



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl)



# Spis treści

<b>1</b>	<b>Aspekty demograficzne i epidemiologiczne</b>	<b>5</b>
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
<b>2</b>	<b>Analiza stanu i wykorzystania zasobów - choroby układu oddechowego (przewlekłe)</b>	<b>59</b>
2.1	Lecznictwo szpitalne . . . . .	61
2.2	Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych) . . . . .	287
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe . . . . .	296
2.4	Rehabilitacja lecznicza . . . . .	306
2.5	Opieka długoterminowa . . . . .	337
2.6	Opieka paliatywna i hospicyjna . . . . .	369
2.7	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .	385
2.8	Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .	436
2.9	Kadry medyczne . . . . .	448
2.10	Zasoby sprzętowe . . . . .	448
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>449</b>
3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	450
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	450
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	547



# 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

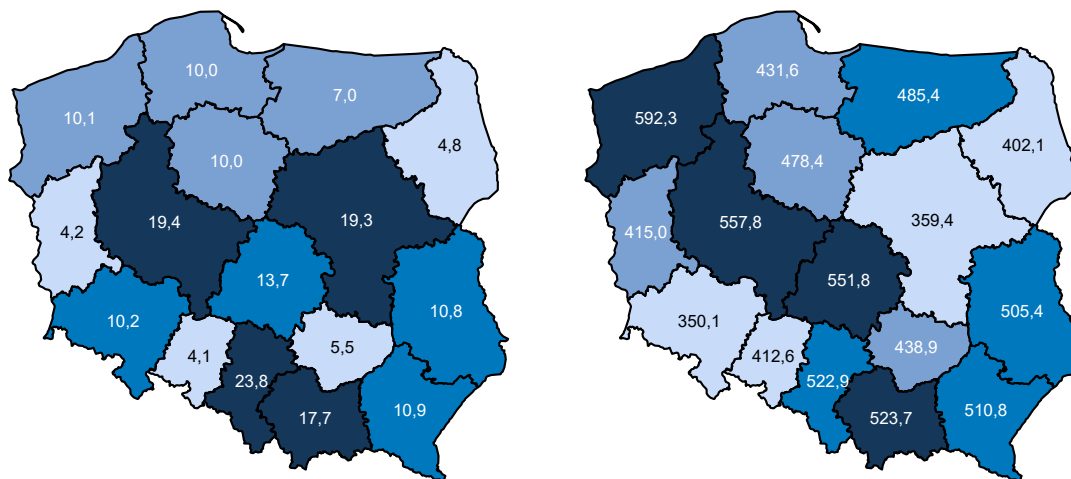
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapadalność rejestrowana - Astma

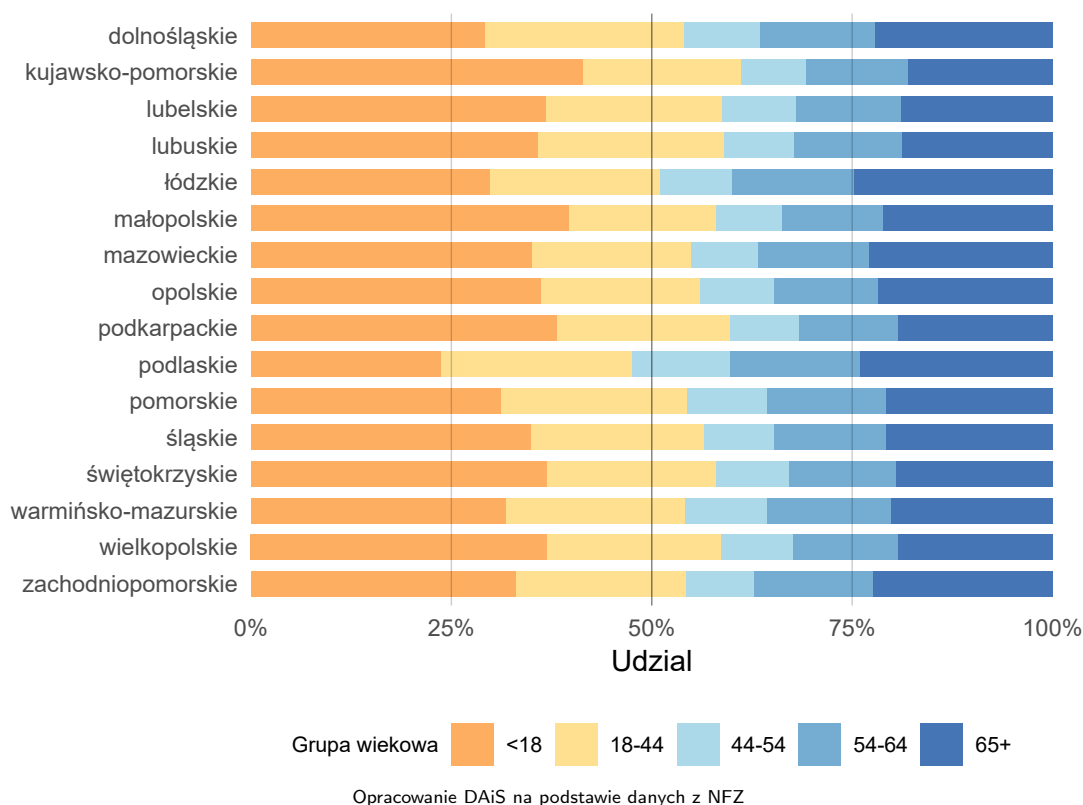
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Astma' w roku 2016 wyniosła 181,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 472,1.

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 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

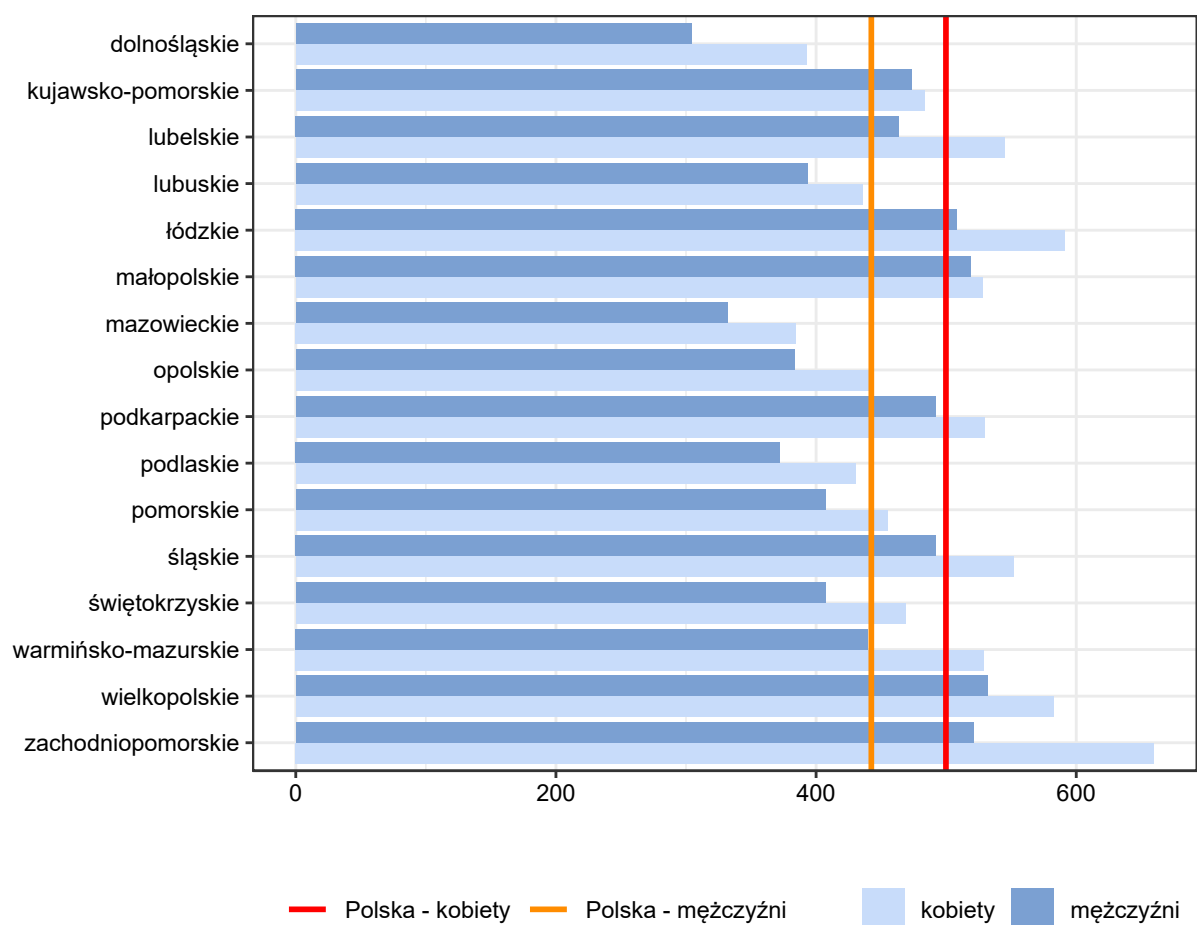
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,21	74,05	29,17	24,94	9,39	14,36	22,13
kujawsko-pomorskie	52,07	60,45	41,46	19,69	8,20	12,61	18,05
lubelskie	55,55	51,93	36,91	21,96	9,11	13,08	18,95
lubuskie	53,88	68,76	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
<b>Polska</b>	<b>920,6</b>	<b>266,8</b>	<b>339,6</b>	<b>459,1</b>	<b>557,7</b>

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
<b>Polska</b>	<b>777,2</b>	<b>313,1</b>	<b>426,8</b>	<b>556,5</b>	<b>600,5</b>

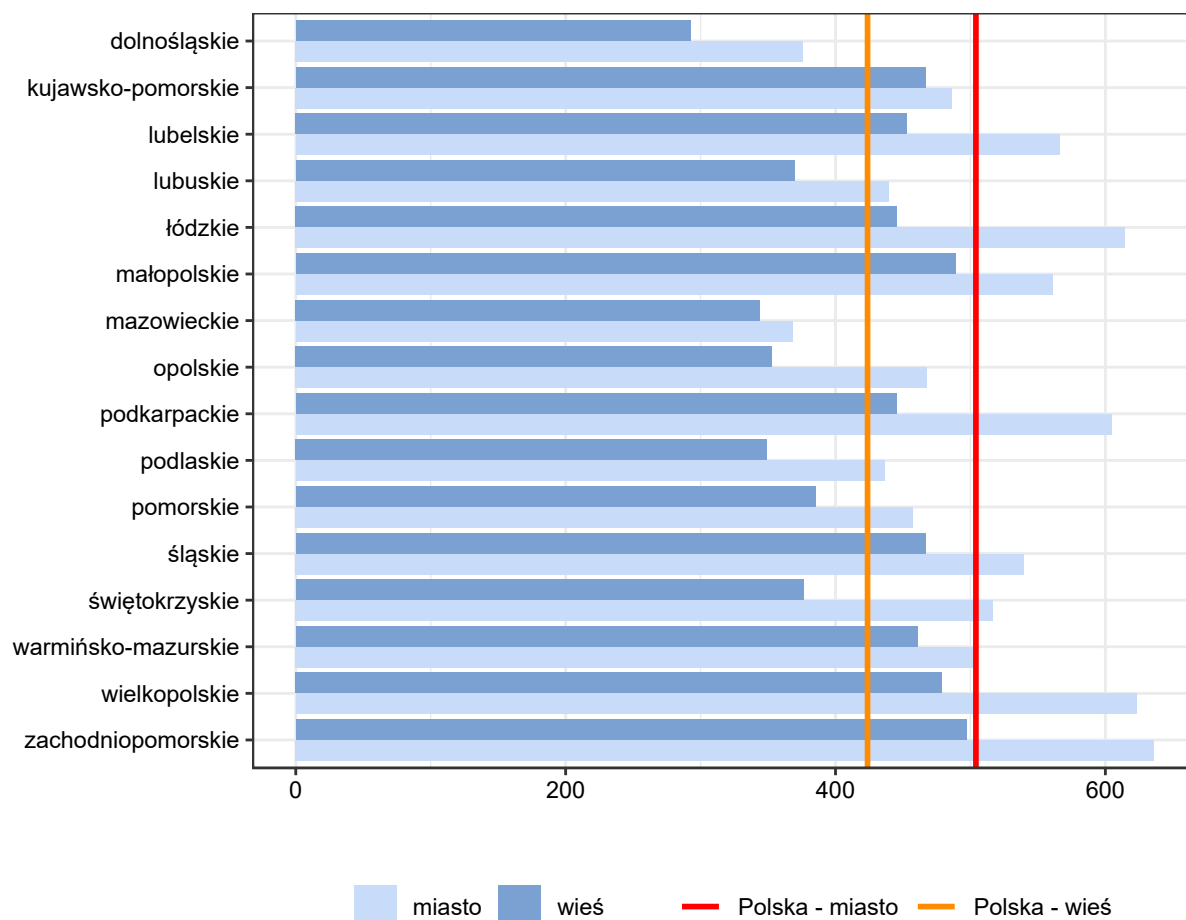
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>1 056,7</b>	<b>221,9</b>	<b>252,2</b>	<b>352,8</b>	<b>492,7</b>

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



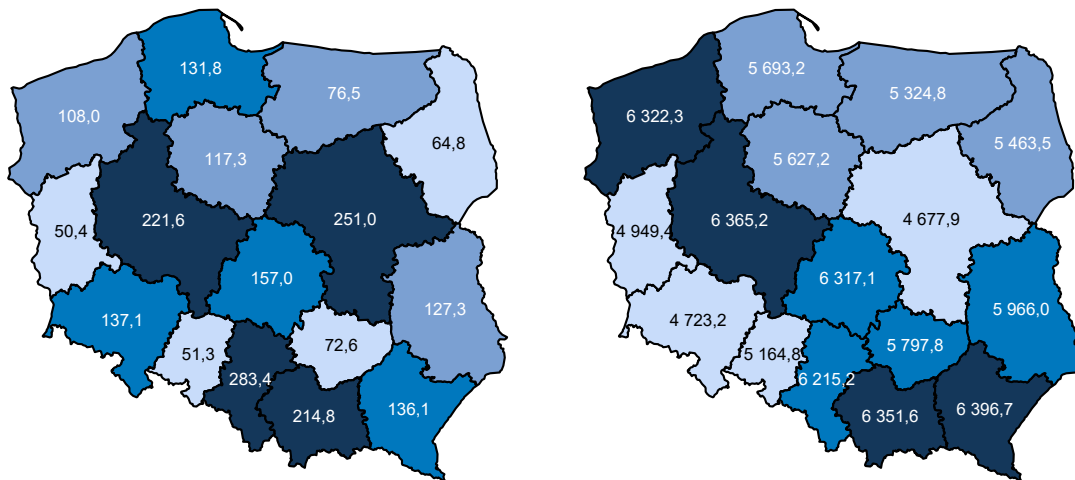
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



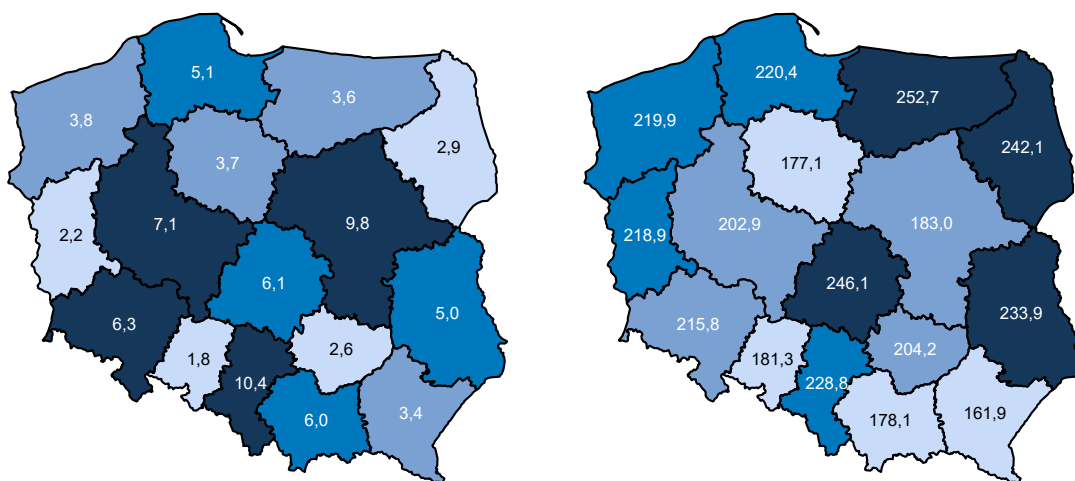
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

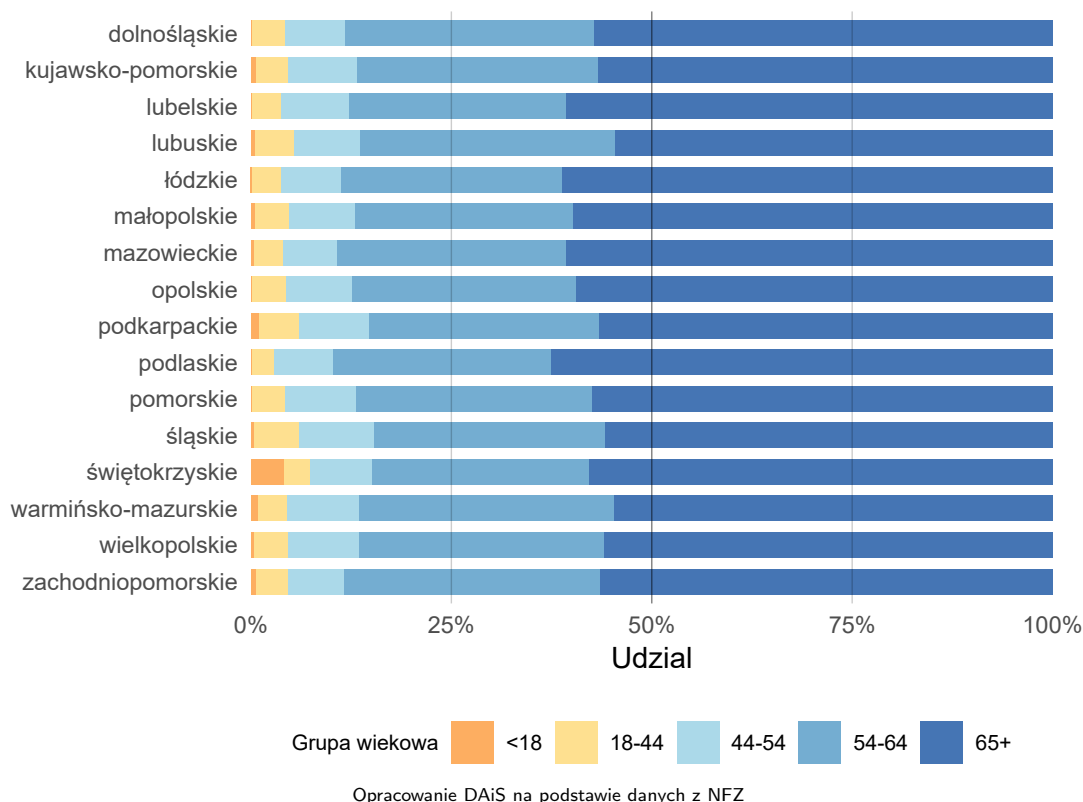
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Przewlekła obturacyjna choroba płuc' w roku 2016 wyniosła 79,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 207,6.

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 pomorskim zapadalność wyniosła 5,1 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

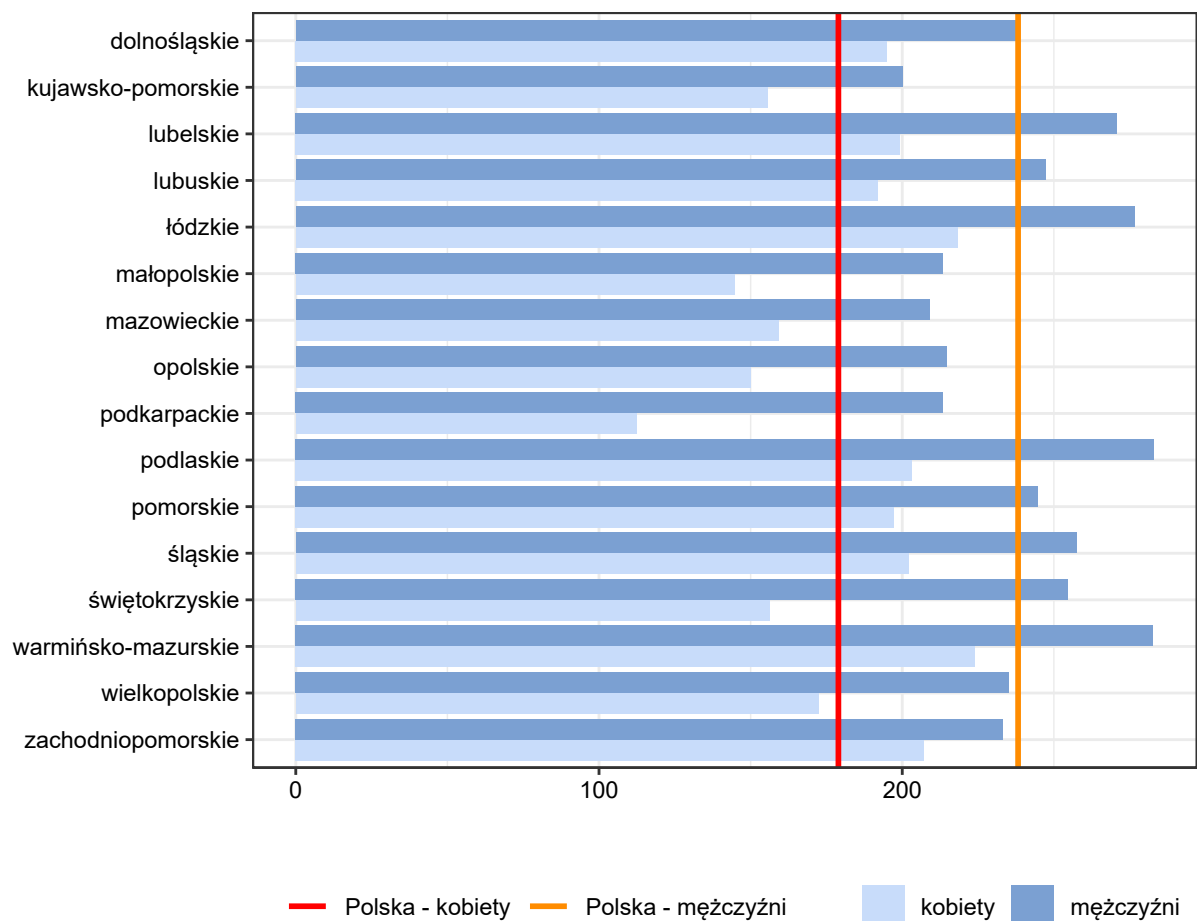
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	46,92	74,32	0,22	4,02	7,60	30,96	57,20
kujawsko-pomorskie	45,28	62,52	0,73	3,90	8,59	30,14	56,64
lubelskie	43,91	52,06	0,16	3,67	8,44	26,99	60,74
lubuskie	45,04	64,30	0,49	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
<b>Polska</b>	<b>6,0</b>	<b>22,9</b>	<b>136,6</b>	<b>426,2</b>	<b>678,6</b>

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
<b>Polska</b>	<b>4,9</b>	<b>19,9</b>	<b>113,9</b>	<b>353,7</b>	<b>513,6</b>

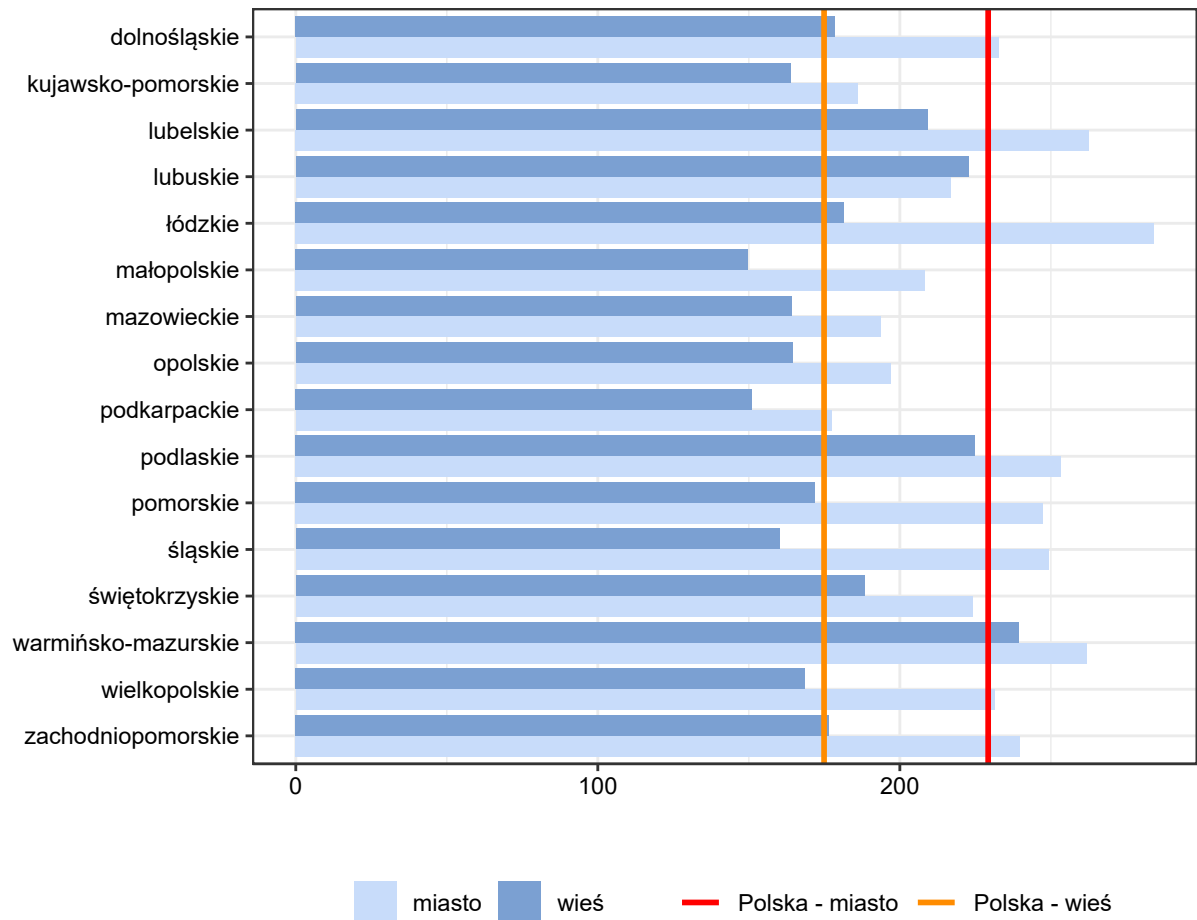
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>7,0</b>	<b>25,8</b>	<b>159,4</b>	<b>505,3</b>	<b>929,1</b>

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

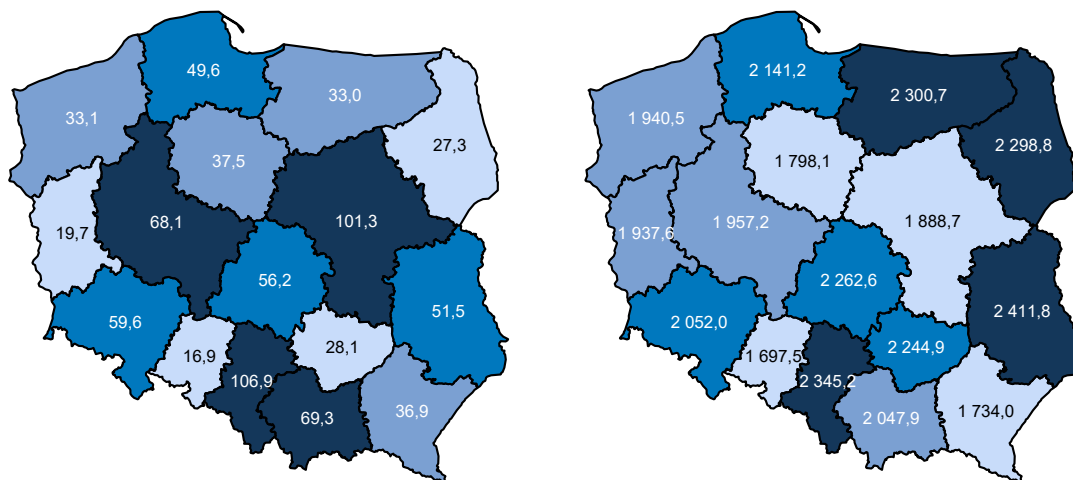
## Chorobowość rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

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



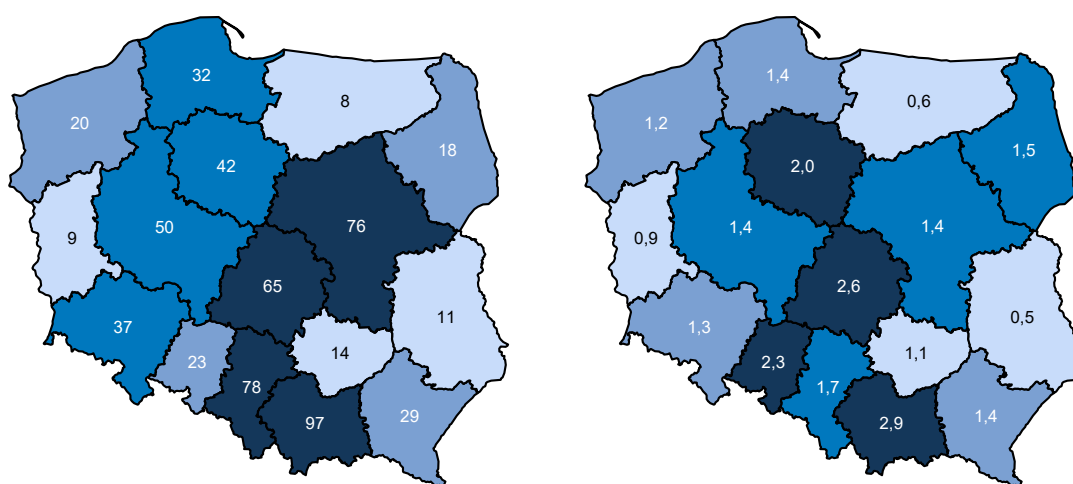
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Mukowiscydoza

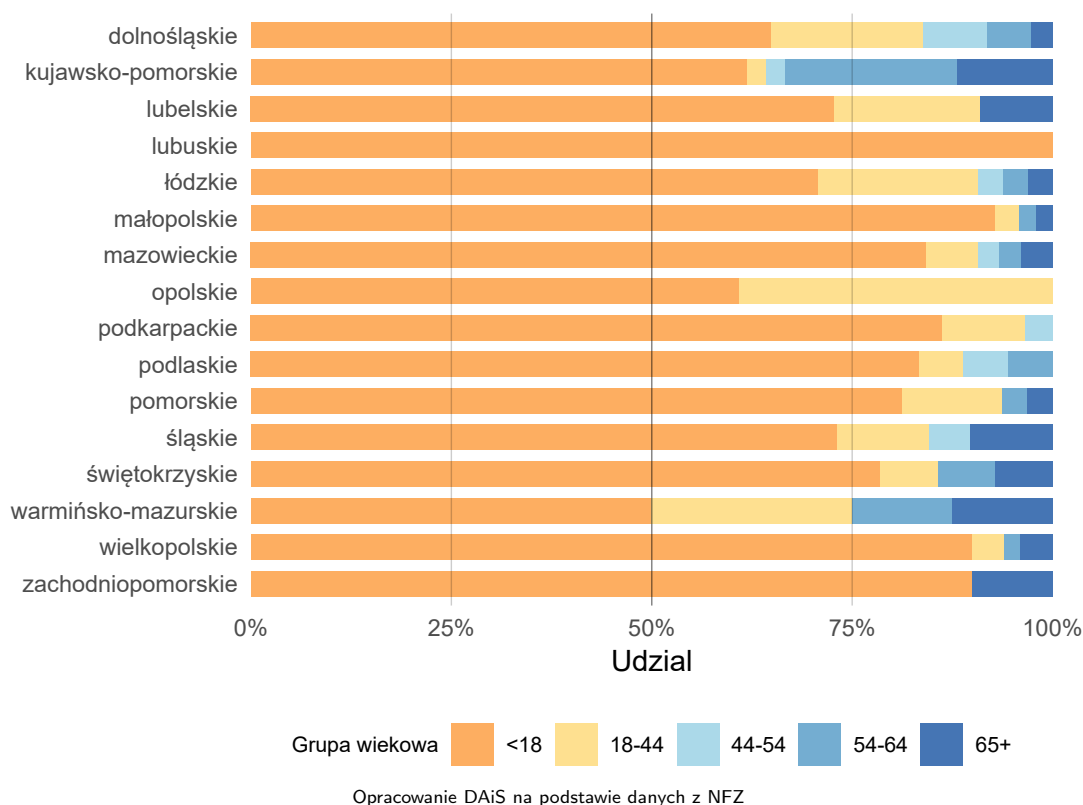
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Mukowiscydoza' w roku 2016 wyniosła 0,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1,6.

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 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

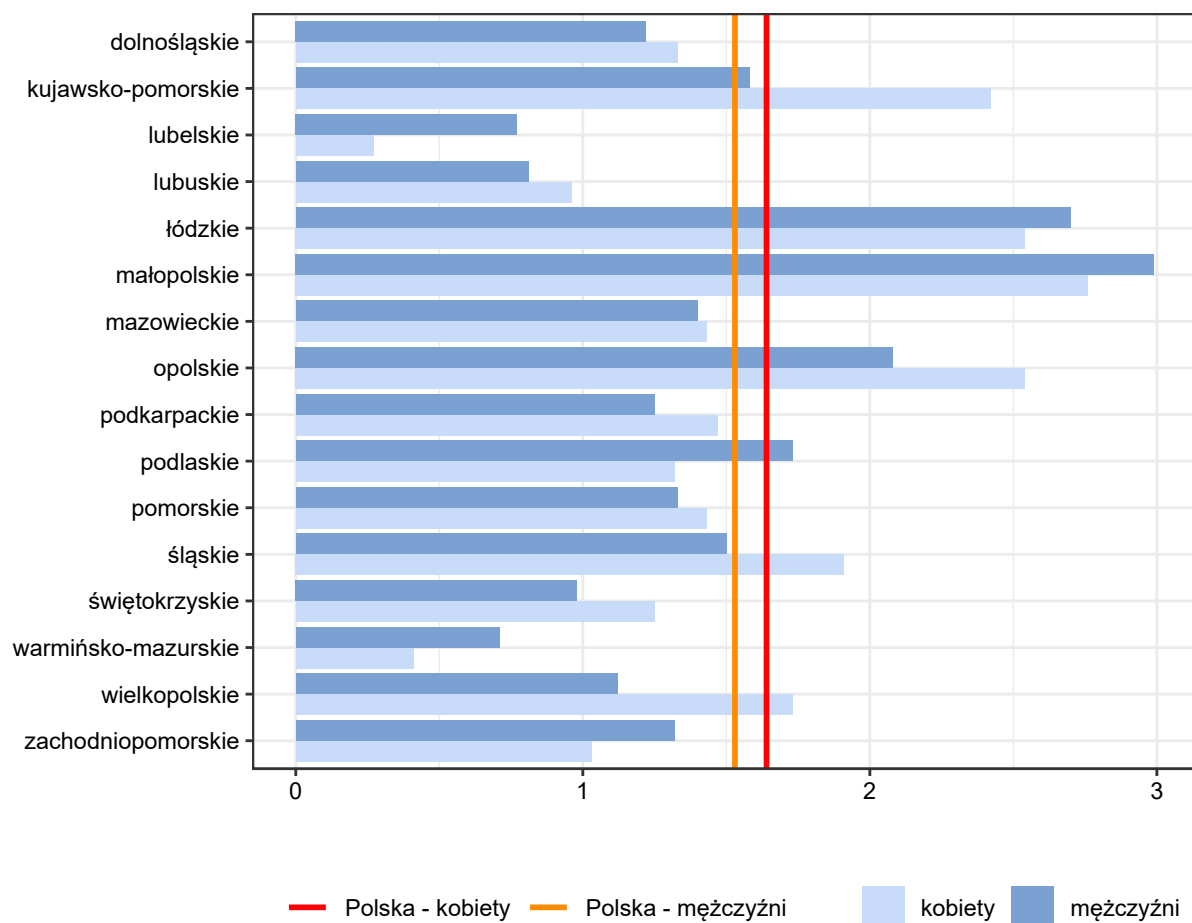
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,05	70,27	64,86	18,92	8,11	5,41	2,70
kujawsko-pomorskie	61,90	69,05	61,90	2,38	2,38	21,43	11,90
lubelskie	27,27	63,64	72,73	18,18	-	-	9,09
lubuskie	55,56	66,67	100,00	-	-	-	-
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
<b>Polska</b>	<b>7,0</b>	<b>0,5</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>

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
<b>Polska</b>	<b>7,1</b>	<b>0,6</b>	<b>1,0</b>	<b>1,2</b>	<b>0,6</b>

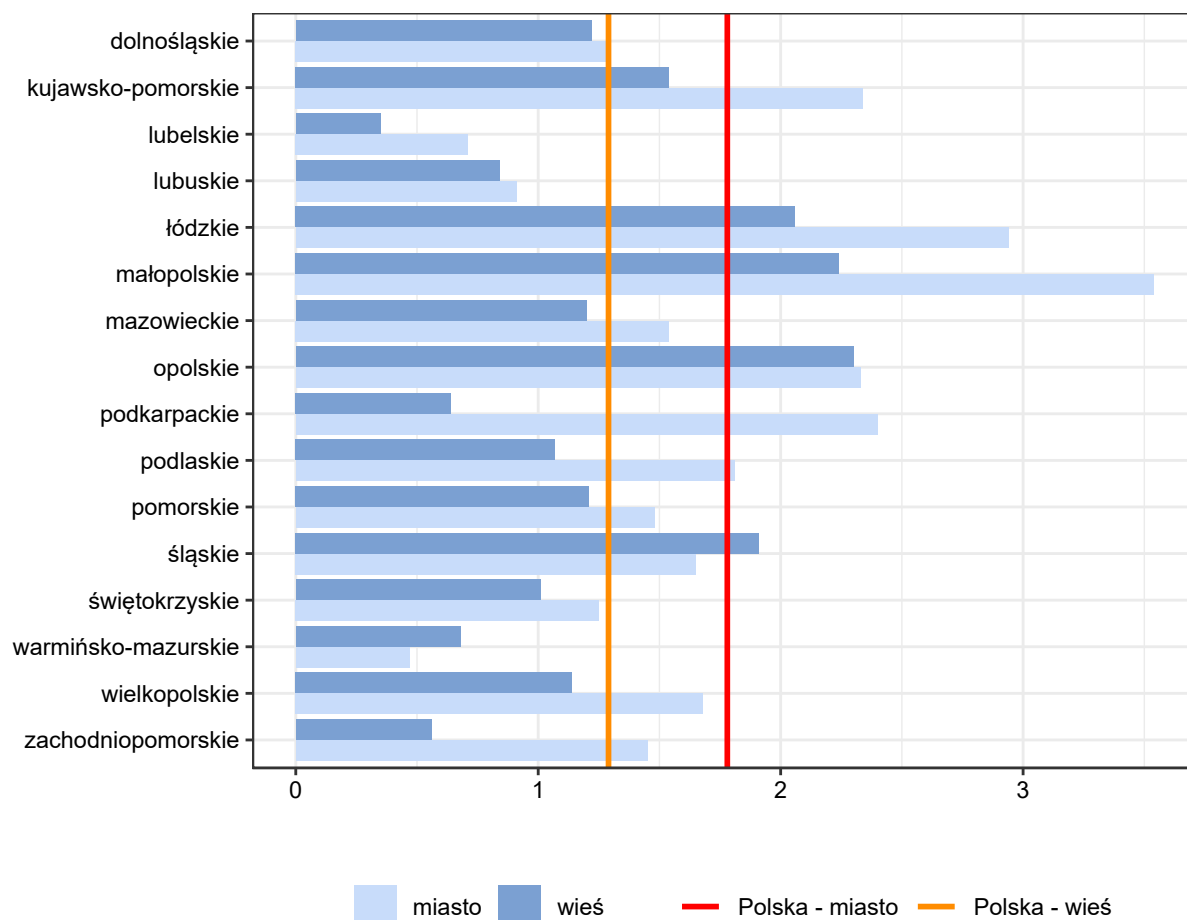
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>6,9</b>	<b>0,5</b>	<b>0,7</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>

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



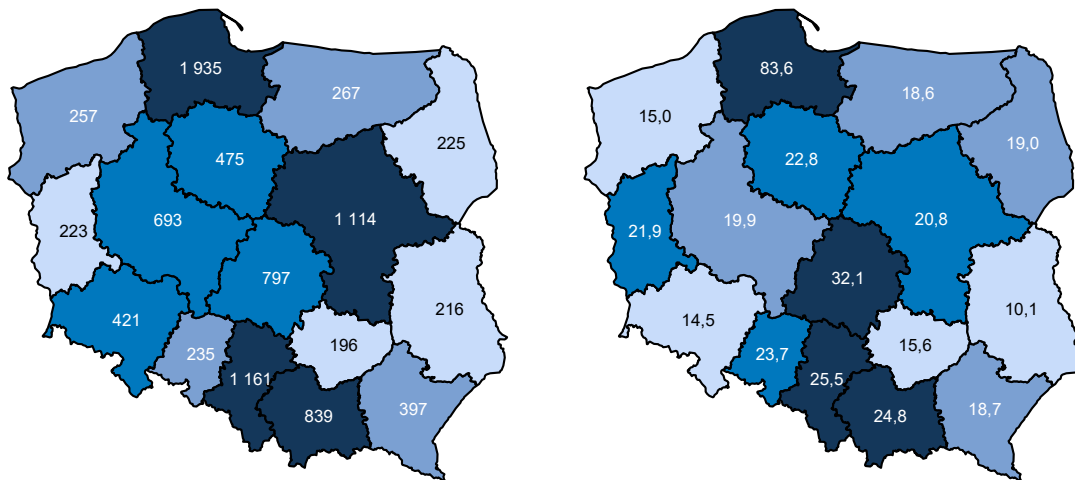
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



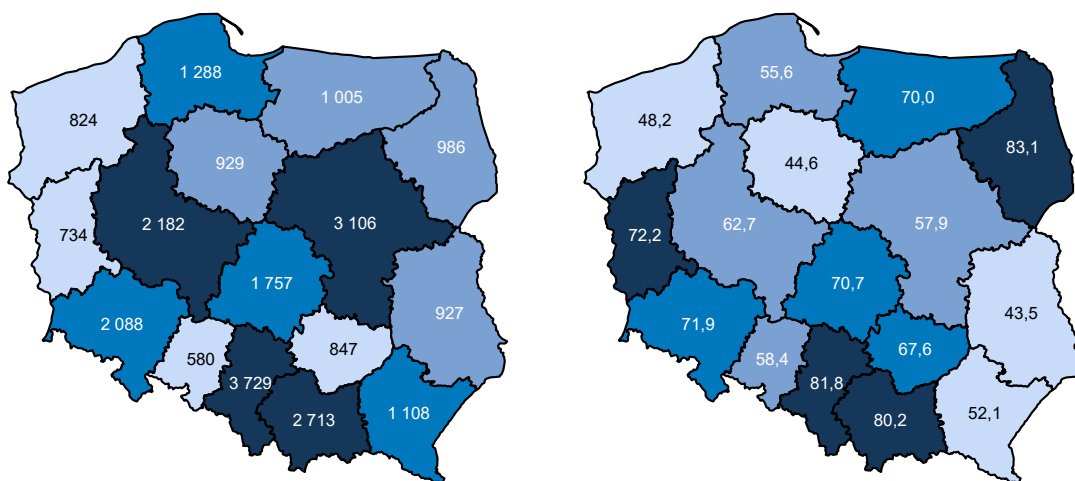
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroby śródmiąższowe płuc

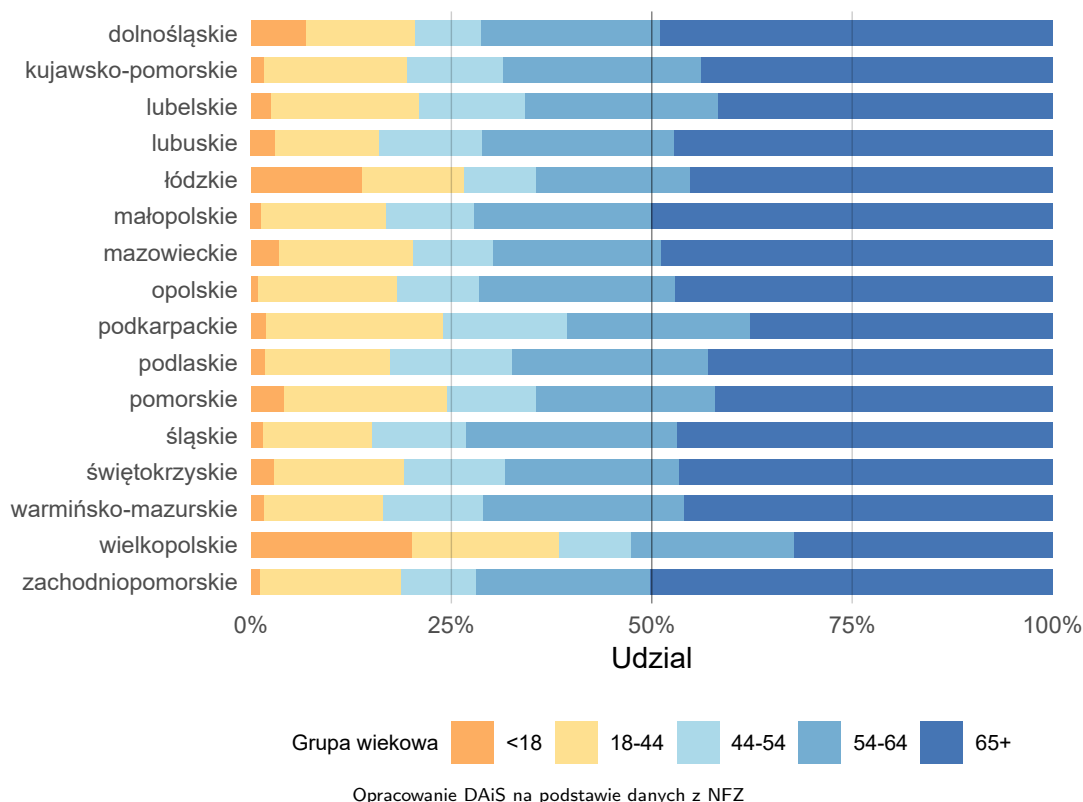
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby śródmiąższowe płuc' w roku 2016 wyniosła 24,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 64,5.

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 pomorskim zapadalność wyniosła 1,3 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

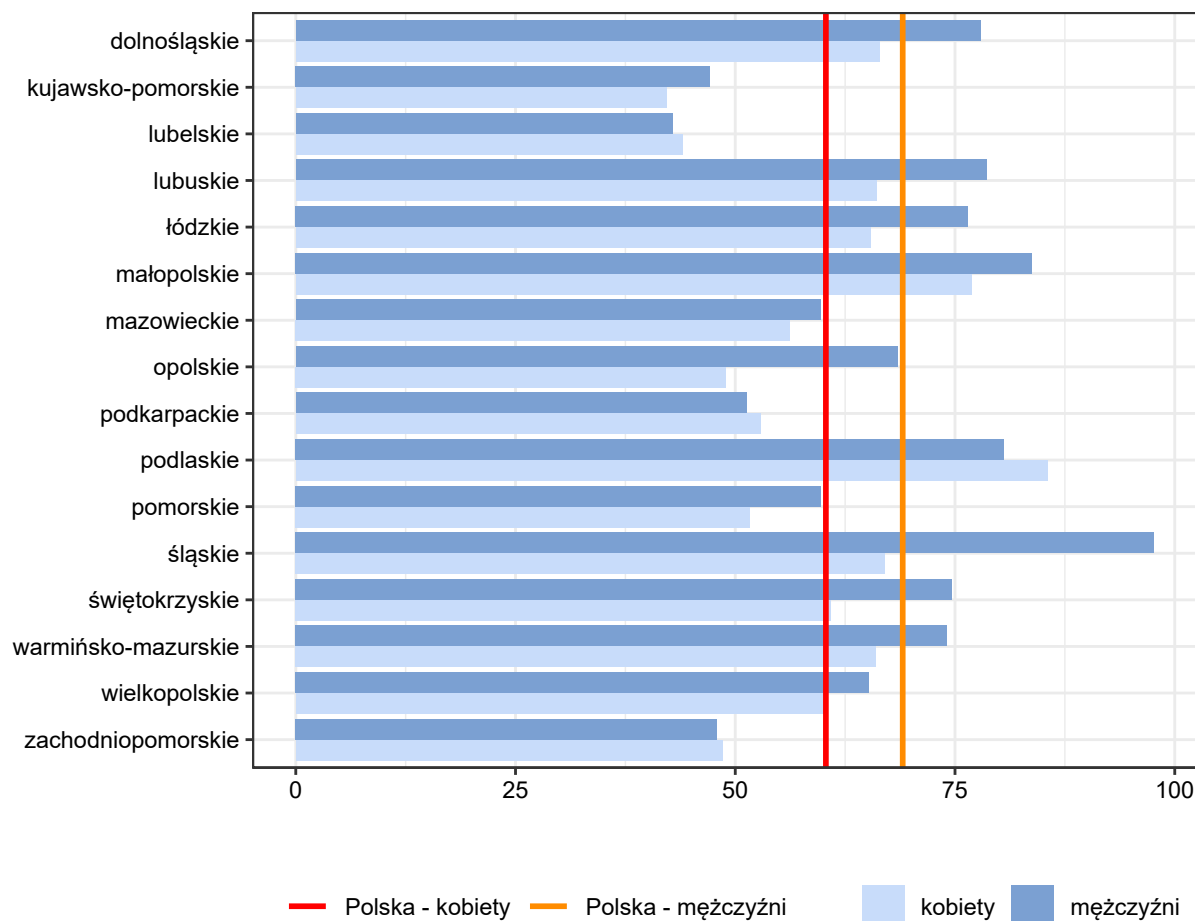
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,94	76,15	6,90	13,65	8,24	22,22	48,99
kujawsko-pomorskie	48,76	61,89	1,61	17,87	11,95	24,76	43,81
lubelskie	52,21	54,05	2,48	18,55	13,16	24,06	41,75
lubuskie	47,00	67,71	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
<b>Polska</b>	<b>18,0</b>	<b>27,4</b>	<b>57,5</b>	<b>103,4</b>	<b>164,3</b>

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
<b>Polska</b>	<b>17,6</b>	<b>22,6</b>	<b>55,0</b>	<b>97,6</b>	<b>137,8</b>

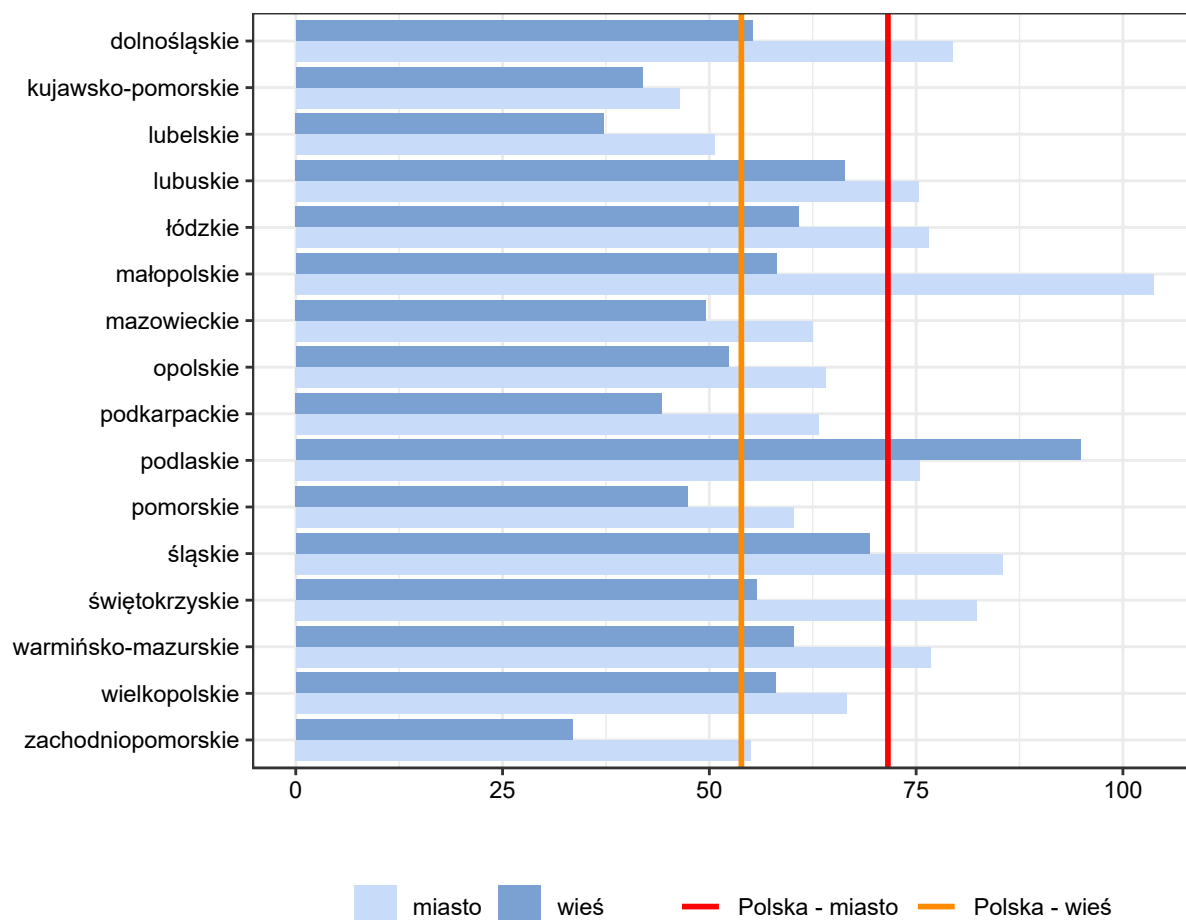
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>18,3</b>	<b>32,1</b>	<b>60,1</b>	<b>109,6</b>	<b>204,4</b>

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



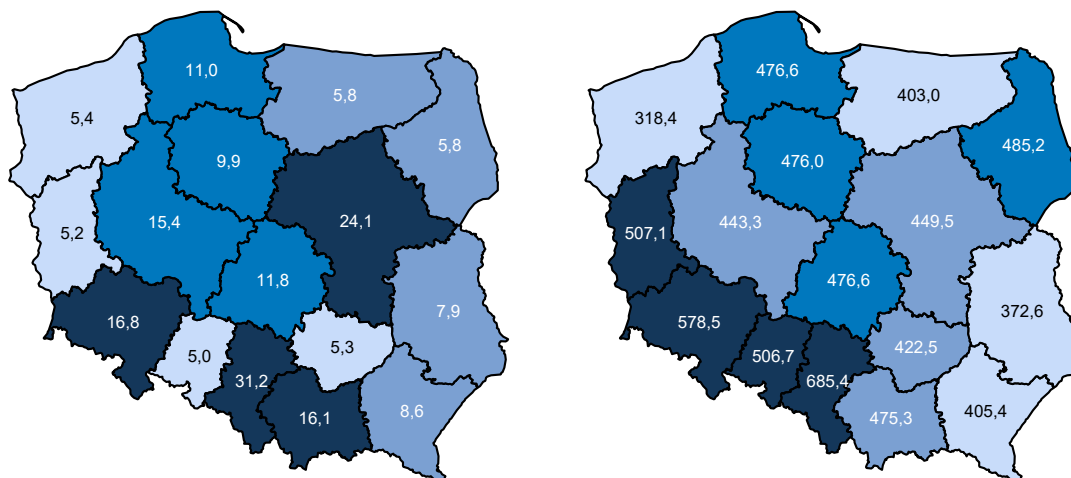
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



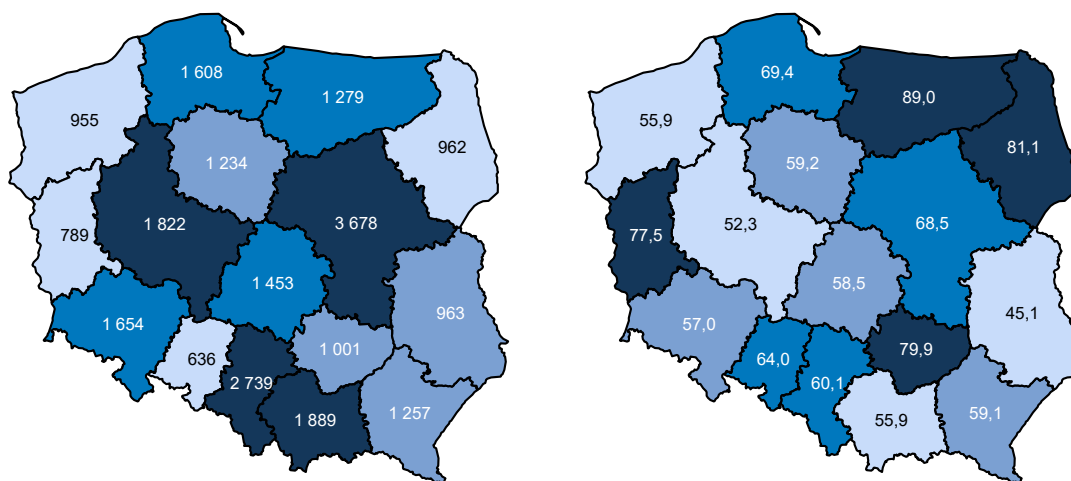
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia oddychania w czasie snu

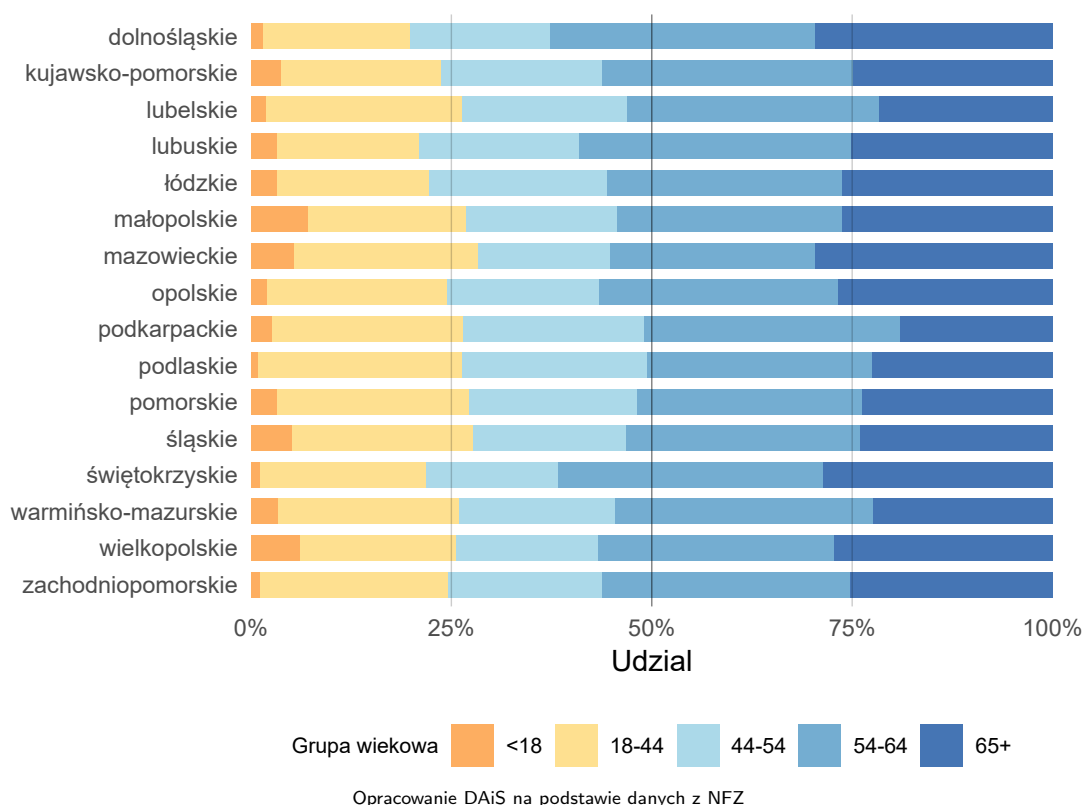
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia oddychania w czasie snu' w roku 2016 wyniosła 23,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 62,2.

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 pomorskim zapadalność wyniosła 1,6 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

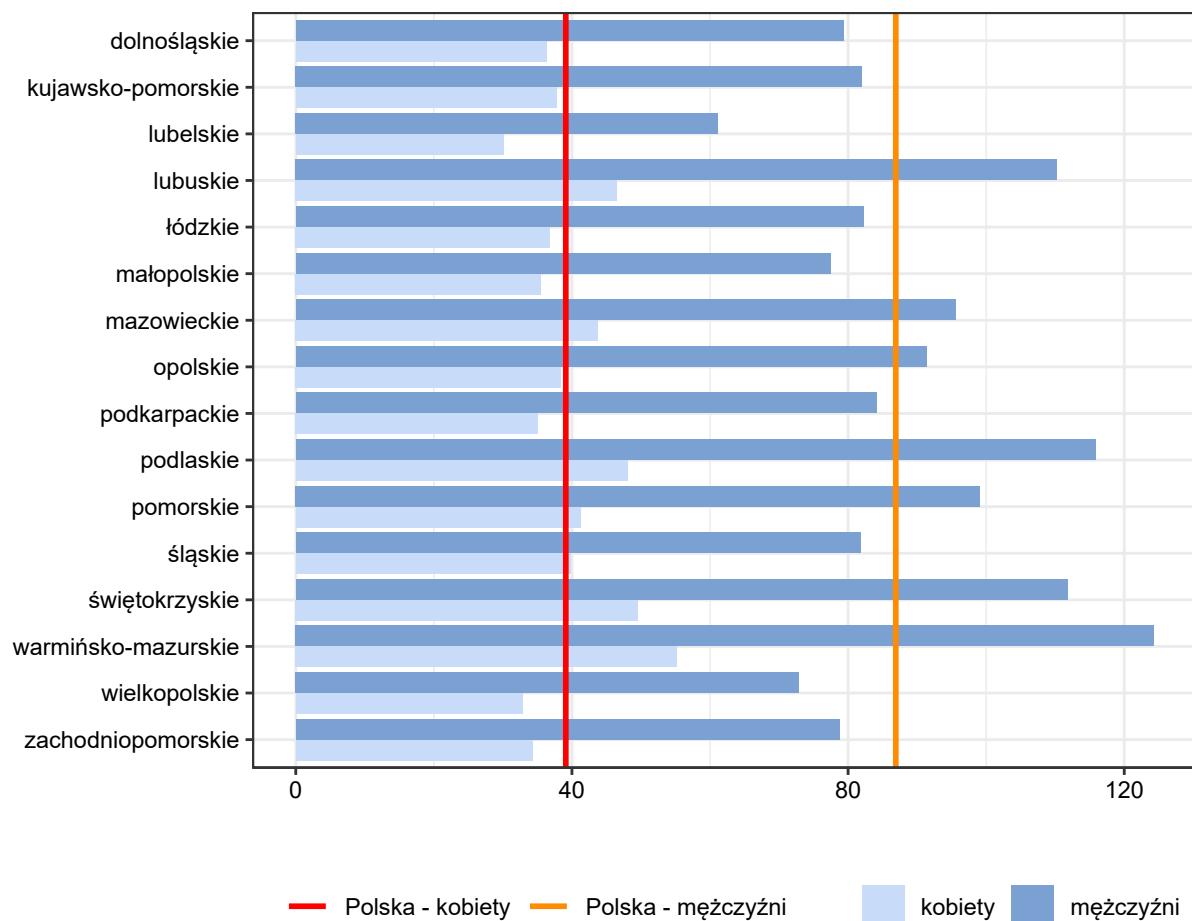
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	33,07	76,36	1,57	18,26	17,53	33,07	29,56
kujawsko-pomorskie	32,90	70,58	3,73	19,94	20,18	31,28	24,88
lubelskie	34,37	58,77	1,87	24,51	20,56	31,36	21,70
lubuskie	30,80	68,95	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
<b>Polska</b>	<b>13,4</b>	<b>35,7</b>	<b>96,4</b>	<b>129,9</b>	<b>90,0</b>

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
<b>Polska</b>	<b>12,0</b>	<b>15,0</b>	<b>50,9</b>	<b>88,0</b>	<b>62,4</b>

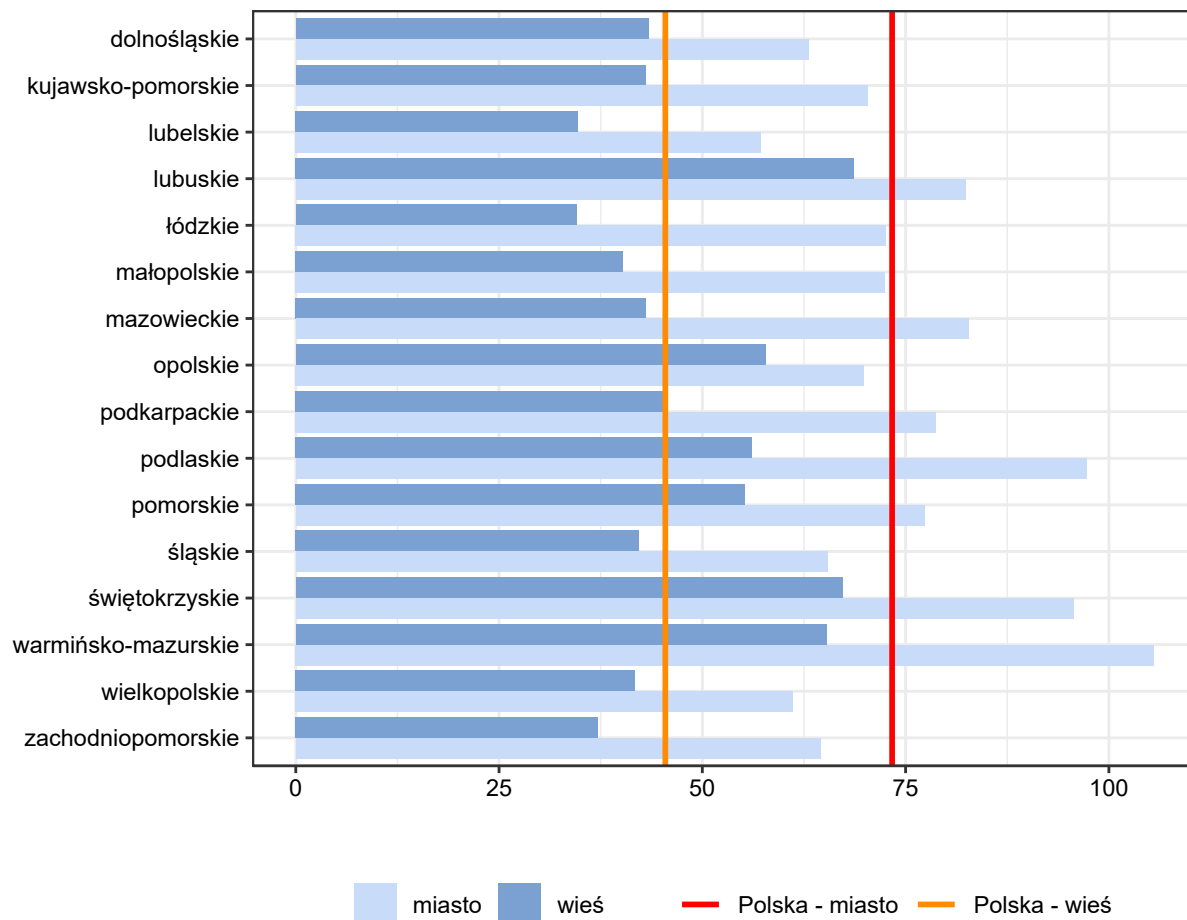
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>14,6</b>	<b>55,8</b>	<b>141,9</b>	<b>175,8</b>	<b>132,0</b>

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



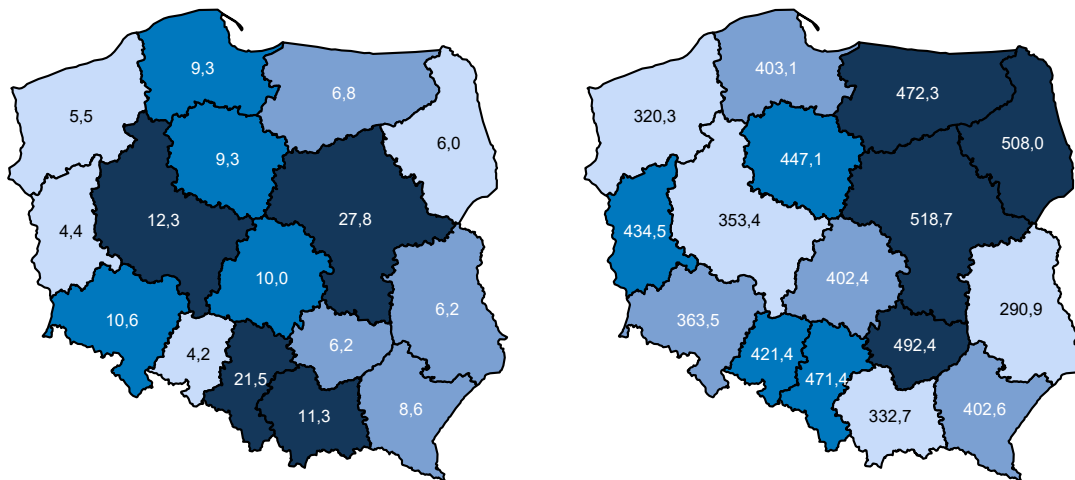
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



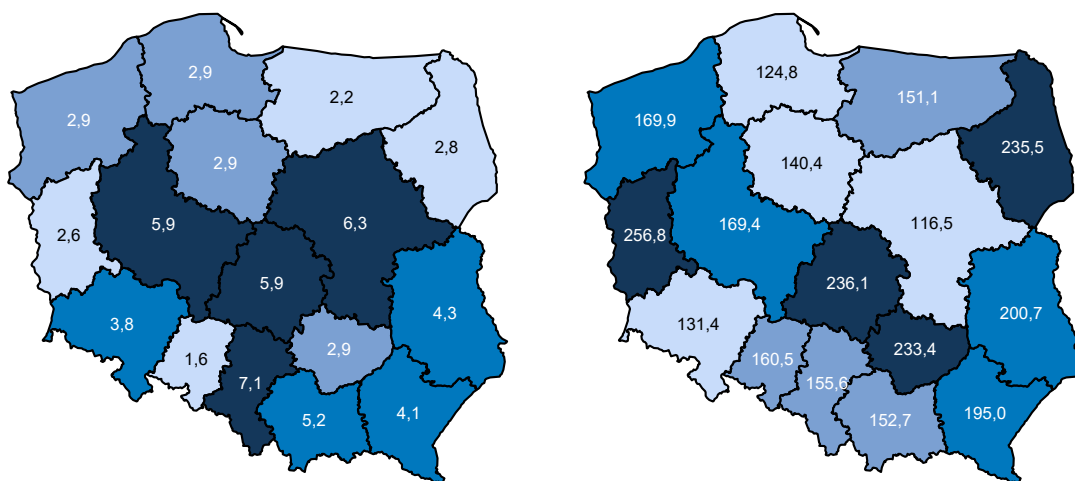
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 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.

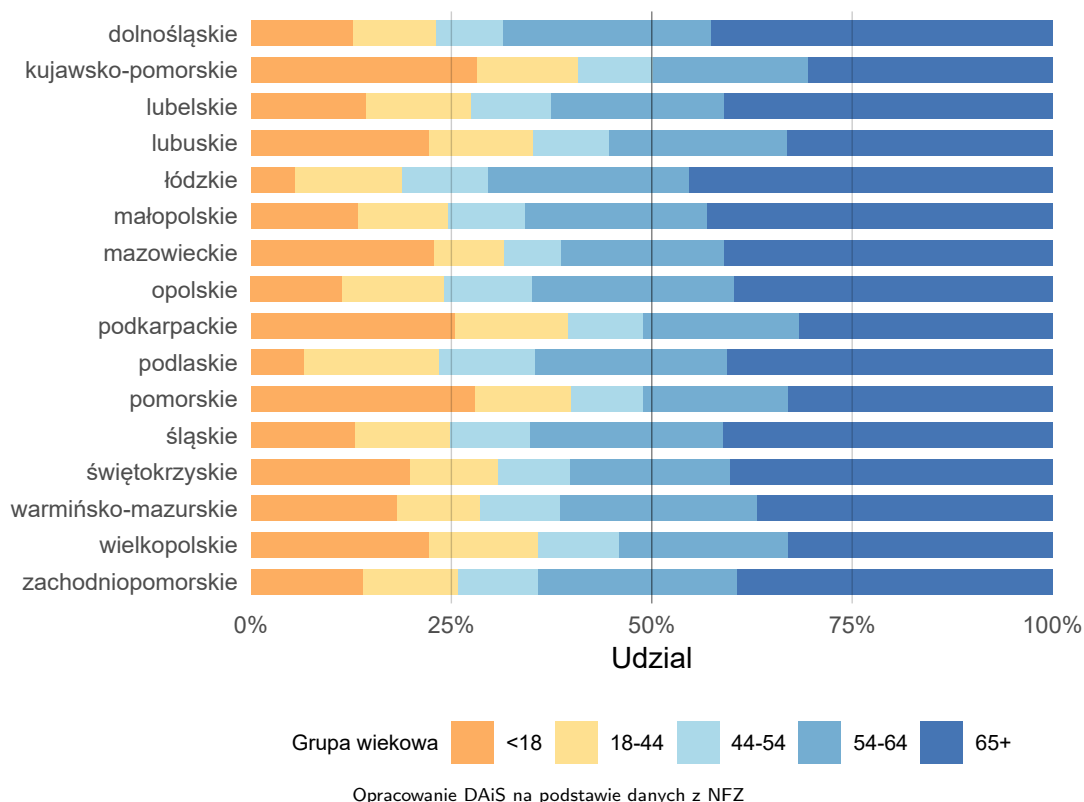
Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie pomorskim zapadalność wyniosła 2,9 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych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

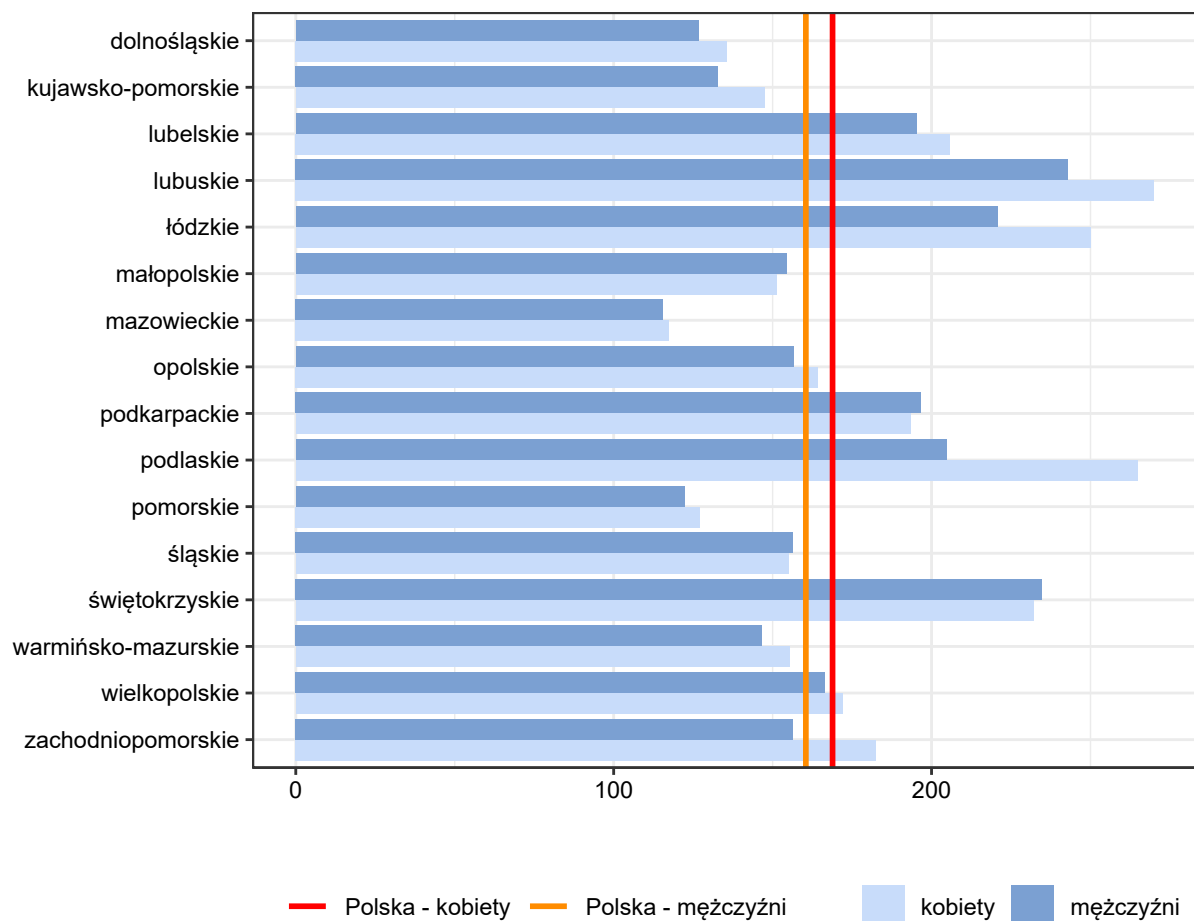
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	53,63	77,22	12,77	10,33	8,39	25,87	42,65
kujawsko-pomorskie	54,15	64,99	28,24	12,55	9,40	19,32	30,50
lubelskie	52,85	53,22	14,36	13,05	10,04	21,51	41,03
lubuskie	53,96	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
<b>Polska</b>	<b>156,7</b>	<b>53,1</b>	<b>127,7</b>	<b>259,3</b>	<b>360,6</b>

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
<b>Polska</b>	<b>137,9</b>	<b>56,8</b>	<b>137,6</b>	<b>271,3</b>	<b>335,8</b>

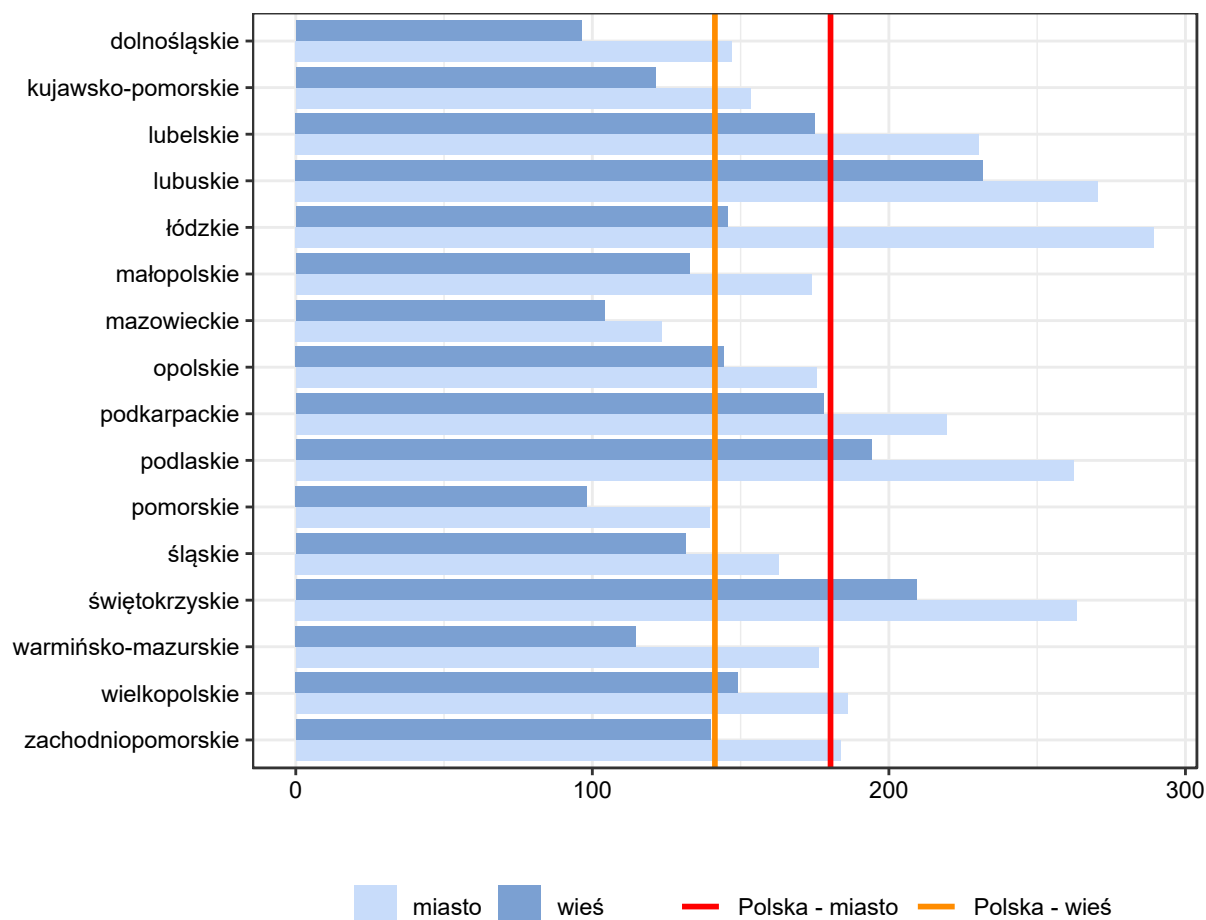
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>174,6</b>	<b>49,6</b>	<b>117,8</b>	<b>246,1</b>	<b>398,2</b>

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



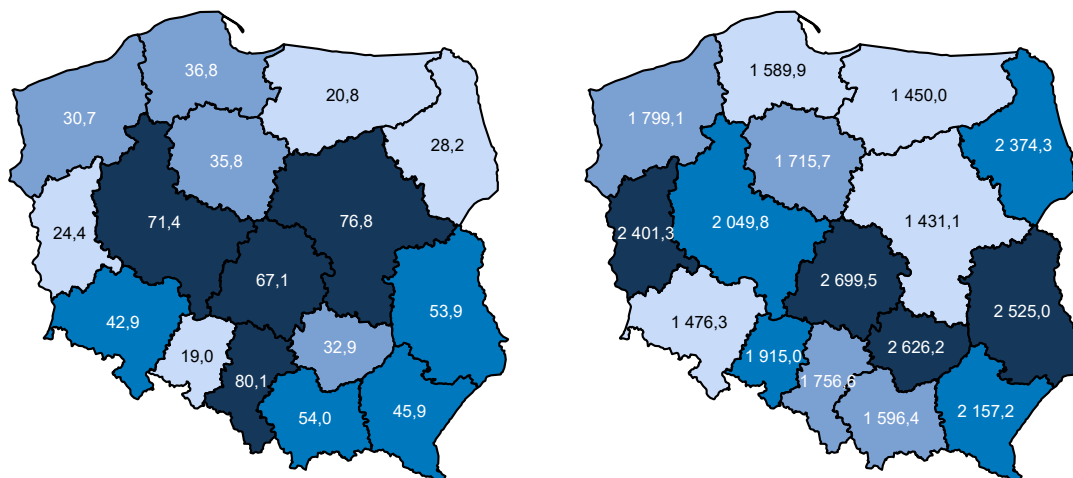
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



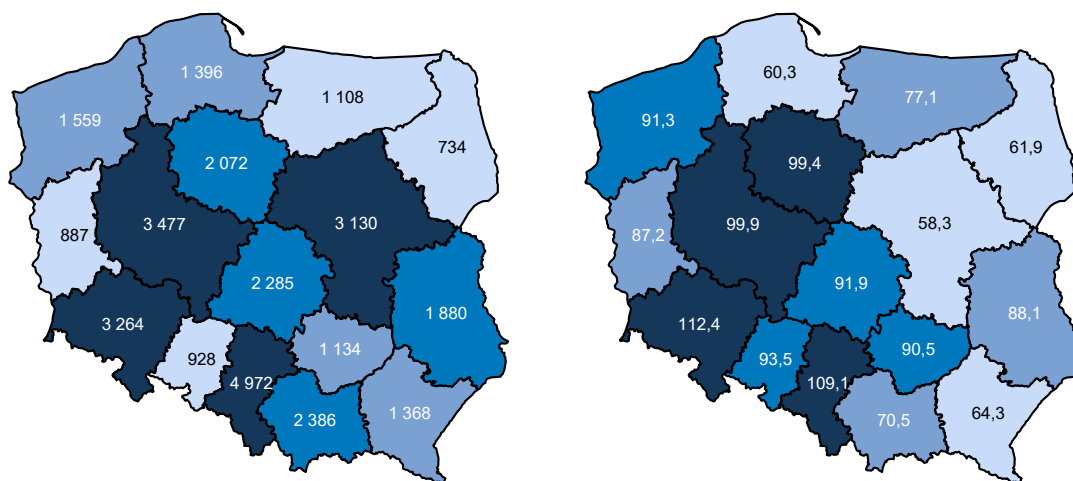
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Niewydolność oddychania

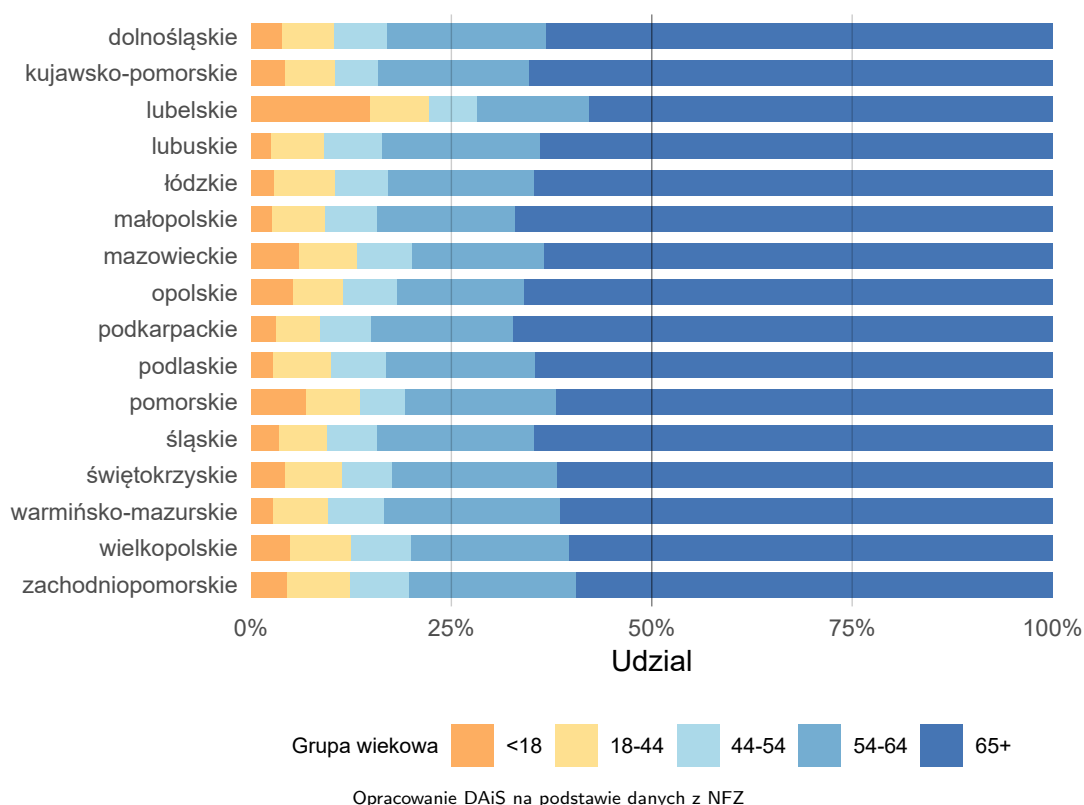
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niewydolność oddychania' w roku 2016 wyniosła 32,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 84,8.

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 pomorskim zapadalność wyniosła 1,4 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

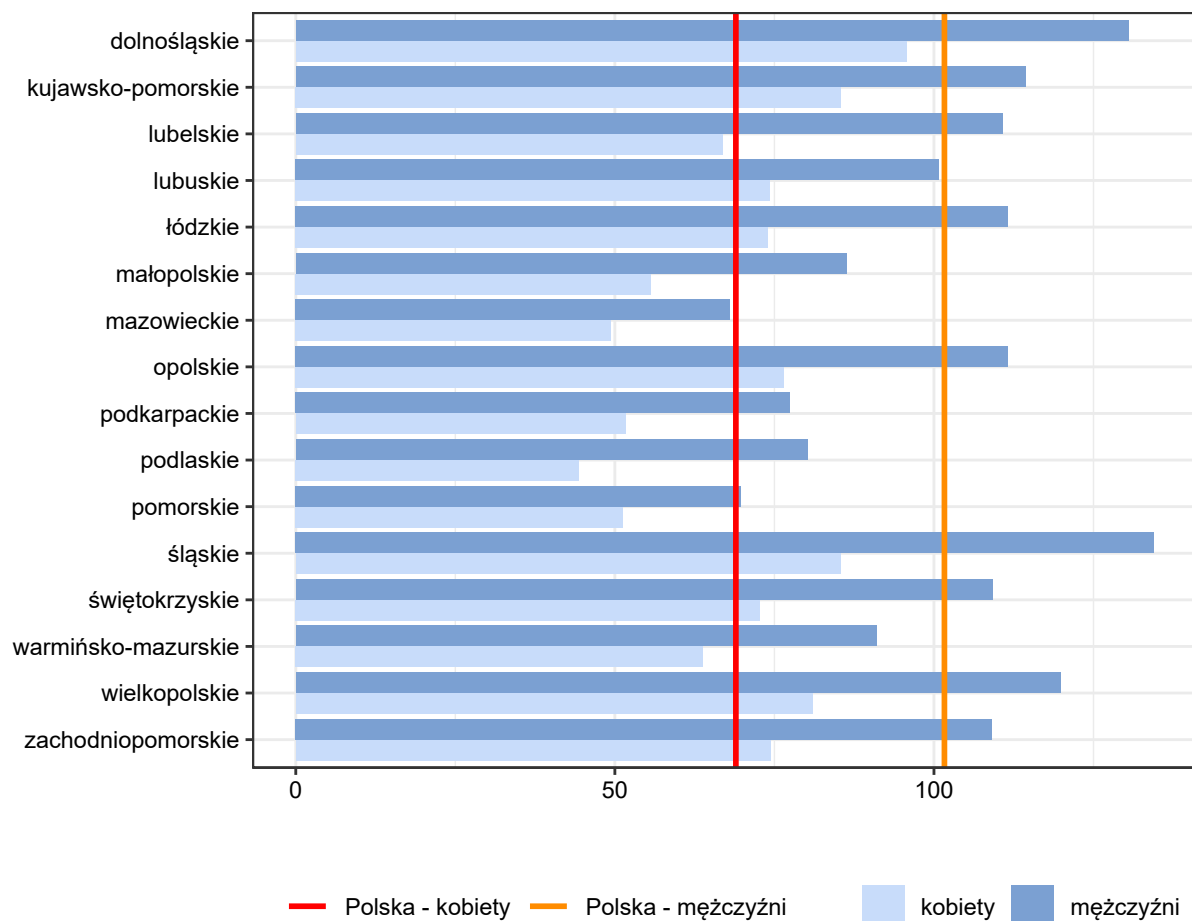
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	44,21	72,61	3,86	6,53	6,59	19,88	63,14
kujawsko-pomorskie	44,31	63,42	4,34	6,13	5,41	18,87	65,25
lubelskie	39,10	48,19	14,84	7,34	6,06	13,99	57,77
lubuskie	43,74	67,98	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
<b>Polska</b>	<b>22,4</b>	<b>15,3</b>	<b>44,7</b>	<b>111,4</b>	<b>302,1</b>

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
<b>Polska</b>	<b>19,3</b>	<b>9,9</b>	<b>29,5</b>	<b>74,3</b>	<b>230,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

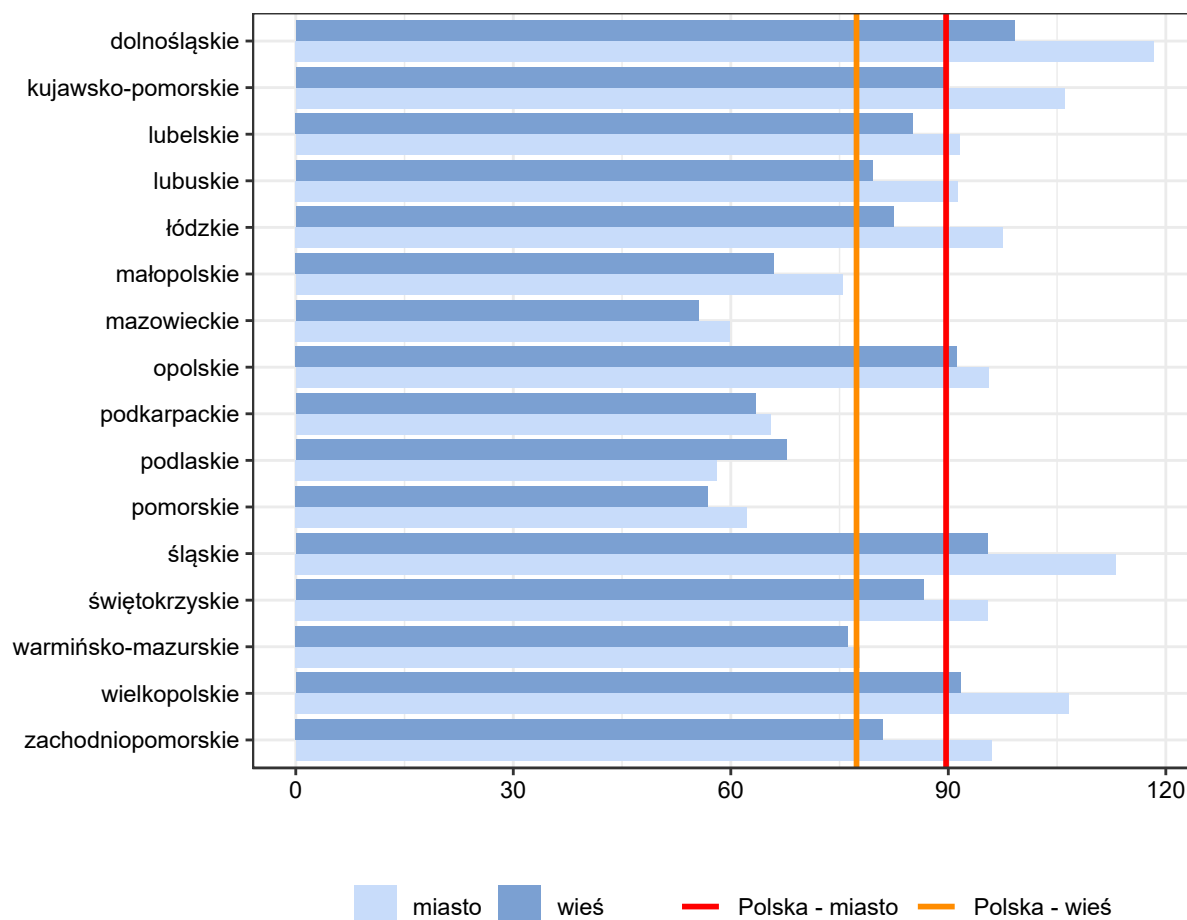
**Tabela 1.2.29:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niewydolność oddychania

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
<b>Polska</b>	<b>25,3</b>	<b>20,5</b>	<b>59,9</b>	<b>151,9</b>	<b>410,1</b>

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



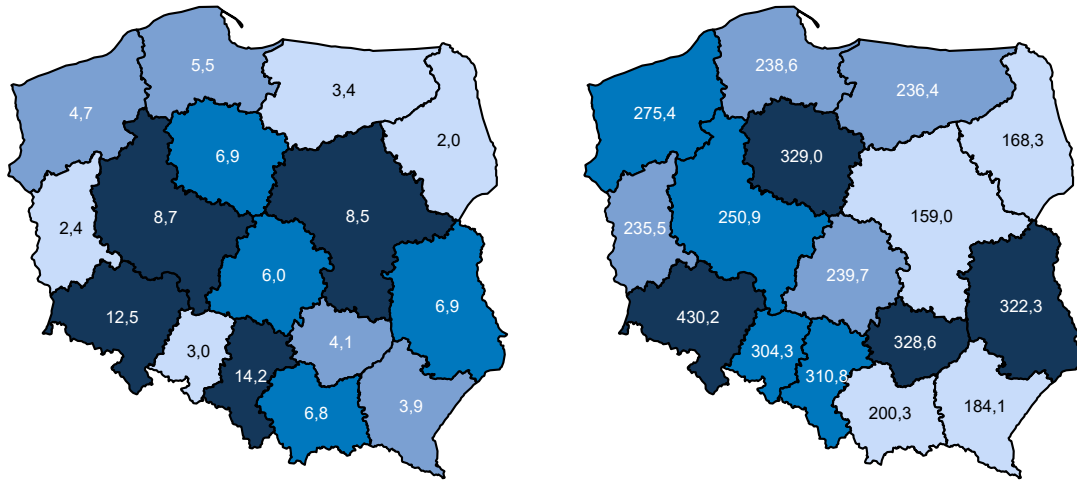
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



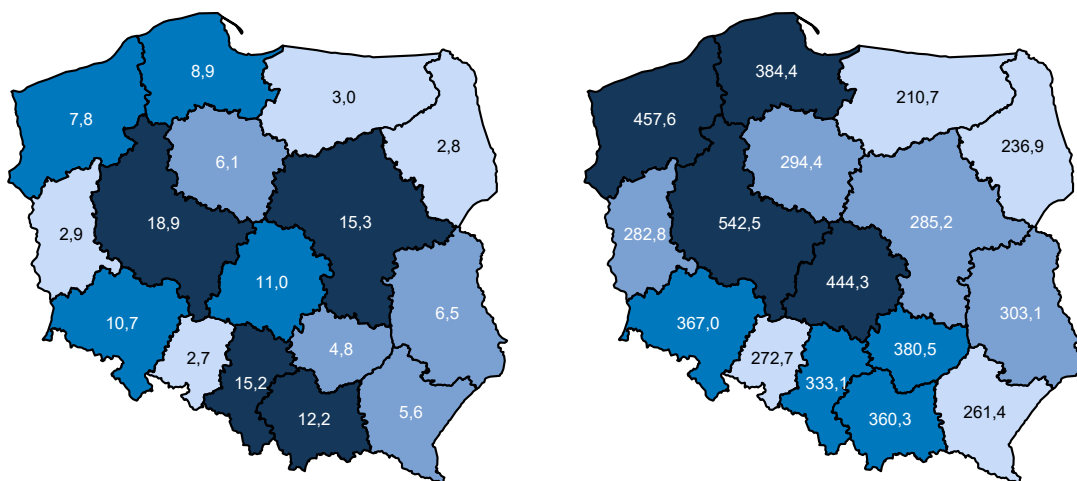
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

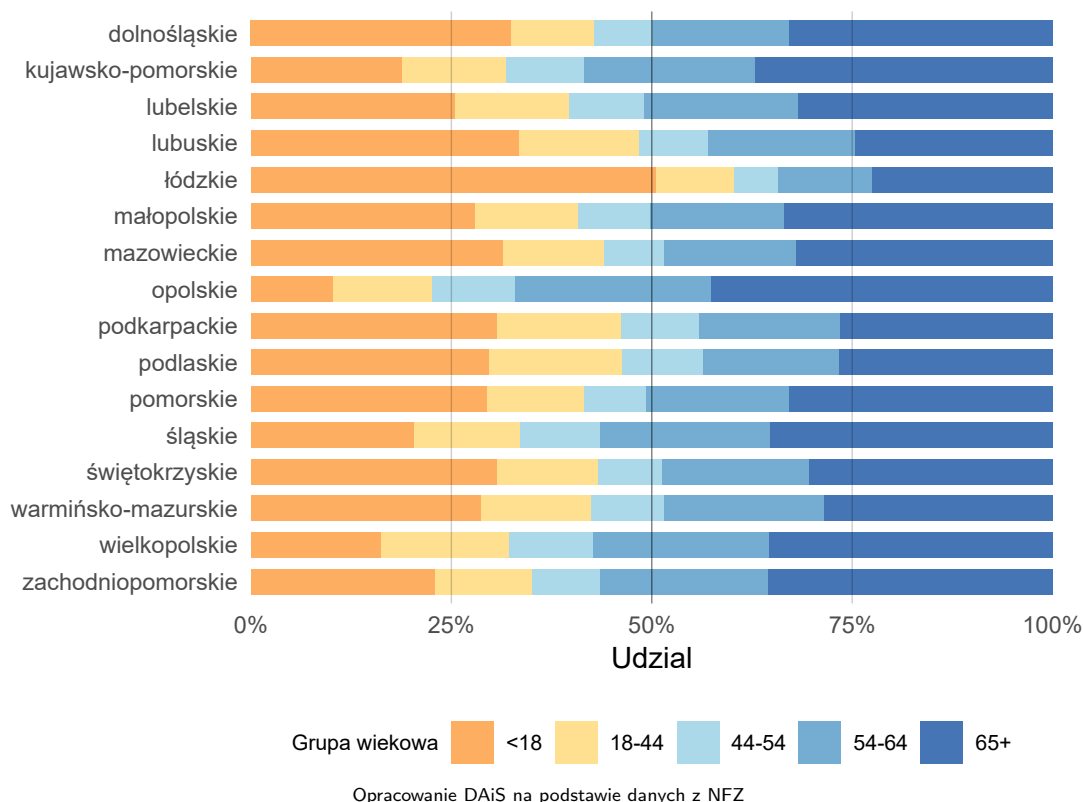
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne przewlekłe choroby układu oddechowego' w roku 2016 wyniosła 134,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 349,5.

