORÓB PŁUC	10,51	15,92	41,3
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	6,55	8,64	22,4
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	6,73	8,31	21,6
Mukowiscydoza	PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,69	2,73	40,4
	PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,46	1,44	21,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,26	0,88	13,0
Niewydolność oddychania	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	1,75	2,81	61,1
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,81	1,17	25,5
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,15	0,15	3,3

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-3¹¹⁴. 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 2.7.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.7.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99
J45	J66	

Opracowanie DAiS

Tabela 2.7.4 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 medycy 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),
- 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 LECZENIA MUKOWISCYDOZY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc).

¹¹⁴Sprawozdanie 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.

Tabela 2.7.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	1 275,02	41,77	41,77
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	659,16	21,59	63,36
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	617,25	20,22	83,58
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	216,74	7,10	90,68
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	142,47	4,67	95,34
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	53,90	1,77	97,11
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	49,08	1,61	98,72
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	10,17	0,33	99,05
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	6,61	0,22	99,27
PORADNIA NEUROLOGICZNA	4,03	0,13	99,40
POZOSTAŁE PORADNIE	18,41	0,60	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.5.

Tabela 2.7.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	97,2	2,8
kujawsko-pomorskie	97,7	2,3
lubelskie	98,3	1,7
lubuskie	98,1	1,9
łódzkie	98,1	1,9
małopolskie	97,3	2,7
mazowieckie	96,3	3,7
opolskie	97,5	2,5
podkarpackie	98,3	1,7
podlaskie	97,9	2,1
pomorskie	96,8	3,2
śląskie	96,5	3,5
świętokrzyskie	98,5	1,5
warmińsko-mazurskie	97,6	2,4
wielkopolskie	96,5	3,5
zachodniopomorskie	96,6	3,4

Tabela 2.7.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
Polska	97,2	2,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.7.2 Poradnia alergologiczna

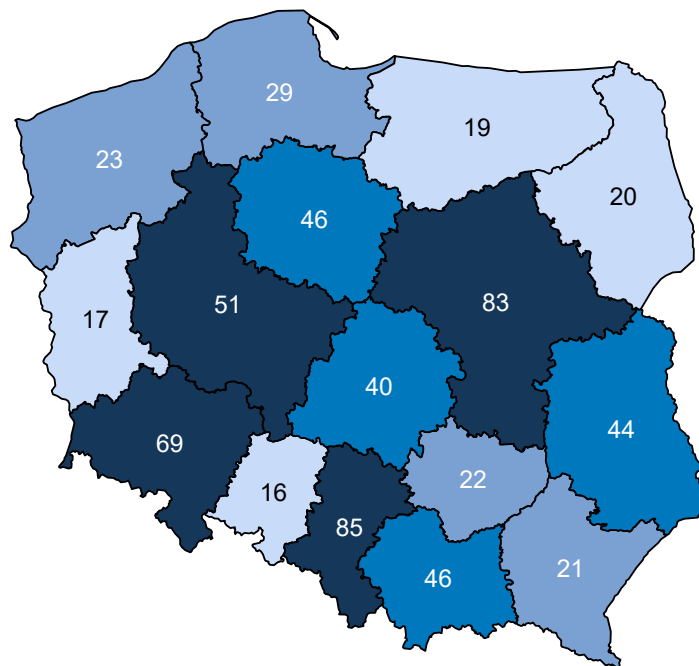
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 46. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.6.

Tabela 2.7.6: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	209,41	3 034,94	69
kujawsko-pomorskie	157,26	3 418,63	46
lubelskie	123,67	2 810,73	44
lubuskie	123,72	7 277,53	17
łódzkie	133,03	3 325,88	40
małopolskie	275,65	5 992,43	46
mazowieckie	248,87	2 998,39	83
opolskie	75,61	4 725,94	16
podkarpackie	98,70	4 700,14	21
podlaskie	81,78	4 089,05	20
pomorskie	122,94	4 239,34	29
śląskie	244,69	2 878,73	85
świętokrzyskie	65,27	2 966,82	22
warmińsko-mazurskie	56,59	2 978,58	19
wielkopolskie	189,28	3 711,45	51
zachodniopomorskie	104,09	4 525,61	23
Polska	2 310,58	3 661,77	631

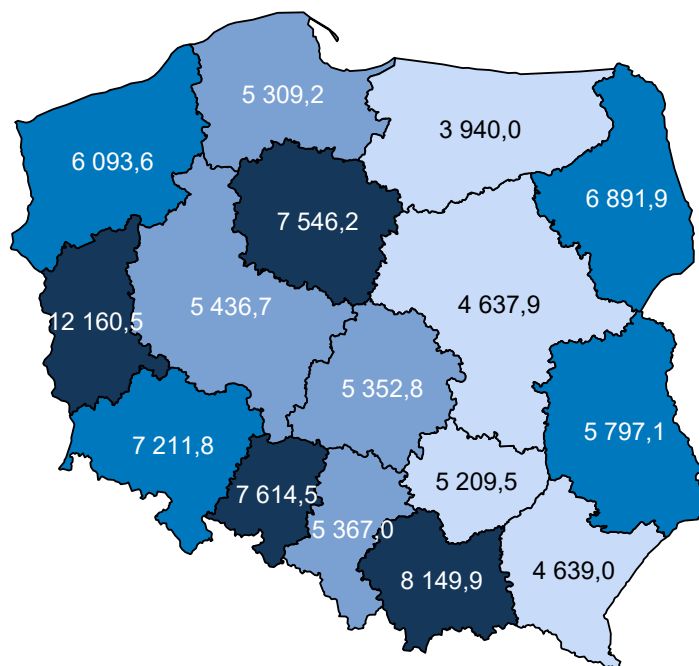
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.1: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.2: 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 235,7 tys. porad (por. Ta-

bela 2.7.7) ¹¹⁵. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 212,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 23,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 9,8% 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 2.7.1¹¹⁶. 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 2.7.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	158,25
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	54,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

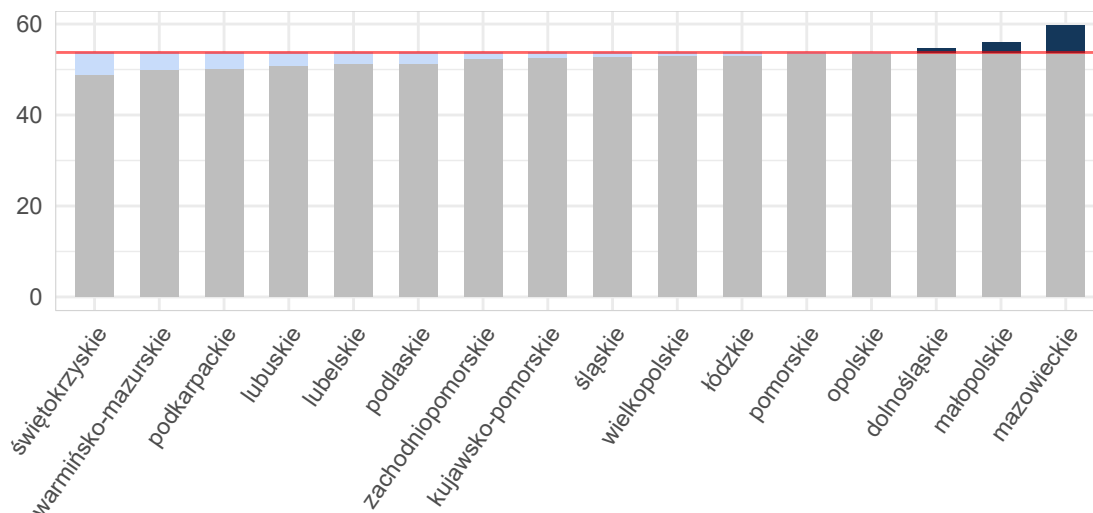
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	235,74	212,63	9,80	13,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹⁵Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

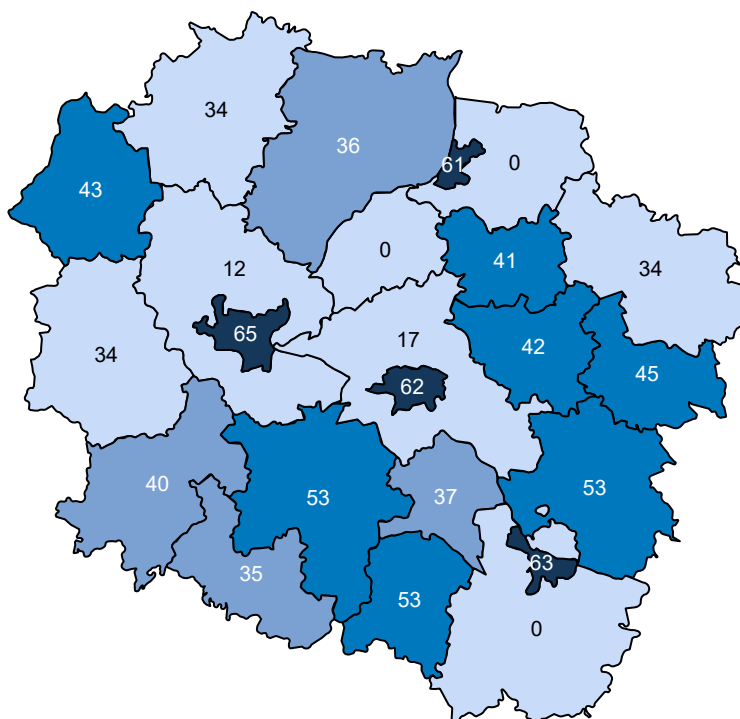
¹¹⁶Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.7.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.3: 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 30,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,95.

Tabela 2.7.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	46,83	15,76	29,8	2,97
Choroby śródmiąższowe płuc	0,01	0,01	0,0	1,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,06	0,03	0,0	2,03
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,63	0,35	0,4	1,83
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,83	0,50	0,5	1,68
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,00	0,00	0,0	1,00
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	48,38	16,41	30,8	2,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 58% porad stanowiły porady typu W11¹¹⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.7.10: 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. [%]
Astma	96,68	61,64	-	-	6,79	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	90,00	40,00	-	-	20,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	73,85	9,23	-	-	30,77	-	-
Mukowiscydoza	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	92,74	41,17	-	-	17,82	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	86,31	21,73	-	-	32,77	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	96,42	60,61	-	-	7,42	-	-
choroby spoza grupy	93,87	57,17	-	-	12,96	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.11: 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 [%]
Astma	97,58	51,76	-	0,05	7,37	0,00	-
Choroby śródmiąższowe płuc	85,38	30,97	-	0,07	29,72	0,07	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	87,80	21,21	-	0,12	32,72	-	-
Mukowiscydoza	100,00	88,24	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	92,86	35,71	-	-	14,29	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	96,34	32,79	-	0,21	12,16	-	-

¹¹⁷W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.7.11: 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 [%]
Przewlekłe choroby zapalne płuc	91,60	36,53	-	0,05	20,44	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	95,45	36,36	-	-	27,27	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	97,36	50,94	-	0,06	7,90	0,00	-
choroby spoza grupy	95,81	56,59	-	0,04	12,84	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 kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 46. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.12). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.13.

Tabela 2.7.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0045	Centrum Medyczne Zachód sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0092	Epoka NZOZ Piotr Chodkiewicz	żniński
02.0120	Miejska Przychodnia Specjalistyczna w Toruniu	m. Toruń
02.0125	Specjalistyczna Przychodnia Przemysłowa prof - Med sp. z o.o. we Włocławku	m. Włocławek
02.0136	SP ZOZ w Koronowie	bydgoski
02.0141	SP ZOZ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Grudziądz
02.0144	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu	m. Toruń
02.0154	NZOZ Przychodnia Chełmżyńska s.c. E. Antoniak - Hałat, M. Jakubowska, A. Muzioł	toruński

Tabela 2.7.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0161	NZOZ Zespół Lekarski Medicus s.c. Swarcewicz - Bejger Ewa, Swarcewicz Tomasz	wąbrzeski
02.0166	NZOZ Lekarze Rodzinni Tokarczyk i Wspólnicy Sp Jawna w Lipnie	lipnowski
02.0168	NZOZ Eskulap - Zofia Grudewicz, Andrzej Grudewicz w Radziejowie	radziejowski
02.0183	NZOZ Novamed Przychodnia Rodzinna w Brodnicy Prowadzony Przez Novamed sp. z o.o.	brodnicki
02.0194	Wojsk. Spec. Przych. lek. SP ZOZ Toruń	m. Toruń
02.0195	NZOZ Medicus sp. z o.o.	nakielski
02.0204	Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Gol - Med. sp. z o.o.	golubsko- dobrzyński
02.0231	Medycyna Specjalistyczna sp. z o.o. - Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0238	NZOZ Eskulap w Rypinie s.c. Roman Bytner, Robert Wieczorek	rypiński
02.0243	Przychodnie Lekarskie Tormed w Toruniu	m. Toruń
02.0244	Miejskie Centrum Lekarskie sp. z o.o. NZOZ - Miejskie Centrum Lekarskie w Tucholi	tucholski
02.0295	NZOZ Przychodnia Rodzinna - Edyta Stefaniak - Mansour	aleksandrowski
02.0330	NZOZ Rodzina sp. z o.o. w Mogilnie	mogileński
02.0389	Centrum Medyczne Olk - Med	m. Toruń
02.0400	Mig - Med Centrum Medyczne	wąbrzeski
02.0420	Gminny Ośrodek Zdrowia w Wąpielsku	brodnicki
02.0422	NZOZ Przychodnia Dermatologiczna Torderm s.c. w Toruniu M. Cywińska - Koprowska,i Kowalkowska,b. Nowak,j. Krupiński	m. Toruń
02.0447	NZOZ - Zespół Lekarzy Specjalistów Alergo - Vita sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0497	Gabinet Lekarski Dermatologiczny Danuta Kallas	nakielski
02.0523	NZOZ Ars Medica Poradnie Specjalistyczne s.c. Dominika i Michał Bryczkowscy	sępoleński
02.1062	Mig - Med Centrum Medyczne sp. z o.o.	wąbrzeski
02.1069	Medic Klinika sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]		
02.0001	4,29	0,01	0,03	-	4,32	3,97
02.0002	4,55	0,11	0,00	0,00	4,67	4,42
02.0003	4,26	0,02	0,10	0,00	4,38	12,82
02.0007	0,51	-	0,02	-	0,53	2,27
02.0008	0,66	0,00	0,02	0,00	0,68	3,89
02.0009	0,58	-	0,02	-	0,59	1,28
02.0012	1,84	0,01	0,00	-	1,86	3,59
02.0013	2,70	-	0,00	-	2,70	0,73
02.0015	0,25	0,00	0,00	-	0,26	1,46
02.0017	1,72	0,00	0,00	-	1,72	1,45
02.0026	0,10	0,00	-	-	0,10	0,71

Tabela 2.7.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekle choroby zapalne płuc [tys.]	Przewlekle obturacyjna choroba płuc [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]		
02.0030	2,09	0,00	0,02	0,00	2,12	5,53
02.0037	1,05	0,05	-	-	1,10	4,37
02.0045	1,66	0,01	0,04	0,01	1,72	2,45
02.0058	0,29	0,05	0,05	-	0,39	1,78
02.0075	1,84	0,04	0,04	-	1,93	1,36
02.0085	0,89	0,00	0,00	-	0,89	6,73
02.0092	0,38	0,01	0,00	-	0,40	3,37
02.0120	0,91	0,10	0,00	-	1,01	4,26
02.0125	0,14	0,01	0,01	-	0,16	0,62
02.0136	1,63	-	0,00	-	1,63	0,83
02.0141	2,04	0,11	0,01	0,00	2,16	4,34
02.0144	0,15	0,00	-	-	0,15	1,43
02.0154	0,72	0,04	0,04	-	0,80	0,95
02.0161	0,18	-	-	-	0,18	0,53
02.0166	0,21	0,12	-	-	0,33	1,20
02.0168	0,88	-	0,01	0,00	0,89	0,60
02.0183	0,08	0,00	0,00	-	0,09	0,99
02.0194	0,96	0,02	0,00	-	0,99	1,94
02.0195	0,42	0,01	0,06	-	0,49	1,54
02.0204	0,04	0,00	-	-	0,04	1,04
02.0231	0,42	0,00	0,01	-	0,44	1,17
02.0238	0,09	0,00	0,00	-	0,10	1,28
02.0243	0,40	0,08	-	-	0,47	1,16
02.0244	0,54	-	-	-	0,54	1,95
02.0295	0,12	0,00	0,00	0,00	0,12	1,67
02.0330	0,51	0,00	-	-	0,51	2,04
02.0389	0,24	0,00	0,00	-	0,24	1,47
02.0400	0,39	0,00	0,02	0,00	0,42	0,26
02.0420	0,52	-	0,00	0,03	0,55	0,58
02.0422	0,13	-	-	-	0,13	3,19
02.0447	1,22	0,00	0,02	-	1,25	4,49
02.0497	1,00	0,00	0,00	-	1,01	1,61
02.0523	1,06	-	-	-	1,06	1,27
02.1062	0,39	-	0,03	0,00	0,42	0,27
02.1069	1,78	-	0,06	0,01	1,85	3,99
Woj.	46,83	0,83	0,63	0,06	48,38	108,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 17,2 tys. porad dla 4,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 58,2%. 22 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.7.14: 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. [%]
02.0001	8,30	2,04	4,07	99,30	63,56	-	-	7,41	-	-
02.0002	9,09	2,93	3,10	100,00	42,50	-	-	12,89	-	-
02.0003	17,20	4,21	4,08	98,59	74,12	-	-	7,21	-	-
02.0007	2,80	1,08	2,59	86,09	48,29	-	-	20,51	-	-
02.0008	4,57	1,25	3,67	91,16	57,45	-	-	8,84	-	-
02.0009	1,88	0,54	3,49	99,95	55,46	-	-	13,78	-	-
02.0012	5,45	0,96	5,68	100,00	89,00	-	-	4,48	-	-
02.0013	3,44	0,67	5,14	99,77	78,33	-	-	5,96	-	-
02.0015	1,71	0,64	2,69	93,81	45,48	-	-	20,61	-	-
02.0017	3,17	0,64	4,94	100,00	65,26	-	-	9,85	-	-
02.0026	0,81	0,33	2,50	100,00	15,48	-	-	17,94	-	-
02.0030	7,65	1,51	5,07	95,01	71,20	-	-	4,99	-	-
02.0037	5,47	2,00	2,73	100,00	65,34	-	-	14,67	-	-
02.0045	4,17	1,00	4,18	88,04	36,58	-	-	11,96	-	-
02.0058	2,17	0,69	3,15	86,43	67,89	-	-	13,57	-	-
02.0075	3,29	1,45	2,27	100,00	36,88	-	-	12,45	-	-
02.0085	7,62	1,64	4,64	92,39	61,24	-	-	7,61	-	-
02.0092	3,76	0,84	4,47	100,00	74,09	-	-	10,63	-	-
02.0120	5,27	1,26	4,19	99,30	28,37	-	-	12,00	-	-
02.0125	0,78	0,30	2,60	100,00	69,28	-	-	13,11	-	-
02.0136	2,46	0,63	3,88	92,20	76,65	-	-	7,80	-	-
02.0141	6,50	1,94	3,34	86,68	46,68	-	-	13,32	-	-
02.0144	1,58	0,64	2,47	100,00	42,90	-	-	22,84	-	-
02.0154	1,75	0,74	2,35	100,00	33,66	-	-	16,97	-	-
02.0161	0,71	0,23	3,14	100,00	57,44	-	-	12,92	-	-
02.0166	1,53	0,47	3,29	79,19	12,00	-	-	20,81	-	-
02.0168	1,49	0,40	3,70	88,52	61,41	-	-	11,48	-	-
02.0183	1,08	0,52	2,09	76,67	11,94	-	-	23,33	-	-
02.0194	2,93	1,00	2,92	84,53	41,24	-	-	15,47	-	-
02.0195	2,03	0,51	4,01	99,46	81,11	-	-	8,24	-	-
02.0204	1,08	0,43	2,52	100,00	21,59	-	-	20,57	-	-
02.0231	1,61	0,47	3,43	100,00	73,59	-	-	11,44	-	-
02.0238	1,37	0,59	2,33	99,93	23,31	-	-	22,29	-	-
02.0243	1,63	0,55	2,97	85,46	54,54	-	-	14,54	-	-
02.0244	2,49	0,40	6,20	93,30	76,86	-	-	8,38	-	-
02.0295	1,79	0,55	3,27	80,68	28,64	-	-	19,32	-	-
02.0330	2,55	0,48	5,34	92,75	73,47	-	-	7,25	-	-
02.0389	1,71	0,69	2,47	100,00	32,38	-	-	22,79	-	-
02.0400	0,68	0,29	2,39	89,87	64,46	-	-	10,13	-	-
02.0420	1,12	0,45	2,50	85,51	41,42	-	-	14,49	-	-
02.0422	3,32	1,13	2,95	100,00	57,16	-	-	10,33	-	-
02.0447	5,74	1,45	3,97	90,90	65,44	-	-	9,10	-	-
02.0497	2,62	0,70	3,75	92,24	79,39	-	-	7,76	-	-
02.0523	2,33	0,64	3,66	100,00	74,84	-	-	12,13	-	-
02.1062	0,70	0,30	2,36	88,20	58,27	-	-	11,80	-	-
02.1069	5,84	1,44	4,07	80,07	42,52	-	-	19,93	-	-
Woj.	157,26	42,91	3,67	94,66	58,23	-	-	11,26	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁸ 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 po-

¹¹⁸Przez 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.

jawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.7.17.

Tabela 2.7.15: 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	98,87	1,12	0,02
kujawsko-pomorskie	98,29	1,69	0,02
lubelskie	98,08	1,90	0,02
lubuskie	98,57	1,40	0,04
łódzkie	98,97	1,02	0,01
małopolskie	99,02	0,97	0,01
mazowieckie	97,25	2,67	0,08
opolskie	98,42	1,57	0,02
podkarpackie	99,10	0,88	0,02
podlaskie	98,84	1,14	0,02
pomorskie	97,86	2,11	0,03
śląskie	98,79	1,19	0,02
świętokrzyskie	98,80	1,19	0,01
warmińsko-mazurskie	96,72	3,20	0,08
wielkopolskie	99,16	0,84	0,01
zachodniopomorskie	97,37	2,57	0,05
Polska	98,43	1,54	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.16: 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. [%]
02.0001	0,10	99,89	-	0,01	96,73	42	5,24	9,01	85,74
02.0002	0,67	99,33	-	-	33,00	752	10,17	22,73	67,10
02.0003	13,62	86,38	-	-	27,05	689	5,14	11,62	83,25
02.0007	0,04	99,96	-	-	52,53	284	15,05	22,75	62,20
02.0008	0,39	99,61	-	-	95,93	51	4,25	14,75	81,00
02.0009	-	100,00	-	-	38,96	558	8,25	12,77	78,98
02.0012	-	100,00	-	-	27,51	651	2,90	7,12	89,97
02.0013	0,06	99,94	-	-	27,17	688	3,49	6,11	90,40
02.0015	0,12	99,82	-	0,06	52,83	267	12,78	22,42	64,80
02.0017	-	100,00	-	-	45,19	455	5,65	6,82	87,54
02.0026	-	100,00	-	-	63,27	152	11,43	19,41	69,16
02.0030	0,07	99,93	-	-	22,71	1 000	3,62	10,17	86,21
02.0037	-	99,98	-	0,02	31,88	690	13,76	24,18	62,06
02.0045	0,05	99,95	-	-	61,34	116	2,80	7,77	89,43
02.0058	-	100,00	-	-	50,37	306	9,66	16,56	73,78
02.0075	0,37	99,63	-	-	46,77	382	20,24	21,18	58,58
02.0085	2,02	97,98	-	-	36,14	602	3,93	10,62	85,44
02.0092	-	99,97	-	0,03	30,93	692	7,18	10,47	82,35
02.0120	0,06	99,94	-	-	97,61	29	4,57	11,19	84,24
02.0125	-	100,00	-	-	52,96	270	17,10	21,59	61,31
02.0136	-	100,00	-	-	28,23	1 084	3,41	10,40	86,19
02.0141	4,08	95,83	-	0,09	41,63	481	4,71	25,42	69,88
02.0144	-	32,49	-	67,51	60,88	173	14,01	27,89	58,11
02.0154	-	100,00	-	-	37,94	672	16,80	32,00	51,20
02.0161	-	100,00	-	-	48,60	337	9,69	20,79	69,52
02.0166	0,13	99,80	0,07	-	66,54	92	3,33	18,66	78,02
02.0168	2,35	97,65	-	-	38,32	797	5,23	13,02	81,74
02.0183	0,74	99,26	-	-	63,06	205	11,39	47,78	40,83
02.0194	1,09	97,37	-	1,54	70,98	154	5,57	22,47	71,97
02.0195	-	99,95	0,05	-	26,15	894	7,20	12,23	80,56

Tabela 2.7.16: 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. [%]
02.0204	-	100,00	-	-	61,53	168	11,44	20,66	67,90
02.0231	-	100,00	-	-	25,23	753	8,83	14,92	76,26
02.0238	-	100,00	-	-	59,14	205	13,69	24,47	61,84
02.0243	0,12	99,88	-	-	42,21	436	4,54	21,23	74,23
02.0244	0,36	99,64	-	-	37,21	586	3,57	5,61	90,82
02.0295	0,28	99,72	-	-	72,42	74	4,52	15,19	80,29
02.0330	-	100,00	-	-	42,75	474	2,86	9,33	87,81
02.0389	0,23	99,71	-	0,06	64,35	168	13,03	24,43	62,54
02.0400	-	100,00	-	-	29,96	919	15,27	29,37	55,36
02.0420	-	100,00	-	-	53,78	278	8,18	33,07	58,76
02.0422	-	99,94	-	0,06	31,55	604	8,86	16,75	74,39
02.0447	0,68	99,27	-	0,05	46,64	370	8,07	9,31	82,62
02.0497	0,46	99,46	0,08	-	37,21	512	6,31	14,46	79,24
02.0523	-	100,00	-	-	29,10	952	7,93	19,20	72,87
02.1062	0,43	99,57	-	-	34,10	932	15,68	28,20	56,12
02.1069	3,20	96,49	0,10	0,21	56,06	202	1,17	13,09	85,74
Woj.	2,04	97,22	0,01	0,73	46,19	370	6,84	15,12	78,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.17: 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. [%]
02.0001	1	7,12	1,23	0,01	99,52	0,68	-	-	-	-	0,01
02.0002	1	6,10	0,98	0,01	100,00	0,56	-	-	-	-	-
02.0003	1	14,32	2,33	0,01	99,41	0,79	-	-	-	-	-
02.0007	1	1,74	0,34	0,01	91,92	0,67	-	-	-	-	-
02.0008	1	3,70	0,72	0,01	92,43	0,66	-	-	-	-	-
02.0009	1	1,48	0,26	0,01	99,93	0,65	-	-	-	-	-
02.0012	1	4,90	0,61	0,01	100,00	0,93	-	-	-	-	-
02.0013	1	3,11	0,44	0,01	99,77	0,80	-	-	-	-	-
02.0015	1	1,11	0,22	0,00	97,75	0,60	-	-	-	-	-
02.0017	1	2,77	0,35	0,01	100,00	0,69	-	-	-	-	-
02.0026	1	0,56	0,15	0,00	100,00	0,16	-	-	-	-	-
02.0030	-	6,59	0,84	0,01	96,89	0,82	-	-	-	-	-
02.0037	-	3,39	0,59	0,01	100,00	0,75	-	-	-	-	-
02.0045	-	3,73	0,72	0,01	88,77	0,40	-	-	-	-	-
02.0058	1	1,60	0,30	0,01	91,33	0,83	-	-	-	-	-
02.0075	-	1,92	0,43	0,00	100,00	0,35	-	-	-	-	-
02.0085	-	6,51	0,94	0,01	93,87	0,71	-	-	-	-	-
02.0092	-	3,10	0,38	0,01	100,00	0,85	-	-	-	-	-
02.0120	-	4,44	0,72	0,01	99,35	0,30	-	-	-	-	-
02.0125	-	0,48	0,08	0,01	100,00	0,83	-	-	-	-	-
02.0136	-	2,12	0,42	0,01	94,20	0,85	-	-	-	-	-
02.0141	-	4,54	0,81	0,01	87,30	0,52	-	-	-	-	-
02.0144	-	0,92	0,20	0,00	100,00	0,58	-	-	-	-	-
02.0154	-	0,90	0,17	0,01	100,00	0,26	-	-	-	-	-
02.0161	-	0,50	0,08	0,01	100,00	0,73	-	-	-	-	-
02.0166	-	1,20	0,27	0,00	82,86	0,16	-	-	-	-	-
02.0168	-	1,22	0,23	0,01	90,48	0,72	-	-	-	-	-
02.0183	-	0,44	0,14	0,00	80,50	0,17	-	-	-	-	-
02.0194	-	2,11	0,51	0,00	88,95	0,53	-	-	-	-	-
02.0195	-	1,63	0,24	0,01	99,51	0,89	-	-	-	-	-

Tabela 2.7.17: 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. [%]
02.0204	-	0,74	0,20	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-
02.0231	-	1,23	0,21	0,01	100,00	0,86	-	-	-	-	-
02.0238	-	0,85	0,23	0,00	99,88	0,27	-	-	-	-	-
02.0243	-	1,21	0,30	0,00	88,43	0,68	-	-	-	-	-
02.0244	-	2,27	0,24	0,01	95,54	0,86	-	-	-	-	-
02.0295	-	1,44	0,33	0,00	81,85	0,35	-	-	-	-	-
02.0330	-	2,24	0,29	0,01	94,47	0,83	-	-	-	-	-
02.0389	-	1,07	0,26	0,00	100,00	0,40	-	-	-	-	-
02.0400	-	0,38	0,08	0,00	95,49	0,86	-	-	-	-	-
02.0420	-	0,66	0,17	0,00	85,48	0,42	-	-	-	-	-
02.0422	-	2,47	0,55	0,00	100,00	0,56	-	-	-	-	-
02.0447	-	4,74	0,72	0,01	92,53	0,75	-	-	-	-	-
02.0497	-	2,07	0,34	0,01	96,24	0,92	-	-	-	-	-
02.0523	-	1,70	0,23	0,01	100,00	0,88	-	-	-	-	-
02.1062	-	0,39	0,09	0,00	93,59	0,78	-	-	-	-	-
02.1069	-	5,00	0,98	0,01	83,73	0,57	-	-	-	-	1,05
Woj.	-	122,72	20,82	0,01	95,83	0,68	-	-	-	-	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.7.3 Poradnia alergologiczna dla dzieci

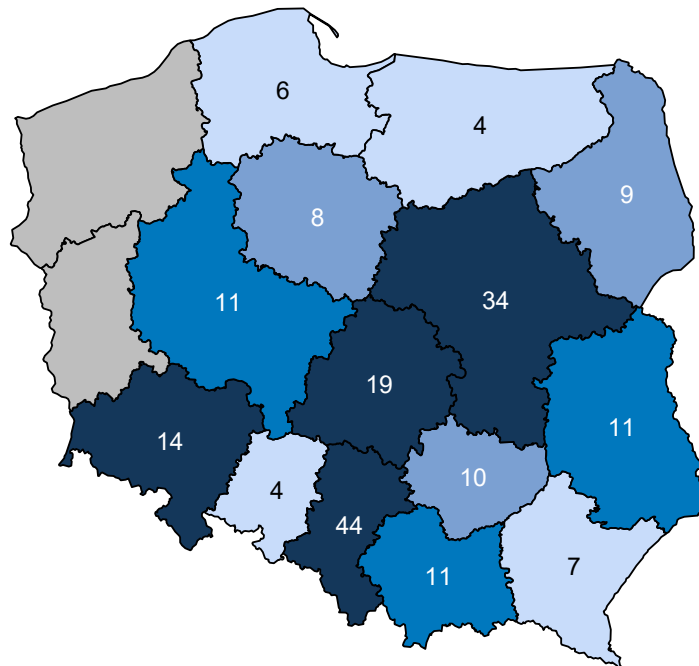
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 8. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.18.

Tabela 2.7.18: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

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

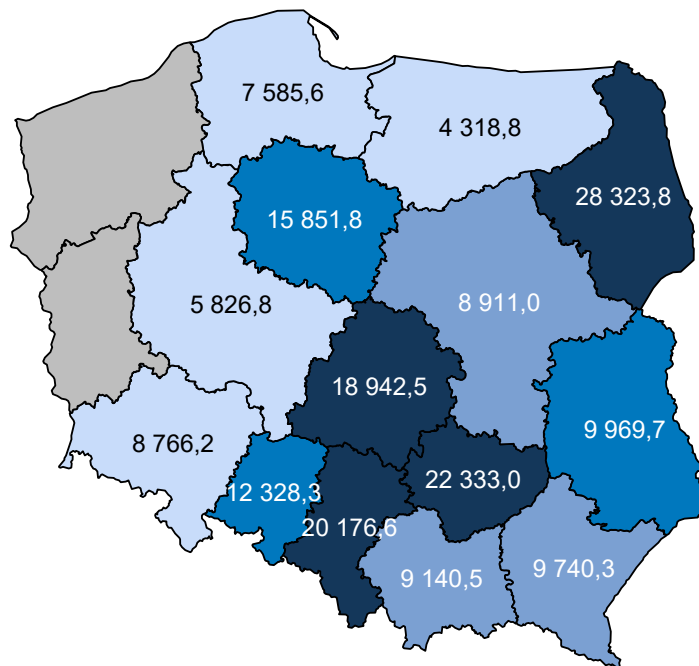
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.4: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.5: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia alergologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 235,7 tys.

porad (por. Tabela 2.7.19)¹¹⁹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 212,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 23,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 9,8% 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 2.7.2¹²⁰. 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 2.7.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	158,25
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	54,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

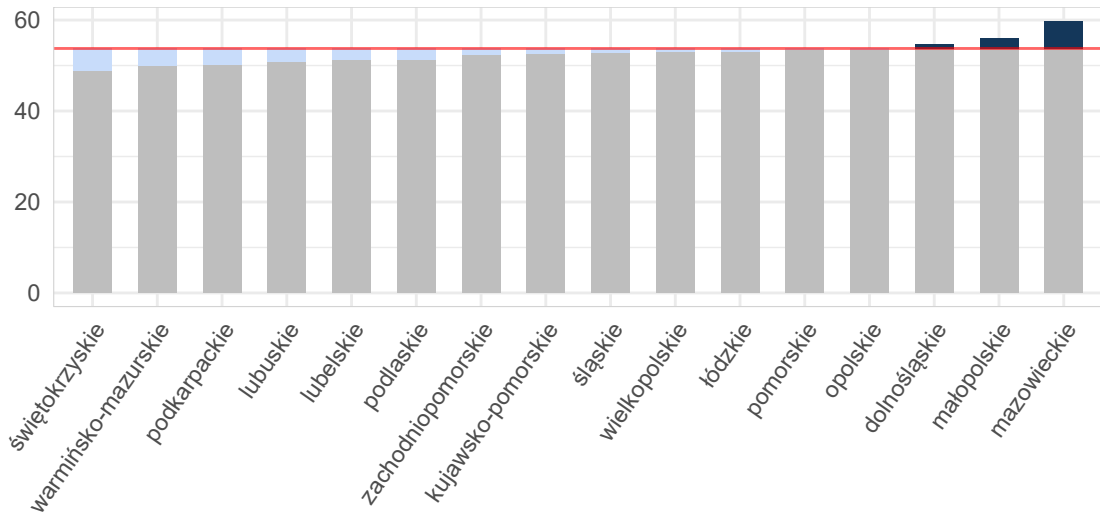
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	235,74	212,63	9,80	13,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹⁹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

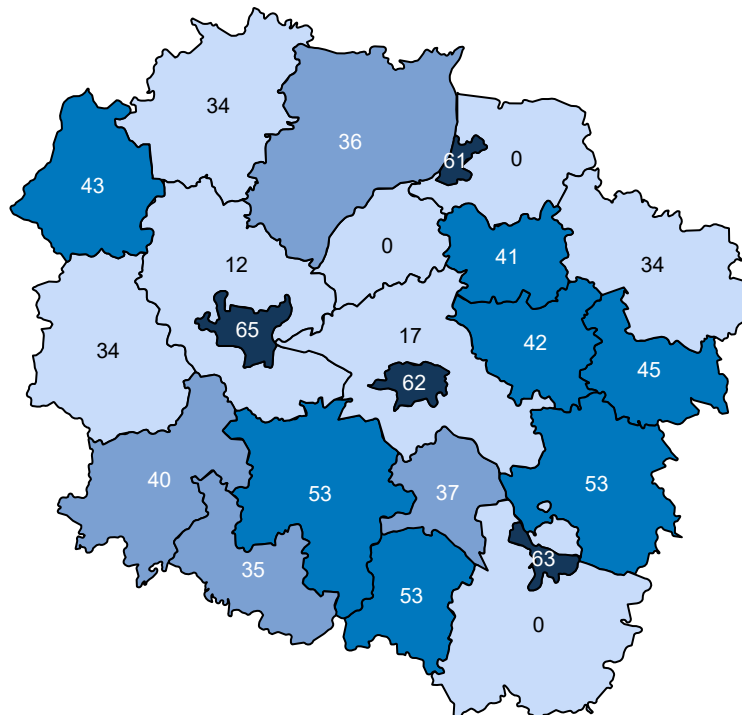
¹²⁰Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.7.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.6: 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 32,4% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,08.

Tabela 2.7.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	18,05	5,84	32,1	3,09
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,06	0,02	0,1	2,33
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,15	0,09	0,3	1,68
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	18,25	5,92	32,4	3,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 96%, z czego 59% porad stanowiły porady typu W11¹²¹. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 58%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.7.22: 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. [%]
Astma	97,20	68,11	-	-	5,52	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	91,07	50,00	-	-	16,07	-	-
Mukowiscydoza	100,00	-	-	-	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	98,65	42,57	-	-	25,68	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	97,19	67,85	-	-	5,72	-	-
choroby spoza grupy	94,78	54,16	-	-	10,30	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.23: 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 [%]
Astma	98,67	60,75	-	0,00	6,00	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	88,60	32,71	-	-	20,56	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	94,10	28,91	-	-	28,71	-	-
Mukowiscydoza	100,00	40,00	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	42,86	-	-	42,86	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	92,31	17,95	-	-	30,77	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	95,63	44,83	-	0,01	16,99	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	98,42	59,40	-	0,00	6,92	-	-
choroby spoza grupy	96,38	57,99	-	0,00	12,39	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²¹W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 8. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.25.

Tabela 2.7.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0077	NZOZ Wimed w Lipnie Utworzony Przez Jolantę Wiśniewską	lipnowski
02.0447	NZOZ - Zespół Lekarzy Specjalistów Alergo - Vita sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Astma [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
02.0001	0,74	-	0,74	0,87
02.0004	2,29	0,02	2,32	3,13
02.0007	3,51	0,03	3,54	10,33
02.0016	4,77	0,08	4,89	5,90
02.0058	0,00	0,00	0,00	1,23
02.0075	0,02	-	0,02	2,49
02.0077	1,27	-	1,27	2,45
02.0447	5,45	0,01	5,47	11,64
Woj.	18,05	0,15	18,25	38,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 17,1 tys. porad dla 3,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 58,6%. 5 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.7.26: 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. [%]
02.0001	1,61	0,67	2,41	100,00	72,35	-	-	9,84	-	-
02.0004	5,45	2,28	2,39	100,00	61,50	-	-	-	-	-
02.0007	13,87	2,91	4,76	99,96	60,67	-	-	8,29	-	-
02.0016	10,79	2,45	4,41	100,00	72,49	-	-	7,13	-	-
02.0058	1,23	0,51	2,40	81,71	24,23	-	-	18,29	-	-
02.0075	2,50	0,81	3,10	100,00	21,32	-	-	15,69	-	-
02.0077	3,71	1,65	2,25	93,91	72,13	-	-	6,09	-	-
02.0447	17,11	3,75	4,57	88,08	50,93	-	-	11,92	-	-
Woj.	56,28	14,85	3,79	95,56	58,60	-	-	8,82	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²² 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 2.7.29.

Tabela 2.7.27: 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	99,10	0,89	0,01
kujawsko-pomorskie	98,83	1,15	0,02
lubelskie	99,10	0,88	0,02
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	98,94	1,06	-
małopolskie	99,38	0,60	0,01
mazowieckie	99,08	0,91	0,01
opolskie	99,38	0,62	-
podkarpackie	98,75	1,21	0,03
podlaskie	98,77	1,21	0,01
pomorskie	99,43	0,56	0,01
śląskie	99,07	0,91	0,01
świętokrzyskie	99,41	0,59	-
warmińsko-mazurskie	99,67	0,33	-
wielkopolskie	99,53	0,47	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,12	0,87	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹²²Przez 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 2.7.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0001	3,11	96,89	-	-	28,27	877	24,28	20,17	55,54
02.0004	0,18	99,82	-	-	46,06	465	16,95	28,99	54,06
02.0007	-	100,00	-	-	42,84	602	4,09	8,02	87,89
02.0016	-	100,00	-	-	32,83	966	4,01	9,54	86,44
02.0058	-	100,00	-	-	63,74	260	6,99	36,75	56,26
02.0075	-	100,00	-	-	68,74	167	6,47	12,06	81,48
02.0077	1,51	98,49	-	-	45,18	530	21,62	24,93	53,45
02.0447	0,73	99,24	-	0,03	59,63	186	2,40	10,35	87,25
Woj.	0,43	99,56	-	0,01	47,68	469	6,71	13,32	79,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.29: 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 zacho-waw. [%]	Udział porad W11 w zacho-waw. [%]	Udział porad W21 w zacho-waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odręb-nych [%]	Udział porad W17 w zacho-waw. [%]
02.0001	1	0,89	0,11	0,01	100,00	0,92	-	-	-	-	-	-
02.0004	1	2,95	0,57	0,01	100,00	0,77	-	-	-	-	-	-
02.0007	1	12,19	1,79	0,01	100,00	0,66	-	-	-	-	-	-
02.0016	1	9,33	1,50	0,01	100,00	0,75	-	-	-	-	-	0,03
02.0058	1	0,69	0,20	0,00	84,97	0,32	-	-	-	-	-	-
02.0075	-	2,04	0,50	0,00	100,00	0,18	-	-	-	-	-	-
02.0077	-	1,99	0,38	0,01	97,58	0,88	-	-	-	-	-	-
02.0447	-	14,93	2,45	0,01	90,03	0,60	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	45,01	7,48	0,01	96,36	0,66	-	-	-	-	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.7.4 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 17. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.30.

Tabela 2.7.30: PORADNIA GRUŻLICY I CHOROBY PŁUC - podstawowe statystyki według województw

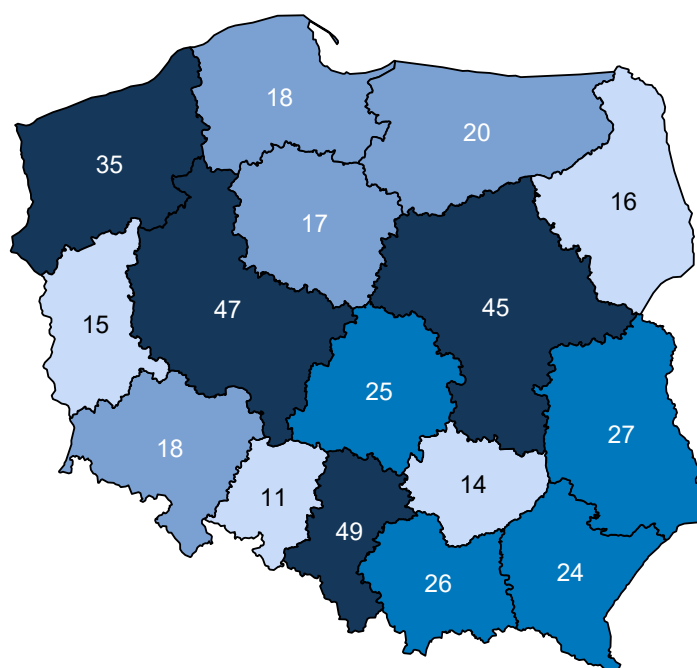
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	68,08	3 782,17	18
kujawsko-pomorskie	56,31	3 312,12	17
lubelskie	112,90	4 181,63	27
lubuskie	47,52	3 167,67	15
łódzkie	93,98	3 759,24	25
małopolskie	141,05	5 424,88	26
mazowieckie	165,89	3 686,42	45
opolskie	37,11	3 373,36	11
podkarpackie	105,59	4 399,62	24
podlaskie	70,83	4 427,00	16
pomorskie	87,29	4 849,28	18
śląskie	239,32	4 884,00	49

Tabela 2.7.30: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

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

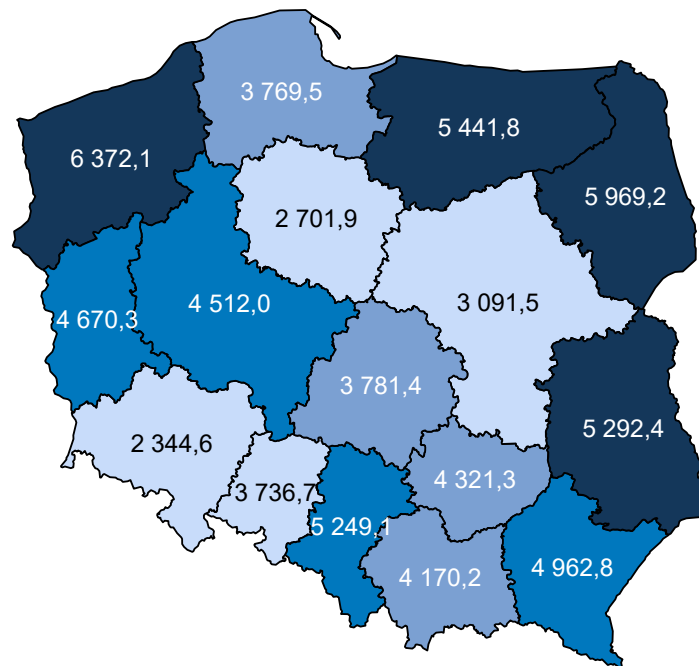
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.7: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.8: 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 120,2 tys. porad (por. Tabela 2.7.31) ¹²³. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 117,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 3,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 2,6% 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 2.7.3¹²⁴. 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 2.7.31: 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 CHORÓB PŁUC	56,45
PORADNIA CHORÓB PŁUC	36,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,59
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	11,31
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,46

¹²³Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹²⁴Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.7.31: 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	0,04

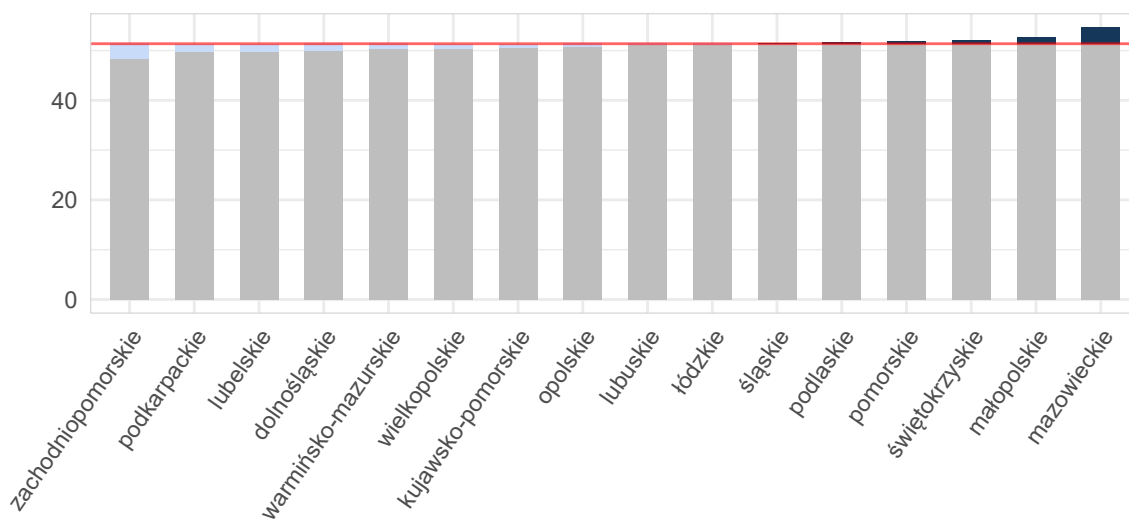
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.32: 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	120,16	117,02	2,61	5,36

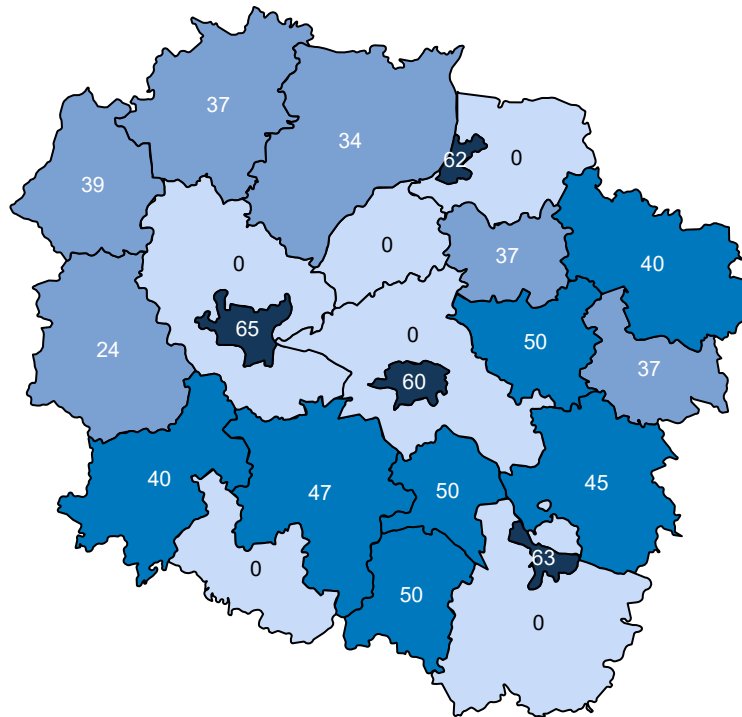
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.7.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.9: 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 74,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniami wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,72.