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 pomorskim zapadalność wyniosła 8,9 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

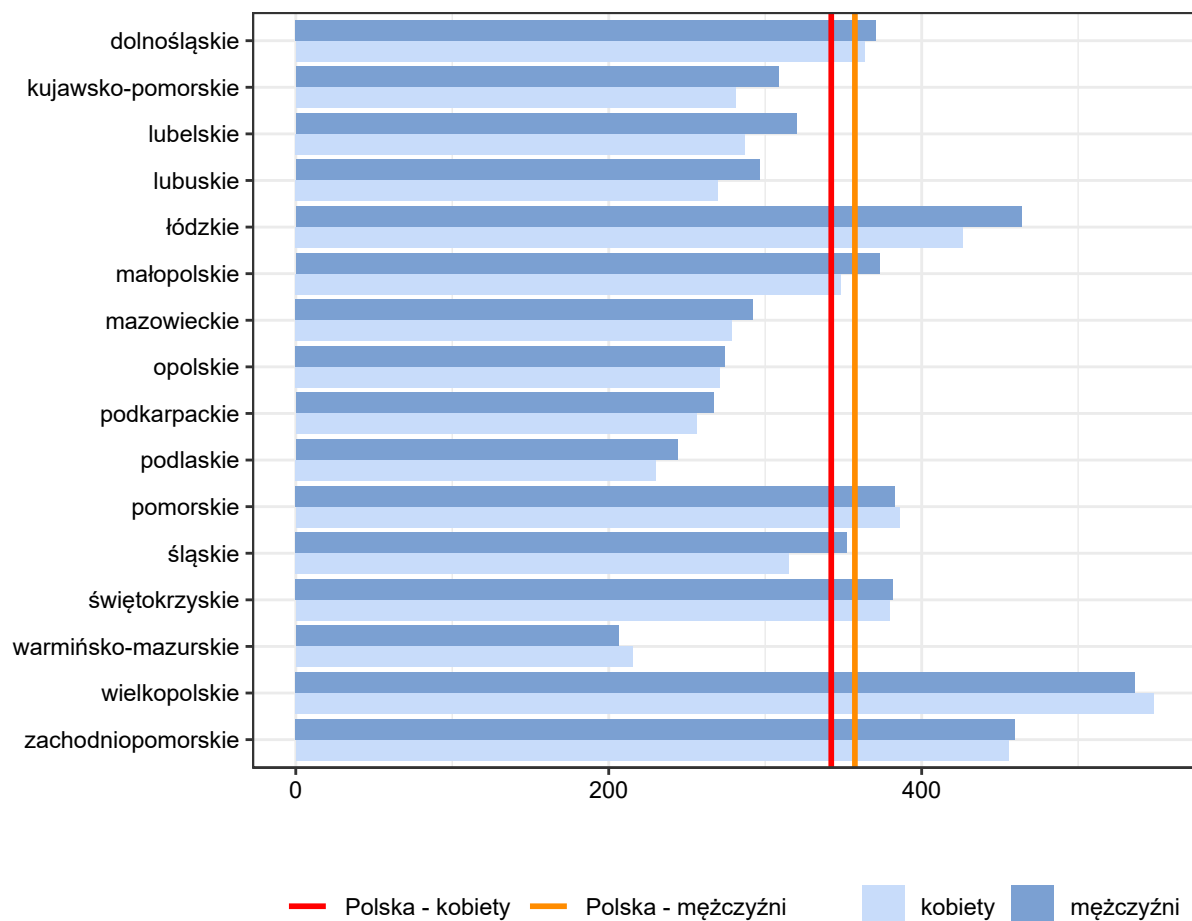
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,44	73,58	32,44	10,39	7,22	17,10	32,85
kujawsko-pomorskie	49,23	67,16	18,86	13,04	9,73	21,27	37,10
lubelskie	48,82	58,01	25,44	14,32	9,25	19,19	31,80
lubuskie	48,97	67,08	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
<b>Polska</b>	<b>533,0</b>	<b>121,2</b>	<b>245,2</b>	<b>457,3</b>	<b>635,9</b>

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
<b>Polska</b>	<b>494,4</b>	<b>123,6</b>	<b>246,3</b>	<b>453,1</b>	<b>576,2</b>

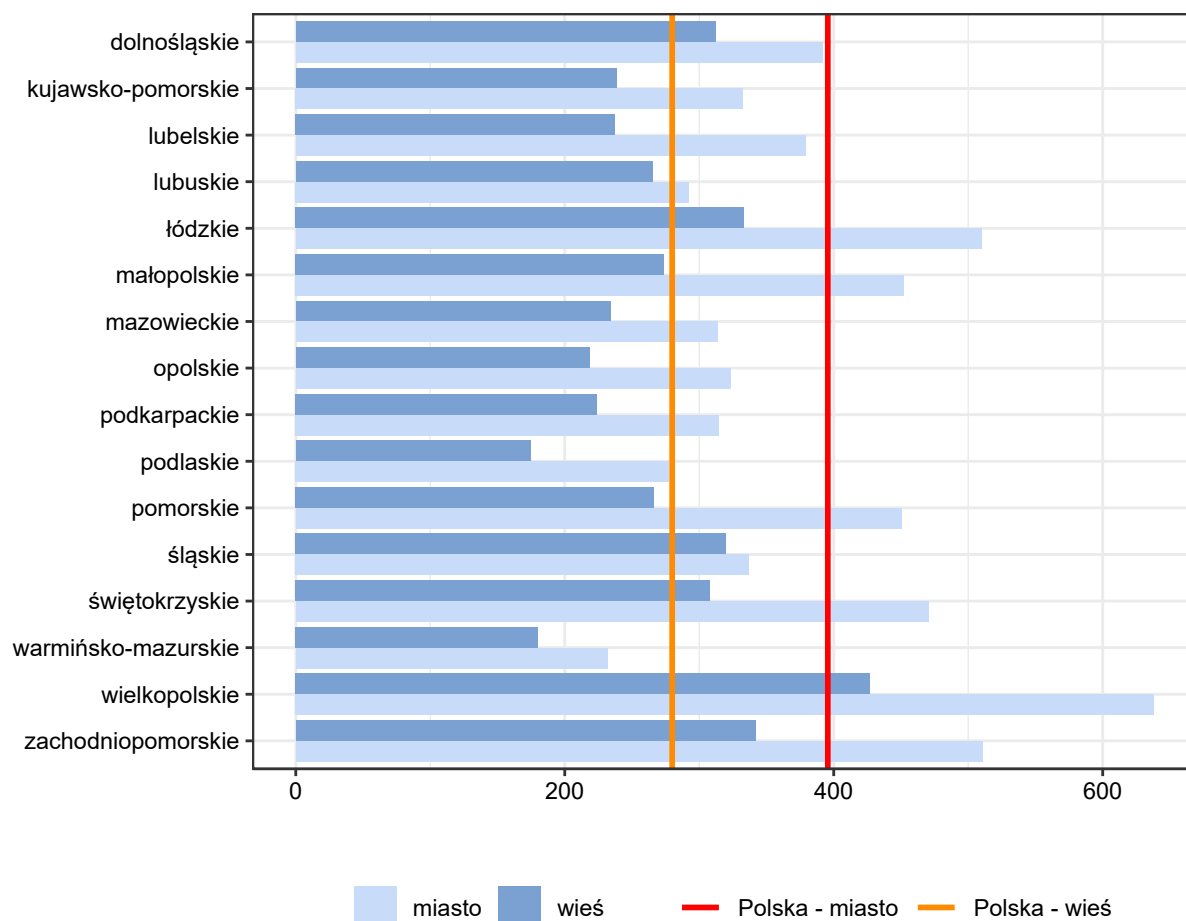
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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
<b>Polska</b>	<b>569,6</b>	<b>118,9</b>	<b>244,1</b>	<b>461,8</b>	<b>726,6</b>

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



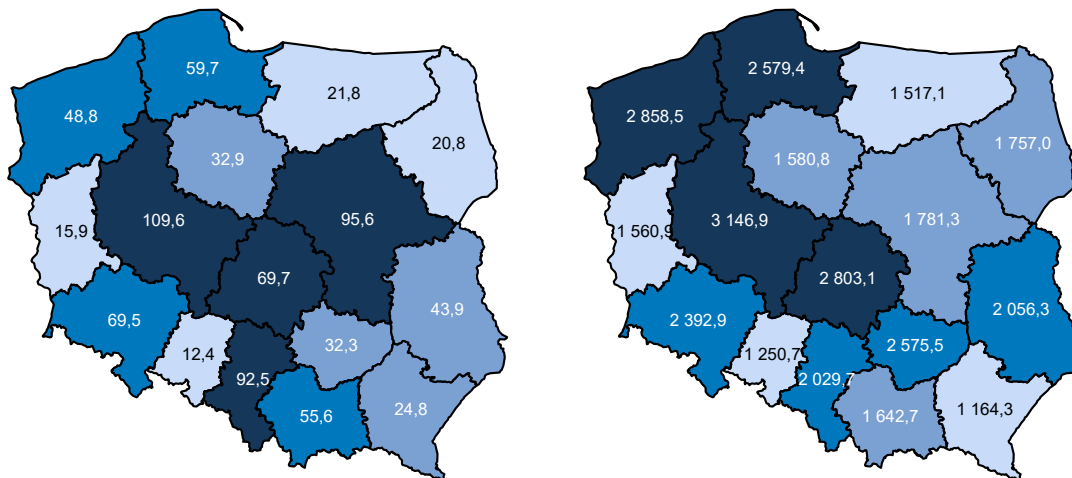
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



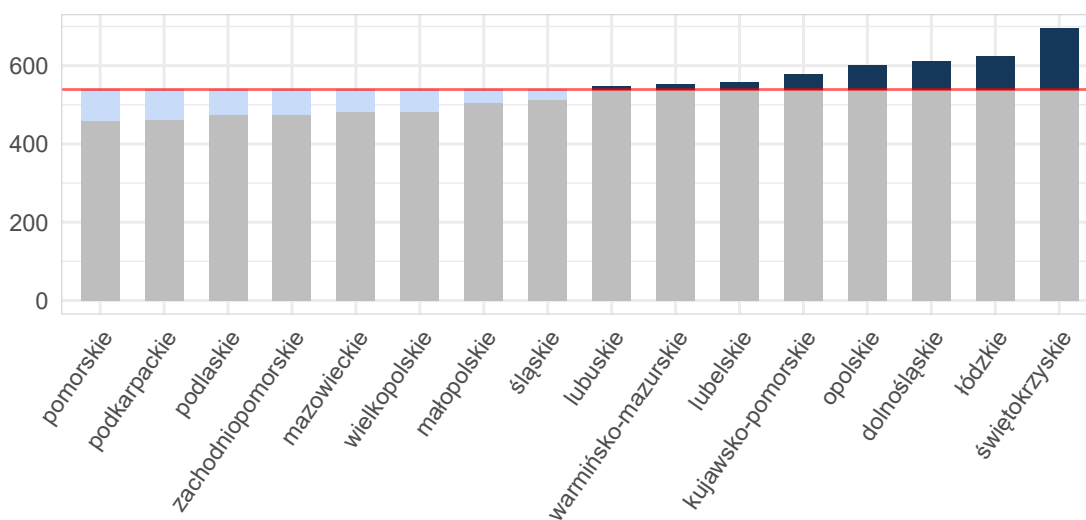
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

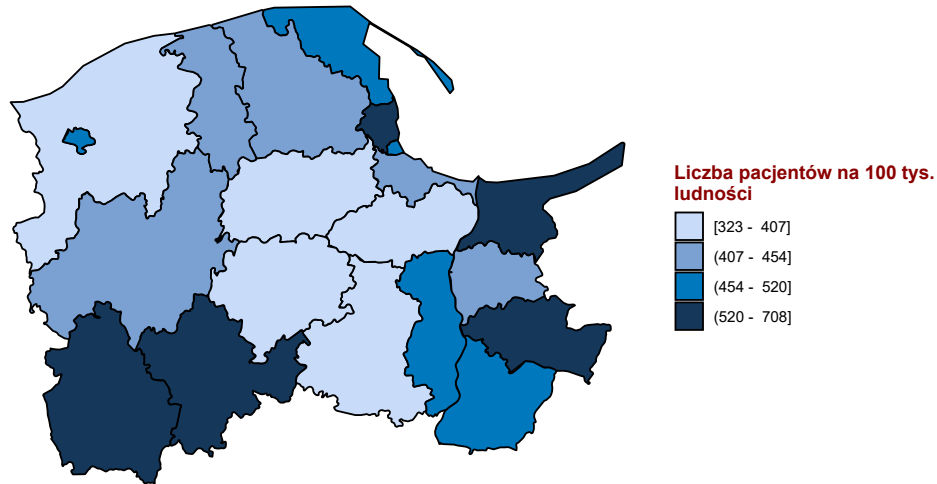
#### Chorobowość szpitalna

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



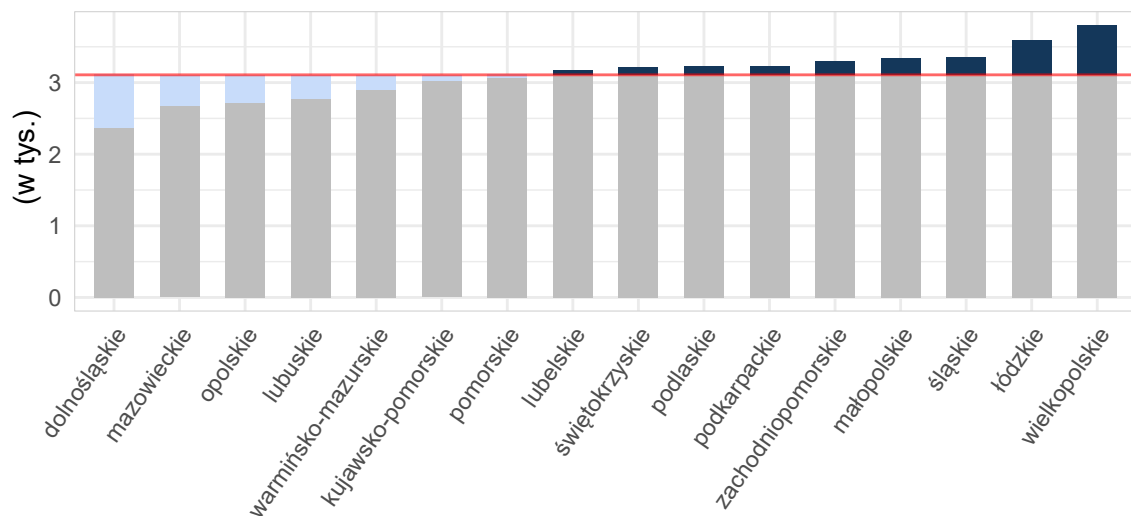
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

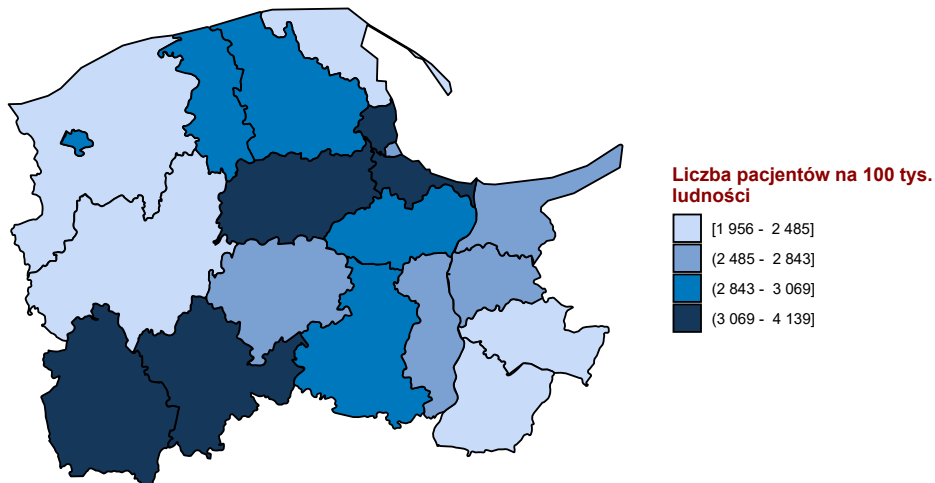
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznai w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**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

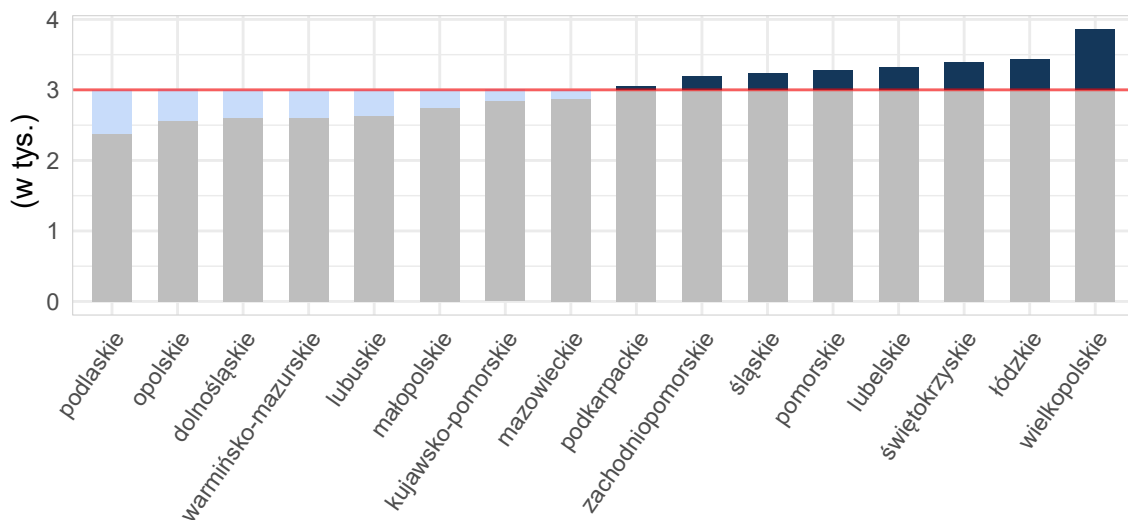


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

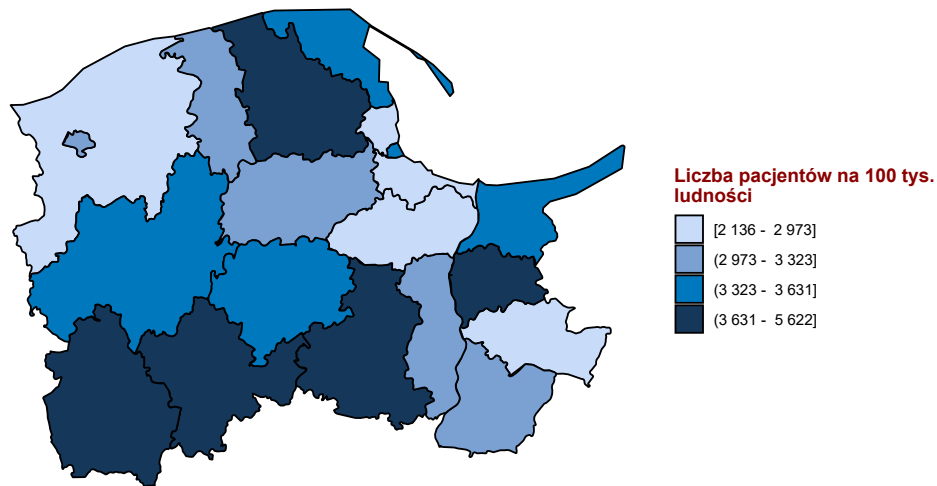
## Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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 pomorskim stwierdzono 1664 zgony z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych), z których 82,6% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 57,1% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie pomorskim wynosił 24,1/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 15,3%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 5. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 4,0%, natomiast poziom umieralności kobiet jest wyższy niż w kraju o 34,7%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 8. miejscu, kobiet na 2., licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest wyższe od ogólnopolskiego o 24,3%. Wartość SMR w województwie pomorskim plasuje je na 3. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 10,8% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 48,2%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 8. i 2., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3, a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób układu oddechowego (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 0,901 a 2,479. W 17/20 powiatów województwa pomorskiego umieralność z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: chojnicki (SMR = 1,935), człuchowski (SMR = 1,697), nowodworski (SMR = 2,479).

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

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

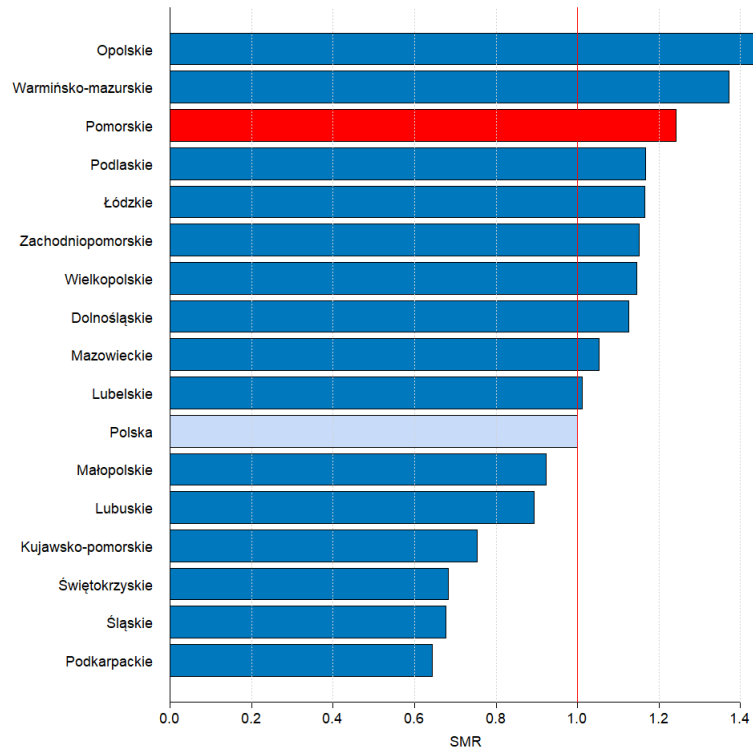
Opracowanie PZH

**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
<b>pomorskie</b>	<b>24,13</b>	<b>0,10</b>	<b>7,25</b>	<b>144,46</b>	<b>28,26</b>	<b>0,10</b>	<b>8,47</b>	<b>205,81</b>	<b>20,20</b>	<b>0,10</b>	<b>6,04</b>	<b>103,65</b>
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

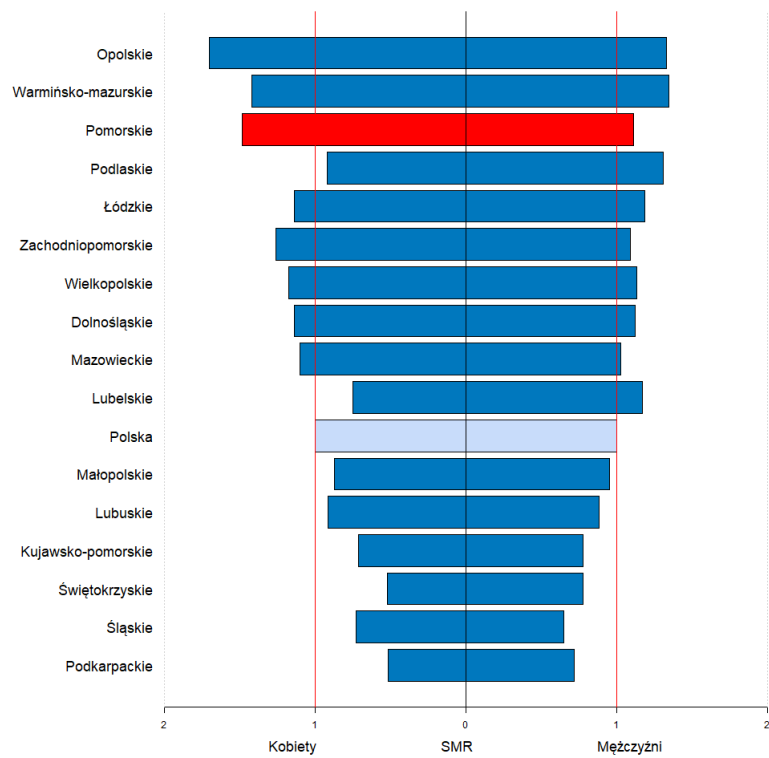
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



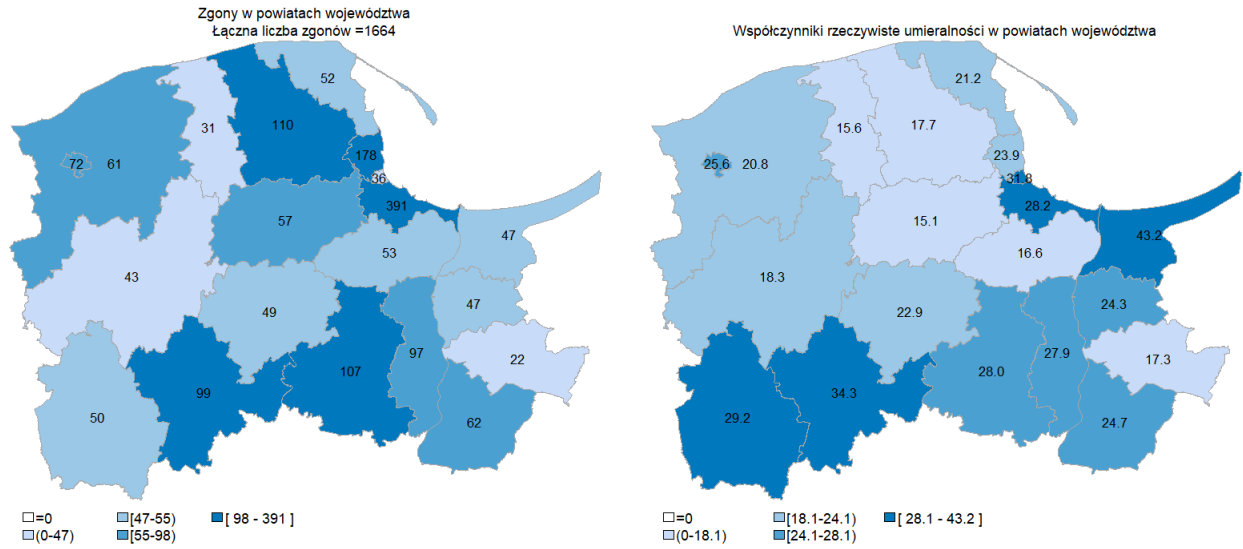
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



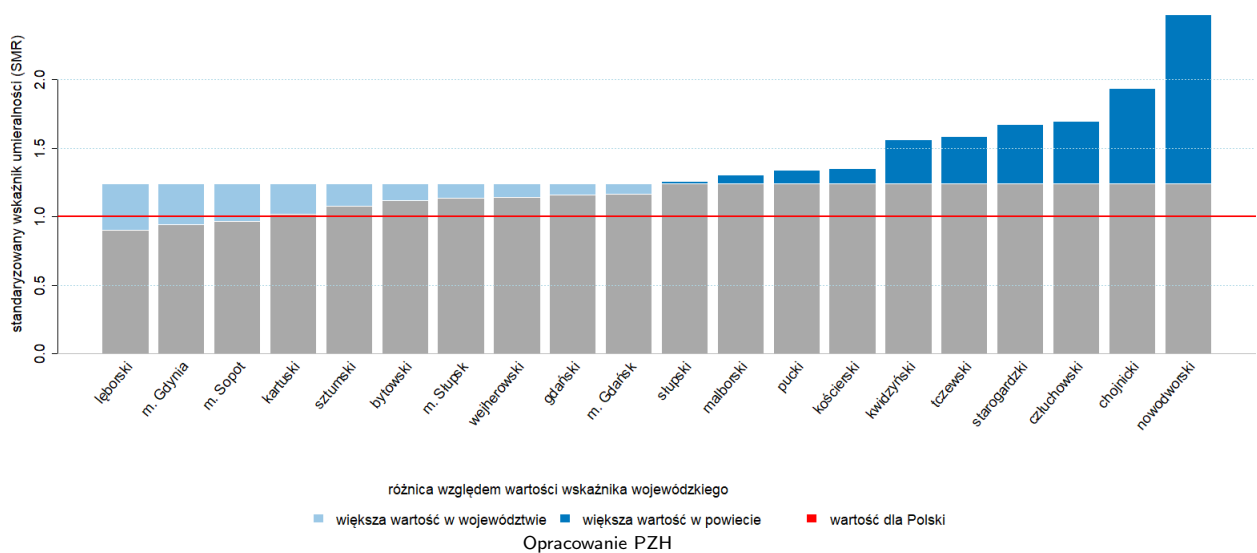
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

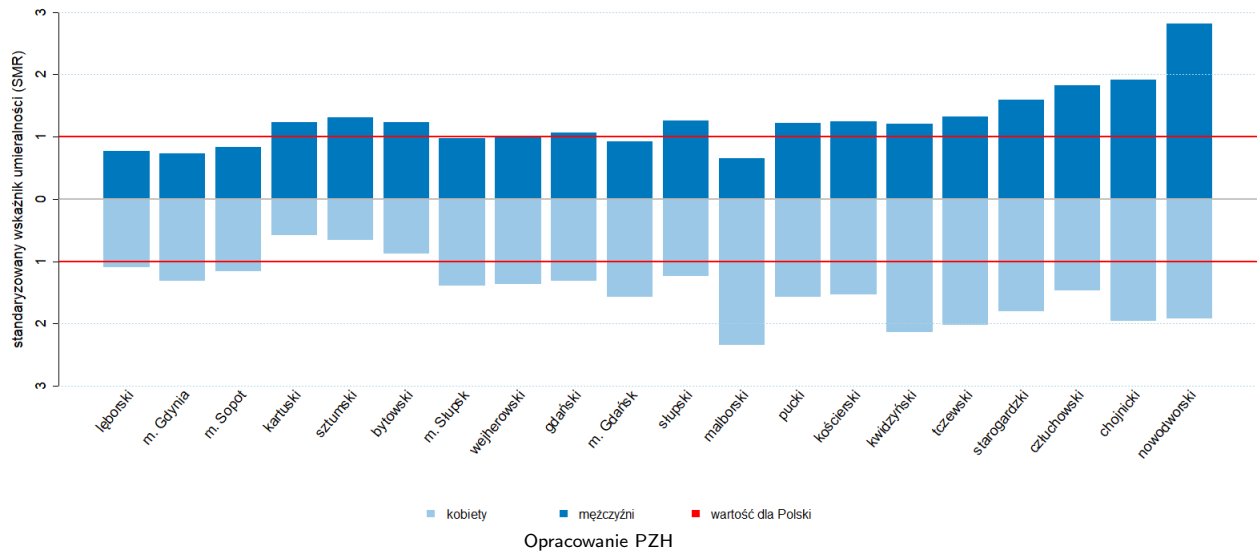


Opracowanie PZH

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
bytowski	43	-	9	34	31	-	6	25	12	-	3	9
chojnicki	99	-	19	80	63	-	13	50	36	-	6	30
człuchowski	50	-	15	35	34	-	10	24	16	-	5	11
gdański	53	-	12	41	32	-	9	23	21	-	3	18
kartuski	57	-	7	50	46	-	5	41	11	-	2	9
kościerski	49	1	5	43	30	1	3	26	19	-	2	17
kwidzyński	62	-	11	51	30	-	7	23	32	-	4	28
łęborski	31	-	6	25	17	-	4	13	14	-	2	12
malborski	47	-	10	37	15	-	4	11	32	-	6	26
nowodworski	47	-	5	42	33	-	2	31	14	-	3	11
pucki	52	-	8	44	31	-	5	26	21	-	3	18
ślępski	61	-	14	47	39	-	7	32	22	-	7	15
starogardzki	107	-	20	87	65	-	12	53	42	-	8	34
tczewski	97	-	17	80	52	-	9	43	45	-	8	37
wejherowski	110	-	21	89	64	-	12	52	46	-	9	37
sztumski	22	-	4	18	17	-	3	14	5	-	1	4
m. Gdańsk	391	1	59	331	201	-	31	170	190	1	28	161
m. Gdynia	178	-	28	150	91	-	14	77	87	-	14	73
m. Ślępski	72	-	12	60	39	-	7	32	33	-	5	28
m. Sopot	36	-	6	30	20	-	4	16	16	-	2	14
<b>Woj.</b>	<b>1 664</b>	<b>2</b>	<b>288</b>	<b>1 374</b>	<b>950</b>	<b>1</b>	<b>167</b>	<b>782</b>	<b>714</b>	<b>1</b>	<b>121</b>	<b>592</b>

Opracowanie PZH



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bytowski	18,27	-	6,75	125,48	26,42	-	8,88	224,11	10,16	-	4,57	56,45
chojnicki	34,29	-	11,72	223,90	44,22	-	15,97	352,83	24,62	-	7,44	139,15
człuchowski	29,19	-	15,09	167,46	40,13	-	19,78	289,26	18,48	-	-	87,28
gdański	16,62	-	6,43	128,49	20,37	-	9,72	172,40	12,97	-	3,19	96,95
kartuski	15,07	-	3,45	132,94	24,29	-	4,87	255,96	5,83	-	1,99	41,68
kościerski	22,90	-	4,23	170,41	28,02	-	4,97	247,38	17,77	-	3,45	115,46
kwidziński	24,72	-	7,55	180,38	24,07	-	-	208,45	25,36	-	5,58	162,42
łęborski	15,61	-	5,25	102,28	17,37	-	7,00	133,99	13,90	-	3,50	81,41
malborski	24,35	-	8,86	144,60	15,89	-	7,05	113,61	32,43	-	10,69	163,46
nowodworski	43,17	-	7,87	315,91	60,99	-	6,17	610,48	25,56	-	9,65	133,87
pucki	21,15	-	5,70	160,88	25,42	-	7,08	228,21	16,96	-	4,30	112,81
ślupski	20,85	-	8,18	139,00	26,60	-	7,96	236,53	15,07	-	8,41	73,95
starogardzki	28,03	-	9,25	191,83	34,56	-	11,00	300,49	21,69	-	7,46	122,68
tczewski	27,89	-	-	181,68	30,35	-	8,99	245,88	25,50	-	8,05	139,38
wejherowski	17,74	-	5,95	132,17	20,83	-	6,81	185,47	14,70	-	5,09	94,14
sztumski	17,27	-	5,39	128,53	26,75	-	7,95	258,21	7,83	-	-	46,60
m. Gdańsk	28,24	0,30	7,25	137,43	30,63	-	7,89	178,68	26,08	0,62	6,66	110,50
m. Gdynia	23,93	-	-	110,54	25,81	-	-	141,14	22,23	-	6,22	89,97
m. Słupsk	25,61	-	7,16	129,10	29,43	-	8,69	180,23	22,21	-	-	97,49
m. Sopot	31,82	-	9,21	114,78	38,17	-	12,79	159,89	26,34	-	5,90	86,79
<b>Woj.</b>	<b>24,13</b>	<b>0,10</b>	<b>7,25</b>	<b>144,46</b>	<b>28,26</b>	<b>0,10</b>	<b>8,47</b>	<b>205,81</b>	<b>20,20</b>	<b>0,10</b>	<b>6,04</b>	<b>103,65</b>

Opracowanie PZH



## Rozdział 2

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

### Spis treści

---

<b>2.1 Lecznictwo szpitalne</b>	<b>61</b>
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	106
2.1.3 Mukowiscydoza	125
2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych	129
2.1.3.2 Mukowiscydoza u dzieci	135
2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc	142
2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych	145
2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci	161
2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu	169
2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych	172
2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci	185
2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc	185
2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych	189
2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci	204
2.1.7 Niewydolność oddychania	214
2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych	218
2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci	235
2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	245
2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych	248
2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci	263
2.1.9 Nadciśnienie płucne	275
2.1.10 Rak płuca	280
2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego	280
<b>2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)</b>	<b>287</b>
<b>2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe</b>	<b>296</b>
<b>2.4 Rehabilitacja lecznicza</b>	<b>306</b>
2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	306
2.4.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej	308
2.4.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	331
2.4.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	331

2.4.2.1	Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci . . . . .	333
2.4.2.2	Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej . . . . .	333
2.4.3	Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych . . . . .	334
2.4.3.1	Poradnia rehabilitacyjna . . . . .	336
2.4.3.2	Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne . . . . .	336
<b>2.5</b>	<b>Opieka długoterminowa . . . . .</b>	<b>337</b>
2.5.1	Demografia w opiece długoterminowej . . . . .	337
2.5.1.1	Demografia w opiece długoterminowej w Polsce . . . . .	337
2.5.1.2	Demografia w opiece długoterminowej w województwie pomorskim . . . . .	339
2.5.2	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych . . . . .	340
2.5.3	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych . . . . .	353
<b>2.6</b>	<b>Opieka paliatywna i hospicyjna . . . . .</b>	<b>369</b>
2.6.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej . . . . .	369
2.6.1.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce . . . . .	369
2.6.1.2	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie pomorskim . . . . .	370
2.6.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych . . . . .	371
2.6.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych . . . . .	377
<b>2.7</b>	<b>Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .</b>	<b>385</b>
2.7.1	Wybór poradni . . . . .	385
2.7.2	Poradnia alergologiczna . . . . .	389
2.7.3	Poradnia alergologiczna dla dzieci . . . . .	398
2.7.4	Poradnia gruźlicy i chorób płuc . . . . .	405
2.7.5	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci . . . . .	414
2.7.6	Poradnia chorób płuc . . . . .	421
2.7.7	Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci . . . . .	429
<b>2.8</b>	<b>Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .</b>	<b>436</b>
2.8.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . . .	436
2.8.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . . .	442
<b>2.9</b>	<b>Kadry medyczne . . . . .</b>	<b>448</b>
<b>2.10</b>	<b>Zasoby sprzętowe . . . . .</b>	<b>448</b>

---

## 2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych<sup>1</sup> 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 chorób<sup>2</sup>.

**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	

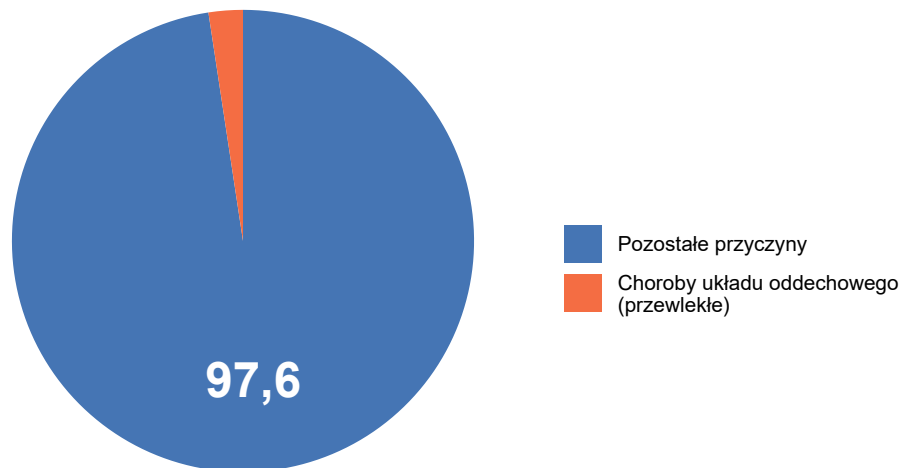
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 203,87 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie pomorskim 9,54 tys. hospitalizacji (w tym 5,87% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,01 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,41 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,40 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,47 tys.

<sup>1</sup>Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

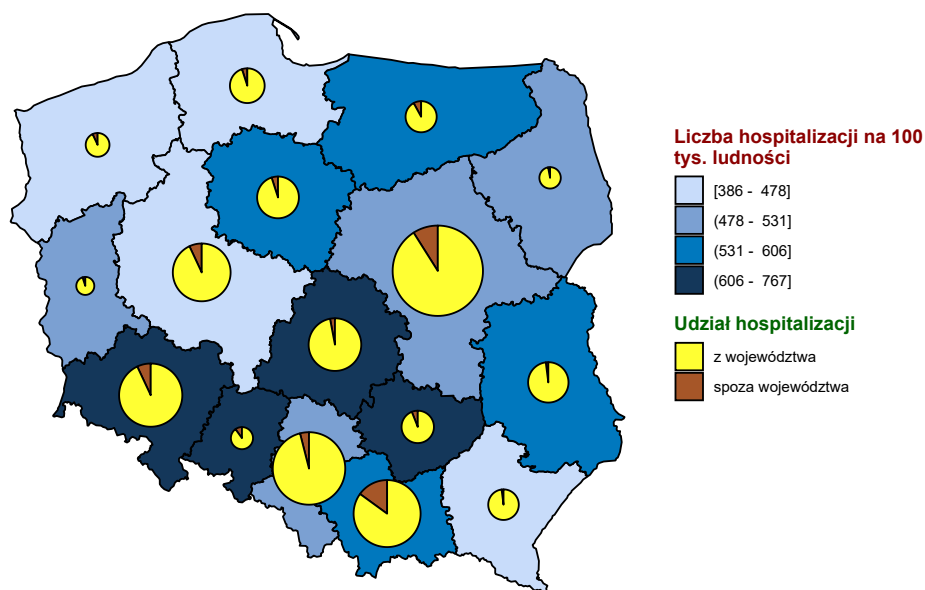
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

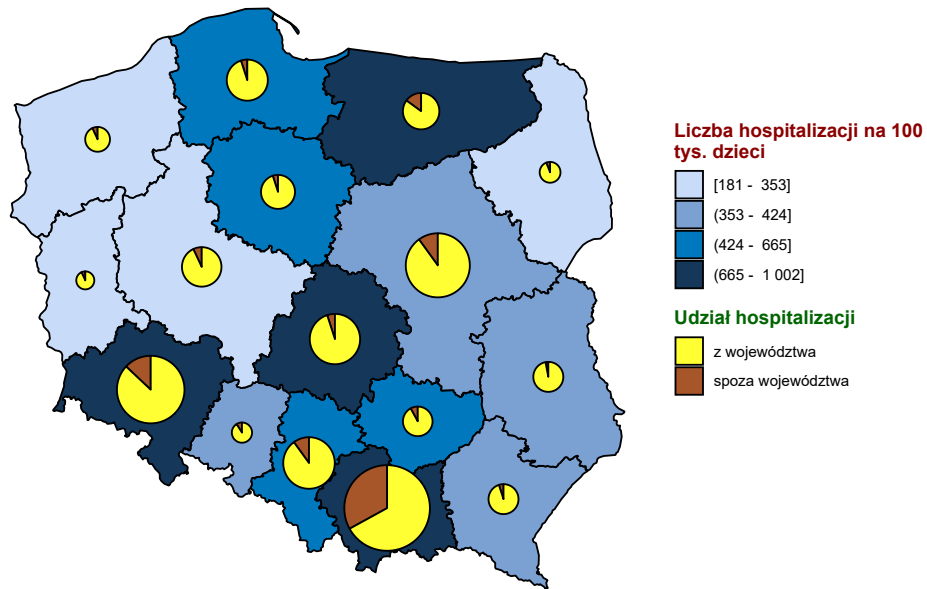
Mapy 2.1.33 - 2.1.35 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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



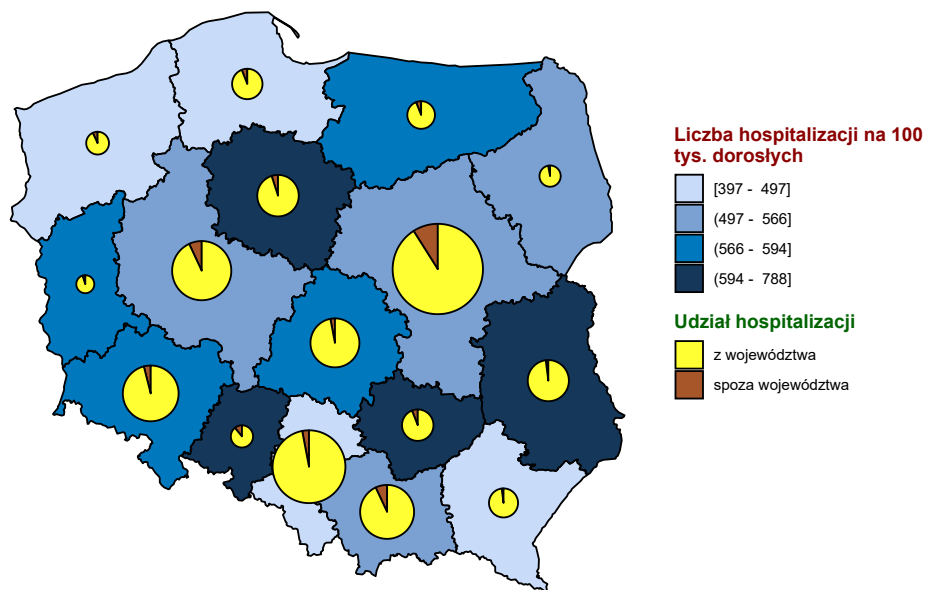
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



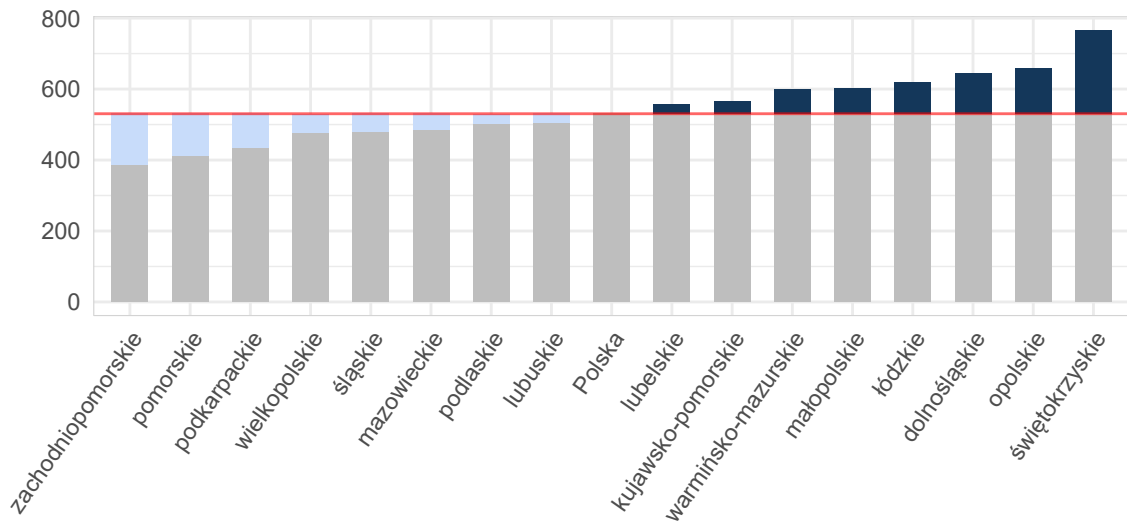
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



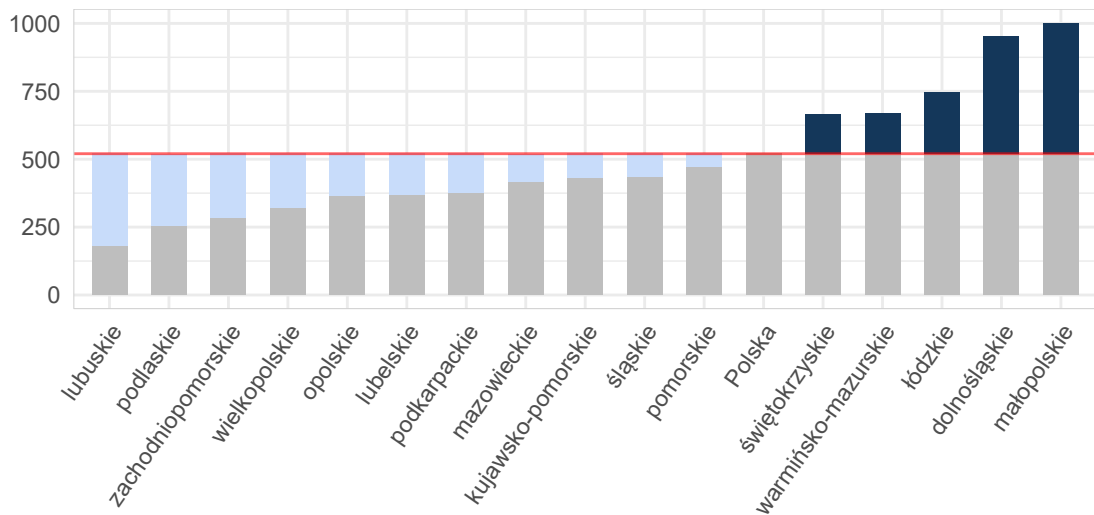
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

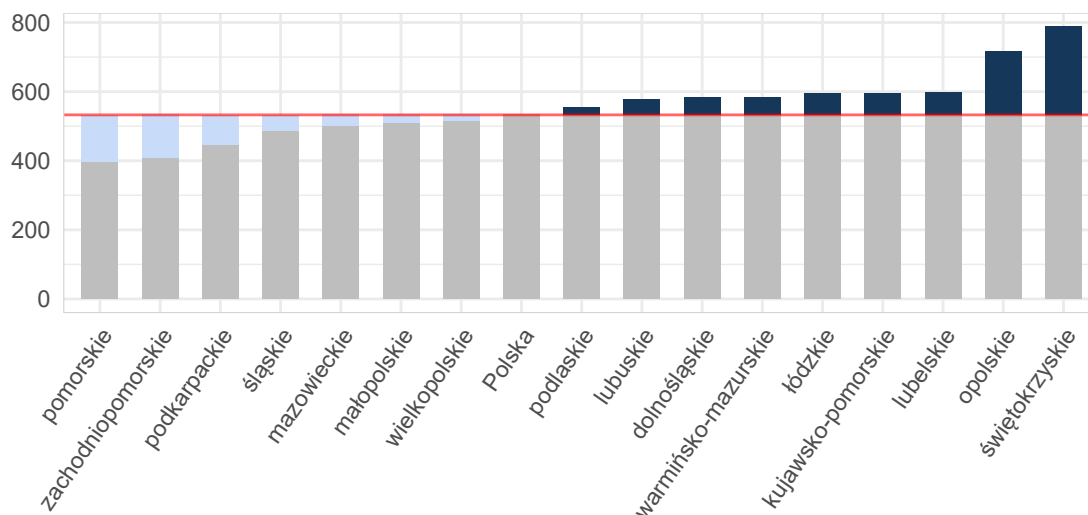
**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



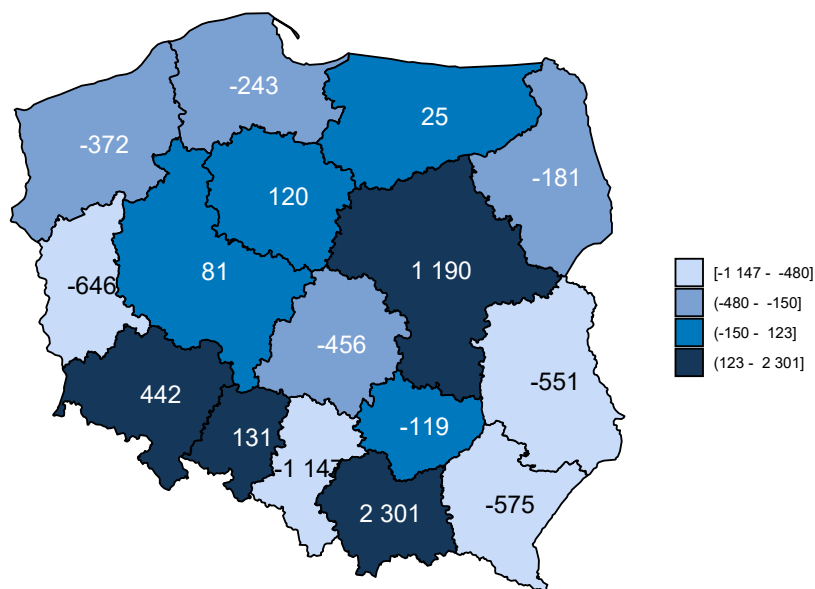
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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.<sup>3</sup>

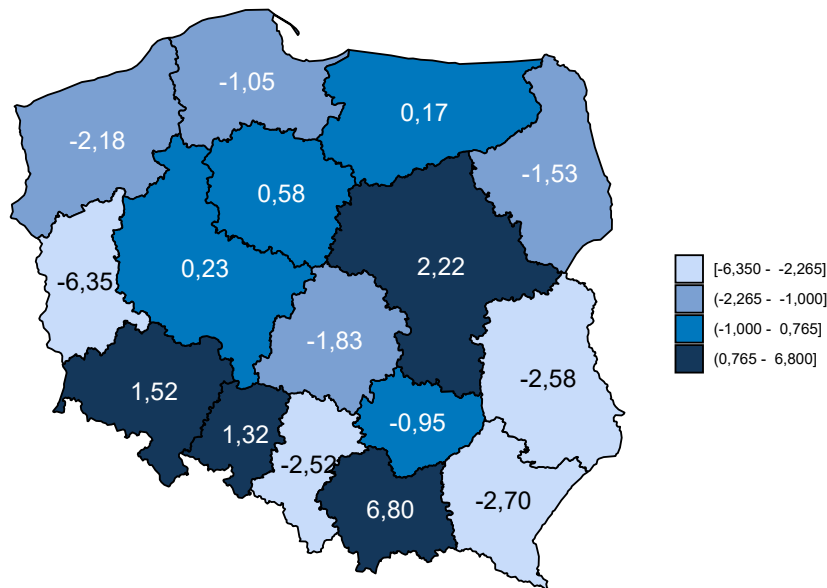
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>3</sup>W 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
<b>Polska</b>	<b>203,87</b>	<b>0,15</b>	<b>8,31</b>	<b>7,23</b>	<b>530,45</b>	<b>14 743</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pa-

cja z analizowaną grupą rozpozną<sup>4</sup> wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,36 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.1.3:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmiranta Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0030	Wojewódzki Zespół Reumatologiczny im. dr. Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie	m. Sopot
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0047	NZOZ Medica s.c.	bytowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,7 tys. hospitalizacji dla 1,42 tys. pacjentów. Tym samym 17,85% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	1,42	1,70	-	0,25	17,9	17,9
11.0002	0,93	1,06	-	0,08	11,1	29,0
11.0025	0,82	0,94	-	0,00	9,9	38,9
11.0005	0,80	0,89	-	0,01	9,3	48,2
11.0003	0,56	0,70	-	0,01	7,4	55,6

<sup>4</sup>Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

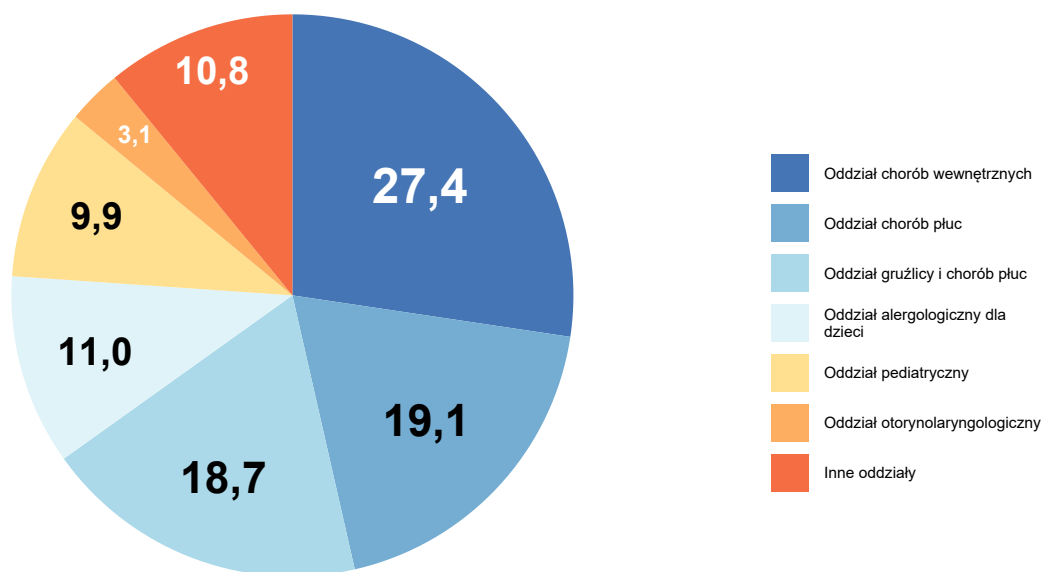
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,54	0,61	-	0,04	6,4	62,0
11.0026	0,58	0,59	-	0,00	6,2	68,2
11.0006	0,49	0,56	-	-	5,9	74,1
11.0022	0,43	0,50	-	0,03	5,2	79,3
11.0004	0,33	0,36	-	0,06	3,8	83,0
11.0021	0,14	0,17	-	-	1,8	84,8
11.0011	0,14	0,16	-	0,00	1,7	86,5
11.0012	0,13	0,15	-	0,00	1,6	88,1
11.0018	0,11	0,13	-	-	1,4	89,5
11.0007	0,10	0,12	-	0,00	1,3	90,8
11.0016	0,10	0,12	-	0,00	1,3	92,0
11.0014	0,10	0,11	-	0,00	1,2	93,2
11.0013	0,09	0,11	-	0,00	1,1	94,3
11.0039	0,08	0,10	-	-	1,0	95,3
11.0023	0,08	0,09	-	0,00	0,9	96,3
11.0024	0,07	0,09	-	-	0,9	97,2
11.0015	0,07	0,08	-	0,00	0,8	98,1
11.0017	0,05	0,06	-	0,00	0,6	98,7
11.0028	0,03	0,04	-	-	0,4	99,1
11.0031	0,04	0,04	-	-	0,4	99,5
11.0036	0,02	0,02	-	-	0,2	99,7
11.0030	0,02	0,02	-	-	0,2	99,9
11.0032	0,01	0,01	0,01	-	0,1	100,0
11.0047	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
11.0033	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,92</b>	<b>9,54</b>	<b>0,01</b>	<b>0,51</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach<sup>5</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chorób wewnętrznych oraz Chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 46,4% 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 68,4% hospitalizacji w analizowanej grupie.

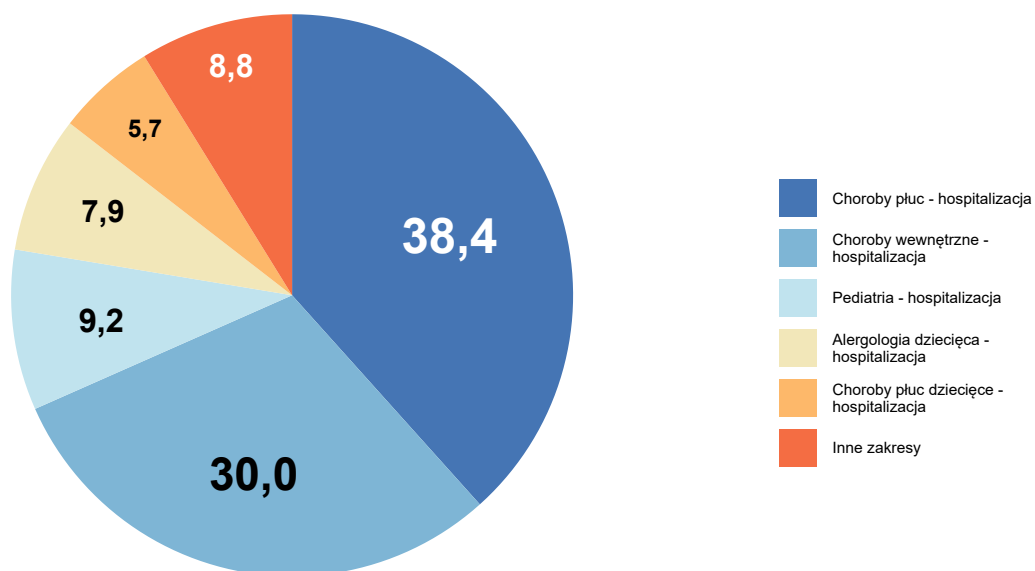
<sup>5</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	2,6	-	-	-	-	-	2,6
Oddział alergologiczny dla dzieci	-	-	0,4	0,7	0,0	-	1,0
Oddział gruźlicy i chorób płuc	-	1,8	-	-	-	-	1,8
Oddział chorób płuc	-	1,8	-	-	-	-	1,8
Oddział pediatryczny	-	-	-	0,1	0,8	0,0	0,9
Inne oddziały	0,3	0,1	0,2	-	0,0	-	1,3
<b>Woj.</b>	<b>2,9</b>	<b>3,7</b>	<b>0,5</b>	<b>0,8</b>	<b>0,9</b>	<b>0,8</b>	<b>9,5</b>

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 grupie<sup>6</sup>.

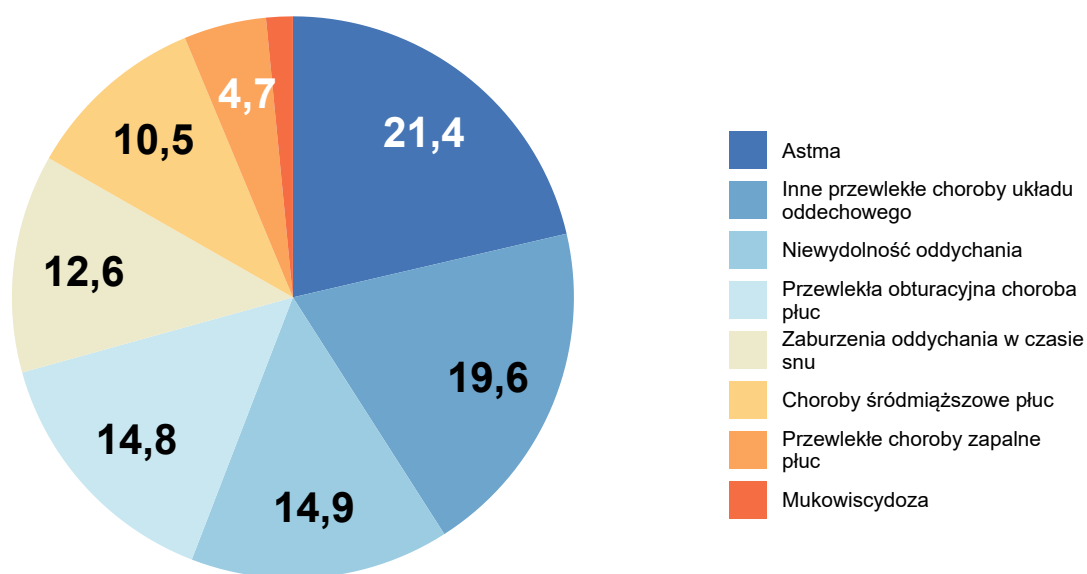
**Tabela 2.1.6:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

<sup>6</sup>Na 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 21% 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	1,72	2,04	0,25	-	21,36	21,36
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,75	1,87	0,10	-	19,58	40,94
Niewydolność oddychania	1,24	1,42	0,05	-	14,92	55,86
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	1,19	1,42	0,01	-	14,83	70,69
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,11	1,20	0,08	0,01	12,56	83,25
Choroby śródmiąższowe płuc	0,78	1,00	0,01	-	10,47	93,72
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,41	0,45	0,01	-	4,75	98,47
Mukowiscydoza	0,08	0,15	0,00	-	1,53	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

oraz oddziały<sup>7</sup>, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń<sup>8</sup>.

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

Podgrupa	chorób wewnętrznych [tys.]	chorób płuc [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	alergologiczny dla dzieci [tys.]	pediatryczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,26	0,55	0,07	0,65	0,30	0,21
Choroby śródmiąższowe płuc	0,11	0,28	0,41	0,00	0,01	0,19
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,08	0,36	0,51	0,38	0,41	0,12
Mukowiscydoza	-	-	0,00	-	0,14	0,01
Niewydolność oddychania	0,54	0,24	0,29	-	0,07	0,27
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,95	0,29	0,13	-	0,00	0,04
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,12	0,09	0,21	0,01	0,01	0,00
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,54	-	0,15	-	0,00	0,50
Ogółem	2,61	1,82	1,78	1,05	0,94	1,34

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.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,63	0,26	0,27	0,60	0,16	0,11
Choroby śródmiąższowe płuc	0,72	0,12	0,02	0,00	0,00	0,14
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,89	0,08	0,35	0,14	0,37	0,03
Mukowiscydoza	0,00	-	0,14	-	-	0,00
Niewydolność oddychania	0,54	0,55	0,07	-	-	0,26
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,43	0,96	0,00	-	-	0,03
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,30	0,13	0,02	0,00	0,01	0,00
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,15	0,77	0,00	-	-	0,27
Ogółem	3,66	2,86	0,88	0,75	0,54	0,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

<sup>8</sup>Przez 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 [%]	pozostale
11.0001	10,0	5,4	29,0	41,9	7,4	0,06
11.0002	12,2	9,6	5,8	8,1	37,5	0,27
11.0003	16,2	35,7	6,7	12,8	0,1	0,28
11.0004	16,8	1,1	14,0	21,5	42,2	0,04
11.0005	14,8	32,6	19,9	16,9	0,3	0,16
11.0006	63,3	2,5	14,8	12,3	0,5	0,07
11.0007	10,5	5,6	24,2	50,8	-	0,09
11.0011	11,1	2,5	37,7	45,1	-	0,04
11.0012	21,2	2,6	22,5	49,7	-	0,04
11.0013	15,9	4,7	43,0	31,8	-	0,05
11.0014	0,9	13,6	16,4	10,0	43,6	0,15
11.0015	49,4	-	18,5	11,1	-	0,21
11.0016	10,7	0,8	48,8	33,9	-	0,06
11.0017	15,8	1,8	63,2	14,0	-	0,05
11.0018	16,8	0,8	17,6	53,4	-	0,11
11.0019	46,8	39,8	3,0	-	-	0,10
11.0021	40,2	0,6	33,1	17,8	-	0,08
11.0022	0,6	49,3	12,0	10,4	-	0,28
11.0023	25,8	1,1	24,7	30,3	-	0,18
11.0024	21,3	7,9	28,1	28,1	-	0,15
11.0025	6,7	21,0	26,4	6,0	-	0,40
11.0026	3,4	-	1,9	3,9	90,9	-
11.0028	7,7	-	12,8	43,6	-	0,36
11.0030	-	-	-	-	-	1,00
11.0031	12,8	7,7	7,7	38,5	-	0,33
11.0032	-	-	-	-	100,0	-
11.0033	-	-	-	-	100,0	-
11.0036	-	-	-	84,2	-	0,16
11.0039	20,4	2,0	23,5	41,8	-	0,12
11.0047	-	-	-	-	-	1,00
Woj.	21,4	19,6	14,9	14,8	12,6	0,17

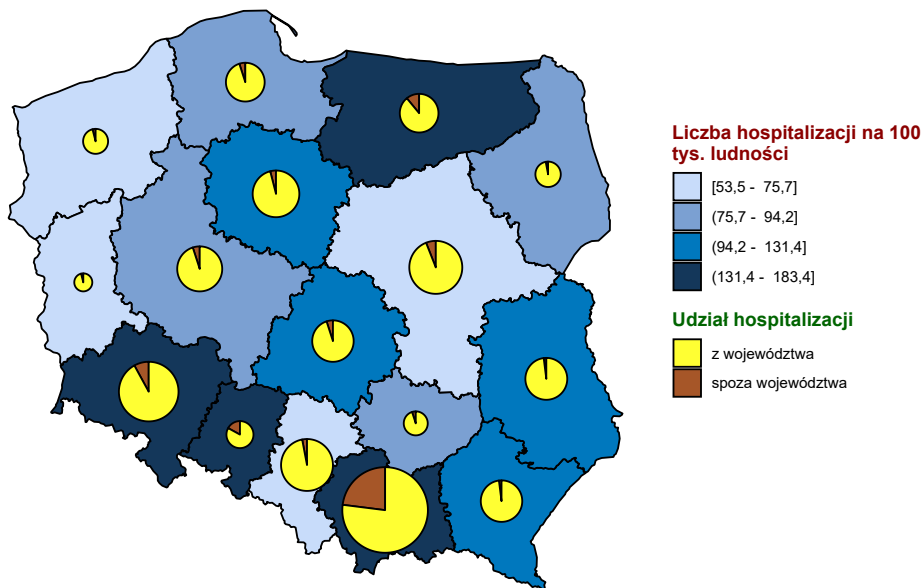
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Astma

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 2,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznających, zakwalifikowanych jako Astma (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 21,36% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznających, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

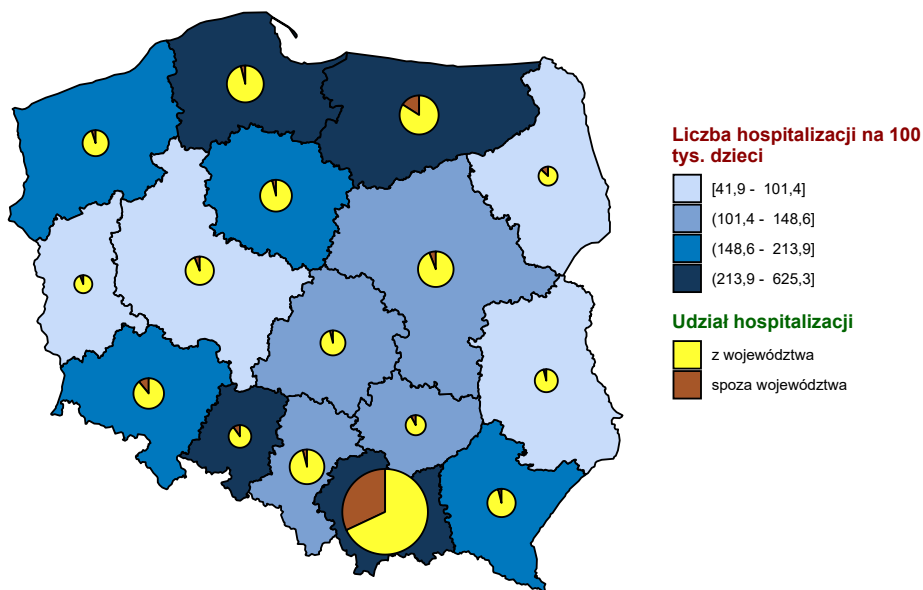
<sup>9</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J45, J46.

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



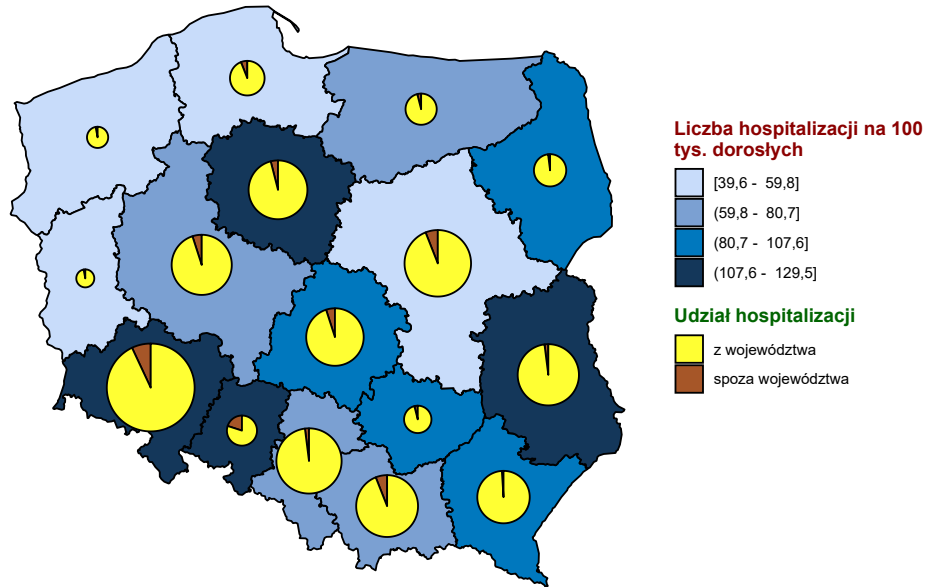
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



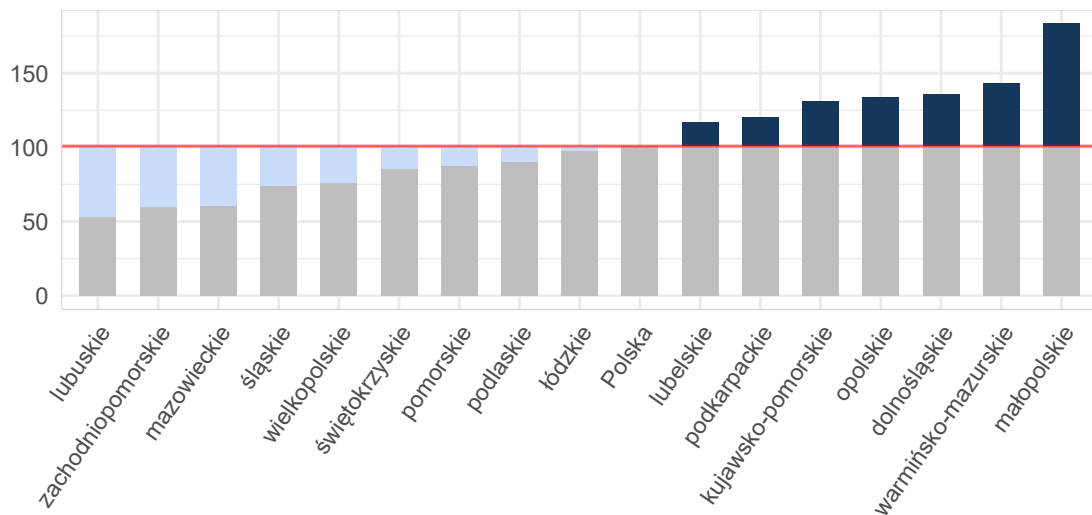
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



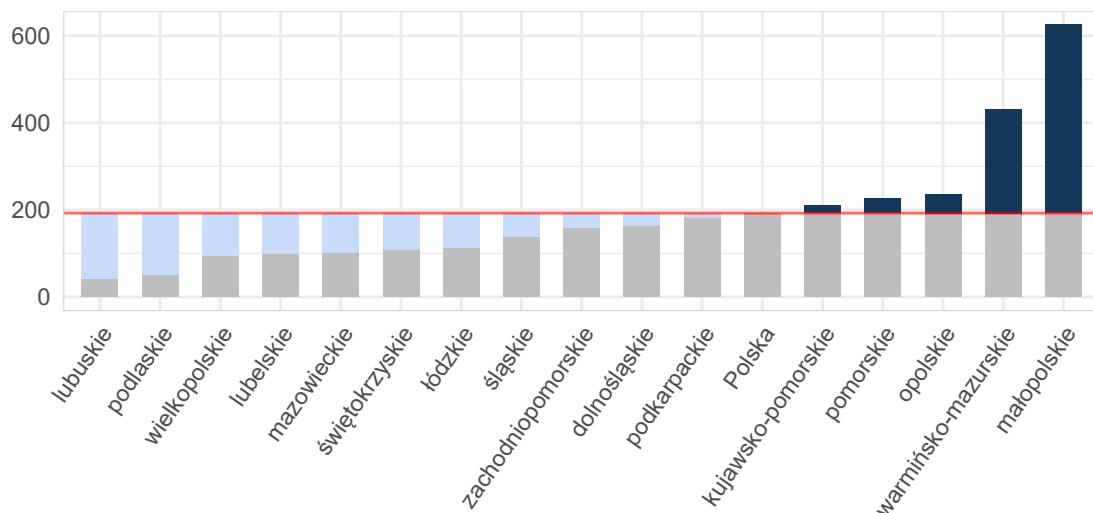
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.8:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



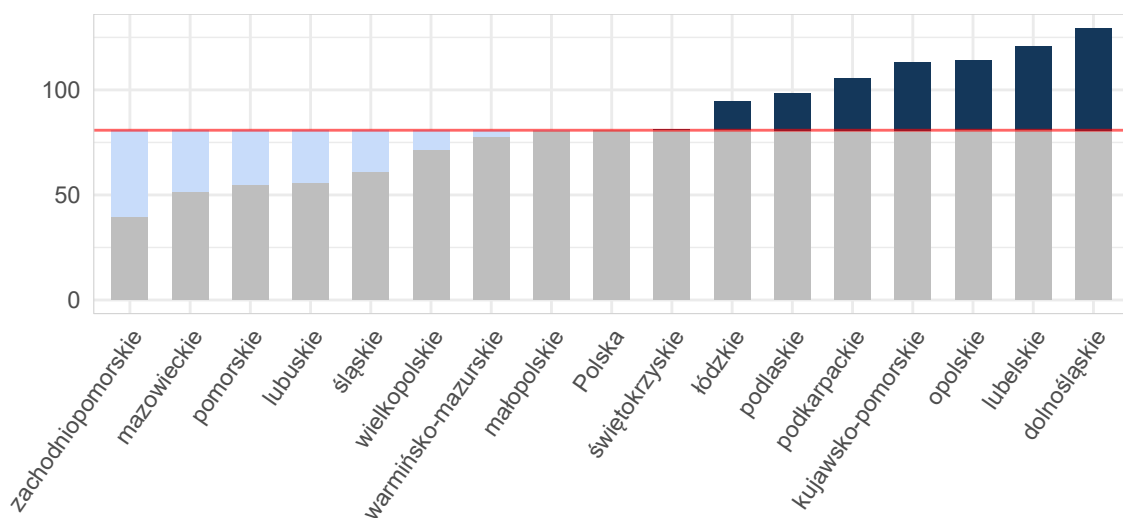
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

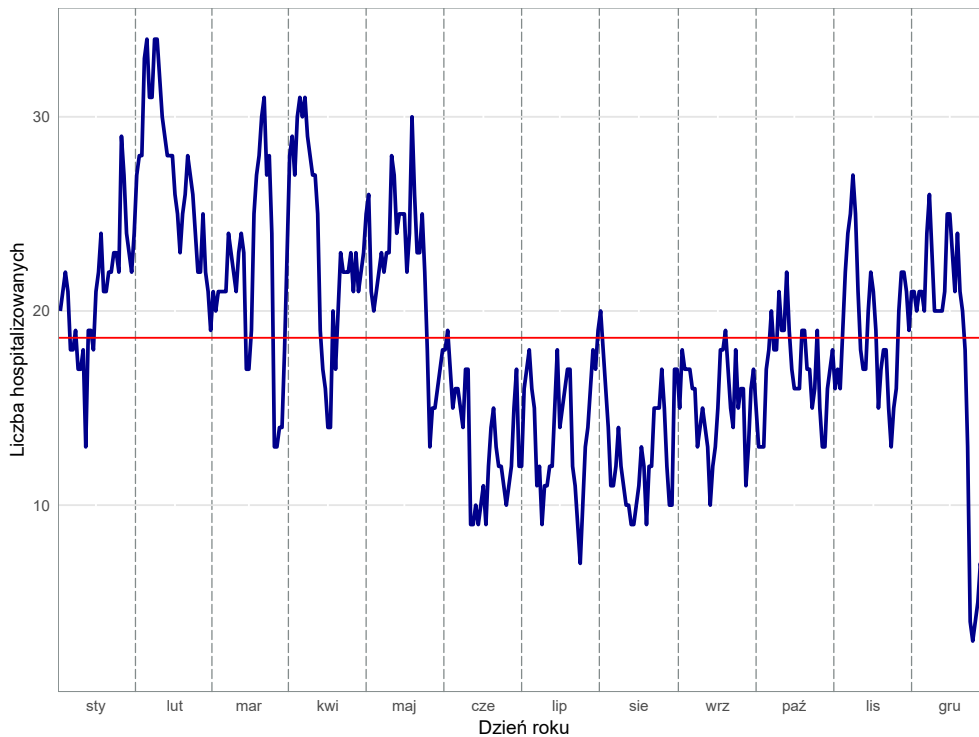
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji 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
<b>Polska</b>	<b>38,77</b>	<b>0,00</b>	<b>1,89</b>	<b>8,58</b>	<b>100,88</b>	<b>3 326</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.1.1 Astma u dorosłych

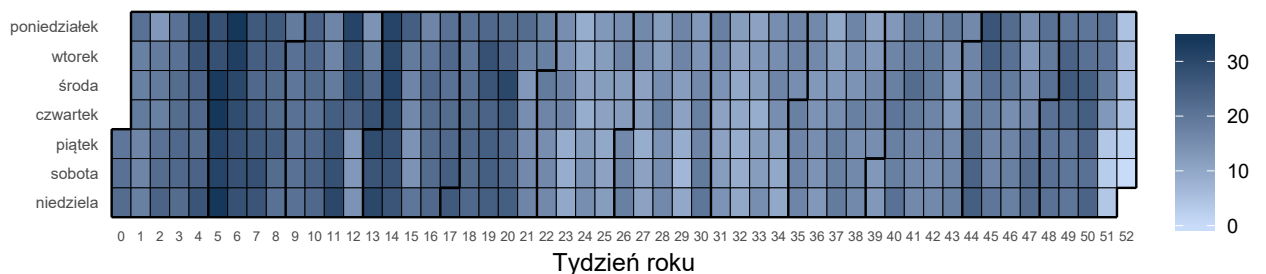
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 19 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 34, a minimalna 2. Na Wykresie 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski

**Tabela 2.1.12:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Kontradmirala Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,35 tys. hospitalizacji dla 0,31 tys. pacjentów. Tym samym 34,21% 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.

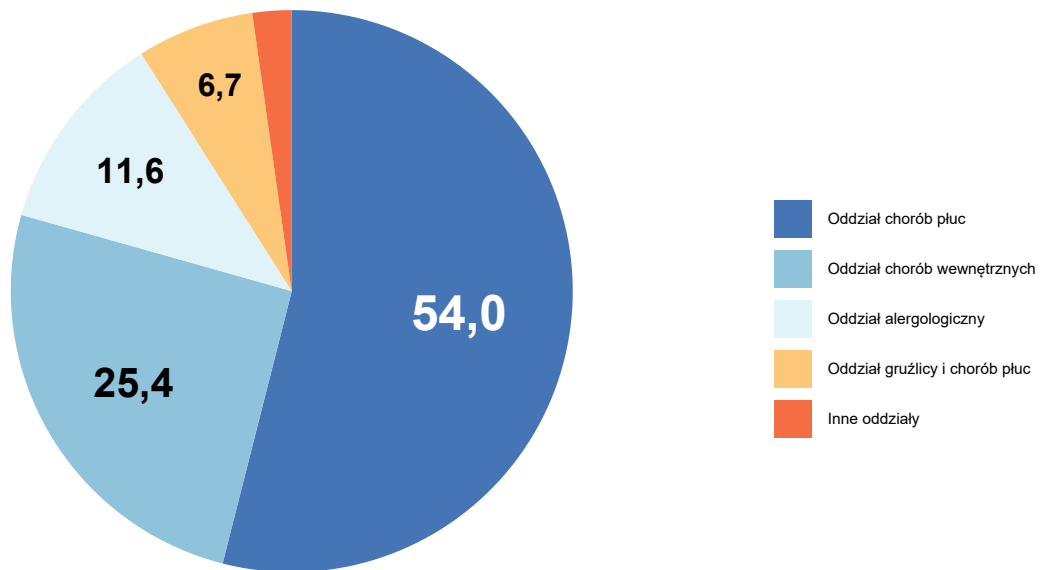
**Tabela 2.1.13:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0006	0,31	0,35	-	-	34,2	34,2
11.0002	0,11	0,13	0,04	-	12,7	46,9
11.0003	0,09	0,11	-	-	10,6	57,5
11.0005	0,10	0,10	-	-	10,1	67,5
11.0025	0,06	0,06	-	-	6,2	73,7
11.0001	0,04	0,05	-	-	4,6	78,3
11.0021	0,03	0,03	-	-	3,1	81,4
11.0015	0,02	0,02	-	-	2,2	83,7
11.0023	0,02	0,02	-	-	2,1	85,7
11.0019	0,02	0,02	0,01	-	2,0	87,7
11.0039	0,02	0,02	-	-	2,0	89,6
11.0012	0,02	0,02	-	-	1,7	91,3
11.0026	0,01	0,01	-	-	1,4	92,7
11.0016	0,01	0,01	-	-	1,2	93,8
11.0024	0,01	0,01	-	-	1,2	95,0
11.0007	0,01	0,01	-	-	1,1	96,1
11.0004	0,01	0,01	-	-	1,0	97,1
11.0013	0,01	0,01	-	-	0,7	97,8
11.0018	0,00	0,00	-	-	0,5	98,2
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,5	98,7
11.0011	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
11.0022	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
11.0017	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
11.0014	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,88</b>	<b>1,02</b>	<b>0,05</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>10</sup> 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 79,4% 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 86,9%.

**Wykres 2.1.13:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

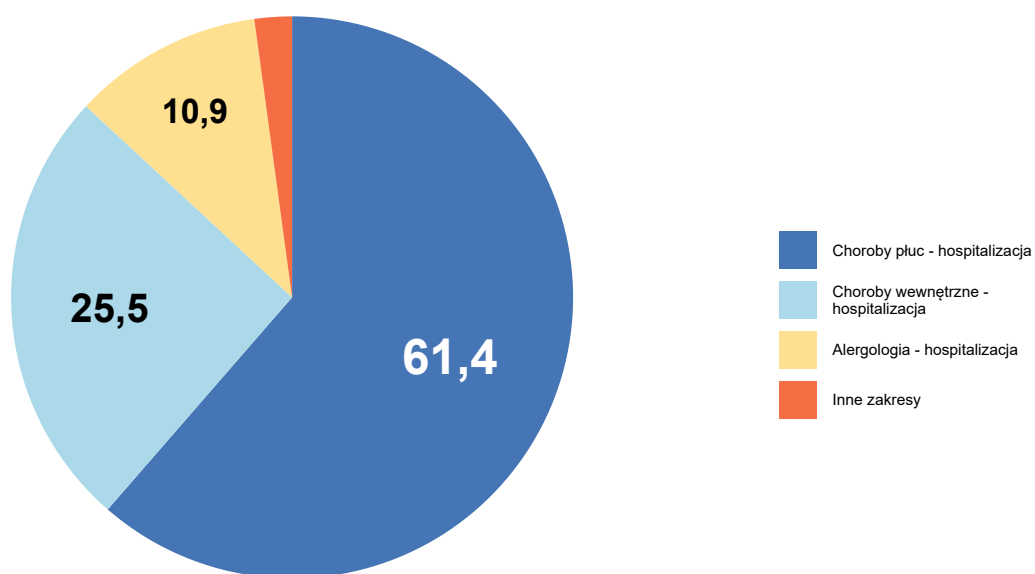


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>10</sup>Przez 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 alergologiczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0006	0,35	0,00	-	-	-	-	0,35
11.0002	-	-	0,12	0,01	-	-	0,13
11.0003	0,10	0,00	-	-	-	0,00	0,11
11.0005	0,10	0,00	-	-	-	-	0,10
11.0025	0,01	0,00	-	0,06	-	-	0,06
11.0001	-	0,05	-	-	-	-	0,05
11.0021	-	0,03	-	-	-	-	0,03
11.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0019	-	-	-	-	0,02	0,00	0,02
11.0039	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0004	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
11.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00

**Tabela 2.1.14:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,55</b>	<b>0,26</b>	<b>0,12</b>	<b>0,07</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>1,02</b>

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.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0006	0,35	0,00	-	-	-	-	0,35
11.0002	0,02	-	0,11	-	-	-	0,13
11.0003	0,10	0,00	-	-	-	0,00	0,10
11.0005	0,10	0,00	-	-	-	-	0,10
11.0025	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
11.0001	-	0,05	-	-	-	-	0,05
11.0021	-	0,03	-	-	-	-	0,03
11.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0019	-	-	-	0,02	0,00	-	0,02
11.0039	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0004	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
11.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,63</b>	<b>0,26</b>	<b>0,11</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,02</b>

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 [%]
11.0001	63,3	80,9	6,4	6,4	10,6	12,8	63,8
11.0002	52,1	66,2	4,6	8,5	23,1	27,7	36,2
11.0003	62,5	68,5	-	6,5	11,1	25,9	56,5
11.0004	60,7	70,0	10,0	10,0	10,0	-	70,0
11.0005	61,3	77,7	1,9	6,8	12,6	22,3	56,3
11.0006	66,6	58,6	0,9	3,4	8,6	16,6	70,6
11.0007	60,8	36,4	-	-	27,3	9,1	63,6
11.0011	57,5	50,0	-	-	25,0	25,0	50,0
11.0012	58,8	94,1	-	17,6	11,8	11,8	58,8
11.0013	65,4	85,7	-	-	-	-	100,0
11.0014	65,0	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0015	69,9	65,2	-	-	-	4,3	95,7
11.0016	59,2	16,7	-	8,3	8,3	16,7	66,7
11.0017	62,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0
11.0018	56,6	100,0	-	20,0	-	20,0	60,0
11.0019	18,0	40,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	64,9	78,1	3,1	6,2	6,2	15,6	68,8
11.0022	72,3	66,7	-	-	-	-	100,0
11.0023	56,7	47,6	-	9,5	23,8	14,3	52,4
11.0024	62,2	33,3	8,3	8,3	8,3	16,7	58,3
11.0025	54,6	68,3	-	14,3	22,2	19,0	44,4
11.0026	68,9	57,1	-	-	7,1	21,4	71,4
11.0028	47,0	100,0	-	-	66,7	33,3	-
11.0031	56,0	80,0	-	-	40,0	20,0	40,0
11.0039	62,9	75,0	-	-	15,0	40,0	45,0
<b>Woj.</b>	<b>61,1</b>	<b>65,0</b>	<b>3,6</b>	<b>5,9</b>	<b>12,5</b>	<b>19,1</b>	<b>58,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>11</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,05	12,77	14,89	40,43	23,40	8,51

<sup>11</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.17:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0002	0,13	14,62	40,77	34,62	7,69	2,31
11.0003	0,11	6,48	19,44	39,81	30,56	3,70
11.0004	0,01	20,00	10,00	40,00	20,00	10,00
11.0005	0,10	8,74	21,36	40,78	22,33	6,80
11.0006	0,35	4,00	15,43	38,86	31,43	10,29
11.0007	0,01	-	27,27	45,45	18,18	9,09
11.0011	0,00	-	25,00	75,00	-	-
11.0012	0,02	17,65	23,53	23,53	23,53	11,76
11.0013	0,01	-	-	71,43	14,29	14,29
11.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0015	0,02	-	-	60,87	39,13	-
11.0016	0,01	8,33	8,33	66,67	-	16,67
11.0017	0,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0018	0,00	20,00	20,00	-	60,00	-
11.0019	0,02	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,03	6,25	15,62	37,50	34,38	6,25
11.0022	0,00	-	-	66,67	33,33	-
11.0023	0,02	4,76	33,33	47,62	14,29	-
11.0024	0,01	16,67	16,67	16,67	41,67	8,33
11.0025	0,06	14,29	31,75	44,44	9,52	-
11.0026	0,01	-	14,29	42,86	21,43	21,43
11.0028	0,00	-	66,67	33,33	-	-
11.0031	0,00	-	40,00	40,00	20,00	-
11.0039	0,02	-	40,00	35,00	15,00	10,00
<b>Woj.</b>	<b>1,02</b>	<b>9,38</b>	<b>21,21</b>	<b>39,10</b>	<b>23,56</b>	<b>6,74</b>

<sup>a</sup> 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 [%]			
11.0001	-	21,3	78,7	4,4	0,0	10,6
11.0002	7,7	48,5	43,8	28,5	16,8	26,2
11.0003	0,9	23,1	75,9	13,1	8,6	34,3
11.0004	-	10,0	90,0	16,5	13,6	50,0
11.0005	4,9	12,6	82,5	17,5	0,0	6,8
11.0006	8,6	24,6	66,9	17,4	6,0	41,7
11.0007	-	27,3	72,7	12,0	1,9	63,6
11.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0012	-	5,9	94,1	1,8	0,0	5,9
11.0013	-	28,6	71,4	9,2	8,5	71,4
11.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0015	-	-	100,0	8,0	9,1	91,3
11.0016	-	16,7	83,3	14,7	19,3	58,3
11.0017	-	-	100,0	11,4	11,4	100,0
11.0018	-	-	100,0	1,7	0,0	20,0
11.0019	-	80,0	20,0	22,8	17,2	60,0
11.0021	3,1	-	96,9	13,0	1,3	46,9
11.0022	-	33,3	66,7	20,5	0,0	-
11.0023	9,5	9,5	81,0	42,1	11,1	57,1
11.0024	-	-	100,0	4,0	6,0	50,0

**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 [%]			
11.0025	23,8	50,8	25,4	44,2	29,5	34,9
11.0026	-	28,6	71,4	17,3	11,3	35,7
11.0028	-	66,7	33,3	13,8	20,7	-
11.0031	-	20,0	80,0	1,6	0,0	-
11.0039	5,0	5,0	90,0	16,5	0,0	60,0
<b>Woj.</b>	<b>6,4</b>	<b>25,9</b>	<b>67,7</b>	<b>18,8</b>	<b>6,0</b>	<b>35,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>12</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.26%. 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 70.09%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (80%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.37. 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 [%]
11.0006	84,6	15,4	-	100,0	48,1	1	96,3
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	92,9	7,1	-	100,0	-	72	-
11.0003	82,4	17,6	-	100,0	-	43	15,8
11.0002	19,2	80,8	-	100,0	3,8	28	21,0
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	27,0	73,0	-	100,0	10,9	5	82,6
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	85,4	14,6	-	100,0	86,7	0	93,3
11.0013	71,4	28,6	-	100,0	-	12	50,0
11.0007	90,9	9,1	-	100,0	-	17	-
11.0015	78,3	21,7	-	100,0	40,0	1	80,0
11.0023	95,2	4,8	-	100,0	-	1	100,0
11.0031	60,0	40,0	-	100,0	-	12	50,0
11.0016	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	-	100,0	-	100,0	-	19	-
11.0019	-	100,0	-	100,0	-	57	15,0
11.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>72,9</b>	<b>27,1</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>19,1</b>	<b>12</b>	<b>51,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>13</sup>. 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 [%]
11.0001	0,05	-	-	100,00	-
11.0002	0,13	0,77	3,10	96,90	-
11.0003	0,11	0,93	1,87	98,13	-
11.0004	0,01	-	-	100,00	10,00
11.0005	0,10	-	-	100,00	-
11.0006	0,35	-	0,29	99,71	-
11.0007	0,01	-	-	100,00	-
11.0011	0,00	-	-	100,00	-
11.0012	0,02	-	-	100,00	-
11.0013	0,01	-	-	100,00	-
11.0014	0,00	-	-	100,00	-
11.0015	0,02	-	-	100,00	-
11.0016	0,01	-	-	100,00	-
11.0017	0,00	-	-	100,00	-
11.0018	0,00	-	-	100,00	-
11.0019	0,02	-	-	100,00	-
11.0021	0,03	-	-	100,00	-
11.0022	0,00	-	-	100,00	-
11.0023	0,02	-	-	100,00	-
11.0024	0,01	-	-	100,00	-
11.0025	0,06	-	-	100,00	-
11.0026	0,01	-	-	100,00	-
11.0028	0,00	-	-	100,00	-
11.0031	0,00	-	20,00	80,00	-
11.0039	0,02	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,02</b>	<b>0,20</b>	<b>0,78</b>	<b>99,22</b>	<b>0,10</b>

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 2.1.21:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
11.0002	3,10	-	-	-	-	100,00
11.0003	1,87	-	-	-	50,00	50,00
11.0006	0,29	-	-	-	-	100,00
11.0031	20,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,78</b>	-	-	<b>12,50</b>	<b>12,50</b>	<b>75,00</b>

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.

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

**Tabela 2.1.22:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	D10E [%]	D05 [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	59,6	21,3	19,1	-	-	-
11.0002	0,1	53,8	34,6	7,7	3,1	-	0,8
11.0003	0,1	54,6	24,1	18,5	0,9	0,9	0,9
11.0004	0,0	40,0	10,0	40,0	-	-	10,0
11.0005	0,1	47,6	35,9	16,5	-	-	-
11.0006	0,4	55,7	19,7	24,3	0,3	-	-
11.0007	0,0	72,7	18,2	9,1	-	-	-
11.0011	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
11.0012	0,0	35,3	35,3	29,4	-	-	-
11.0013	0,0	14,3	57,1	28,6	-	-	-
11.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0015	0,0	78,3	17,4	4,3	-	-	-
11.0016	0,0	50,0	16,7	33,3	-	-	-
11.0017	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
11.0018	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
11.0019	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
11.0021	0,0	56,2	21,9	21,9	-	-	-
11.0022	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
11.0023	0,0	61,9	38,1	-	-	-	-
11.0024	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
11.0025	0,1	52,4	46,0	1,6	-	-	-
11.0026	0,0	64,3	7,1	28,6	-	-	-
11.0028	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
11.0031	0,0	60,0	20,0	-	-	-	20,0
11.0039	0,0	80,0	5,0	15,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>55,4</b>	<b>26,2</b>	<b>17,3</b>	<b>0,6</b>	<b>0,1</b>	<b>0,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

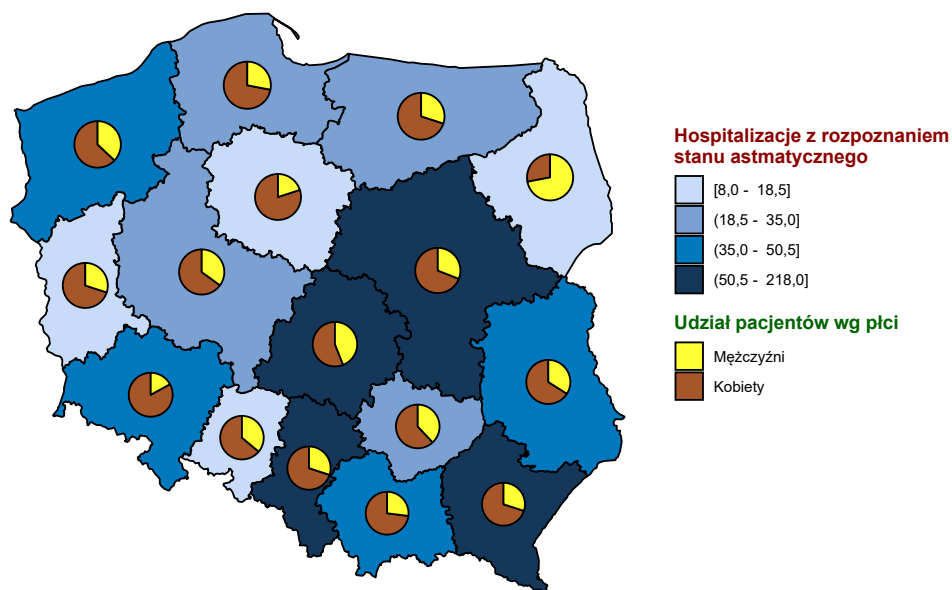
**Tabela 2.1.23:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D10 dychawica oskrzelowa
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
D10E dychawica oskrzelowa >65 r.ż.
D05 bronchoskopia
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 [%]
11.0001	47	4,3
11.0002	130	70,8
11.0003	108	62,0
11.0004	10	-
11.0005	103	79,6
11.0006	350	5,4
11.0007	11	18,2
11.0011	4	-
11.0012	17	-
11.0013	7	-
11.0014	1	-
11.0015	23	-
11.0016	12	-
11.0017	2	-
11.0018	5	-
11.0019	20	95,0
11.0021	32	-
11.0022	3	100,0
11.0023	21	-
11.0024	12	-
11.0025	63	82,5
11.0026	14	-
11.0028	3	-
11.0031	5	-
11.0039	20	5,0
Woj.	1 023	33,1

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** przeanalizowano 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	12,77	-	87,23	-
11.0002	4,62	-	95,38	-
11.0003	58,33	-	39,81	1,9
11.0004	30,00	-	70,00	-
11.0005	6,80	3,88	89,32	-
11.0006	0,29	-	99,14	0,6
11.0007	-	-	100,00	-
11.0011	-	-	100,00	-
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	-	-	100,00	-
11.0014	-	-	100,00	-
11.0015	4,35	-	95,65	-
11.0016	16,67	-	75,00	8,3
11.0017	-	-	100,00	-
11.0018	20,00	-	80,00	-
11.0019	-	-	100,00	-
11.0021	3,12	-	93,75	3,1
11.0022	-	-	100,00	-
11.0023	-	-	100,00	-
11.0024	-	-	100,00	-
11.0025	4,76	1,59	93,65	-
11.0026	-	-	100,00	-
11.0028	-	-	100,00	-
11.0031	-	-	100,00	-
11.0039	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>9,19</b>	<b>0,49</b>	<b>89,74</b>	<b>0,6</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.45** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>14</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	2,1	2,1	2,1	2,1	-
11.0002	0,1	0,8	-	7,7	6,9	9,2
11.0003	0,1	-	-	5,6	4,6	6,5
11.0004	0,0	-	-	-	-	-

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

**Tabela 2.1.27:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0005	0,1	-	-	1,9	1,9	4,9
11.0006	0,4	1,4	0,6	2,6	1,7	5,7
11.0007	0,0	-	-	-	-	18,2
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	11,8	11,8	5,9	5,9	-
11.0013	0,0	14,3	14,3	-	-	14,3
11.0014	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	4,3	-	8,7	4,3	4,3
11.0016	0,0	-	-	16,7	8,3	8,3
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	3,1	3,1	3,1	3,1	6,2
11.0022	0,0	-	-	33,3	33,3	-
11.0023	0,0	-	-	4,8	-	4,8
11.0024	0,0	-	-	-	-	8,3
11.0025	0,1	6,3	4,8	6,3	4,8	1,6
11.0026	0,0	-	-	7,1	7,1	-
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	-	5,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>1,6</b>	<b>1,0</b>	<b>4,1</b>	<b>3,1</b>	<b>5,3</b>

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 2.1.28:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	7,7	6,7	7,0	4,6	-	12,8
11.0002	4,6	6,1	3,5	4,5	33,8	50,0
11.0003	6,2	6,9	5,5	3,8	-	27,8
11.0004	8,9	6,3	10,0	4,0	-	10,0
11.0005	6,1	6,8	6,0	2,6	-	14,6
11.0006	8,4	7,1	7,0	4,2	-	7,1
11.0007	3,9	7,0	4,0	1,1	-	36,4
11.0011	7,8	6,3	7,0	3,1	-	-
11.0012	7,2	6,8	7,0	3,4	-	17,6
11.0013	4,1	6,9	4,0	2,0	-	42,9
11.0014	3,0	6,5	3,0	-	-	100,0
11.0015	6,1	7,3	5,0	4,3	-	17,4
11.0016	4,8	6,4	5,0	1,7	-	25,0
11.0017	3,5	6,5	3,5	0,7	-	50,0
11.0018	6,2	6,2	6,0	4,0	-	20,0
11.0019	2,0	2,7	2,0	1,8	40,0	80,0
11.0021	5,5	7,0	5,0	3,3	-	31,2
11.0022	4,3	7,4	3,0	3,2	-	66,7
11.0023	7,0	6,5	7,0	4,5	-	28,6
11.0024	5,3	6,1	5,5	1,6	-	16,7
11.0025	6,9	6,4	7,0	2,3	-	3,2

**Tabela 2.1.28:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0026	8,1	7,2	7,0	3,8	-	-
11.0028	7,0	6,6	7,0	1,0	-	-
11.0031	5,4	6,4	6,0	2,3	-	40,0
11.0039	5,7	6,6	5,0	2,6	-	10,0
<b>Woj.</b>	<b>6,7</b>	<b>6,7</b>	<b>6,0</b>	<b>4,0</b>	<b>5,1</b>	<b>19,9</b>

<sup>1</sup> 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, 1272<sup>15</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	44,7	23,4	-
11.0002	-	50,8	17,7	9,2
11.0003	-	32,1	10,4	-
11.0004	-	50,0	40,0	20,0
11.0005	3,9	53,4	31,1	-
11.0006	-	28,7	7,8	6,3
11.0007	-	45,5	27,3	-
11.0011	-	25,0	-	-
11.0012	-	41,2	23,5	5,9
11.0013	-	42,9	-	-
11.0014	-	-	-	-
11.0015	-	47,8	13,0	-
11.0016	-	27,3	27,3	-
11.0017	-	50,0	50,0	-
11.0018	-	80,0	60,0	40,0
11.0019	-	60,0	35,0	-
11.0021	-	41,9	16,1	12,9
11.0022	-	100,0	66,7	-
11.0023	-	42,9	9,5	-
11.0024	-	41,7	25,0	-
11.0025	1,6	39,7	11,1	-
11.0026	-	42,9	21,4	-
11.0028	-	33,3	33,3	33,3
11.0031	-	40,0	40,0	-
11.0039	-	35,0	5,0	5,0
<b>Woj.</b>	<b>0,5</b>	<b>39,2</b>	<b>15,5</b>	<b>4,4</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

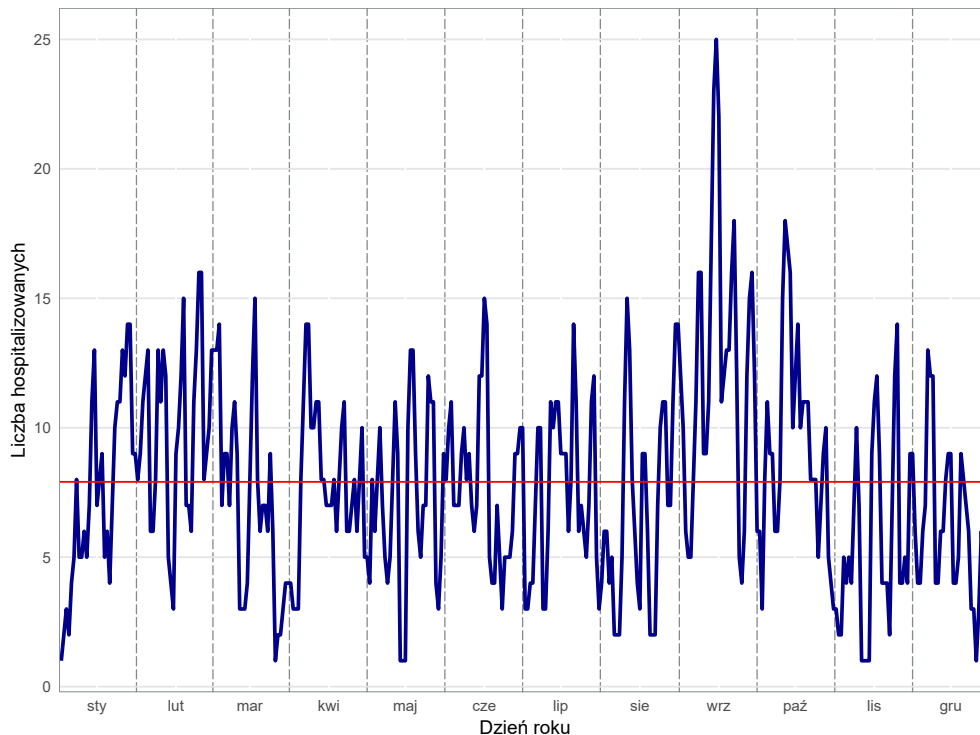
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>15</sup>Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc

## 2.1.1.2 Astma u dzieci

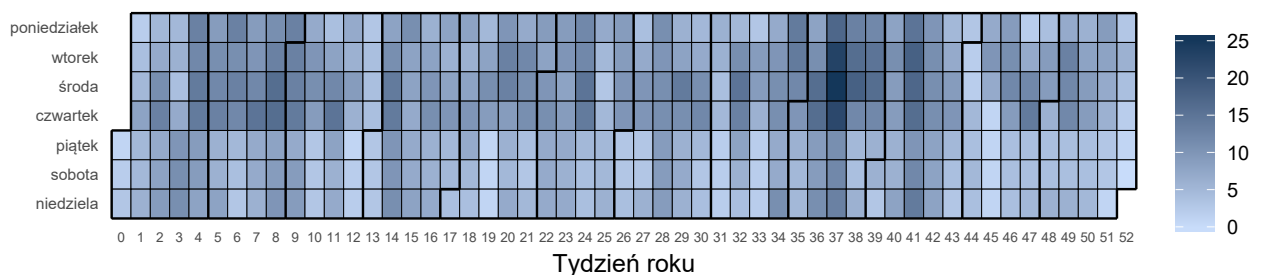
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 8 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 1. Na Wykresie 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 18. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.30:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,78 tys. hospitalizacji dla 0,63 tys. pacjentów. Tym samym 76,55% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.31:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,63	0,78	0,19	-	76,6	76,6
11.0004	0,05	0,05	-	-	4,9	81,5
11.0021	0,03	0,04	-	-	3,5	85,0
11.0005	0,03	0,03	-	-	2,9	87,9
11.0015	0,02	0,02	0,00	-	1,7	89,6
11.0018	0,02	0,02	-	-	1,7	91,2
11.0012	0,01	0,02	-	-	1,5	92,7
11.0001	0,01	0,01	0,00	-	1,4	94,1
11.0011	0,01	0,01	-	-	1,4	95,5
11.0013	0,01	0,01	-	-	1,0	96,5
11.0017	0,01	0,01	-	-	0,7	97,1
11.0024	0,01	0,01	-	-	0,7	97,8
11.0003	0,01	0,01	-	-	0,6	98,4
11.0026	0,01	0,01	-	-	0,6	99,0
11.0006	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
11.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
11.0016	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,84</b>	<b>1,02</b>	<b>0,19</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

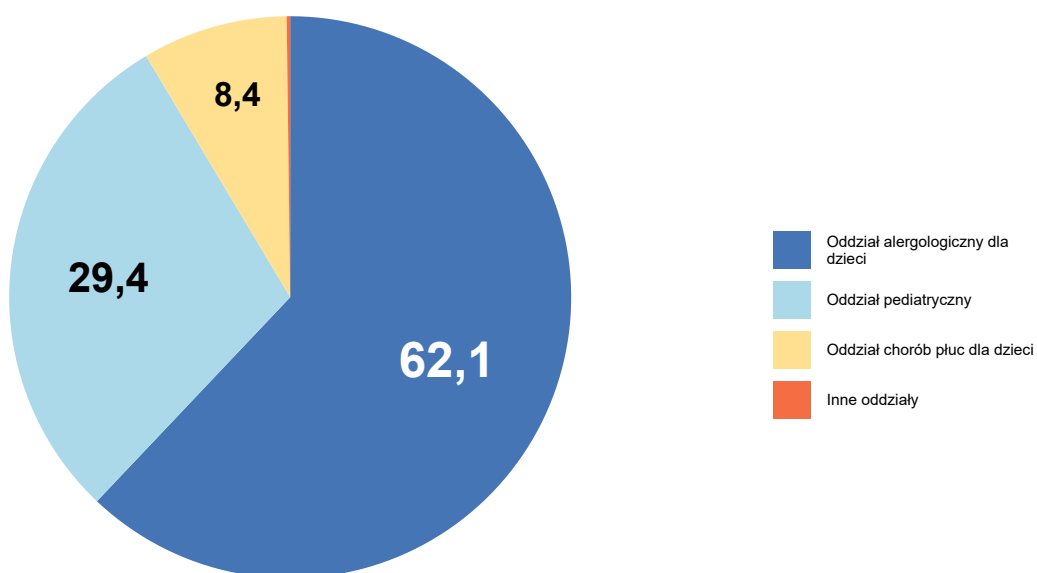
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>16</sup> i w ramach jakich

<sup>16</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych)

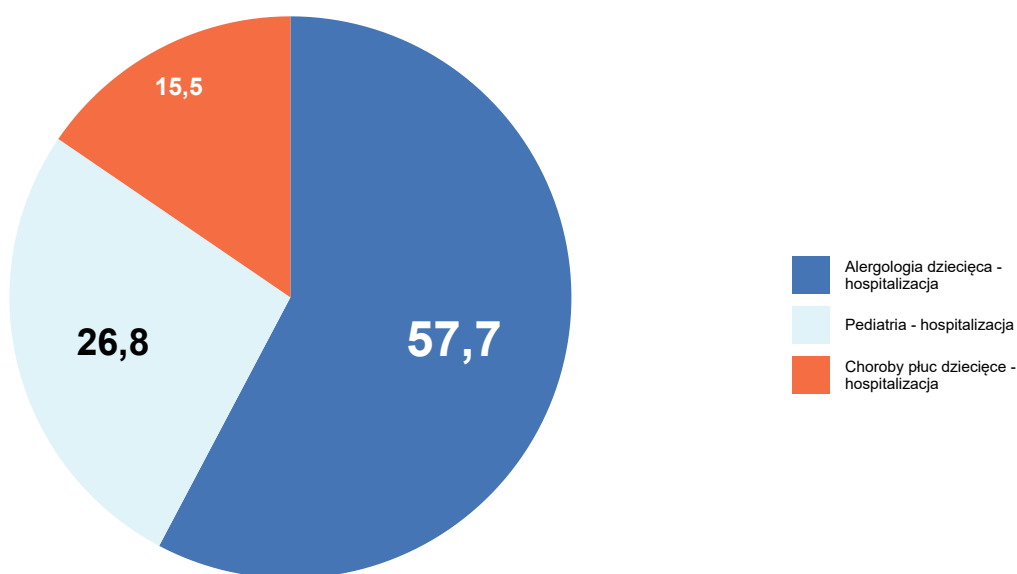
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,5%.

**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 alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,63	0,08	0,00	0,00	0,06	0,78
11.0004	-	-	-	-	0,05	0,05
11.0021	-	-	-	-	0,04	0,04
11.0005	-	-	-	-	0,03	0,03
11.0015	-	-	-	-	0,02	0,02
11.0018	-	-	-	-	0,02	0,02
11.0012	-	-	-	-	0,02	0,02
11.0001	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0011	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0013	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0017	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0024	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0003	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0026	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0006	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	-	-	0,00	0,00

**Tabela 2.1.32:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0016	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,63</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,30</b>	<b>1,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.33:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,59	0,16	0,03	0,78
11.0004	-	-	0,05	0,05
11.0021	-	-	0,04	0,04
11.0005	-	-	0,03	0,03
11.0015	-	-	0,02	0,02
11.0018	-	-	0,02	0,02
11.0012	-	-	0,02	0,02
11.0001	-	-	0,01	0,01
11.0011	-	-	0,01	0,01
11.0013	-	-	0,01	0,01
11.0017	-	-	0,01	0,01
11.0024	-	-	0,01	0,01
11.0003	-	-	0,01	0,01
11.0026	-	-	0,01	0,01
11.0006	-	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	0,00	0,00
11.0016	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,59</b>	<b>0,16</b>	<b>0,27</b>	<b>1,02</b>

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 [%]
11.0001	6,8	35,7	50,0	28,6	21,4
11.0003	9,8	33,3	33,3	16,7	50,0
11.0004	4,5	34,0	60,0	34,0	6,0
11.0005	4,9	37,9	62,1	27,6	10,3
11.0006	6,0	60,0	60,0	20,0	20,0
11.0007	15,0	50,0	-	-	100,0



**Tabela 2.1.34:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
11.0011	6,2	42,9	57,1	28,6	14,3
11.0012	7,0	40,0	33,3	53,3	13,3
11.0013	6,2	60,0	40,0	60,0	-
11.0015	5,0	29,4	47,1	52,9	-
11.0016	4,0	100,0	100,0	-	-
11.0017	6,7	57,1	28,6	57,1	14,3
11.0018	5,8	29,4	41,2	52,9	5,9
11.0019	10,4	35,0	10,3	43,4	46,3
11.0021	6,4	33,3	47,2	33,3	19,4
11.0023	6,5	-	-	100,0	-
11.0024	8,1	14,3	42,9	28,6	28,6
11.0026	8,2	16,7	16,7	66,7	16,7
<b>Woj.</b>	<b>9,4</b>	<b>35,3</b>	<b>19,3</b>	<b>42,2</b>	<b>38,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>17</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.35:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,01	7,14	14,29	50,00	28,57	-
11.0003	0,01	-	33,33	16,67	16,67	33,33
11.0004	0,05	12,00	34,00	42,00	10,00	2,00
11.0005	0,03	6,90	44,83	34,48	6,90	6,90
11.0006	0,00	-	60,00	-	40,00	-
11.0007	0,00	-	-	-	50,00	50,00
11.0011	0,01	-	57,14	14,29	14,29	14,29
11.0012	0,02	-	33,33	33,33	26,67	6,67
11.0013	0,01	-	30,00	50,00	20,00	-
11.0015	0,02	5,88	29,41	52,94	11,76	-
11.0016	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0017	0,01	14,29	28,57	28,57	28,57	-
11.0018	0,02	-	35,29	41,18	17,65	5,88

<sup>17</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.35:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0019	0,78	0,77	10,68	27,28	40,93	20,33
11.0021	0,04	8,33	22,22	25,00	27,78	16,67
11.0023	0,00	-	-	50,00	50,00	-
11.0024	0,01	-	14,29	57,14	28,57	-
11.0026	0,01	-	16,67	16,67	33,33	33,33
<b>Woj.</b>	<b>1,02</b>	<b>1,97</b>	<b>15,76</b>	<b>29,16</b>	<b>35,76</b>	<b>17,34</b>

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 2.1.36. 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 [%]			
11.0001	-	28,6	71,4	7,2	0,0	14,3
11.0003	-	16,7	83,3	14,2	16,7	83,3
11.0004	8,0	-	92,0	24,1	2,4	38,0
11.0005	3,4	31,0	65,5	17,3	0,0	20,7
11.0006	20,0	-	80,0	30,4	27,9	40,0
11.0007	50,0	50,0	-	248,9	248,9	50,0
11.0011	7,1	14,3	78,6	20,6	12,4	35,7
11.0012	-	-	100,0	5,1	0,0	26,7
11.0013	10,0	30,0	60,0	59,3	10,0	40,0
11.0015	-	11,8	88,2	8,6	0,0	76,5
11.0016	-	100,0	-	33,0	33,0	-
11.0017	-	-	100,0	3,4	0,0	28,6
11.0018	5,9	5,9	88,2	22,3	8,8	41,2
11.0019	4,0	75,2	20,8	39,7	30,1	35,9
11.0021	2,8	5,6	91,7	16,1	1,3	58,3
11.0023	-	-	100,0	27,4	27,4	100,0
11.0024	-	14,3	85,7	8,9	6,0	57,1
11.0026	33,3	16,7	50,0	8,1	8,1	50,0
<b>Woj.</b>	<b>4,3</b>	<b>60,3</b>	<b>35,4</b>	<b>35,1</b>	<b>24,6</b>	<b>37,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>18</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 69.27%. 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 23.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (88.89%).

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).