Tabela 2.7.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	18,89	11,30	33,6	1,67
Choroby śródmiąższowe płuc	2,08	1,34	3,7	1,55
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	4,83	3,58	8,6	1,35
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	1,00
Niewydolność oddychania	0,05	0,04	0,1	1,26
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	13,91	8,07	24,7	1,72
Przewlekłe choroby zapalne płuc	2,23	1,52	4,0	1,48
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,09	0,06	0,2	1,60
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	42,09	24,48	74,8	1,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznanie) wyniósł 95%, z czego 31% porad stanowiły porady typu W11¹²⁵. 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 2.7.34: 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. [%]
Astma	98,49	31,11	-	0,05	9,71	-	0,16
Choroby śródmiąższowe płuc	98,94	39,48	-	0,19	17,00	-	0,14
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	92,78	28,16	-	0,27	28,64	-	0,31
Mukowiscydoza	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	95,83	39,58	-	-	31,25	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	99,23	36,08	-	0,11	10,89	-	0,11
Przewlekłe choroby zapalne płuc	97,63	28,50	-	0,40	27,79	-	0,54
Zaburzenia oddychania w czasie snu	84,62	25,27	-	-	46,15	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	98,02	32,69	-	0,12	13,70	-	0,18
choroby spoza grupy	85,25	24,05	-	1,20	34,16	-	0,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.35: 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 [%]
Astma	97,94	41,74	-	0,15	7,98	0,00	0,01
Choroby śródmiąższowe płuc	97,79	36,98	-	0,07	13,43	0,02	0,02
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	92,21	28,51	-	0,16	29,43	0,00	0,03
Mukowiscydoza	98,35	47,52	-	1,03	3,51	-	-
Niewydolność oddychania	98,75	49,57	-	0,11	12,65	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,86	41,92	-	0,18	8,36	0,01	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	95,27	32,33	-	0,11	22,11	0,01	0,04
Zaburzenia oddychania w czasie snu	97,52	35,88	-	0,01	37,85	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	97,30	40,00	-	0,15	11,05	0,01	0,01
choroby spoza grupy	92,14	30,49	-	0,23	26,67	0,04	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 17. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 2.7.37.

Tabela 2.7.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz

¹²⁵W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.7.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0505	NZOZ Wojciech Zgorzelak Powiatowe Centrum Pulmonologii	aleksandrowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]		
02.0001	0,88	0,52	0,84	0,04	0,16	2,44	0,68
02.0002	1,76	1,21	0,42	0,05	0,11	3,55	1,24
02.0006	0,22	0,24	0,07	0,04	0,04	0,63	0,38
02.0007	1,84	1,22	0,59	0,27	0,04	3,97	0,95
02.0008	1,36	0,55	0,31	0,08	0,04	2,38	0,66
02.0012	0,90	0,73	0,23	0,04	0,04	1,95	0,24
02.0013	2,60	1,95	1,86	0,33	1,18	7,93	6,26
02.0014	0,68	0,09	0,00	-	-	0,77	0,48
02.0015	1,03	1,28	0,00	0,32	0,04	2,68	0,59
02.0017	1,28	0,48	0,07	0,02	0,02	1,88	0,12
02.0019	0,57	0,85	-	0,00	0,36	1,78	0,01
02.0022	0,94	0,62	0,11	0,03	0,01	1,71	0,70
02.0023	0,78	0,17	0,00	0,05	0,00	1,00	0,21
02.0026	1,12	0,89	0,02	0,09	0,01	2,13	0,63
02.0037	0,21	0,13	-	0,02	0,00	0,36	0,17
02.0075	0,98	2,25	0,11	0,64	0,01	4,00	0,26
02.0505	1,75	0,73	0,20	0,22	0,01	2,93	0,62
Woj.	18,89	13,91	4,83	2,23	2,08	42,09	14,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 14,2 tys. porad dla 7,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 30,5%. 9 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.7.38: 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. [%]
02.0001	3,12	2,28	1,37	91,84	41,52	-	-	30,09	-	-
02.0002	4,79	3,78	1,27	97,77	19,56	-	1,88	21,37	-	-
02.0006	1,01	0,56	1,80	91,03	46,94	-	6,61	13,12	-	-
02.0007	4,92	3,06	1,61	100,00	7,91	-	-	15,32	-	-
02.0008	3,05	1,57	1,94	80,90	34,39	-	-	18,61	-	-
02.0012	2,19	1,63	1,34	100,00	31,60	-	-	15,32	-	-
02.0013	14,19	7,67	1,85	92,11	38,59	-	0,30	20,78	-	1,16
02.0014	1,25	0,69	1,80	84,63	34,91	-	-	24,90	-	2,88
02.0015	3,27	1,34	2,43	99,30	38,95	-	0,70	14,64	-	-
02.0017	2,00	1,07	1,87	100,00	24,19	-	-	13,22	-	-
02.0019	1,79	0,88	2,03	100,00	53,24	-	-	19,39	-	-
02.0022	2,41	1,18	2,04	79,33	6,56	-	-	20,38	-	-
02.0023	1,21	0,78	1,56	100,00	1,15	-	-	20,69	-	-
02.0026	2,76	0,98	2,83	100,00	6,95	-	-	17,02	-	-
02.0037	0,53	0,32	1,67	88,35	13,91	-	-	16,92	-	-
02.0075	4,26	2,01	2,12	100,00	56,36	-	-	17,94	-	-
02.0505	3,55	1,78	1,99	100,00	24,77	-	-	12,72	-	-
Woj.	56,31	31,38	1,79	94,80	30,51	-	0,39	18,86	-	0,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²⁶ 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 2.7.41.

Tabela 2.7.39: 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	99,18	0,81	0,01
kujawsko-pomorskie	99,27	0,72	0,01
lubelskie	98,37	1,61	0,02
lubuskie	98,42	1,56	0,02
łódzkie	98,92	1,08	0,00
małopolskie	99,68	0,32	0,00
mazowieckie	99,44	0,56	0,00
opolskie	99,21	0,78	0,02
podkarpackie	98,79	1,20	0,01
podlaskie	97,73	2,17	0,10
pomorskie	99,30	0,69	0,01
śląskie	99,22	0,78	0,00
świętokrzyskie	99,11	0,88	0,01

¹²⁶Przez 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 2.7.39: 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 [%]
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 2.7.40: 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. [%]
02.0001	0,13	99,87	-	-	67,93	193	51,41	35,98	12,61
02.0002	0,17	99,21	-	0,63	30,04	551	64,62	20,29	15,09
02.0006	0,10	98,42	-	1,48	51,87	186	28,80	32,74	38,46
02.0007	-	99,96	0,02	0,02	43,36	330	32,11	48,91	18,98
02.0008	0,20	99,21	0,20	0,39	77,62	126	17,59	45,62	36,79
02.0012	0,09	99,91	-	-	26,43	816	55,19	30,54	14,27
02.0013	0,45	99,15	0,04	0,37	45,65	272	24,23	38,56	37,21
02.0014	-	100,00	-	-	79,66	86	26,50	38,91	34,59
02.0015	-	100,00	-	-	28,57	794	11,33	19,90	68,77
02.0017	-	100,00	-	-	28,38	865	22,74	37,91	39,35
02.0019	0,28	99,72	-	-	38,32	454	16,48	38,88	44,64
02.0022	0,21	99,79	-	-	62,85	118	14,53	45,08	40,39
02.0023	-	100,00	-	-	34,13	797	31,57	60,18	8,24
02.0026	-	99,96	0,04	-	47,76	251	13,69	11,01	75,31
02.0037	-	100,00	-	-	14,29	944	28,20	47,74	24,06
02.0075	1,41	98,59	-	-	36,94	534	22,26	25,13	52,61
02.0505	7,68	92,20	0,11	-	15,00	1 233	22,32	32,03	45,65
Woj.	0,76	99,01	0,03	0,20	43,06	321	28,78	34,70	36,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.41: 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. [%]
02.0001	1	0,39	0,11	0,00	91,37	0,55	-	-	-	-	-
02.0002	1	0,72	0,20	0,00	91,29	0,36	-	8,30	-	-	-
02.0006	1	0,39	0,11	0,00	93,85	0,70	-	4,87	-	-	-
02.0007	1	0,93	0,28	0,00	100,00	0,20	-	-	-	-	-
02.0008	1	1,12	0,34	0,00	81,27	0,44	-	-	-	-	-
02.0012	1	0,31	0,09	0,00	100,00	0,41	-	-	-	-	-
02.0013	1	5,28	1,49	0,00	92,18	0,51	-	0,66	-	-	-
02.0014	1	0,43	0,12	0,00	84,72	0,53	-	-	-	-	-
02.0015	1	2,25	0,65	0,00	98,98	0,46	-	1,02	-	-	0,04
02.0017	1	0,79	0,24	0,00	100,00	0,32	-	-	-	-	2,53
02.0019	1	0,80	0,24	0,00	100,00	0,62	-	-	-	-	-
02.0022	1	0,97	0,29	0,00	81,60	0,12	-	-	-	-	8,19
02.0023	1	0,10	0,03	0,00	100,00	0,04	-	-	-	-	12,00
02.0026	1	2,08	0,45	0,00	100,00	0,08	-	-	-	-	5,82

Tabela 2.7.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0037	-	0,13	0,04	0,00	89,06	0,20	-	-	-	-	-	-
02.0075	-	2,24	0,53	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
02.0505	-	1,62	0,42	0,00	100,00	0,35	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	20,56	5,62	0,00	95,01	0,43	-	0,67	-	-	-	1,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.7.5 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

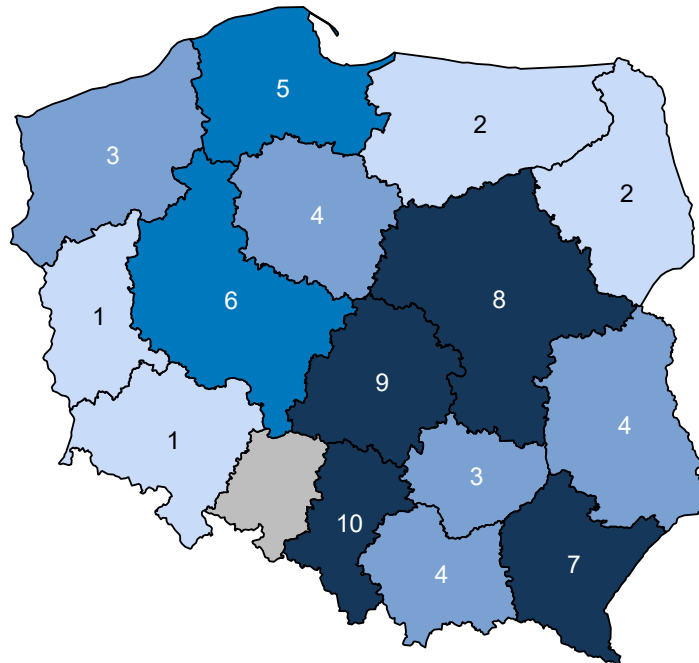
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.42.

Tabela 2.7.42: PORADNIA GRUŻLICY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

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

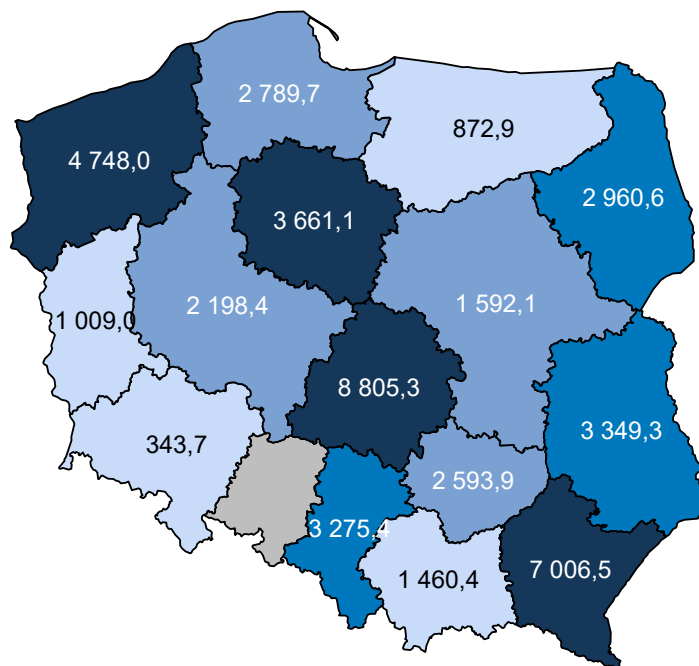
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.10: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.11: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

wykonano 120,2 tys. porad (por. Tabela 2.7.43)¹²⁷. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 117,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 3,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 2,6% 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 2.7.4¹²⁸. 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 2.7.43: 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	56,45
PORADNIA CHORÓB PŁUC	36,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,59
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	11,31
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,46
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

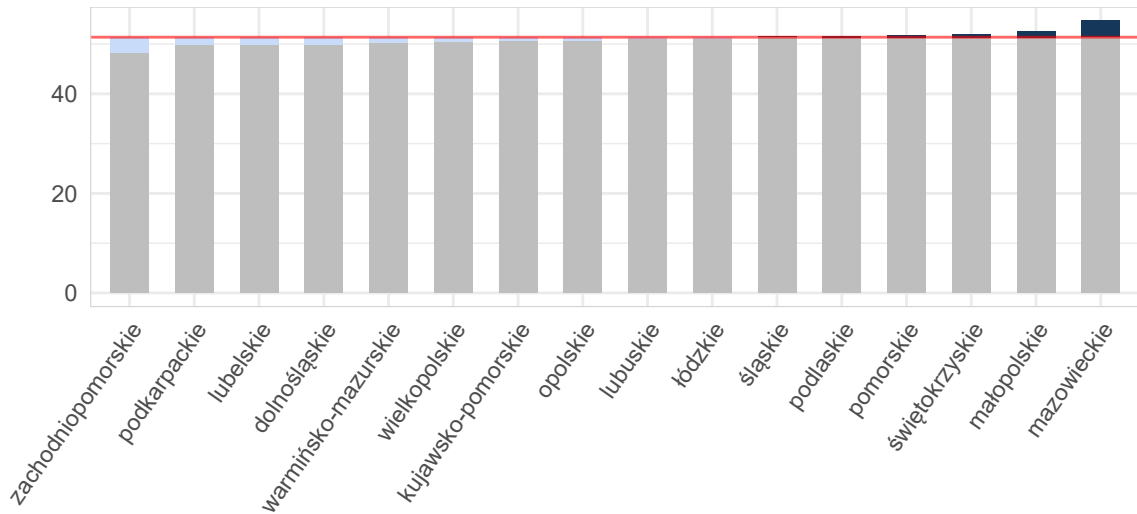
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	120,16	117,02	2,61	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁷Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

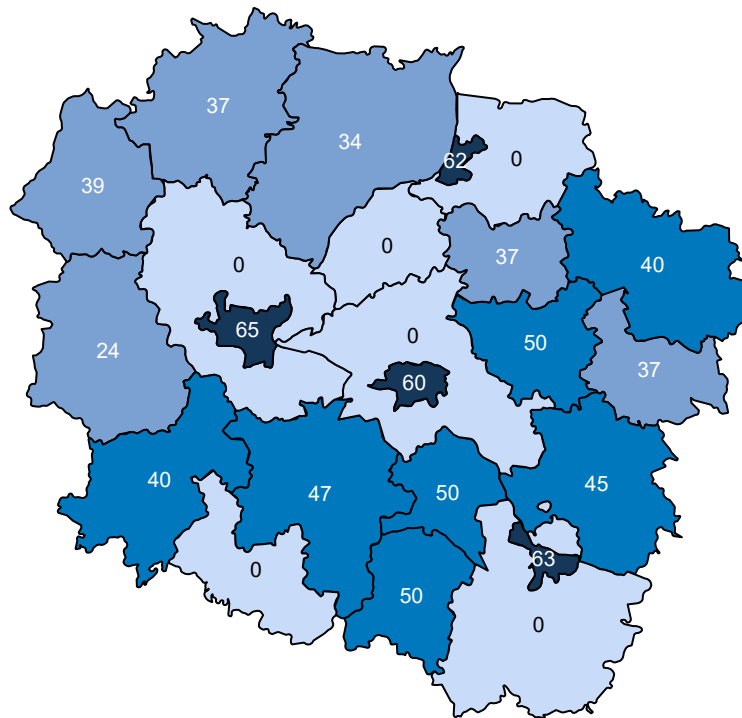
¹²⁸Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.7.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.12: 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 64,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,89.

Tabela 2.7.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	6,49	2,17	49,9	3,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,52	0,59	11,7	2,58
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,34	0,18	2,6	1,87
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	8,35	2,88	64,2	2,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 96%, z czego 46% porad stanowiły porady typu W11¹²⁹. W Polsce odsetki te wyniosły 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 2.7.46: 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. [%]
Astma	99,12	45,91	-	-	5,75	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	91,17	38,43	-	-	18,33	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	93,31	32,85	-	-	33,43	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	97,44	44,01	-	-	9,18	-	-
choroby spoza grupy	94,75	50,95	-	-	15,05	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.47: 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 [%]
Astma	98,80	55,05	-	-	6,53	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	95,06	48,77	-	-	14,20	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	96,88	45,09	-	-	14,16	-	-
Mukowiscydoza	98,08	35,58	-	-	8,17	-	-
Niewydolność oddychania	90,00	15,00	-	-	15,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	100,00	44,74	-	-	13,16	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	96,38	42,04	-	-	18,10	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	90,91	54,55	-	-	18,18	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	98,31	52,50	-	-	8,55	-	-
choroby spoza grupy	95,57	47,39	-	-	17,13	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁹W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.49.

Tabela 2.7.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0500	NZOZ Alicja Krzemińska Poradnia Chorób Płuc Dzieci	aleksandrowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Astma [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
02.0002	2,60	0,08	2,92	0,79
02.0017	0,10	0,00	0,10	0,03
02.0075	2,77	1,28	4,05	2,34
02.0500	1,02	0,15	1,28	1,49
Woj.	6,49	1,52	8,35	4,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,4 tys. porad dla 1,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 46,5%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.7.50: 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. [%]
02.0002	3,71	1,59	2,34	100,00	17,83	-	-	18,26	-	-
02.0017	0,13	0,07	1,84	100,00	21,26	-	-	25,20	-	-
02.0075	6,40	1,73	3,69	95,76	48,66	-	-	8,57	-	-
02.0500	2,77	0,62	4,43	93,24	81,06	-	-	7,56	-	-
Woj.	13,00	4,01	3,24	96,48	46,49	-	-	11,28	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁰ 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 2.7.53.

Tabela 2.7.51: 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	99,66	0,34	-
kujawsko-pomorskie	99,84	0,16	-
lubelskie	99,48	0,52	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	96,44	3,47	0,10
małopolskie	99,91	0,09	-
mazowieckie	99,76	0,24	-
opolskie	98,33	1,67	-
podkarpackie	99,82	0,18	-
podlaskie	99,81	0,19	-
pomorskie	99,78	0,22	-
śląskie	99,68	0,32	-
świętokrzyskie	99,72	0,28	-
warmińsko-mazurskie	99,80	0,20	-
wielkopolskie	99,73	0,27	-
zachodniopomorskie	99,60	0,40	-
Polska	99,23	0,76	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.52: 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. [%]
02.0002	0,03	99,97	-	-	55,92	270	13,51	24,44	62,04
02.0017	-	100,00	-	-	63,78	147	22,05	42,52	35,43
02.0075	0,02	99,98	-	-	43,06	568	3,42	7,81	88,76
02.0500	0,14	99,86	-	-	39,88	602	3,94	9,98	86,08
Woj.	0,05	99,95	-	-	46,25	470	6,59	13,36	80,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.53: 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. [%]
02.0002	1	2,30	0,63	0,00	100,00	0,21	-	-	-	-	-

¹³⁰Przez 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 2.7.53: 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. [%]
02.0017	1	0,04	0,01	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-	2,22
02.0075	-	5,68	1,26	0,00	96,20	0,52	-	-	-	-	-	-
02.0500	-	2,38	0,38	0,01	95,17	0,90	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	10,40	2,29	0,00	96,82	0,53	-	-	-	-	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.7.6 Poradnia chorób płuc

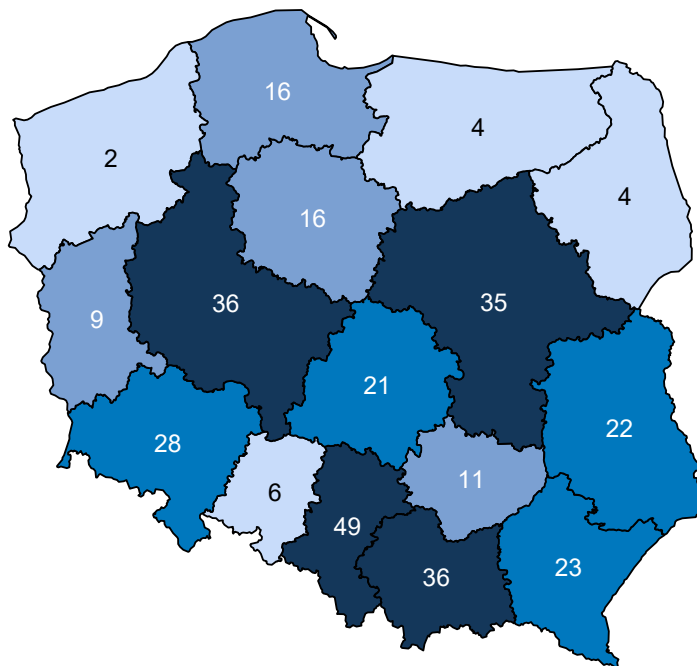
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 16. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.54.

Tabela 2.7.54: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

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

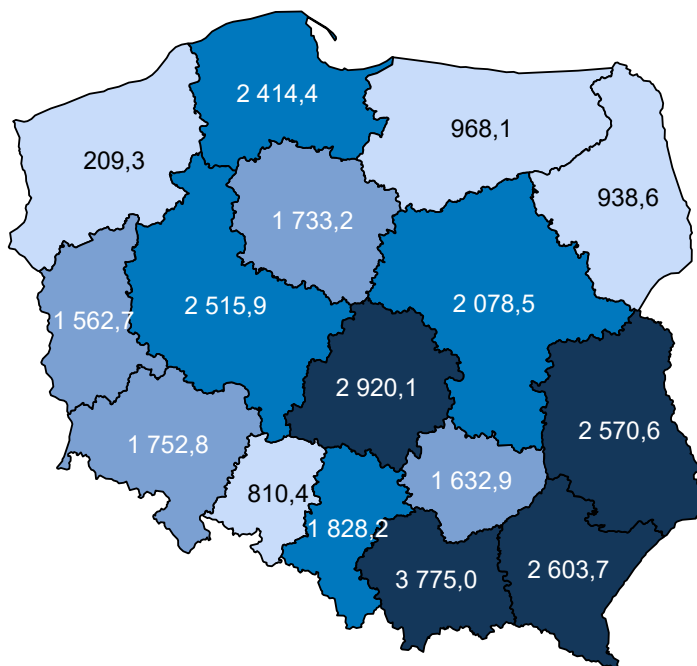
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.13: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.14: 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 120,2 tys. porad

(por. Tabela 2.7.55)¹³¹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 117,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 3,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 2,6% 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 2.7.5¹³². 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 2.7.55: 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	56,45
PORADNIA CHORÓB PŁUC	36,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,59
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	11,31
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,46
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.56: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

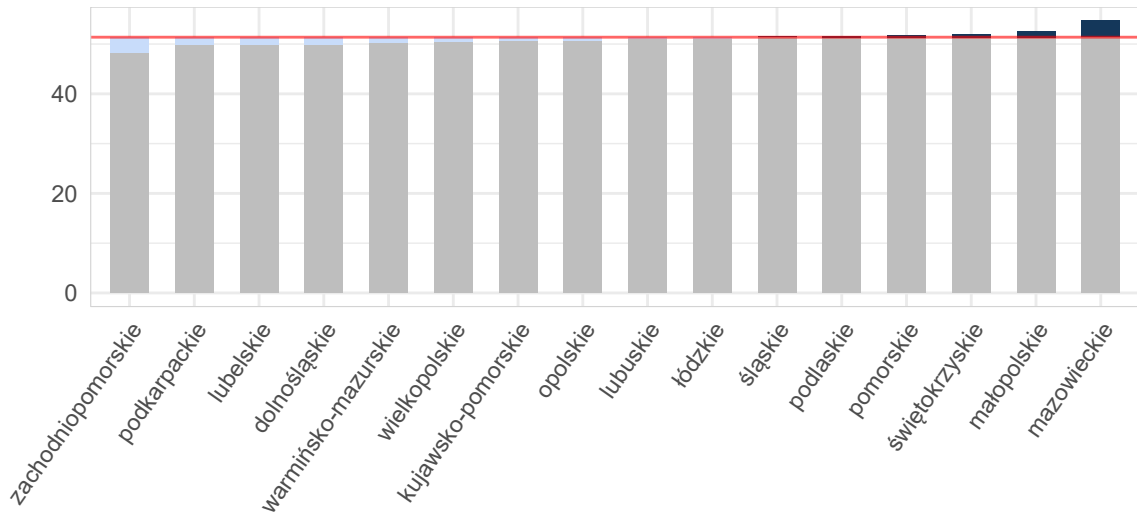
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	120,16	117,02	2,61	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³¹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

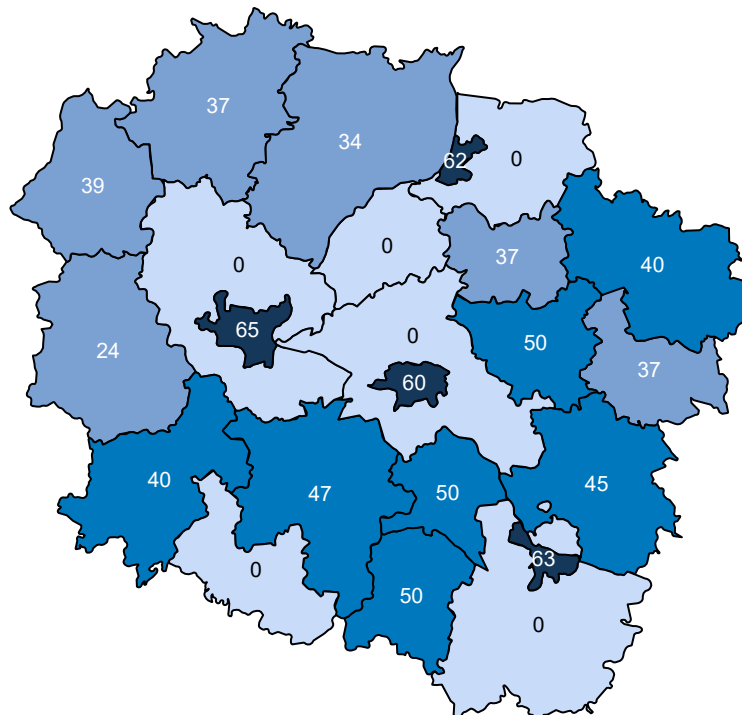
¹³²Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.7.5: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.15: 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 76,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,12.

Tabela 2.7.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	15,43	6,70	42,7	2,30
Choroby śródmiąższowe płuc	0,38	0,21	1,1	1,78
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,14	0,58	3,2	1,95
Mukowiscydoza	0,04	0,01	0,1	3,45
Niewydolność oddychania	0,27	0,21	0,7	1,28
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	6,86	3,60	19,0	1,91
Przewlekłe choroby zapalne płuc	1,20	0,66	3,3	1,80
Zaburzenia oddychania w czasie snu	2,37	1,73	6,6	1,38
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	27,68	13,07	76,6	2,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.58 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.59. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 91%, z czego 44% porad stanowiły porady typu W11¹³³. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 38%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.7.58: 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. [%]
Astma	94,29	47,28	-	-	9,01	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	89,47	48,16	-	-	14,47	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	74,17	22,14	-	-	32,86	-	-
Mukowiscydoza	100,00	84,21	-	-	5,26	-	-
Niewydolność oddychania	98,88	42,16	-	-	4,48	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	92,65	41,06	-	-	12,33	-	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	77,94	34,17	-	-	26,07	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	99,33	69,73	-	-	1,22	-	0,04
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	92,77	46,08	-	-	10,91	-	0,01
choroby spoza grupy	84,57	35,16	-	-	26,08	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.59: 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 [%]
Astma	97,77	42,51	-	0,07	8,20	0,01	0,00
Choroby śródmiąższowe płuc	95,55	34,78	-	0,15	11,73	0,03	0,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	89,61	30,74	-	0,33	29,61	0,09	-
Mukowiscydoza	99,77	29,43	-	-	4,77	0,11	-

¹³³W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.7.59: 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 [%]
Niewydolność oddychania	96,68	46,80	-	-	11,59	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,42	36,73	-	0,09	9,30	0,01	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	93,96	35,48	-	0,19	20,40	-	0,00
Zaburzenia oddychania w czasie snu	89,55	53,27	-	0,03	26,58	-	0,01
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	96,59	39,65	-	0,10	11,31	0,02	0,00
choroby spoza grupy	89,00	31,79	-	0,19	28,84	0,03	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 16. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.60). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.7.61.

Tabela 2.7.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0035	Centrum Diagnostyczne - Lecznice Barska sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0125	Specjalistyczna Przychodnia Przemysłowa prof - Med sp. z o.o. we Włocławku	m. Włocławek
02.0126	NZOZ Nasz lek. - Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych z Przychodnią Specjalistyczną w Toruniu - Sławomir Jeka	m. Toruń
02.0168	NZOZ Eskulap - Zofia Grudewicz, Andrzej Grudewicz w Radziejowie	radziejowski
02.0243	Przychodnie Lekarskie Tormed w Toruniu	m. Toruń
02.0288	NZOZ - Przychodnia Łomżyńska w Bydgoszczy Utworzony Przez Dan - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0307	NZOZ Euromed - Magdalena Jaśkiewicz we Włocławku	m. Włocławek
02.0337	Przychodnia Kemed	wąbrzeski
02.0379	NZOZ Centrum Medyczne Nad Brdą Utworzony Przez Centrum Medyczne Nad Brdą sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0389	Centrum Medyczne Olk - Med	m. Toruń
02.0399	Przychodnia Rodzinna - Spółka Lekarzy Hałas i Partnerzy	żniński
02.0523	NZOZ Ars Medica Poradnie Specjalistyczne s.c. Dominika i Michał Bryczkowsy	sępoleński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Zaburzenia oddychania w czasie snu [tys.]	Przewlekle choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]		
02.0001	3,62	0,00	-	0,02	0,01	3,68	2,11
02.0013	1,38	1,89	2,31	0,05	0,00	5,92	1,43
02.0035	0,52	0,25	0,00	0,10	0,10	0,99	0,05
02.0058	0,23	0,16	0,00	0,10	-	0,50	0,41
02.0085	0,66	0,34	0,01	0,07	0,00	1,10	0,66
02.0125	0,37	0,21	-	0,09	0,00	0,68	0,27
02.0126	1,20	0,57	-	0,06	0,55	2,49	0,04
02.0168	0,71	0,19	0,00	0,00	0,05	0,96	0,00
02.0243	1,01	0,42	0,00	0,26	0,07	1,83	0,63
02.0288	0,32	0,51	0,00	0,03	0,00	0,89	0,79
02.0307	0,73	0,43	-	0,28	0,00	1,45	0,16
02.0337	0,90	0,24	0,00	0,05	0,20	1,42	0,10
02.0379	0,36	0,52	0,00	0,02	0,01	0,94	0,98
02.0389	0,76	0,36	0,01	0,01	0,13	1,31	0,37
02.0399	1,54	0,55	0,00	0,03	-	2,14	0,41
02.0523	1,12	0,22	0,00	0,02	0,00	1,38	0,02
Woj.	15,43	6,86	2,37	1,20	1,14	27,68	8,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,3 tys. porad dla 4,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 43,5%. 8 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.7.62: 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. [%]
02.0001	5,79	1,77	3,27	100,00	55,44	-	-	9,01	-	-
02.0013	7,35	4,92	1,49	96,80	51,19	-	-	8,04	-	0,03
02.0035	1,04	0,42	2,45	85,41	49,23	-	-	14,59	-	-
02.0058	0,91	0,43	2,10	68,43	43,49	-	-	27,26	-	-
02.0085	1,77	0,93	1,90	77,85	8,10	-	-	22,15	-	-
02.0125	0,94	0,39	2,40	100,00	76,38	-	-	12,39	-	-
02.0126	2,53	1,05	2,41	85,44	40,09	-	-	14,56	-	-
02.0168	0,96	0,38	2,51	87,05	43,73	-	-	12,95	-	-
02.0243	2,46	1,09	2,25	84,21	50,24	-	-	15,70	-	-
02.0288	1,68	0,82	2,05	83,28	34,38	-	-	16,72	-	-
02.0307	1,60	0,54	3,00	89,41	56,20	-	-	10,59	-	-
02.0337	1,52	0,64	2,40	78,44	28,27	-	-	21,56	-	-
02.0379	1,92	1,03	1,86	87,90	40,35	-	-	26,90	-	-
02.0389	1,68	0,95	1,78	100,00	23,78	-	-	23,01	-	-
02.0399	2,56	1,25	2,05	86,40	8,68	-	-	13,60	-	-
02.0523	1,41	0,64	2,20	100,00	71,22	-	-	20,75	-	-
Woj.	36,12	17,13	2,11	90,85	43,53	-	-	14,46	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁴ 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 2.7.65.

Tabela 2.7.63: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	99,24	0,76	-
lubelskie	99,07	0,92	0,01
lubuskie	99,67	0,33	-
łódzkie	98,89	1,11	0,01
małopolskie	98,91	1,08	0,01
mazowieckie	98,86	1,10	0,03
opolskie	99,68	0,32	-
podkarpackie	99,11	0,88	0,01
podlaskie	99,60	0,40	-
pomorskie	99,56	0,44	-
śląskie	98,90	1,09	0,01
świętokrzyskie	99,51	0,48	0,01
warmińsko-mazurskie	99,44	0,56	-
wielkopolskie	99,33	0,67	0,00
zachodniopomorskie	99,70	0,30	-
Polska	99,12	0,87	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.64: 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. [%]
02.0001	5,70	94,30	-	-	30,73	1 208	10,95	15,88	73,17
02.0013	0,03	99,97	-	-	39,88	735	42,21	36,64	21,15
02.0035	-	100,00	-	-	55,76	354	10,27	31,09	58,64
02.0058	-	93,71	-	6,29	73,18	91	13,47	43,27	43,27
02.0085	6,46	93,54	-	-	62,78	125	17,56	50,42	32,01
02.0125	-	100,00	-	-	50,64	453	16,63	26,27	57,10
02.0126	0,04	99,96	-	-	47,33	573	7,52	37,91	54,57
02.0168	2,18	97,82	-	-	52,75	333	9,02	24,87	66,11
02.0243	-	99,88	-	0,12	47,68	502	9,60	44,75	45,65
02.0288	-	100,00	-	-	52,05	407	14,57	44,85	40,57
02.0307	0,12	99,88	-	-	40,19	1 127	4,42	23,18	72,40
02.0337	0,26	99,74	-	-	73,57	154	6,64	38,53	54,83
02.0379	0,57	99,43	-	-	70,80	207	20,86	46,82	32,33
02.0389	0,89	99,05	0,06	-	49,23	476	24,08	47,32	28,60
02.0399	-	98,12	1,88	-	39,33	783	9,70	60,44	29,87
02.0523	-	100,00	-	-	42,00	637	20,90	20,18	58,92
Woj.	1,38	98,31	0,14	0,17	46,61	531	18,57	35,99	45,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹³⁴Przez 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 2.7.65: 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. [%]
02.0001	1	4,24	0,68	0,01	100,00	0,66	-	-	-	-	-
02.0013	1	1,55	0,47	0,00	98,26	0,52	-	-	-	-	0,13
02.0035	-	0,61	0,16	0,00	88,71	0,58	-	-	-	-	-
02.0058	1	0,39	0,11	0,00	77,04	0,68	-	-	-	-	-
02.0085	-	0,57	0,18	0,00	75,58	0,14	-	-	-	-	-
02.0125	-	0,54	0,11	0,00	100,00	0,90	-	-	-	-	-
02.0126	-	1,38	0,38	0,00	83,10	0,46	-	-	-	-	-
02.0168	-	0,64	0,18	0,00	86,52	0,45	-	-	-	-	-
02.0243	-	1,12	0,31	0,00	86,54	0,58	-	-	-	-	-
02.0288	-	0,68	0,20	0,00	84,16	0,43	-	-	-	-	-
02.0307	-	1,16	0,28	0,00	91,91	0,67	-	-	-	-	-
02.0337	-	0,83	0,24	0,00	82,97	0,40	-	-	-	-	16,62
02.0379	-	0,62	0,18	0,00	95,81	0,59	-	-	-	-	-
02.0389	-	0,48	0,14	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-
02.0399	-	0,76	0,22	0,00	88,35	0,13	-	-	-	-	-
02.0523	-	0,83	0,20	0,00	100,00	0,87	-	-	-	-	-
Woj.	-	16,41	4,04	0,00	92,36	0,57	-	-	-	-	0,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.7.7 Poradnia chorób płuc dla dzieci

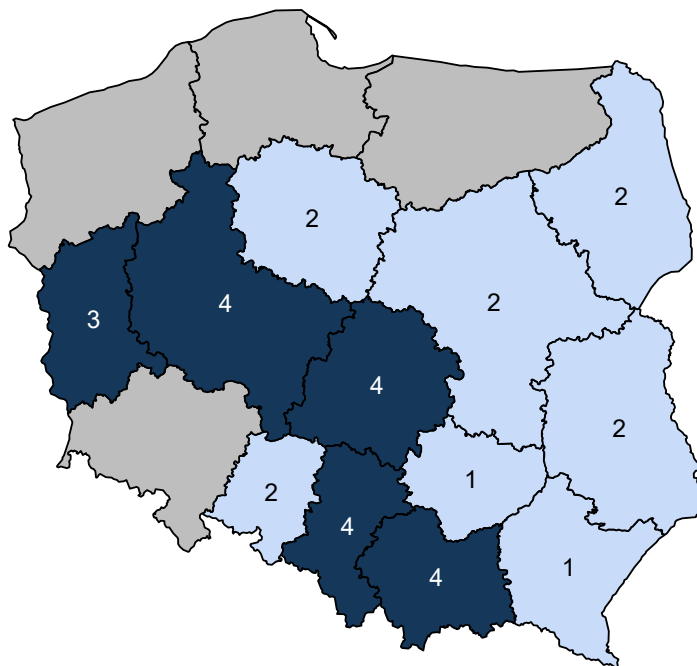
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.66.

Tabela 2.7.66: PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	11,41	5 703,00	2
lubelskie	8,17	4 083,50	2
lubuskie	7,36	2 452,33	3
łódzkie	5,07	1 267,75	4
małopolskie	15,02	3 754,75	4
mazowieckie	2,91	1 453,50	2
opolskie	1,13	564,50	2
podkarpackie	1,36	1 357,00	1
podlaskie	2,70	1 349,50	2
śląskie	6,44	1 611,00	4
świętokrzyskie	2,23	2 232,00	1
wielkopolskie	8,76	2 189,75	4
Polska	72,55	2 340,23	31

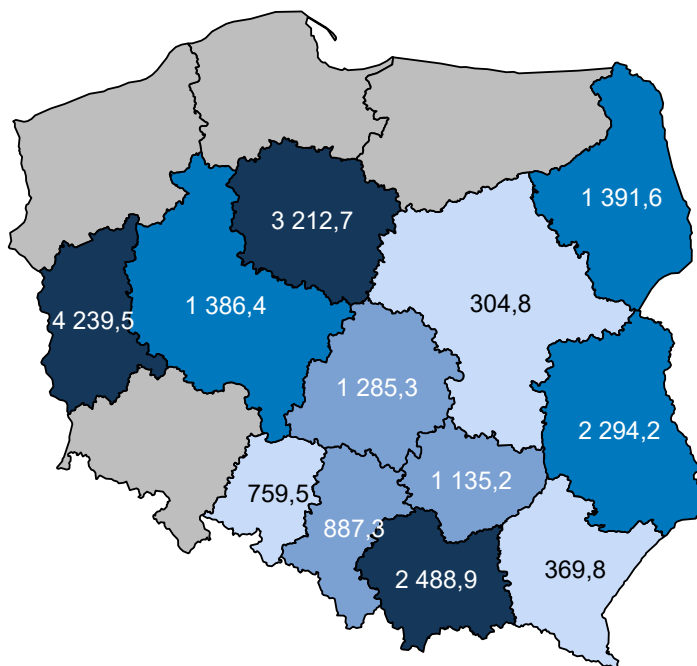
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.16: PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.17: PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

120,2 tys. porad (por. Tabela 2.7.67) ¹³⁵. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 117,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 3,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 2,6% 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 2.7.6 ¹³⁶. 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 2.7.67: 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	56,45
PORADNIA CHORÓB PŁUC	36,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,59
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	11,31
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,46
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.68: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

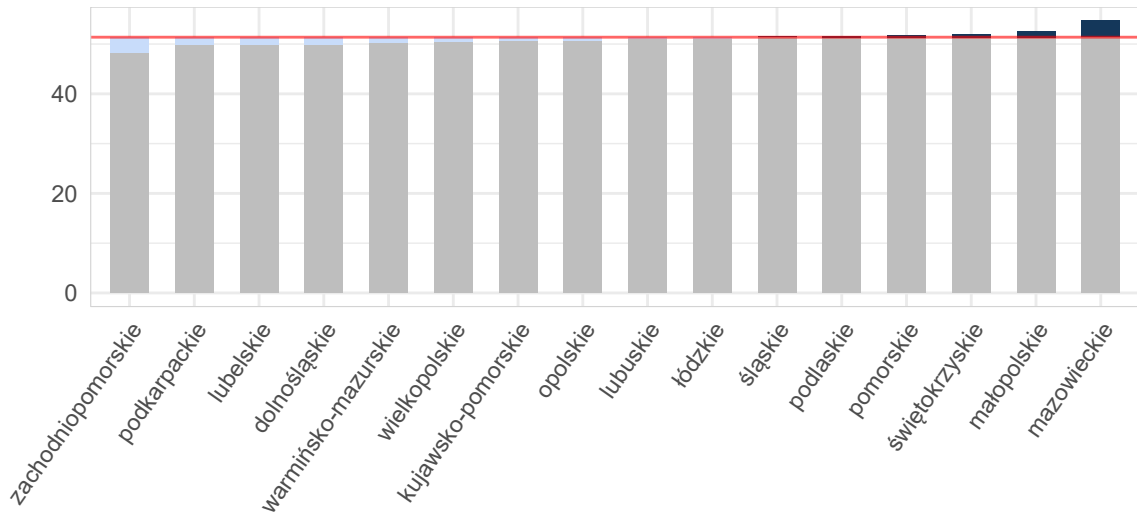
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	120,16	117,02	2,61	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁵Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

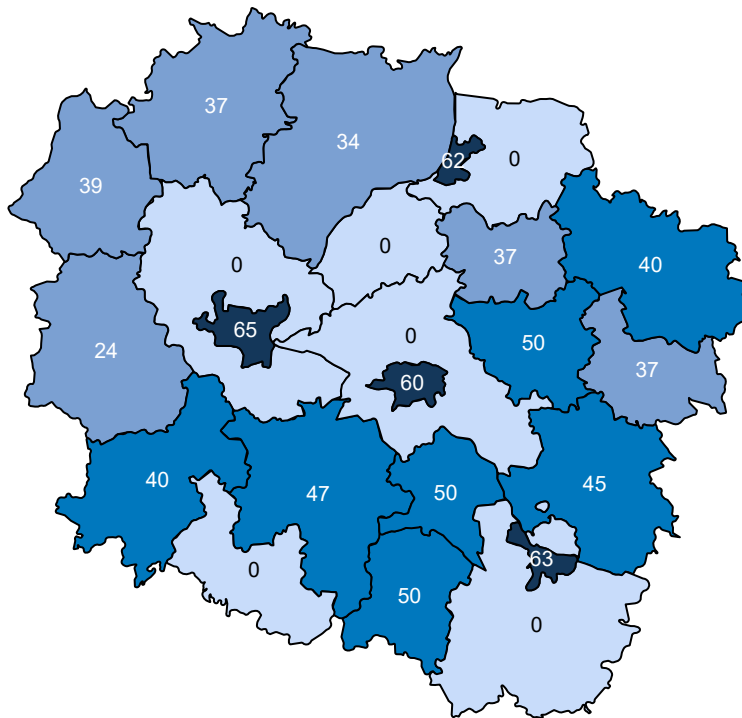
¹³⁶Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.7.6: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.18: 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 71,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,51.

Tabela 2.7.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	7,06	1,98	61,9	3,57
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,23	0,16	2,0	1,46
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	1,00
Niewydolność oddychania	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,84	0,41	7,4	2,07
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	8,13	2,32	71,3	3,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.70 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.71. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 70% porad stanowiły porady typu W11¹³⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 56%. 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 2.7.70: 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. [%]
Astma	97,75	76,73	-	-	5,75	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	45,58	-	-	38,50	-	-
Mukowiscydoza	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	33,33	-	-	33,33	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	83,06	38,63	-	-	20,85	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	96,29	71,90	-	-	8,24	-	-
choroby spoza grupy	90,90	63,60	-	-	13,44	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.71: 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 [%]
Astma	98,90	57,63	-	-	5,23	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	99,36	40,13	-	-	19,75	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	97,97	46,86	-	-	25,89	-	-
Mukowiscydoza	99,69	59,20	-	-	3,37	-	-
Niewydolność oddychania	90,91	45,45	-	-	18,18	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	87,84	25,68	-	-	13,51	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	91,72	51,86	-	-	20,99	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	80,00	60,00	-	-	20,00	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	98,40	56,28	-	-	7,96	-	-

¹³⁷W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.7.71: 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 spoza grupy	95,50	56,08	-	-	12,87	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. 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 2.7.72). Rozkład porad świadczo-nych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.73.

Tabela 2.7.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0447	NZOZ - Zespół Lekarzy Specjalistów Alergo - Vita sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 3 największych podgrup				
	Astma [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
02.0016	2,43	0,08	0,23	2,73	0,41
02.0447	4,63	0,77	-	5,40	2,87
Woj.	7,06	0,84	0,23	8,13	3,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,3 tys. porad dla 1,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.74). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 69,5%.

Tabela 2.7.74: 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. [%]
02.0016	3,14	1,29	2,44	100,00	65,99	-	-	16,23	-	-
02.0447	8,26	1,67	4,94	92,74	70,86	-	-	7,26	-	-

Tabela 2.7.74: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Woj.	11,41	2,95	3,87	94,74	69,52	-	-	9,73	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.75 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁸ 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 2.7.77.

Tabela 2.7.75: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	99,56	0,44	-
lubelskie	99,88	0,12	-
lubuskie	98,95	1,05	-
łódzkie	99,87	0,13	-
małopolskie	99,58	0,42	-
mazowieckie	100,00	-	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,65	0,35	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	99,81	0,19	-
świętokrzyskie	99,88	0,12	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,83	0,17	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,68	0,32	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.76: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0016	-	100,00	-	-	46,26	505	12,22	21,00	66,78
02.0447	0,61	99,31	-	0,08	48,02	476	2,13	6,46	91,41
Woj.	0,44	99,50	-	0,06	47,54	488	4,91	10,47	84,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹³⁸Przez 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 2.7.77: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0016	1	2,10	0,57	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	0,05
02.0447	-	7,55	1,23	0,01	93,82	0,77	-	-	-	-	-
Woj.	-	9,65	1,80	0,01	95,16	0,76	-	-	-	-	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.7.8 Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

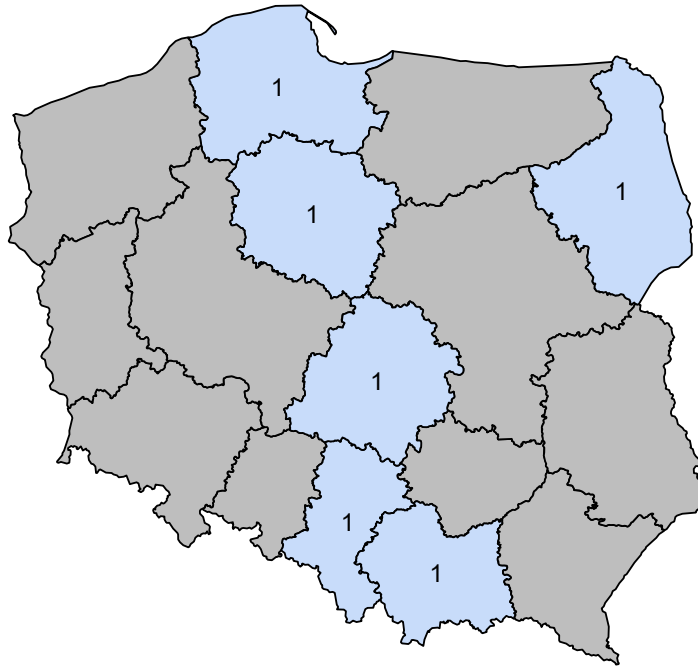
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.78.

Tabela 2.7.78: PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	0,38	383,00	1
łódzkie	0,41	410,00	1
małopolskie	0,29	289,00	1
podlaskie	0,40	397,00	1
pomorskie	1,57	1 569,00	1
śląskie	0,36	363,00	1
Polska	3,41	568,50	6

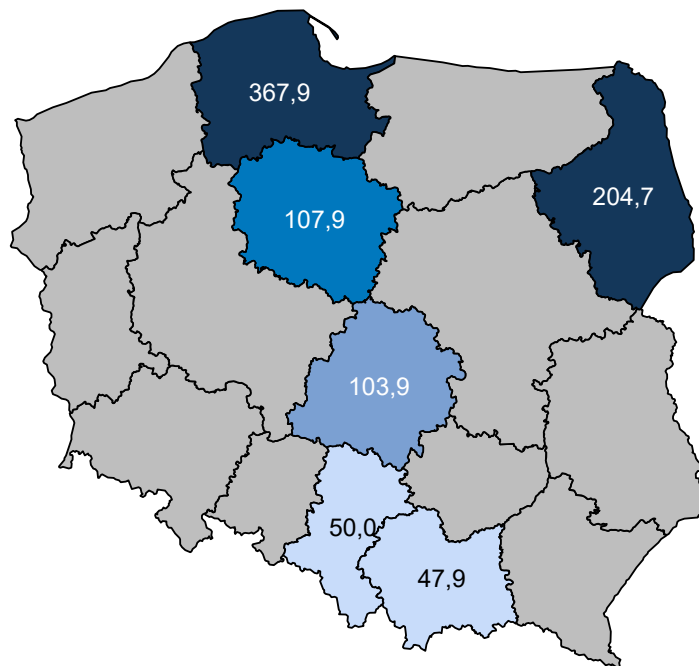
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.7.19: PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.20: PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

wykonano 120,2 tys. porad (por. Tabela 2.7.79)¹³⁹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 117,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 3,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 2,6% 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 2.7.7¹⁴⁰. 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 2.7.79: 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	56,45
PORADNIA CHORÓB PŁUC	36,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,59
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	11,31
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,46
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.80: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

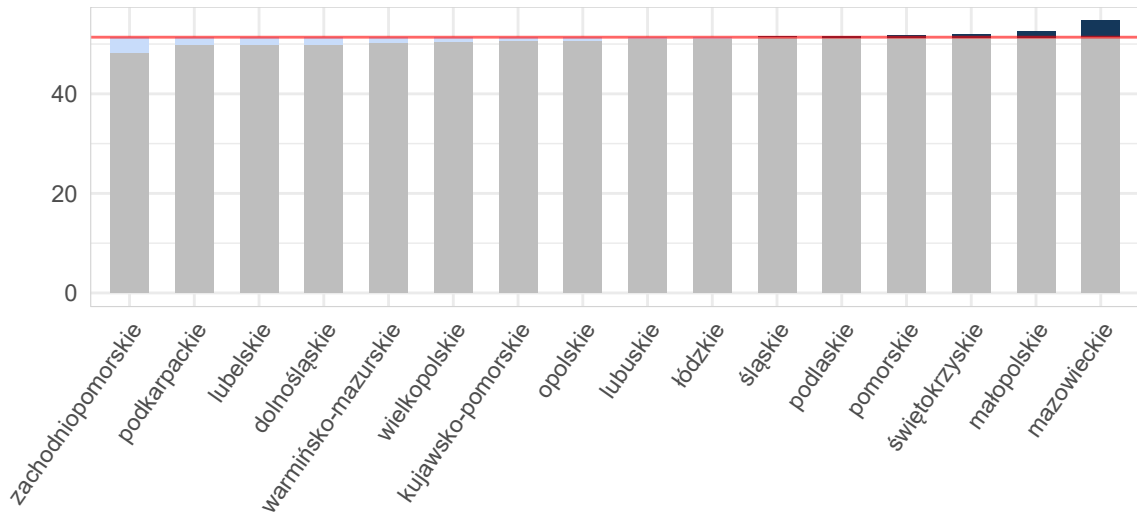
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	120,16	117,02	2,61	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

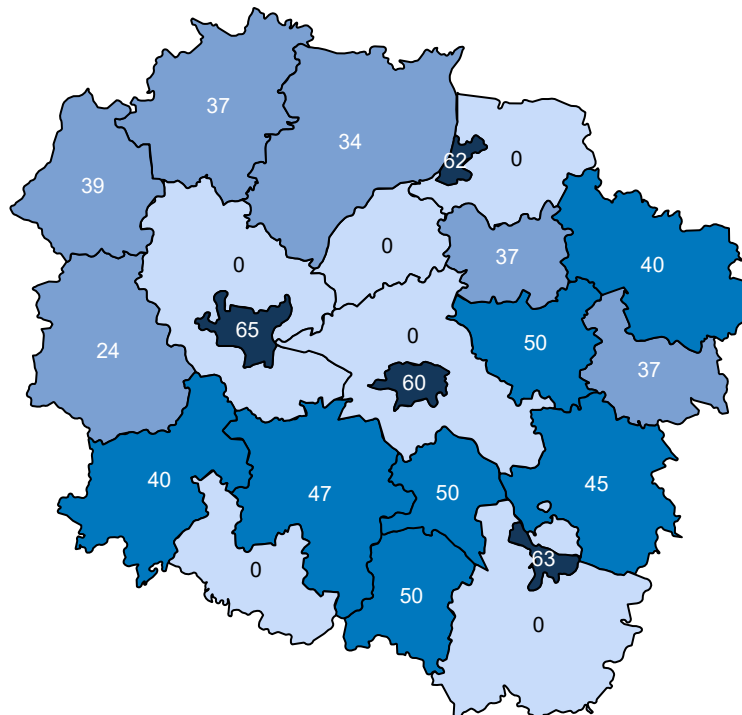
¹⁴⁰Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.7.7: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.21: Odsetek świadczeń poza NFZ [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 89,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Mukowiscydoza. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,89. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie

rozpoznać wyniosła 602 dni.

Tabela 2.7.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	0,01	0,01	273	3,4	1,62
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,06	0,04	185	14,6	1,56
Mukowiscydoza	0,27	0,09	938	71,0	2,96
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,00	0,00	57	0,8	1,00
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	0,34	0,12	602	89,8	2,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.82 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.83. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11¹⁴¹. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 93%, 24%. 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 2.7.82: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	100,00	61,54	-	-	7,69	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	55,36	-	-	25,00	-	-
Mukowiscydoza	100,00	48,53	-	-	7,72	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	33,33	-	-	66,67	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	100,00	50,00	-	-	11,05	-	-
choroby spoza grupy	100,00	71,79	-	-	5,13	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.83: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Astma	100,00	52,94	-	-	5,88	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	55,17	-	-	25,86	-	-
Mukowiscydoza	97,58	23,37	-	1,36	5,02	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	33,33	-	-	66,67	-	-
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	97,65	24,22	-	1,32	5,52	-	-
choroby spoza grupy	73,13	22,55	-	-	30,18	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁴¹W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.84). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.85.

Tabela 2.7.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Mukowiscydoza [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
02.0016	0,27	0,06	0,34	0,04
Woj.	0,27	0,06	0,34	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,4 tys. porad dla 0,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.86). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,2%.

Tabela 2.7.86: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0016	0,38	0,12	3,19	100,00	52,22	-	-	10,44	-	-
Woj.	0,38	0,12	3,19	100,00	52,22	-	-	10,44	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 507. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ),

(2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.87 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴² 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 2.7.89.

Tabela 2.7.87: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	95,62	4,38	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	100,00	-	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,40	0,60	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.88: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0016	-	100,00	-	-	45,17	507	7,31	14,62	78,07
Woj.	-	100,00	-	-	45,17	507	7,31	14,62	78,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.7.89: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0016	1	0,30	0,06	0,00	100,00	0,53	-	-	-	-	0,67

¹⁴²Przez 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 2.7.89: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
Woj.	-	0,30	0,06	0,00	100,00	0,53	-	-	-	-	-	0,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.8 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.8.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹⁴³. 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 przewlekłe 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)¹⁴⁴, 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 2.8.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99

¹⁴³World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

¹⁴⁴Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

Tabela 2.8.1: Wykaz rozpoznai wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

J45	J66
-----	-----

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.8.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹⁴⁵.

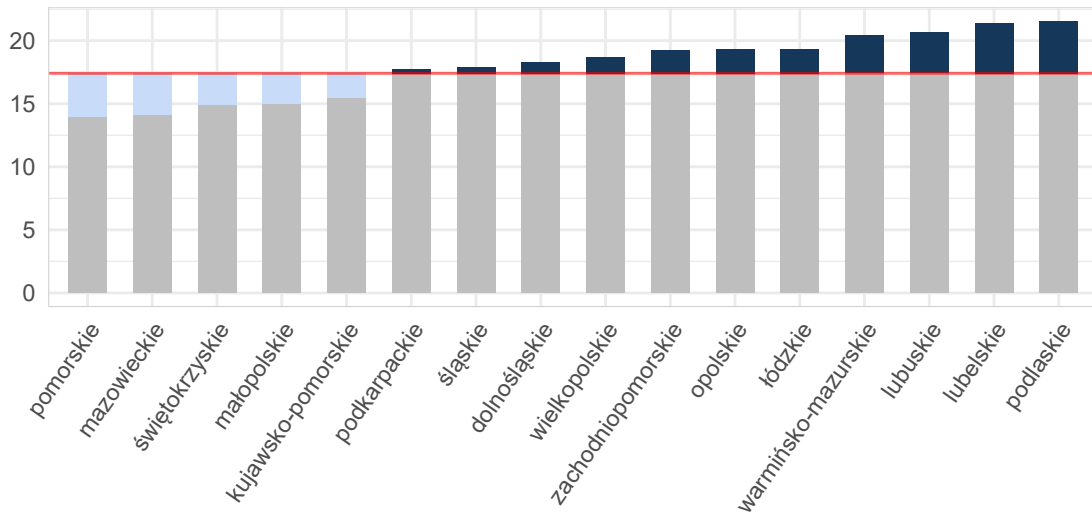
Tabela 2.8.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

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	524	7	1	21	18,05	0,24	0,03	0,72
kujawsko-pomorskie	321	1	-	16	15,40	0,05	-	0,77
lubelskie	450	12	-	16	21,09	0,56	-	0,75
lubuskie	205	-	-	7	20,15	-	-	0,69
łódzkie	469	4	1	24	18,87	0,16	0,04	0,97
małopolskie	502	7	3	19	14,84	0,21	0,09	0,56
mazowieckie	754	10	-	18	14,05	0,19	-	0,34
opolskie	189	-	-	10	19,03	-	-	1,01
podkarpackie	369	3	-	14	17,34	0,14	-	0,66
podlaskie	256	1	-	3	21,57	0,08	-	0,25
pomorskie	318	13	-	22	13,73	0,56	-	0,95
śląskie	813	8	3	33	17,83	0,18	0,07	0,72
świętokrzyskie	186	3	-	2	14,85	0,24	-	0,16
warmińsko-mazurskie	291	6	-	1	20,26	0,42	-	0,07
wielkopolskie	642	2	1	16	18,44	0,06	0,03	0,46
zachodniopomorskie	314	4	-	23	18,38	0,23	-	1,35
Polska	6 603	-	-	245	17,18	-	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁴⁵Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

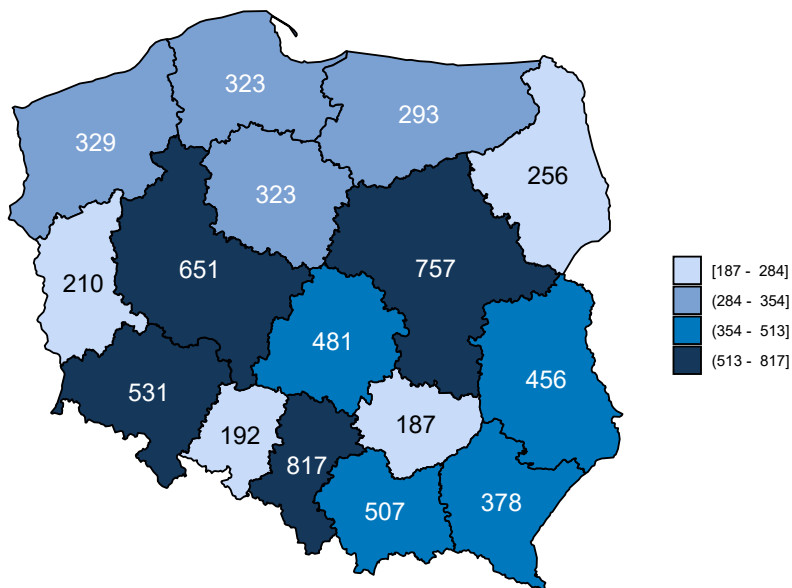
Wykres 2.8.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

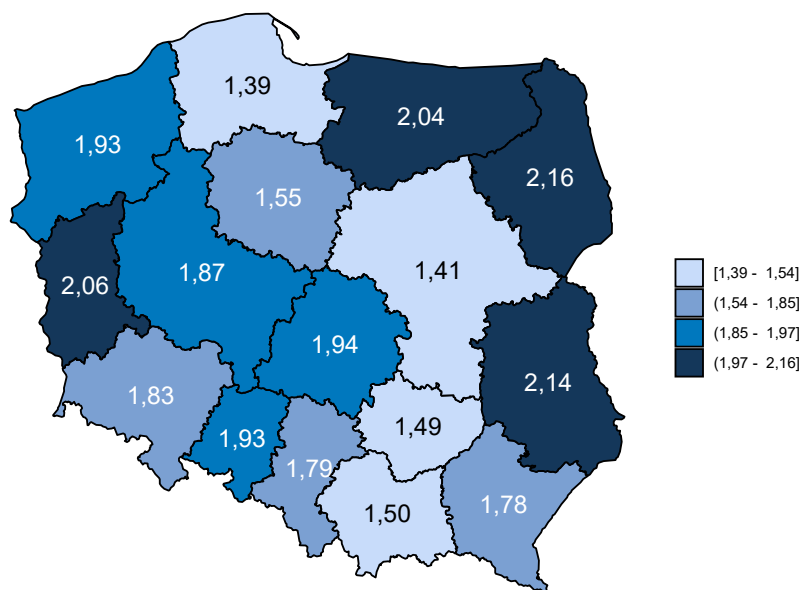
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.8.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.8.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 2.8.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.8.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

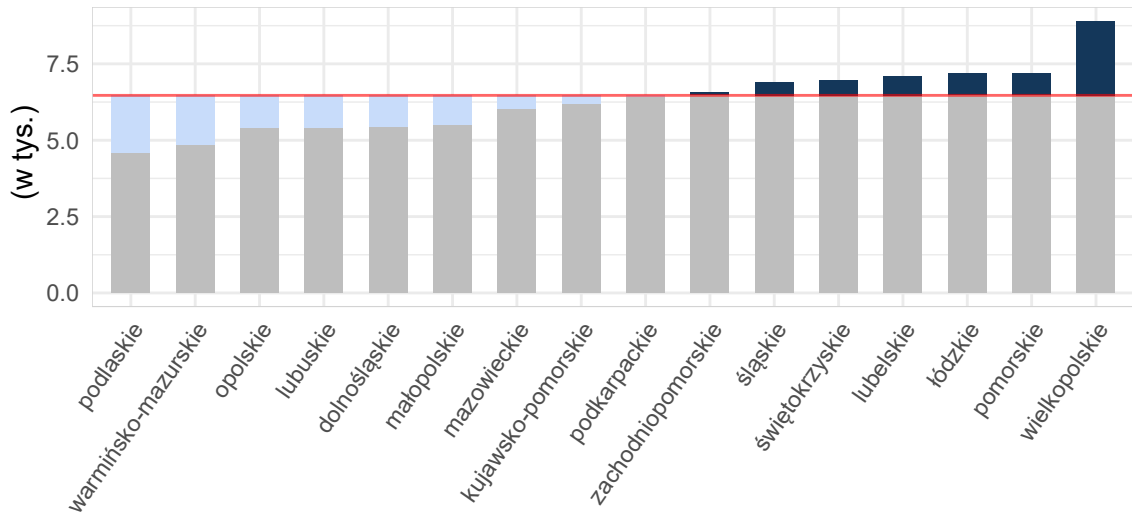
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.8.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.8.2.

Tabela 2.8.3: 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	156,62	0,04	0,00	1,50	5 393,89	1,38	0,07	51,55
kujawsko-pomorskie	127,41	0,01	-	1,46	6 113,89	0,34	-	70,11
lubelskie	149,63	0,02	-	1,90	7 014,07	0,80	-	89,11
lubuskie	54,61	-	-	0,38	5 367,34	-	-	37,35
łódzkie	176,10	0,01	0,00	2,23	7 085,68	0,24	0,04	89,69
małopolskie	184,37	0,02	0,03	1,95	5 450,94	0,56	0,80	57,74
mazowieckie	321,63	0,02	-	1,48	5 993,96	0,34	-	27,60
opolskie	52,55	-	-	0,98	5 291,75	-	-	98,49
podkarpackie	135,14	0,02	-	1,33	6 351,73	0,99	-	62,60
podlaskie	54,31	0,00	-	0,21	4 576,68	0,08	-	17,78
pomorskie	163,01	0,08	-	3,27	7 039,74	3,54	-	141,43
śląskie	310,42	0,16	0,00	3,91	6 808,68	3,58	0,09	85,85
świętokrzyskie	87,21	0,01	-	0,16	6 960,33	0,72	-	12,77
warmińsko-mazurskie	69,79	0,01	-	0,04	4 858,86	0,49	-	2,65
wielkopolskie	307,95	0,00	0,00	2,17	8 845,01	0,09	0,09	62,41
zachodniopomorskie	110,17	0,01	-	1,90	6 449,46	0,70	-	110,94
Polska	2 460,92	-	-	24,88	6 403,13	-	-	64,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

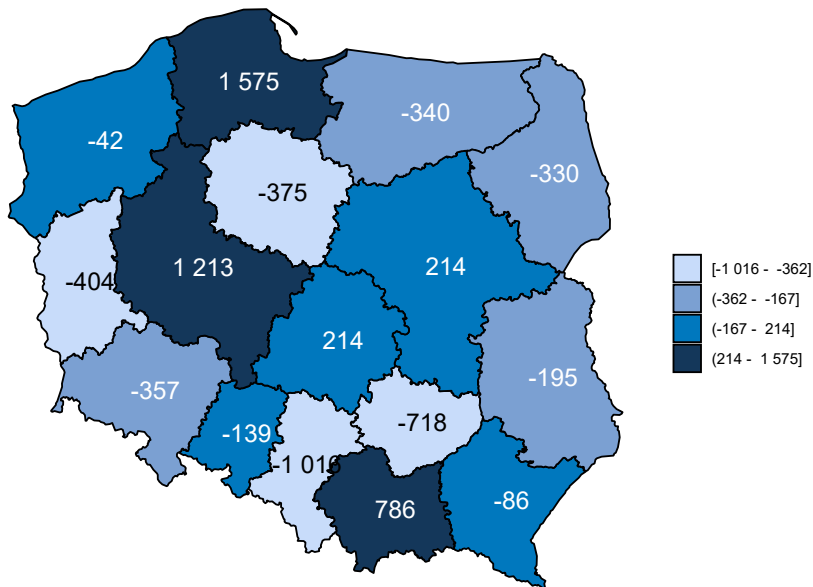
Wykres 2.8.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.8.3, 2.8.4 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.¹⁴⁶

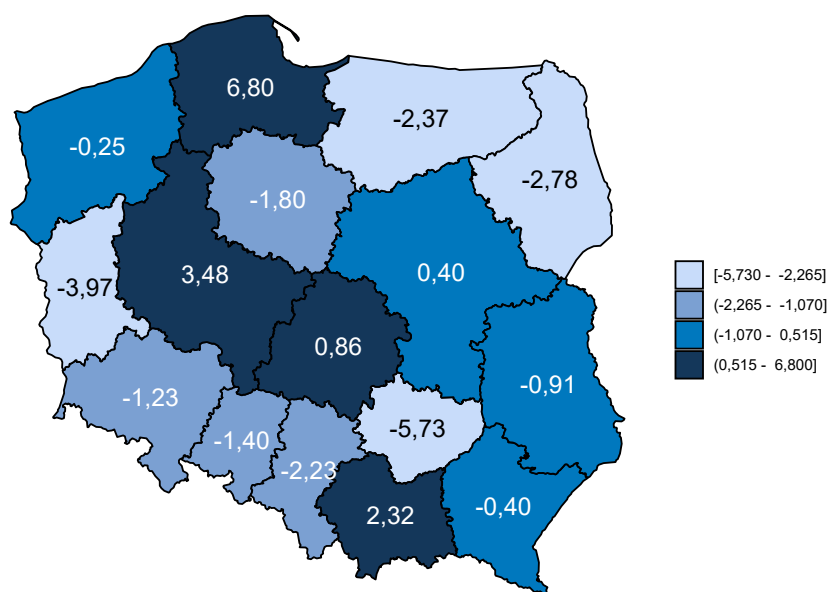
Mapa 2.8.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁴⁶W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.8.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.4 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 2.8.4: 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	3,8	8,2	11,1	7,2	4,7	18,4	46,1	59,0
kujawsko-pomorskie	4,4	10,1	12,5	5,9	3,5	13,7	36,5	42,5
lubelskie	4,4	11,7	14,7	8,5	4,2	15,4	38,0	54,9
lubuskie	1,7	3,6	4,5	2,4	1,5	6,6	16,2	18,5
łódzkie	4,1	10,6	12,3	6,3	4,2	20,0	52,5	68,8
małopolskie	7,0	17,7	20,8	9,5	5,6	19,3	43,5	63,8
mazowieckie	11,6	25,4	29,2	13,9	8,0	34,8	85,1	116,6
opolskie	2,2	4,7	5,3	2,7	1,5	5,5	13,5	18,3
podkarpackie	4,1	10,6	14,4	8,1	4,5	16,2	33,2	45,6
podlaskie	0,6	1,9	2,9	1,9	1,4	5,6	15,5	24,9
pomorskie	7,5	13,6	15,7	8,1	4,8	20,4	45,5	51,5
śląskie	12,5	27,9	31,1	15,5	8,3	36,3	82,2	101,1
świętokrzyskie	2,0	5,5	7,6	4,1	2,2	9,2	24,1	32,9
warmińsko-mazurskie	2,1	4,8	6,4	3,4	1,8	7,5	20,6	23,3
wielkopolskie	13,6	33,4	37,4	17,3	8,9	36,1	77,2	87,8
zachodniopomorskie	4,2	8,1	10,5	6,1	3,8	13,7	30,3	35,8
Polska	85,9	197,8	236,2	121,0	68,7	278,7	660,2	845,3

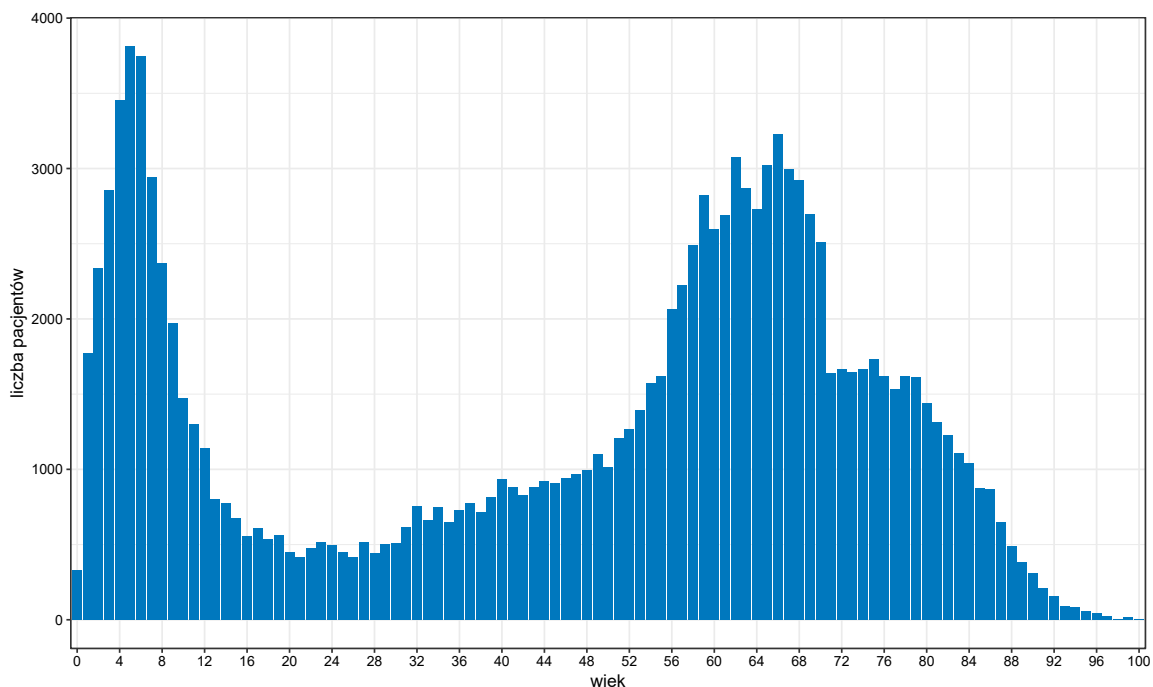
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.8.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 323 podmiotów, a skorzystało z nich 58,7 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.8.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 10 w analizowanej grupie.

Wykres 2.8.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela **2.8.5** zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.8.5: 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 [%]
Astma	36,14	78,58	2,2	61,8	98,6	0,0	1,4
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	15,62	34,22	2,2	26,9	99,3	-	0,7
Przewlekłe choroby zapalne płuc	6,43	8,86	1,4	7,0	99,0	-	1,0
Zaburzenia oddychania w czasie snu	2,32	3,18	1,4	2,5	99,4	0,1	0,5

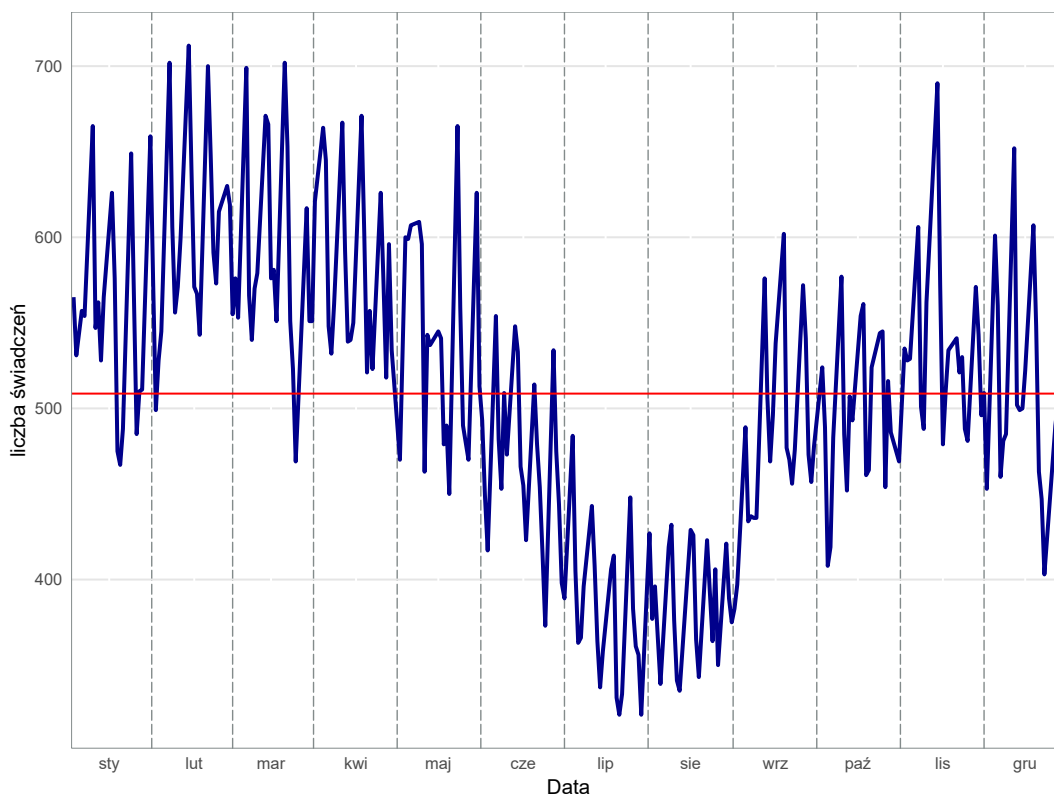
Tabela 2.8.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odssetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Choroby śródmiąższowe płuc	1,28	1,76	1,4	1,4	98,6	0,1	1,3
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,40	1,67	1,2	1,3	98,9	-	1,1
Niewydolność oddychania	0,23	0,31	1,3	0,2	95,5	-	4,5
Mukowiscydoza	0,07	0,30	4,4	0,2	99,7	-	0,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.8.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.8.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

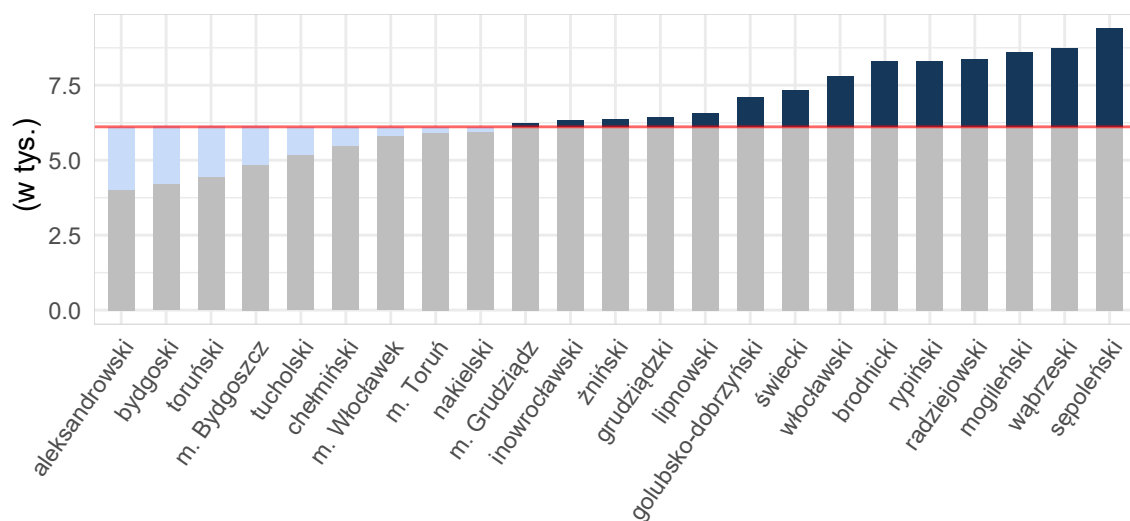
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa kujawsko-pomorskiego.

Tabela 2.8.6: 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
aleksandrowski	11	1,36	2,22	6,26	19,87	2 453,61	4 011,06
brodnicki	18	2,64	6,53	6,70	22,89	3 351,14	8 300,90
bydgoski	15	2,39	4,80	10,33	13,11	2 088,83	4 196,02
chełmiński	8	1,36	2,87	2,76	15,32	2 603,57	5 488,55
golubsko-dobrzyński	9	1,43	3,22	6,89	19,89	3 162,43	7 116,02
grudziądzki	6	1,10	2,59	6,79	14,86	2 720,25	6 424,04
inowrocławski	22	4,29	10,24	3,47	13,58	2 647,97	6 322,41
lipnowski	10	1,88	4,37	4,03	15,02	2 822,38	6 556,52
mogileński	8	1,57	3,98	8,92	17,32	3 400,65	8 613,11
nakielski	9	2,29	5,17	6,09	10,37	2 635,58	5 956,85
radziejowski	9	1,43	3,45	10,94	21,86	3 483,20	8 370,38
rypiński	7	1,38	3,67	5,39	15,83	3 118,57	8 301,86
sępoleński	8	1,68	3,89	5,37	19,33	4 046,68	9 407,61
świecki	17	3,36	7,31	3,14	17,06	3 373,44	7 338,88
toruński	18	2,26	4,65	10,01	17,23	2 160,28	4 445,95
tucholski	7	1,31	2,51	6,66	14,46	2 705,72	5 180,11
wąbrzeski	10	1,29	3,04	8,43	28,78	3 717,77	8 739,07
włocławski	22	2,58	6,77	5,98	25,40	2 973,27	7 817,10
żniński	9	1,77	4,48	5,38	12,76	2 503,97	6 349,25
m. Bydgoszcz	50	8,87	17,14	8,25	14,13	2 506,94	4 842,94
m. Grudziądz	8	2,90	5,98	10,08	8,34	3 019,88	6 233,59
m. Toruń	26	5,91	11,98	13,81	12,84	2 919,20	5 913,95
m. Włocławek	14	3,15	6,56	8,96	12,45	2 800,42	5 833,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.8.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo kujawsko-pomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa kujawsko-pomorskiego. Dane zawarte w tabeli

wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.8.7: 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.]
aleksandrowski	0,13	0,21	0,24	0,11	0,04	0,25	0,49	0,76
brodnicki	0,17	0,41	0,56	0,33	0,16	0,64	2,16	2,11
bydgoski	0,12	0,29	0,43	0,24	0,14	0,65	1,40	1,53
chełmiński	0,05	0,16	0,30	0,16	0,08	0,31	0,88	0,93
golubsko-dobrzyński	0,04	0,21	0,31	0,13	0,12	0,34	0,87	1,20
grudziądzki	0,15	0,30	0,35	0,17	0,08	0,22	0,65	0,68
inowrocławski	0,22	0,77	1,03	0,57	0,31	1,21	2,96	3,21
lipnowski	0,08	0,14	0,26	0,09	0,11	0,47	1,54	1,68
mogileński	0,06	0,24	0,37	0,13	0,11	0,39	1,21	1,47
nakielski	0,17	0,37	0,40	0,22	0,12	0,46	1,58	1,88
radziejowski	0,07	0,27	0,44	0,32	0,14	0,38	0,97	0,86
rypiński	0,22	0,40	0,36	0,15	0,05	0,26	0,99	1,25
sępoleński	0,26	0,53	0,62	0,22	0,08	0,32	0,84	1,05
świecki	0,27	0,63	0,69	0,36	0,18	0,76	2,18	2,25
toruński	0,14	0,42	0,52	0,18	0,13	0,57	1,25	1,44
tucholski	0,07	0,20	0,28	0,13	0,07	0,23	0,81	0,72
wąbrzeski	0,13	0,42	0,46	0,22	0,09	0,31	0,59	0,82
włocławski	0,09	0,15	0,29	0,18	0,16	0,81	2,50	2,57
żniński	0,11	0,32	0,53	0,20	0,10	0,35	1,29	1,57
m. Bydgoszcz	0,47	0,99	1,22	0,53	0,52	2,14	4,74	6,57
m. Grudziądz	0,34	0,77	0,89	0,30	0,14	0,43	1,34	1,77
m. Toruń	0,88	1,61	1,51	0,69	0,30	1,18	2,66	3,22
m. Włocławek	0,07	0,16	0,27	0,16	0,16	0,82	2,31	2,61
Województwo	4,34	9,95	12,33	5,79	3,39	13,50	36,23	42,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

W badanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim, zostało odnotowanych 7 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

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

Tabela 2.8.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

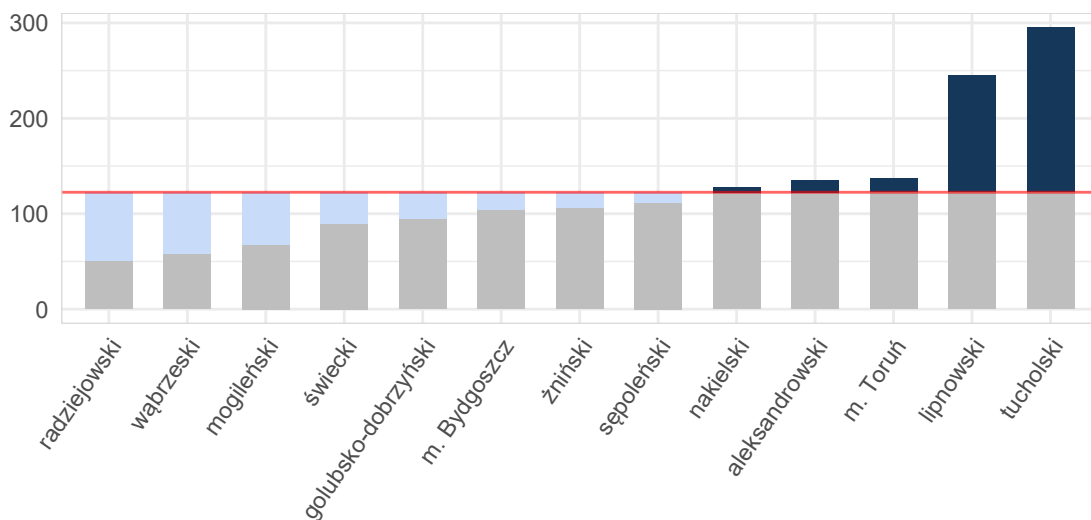
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
aleksandrowski	1	0,06	0,08	8,00	1,81	99,37	135,51

Tabela 2.8.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
golubsko-dobrzyński	1	0,04	0,04	16,28	2,21	90,61	95,03
lipnowski	1	0,13	0,16	5,52	1,50	192,26	244,84
mogileński	1	0,03	0,03	12,90	2,16	58,45	67,10
nakielski	1	0,10	0,11	5,41	1,15	112,94	127,92
radziejowski	1	0,02	0,02	4,76	2,43	46,15	51,01
sępoleński	1	0,03	0,05	10,87	2,42	77,31	111,13
świecki	1	0,07	0,09	3,37	1,00	72,24	89,30
tucholski	1	0,14	0,14	8,39	2,07	280,90	295,36
wąbrzeski	1	0,02	0,02	15,00	2,88	57,55	57,55
żniński	1	0,06	0,08	12,00	1,42	86,49	106,34
m. Bydgoszcz	3	0,33	0,37	19,62	0,85	92,39	103,69
m. Toruń	2	0,25	0,28	30,69	0,99	125,42	136,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.8.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo kujawsko-pomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa kujawsko-pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.8.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
aleksandrowski	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,03	0,02
golubsko-dobrzyński	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01	0,00	0,02
lipnowski	0,01	0,01	0,02	0,00	0,01	0,02	0,05	0,04

Tabela 2.8.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
mogileński	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,01	0,01
nakielski	0,01	0,01	0,00	0,01	0,00	0,02	0,03	0,04
radziejowski	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
sępoleński	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02
świecki	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,02	0,02	0,02
tucholski	0,01	0,01	0,02	0,00	0,01	0,03	0,02	0,04
wąbrzeski	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00
żniński	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,03	0,01
m. Bydgoszcz	0,02	0,04	0,05	0,02	0,02	0,08	0,07	0,09
m. Toruń	0,04	0,08	0,06	0,02	0,01	0,03	0,02	0,02
Województwo	-	0,17	-	-	-	-	0,31	0,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.9 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.

2.10 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	464
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	464
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	561

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określoną w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się 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 zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

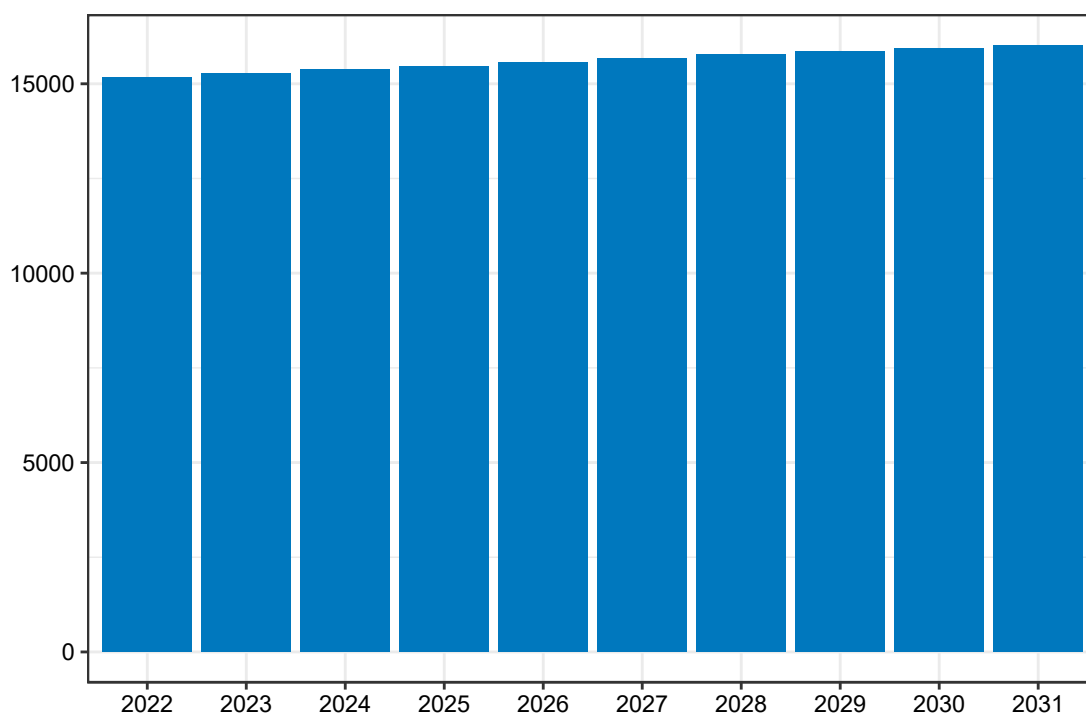
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Choroby śródmiąższowe płuc

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 15,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 16,0 tys. (wzrost o 5.3 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

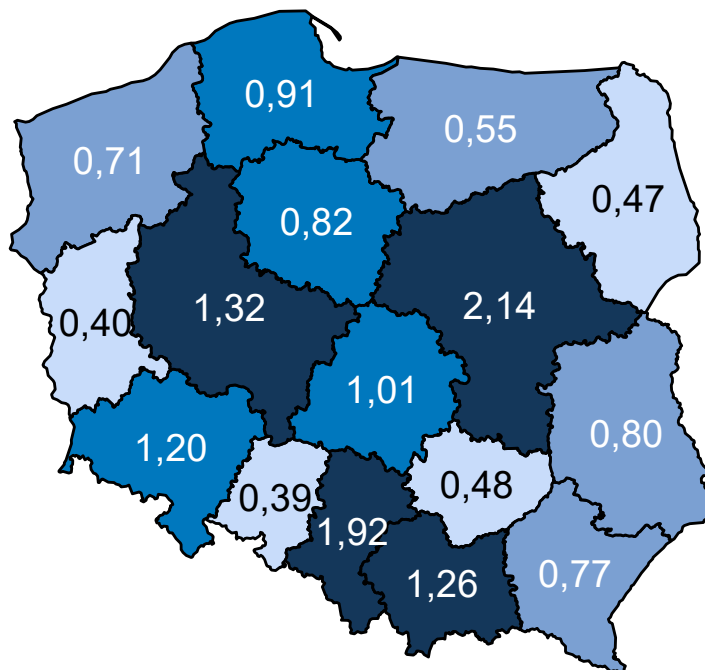
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

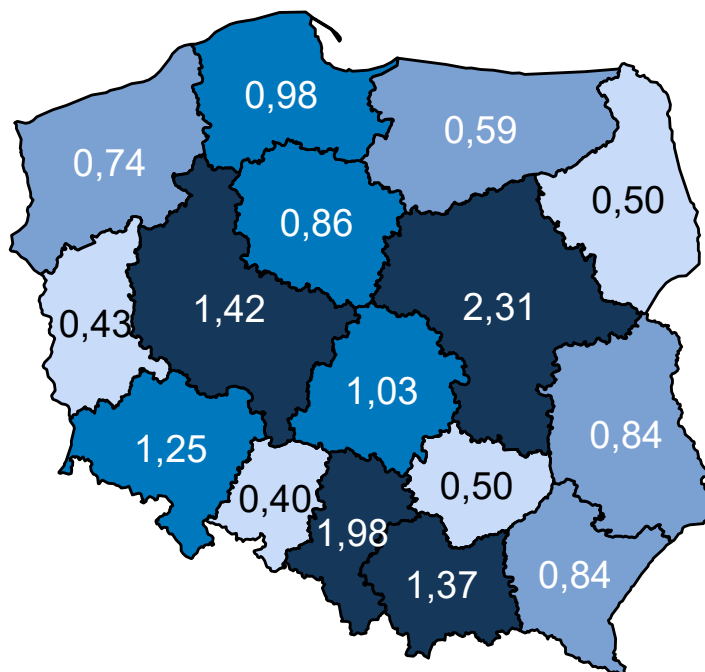
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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

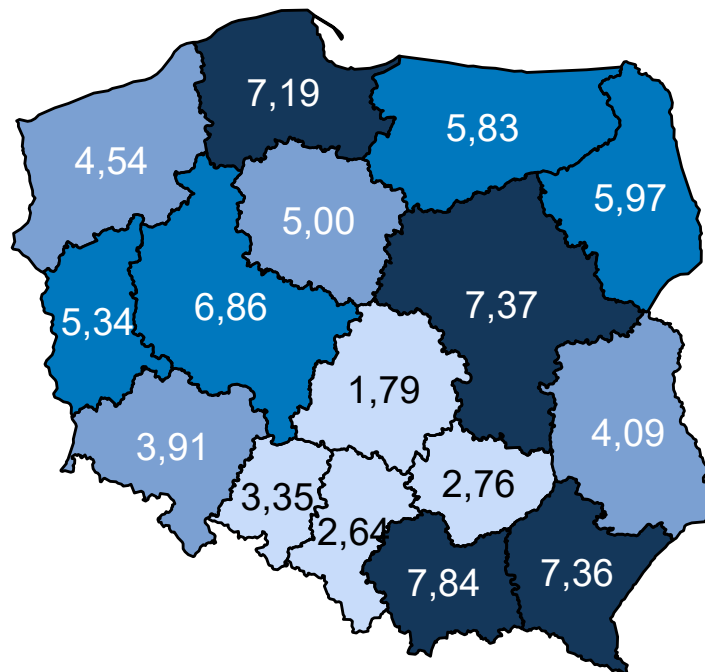


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,00%.