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

**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 [%]
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	7,3	92,7	-	100,0	2,6	34	68,9
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	47,1	52,9	-	100,0	88,9	0	100,0
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>28,2</b>	<b>71,8</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>3,7</b>	<b>31</b>	<b>69,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>19</sup>. 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 zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	-	-	100,00	-
11.0003	0,01	-	-	100,00	-
11.0004	0,05	-	-	100,00	-
11.0005	0,03	-	-	100,00	-
11.0006	0,00	-	-	100,00	-
11.0007	0,00	-	-	100,00	-
11.0011	0,01	-	-	100,00	-
11.0012	0,02	-	-	100,00	-
11.0013	0,01	-	-	100,00	-
11.0015	0,02	-	-	100,00	-
11.0016	0,00	-	-	100,00	-
11.0017	0,01	-	-	100,00	-
11.0018	0,02	-	-	100,00	-
11.0019	0,78	0,13	100,00	99,87	45,10
11.0021	0,04	-	-	100,00	-
11.0023	0,00	-	-	100,00	-
11.0024	0,01	-	-	100,00	-
11.0026	0,01	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,02</b>	<b>0,10</b>	<b>100,00</b>	<b>99,90</b>	<b>34,52</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>19</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

**Tabela 2.1.39:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
11.0019	0,13	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,10</b>	-	-	-	-	<b>100,00</b>

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.]	D05 [%]	D10 [%]	D46 [%]	D10F [%]	P01 [%]
11.0001	0,0	-	-	7,1	-	92,9
11.0003	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0004	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0005	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0006	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0007	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0011	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0012	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0013	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0015	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0016	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0017	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0018	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0019	0,8	0,1	50,5	-	45,0	4,4
11.0021	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0023	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0024	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0026	0,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>0,1</b>	<b>38,6</b>	<b>0,1</b>	<b>34,5</b>	<b>26,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

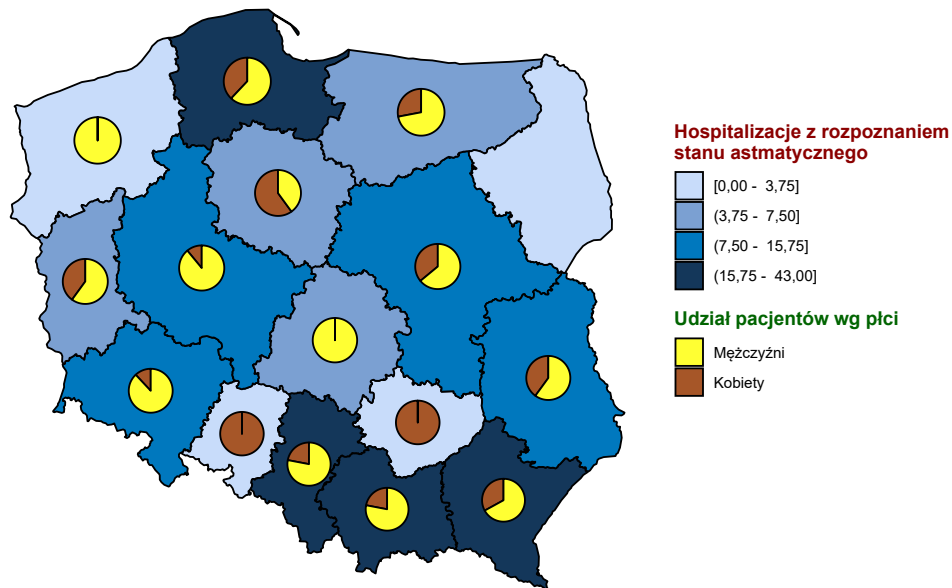
**Tabela 2.1.41:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D05 bronchoskopia
D10 dychawica oskrzelowa
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
P01 astma lub trudności w oddychaniu

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 [%]
11.0001	14	-
11.0003	6	-
11.0004	50	-
11.0005	29	-
11.0006	5	-
11.0007	2	-
11.0011	14	-
11.0012	15	6,7
11.0013	10	-
11.0015	17	-
11.0016	1	-
11.0017	7	-
11.0018	17	-
11.0019	777	69,5
11.0021	36	-
11.0023	2	-
11.0024	7	-
11.0026	6	-
Woj.	1 015	53,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.43: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
-------	------------

**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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0001	21,43	78,57
11.0003	-	100,00
11.0004	30,00	70,00
11.0005	72,41	27,59
11.0006	100,00	-
11.0007	100,00	-
11.0011	7,14	92,86
11.0012	-	100,00
11.0013	90,00	10,00
11.0015	11,76	88,24
11.0016	-	100,00
11.0017	-	100,00
11.0018	17,65	82,35
11.0019	1,42	98,58
11.0021	-	100,00
11.0023	100,00	-
11.0024	14,29	85,71
11.0026	83,33	16,67
<b>Woj.</b>	<b>7,88</b>	<b>92,12</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.45 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>20</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	7,1	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	2,0	2,0	8,0
11.0005	0,0	-	-	3,4	3,4	3,4
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	10,0	10,0	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	5,9	5,9	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	100,0

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

**Tabela 2.1.45:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0017	0,0	-	-	-	-	14,3
11.0018	0,0	-	-	5,9	5,9	11,8
11.0019	0,8	0,4	0,4	0,6	0,6	0,9
11.0021	0,0	-	-	2,8	2,8	5,6
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>1,1</b>	<b>1,0</b>	<b>1,8</b>

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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	3,3	3,2	3,5	2,0	7,1	50,0
11.0003	2,5	2,9	2,5	0,5	-	100,0
11.0004	4,1	3,3	4,0	1,8	-	44,0
11.0005	4,1	3,4	4,0	2,3	-	44,8
11.0006	4,4	3,4	5,0	1,9	-	40,0
11.0007	2,5	2,4	2,5	0,7	-	100,0
11.0011	3,9	3,3	4,0	1,6	-	42,9
11.0012	5,3	3,2	5,0	2,0	-	20,0
11.0013	2,7	3,3	2,0	1,3	-	80,0
11.0015	1,8	3,3	2,0	0,4	5,9	100,0
11.0016	5,0	3,8	5,0	-	-	-
11.0017	2,4	3,2	2,0	0,8	-	85,7
11.0018	4,3	3,2	4,0	1,7	-	29,4
11.0019	2,5	3,0	2,0	1,8	24,7	70,3
11.0021	4,9	3,2	4,5	2,1	-	30,6
11.0023	4,5	3,2	4,5	3,5	-	50,0
11.0024	2,3	3,1	2,0	0,5	-	100,0
11.0026	3,5	3,0	3,0	1,4	-	66,7
<b>Woj.</b>	<b>2,8</b>	<b>3,1</b>	<b>2,0</b>	<b>1,9</b>	<b>19,1</b>	<b>65,6</b>

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, 1273<sup>21</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>21</sup>Poradnia 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	35,7	7,1	-
11.0003	-	16,7	16,7	-
11.0004	-	14,0	4,0	-
11.0005	-	24,1	13,8	-
11.0006	-	-	-	-
11.0007	-	50,0	50,0	-
11.0011	-	35,7	21,4	-
11.0012	-	60,0	40,0	40,0
11.0013	-	40,0	10,0	-
11.0015	-	29,4	11,8	-
11.0016	-	-	-	-
11.0017	-	14,3	-	-
11.0018	-	47,1	5,9	-
11.0019	-	32,2	9,8	6,2
11.0021	-	19,4	2,8	-
11.0023	-	-	-	-
11.0024	-	28,6	-	-
11.0026	-	16,7	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>30,8</b>	<b>9,8</b>	<b>5,3</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

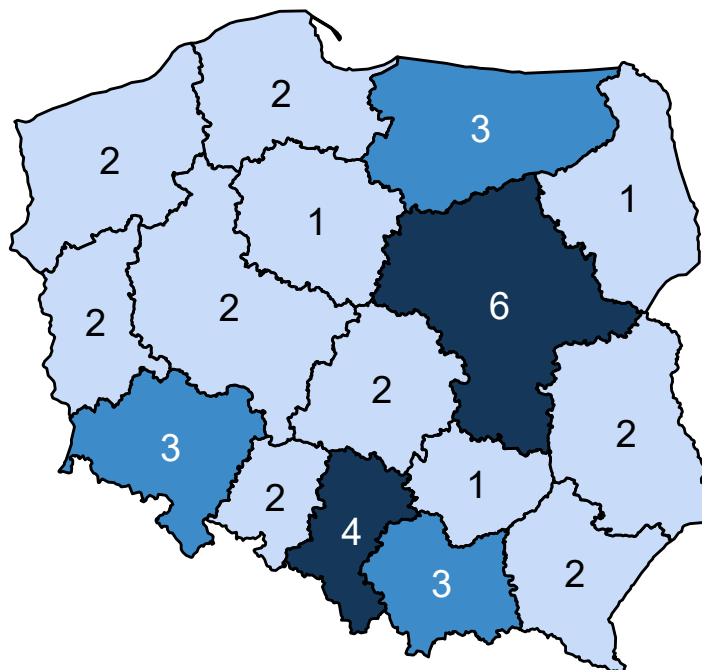
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

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 lekowego<sup>22</sup>. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

## 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 2 w województwie 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 2.1.48:** 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	-

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

**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. [%]
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	-
<b>Polska</b>	<b>0,44</b>	<b>7,0</b>	<b>5,47</b>	<b>99,4</b>	<b>0,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

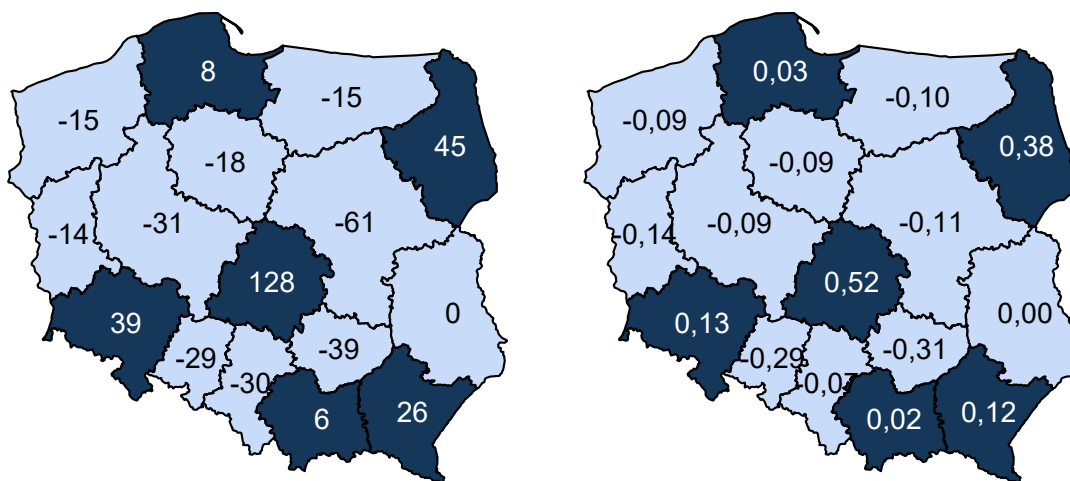
**Tabela 2.1.49:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,01	9,1	0,15	100,0	-
11.0019	0,00	50,0	0,02	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>15,4</b>	<b>0,17</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>

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

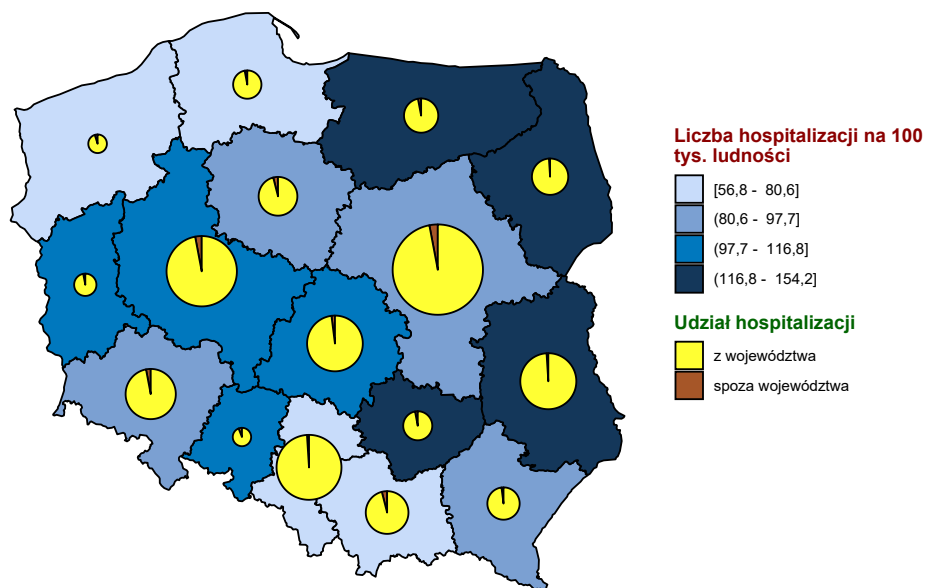
## 2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Przewlekła obturacyjna choroba płuc (dalej: podgrupa)<sup>23</sup>, co stanowiło 14,83% wszystkich

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

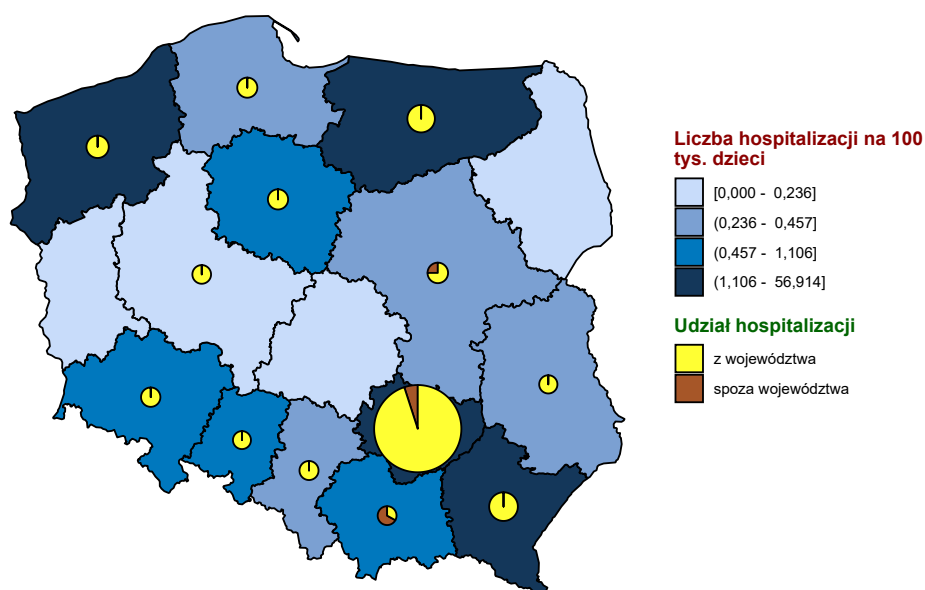
hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

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



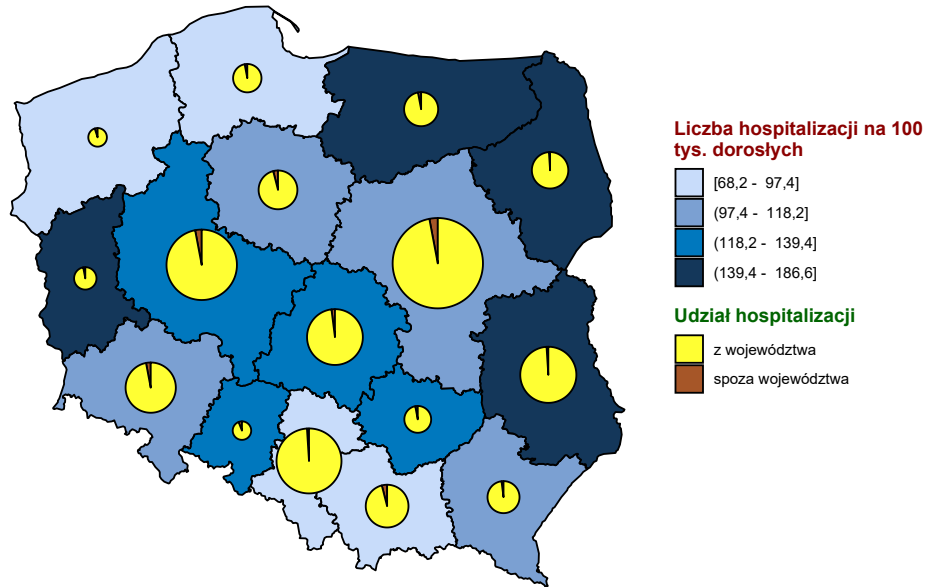
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



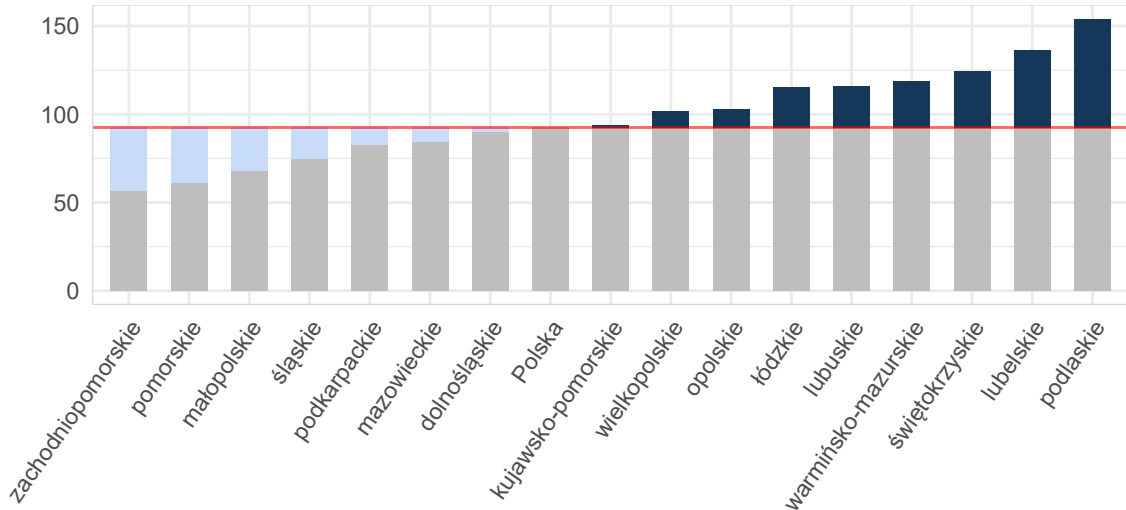
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



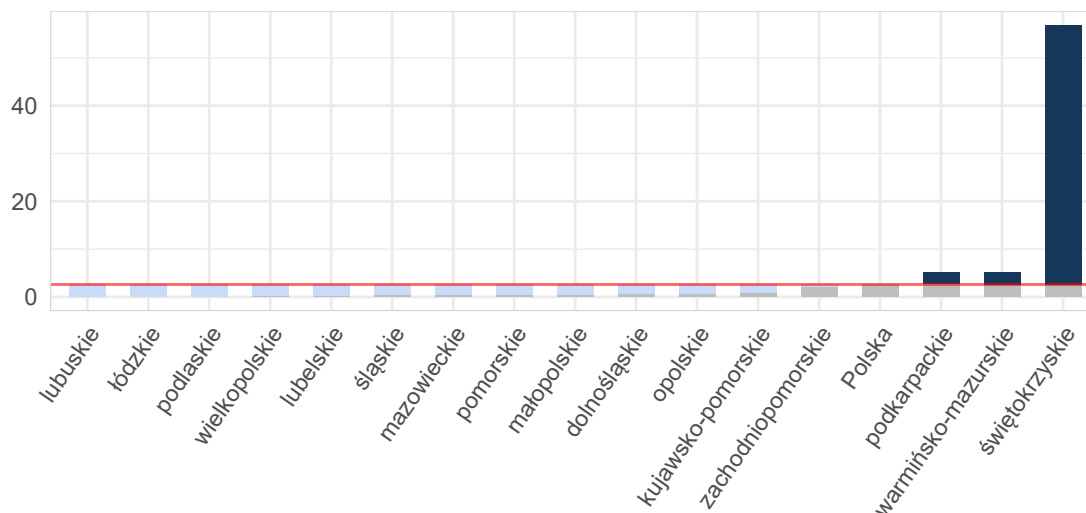
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.19:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



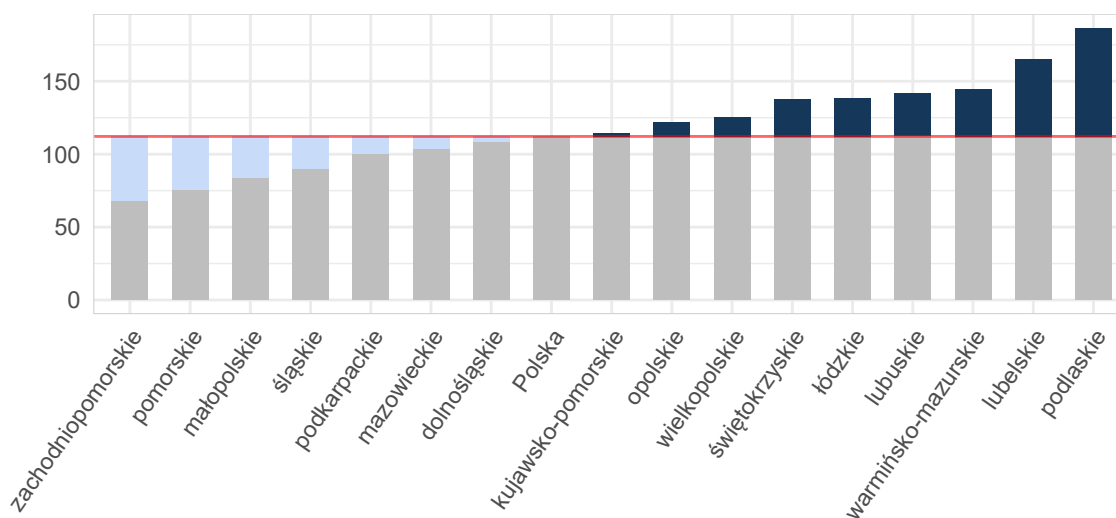
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

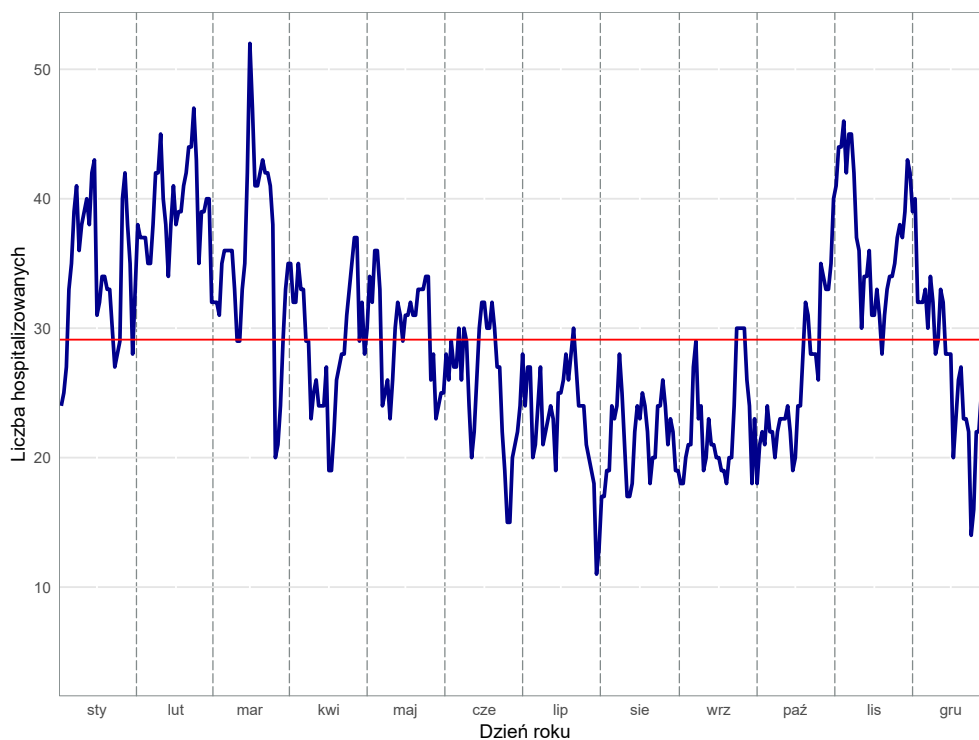
**Tabela 2.1.50:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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	2,87	-	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
<b>Polska</b>	<b>35,55</b>	-	<b>0,28</b>	<b>3,27</b>	<b>92,51</b>	<b>1 161</b>

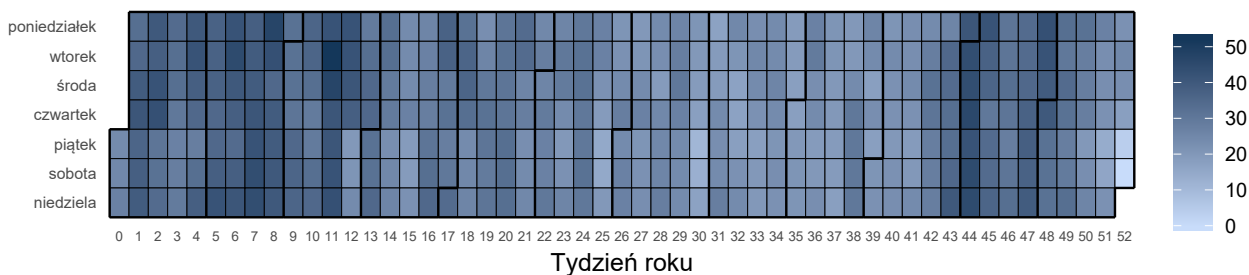
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 29 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 52, a minimalna 4. 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.51:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,26 tys. hospitalizacji dla 0,21 tys. pacjentów. Tym samym 18,09% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,21	0,26	0,00	-	18,1	18,1
11.0005	0,13	0,15	0,00	-	10,6	28,7
11.0003	0,08	0,09	-	-	6,4	35,1
11.0002	0,08	0,09	0,00	-	6,1	41,1
11.0004	0,07	0,08	0,00	-	5,4	46,6
11.0012	0,07	0,08	0,00	-	5,3	51,9
11.0011	0,06	0,07	-	-	5,2	57,0
11.0018	0,06	0,07	-	-	4,9	62,0
11.0006	0,06	0,07	-	-	4,9	66,9
11.0007	0,04	0,06	-	-	4,5	71,3
11.0025	0,06	0,06	0,00	-	4,0	75,3
11.0022	0,05	0,05	0,00	-	3,7	79,0
11.0016	0,03	0,04	-	-	2,9	81,9
11.0039	0,03	0,04	-	-	2,9	84,8
11.0013	0,03	0,03	-	-	2,4	87,2
11.0021	0,03	0,03	-	-	2,1	89,3
11.0023	0,03	0,03	-	-	1,9	91,2
11.0024	0,02	0,02	-	-	1,8	93,0
11.0026	0,02	0,02	0,00	-	1,6	94,6
11.0028	0,01	0,02	-	-	1,2	95,8
11.0036	0,02	0,02	-	-	1,1	97,0
11.0031	0,02	0,02	-	-	1,1	98,0
11.0014	0,01	0,01	-	-	0,8	98,8
11.0015	0,01	0,01	-	-	0,6	99,4
11.0017	0,01	0,01	0,00	-	0,6	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,19</b>	<b>1,42</b>	<b>0,01</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

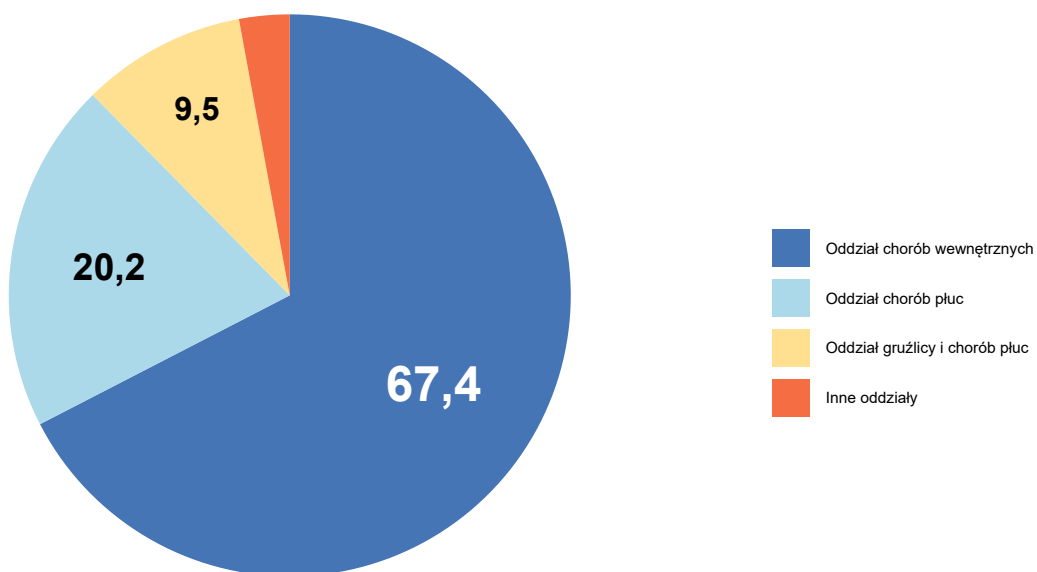
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>24</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98%.

<sup>24</sup>Przez 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))

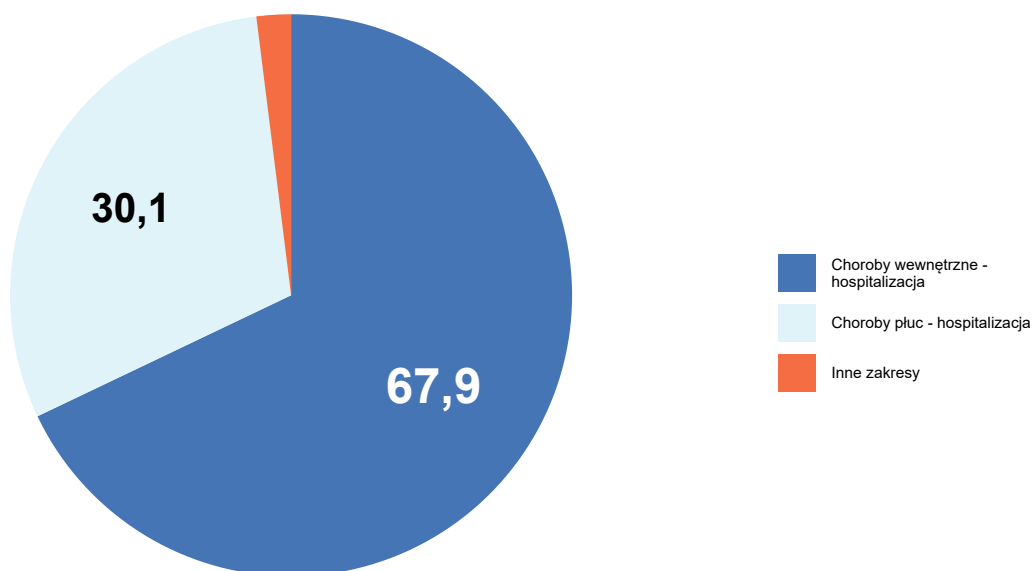


Wykres 2.1.24: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,25	-	-	0,00	-	0,00	0,26
11.0005	0,03	0,12	-	0,00	-	-	0,15
11.0003	0,01	0,08	-	0,00	-	-	0,09
11.0002	0,01	-	0,06	0,00	0,01	0,01	0,09
11.0004	0,07	-	-	0,00	-	0,00	0,08
11.0012	0,08	-	-	-	-	-	0,08
11.0011	0,07	-	-	0,00	-	-	0,07
11.0018	0,07	-	-	-	-	-	0,07
11.0006	0,01	0,06	-	-	-	-	0,07
11.0007	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0025	0,01	0,02	0,03	0,00	-	0,00	0,06
11.0022	-	-	0,05	-	-	-	0,05
11.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0039	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0013	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
11.0021	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0023	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0026	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
11.0028	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0031	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
11.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
<b>Woj.</b>	<b>0,95</b>	<b>0,29</b>	<b>0,13</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>	<b>1,42</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.54:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,25	-	0,00	-	-	0,00	0,26
11.0005	0,03	0,12	0,00	-	-	-	0,15
11.0003	0,01	0,08	0,00	-	-	-	0,09
11.0002	0,01	0,06	-	0,00	0,00	0,00	0,09
11.0004	0,07	-	-	-	0,00	0,00	0,08
11.0012	0,08	-	-	-	-	-	0,08
11.0011	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
11.0018	0,07	-	-	-	-	-	0,07
11.0006	0,01	0,06	-	-	-	-	0,07
11.0007	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0025	0,01	0,05	0,00	-	-	0,00	0,06
11.0022	-	0,05	-	-	-	-	0,05
11.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
11.0039	0,04	-	-	-	-	-	0,04

**Tabela 2.1.54:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0013	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
11.0021	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0023	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0026	0,02	-	0,00	-	-	-	0,02
11.0028	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0031	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0014	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
<b>Woj.</b>	<b>0,96</b>	<b>0,43</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>1,42</b>

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 [%]
11.0001	70,6	35,5	0,4	-	-	3,5	9,4	86,7
11.0002	69,0	50,0	-	-	-	4,7	15,1	80,2
11.0003	69,8	16,7	-	-	-	-	12,2	87,8
11.0004	73,4	45,5	1,3	-	1,3	-	2,6	94,8
11.0005	72,7	49,3	-	-	-	-	10,7	89,3
11.0006	67,4	13,0	-	-	-	1,4	21,7	76,8
11.0007	74,7	46,0	-	-	-	3,2	7,9	88,9
11.0011	73,1	30,1	-	-	-	1,4	8,2	90,4
11.0012	70,5	29,3	-	-	-	6,7	5,3	88,0
11.0013	70,7	58,8	-	-	-	-	8,8	91,2
11.0014	71,1	36,4	-	-	-	9,1	-	90,9
11.0015	63,7	33,3	-	-	11,1	-	22,2	66,7
11.0016	68,9	34,1	-	-	-	-	14,6	85,4
11.0017	72,2	62,5	-	-	-	-	-	100,0
11.0018	72,8	48,6	-	-	-	1,4	11,4	87,1
11.0021	69,1	43,3	-	-	-	3,3	13,3	83,3
11.0022	71,4	30,8	-	-	-	3,8	3,8	92,3
11.0023	70,9	25,9	-	-	-	3,7	11,1	85,2
11.0024	70,9	36,0	-	-	-	-	12,0	88,0
11.0025	66,8	35,1	-	-	-	7,0	10,5	82,5
11.0026	68,8	34,8	-	-	-	-	8,7	91,3
11.0028	74,9	11,8	-	-	-	-	-	100,0
11.0031	74,3	86,7	-	-	-	-	6,7	93,3
11.0036	59,6	62,5	-	6,2	6,2	12,5	25,0	50,0
11.0039	67,4	48,8	-	-	-	4,9	19,5	75,6
<b>Woj.</b>	<b>70,7</b>	<b>38,0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>2,5</b>	<b>10,5</b>	<b>86,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>25</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.56 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

**Tabela 2.1.56:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,26	5,47	25,00	38,28	25,00	6,25
11.0002	0,09	6,98	32,56	32,56	19,77	8,14
11.0003	0,09	2,22	31,11	42,22	23,33	1,11
11.0004	0,08	5,19	16,88	41,56	23,38	12,99
11.0005	0,15	3,33	27,33	36,67	26,67	6,00
11.0006	0,07	10,14	27,54	31,88	26,09	4,35
11.0007	0,06	4,76	17,46	39,68	33,33	4,76
11.0011	0,07	4,11	9,59	38,36	42,47	5,48
11.0012	0,08	6,67	25,33	36,00	26,67	5,33
11.0013	0,03	2,94	26,47	32,35	32,35	5,88
11.0014	0,01	9,09	18,18	27,27	27,27	18,18
11.0015	0,01	11,11	44,44	11,11	33,33	-
11.0016	0,04	4,88	29,27	46,34	12,20	7,32
11.0017	0,01	-	25,00	62,50	12,50	-
11.0018	0,07	2,86	20,00	38,57	35,71	2,86
11.0021	0,03	3,33	30,00	46,67	16,67	3,33
11.0022	0,05	1,92	28,85	30,77	28,85	9,62
11.0023	0,03	7,41	14,81	55,56	14,81	7,41
11.0024	0,02	-	36,00	52,00	12,00	-
11.0025	0,06	7,02	22,81	35,09	29,82	5,26
11.0026	0,02	8,70	34,78	39,13	13,04	4,35
11.0028	0,02	-	5,88	47,06	47,06	-
11.0031	0,02	6,67	33,33	33,33	20,00	6,67
11.0036	0,02	25,00	25,00	37,50	12,50	-
11.0039	0,04	7,32	26,83	48,78	14,63	2,44
<b>Woj.</b>	<b>1,42</b>	<b>5,23</b>	<b>24,88</b>	<b>38,52</b>	<b>25,72</b>	<b>5,65</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.57. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>25</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**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 [%]			
11.0001	2,7	16,4	80,9	9,2	0,0	10,2
11.0002	2,3	40,7	57,0	18,6	0,0	19,8
11.0003	2,2	10,0	87,8	15,0	8,6	37,8
11.0004	6,5	1,3	92,2	17,4	2,4	35,1
11.0005	4,0	16,7	79,3	15,5	0,0	6,7
11.0006	10,1	31,9	58,0	21,5	13,3	39,1
11.0007	1,6	14,3	84,1	12,4	1,9	50,8
11.0011	-	8,2	91,8	13,4	12,7	57,5
11.0012	2,7	8,0	89,3	13,7	0,0	32,0
11.0013	2,9	38,2	58,8	13,6	14,5	73,5
11.0014	9,1	9,1	81,8	14,0	0,0	-
11.0015	-	-	100,0	7,8	0,0	66,7
11.0016	-	14,6	85,4	10,8	11,5	70,7
11.0017	-	12,5	87,5	5,4	1,6	50,0
11.0018	2,9	10,0	87,1	13,0	3,8	51,4
11.0021	-	-	100,0	15,0	19,0	56,7
11.0022	-	55,8	44,2	19,8	20,3	25,0
11.0023	-	-	100,0	9,0	9,3	70,4
11.0024	4,0	4,0	92,0	19,0	6,0	56,0
11.0025	24,6	54,4	21,1	35,4	25,7	36,8
11.0026	4,3	-	95,7	4,0	0,0	73,9
11.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0031	6,7	26,7	66,7	10,8	0,0	6,7
11.0036	12,5	6,2	81,2	51,6	12,2	18,8
11.0039	-	2,4	97,6	3,4	0,0	58,5
<b>Woj.</b>	<b>3,9</b>	<b>17,7</b>	<b>78,4</b>	<b>14,7</b>	<b>0,0</b>	<b>33,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>26</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 44.02%. 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 83.07%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (76%).

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 [%]
11.0025	15,8	84,2	-	100,0	12,5	6	35,4
11.0023	96,3	3,7	-	100,0	-	1	100,0
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	84,1	15,9	-	100,0	18,2	8	27,3
11.0001	98,4	1,6	-	100,0	25,0	2	75,0
11.0018	80,0	20,0	-	100,0	57,1	0	92,9
11.0031	53,3	46,7	-	100,0	-	35	-
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-

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

**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 [%]
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	84,0	16,0	-	100,0	58,3	0	62,5
11.0016	65,9	34,1	-	100,0	92,9	0	100,0
11.0024	96,0	4,0	-	100,0	-	3	100,0
11.0003	87,8	12,2	-	100,0	-	29	-
11.0002	72,1	27,9	-	100,0	12,5	56	16,7
11.0012	93,3	6,7	-	100,0	60,0	0	60,0
11.0013	97,1	2,9	-	100,0	-	15	-
11.0015	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0036	81,2	18,8	-	100,0	-	1	100,0
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	63,6	36,4	-	100,0	-	8	25,0
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	47,1	52,9	-	100,0	-	13	-
<b>Woj.</b>	<b>87,0</b>	<b>13,0</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>28,8</b>	<b>6</b>	<b>44,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.59 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>27</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

**Tabela 2.1.59:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,26	0,78	1,18	100,00	98,82
11.0002	0,09	2,33	7,14	-	92,86
11.0003	0,09	1,11	-	-	100,00
11.0004	0,08	3,90	-	-	100,00
11.0005	0,15	0,67	4,03	-	95,97
11.0006	0,07	-	-	-	100,00
11.0007	0,06	-	-	-	100,00
11.0011	0,07	2,74	-	-	100,00
11.0012	0,08	-	-	-	100,00
11.0013	0,03	2,94	-	-	100,00
11.0014	0,01	-	-	-	100,00
11.0015	0,01	-	-	-	100,00
11.0016	0,04	-	-	-	100,00
11.0017	0,01	25,00	-	-	100,00
11.0018	0,07	-	-	-	100,00
11.0021	0,03	-	-	-	100,00
11.0022	0,05	-	1,92	-	98,08
11.0023	0,03	-	-	-	100,00
11.0024	0,02	-	-	-	100,00
11.0025	0,06	1,75	5,36	-	94,64
11.0026	0,02	4,35	-	-	100,00
11.0028	0,02	-	-	-	100,00
11.0031	0,02	-	-	-	100,00
11.0036	0,02	-	-	-	100,00
11.0039	0,04	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,42</b>	<b>1,13</b>	<b>1,36</b>	<b>100,00</b>	<b>98,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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 [%]
11.0001	1,18	33,33	-	-	66,67	-
11.0002	7,14	66,67	-	-	16,67	16,67
11.0005	4,03	-	-	83,33	-	16,67
11.0022	1,92	-	-	-	-	100,00
11.0025	5,36	33,33	-	-	-	66,67
<b>Woj.</b>	<b>1,36</b>	<b>31,58</b>	-	<b>26,32</b>	<b>15,79</b>	<b>26,32</b>

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 [%]
11.0001	0,79	-	-	-	100,00	-
11.0002	7,14	66,67	-	-	16,67	16,67
11.0005	4,03	-	-	83,33	-	16,67
11.0022	1,92	-	-	-	-	100,00
11.0025	5,36	33,33	-	-	-	66,67
<b>Woj.</b>	<b>1,29</b>	<b>27,78</b>	-	<b>27,78</b>	<b>16,67</b>	<b>27,78</b>

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 [%]
11.0001	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>50,00</b>	<b>100,00</b>	-	-	-	-

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... [%]	D02 [%]	D05 [%]	D06 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,3	96,5	0,8	0,4	-	-	2,3
11.0002	0,1	89,5	2,3	4,7	1,2	-	2,3
11.0003	0,1	96,7	1,1	-	-	-	2,2
11.0004	0,1	94,8	3,9	-	-	-	1,3
11.0005	0,2	95,3	0,7	-	0,7	3,3	-
11.0006	0,1	98,6	-	-	-	-	1,4
11.0007	0,1	100,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,1	97,3	2,7	-	-	-	-
11.0012	0,1	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	97,1	2,9	-	-	-	-

**Tabela 2.1.63:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D02 [%]	D05 [%]	D06 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
11.0018	0,1	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,1	98,1	-	-	1,9	-	-
11.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,1	93,0	1,8	1,8	3,5	-	-
11.0026	0,0	95,7	4,3	-	-	-	-
11.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>96,9</b>	<b>1,0</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>1,0</b>

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
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.65:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Gazometria [%]	Spirometria [%]
11.0001	256	0,8	1,6
11.0002	86	2,3	27,9
11.0003	90	-	7,8
11.0004	77	5,2	5,2
11.0005	150	0,7	54,0
11.0006	69	-	4,3
11.0007	63	-	3,2
11.0011	73	-	-
11.0012	75	-	-
11.0013	34	-	-
11.0014	11	27,3	9,1
11.0015	9	-	-
11.0016	41	-	-
11.0017	8	-	-
11.0018	70	-	10,0
11.0021	30	66,7	-
11.0022	52	96,2	67,3
11.0023	27	-	-
11.0024	25	-	-
11.0025	57	-	59,6
11.0026	23	4,3	-
11.0028	17	-	5,9
11.0031	15	-	40,0
11.0036	16	-	-



**Tabela 2.1.65:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Gazometria [%]	Spirometria [%]
11.0039	41	-	-
Woj.	1 415	5,9	14,8

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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	10,94	0,78	83,59	4,7
11.0002	17,44	1,16	76,74	4,7
11.0003	63,33	-	35,56	1,1
11.0004	19,48	2,60	71,43	6,5
11.0005	12,67	-	81,33	6,0
11.0006	-	-	100,00	-
11.0007	3,17	-	90,48	6,3
11.0011	1,37	5,48	91,78	1,4
11.0012	4,00	2,67	92,00	1,3
11.0013	5,88	-	88,24	5,9
11.0014	-	-	100,00	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	29,27	-	68,29	2,4
11.0017	-	25,00	75,00	-
11.0018	15,71	-	77,14	7,1
11.0021	-	-	96,67	3,3
11.0022	-	-	100,00	-
11.0023	-	-	100,00	-
11.0024	-	-	84,00	16,0
11.0025	3,51	3,51	89,47	3,5
11.0026	13,04	4,35	82,61	-
11.0028	58,82	-	41,18	-
11.0031	-	-	100,00	-
11.0036	6,25	-	93,75	-
11.0039	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>12,79</b>	<b>1,13</b>	<b>82,40</b>	<b>3,7</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.68 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>28</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

**Tabela 2.1.68:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,3	2,7	2,3	9,0	7,4	12,9
11.0002	0,1	4,7	3,5	8,1	4,7	12,8
11.0003	0,1	-	-	7,8	4,4	11,1
11.0004	0,1	2,6	-	2,6	2,6	9,1
11.0005	0,2	1,3	0,7	5,3	4,0	12,0
11.0006	0,1	-	-	7,2	2,9	11,6
11.0007	0,1	4,8	-	11,1	6,3	9,5
11.0011	0,1	2,7	-	9,6	8,2	16,4
11.0012	0,1	-	-	9,3	4,0	8,0
11.0013	0,0	-	-	5,9	-	11,8
11.0014	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	11,1	-	22,2
11.0016	0,0	2,4	-	7,3	2,4	14,6
11.0017	0,0	-	-	12,5	-	-
11.0018	0,1	2,9	1,4	12,9	5,7	10,0
11.0021	0,0	-	-	6,7	-	3,3
11.0022	0,1	7,7	-	5,8	5,8	-
11.0023	0,0	-	-	3,7	-	7,4
11.0024	0,0	-	-	20,0	16,0	20,0
11.0025	0,1	5,3	3,5	1,8	1,8	3,5
11.0026	0,0	4,3	-	-	-	21,7
11.0028	0,0	29,4	29,4	23,5	23,5	5,9
11.0031	0,0	-	-	-	-	6,7
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	2,4	2,4	2,4	2,4	4,9
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>2,6</b>	<b>1,3</b>	<b>7,5</b>	<b>4,8</b>	<b>10,5</b>

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.

**Tabela 2.1.69:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	9,8	7,4	8,0	5,2	0,8	9,0
11.0002	9,6	7,2	7,0	6,6	1,2	10,5
11.0003	6,8	7,3	6,0	3,8	-	16,7
11.0004	11,4	7,5	9,0	9,2	1,3	5,2
11.0005	6,8	7,3	6,0	3,8	0,7	15,3
11.0006	7,2	7,2	7,0	3,7	-	18,8
11.0007	6,7	7,2	6,0	4,0	-	14,3
11.0011	7,0	7,4	7,0	3,2	-	6,8
11.0012	7,2	7,4	7,0	4,3	1,3	20,0
11.0013	10,9	7,3	4,0	29,8	-	41,2
11.0014	3,8	6,9	3,0	1,5	-	54,5
11.0015	5,1	6,8	6,0	2,4	-	33,3
11.0016	4,9	7,1	4,0	2,0	-	19,5
11.0017	3,9	7,5	4,5	2,1	25,0	25,0
11.0018	6,3	7,2	7,0	2,7	-	14,3
11.0021	5,5	7,2	5,0	2,6	-	33,3
11.0022	2,9	7,5	2,0	1,9	1,9	82,7

**Tabela 2.1.69:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0023	8,4	7,3	7,0	4,9	-	3,7
11.0024	7,6	7,3	7,0	5,1	-	8,0
11.0025	6,2	7,3	6,0	3,6	1,8	28,1
11.0026	5,7	7,5	6,0	3,6	4,3	34,8
11.0028	8,5	7,5	8,0	3,2	-	5,9
11.0031	6,5	7,3	7,0	2,4	-	13,3
11.0036	5,5	6,8	5,0	1,7	-	6,2
11.0039	5,7	7,1	5,0	2,2	-	14,6
<b>Woj.</b>	<b>7,6</b>	<b>7,3</b>	<b>6,0</b>	<b>6,6</b>	<b>0,8</b>	<b>17,6</b>

<sup>1</sup> 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, 1275<sup>29</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	0,8	34,4	17,6	-
11.0002	1,2	46,3	15,9	3,7
11.0003	-	19,1	11,2	-
11.0004	2,6	40,3	13,9	1,4
11.0005	-	38,3	15,6	-
11.0006	-	29,0	13,0	11,6
11.0007	-	18,6	3,4	-
11.0011	5,5	29,2	16,7	-
11.0012	2,7	31,1	18,9	1,4
11.0013	-	28,1	21,9	-
11.0014	-	45,5	18,2	-
11.0015	-	44,4	11,1	-
11.0016	-	32,5	27,5	-
11.0017	25,0	50,0	50,0	-
11.0018	-	24,6	16,9	16,9
11.0021	-	31,0	6,9	6,9
11.0022	-	42,3	17,3	-
11.0023	-	18,5	3,7	-
11.0024	-	38,1	19,0	-
11.0025	3,5	38,2	5,5	-
11.0026	4,3	26,1	-	-
11.0028	-	52,9	23,5	5,9
11.0031	-	66,7	26,7	-
11.0036	-	6,2	-	-
11.0039	-	31,7	17,1	17,1
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>33,2</b>	<b>15,0</b>	<b>2,5</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>29</sup>Poradnia 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

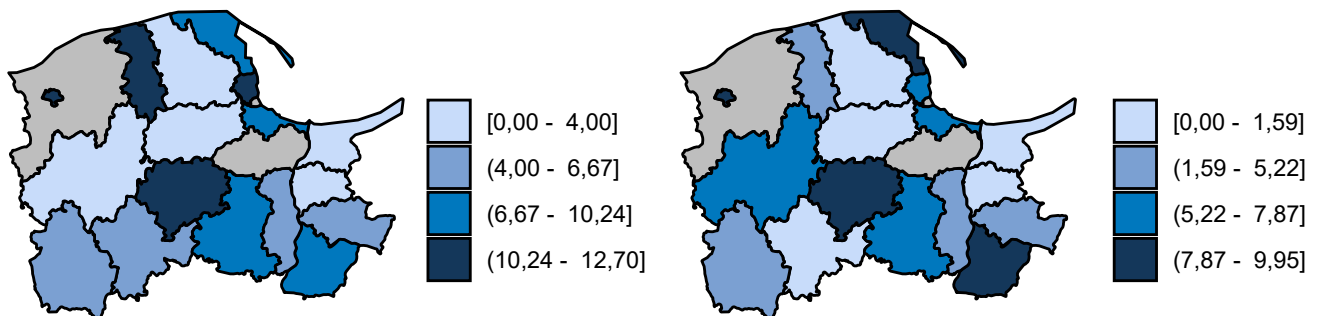
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.71.

**Tabela 2.1.71:** Statystyki dotyczące śmiertelności

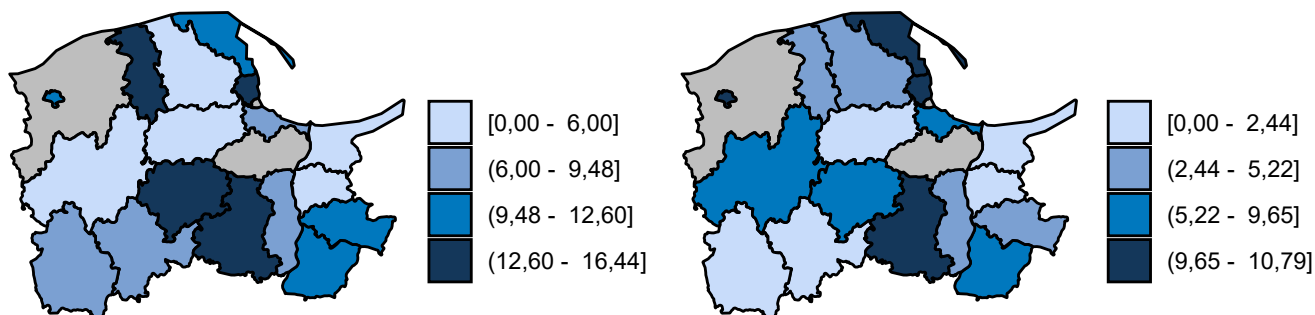
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,6	4,8	6,6	8,1	4,9	6,8	8,4
kujawsko-pomorskie	2,0	6,7	9,6	11,6	6,5	9,5	11,5
lubelskie	2,9	5,5	7,2	8,7	5,3	7,0	8,4
lubuskie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

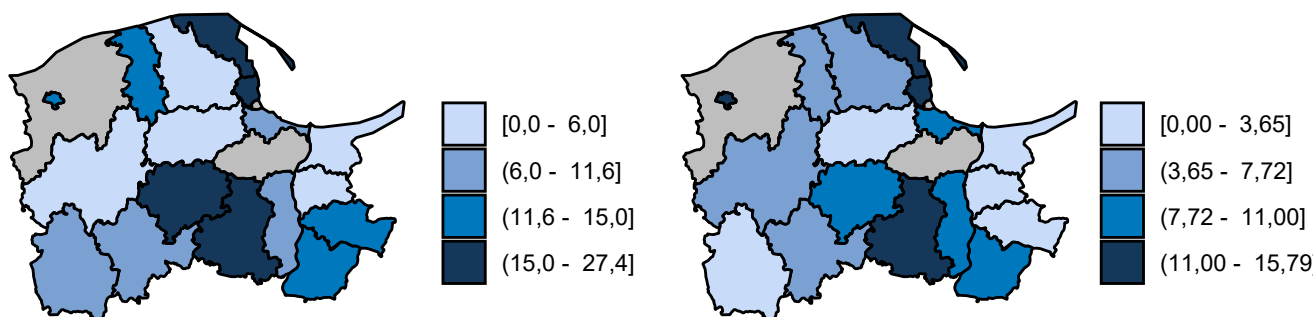
**Wykres 2.1.26:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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)

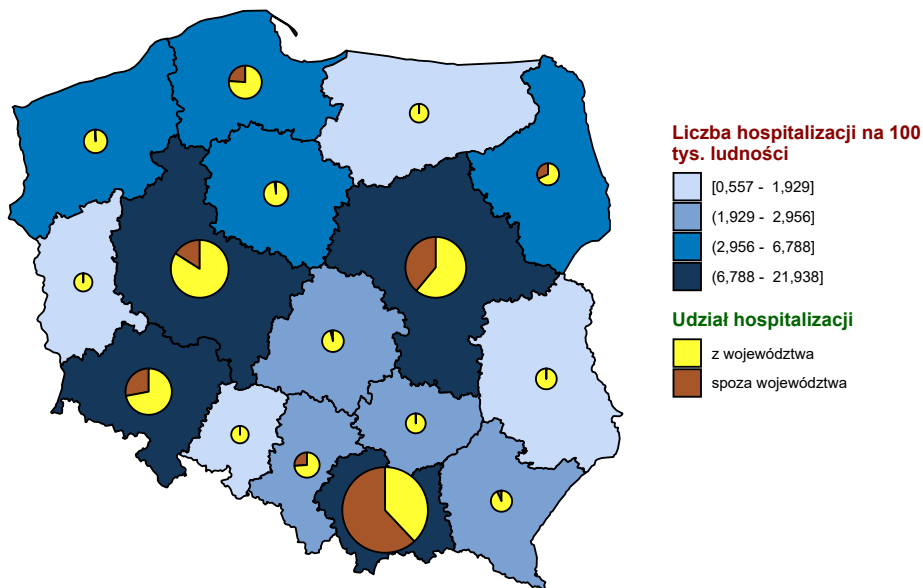
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.3 Mukowiscydoza

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,15 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Mukowiscydoza (dalej: podgrupa)<sup>30</sup>, co stanowiło 1,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekle).

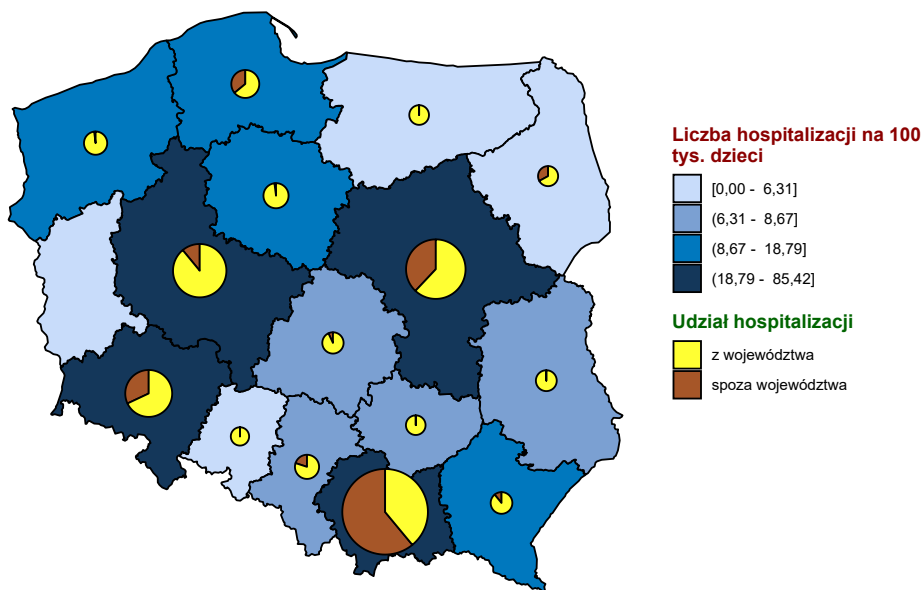
<sup>30</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E84.

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



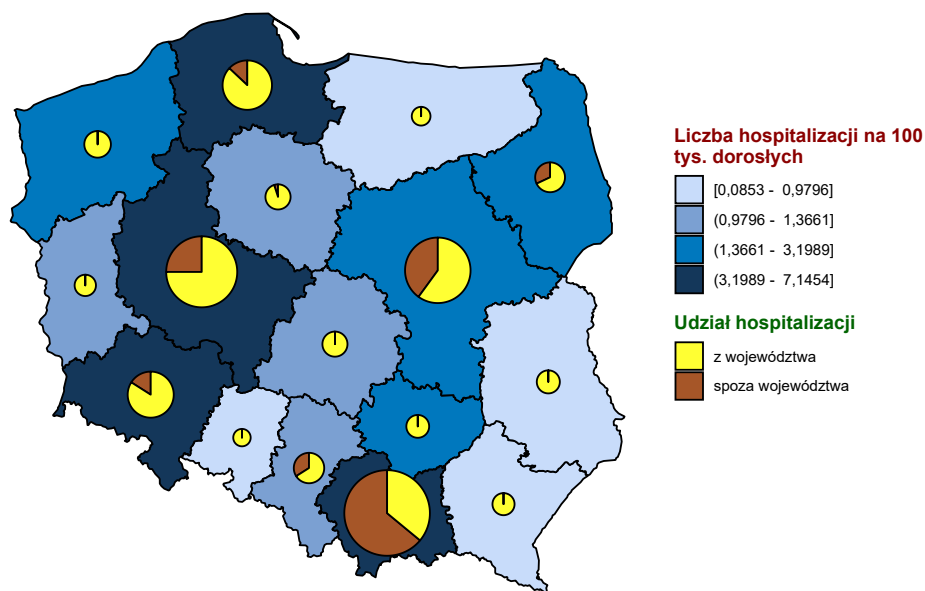
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



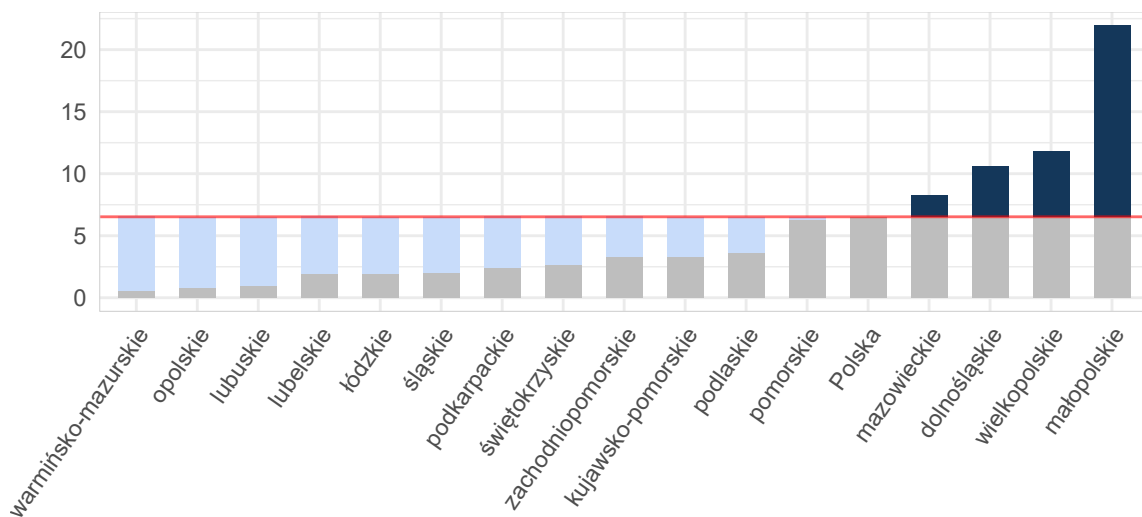
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



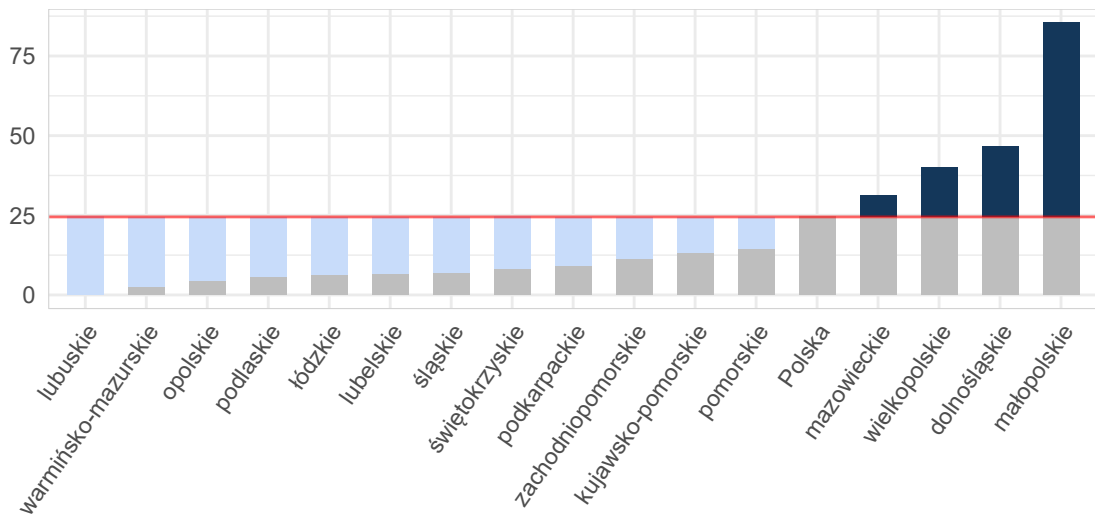
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.29:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



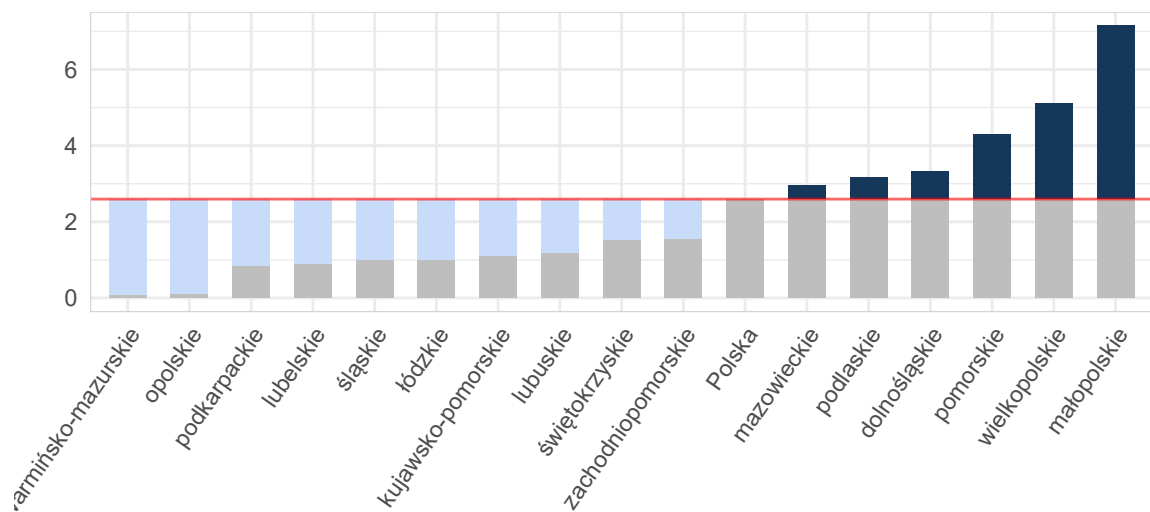
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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
<b>Polska</b>	<b>2,51</b>	<b>-</b>	<b>0,94</b>	<b>34,49</b>	<b>6,53</b>	<b>865</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu 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
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 97,5% 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.

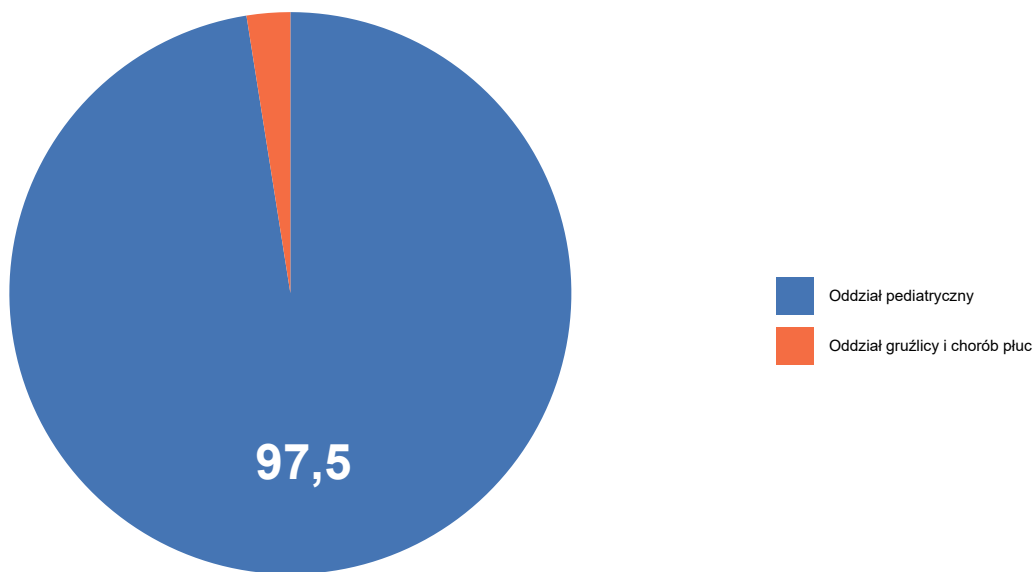
**Tabela 2.1.74:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,04	0,08	-	-	97,5	97,5
11.0002	0,00	0,00	-	-	2,5	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,04</b>	<b>0,08</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>31</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

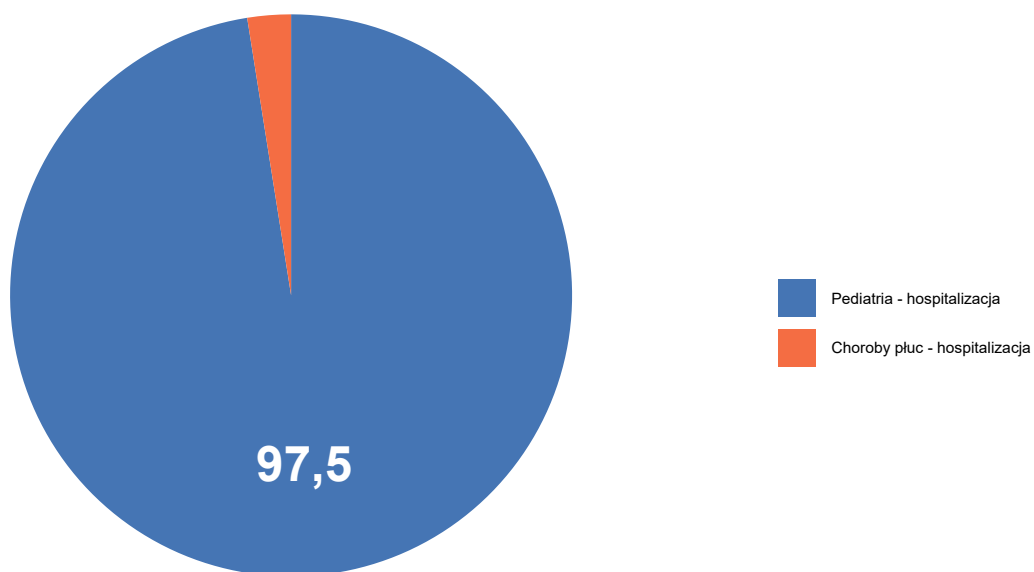
Wykres 2.1.32: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>31</sup>Przez 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 gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	-	0,08	0,08
11.0002	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	-	0,08	0,08
11.0002	0,00	-	0,00

**Tabela 2.1.76:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,00	0,08	0,08

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 [%]	35-50 [%]
11.0002	38,0	-	-	-	100,0
11.0019	25,7	57,7	51,3	35,9	12,8
Woj.	26,0	56,2	50,0	35,0	15,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>32</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.78:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0002	0,00	-	-	-	50,00	50,00
11.0019	0,08	2,56	30,77	44,87	11,54	10,26

<sup>32</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.78:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>2,50</b>	<b>30,00</b>	<b>43,75</b>	<b>12,50</b>	<b>11,25</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.87. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

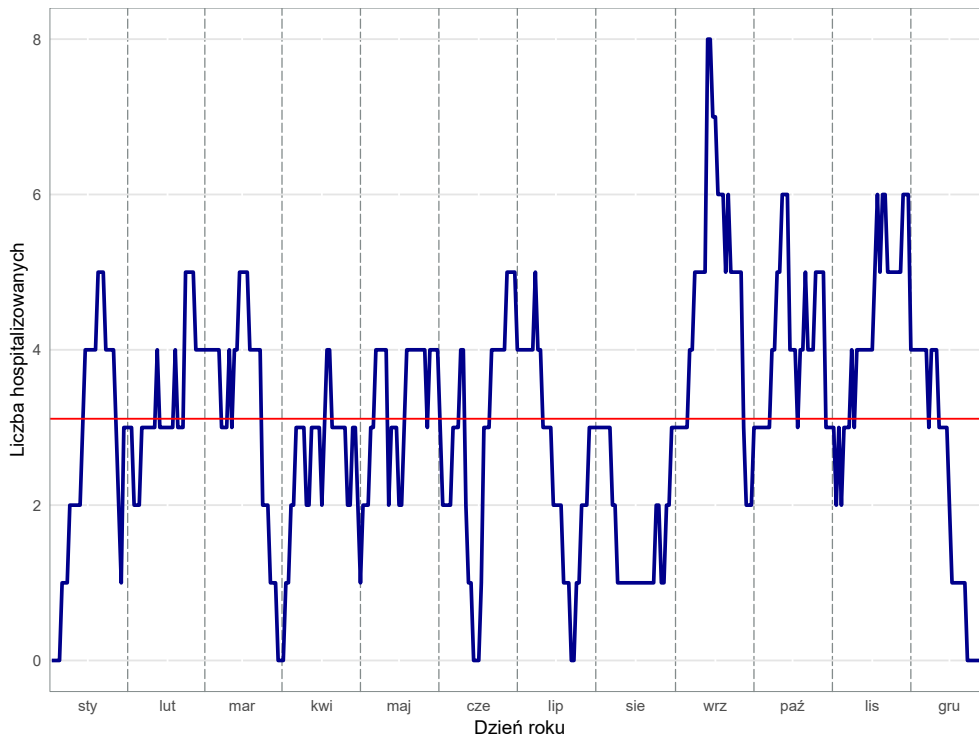
**Tabela 2.1.79:** Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
11.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0019	14,1	66,7	19,2	50,4	36,8	46,2
<b>Woj.</b>	<b>13,8</b>	<b>65,0</b>	<b>21,2</b>	<b>49,2</b>	<b>36,8</b>	<b>45,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

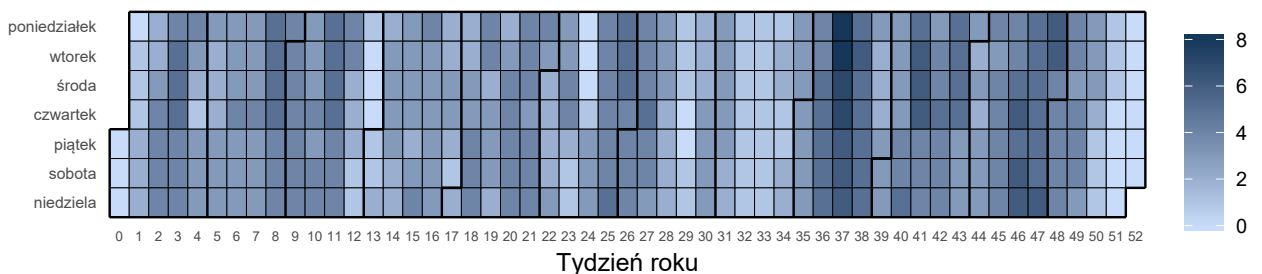
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 8, a minimalna 0. Na Wykresie 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: 1276<sup>33</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0002	-	50,0	-	-
11.0019	1,3	38,5	-	-

<sup>33</sup>Poradnia 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>38,8</b>	-	-

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

**Tabela 2.1.81:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 95,45% 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

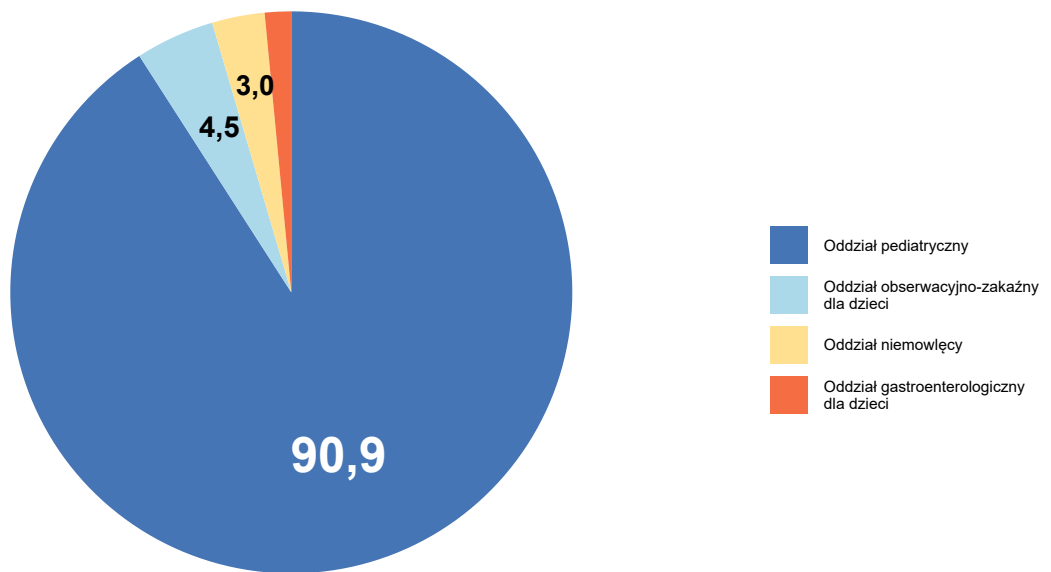
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,05	0,06	-	-	95,5	95,5
11.0001	0,00	0,00	-	-	1,5	97,0
11.0002	0,00	0,00	0,00	-	1,5	98,5
11.0007	0,00	0,00	-	-	1,5	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,05</b>	<b>0,07</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>34</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

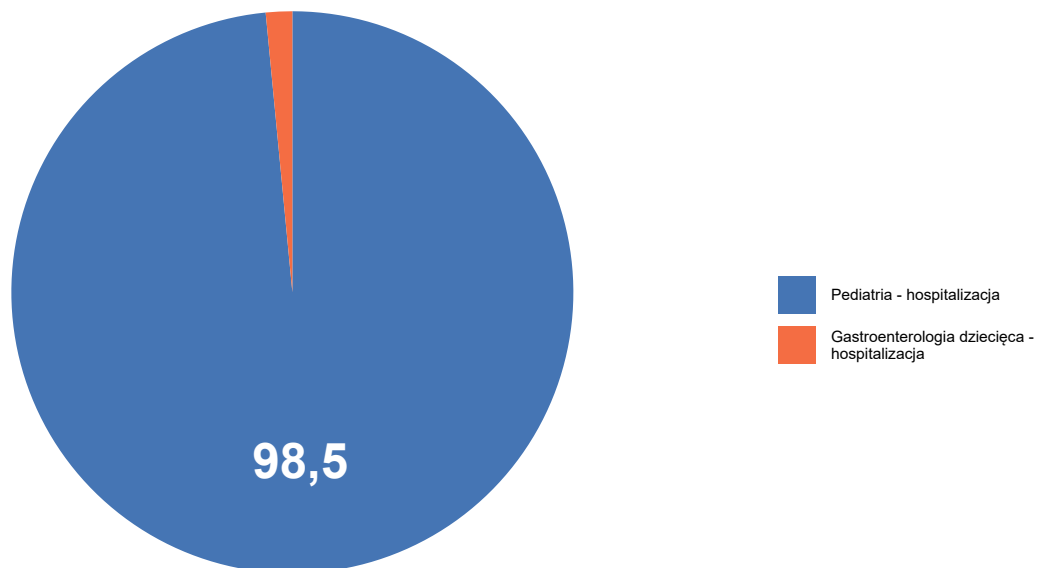
<sup>34</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.36: 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 gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	-	0,00	0,00	0,06	0,06
11.0001	0,00	-	-	-	0,00
11.0002	-	-	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,06</b>	<b>0,07</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.84:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	-	0,06	0,06
11.0001	0,00	-	0,00
11.0002	-	0,00	0,00
11.0007	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,06</b>	<b>0,07</b>

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 [%]
11.0001	16,0	-	-	-	100,0
11.0002	1,0	-	100,0	-	-
11.0007	1,0	100,0	100,0	-	-
11.0019	10,9	57,1	17,5	25,4	57,1
<b>Woj.</b>	<b>10,7</b>	<b>56,1</b>	<b>19,7</b>	<b>24,2</b>	<b>56,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>35</sup>. 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

<sup>35</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.86:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0002	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0007	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0019	0,06	3,17	20,63	25,40	46,03	4,76
<b>Woj.</b>	<b>0,07</b>	<b>3,03</b>	<b>21,21</b>	<b>25,76</b>	<b>45,45</b>	<b>4,55</b>

<sup>a</sup> 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.

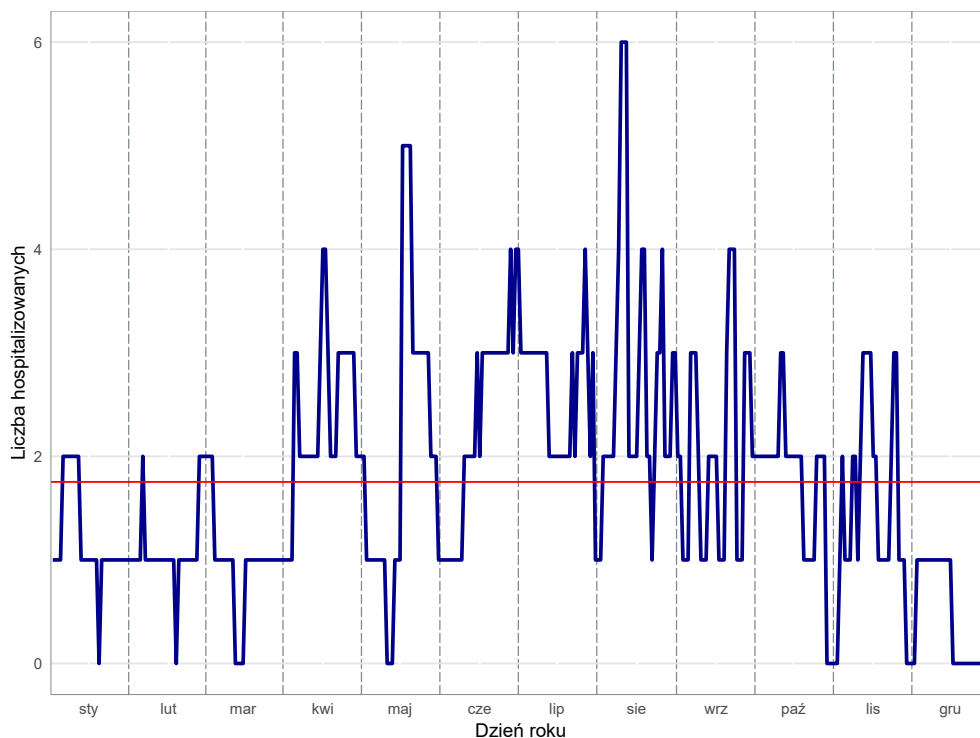
**Tabela 2.1.87:** Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
11.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0002	-	100,0	-	20,0	20,0	100,0
11.0007	-	-	100,0	1,9	1,9	100,0
11.0019	38,1	44,4	17,5	71,3	42,4	38,1
<b>Woj.</b>	<b>36,4</b>	<b>43,9</b>	<b>19,7</b>	<b>68,4</b>	<b>41,9</b>	<b>39,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

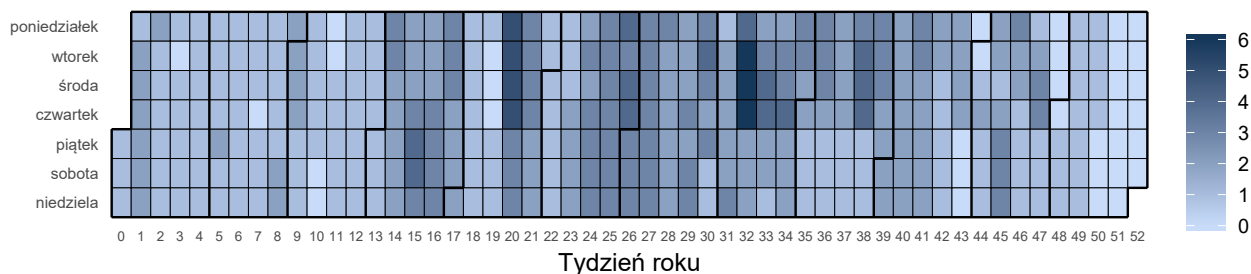
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 6, a minimalna 0. Na Wykresie 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: 1277<sup>36</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	100,0	100,0	-
11.0002	-	100,0	-	-
11.0007	-	-	-	-
11.0019	3,2	43,5	41,9	41,9

<sup>36</sup>Poradnia 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
Woj.	3,0	44,6	41,5	40,0

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

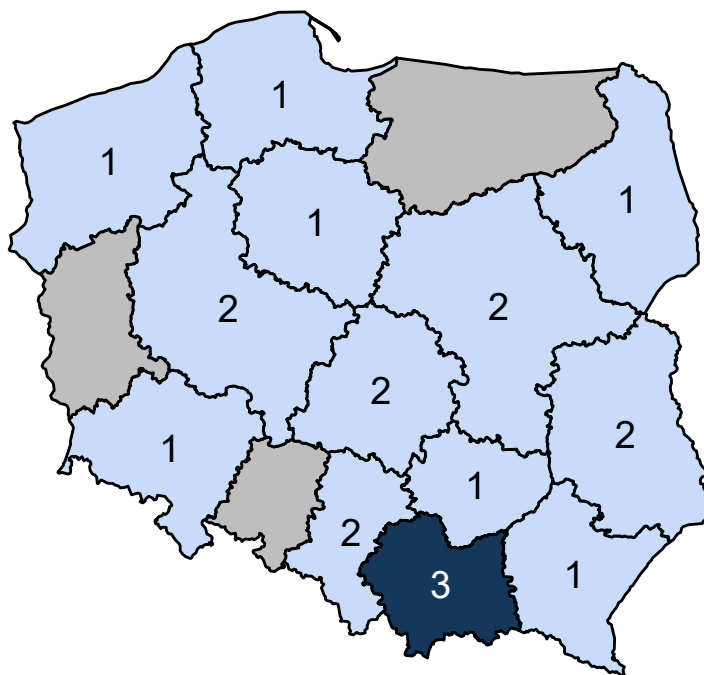
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

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 lekowego<sup>37</sup>. 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 pomorskim. Tabela

<sup>37</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego.

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
<b>Polska</b>	<b>0,11</b>	<b>18,8</b>	<b>0,63</b>	<b>64,6</b>	<b>35,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

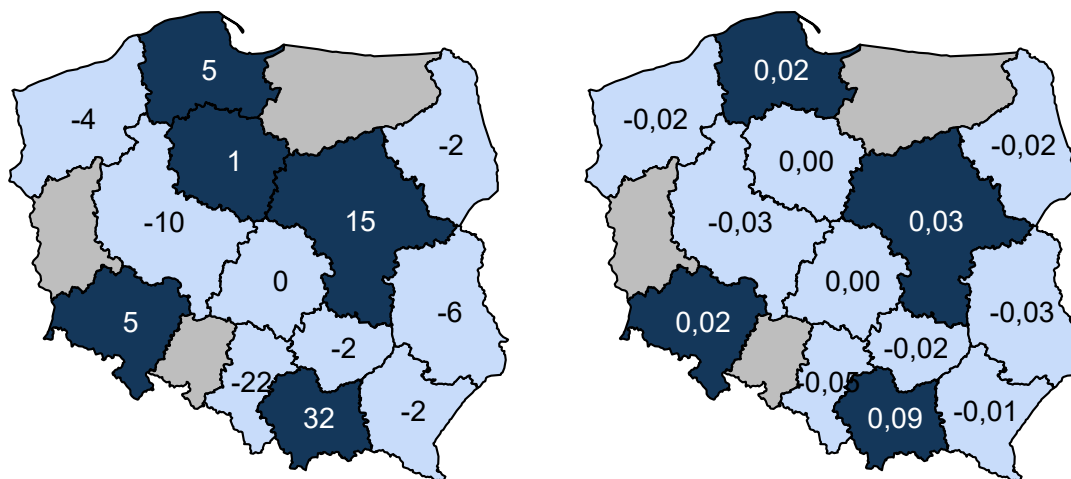
**Tabela 2.1.90:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0019	0,00	40,0	0,02	40,9	59,1
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>40,0</b>	<b>0,02</b>	<b>40,9</b>	<b>59,1</b>

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)

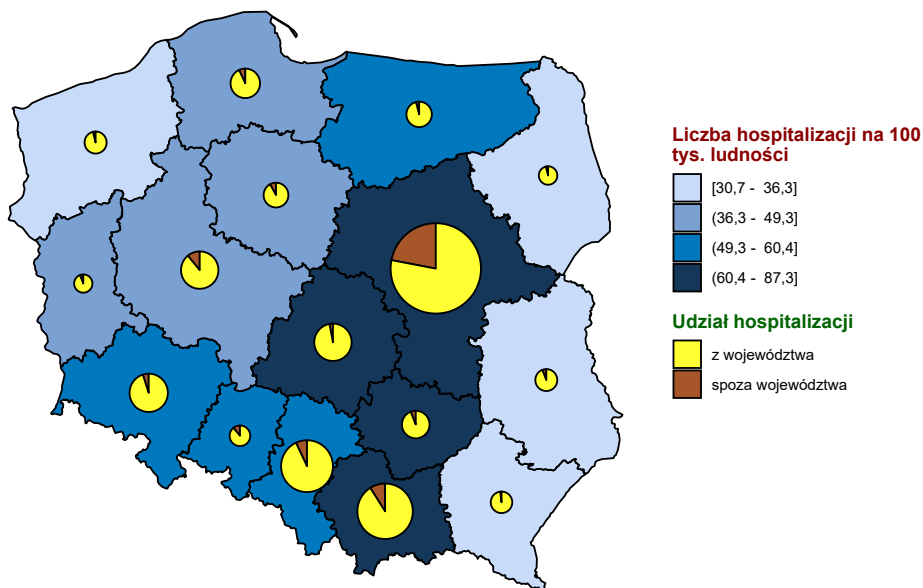


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,00 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby śródmiąższowe płuc (dalej: podgrupa)<sup>38</sup>, co stanowiło 10,47% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

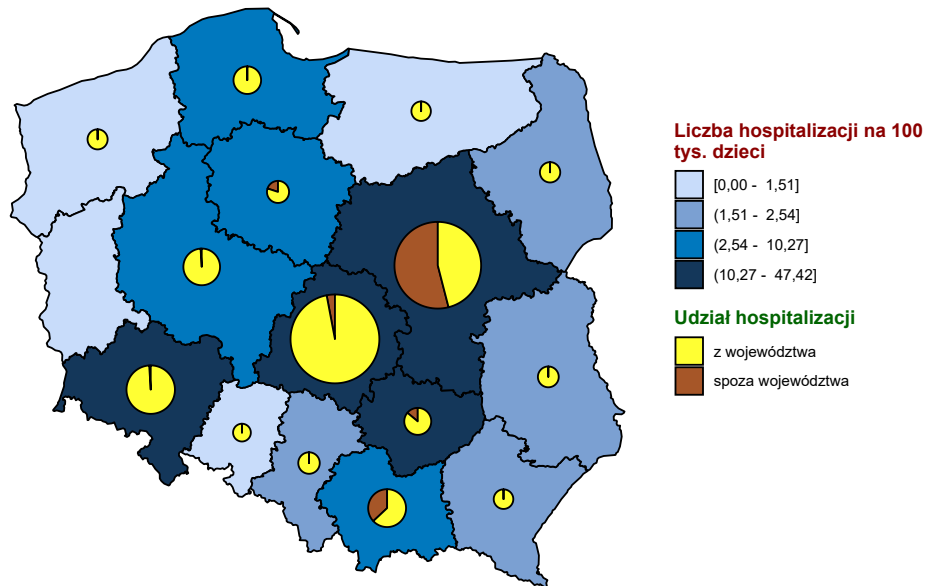
**Mapa 2.1.21:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

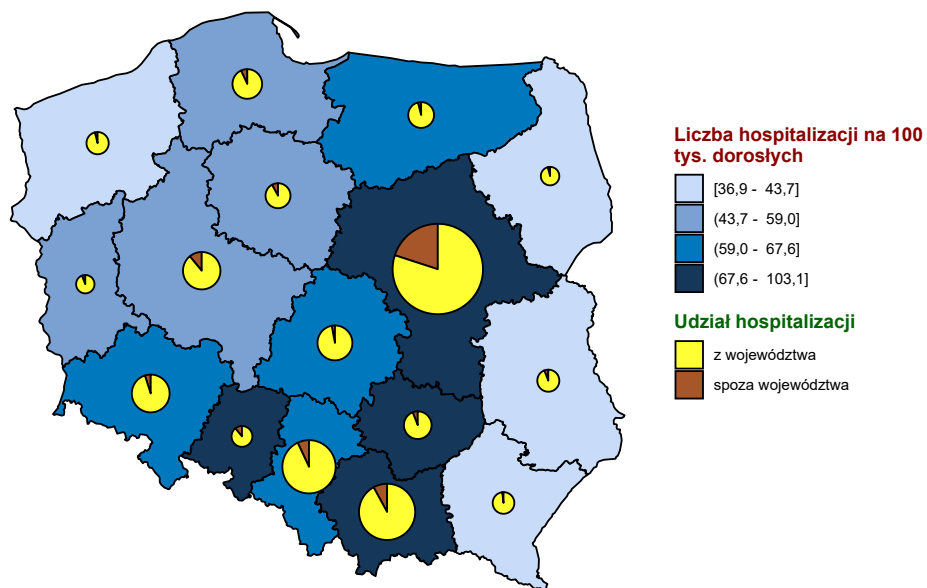
<sup>38</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D86, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J70, J82, J84, J99.

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



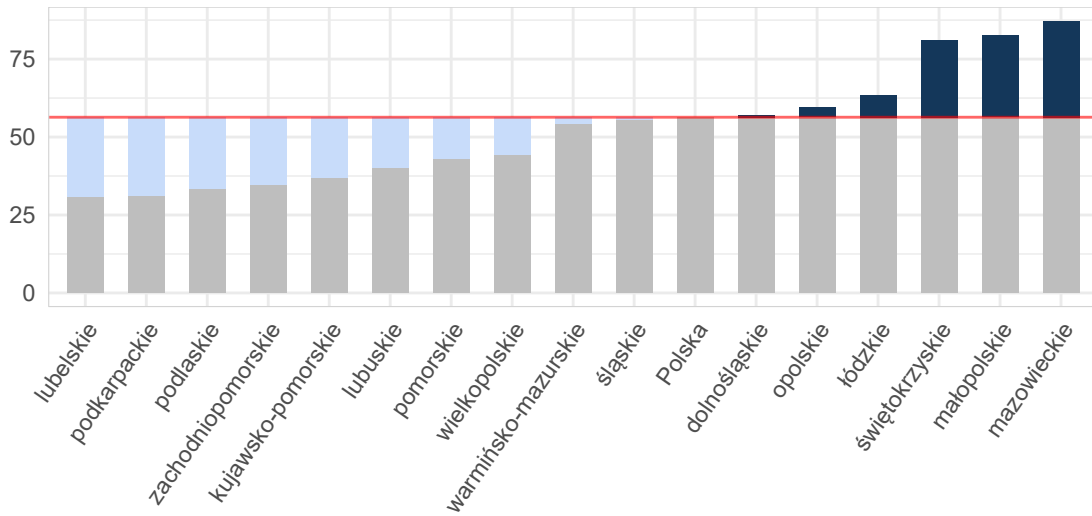
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



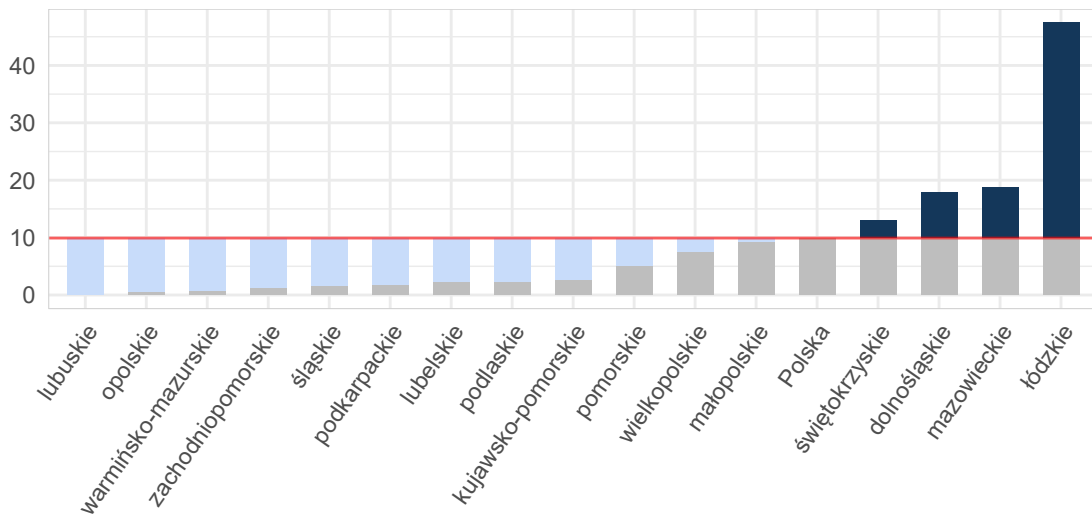
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.40:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

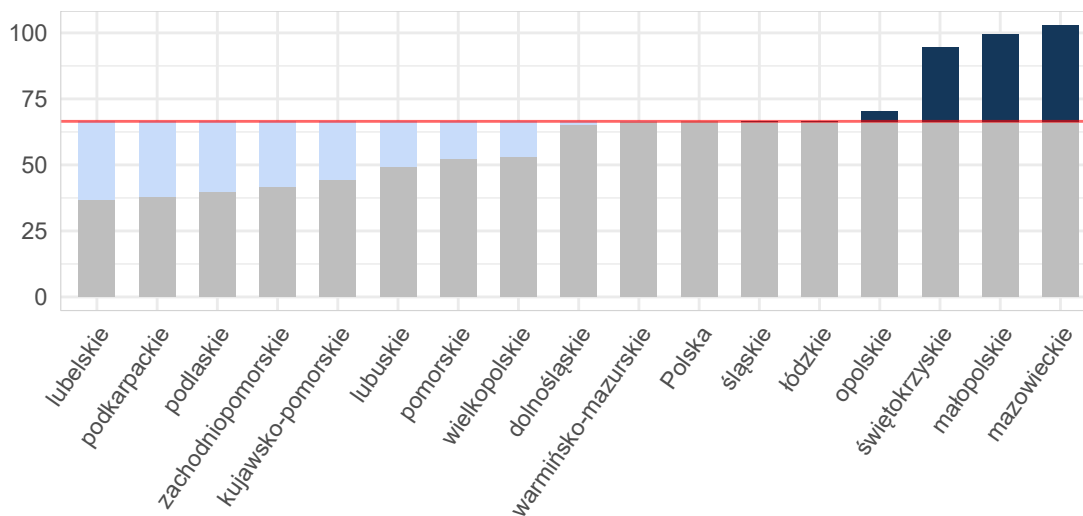
**Wykres 2.1.41:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



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 jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,66	-	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
<b>Polska</b>	<b>21,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,62</b>	<b>10,19</b>	<b>56,35</b>	<b>2 208</b>

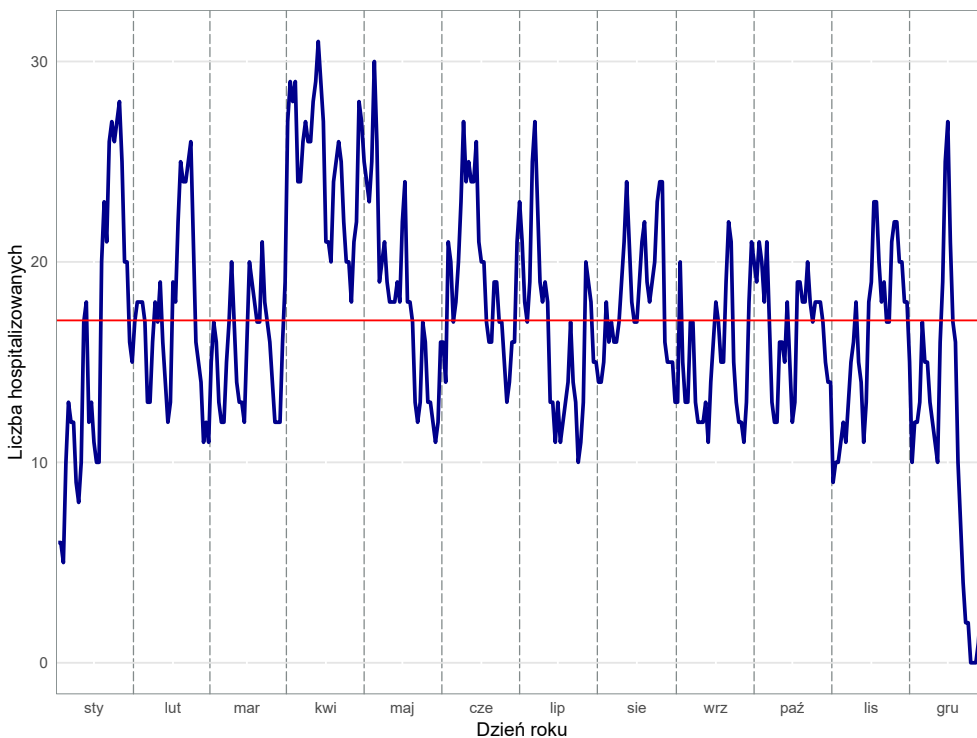
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych

W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 17 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 31, 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

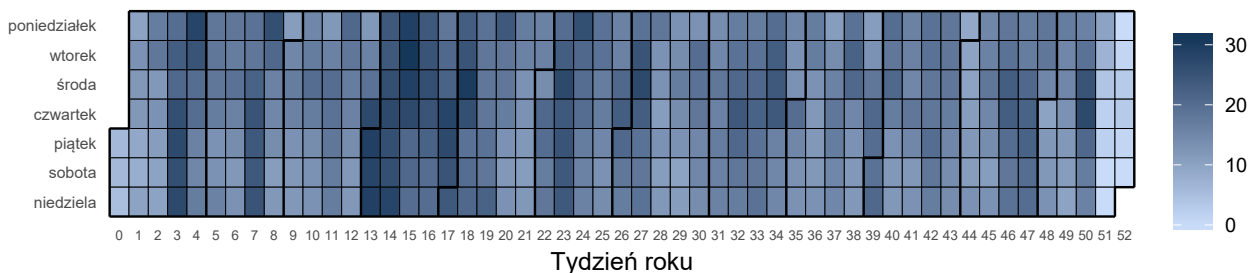
czasowego, a na Wykresie 2.1.51 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.92:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski

**Tabela 2.1.92:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Kontradmiranta Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0030	Wojewódzki Zespół Reumatologiczny im. dr. Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie	m. Sopot
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0047	NZOZ Medica s.c.	bytowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,27 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 27,97% 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.

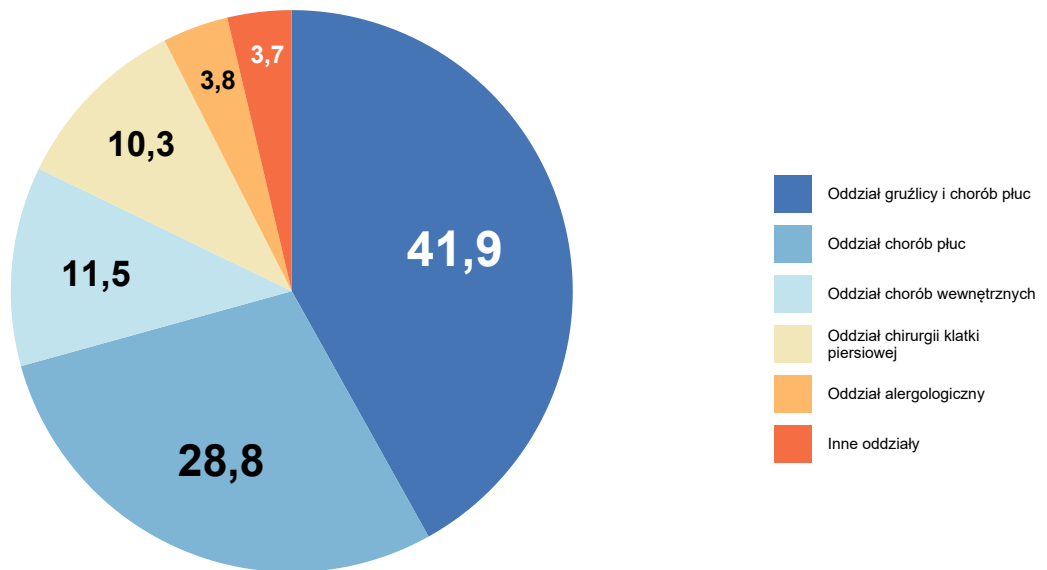
**Tabela 2.1.93:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
11.0002	0,24	0,27	0,01	-	28,0	28,0
11.0025	0,14	0,17	-	-	17,7	45,7
11.0003	0,12	0,16	0,00	-	16,7	62,4
11.0022	0,09	0,12	-	-	12,7	75,1
11.0005	0,10	0,10	-	-	9,8	84,9
11.0006	0,02	0,02	-	-	2,5	87,4
11.0030	0,02	0,02	-	-	1,8	89,2
11.0001	0,02	0,02	0,00	-	1,7	91,0
11.0014	0,01	0,01	-	-	1,1	92,1
11.0004	0,01	0,01	-	-	1,0	93,1
11.0015	0,01	0,01	-	-	0,9	94,1
11.0021	0,01	0,01	-	-	0,9	95,0
11.0031	0,01	0,01	-	-	0,9	95,9
11.0024	0,01	0,01	-	-	0,7	96,6
11.0028	0,01	0,01	-	-	0,6	97,2
11.0007	0,00	0,00	-	-	0,5	97,7
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,5	98,3
11.0018	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
11.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
11.0047	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
11.0039	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
11.0016	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,76</b>	<b>0,98</b>	<b>0,01</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>39</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 70,7% 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 86%.

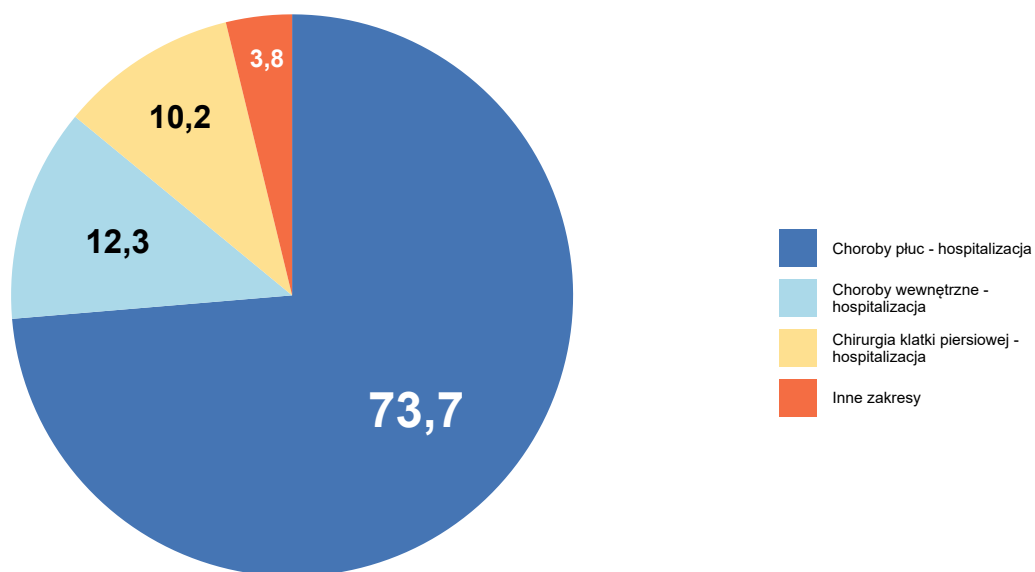
Wykres 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>39</sup>Przez 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 gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,17	-	0,01	0,05	0,04	0,01	0,27
11.0025	0,11	0,00	0,00	0,05	-	-	0,17
11.0003	-	0,16	0,00	-	-	-	0,16
11.0022	0,12	-	-	-	-	-	0,12
11.0005	-	0,09	0,00	-	-	0,00	0,10
11.0006	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0030	-	-	-	-	-	0,02	0,02
11.0001	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
11.0014	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0004	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0015	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0021	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
11.0031	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
11.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0028	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0007	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00

**Tabela 2.1.94:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0047	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0039	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,41</b>	<b>0,28</b>	<b>0,11</b>	<b>0,10</b>	<b>0,04</b>	<b>0,04</b>	<b>0,98</b>

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 [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,20	0,01	0,05	-	0,01	0,00	0,27
11.0025	0,12	0,00	0,05	-	-	-	0,17
11.0003	0,16	0,00	-	-	-	-	0,16
11.0022	0,12	-	-	-	-	-	0,12
11.0005	0,09	0,00	-	-	-	0,00	0,10
11.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0030	-	-	-	0,02	-	-	0,02
11.0001	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
11.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0021	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
11.0031	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0007	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
11.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0047	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,72</b>	<b>0,12</b>	<b>0,10</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,98</b>

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 [%]

**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 [%]
11.0001	64,0	35,3	-	5,9	23,5	5,9	64,7
11.0002	56,6	43,6	1,1	12,5	20,1	16,1	50,2
11.0003	53,5	36,8	1,2	14,7	29,4	9,8	44,8
11.0004	76,1	80,0	-	-	-	10,0	90,0
11.0005	63,9	47,9	1,0	5,2	12,5	9,4	71,9
11.0006	61,2	33,3	4,2	4,2	12,5	12,5	66,7
11.0007	66,0	100,0	-	20,0	-	20,0	60,0
11.0012	84,0	66,7	-	-	-	-	100,0
11.0013	69,3	100,0	-	-	-	33,3	66,7
11.0014	71,2	45,5	-	-	-	9,1	90,9
11.0015	69,0	33,3	-	-	-	22,2	77,8
11.0016	55,0	100,0	-	-	-	100,0	-
11.0017	80,0	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0018	70,5	50,0	-	-	-	25,0	75,0
11.0021	70,3	33,3	-	-	-	33,3	66,7
11.0022	53,0	38,7	0,8	10,5	33,9	17,7	37,1
11.0023	60,0	40,0	20,0	-	-	-	80,0
11.0024	75,0	85,7	-	-	-	-	100,0
11.0025	52,9	41,6	-	15,6	28,9	17,3	38,2
11.0028	66,5	33,3	-	16,7	-	16,7	66,7
11.0030	36,0	33,3	-	44,4	50,0	5,6	-
11.0031	79,9	66,7	-	-	-	-	100,0
11.0039	73,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0047	35,0	66,7	33,3	33,3	-	33,3	-
<b>Woj.</b>	<b>56,8</b>	<b>42,6</b>	<b>1,0</b>	<b>11,9</b>	<b>22,8</b>	<b>14,2</b>	<b>50,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>40</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

<sup>40</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.97:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,02	5,88	11,76	41,18	35,29	5,88
11.0002	0,27	7,33	27,84	37,73	23,44	3,66
11.0003	0,16	7,98	35,58	34,36	16,56	5,52
11.0004	0,01	-	-	40,00	30,00	30,00
11.0005	0,10	5,21	16,67	38,54	30,21	9,38
11.0006	0,02	8,33	12,50	45,83	25,00	8,33
11.0007	0,00	20,00	-	20,00	-	60,00
11.0012	0,00	-	-	-	33,33	66,67
11.0013	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
11.0014	0,01	-	-	27,27	36,36	36,36
11.0015	0,01	-	-	11,11	88,89	-
11.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0018	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
11.0021	0,01	-	11,11	44,44	-	44,44
11.0022	0,12	8,87	36,29	32,26	16,13	6,45
11.0023	0,00	20,00	-	40,00	40,00	-
11.0024	0,01	-	-	-	42,86	57,14
11.0025	0,17	7,51	36,42	34,10	17,34	4,62
11.0028	0,01	-	16,67	33,33	33,33	16,67
11.0030	0,02	33,33	66,67	-	-	-
11.0031	0,01	-	-	11,11	44,44	44,44
11.0039	0,00	-	-	-	50,00	50,00
11.0047	0,00	66,67	-	33,33	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,98</b>	<b>7,68</b>	<b>28,38</b>	<b>34,43</b>	<b>21,82</b>	<b>7,68</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.117. 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 [%]			
11.0001	5,9	17,6	76,5	23,0	0,0	5,9
11.0002	7,7	58,6	33,7	36,4	20,7	31,9
11.0003	1,8	29,4	68,7	16,0	9,4	51,5
11.0004	10,0	-	90,0	13,0	7,7	30,0
11.0005	7,3	27,1	65,6	24,0	0,0	6,2
11.0006	4,2	29,2	66,7	22,8	27,9	41,7
11.0007	-	60,0	40,0	17,0	21,3	80,0
11.0012	-	-	100,0	6,5	0,0	-
11.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0014	-	9,1	90,9	1,9	0,0	-
11.0015	-	-	100,0	9,4	9,1	100,0
11.0016	-	100,0	-	9,2	9,2	100,0
11.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0018	25,0	25,0	50,0	16,4	7,6	50,0
11.0021	-	-	100,0	7,5	1,3	55,6
11.0022	3,2	58,1	38,7	28,2	8,7	32,3
11.0023	-	40,0	60,0	12,3	15,4	80,0
11.0024	-	-	100,0	7,3	6,0	42,9
11.0025	16,8	68,2	15,0	57,8	47,4	42,2
11.0028	-	16,7	83,3	6,1	0,0	16,7



**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 [%]			
11.0030	-	88,9	11,1	17,3	12,8	16,7
11.0031	-	22,2	77,8	1,7	0,0	-
11.0039	-	-	100,0	-	0,0	100,0
11.0047	66,7	-	33,3	39,9	35,9	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,2</b>	<b>47,2</b>	<b>45,6</b>	<b>31,1</b>	<b>15,8</b>	<b>34,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>41</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.97%. 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 30.39%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (63.64%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.118. 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 [%]
11.0025	3,5	96,5	-	100,0	4,2	12	79,6
11.0031	22,2	77,8	-	100,0	-	10	57,1
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	17,2	82,8	-	100,0	5,2	22	43,0
11.0006	83,3	16,7	-	100,0	-	10	75,0
11.0002	14,3	85,7	-	100,0	4,3	35	38,0
11.0018	50,0	50,0	-	100,0	-	4	100,0
11.0015	77,8	22,2	-	100,0	50,0	6	100,0
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	66,7	33,3	-	100,0	-	4	100,0
11.0030	5,6	94,4	-	100,0	11,8	3	82,4
11.0001	94,1	5,9	-	100,0	-	26	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	80,0	20,0	-	100,0	-	14	100,0
11.0005	40,6	59,4	-	100,0	75,4	0	82,5
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	18,2	81,8	-	100,0	-	6	77,8
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0047	-	100,0	-	100,0	-	5	100,0
11.0028	16,7	83,3	-	100,0	-	12	60,0
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>33,8</b>	<b>66,2</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>10,8</b>	<b>14</b>	<b>57,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

<sup>42</sup>. 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 [%]
11.0001	0,02	-	-	-	100,00	-
11.0002	0,27	0,37	20,59	1,79	79,41	23,15
11.0003	0,16	-	2,45	-	97,55	65,41
11.0004	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0005	0,10	-	3,12	-	96,88	16,13
11.0006	0,02	-	-	-	100,00	29,17
11.0007	0,00	-	-	-	100,00	20,00
11.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0014	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0015	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0021	0,01	11,11	-	-	100,00	-
11.0022	0,12	-	0,81	-	99,19	65,04
11.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0024	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0025	0,17	-	35,26	-	64,74	38,39
11.0028	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0030	0,02	-	-	-	100,00	100,00
11.0031	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0039	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0047	0,00	-	-	-	100,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,98</b>	<b>0,20</b>	<b>12,83</b>	<b>0,80</b>	<b>87,17</b>	<b>37,81</b>

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 [%]
11.0002	20,59	1,79	82,14	5,36	-	10,71
11.0003	2,45	-	-	-	50,00	50,00
11.0005	3,12	-	-	-	100,00	-
11.0022	0,81	-	-	-	100,00	-
11.0025	35,26	-	70,49	21,31	4,92	3,28
<b>Woj.</b>	<b>12,83</b>	<b>0,80</b>	<b>71,20</b>	<b>12,80</b>	<b>7,20</b>	<b>8,00</b>

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**.

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

**Tabela 2.1.102:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	D55 [%]	D03 [%]	D06 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	94,1	-	-	-	-	5,9
11.0002	0,3	59,7	18,3	16,8	1,1	2,2	1,8
11.0003	0,2	33,7	63,8	-	-	1,2	1,2
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,1	81,2	15,6	-	-	-	3,1
11.0006	0,0	70,8	29,2	-	-	-	-
11.0007	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
11.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	88,9	-	-	-	-	11,1
11.0022	0,1	34,7	64,5	-	-	-	0,8
11.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,2	38,7	24,9	24,9	7,5	1,2	2,9
11.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0030	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0047	0,0	-	100,0	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>53,5</b>	<b>32,9</b>	<b>9,1</b>	<b>1,6</b>	<b>1,0</b>	<b>1,8</b>

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
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.104:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe	ANCA	Badania immunologiczne	Biopsja klatki piersiowej
		[%]	[%]	[%]	[%]
11.0001	17	5,9	-	-	47,1
11.0002	273	53,1	-	1,1	56,4
11.0003	163	69,3	-	-	90,8
11.0004	10	10,0	-	-	40,0
11.0005	96	70,8	-	-	82,3
11.0006	24	8,3	-	-	66,7
11.0007	5	-	-	-	60,0
11.0012	3	-	-	-	100,0
11.0013	3	-	-	-	33,3
11.0014	11	9,1	-	-	72,7
11.0015	9	-	-	-	-
11.0016	1	-	-	-	-
11.0017	1	-	-	-	-
11.0018	4	-	-	-	25,0
11.0021	9	-	-	-	22,2

**Tabela 2.1.104:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	ANA [%]	ANCA [%]	Badania immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK.klatki.piersiowej [%]
11.0022	124	87,9	-	-	-	-	37,1
11.0023	5	-	-	-	-	-	20,0
11.0024	7	-	-	-	-	-	-
11.0025	173	63,0	-	-	-	7,5	48,6
11.0028	6	33,3	-	-	-	-	66,7
11.0030	18	-	-	-	-	-	66,7
11.0031	9	-	-	-	-	-	55,6
11.0039	2	-	-	-	-	-	-
11.0047	3	-	33,3	-	33,3	-	100,0
Woj.	976	56,5	0,1	-	0,1	1,6	59,6

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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	-	11,76	76,47	11,8
11.0002	29,67	0,37	68,86	1,1
11.0003	63,19	-	34,97	1,8
11.0004	10,00	-	70,00	20,0
11.0005	13,54	10,42	72,92	3,1
11.0006	-	-	91,67	8,3
11.0007	-	20,00	20,00	60,0
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	-	-	100,00	-
11.0014	18,18	-	81,82	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	-	-	100,00	-
11.0017	-	-	-	100,0
11.0018	-	-	100,00	-
11.0021	-	11,11	77,78	11,1
11.0022	-	2,42	97,58	-
11.0023	20,00	-	80,00	-
11.0024	-	14,29	85,71	-
11.0025	8,09	4,05	87,28	0,6
11.0028	33,33	16,67	50,00	-
11.0030	100,00	-	-	-
11.0031	-	-	100,00	-
11.0039	-	-	50,00	50,0
11.0047	-	-	100,00	-

**Tabela 2.1.106:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
<b>Woj.</b>	<b>24,08</b>	<b>2,77</b>	<b>70,90</b>	<b>2,3</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.126** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>43</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	11,8	-	29,4	23,5	-
11.0002	0,3	7,3	5,9	5,9	4,8	8,1
11.0003	0,2	1,8	1,8	6,7	6,7	4,9
11.0004	0,0	-	-	-	-	10,0
11.0005	0,1	-	-	9,4	8,3	5,2
11.0006	0,0	-	-	-	-	8,3
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	-	-	9,1	-	-
11.0015	0,0	-	-	11,1	11,1	11,1
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	25,0	-	-	-	-
11.0021	0,0	11,1	-	11,1	11,1	11,1
11.0022	0,1	1,6	1,6	1,6	1,6	2,4
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,2	7,5	5,8	19,1	18,5	20,8
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0030	0,0	-	-	22,2	22,2	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	50,0	50,0	-	-	-
11.0047	0,0	-	-	100,0	66,7	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>4,4</b>	<b>3,3</b>	<b>8,8</b>	<b>8,0</b>	<b>8,1</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	10,4	6,7	8,0	9,7	5,9	23,5

<sup>43</sup>Z 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0002	7,0	6,2	6,0	5,7	3,3	28,6
11.0003	4,2	5,9	2,0	4,0	1,8	61,3
11.0004	13,8	7,7	13,0	7,3	-	-
11.0005	7,1	6,5	5,0	4,1	-	14,6
11.0006	10,1	6,5	8,0	6,6	-	4,2
11.0007	4,2	6,8	5,0	1,9	-	20,0
11.0012	7,7	7,6	6,0	6,7	-	33,3
11.0013	2,0	6,9	2,0	-	-	100,0
11.0014	7,2	7,0	5,0	6,8	-	18,2
11.0015	6,6	7,1	4,0	5,6	-	22,2
11.0016	3,0	6,4	3,0	-	-	100,0
11.0017	9,0	7,5	9,0	-	-	-
11.0018	6,0	7,0	6,0	0,8	-	-
11.0021	6,3	6,3	6,0	2,5	-	11,1
11.0022	6,1	6,0	5,0	4,3	-	29,0
11.0023	6,0	6,5	4,0	4,9	-	40,0
11.0024	5,0	6,6	5,0	2,3	-	28,6
11.0025	5,7	6,0	6,0	3,0	-	28,3
11.0028	8,0	6,5	8,0	6,0	-	33,3
11.0030	9,6	5,2	9,0	3,5	-	-
11.0031	7,4	7,6	7,0	3,0	-	-
11.0039	7,0	8,4	7,0	-	-	-
11.0047	8,7	5,7	9,0	2,5	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,4</b>	<b>6,2</b>	<b>5,0</b>	<b>4,9</b>	<b>1,3</b>	<b>30,6</b>

<sup>1</sup> 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, 1274<sup>44</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	11,8	46,7	13,3	-
11.0002	0,4	49,3	21,9	10,4
11.0003	-	38,1	1,9	-
11.0004	-	37,5	25,0	12,5
11.0005	10,4	48,4	20,4	-
11.0006	-	36,4	13,6	4,5
11.0007	20,0	100,0	-	-
11.0012	-	33,3	-	-
11.0013	-	-	-	-
11.0014	-	63,6	27,3	-
11.0015	-	33,3	22,2	-
11.0016	-	-	-	-
11.0017	-	-	-	-
11.0018	-	50,0	25,0	25,0
11.0021	11,1	25,0	-	-
11.0022	2,4	50,8	12,1	-

<sup>44</sup>Poradnia 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0023	-	40,0	20,0	-
11.0024	14,3	42,9	42,9	-
11.0025	4,0	65,7	26,2	-
11.0028	16,7	83,3	33,3	33,3
11.0030	-	44,4	16,7	-
11.0031	-	55,6	22,2	-
11.0039	-	-	-	-
11.0047	-	33,3	33,3	-
<b>Woj.</b>	<b>2,8</b>	<b>49,7</b>	<b>17,4</b>	<b>3,5</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

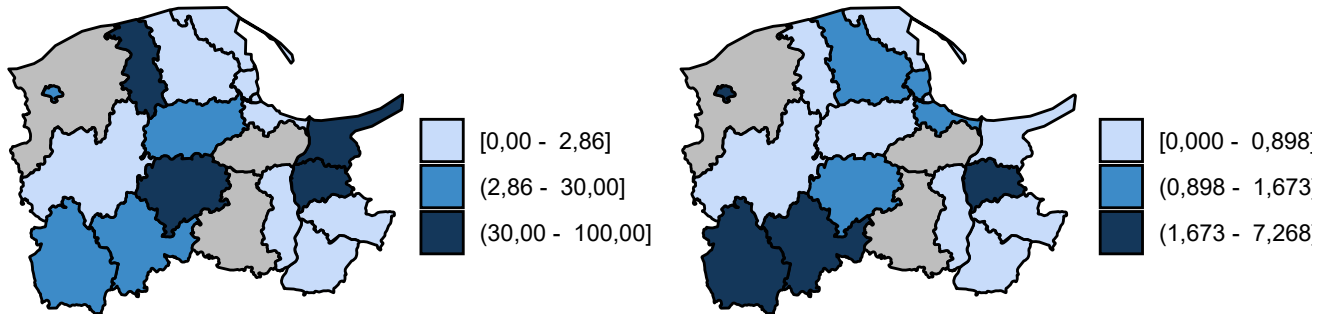
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.110**.

**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

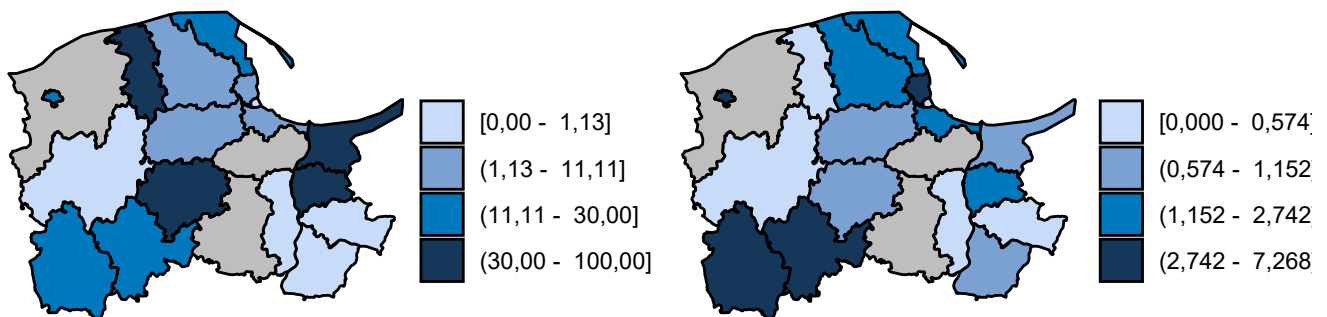
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

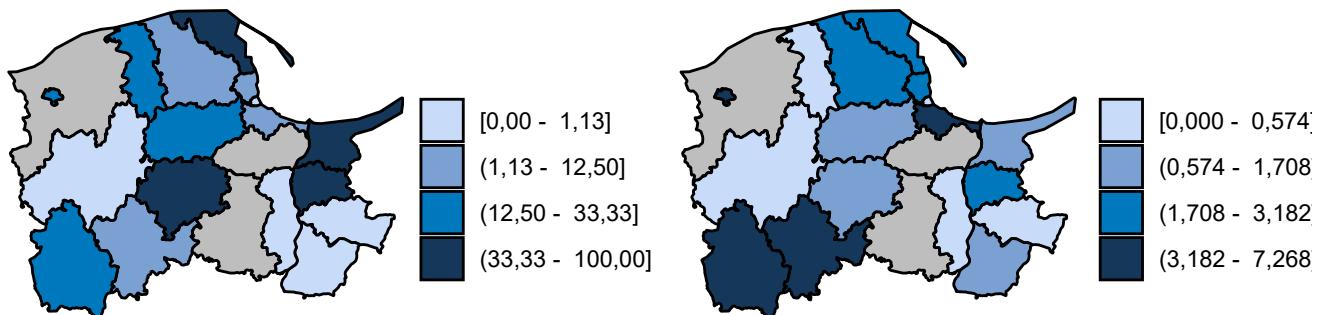
Wykres 2.1.48: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



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

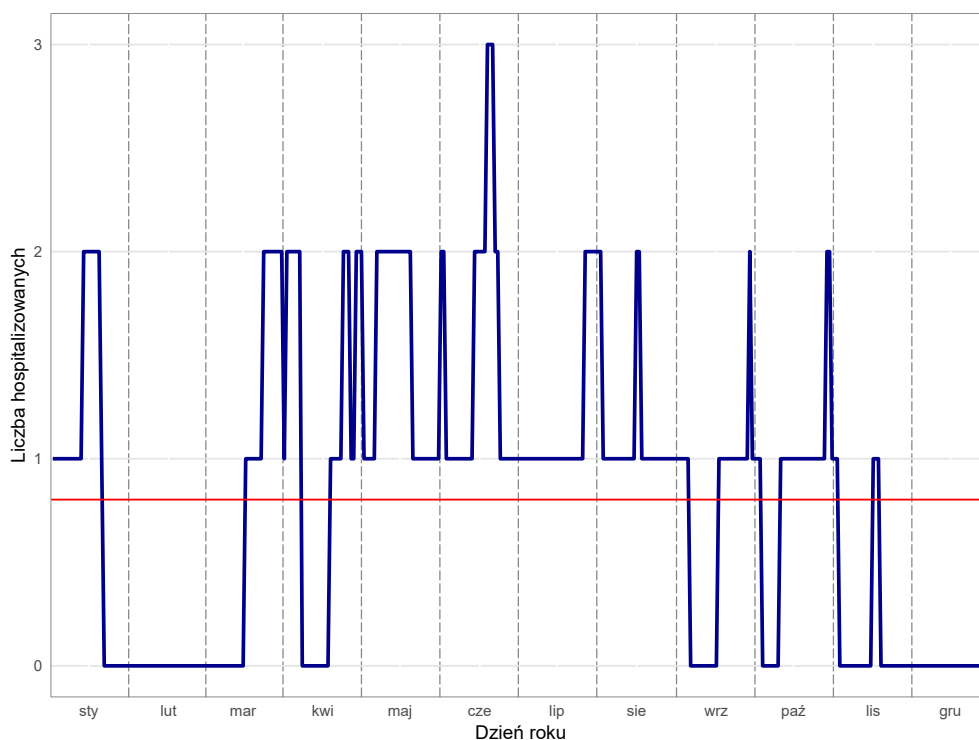


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci

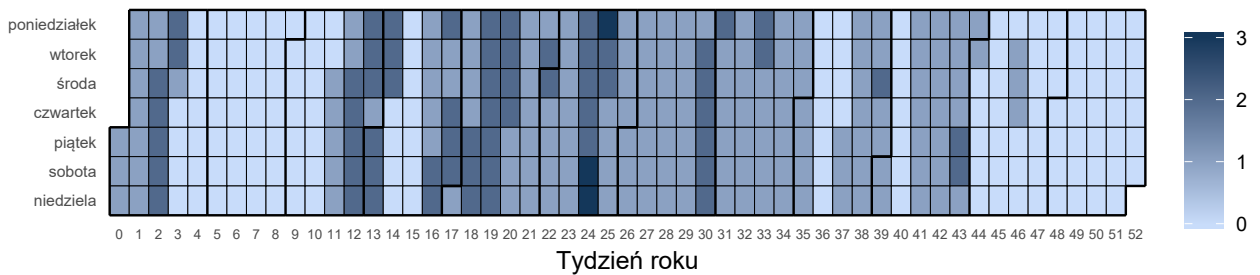
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.50 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.111:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 69,57% 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

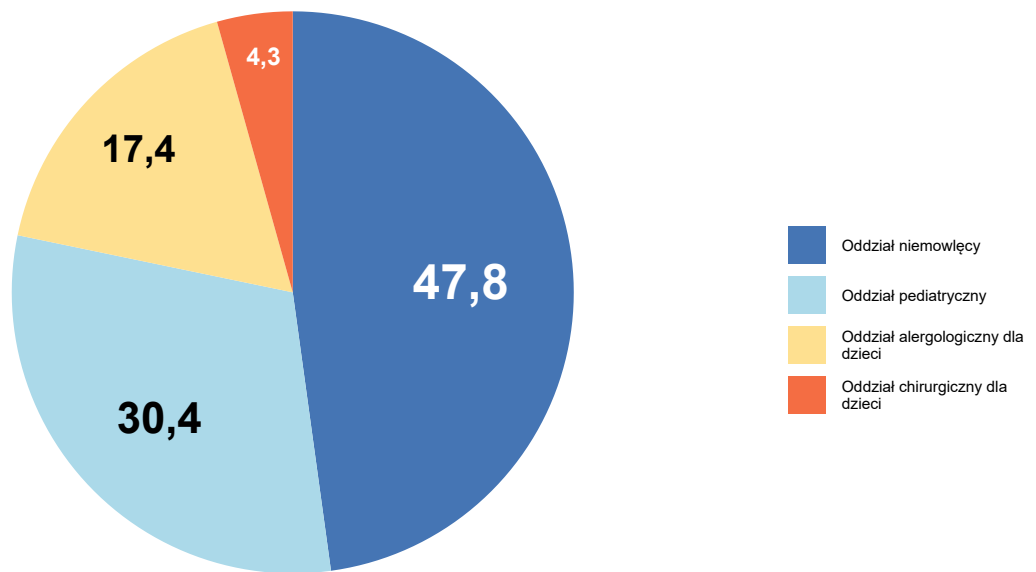
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,01	0,02	0,00	-	69,6	69,6
11.0005	0,00	0,00	-	-	21,7	91,3
11.0001	0,00	0,00	-	-	4,3	95,7
11.0003	0,00	0,00	-	-	4,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>45</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział niemowlęcy oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 91,3%.

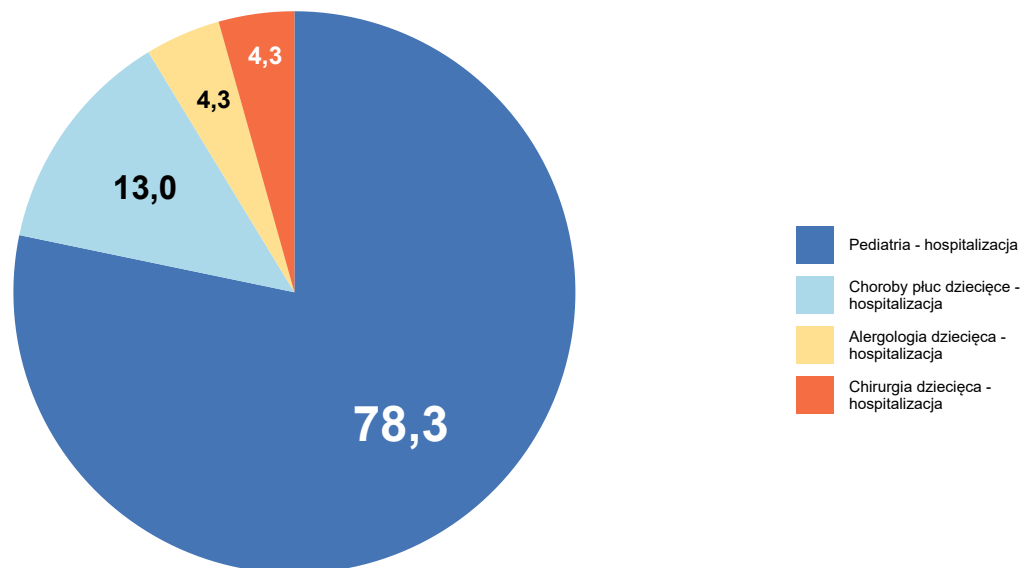
<sup>45</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. 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 alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,00	-	0,01	0,00	0,02
11.0005	-	-	-	0,00	0,00
11.0001	-	0,00	-	-	0,00
11.0003	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.114:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,00	-	0,00	0,01	0,02
11.0005	-	-	-	0,00	0,00
11.0001	-	0,00	-	-	0,00
11.0003	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>

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 [%]
11.0001	9,0	100,0	-	100,0	-
11.0003	-	-	100,0	-	-
11.0005	-	60,0	100,0	-	-
11.0019	3,5	37,5	75,0	18,8	6,2
<b>Woj.</b>	<b>2,8</b>	<b>43,5</b>	<b>78,3</b>	<b>17,4</b>	<b>4,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>46</sup>. 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 ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

<sup>46</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 Wie- lochorobowość. Tabela 2.1.116 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro- bowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w wojewódz- twie pomorskim.

**Tabela 2.1.116:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,00	-	-	-	100,00
11.0003	0,00	-	100,00	-	-
11.0005	0,00	60,00	40,00	-	-
11.0019	0,02	12,50	62,50	18,75	6,25
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>21,74</b>	<b>56,52</b>	<b>13,04</b>	<b>8,70</b>

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 [%]			
11.0001	-	100,0	-	32,4	32,4	100,0
11.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0019	-	50,0	50,0	17,6	4,4	25,0
<b>Woj.</b>	-	<b>39,1</b>	<b>60,9</b>	<b>13,7</b>	<b>0,0</b>	<b>21,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>47</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 33.33%. 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 86.36%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.118. 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

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

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 [%]
11.0019	81,2	18,8	-	100,0	-	27	33,3
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>87,0</b>	<b>13,0</b>	-	<b>100,0</b>	-	<b>27</b>	<b>33,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.119 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>48</sup>. 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 2.1.119:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,00	-	100,00	100,00	-
11.0003	0,00	-	-	-	100,00
11.0005	0,00	-	-	-	100,00
11.0019	0,02	6,25	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>4,35</b>	<b>4,55</b>	<b>100,00</b>	<b>95,45</b>

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 [%]
11.0001	100,00	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,55</b>	-	<b>100,00</b>	-	-	-

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.

**Tabela 2.1.121:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C12 [%]	D49 [%]	D50 [%]	D55 [%]	Świadczenie za... [%]
11.0001	0,0	100,0	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	100,0	-	-

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

**Tabela 2.1.121:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C12 [%]	D49 [%]	D50 [%]	D55 [%]	Świadczenie za... [%]
11.0005	0,0	-	100,0	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	75,0	18,8	6,2
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	<b>4,3</b>	<b>21,7</b>	<b>56,5</b>	<b>13,0</b>	<b>4,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.122:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
D49 uszkodzenia inhalacyjne płuc
D50 zwłóknienie i pylica płuc
D55 ziarniniaki, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji
Świadczenie za zgodą płatnika

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 [%]
11.0001	1	-	-	-	-	-	-
11.0003	1	-	-	-	-	-	-
11.0005	5	-	-	-	-	-	-
11.0019	16	25,0	-	-	-	-	6,2
<b>Woj.</b>	<b>23</b>	<b>17,4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4,3</b>

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 przenieśliśmy 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0001	-	-	100,00
11.0003	-	-	100,00
11.0005	80,00	-	20,00

**Tabela 2.1.125:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0019	-	18,75	81,25
<b>Woj.</b>	<b>17,39</b>	<b>13,04</b>	<b>69,57</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.126** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>49</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	18,8	12,5	37,5
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	-	-	<b>13,0</b>	<b>8,7</b>	<b>30,4</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	40,0	1,0	40,0	-	-	100,0
11.0003	3,0	9,5	3,0	-	-	100,0
11.0005	2,4	8,3	2,0	0,5	-	100,0
11.0019	16,0	8,4	11,0	6,4	6,2	18,8
<b>Woj.</b>	<b>13,5</b>	<b>8,0</b>	<b>8,0</b>	<b>6,7</b>	<b>4,3</b>	<b>43,5</b>

<sup>1</sup> 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, 1275<sup>50</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

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

<sup>50</sup>Poradnia 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	100,0	-	-
11.0003	-	100,0	-	-
11.0005	-	-	-	-
11.0019	18,8	56,2	-	-
<b>Woj.</b>	<b>13,0</b>	<b>47,8</b>	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

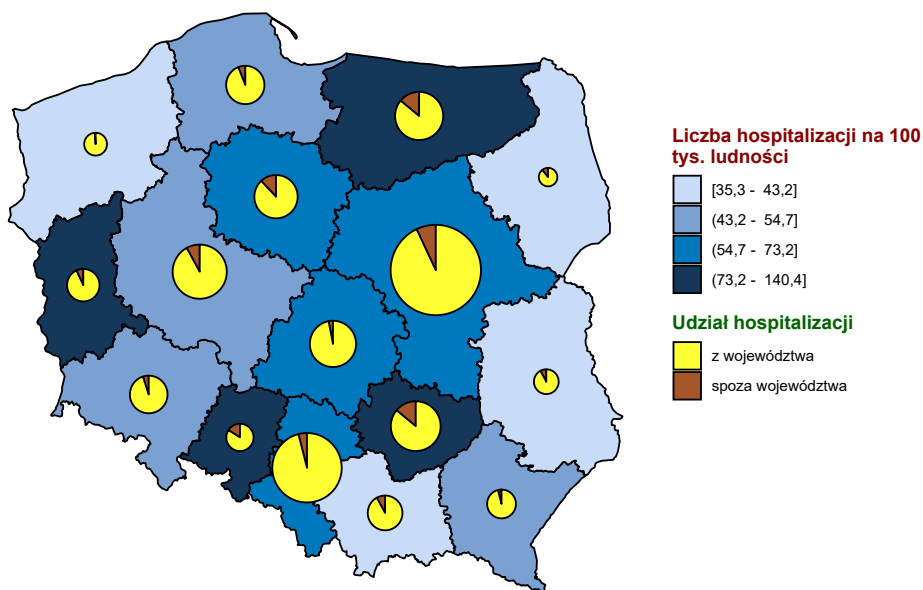
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia oddychania w czasie snu (dalej: podgrupa)<sup>51</sup>, co stanowiło 12,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

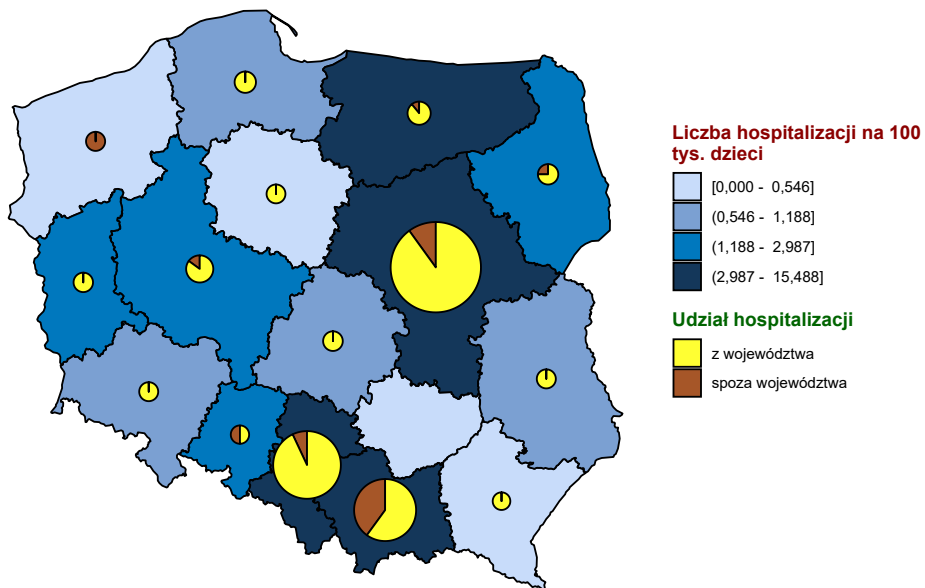
**Mapa 2.1.24:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

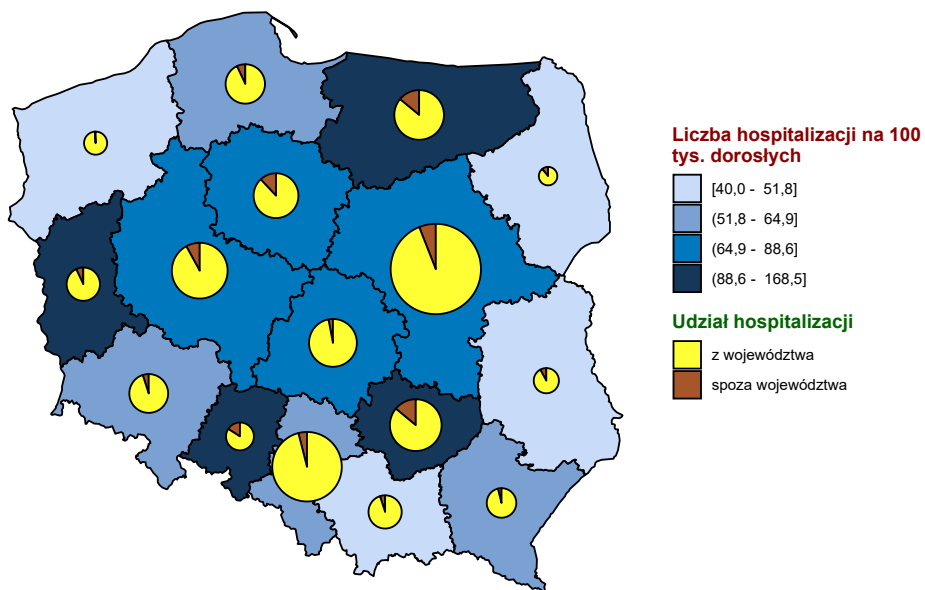
<sup>51</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G47.

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



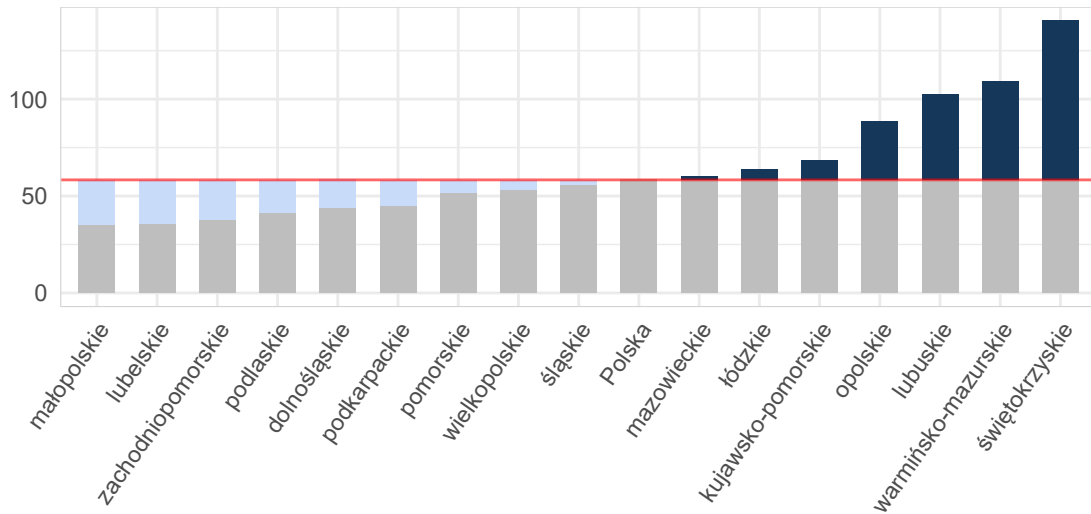
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



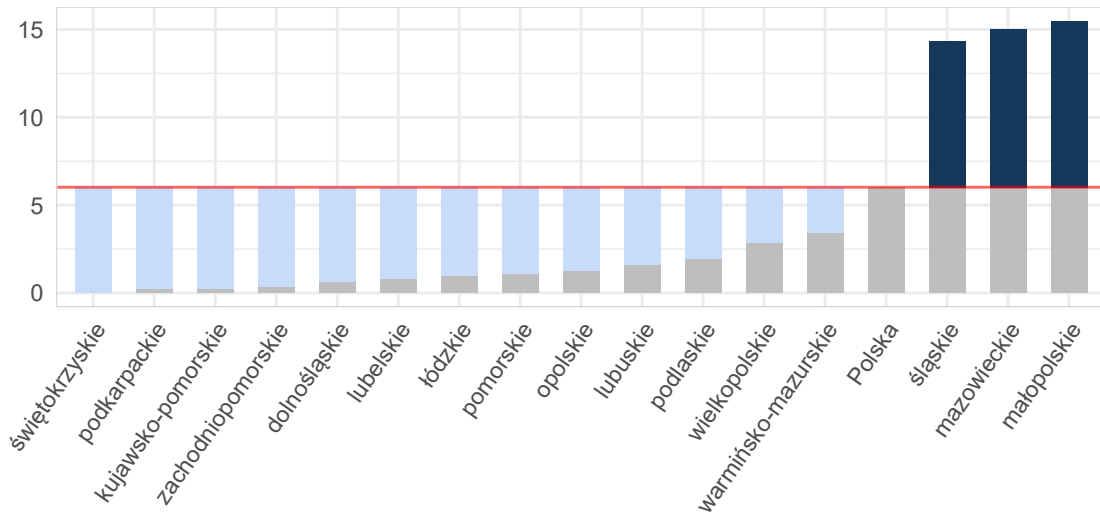
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.54:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



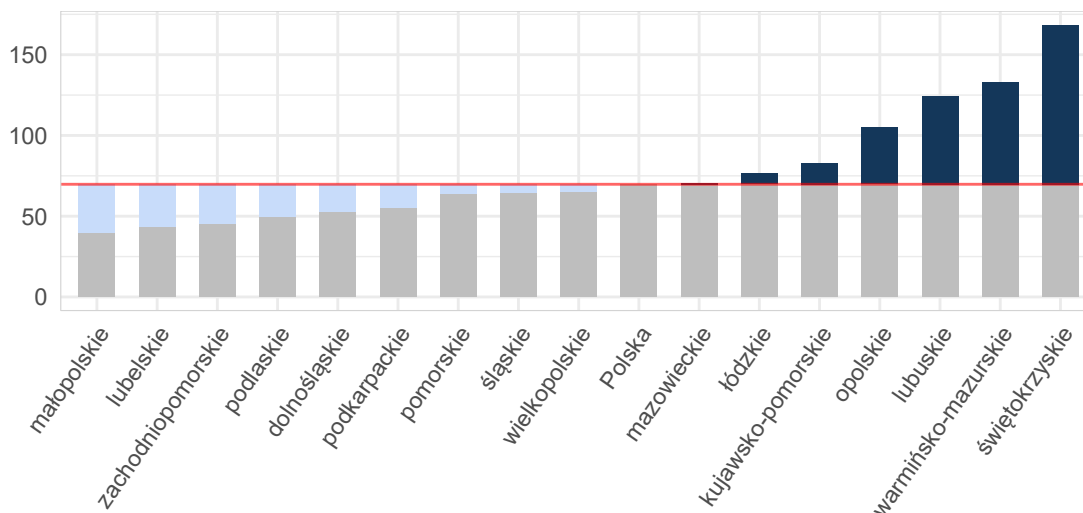
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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 jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,27	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
<b>Polska</b>	<b>22,42</b>	<b>0,14</b>	<b>0,42</b>	<b>8,32</b>	<b>58,34</b>	<b>1 865</b>

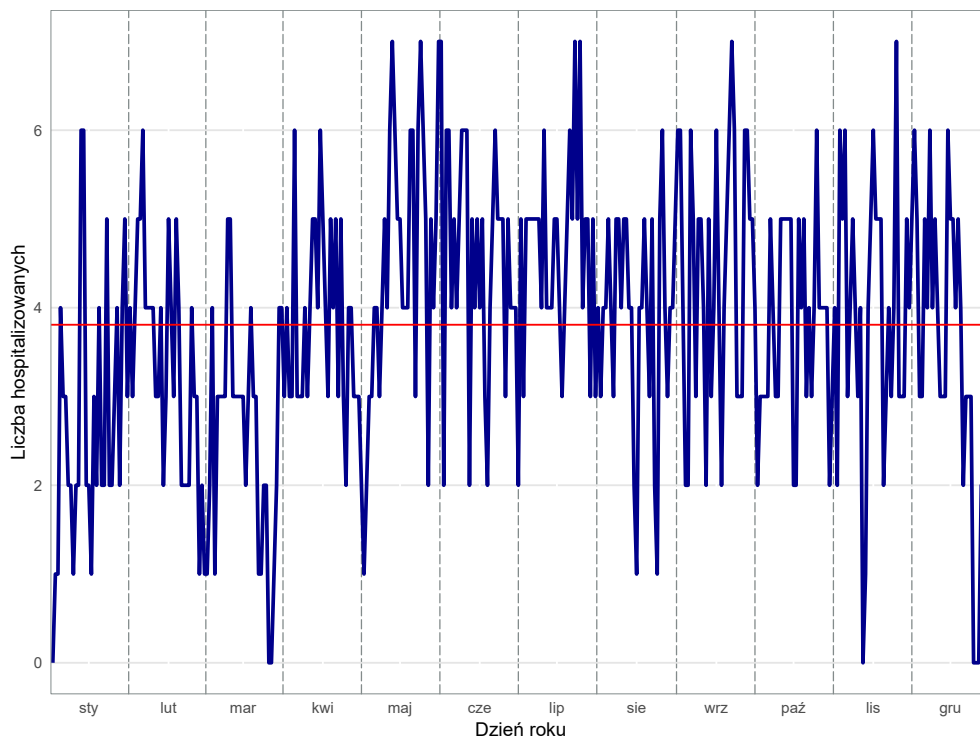
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych

W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 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 7, 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

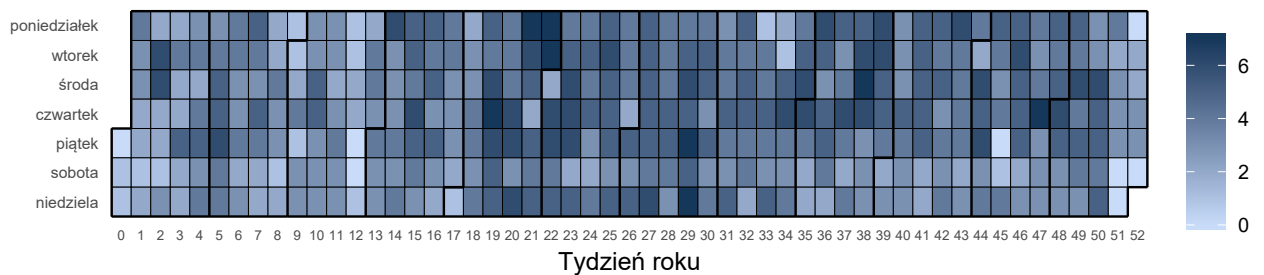
czasowego, a na Wykresie 2.1.58 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.130:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk

**Tabela 2.1.130:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,54 tys. hospitalizacji dla 0,53 tys. pacjentów. Tym samym 45,1% 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

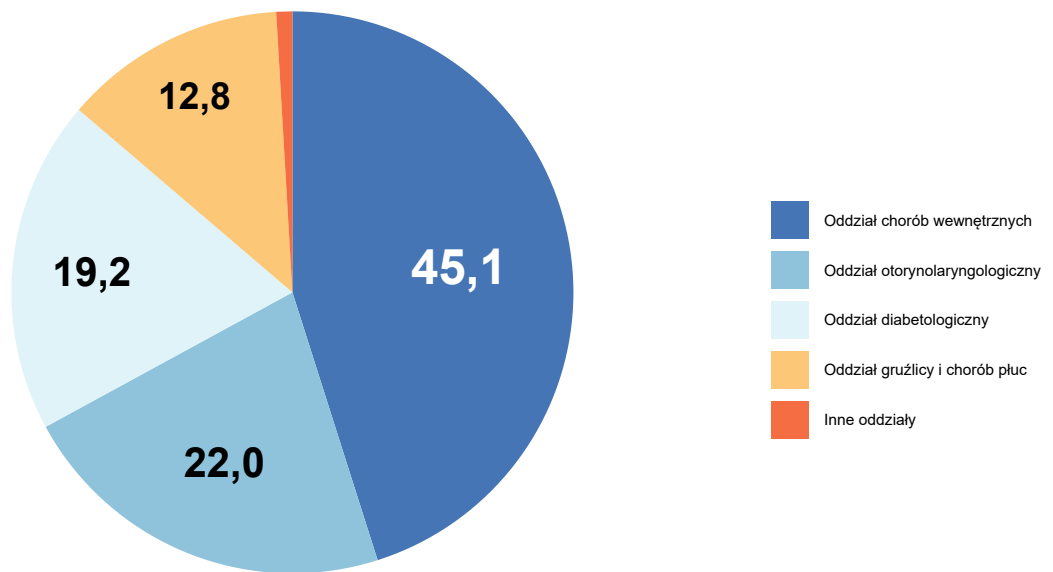
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0026	0,53	0,54	-	-	45,1	45,1
11.0002	0,36	0,40	-	-	33,4	78,5
11.0004	0,14	0,15	0,06	-	12,5	91,0
11.0014	0,05	0,05	0,00	-	4,0	95,1
11.0001	0,04	0,04	0,02	-	3,6	98,7
11.0032	0,01	0,01	-	0,01	0,8	99,4
11.0006	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
11.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
11.0003	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
11.0033	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,10</b>	<b>1,19</b>	<b>0,07</b>	<b>0,01</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>52</sup> 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 otorynolaryngologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 67,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 82,2%.

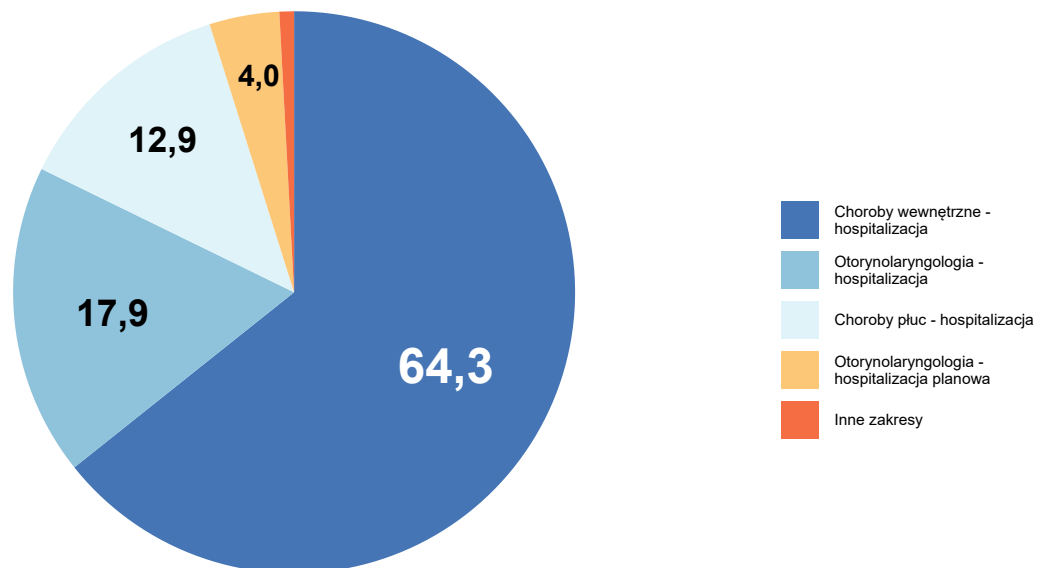
<sup>52</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. 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 chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0026	0,54	-	-	-	-	-	0,54
11.0002	-	0,02	0,23	0,15	-	0,00	0,40
11.0004	-	0,15	-	-	-	-	0,15
11.0014	-	0,05	-	-	-	-	0,05
11.0001	-	0,04	-	-	-	-	0,04
11.0032	-	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0033	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,26</b>	<b>0,23</b>	<b>0,15</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>1,19</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.133:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0026	0,54	-	-	-	-	-	0,54
11.0002	0,23	0,02	0,15	-	-	-	0,40
11.0004	-	0,15	-	-	-	-	0,15
11.0014	-	-	-	0,05	-	-	0,05
11.0001	-	0,04	-	-	-	-	0,04
11.0032	-	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0033	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,77</b>	<b>0,21</b>	<b>0,15</b>	<b>0,05</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>1,19</b>

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 [%]

**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 [%]
11.0001	47,7	16,3	4,7	16,3	25,6	34,9	18,6
11.0002	58,2	29,3	1,5	1,8	20,1	23,6	53,1
11.0003	53,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0004	54,8	37,6	-	5,4	26,8	26,8	40,9
11.0005	68,5	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0006	39,3	-	-	-	100,0	-	-
11.0014	50,6	18,8	2,1	8,3	35,4	29,2	25,0
11.0026	52,8	27,9	1,1	8,2	27,7	26,0	37,0
11.0032	46,4	22,2	-	22,2	44,4	22,2	11,1
11.0033	33,0	-	-	100,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>54,5</b>	<b>28,8</b>	<b>1,3</b>	<b>6,1</b>	<b>25,5</b>	<b>25,6</b>	<b>41,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>53</sup>. 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 ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

**Tabela 2.1.135:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,04	18,60	30,23	30,23	16,28	4,65
11.0002	0,40	6,52	20,80	37,59	27,82	7,27
11.0003	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0004	0,15	6,71	26,85	37,58	24,83	4,03
11.0005	0,00	-	-	50,00	50,00	-
11.0006	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0014	0,05	8,33	45,83	35,42	10,42	-
11.0026	0,54	7,62	27,88	36,80	23,23	4,46
11.0032	0,01	11,11	44,44	33,33	11,11	-
11.0033	0,00	-	100,00	-	-	-

<sup>53</sup> Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.135:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
<b>Woj.</b>	<b>1,19</b>	<b>7,54</b>	<b>26,49</b>	<b>36,80</b>	<b>24,06</b>	<b>5,11</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.136. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.136:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	7,0	51,2	41,9	28,9	6,8	27,9
11.0002	3,3	49,1	47,6	23,2	8,7	18,3
11.0003	-	-	100,0	8,6	8,6	-
11.0004	11,4	22,8	65,8	40,5	10,4	29,5
11.0005	-	50,0	50,0	22,8	22,8	-
11.0006	-	66,7	33,3	21,6	12,1	66,7
11.0014	-	62,5	37,5	14,3	10,0	22,9
11.0026	9,1	81,2	9,7	81,2	77,6	29,4
11.0032	11,1	44,4	44,4	29,6	20,7	22,2
11.0033	-	100,0	-	41,8	41,8	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,0</b>	<b>60,9</b>	<b>32,1</b>	<b>51,4</b>	<b>40,3</b>	<b>25,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>54</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50.64%. 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 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.137. 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 [%]
11.0026	2,4	97,6	-	100,0	1,7	52	59,0
11.0004	2,0	98,0	-	100,0	-	98	32,2
11.0006	-	100,0	-	100,0	-	82	-
11.0002	-	100,0	-	100,0	3,0	62	54,9
11.0014	-	100,0	-	100,0	-	202	8,3
11.0001	-	100,0	-	100,0	-	172	32,6

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

**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 [%]
11.0032	-	100,0	-	100,0	-	100	-
11.0005	-	100,0	-	100,0	-	230	50,0
11.0033	-	100,0	-	100,0	-	33	100,0
11.0003	-	100,0	-	100,0	-	227	-
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>98,7</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>1,8</b>	<b>66</b>	<b>50,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.138 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>55</sup>. 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 2.1.138:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,04	4,65	100,00	-	-
11.0002	0,40	23,31	5,23	12,50	94,77
11.0003	0,00	100,00	-	-	-
11.0004	0,15	0,67	40,54	-	59,46
11.0005	0,00	-	100,00	-	-
11.0006	0,00	-	100,00	-	-
11.0014	0,05	8,33	100,00	9,09	-
11.0026	0,54	-	-	-	100,00
11.0032	0,01	-	100,00	-	-
11.0033	0,00	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,19</b>	<b>8,47</b>	<b>16,12</b>	<b>3,41</b>	<b>83,88</b>

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:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
11.0001	100,00	-	-	97,56	2,44	-
11.0002	5,23	-	18,75	81,25	-	-
11.0004	40,54	-	98,33	-	1,67	-
11.0005	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0006	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0014	100,00	-	9,09	90,91	-	-
11.0032	100,00	-	-	44,44	55,56	-
11.0033	100,00	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>16,12</b>	<b>-</b>	<b>38,07</b>	<b>57,95</b>	<b>3,98</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.140 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach

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

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.]	D36 [%]	Hospitalizacja z... [%]	C14 [%]	C12 [%]	C15 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	4,7	93,0	-	2,3	-
11.0002	0,4	72,7	23,3	2,8	0,3	-	1,0
11.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0004	0,1	59,1	0,7	-	39,6	0,7	-
11.0005	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0014	0,0	-	8,3	81,2	-	-	10,4
11.0026	0,5	100,0	-	-	-	-	-
11.0032	0,0	-	-	44,4	-	55,6	-
11.0033	0,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>76,8</b>	<b>8,5</b>	<b>8,3</b>	<b>5,1</b>	<b>0,6</b>	<b>0,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.141:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
C15 małe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.142:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Polisomnografia [%]
11.0001	43	-
11.0002	399	72,9
11.0003	1	-
11.0004	149	59,7
11.0005	2	-
11.0006	3	-
11.0014	48	-
11.0026	538	100,0
11.0032	9	-
11.0033	1	-
<b>Woj.</b>	<b>1 193</b>	<b>76,9</b>

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 przenieśliśmy 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0001	74,42	25,58
11.0002	15,04	84,96
11.0003	-	100,00
11.0004	8,05	91,95
11.0005	50,00	50,00
11.0006	100,00	-
11.0014	81,25	18,75
11.0026	5,76	94,24
11.0032	100,00	-
11.0033	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>15,67</b>	<b>84,33</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.145 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>56</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.145:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	4,7
11.0002	0,4	0,3	0,3	2,5	2,5	3,5
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,1	-	-	0,7	0,7	1,3
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	2,1	2,1	-	-	2,1
11.0026	0,5	-	-	0,9	0,6	0,4
11.0032	0,0	-	-	-	-	11,1
11.0033	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>1,3</b>	<b>1,2</b>	<b>1,8</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	1,0	1,2	1,0	0,6	37,2	100,0
11.0002	1,5	1,2	1,0	0,9	-	98,5
11.0003	-	1,2	-	-	100,0	100,0
11.0004	0,7	1,2	1,0	0,2	37,6	100,0
11.0005	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0

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

**Tabela 2.1.146:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0006	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
11.0014	2,3	1,2	2,0	0,9	2,1	87,5
11.0026	1,0	1,2	1,0	0,1	-	100,0
11.0032	0,2	1,2	-	-	77,8	100,0
11.0033	2,0	1,2	2,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>	<b>1,0</b>	<b>0,6</b>	<b>6,8</b>	<b>99,0</b>

<sup>1</sup> 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, 1274<sup>57</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	74,4	-	-
11.0002	-	48,4	5,5	1,8
11.0003	-	100,0	-	-
11.0004	-	59,7	11,4	3,4
11.0005	-	100,0	-	-
11.0006	-	66,7	-	-
11.0014	-	22,9	4,2	-
11.0026	-	42,0	8,4	-
11.0032	-	11,1	-	-
11.0033	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>46,8</b>	<b>7,2</b>	<b>1,0</b>

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

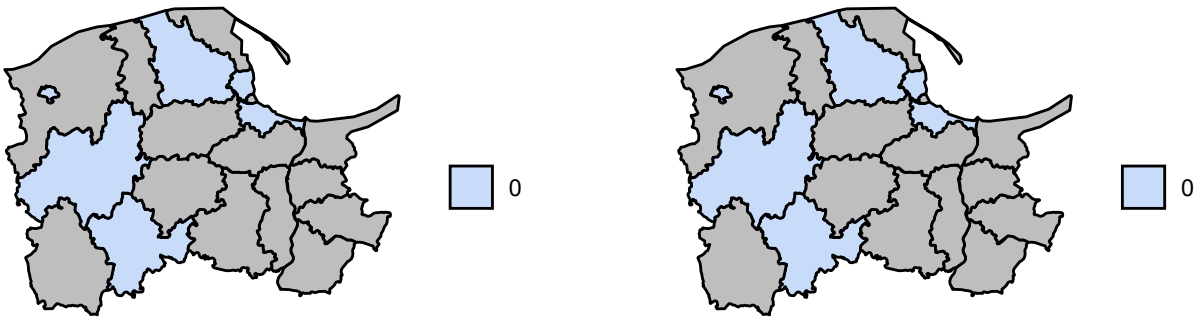
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,3	-	0,2	0,3	-	0,1	0,3
kujawsko-pomorskie	1,4	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
lubelskie	0,8	-	0,3	0,3	-	0,3	0,3
lubuskie	1,0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

<sup>57</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftyzjatryczna

**Tabela 2.1.148:** Statystyki dotyczące śmiertelności

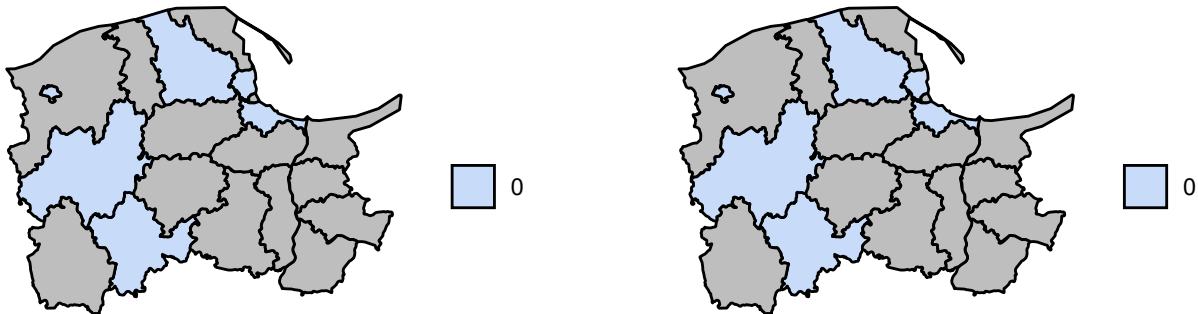
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
opolskie	0,9	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,4
podkarpackie	1,0	-	-	0,1	-	-	0,1
podlaskie	0,5	-	-	-	-	-	-
pomorskie	1,2	-	-	0,1	-	-	0,1
śląskie	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)

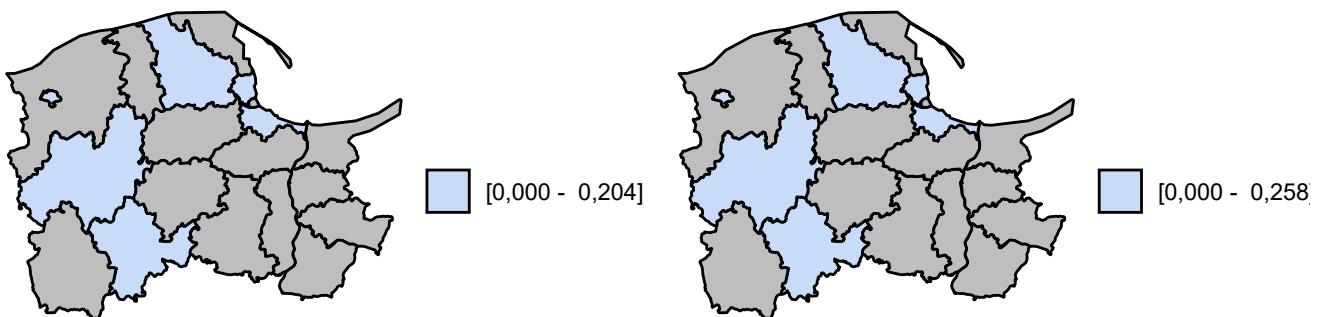
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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)

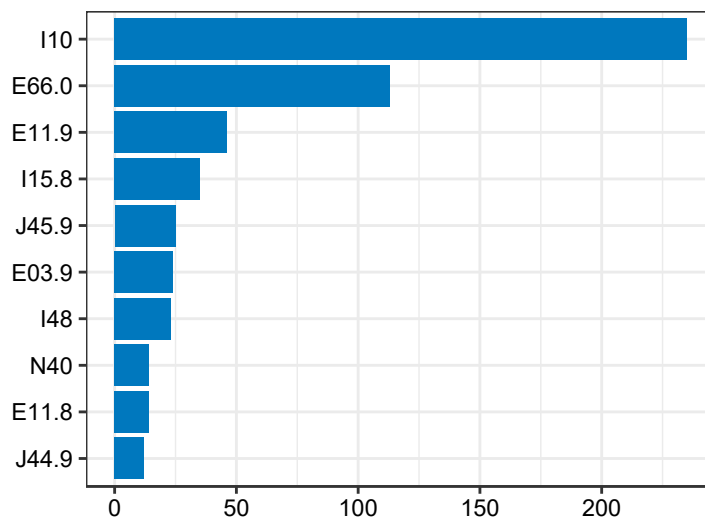


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 19,70% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było E66.0 (9,47% hospitalizacji), trzecim zaś E11.9 (3,86% 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
E66.0 OTYŁOŚĆ SPOWODOWANA NADMIERNĄ PODAŻĄ ENERGII
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
I15.8 INNE WTÓRNE NADCIŚNIENIE
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
E03.9 NIEDOCZYNNOŚĆ TARCZYCY, NIE OKREŚLONA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
E11.8 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (Z NIEOKREŚLONYMI POWIKŁANIAM)
N40 ROZROST GRUCZOŁU KROKOWEGO
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci

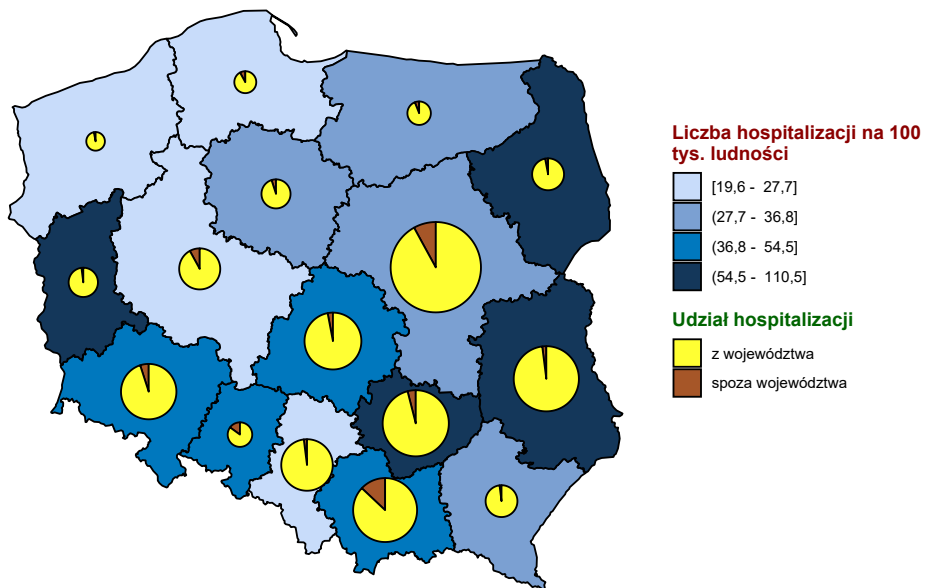
W analizowanym województwie stwierdzono mniej niż 10 hospitalizacji dzieci w ramach tej podgrupy. W związku z tym, nie przeprowadzono szczegółowych analiz.

## 2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,45 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekłe choroby zapalne płuc (dalej: podgrupa)<sup>58</sup>, co stanowiło 4,75% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

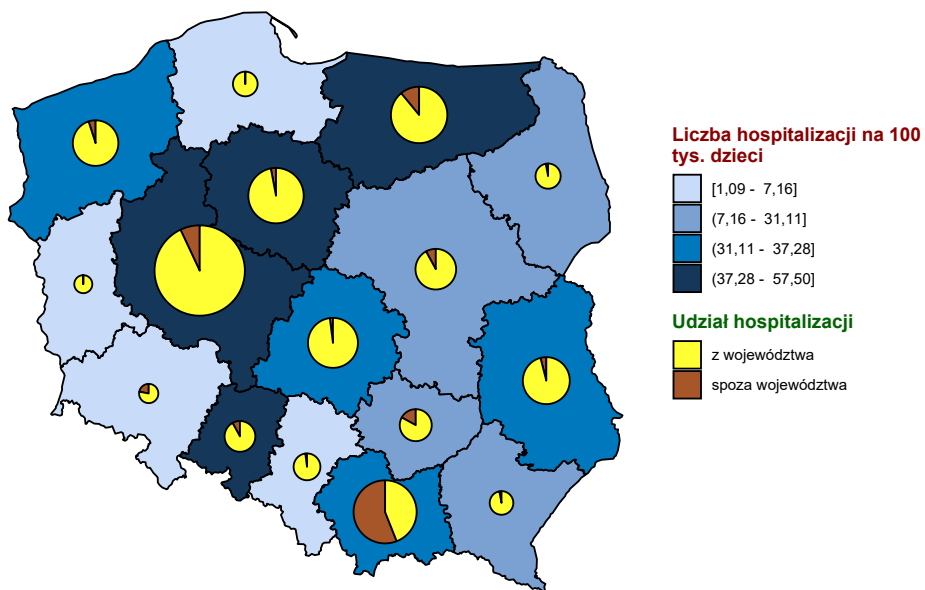
<sup>58</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J40, J41, J42, J47.

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



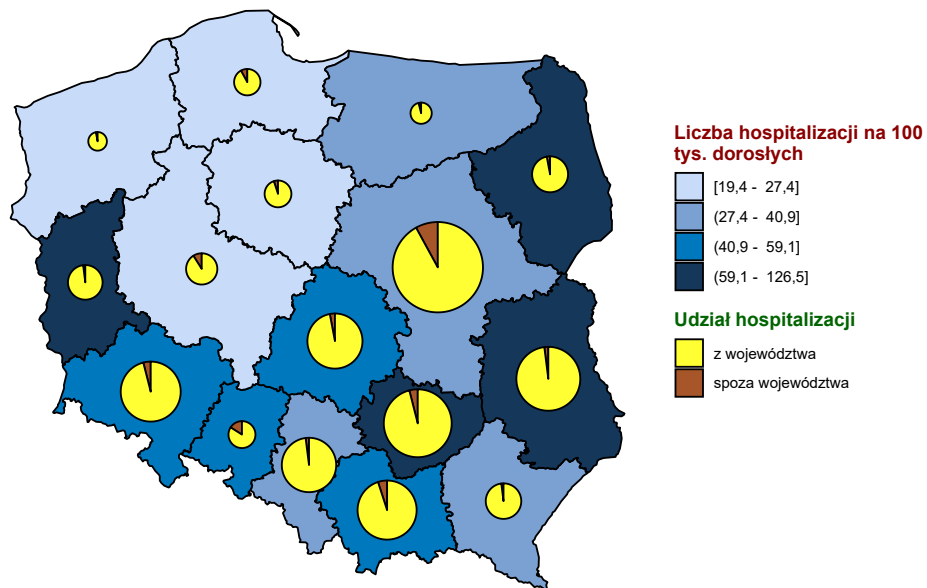
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



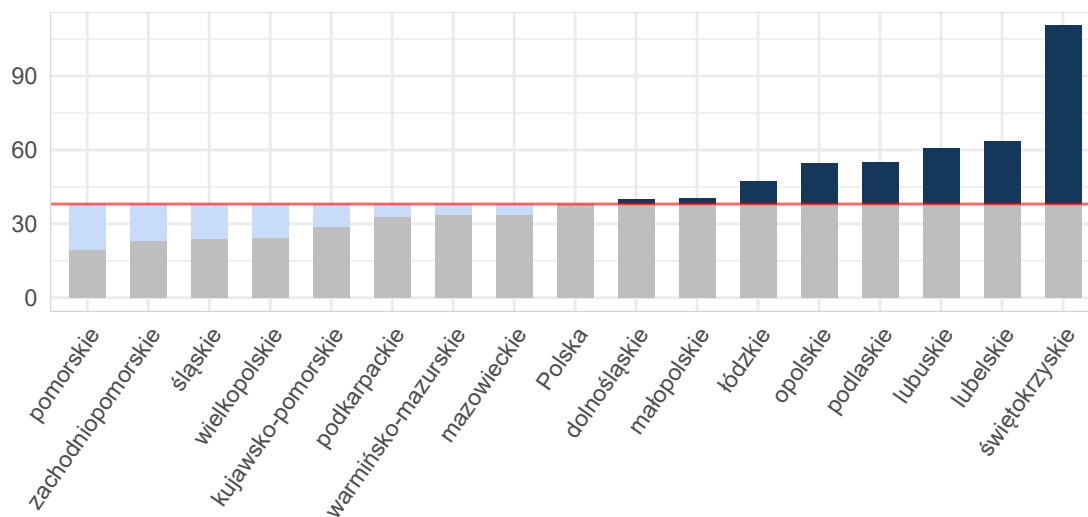
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



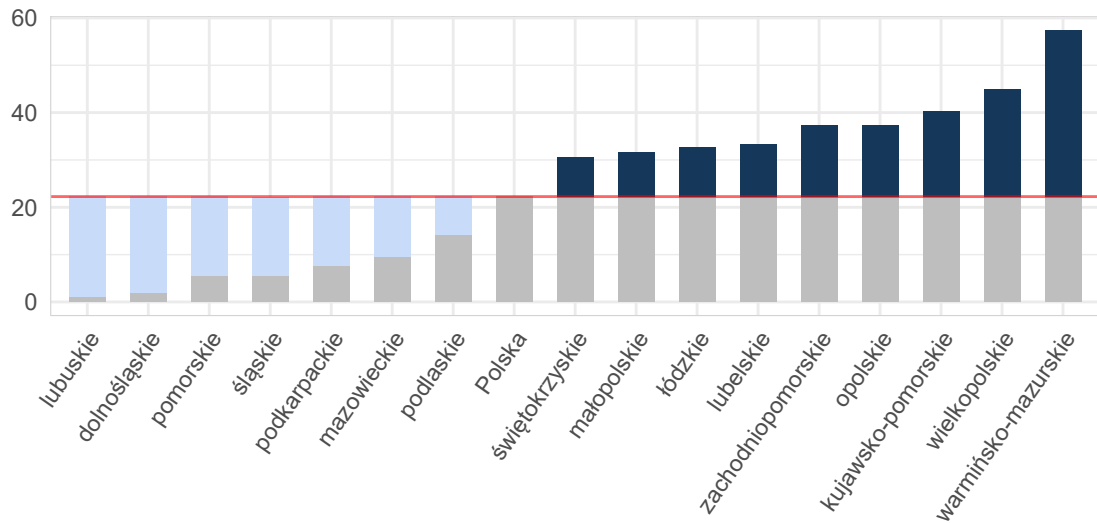
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.65:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



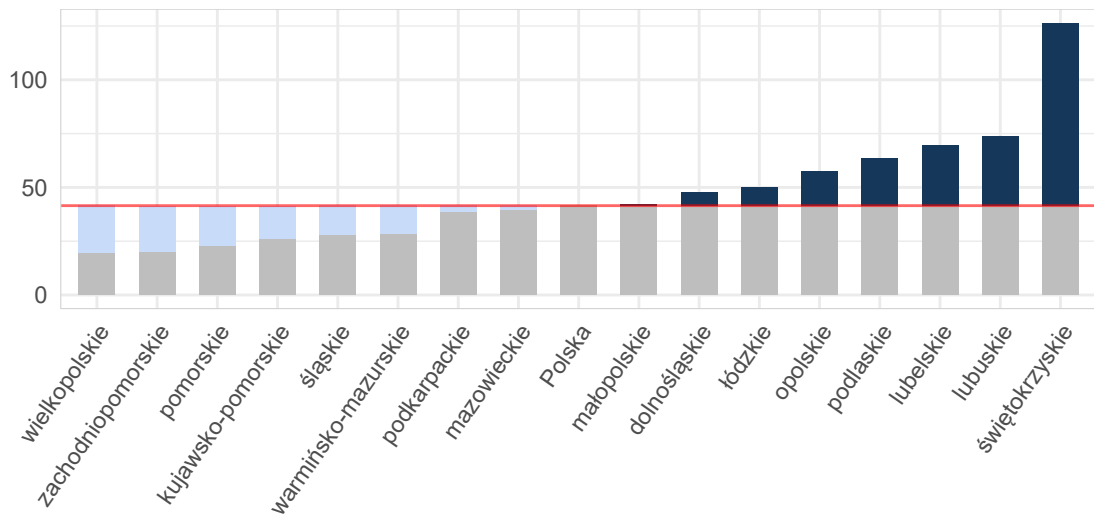
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,16	-	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

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

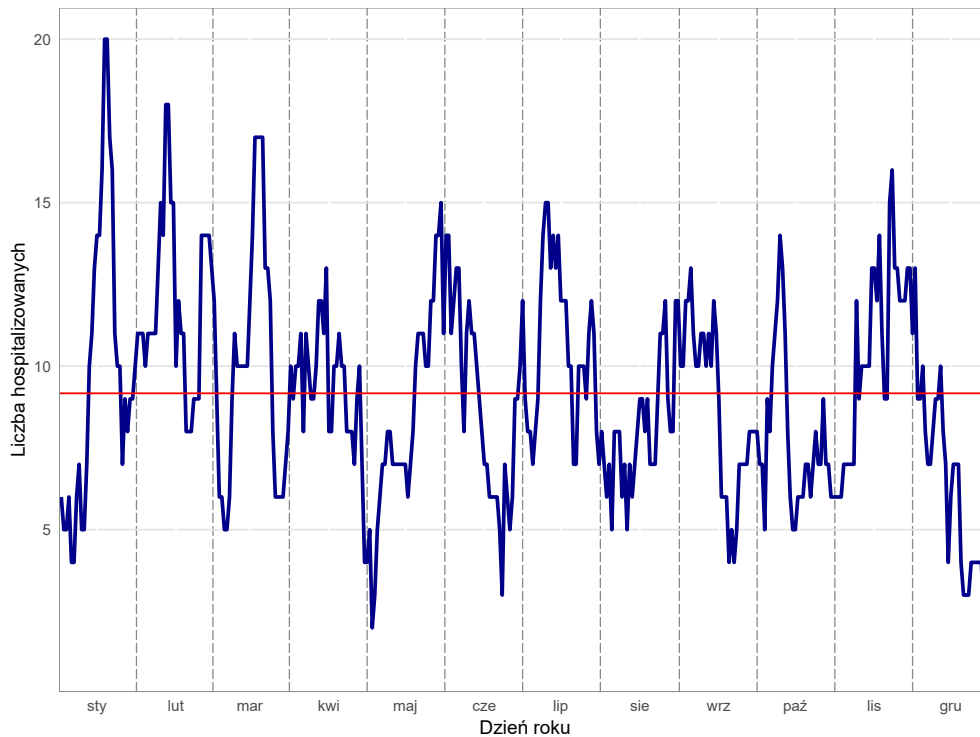
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,17	-	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
<b>Polska</b>	<b>14,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,49</b>	<b>6,11</b>	<b>38,06</b>	<b>893</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych

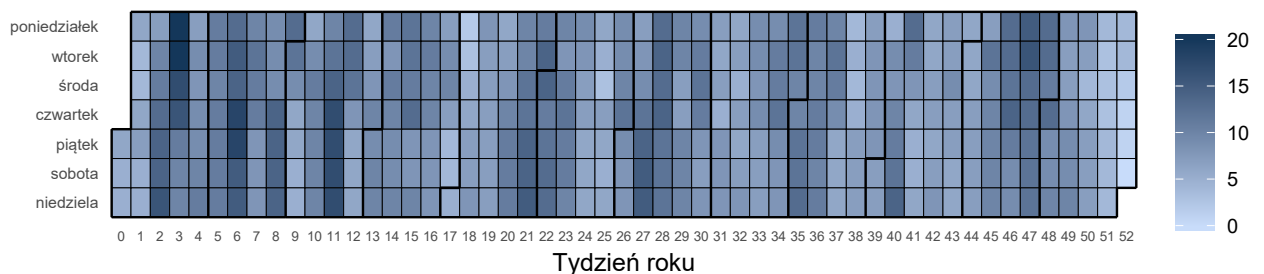
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 9 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 20, a minimalna 1. Na Wykresie 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.151: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski

**Tabela 2.1.151:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Kontradmirala Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,19 tys. pacjentów. Tym samym 47,43% 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.

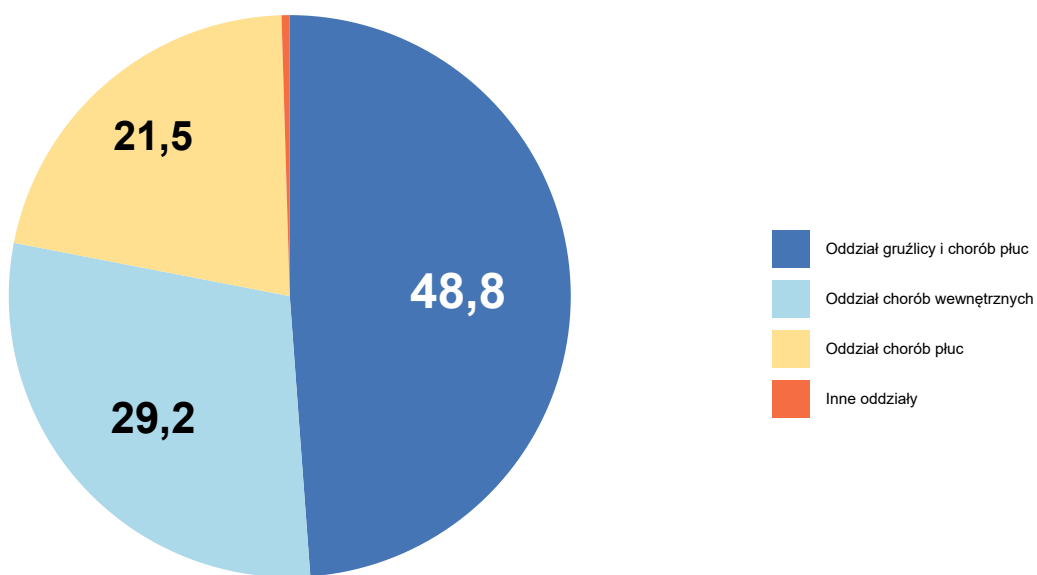
**Tabela 2.1.152:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
11.0025	0,19	0,20	-	-	47,4	47,4
11.0005	0,03	0,04	-	-	8,6	56,1
11.0003	0,03	0,04	-	-	8,4	64,5
11.0001	0,02	0,02	-	-	3,7	68,2
11.0022	0,01	0,01	0,00	-	3,3	71,5
11.0006	0,01	0,01	-	-	3,0	74,5
11.0018	0,01	0,01	-	-	2,6	77,1
11.0023	0,01	0,01	-	-	2,6	79,7
11.0039	0,01	0,01	-	-	2,3	82,0
11.0002	0,01	0,01	0,00	-	1,9	83,9
11.0015	0,01	0,01	-	-	1,9	85,7
11.0028	0,01	0,01	-	-	1,9	87,6
11.0004	0,01	0,01	-	-	1,4	89,0
11.0011	0,00	0,01	0,00	-	1,4	90,4
11.0014	0,01	0,01	-	-	1,4	91,8
11.0016	0,01	0,01	-	-	1,4	93,2
11.0007	0,00	0,00	-	-	1,2	94,4
11.0021	0,00	0,00	-	-	1,2	95,6
11.0024	0,00	0,00	-	-	1,2	96,7
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,9	97,7
11.0012	0,00	0,00	-	-	0,7	98,4
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,7	99,1
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
11.0017	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,39</b>	<b>0,43</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>59</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78% 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 100%.

Wykres 2.1.70: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

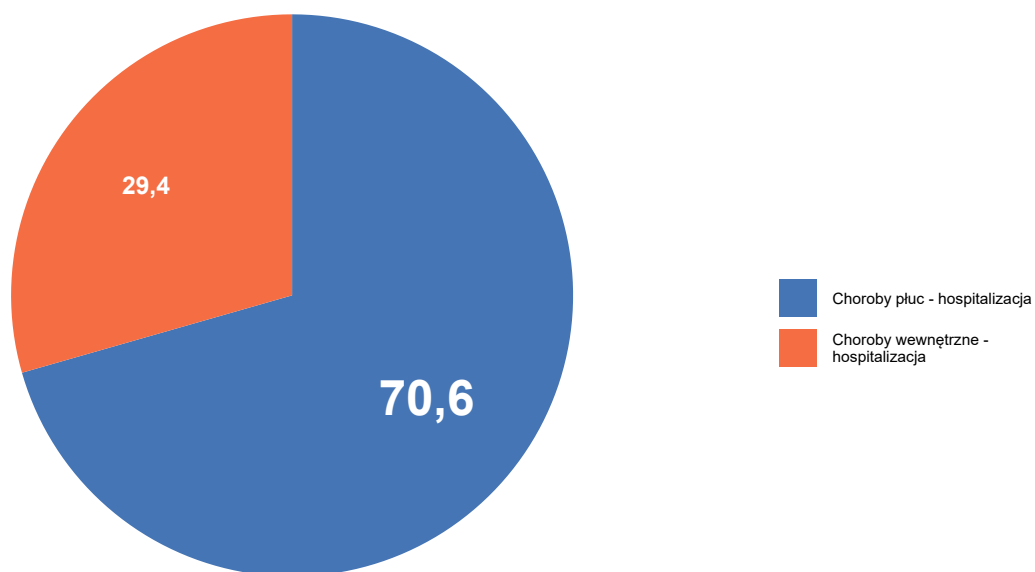


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>59</sup>Przez 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 alergologiczny [tys.]	Oddział chorób metabolicznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Suma [tys.]
11.0025	-	-	0,01	0,00	0,19	0,20
11.0005	-	-	0,04	0,00	-	0,04
11.0003	-	-	0,04	0,00	-	0,04
11.0001	-	-	-	0,02	-	0,02
11.0022	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0006	-	-	0,01	-	-	0,01
11.0018	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0023	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0039	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0002	0,00	-	-	0,00	0,01	0,01
11.0015	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0028	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0004	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0011	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0014	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0016	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0007	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0021	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	0,00	-	0,00

**Tabela 2.1.153:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział chorób metabolicznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Suma [tys.]
11.0012	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0036	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0017	-	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,09</b>	<b>0,12</b>	<b>0,21</b>	<b>0,43</b>

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.]	Suma [tys.]
11.0025	0,20	0,00	0,20
11.0005	0,04	0,00	0,04
11.0003	0,04	0,00	0,04
11.0001	-	0,02	0,02
11.0022	0,01	-	0,01
11.0006	0,01	-	0,01
11.0018	-	0,01	0,01
11.0023	-	0,01	0,01
11.0039	-	0,01	0,01
11.0002	0,01	0,00	0,01
11.0015	-	0,01	0,01
11.0028	-	0,01	0,01
11.0004	-	0,01	0,01
11.0011	-	0,01	0,01
11.0014	-	0,01	0,01
11.0016	-	0,01	0,01
11.0007	-	0,00	0,00
11.0021	-	0,00	0,00
11.0024	-	0,00	0,00
11.0031	-	0,00	0,00
11.0012	-	0,00	0,00
11.0036	-	0,00	0,00
11.0013	-	0,00	0,00
11.0017	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,30</b>	<b>0,13</b>	<b>0,43</b>

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 [%]
11.0001	72,6	37,5	-	-	6,2	-	93,8
11.0002	69,9	62,5	-	-	12,5	12,5	75,0
11.0003	67,8	61,1	-	2,8	2,8	8,3	86,1
11.0004	71,3	66,7	-	-	-	16,7	83,3
11.0005	71,5	56,8	-	2,7	-	10,8	86,5
11.0006	60,2	46,2	-	7,7	7,7	30,8	53,8
11.0007	52,4	20,0	20,0	-	-	60,0	20,0
11.0011	62,7	-	16,7	-	-	-	83,3
11.0012	74,3	33,3	-	-	-	-	100,0
11.0013	61,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
11.0014	73,3	66,7	-	-	-	-	100,0
11.0015	72,5	25,0	-	-	-	12,5	87,5
11.0016	70,2	33,3	-	-	-	-	100,0
11.0017	70,5	50,0	-	-	-	-	100,0
11.0018	73,0	18,2	-	-	-	-	100,0
11.0021	72,2	20,0	-	-	-	20,0	80,0
11.0022	66,3	71,4	-	7,1	7,1	-	85,7
11.0023	71,1	36,4	-	-	-	9,1	90,9
11.0024	76,0	20,0	-	-	-	-	100,0
11.0025	66,5	43,3	1,0	1,0	5,9	12,8	79,3
11.0028	72,9	25,0	-	-	-	12,5	87,5
11.0031	76,5	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0036	37,3	33,3	-	66,7	-	33,3	-
11.0039	70,4	30,0	-	-	-	20,0	80,0
<b>Woj.</b>	<b>67,9</b>	<b>44,9</b>	<b>0,9</b>	<b>1,9</b>	<b>4,0</b>	<b>11,7</b>	<b>81,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>60</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.175 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

**Tabela 2.1.156:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,02	-	12,50	43,75	25,00	18,75

<sup>60</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.156:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0002	0,01	12,50	12,50	37,50	25,00	12,50
11.0003	0,04	5,56	13,89	58,33	22,22	-
11.0004	0,01	-	-	66,67	33,33	-
11.0005	0,04	2,70	16,22	43,24	35,14	2,70
11.0006	0,01	15,38	38,46	30,77	15,38	-
11.0007	0,00	20,00	60,00	-	20,00	-
11.0011	0,01	16,67	-	50,00	33,33	-
11.0012	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
11.0013	0,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0014	0,01	-	-	83,33	16,67	-
11.0015	0,01	-	-	25,00	75,00	-
11.0016	0,01	-	-	50,00	-	50,00
11.0017	0,00	-	-	50,00	50,00	-
11.0018	0,01	-	9,09	54,55	27,27	9,09
11.0021	0,00	-	20,00	80,00	-	-
11.0022	0,01	14,29	7,14	42,86	35,71	-
11.0023	0,01	-	9,09	54,55	18,18	18,18
11.0024	0,00	-	-	40,00	60,00	-
11.0025	0,20	4,43	15,27	53,69	24,14	2,46
11.0028	0,01	-	12,50	12,50	50,00	25,00
11.0031	0,00	-	-	25,00	75,00	-
11.0036	0,00	66,67	33,33	-	-	-
11.0039	0,01	-	20,00	40,00	10,00	30,00
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>4,91</b>	<b>14,72</b>	<b>49,07</b>	<b>26,40</b>	<b>4,91</b>

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 2.1.176. 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 [%]			
11.0001	-	37,5	62,5	4,5	0,0	6,2
11.0002	-	12,5	87,5	4,6	0,0	12,5
11.0003	2,8	13,9	83,3	14,1	8,6	47,2
11.0004	-	-	100,0	5,9	0,0	16,7
11.0005	-	13,5	86,5	2,5	0,0	8,1
11.0006	-	46,2	53,8	22,9	24,7	61,5
11.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0011	-	16,7	83,3	10,5	12,7	66,7
11.0012	-	-	100,0	8,7	6,4	33,3
11.0013	-	50,0	50,0	7,2	7,2	50,0
11.0014	-	16,7	83,3	4,6	0,0	16,7
11.0015	-	-	100,0	2,3	0,0	87,5
11.0016	-	16,7	83,3	28,2	15,4	50,0
11.0017	-	50,0	50,0	9,8	9,8	50,0
11.0018	-	36,4	63,6	7,3	3,8	18,2
11.0021	-	-	100,0	0,3	0,0	20,0
11.0022	-	50,0	50,0	15,5	10,3	14,3
11.0023	-	-	100,0	3,3	0,0	36,4
11.0024	-	-	100,0	11,5	11,6	80,0
11.0025	17,7	57,6	24,6	36,5	28,8	40,9
11.0028	-	-	100,0	-	0,0	-

**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 [%]			
11.0031	-	25,0	75,0	2,0	0,0	-
11.0036	-	33,3	66,7	24,6	31,0	66,7
11.0039	-	-	100,0	3,2	0,0	40,0
<b>Woj.</b>	<b>8,6</b>	<b>36,9</b>	<b>54,4</b>	<b>21,7</b>	<b>13,9</b>	<b>35,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>61</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 58.15%. 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 41.49%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (73.91%).

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 [%]
11.0025	23,6	76,4	-	100,0	4,5	8	59,4
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	81,8	18,2	-	100,0	50,0	0	100,0
11.0016	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	100,0
11.0006	61,5	38,5	-	100,0	20,0	5	80,0
11.0003	38,9	61,1	-	100,0	-	40	18,2
11.0023	81,8	18,2	-	100,0	-	2	100,0
11.0015	62,5	37,5	-	100,0	33,3	4	100,0
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	25,0	75,0	-	100,0	16,7	43	16,7
11.0005	56,8	43,2	-	100,0	68,8	0	87,5
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	75,0	25,0	-	100,0	-	10	-
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	80,0	20,0	-	100,0	-	364	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	62,5	37,5	-	100,0	-	7	100,0
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	33,3	66,7	-	100,0	-	8	50,0
11.0012	66,7	33,3	-	100,0	-	11	-
11.0036	66,7	33,3	-	100,0	-	37	-
11.0013	50,0	50,0	-	100,0	-	7	100,0
<b>Woj.</b>	<b>47,0</b>	<b>53,0</b>	-	<b>100,0</b>	<b>10,6</b>	<b>8</b>	<b>58,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.178 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>62</sup>.

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

<sup>62</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania

Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.159:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,02	-	100,00
11.0002	0,01	25,00	75,00
11.0003	0,04	-	100,00
11.0004	0,01	-	100,00
11.0005	0,04	2,70	97,30
11.0006	0,01	-	100,00
11.0007	0,00	-	100,00
11.0011	0,01	-	100,00
11.0012	0,00	-	100,00
11.0013	0,00	-	100,00
11.0014	0,01	-	100,00
11.0015	0,01	-	100,00
11.0016	0,01	-	100,00
11.0017	0,00	-	100,00
11.0018	0,01	-	100,00
11.0021	0,00	-	100,00
11.0022	0,01	7,14	92,86
11.0023	0,01	-	100,00
11.0024	0,00	-	100,00
11.0025	0,20	1,48	98,52
11.0028	0,01	-	100,00
11.0031	0,00	-	100,00
11.0036	0,00	-	100,00
11.0039	0,01	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>1,64</b>	<b>98,36</b>

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 [%]
11.0002	25,00	-	-	-	-	100,00
11.0005	2,70	-	-	100,00	-	-
11.0022	7,14	-	-	-	-	100,00
11.0025	1,48	-	-	-	66,67	33,33
<b>Woj.</b>	<b>1,64</b>	-	-	<b>14,29</b>	<b>28,57</b>	<b>57,14</b>

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 2.1.161:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D05 [%]	D06 [%]	D07 [%]	D19 [%]	D46 [%]
11.0001	0,0	-	-	-	62,5	37,5
11.0002	0,0	25,0	-	-	50,0	25,0

i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.161:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D05 [%]	D06 [%]	D07 [%]	D19 [%]	D46 [%]
11.0003	0,0	-	-	-	66,7	33,3
11.0004	0,0	-	-	-	100,0	-
11.0005	0,0	-	2,7	-	91,9	5,4
11.0006	0,0	-	-	-	100,0	-
11.0007	0,0	-	-	-	80,0	20,0
11.0011	0,0	-	-	-	83,3	16,7
11.0012	0,0	-	-	-	100,0	-
11.0013	0,0	-	-	-	50,0	50,0
11.0014	0,0	-	-	-	100,0	-
11.0015	0,0	-	-	-	75,0	25,0
11.0016	0,0	-	-	-	83,3	16,7
11.0017	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0018	0,0	-	-	-	100,0	-
11.0021	0,0	-	-	-	100,0	-
11.0022	0,0	7,1	-	-	92,9	-
11.0023	0,0	-	-	-	54,5	45,5
11.0024	0,0	-	-	-	60,0	40,0
11.0025	0,2	0,5	-	1,0	90,1	8,4
11.0028	0,0	-	-	-	87,5	12,5
11.0031	0,0	-	-	-	75,0	25,0
11.0036	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0039	0,0	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>0,9</b>	<b>0,2</b>	<b>0,5</b>	<b>84,6</b>	<b>13,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.162:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D05 bronchoskopia
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D19 rozstrzenie oskrzeli
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.163:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania. c.	Bronchoskopia
		[%]	[%]
11.0001	16	-	-
11.0002	8	25,0	62,5
11.0003	36	52,8	5,6
11.0004	6	16,7	-
11.0005	37	62,2	51,4
11.0006	13	-	23,1
11.0007	5	-	-
11.0011	6	-	-
11.0012	3	-	-
11.0013	2	-	-
11.0014	6	-	66,7
11.0015	8	-	-
11.0016	6	-	-
11.0017	2	-	-
11.0018	11	-	-
11.0021	5	-	-
11.0022	14	50,0	92,9

**Tabela 2.1.163:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
11.0023	11	-	-
11.0024	5	-	-
11.0025	203	63,5	63,1
11.0028	8	12,5	-
11.0031	4	25,0	-
11.0036	3	-	-
11.0039	10	-	-
Woj.	428	42,8	40,7

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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	-	-	100,00	-
11.0002	25,00	-	75,00	-
11.0003	77,78	-	22,22	-
11.0004	16,67	-	83,33	-
11.0005	18,92	2,70	75,68	2,7
11.0006	-	-	100,00	-
11.0007	-	-	100,00	-
11.0011	-	-	100,00	-
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	-	-	100,00	-
11.0014	-	-	100,00	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	-	-	100,00	-
11.0017	-	-	100,00	-
11.0018	9,09	-	90,91	-
11.0021	-	-	100,00	-
11.0022	-	-	100,00	-
11.0023	-	-	100,00	-
11.0024	20,00	-	80,00	-
11.0025	8,87	0,99	90,15	-
11.0028	37,50	-	62,50	-
11.0031	-	-	100,00	-
11.0036	33,33	-	66,67	-
11.0039	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>14,49</b>	<b>0,70</b>	<b>84,58</b>	<b>0,2</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.184** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych



hospitalizacją<sup>63</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	6,2
11.0002	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	2,8	2,8	2,8	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	16,7
11.0005	0,0	-	-	10,8	5,4	5,4
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	20,0	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	33,3	16,7	50,0
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	-	-	-	-	16,7
11.0015	0,0	-	-	12,5	-	12,5
11.0016	0,0	-	-	-	-	33,3
11.0017	0,0	-	-	50,0	50,0	-
11.0018	0,0	9,1	9,1	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,0	-	-	-	-	7,1
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	40,0	-	60,0
11.0025	0,2	3,4	1,0	3,4	1,0	3,0
11.0028	0,0	-	-	12,5	-	37,5
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	-	30,0	30,0	20,0
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>2,3</b>	<b>0,9</b>	<b>5,1</b>	<b>2,1</b>	<b>6,1</b>

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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	10,0	8,3	9,0	5,0	-	-
11.0002	7,1	7,6	7,5	5,6	25,0	37,5
11.0003	5,7	7,7	5,0	4,1	-	41,7
11.0004	11,2	7,9	9,5	4,6	-	-
11.0005	7,9	7,8	6,0	6,1	-	8,1
11.0006	7,6	7,8	7,0	4,5	-	15,4
11.0007	9,2	11,1	8,0	6,6	-	20,0
11.0011	7,0	7,7	6,5	4,4	16,7	16,7
11.0012	6,3	8,1	3,0	5,8	-	66,7
11.0013	2,0	7,0	2,0	-	-	100,0
11.0014	7,2	8,5	6,5	3,0	-	-
11.0015	5,8	7,8	4,5	3,8	-	37,5
11.0016	7,0	7,8	6,5	3,2	-	-

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

**Tabela 2.1.167:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0017	3,5	8,3	3,5	0,7	-	50,0
11.0018	9,2	8,3	10,0	3,9	-	9,1
11.0021	8,0	8,0	8,0	3,3	-	20,0
11.0022	7,1	7,4	7,0	3,3	7,1	7,1
11.0023	7,4	8,2	9,0	3,8	-	18,2
11.0024	9,8	8,1	10,0	4,6	-	20,0
11.0025	8,2	7,7	7,0	2,7	-	1,0
11.0028	11,4	8,2	12,0	4,3	-	-
11.0031	8,8	8,7	9,0	4,9	-	-
11.0036	3,3	5,7	3,0	0,6	-	66,7
11.0039	8,0	8,1	8,0	2,7	-	-
<b>Woj.</b>	<b>7,9</b>	<b>7,8</b>	<b>7,0</b>	<b>3,9</b>	<b>0,9</b>	<b>10,0</b>

<sup>1</sup> 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, 1274<sup>64</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	37,5	25,0	-
11.0002	-	37,5	37,5	-
11.0003	-	27,8	8,3	-
11.0004	-	50,0	33,3	33,3
11.0005	2,7	58,3	25,0	-
11.0006	-	38,5	15,4	15,4
11.0007	-	60,0	40,0	-
11.0011	-	-	-	-
11.0012	-	33,3	-	-
11.0013	-	-	-	-
11.0014	-	50,0	50,0	-
11.0015	-	37,5	25,0	-
11.0016	-	16,7	-	-
11.0017	-	-	-	-
11.0018	-	36,4	9,1	9,1
11.0021	-	60,0	20,0	20,0
11.0022	-	57,1	7,1	-
11.0023	-	18,2	9,1	-
11.0024	-	20,0	20,0	-
11.0025	1,0	35,5	19,7	-
11.0028	-	25,0	25,0	25,0
11.0031	-	50,0	25,0	-
11.0036	-	33,3	33,3	-
11.0039	-	30,0	20,0	20,0
<b>Woj.</b>	<b>0,7</b>	<b>36,8</b>	<b>19,0</b>	<b>2,3</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>64</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftzyjatryczna

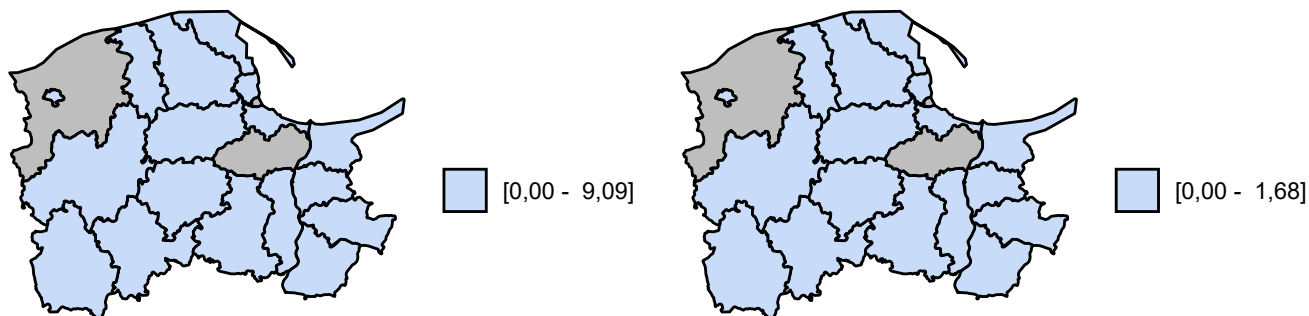
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.187**.

**Tabela 2.1.169:** 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

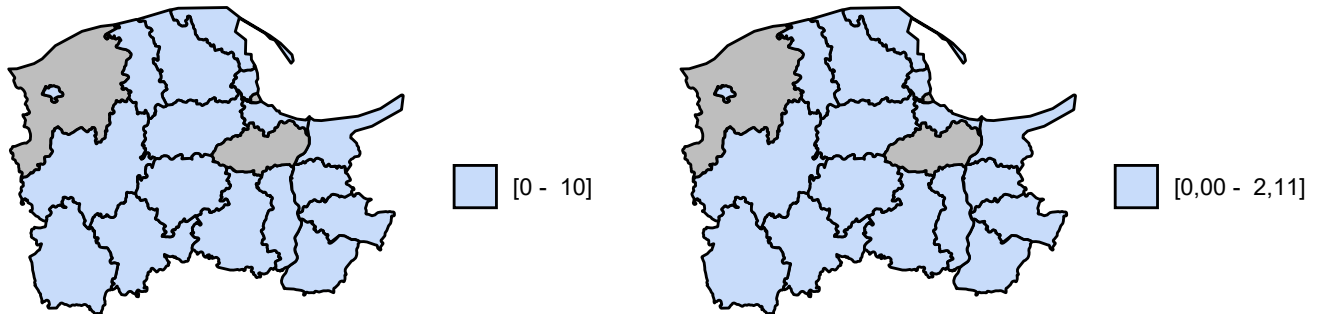
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



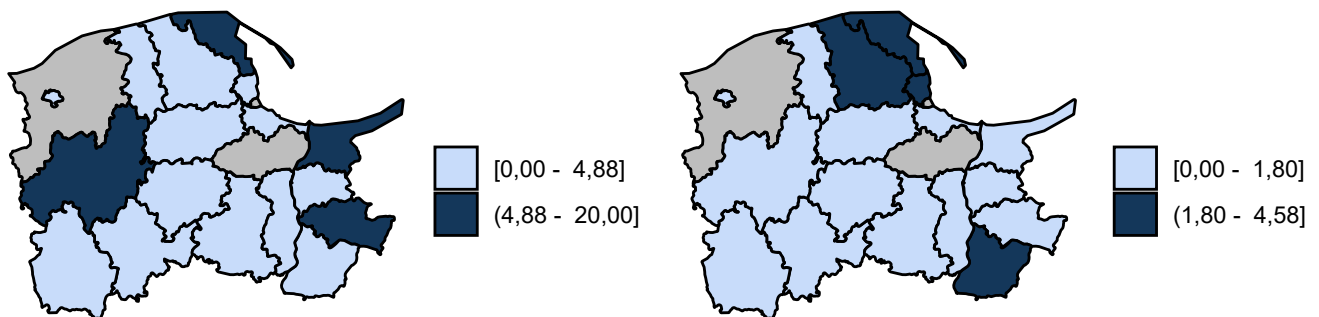
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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)

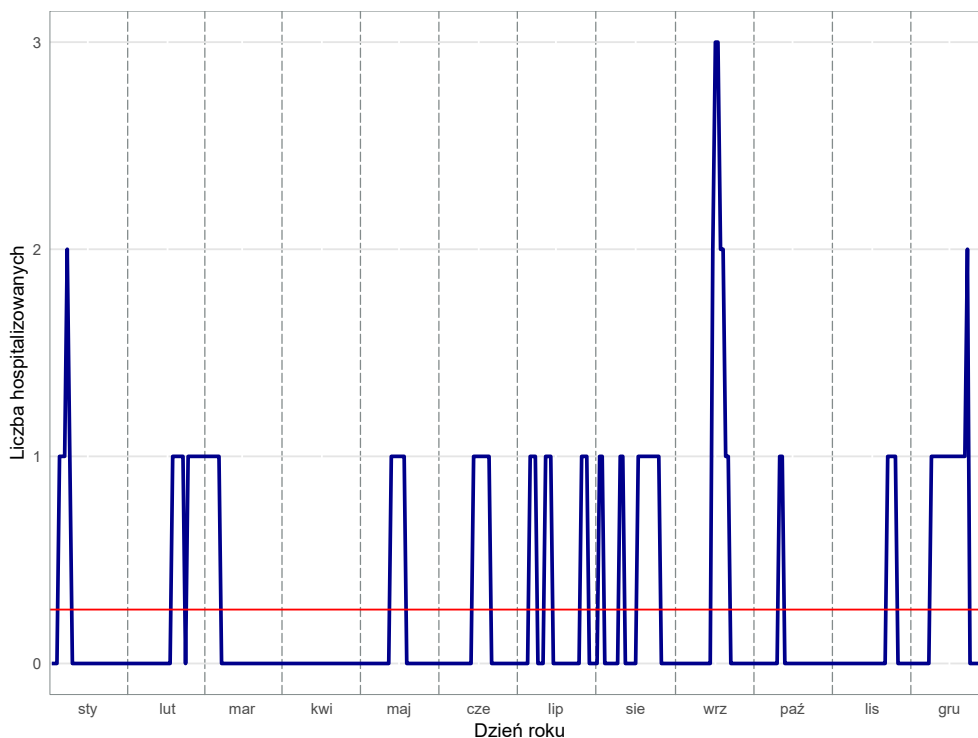


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci

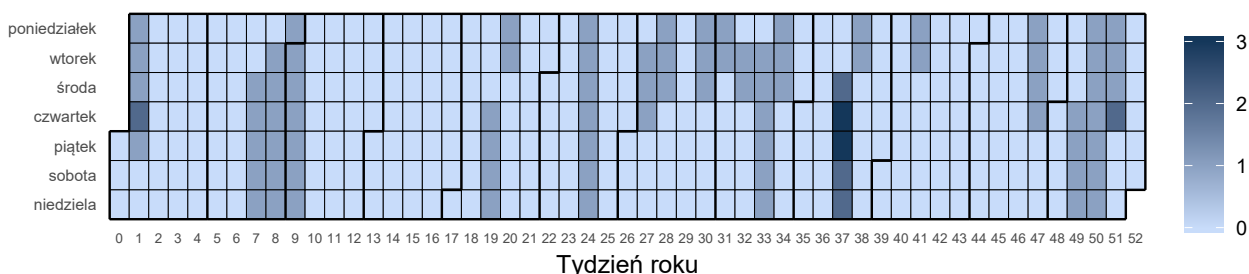
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie **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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.170:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 80% 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.

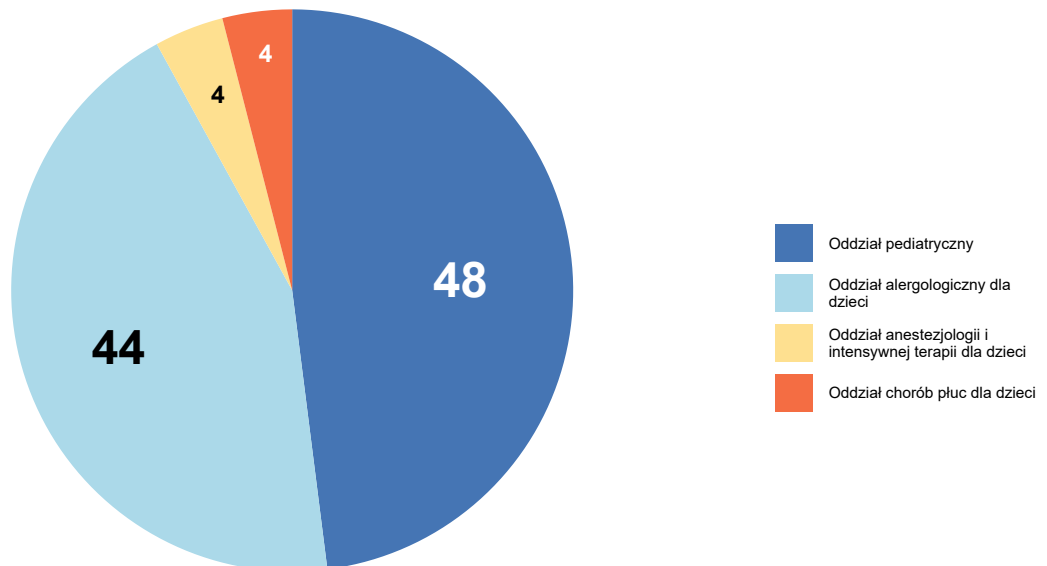
**Tabela 2.1.171:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,02	0,02	0,00	-	80,0	80,0
11.0001	0,00	0,00	0,00	-	16,0	96,0
11.0024	0,00	0,00	-	-	4,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>65</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział alergologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92%.

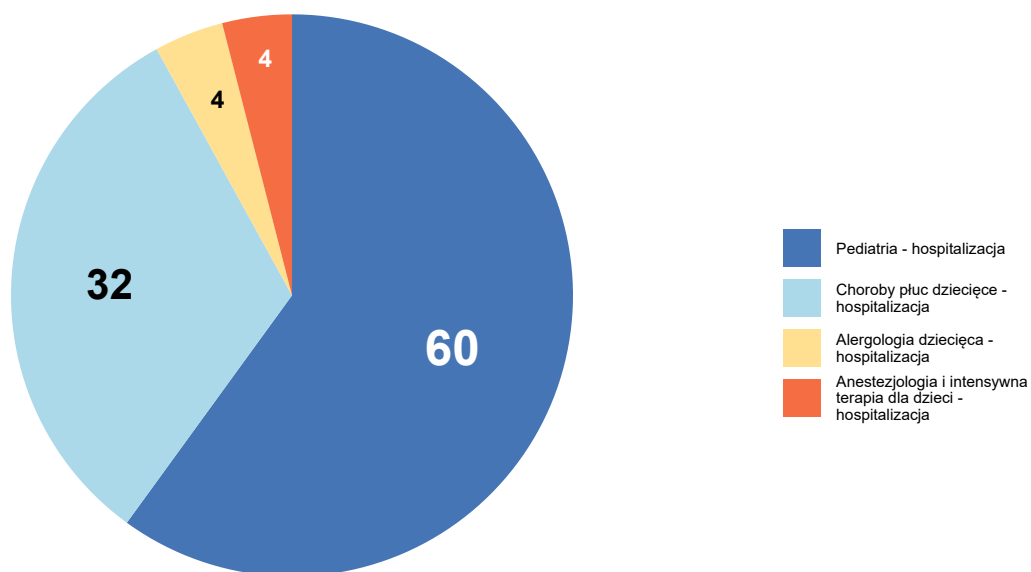
**Wykres 2.1.77:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>65</sup>Przez 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 2.1.78: 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 alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02
11.0001	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.173: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02

**Tabela 2.1.173:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>

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 [%]
11.0001	4,2	75,0	50,0	50,0	-
11.0019	10,1	45,0	20,0	30,0	50,0
11.0024	7,0	100,0	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>9,0</b>	<b>52,0</b>	<b>24,0</b>	<b>36,0</b>	<b>40,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>66</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.175:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,00	50,00	25,00	25,00	-
11.0019	0,02	15,00	25,00	15,00	45,00
11.0024	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

<sup>66</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób



**Tabela 2.1.175:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>20,00</b>	<b>28,00</b>	<b>16,00</b>	<b>36,00</b>

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 2.1.176:** 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 [%]			
11.0001	-	75,0	25,0	19,0	16,8	-
11.0019	-	65,0	35,0	35,5	28,5	35,0
11.0024	-	-	100,0	6,0	6,0	100,0
<b>Woj.</b>	-	<b>64,0</b>	<b>36,0</b>	<b>31,7</b>	<b>20,7</b>	<b>32,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>67</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.33%. 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 34.78%. 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 2.1.177. 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 [%]
11.0019	40,0	60,0	-	100,0	8,3	40	41,7
11.0001	25,0	75,0	-	100,0	33,3	4	100,0
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>40,0</b>	<b>60,0</b>	-	<b>100,0</b>	<b>13,3</b>	<b>7</b>	<b>53,3</b>

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.).