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

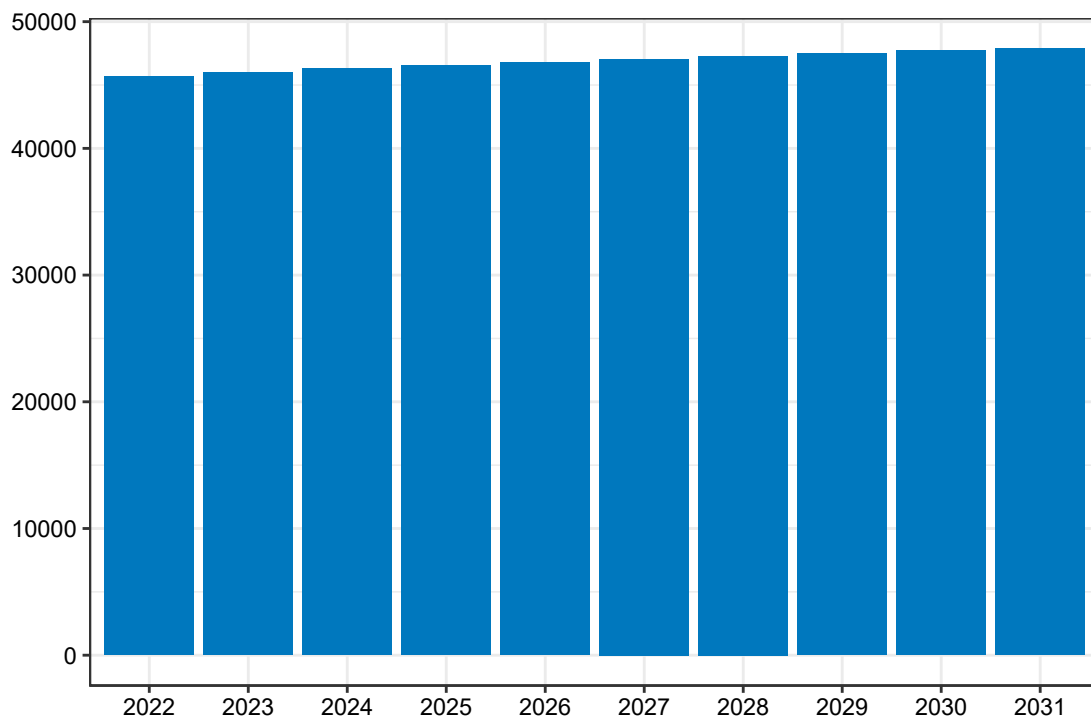


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,9 tys. (wzrost o 4.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

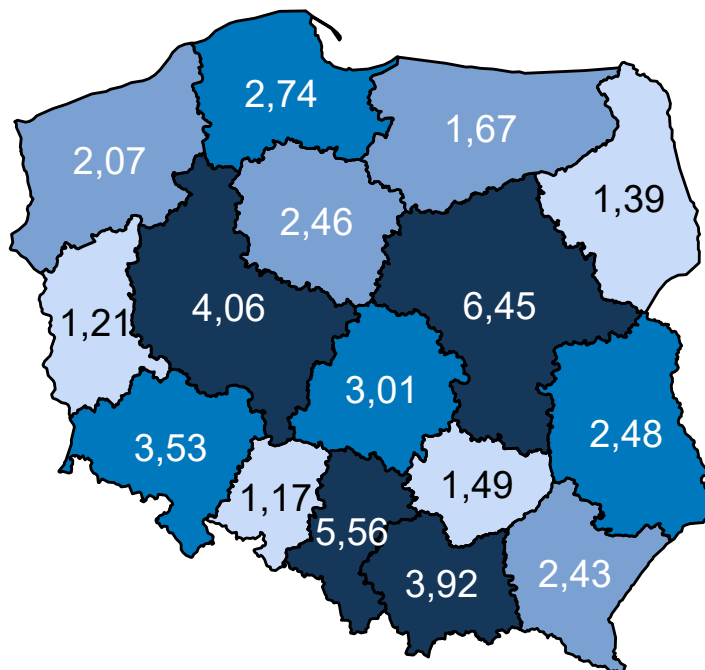
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

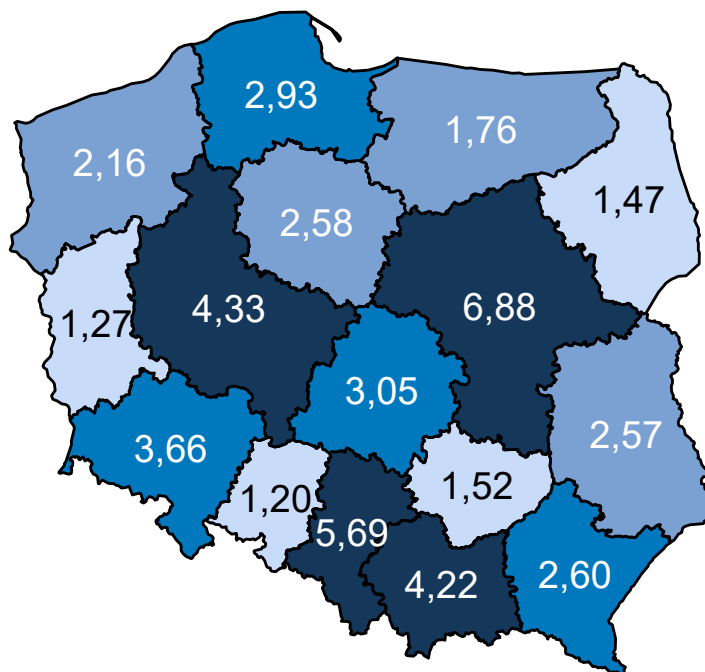
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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

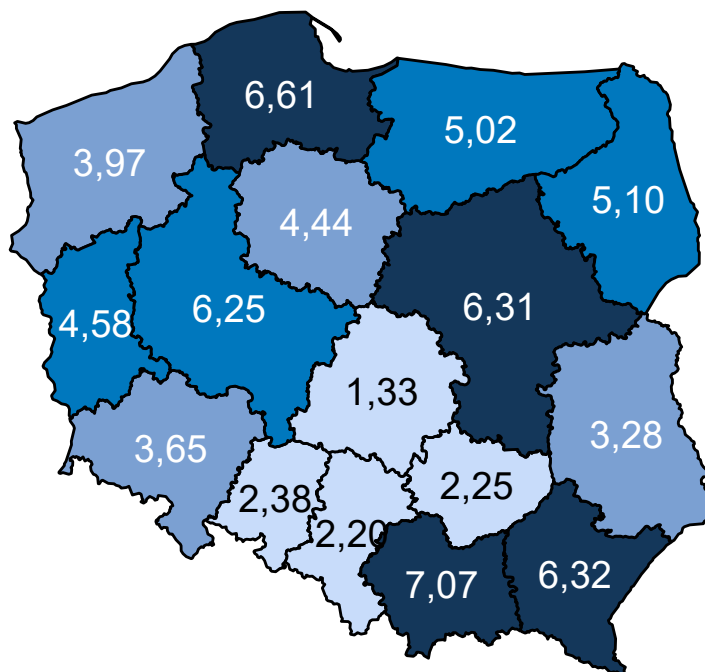


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,44%.

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

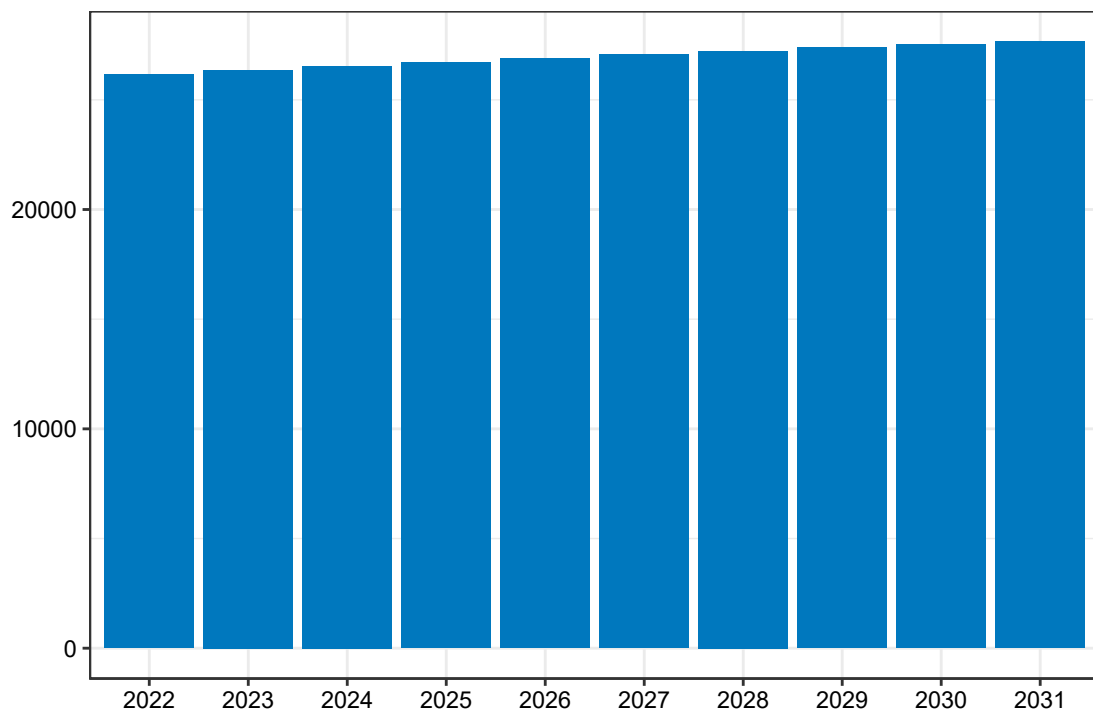


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 5.7 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

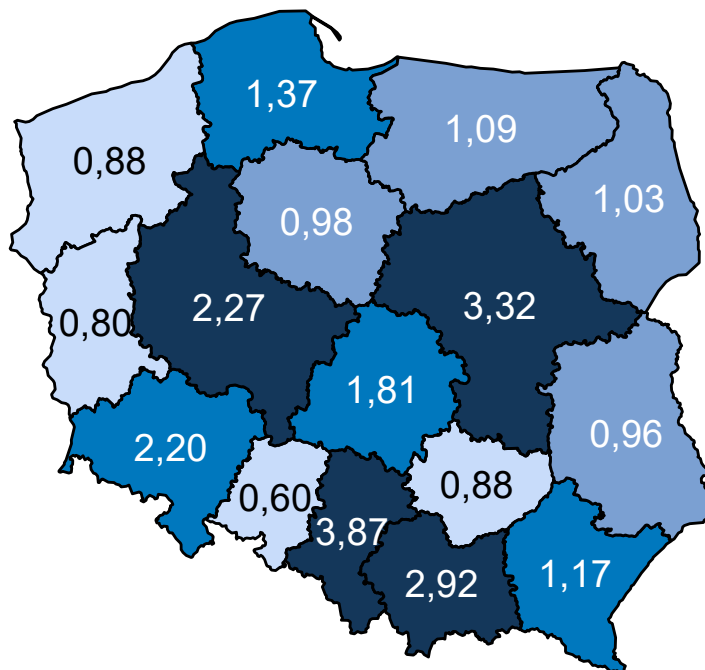
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

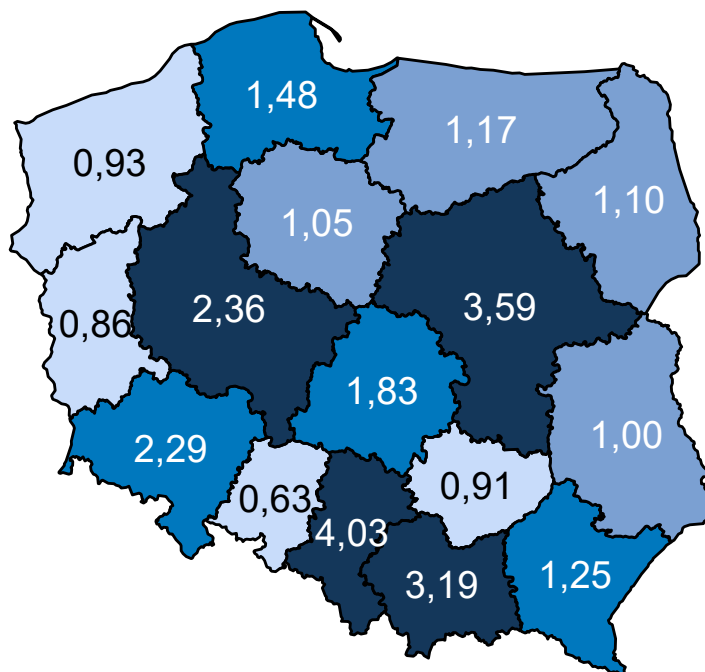
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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

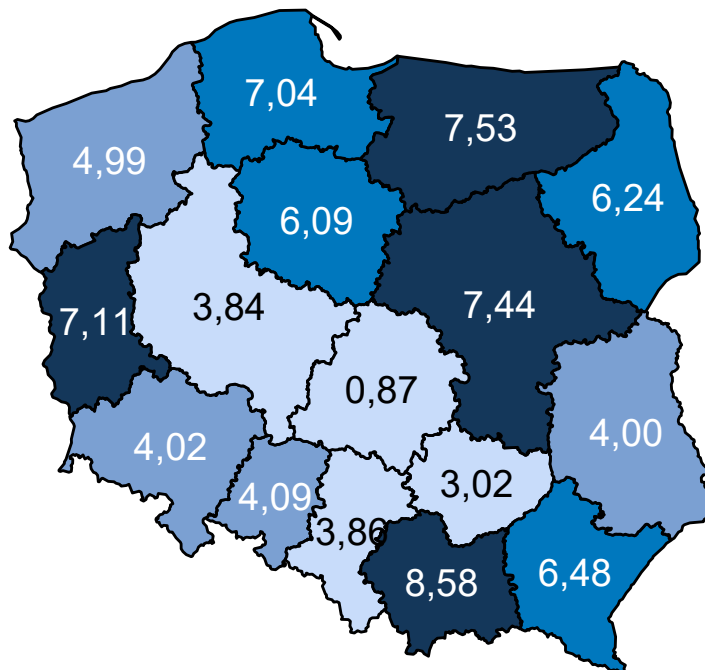


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,09%.

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

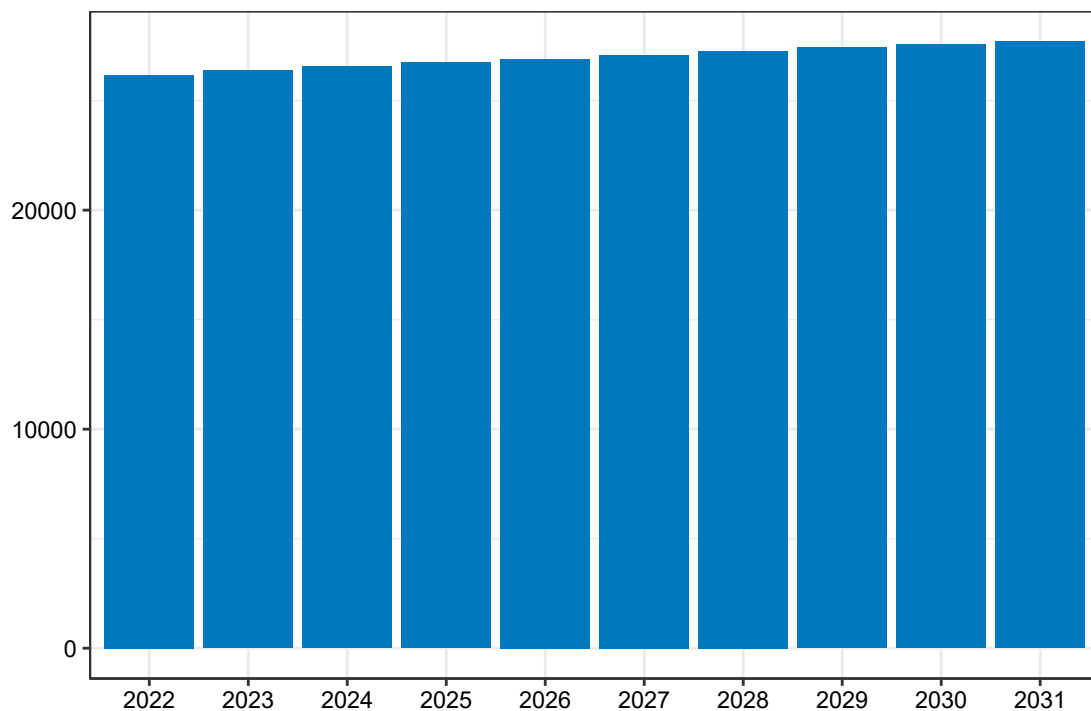


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 5.7 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

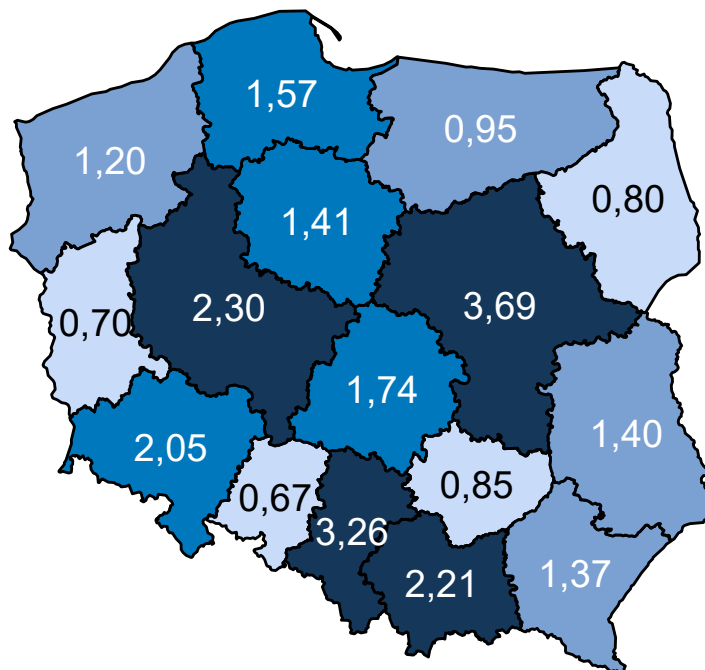
Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

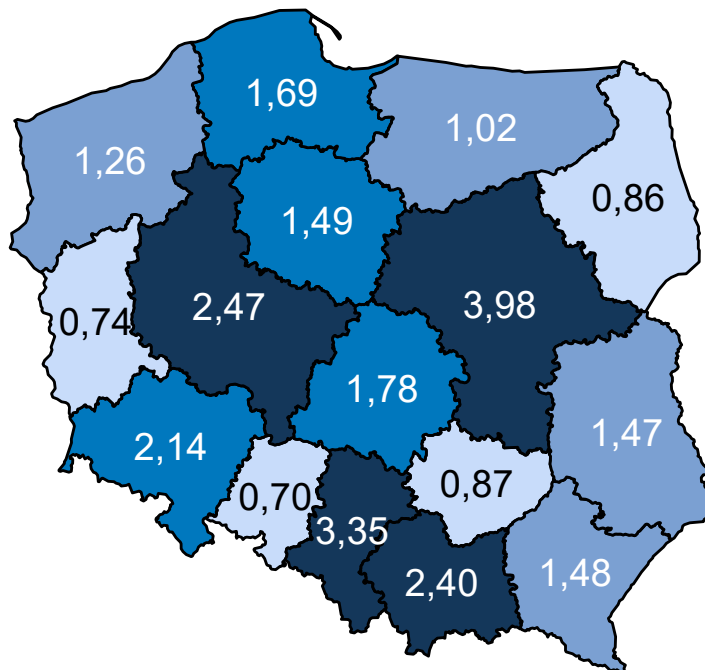
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

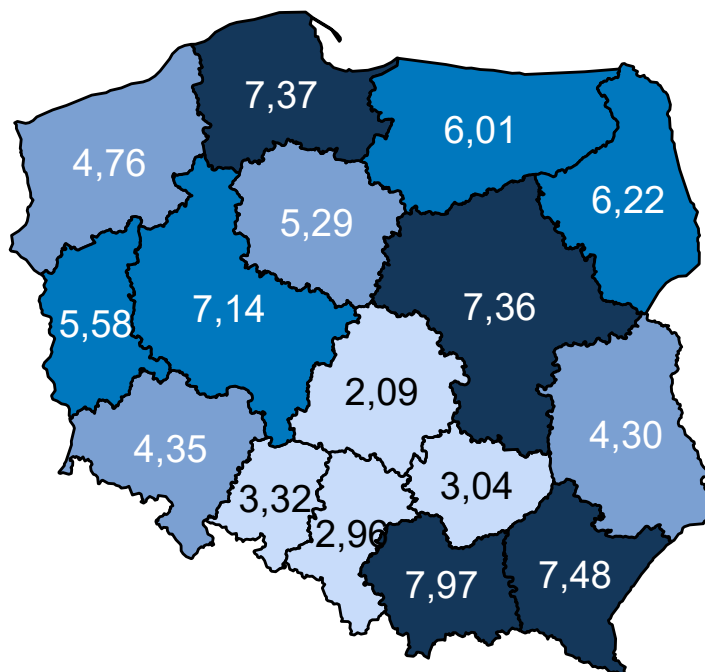


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,29%.

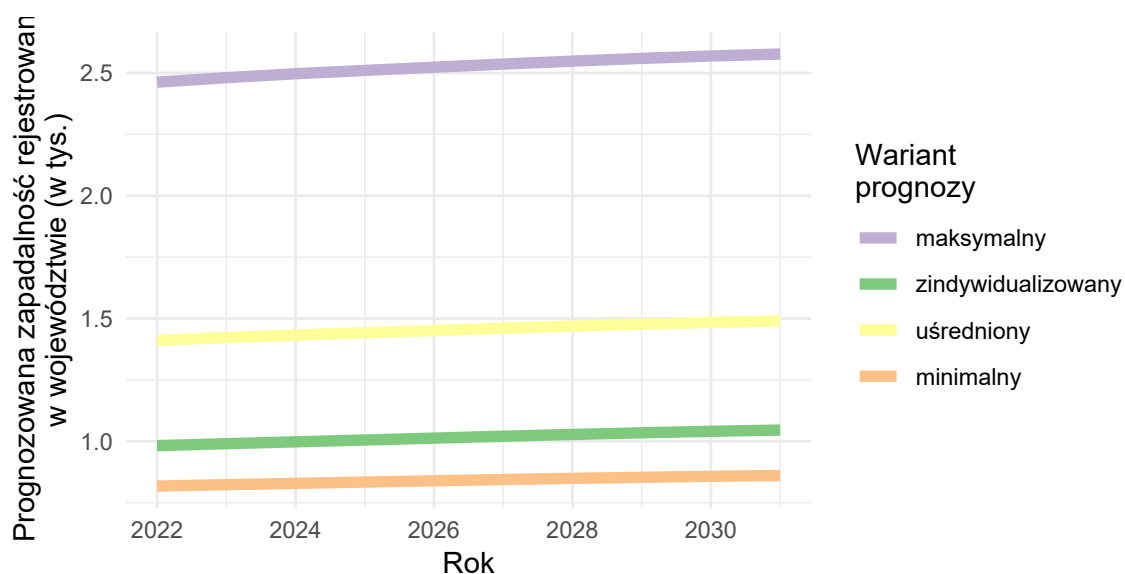
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



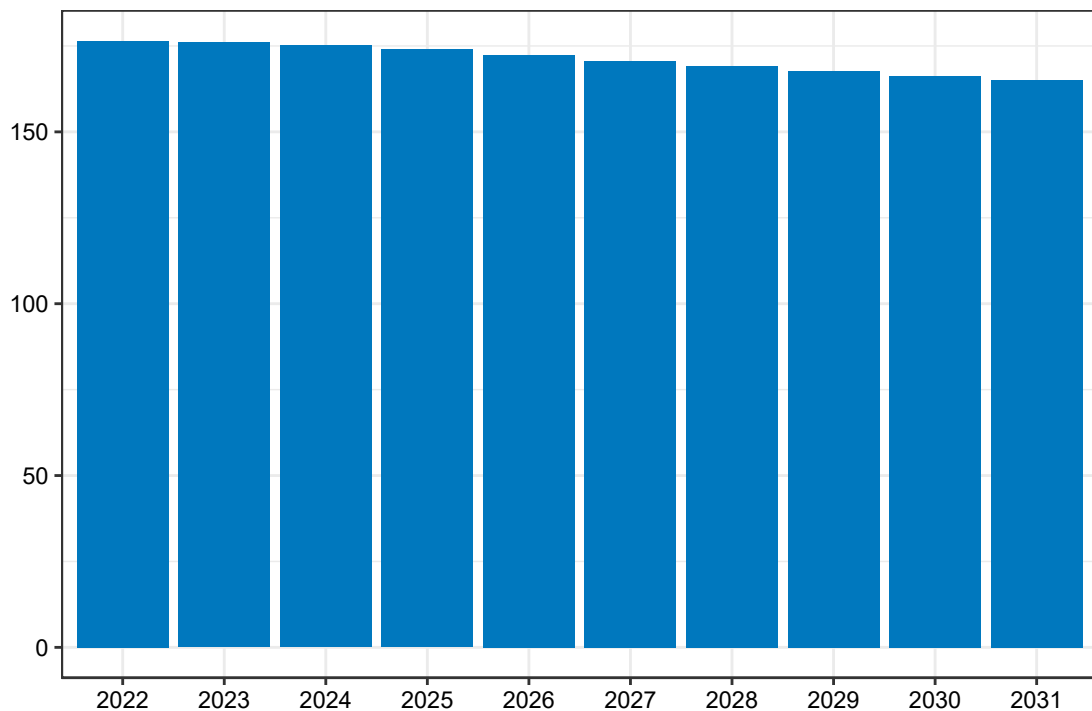
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mukowiscydoza

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

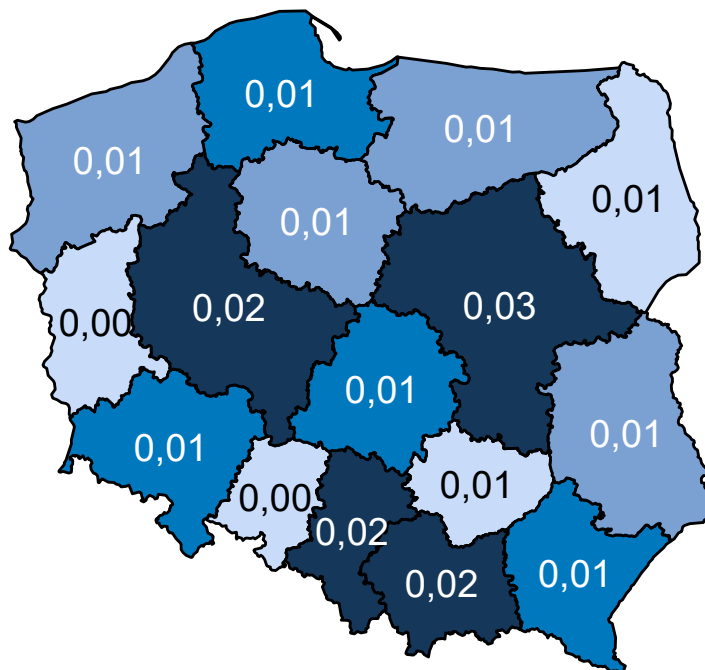
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

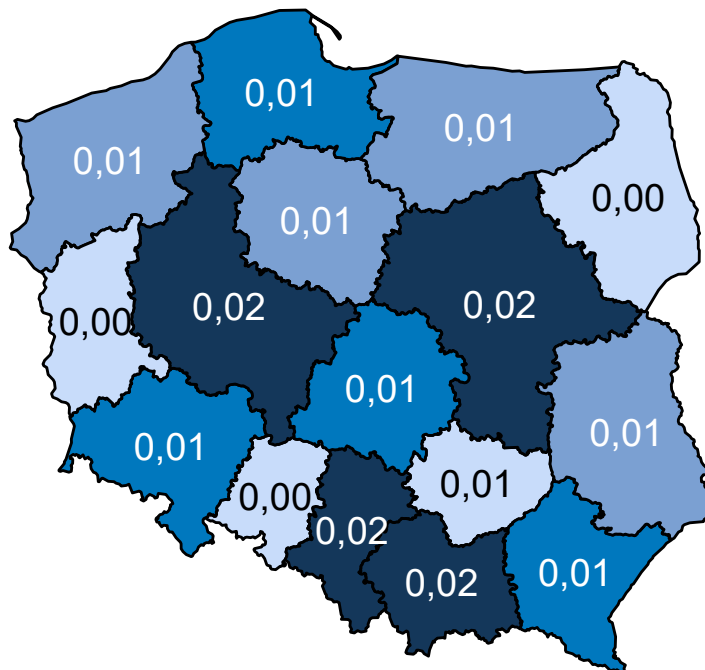
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

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

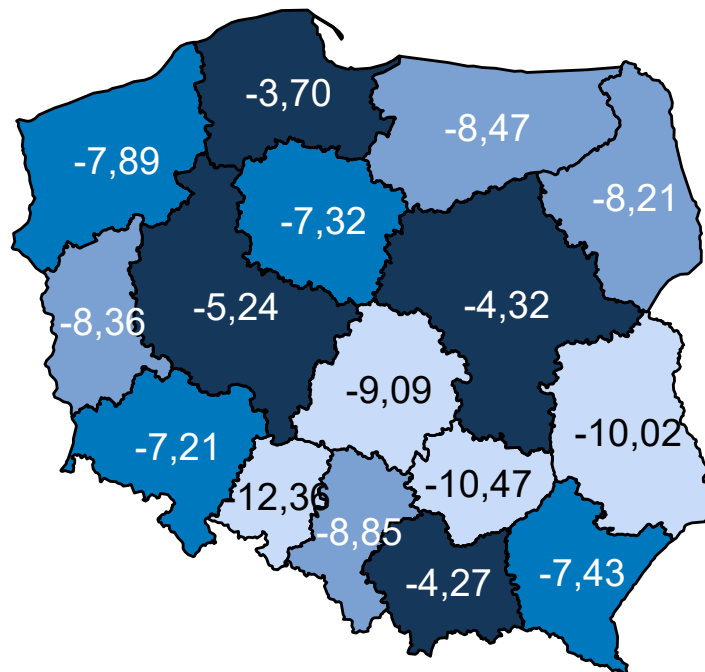


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,32%.

Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

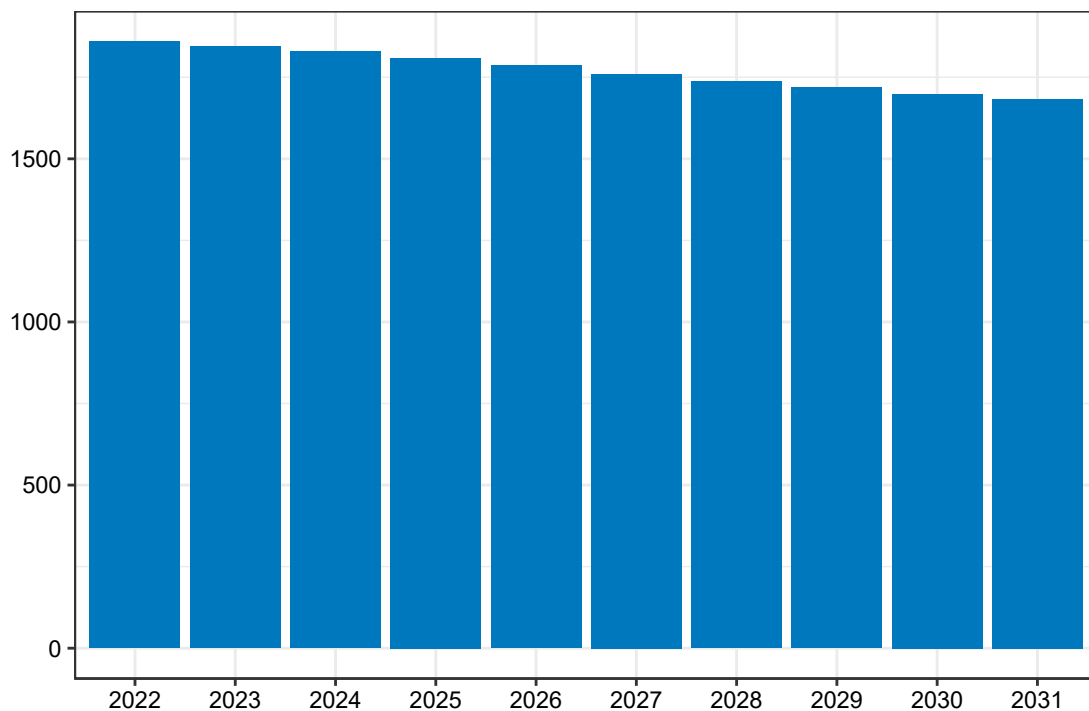


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,7 tys. (spadek o -10,5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

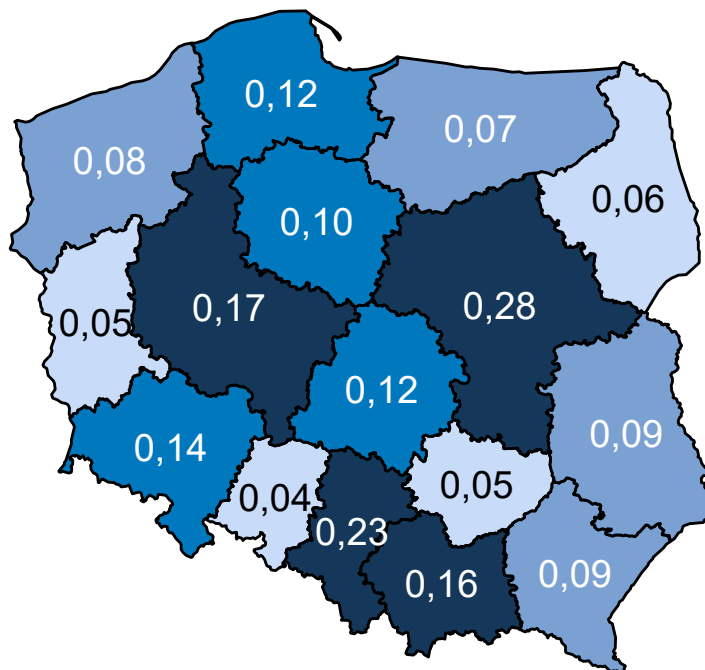
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

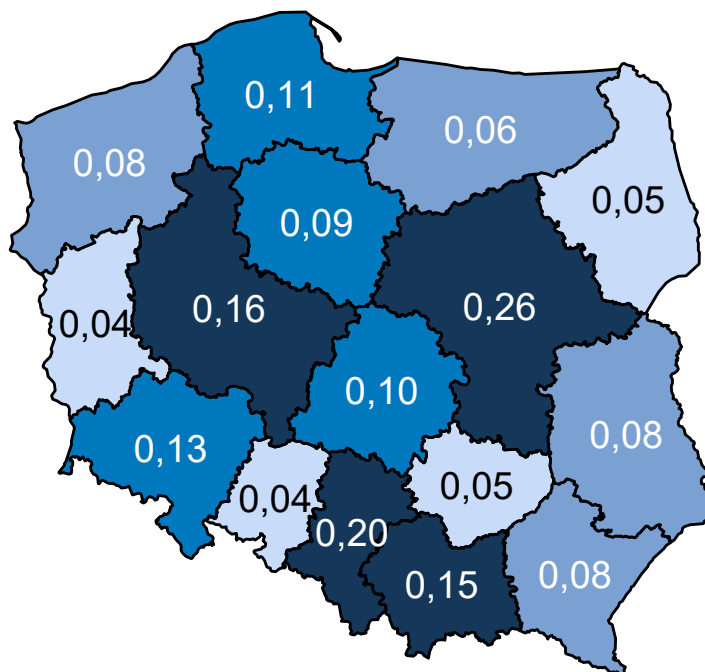
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

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

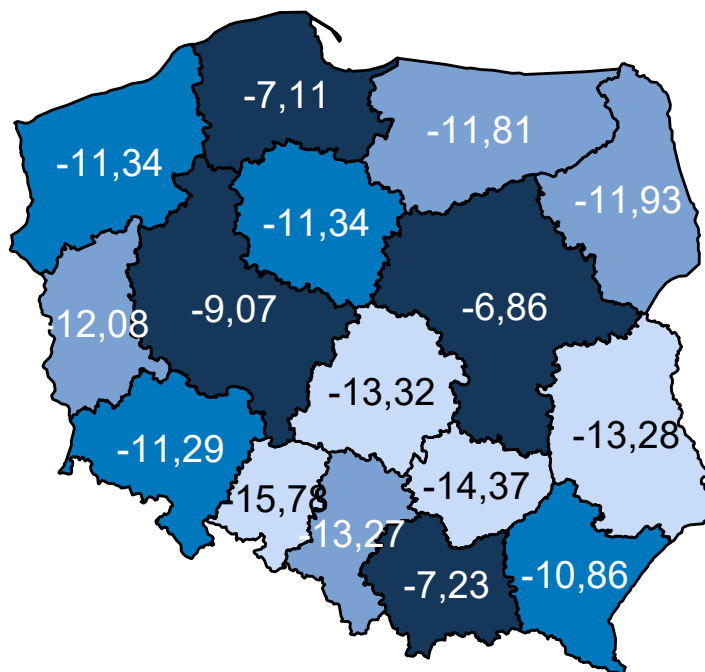


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,34%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

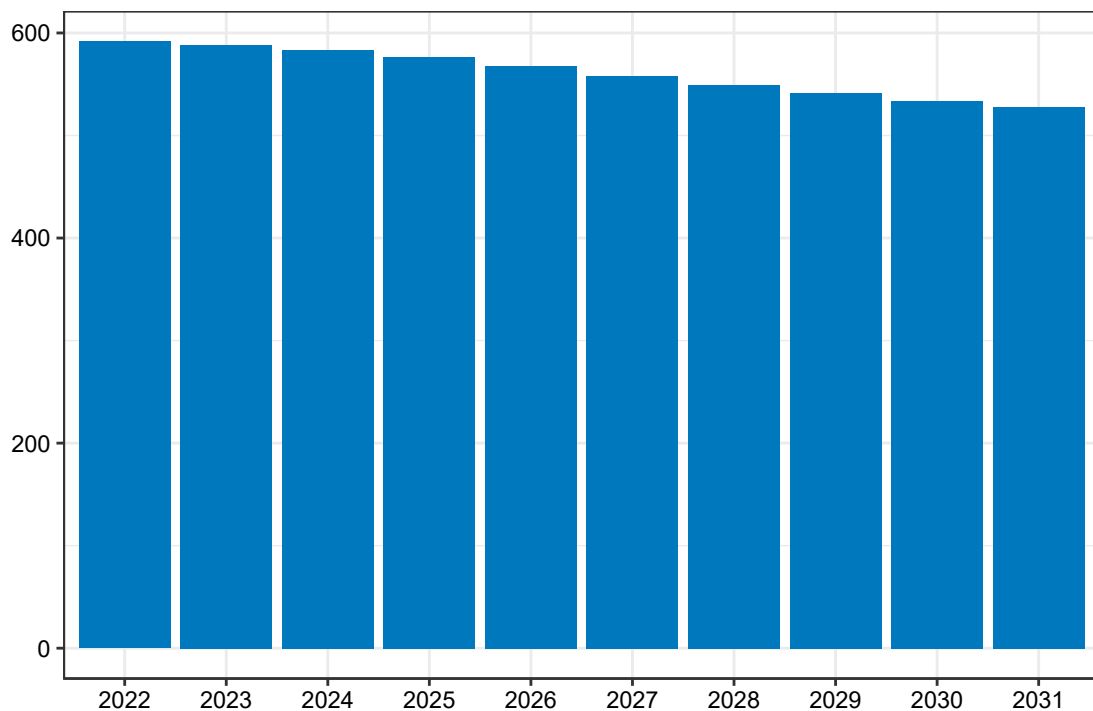


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,5 tys. (spadek o -16,7 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

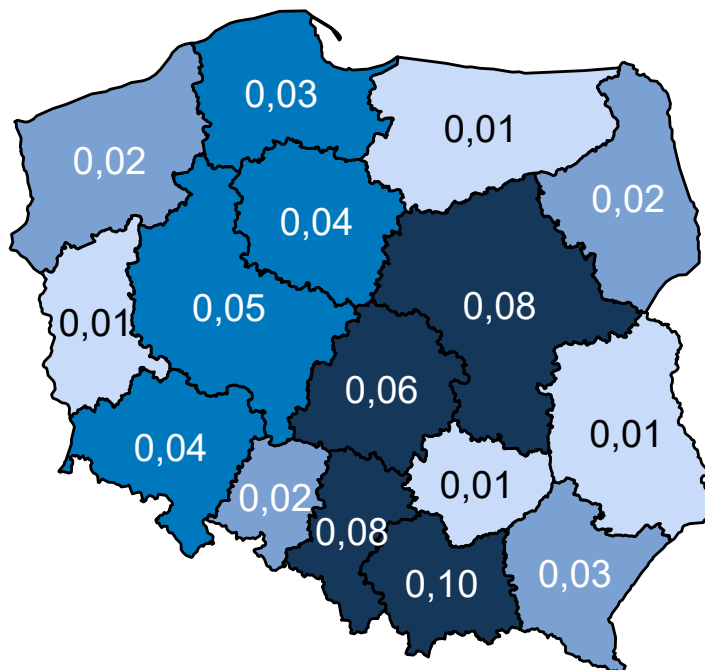
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

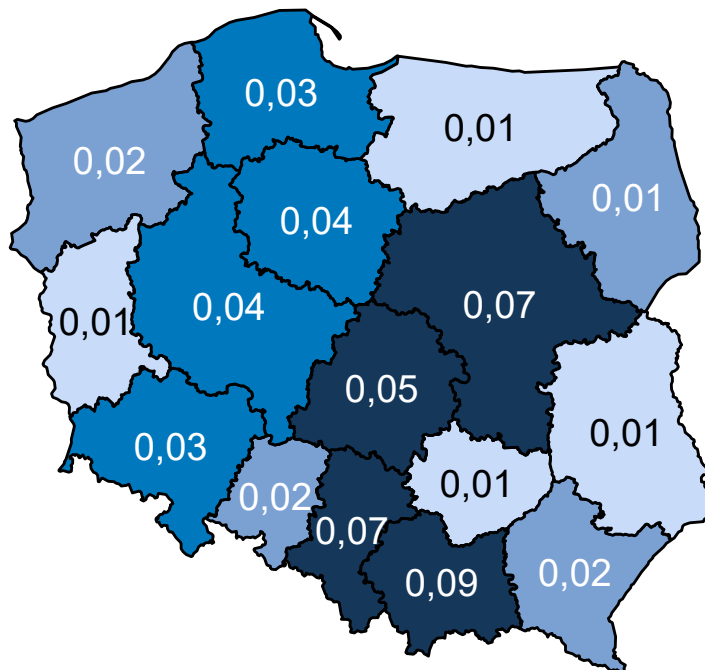
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

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

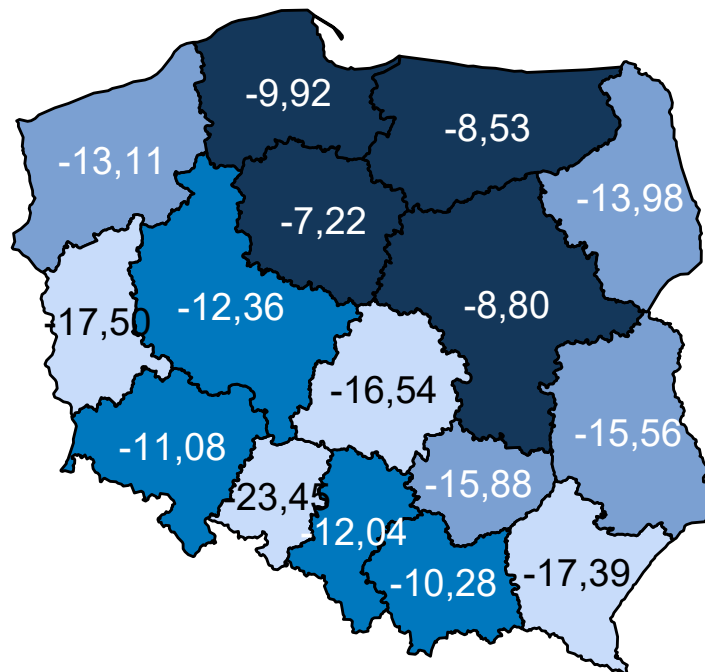


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,22%.

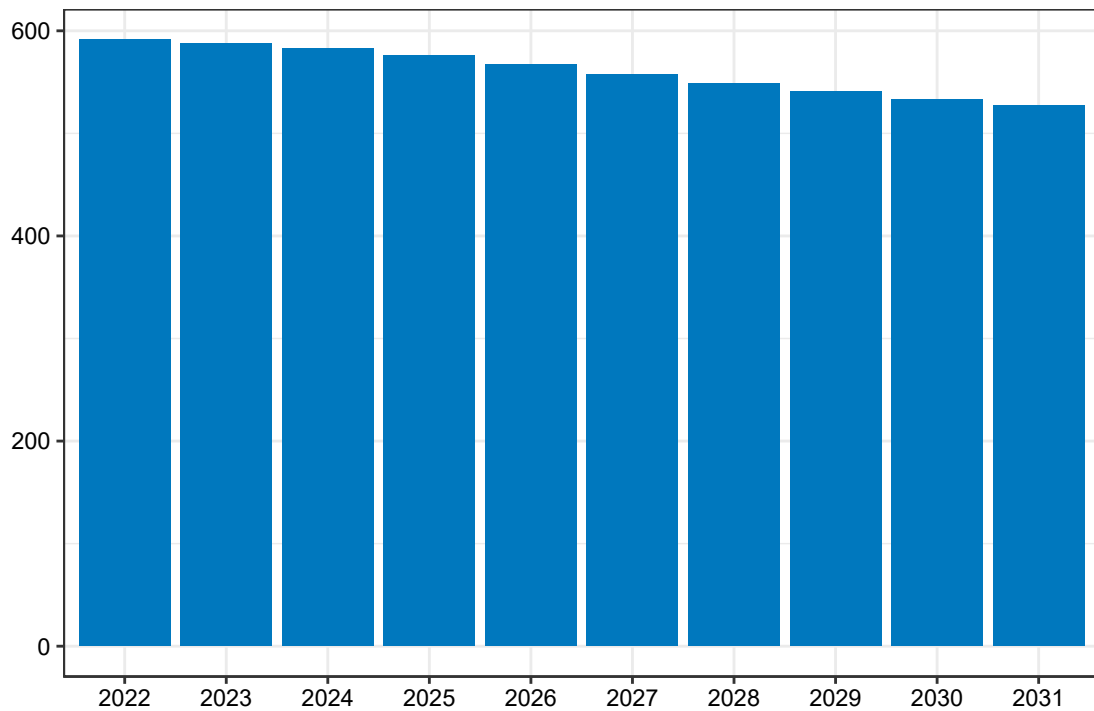
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

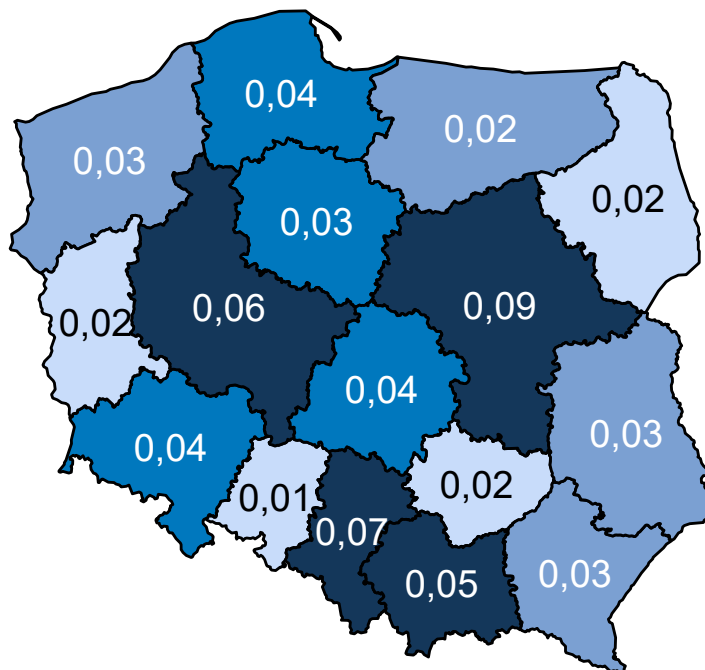
W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,5 tys. (spadek o -16,7 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

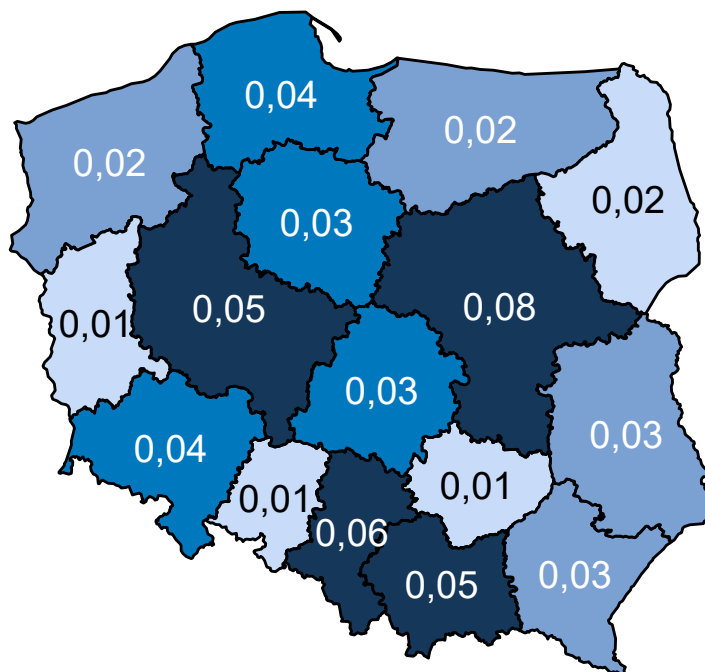
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

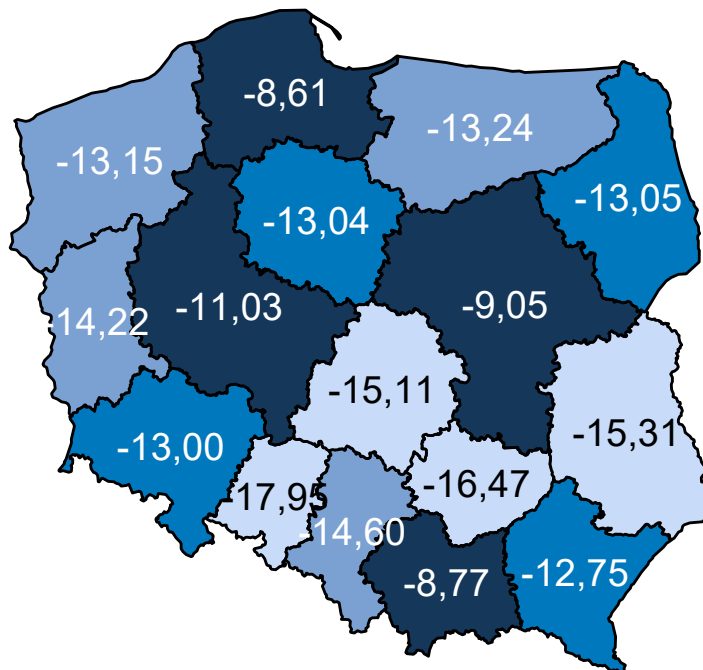


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,04%.

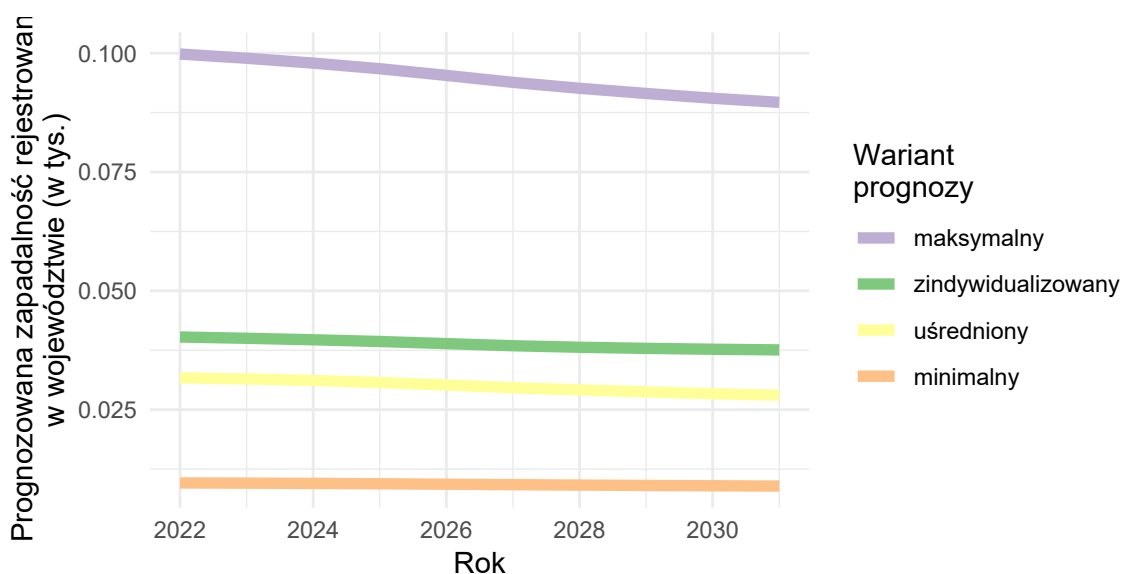
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



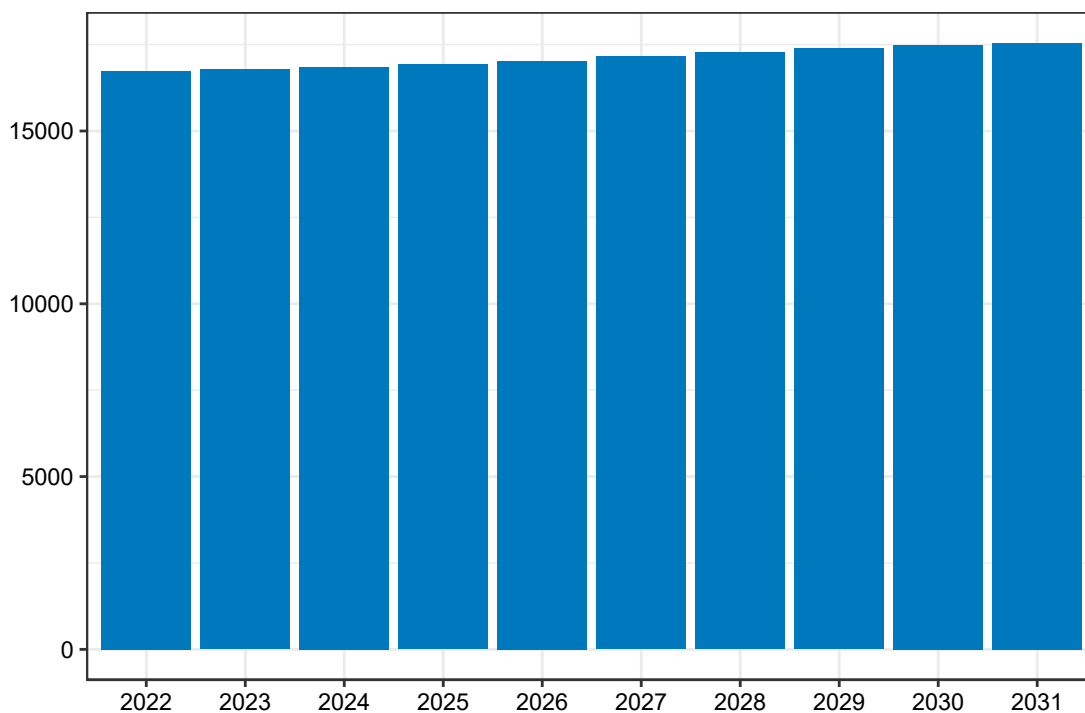
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zaburzenia oddychania w czasie snu

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 16,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,6 tys. (wzrost o 5,4 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

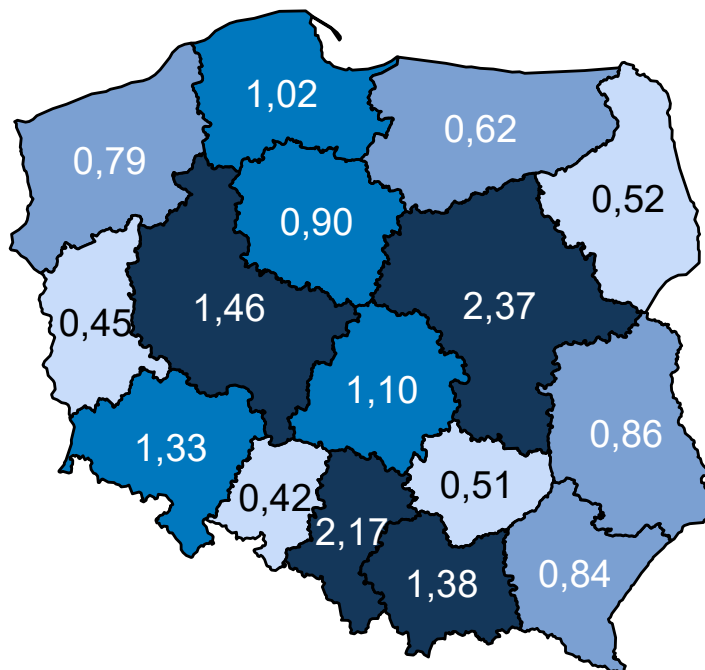
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

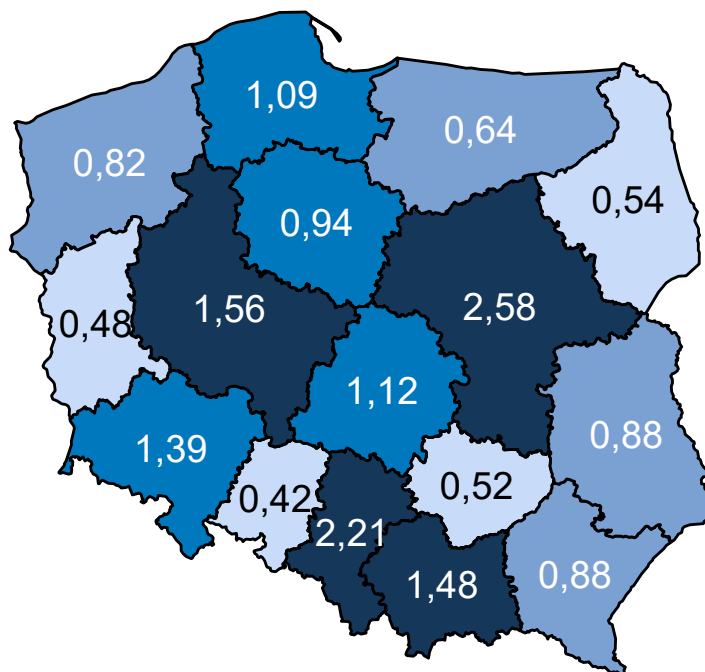
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

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

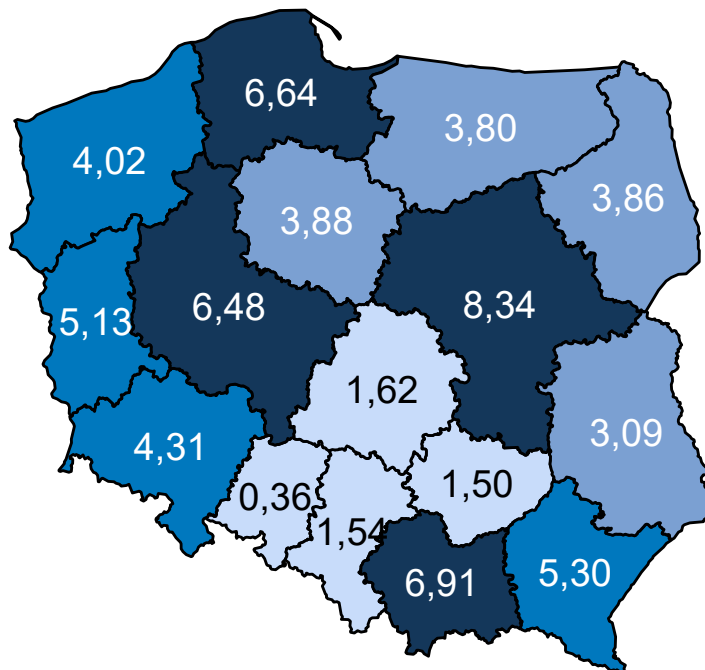


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,88%.

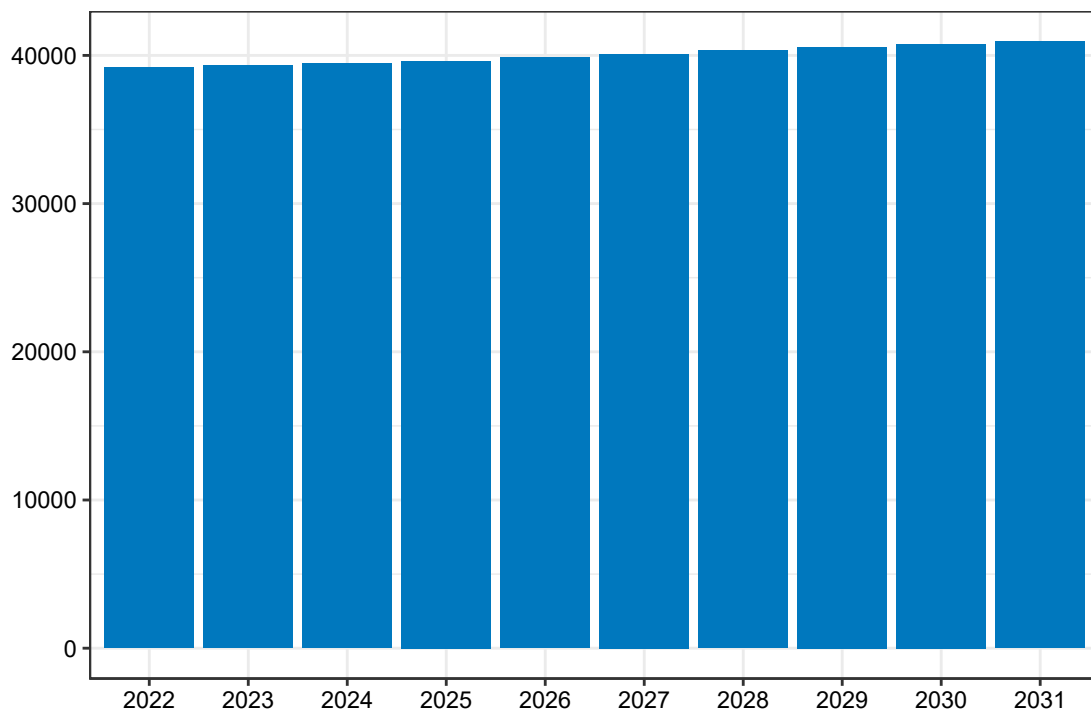
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

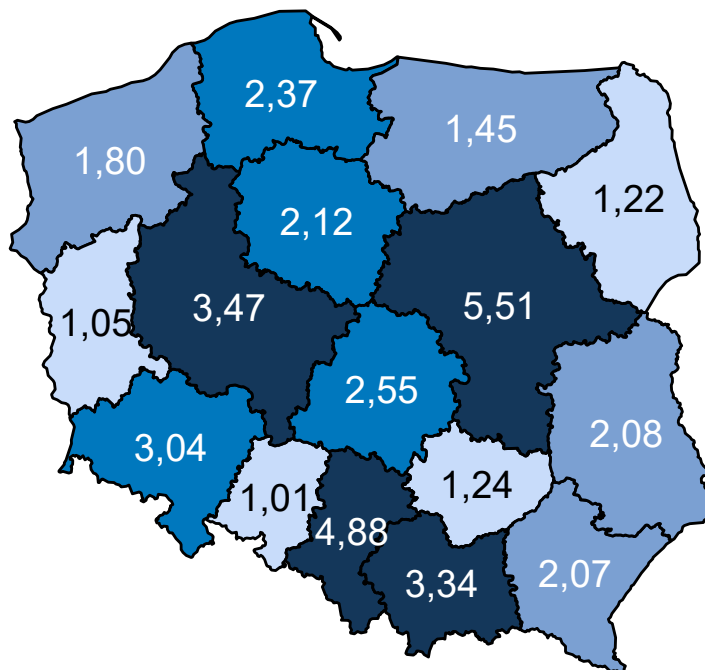
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,9 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

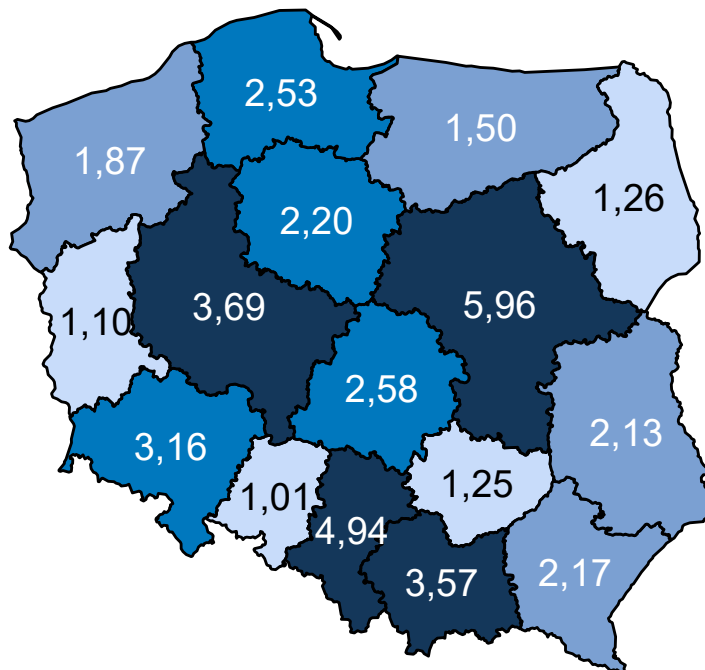
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

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

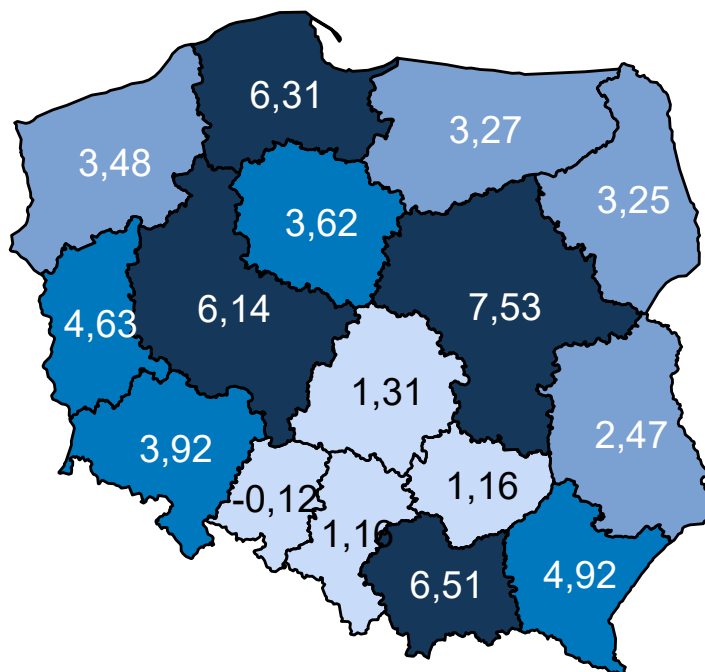


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,62%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

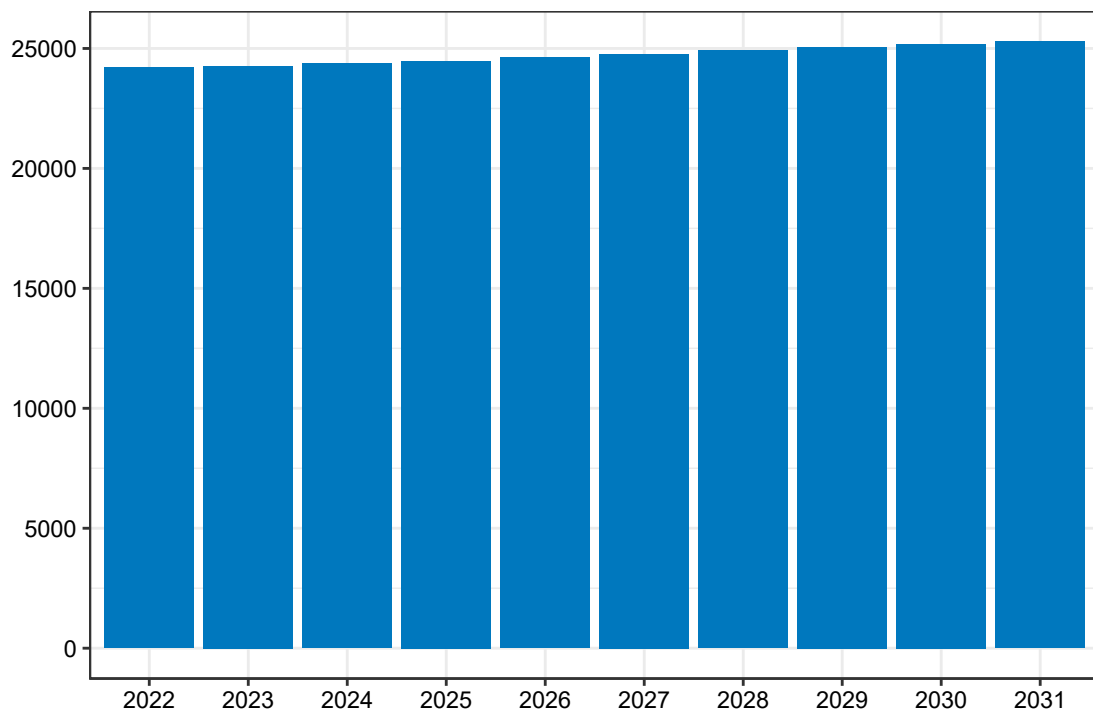


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,3 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

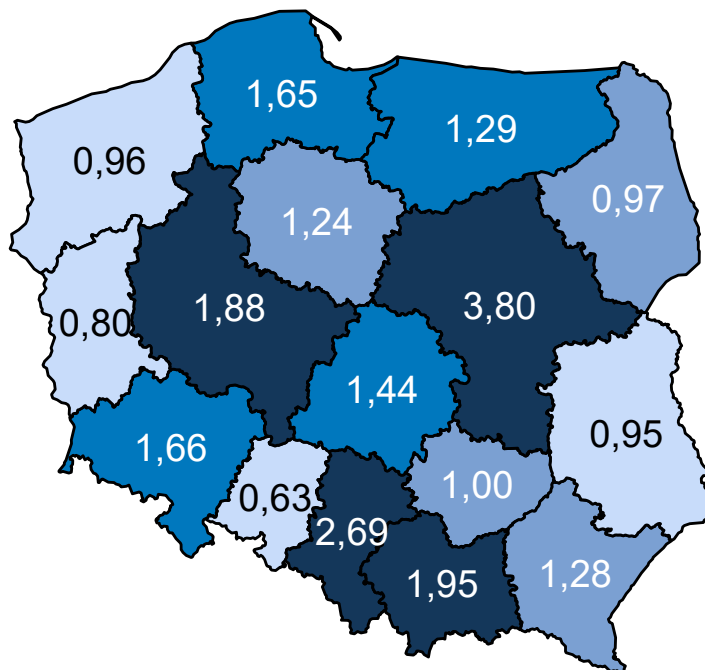
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

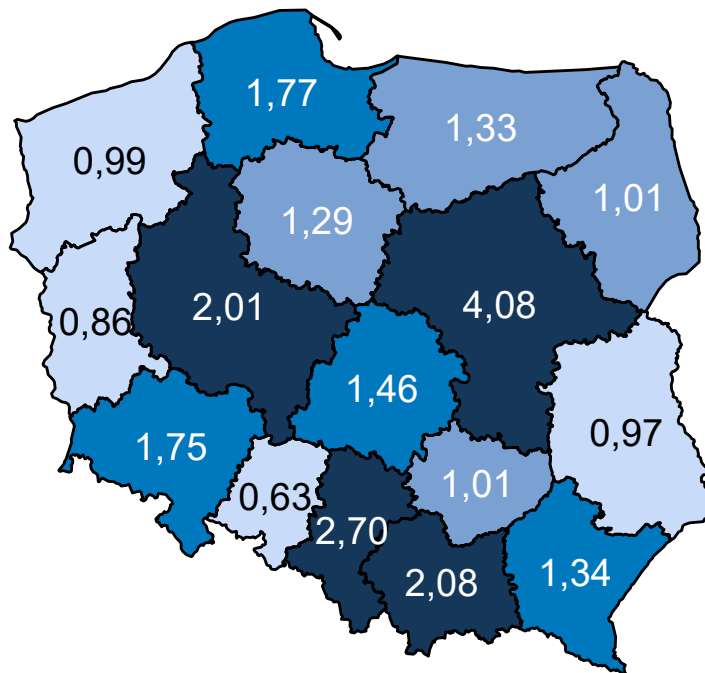
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

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

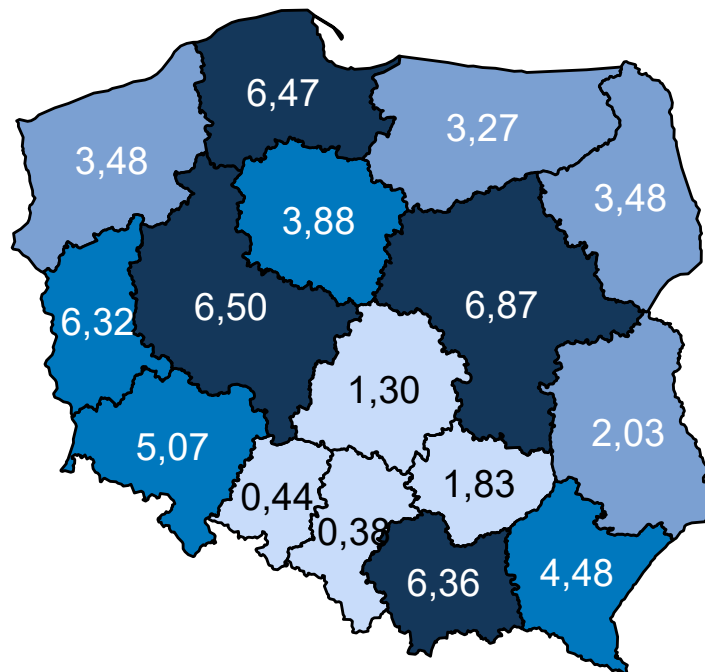


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,88%.

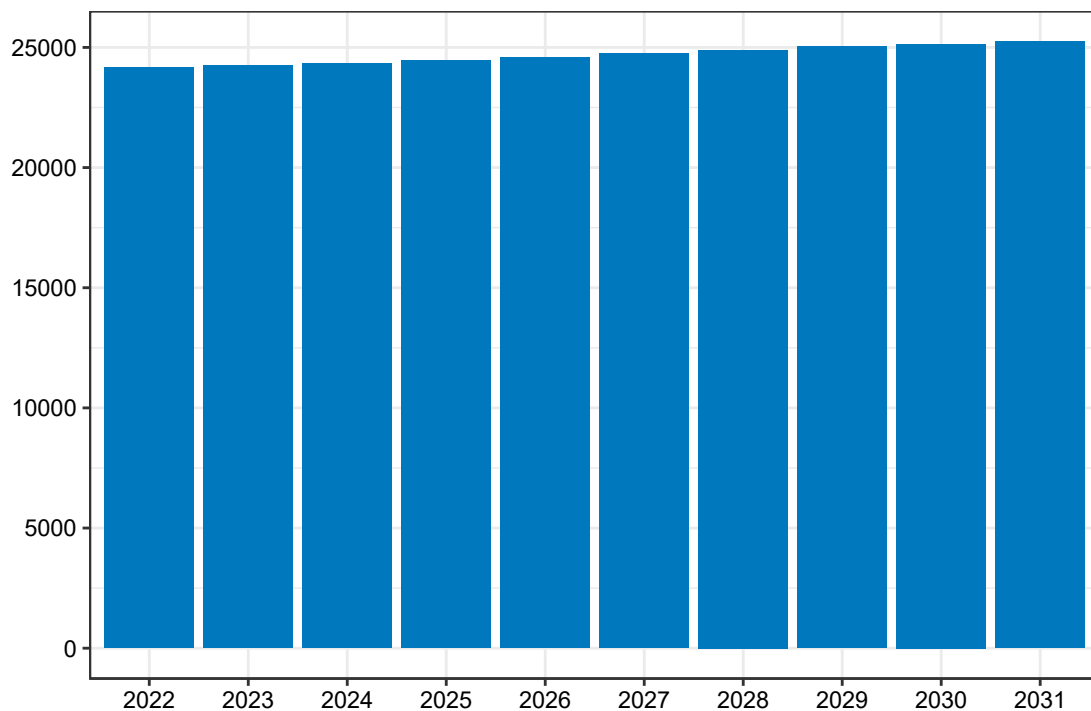
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

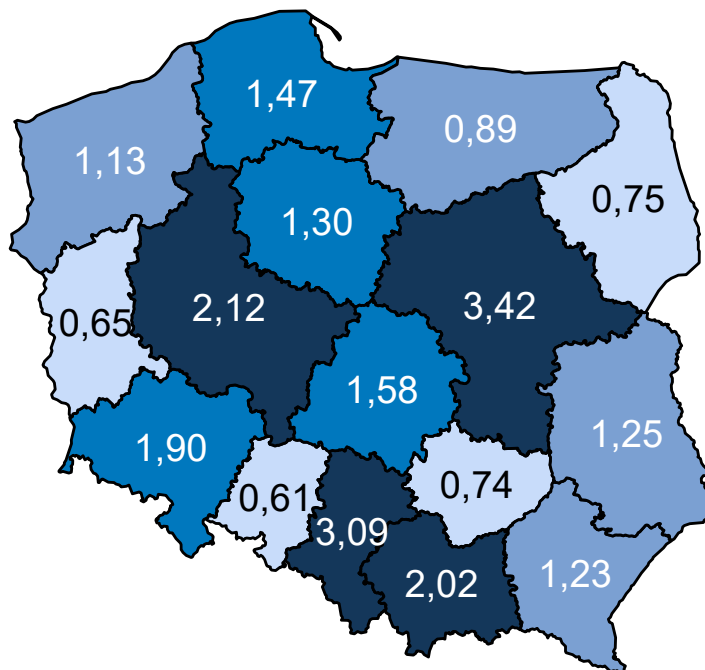
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,2 tys. (wzrost o 4.1 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

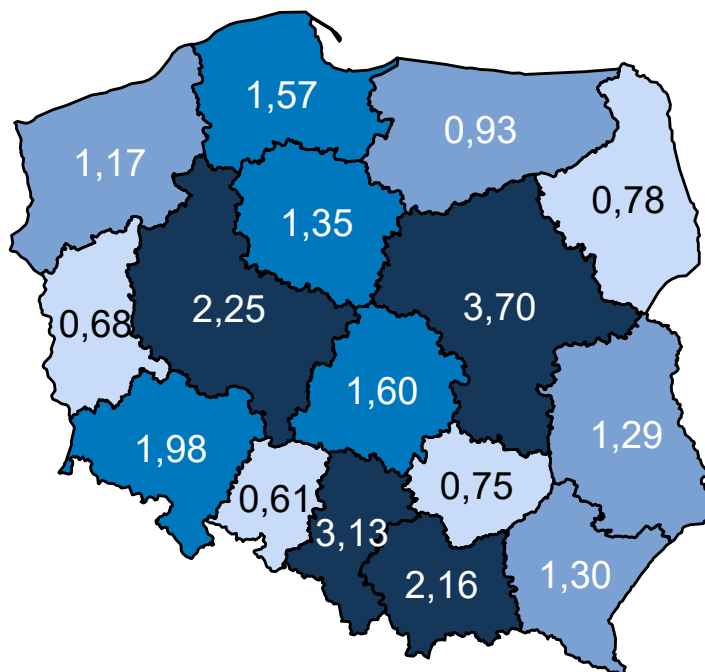
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

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

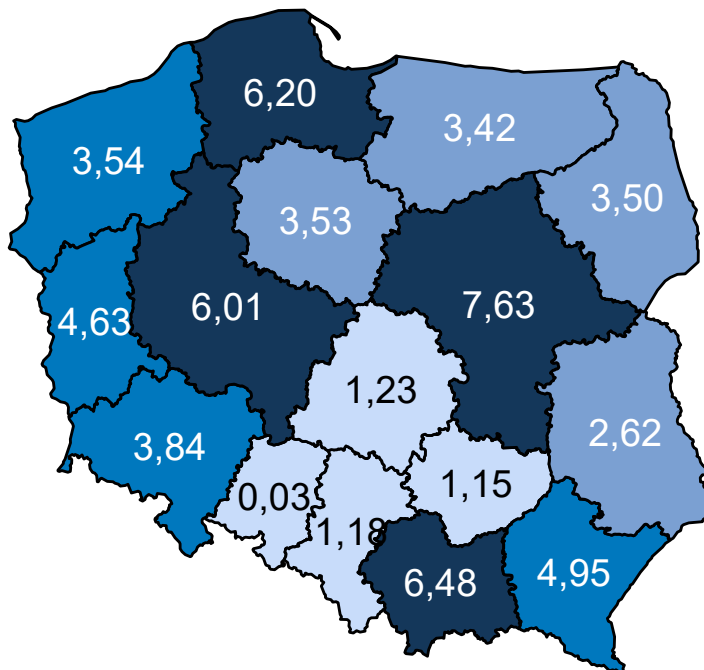


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,53%.

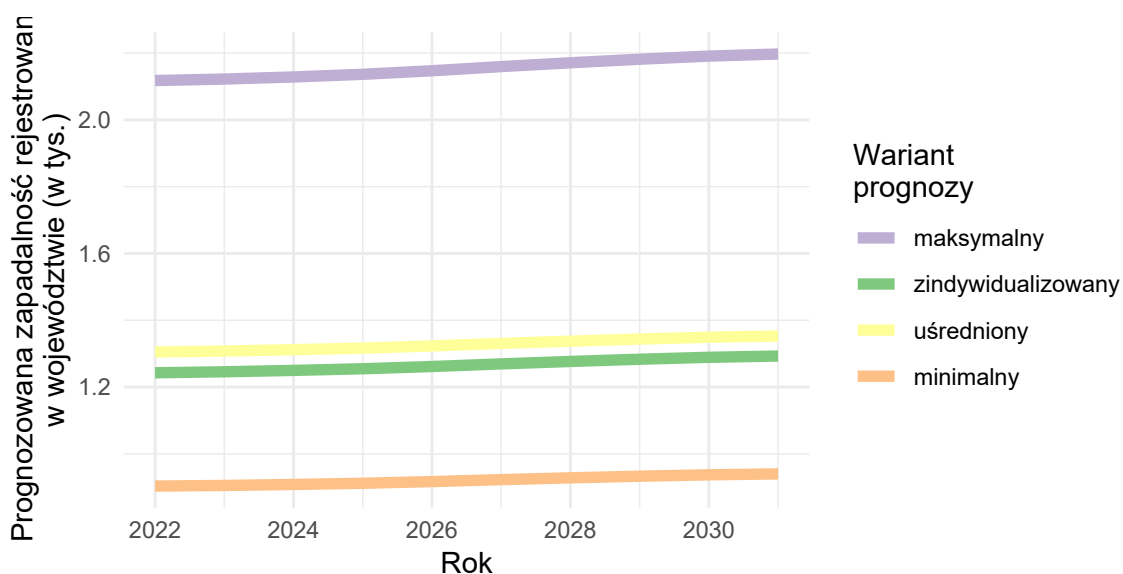
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



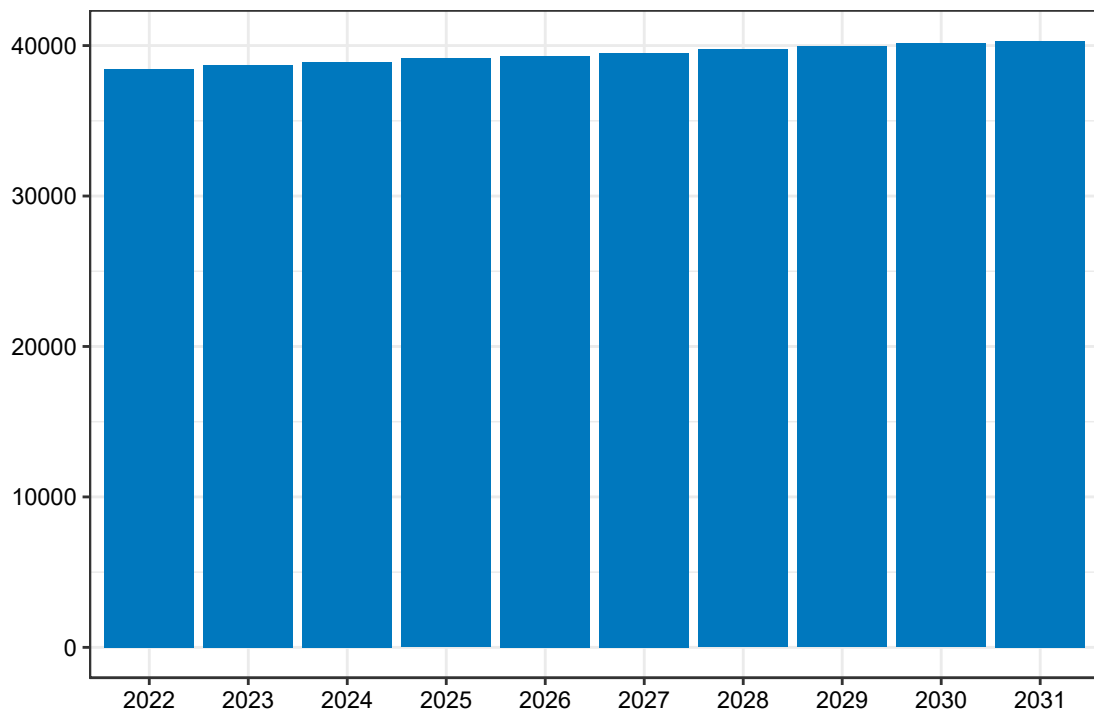
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Przewlekłe choroby zapalne płuc

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 38,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,3 tys. (wzrost o 4.9 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

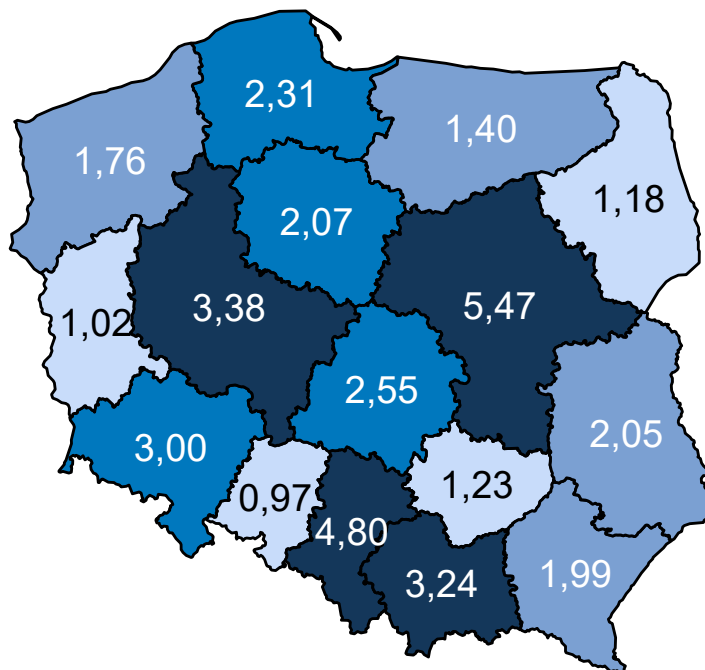
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

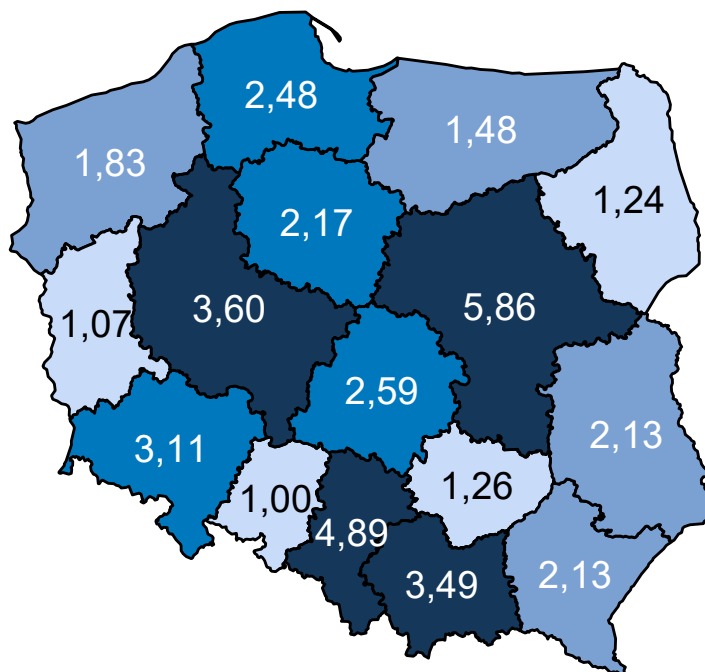
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

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

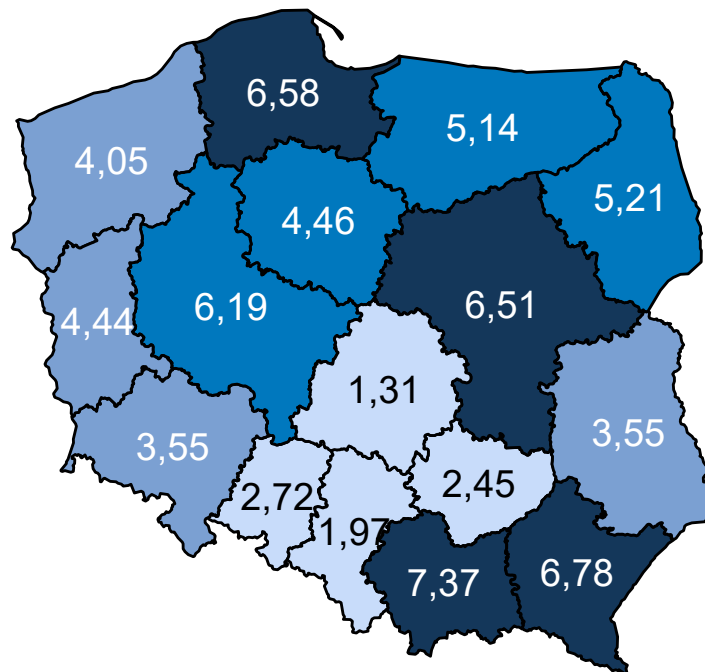


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,46%.