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

**Tabela 2.1.178:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,00	-	100,00
11.0019	0,02	5,00	100,00
11.0024	0,00	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>4,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.179** przenalizowano 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 2.1.179:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D19 [%]	D46 [%]	P04 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
11.0001	0,0	-	100,0	-	-
11.0019	0,0	25,0	45,0	25,0	5,0
11.0024	0,0	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	<b>20,0</b>	<b>52,0</b>	<b>24,0</b>	<b>4,0</b>

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
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.181:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
11.0001	4	-	-
11.0019	20	45,0	10,0
11.0024	1	-	-
<b>Woj.</b>	<b>25</b>	<b>36,0</b>	<b>8,0</b>

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 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończenu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.183:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0001	100,00
11.0019	100,00
11.0024	100,00
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.184 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>68</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	5,0	5,0	5,0
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	-	-	<b>4,0</b>	<b>4,0</b>	<b>4,0</b>

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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	1,5	3,0	-	2,5	75,0	75,0
11.0019	4,3	4,2	3,5	3,2	5,0	50,0
11.0024	3,0	2,7	3,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,8</b>	<b>3,9</b>	<b>3,0</b>	<b>3,1</b>	<b>16,0</b>	<b>56,0</b>

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, 1275<sup>69</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

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

<sup>69</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftyzjatryczna dla dzieci

**Tabela 2.1.186:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	-	-	-
11.0019	-	10,0	5,0	5,0
11.0024	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>8,0</b>	<b>4,0</b>	<b>4,0</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

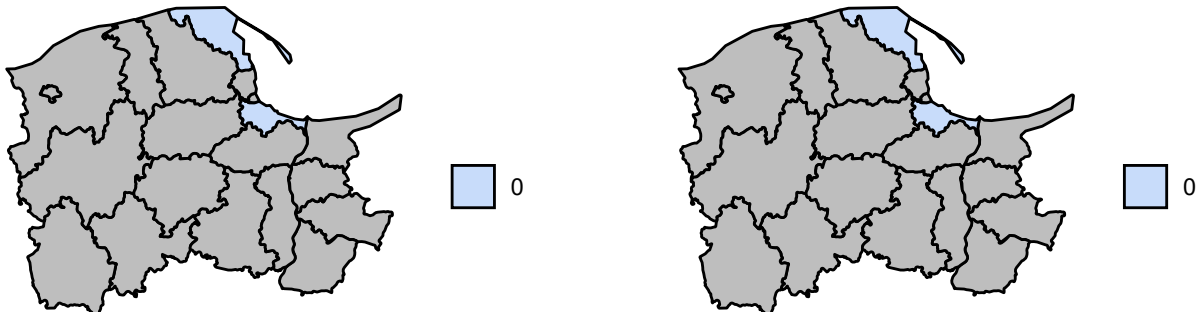
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.187**.

**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	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,1	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,2	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,3	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,1	-	-	-	-	-	-

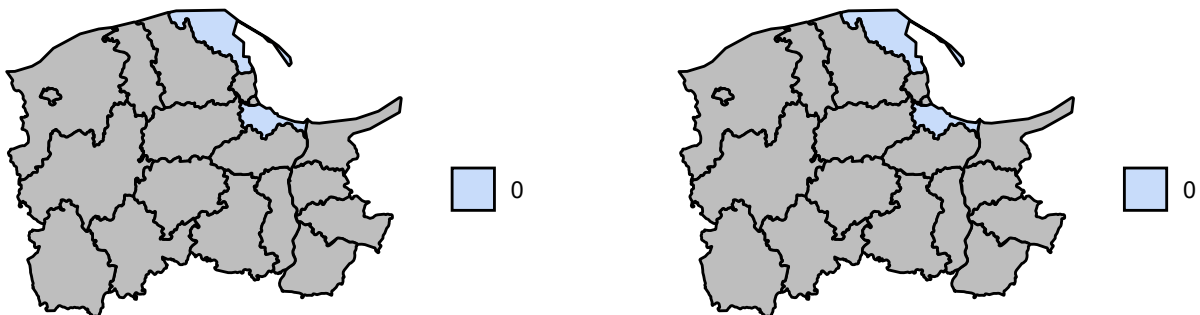
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



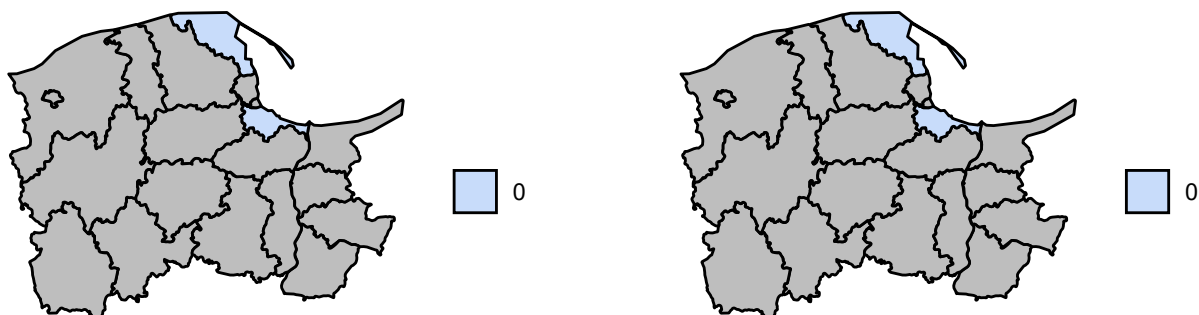
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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)



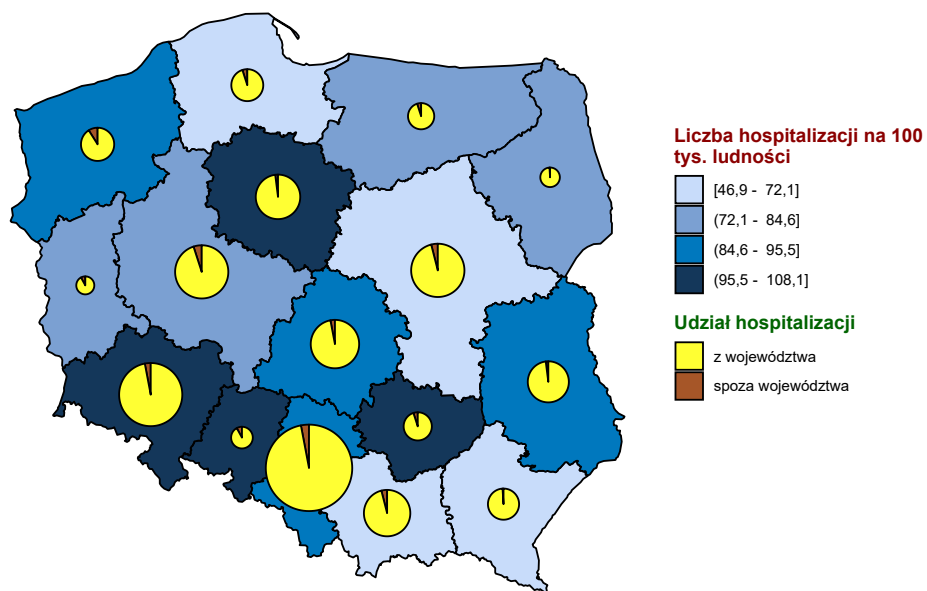
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.7 Niewydolność oddychania

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Niewydolność oddychania (dalej: podgrupa)<sup>70</sup>, co stanowiło 14,92% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

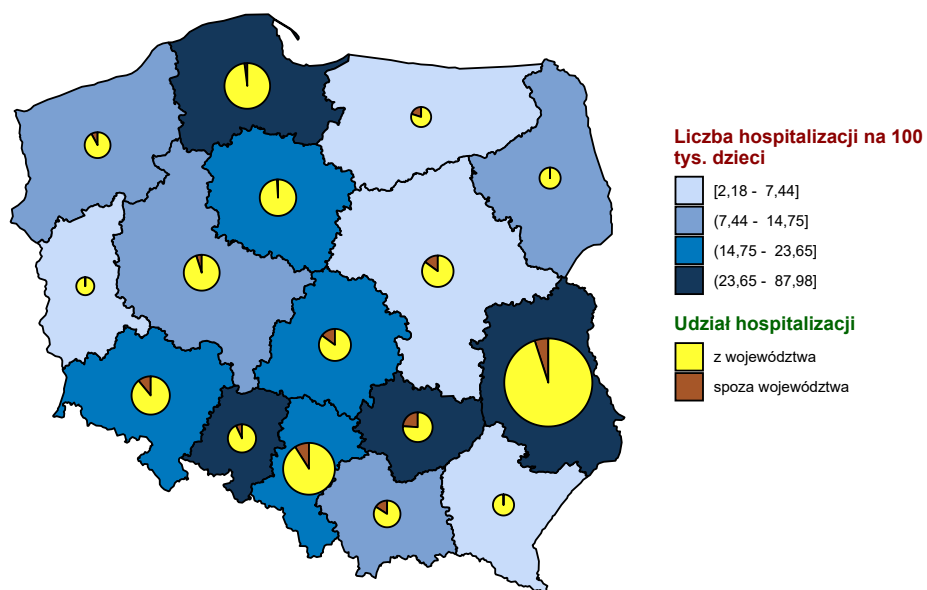
<sup>70</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J96.

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



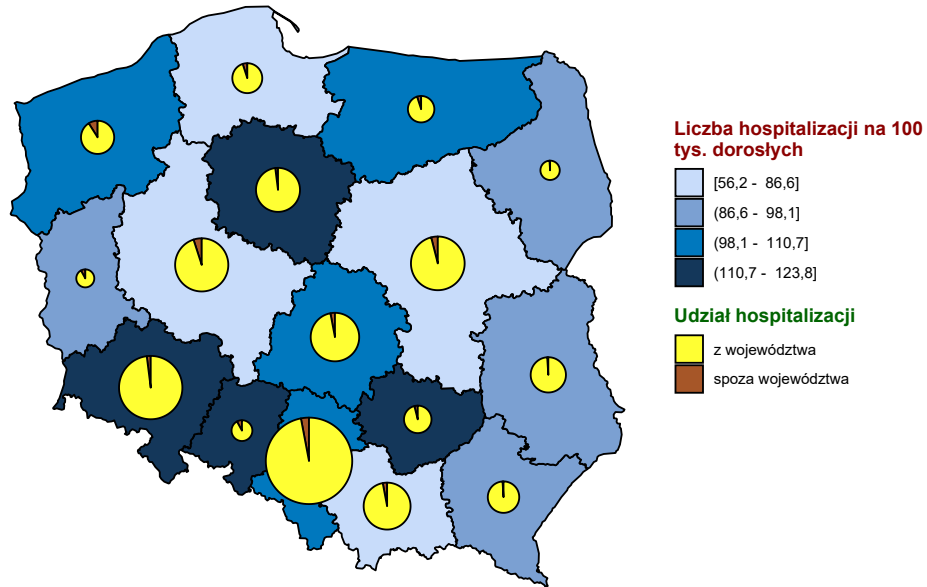
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



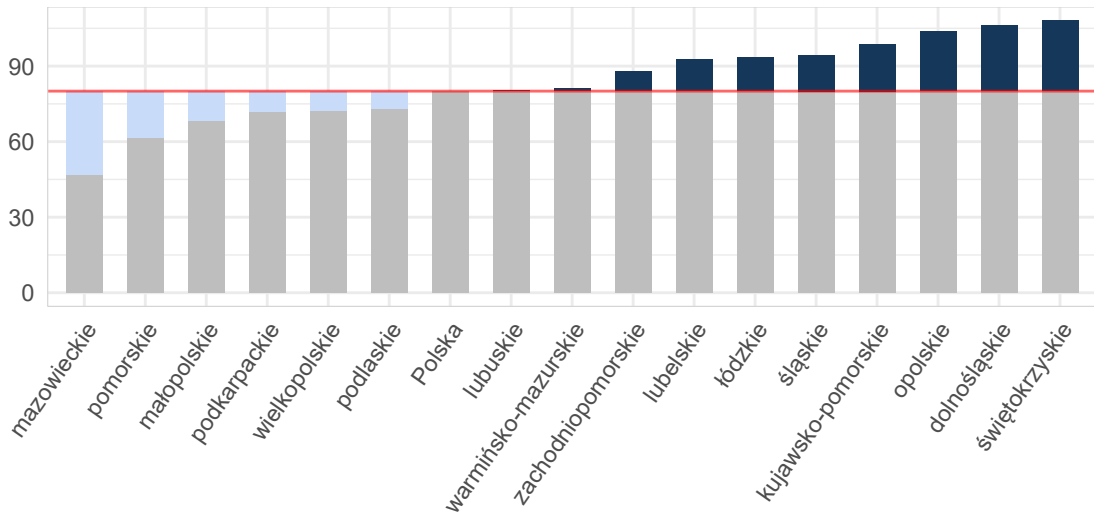
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

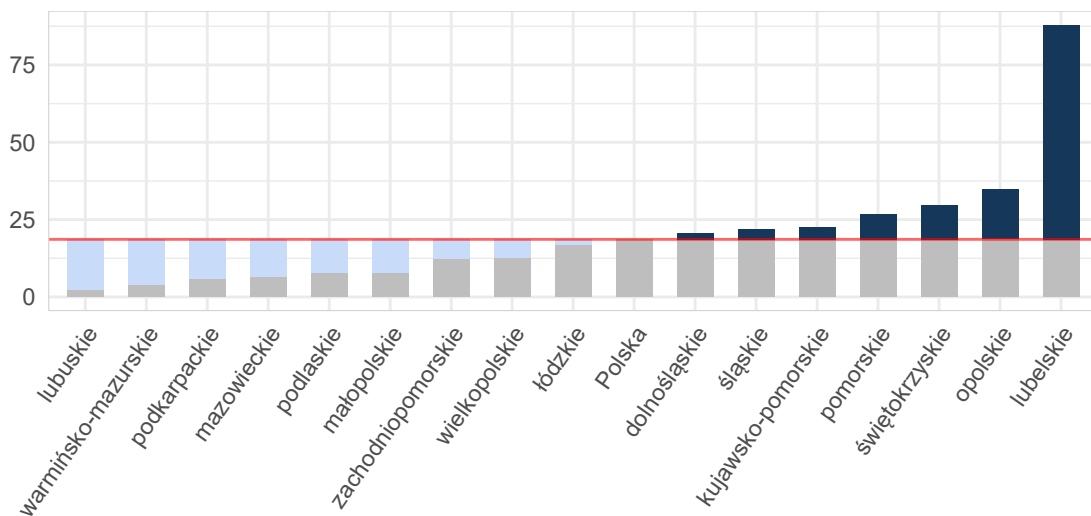
**Wykres 2.1.82:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

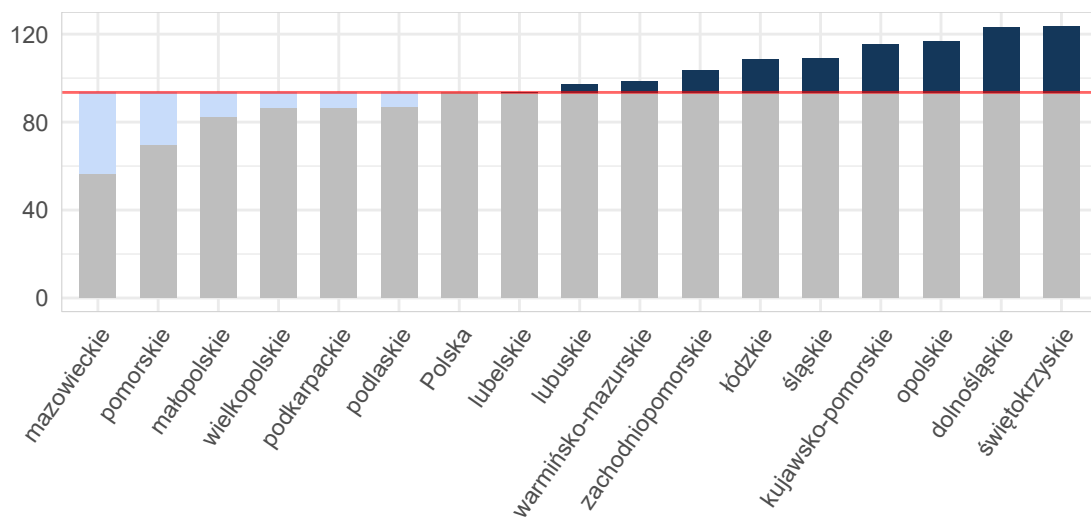


**Wykres 2.1.83:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



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 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	3,08	-	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

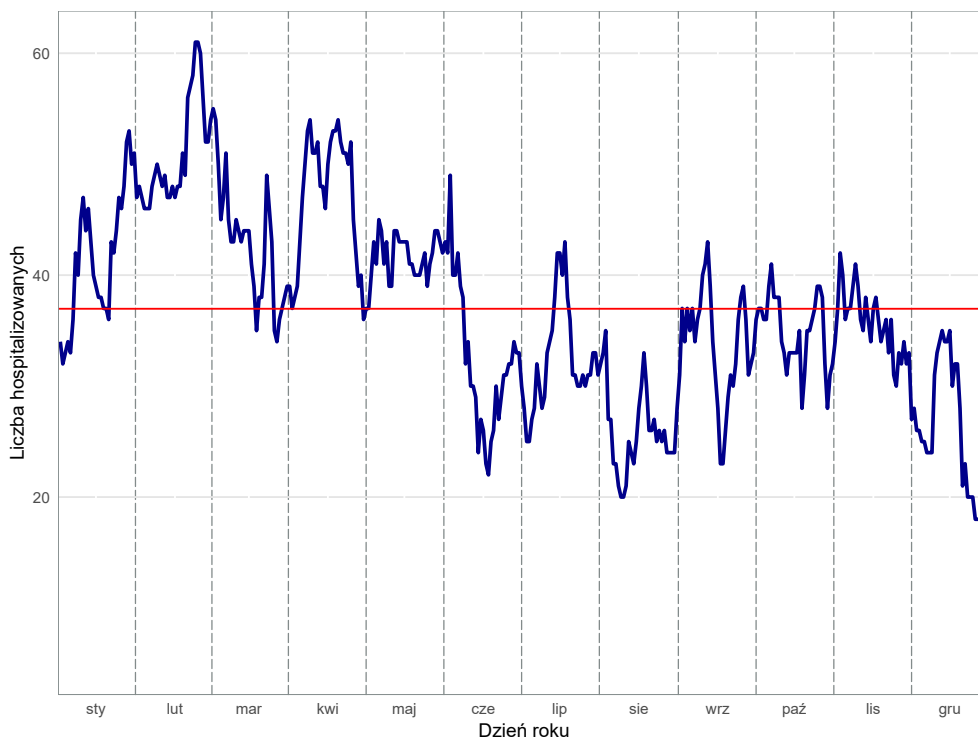
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odssetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji 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
<b>Polska</b>	<b>30,77</b>	-	<b>1,14</b>	<b>4,27</b>	<b>80,07</b>	<b>1 315</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych

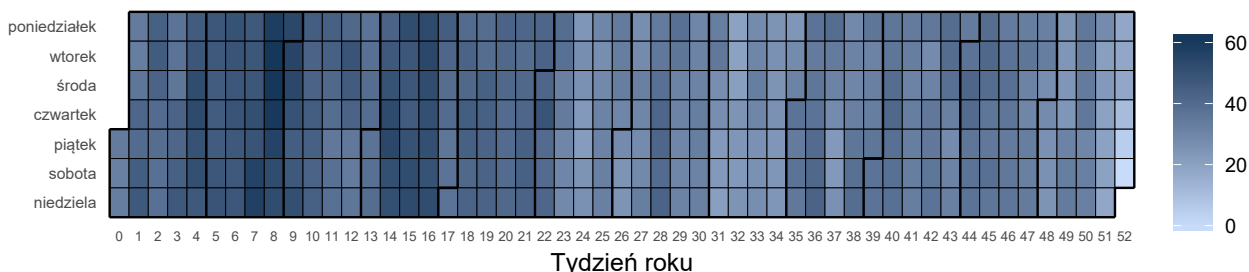
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 37 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 61, a minimalna 5. Na Wykresie 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.189:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski

**Tabela 2.1.189:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,25 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 19,12% 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.

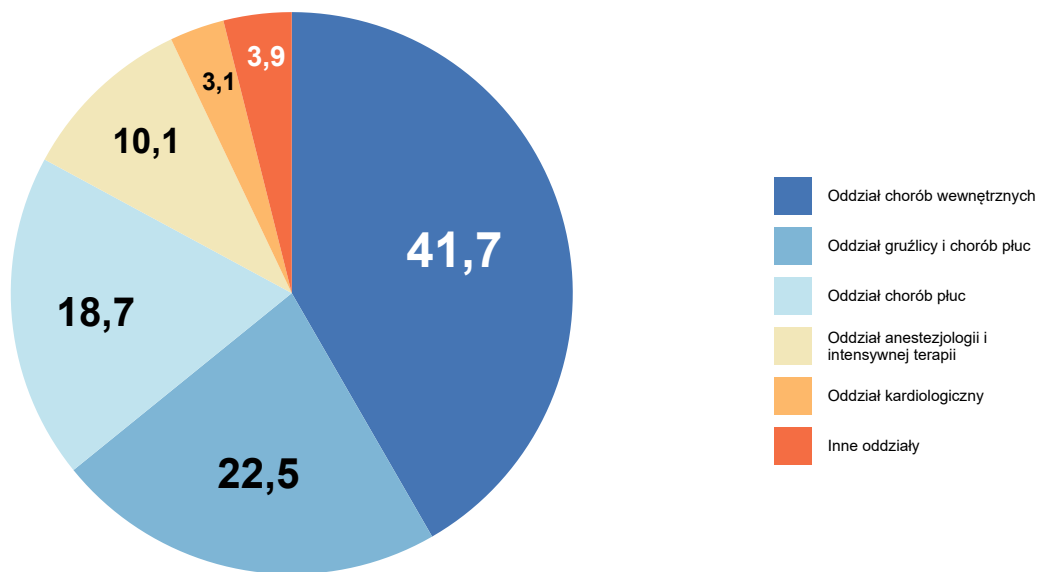
**Tabela 2.1.190:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
11.0025	0,24	0,25	0,00	-	19,1	19,1
11.0005	0,15	0,18	0,00	-	13,6	32,7
11.0001	0,15	0,16	0,00	-	12,1	44,8
11.0006	0,08	0,08	-	-	6,4	51,2
11.0002	0,06	0,06	0,00	-	4,8	55,9
11.0011	0,06	0,06	0,00	-	4,7	60,6
11.0022	0,06	0,06	-	-	4,6	65,2
11.0004	0,05	0,05	0,00	-	3,8	69,0
11.0003	0,04	0,05	0,00	-	3,6	72,6
11.0013	0,04	0,05	0,00	-	3,5	76,1
11.0021	0,04	0,05	-	-	3,5	79,6
11.0017	0,03	0,04	0,00	-	2,8	82,4
11.0012	0,03	0,03	0,00	-	2,5	84,9
11.0007	0,03	0,03	0,00	-	2,3	87,3
11.0024	0,02	0,02	-	-	1,9	89,2
11.0018	0,02	0,02	-	-	1,8	90,9
11.0039	0,02	0,02	-	-	1,8	92,7
11.0016	0,02	0,02	0,00	-	1,7	94,4
11.0023	0,02	0,02	0,00	-	1,6	96,0
11.0014	0,02	0,02	0,00	-	1,4	97,4
11.0015	0,01	0,02	-	-	1,2	98,5
11.0026	0,01	0,01	0,00	-	0,8	99,4
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,4	99,8
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,15</b>	<b>1,30</b>	<b>0,03</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>71</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 64,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 83,7%.

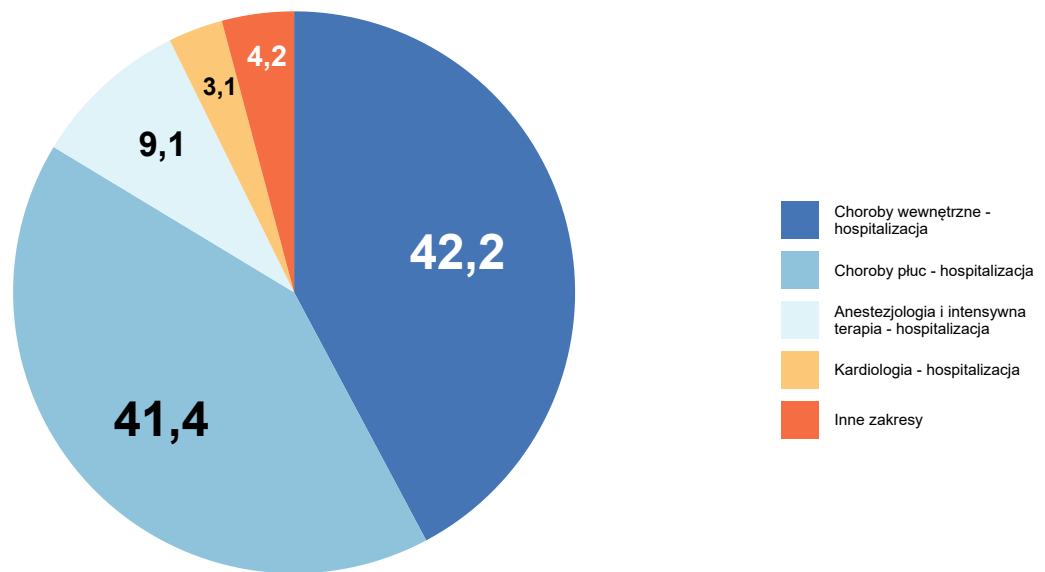
**Wykres 2.1.87:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>71</sup>Przez 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 wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0025	0,02	0,20	0,02	0,01	-	0,00	0,25
11.0005	0,01	-	0,12	0,02	0,02	-	0,18
11.0001	0,11	-	-	0,02	0,01	0,02	0,16
11.0006	0,00	-	0,08	0,00	-	-	0,08
11.0002	0,00	0,03	-	0,00	0,00	0,02	0,06
11.0011	0,05	-	-	0,01	0,00	-	0,06
11.0022	-	0,06	-	-	-	-	0,06
11.0004	0,04	-	-	0,01	0,00	0,00	0,05
11.0003	0,00	-	0,03	0,01	-	0,00	0,05
11.0013	0,02	-	-	0,02	0,00	-	0,05
11.0021	0,04	-	-	0,00	-	0,00	0,05
11.0017	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
11.0012	0,03	-	-	0,00	-	0,00	0,03
11.0007	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
11.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0016	0,01	-	-	0,01	-	0,00	0,02
11.0023	0,02	-	-	0,00	-	0,00	0,02
11.0014	0,01	-	-	0,00	-	-	0,02

**Tabela 2.1.191:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0026	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0028	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0031	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,29</b>	<b>0,24</b>	<b>0,13</b>	<b>0,04</b>	<b>0,05</b>	<b>1,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.192:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0025	0,02	0,22	0,01	-	-	0,00	0,25
11.0005	0,01	0,12	0,02	0,02	-	-	0,18
11.0001	0,11	-	0,02	0,01	0,02	0,00	0,16
11.0006	0,00	0,08	0,00	-	-	-	0,08
11.0002	0,01	0,03	-	0,00	0,00	0,01	0,06
11.0011	0,05	-	0,01	0,00	-	-	0,06
11.0022	-	0,06	-	-	-	-	0,06
11.0004	0,04	-	-	0,00	0,00	0,01	0,05
11.0003	0,00	0,03	0,01	-	0,00	-	0,05
11.0013	0,02	-	0,02	0,00	-	-	0,05
11.0021	0,04	-	0,00	-	-	0,00	0,05
11.0017	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
11.0012	0,03	-	0,00	-	-	0,00	0,03
11.0007	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
11.0024	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0016	0,01	-	0,01	-	-	0,00	0,02
11.0023	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
11.0014	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
11.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0026	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
11.0028	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0031	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,55</b>	<b>0,54</b>	<b>0,12</b>	<b>0,04</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>1,30</b>

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 [%]
11.0001	69,9	51,6	1,3	3,2	3,2	8,9	83,4
11.0002	67,3	48,4	1,6	1,6	8,1	8,1	80,6
11.0003	68,3	44,7	2,1	-	2,1	12,8	83,0
11.0004	68,5	51,0	-	-	8,2	2,0	89,8
11.0005	70,8	52,0	0,6	0,6	2,8	7,3	88,7
11.0006	70,7	25,3	-	1,2	2,4	13,3	83,1
11.0007	68,6	36,7	-	3,3	3,3	20,0	73,3
11.0011	70,2	44,3	-	1,6	4,9	3,3	90,2
11.0012	68,8	39,4	-	3,0	-	15,2	81,8
11.0013	64,5	32,6	-	6,5	6,5	17,4	69,6
11.0014	81,2	50,0	-	-	-	-	100,0
11.0015	70,0	46,7	-	-	6,7	13,3	80,0
11.0016	59,6	40,9	9,1	9,1	-	13,6	68,2
11.0017	67,7	47,2	-	-	5,6	8,3	86,1
11.0018	69,6	43,5	-	-	-	13,0	87,0
11.0021	70,8	58,7	-	2,2	4,3	10,9	82,6
11.0022	69,5	38,3	-	-	-	10,0	90,0
11.0023	61,3	52,4	4,8	9,5	9,5	-	76,2
11.0024	62,8	48,0	-	4,0	-	48,0	48,0
11.0025	63,8	44,6	0,4	2,4	7,2	20,9	69,1
11.0026	67,9	27,3	-	9,1	-	9,1	81,8
11.0028	57,0	20,0	-	-	20,0	20,0	60,0
11.0031	61,0	33,3	-	33,3	-	-	66,7
11.0039	70,3	26,1	-	4,3	-	4,3	91,3
<b>Woj.</b>	<b>68,0</b>	<b>44,8</b>	<b>0,7</b>	<b>2,2</b>	<b>4,2</b>	<b>12,3</b>	<b>80,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>72</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.194:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,16	7,01	19,11	36,94	31,85	5,10

<sup>72</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



**Tabela 2.1.194:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0002	0,06	9,68	17,74	37,10	29,03	6,45
11.0003	0,05	4,26	29,79	38,30	21,28	6,38
11.0004	0,05	-	30,61	42,86	22,45	4,08
11.0005	0,18	2,26	18,64	41,81	31,07	6,21
11.0006	0,08	8,43	28,92	38,55	20,48	3,61
11.0007	0,03	10,00	23,33	40,00	23,33	3,33
11.0011	0,06	3,28	18,03	59,02	9,84	9,84
11.0012	0,03	3,03	39,39	36,36	18,18	3,03
11.0013	0,05	8,70	19,57	45,65	19,57	6,52
11.0014	0,02	-	16,67	16,67	38,89	27,78
11.0015	0,02	6,67	20,00	33,33	40,00	-
11.0016	0,02	18,18	31,82	31,82	18,18	-
11.0017	0,04	2,78	47,22	27,78	16,67	5,56
11.0018	0,02	-	17,39	56,52	17,39	8,70
11.0021	0,05	4,35	19,57	41,30	28,26	6,52
11.0022	0,06	1,67	35,00	38,33	21,67	3,33
11.0023	0,02	19,05	33,33	33,33	14,29	-
11.0024	0,02	8,00	48,00	36,00	4,00	4,00
11.0025	0,25	13,65	39,76	32,13	10,84	3,61
11.0026	0,01	9,09	18,18	36,36	36,36	-
11.0028	0,00	-	20,00	60,00	20,00	-
11.0031	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
11.0039	0,02	4,35	30,43	47,83	8,70	8,70
<b>Woj.</b>	<b>1,30</b>	<b>7,07</b>	<b>27,57</b>	<b>38,56</b>	<b>21,58</b>	<b>5,22</b>

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 2.1.215. 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 [%]			
11.0001	3,2	29,3	67,5	14,0	0,0	14,6
11.0002	1,6	17,7	80,6	10,6	0,0	8,1
11.0003	4,3	23,4	72,3	21,4	9,4	40,4
11.0004	4,1	2,0	93,9	15,2	0,0	36,7
11.0005	1,7	19,8	78,5	6,0	0,0	6,8
11.0006	7,2	22,9	69,9	20,1	12,1	47,0
11.0007	3,3	33,3	63,3	19,0	13,5	76,7
11.0011	3,3	16,4	80,3	13,3	12,4	42,6
11.0012	-	15,2	84,8	7,0	0,0	30,3
11.0013	2,2	17,4	80,4	10,0	0,0	39,1
11.0014	-	22,2	77,8	7,7	0,0	5,6
11.0015	6,7	-	93,3	12,7	8,3	60,0
11.0016	4,5	27,3	68,2	18,3	9,2	45,5
11.0017	2,8	2,8	94,4	8,4	0,0	22,2
11.0018	-	13,0	87,0	6,0	3,8	52,2
11.0021	4,3	4,3	91,3	18,0	18,6	58,7
11.0022	3,3	56,7	40,0	29,0	18,8	25,0
11.0023	4,8	19,0	76,2	17,9	15,7	66,7
11.0024	-	-	100,0	7,4	6,0	36,0
11.0025	14,1	58,2	27,7	33,6	25,7	39,8
11.0026	-	45,5	54,5	19,7	0,0	27,3

**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 [%]			
11.0028	20,0	40,0	40,0	32,7	20,7	-
11.0031	66,7	33,3	-	336,7	416,3	66,7
11.0039	-	4,3	95,7	3,4	0,0	82,6
<b>Woj.</b>	<b>5,3</b>	<b>28,0</b>	<b>66,7</b>	<b>18,0</b>	<b>5,6</b>	<b>32,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>73</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 40.17%. 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 76.88%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (83.33%).

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 [%]
11.0025	24,5	75,5	-	100,0	10,1	7	34,6
11.0023	95,2	4,8	-	100,0	-	1	100,0
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	86,7	12,0	1,2	100,0	40,0	1	70,0
11.0001	98,7	1,3	-	100,0	-	5	50,0
11.0021	97,8	2,2	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	95,9	4,1	-	100,0	-	134	-
11.0026	90,9	9,1	-	100,0	-	112	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	97,0	3,0	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0024	96,0	-	4,0	-	-	-	-
11.0013	97,8	2,2	-	100,0	-	9	-
11.0005	97,7	2,3	-	100,0	75,0	0	75,0
11.0002	91,9	8,1	-	100,0	60,0	0	60,0
11.0007	96,7	3,3	-	100,0	-	7	-
11.0015	73,3	26,7	-	100,0	75,0	0	75,0
11.0014	77,8	16,7	5,6	100,0	-	3	100,0
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	95,7	4,3	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0016	86,4	13,6	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0031	66,7	-	33,3	-	-	-	-
11.0028	80,0	20,0	-	100,0	-	29	-
<b>Woj.</b>	<b>82,1</b>	<b>17,6</b>	<b>0,3</b>	<b>100,0</b>	<b>16,6</b>	<b>7</b>	<b>40,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.217 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze

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

<sup>74</sup>. 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 2.1.197:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0001	0,16	10,19	7,75	-	92,25	-
11.0002	0,06	8,06	14,04	25,00	85,96	6,12
11.0003	0,05	25,53	5,71	-	94,29	-
11.0004	0,05	16,33	2,44	-	97,56	-
11.0005	0,18	11,30	3,18	-	96,82	-
11.0006	0,08	4,82	-	-	100,00	-
11.0007	0,03	6,67	-	-	100,00	-
11.0011	0,06	13,11	-	-	100,00	-
11.0012	0,03	6,06	3,23	-	96,77	-
11.0013	0,05	47,83	4,17	-	95,83	-
11.0014	0,02	22,22	7,14	-	92,86	-
11.0015	0,02	-	-	-	100,00	-
11.0016	0,02	50,00	-	-	100,00	-
11.0017	0,04	2,78	-	-	100,00	-
11.0018	0,02	-	-	-	100,00	-
11.0021	0,05	6,52	-	-	100,00	-
11.0022	0,06	-	1,67	-	98,33	-
11.0023	0,02	4,76	10,00	-	90,00	-
11.0024	0,02	-	-	-	100,00	-
11.0025	0,25	3,21	2,07	-	97,93	-
11.0026	0,01	36,36	-	-	100,00	-
11.0028	0,00	60,00	-	-	100,00	-
11.0031	0,00	33,33	-	-	100,00	-
11.0039	0,02	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,30</b>	<b>10,37</b>	<b>3,25</b>	<b>5,26</b>	<b>96,75</b>	<b>0,27</b>

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 [%]
11.0001	7,75	9,09	72,73	18,18	-	-
11.0002	14,04	25,00	25,00	-	25,00	25,00
11.0003	5,71	-	50,00	-	50,00	-
11.0004	2,44	-	-	-	-	100,00
11.0005	3,18	-	-	60,00	40,00	-
11.0012	3,23	-	-	-	100,00	-
11.0013	4,17	-	-	-	-	100,00
11.0014	7,14	-	-	100,00	-	-
11.0022	1,67	-	-	-	-	100,00
11.0023	10,00	-	50,00	-	50,00	-
11.0025	2,07	-	-	20,00	40,00	40,00
<b>Woj.</b>	<b>3,25</b>	<b>7,89</b>	<b>31,58</b>	<b>18,42</b>	<b>23,68</b>	<b>18,42</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W tabeli 2.1.219 przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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...	D07 [%]	K03 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,2	80,9	10,2	-	4,5	-	5,1
11.0002	0,1	69,4	6,5	1,6	-	3,2	19,4
11.0003	0,0	66,0	25,5	2,1	-	-	6,4
11.0004	0,0	81,6	16,3	-	-	2,0	-
11.0005	0,2	85,9	10,7	1,1	-	-	2,3
11.0006	0,1	94,0	4,8	-	-	-	1,2
11.0007	0,0	90,0	6,7	-	-	-	3,3
11.0011	0,1	86,9	11,5	-	-	-	1,6
11.0012	0,0	90,9	6,1	-	-	-	3,0
11.0013	0,0	39,1	47,8	-	-	-	13,0
11.0014	0,0	72,2	22,2	-	-	-	5,6
11.0015	0,0	93,3	-	-	-	-	6,7
11.0016	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
11.0017	0,0	94,4	2,8	-	-	-	2,8
11.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	84,8	2,2	-	-	-	13,0
11.0022	0,1	98,3	-	-	-	1,7	-
11.0023	0,0	85,7	4,8	4,8	-	-	4,8
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,2	94,8	3,2	0,8	-	0,8	0,4
11.0026	0,0	63,6	36,4	-	-	-	-
11.0028	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
11.0031	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
11.0039	0,0	95,7	-	-	-	-	4,3
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>84,8</b>	<b>10,0</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>3,8</b>

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
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.201:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
11.0001	157	1,9
11.0002	62	8,1
11.0003	47	-
11.0004	49	-
11.0005	177	0,6
11.0006	83	-
11.0007	30	-
11.0011	61	-
11.0012	33	-
11.0013	46	-

**Tabela 2.1.201:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
11.0014	18	-
11.0015	15	-
11.0016	22	-
11.0017	36	-
11.0018	23	-
11.0021	46	-
11.0022	60	-
11.0023	21	-
11.0024	25	-
11.0025	249	-
11.0026	11	-
11.0028	5	-
11.0031	3	-
11.0039	23	-
Woj.	1 302	0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.202:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna	J84.011

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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	11,46	3,82	47,77	37,6
11.0002	9,68	8,06	51,61	30,6
11.0003	27,66	14,89	40,43	17,0
11.0004	24,49	2,04	38,78	34,7
11.0005	13,56	2,82	59,89	23,7
11.0006	-	1,20	91,57	7,2
11.0007	3,33	6,67	63,33	26,7
11.0011	1,64	6,56	52,46	39,3
11.0012	6,06	15,15	54,55	24,2
11.0013	30,43	4,35	28,26	37,0
11.0014	-	5,56	44,44	50,0
11.0015	-	6,67	80,00	13,3
11.0016	4,55	31,82	45,45	18,2
11.0017	11,11	5,56	75,00	8,3
11.0018	13,04	8,70	65,22	13,0
11.0021	2,17	4,35	71,74	21,7
11.0022	-	3,33	95,00	1,7
11.0023	19,05	4,76	52,38	23,8
11.0024	4,00	16,00	76,00	4,0
11.0025	6,83	4,02	86,35	2,8
11.0026	-	18,18	45,45	36,4
11.0028	20,00	40,00	40,00	-
11.0031	-	66,67	33,33	-
11.0039	4,35	4,35	78,26	13,0

**Tabela 2.1.203:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
<b>Woj.</b>	<b>9,52</b>	<b>5,91</b>	<b>64,67</b>	<b>20,0</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.224 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>75</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,2	1,9	0,6	5,1	3,8	6,4
11.0002	0,1	1,6	-	6,5	1,6	9,7
11.0003	0,0	4,3	2,1	4,3	4,3	12,8
11.0004	0,0	4,1	4,1	4,1	2,0	8,2
11.0005	0,2	1,7	1,7	9,0	6,8	11,3
11.0006	0,1	1,2	-	1,2	-	8,4
11.0007	0,0	-	-	6,7	3,3	3,3
11.0011	0,1	4,9	4,9	9,8	4,9	8,2
11.0012	0,0	3,0	3,0	6,1	3,0	6,1
11.0013	0,0	-	-	6,5	4,3	17,4
11.0014	0,0	5,6	-	-	-	5,6
11.0015	0,0	-	-	-	-	6,7
11.0016	0,0	-	-	9,1	9,1	18,2
11.0017	0,0	-	-	8,3	5,6	5,6
11.0018	0,0	8,7	-	8,7	4,3	8,7
11.0021	0,0	-	-	4,3	4,3	4,3
11.0022	0,1	18,3	11,7	11,7	5,0	1,7
11.0023	0,0	-	-	9,5	4,8	9,5
11.0024	0,0	-	-	20,0	8,0	20,0
11.0025	0,2	2,4	1,2	3,6	1,2	4,4
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	33,3
11.0039	0,0	-	-	4,3	4,3	8,7
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>2,8</b>	<b>1,6</b>	<b>6,1</b>	<b>3,5</b>	<b>7,9</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	13,2	8,0	8,0	9,1	2,5	35,0

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

**Tabela 2.1.205:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0002	14,2	8,0	10,0	11,8	3,2	25,8
11.0003	12,7	8,3	10,0	7,7	2,1	25,5
11.0004	17,1	7,9	10,0	15,2	6,1	28,6
11.0005	10,3	8,1	7,0	8,0	2,8	19,2
11.0006	12,8	8,2	8,0	18,9	-	4,8
11.0007	8,0	7,9	7,0	4,0	3,3	30,0
11.0011	9,4	8,2	7,0	6,1	6,6	24,6
11.0012	14,9	7,8	10,0	8,0	9,1	39,4
11.0013	9,5	7,9	7,5	6,6	2,2	47,8
11.0014	11,6	7,5	8,0	14,9	11,1	22,2
11.0015	10,1	7,7	5,0	2,9	-	33,3
11.0016	16,0	8,3	5,5	16,0	4,5	18,2
11.0017	6,9	7,7	7,0	3,8	5,6	19,4
11.0018	11,7	8,5	8,0	4,6	-	26,1
11.0021	10,3	8,2	7,0	5,9	-	23,9
11.0022	3,7	8,1	3,0	2,6	-	66,7
11.0023	10,0	8,4	6,0	4,2	4,8	23,8
11.0024	6,8	8,1	7,0	4,1	-	20,0
11.0025	7,9	7,9	7,0	3,6	0,8	10,8
11.0026	15,8	7,9	5,0	28,3	9,1	36,4
11.0028	11,6	7,2	8,0	8,0	-	-
11.0031	10,0	8,6	8,0	8,6	-	33,3
11.0039	7,5	7,7	8,0	3,2	-	21,7
<b>Woj.</b>	<b>10,5</b>	<b>8,0</b>	<b>7,0</b>	<b>9,3</b>	<b>2,5</b>	<b>24,4</b>

<sup>1</sup> 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, 1274<sup>76</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	3,8	19,2	3,0	-
11.0002	8,1	27,9	4,7	2,3
11.0003	14,9	20,5	7,7	-
11.0004	2,0	25,0	12,5	6,2
11.0005	2,8	35,6	22,2	-
11.0006	1,2	16,9	2,6	1,3
11.0007	6,7	9,1	4,5	-
11.0011	6,6	13,5	5,4	-
11.0012	15,2	24,0	8,0	-
11.0013	4,3	31,0	10,3	-
11.0014	5,6	22,2	11,1	-
11.0015	6,7	30,8	30,8	-
11.0016	31,8	5,6	-	-
11.0017	5,6	39,4	27,3	-
11.0018	8,7	30,0	20,0	15,0
11.0021	4,3	22,2	13,9	11,1

<sup>76</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftyzjatryczna

**Tabela 2.1.206:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0022	3,3	30,5	6,8	-
11.0023	4,8	12,5	12,5	-
11.0024	16,0	37,5	25,0	-
11.0025	4,0	30,2	9,1	-
11.0026	18,2	28,6	14,3	-
11.0028	40,0	-	-	-
11.0031	66,7	66,7	66,7	-
11.0039	4,3	40,0	30,0	30,0
<b>Woj.</b>	<b>5,9</b>	<b>26,7</b>	<b>11,3</b>	<b>1,6</b>

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**.

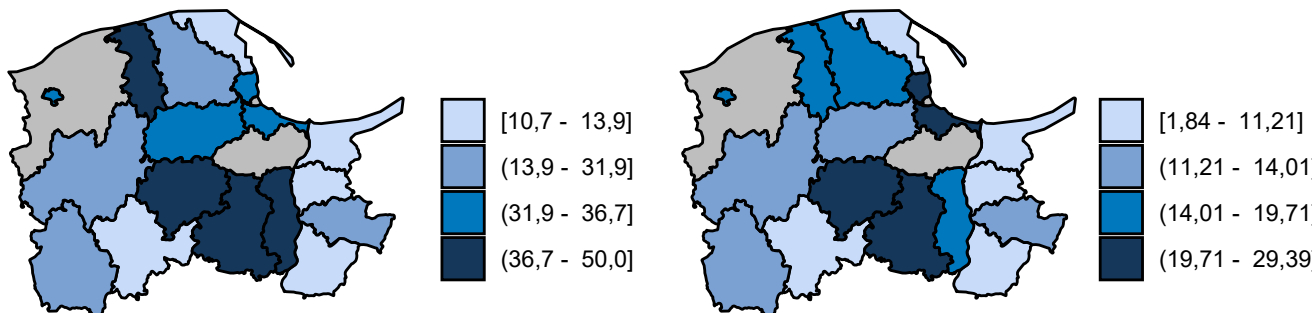
**Tabela 2.1.207:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

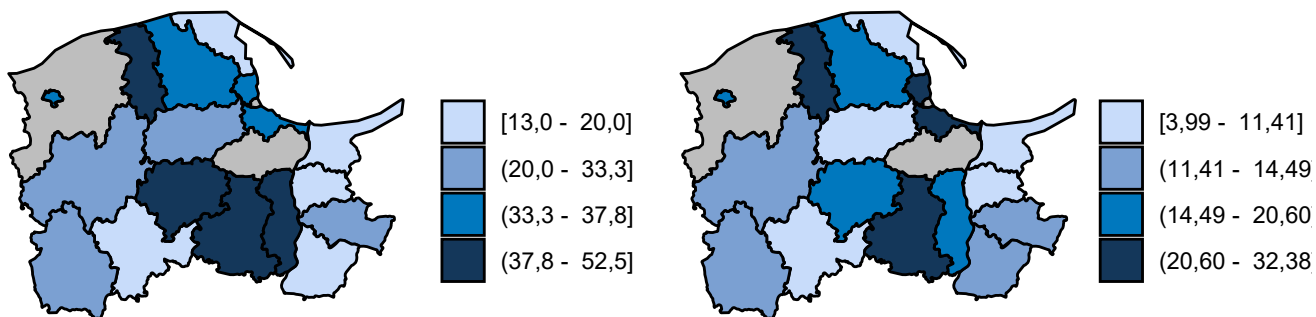


Wykres 2.1.89: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



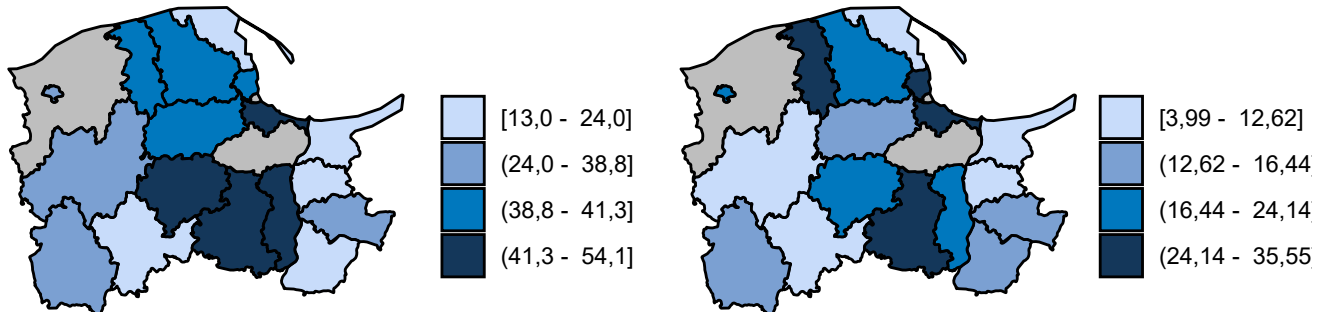
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

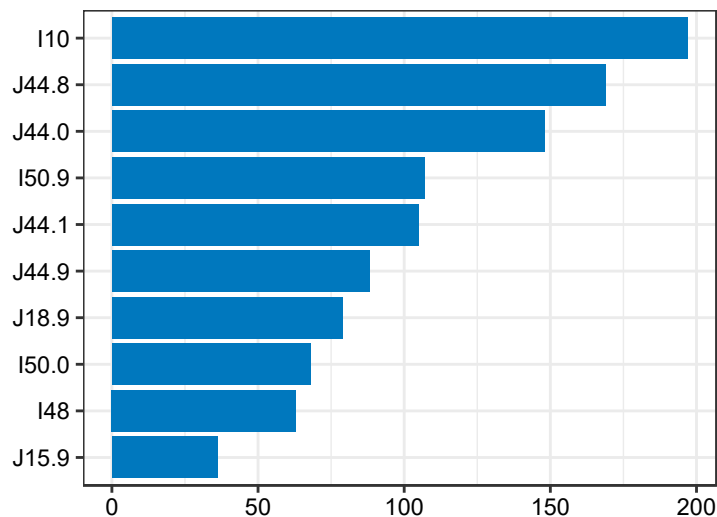
**Wykres 2.1.91:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznaw współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 15,13% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J44.8 (12,98% hospitalizacji), trzecim zaś J44.0 (11,37% hospitalizacji). Wykres 2.1.97 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznaw 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 rozpoznaw

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC

**Tabela 2.1.208:** Nazwy rozpoznań

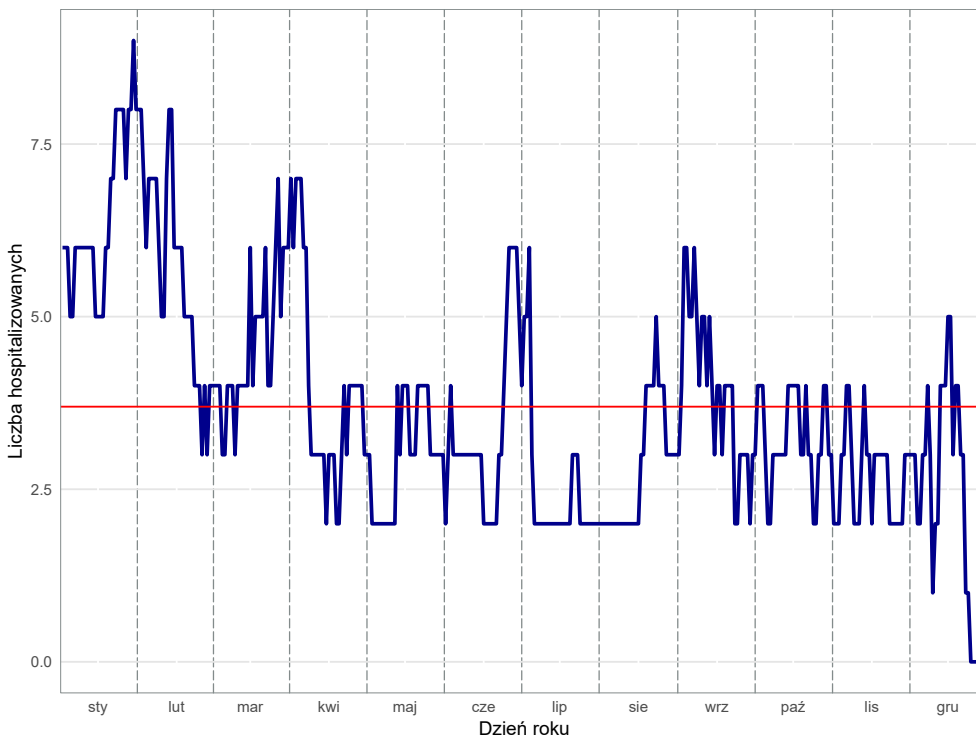
Pełna nazwa rozpoznania
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci

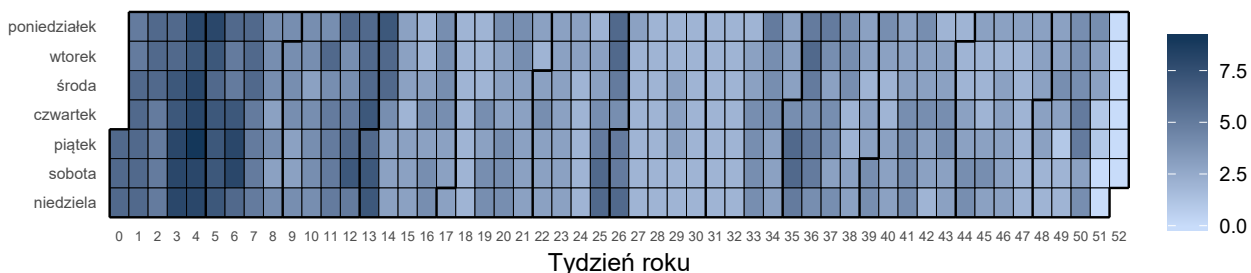
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 9, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.93 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.209:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 42,15% 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 jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,03	0,05	0,02	-	42,1	42,1
11.0016	0,03	0,04	-	-	30,6	72,7
11.0001	0,02	0,02	0,00	-	16,5	89,3
11.0021	0,01	0,01	-	-	8,3	97,5
11.0004	0,00	0,00	-	-	0,8	98,3
11.0012	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,8	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,09</b>	<b>0,12</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

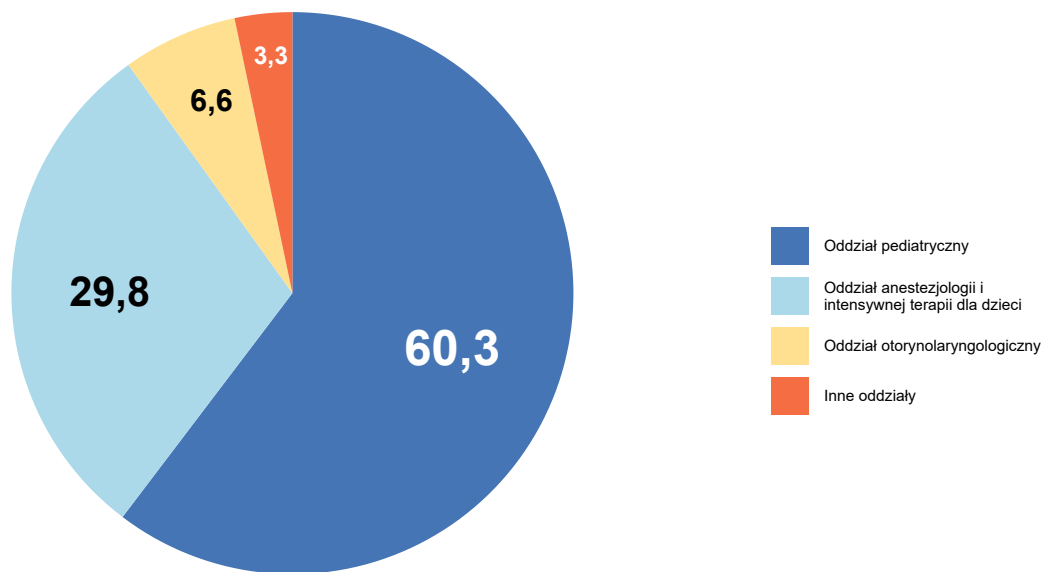
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>77</sup> i w ramach jakich

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

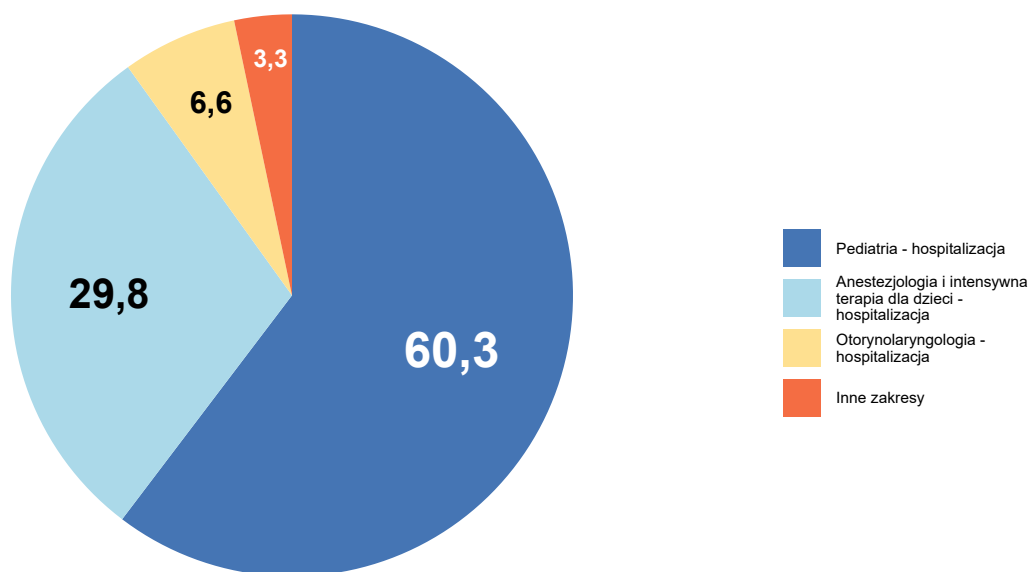
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,1%.

**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 [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	-	0,03	-	-	0,02	0,05
11.0016	-	-	-	-	0,04	0,04
11.0001	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,02
11.0021	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0004	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0012	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,07</b>	<b>0,12</b>

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 II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,03	-	-	-	0,02	0,05
11.0016	-	-	-	-	0,04	0,04
11.0001	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02
11.0021	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0004	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0012	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,07</b>	<b>0,12</b>

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 [%]
11.0001	7,2	55,0	50,0	20,0	30,0
11.0004	2,0	100,0	100,0	-	-
11.0012	2,0	-	100,0	-	-
11.0016	3,6	45,9	78,4	21,6	-
11.0019	5,0	35,3	60,8	21,6	17,6
11.0021	3,5	20,0	70,0	30,0	-
11.0023	1,0	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,7</b>	<b>40,5</b>	<b>66,1</b>	<b>21,5</b>	<b>12,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>78</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

<sup>78</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.214:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,02	35,00	35,00	10,00	20,00
11.0004	0,00	-	100,00	-	-
11.0012	0,00	100,00	-	-	-
11.0016	0,04	8,11	75,68	16,22	-
11.0019	0,05	49,02	23,53	23,53	3,92
11.0021	0,01	-	70,00	30,00	-
11.0023	0,00	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>29,75</b>	<b>46,28</b>	<b>19,01</b>	<b>4,96</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.215. 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 2.1.215:** 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 [%]			
11.0001	5,0	60,0	35,0	26,4	21,5	40,0
11.0004	-	-	100,0	30,5	30,5	100,0
11.0012	-	-	100,0	19,6	19,6	100,0
11.0016	5,4	13,5	81,1	21,0	11,5	64,9
11.0019	-	76,5	23,5	35,2	20,7	51,0
11.0021	-	20,0	80,0	15,4	16,0	40,0
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>2,5</b>	<b>47,9</b>	<b>49,6</b>	<b>27,3</b>	<b>15,6</b>	<b>53,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>79</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 47.62%. 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 72.84%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.216. 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 [%]
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	62,7	37,3	-	100,0	15,8	4	47,4
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-

<sup>79</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań



**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 [%]
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	85,0	10,0	5,0	100,0	50,0	42	50,0
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>81,8</b>	<b>17,4</b>	<b>0,8</b>	<b>100,0</b>	<b>19,0</b>	<b>4</b>	<b>47,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.217 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>80</sup>. 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 2.1.217:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,02	35,00	38,46	100,00	61,54	12,50
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0012	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0016	0,04	-	-	-	100,00	-
11.0019	0,05	58,82	-	-	100,00	-
11.0021	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0023	0,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>32,23</b>	<b>6,10</b>	<b>100,00</b>	<b>93,90</b>	<b>1,30</b>

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 [%]
11.0001	38,46	-	60,00	20,00	-	20,00
<b>Woj.</b>	<b>6,10</b>	<b>-</b>	<b>60,00</b>	<b>20,00</b>	<b>-</b>	<b>20,00</b>

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.

<sup>80</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.219:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	K03 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]				
11.0001	0,0	35,0	35,0	10,0	-	5,0	15,0
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,1	41,2	58,8	-	-	-	-
11.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>62,8</b>	<b>30,6</b>	<b>1,7</b>	<b>1,7</b>	<b>0,8</b>	<b>2,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.220:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.221:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
11.0001	20	-
11.0004	1	-
11.0012	1	-
11.0016	37	-
11.0019	51	5,9
11.0021	10	-
11.0023	1	-
<b>Woj.</b>	<b>121</b>	<b>2,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.222:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna	J84.011

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.223 przenieśliśmy 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	25,00	35,00	35,00	5,0

**Tabela 2.1.223:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0004	-	-	-	100,0
11.0012	-	100,00	-	-
11.0016	35,14	2,70	62,16	-
11.0019	3,92	21,57	72,55	2,0
11.0021	20,00	-	80,00	-
11.0023	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>18,18</b>	<b>17,36</b>	<b>61,98</b>	<b>2,5</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.224 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>81</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	10,0	5,0	10,0	10,0	30,0
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	2,7	-	-	-	2,7
11.0019	0,1	2,0	2,0	11,8	11,8	19,6
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>3,3</b>	<b>1,7</b>	<b>6,6</b>	<b>6,6</b>	<b>14,9</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	14,9	12,8	4,0	18,2	5,0	60,0
11.0004	7,0	15,8	7,0	-	-	-
11.0012	1,0	14,6	1,0	-	-	100,0
11.0016	2,7	12,8	2,0	1,2	-	86,5
11.0019	23,1	12,5	5,0	60,1	37,3	45,1
11.0021	5,4	11,5	6,0	2,0	-	30,0
11.0023	1,0	14,6	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>13,5</b>	<b>12,5</b>	<b>3,0</b>	<b>40,6</b>	<b>16,5</b>	<b>59,5</b>

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

<sup>81</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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, 1275<sup>82</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	35,0	42,1	10,5	-
11.0004	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-
11.0016	2,7	29,7	-	-
11.0019	21,6	44,0	-	-
11.0021	-	20,0	-	-
11.0023	100,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>17,4</b>	<b>36,4</b>	<b>1,7</b>	-

a Ogółem

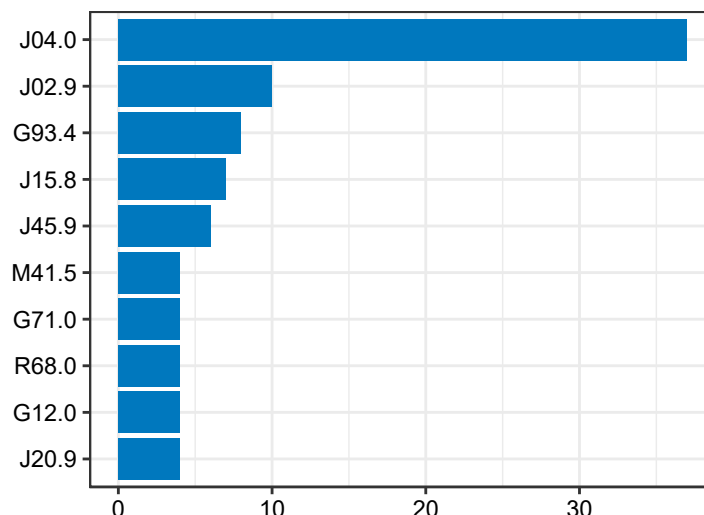
b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdany w przypadku 30,58% hospitalizacji) było J04.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J02.9 (8,26% hospitalizacji), trzecim zaś G93.4 (6,61% 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

<sup>82</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftyzjatryczna dla dzieci

**Tabela 2.1.227: Nazwy rozpoznań**

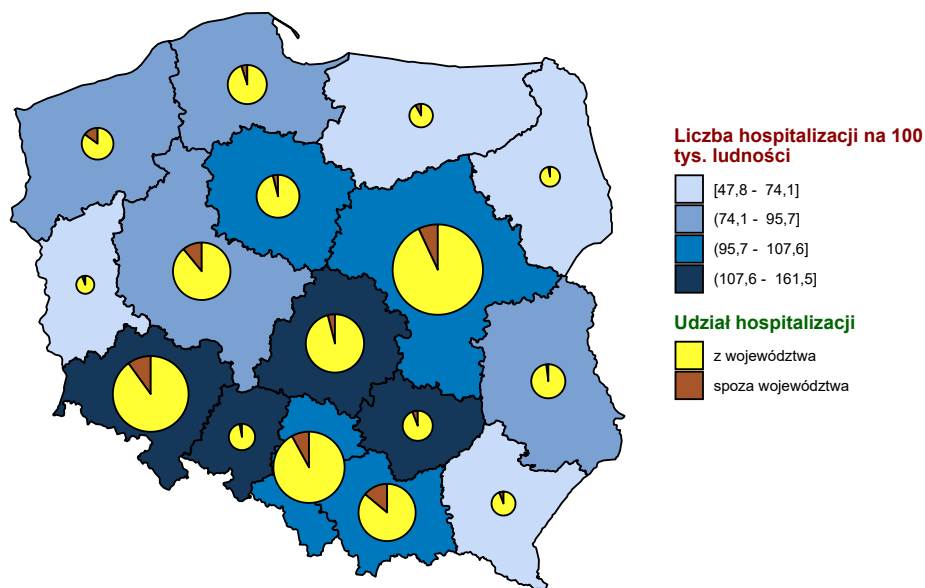
Pełna nazwa rozpoznania
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
J02.9 OSTRE ZAPALENIE GARDŁA, NIE OKREŚLONE
G93.4 ENCEFALOPATIA, NIE OKREŚLONA
J15.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI BAKTERIAMI
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
G12.0 ZANIK MIĘŚNI POCHODZENIA RDZENIOWEGO DZIECIĘCY, TYPU I /WERNIGI-HOFFMANA/
R68.0 HIPOTERMIA, NIEZALEŻNA OD NISKIEJ TEMPERATURY OTOCZENIA
G71.0 DYSTROFIA MIĘŚNIOWA
M41.5 INNE WTÓRNE SKOLIOZY

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,87 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne przewlekłe choroby układu oddechowego (dalej: podgrupa)<sup>83</sup>, co stanowiło 19,58% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

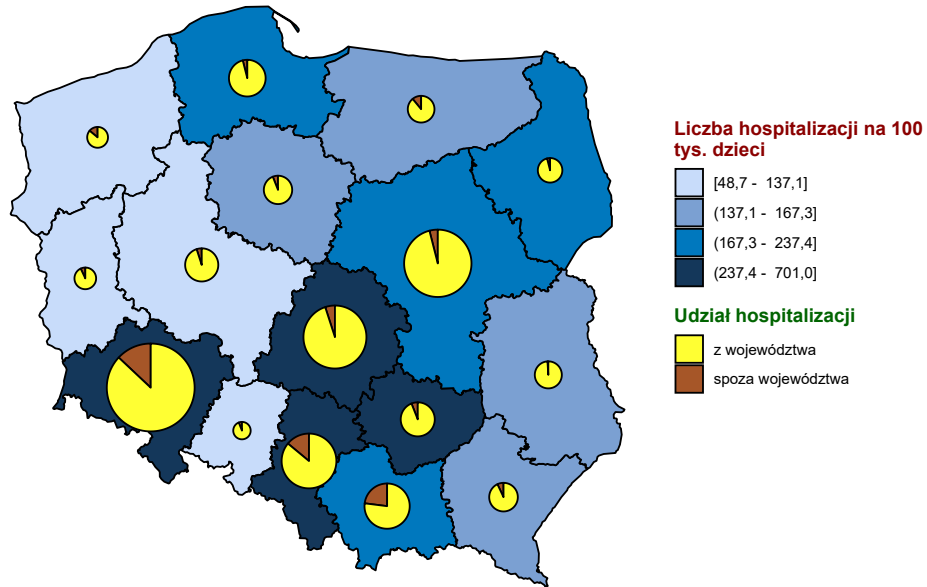
**Mapa 2.1.33:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

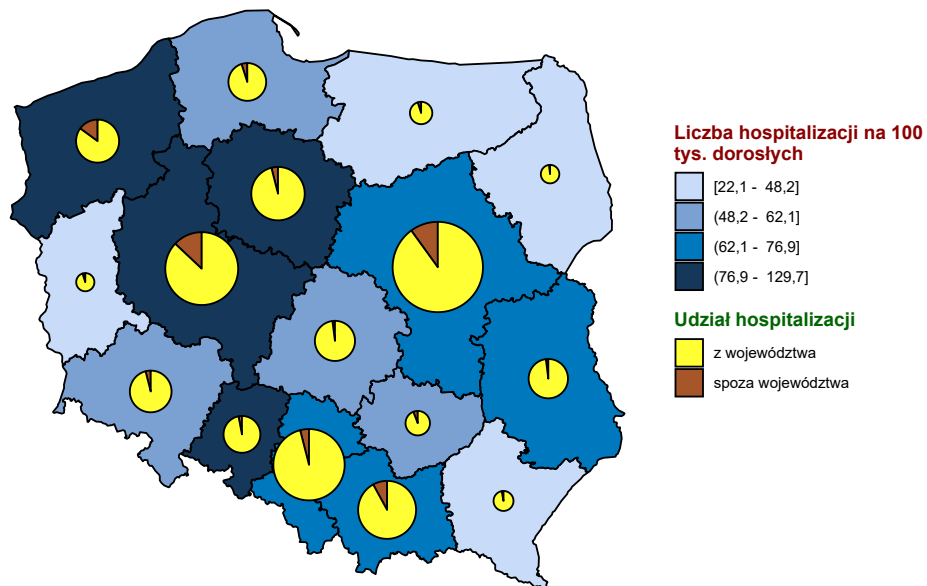
<sup>83</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J95.3, J98.

**Mapa 2.1.34:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



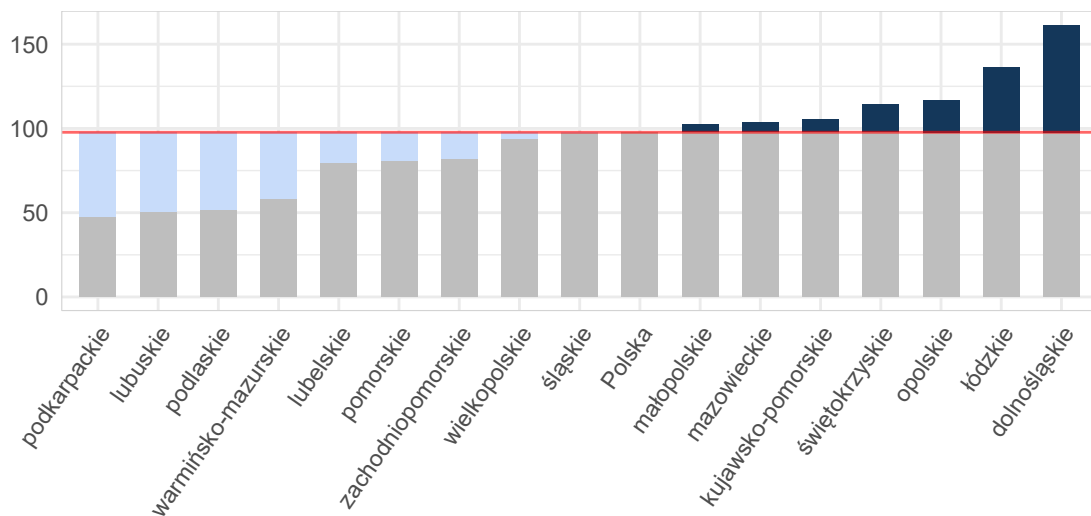
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.35:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



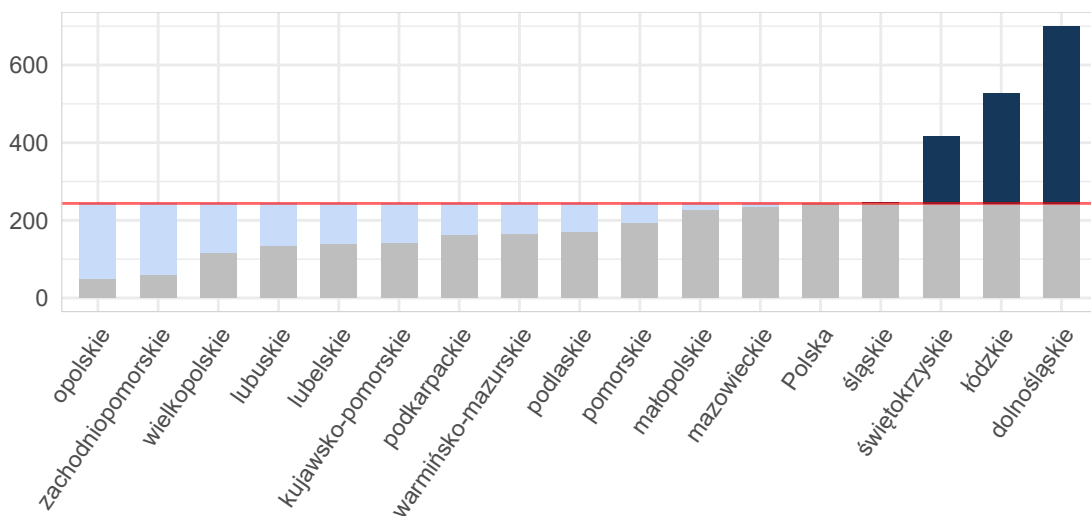
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.98:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



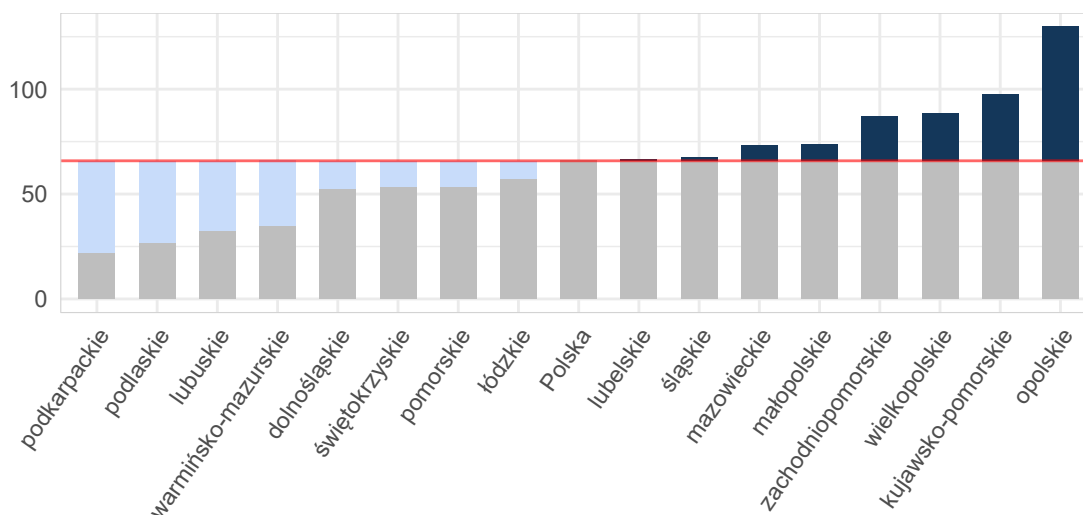
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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
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
<b>Polska</b>	<b>37,56</b>	<b>0,00</b>	<b>2,52</b>	<b>8,28</b>	<b>97,74</b>	<b>3 110</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

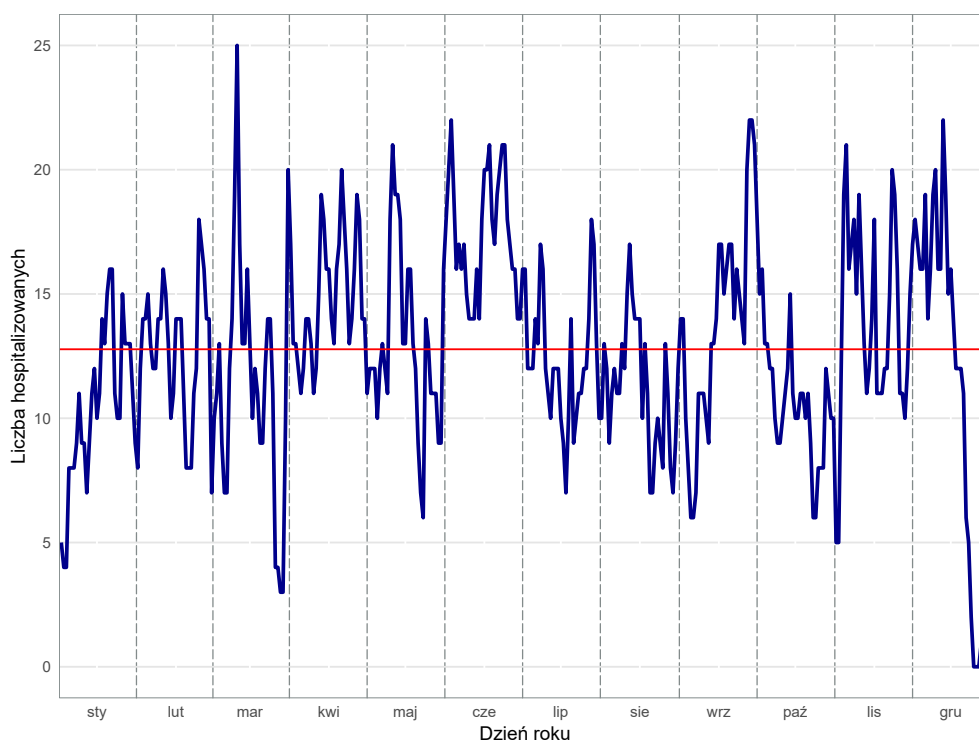
### 2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych

W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 13 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 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



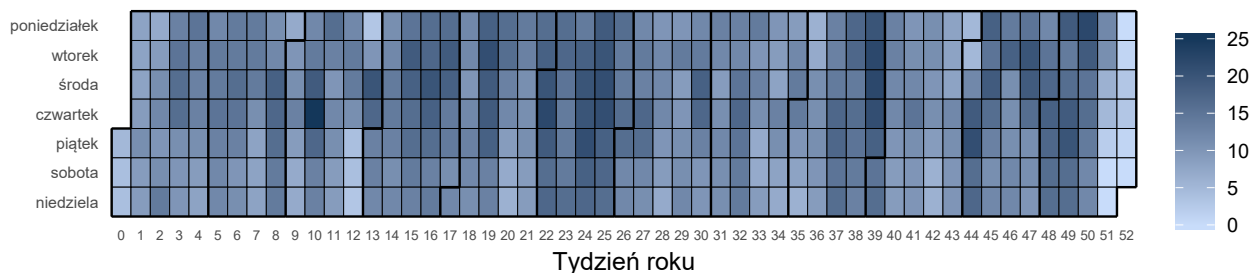
czasowego, a na Wykresie 2.1.110 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.101:** 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.229:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki

**Tabela 2.1.229:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,25 tys. hospitalizacji dla 0,21 tys. pacjentów. Tym samym 24,78% 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0003	0,21	0,25	0,00	-	24,8	24,8
11.0022	0,23	0,25	0,03	-	24,6	49,4
11.0025	0,17	0,20	-	-	19,8	69,1
11.0005	0,12	0,12	0,00	-	12,5	81,6
11.0002	0,10	0,10	0,02	-	10,1	91,7
11.0001	0,02	0,02	0,01	-	2,5	94,2
11.0014	0,01	0,02	0,00	-	1,5	95,7
11.0007	0,01	0,01	0,00	-	0,7	96,4
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,5	96,9
11.0019	0,00	0,00	-	-	0,5	97,4
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,5	97,9
11.0011	0,00	0,00	-	-	0,4	98,3
11.0012	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
11.0004	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
11.0039	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
11.0006	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
11.0016	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
11.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
11.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,90</b>	<b>1,00</b>	<b>0,06</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

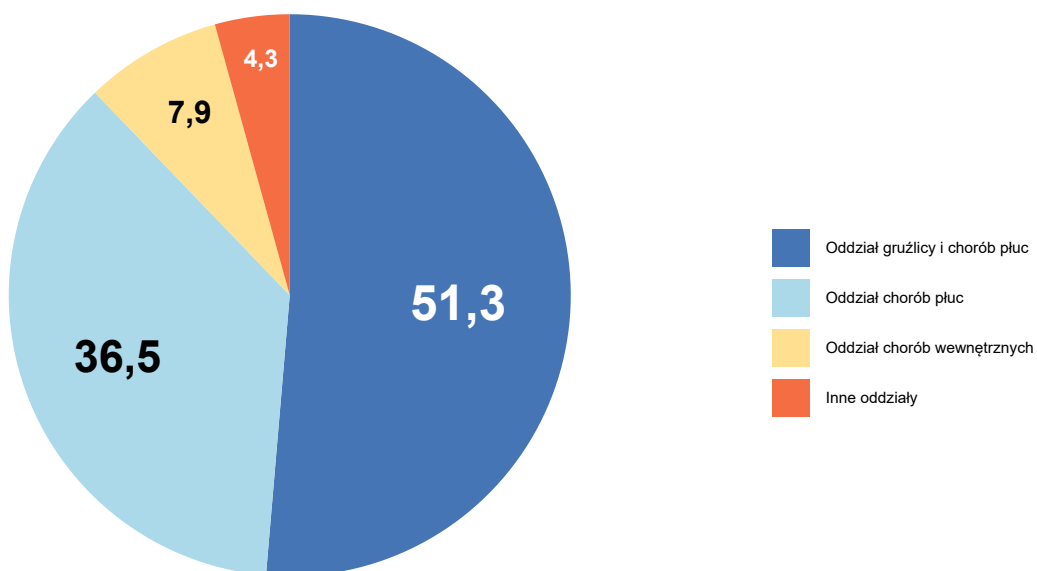
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>84</sup> i w ramach jakich

<sup>84</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

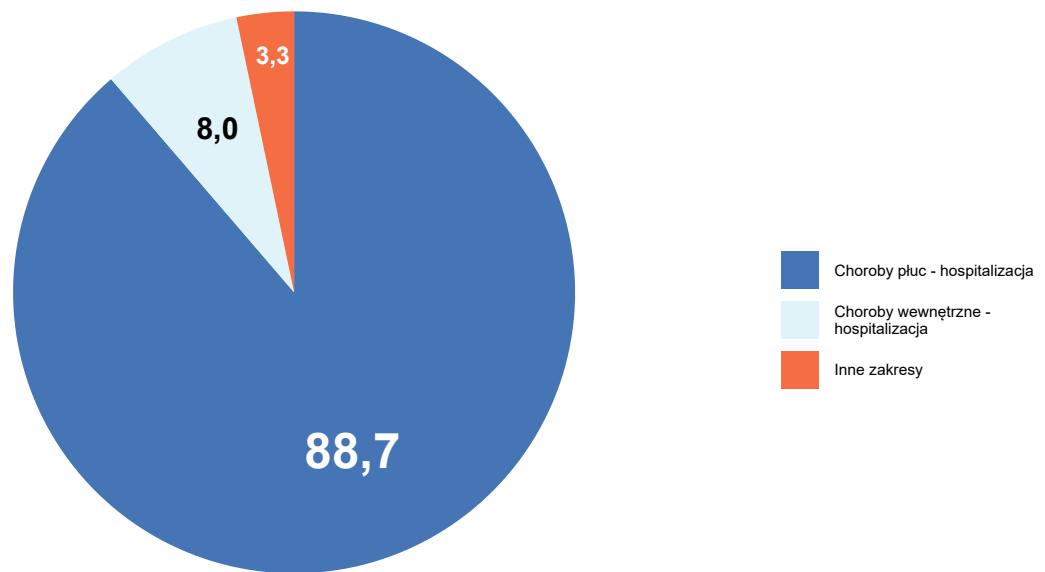
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,7%.

**Wykres 2.1.103:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0003	-	0,25	-	-	-	-	0,25
11.0022	0,24	-	-	-	-	0,00	0,25
11.0025	0,20	-	0,00	0,00	-	-	0,20
11.0005	-	0,12	0,00	-	-	0,00	0,12
11.0002	0,07	-	-	0,02	0,01	-	0,10
11.0001	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
11.0014	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0007	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0031	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0039	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00

**Tabela 2.1.231:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gruzylicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,51</b>	<b>0,36</b>	<b>0,08</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>1,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.232:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0003	0,25	-	-	-	-	-	0,25
11.0022	0,24	-	-	-	-	0,00	0,25
11.0025	0,20	0,00	0,00	-	-	-	0,20
11.0005	0,12	0,00	-	-	-	0,00	0,12
11.0002	0,08	-	0,01	0,00	-	0,00	0,10
11.0001	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
11.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
11.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,89</b>	<b>0,08</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>1,00</b>

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 [%]
11.0001	75,3	40,0	-	-	4,0	4,0	92,0
11.0002	62,1	51,5	1,0	2,0	13,9	17,8	65,3
11.0003	64,9	41,1	0,8	1,6	6,5	18,5	72,6
11.0004	77,0	33,3	-	-	-	-	100,0
11.0005	61,6	51,2	2,4	5,6	12,8	15,2	64,0
11.0006	71,0	-	-	-	-	-	100,0

**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 [%]
11.0007	53,3	14,3	14,3	-	14,3	28,6	42,9
11.0011	56,8	-	-	-	25,0	25,0	50,0
11.0012	69,2	25,0	-	-	-	25,0	75,0
11.0013	68,6	80,0	-	-	20,0	-	80,0
11.0014	64,1	53,3	-	6,7	20,0	6,7	66,7
11.0016	59,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0017	54,0	100,0	-	-	-	100,0	-
11.0018	50,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0019	18,0	60,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
11.0022	62,0	45,9	0,4	4,9	13,0	19,9	61,8
11.0024	57,6	20,0	-	-	40,0	20,0	40,0
11.0025	62,8	51,0	-	2,0	15,2	17,7	65,2
11.0031	66,3	33,3	-	-	33,3	-	66,7
11.0039	74,0	50,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>63,0</b>	<b>46,5</b>	<b>1,3</b>	<b>3,0</b>	<b>11,8</b>	<b>17,7</b>	<b>66,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>85</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.234:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,02	-	4,00	24,00	56,00	16,00
11.0002	0,10	3,96	23,76	40,59	25,74	5,94
11.0003	0,25	2,82	11,69	51,61	27,42	6,45
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0005	0,12	8,00	21,60	36,80	24,80	8,80
11.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0007	0,01	14,29	28,57	57,14	-	-
11.0011	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
11.0012	0,00	-	-	50,00	-	50,00
11.0013	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-

<sup>85</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.234:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0014	0,02	13,33	20,00	20,00	33,33	13,33
11.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0021	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0022	0,25	4,88	21,54	40,65	28,46	4,47
11.0024	0,00	-	40,00	20,00	20,00	20,00
11.0025	0,20	4,04	19,70	38,38	29,29	8,59
11.0031	0,00	-	33,33	-	66,67	-
11.0039	0,00	-	-	50,00	-	50,00
<b>Woj.</b>	<b>1,00</b>	<b>4,90</b>	<b>18,38</b>	<b>41,46</b>	<b>28,17</b>	<b>7,09</b>

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 2.1.235:** 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 [%]			
11.0001	-	16,0	84,0	2,2	0,0	4,0
11.0002	5,0	40,6	54,5	20,2	0,0	20,8
11.0003	0,8	28,6	70,6	13,5	9,4	42,7
11.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0005	0,8	29,6	69,6	7,9	0,0	10,4
11.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0007	-	57,1	42,9	17,1	19,0	71,4
11.0011	-	-	100,0	20,3	20,1	75,0
11.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0013	20,0	-	80,0	77,1	5,5	20,0
11.0014	6,7	26,7	66,7	18,2	0,0	6,7
11.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0018	-	-	100,0	8,3	8,3	100,0
11.0019	-	60,0	40,0	20,3	8,7	40,0
11.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0022	1,6	50,8	47,6	20,5	6,8	25,6
11.0024	-	-	100,0	5,8	6,0	60,0
11.0025	20,7	58,6	20,7	55,0	41,8	35,4
11.0031	33,3	-	66,7	101,8	0,0	-
11.0039	50,0	-	50,0	9,1	9,1	-
<b>Woj.</b>	<b>5,7</b>	<b>40,5</b>	<b>53,8</b>	<b>23,6</b>	<b>9,4</b>	<b>29,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>86</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.14%. 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 36.73%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie

<sup>86</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

nagłym wyniosła 14 (70%).

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 [%]
11.0025	1,5	98,5	-	100,0	2,6	9	65,6
11.0003	19,0	81,0	-	100,0	2,0	29	27,4
11.0024	40,0	60,0	-	100,0	33,3	13	66,7
11.0005	26,4	73,6	-	100,0	67,4	0	79,3
11.0001	68,0	32,0	-	100,0	12,5	12	50,0
11.0002	12,9	86,1	1,0	100,0	3,4	23	37,9
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	75,0	25,0	-	100,0	-	42	-
11.0007	42,9	57,1	-	100,0	-	9	75,0
11.0013	40,0	60,0	-	100,0	-	12	66,7
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	33,3	66,7	-	100,0	-	36	50,0
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0014	13,3	86,7	-	100,0	-	8	84,6
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
11.0019	20,0	80,0	-	100,0	-	16	25,0
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>38,6</b>	<b>61,3</b>	<b>0,1</b>	<b>100,0</b>	<b>12,4</b>	<b>14</b>	<b>51,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.255 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>87</sup>. 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 [%]
11.0001	0,02	-	-	100,00	-
11.0002	0,10	1,98	34,34	65,66	-
11.0003	0,25	-	9,27	90,73	-
11.0004	0,00	-	-	100,00	-
11.0005	0,12	-	10,40	89,60	0,89
11.0006	0,00	-	-	100,00	-
11.0007	0,01	-	-	100,00	-
11.0011	0,00	-	-	100,00	-
11.0012	0,00	-	-	100,00	-
11.0013	0,00	-	-	100,00	-
11.0014	0,02	-	13,33	86,67	-
11.0016	0,00	-	-	100,00	-

<sup>87</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem „\*” w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne



**Tabela 2.1.237:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0017	0,00	-	-	100,00	-
11.0018	0,00	-	-	100,00	-
11.0019	0,00	-	-	100,00	100,00
11.0021	0,00	-	-	100,00	-
11.0022	0,25	-	24,80	75,20	-
11.0024	0,00	-	-	100,00	-
11.0025	0,20	-	20,71	79,29	-
11.0031	0,00	-	-	100,00	-
11.0039	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,00</b>	<b>0,20</b>	<b>17,42</b>	<b>82,58</b>	<b>0,73</b>

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:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0002	34,34	14,71	23,53	8,82	-	52,94
11.0003	9,27	-	-	-	78,26	21,74
11.0005	10,40	-	-	-	23,08	76,92
11.0014	13,33	-	-	-	-	100,00
11.0022	24,80	-	-	-	44,26	55,74
11.0025	20,71	-	4,88	9,76	82,93	2,44
<b>Woj.</b>	<b>17,42</b>	<b>2,87</b>	<b>5,75</b>	<b>4,02</b>	<b>47,13</b>	<b>40,23</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.257 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.258.

**Tabela 2.1.239:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D37F [%]	D37E [%]	D07 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	72,0	8,0	20,0	-	-	-
11.0002	0,1	32,7	19,8	10,9	-	17,8	18,8
11.0003	0,2	44,4	24,2	22,2	7,3	2,0	-
11.0004	0,0	66,7	-	33,3	-	-	-
11.0005	0,1	39,2	24,0	25,6	2,4	8,0	0,8
11.0006	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0007	0,0	57,1	28,6	14,3	-	-	-
11.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	50,0	25,0	25,0	-	-	-
11.0013	0,0	60,0	20,0	20,0	-	-	-
11.0014	0,0	60,0	6,7	20,0	-	13,3	-
11.0016	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0021	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0022	0,2	38,6	22,4	14,2	11,0	13,8	-
11.0024	0,0	40,0	20,0	40,0	-	-	-

**Tabela 2.1.239:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D37F [%]	D37E [%]	D07 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0025	0,2	39,4	23,2	16,7	17,2	0,5	3,0
11.0031	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
11.0039	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>41,3</b>	<b>22,3</b>	<b>18,2</b>	<b>8,2</b>	<b>7,0</b>	<b>3,1</b>

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.
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.259 przenieśliśmy 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	4,00	-	92,00	4,0
11.0002	25,74	0,99	73,27	-
11.0003	66,53	0,40	32,66	0,4
11.0004	33,33	-	33,33	33,3
11.0005	24,00	3,20	72,80	-
11.0006	-	-	100,00	-
11.0007	-	-	100,00	-
11.0011	-	50,00	50,00	-
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	-	-	100,00	-
11.0014	6,67	-	93,33	-
11.0016	-	100,00	-	-
11.0017	-	-	100,00	-
11.0018	-	-	100,00	-
11.0019	-	-	100,00	-
11.0021	-	100,00	-	-
11.0022	2,03	0,81	97,15	-
11.0024	-	-	100,00	-
11.0025	6,06	2,02	91,92	-
11.0031	33,33	-	66,67	-
11.0039	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>24,18</b>	<b>1,60</b>	<b>73,93</b>	<b>0,3</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.260 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>88</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

<sup>88</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.242:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	4,0
11.0002	0,1	3,0	-	2,0	-	11,9
11.0003	0,2	-	-	2,8	2,8	5,6
11.0004	0,0	-	-	33,3	-	33,3
11.0005	0,1	-	-	-	-	2,4
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	14,3
11.0011	0,0	-	-	25,0	-	25,0
11.0012	0,0	-	-	-	-	25,0
11.0013	0,0	-	-	20,0	-	-
11.0014	0,0	-	-	-	-	6,7
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0022	0,2	1,2	-	4,1	2,0	6,9
11.0024	0,0	-	-	-	-	40,0
11.0025	0,2	0,5	0,5	6,1	4,5	12,6
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>	<b>0,1</b>	<b>3,4</b>	<b>2,1</b>	<b>8,0</b>

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 2.1.243:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	7,2	5,0	7,0	5,7	24,0	32,0
11.0002	4,6	4,8	5,0	3,8	20,8	41,6
11.0003	3,2	4,7	2,0	2,5	2,0	73,4
11.0004	10,0	4,8	9,0	3,6	-	-
11.0005	3,3	4,8	3,0	1,8	2,4	58,4
11.0006	4,0	4,3	4,0	-	-	-
11.0007	3,9	4,7	3,0	3,1	14,3	57,1
11.0011	3,2	4,7	3,5	1,7	-	50,0
11.0012	2,8	4,6	2,0	1,5	-	75,0
11.0013	1,8	4,7	2,0	0,8	-	100,0
11.0014	2,7	4,5	2,0	1,4	6,7	73,3
11.0016	6,0	4,5	6,0	-	-	-
11.0017	7,0	4,5	7,0	-	-	-
11.0018	2,0	4,4	2,0	-	-	100,0
11.0019	4,0	4,9	3,0	1,7	-	60,0
11.0021	6,0	5,0	6,0	-	-	-
11.0022	5,4	4,7	5,0	3,4	11,4	26,0
11.0024	2,2	5,2	2,0	0,4	-	100,0
11.0025	6,4	4,7	6,0	2,7	-	11,6
11.0031	4,3	5,1	4,0	2,5	-	33,3
11.0039	9,0	4,7	9,0	1,4	-	-

**Tabela 2.1.243:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
<b>Woj.</b>	<b>4,7</b>	<b>4,7</b>	<b>5,0</b>	<b>3,2</b>	<b>6,5</b>	<b>42,7</b>

<sup>1</sup> 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, 1276<sup>89</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	29,2	8,3	-
11.0002	1,0	48,5	18,8	3,0
11.0003	0,4	40,9	8,5	-
11.0004	-	100,0	50,0	-
11.0005	3,2	50,4	15,2	-
11.0006	-	-	-	-
11.0007	-	42,9	-	-
11.0011	50,0	-	-	-
11.0012	-	50,0	25,0	-
11.0013	-	20,0	-	-
11.0014	-	53,3	26,7	-
11.0016	100,0	-	-	-
11.0017	-	-	-	-
11.0018	-	100,0	100,0	100,0
11.0019	-	40,0	-	-
11.0021	100,0	100,0	-	-
11.0022	0,8	49,2	17,1	-
11.0024	-	20,0	-	-
11.0025	2,0	44,4	13,6	-
11.0031	-	66,7	66,7	-
11.0039	-	50,0	50,0	50,0
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>45,4</b>	<b>14,0</b>	<b>0,5</b>

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

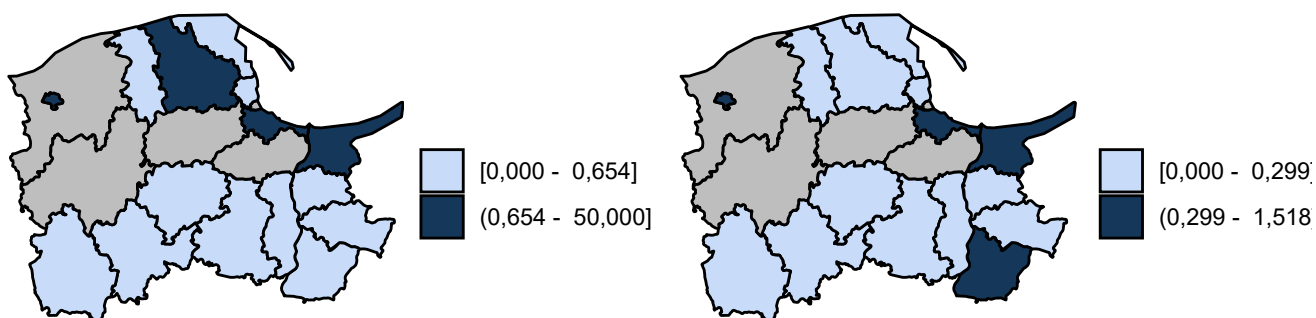
<sup>89</sup>Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftызjatryczna, Poradnia leczenia mukowiscydozy

**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] [%]
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

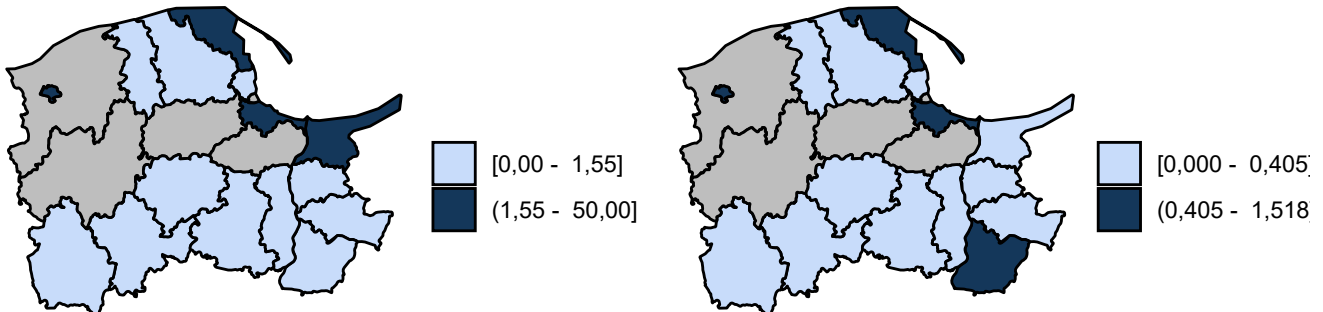
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.105:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



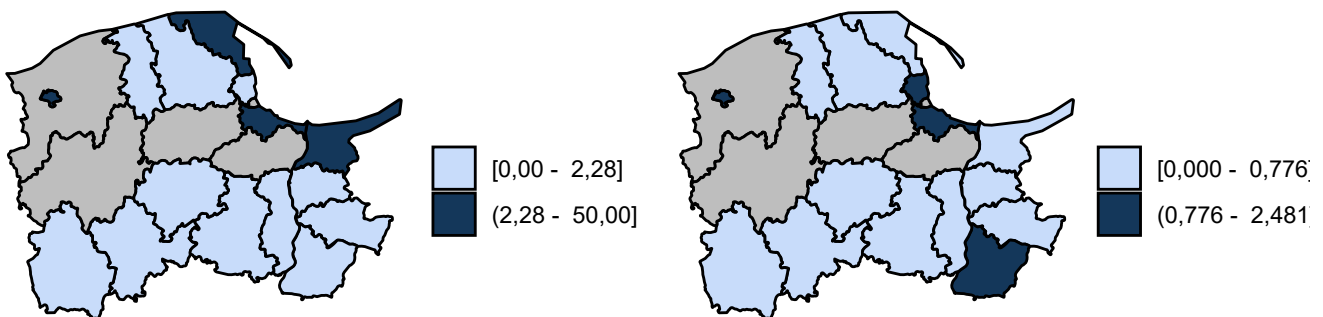
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.106:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

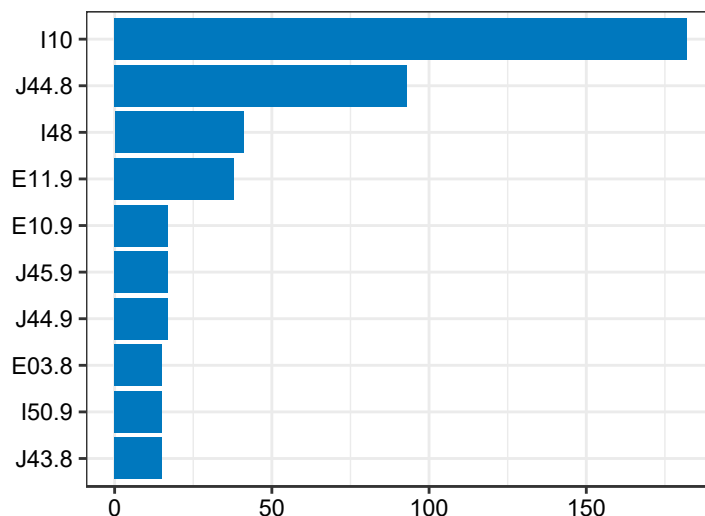
**Wykres 2.1.107:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 18,18% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J44.8 (9,29% hospitalizacji), trzecim zaś I48 (4,10% hospitalizacji). Wykres 2.1.116 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań 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 rozpoznań

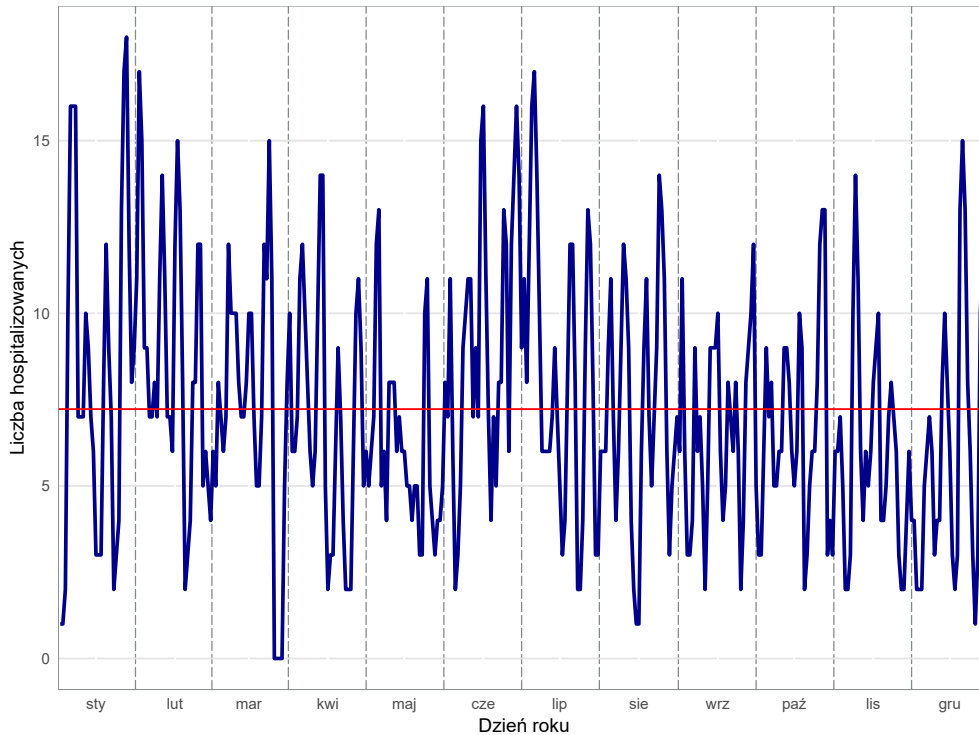
Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
E10.9 CUKRZYCA INSULINOZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
J43.8 INNA ROZEDMA PŁUC
I50.9 NIETYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
E03.8 INNE OKREŚLONE POSTACIE NIEDOCZYNNOSCI TARCZYCY

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci

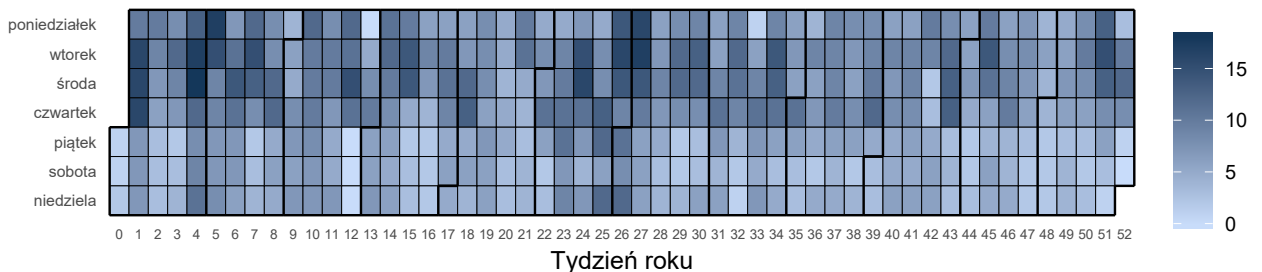
W województwie pomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 18, a minimalna 0. Na Wykresie 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 pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.247:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpitale Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,67 tys. hospitalizacji dla 0,65 tys. pacjentów. Tym samym 77,62% 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

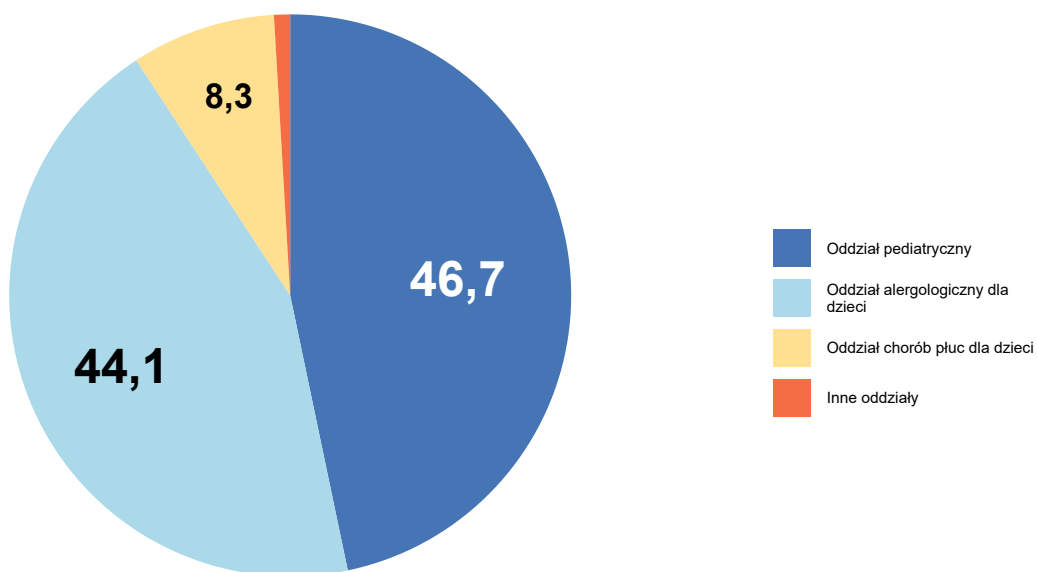
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0019	0,65	0,67	0,03	-	77,6	77,6
11.0005	0,16	0,16	0,00	-	19,0	96,7
11.0006	0,01	0,01	-	-	1,5	98,2
11.0001	0,01	0,01	0,00	-	0,9	99,1
11.0003	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
11.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
11.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,84</b>	<b>0,87</b>	<b>0,04</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>90</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział alergologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 83%.

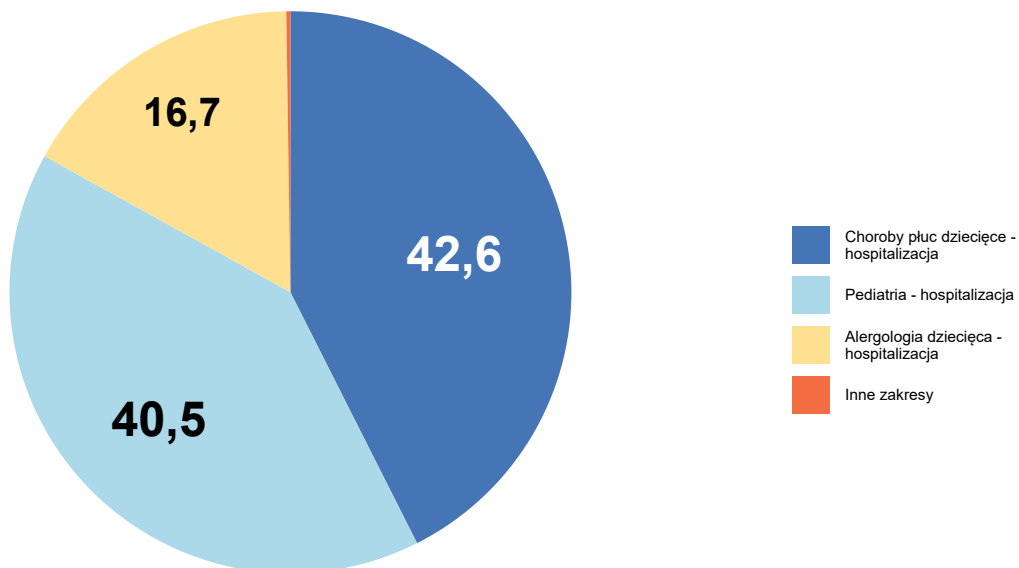
<sup>90</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.111: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 pediatryczny [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób płuc dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,21	0,38	0,07	0,01	-	0,00	0,67
11.0005	0,16	-	-	-	-	-	0,16
11.0006	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0001	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0002	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,40</b>	<b>0,38</b>	<b>0,07</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,87</b>

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.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0019	0,14	-	0,37	-	0,16	0,67
11.0005	-	-	-	-	0,16	0,16
11.0006	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0001	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0002	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0004	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0023	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,35</b>	<b>0,87</b>

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 [%]
11.0001	3,1	25,0	62,5	37,5	-
11.0002	-	100,0	100,0	-	-
11.0003	5,7	33,3	66,7	-	33,3
11.0004	13,0	-	-	-	100,0
11.0005	2,8	46,7	80,6	12,7	6,7
11.0006	3,0	53,8	69,2	30,8	-
11.0019	5,9	42,9	41,0	50,1	8,9
11.0023	9,0	-	-	100,0	-

**Tabela 2.1.251:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
11.0024	8,5	100,0	50,0	-	50,0
<b>Woj.</b>	<b>5,2</b>	<b>43,7</b>	<b>49,3</b>	<b>42,2</b>	<b>8,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>91</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 pomorskim.