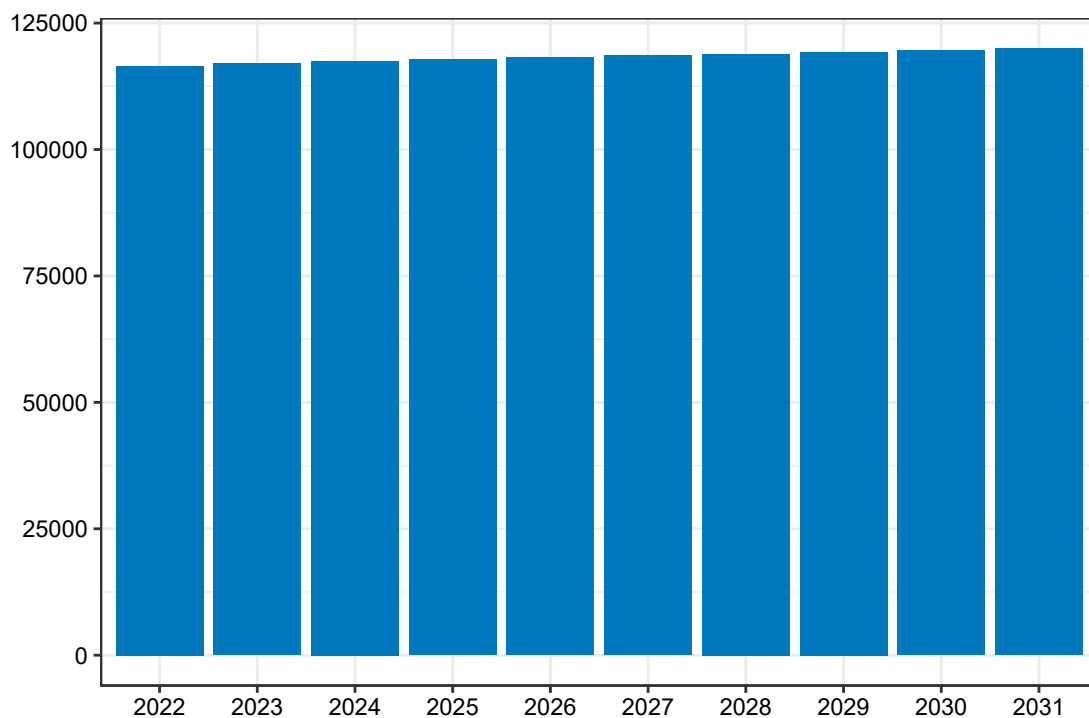
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

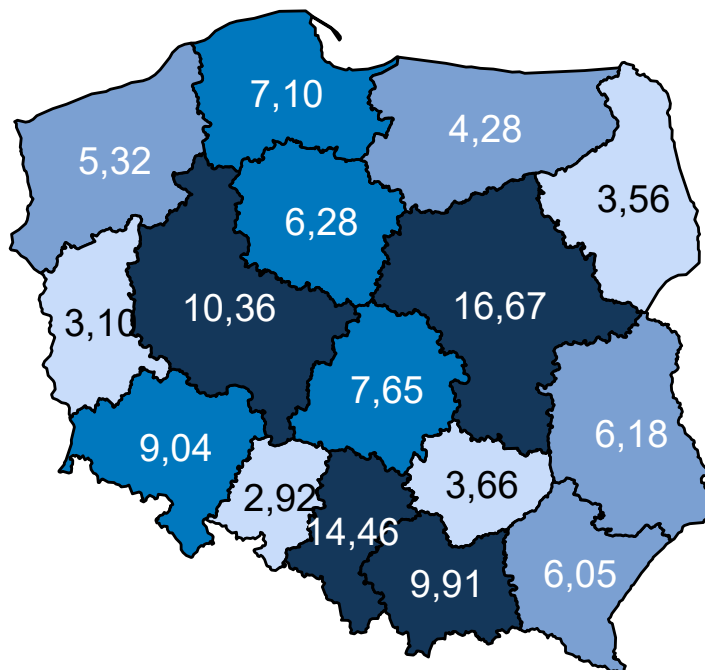
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 116,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 120,0 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

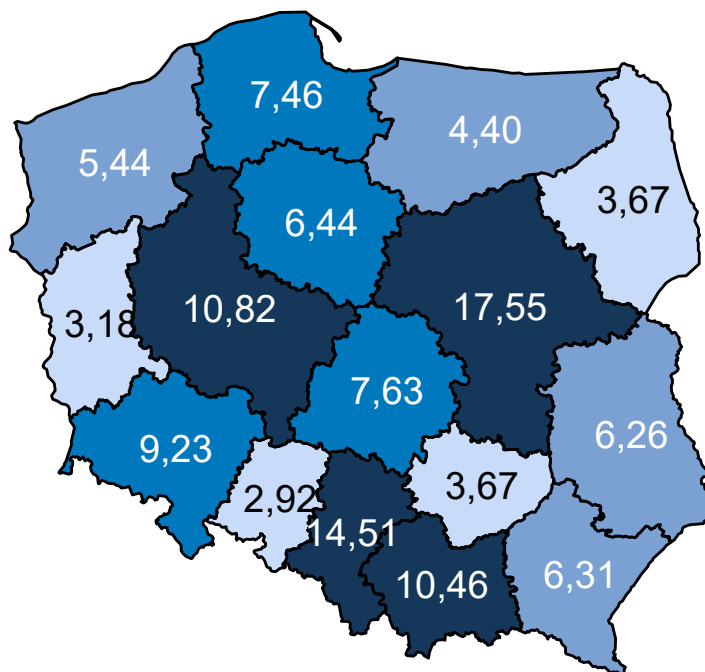
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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

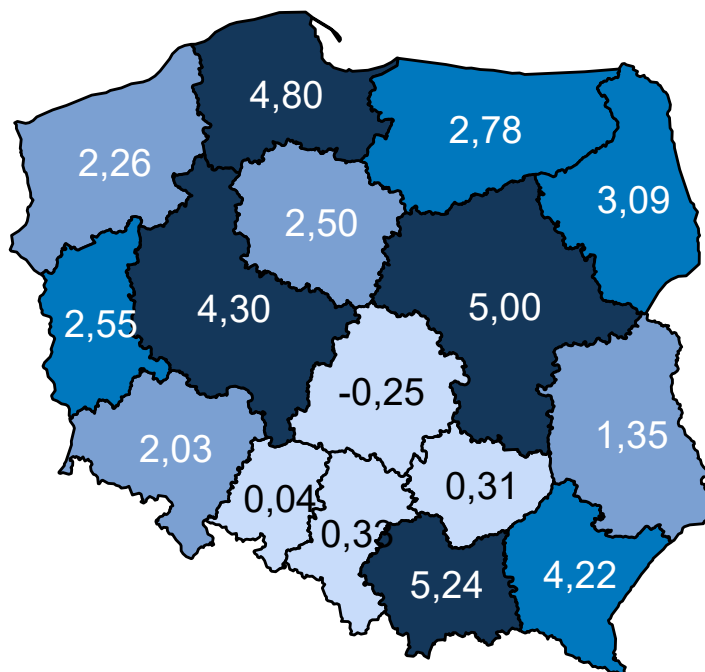


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,50%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

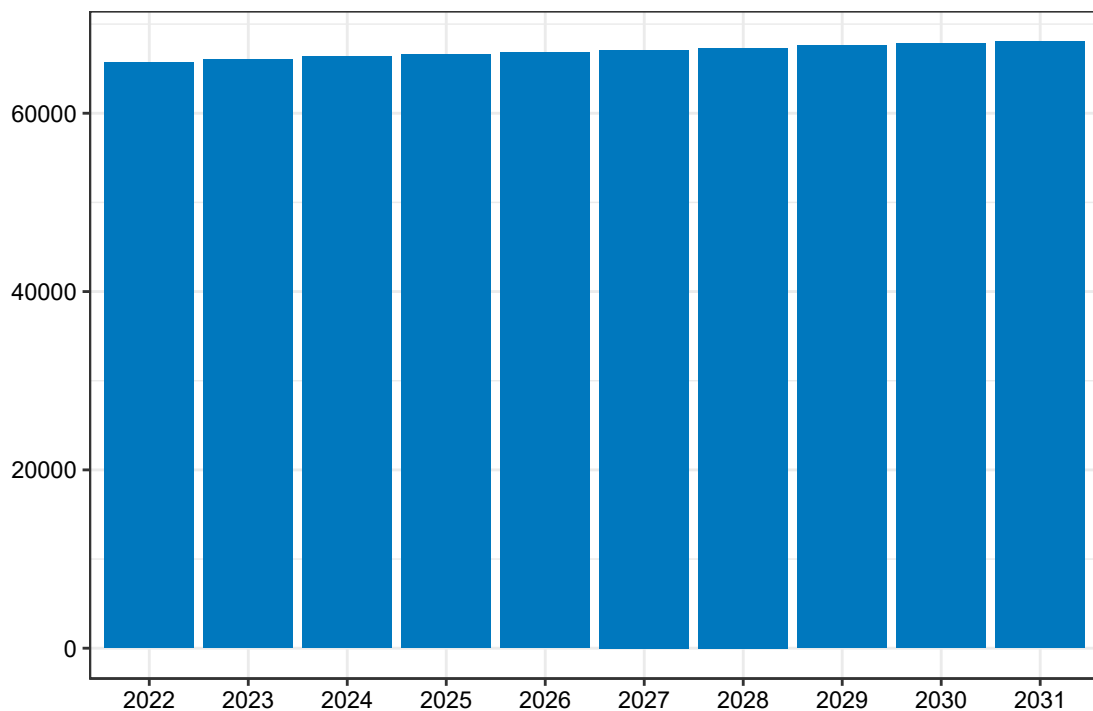


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 65,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 68,0 tys. (wzrost o 3,5 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

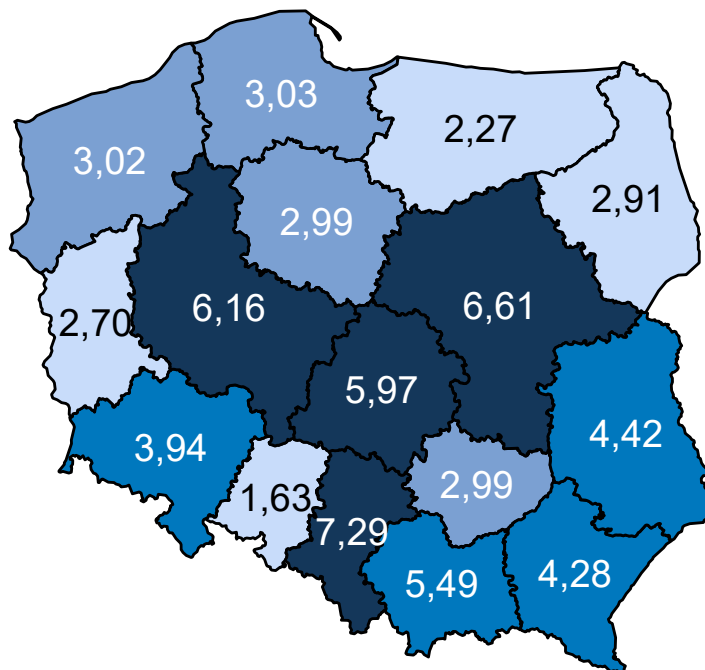
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

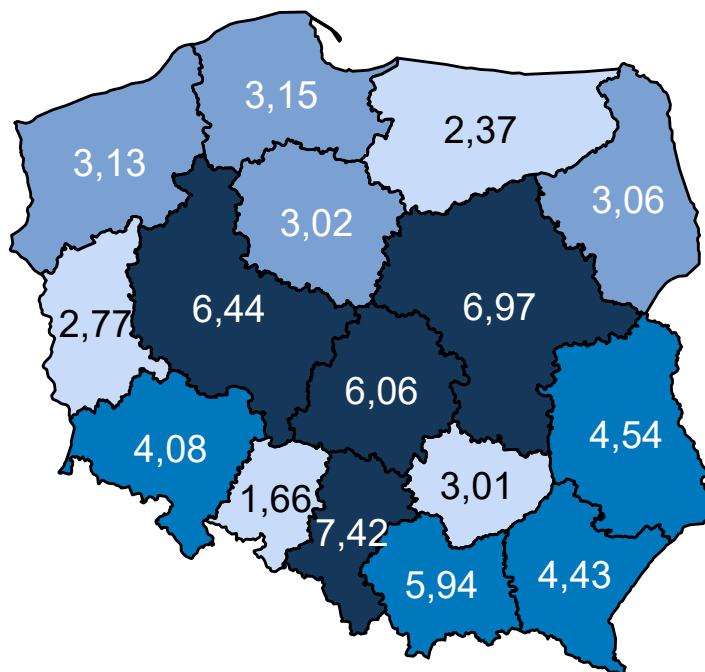
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,99 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

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

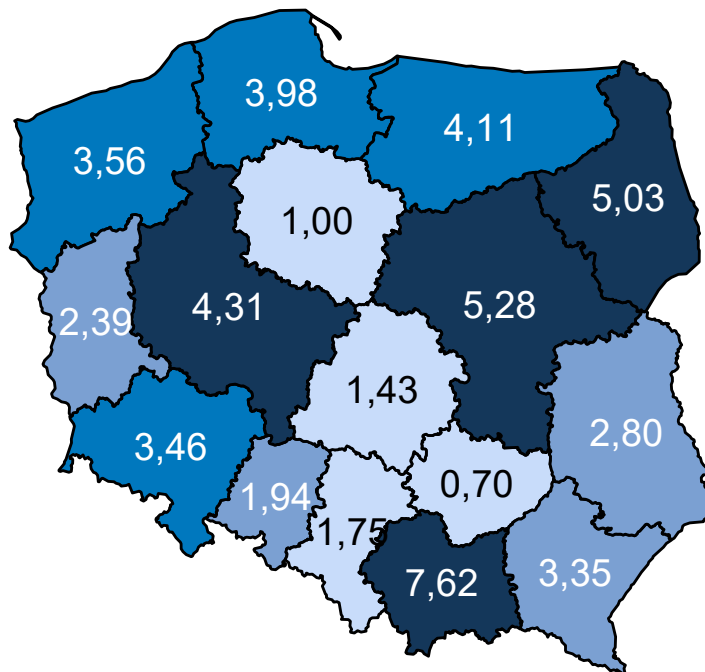


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,00%.

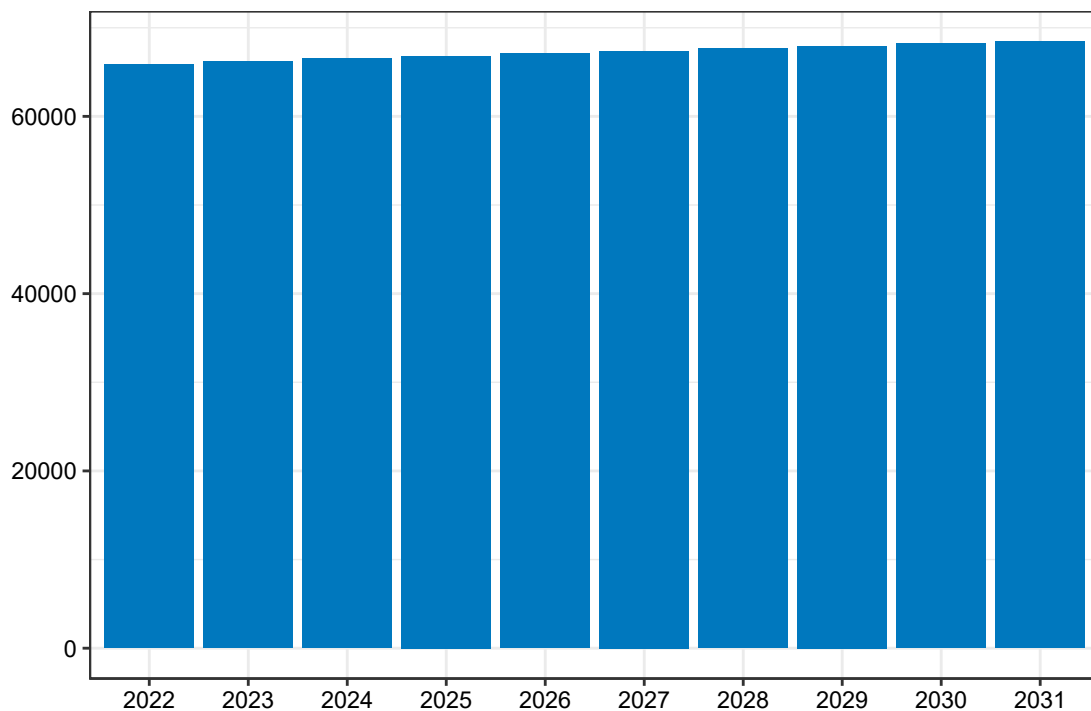
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

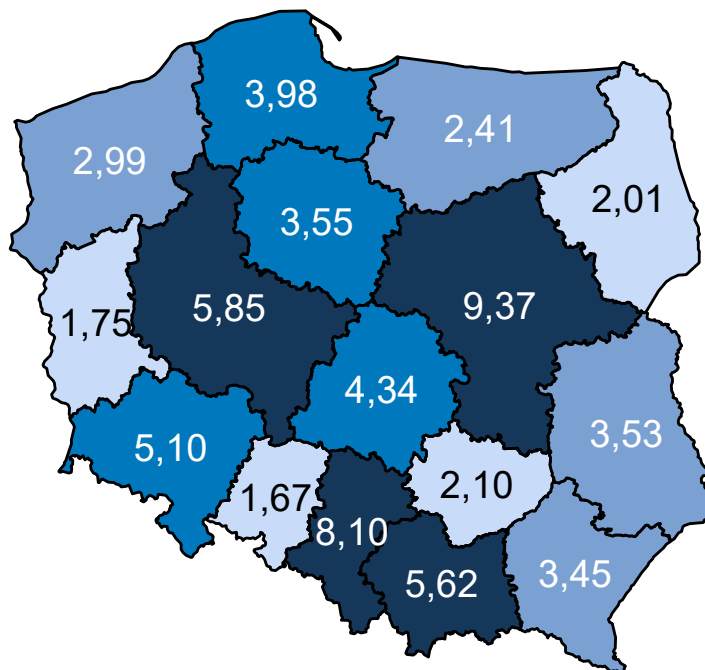
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 65,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 68,4 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

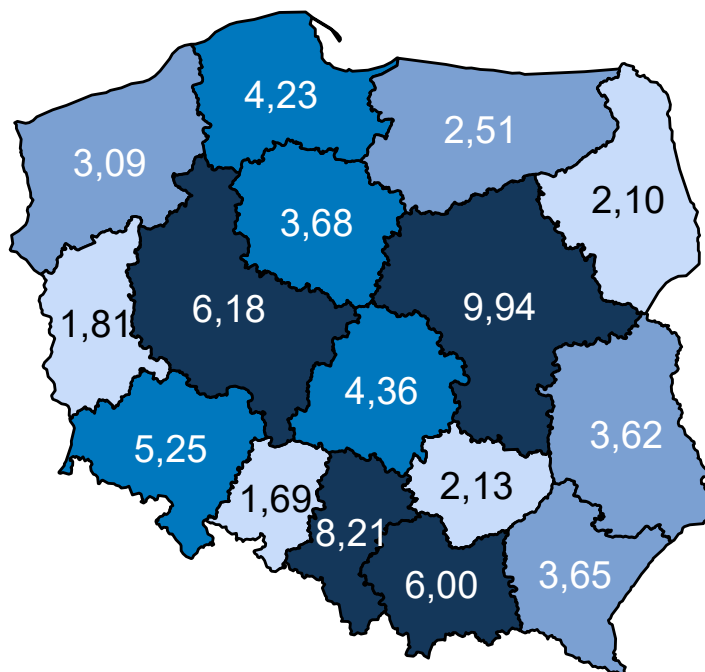
Mapa **3.2.46** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.47**.

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

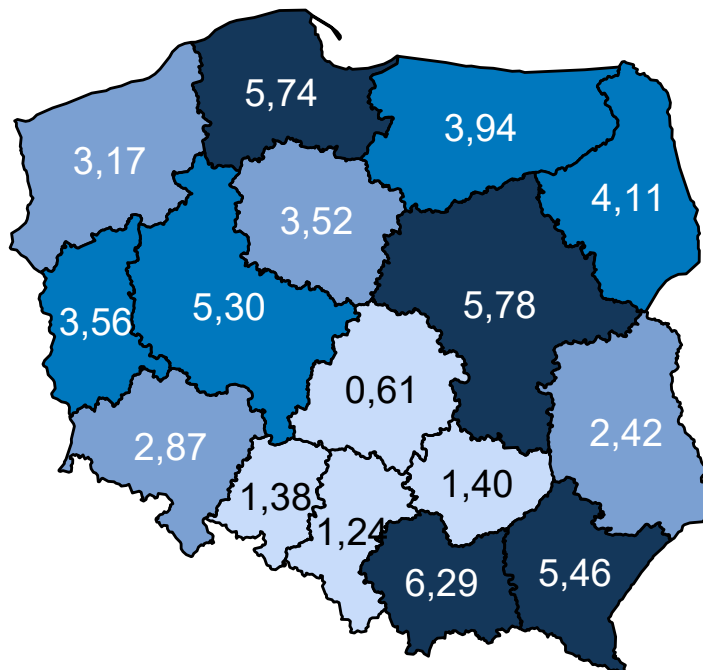


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,52%.

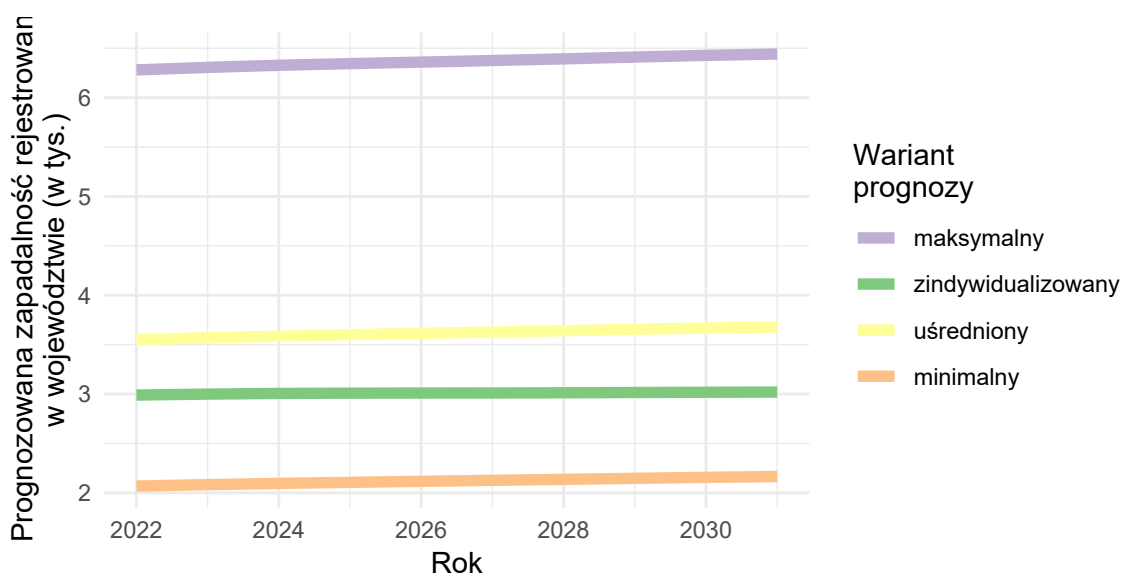
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



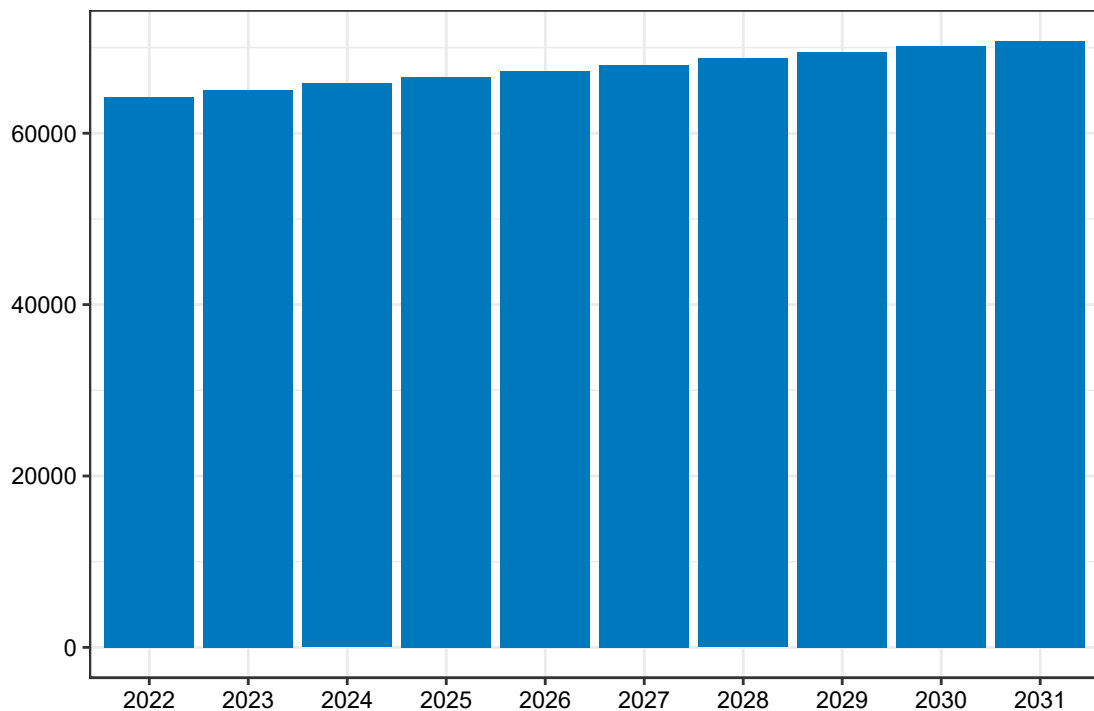
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 64,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 70,8 tys. (wzrost o 10,3 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

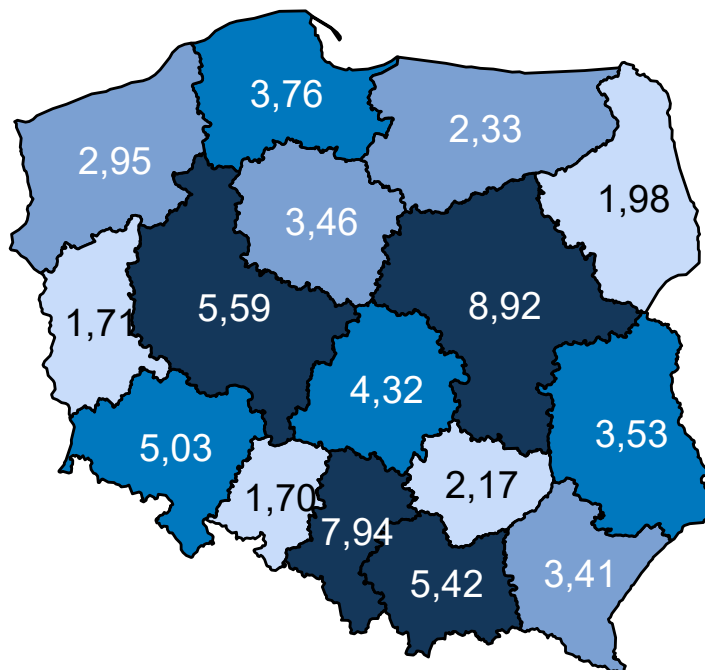
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

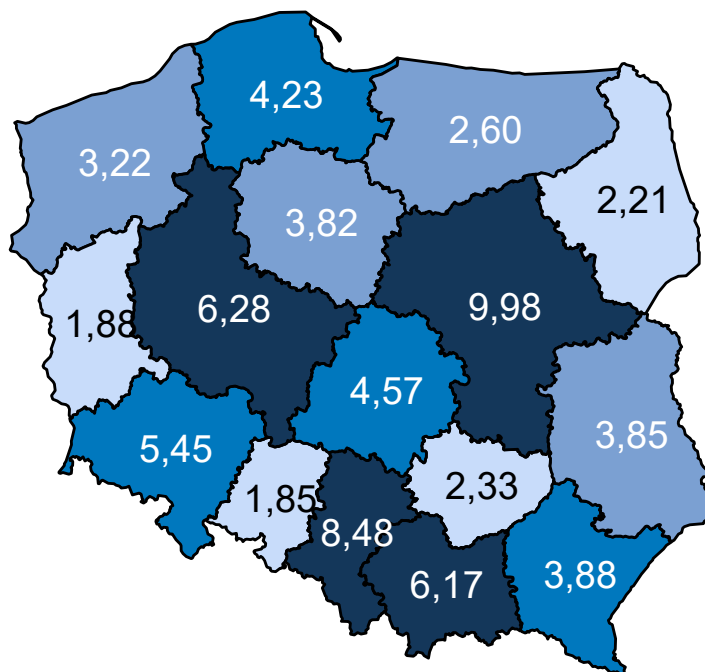
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

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

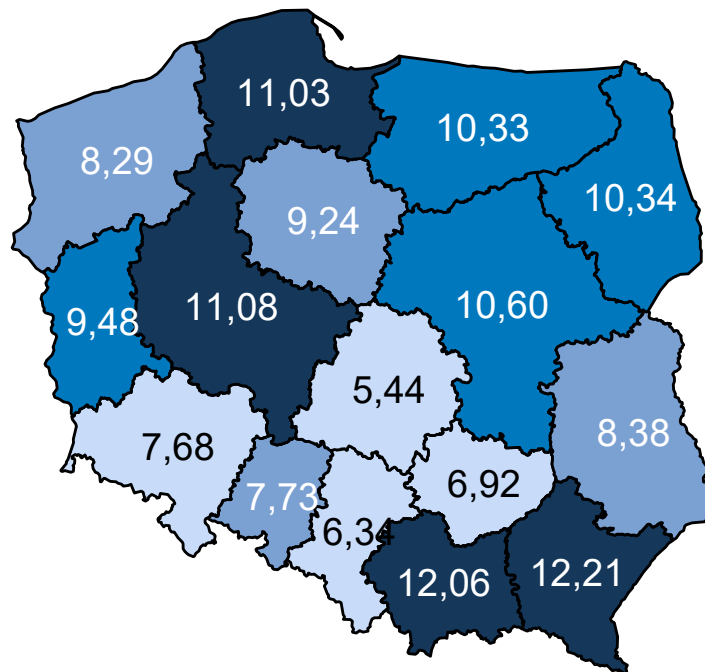


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,24%.

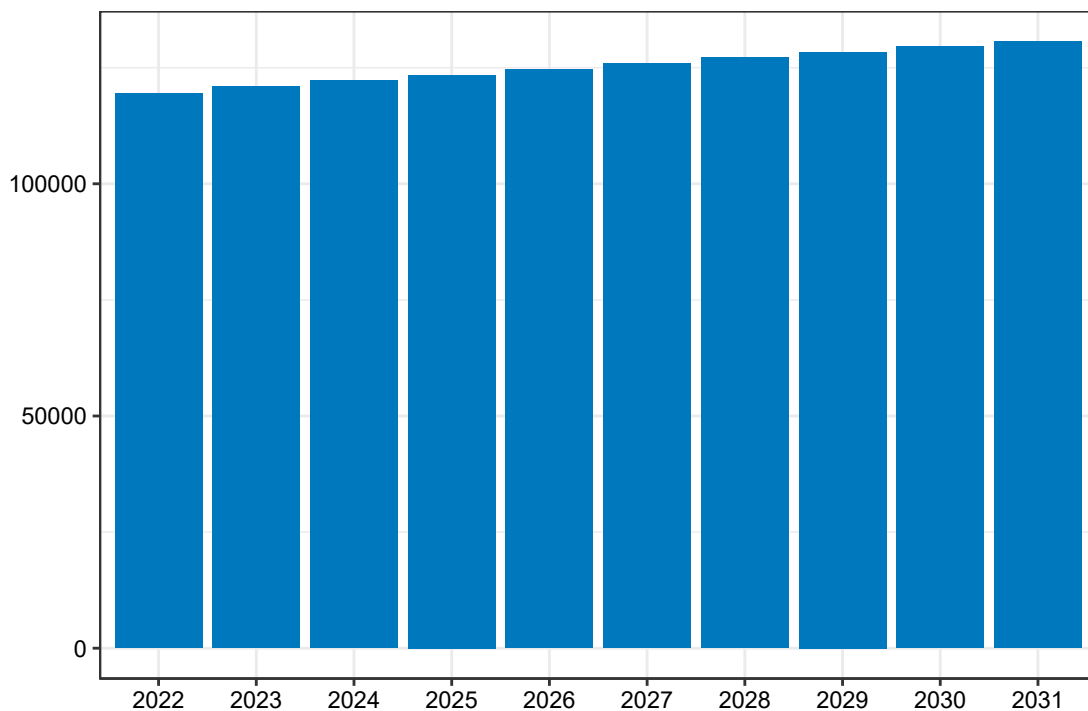
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

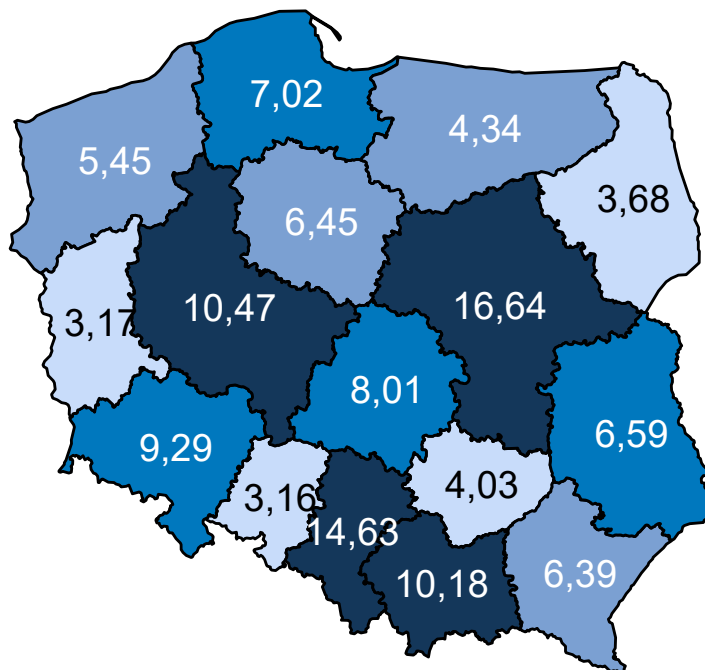
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 119,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 130,6 tys. (wzrost o 9,3 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

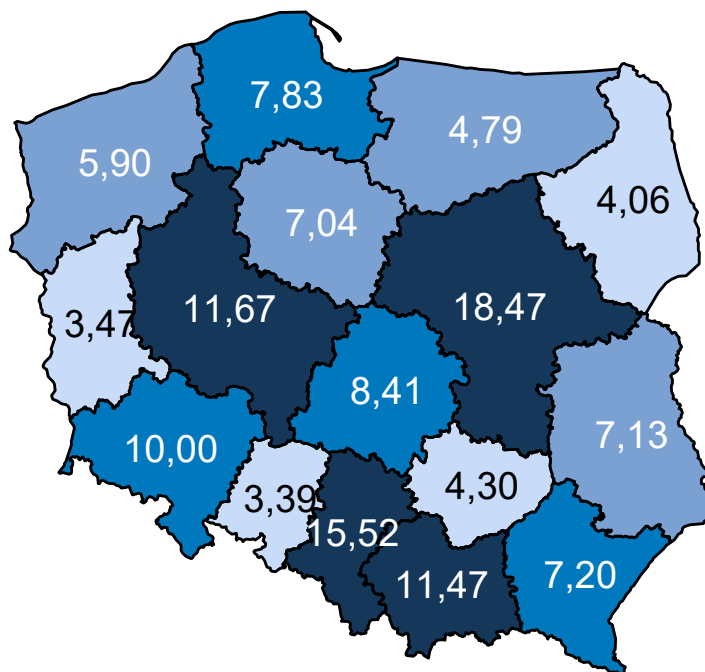
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

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

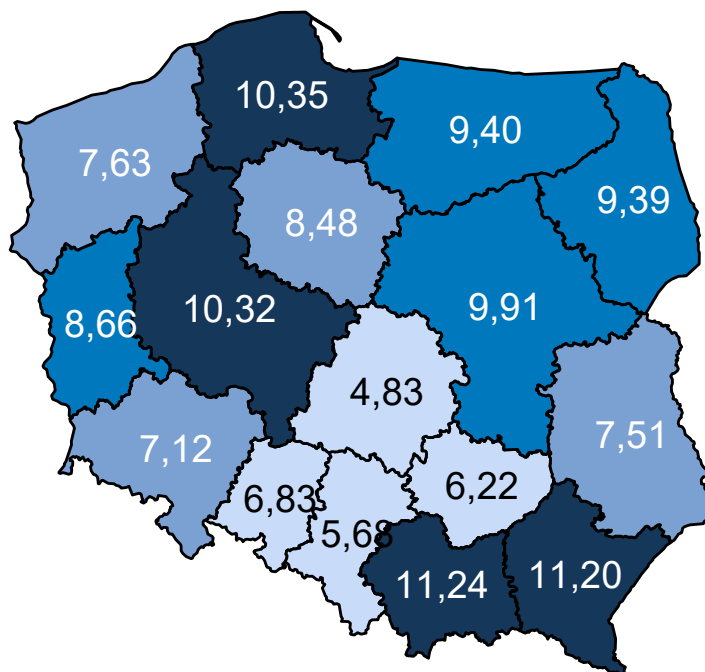


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,48%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

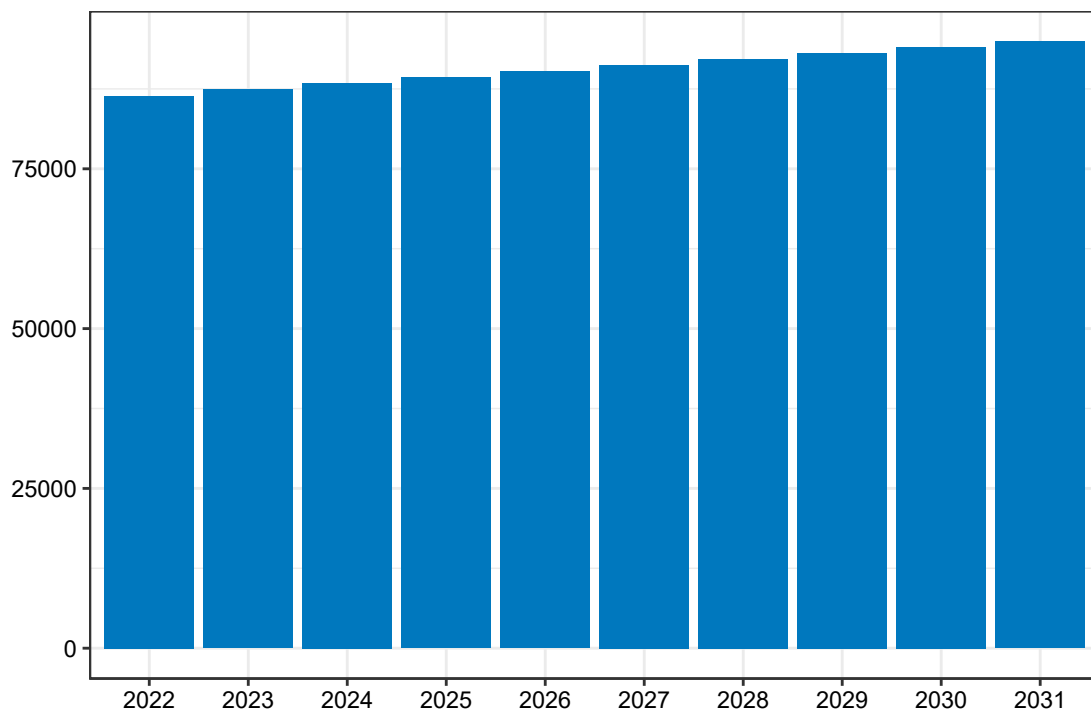


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 94,9 tys. (wzrost o 9.8 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

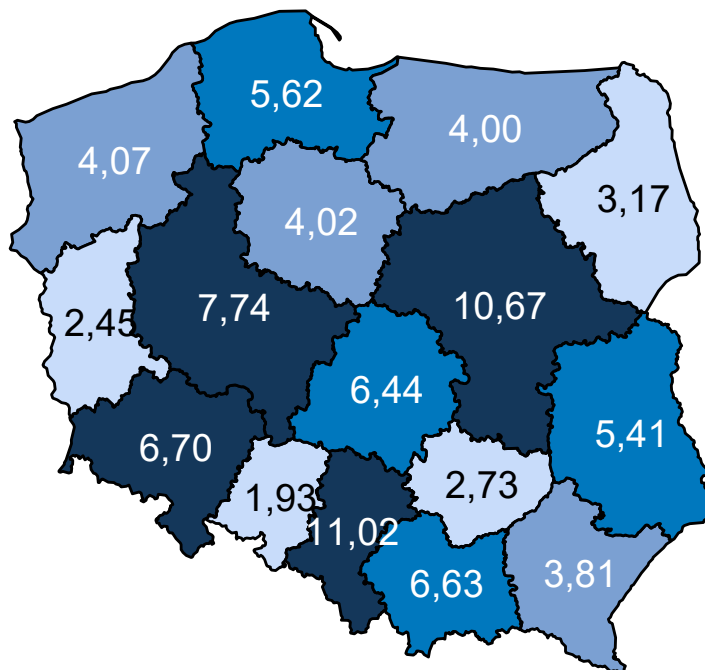
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

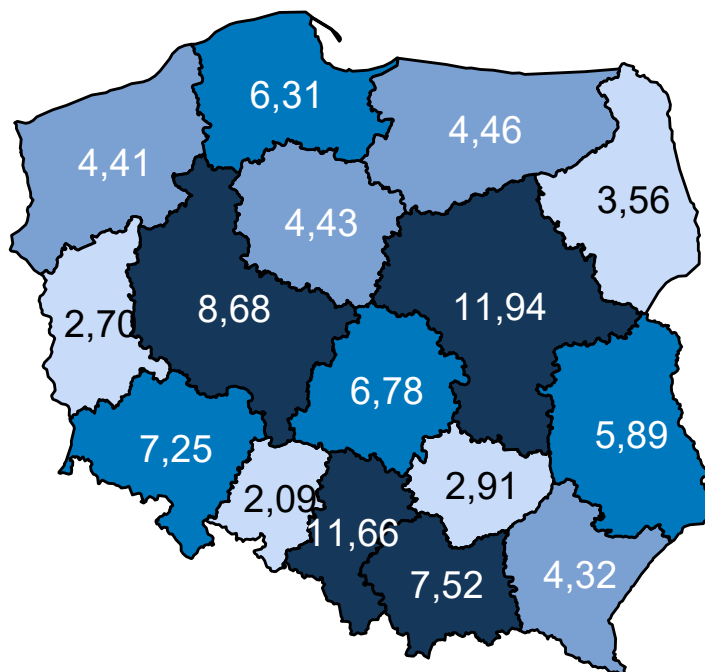
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

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

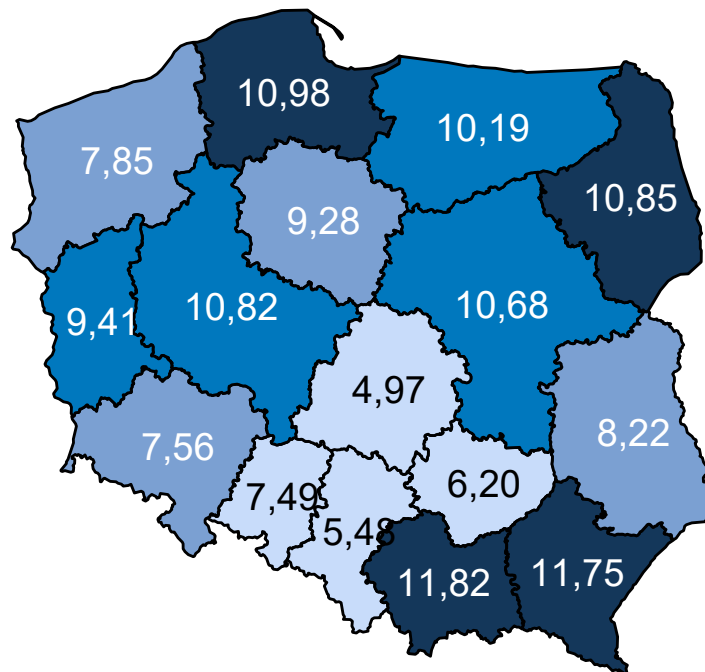


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,28%.

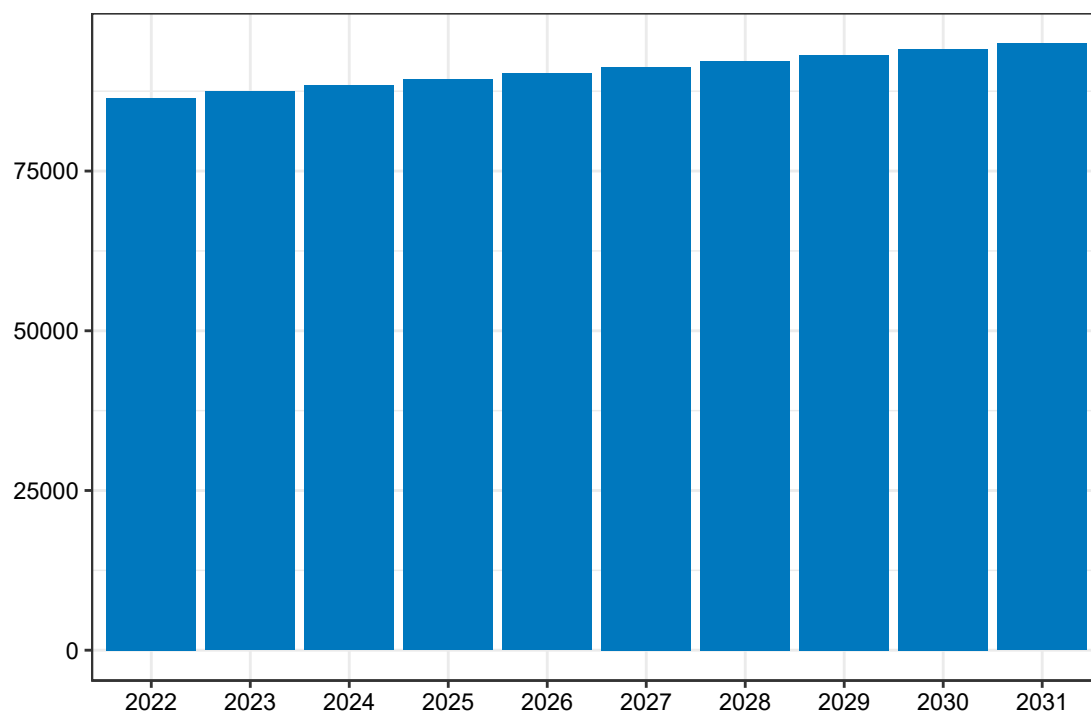
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

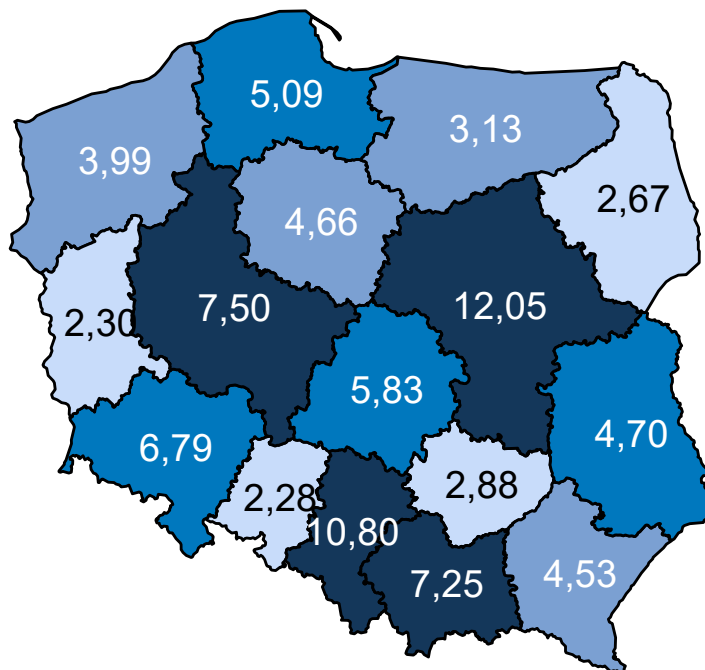
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 95,0 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

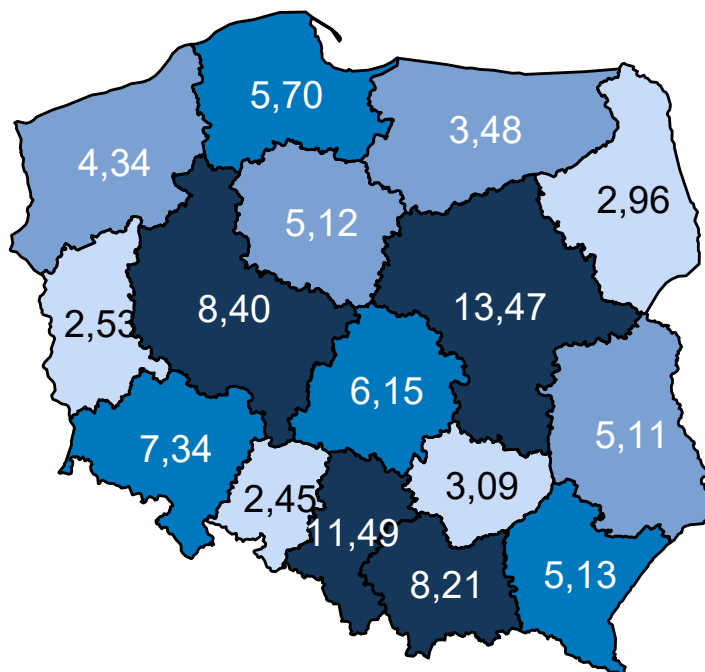
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

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

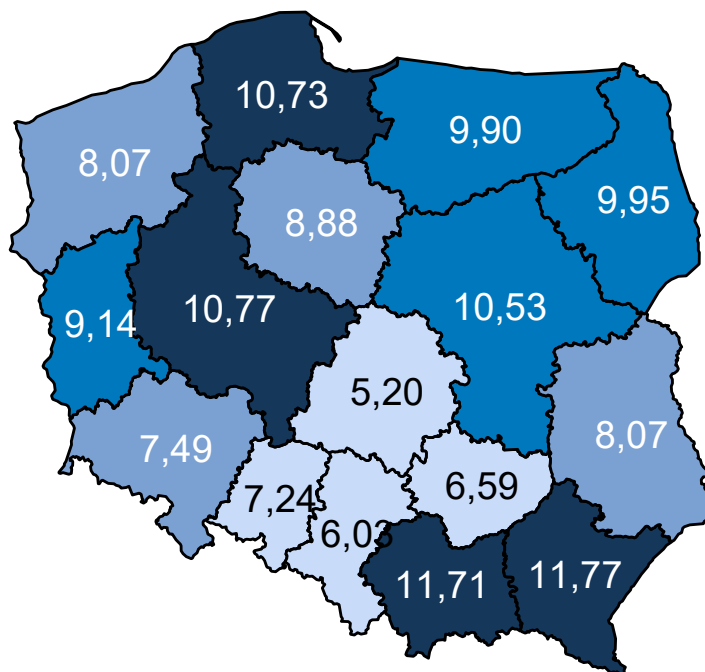


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,88%.