**Tabela 2.1.252:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,01	-	12,50	62,50	25,00	-
11.0002	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0003	0,00	-	-	66,67	33,33	-
11.0004	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0005	0,16	0,61	35,76	50,30	6,06	7,27
11.0006	0,01	-	46,15	38,46	15,38	-
11.0019	0,67	0,15	17,68	46,66	26,60	8,92
11.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0024	0,00	-	50,00	-	-	50,00
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>0,23</b>	<b>21,57</b>	<b>47,17</b>	<b>22,49</b>	<b>8,54</b>

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.

<sup>91</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]			
11.0001	-	25,0	75,0	5,0	0,0	25,0
11.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0003	-	-	100,0	5,0	5,8	33,3
11.0004	-	100,0	-	48,6	48,6	100,0
11.0005	6,1	20,0	73,9	20,5	0,0	7,3
11.0006	7,7	-	92,3	12,1	6,0	61,5
11.0019	4,6	74,4	21,0	41,0	30,1	32,8
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0024	-	-	100,0	7,6	7,6	-
<b>Woj.</b>	<b>4,8</b>	<b>61,9</b>	<b>33,2</b>	<b>36,1</b>	<b>24,7</b>	<b>28,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>92</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 41.89%. 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 26.43%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (77.78%).

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 [%]
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	93,9	6,1	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0019	12,3	87,7	-	100,0	2,2	53	40,7
11.0001	62,5	37,5	-	100,0	-	21	66,7
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
<b>Woj.</b>	<b>30,3</b>	<b>69,7</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>3,8</b>	<b>51</b>	<b>41,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.255 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>93</sup>. 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.

<sup>92</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

<sup>93</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.255:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
11.0001	0,01	-	-	100,00
11.0002	0,00	-	-	100,00
11.0003	0,00	-	-	100,00
11.0004	0,00	-	-	100,00
11.0005	0,16	-	-	100,00
11.0006	0,01	-	-	100,00
11.0019	0,67	0,15	100,00	99,85
11.0023	0,00	-	-	100,00
11.0024	0,00	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>0,12</b>	<b>100,00</b>	<b>99,88</b>

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 2.1.256:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0019	0,15	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	-	-	-	-	<b>100,00</b>

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.]	P04 [%]	D37 [%]	D37F [%]	D05 [%]	D51 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	37,5	37,5	25,0	-	-	-
11.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0005	0,2	93,9	3,0	2,4	-	-	0,6
11.0006	0,0	69,2	7,7	23,1	-	-	-
11.0019	0,7	99,4	0,3	0,1	0,1	-	-
11.0023	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>97,0</b>	<b>1,4</b>	<b>1,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.258:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D37 inne choroby układu oddechowego
D37F inne choroby układu oddechowego <66 r.ż.
D05 bronchoskopia

**Tabela 2.1.258:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D51 odma płucnowa
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.259 przeniezowano 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0001	12,50	-	87,50
11.0002	-	-	100,00
11.0003	-	-	100,00
11.0004	-	100,00	-
11.0005	60,00	-	40,00
11.0006	100,00	-	-
11.0019	0,89	0,30	98,81
11.0023	100,00	-	-
11.0024	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>13,84</b>	<b>0,35</b>	<b>85,81</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.260 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>94</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	-
11.0002	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	33,3	33,3	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,2	-	-	0,6	0,6	3,0
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,7	0,1	-	1,0	0,1	1,0
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>0,9</b>	<b>0,2</b>	<b>1,4</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> 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.

<sup>94</sup>Z 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	2,4	3,1	2,5	0,9	12,5	87,5
11.0002	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
11.0003	7,3	3,2	7,0	5,5	-	33,3
11.0004	10,0	3,6	10,0	-	-	-
11.0005	4,2	3,1	4,0	2,2	1,2	47,9
11.0006	3,7	3,0	4,0	1,3	-	30,8
11.0019	2,7	3,1	2,0	1,3	4,8	75,6
11.0023	3,0	3,1	3,0	-	-	100,0
11.0024	3,5	3,1	3,5	0,7	-	50,0
<b>Woj.</b>	<b>3,0</b>	<b>3,1</b>	<b>3,0</b>	<b>1,7</b>	<b>4,0</b>	<b>69,6</b>

<sup>1</sup> 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, 1277<sup>95</sup>. 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 <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
11.0001	-	12,5	-	-
11.0002	-	-	-	-
11.0003	-	33,3	33,3	-
11.0004	100,0	-	-	-
11.0005	-	27,9	3,6	-
11.0006	-	15,4	-	-
11.0019	0,3	22,7	6,7	4,3
11.0023	-	-	-	-
11.0024	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>23,4</b>	<b>6,0</b>	<b>3,3</b>

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	-	-	-	-	-	-

<sup>95</sup>Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftызjatryczna dla dzieci, Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

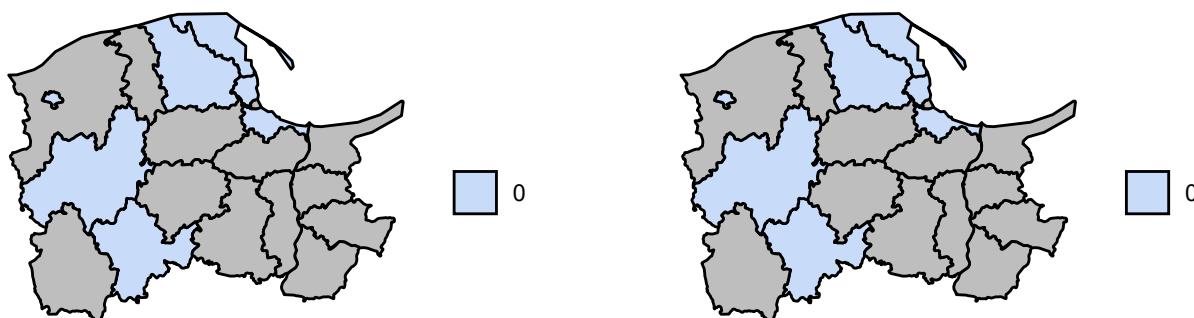


**Tabela 2.1.263:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

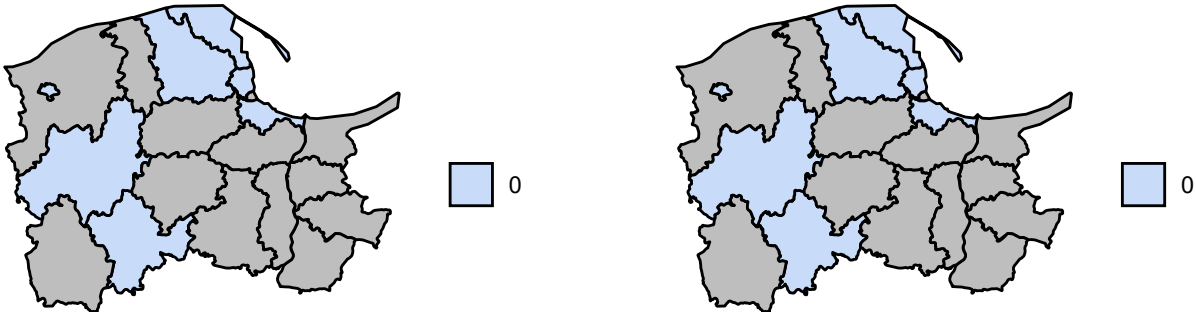
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.113:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



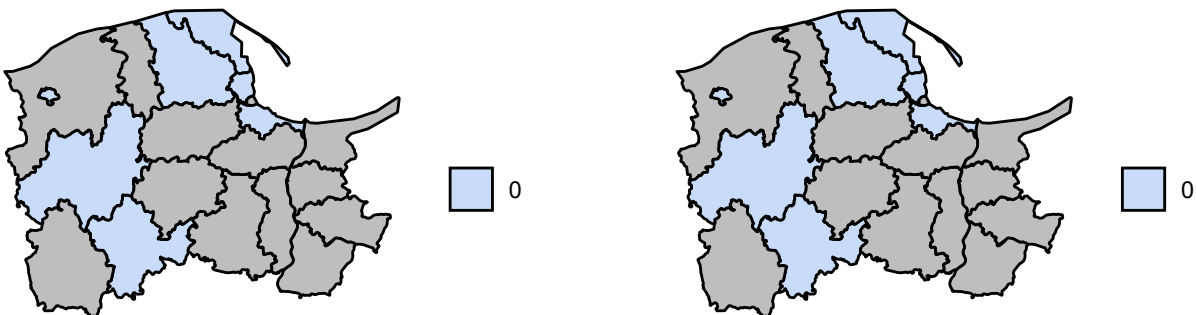
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.114:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



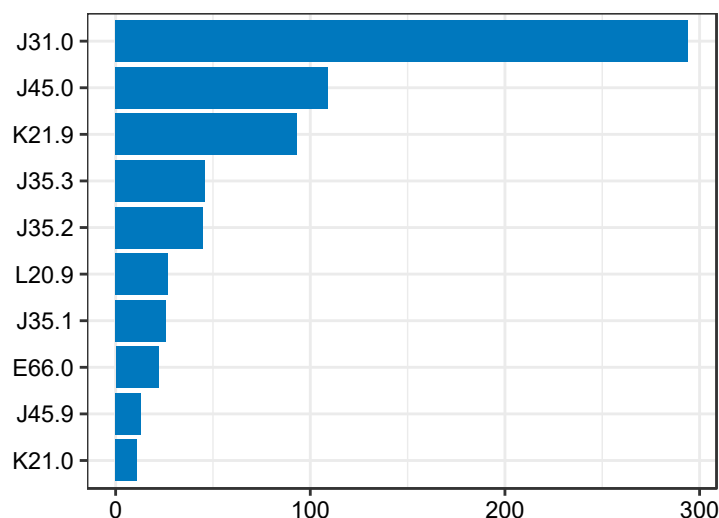
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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 33,91% hospitalizacji) było J31.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J45.0 (12,57% hospitalizacji), trzecim zaś K21.9 (10,73% 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
J31.0 PRZEWLEKŁE ZAPALENIE BŁONY ŚLIZOWEJ NOSA
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYN UCZULENIOWYCH
K21.9 ZARZUCANIE ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWE BEZ ZAPALENIA PRZEŁYKU
J35.3 PRZEROST MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH WSPÓLISTNIEJĄCY Z PRZEROSTEM MIGDAŁKA GARDŁOWEGO
J35.2 PRZEROST MIGDAŁKA GARDŁOWEGO
L20.9 ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY, NIE OKREŚLONE
J35.1 PRZEROST MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH
E66.0 OTYŁOŚĆ SPOWODOWANA NADMIERNĄ PODAŻĄ ENERGII
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
K21.0 ZARZUCANIE (REFLUKS) ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWE Z ZAPALENIEM PRZEŁYKU

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 strictly 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 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	57,0	33,3	-	-	33,3	-	-	66,7
11.0002	40,1	69,2	9,4	11,2	29,5	21,3	4,5	24,1
11.0005	76,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0

**Tabela 2.1.265:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0007	88,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0012	75,9	59,1	-	-	-	-	4,5	95,5
11.0013	81,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0021	54,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0024	77,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0026	95,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.0028	69,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0039	95,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>42,8</b>	<b>68,6</b>	<b>8,7</b>	<b>10,3</b>	<b>27,5</b>	<b>19,7</b>	<b>4,6</b>	<b>29,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>96</sup>. 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 ( $\sigma$ ) 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 2.1.266 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

**Tabela 2.1.266:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
11.0002	0,40	2,73	27,30	41,69	20,84	7,44
11.0005	0,00	-	-	-	50,00	50,00
11.0007	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0012	0,02	-	-	-	40,91	59,09
11.0013	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0024	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0026	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0039	0,00	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,44</b>	<b>2,52</b>	<b>25,17</b>	<b>38,67</b>	<b>22,20</b>	<b>11,44</b>

<sup>a</sup> 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

<sup>96</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 [%]			
11.0001	-	33,3	66,7	5,6	0,0	33,3
11.0002	10,9	64,0	25,1	37,8	31,8	41,4
11.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0007	-	-	100,0	1,9	1,9	100,0
11.0012	-	-	100,0	10,2	3,2	36,4
11.0013	-	100,0	-	14,5	14,5	100,0
11.0021	-	-	100,0	18,6	18,6	100,0
11.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0039	-	-	100,0	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>10,1</b>	<b>59,5</b>	<b>30,4</b>	<b>37,0</b>	<b>31,8</b>	<b>41,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.268:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,4 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 92,22% 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 jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0002	0,05	0,40	0,35	-	92,2	92,2

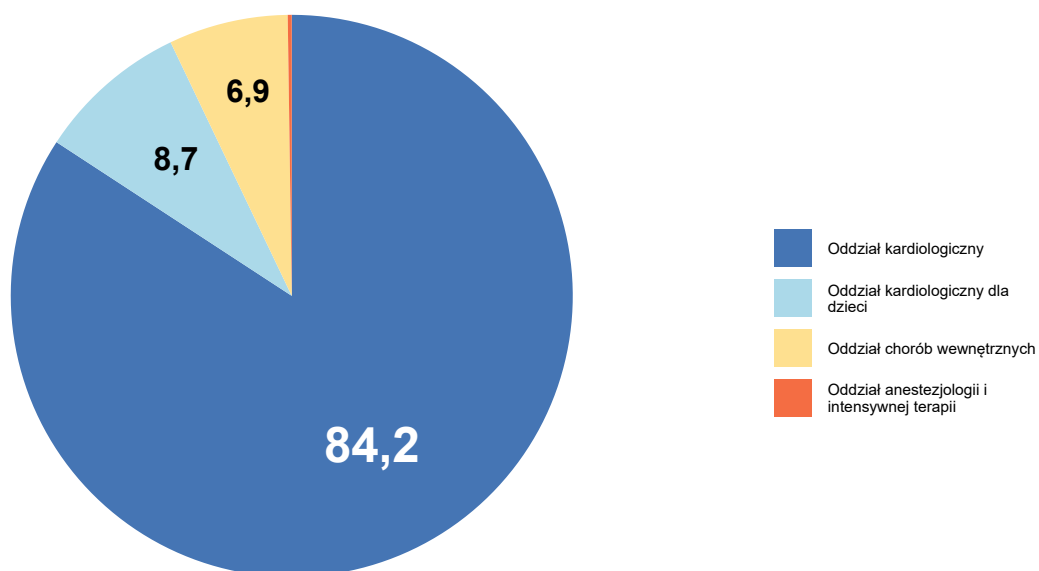
**Tabela 2.1.269:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
11.0012	0,02	0,02	-	-	5,0	97,3
11.0001	0,00	0,00	-	-	0,7	97,9
11.0005	0,00	0,00	-	-	0,5	98,4
11.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	98,6
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,2	98,9
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
11.0039	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>0,44</b>	<b>0,35</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>97</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział kardiologiczny oraz Oddział kardiologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) oraz Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP). Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,2%.

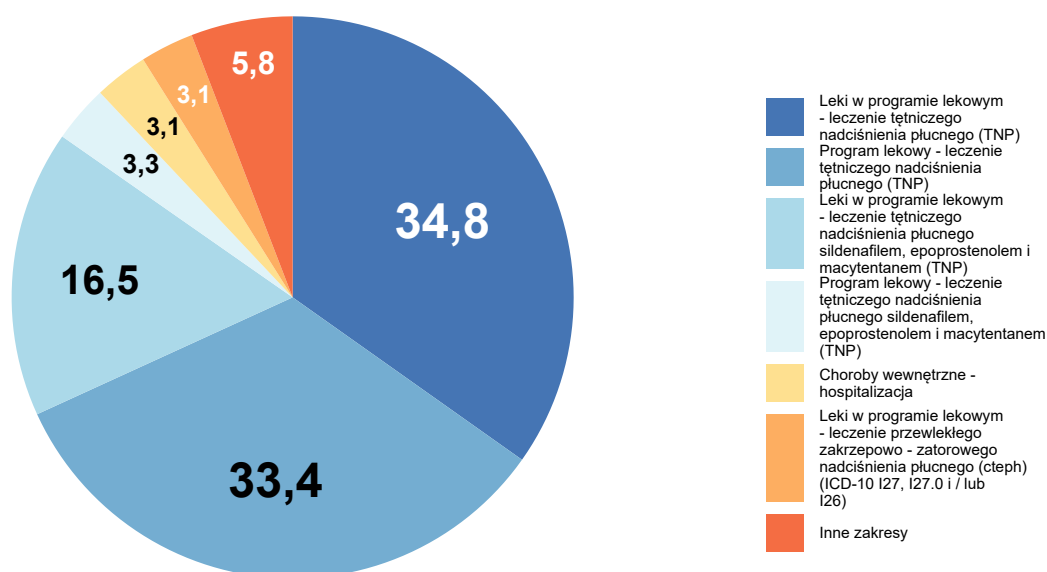
**Wykres 2.1.117:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>97</sup>Przez 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 2.1.118: 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 anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,00	-	0,36	0,04	0,40
11.0012	-	0,02	-	-	0,02
11.0001	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0005	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0007	-	0,00	-	-	0,00
11.0013	-	0,00	-	-	0,00
11.0021	-	0,00	-	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	0,00
11.0026	-	0,00	-	-	0,00
11.0028	-	-	0,00	-	0,00
11.0039	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,37</b>	<b>0,04</b>	<b>0,44</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.271:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) [tys.]	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) [tys.]	Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafiliem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,34	0,32	0,16	0,03	-	0,92
11.0012	-	-	-	-	0,02	0,02
11.0001	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0005	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0021	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0024	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0026	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0028	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0039	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,34</b>	<b>0,32</b>	<b>0,16</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>0,95</b>

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

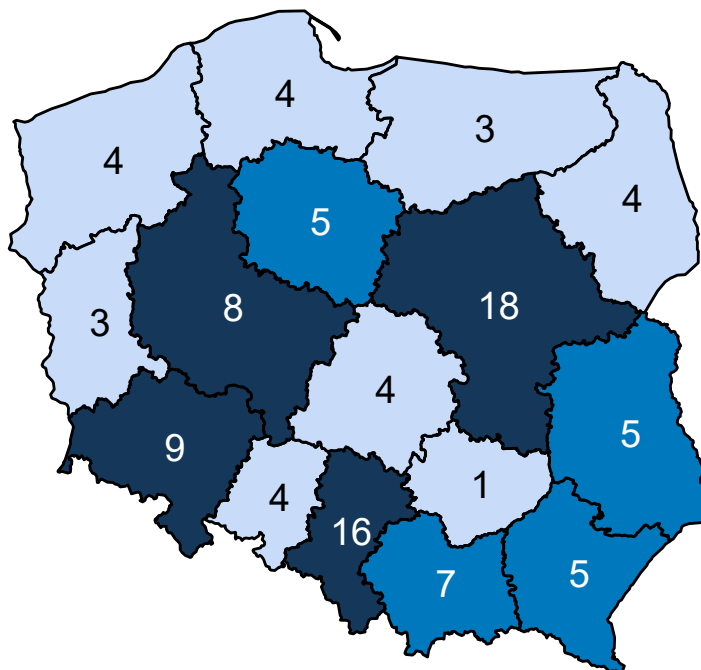
W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia z zakresu programów lekowych:

- leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (A)
- leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (B)
- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (C)
- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafiliem, 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 lekowego<sup>98</sup>. 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
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
<b>Polska</b>	<b>85</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	<b>26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>98</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.

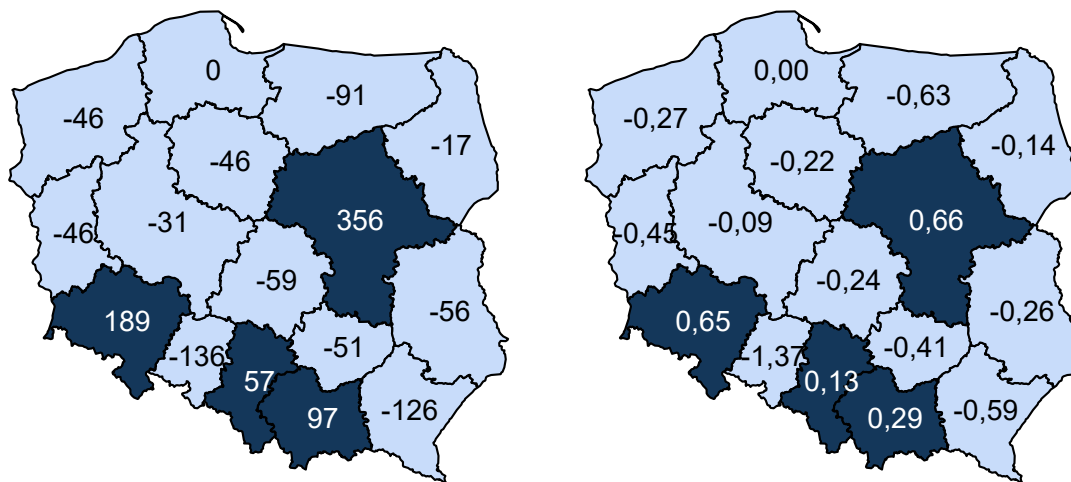
**Tabela 2.1.273:** Podstawowe statystyki dla województw

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
<b>Polska</b>	<b>2,49</b>	<b>15,4</b>	<b>12,50</b>	<b>70,1</b>	<b>29,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.37 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 2.1.37:** 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 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
<b>Polska</b>	<b>1,49</b>	<b>9,7</b>	<b>5,91</b>	<b>77,4</b>	<b>22,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

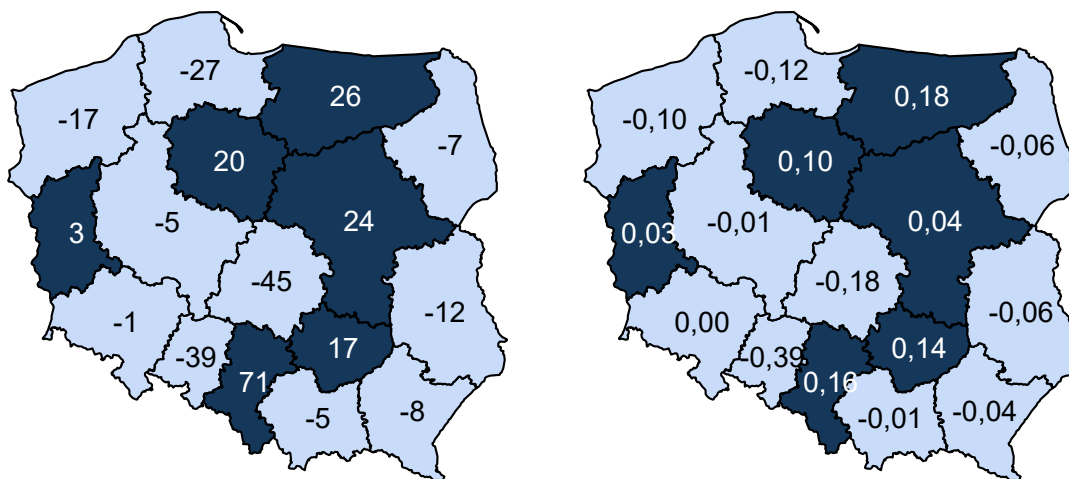
**Tabela 2.1.275:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0001	0,02	4,3	0,13	40,9	59,1
11.0002	0,03	10,3	0,11	100,0	-
11.0004	0,01	-	0,03	100,0	-
11.0005	0,01	-	0,04	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>5,2</b>	<b>0,30</b>	<b>75,0</b>	<b>25,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.38 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 2.1.38:** 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 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
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	-
<b>Polska</b>	<b>0,17</b>	<b>15,7</b>	<b>0,97</b>	<b>41,9</b>	<b>58,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

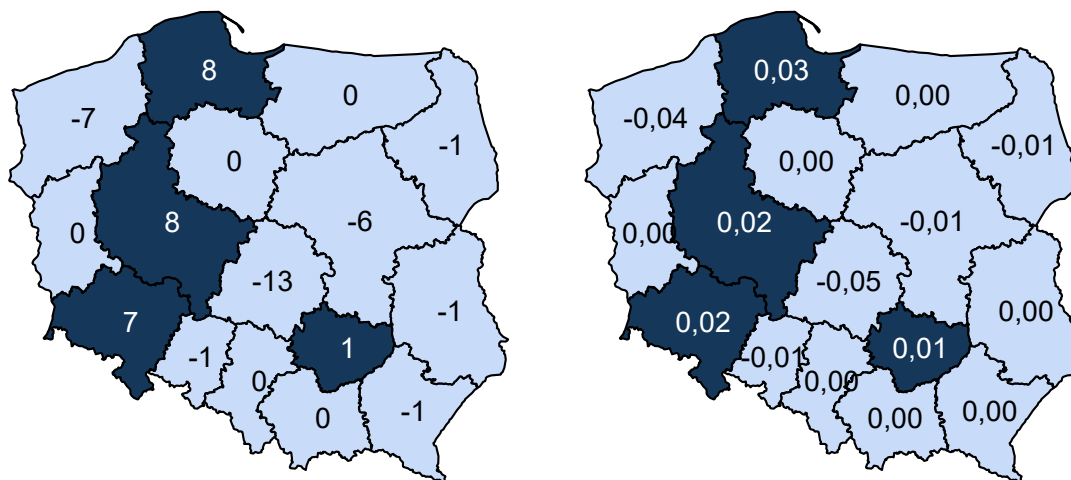
**Tabela 2.1.277:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0001	0,01	-	0,05	-	100,0
11.0002	0,01	25,0	0,05	88,9	11,1
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>14,3</b>	<b>0,11</b>	<b>45,3</b>	<b>54,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.39 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 2.1.39: 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 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
<b>Polska</b>	<b>0,62</b>	<b>24,9</b>	<b>3,62</b>	<b>72,3</b>	<b>27,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

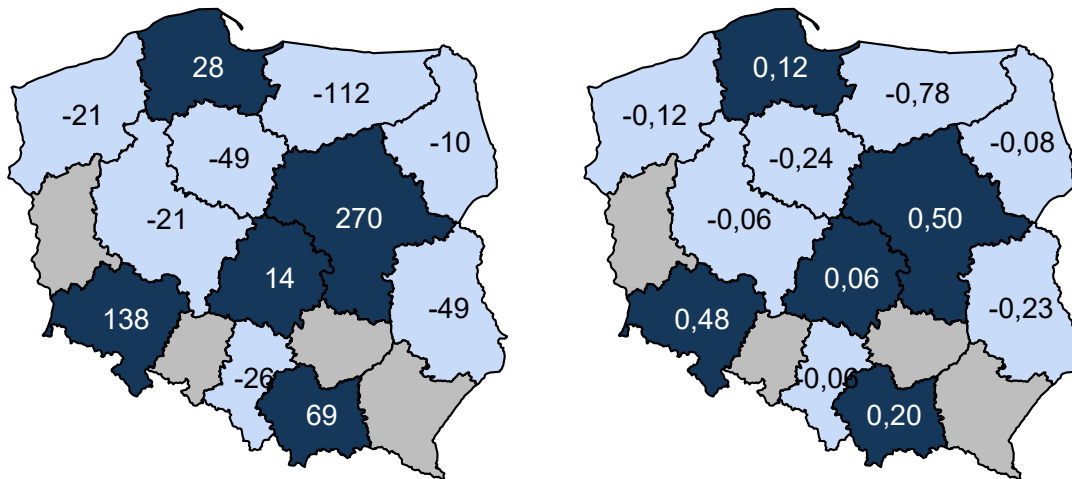
Tabela 2.1.279: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,04	11,6	0,35	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,04</b>	<b>11,6</b>	<b>0,35</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.40 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 2.1.40: 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 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
<b>Polska</b>	<b>0,63</b>	<b>23,8</b>	<b>3,95</b>	<b>65,5</b>	<b>34,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

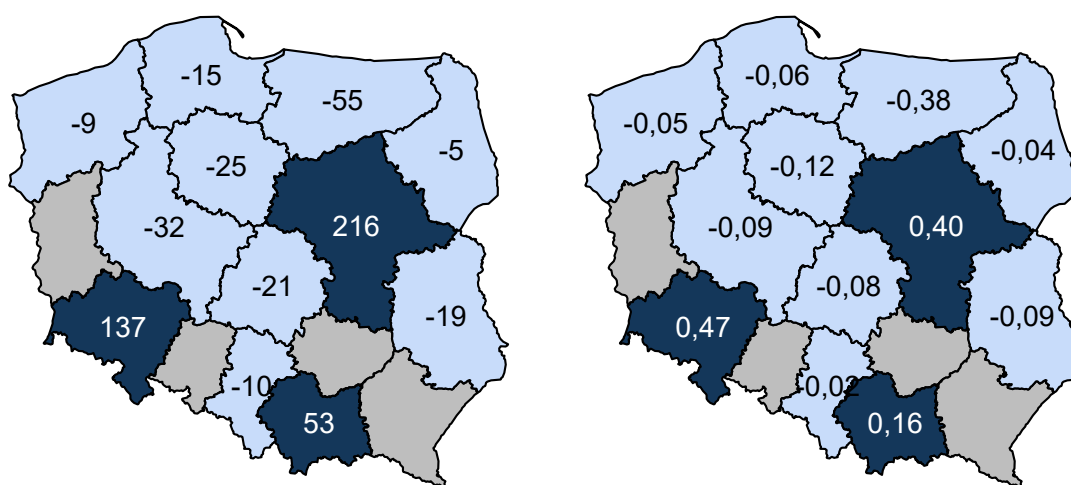
**Tabela 2.1.281:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
11.0002	0,03	3,7	0,17	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>3,7</b>	<b>0,17</b>	<b>100,0</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.41 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 2.1.41:** 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.

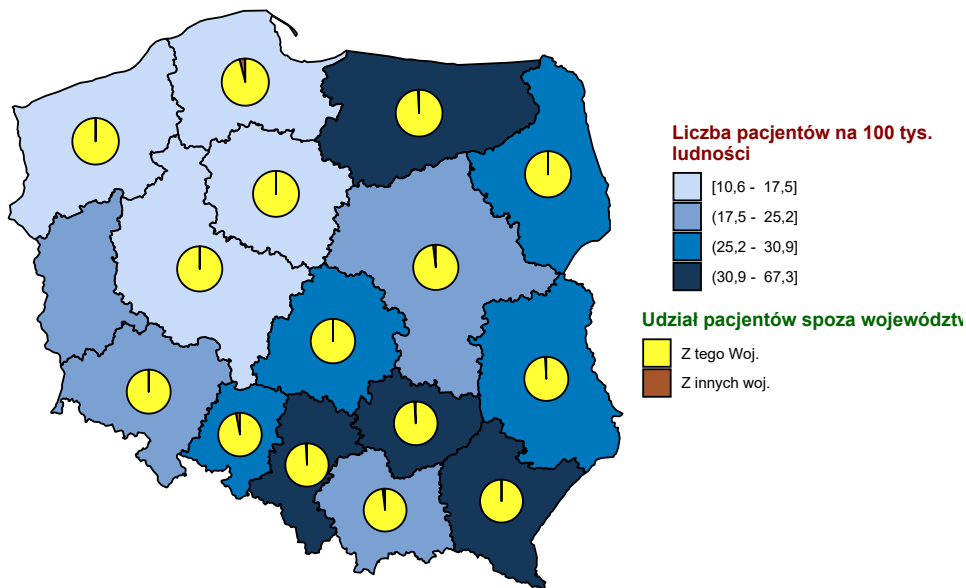
Należy zauważyć, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiątych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zero (nie większą niż 5).

W 2016 w województwie pomorskim z tlenoterapii w warunkach domowych skorzystało 0,30 tys. osób (w tym 0,01 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł - 13,00. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 15,71, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>99</sup> 1,78.

W skali kraju, świadczenie tlenoterapii w warunkach domowych sprawozdano dla 13 pacjentów poniżej 18 roku życia. W związku z tym, nie sporządzano odrębnych analiz dla dzieci.

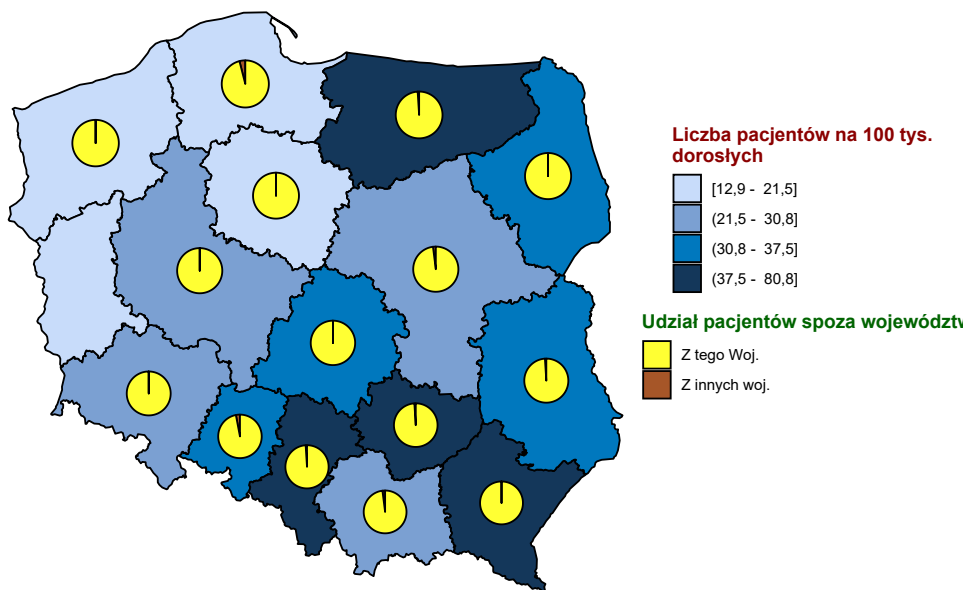
<sup>99</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.2.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

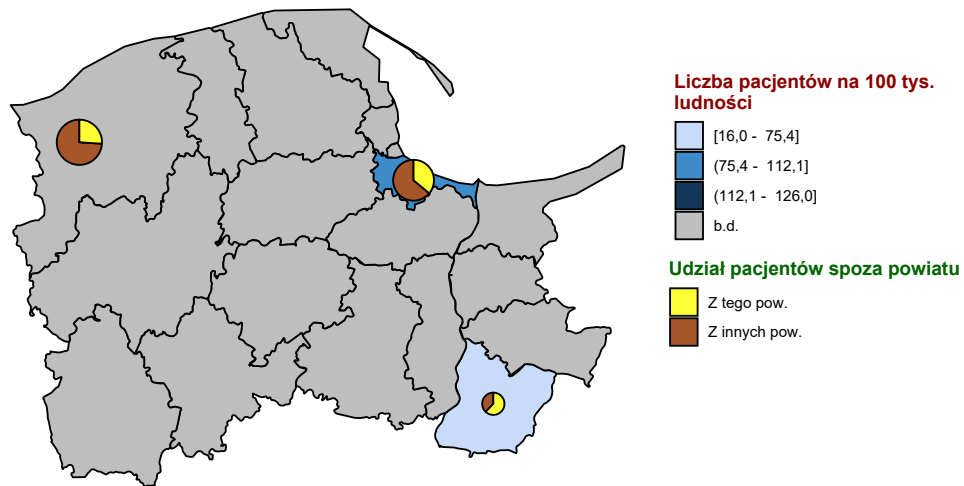
**Mapa 2.2.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

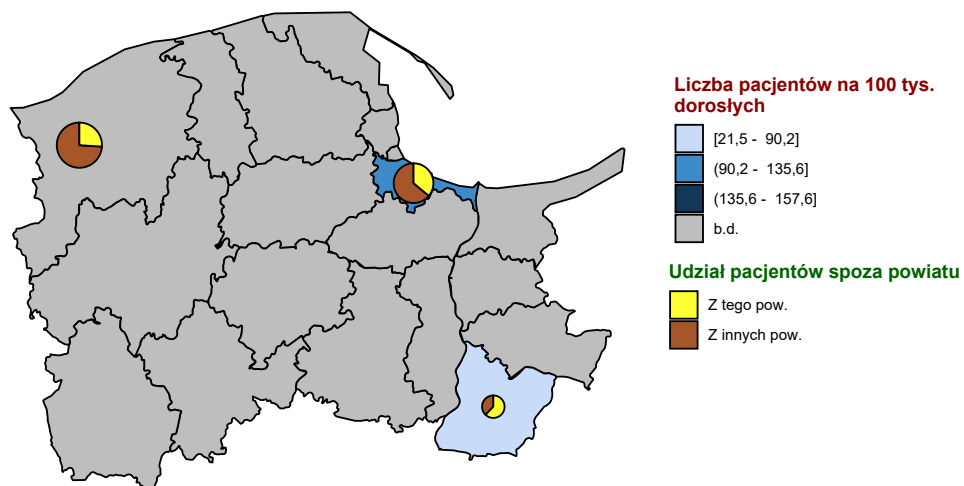


**Mapa 2.2.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



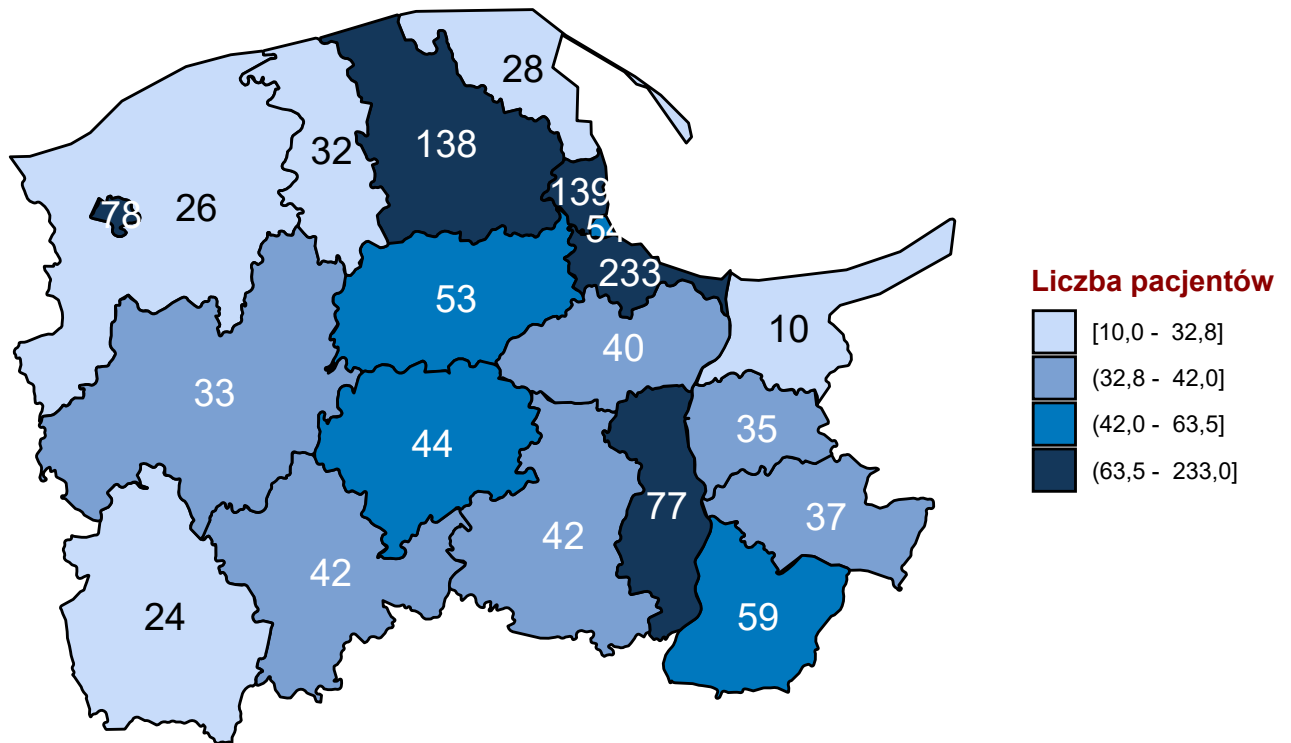
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.2.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



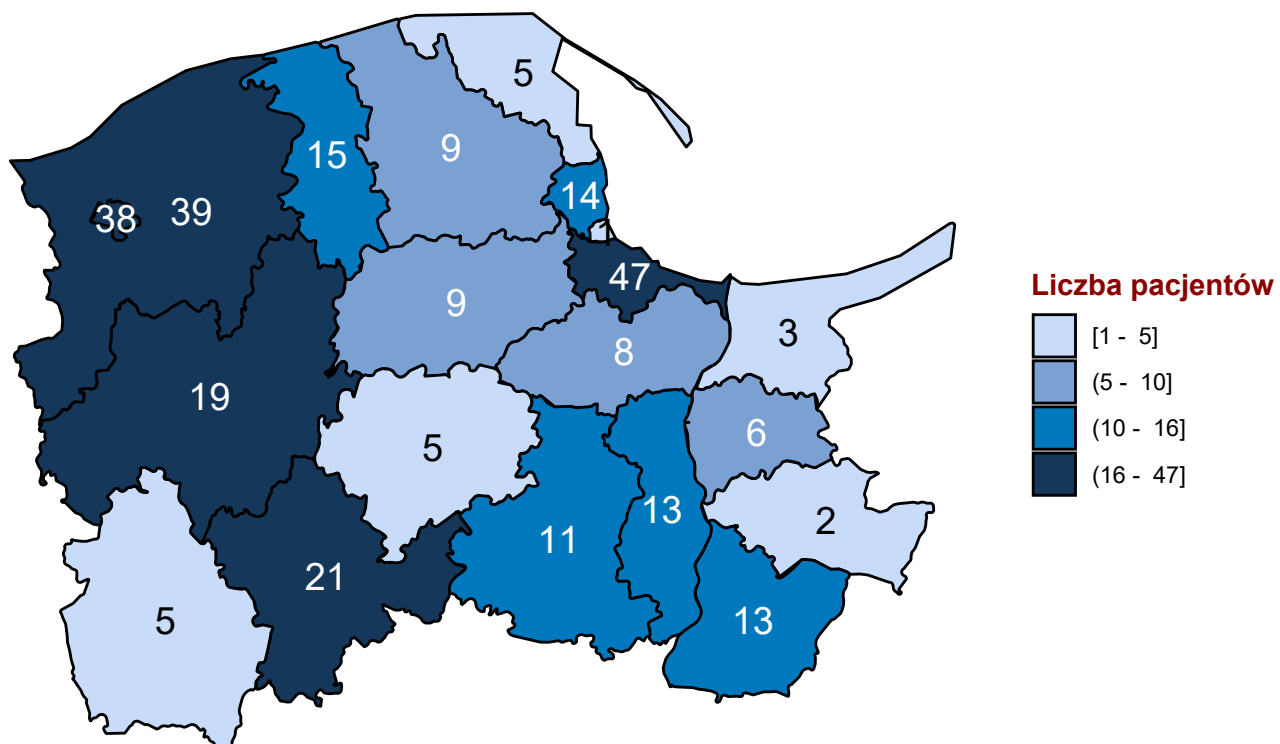
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



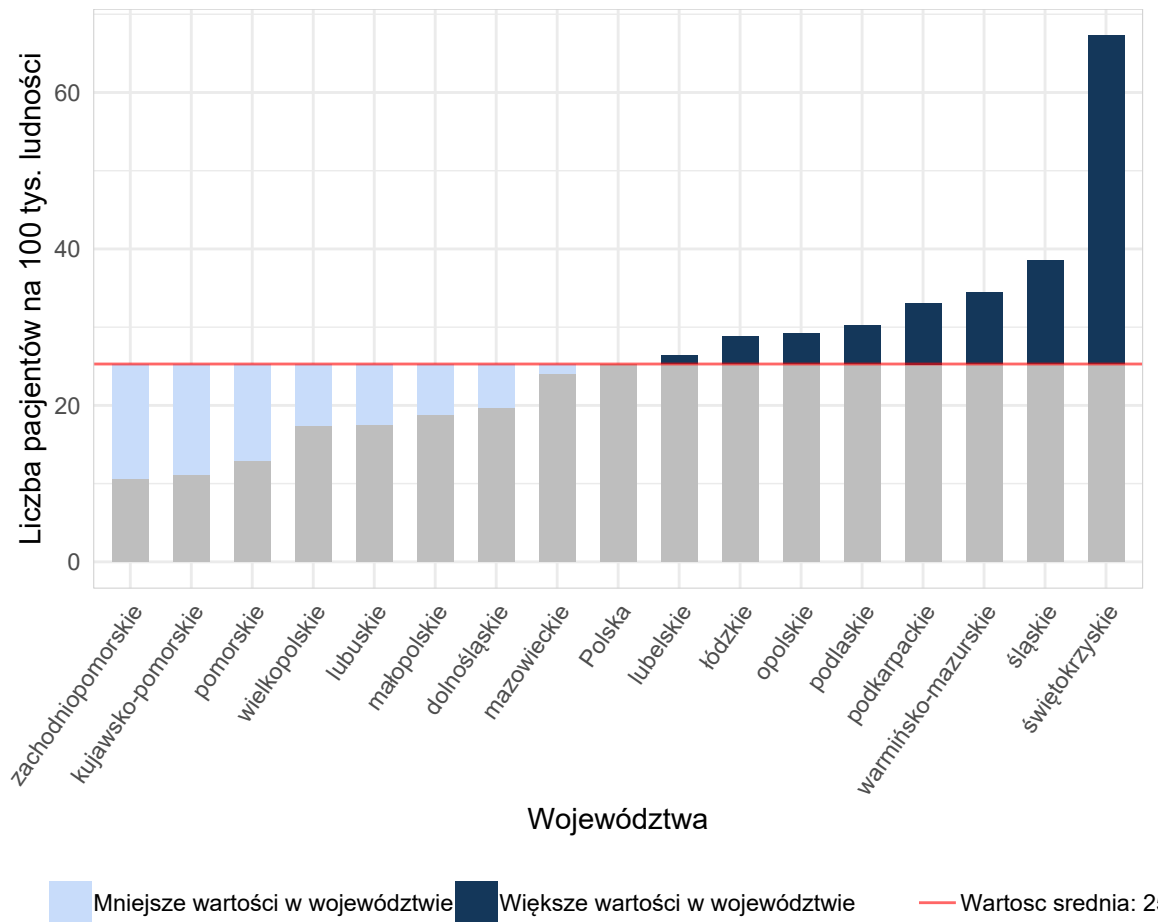
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



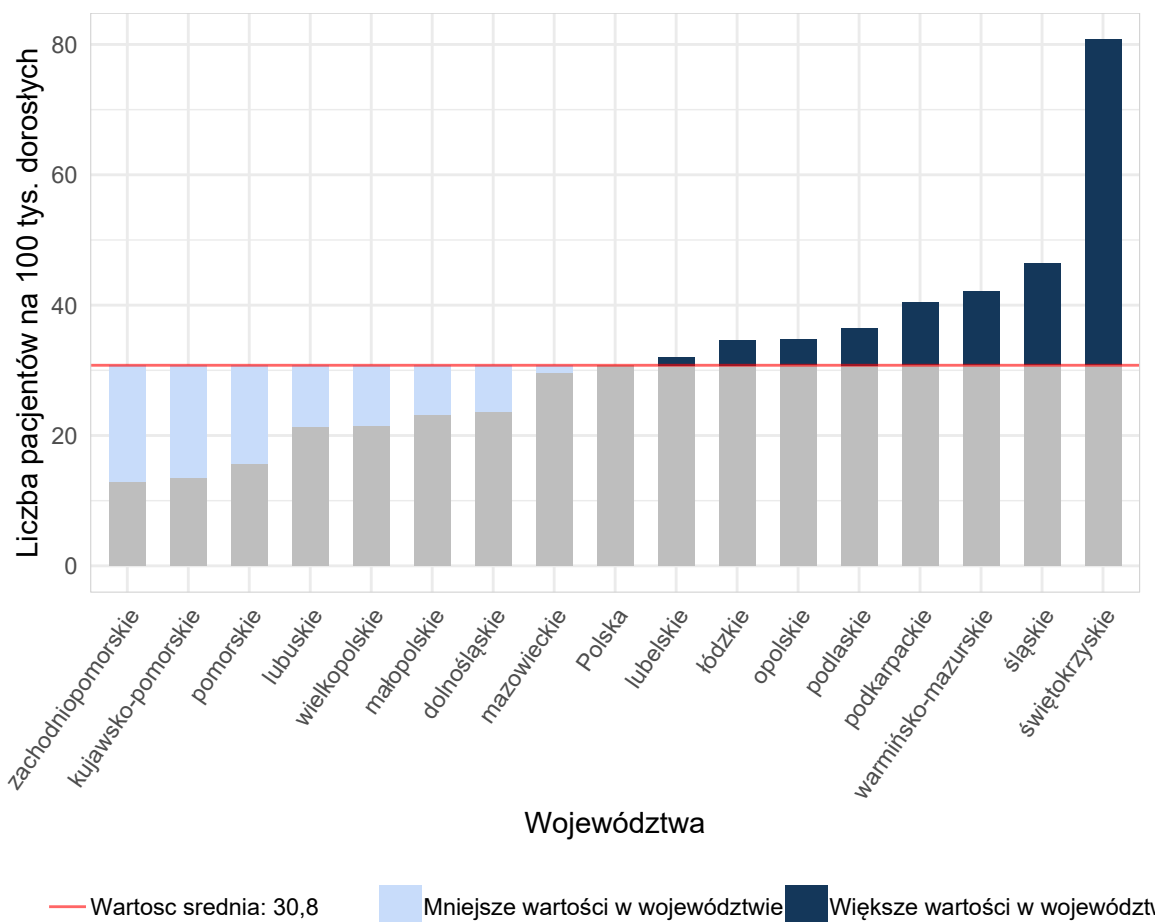
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 5 świadczeniodawców. Tabela 2.2.3 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców.<sup>100</sup>

**Tabela 2.2.3:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie tlenoterapii w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0557	NZOZ Poradnia Chorób Płuc i Alergologii	m. Słupsk

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 122 pacjentów.

<sup>100</sup>Każdemu 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
11.0022	0,12	29,14	39,70
11.0557	0,09	24,05	32,80
11.0004	0,05	13,82	18,90
11.0025	0,02	5,01	6,80
11.0019	0,01	1,31	1,80
<b>Woj.</b>	<b>0,30</b>	<b>73,33</b>	<b>100,00</b>

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+ [%]
11.0004	68,74	57,41	-	70,37	24,07
11.0019	26,33	16,67	66,67	-	-
11.0022	70,26	47,54	-	78,69	17,21
11.0025	70,69	57,14	-	71,43	9,52
11.0557	70,61	44,57	-	73,91	23,91
<b>Woj.</b>	<b>63,52</b>	<b>47,84</b>	<b>2,66</b>	<b>72,09</b>	<b>19,27</b>

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 [%]
11.0004	33,33	59,26	7,41
11.0019	16,67	83,33	-
11.0022	37,70	59,84	2,46
11.0025	61,90	33,33	4,76
11.0557	21,74	73,91	4,35
<b>Woj.</b>	<b>32,89</b>	<b>63,12</b>	<b>3,99</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano również, jakie rozpoznania chorobowe<sup>101</sup> wykazano w przypadku pacjentów, którym udzielono świadczenia w postaci tlenoterapii domowej. Najczęstsze z nich<sup>102</sup> przedstawiono w tabelach 2.2.7 (w

<sup>101</sup>Wg. klasyfikacji ICD-10.<sup>102</sup>t.j. takie, które stwierdzono u przynajmniej 5% pacjentów korzystających z tlenoterapii w warunkach domowych.

skali kraju) oraz 2.2.8 (w odniesieniu do analizowanego województwa).

**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 [%]
J80	ZESPÓŁ CIĘŻKIEJ NIEWYDOLNOŚCI ODDECHOWEJ U DOROSŁYCH	0,12	29,61
J44	INNA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	0,09	22,33
J96	NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ	0,08	19,66
J96.1	PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA	0,05	11,17
	Inne rozpoznania	0,07	17,23

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 leczniczych<sup>103</sup>. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

<sup>103</sup>Wskazania 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)



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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi<sup>104</sup>:

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

<sup>104</sup>Czas 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.

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

**Tabela 2.3.2:** 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

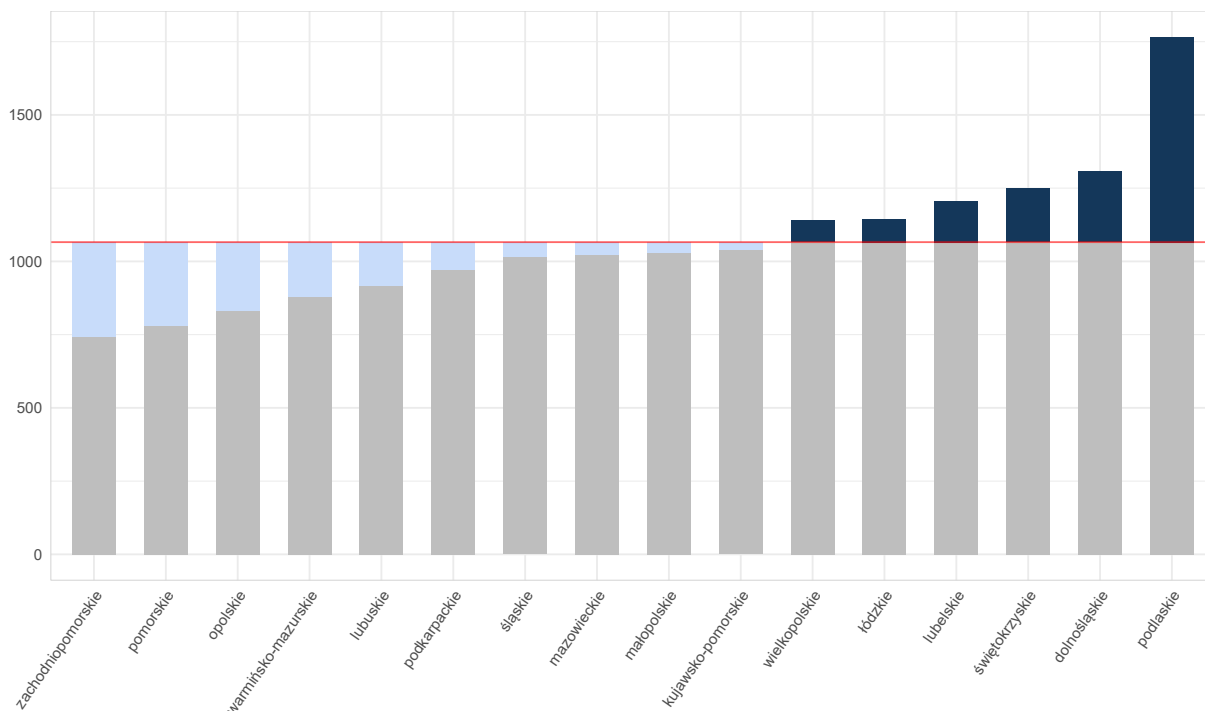
Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

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

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

**Tabela 2.3.4:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

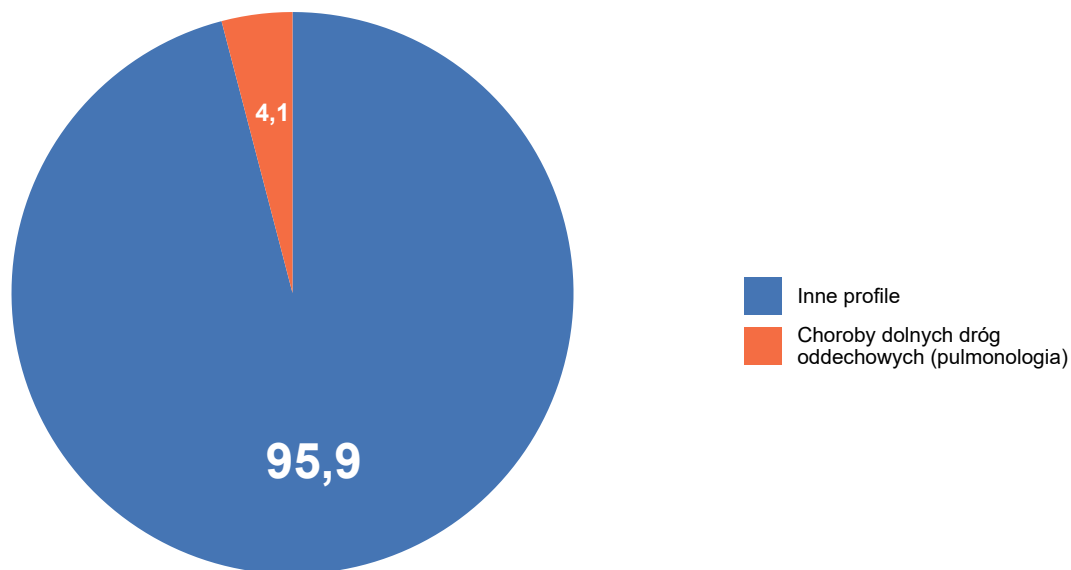
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)

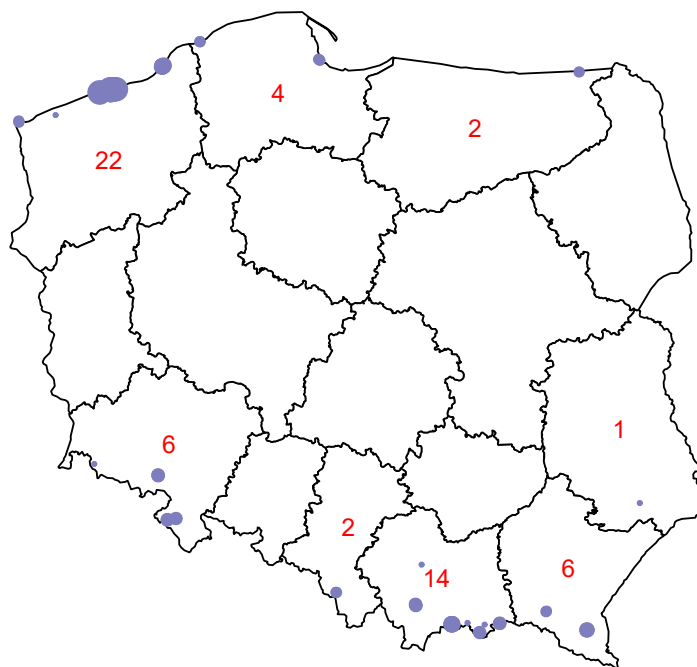
Z wykonanej analizy wynika, że w Polsce ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 16,6 tys. pacjentów. Świadczenia te stanowiły 4,07% zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.3.2). W przeliczeniu na 100 tys. ludności Polski było to 43,19 świadczeń.

Wykres 2.3.2: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane były w 8 województwach. Najwięcej świadczeniodawców znajdowało się w województwie zachodniopomorskim. Mapa 2.3.3 prezentuje położenie miejscowości uzdrowiskowych oraz liczbę świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

**Wykres 2.3.3:** Miejscowosci uzdrowiskowe oraz liczba swiadczeniodawców w poszczególnych województwach dla analizowanego profilu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane są w 3 kategoriach (tj. pogrupowanych zakresach). Liczbę pacjentów skierowanych na leczenie uzdrowiskowe w podziale na pogrupowane kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.3.5.

**Tabela 2.3.5:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (11,51 tys., co stanowiło 69,27% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych województwach w 2016 roku przedstawia Tabela 2.3.6.

**Tabela 2.3.6:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
dolnośląskie	1,32	0,25	7,97	45,60

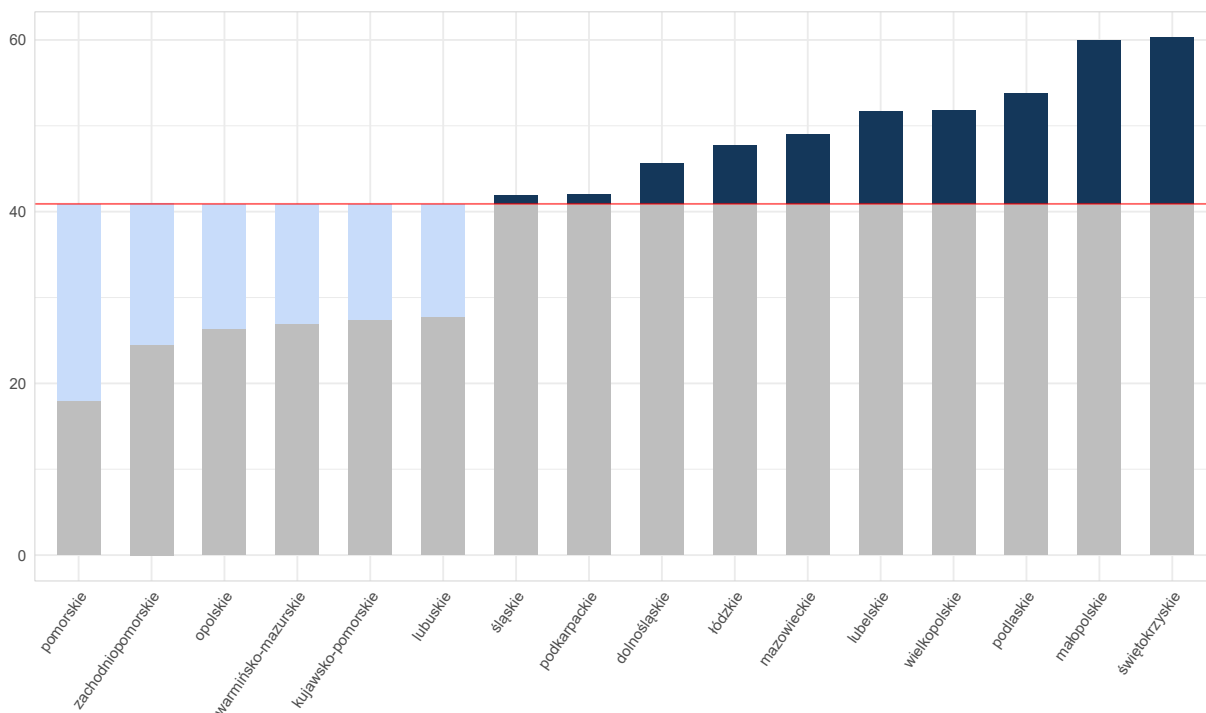
**Tabela 2.3.6:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów dla analizowanego profilu w przeliczeniu na 100 tys. ludności korzystało ze świadczeń z województwa świętokrzyskiego (60,26), natomiast najmniej z województwa pomorskiego (17,97). Wykres 2.3.4 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach.

**Wykres 2.3.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Z wykonanej analizy wynika, że w województwie pomorskim w 2 miejscowości uzdrowiskowych są

realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu. W powyższych miejscowościach na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 4 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie pomorskim przedstawia Tabela 2.3.7.

**Tabela 2.3.7:** Lista świadczeniodawców

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.3.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANATORIUM UZDROWISKOWE MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W SOPOCIE, tj. 0,36 tys. (33,36%), w miejscowości Sopot.

**Tabela 2.3.8:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim z podziałem na świadczeniodawców

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa pomorskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 1,09 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.3.9.

**Tabela 2.3.9:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

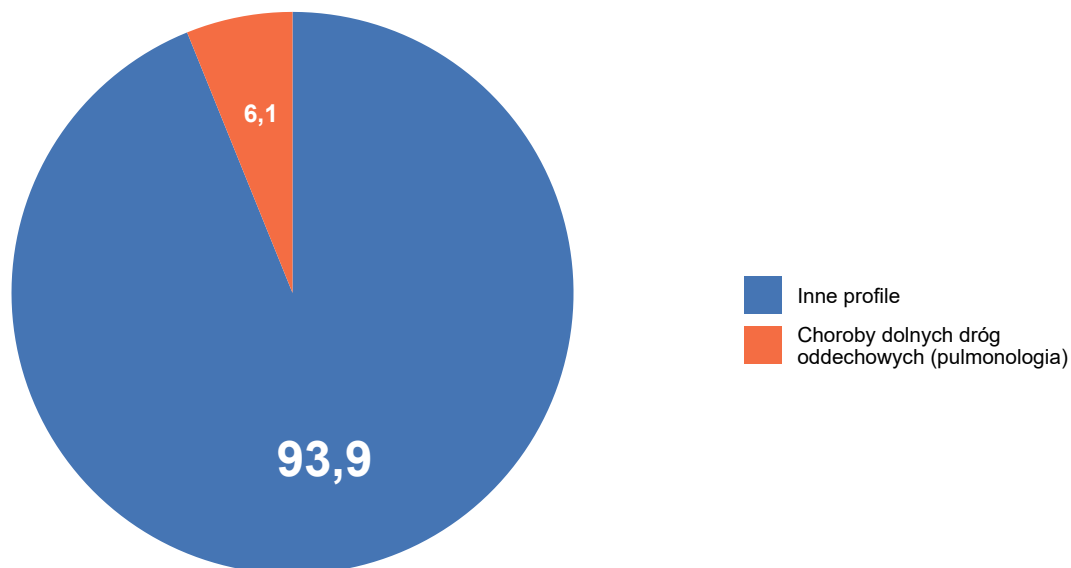
Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	19,66	0,95	-	86,93
szpitalne	2,82	0,14	0,00	12,52
ambulatoryjne	0,07	0,01	0,00	0,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

W województwie pomorskim <sup>105</sup> ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 1,09 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 6,12% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.3.5).

**Wykres 2.3.5:** Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Informacje, dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego na terenie województwa, w podziale na województwa pacjentów przedstawia Tabela 2.3.10. Z danych wynika, że na 1,09 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa pomorskiego, 0,02 tys. pacjentów (1,46%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 1,08 tys. stanowili pacjenci z 15 innych województw.

**Tabela 2.3.10:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim z podziałem na województwo pacjenta

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

<sup>105</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

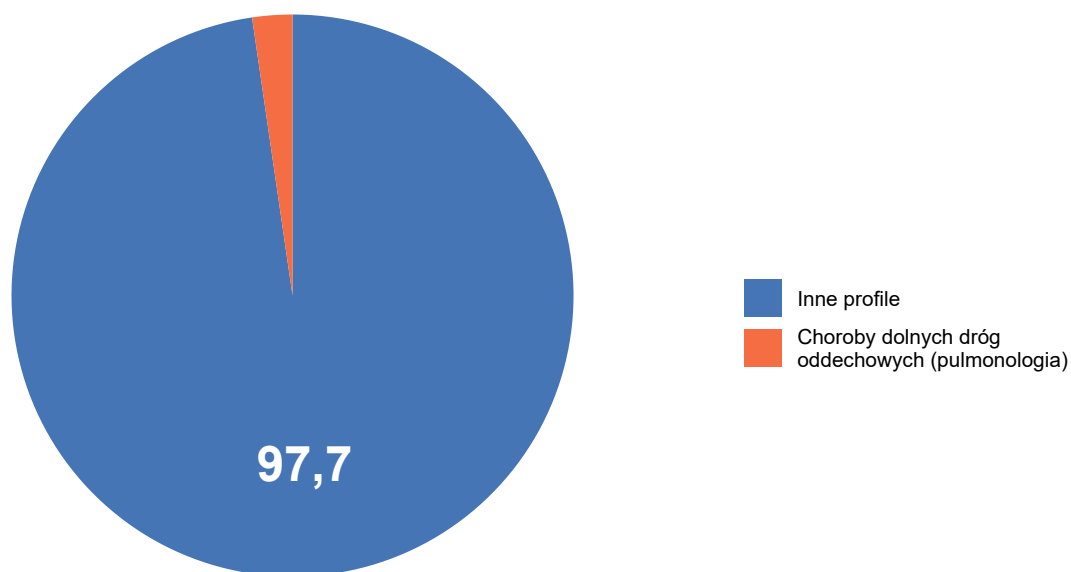


**Tabela 2.3.10:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie pomorskim z podziałem na województwo pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa pomorskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,42 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 1,08 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 2,3% wszystkich zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z powyższego województwa (Wykres 2.3.6).

**Wykres 2.3.6:** Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa pomorskiego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa pomorskiego w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.3.11.

**Tabela 2.3.11:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	6,94	0,33	0,06	80,29
szpitalne	1,52	0,06	0,05	14,90
ambulatoryjne	0,26	0,02	0,02	4,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Z danych wynika, iż na 0,42 tys. pacjentów z województwa pomorskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,02 tys. pacjentów skorzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,4 tys. (96,15% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 6 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów<sup>106 107</sup> w celu realizacji tych świadczeń przedstawia Tabela 2.3.12.

**Tabela 2.3.12:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa pomorskiego z podziałem na województwo realizacji świadczenia

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.4 Rehabilitacja lecznicza

### 2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

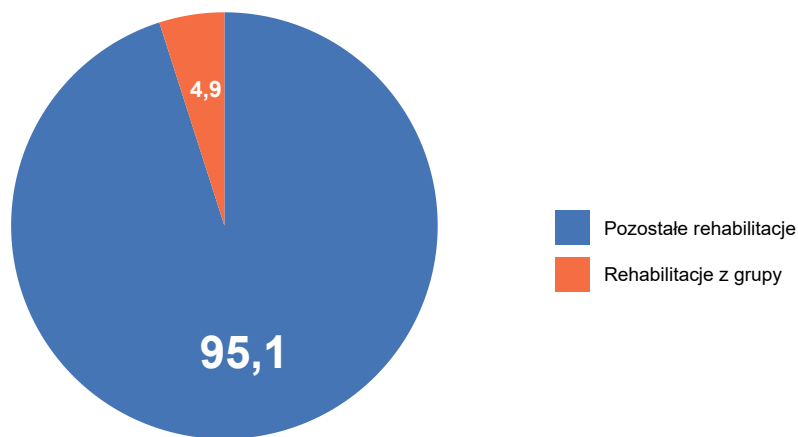
W 2016 roku, w Polsce 34 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.4.2 przedsta-

<sup>106</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

<sup>107</sup> O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o dane na temat stanu zdrowia jakie są zawarte w skierowaniu. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

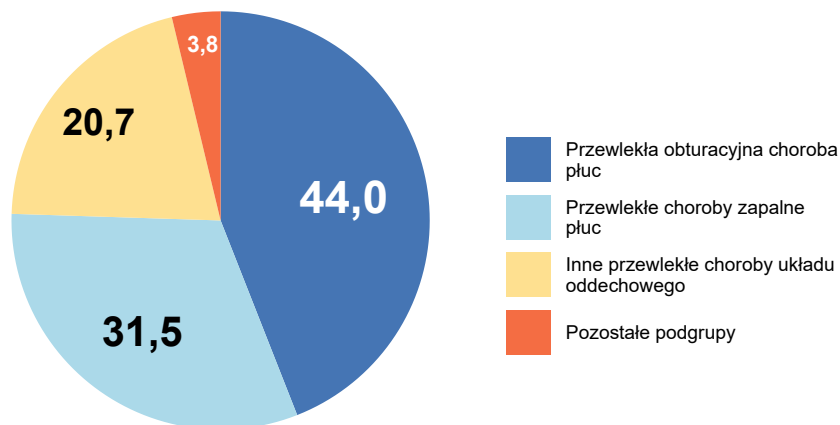
wiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

**Wykres 2.4.1:** 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 rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 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
<b>Polska</b>	<b>34</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej

Tabele 2.4.2 oraz 2.4.3 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 pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie pomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Dodatkowo w tabeli 2.4.2 zaprezentowano kolumnę 'Udział pacjentów na oddziale', która zawiera informacje, jaki procent pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

**Tabela 2.4.2:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów na oddziale [%]
m. Gdańsk	0,12	0,12	2,52	5,83	96,00
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>0,12</b>	<b>2,52</b>	<b>5,83</b>	<b>96,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.3: Podstawowe statystyki**

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
----------	---	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------

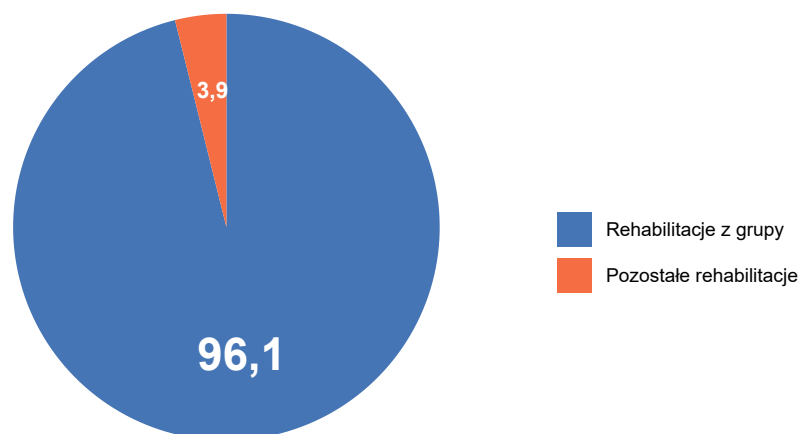
**Tabela 2.4.3: Podstawowe statystyki**

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,09	0,09	1,86	4,49
Astma	0,02	0,02	0,39	15,79
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,00	0,00	0,10	-
Choroby śródmiąższowe płuc	0,00	0,00	0,08	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,00	0,00	0,08	-
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>0,12</b>	<b>2,52</b>	<b>5,83</b>

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.

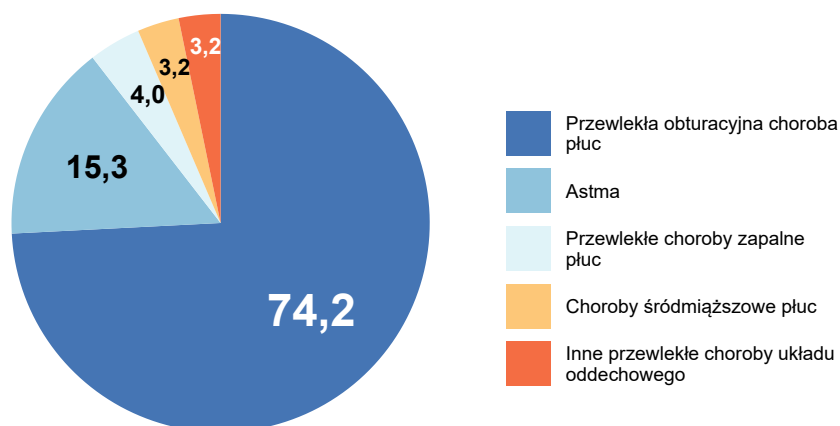
**Wykres 2.4.3: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]**



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:

Wykres 2.4.4: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.4 przedstawia strukturę hospitalizacji w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

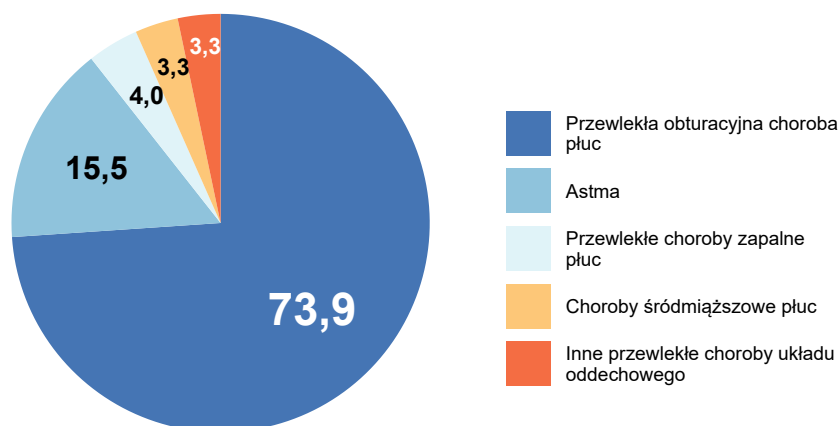
Tabela 2.4.4: Struktura hospitalizacji według podgrup

Powiat	Liczba hospitalizacji [tys.]	Astma [%]	Choroby śródmiąższowe płuc [%]	Inne przewłękłe choroby układu oddechowego [%]	Przewłękła obturacyjna choroba płuc [%]	Przewłękłe choroby zapalne płuc [%]
m. Gdańsk	0,12	15,32	3,23	3,23	74,19	4,03
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>15,32</b>	<b>3,23</b>	<b>3,23</b>	<b>74,19</b>	<b>4,03</b>

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:

Wykres 2.4.5: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.5 przedstawia strukturę osobodni w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

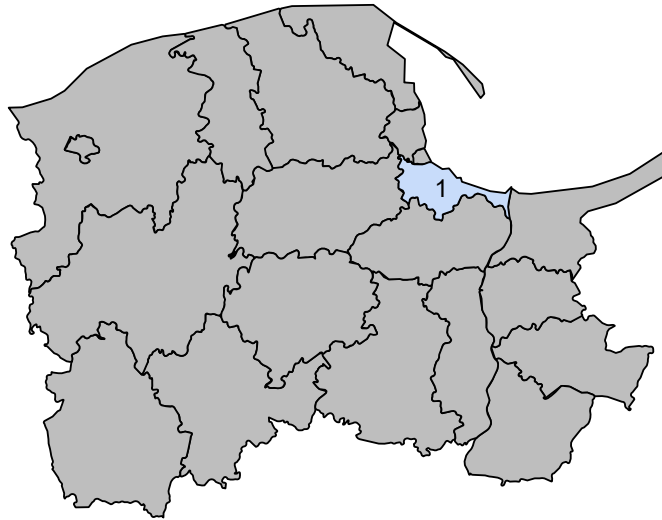
Tabela 2.4.5: Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Astma [%]	Choroby śródmiąższowe płuc [%]	Inne przewłękłe choroby układu oddechowego [%]	Przewłękła obturacyjna choroba płuc [%]	Przewłękłe choroby zapalne płuc [%]
m. Gdańsk	2,52	15,46	3,34	3,30	73,93	3,97
<b>Woj.</b>	<b>2,52</b>	<b>15,46</b>	<b>3,34</b>	<b>3,30</b>	<b>73,93</b>	<b>3,97</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z grupy Choroby układu oddechowego (przewłękłe) w województwie pomorskim na analizowanym oddziale rehabilitacyjnym.

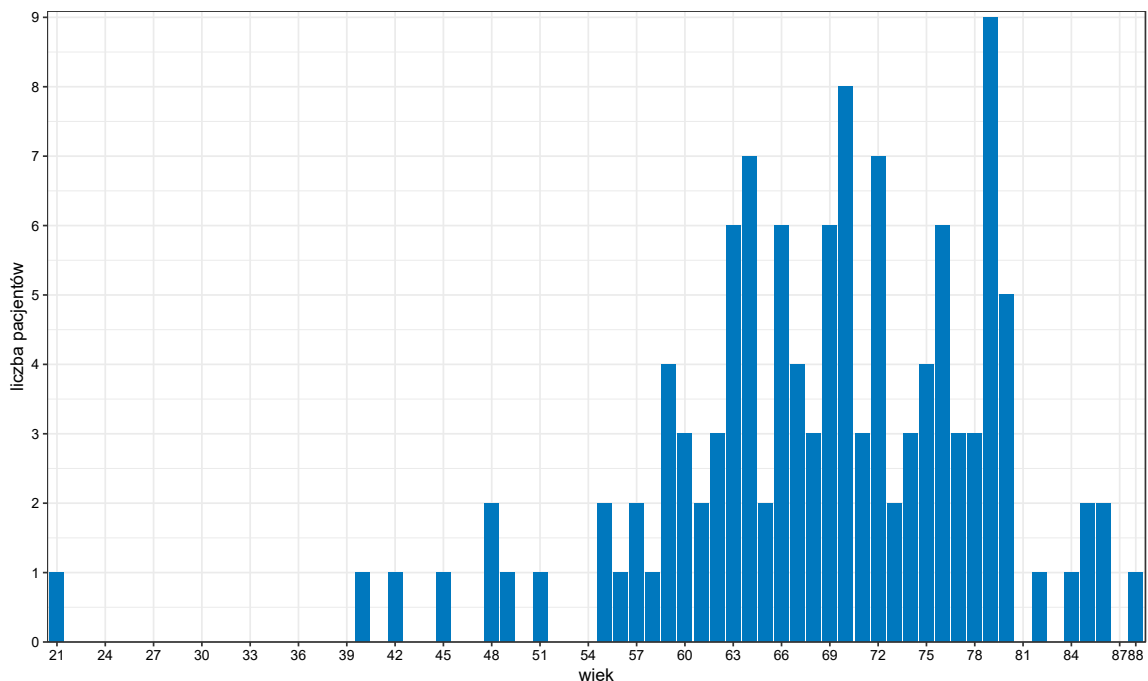
Mapa 2.4.1: Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.6 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.4.6 oraz 2.4.7 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 2.4.6:** Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
m. Gdańsk	68	66,13	9,68	35,48
<b>Woj.</b>	<b>68</b>	<b>66,13</b>	<b>9,68</b>	<b>35,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

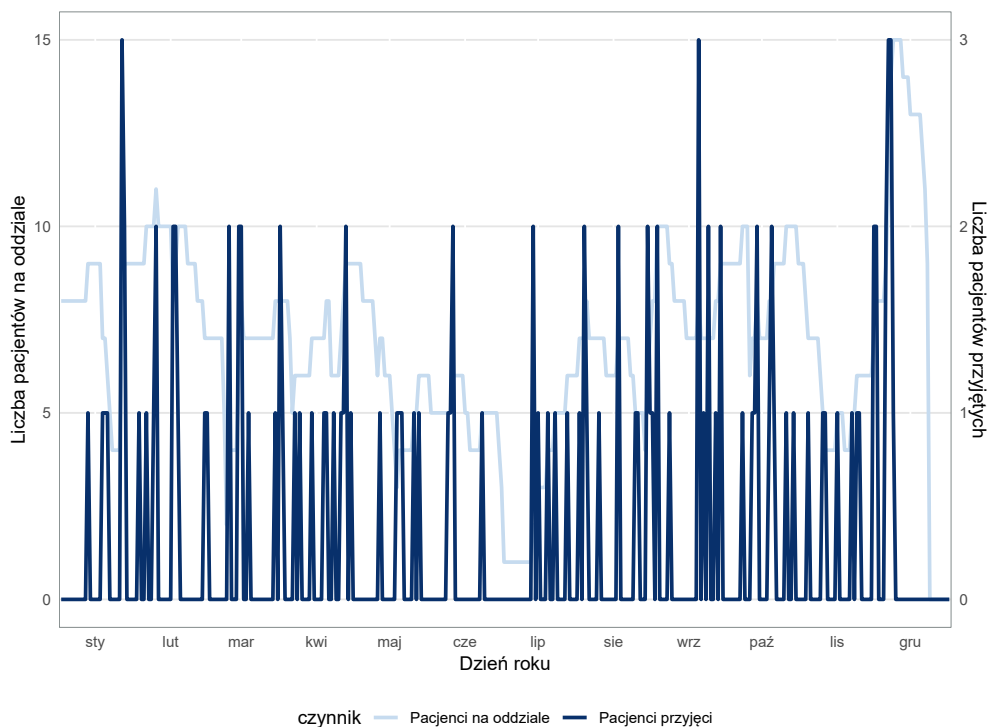
**Tabela 2.4.7:** Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
Astma	64	57,89	5,26	52,63
Choroby śródmiąższowe płuc	61	25,00	-	75,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	57	25,00	-	50,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	70	72,83	11,96	28,26
Przewlekłe choroby zapalne płuc	65	40,00	-	60,00
<b>Woj.</b>	<b>68</b>	<b>66,13</b>	<b>9,68</b>	<b>35,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

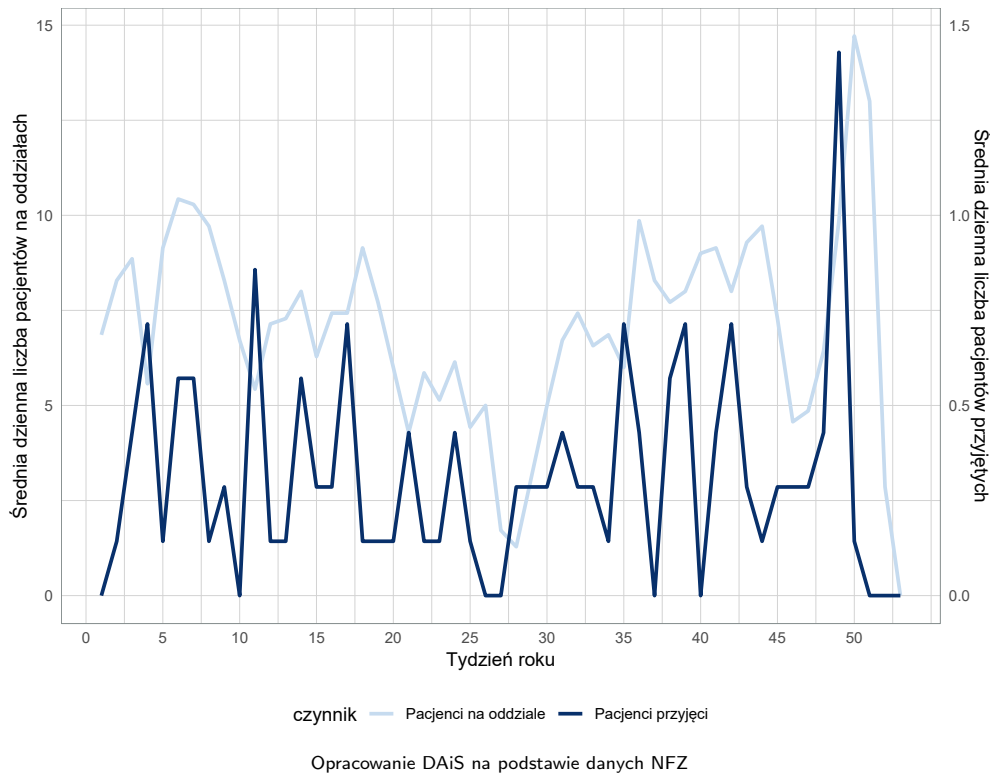
Poniższe wykresy przedstawiają liczbę hospitalizowanych oraz przyjętych pacjentów. Wykresy zostały przedstawione w postaci szeregów czasowych z podziałem na dni 2016 roku (wykres 2.4.7) oraz z podziałem na tygodnie 2016 roku (wykres 2.4.8).

**Wykres 2.4.7:** Dzienna liczba hospitalizacji



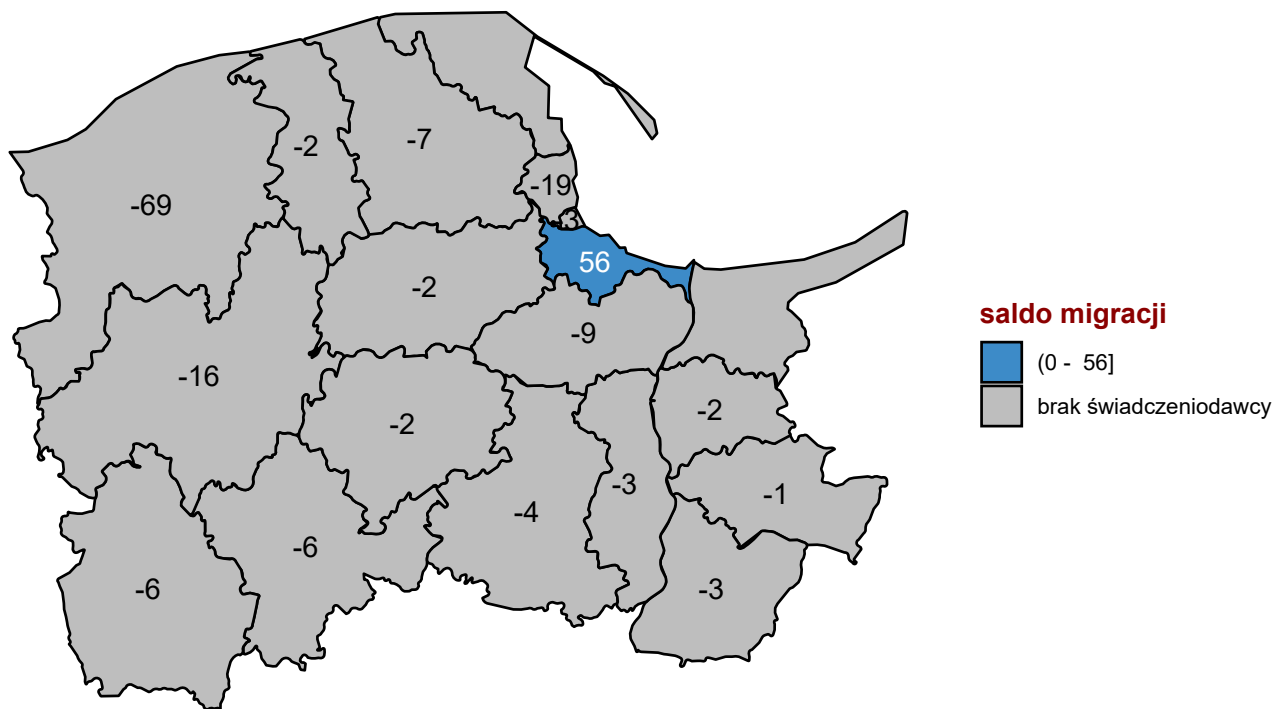
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 2.4.8 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 pomorskiego.

Mapa 2.4.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.8: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
słupski i m. Słupsk	-	69	100,00	189,78	-	-	-
m. Gdynia	-	19	100,00	241,74	-	-	-
bytowski	-	16	100,00	115,01	-	-	-
gdański	-	9	100,00	57,22	-	-	-
m. Gdańsk	TAK	8	12,50	58,76	64	53,33	47,48
wejherowski	-	7	100,00	81,39	-	-	-
chojnicki	-	6	100,00	193,11	-	-	-
czyłuchowski	-	6	100,00	92,09	-	-	-
starogardzki	-	4	100,00	40,14	-	-	-
kwidzyński	-	3	100,00	165,67	-	-	-

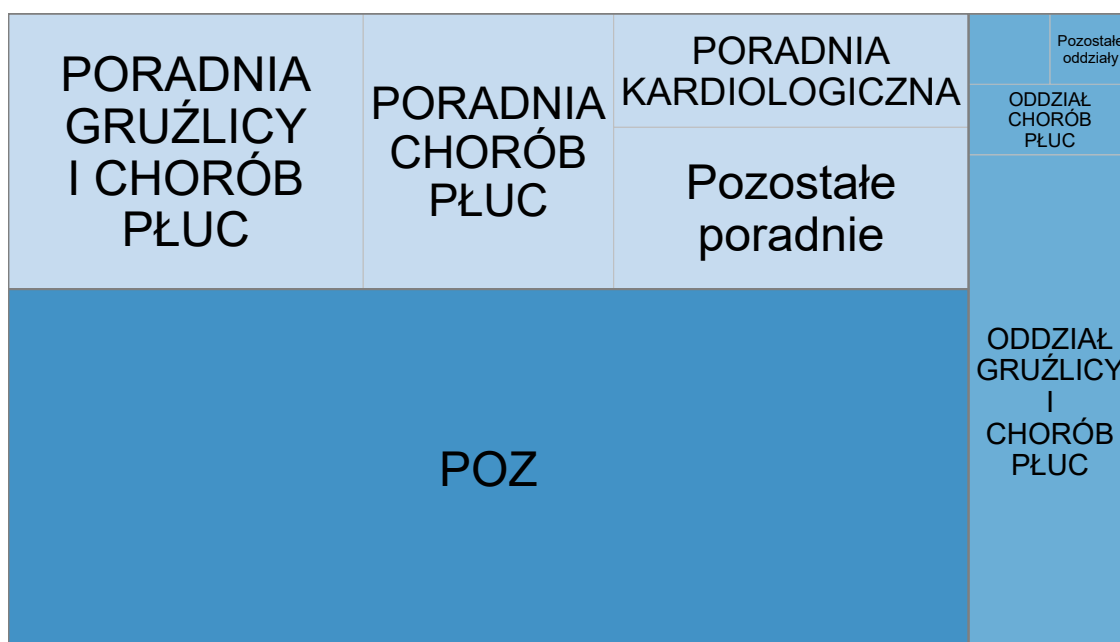
**Tabela 2.4.8:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
tczewski	-	3	100,00	32,22	-	-	-
m. Sopot	-	3	100,00	78,75	-	-	-
kartuski	-	2	100,00	29,87	-	-	-
kościerski	-	2	100,00	44,89	-	-	-
łęborski	-	2	100,00	139,80	-	-	-
malborski	-	2	100,00	153,26	-	-	-
sztumski	-	1	100,00	411,25	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>162</b>	<b>74,31</b>	<b>135,39</b>	<b>64</b>	<b>53,33</b>	<b>47,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.9 prezentuje miejsca, w którym wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 100,00% przypadków. Z kolei Tabele 2.4.9 oraz 2.4.10 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 2.4.9:** Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	W tym:			W tym:			W tym:		Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [%]	Oddział chorób płuc [%]	Oddział alergologiczny [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia gruźlicy i chorób płuc [%]	Poradnia chorób płuc [%]	Poradnia kardiologiczna [%]		
m. Gdańsk	100,00	14,52	77,78	11,11	5,56	37,10	36,96	26,09	15,22	48,39	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>14,52</b>	<b>77,78</b>	<b>11,11</b>	<b>5,56</b>	<b>37,10</b>	<b>36,96</b>	<b>26,09</b>	<b>15,22</b>	<b>48,39</b>	<b>-</b>

<sup>1</sup> 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 2.4.10: Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadek, dla którego obliczono wskaźnik [%]	W tym:			W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [%]	Oddział chorób płuc [%]	Oddział alergiczny [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia gruźlicy i chorób płuc [%]		
Astma	100,00	5,26	100,00	-	-	31,58	33,33	-	63,16
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	25,00	100,00	-	-	25,00	-	-	50,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	50,00	100,00	-	-	-	-	-	50,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	100,00	14,13	69,23	15,38	7,69	39,13	41,67	30,56	46,74
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	20,00	100,00	-	-	60,00	-	33,33	20,00
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>14,52</b>	<b>77,78</b>	<b>11,11</b>	<b>5,56</b>	<b>37,10</b>	<b>36,96</b>	<b>26,09</b>	<b>48,39</b>

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 2.4.11 oraz 2.4.12 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęcia oraz czasu oczekiwania na świadczenie<sup>108</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 183 dni.

**Tabela 2.4.11:** 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 [%]	Tryby nagłe [%]
m. Gdańsk	100,00	99,19	284	366	8,94	24,39	0,81
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>99,19</b>	<b>284</b>	<b>366</b>	<b>8,94</b>	<b>24,39</b>	<b>0,81</b>

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 2.4.12:** 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 [%]	Tryby nagłe [%]
Astma	100,00	100,00	316	474	-	21,05	-
Choroby śródmiąższowe płuca	100,00	100,00	174	236	25,00	50,00	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	100,00	96	199	50,00	50,00	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuca	100,00	98,91	285	353	8,79	23,08	1,09
Przewlekłe choroby zapalne płuca	100,00	100,00	344	399	-	20,00	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>99,19</b>	<b>284</b>	<b>366</b>	<b>8,94</b>	<b>24,39</b>	<b>0,81</b>

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 2.4.13 oraz 2.4.14 prezentują statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.4.15 oraz 2.4.16 udział hospitalizacji względem czasu trwania.

<sup>108</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań

**Tabela 2.4.13:** 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. Gdańsk	20	21	2	22
<b>Woj.</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.14:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
Choroby śródmiąższowe płuc	21	21	-	21
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	21	21	0	21
Astma	21	21	1	22
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	20	21	2	22
Przewlekłe choroby zapalne płuc	20	21	2	21
<b>Woj.</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.15:** 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. Gdańsk	1,61	96,77	1,61	-
<b>Woj.</b>	<b>1,61</b>	<b>96,77</b>	<b>1,61</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.16:** 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	-	94,74	5,26	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	100,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	100,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	2,17	96,74	1,09	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,61</b>	<b>96,77</b>	<b>1,61</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających rehabilitację na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Tabele: 2.4.17 oraz 2.4.18 przedstawiają dane dla 180 dni przed hospitalizacją na



analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.19** oraz **2.4.20** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.4.17:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]
m. Gdańsk	1,6	50,0	50,0	0,8	0,8	0,8	9,7	9,7	9,7	15,3	15,3	15,3
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>	<b>9,7</b>	<b>9,7</b>	<b>9,7</b>	<b>15,3</b>	<b>15,3</b>	<b>15,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.18:** 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 stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]
Astma	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	25,0	-	-	-	26,3	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	25,0	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	1,1	100,0	100,0	-	6,5	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>	-	<b>9,7</b>	-	-	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.19:** 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 [%]
m. Gdańsk	11,3	78,6	71,4	28,6	0,8	15,3	25,0	15,3	25,0	15,3	25,0	15,3
<b>Woj.</b>	<b>11,3</b>	<b>78,6</b>	<b>71,4</b>	<b>28,6</b>	<b>0,8</b>	<b>15,3</b>	<b>25,0</b>	<b>15,3</b>	<b>25,0</b>	<b>15,3</b>	<b>25,0</b>	<b>15,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.20:** 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 stacjonarnym [%]	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 [%]
Astma	10,5	50,0	50,0	50,0	-	-	-	-	31,6	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	25,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	25,0	-	-	-	-	-	-	-	25,0	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	10,9	100,0	90,0	30,0	1,1	-	-	-	10,9	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	40,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>11,3</b>	<b>78,6</b>	<b>71,4</b>	<b>28,6</b>	<b>0,8</b>	-	-	-	<b>15,3</b>	-	-	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Tabele: **2.4.21** oraz **2.4.22** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.23** oraz **2.4.24** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.4.21:** 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. Gdańsk	3,23	50,00	8,06	16,94	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>3,23</b>	<b>50,00</b>	<b>8,06</b>	<b>16,94</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.22:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Podgrupa	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	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 [%]
Astma	-	-	-	-	-	-	-	15,79	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	-	-	25,00	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	4,35	50,00	25,00	1,09	-	-	5,43	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	-	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>3,23</b>	<b>50,00</b>	<b>25,00</b>	<b>0,81</b>	-	-	<b>8,06</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.4.23:** 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. Gdańsk	12,10	80,00	66,67	33,33	1,61	17,74	17,74	-	-	-	24,19	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,10</b>	<b>80,00</b>	<b>66,67</b>	<b>33,33</b>	<b>1,61</b>	<b>17,74</b>	<b>17,74</b>	-	-	-	<b>24,19</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.24:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 366 dni

Podgrupa	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 [%]	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 [%]
Astma	10,53	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	5,26	31,58	-	47,37	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	-	-	-	-	-	-	50,00	50,00	-	50,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	13,04	75,00	58,33	16,67	-	-	1,09	14,13	-	19,57	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	20,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	20,00	-	20,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,10</b>	<b>80,00</b>	<b>66,67</b>	<b>33,33</b>	<b>1,61</b>	<b>17,74</b>	<b>17,74</b>	<b>17,74</b>	<b>17,74</b>	<b>24,19</b>	<b>24,19</b>	<b>24,19</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.1.2 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.4.25 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.25:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

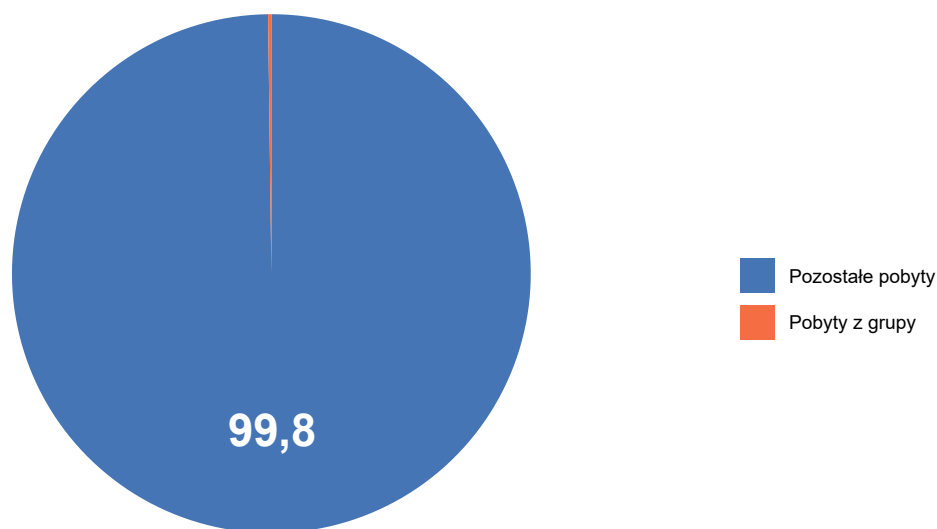
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0002	4310	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk	120

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

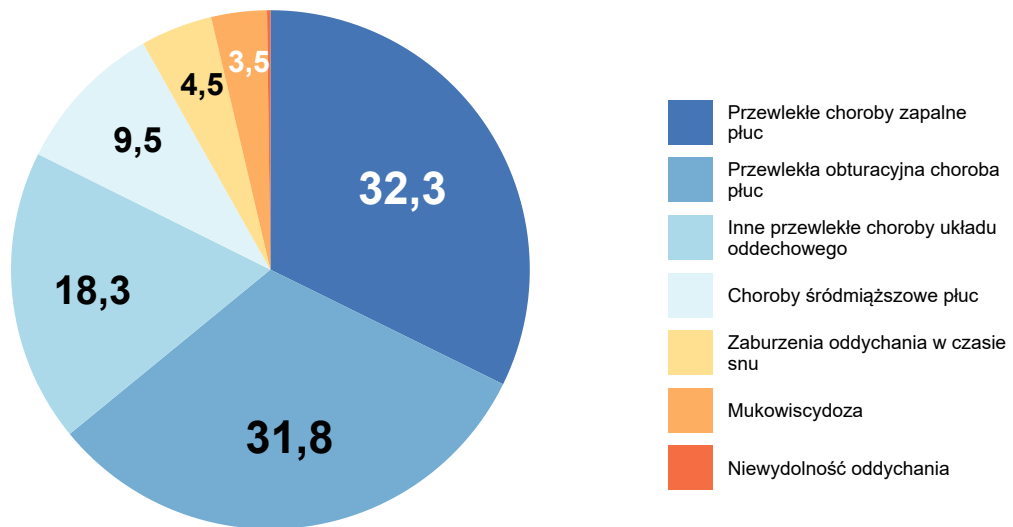
W 2016 roku, w Polsce 29 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.10 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytych z analizowanej grupy chorób względem wszystkich 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 2.4.26 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 2.4.26: 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	-
<b>Polska</b>	<b>29</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie pomorskim w ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.4.27 oraz 2.4.28 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie pomorskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.4.27: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
kwidzyński	1	9	44	13	-
m. Gdańsk	1	9	49	7	-
m. Słupsk	1	1	10	7	-
<b>Woj.</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>103</b>	<b>10</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.28: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Mukowiscydoza	2	10	54	12	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1	9	49	7	-
<b>Woj.</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>103</b>	<b>10</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 3, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.4.29 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.4.29: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0004	2301	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk	1
11.0681	2301	Ośrodek Terapii i Rehabilitacji	kwidzyński	1

**Tabela 2.4.29:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

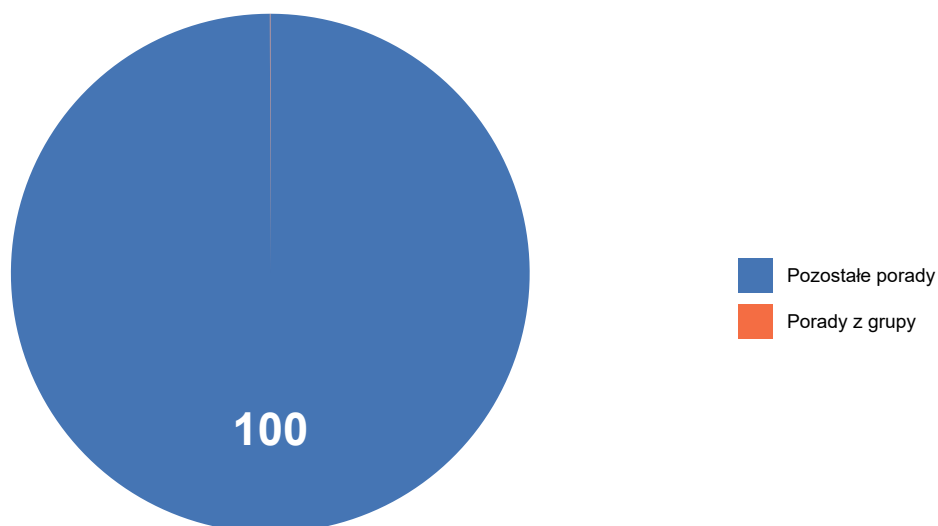
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0684	2301	Ośrodek Wczesnej Interwencji i Wspomagania Rozwoju	m. Gdańsk	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

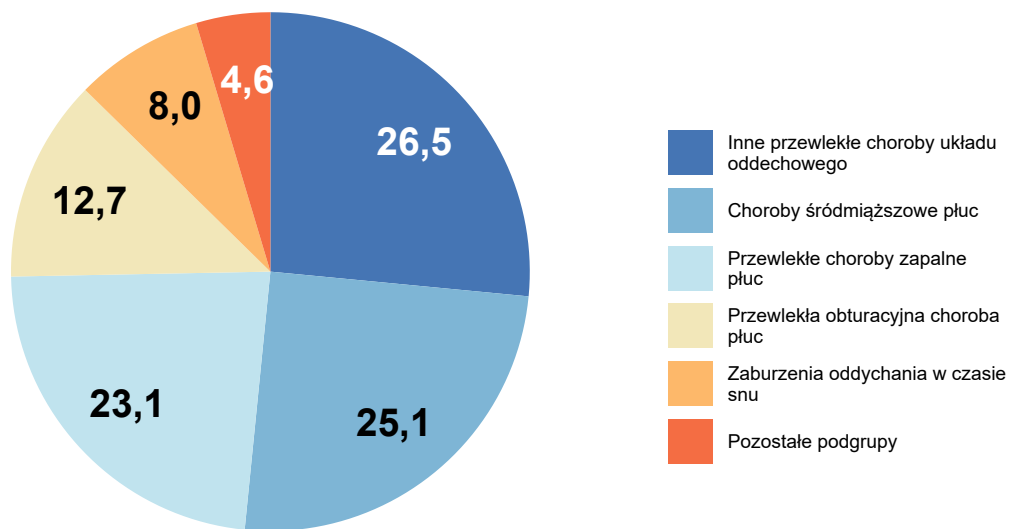
W 2016 roku, w Polsce 173 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.12 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń 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 2.4.30 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 2.4.30: 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	-
<b>Polska</b>	<b>173</b>	<b>168</b>	<b>6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

W analizowanej grupie chorób w województwie pomorskim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.31 oraz 2.4.32 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby porad oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział świadczeń, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie pomorskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie pomorskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.4.31: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
starogardzki	5	5	79	-
m. Gdańsk	4	5	75	-
m. Słupsk	3	7	26	-
wejherowski	2	2	57	-
chojnicki	1	1	59	-
kartuski	1	1	45	-
łęborski	1	1	67	100,00
m. Gdynia	1	1	78	-
<b>Woj.</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>62</b>	<b>5,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.32: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	5	6	80	-
Astma	4	6	58	25,00
Choroby śródmiąższowe płuc	4	4	64	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	2	2	56	-
Niewydolność oddychania	2	2	65	-
Mukowiscydoza	1	3	7	-
<b>Woj.</b>	<b>18</b>	<b>23</b>	<b>62</b>	<b>5,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie 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 2.4.33 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.



**Tabela 2.4.33:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
11.0002	1300	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk	2
11.0028	1300	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk	1
11.0064	1300	Zakład Rehabilitacji	m. Gdynia	1
11.0089	1300	NZOZ Nasz Dom	wejherowski	1
11.0258	1300	NZOZ Przychodnia Brzeźno	m. Gdańsk	1
11.0292	1300	Centrum Medyczne Eskulap	chojnicki	1
11.0305	1300	Centrum Medyczne Polmed	starogardzki	1
11.0329	1300	NZOZ Centrum Medyczne Kaszuby	kartuski	1
11.0362	1300	NZOZ nr 1	wejherowski	1
11.0685	1300	SP ZOZ Starogardzkie Centrum Rehabilitacji	starogardzki	4
11.0702	1300	Centrum Rehabilitacji	m. Słupsk	2
11.0703	1300	NZOZ Mazowsze	łęborski	1
11.0715	1300	Centrum Rehabilitacji Avenir	m. Słupsk	1

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 dziesiątych). 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

**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 [%]
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

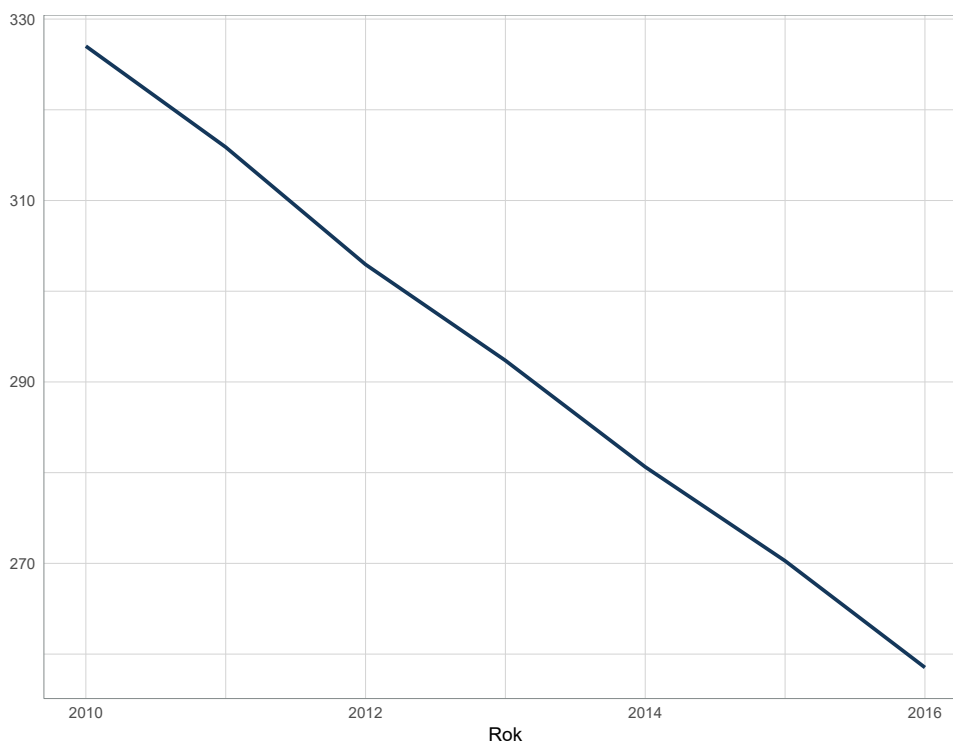
**Tabela 2.5.3:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

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 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	0,09	0,04	0,05	53,49
18 - 44	0,13	0,04	0,07	53,12
45 - 64	0,46	0,28	0,15	33,63
65 - 74	0,63	0,42	0,20	31,33
75 - 84	1,05	0,71	0,30	29,06
85+	1,28	0,79	0,46	35,44

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	0,01	0,01
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,08	0,05	0,03
65 - 74	0,33	0,22	0,10
75 - 84	1,04	0,71	0,30
85+	3,28	2,02	1,16

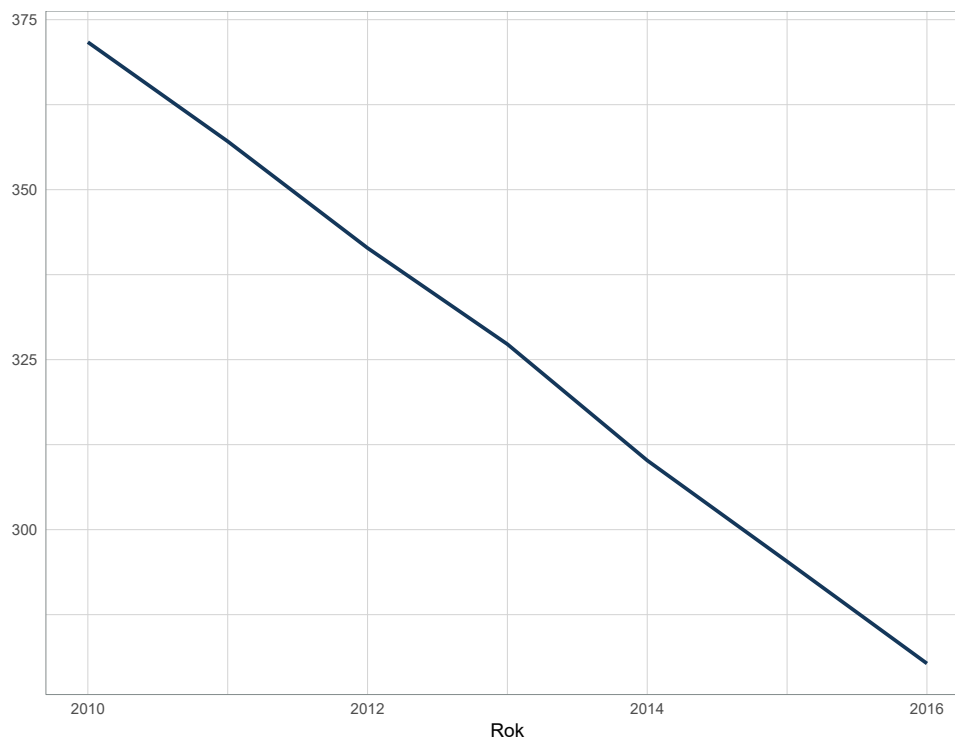
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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	0,00
45 - 64	0,02	0,01	0,01
65 - 74	0,03	0,02	0,01
75 - 84	0,05	0,03	0,01
85+	0,06	0,03	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.5.2:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat w województwie pomorskim



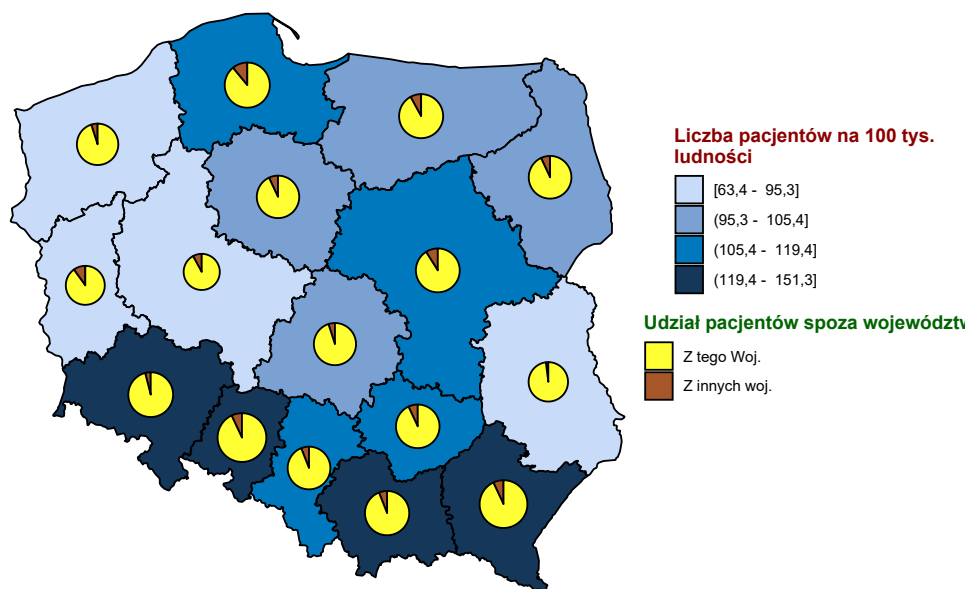
Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.2 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie pomorskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach stacjonarnych skorzystało 2,47 tys. osób (w tym 0,29 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 106,62. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 129,94, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>109</sup> 10,00.

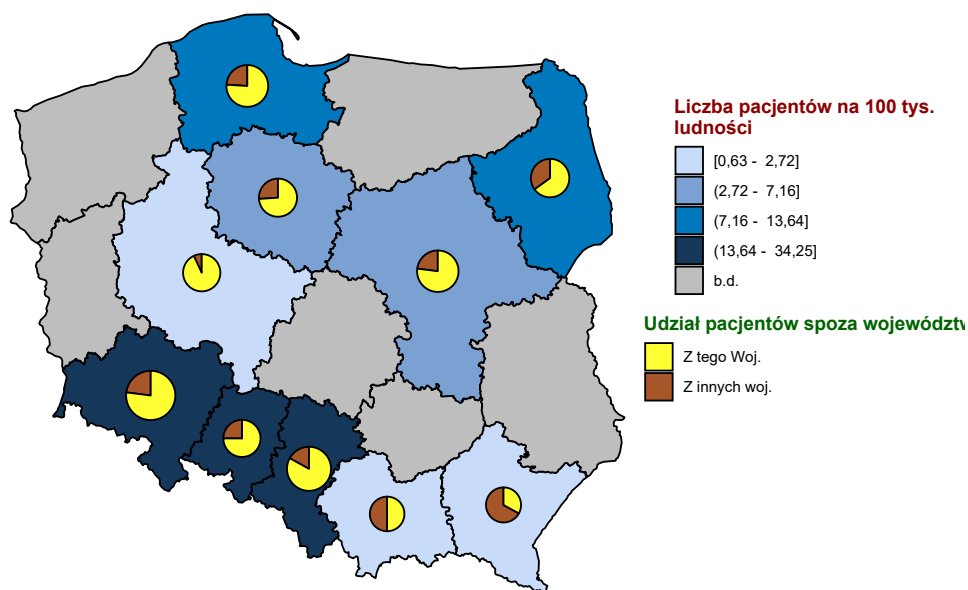
<sup>109</sup> Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



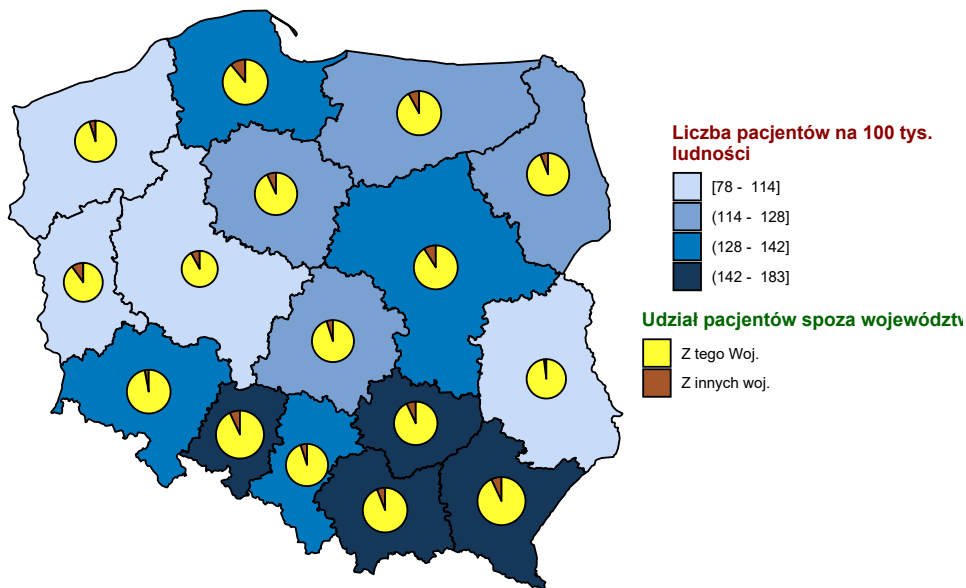
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



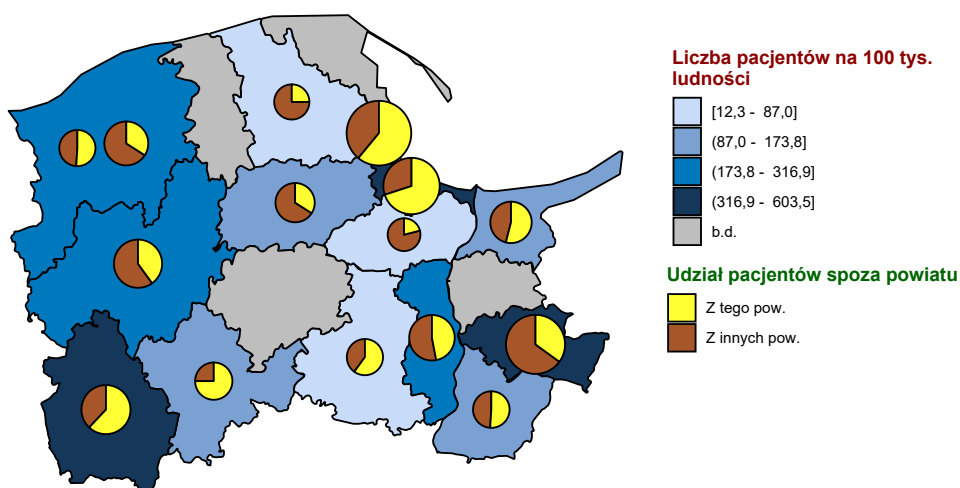
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



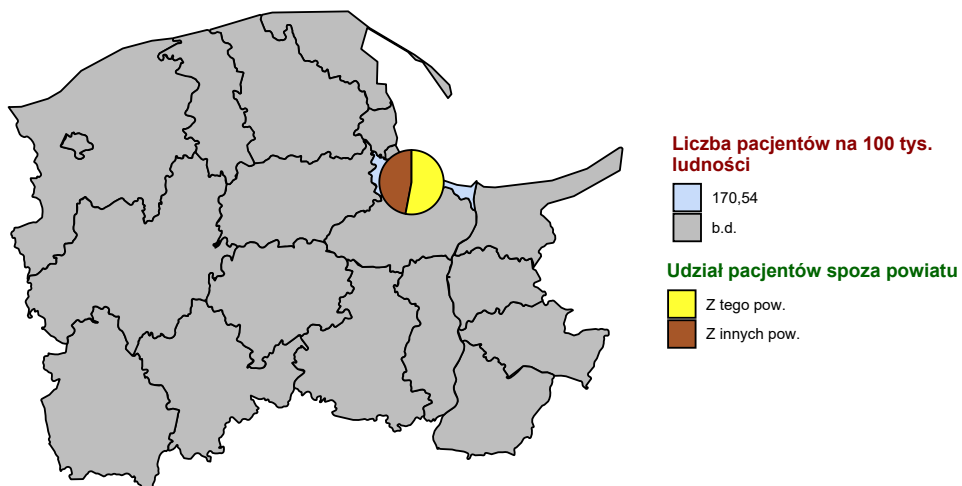
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



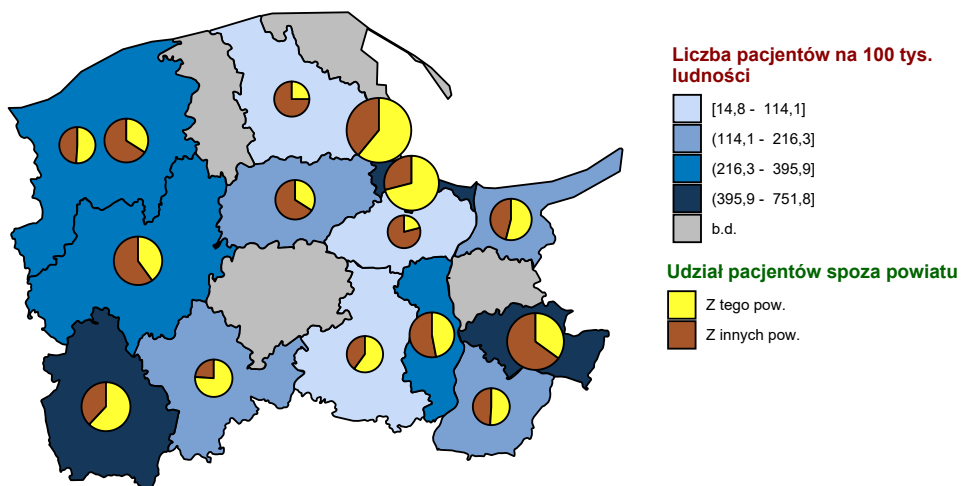
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (dzieci)



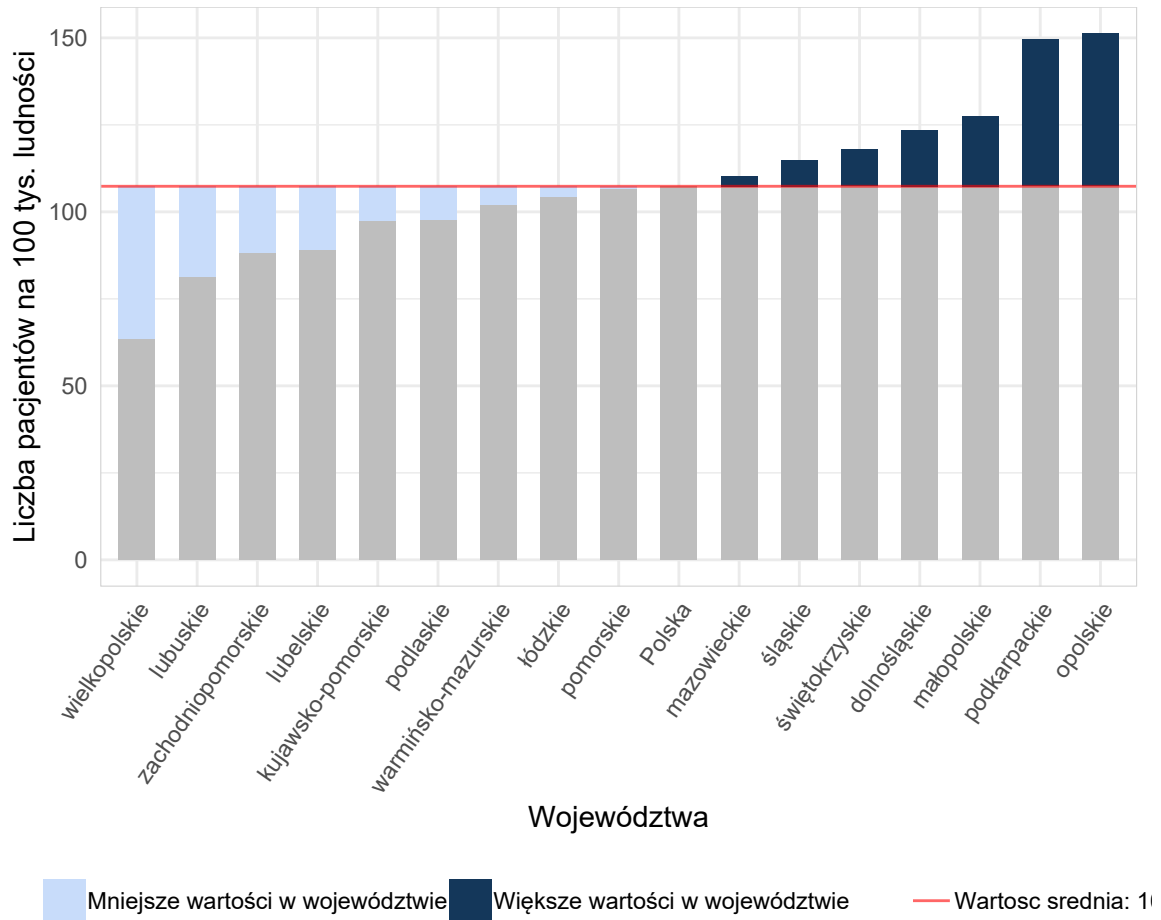
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.6:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

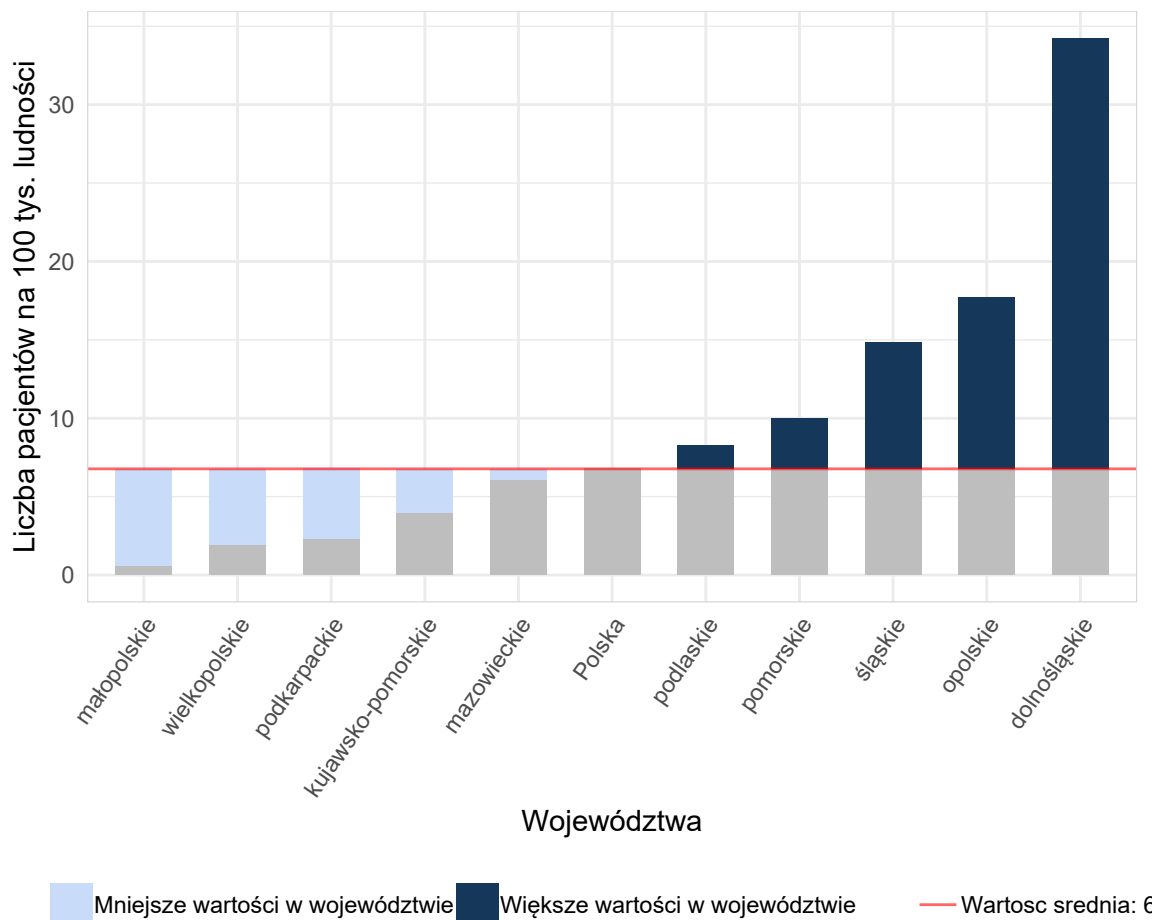
Wykres 2.5.3: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

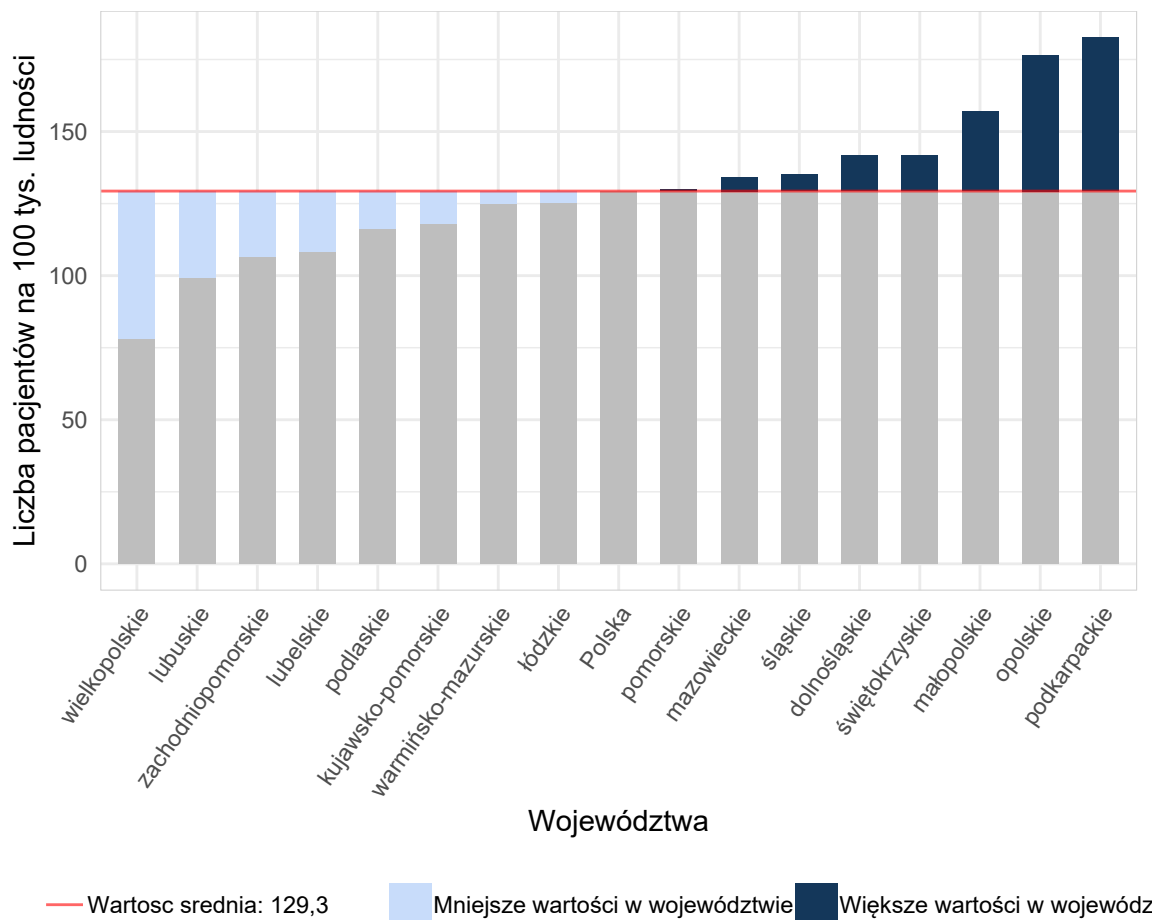


Wykres 2.5.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



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
<b>Polska</b>	<b>41,3</b>	<b>0,1</b>	<b>66 772,1</b>	<b>0,1</b>	<b>1 618,4</b>	<b>2 182,1</b>	<b>45,6</b>	<b>3,0</b>	<b>107,4</b>

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
<b>Polska</b>	<b>6,77</b>	<b>5,42</b>	<b>46,38</b>	<b>360,11</b>	<b>2 158,19</b>

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 0,02 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
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0090	Euromedicus	m. Gdynia
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0038	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kartuski
11.0062	Stacjonarna Opieka Rehabilitacyjna	m. Gdynia
11.0085	Nordmedic sp. z o.o.	słupski
11.0082	Niepubliczny Zakład Opieki Długoterminowej	bytowski
11.0089	NZOZ Nasz Dom	wejherowski
11.0056	Ośrodek Readaptacji Stowarzyszenia Solidarni Plus Eko Szkoła Życia NZOZ	człuchowski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0084	Niepubliczny ZOZ Złota Jesień	m. Gdańsk
11.0046	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Słupsk

**Tabela 2.5.9:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
11.0086	Bonamed sp. z o.o.	chojnicki
11.0050	ZOZ Medpharma	starogardzki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0087	ZOZ Medical sp. z o.o.	gdański
11.0078	Przychodnia Lekarska Jasień	kwidzyński
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0076	Hospicjum Zwiastowania Najświętszej Maryi Panny	chojnicki
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0081	Stacjonarna Opieka Rehabilitacyjna	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

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 0.237 tys. pacjentów.

**Tabela 2.5.10:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

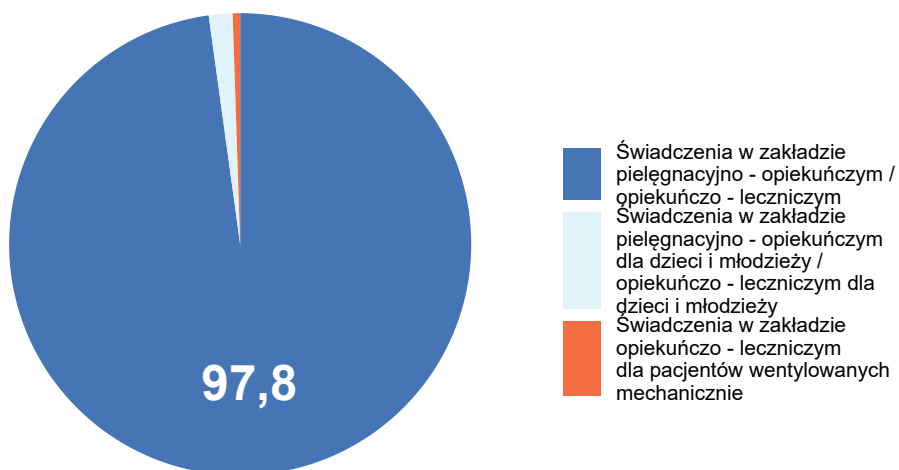
ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobyków (tys.)	Odsetek pobyków w województwie w procentach	Skumulowany procent pobyków w województwie
11.0012	0,24	0,25	9,10	9,10
11.0016	0,19	0,24	8,70	17,80
11.0022	0,16	0,16	5,80	23,60
11.0062	0,15	0,16	5,80	29,40
11.0038	0,15	0,17	6,30	35,70
11.0001	0,12	0,12	4,50	40,20
11.0078	0,12	0,12	4,60	44,80
11.0039	0,12	0,12	4,40	49,20
11.0056	0,11	0,11	4,10	53,30
11.0084	0,11	0,11	4,00	57,30
11.0090	0,10	0,10	3,80	61,10
11.0082	0,10	0,10	3,80	64,90
11.0023	0,09	0,09	3,40	68,30
11.0081	0,09	0,09	3,50	71,80
11.0046	0,08	0,08	3,10	74,90
11.0086	0,08	0,08	3,10	78,00
11.0021	0,08	0,08	2,90	80,90
11.0085	0,08	0,12	4,20	85,10
11.0002	0,07	0,07	2,70	87,80
11.0050	0,07	0,07	2,60	90,40
11.0026	0,06	0,06	2,30	92,70
11.0087	0,06	0,06	2,20	94,90
11.0089	0,05	0,07	2,60	97,50
11.0019	0,04	0,04	1,70	99,20
11.0076	0,02	0,02	0,80	100,00
Polska	2,47	2,71	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany

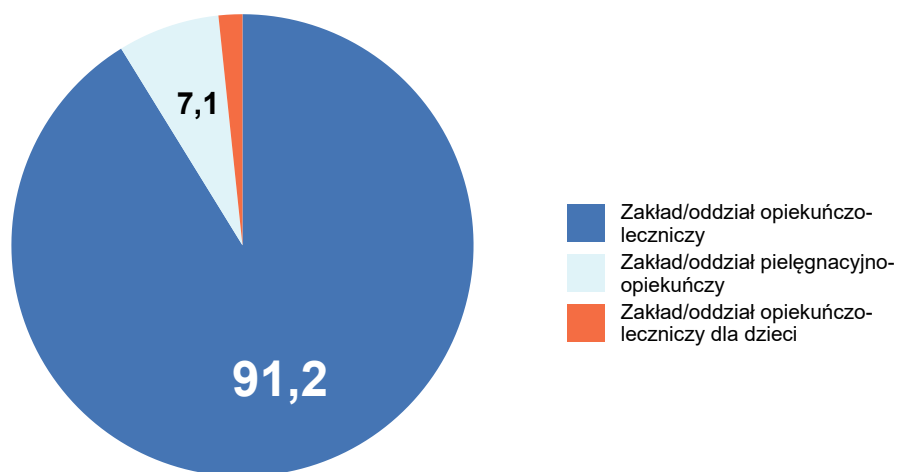
zakres przedstawiają Wykresy 2.5.6 i 2.5.7 oraz Tabela 2.5.11<sup>110</sup>.

**Wykres 2.5.6:** Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.5.7:** Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>110</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego Fs komórką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

**Tabela 2.5.11:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczo/opiekuńczo- lecniczym
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	0,2
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	2,5
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy dla dzieci	0,0

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.]
11.0012	1,0	0,1	0,1	0,0	0,2
11.0016	0,5	0,0	-	0,0	0,2
11.0022	0,8	0,0	0,0	0,1	0,2
11.0062	0,3	0,2	0,0	0,0	0,2
11.0038	0,9	0,1	-	0,0	0,1
11.0001	0,3	0,1	0,0	0,1	0,1
11.0078	0,7	0,1	0,0	0,0	0,1
11.0039	0,6	-	0,1	0,0	0,1
11.0056	1,1	-	0,1	0,0	0,1
11.0084	0,9	0,0	0,1	0,0	0,1
11.0090	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1
11.0082	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1
11.0023	0,4	0,0	0,0	0,1	0,1
11.0081	0,4	0,2	0,1	0,1	0,1
11.0046	0,4	0,1	0,0	0,1	0,1
11.0086	0,5	0,1	0,0	0,0	0,1
11.0021	0,6	0,0	0,0	0,1	0,1
11.0085	0,2	0,3	0,0	0,0	0,1
11.0002	0,3	0,0	0,0	0,1	0,1
11.0050	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1
11.0026	0,4	0,0	0,0	0,1	0,1
11.0087	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1
11.0089	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
11.0019	-	-	-	0,5	0,0
11.0076	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Województwo</b>	<b>11,9</b>	<b>1,8</b>	<b>0,7</b>	<b>1,7</b>	<b>2,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.13:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel
B	Osobodzień 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	Osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel - okresowy pobyt w szpitalu - 15%

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+
11.0001	80,16	66,67	-	0,89	0,45
11.0002	74,71	61,11	-	0,79	0,29
11.0012	77,44	65,45	-	0,86	0,33
11.0016	76,11	58,90	-	0,83	0,30
11.0019	5,96	44,44	1,00	-	-
11.0021	76,63	64,10	-	0,82	0,35
11.0022	80,32	65,82	-	0,92	0,42
11.0023	78,47	68,48	-	0,88	0,30
11.0026	75,80	52,46	-	0,80	0,33
11.0038	74,35	58,82	-	0,81	0,24
11.0039	80,95	70,34	-	0,89	0,49
11.0046	84,82	76,47	-	1,00	0,53
11.0050	80,66	57,75	-	0,92	0,49
11.0056	56,03	31,53	-	0,28	0,05
11.0062	74,68	61,39	-	0,81	0,27
11.0076	69,36	45,45	-	0,73	0,27
11.0078	79,53	62,90	-	0,91	0,40
11.0081	79,50	64,89	-	0,90	0,36
11.0082	76,61	60,78	-	0,87	0,25
11.0084	83,65	83,33	-	0,96	0,53
11.0085	76,50	68,70	-	0,87	0,23
11.0086	80,67	60,00	-	0,88	0,41
11.0087	80,02	67,80	-	0,90	0,36
11.0089	76,47	68,57	-	0,80	0,31
11.0090	81,39	62,14	-	0,90	0,43
<b>Województwo</b>	<b>76,13</b>	<b>62,79</b>	<b>0,02</b>	<b>0,83</b>	<b>0,34</b>

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.

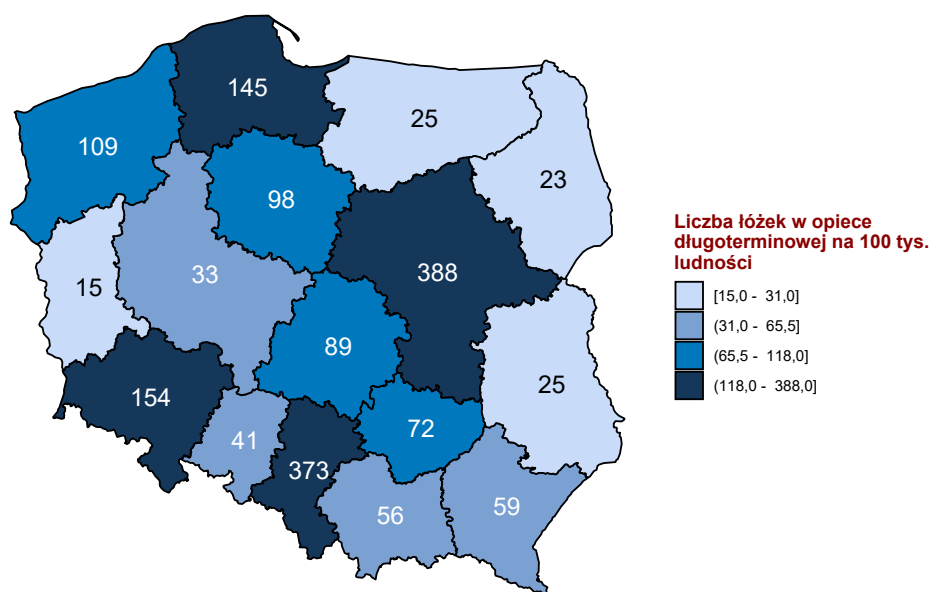
**Tabela 2.5.15:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
11.0001	76,7	22,5	0,8
11.0002	68,1	27,5	4,3
11.0012	47,3	49,4	3,4
11.0016	34,7	49,5	15,8
11.0019	53,3	22,2	24,4
11.0021	89,7	10,3	-
11.0022	62,4	33,8	3,8
11.0023	52,2	38,9	8,9
11.0026	55,0	28,3	16,7
11.0038	34,5	63,5	2,0
11.0039	53,9	18,3	27,8
11.0046	51,2	32,1	16,7
11.0050	59,4	37,7	2,9
11.0056	42,7	9,1	48,2
11.0062	49,4	46,8	3,9
11.0076	68,4	21,1	10,5
11.0078	50,8	17,5	31,7
11.0081	75,3	21,3	3,4
11.0082	19,8	50,0	30,2
11.0084	75,9	18,5	5,6
11.0085	34,6	52,6	12,8
11.0086	76,8	14,6	8,5
11.0087	21,1	73,7	5,3
11.0089	25,5	70,6	3,9
11.0090	78,4	16,7	4,9
<b>Województwo</b>	<b>53,9</b>	<b>35,3</b>	<b>11,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Mapa 2.5.7: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej na 100 tys. ludności



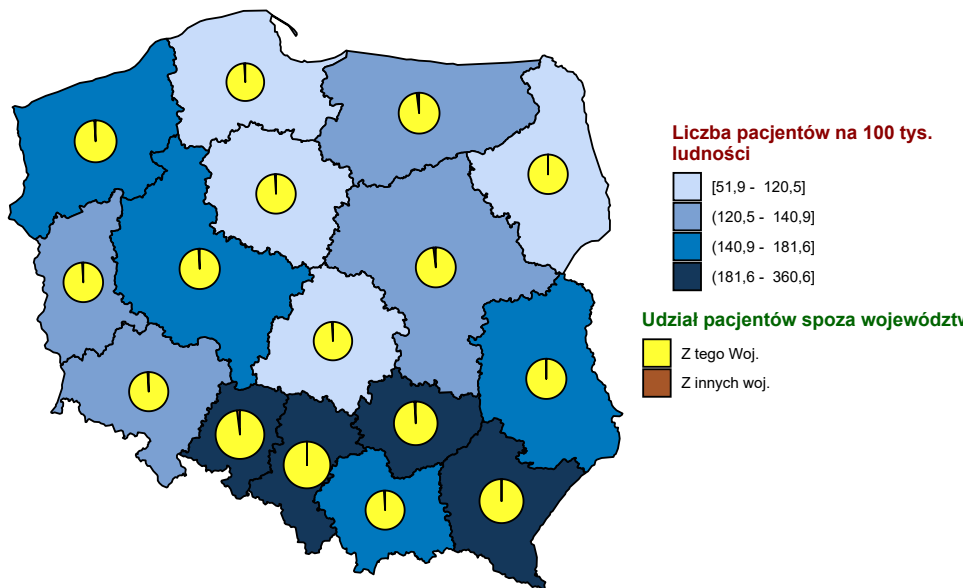
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.5.3 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych

W 2016 w województwie pomorskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach domowych skorzystało 1,20 tys. osób (w tym 0,01 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 51,91. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 62,24, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>111</sup> 9,11.

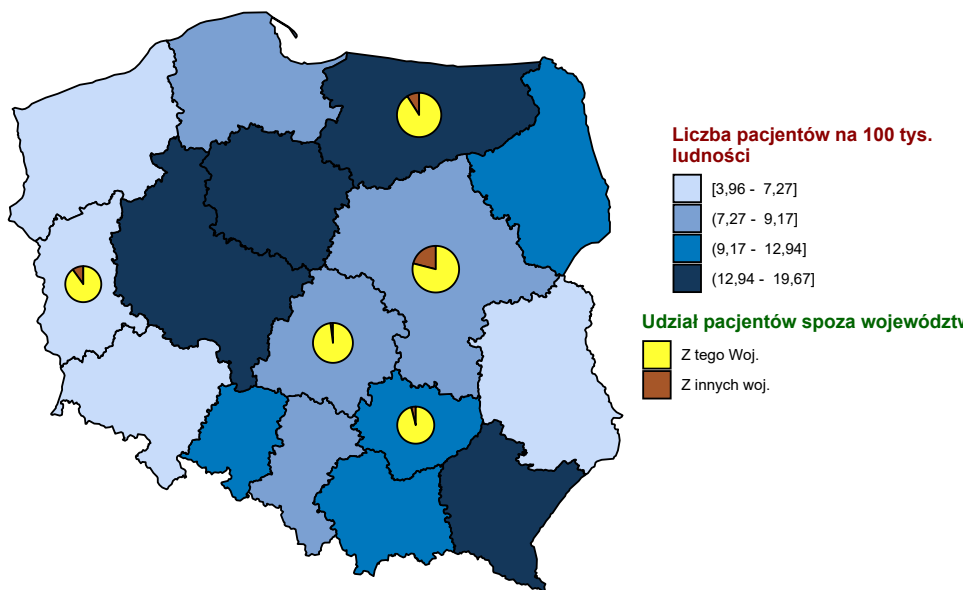
<sup>111</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.8:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



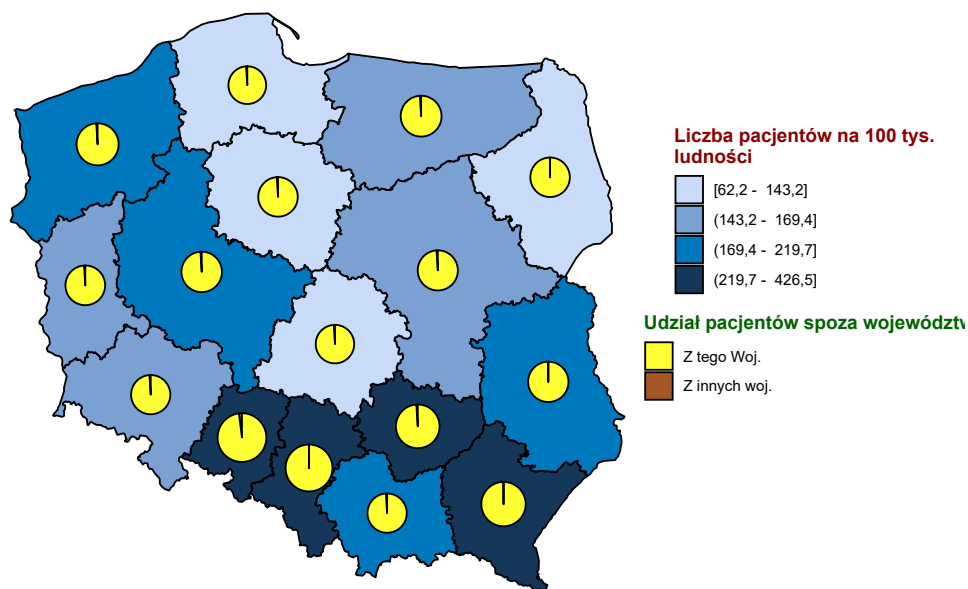
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



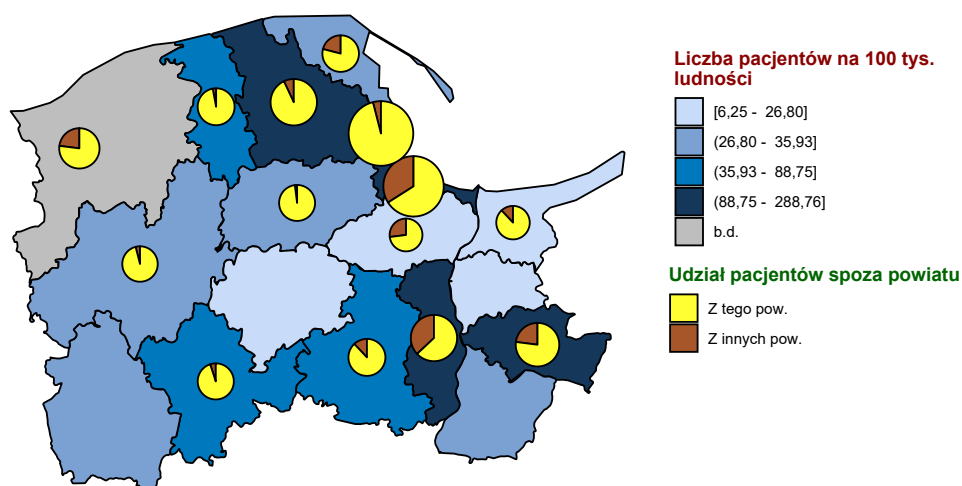
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

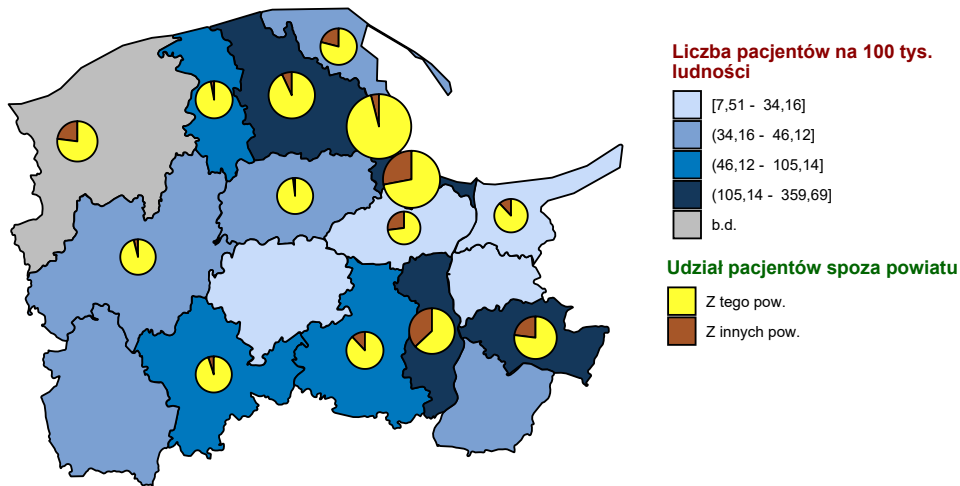
**Mapa 2.5.11:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

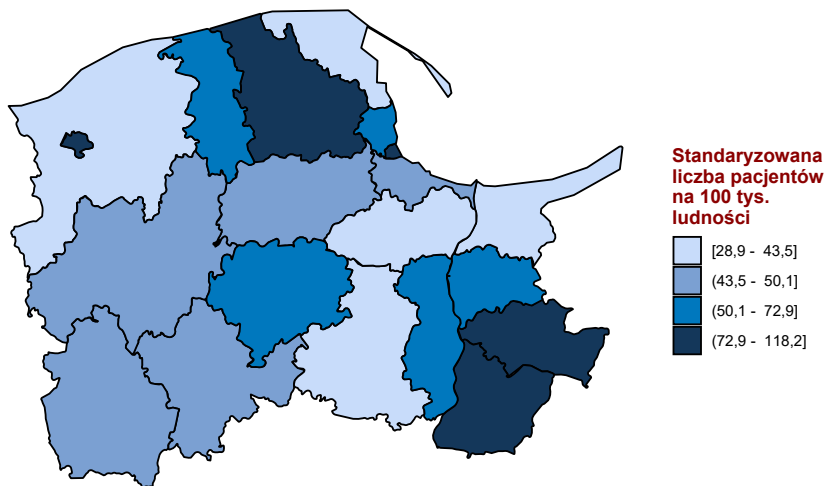
W badanym województwie nie było dzieci leczonych długoterminowo w warunkach domowych.

Mapa 2.5.12: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



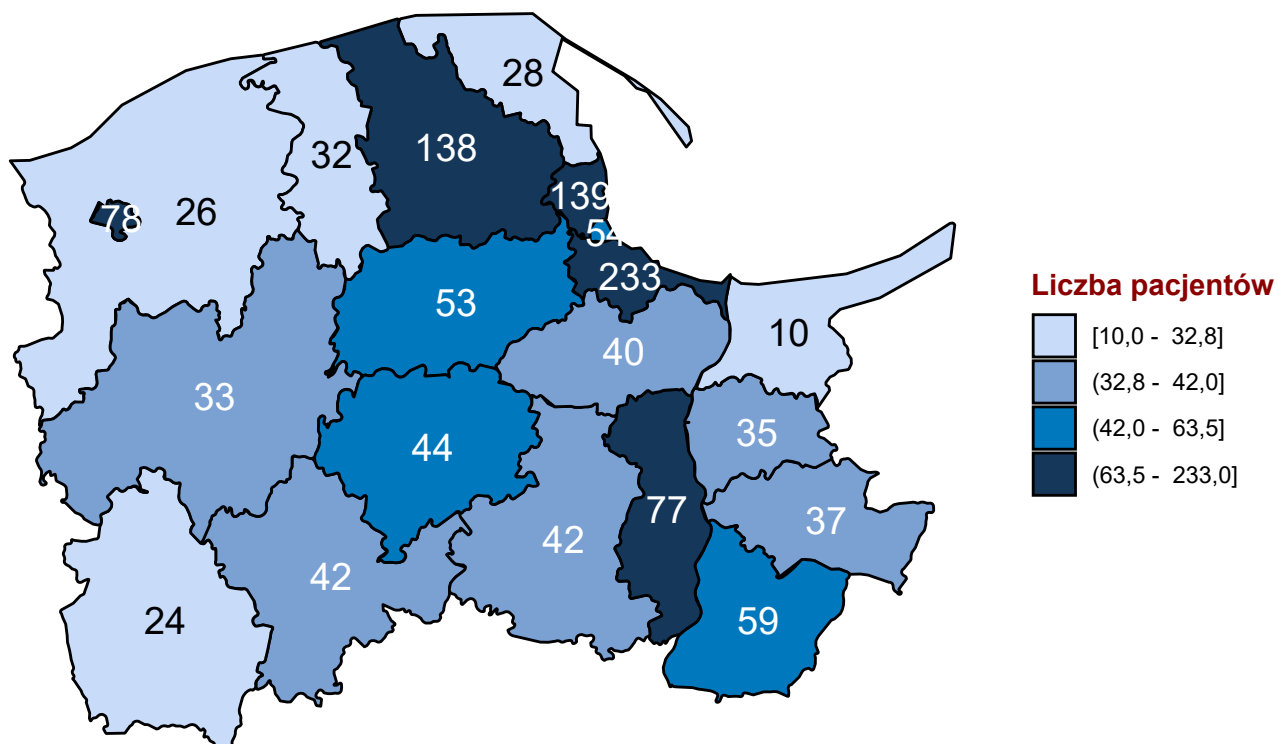
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.13: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



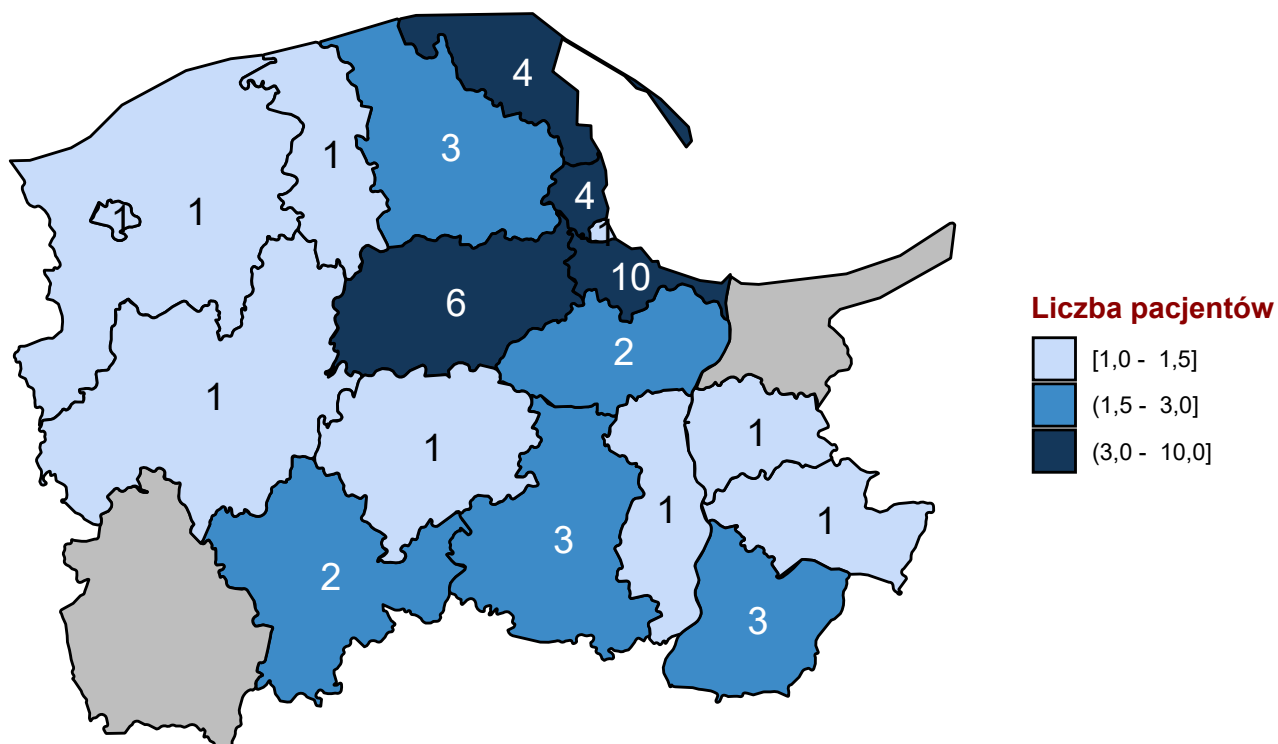
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.14: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



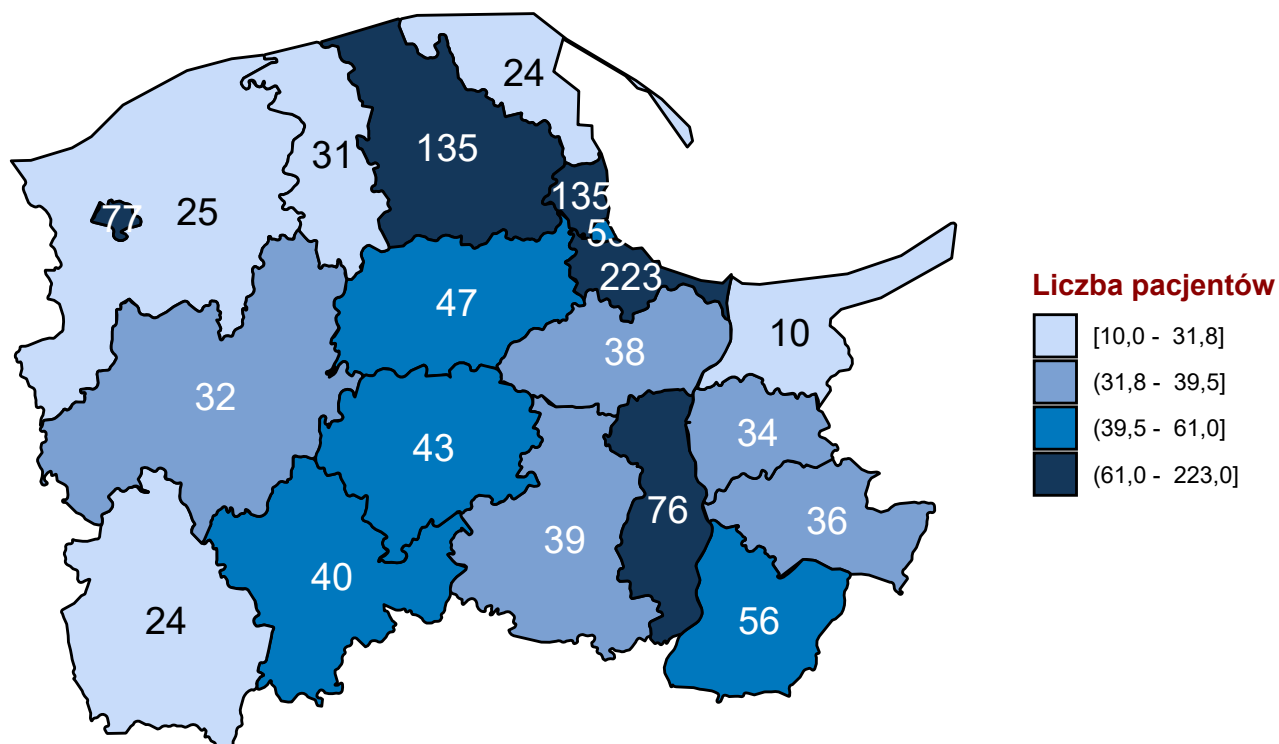
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.15: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)



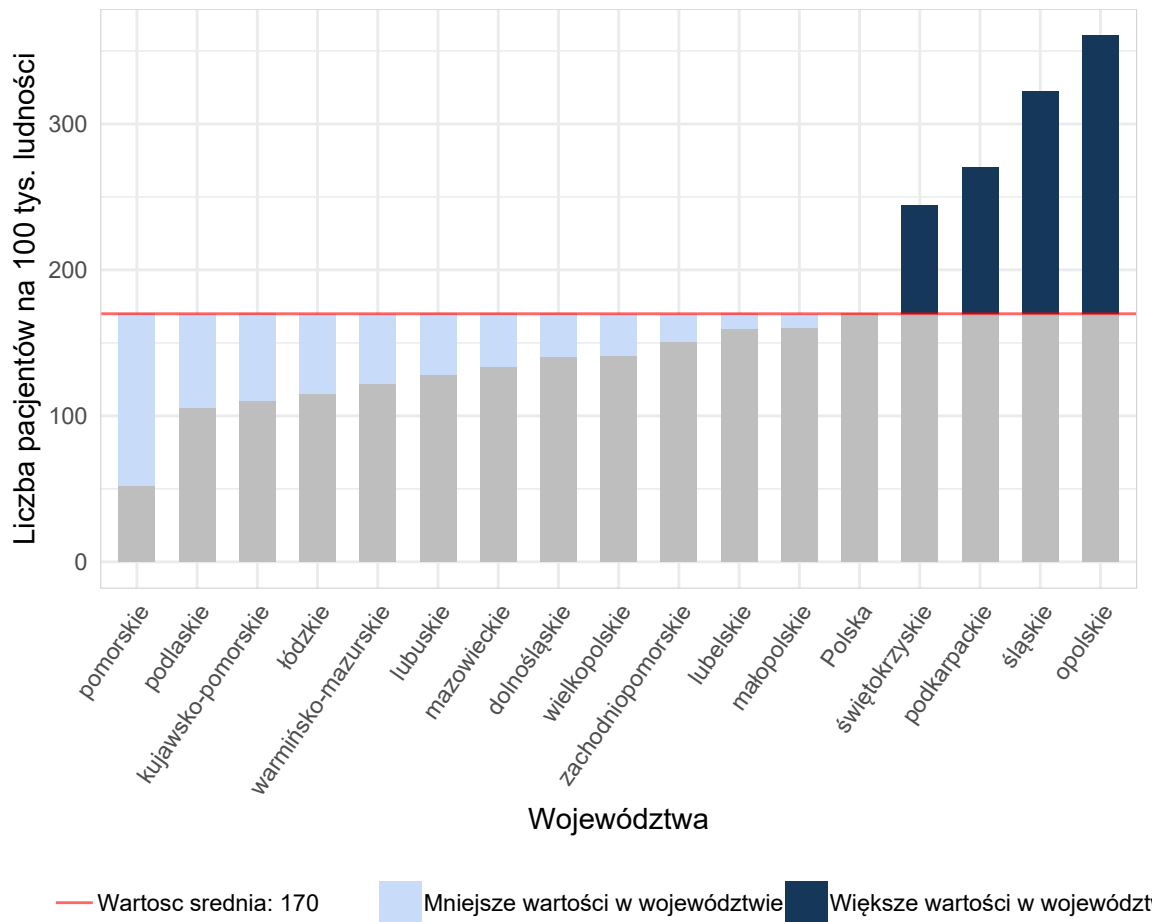
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.16:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

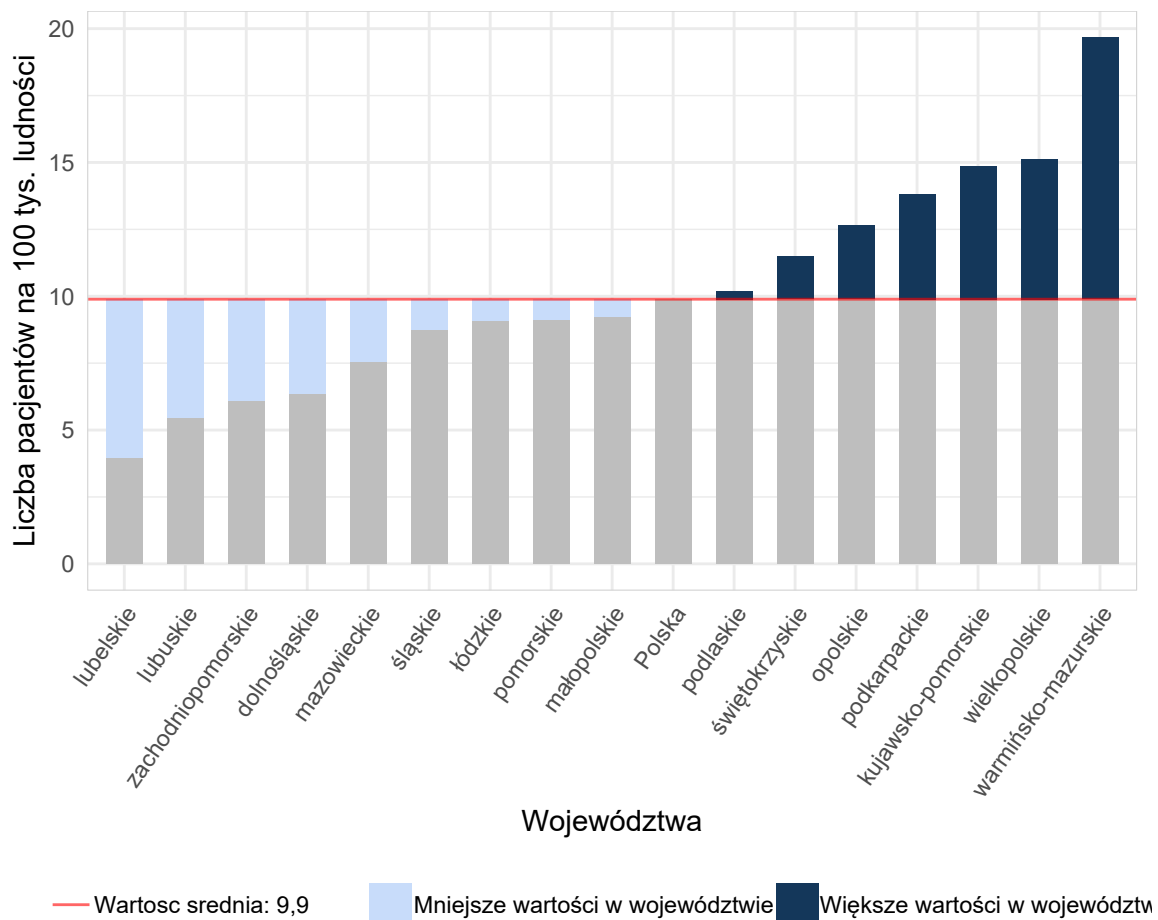
Wykres 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

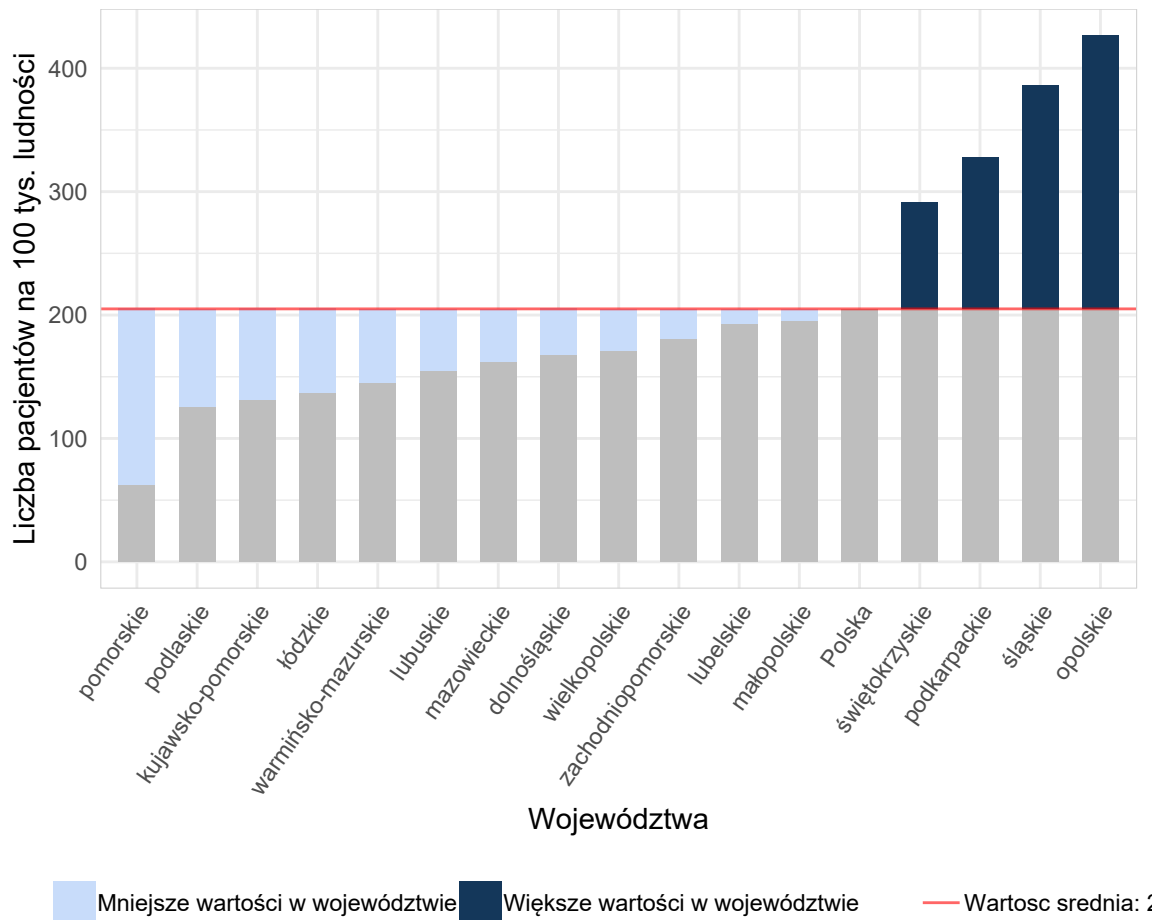


**Wykres 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



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 rozpoznania wyniosła 0,03 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
11.1008	NZOZ - Domowa Opieka Długoterminowa Mm Małgorzata Małysz	bytowski
11.0340	NZOZ Gemini w Chojnicach	chojnicki
11.0386	NZOZ Brusmed	chojnicki
11.0388	NZOZ Novo - Med s.c. Centrum Medyczne Pielęgniarstwa	chojnicki
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.1013	Centrum Medyczne Erkade Med sp. z o.o. Sp. K.	gdański
11.0384	NZOZ Vit - Medic s.c. H. Miłosz, F. Makowska	kartuski
11.1007	NZOZ Brusmed	kościerski
11.0238	NZOZ Pielęgniarek i Położnych Środowiskowo - Rodzinnych Medyk	kwidzyński
11.1010	NZOZ Uo Zdrowie	łęborski
11.1015	Centrum Medyczne Erkade Med sp. z o.o. Sp. K.	malborski
11.0705	NZOZ Rehosp Z. Nowak, J. Żyśko - Andrelczyk, B. Maciejewska	nowodworski
11.1011	Care - Med Sabina Wojnowska	pucki
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.1012	NZOZ Vis - Med Anna Urban	tczewski
11.0250	NZOZ Pielęgniarek Środowiskowo - Rodzinnych Antares	wejherowski
11.1006	Niepubliczny Zakład Opieki Pielęgniarskiej Dom - Med	wejherowski
11.1004	Ośrodek Rehabilitacyjno - Opiekuńczy Dar Serca	sztumski
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0304	Niepubliczny Zakład Opieki Środowiskowo - Rodzinnej Puls - Medic	m. Gdańsk
11.0084	Niepubliczny ZOZ Złota Jesień	m. Gdańsk
11.1014	Centrum Medyczne Erkade Med sp. z o.o. Sp. K.	m. Gdańsk
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.1016	NZOZ San - Med	m. Gdańsk
11.0361	Medami	m. Gdynia
11.0338	NZOZ Gamed - Pielęgniarka Domowa	m. Słupsk
11.1009	NZOZ - Admed	m. Słupsk
11.1005	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Vita - Med. s.c.	m. Sopot

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 0.122 tys. pacjentów.

**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
11.0012	0,09	25,53	9,20
11.0001	0,08	23,68	8,50
11.0304	0,10	21,81	7,80
11.0361	0,12	18,77	6,70
11.1005	0,05	14,32	5,10
11.0019	0,04	13,39	4,80
11.0101	0,04	11,06	4,00
11.1007	0,04	10,93	3,90
11.0338	0,04	9,64	3,50
11.0250	0,04	9,52	3,40
11.1016	0,04	9,31	3,30
11.1006	0,08	9,19	3,30
11.1009	0,04	8,84	3,20
11.0384	0,04	8,78	3,20
11.0084	0,03	8,67	3,10
11.0386	0,02	8,34	3,00
11.1011	0,02	7,58	2,70
11.0238	0,04	7,14	2,60
11.1013	0,03	6,86	2,50
11.1010	0,03	6,18	2,20
11.1008	0,02	6,04	2,20
11.0021	0,02	5,55	2,00
11.1004	0,04	5,44	2,00
11.1012	0,03	4,88	1,80
11.1015	0,02	4,72	1,70
11.1014	0,03	4,40	1,60
11.0340	0,01	2,89	1,00
11.0388	0,01	2,49	0,90

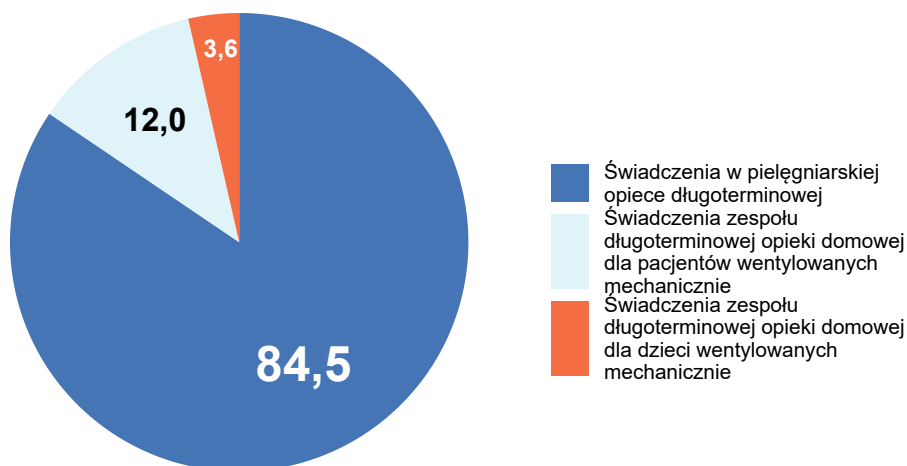
**Tabela 2.5.19:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
11.0705	0,01	2,18	0,80
województwo	1,20	278,14	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 2.5.20<sup>112</sup>.

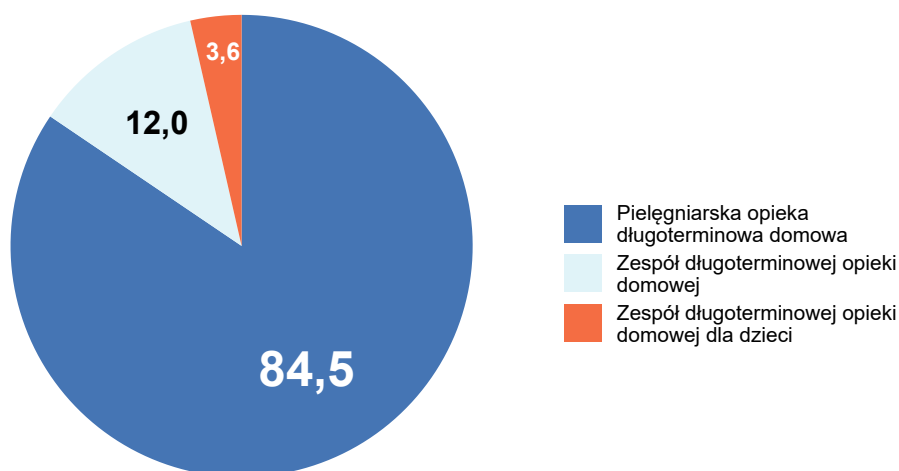
**Wykres 2.5.11:** Rozkład świadczeń wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>112</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

**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 pielęgniarskiej opiece długoterminowej [tys.]
Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa	-	-	1,0
Zespół długoterminowej opieki domowej	0,1	-	-
Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci	-	0,0	-

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.]
11.0361	10,8	0,7	-	-	0,1
11.0304	8,4	0,4	-	0,1	0,1
11.0012	3,8	0,2	0,3	0,4	0,1
11.1006	5,8	0,4	-	-	0,1
11.0001	-	-	0,7	0,1	0,1
11.1005	5,4	0,3	-	-	0,0
11.0238	5,0	0,3	-	-	0,0
11.0019	-	-	-	0,5	0,0
11.0338	8,4	0,3	-	-	0,0
11.1009	7,7	0,3	-	-	0,0
11.1007	4,0	0,3	-	-	0,0
11.1016	5,5	0,3	-	-	0,0

**Tabela 2.5.21:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
11.0101	4,1	0,3	-	-	0,0
11.1004	3,2	0,2	-	0,0	0,0
11.0250	6,8	0,3	-	-	0,0
11.0384	5,2	0,3	-	-	0,0
11.1014	2,5	0,2	-	-	0,0
11.0084	5,6	-	-	0,4	0,0
11.1010	3,6	0,2	-	-	0,0
11.1013	3,9	0,2	-	-	0,0
11.1012	2,8	0,2	-	-	0,0
11.1008	3,5	0,2	-	-	0,0
11.1011	4,5	0,3	-	-	0,0
11.0021	3,2	0,2	-	0,0	0,0
11.1015	2,7	0,2	-	-	0,0
11.0386	3,0	0,2	-	-	0,0
11.0340	2,0	0,1	-	-	0,0
11.0388	1,7	0,1	-	-	0,0
11.0705	1,6	0,1	-	-	0,0
Województwo	124,9	6,8	1,1	1,6	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.22:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Wizyta pielęgniarki
B	Osobdzień w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej dla pacjentów przebywających pod różnymi adresami zamieszkania
C	Osobdzień zespołu długotrminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą inwazyjną ze współczynnikiem korygującym 1,0

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+ [%]
11.0001	52,42	40,00	-	38,75	1,25
11.0012	65,79	48,91	-	61,96	16,30
11.0019	10,11	37,21	95,35	-	-
11.0021	76,50	63,16	-	78,95	47,37
11.0084	75,20	67,74	-	83,87	19,35
11.0101	76,83	74,36	-	87,18	48,72
11.0238	80,33	64,44	-	91,11	46,67
11.0250	79,62	78,95	-	86,84	52,63
11.0304	77,19	61,62	-	83,84	43,43
11.0338	76,61	71,43	-	85,71	33,33
11.0340	74,00	54,55	-	72,73	18,18
11.0361	75,83	61,48	-	90,98	52,46
11.0384	76,58	63,16	-	86,84	42,11
11.0386	74,92	75,00	-	87,50	25,00
11.0388	79,00	72,73	-	90,91	27,27

**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+ [%]
11.0705	84,12	62,50	-	87,50	50,00
11.1004	77,15	56,41	-	89,74	48,72
11.1005	83,81	67,35	-	95,92	67,35
11.1006	78,05	64,71	-	91,76	45,88
11.1007	72,88	77,50	-	82,50	45,00
11.1008	70,52	50,00	-	75,00	25,00
11.1009	76,25	64,29	-	83,33	40,48
11.1010	72,64	62,07	-	72,41	34,48
11.1011	77,95	52,17	-	86,96	43,48
11.1012	75,43	53,57	-	82,14	28,57
11.1013	70,70	62,07	-	79,31	41,38
11.1014	76,57	48,48	-	78,79	36,36
11.1015	77,93	63,16	-	84,21	21,05
11.1016	75,79	62,50	-	85,00	45,00
<b>Województwo</b>	<b>52,94</b>	<b>60,48</b>	<b>3,41</b>	<b>78,37</b>	<b>37,10</b>

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 [%]
11.0001	22,50	77,50	-
11.0012	53,26	45,65	1,09
11.0019	20,93	79,07	-
11.0021	100,00	-	-
11.0084	93,55	6,45	-
11.0101	87,18	10,26	2,56
11.0238	100,00	-	-
11.0250	92,11	5,26	2,63
11.0304	94,95	3,03	2,02
11.0338	69,05	28,57	2,38
11.0340	100,00	-	-
11.0361	95,90	4,10	-
11.0384	97,37	-	2,63
11.0386	93,75	6,25	-
11.0388	90,91	9,09	-
11.0705	87,50	12,50	-
11.1004	76,92	20,51	2,56
11.1005	100,00	-	-
11.1006	92,94	4,71	2,35
11.1007	100,00	-	-
11.1008	95,83	-	4,17
11.1009	83,33	14,29	2,38
11.1010	96,55	3,45	-
11.1011	78,26	21,74	-
11.1012	92,86	7,14	-
11.1013	72,41	24,14	3,45
11.1014	75,76	24,24	-
11.1015	100,00	-	-
11.1016	100,00	-	-



**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 [%]
<b>Województwo</b>	<b>82,20</b>	<b>17,30</b>	<b>1,08</b>

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
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 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	0,03	0,10	88,03
18 - 44	0,13	0,06	0,10	74,24
45 - 64	1,25	0,56	0,83	66,27
65 - 74	1,38	0,58	0,98	70,93
75 - 84	1,40	0,63	0,93	66,38
85+	0,73	0,34	0,48	66,07

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	0,01	0,02
18 - 44	0,01	0,01	0,01
45 - 64	0,22	0,10	0,15
65 - 74	0,71	0,30	0,51
75 - 84	1,40	0,63	0,93
85+	1,87	0,87	1,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.6:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

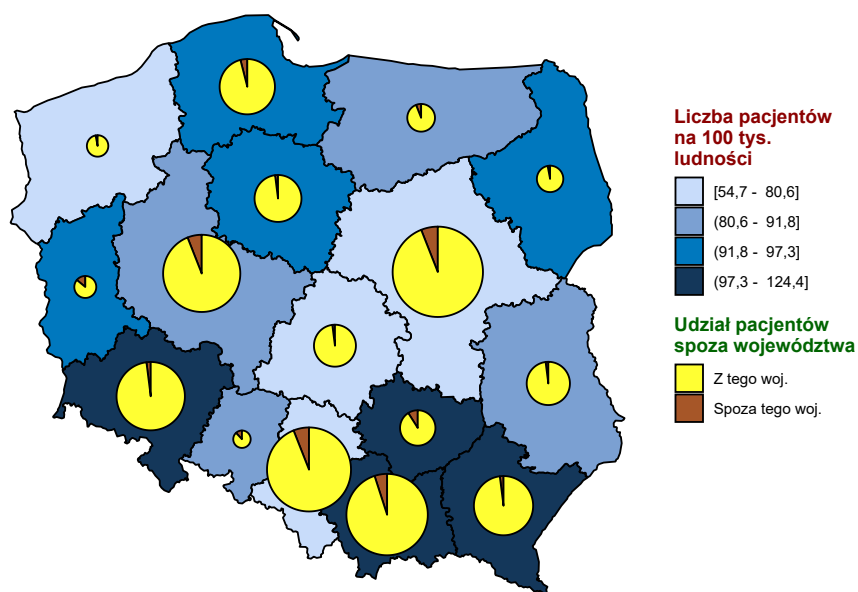
Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,01	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,00
45 - 64	0,05	0,02	0,04
65 - 74	0,06	0,03	0,04
75 - 84	0,06	0,03	0,04
85+	0,03	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie pomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 2,21 tys. osób (w tym 0,10 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 95,27. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 112,44 oraz 7,40 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>113</sup>.

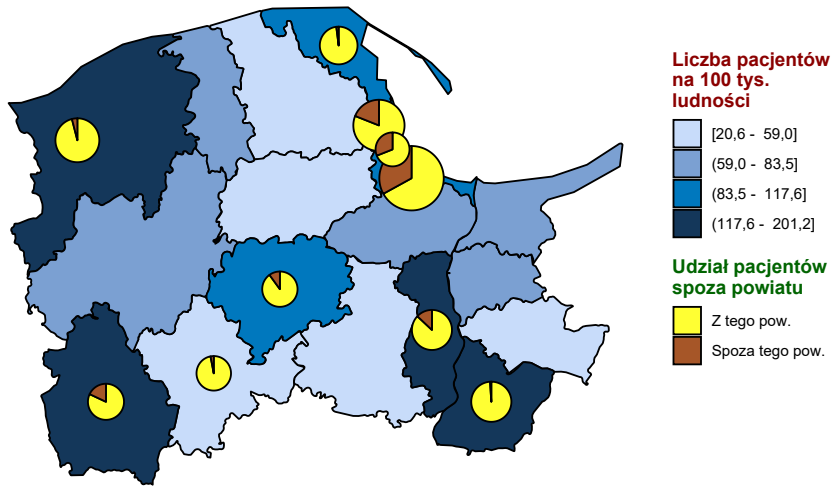
**Mapa 2.6.1:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

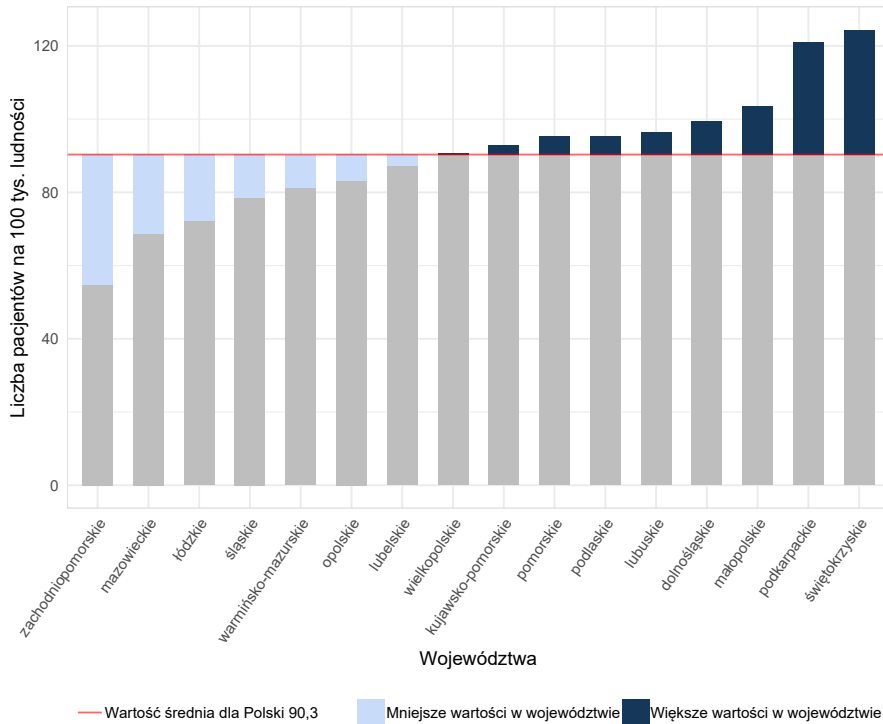
<sup>113</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.2:** 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
<b>Polska</b>	<b>33,7</b>	<b>78,1</b>	<b>1 696,5</b>	<b>62,7</b>	<b>50,3</b>	<b>40,4</b>	<b>38,3</b>	<b>1,8</b>	<b>87,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 10. 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
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0012	Szpital Tczewski	tczewski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0057	Towarzystwo Opieki Paliatywnej im. J. Różyckiej Hospicjum Miłosierdzia Bożego	m. Słupsk
11.0061	Hospicyjny ZOZ	m. Gdynia
11.0066	Hospicyjny ZOZ	pucki
11.0068	Stacjonarna Opieka Rehabilitacyjna	m. Sopot
11.0069	Hospicjum Kwidzińskie im. św. Wojciecha	kwidziński
11.0076	Hospicjum Zwiastowania Najświętszej Maryi Panny	chojnicki
11.1055	Hospicjum	m. Gdańsk

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 0,43 tys. pacjentów.

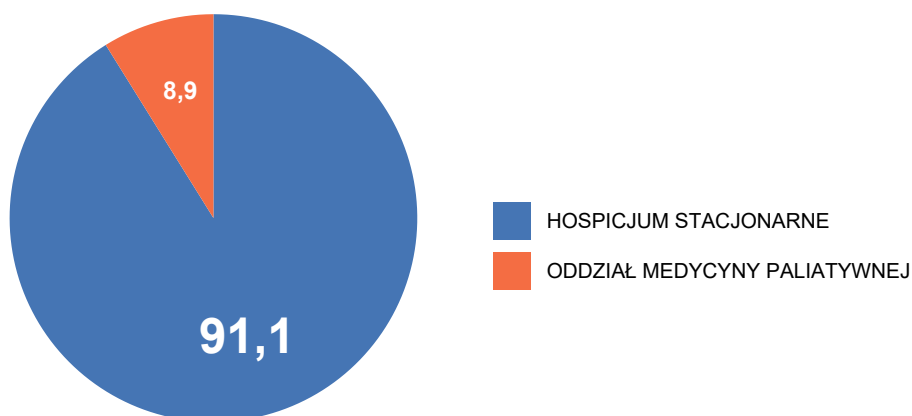
**Tabela 2.6.9:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Odsetek pobyków w województwie [%]	Skumulowany procent pobyków w województwie [%]
11.0057	0,4	0,5	18,2	18,2
11.1055	0,4	0,5	18,8	37,0
11.0061	0,3	0,3	13,7	50,7
11.0012	0,2	0,2	8,9	59,5
11.0066	0,2	0,2	9,2	68,7
11.0069	0,2	0,3	11,1	79,8
11.0068	0,2	0,2	8,0	87,8
11.0007	0,1	0,1	4,3	92,1
11.0076	0,1	0,1	4,6	96,7
11.0021	0,1	0,1	3,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>2,2</b>	<b>2,5</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.2 oraz Tabela 2.6.10<sup>114</sup>.

**Wykres 2.6.2:** Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.10:** Liczba pobyków na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]

<sup>114</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**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	2,5

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.]
11.0057	0,6	-	0,0	0,4
11.1055	0,8	0,0	-	0,4
11.0061	0,7	-	-	0,3
11.0012	0,3	-	-	0,2
11.0066	0,4	0,0	0,0	0,2
11.0069	0,4	-	-	0,2
11.0068	0,5	-	-	0,2
11.0007	0,2	0,0	0,0	0,1
11.0076	0,2	-	0,0	0,1
11.0021	0,2	0,0	0,0	0,1
<b>Woj.</b>	<b>4,4</b>	<b>0,0</b>	<b>0,1</b>	<b>2,2</b>

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 - przepustka - 50%

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+
11.0007	69,75	0,44	-	0,72	0,13

**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+
11.0012	68,38	0,40	-	0,66	0,08
11.0021	68,37	0,50	-	0,59	0,13
11.0057	72,63	0,51	-	0,75	0,19
11.0061	62,33	0,48	0,09	0,70	0,18
11.0066	68,63	0,48	-	0,65	0,14
11.0068	73,77	0,50	-	0,76	0,17
11.0069	70,01	0,47	-	0,67	0,14
11.0076	66,17	0,38	-	0,66	0,08
11.1055	71,53	0,52	-	0,73	0,17
<b>Woj.</b>	<b>69,51</b>	<b>0,48</b>	<b>0,01</b>	<b>0,71</b>	<b>0,15</b>

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.

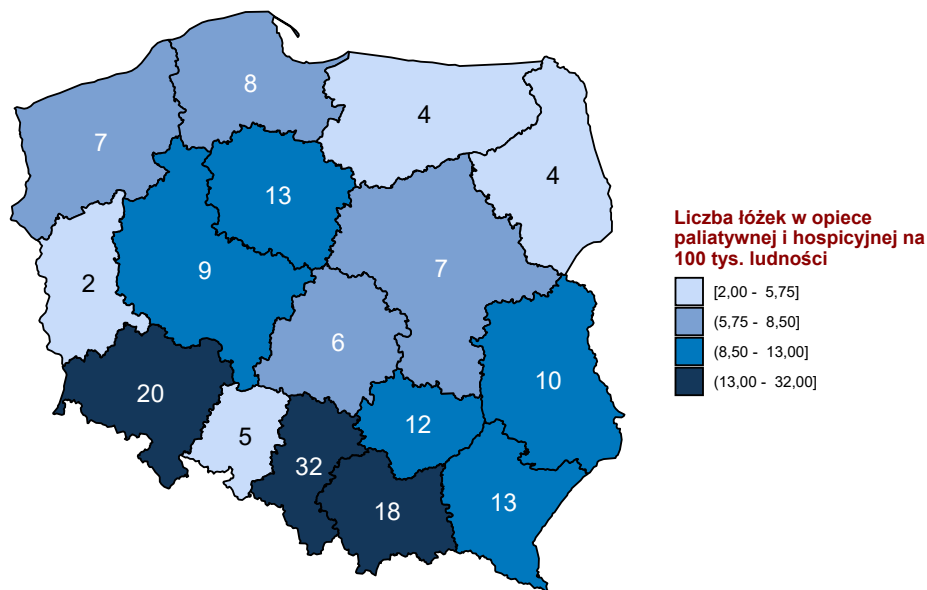
**Tabela 2.6.14:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
11.0007	57,3	40,8	1,9
11.0012	55,6	43,0	1,4
11.0021	97,1	-	2,9
11.0057	41,2	52,6	6,3
11.0061	77,2	20,8	2,0
11.0066	42,3	54,9	2,8
11.0068	15,2	81,7	3,1
11.0069	71,1	17,8	11,2
11.0076	62,5	14,8	22,7
11.1055	80,4	17,8	1,7
<b>Woj.</b>	<b>58,7</b>	<b>37,0</b>	<b>4,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Mapa 2.6.3:** Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



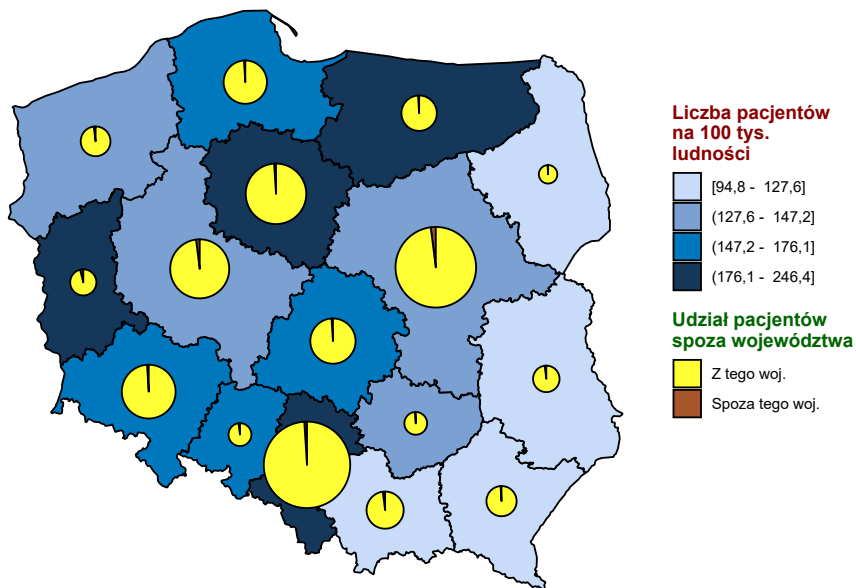
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.6.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie pomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 3,43 tys. osób (w tym 0,06 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 148,21. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 172,01, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>115</sup> 26,42 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

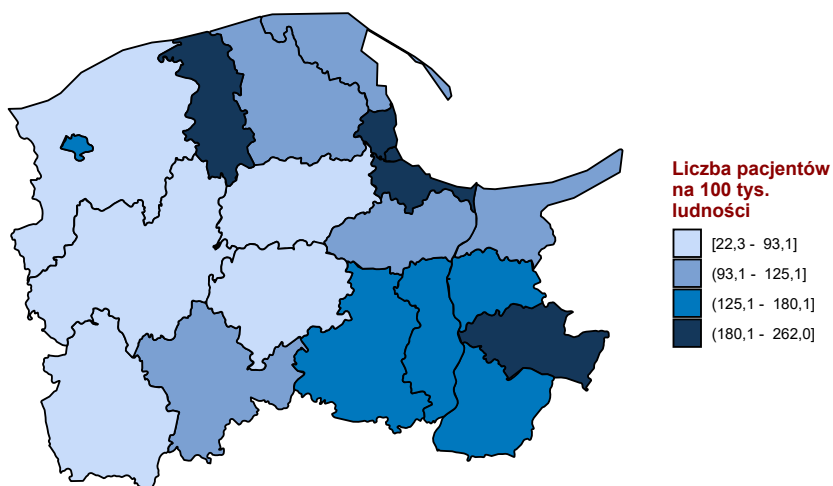
<sup>115</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.4:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



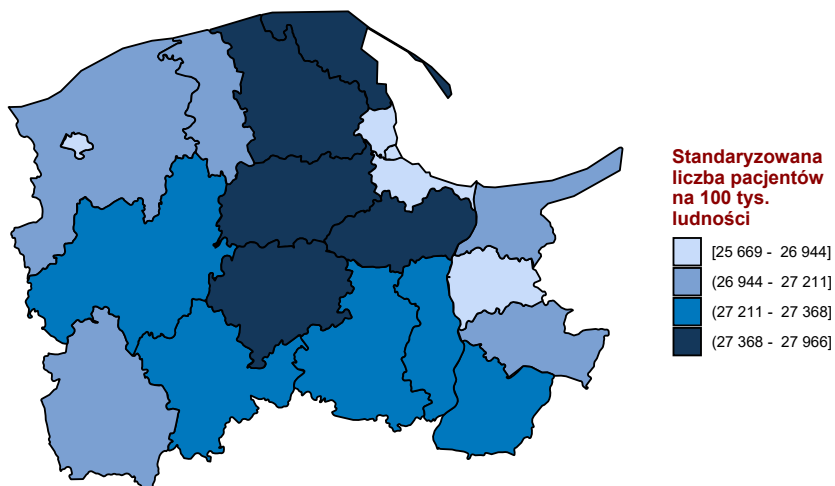
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



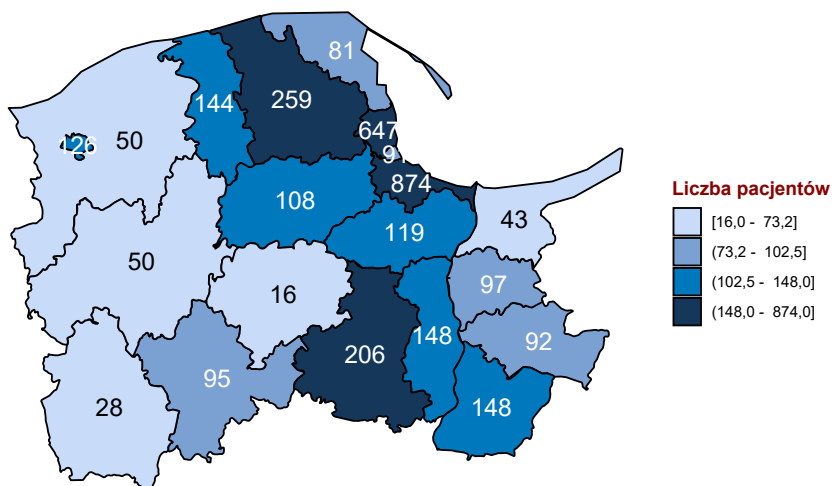
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.6:** Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



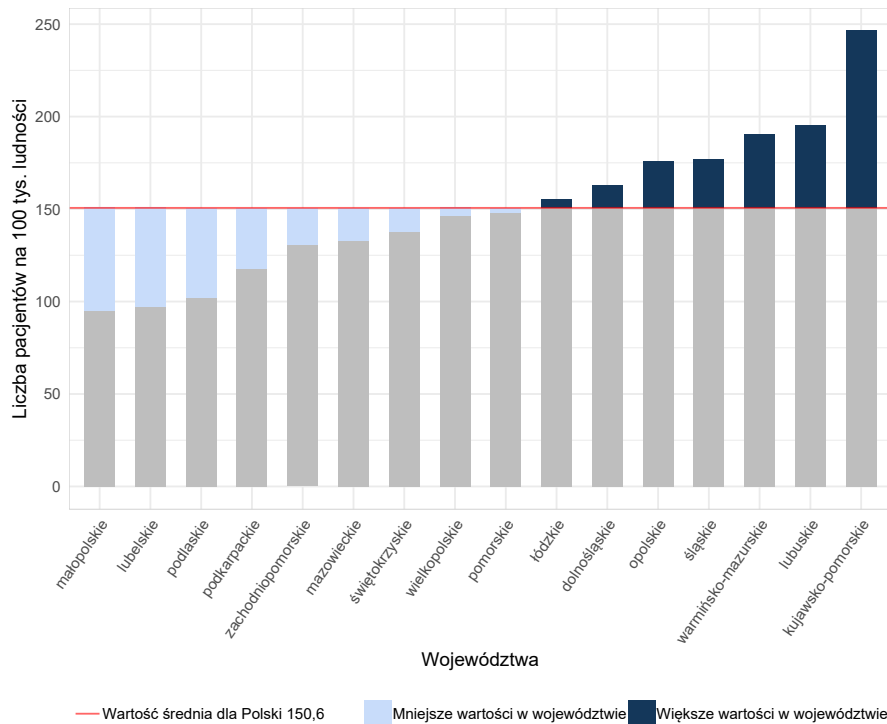
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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	-	-	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	-	0,1	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
<b>Polska</b>	<b>56,8</b>	<b>5 751,4</b>	<b>-</b>	<b>0,1</b>	<b>147,8</b>

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
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0061	Hospicyjny ZOZ	m. Gdynia
11.0066	Hospicyjny ZOZ	pucki
11.0069	Hospicjum Kwidzińskie im. św. Wojciecha	kwidziński
11.0076	Hospicjum Zwiastowania Najświętszej Maryi Panny	chojnicki
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0105	Samodzielna Publiczna Przychodnia Wiejska Gminy Chojnice	chojnicki
11.0135	Ośrodek Medyczny Mederi	malborski
11.1004	Ośrodek Rehabilitacyjno - Opiekuńczy Dar Serca	sztumski
11.1017	Hospicyjny ZOZ im. św. Siostry Faustyny	m. Sopot
11.1018	NZOZ Hospicjum Gdańskie im. Matki Teresy z Kalkuty	m. Gdańsk
11.1019	NZOZ Hospicjum św. Franciszka z Asyżu w Lęborku	łęborski
11.1020	Hospicjum pw. św. Judy Tadeusza	wejherowski
11.1021	NZOZ Pal - Med	m. Słupsk
11.1022	NZOZ im. św. Judy Tadeusza Jolanta Brzoskowska	m. Gdańsk
11.1023	Pomorskie Hospicjum dla Dzieci	m. Gdańsk
11.1024	NZOZ Kartuskie Hospicjum Domowe Caritas	kartuski
11.1055	Hospicjum	m. Gdańsk

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 0,77 tys. pacjentów.

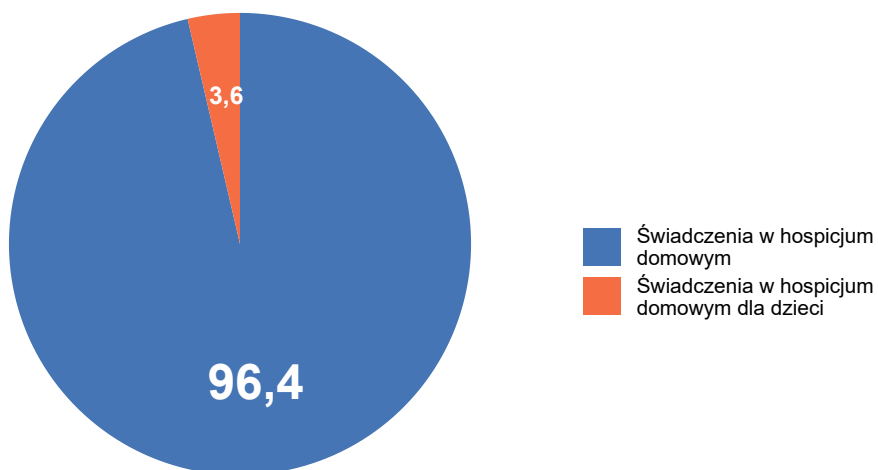
**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odszetek osobodni w województwie [%]
11.0061	0,8	54,1	19,1
11.1018	0,4	32,5	11,5
11.1055	0,3	39,7	14,1
11.1022	0,3	27,1	9,6
11.0101	0,2	13,7	4,9
11.1019	0,2	16,8	5,9
11.1021	0,2	6,4	2,3
11.0012	0,2	10,8	3,8
11.0069	0,1	8,2	2,9
11.0066	0,1	5,9	2,1
11.0135	0,1	4,5	1,6
11.1020	0,1	5,4	1,9
11.1004	0,1	6,1	2,2
11.1024	0,1	5,7	2,0
11.1017	0,1	6,3	2,2
11.0105	0,1	4,7	1,7
11.1023	0,1	11,6	4,1
11.0023	0,0	5,2	1,9
11.0039	0,0	6,1	2,1
11.0076	0,0	8,0	2,8
11.0021	0,0	3,7	1,3
<b>Woj.</b>	<b>3,4</b>	<b>282,3</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

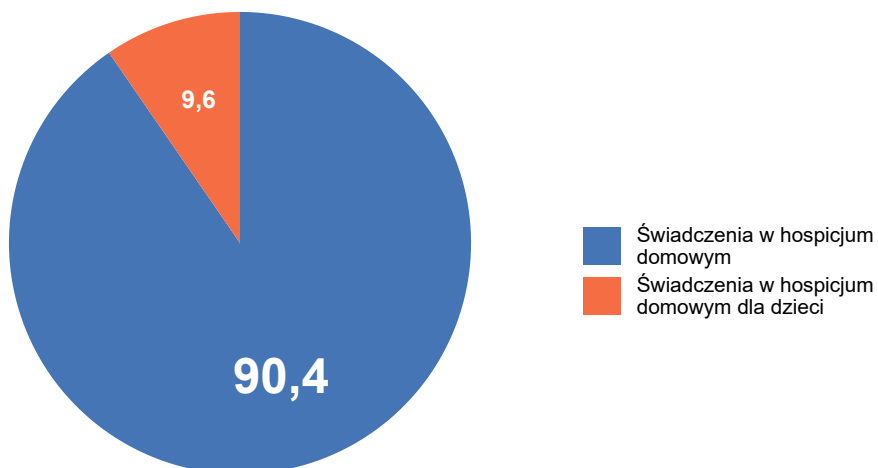
Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.5 oraz Tabela 2.6.18<sup>116</sup>.

Wykres 2.6.4: Rozkład liczby pacjentów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.6.5: Rozkład liczby kontaktów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>116</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**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	3,3	-
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.]
11.0061	2,5	0,3	0,8
11.1018	1,6	-	0,4
11.1055	1,2	0,5	0,3
11.1022	1,5	-	0,3
11.0101	0,8	-	0,2
11.1019	0,8	-	0,2
11.1021	0,4	-	0,2
11.0012	0,5	-	0,2
11.0069	0,5	-	0,1
11.0066	0,3	-	0,1
11.0135	0,2	-	0,1
11.1020	0,3	-	0,1
11.1004	0,3	-	0,1
11.1024	0,3	-	0,1
11.1017	0,3	-	0,1
11.0105	0,2	-	0,1
11.1023	-	0,5	0,1
11.0023	0,2	-	0,0
11.0039	0,2	-	0,0
11.0076	0,2	-	0,0
11.0021	0,2	-	0,0
<b>Woj.</b>	<b>12,6</b>	<b>1,3</b>	<b>3,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.20:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobodzień w hospicjum domowym
B	Osobodzień 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+
11.0012	69,41	0,52	-	0,71	0,12
11.0021	68,61	0,33	-	0,54	0,12
11.0023	70,29	0,54	0,02	0,74	0,13
11.0039	72,10	0,53	-	0,72	0,30
11.0061	51,89	0,49	0,04	0,75	0,17
11.0066	67,15	0,50	-	0,73	0,09
11.0069	69,42	0,47	-	0,67	0,14
11.0076	67,39	0,59	-	0,71	0,09
11.0101	68,69	0,47	-	0,66	0,07
11.0105	70,80	0,50	-	0,75	0,14
11.0135	69,92	0,47	-	0,60	0,09
11.1004	71,46	0,48	-	0,64	0,13
11.1017	73,69	0,56	-	0,81	0,23
11.1018	67,48	0,52	-	0,72	0,18
11.1019	69,78	0,40	-	0,71	0,10
11.1020	68,98	0,52	-	0,66	0,17
11.1021	71,14	0,48	-	0,76	0,11
11.1022	70,02	0,49	-	0,78	0,15
11.1023	11,13	0,53	0,76	-	-
11.1024	69,24	0,49	-	0,64	0,17
11.1055	51,99	0,53	0,11	0,63	0,13
<b>Woj.</b>	<b>51,27</b>	<b>0,49</b>	<b>0,03</b>	<b>0,70</b>	<b>0,14</b>

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 [%]
11.0012	85,0	13,1	2,0
11.0021	100,0	-	-
11.0023	95,7	4,3	-
11.0039	95,3	2,3	2,3
11.0061	80,6	18,2	1,2
11.0066	53,0	47,0	-
11.0069	93,9	1,4	4,8
11.0076	94,1	2,9	2,9
11.0101	90,7	7,4	1,9
11.0105	92,2	6,2	1,6
11.0135	93,0	5,0	2,0
11.1004	90,4	9,6	-
11.1017	96,3	1,2	2,5
11.1018	78,8	18,0	3,2
11.1019	78,6	20,8	0,6
11.1020	91,7	6,2	2,1
11.1021	79,0	20,4	0,6
11.1022	90,1	7,8	2,0
11.1023	25,5	74,5	-
11.1024	92,9	6,0	1,2
11.1055	78,3	20,7	1,0



**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 [%]
<b>Woj.</b>	<b>83,1</b>	<b>15,4</b>	<b>1,7</b>

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 obejmującą 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 CHOROÓB PŁUC	284,67	633,61	32,6
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	212,28	591,63	30,5
	PORADNIA CHOROÓB PŁUC	151,32	350,47	18,0
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	182,53	405,67	66,9
	PORADNIA CHOROÓB PŁUC	82,91	180,46	29,8
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	4,88	9,80	1,6
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	59,01	93,42	44,8

**Tabela 2.7.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	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-3<sup>117</sup>. 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

<sup>117</sup>Sprawozdanie 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.

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 medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

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

**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 CHORÓB PŁUC	1 275,02	41,77	41,77
PORADNIA CHORÓB PŁUC	659,16	21,59	63,36
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	617,25	20,22	83,58

**Tabela 2.7.4:** Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	216,74	7,10	90,68
PORADNIA GRUŹLICY 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
<b>Polska</b>	<b>97,2</b>	<b>2,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.7.2 Poradnia alergologiczna

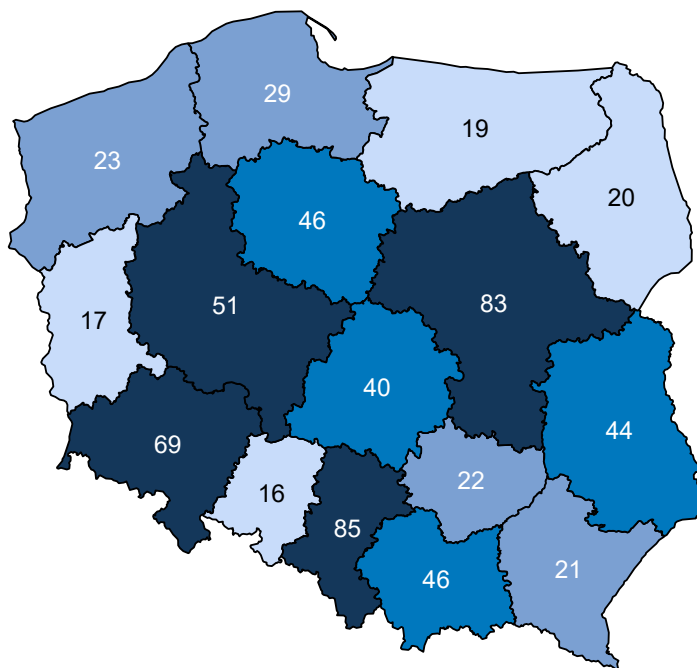
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 29. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.6.

**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
<b>Polska</b>	<b>2 310,58</b>	<b>3 661,77</b>	<b>631</b>

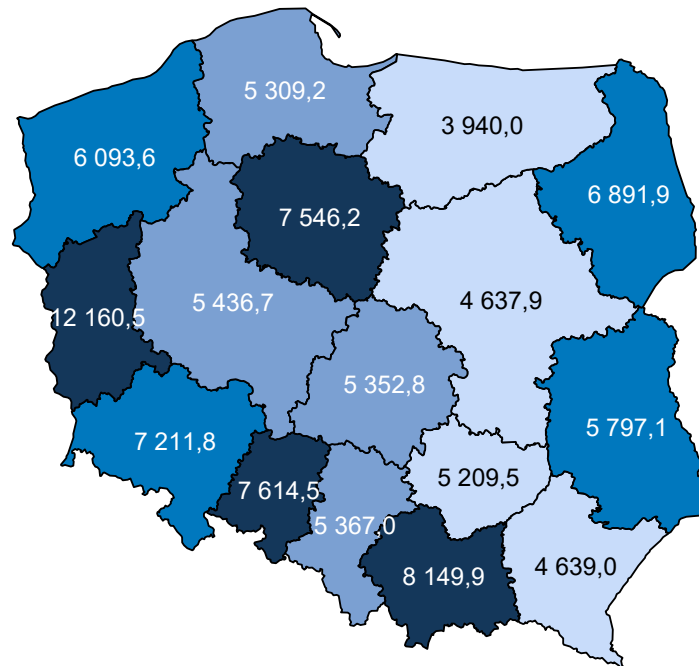
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 176,1 tys. porad (por. Tabela 2.7.7)<sup>118</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 153,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 22,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 12,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.1<sup>119</sup>. 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	120,99
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	32,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>118</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

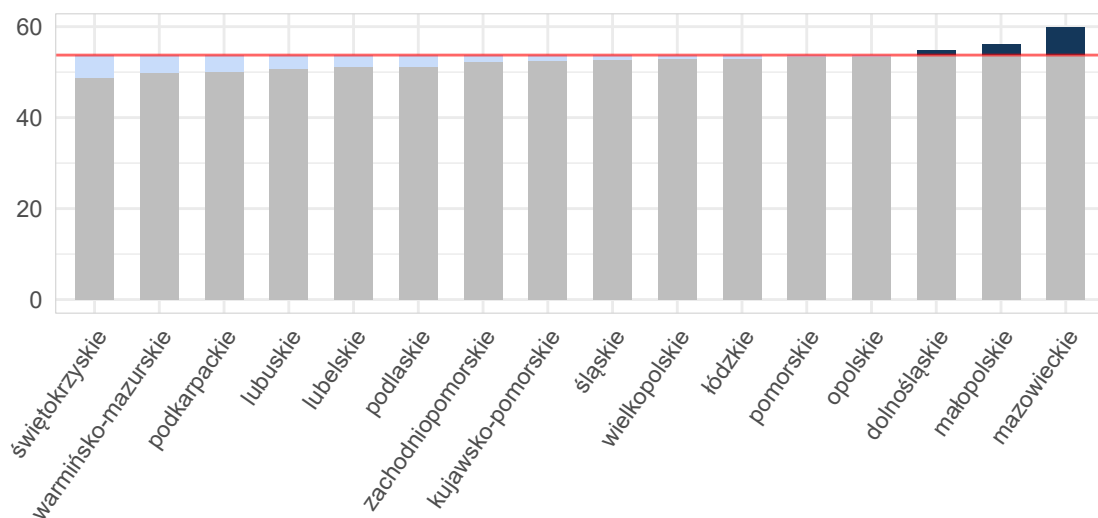
<sup>119</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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	176,08	153,59	12,77	13,95

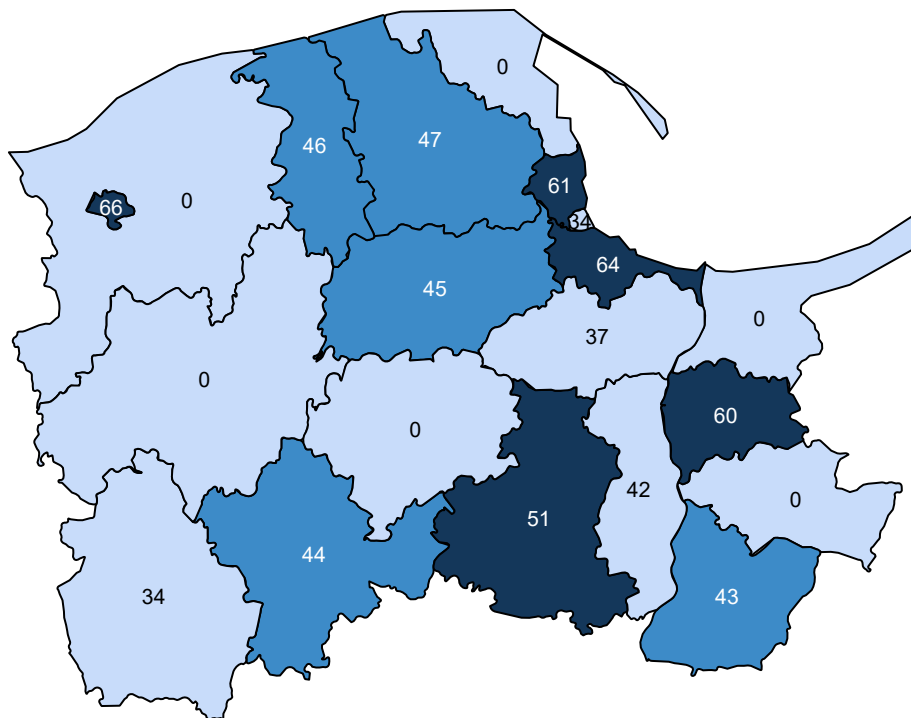
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 31,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,12.