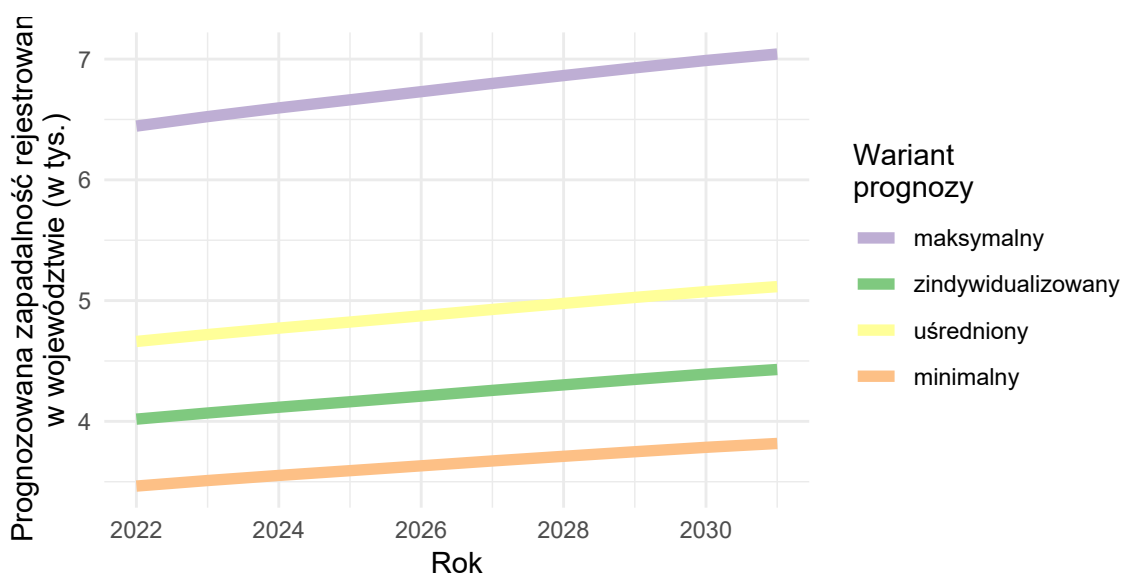
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



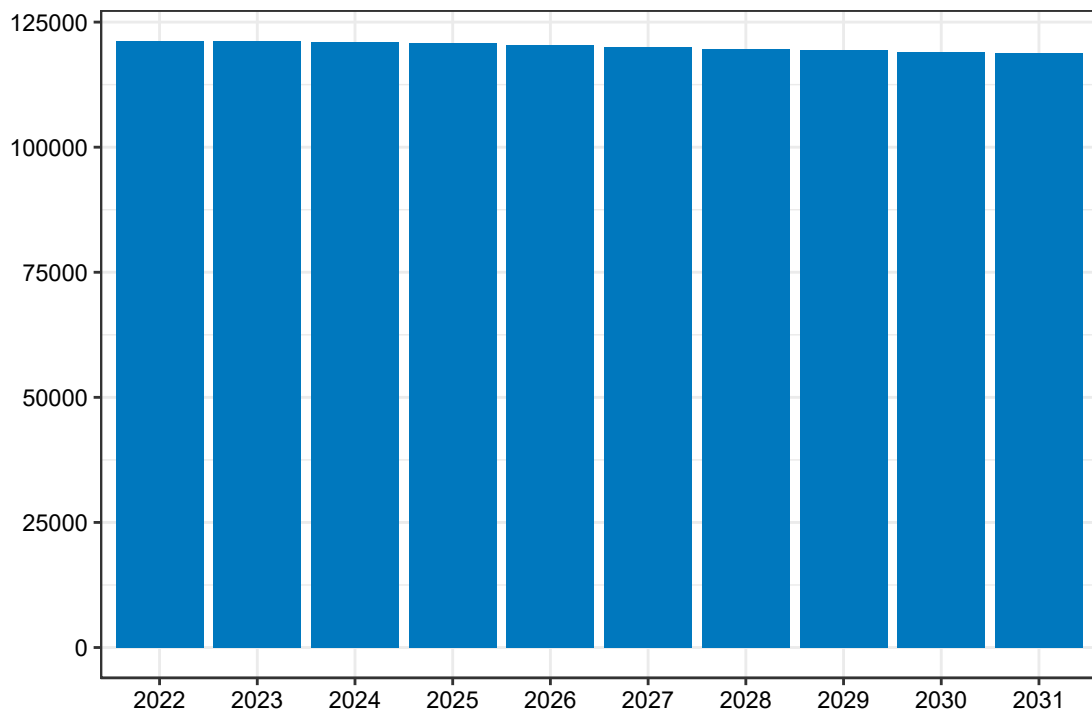
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Astma

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 121,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 118,7 tys. (spadek o -2.1 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

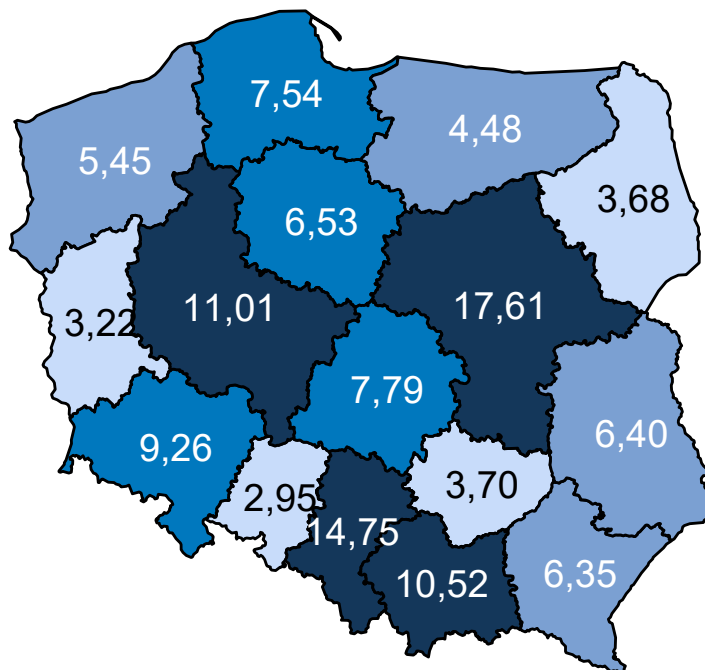
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

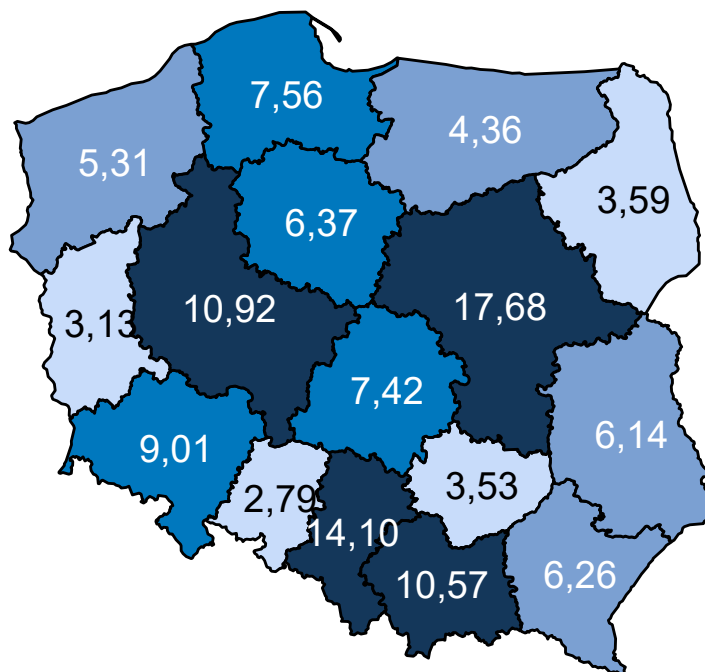
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

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

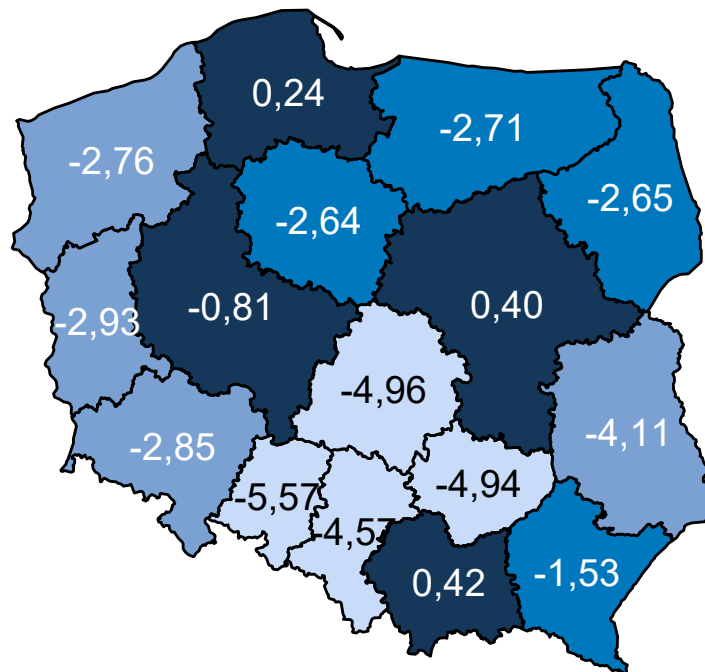


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,64%.

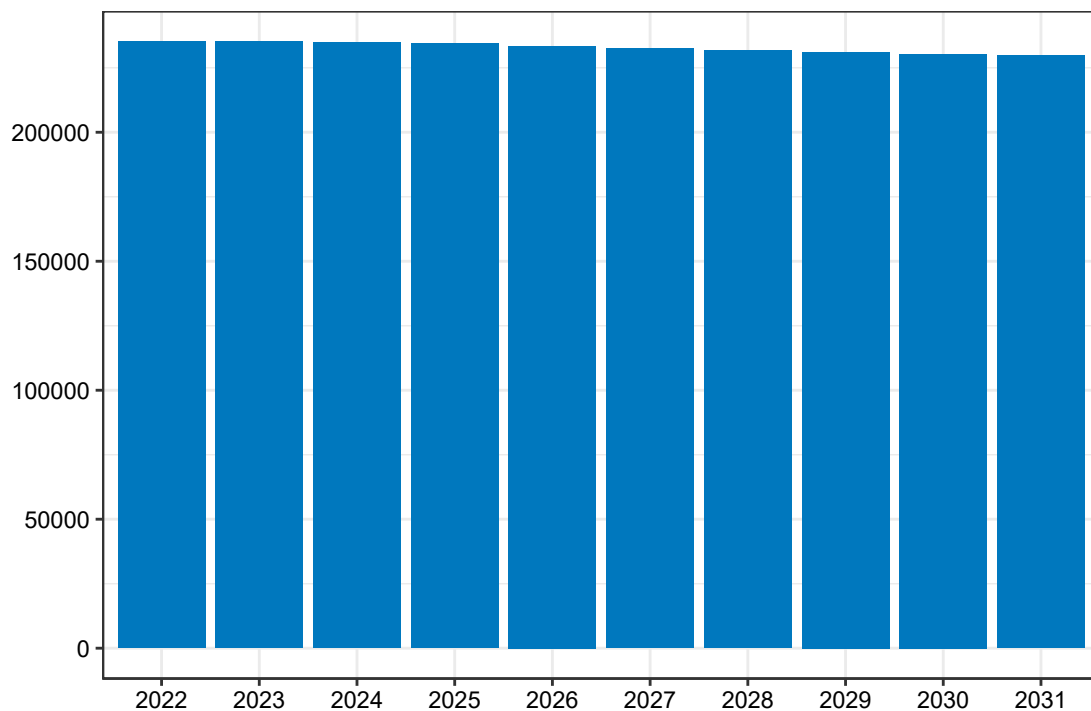
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

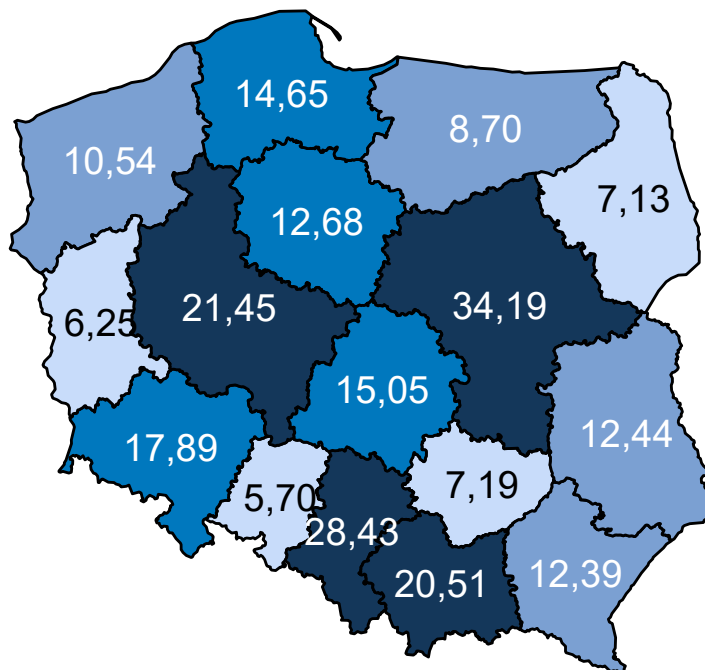
W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 235,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 229,7 tys. (spadek o -2,3 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

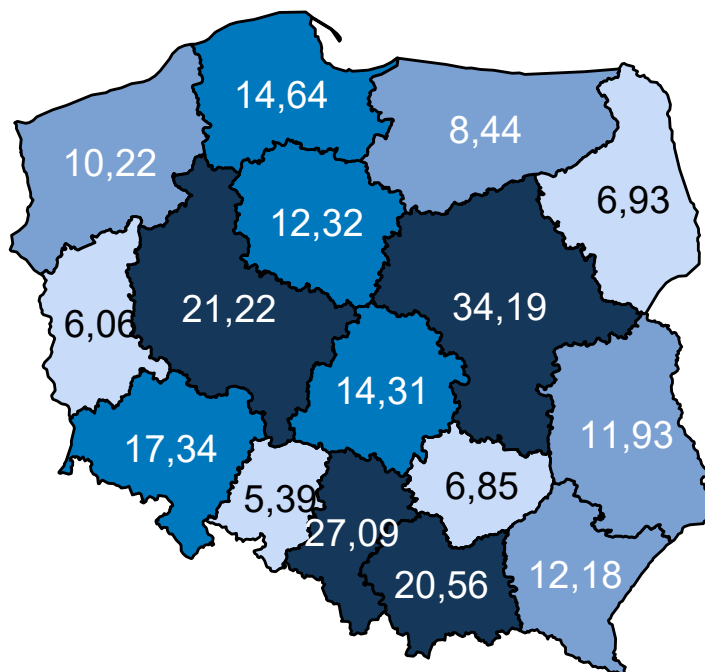
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 12,68 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

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

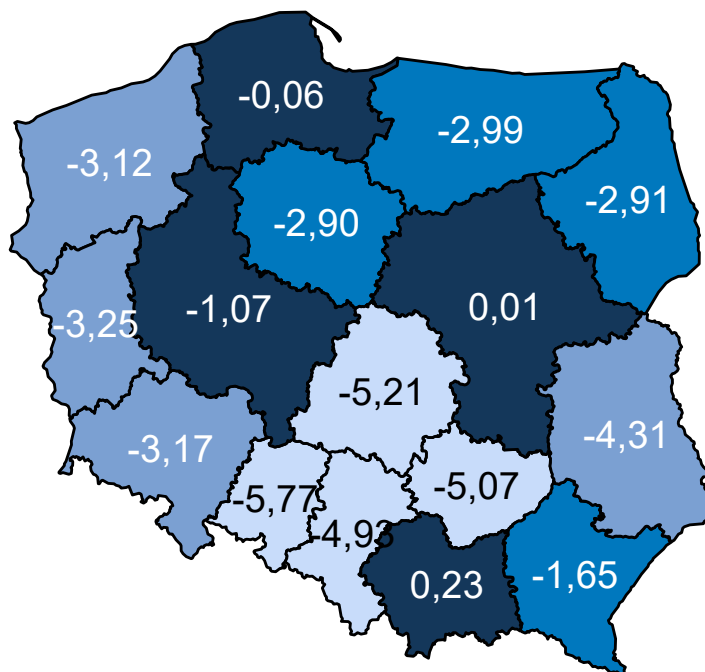


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,90%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

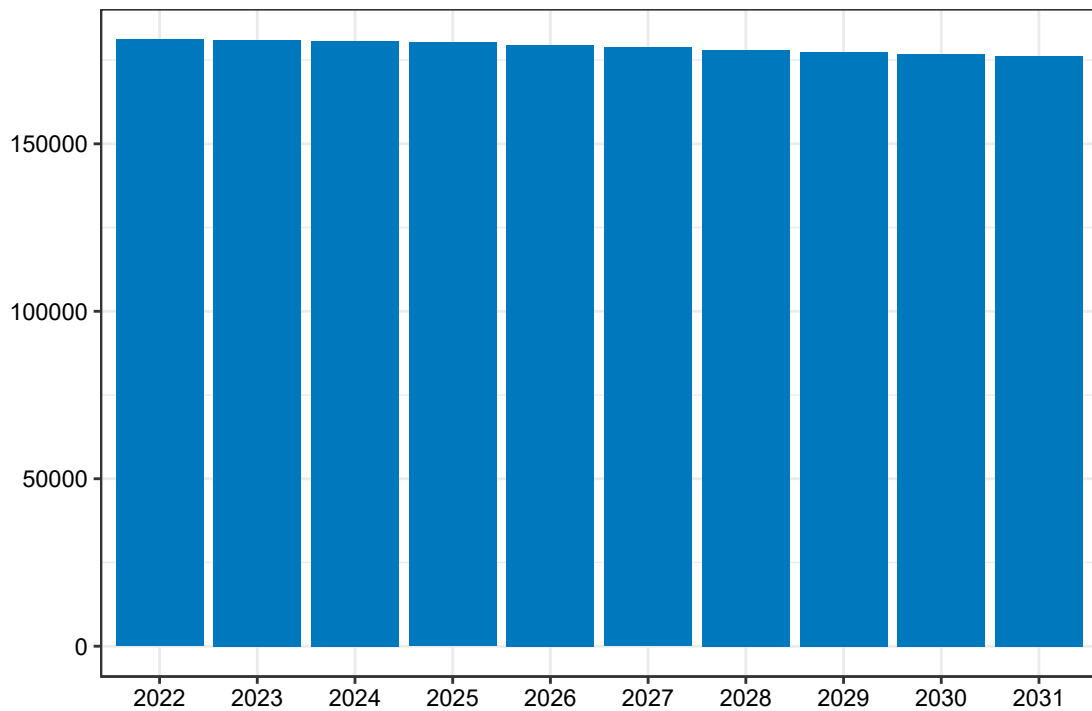


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 176,2 tys. (spadek o -2,7 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

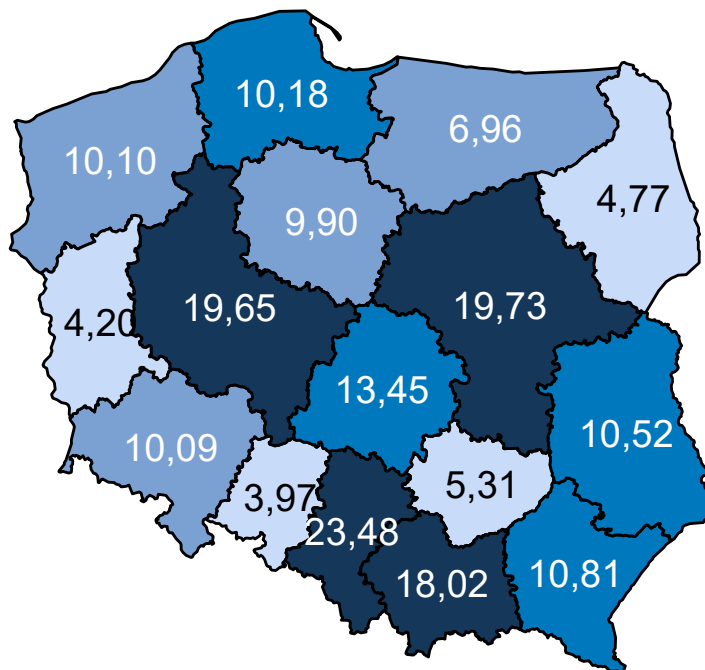
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

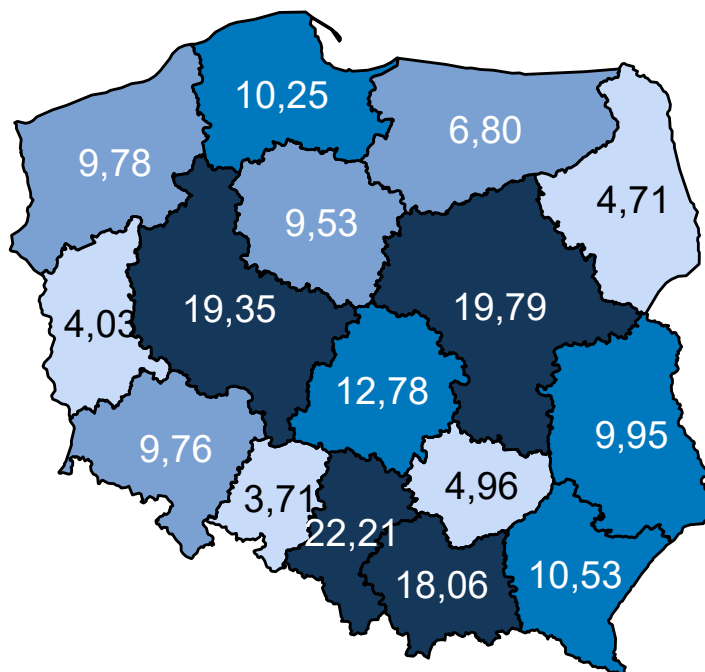
Mapa 3.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.68.

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

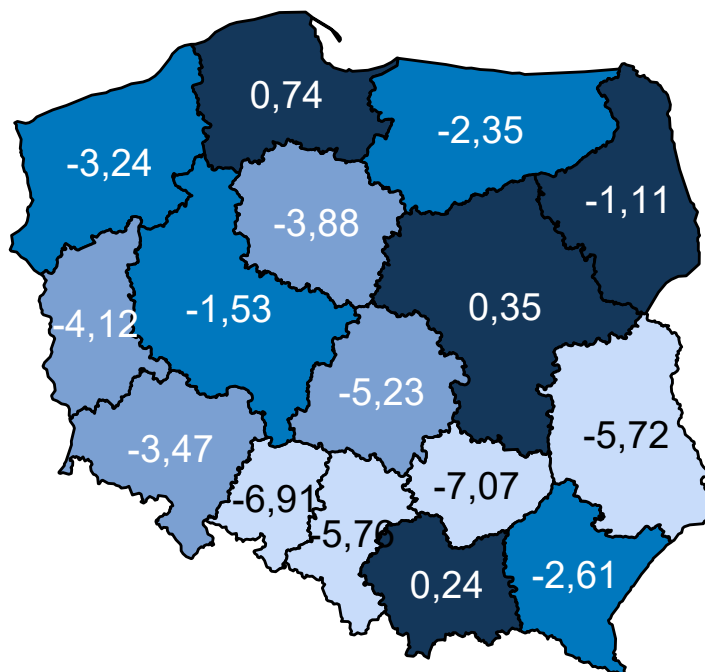


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,88%.

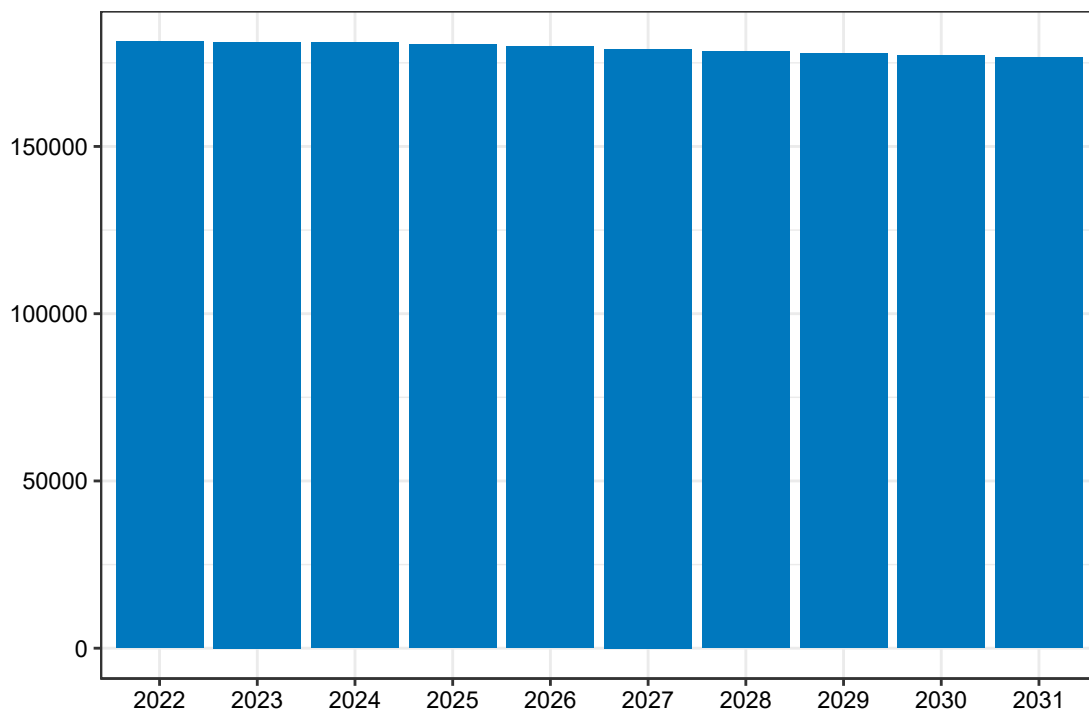
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

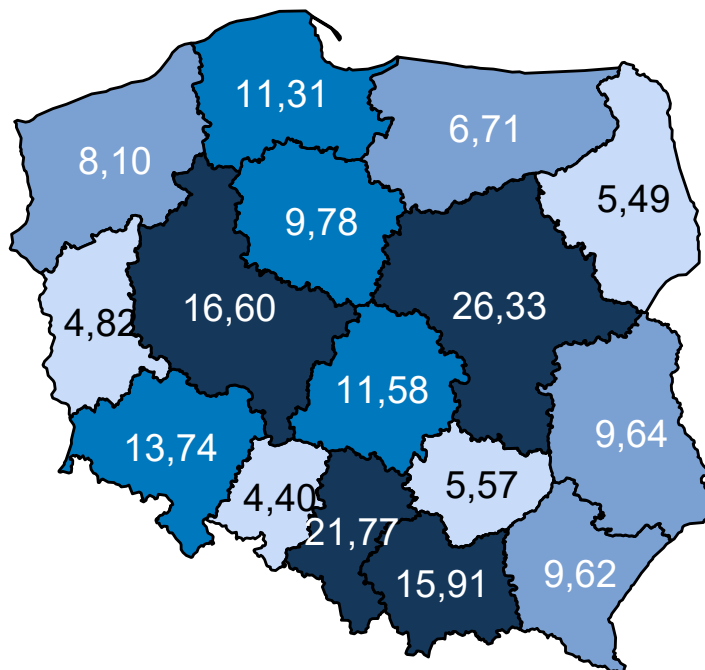
W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 176,7 tys. (spadek o -2,6 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

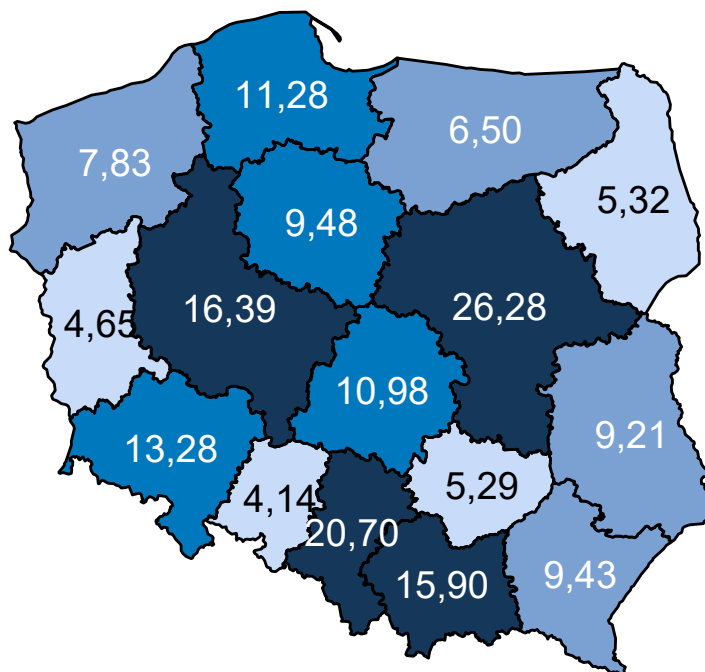
Mapa **3.2.70** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.71**.

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

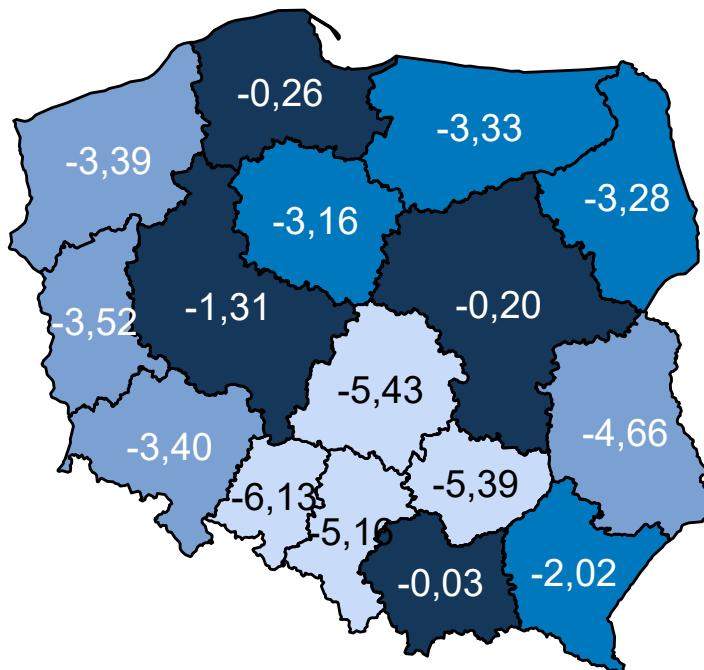


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,16%.

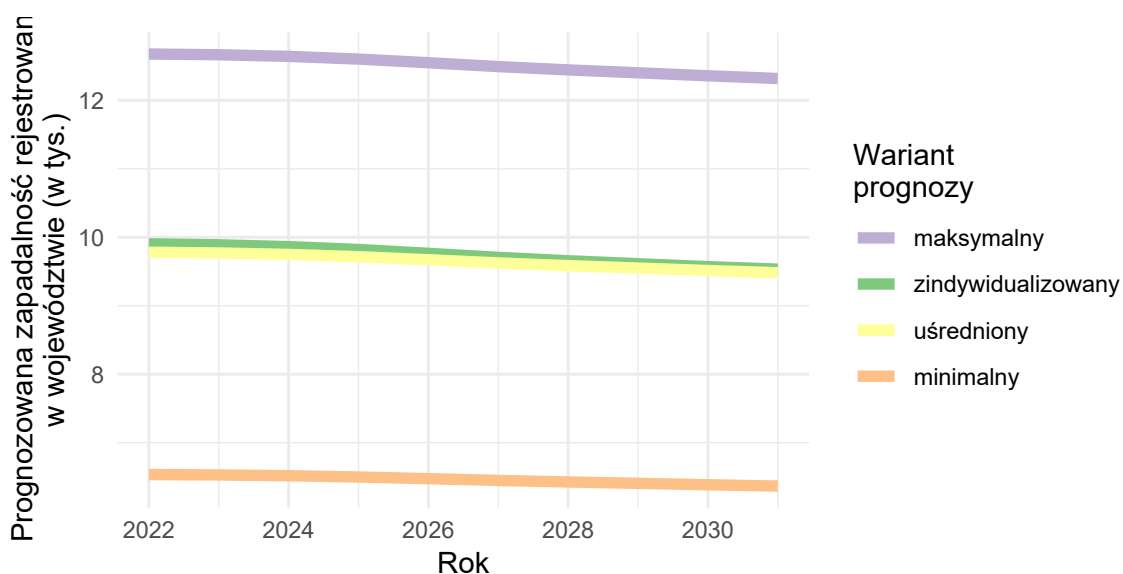
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



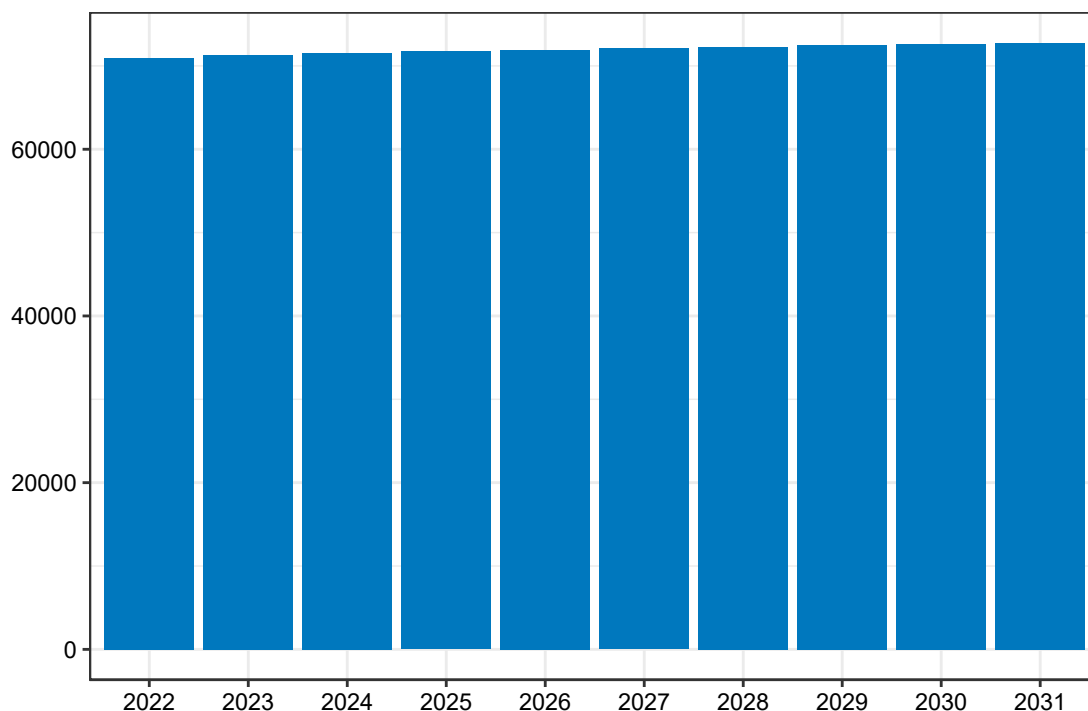
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 71,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 72,8 tys. (wzrost o 2,5 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

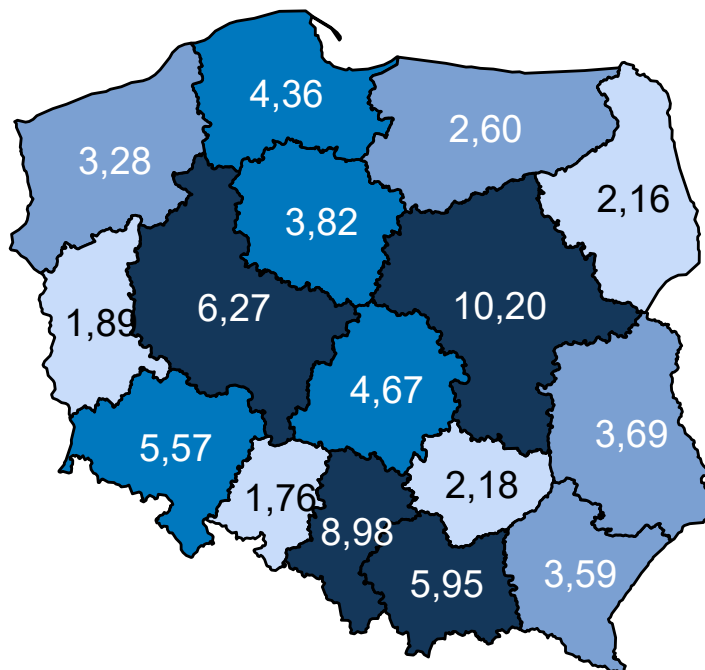
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

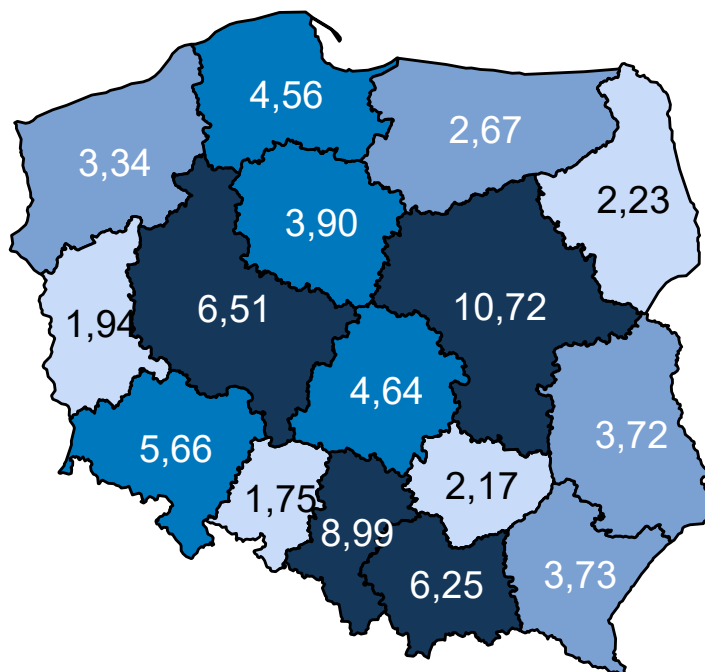
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

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

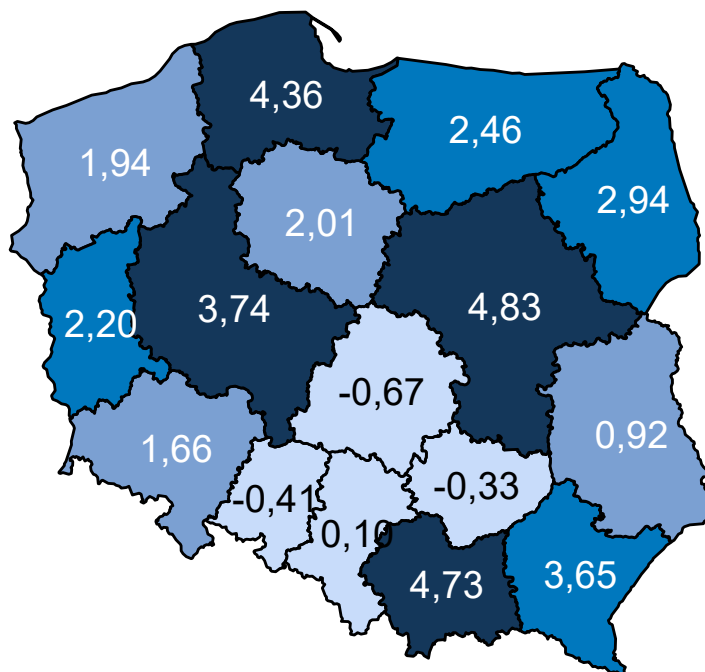


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,01%.

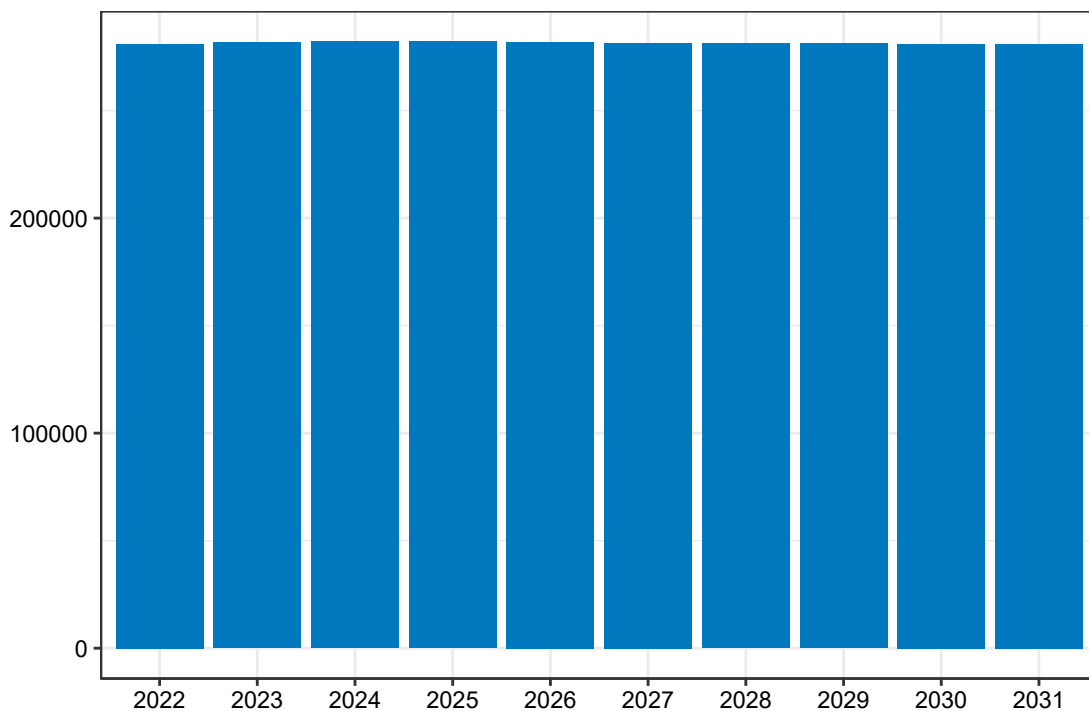
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

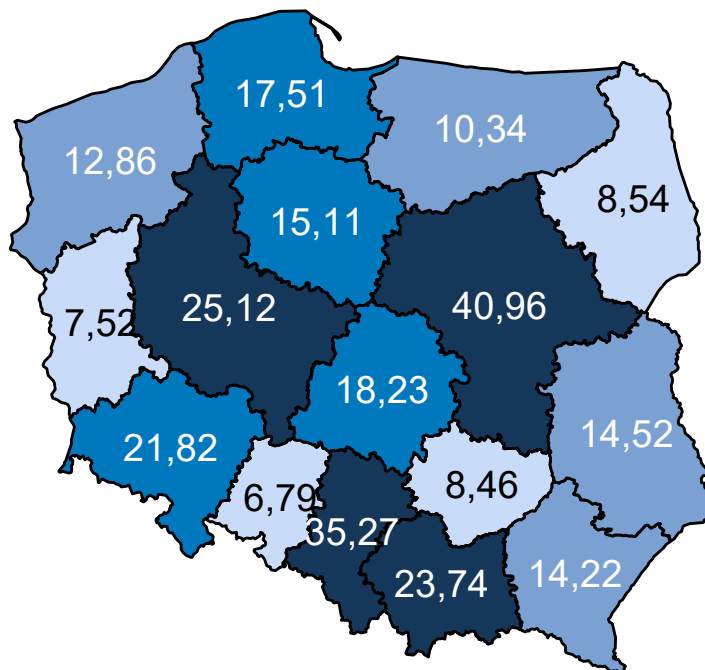
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 281,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności 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

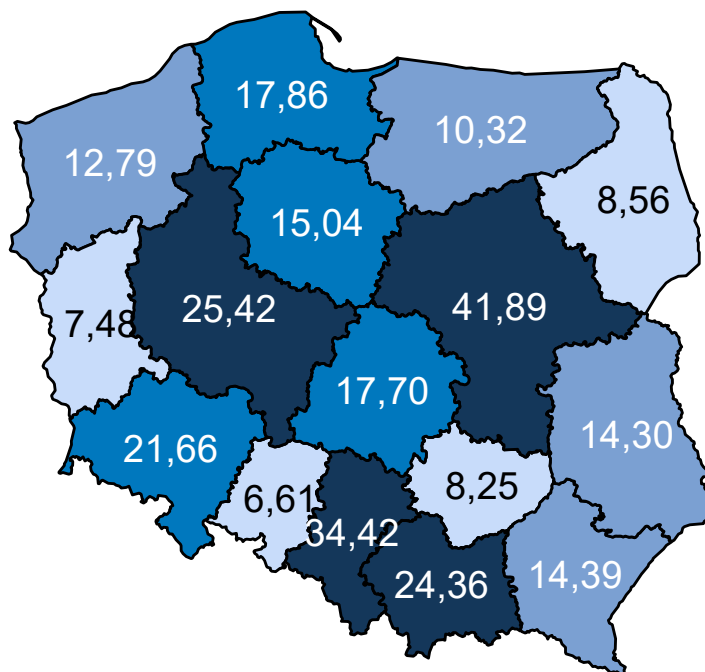
Mapa **3.2.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 15,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.77**.

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

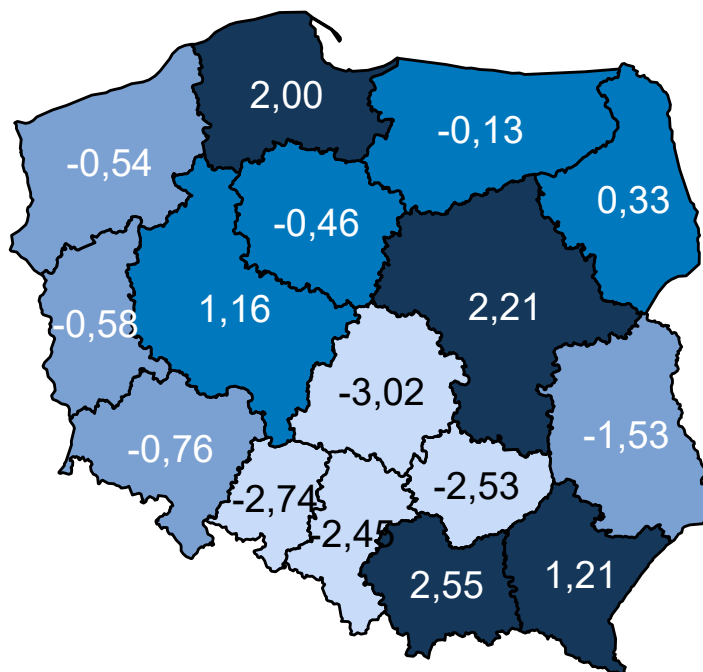


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,46%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

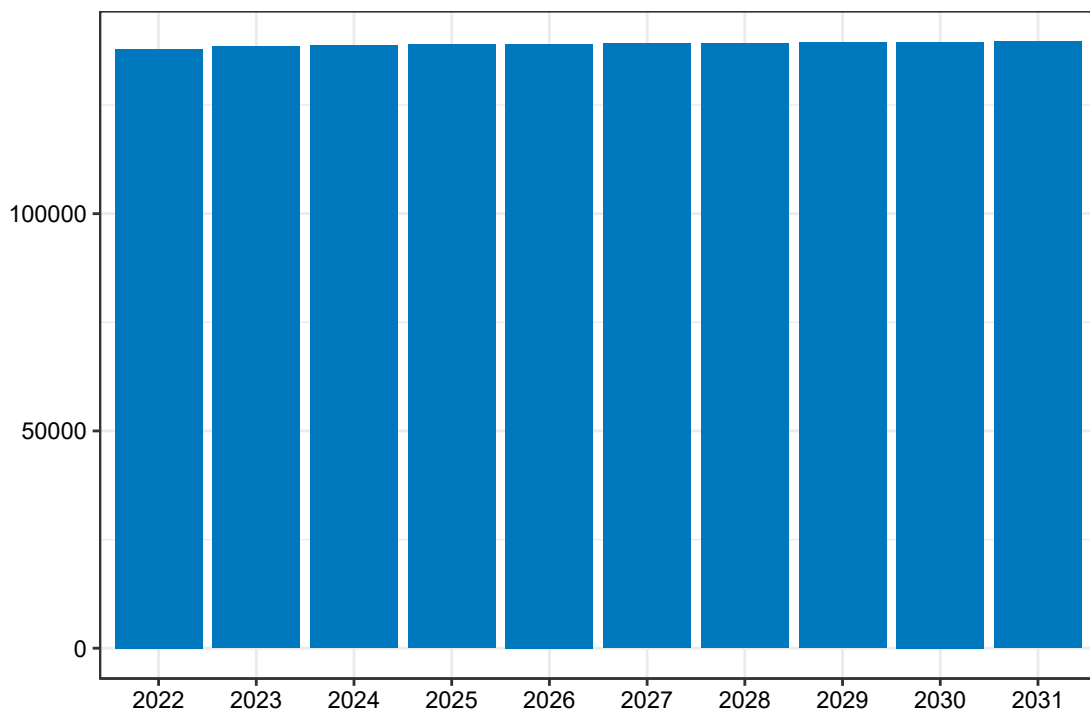


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 137,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 139,6 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

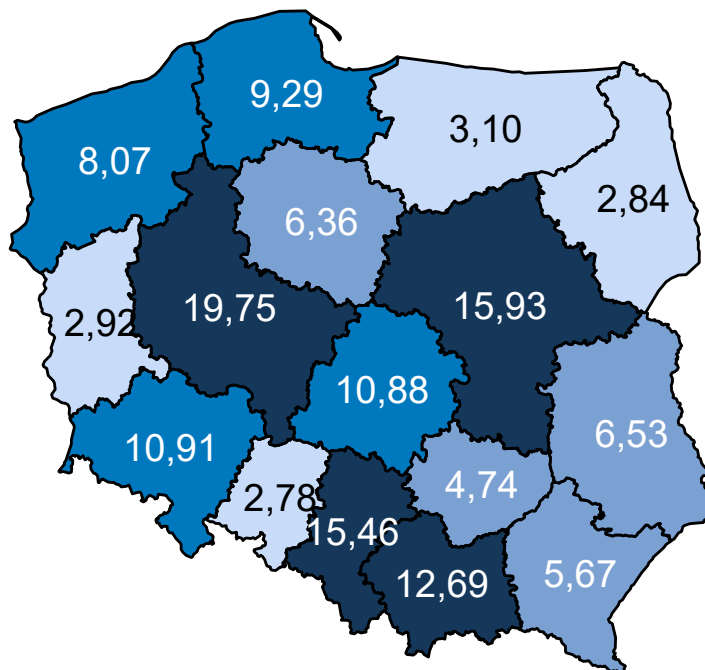
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

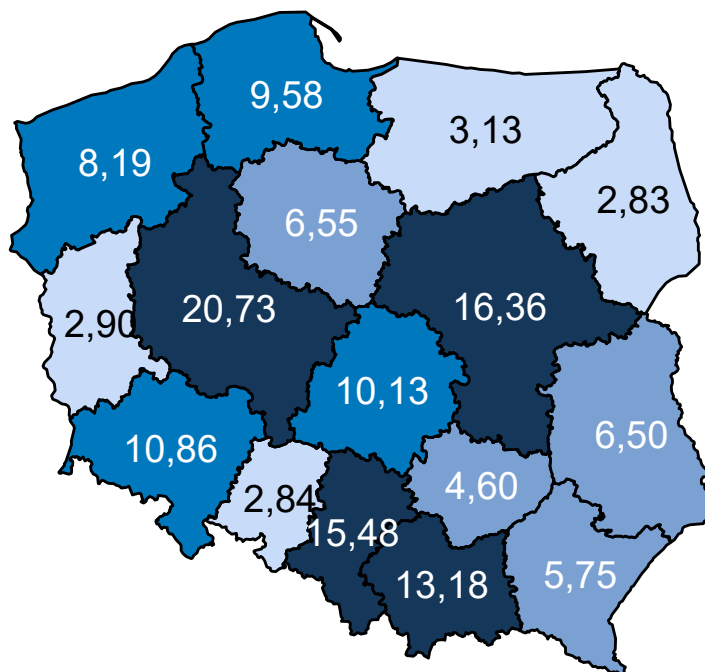
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

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

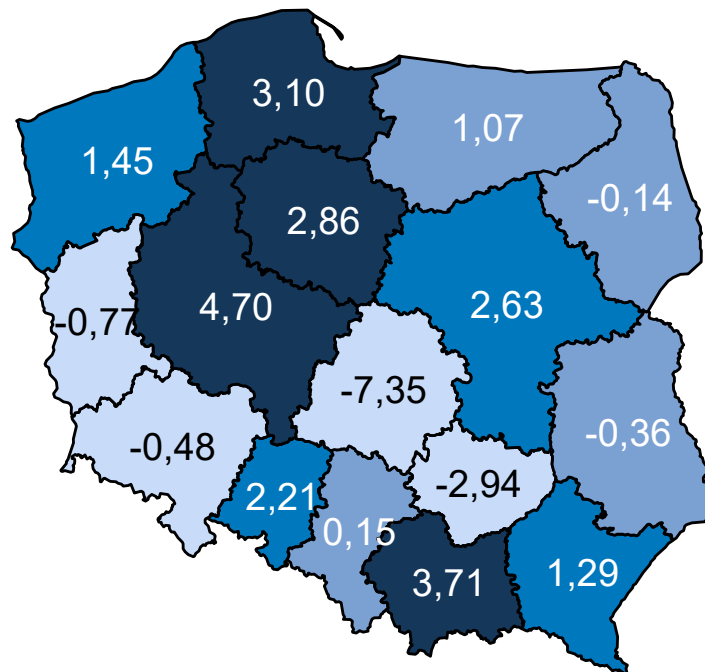


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,86%.

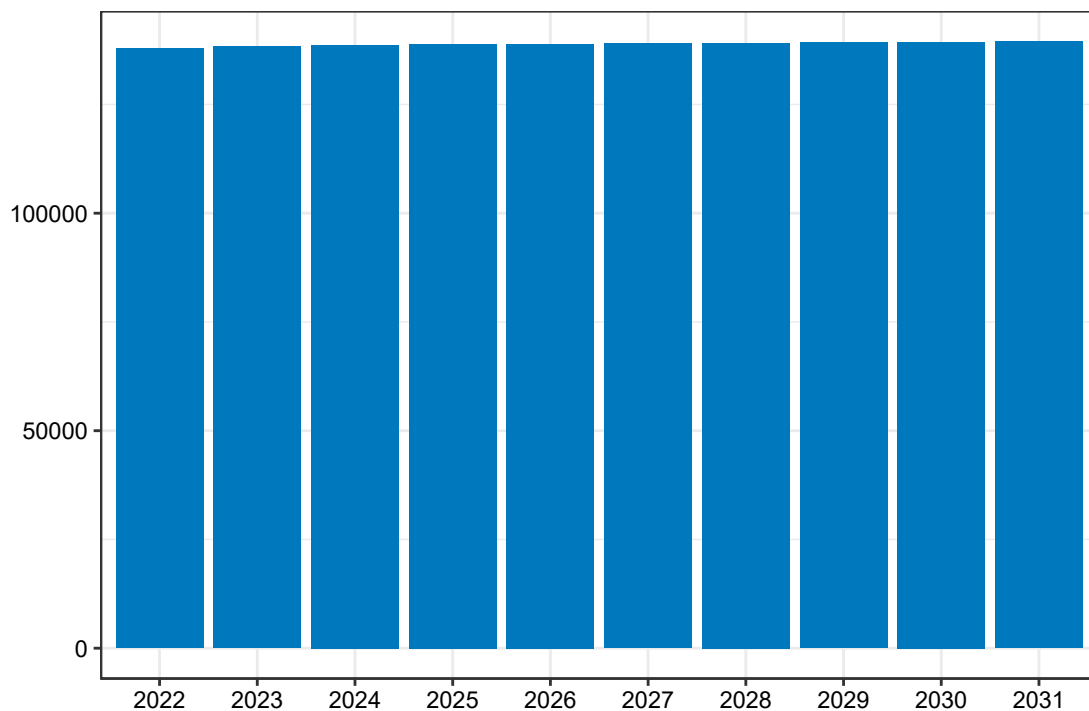
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

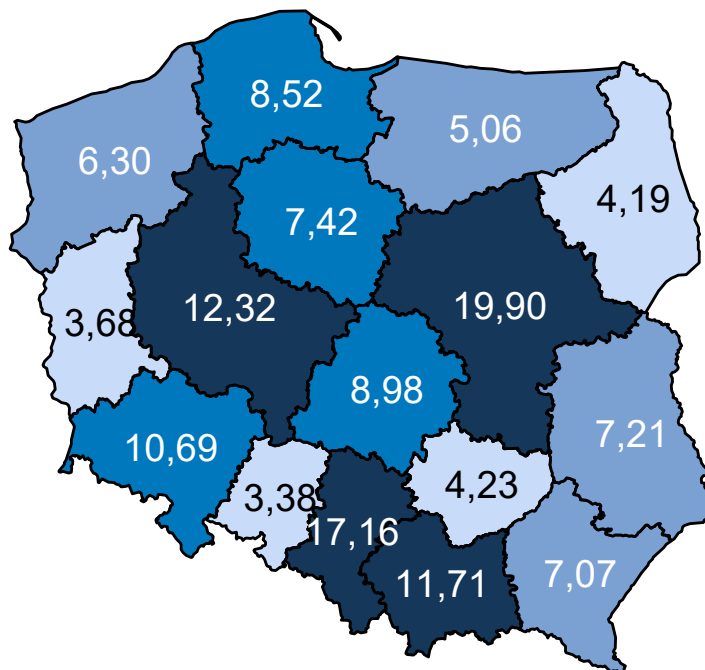
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 137,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 139,5 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

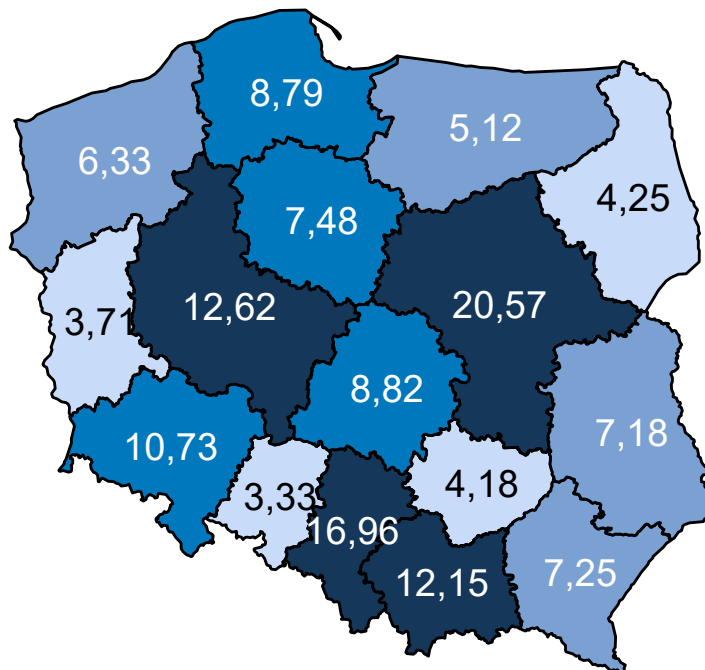
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

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

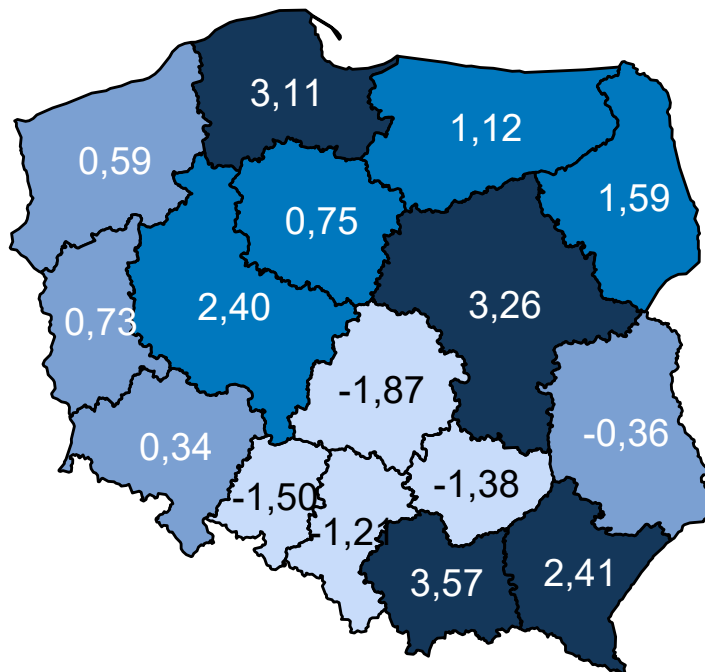


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,75%.

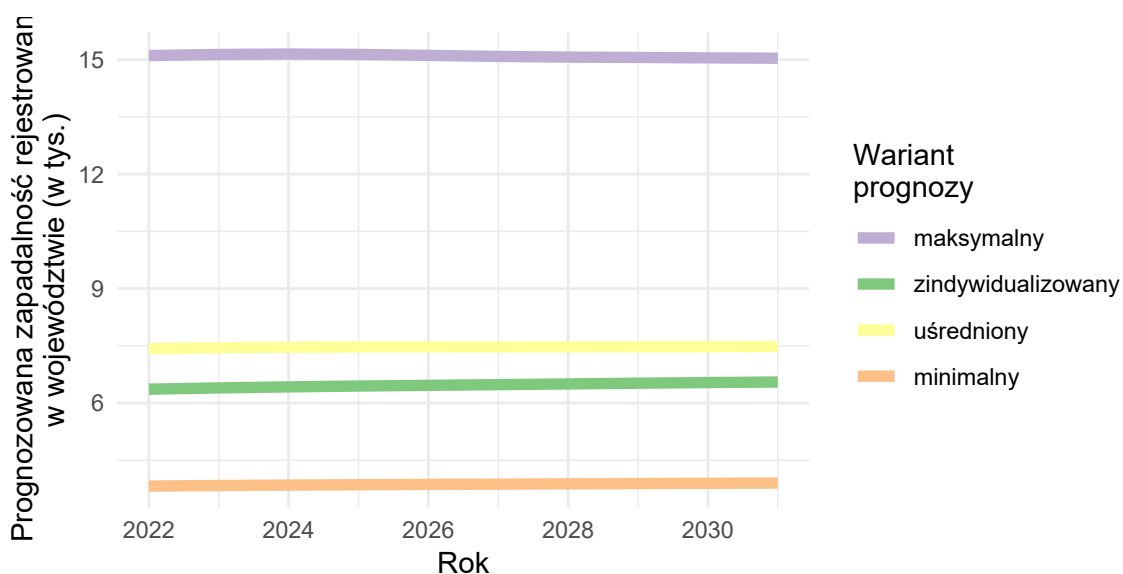
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



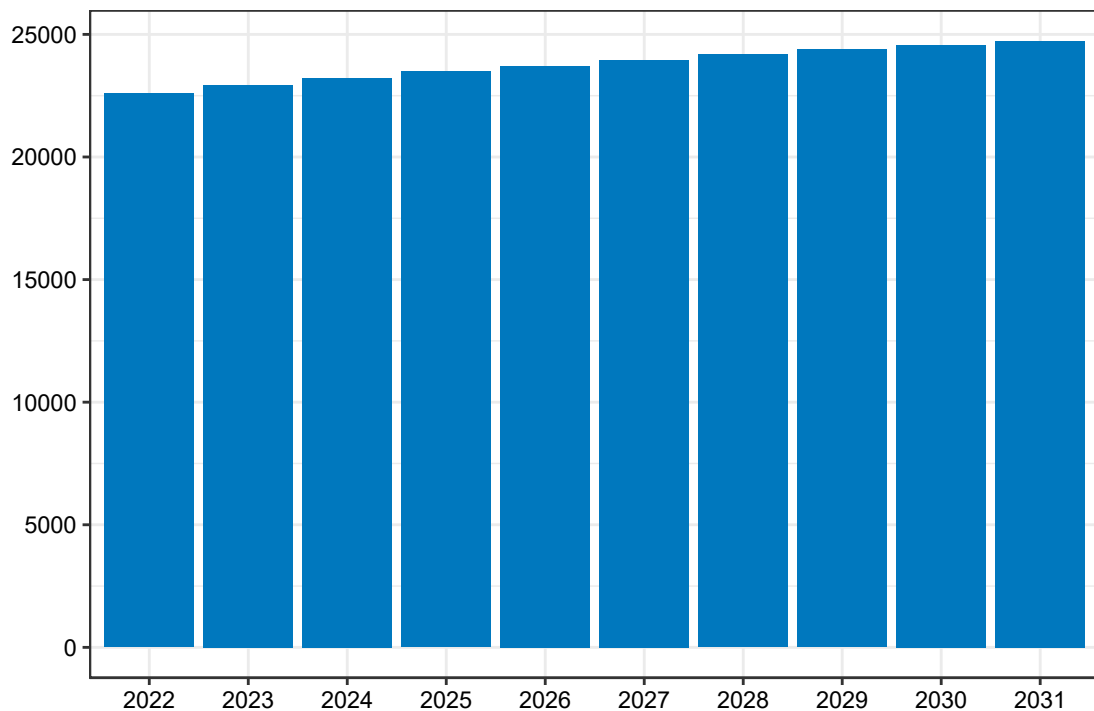
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niewydolność oddychania

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,7 tys. (wzrost o 9.3 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

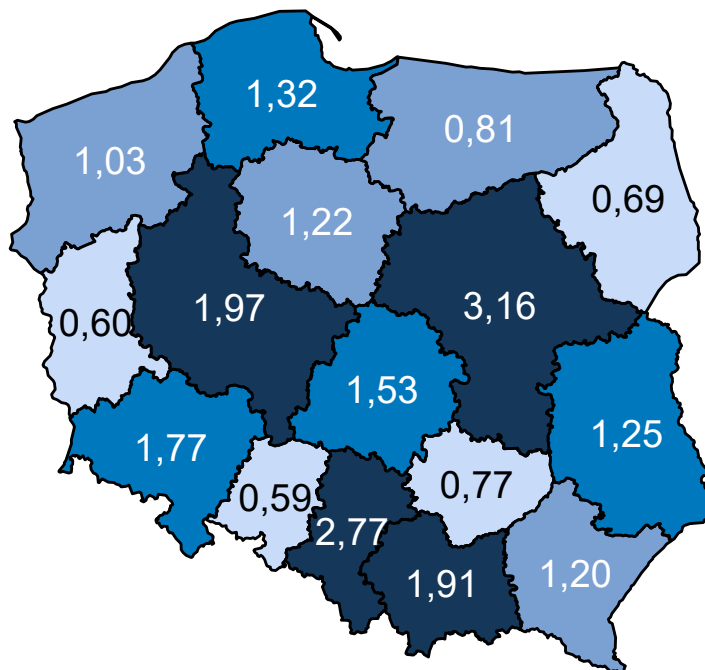
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

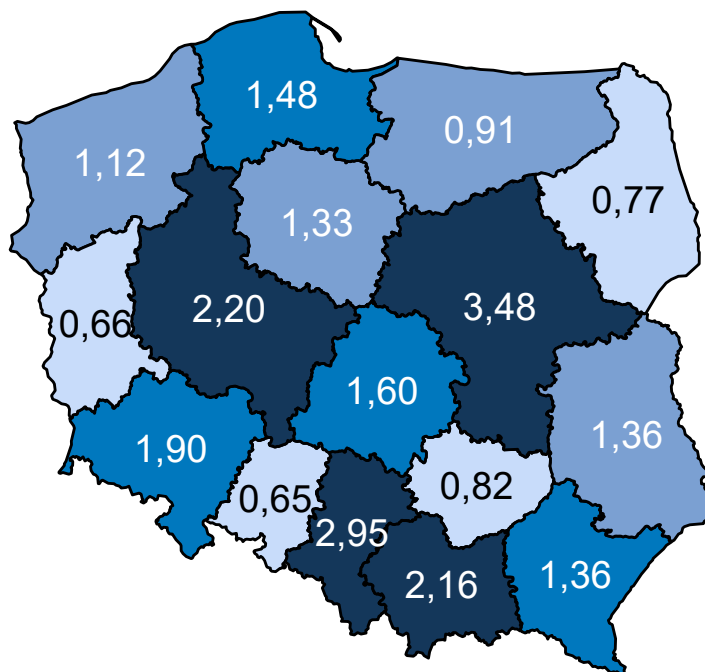
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

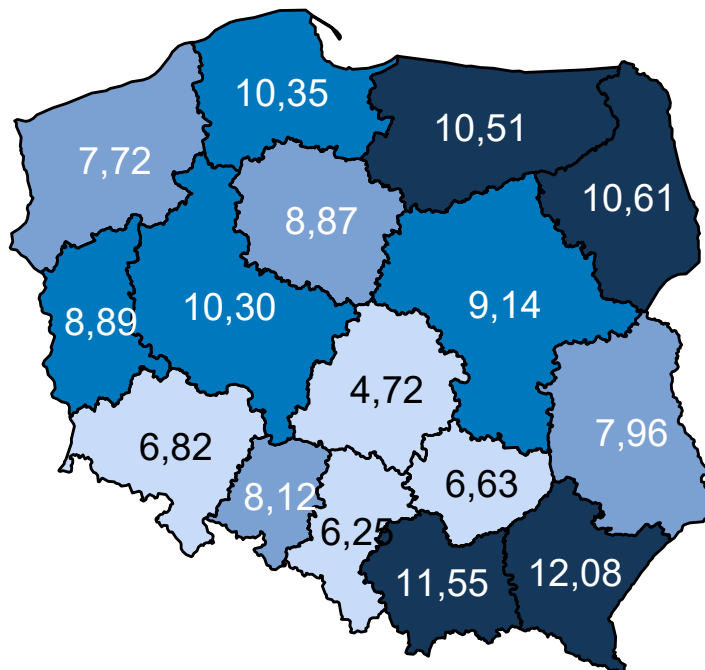


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,87%.

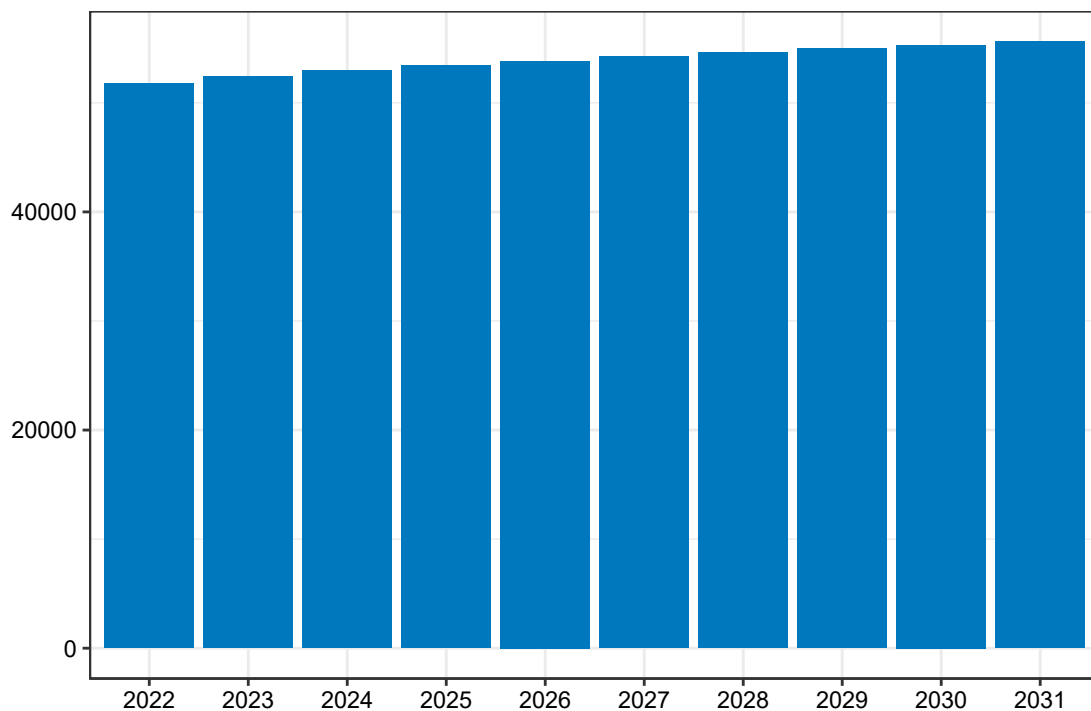
Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

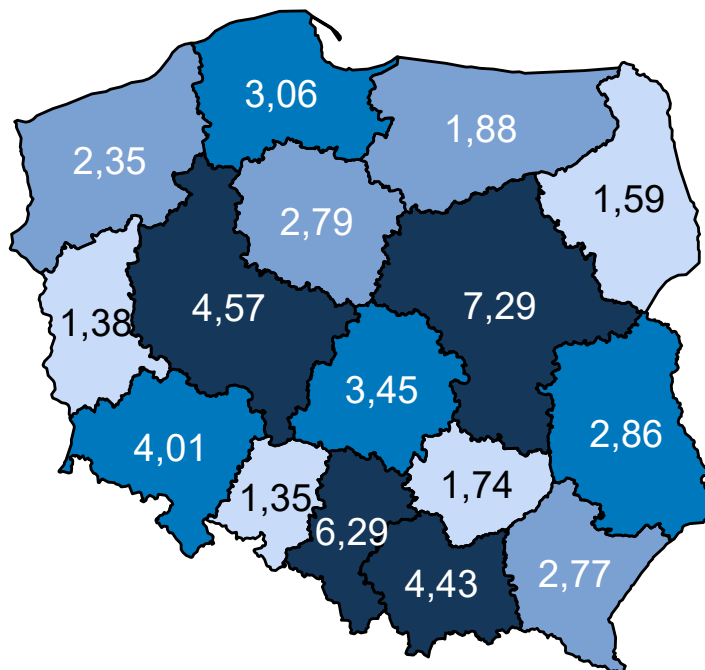
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,6 tys. (wzrost o 7.3 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

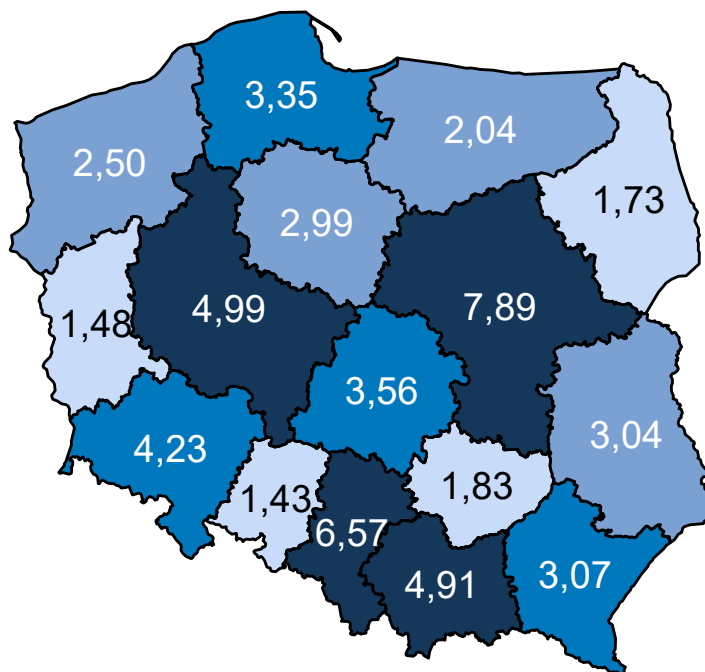
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,79 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

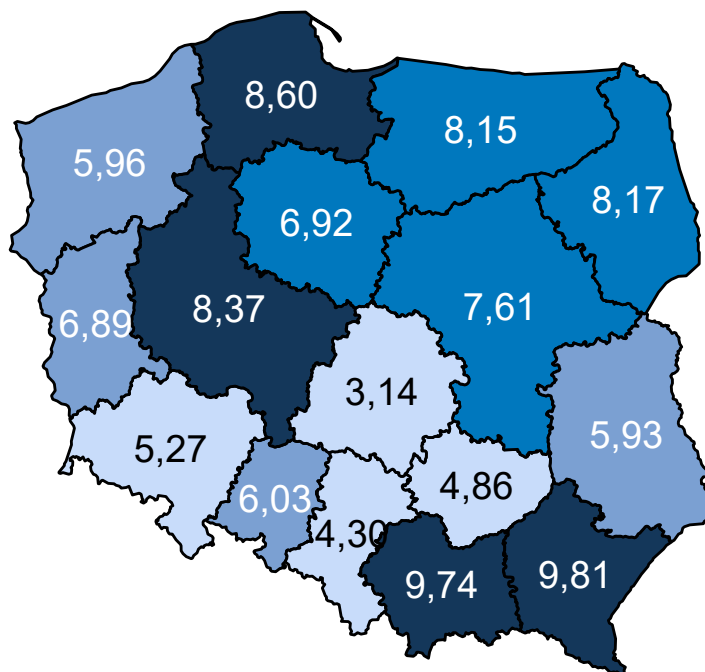


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,92%.

Mapa 3.2.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

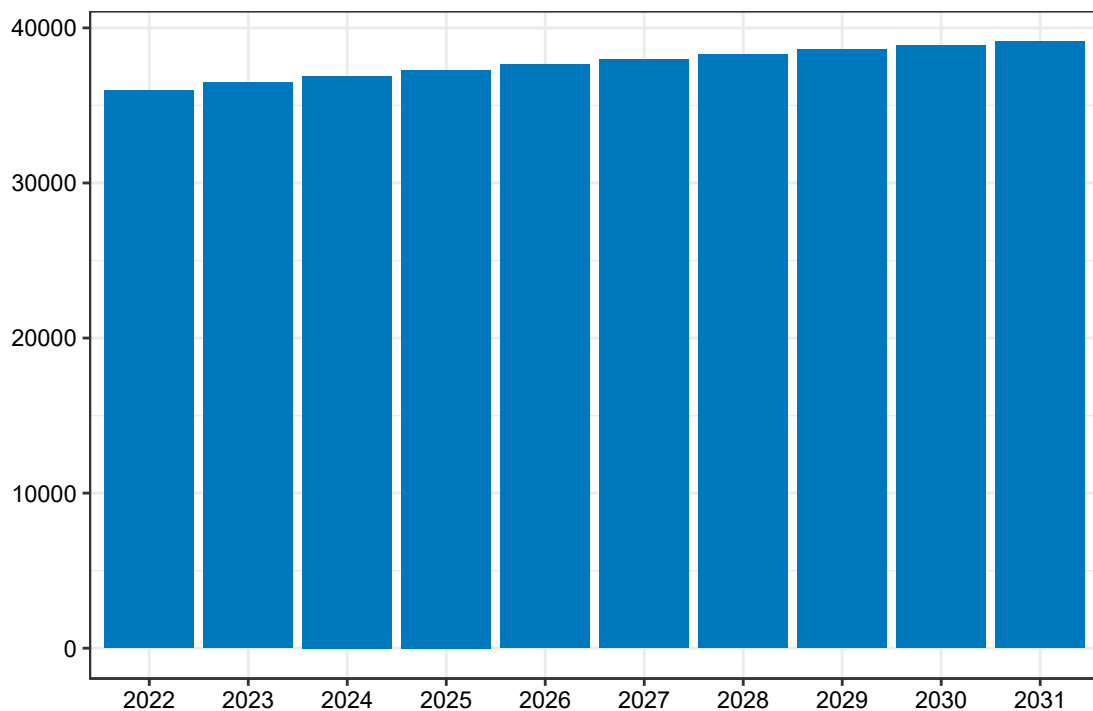


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 39,1 tys. (wzrost o 8.6 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

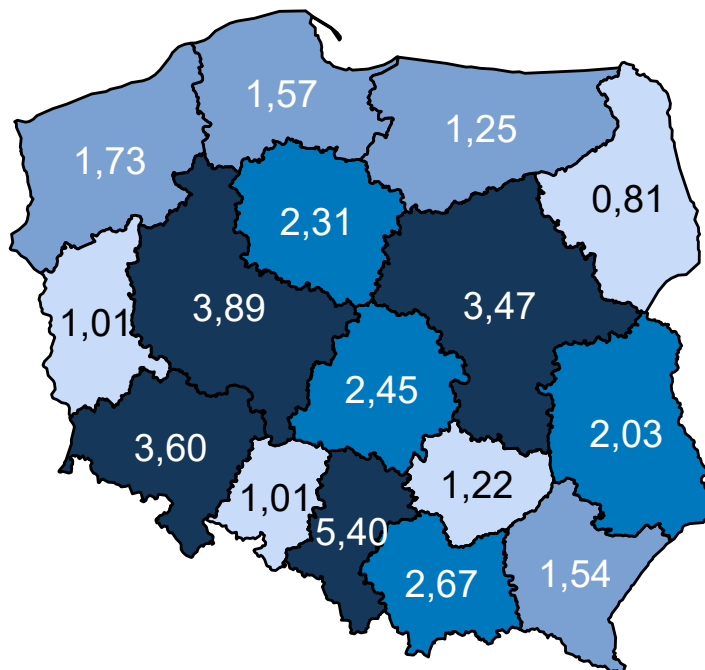
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

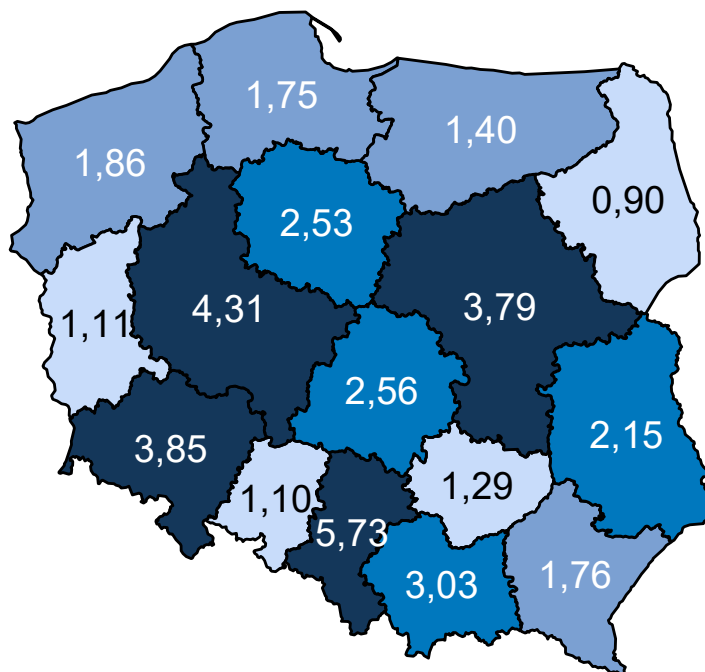
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

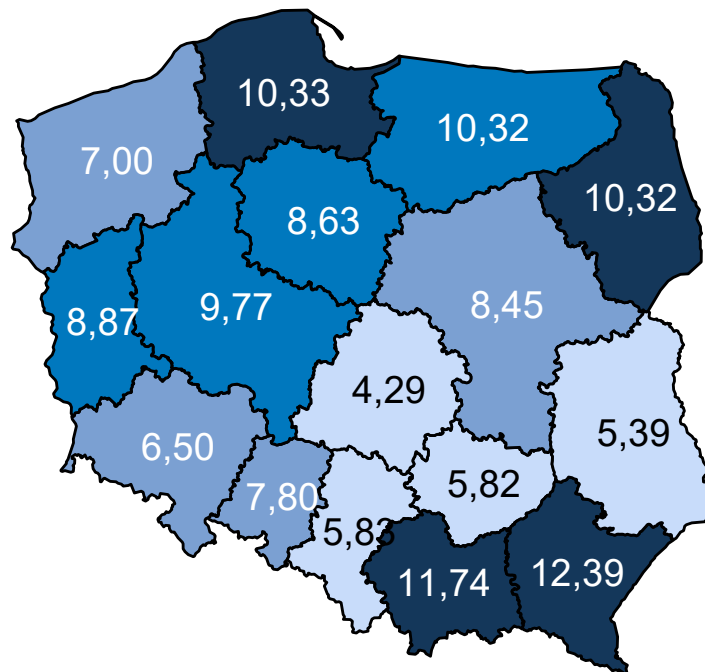


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,63%.

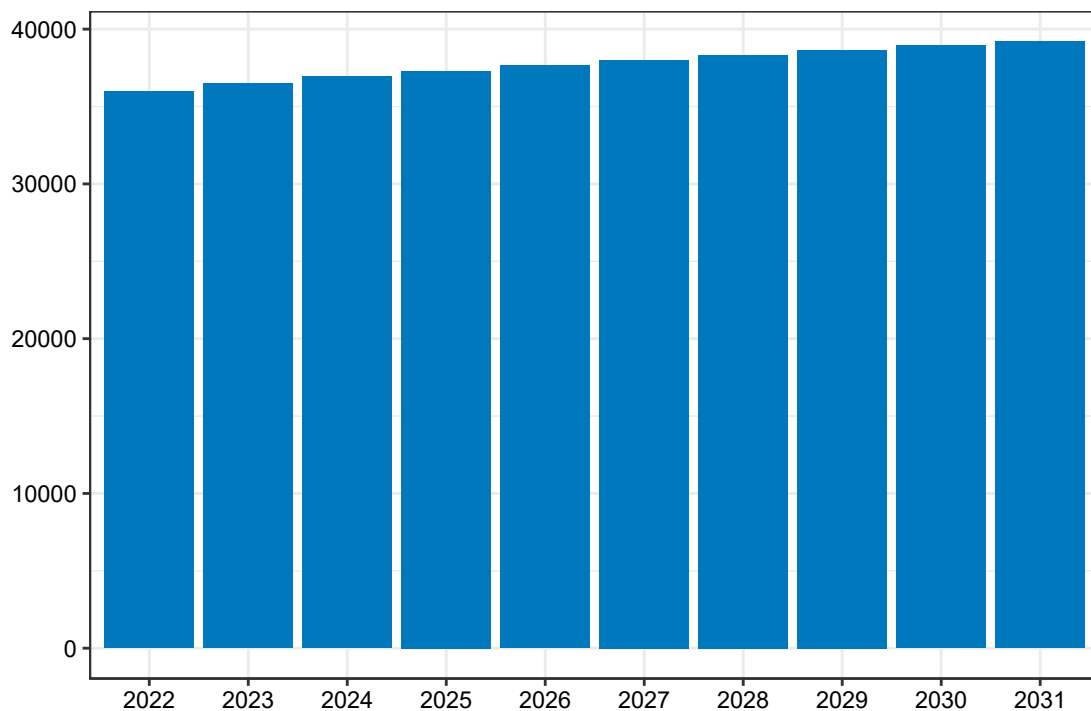
Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

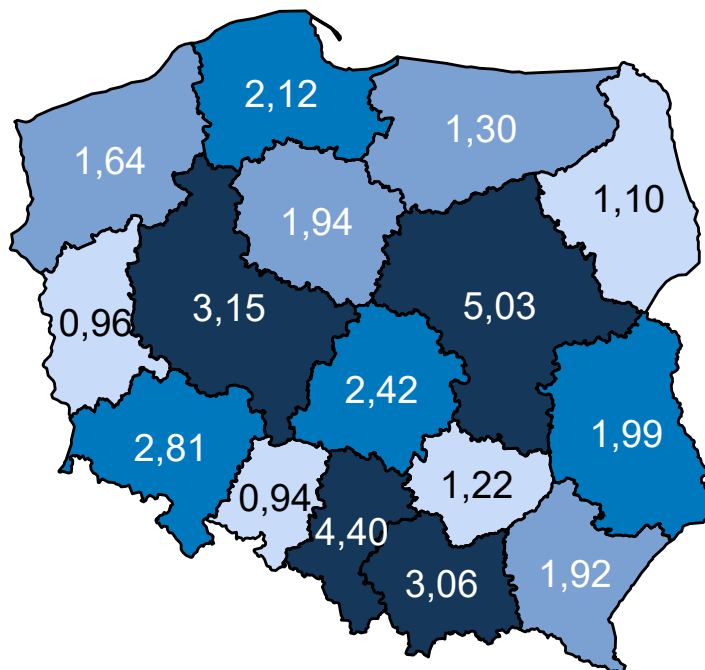
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 39,2 tys. (wzrost o 8.9 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

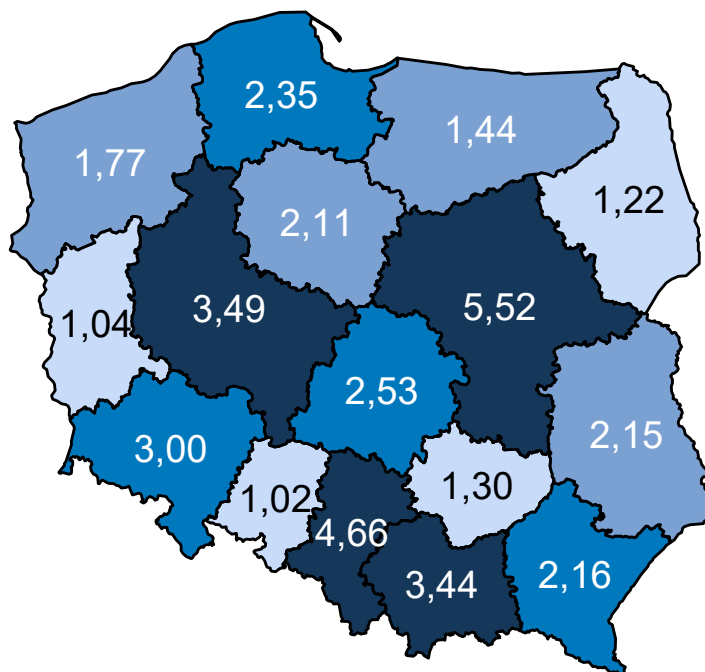
Mapa 3.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,94 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

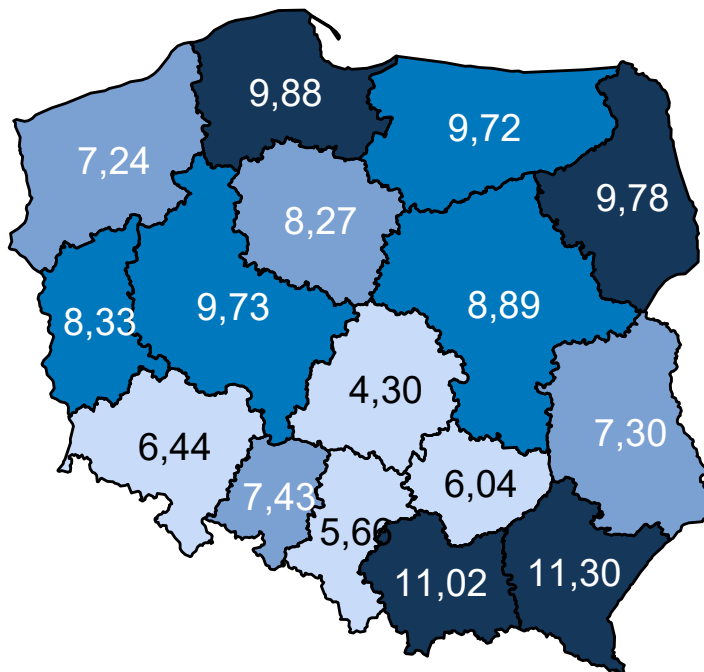


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,27%.

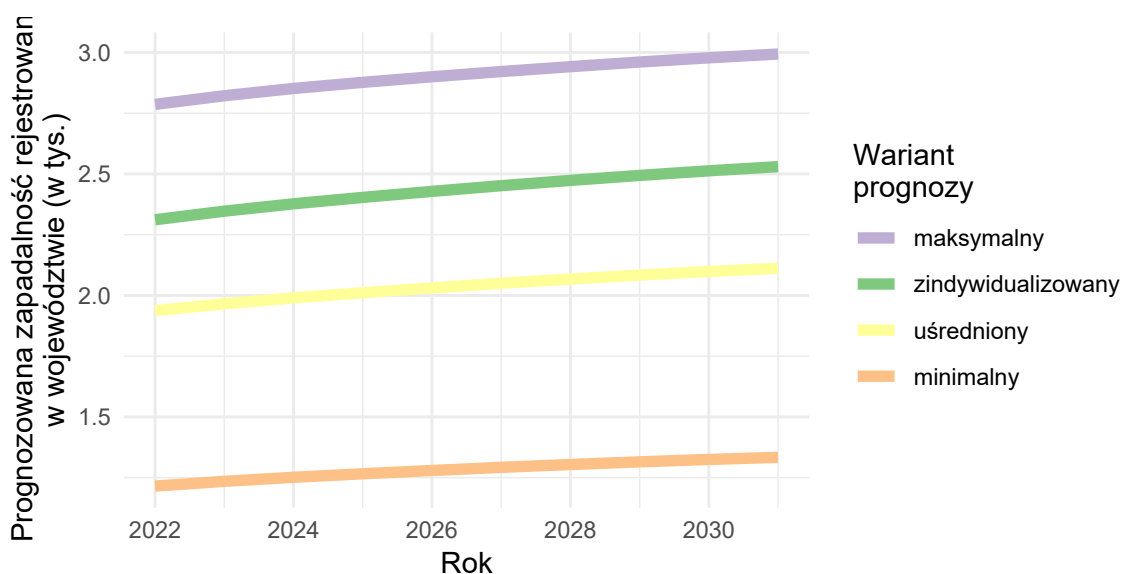
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 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 uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika 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 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.

²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.