Tabela 2.7.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	36,79	11,37	29,9	3,24
Choroby śródmiąższowe płuc	0,02	0,01	0,0	1,75
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,72	0,49	0,6	1,48
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,40	0,19	0,3	2,14
Przewlekłe choroby zapalne płuc	1,18	0,83	1,0	1,42
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	39,11	12,54	31,8	3,12

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 99%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11<sup>120</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

<sup>120</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu



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

**Tabela 2.7.10:** 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	99,63	67,44	-	0,07	4,61	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	23,81	-	-	19,05	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	97,65	32,78	-	-	26,28	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,24	31,66	-	2,01	5,78	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	99,83	38,57	-	-	5,18	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>99,57</b>	<b>65,55</b>	-	<b>0,08</b>	<b>5,05</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>98,98</b>	<b>63,38</b>	-	<b>0,00</b>	<b>9,54</b>	-	-

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	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	91,60	36,53	-	0,05	20,44	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	95,45	36,36	-	-	27,27	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,36</b>	<b>50,94</b>	-	<b>0,06</b>	<b>7,90</b>	<b>0,00</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,81</b>	<b>56,59</b>	-	<b>0,04</b>	<b>12,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 29. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.7.13.

**Tabela 2.7.12:** Lista świadczeniodawców

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

**Tabela 2.7.12:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0163	NZOZ Medicus	kwidzyński
11.0184	NZOZ Almed	malborski
11.0257	NZOZ Palmed	kwidzyński
11.0261	NZOZ Vita - Med	m. Gdynia
11.0305	Centrum Medyczne Polmed	starogardzki
11.0306	Centrum Medyczne Polmed	m. Gdańsk
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0401	Przychodnia Clinica Vitae	m. Gdańsk
11.0483	NZOZ Poradnia Alergologiczno - Pneumonologiczna	m. Gdańsk
11.0509	NZOZ Eskulap	m. Słupsk
11.0510	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Małgorzata Rydzewska	m. Gdynia
11.0511	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Aleksandra Agnieszka Chrościcka	m. Gdynia
11.0538	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grażyna Halina Sędzikowska	malborski
11.0541	NZOZ nr 1	kartuski
11.0553	Medcare - Specjalistyczna Opieka Medyczna NZOZ	m. Gdańsk
11.0554	NZOZ Alerga	wejherowski
11.0573	NZOZ Zdrowie Hanna Michniewicz - Odyniec i Michał Gronkiewicz s.j.	gdański
11.0618	Centrum Medyczne Salus	chojnicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.13:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]		
11.0001	0,70	-	-	0,71	3,07
11.0002	2,88	0,00	0,01	2,96	3,93
11.0006	2,43	0,10	0,02	2,54	3,29
11.0012	1,98	-	-	2,01	3,49
11.0013	1,16	-	-	1,16	1,26
11.0021	0,29	0,00	0,00	0,30	0,85
11.0058	0,72	0,01	-	0,76	5,22
11.0067	0,98	0,00	0,04	1,26	1,92
11.0101	1,18	-	-	1,18	1,20
11.0115	0,45	0,02	0,01	0,48	2,76
11.0153	0,57	0,00	-	0,57	1,40
11.0163	0,33	0,01	-	0,34	0,78
11.0184	0,51	0,00	-	0,52	1,17
11.0257	0,25	0,03	-	0,28	1,37
11.0261	0,58	-	0,11	0,70	1,80
11.0305	0,96	0,00	-	0,96	1,60
11.0306	0,23	0,00	-	0,24	1,11
11.0362	1,26	-	-	1,26	1,62
11.0401	2,36	0,01	0,03	2,41	4,70
11.0483	1,17	0,00	0,02	1,19	2,36
11.0509	3,90	-	-	3,91	8,00
11.0510	0,57	0,82	0,00	1,40	4,00
11.0511	1,47	0,09	0,12	1,68	4,42

**Tabela 2.7.13:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby układu oddechowego (przewłękłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewłękłe choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewłękłe choroby układu oddechowego [tys.]		
11.0538	1,29	0,00	0,28	1,58	2,65
11.0541	3,17	0,02	0,02	3,20	3,22
11.0553	1,12	0,02	-	1,13	4,79
11.0554	1,74	0,00	-	1,77	4,68
11.0573	1,45	0,03	0,04	1,52	3,07
11.0618	1,11	-	0,01	1,12	4,10
<b>Woj.</b>	<b>36,79</b>	<b>1,18</b>	<b>0,72</b>	<b>39,11</b>	<b>83,83</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 11,9 tys. porad dla 1,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 10,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 64,1%. 14 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.14:** 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. [%]
11.0001	3,78	1,31	2,88	100,00	58,36	-	-	13,41	-	-
11.0002	6,89	2,69	2,56	100,00	51,79	-	-	6,93	-	-
11.0006	5,84	1,61	3,62	100,00	67,24	-	-	10,43	-	-
11.0012	5,51	1,17	4,69	100,00	71,83	-	-	9,73	-	-
11.0013	2,42	0,93	2,59	100,00	63,22	-	-	16,26	-	-
11.0021	1,15	0,25	4,58	99,57	24,09	-	-	6,78	-	-
11.0058	5,98	1,90	3,14	100,00	67,31	-	-	10,38	-	-
11.0067	3,18	1,03	3,08	92,46	49,07	-	1,10	6,44	-	-
11.0101	2,38	0,89	2,67	100,00	68,66	-	-	-	-	-
11.0115	3,24	1,12	2,89	98,86	50,56	-	-	8,91	-	-
11.0153	1,97	0,37	5,31	100,00	84,21	-	-	-	-	-
11.0163	1,12	0,25	4,52	98,57	90,18	-	-	4,73	-	-
11.0184	1,68	0,37	4,54	97,68	74,99	-	-	14,32	-	-
11.0257	1,65	0,44	3,73	100,00	55,77	-	-	-	-	-
11.0261	2,50	0,93	2,69	100,00	54,99	-	-	-	-	-
11.0305	2,56	0,45	5,71	100,00	82,91	-	-	6,83	-	-
11.0306	1,35	0,59	2,29	100,00	56,87	-	-	11,95	-	-
11.0362	2,88	1,28	2,26	100,00	55,48	-	-	10,37	-	-
11.0401	7,11	2,32	3,07	100,00	71,77	-	-	11,65	-	-
11.0483	3,55	1,23	2,89	98,42	70,40	-	-	14,64	-	-
11.0509	11,91	1,14	10,48	100,00	91,22	-	-	4,09	-	-
11.0510	5,39	1,54	3,51	100,00	50,20	-	-	-	-	-
11.0511	6,09	1,96	3,11	100,00	65,70	-	-	-	-	-
11.0538	4,22	1,61	2,63	100,00	52,57	-	-	13,99	-	-
11.0541	6,42	2,09	3,08	98,97	69,77	-	-	12,57	-	-
11.0553	5,92	0,76	7,77	100,00	49,66	-	-	2,95	-	-
11.0554	6,45	2,38	2,71	99,98	40,30	-	-	13,79	-	-
11.0573	4,59	1,68	2,73	98,69	65,18	-	-	11,56	-	-
11.0618	5,22	1,13	4,63	90,38	63,99	-	-	9,62	-	-

**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. [%]
Woj.	122,94	34,70	3,54	99,17	64,07	-	0,03	8,11	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>121</sup> 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 2.7.17.

**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
<b>Polska</b>	<b>98,43</b>	<b>1,54</b>	<b>0,03</b>

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. [%]
11.0001	0,03	99,31	-	0,66	68,10	207	11,59	16,40	72,01
11.0002	0,04	99,96	-	-	44,40	510	17,13	20,88	61,99
11.0006	0,29	99,64	-	0,07	30,91	599	6,22	16,20	77,58
11.0012	-	100,00	-	-	39,63	636	7,56	6,47	85,98
11.0013	-	100,00	-	-	35,83	645	21,56	17,96	60,49
11.0021	-	100,00	-	-	35,91	536	7,65	10,09	82,26
11.0058	0,03	99,78	-	0,18	51,61	343	14,03	14,91	71,06

<sup>121</sup>Przez 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 2.7.16:** 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. [%]
11.0067	0,03	99,97	-	-	40,58	729	8,14	22,82	69,03
11.0101	-	100,00	-	-	45,44	426	13,76	18,59	67,65
11.0115	-	100,00	-	-	70,33	146	12,49	18,08	69,43
11.0153	-	100,00	-	-	26,55	866	4,67	7,41	87,92
11.0163	-	100,00	-	-	23,30	828	6,70	5,71	87,59
11.0184	-	100,00	-	-	55,85	309	7,66	13,31	79,03
11.0257	0,06	99,94	-	-	54,98	259	4,98	13,12	81,90
11.0261	-	100,00	-	-	60,23	286	13,22	19,94	66,84
11.0305	0,04	99,96	-	-	36,40	570	5,31	4,68	90,01
11.0306	0,07	99,93	-	-	63,92	157	23,76	20,94	55,31
11.0362	-	23,66	-	76,34	99,69	0	15,75	26,44	57,81
11.0401	0,06	99,82	0,01	0,11	37,46	683	13,45	16,01	70,53
11.0483	-	100,00	-	-	35,79	700	12,11	16,39	71,50
11.0509	-	100,00	-	-	23,75	765	4,03	0,66	95,31
11.0510	-	100,00	-	-	99,91	0	7,27	9,27	83,46
11.0511	-	100,00	-	-	99,69	0	9,81	13,78	76,40
11.0538	-	99,95	0,05	-	71,53	187	15,60	17,18	67,22
11.0541	-	99,94	-	0,06	25,00	757	16,45	16,29	67,26
11.0553	-	100,00	-	-	26,22	581	2,73	4,69	92,57
11.0554	-	100,00	-	-	42,33	498	17,15	21,09	61,76
11.0573	-	100,00	-	-	29,28	663	12,39	22,94	64,68
11.0618	0,50	99,50	-	-	29,07	732	3,45	21,50	75,05
<b>Woj.</b>	<b>0,05</b>	<b>98,12</b>	<b>0,00</b>	<b>1,83</b>	<b>46,71</b>	<b>429</b>	<b>10,61</b>	<b>14,31</b>	<b>75,08</b>

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. [%]
11.0001	1	2,72	0,57	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-
11.0002	1	4,27	0,80	0,01	100,00	0,61	-	-	-	-	0,05
11.0006	1	4,53	0,78	0,01	100,00	0,76	-	-	-	-	-
11.0012	1	4,73	0,58	0,01	100,00	0,77	-	-	-	-	-
11.0013	1	1,46	0,19	0,01	100,00	0,91	-	-	-	-	-
11.0021	1	0,95	0,10	0,01	99,79	0,27	-	-	-	-	-
11.0058	-	4,25	0,62	0,01	100,00	0,81	-	-	-	-	-
11.0067	-	2,20	0,41	0,01	96,54	0,63	1,50	-	-	-	-
11.0101	-	1,61	0,34	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-
11.0115	-	2,25	0,42	0,01	99,11	0,61	-	-	-	-	-
11.0153	-	1,73	0,21	0,01	100,00	0,89	-	-	-	-	-
11.0163	-	0,98	0,14	0,01	99,39	0,97	-	-	-	-	-
11.0184	-	1,33	0,13	0,01	99,25	0,91	-	-	-	-	-
11.0257	-	1,35	0,25	0,01	100,00	0,64	-	-	-	-	-
11.0261	-	1,67	0,35	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-
11.0305	-	2,31	0,25	0,01	100,00	0,86	-	-	-	-	-
11.0306	-	0,74	0,13	0,01	100,00	0,79	-	-	-	-	-
11.0362	-	1,67	0,44	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-
11.0401	-	5,01	0,79	0,01	100,00	0,85	-	-	-	-	-
11.0483	-	2,54	0,51	0,01	99,53	0,83	-	-	-	-	-
11.0509	-	11,35	0,62	0,02	100,00	0,95	-	-	-	-	-
11.0510	-	4,50	0,89	0,01	100,00	0,53	-	-	-	-	-
11.0511	-	4,66	0,94	0,00	100,00	0,72	-	-	-	-	-
11.0538	-	2,84	0,58	0,00	100,00	0,66	-	-	-	-	-

**Tabela 2.7.17:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitałnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0541	-	4,32	0,51	0,01	99,63	0,91	-	-	-	-	-	0,02
11.0553	-	5,48	0,46	0,01	100,00	0,53	-	-	-	-	-	-
11.0554	-	3,98	0,59	0,01	100,00	0,61	-	-	-	-	-	-
11.0573	-	2,97	0,59	0,01	99,12	0,77	-	-	-	-	-	-
11.0618	-	3,92	0,38	0,01	96,27	0,85	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>92,31</b>	<b>13,36</b>	<b>0,01</b>	<b>99,66</b>	<b>0,75</b>	-	<b>0,04</b>	-	-	-	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.7.3 Poradnia alergologiczna dla dzieci

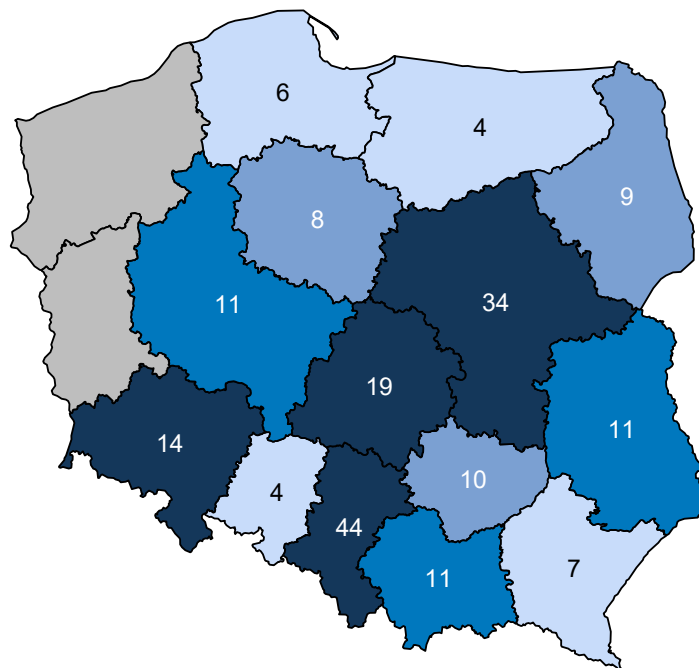
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.18.

**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
<b>Polska</b>	<b>726,49</b>	<b>3 783,79</b>	<b>192</b>

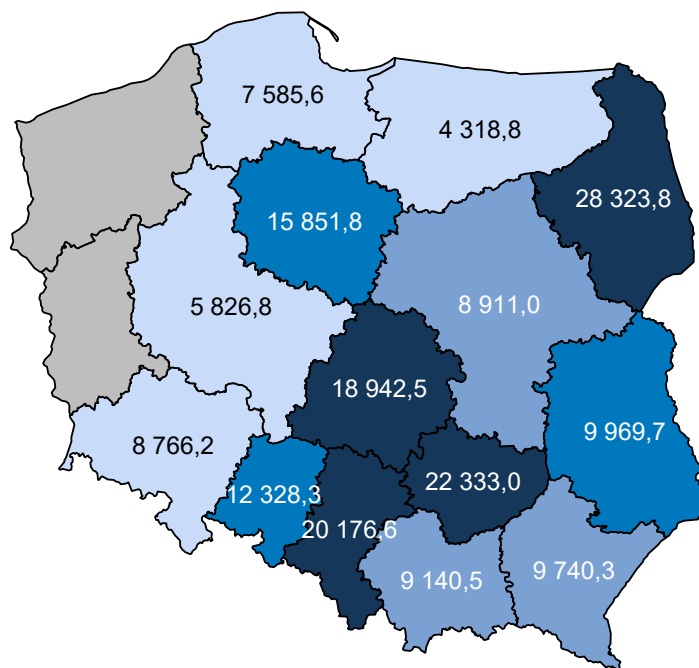
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 176,1 tys.

porad (por. Tabela 2.7.19)<sup>122</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 153,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 22,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 12,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.2<sup>123</sup>. 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	120,99
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	32,61

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	176,08	153,59	12,77	13,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>122</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>123</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.





**Tabela 2.7.21:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	9,44	2,85	29,2	3,31
Inne przewlekle choroby układu oddechowego	0,63	0,43	1,9	1,46
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekle choroby zapalne płuc	1,03	0,25	3,2	4,11
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem</b>	<b>11,10</b>	<b>3,46</b>	<b>34,3</b>	<b>3,21</b>

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 99%, z czego 68% porad stanowiły porady typu W11<sup>124</sup>. 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	99,86	72,80	-	0,02	3,89	-	-
Inne przewlekle choroby układu oddechowego	98,88	38,28	-	-	25,68	-	-
Mukowiscydoza	100,00	-	-	-	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Przewlekle choroby zapalne płuc	99,52	73,71	-	0,10	9,89	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem</b>	<b>99,77</b>	<b>70,92</b>	-	<b>0,03</b>	<b>5,69</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>99,20</b>	<b>67,19</b>	-	-	<b>11,03</b>	-	-

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 przewlekle 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	-	-
Przewlekle choroby zapalne płuc	95,63	44,83	-	0,01	16,99	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	100,00	100,00	-	-	-	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem</b>	<b>98,42</b>	<b>59,40</b>	-	<b>0,00</b>	<b>6,92</b>	-	-

<sup>124</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**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 [%]
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>96,38</b>	<b>57,99</b>	-	<b>0,00</b>	<b>12,39</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.25.

**Tabela 2.7.24:** Lista świadczeniodawców

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.25:** 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.]
11.0001	0,30	-	0,06	0,37	0,38
11.0019	0,97	0,00	0,13	1,10	6,30
11.0101	1,50	0,01	0,00	1,51	1,18
11.0280	4,13	1,02	0,21	5,36	6,86
11.0401	2,22	0,00	0,22	2,45	4,06
11.0603	0,32	0,00	-	0,32	2,48
<b>Woj.</b>	<b>9,44</b>	<b>1,03</b>	<b>0,63</b>	<b>11,10</b>	<b>21,25</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 12,2 tys. porad dla 2,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 5,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 68,5%.

**Tabela 2.7.26:** 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. [%]
11.0001	0,74	0,37	2,02	100,00	63,93	-	-	14,67	-	-
11.0019	7,40	2,05	3,61	97,68	61,22	-	-	8,87	-	-
11.0101	2,69	1,11	2,42	100,00	53,92	-	-	-	-	-
11.0280	12,22	2,30	5,30	99,81	78,83	-	0,02	6,76	-	-
11.0401	6,50	2,75	2,37	100,00	68,28	-	-	12,44	-	-
11.0603	2,79	0,91	3,07	100,00	57,97	-	-	20,57	-	-
<b>Woj.</b>	<b>32,35</b>	<b>9,44</b>	<b>3,43</b>	<b>99,40</b>	<b>68,47</b>	-	<b>0,01</b>	<b>9,20</b>	-	-

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>125</sup> 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	-	-
<b>Polska</b>	<b>99,12</b>	<b>0,87</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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. [%]
11.0001	0,13	99,87	-	-	59,49	440	23,55	28,53	47,91

<sup>125</sup>Przez 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. [%]
11.0019	11,20	88,80	-	-	33,54	783	11,06	12,29	76,64
11.0101	-	100,00	-	-	60,65	415	15,58	23,80	60,62
11.0280	-	100,00	-	-	35,39	848	3,87	8,09	88,04
11.0401	-	100,00	-	-	51,85	529	18,75	22,67	58,59
11.0603	0,82	99,18	-	-	68,76	211	8,06	19,63	72,30
<b>Woj.</b>	<b>2,64</b>	<b>97,36</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>43,81</b>	<b>645</b>	<b>10,29</b>	<b>14,75</b>	<b>74,95</b>

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	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0001	1	0,36	0,09	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-
11.0019	1	5,67	0,78	0,01	98,52	0,74	-	-	-	-	-
11.0101	-	1,63	0,37	0,00	100,00	0,75	-	-	-	-	-
11.0280	-	10,76	1,34	0,01	99,82	0,85	0,03	-	-	-	-
11.0401	-	3,81	0,79	0,00	100,00	0,81	-	-	-	-	-
11.0603	-	2,02	0,41	0,00	100,00	0,70	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>24,25</b>	<b>3,77</b>	<b>0,01</b>	<b>99,58</b>	<b>0,80</b>	<b>-</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.4 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 18. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.30.

**Tabela 2.7.30:** PORADNIA GRUŻLICY I CHOROBY PŁUC - podstawowe statystyki według województw

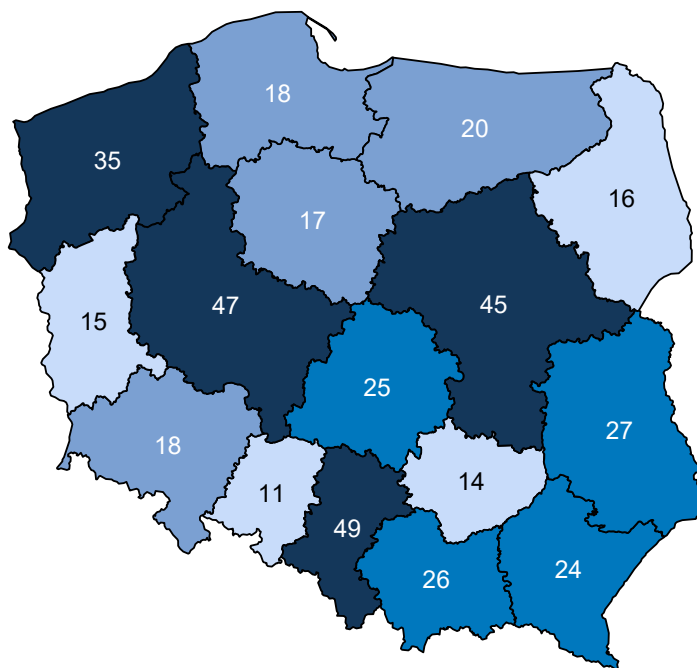
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	68,08	3 782,17	18
kujawsko-pomorskie	56,31	3 312,12	17
lubelskie	112,90	4 181,63	27
lubuskie	47,52	3 167,67	15
łódzkie	93,98	3 759,24	25
małopolskie	141,05	5 424,88	26
mazowieckie	165,89	3 686,42	45
opolskie	37,11	3 373,36	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
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

**Tabela 2.7.30: PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw**

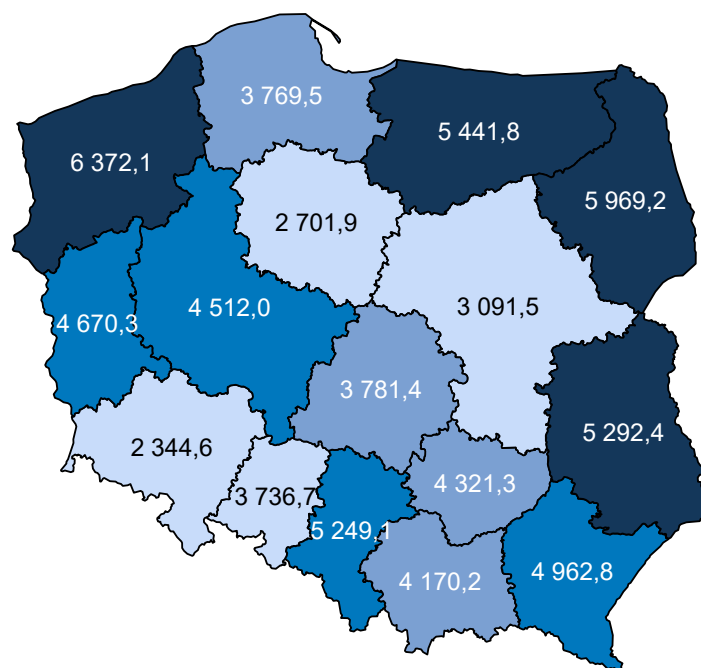
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
<b>Polska</b>	<b>1 624,10</b>	<b>3 990,42</b>	<b>407</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.7: PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB 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 169,3 tys. porad (por. Tabela 2.7.31) <sup>126</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.3<sup>127</sup>. 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	87,85
PORADNIA CHORÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26

<sup>126</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>127</sup>Ze 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	0,00

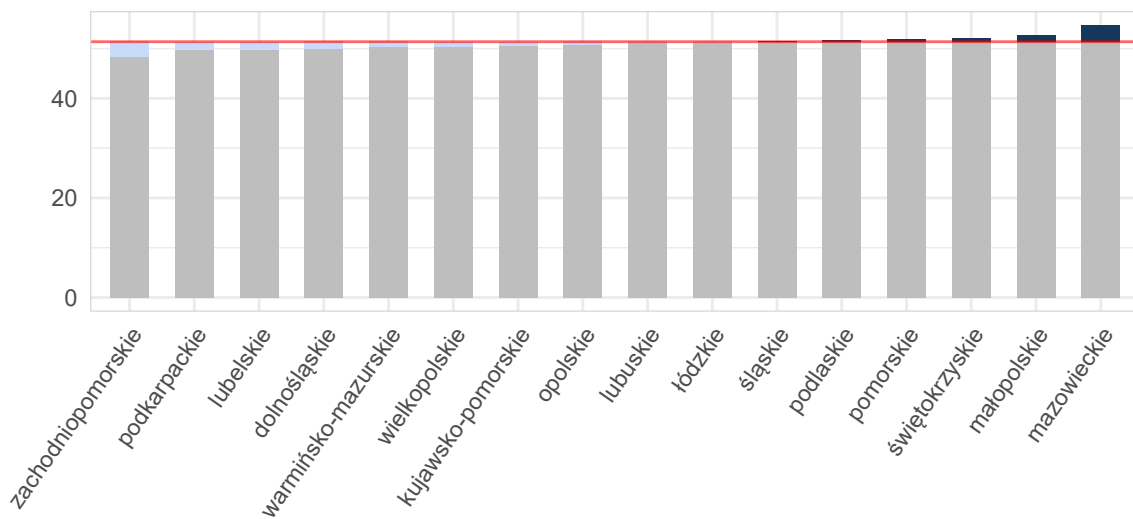
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

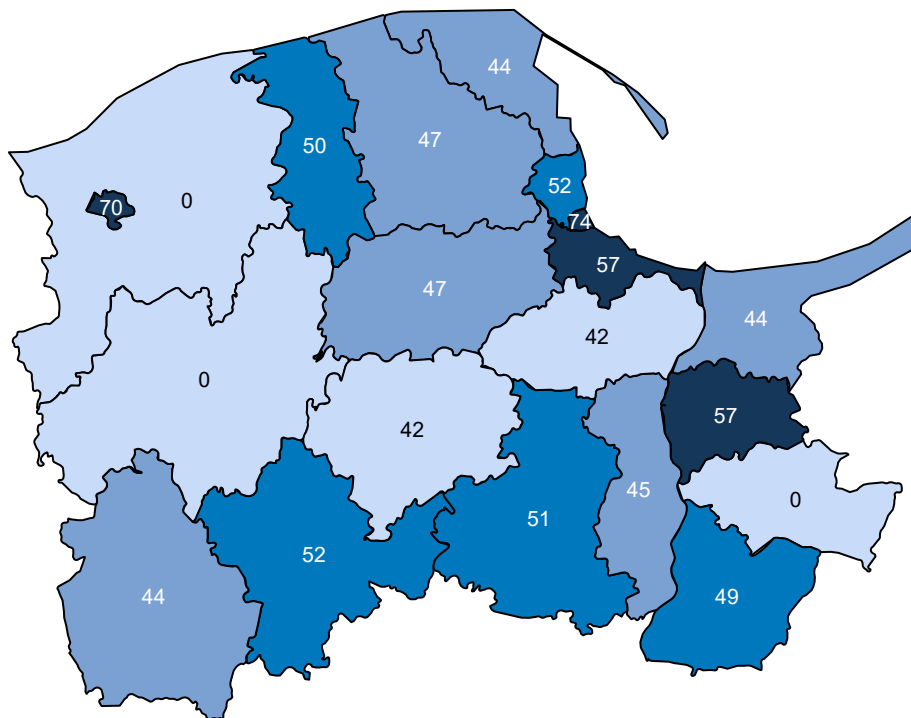
**Wykres 2.7.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ



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 77,5% 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 2,20. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 426 dni.

**Tabela 2.7.33:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	33,04	15,06	501	37,8	2,19
Choroby śródmiąższowe płuc	3,01	1,51	437	3,5	1,99
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	5,28	3,56	111	6,1	1,49
Niewydolność oddychania	0,10	0,07	252	0,1	1,32
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	23,20	10,34	441	26,6	2,24
Przewlekłe choroby zapalne płuc	2,39	1,57	111	2,7	1,51
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,64	0,55	232	0,7	1,16
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	67,65	30,68	426	77,5	2,20

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

rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 38% porad stanowiły porady typu W11<sup>128</sup>. 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	97,56	41,49	-	1,57	6,44	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	99,30	33,97	-	-	5,77	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	97,90	38,60	-	0,44	22,23	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	57,89	-	-	2,11	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,18	38,94	-	2,10	6,33	-	0,00
Przewlekłe choroby zapalne płuc	97,48	31,32	-	0,34	16,52	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	99,06	67,77	-	-	6,29	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,55</b>	<b>39,97</b>	-	<b>1,53</b>	<b>7,95</b>	-	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>94,94</b>	<b>32,17</b>	-	<b>0,32</b>	<b>19,95</b>	-	<b>0,07</b>

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	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,30</b>	<b>40,00</b>	-	<b>0,15</b>	<b>11,05</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>92,14</b>	<b>30,49</b>	-	<b>0,23</b>	<b>26,67</b>	<b>0,04</b>	<b>0,09</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 18. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.37.

**Tabela 2.7.36:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski

<sup>128</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.36:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0067	Centrum Medyczne Kardiotel	m. Sopot
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0153	NZOZ Przychodnia Morena	m. Gdańsk
11.0185	Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. s.k.	pucki
11.0297	Remed+lectus	m. Gdańsk
11.0488	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Wiesław Andrzejewski	tczewski
11.0490	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ewa Łodko	malborski
11.0499	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Śródmieście sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0541	NZOZ nr 1	kartuski
11.0554	NZOZ Alerga	wejherowski
11.0573	NZOZ Zdrowie Hanna Michniewicz - Odyniec i Michał Gronkiewicz s.j.	gdański
11.0618	Centrum Medyczne Salus	chojnicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.37:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					Choroby układu oddechowego (przewłekte) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewłektka obturacyjna choroba płuc [tys.]	Inne przewłekte choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]			
11.0002	0,76	0,74	0,52	1,09	3,60	0,52	
11.0004	0,49	0,62	0,31	0,10	1,68	2,09	
11.0018	0,83	1,01	0,27	0,09	2,32	0,89	
11.0021	2,70	1,11	0,00	0,04	3,86	0,26	
11.0039	0,64	0,29	0,34	0,03	1,32	0,16	
11.0058	4,16	3,29	1,22	0,23	9,20	2,51	
11.0067	1,39	0,90	0,01	0,06	2,43	1,29	
11.0101	2,95	0,96	0,00	0,09	4,09	0,68	
11.0153	1,07	0,59	0,33	0,05	2,25	0,47	
11.0185	1,56	1,24	0,06	0,11	3,06	1,00	
11.0297	1,58	1,39	0,40	0,06	3,58	0,95	
11.0488	1,38	1,51	0,01	0,25	3,36	0,86	
11.0490	0,76	1,22	0,42	0,27	3,09	0,61	
11.0499	6,99	6,57	0,86	0,26	15,06	4,99	
11.0541	2,15	0,80	0,17	0,10	3,28	0,40	
11.0554	0,90	0,14	0,07	0,09	1,27	0,55	
11.0573	2,14	0,77	0,23	0,08	3,44	1,38	
11.0618	0,60	0,05	0,07	0,00	0,76	0,03	
<b>Woj.</b>	<b>33,04</b>	<b>23,20</b>	<b>5,28</b>	<b>3,01</b>	<b>67,65</b>	<b>19,64</b>	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 20,1 tys. porad dla 6,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 38,2%. 8 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.38:** 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. [%]
11.0002	4,12	2,21	1,87	96,02	34,28	-	-	7,91	-	-
11.0004	3,77	2,17	1,74	93,66	34,26	-	2,60	1,88	-	-
11.0018	3,21	1,89	1,70	100,00	19,30	-	-	29,05	-	-
11.0021	4,12	1,78	2,31	99,83	81,74	-	-	10,08	-	-
11.0039	1,49	0,77	1,94	99,13	28,61	-	-	30,09	-	-
11.0058	11,71	5,91	1,98	99,86	51,20	-	-	12,06	-	0,03
11.0067	3,72	1,47	2,53	80,55	25,71	-	1,40	18,05	-	-
11.0101	4,78	2,69	1,77	97,68	10,15	-	-	1,15	-	-
11.0153	2,72	1,49	1,83	99,96	52,77	-	-	2,53	-	-
11.0185	4,06	1,66	2,45	100,00	43,40	-	-	14,71	-	-
11.0297	4,53	1,81	2,50	100,00	41,69	-	-	16,87	-	-
11.0488	4,22	1,61	2,62	98,60	27,91	-	-	0,66	-	0,05
11.0490	3,70	2,31	1,60	98,05	43,45	-	-	1,43	-	-
11.0499	20,05	6,40	3,13	95,14	34,23	-	4,73	9,92	-	-
11.0541	3,68	1,93	1,91	98,86	24,93	-	0,03	11,27	-	-
11.0554	1,82	1,11	1,64	99,61	45,87	-	-	20,04	-	-
11.0573	4,81	2,06	2,34	98,27	48,09	-	-	11,43	-	0,19
11.0618	0,78	0,35	2,25	82,40	0,38	-	-	17,60	-	-
<b>Woj.</b>	<b>87,29</b>	<b>39,35</b>	<b>2,22</b>	<b>96,96</b>	<b>38,21</b>	-	<b>1,26</b>	<b>10,65</b>	-	<b>0,02</b>

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 354. 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 czasie 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 2.7.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>129</sup> 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

<sup>129</sup>Przez 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 [%]
lubelskie	98,37	1,61	0,02
lubuskie	98,42	1,56	0,02
łódzkie	98,92	1,08	0,00
małopolskie	99,68	0,32	0,00
mazowieckie	99,44	0,56	0,00
opolskie	99,21	0,78	0,02
podkarpackie	98,79	1,20	0,01
podlaskie	97,73	2,17	0,10
pomorskie	99,30	0,69	0,01
śląskie	99,22	0,78	0,00
świętokrzyskie	99,11	0,88	0,01
warmińsko-mazurskie	99,57	0,43	-
wielkopolskie	99,12	0,87	0,01
zachodniopomorskie	97,80	2,16	0,04
<b>Polska</b>	<b>99,01</b>	<b>0,98</b>	<b>0,01</b>

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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
11.0002	0,22	95,90	-	3,88	30,66	724	24,40	37,29	38,31
11.0004	0,03	84,96	11,38	3,63	50,76	203	28,56	42,32	29,12
11.0018	0,09	99,88	0,03	-	63,68	117	31,67	36,28	32,04
11.0021	0,32	99,68	-	-	50,25	284	13,62	17,04	69,34
11.0039	0,07	99,19	-	0,74	81,53	47	23,71	33,18	43,12
11.0058	0,07	99,65	-	0,28	38,11	541	20,25	34,63	45,12
11.0067	-	99,95	0,05	-	58,76	84	9,32	32,89	57,79
11.0101	-	97,55	0,13	2,32	40,76	383	22,52	52,12	25,35
11.0153	-	99,93	-	0,07	53,76	216	29,16	28,06	42,78
11.0185	0,57	99,38	-	0,05	50,59	279	19,02	14,74	66,24
11.0297	0,02	99,82	0,15	-	47,56	332	13,40	20,05	66,55
11.0488	0,21	99,43	0,21	0,14	38,22	638	14,50	14,22	71,28
11.0490	-	100,00	-	-	95,84	32	39,12	30,69	30,18
11.0499	1,58	97,87	0,02	0,53	39,83	391	7,10	18,29	74,61
11.0541	-	98,37	1,38	0,24	24,55	705	19,58	47,57	32,85
11.0554	0,06	97,96	1,98	-	45,21	336	44,00	23,90	32,10
11.0573	-	98,57	1,27	0,17	27,80	807	11,77	31,64	56,59
11.0618	1,91	97,96	0,13	-	48,47	286	10,08	35,20	54,72
<b>Woj.</b>	<b>0,46</b>	<b>98,17</b>	<b>0,70</b>	<b>0,67</b>	<b>45,08</b>	<b>354</b>	<b>17,90</b>	<b>28,55</b>	<b>53,55</b>

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. [%]
11.0002	1	1,58	0,43	0,00	96,77	0,32	-	-	-	-	0,46
11.0004	1	1,10	0,29	0,00	90,89	0,40	-	5,65	-	-	-

**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. [%]
11.0018	1	1,03	0,29	0,00	100,00	0,34	-	-	-	-	-
11.0021	1	2,86	0,87	0,00	99,93	0,92	-	-	-	-	-
11.0039	1	0,64	0,17	0,00	99,22	0,40	-	-	-	-	1,57
11.0058	-	5,28	1,51	0,00	99,73	0,58	-	-	-	-	5,50
11.0067	-	2,15	0,51	0,00	85,59	0,37	2,09	-	-	-	0,11
11.0101	-	1,21	0,37	0,00	95,62	0,19	-	-	-	-	-
11.0153	-	1,17	0,31	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-
11.0185	-	2,69	0,58	0,00	100,00	0,55	-	-	-	-	-
11.0297	-	3,01	0,75	0,00	100,00	0,48	-	-	-	-	1,23
11.0488	-	3,01	0,70	0,00	99,17	0,31	-	-	-	-	16,56
11.0490	-	1,12	0,30	0,00	98,57	0,62	-	-	-	-	-
11.0499	-	14,96	3,14	0,00	93,71	0,40	6,22	-	-	-	0,21
11.0541	-	1,21	0,33	0,00	98,93	0,40	0,08	-	-	-	-
11.0554	-	0,58	0,09	0,01	99,83	0,66	-	-	-	-	-
11.0573	-	2,72	0,73	0,00	98,20	0,57	-	-	-	-	-
11.0618	-	0,43	0,13	0,00	86,71	0,01	-	-	-	-	76,61
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>46,74</b>	<b>11,51</b>	<b>0,00</b>	<b>96,50</b>	<b>0,47</b>	<b>-</b>	<b>2,22</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.5 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

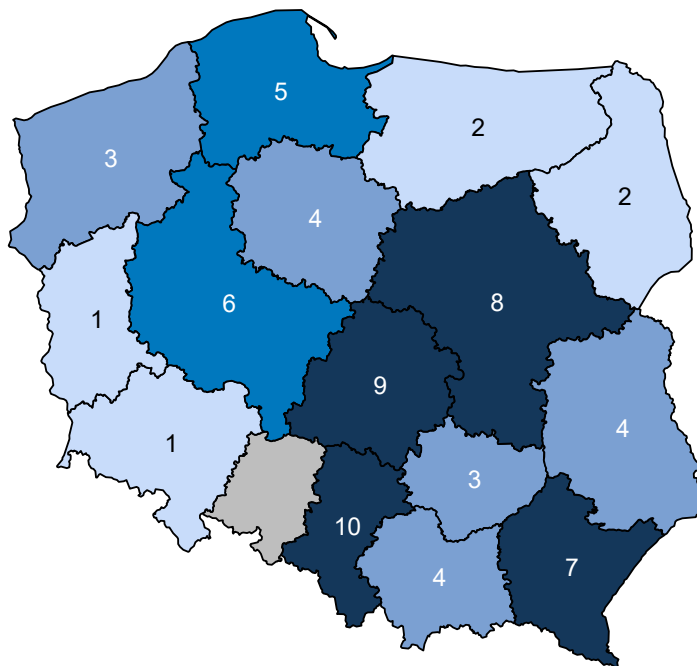
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.42.

**Tabela 2.7.42:** PORADNIA GRUŹLICY 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
<b>Polska</b>	<b>188,53</b>	<b>2 732,25</b>	<b>69</b>

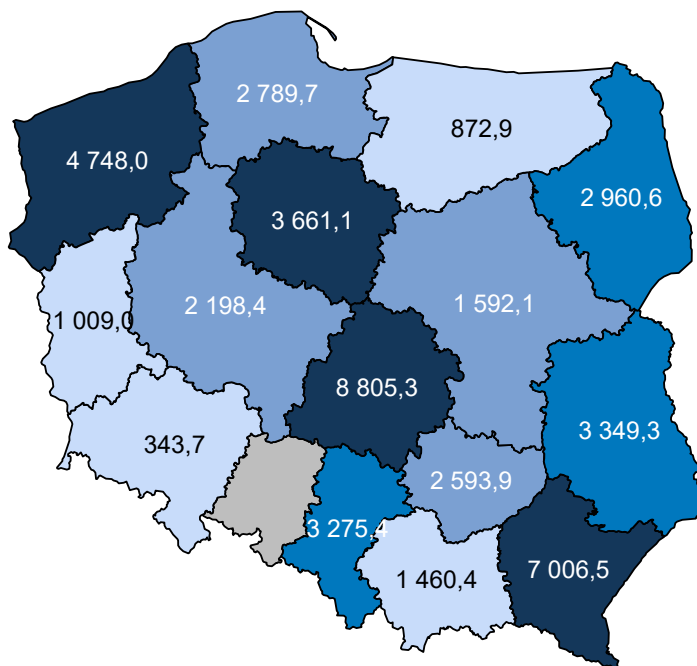
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.10:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.11:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

wykonano 169,3 tys. porad (por. Tabela 2.7.43)<sup>130</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.4<sup>131</sup>. 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	87,85
PORADNIA CHORÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.44:** 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	169,28	157,26	7,10	5,36

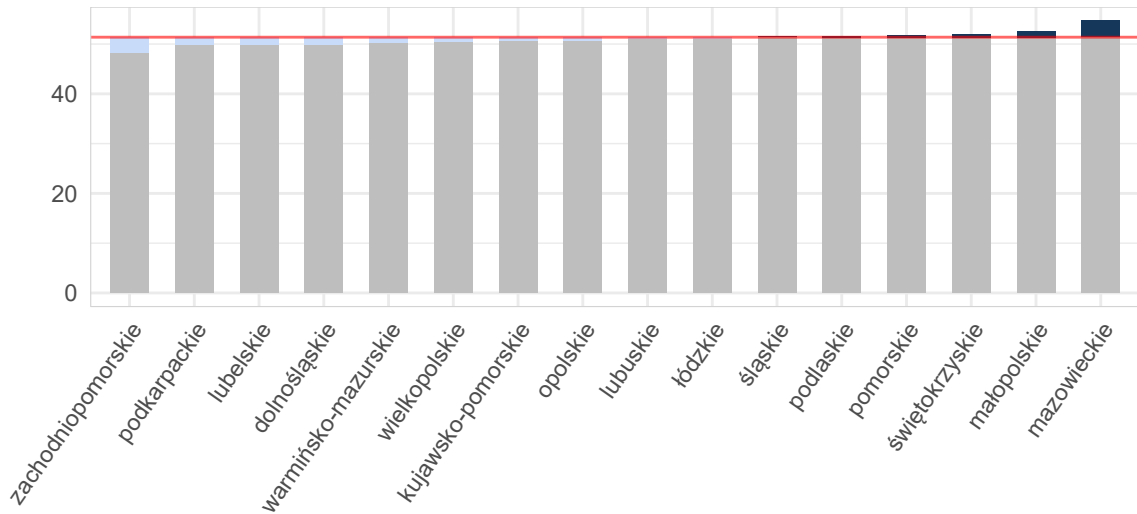
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>130</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>131</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

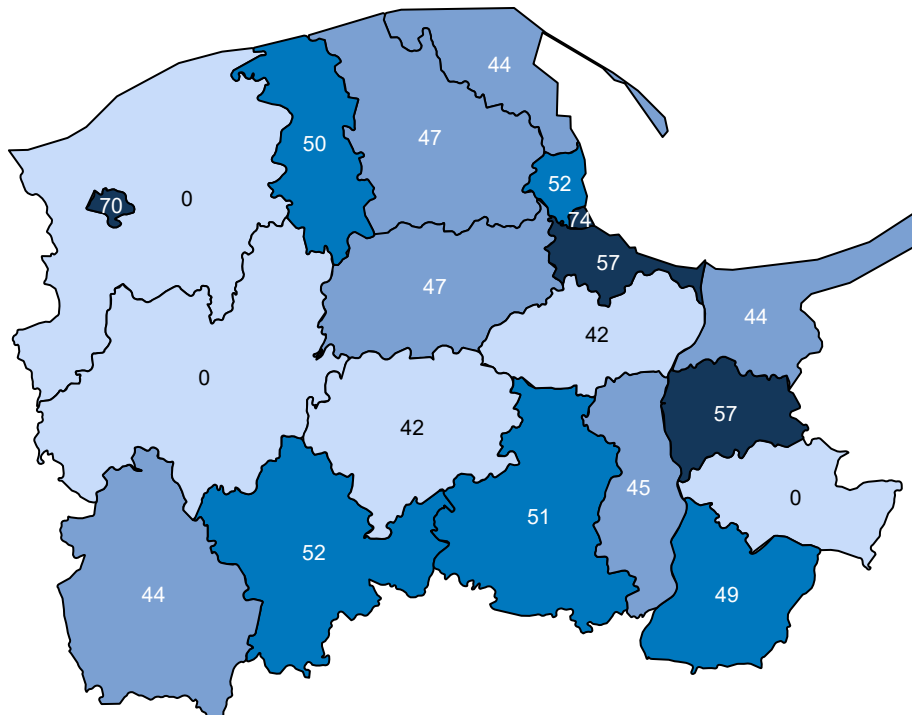


**Wykres 2.7.4:** Odsetek świadczeń poza NFZ



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 59,3% 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 2,37.

**Tabela 2.7.45:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	5,61	2,32	47,2	2,42
Choroby śródmiąższowe płuc	0,06	0,03	0,5	2,19
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,38	0,22	3,2	1,71
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	3,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekłe choroby zapalne płuc	1,00	0,59	8,4	1,69
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	7,06	2,97	59,3	2,37

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 98%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11<sup>132</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 51%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

**Tabela 2.7.46:** 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	99,68	62,45	-	-	8,82	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	98,31	67,80	-	-	10,17	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	99,74	43,68	-	-	11,58	-	-
Mukowiscydoza	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	99,90	37,30	-	-	22,30	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>99,70</b>	<b>57,94</b>	-	-	<b>10,88</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>94,90</b>	<b>44,24</b>	-	-	<b>19,45</b>	-	-

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	-	-

<sup>132</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**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 [%]
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem</b>	<b>98,31</b>	<b>52,50</b>	-	-	<b>8,55</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,57</b>	<b>47,39</b>	-	-	<b>17,13</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 2.7.49.

**Tabela 2.7.48:** Lista świadczeniodawców

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.49:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznaj

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Astma [tys.]	Przewlekle choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0012	1,15	0,42	0,01	-	1,58	0,18
11.0019	1,62	0,18	0,36	0,06	2,22	3,15
11.0509	0,69	0,40	0,00	-	1,09	0,33
11.0541	1,35	0,01	0,01	0,00	1,36	0,47
11.0554	0,80	-	-	-	0,80	0,71
<b>Woj.</b>	<b>5,61</b>	<b>1,00</b>	<b>0,38</b>	<b>0,06</b>	<b>7,06</b>	<b>4,84</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,4 tys. porad dla 2,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,4%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.50:** 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. [%]
11.0012	1,76	0,59	2,96	100,00	74,93	-	-	15,73	-	-
11.0019	5,37	2,43	2,21	96,03	52,60	-	-	11,32	-	-
11.0509	1,42	0,75	1,88	100,00	5,15	-	-	24,06	-	-
11.0541	1,84	0,66	2,79	97,22	68,54	-	-	13,28	-	-
11.0554	1,52	0,57	2,69	99,74	50,00	-	-	15,81	-	-
<b>Woj.</b>	<b>11,90</b>	<b>4,99</b>	<b>2,38</b>	<b>97,75</b>	<b>52,37</b>	-	-	<b>14,37</b>	-	-

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>133</sup> 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	-
<b>Polska</b>	<b>99,23</b>	<b>0,76</b>	<b>0,01</b>

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. [%]
11.0012	-	100,00	-	-	58,12	199	9,57	13,45	76,98
11.0019	4,43	95,57	-	-	46,40	287	16,58	29,32	54,11

<sup>133</sup>Przez 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 2.7.52:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
11.0509	-	100,00	-	-	45,10	276	17,01	59,00	23,99
11.0541	-	97,66	2,34	-	21,67	716	16,82	21,99	61,19
11.0554	-	100,00	-	-	43,87	347	16,80	19,24	63,97
<b>Woj.</b>	<b>2,00</b>	<b>97,64</b>	<b>0,36</b>	-	<b>43,83</b>	<b>321</b>	<b>15,66</b>	<b>28,09</b>	<b>56,25</b>

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. [%]
11.0012	1	1,35	0,31	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-
11.0019	1	2,91	0,75	0,00	97,62	0,61	-	-	-	-	-
11.0509	-	0,34	0,09	0,00	100,00	0,09	-	-	-	-	-
11.0541	-	1,12	0,15	0,01	98,93	0,88	-	-	-	-	-
11.0554	-	0,97	0,16	0,01	99,90	0,65	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>6,69</b>	<b>1,46</b>	<b>0,00</b>	<b>98,77</b>	<b>0,67</b>	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.6 Poradnia chorób płuc

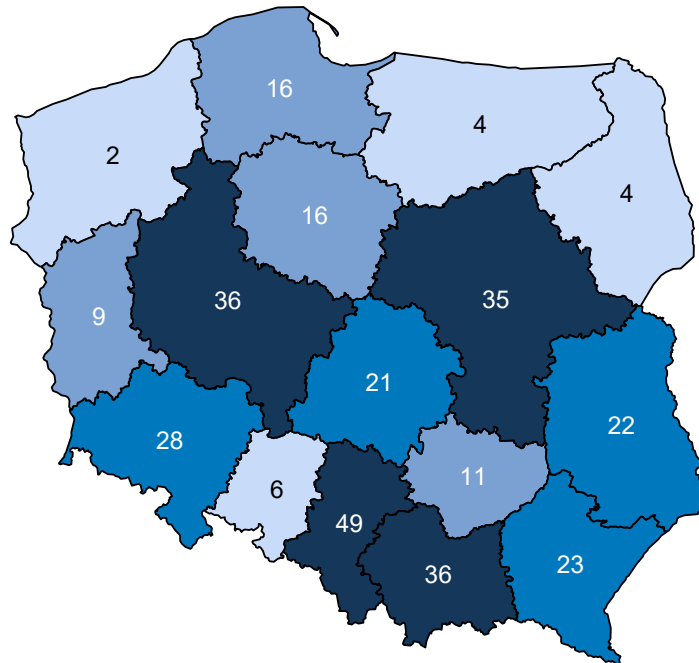
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 16. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.54.

**Tabela 2.7.54:** PORADNIA CHOROBY 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
<b>Polska</b>	<b>808,91</b>	<b>2 543,74</b>	<b>318</b>

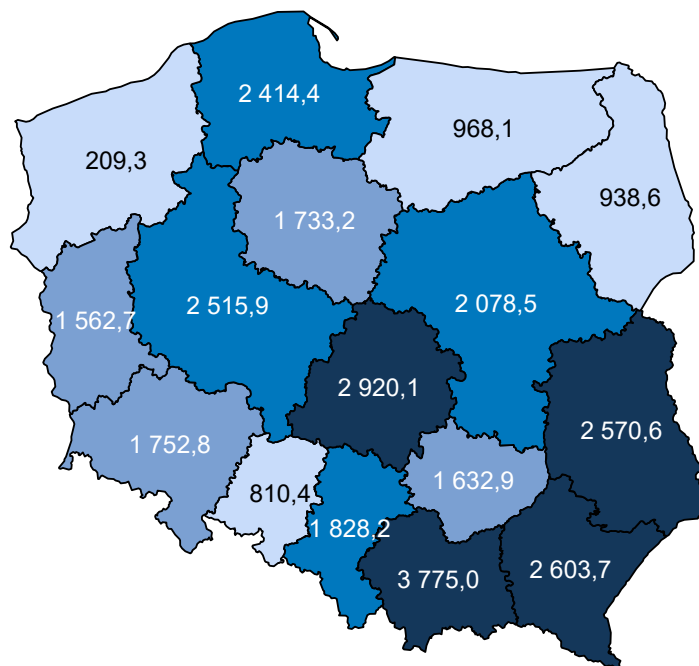
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 169,3 tys. porad

(por. Tabela 2.7.55)<sup>134</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.5<sup>135</sup>. 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 CHOROÓB PŁUC	87,85
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.56:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

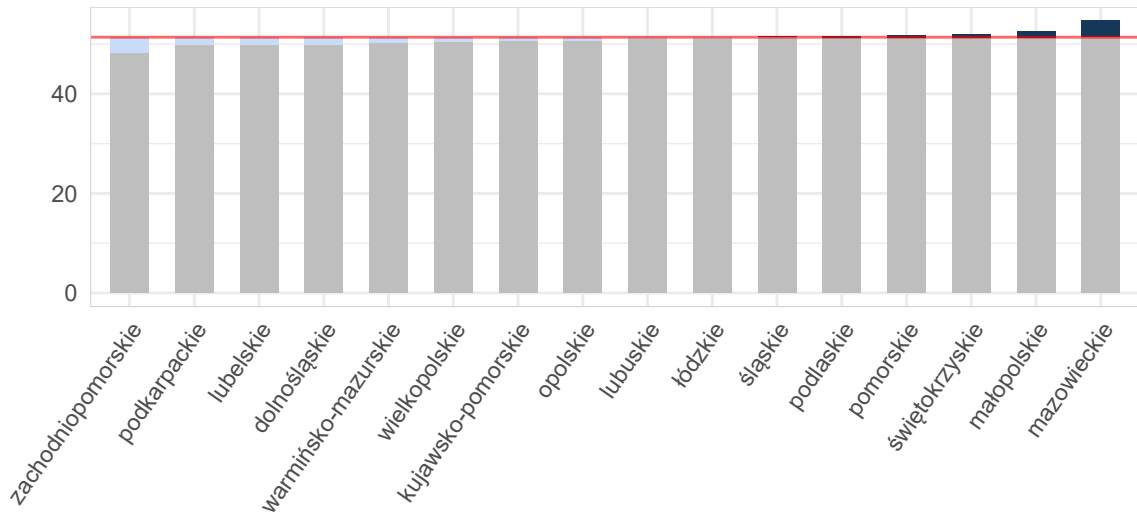
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	169,28	157,26	7,10	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>134</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

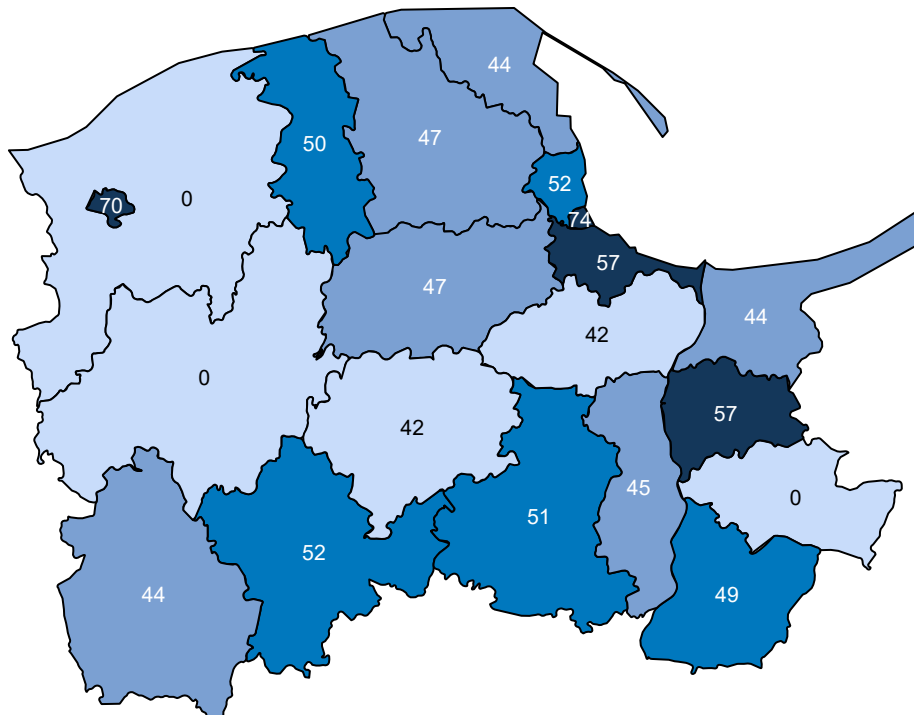
<sup>135</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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 83,7% 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 2,26. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań



wyniosła 439 dni.

**Tabela 2.7.57:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	25,36	12,02	499	45,4	2,11
Choroby śródmiąższowe płuc	1,33	0,69	377	2,4	1,93
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	3,53	2,67	118	6,3	1,32
Niewydolność oddychania	0,05	0,04	639	0,1	1,38
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	15,34	6,79	475	27,4	2,26
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,91	0,66	154	1,6	1,38
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,26	0,20	176	0,5	1,30
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	46,79	20,72	439	83,7	2,26

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 97%, z czego 38% porad stanowiły porady typu W11<sup>136</sup>. 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	99,65	41,83	-	0,07	8,67	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	98,58	41,08	-	0,22	10,72	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	79,97	22,30	-	0,11	42,96	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	57,41	-	-	7,41	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	99,63	40,11	-	0,12	7,74	-	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	98,79	25,66	-	0,55	20,50	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	98,43	41,96	-	-	32,16	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>98,11</b>	<b>39,48</b>	-	<b>0,10</b>	<b>11,37</b>	-	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>91,43</b>	<b>28,86</b>	-	<b>0,14</b>	<b>31,95</b>	-	<b>0,22</b>

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	-

<sup>136</sup>W11- 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 [%]
Mukowiscydoza	99,77	29,43	-	-	4,77	0,11	-
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
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>96,59</b>	<b>39,65</b>	-	<b>0,10</b>	<b>11,31</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>89,00</b>	<b>31,79</b>	-	<b>0,19</b>	<b>28,84</b>	<b>0,03</b>	<b>0,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 16. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.61.

**Tabela 2.7.60:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0050	ZOZ Medpharma	starogardzki
11.0095	SP ZOZ w Żukowie	kartuski
11.0115	Przychodnia Baltimed	m. Gdańsk
11.0152	NZOZ Stogi	m. Gdańsk
11.0165	NZOZ Stary Browar	łęborski
11.0283	Przychodnia Orłowo	m. Gdynia
11.0290	NZOZ Przychodnia	kościerski
11.0320	Przychodnia Mickiewicza	m. Gdańsk
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0424	Przemysłowy ZOZ sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0557	NZOZ Poradnia Chorób Płuc i Alergologii	m. Słupsk
11.0583	Specjalistyczny NZOZ Salus	kościerski
11.0627	NZOZ Ars Medica	wejherowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.61:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 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.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]			
11.0006	4,43	1,08	0,00	0,25	5,99	0,89	
11.0028	0,93	0,81	0,30	0,05	2,23	0,55	

**Tabela 2.7.61:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby układu oddechowego (przewłektę) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewłektła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Inne przewłektę choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]		
11.0032	2,08	1,18	0,45	0,05	3,80	0,49
11.0050	0,43	0,39	0,00	0,06	1,04	0,47
11.0095	0,59	0,58	0,11	0,05	1,35	0,49
11.0115	1,50	0,81	0,21	0,08	2,60	0,44
11.0152	0,86	1,29	0,20	0,04	2,39	0,28
11.0165	1,60	1,44	0,48	0,04	3,58	0,25
11.0283	1,68	1,38	0,23	0,12	3,49	0,75
11.0290	0,44	0,17	0,03	0,03	0,68	0,18
11.0320	0,81	0,65	0,51	0,02	2,04	0,77
11.0362	2,43	1,19	0,07	0,08	3,86	1,75
11.0424	1,66	1,40	0,48	0,12	3,73	0,44
11.0557	3,25	1,53	0,29	0,27	5,62	1,11
11.0583	1,34	0,23	-	0,06	1,65	0,18
11.0627	1,34	1,23	0,15	0,01	2,73	0,08
<b>Woj.</b>	<b>25,36</b>	<b>15,34</b>	<b>3,53</b>	<b>1,33</b>	<b>46,79</b>	<b>9,12</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,9 tys. porad dla 3,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 37,7%. 6 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.62:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj. [tys.]	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 odrebne w woj. [%]
11.0006	6,88	3,18	2,16	98,87	63,62	-	-	15,75	-	0,31
11.0028	2,78	1,15	2,42	100,00	19,08	-	-	16,02	-	-
11.0032	4,29	1,55	2,76	98,21	48,37	-	-	13,56	-	-
11.0050	1,50	0,89	1,69	97,74	23,10	-	-	1,07	-	-
11.0095	1,84	0,83	2,21	88,97	31,74	-	0,05	17,39	-	-
11.0115	3,05	0,88	3,46	94,36	44,57	-	-	7,22	-	-
11.0152	2,68	0,92	2,91	99,70	40,96	-	-	13,30	-	-
11.0165	3,84	1,50	2,56	90,57	41,47	-	0,03	13,18	-	-
11.0283	4,24	1,94	2,19	99,98	32,00	-	-	11,63	-	-
11.0290	0,86	0,48	1,76	96,38	30,37	-	-	11,92	-	-
11.0320	2,81	1,33	2,11	99,89	34,41	-	-	15,61	-	-
11.0362	5,61	3,34	1,68	98,04	24,04	-	-	21,44	-	-
11.0424	4,17	1,76	2,36	99,26	30,46	-	-	18,08	-	-
11.0557	6,73	3,80	1,77	93,64	30,72	-	0,88	19,37	-	-
11.0583	1,83	0,93	1,97	100,00	6,41	-	-	12,76	-	-
11.0627	2,82	0,57	4,91	95,38	62,39	-	-	6,29	-	-
<b>Woj.</b>	<b>55,91</b>	<b>25,00</b>	<b>2,24</b>	<b>97,02</b>	<b>37,74</b>	-	<b>0,11</b>	<b>14,72</b>	-	<b>0,04</b>

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 359. 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 czasie 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 2.7.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>137</sup> 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	-
<b>Polska</b>	<b>99,12</b>	<b>0,87</b>	<b>0,01</b>

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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
11.0006	1,09	97,76	0,16	0,99	36,51	496	16,20	35,26	48,54
11.0028	0,04	99,96	-	-	45,57	348	12,85	24,05	63,10
11.0032	0,02	99,98	-	-	33,32	562	8,97	18,64	72,39
11.0050	0,13	43,87	-	55,99	71,04	94	28,83	45,67	25,50

<sup>137</sup>Przez 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 2.7.64:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
11.0095	2,83	97,07	0,11	-	53,42	198	17,07	25,00	57,93
11.0115	-	99,84	0,07	0,10	49,00	289	7,15	16,87	75,98
11.0152	0,04	99,96	-	-	47,23	311	10,87	14,28	74,85
11.0165	-	99,43	-	0,57	29,59	501	9,04	20,06	70,90
11.0283	-	99,20	-	0,80	29,67	538	14,41	30,33	55,26
11.0290	-	98,60	-	1,40	24,65	431	24,53	47,90	27,57
11.0320	-	99,50	0,14	0,36	41,52	415	15,54	35,55	48,92
11.0362	0,02	27,70	-	72,28	99,16	0	29,18	45,87	24,95
11.0424	0,10	99,16	-	0,74	45,90	353	14,17	24,36	61,46
11.0557	0,04	96,33	-	3,63	32,09	476	28,57	37,94	33,49
11.0583	-	100,00	-	-	30,45	522	14,35	53,78	31,87
11.0627	-	99,93	-	0,07	26,74	486	2,17	4,76	93,08
<b>Woj.</b>	<b>0,25</b>	<b>90,20</b>	<b>0,03</b>	<b>9,52</b>	<b>44,22</b>	<b>359</b>	<b>16,44</b>	<b>29,80</b>	<b>53,77</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.7 Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

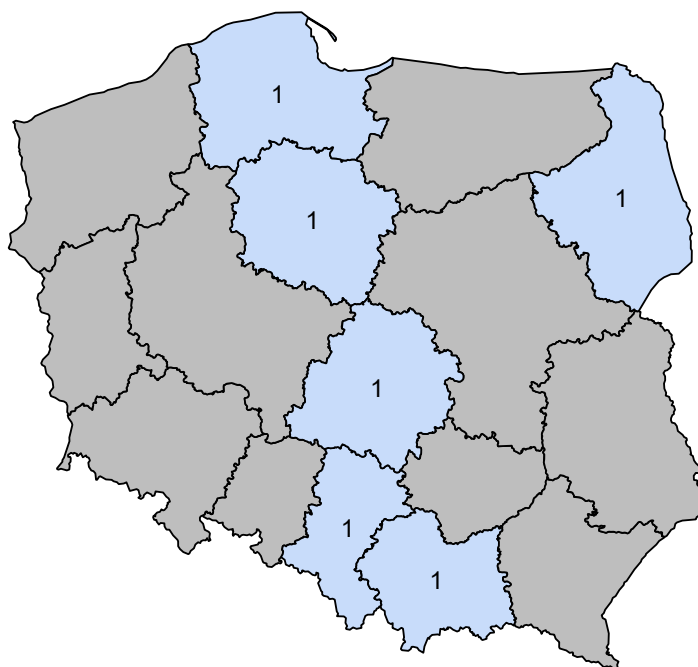
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.66.

**Tabela 2.7.66:** 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
<b>Polska</b>	<b>3,41</b>	<b>568,50</b>	<b>6</b>

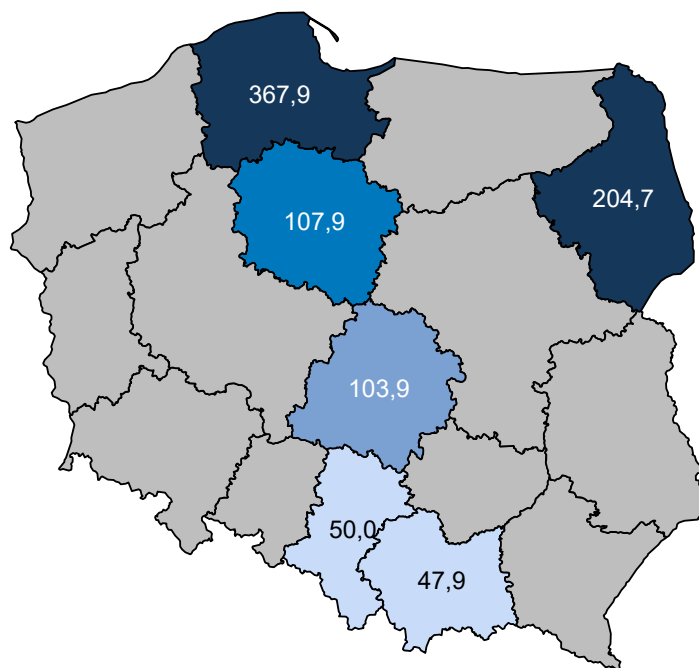
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.16:** PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.17: 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 169,3 tys. porad (por. Tabela 2.7.67)<sup>138</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 157,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.6<sup>139</sup>. 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	87,85
PORADNIA CHORÓB PŁUC	55,71
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	12,13
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	1,31
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,26

<sup>138</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>139</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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 LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,00

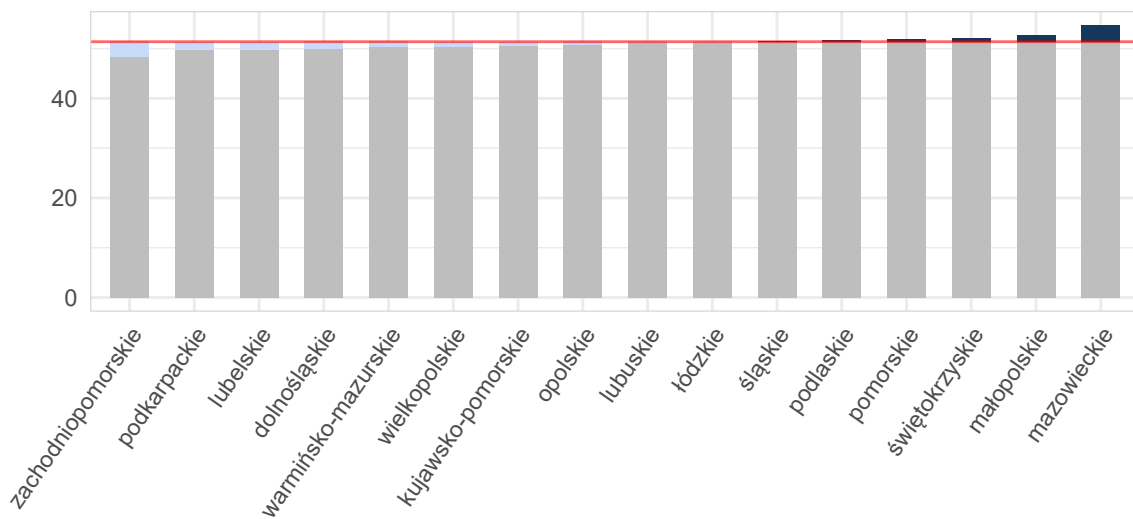
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

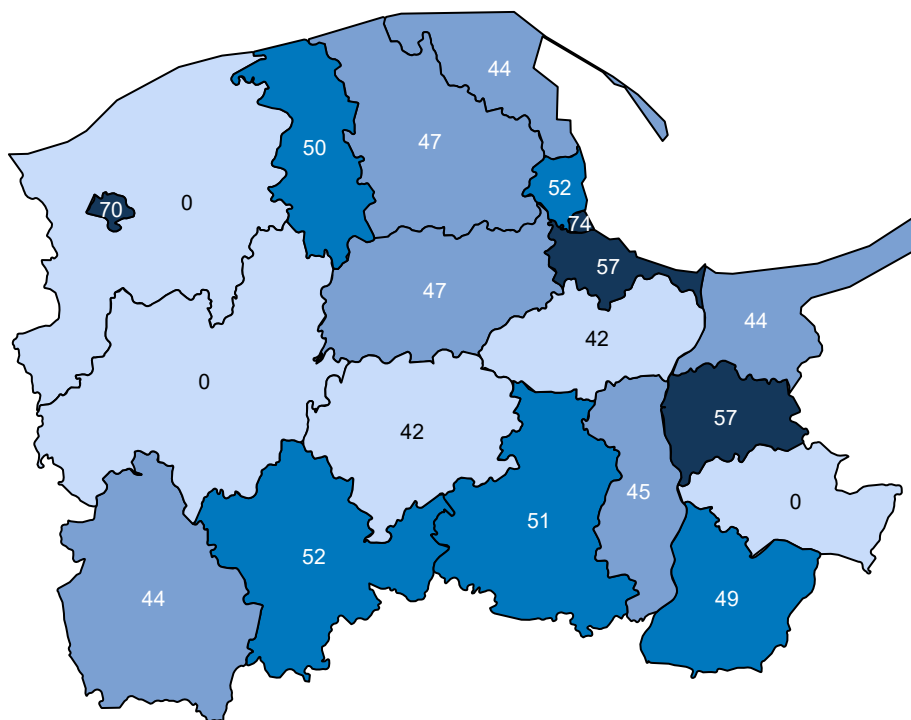
**Wykres 2.7.6:** Odsetek świadczeń poza NFZ



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 73,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniami wchodzącymi w skład podgrupy Mukowiscydoza. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 5,85.

**Tabela 2.7.69:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Mukowiscydoza	1,16	0,20	73,8	5,85
Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem	1,16	0,20	73,8	5,85

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 87%, z czego 1% porad stanowiły porady typu W11<sup>140</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły 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.

<sup>140</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**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. [%]
Mukowiscydoza	96,63	1,04	-	3,20	1,38	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>96,63</b>	<b>1,04</b>	-	<b>3,20</b>	<b>1,38</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>60,83</b>	<b>2,68</b>	-	-	<b>42,82</b>	-	-

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	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	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,65</b>	<b>24,22</b>	-	<b>1,32</b>	<b>5,52</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>73,13</b>	<b>22,55</b>	-	-	<b>30,18</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.72). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.73.

**Tabela 2.7.72:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.73:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Mukowiscydoza [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0019	1,16	1,16	0,41
<b>Woj.</b>	<b>1,16</b>	<b>1,16</b>	<b>0,41</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,6 tys. porad dla 0,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 1,5%.

**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. [%]
11.0019	1,57	0,43	3,65	87,25	1,47	-	2,36	12,24	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,57</b>	<b>0,43</b>	<b>3,65</b>	<b>87,25</b>	<b>1,47</b>	-	<b>2,36</b>	<b>12,24</b>	-	-

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 pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>141</sup> 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	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	-	-
<b>Polska</b>	<b>99,40</b>	<b>0,60</b>	-

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. [%]
11.0019	0,32	99,68	-	-	48,76	1 057	8,54	17,97	73,49
<b>Woj.</b>	<b>0,32</b>	<b>99,68</b>	-	-	<b>48,76</b>	<b>1 057</b>	<b>8,54</b>	<b>17,97</b>	<b>73,49</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>141</sup>Przez 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. [%]	
11.0019	1	1,15	0,16	0,01	96,18	0,01	-	2,95	-	-	-	1,17
<b>Woj.</b>	-	<b>1,15</b>	<b>0,16</b>	<b>0,01</b>	<b>96,18</b>	<b>0,01</b>	-	<b>2,95</b>	-	-	-	<b>1,17</b>

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 POZ<sup>142</sup>. 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)<sup>143</sup>, 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

<sup>142</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

<sup>143</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

**Tabela 2.8.1:** Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

J43	J64	J98
J44	J65	J99
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 mniej<sup>144</sup>.

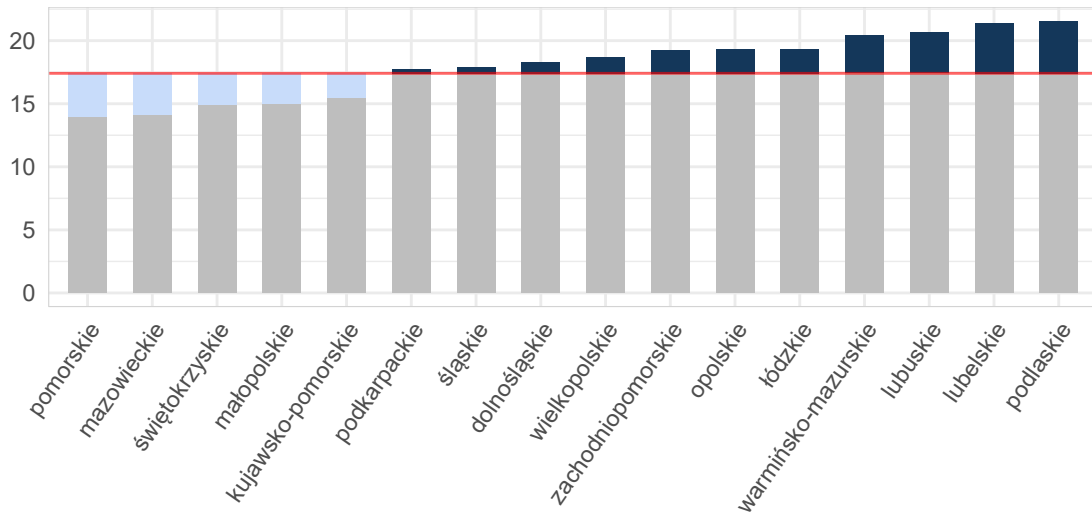
**Tabela 2.8.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

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
<b>Polska</b>	<b>6 603</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>245</b>	<b>17,18</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>144</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

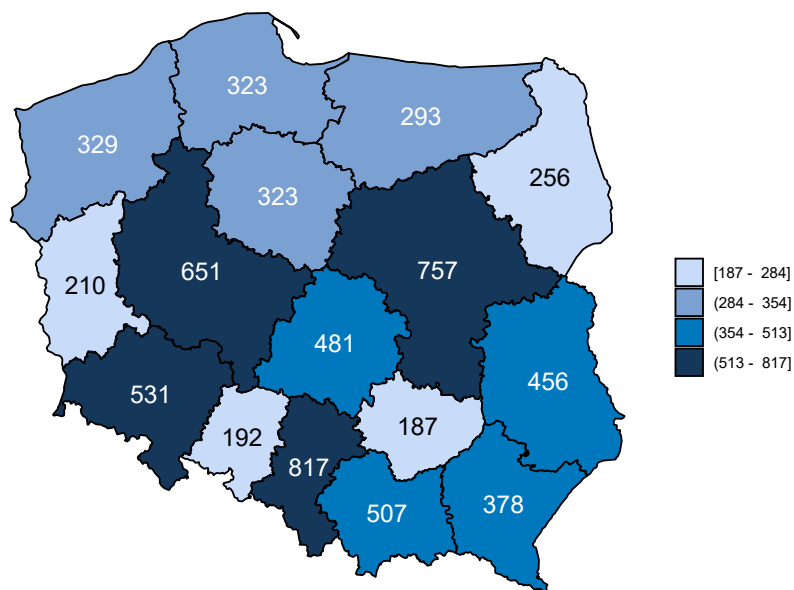
**Wykres 2.8.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

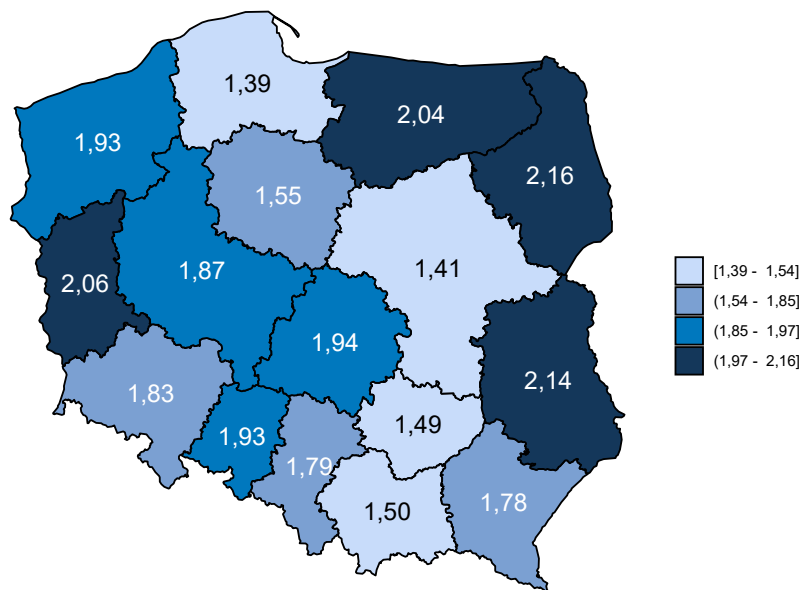
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.8.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.8.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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

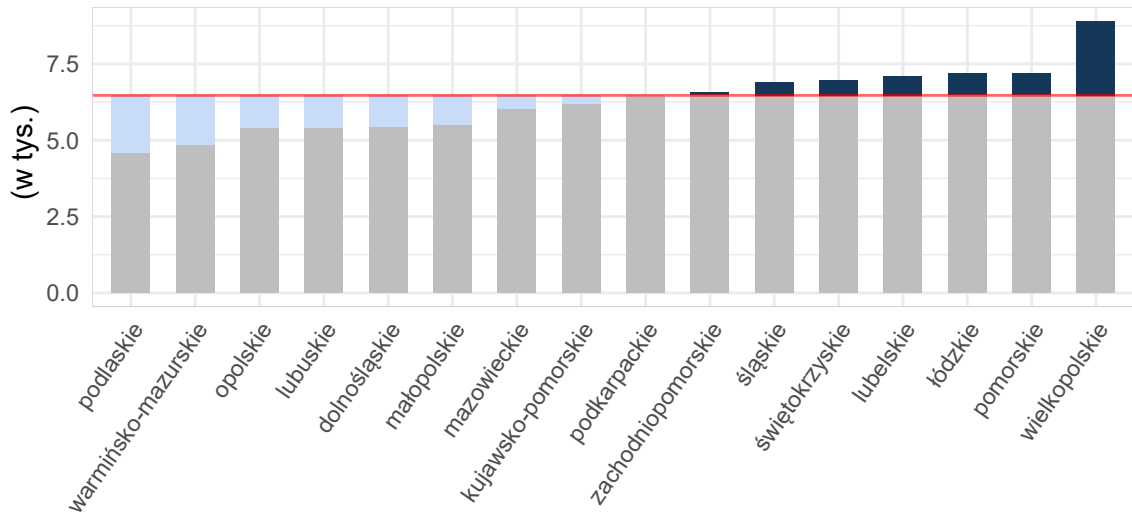
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.8.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.8.2.

**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
<b>Polska</b>	<b>2 460,92</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>24,88</b>	<b>6 403,13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>64,73</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

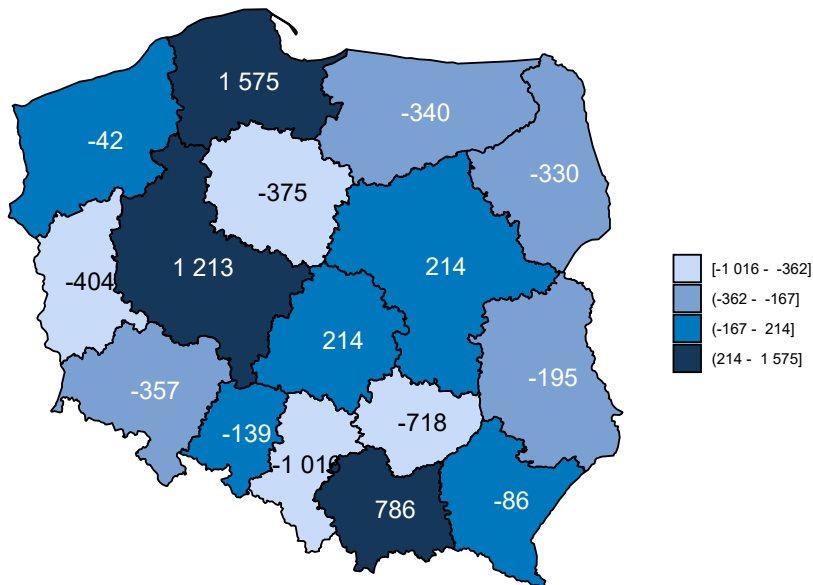
**Wykres 2.8.2:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



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.<sup>145</sup>

**Mapa 2.8.3:** Saldo migracji wartość bezwzględna

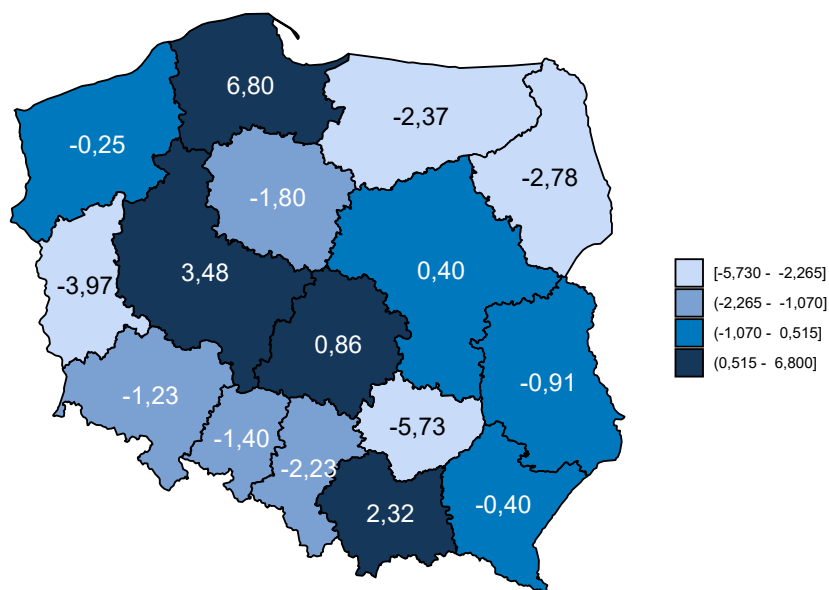


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>145</sup>W 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
<b>Polska</b>	<b>85,9</b>	<b>197,8</b>	<b>236,2</b>	<b>121,0</b>	<b>68,7</b>	<b>278,7</b>	<b>660,2</b>	<b>845,3</b>

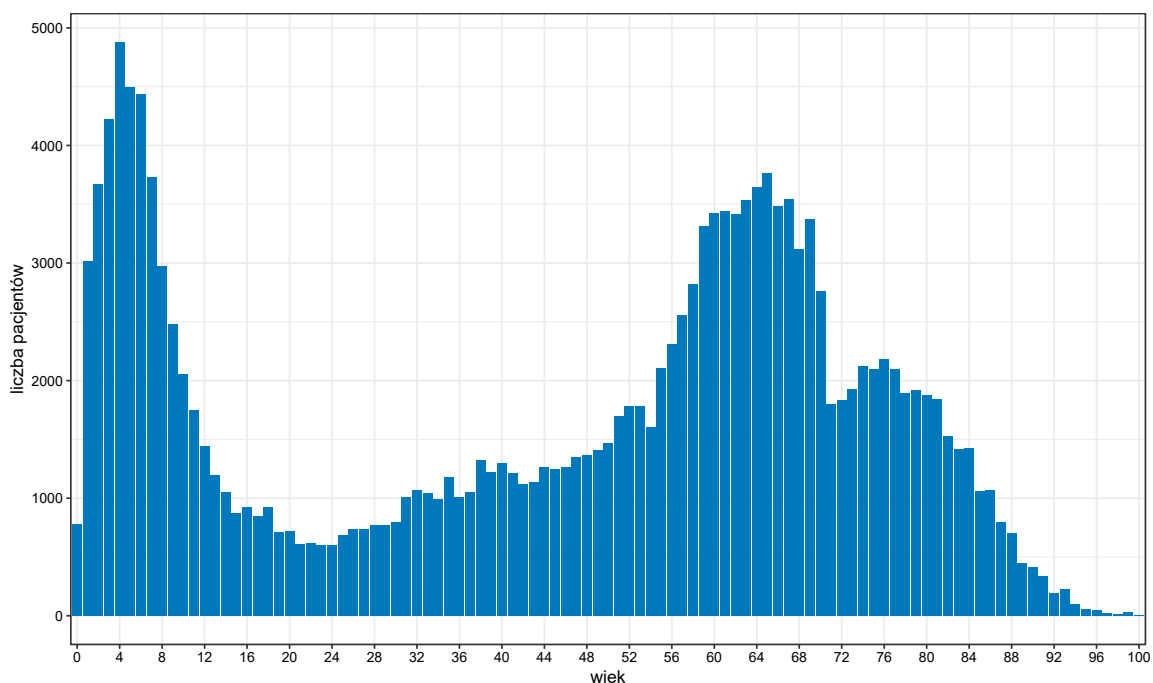
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.8.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 323 podmiotów, a skorzystało z nich 76,2 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 pomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 12 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 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	45,51	100,84	2,2	61,9	97,9	0,1	2,1
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	18,84	39,22	2,1	24,1	98,7	0,0	1,3
Przewlekłe choroby zapalne płuc	11,25	15,64	1,4	9,6	97,3	0,0	2,7
Zaburzenia oddychania w czasie snu	2,52	3,54	1,4	2,2	98,6	-	1,4

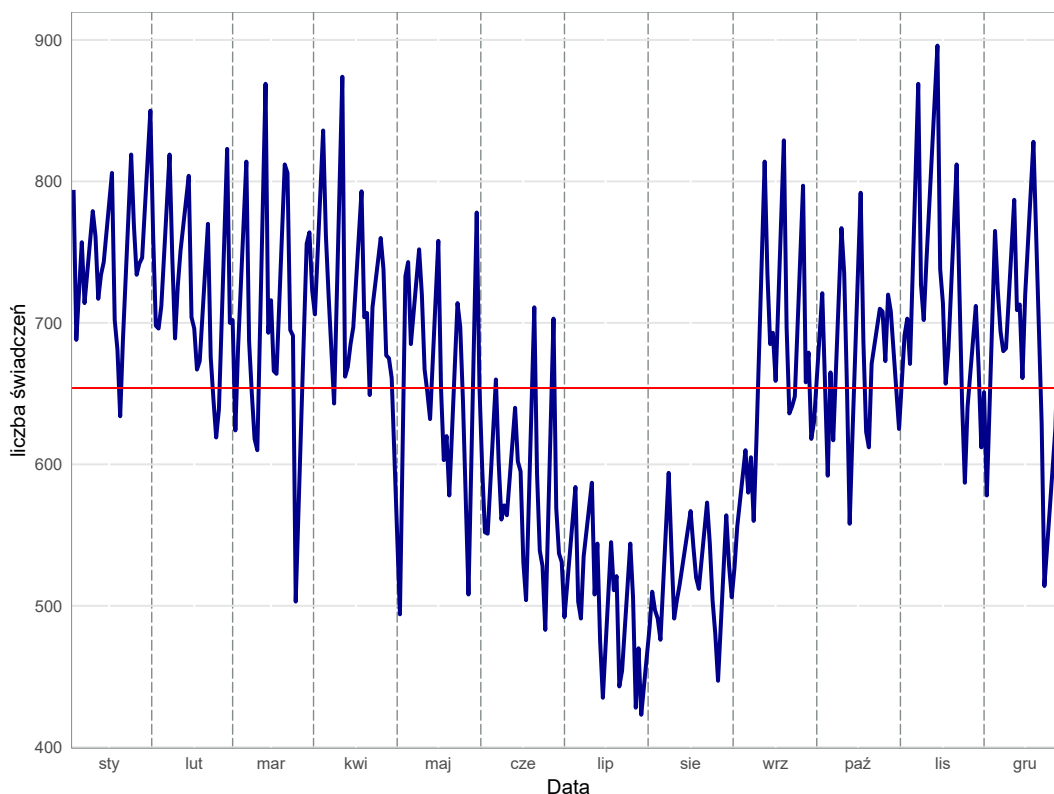
**Tabela 2.8.5:** Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	2,81	3,44	1,2	2,1	96,7	0,0	3,3
Choroby śródmiąższowe płuc	1,92	2,91	1,5	1,8	98,3	-	1,7
Niewydolność oddychania	0,28	0,50	1,8	0,3	94,9	-	5,1
Mukowiscydoza	0,08	0,26	3,2	0,2	99,6	-	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.8.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

**Wykres 2.8.4:** Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

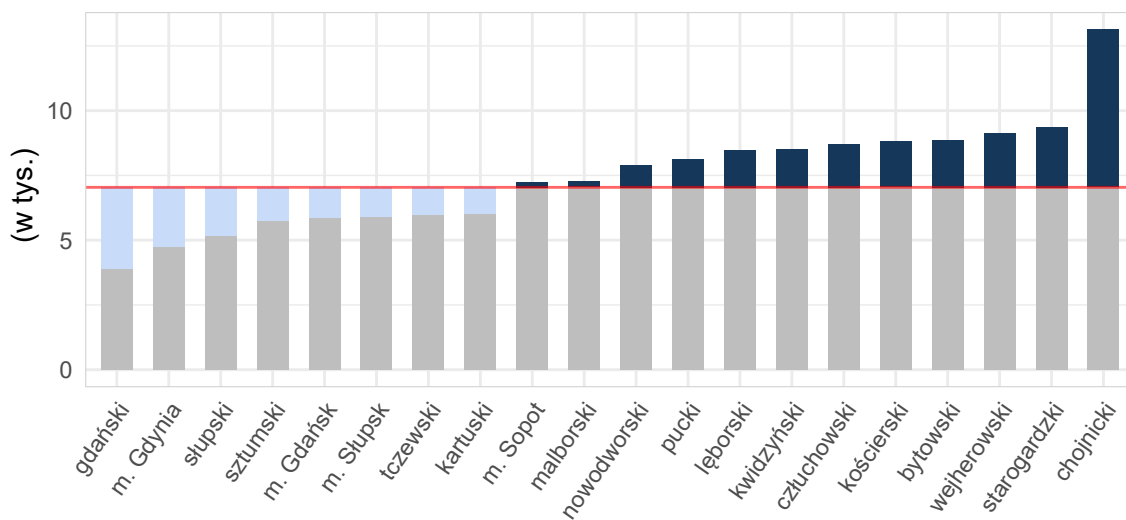
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa pomorskiego.

**Tabela 2.8.6:** 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
bytowski	20	2,73	6,99	3,38	25,37	3 466,78	8 861,66
chojnicki	12	5,57	12,73	5,86	12,38	5 739,95	13 134,33
człuchowski	16	2,30	4,95	3,09	28,18	4 047,06	8 715,79
gdański	15	2,14	4,33	13,41	13,43	1 913,59	3 878,22
kartuski	12	3,90	7,90	5,37	9,16	2 975,49	6 028,79
kościerski	7	2,40	6,33	6,12	9,75	3 339,79	8 814,14
kwidziński	16	2,60	7,11	2,80	19,16	3 117,55	8 517,88
łęborski	24	2,34	5,62	8,89	36,27	3 542,02	8 484,82
malborski	13	2,49	4,65	9,26	20,31	3 896,21	7 267,50
nowodworski	9	1,19	2,85	4,53	24,99	3 312,23	7 904,38
pucki	15	2,92	6,82	7,97	17,91	3 487,68	8 139,51
słupski	18	2,06	5,10	6,43	18,27	2 094,39	5 175,58
starogardzki	9	4,71	11,96	5,98	7,06	3 692,49	9 377,89
tczewski	10	3,25	6,92	4,80	8,63	2 803,96	5 970,51
wejherowski	24	8,39	19,31	8,46	11,35	3 966,33	9 130,07
sztumski	6	1,05	2,42	3,26	14,20	2 487,57	5 732,54
m. Gdańsk	53	13,78	27,25	10,68	11,43	2 970,76	5 875,31
m. Gdynia	24	6,45	11,69	11,57	9,72	2 610,22	4 732,56
m. Słupsk	7	3,22	5,44	19,94	7,61	3 500,30	5 911,79
m. Sopot	8	1,32	2,67	20,02	21,71	3 582,19	7 251,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo 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 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.]
bytowski	0,23	0,68	0,75	0,43	0,29	0,81	1,91	1,90
chojnicki	0,36	0,73	1,03	0,53	0,39	2,13	4,12	3,46
człuchowski	0,10	0,37	0,59	0,35	0,14	0,51	1,52	1,36
gdański	0,34	0,59	0,48	0,25	0,13	0,50	0,89	1,16
kartuski	0,82	1,04	0,89	0,47	0,21	0,88	1,73	1,88
kościerski	0,11	0,29	0,61	0,36	0,17	0,87	1,97	1,97
kwidzyński	0,09	0,27	0,48	0,37	0,15	0,70	2,62	2,42
łęborski	0,15	0,38	0,64	0,36	0,20	0,73	1,51	1,64
malborski	0,23	0,30	0,35	0,23	0,17	0,52	1,48	1,37
nowodworski	0,07	0,14	0,23	0,13	0,06	0,32	1,01	0,89
pucki	0,44	0,90	1,05	0,45	0,18	0,66	1,42	1,73
słupski	0,11	0,15	0,32	0,20	0,19	0,58	1,62	1,93
starogardzki	0,42	0,88	1,06	0,44	0,32	1,42	3,61	3,82
tczewski	0,15	0,36	0,60	0,31	0,21	0,87	2,14	2,27
wejherowski	1,48	2,17	2,14	0,95	0,49	2,52	4,63	4,92
sztumski	0,10	0,11	0,21	0,15	0,07	0,27	0,96	0,89
m. Gdańsk	1,33	2,58	2,47	1,10	0,69	2,98	6,57	9,69
m. Gdynia	0,44	0,70	0,77	0,37	0,27	1,48	3,07	4,62
m. Słupsk	0,30	0,59	0,60	0,36	0,16	0,53	1,33	1,57
m. Sopot	0,05	0,09	0,07	0,07	0,09	0,38	0,62	1,31
Województwo	7,30	13,30	15,34	7,90	4,58	19,65	44,75	50,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

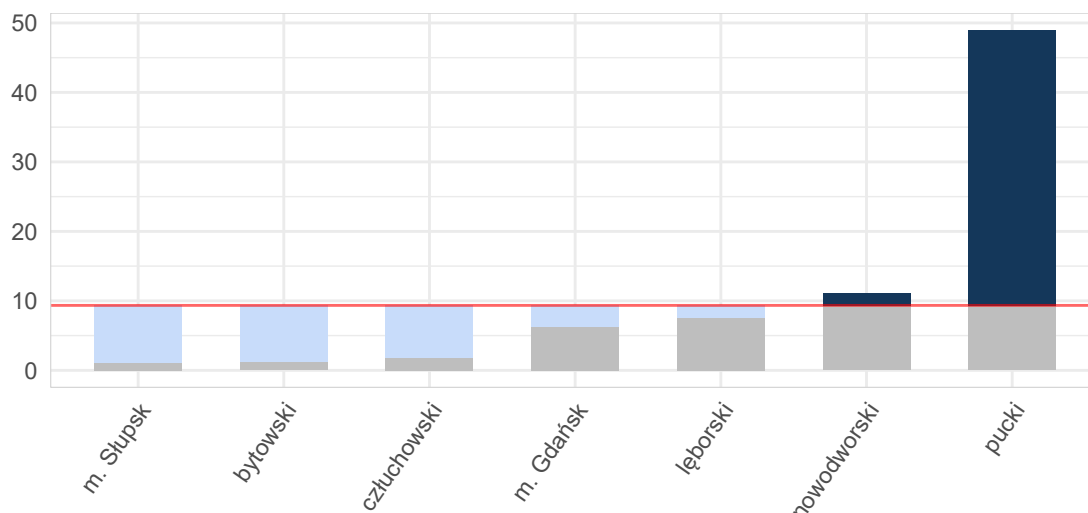
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa pomorskiego.

**Tabela 2.8.8:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
bytowski	1	0,00	0,00	-	1,27	1,27	1,27
człuchowski	1	0,00	0,00	100,00	1,76	1,76	1,76
łęborski	2	0,00	0,00	60,00	3,02	6,04	7,56
nowodworski	2	0,00	0,00	100,00	5,55	11,11	11,11
pucki	4	0,03	0,04	85,37	4,78	32,24	48,95
m. Gdańsk	2	0,03	0,03	20,69	0,43	6,25	6,25
m. Słupsk	1	0,00	0,00	-	1,09	1,09	1,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.6:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.8.9:** Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ w podziale na grupy wiekowe

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

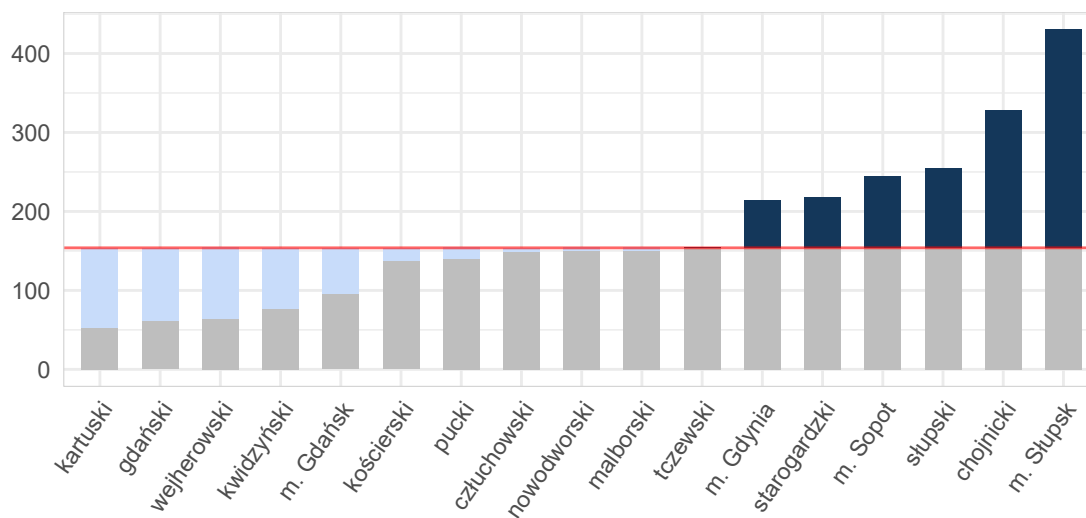
## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

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

**Tabela 2.8.10:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
chojnicki	1	0,28	0,32	14,78	1,03	291,90	328,00
człuchowski	1	0,08	0,08	3,53	1,76	132,08	149,70
gdański	1	0,06	0,07	27,54	0,90	54,62	61,79
kartuski	1	0,06	0,07	8,57	0,76	42,72	53,41
kościerski	1	0,08	0,10	12,12	1,39	118,43	137,94
kwidziński	1	0,06	0,06	17,19	1,20	70,66	76,65
malborski	1	0,09	0,10	41,67	1,56	143,73	149,97
nowodworski	1	0,05	0,05	18,52	2,78	130,49	149,93
pucki	1	0,11	0,12	19,66	1,19	130,15	139,70
słupski	1	0,19	0,25	15,54	1,02	188,83	254,82
starogardzki	2	0,26	0,28	9,35	1,57	201,57	218,04
tczewski	2	0,15	0,18	7,26	1,73	130,36	154,53
wejherowski	1	0,12	0,14	29,63	0,47	54,86	63,84
m. Gdańsk	4	0,41	0,45	19,06	0,86	88,62	96,17
m. Gdynia	1	0,44	0,53	23,67	0,40	176,12	213,77
m. Słupsk	1	0,32	0,40	34,60	1,09	346,98	430,74
m. Sopot	1	0,08	0,09	36,67	2,71	222,53	244,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.7:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.11 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.8.11:** Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
chojnicki	0,02	0,04	0,05	0,02	0,01	0,08	0,06	0,04
człuchowski	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,02	0,01
gdański	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02
kartuski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02
kościerski	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,03	0,03	0,02
kwidzyński	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,01	0,02
malborski	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,04
nowodworski	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,01
pucki	0,01	0,02	0,01	0,01	0,01	0,02	0,02	0,02
słupski	0,01	0,02	0,03	0,01	0,01	0,05	0,06	0,05
starogardzki	0,02	0,03	0,02	0,01	0,01	0,05	0,06	0,07
tczewski	0,01	0,03	0,03	0,01	0,01	0,04	0,03	0,03
wejherowski	0,01	0,02	0,02	0,01	0,00	0,03	0,02	0,02
m. Gdańsk	0,02	0,02	0,04	0,02	0,03	0,10	0,10	0,11
m. Gdynia	0,02	0,04	0,04	0,03	0,03	0,13	0,14	0,09
m. Słupsk	0,01	0,03	0,02	0,02	0,04	0,09	0,10	0,08
m. Sopot	0,00	0,00	0,01	-	0,01	0,04	0,02	0,02
Województwo	-	0,29	0,32	-	0,19	0,74	0,76	0,68

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 . . . . .	450
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	450
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	547

---

### 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 scenariuszach<sup>1</sup>. 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 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.

<sup>1</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

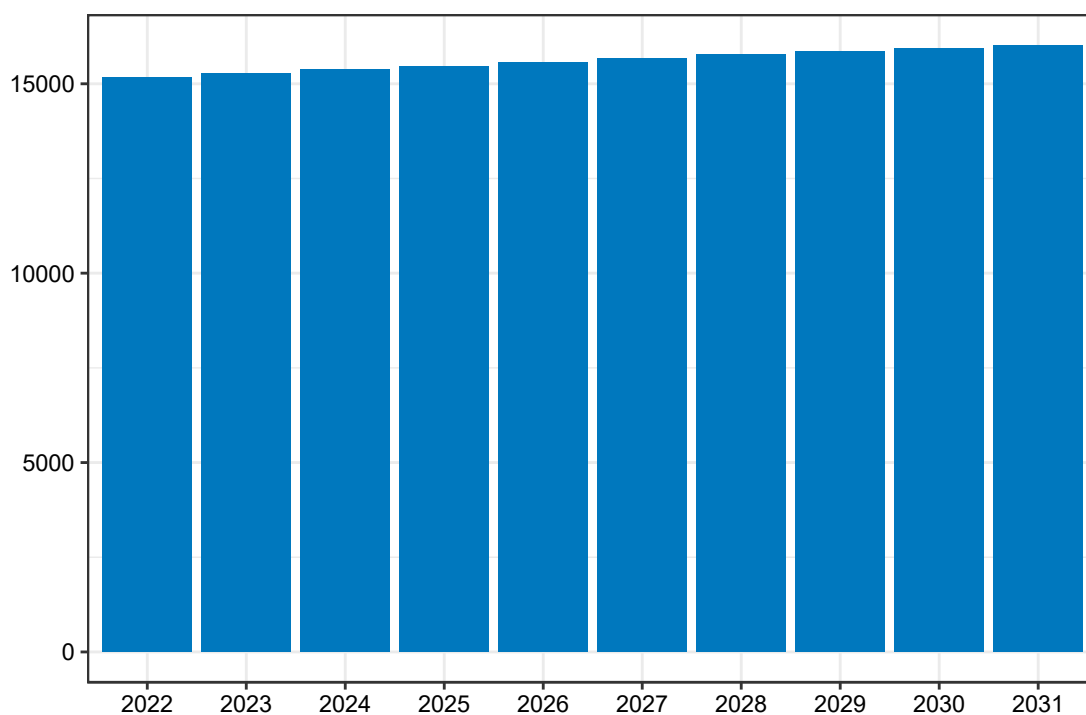
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych 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.

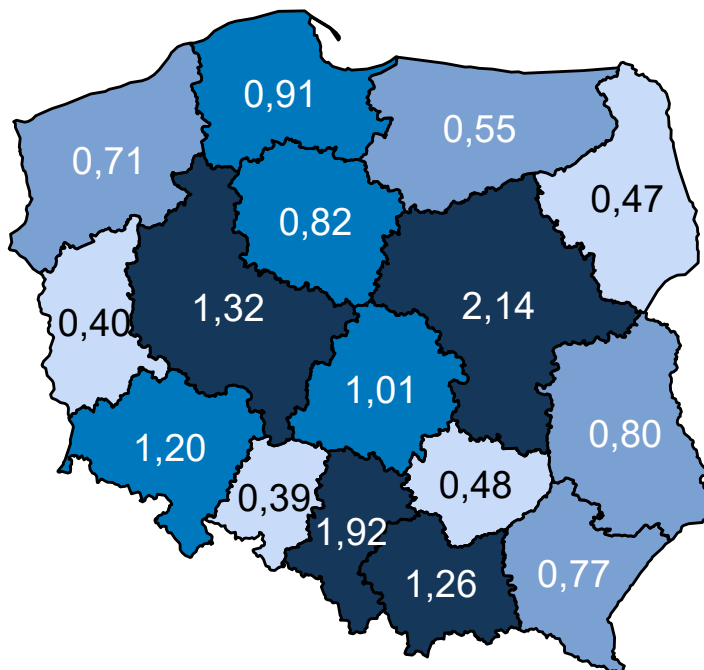
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

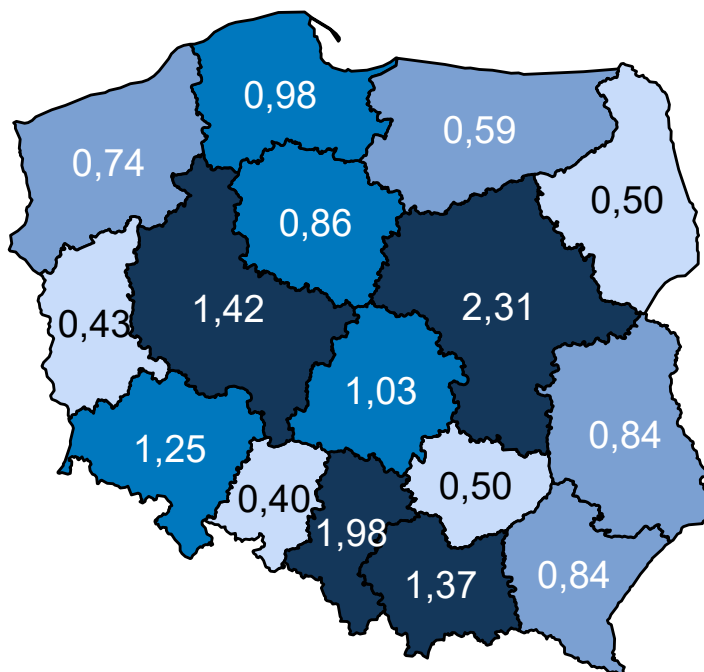
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

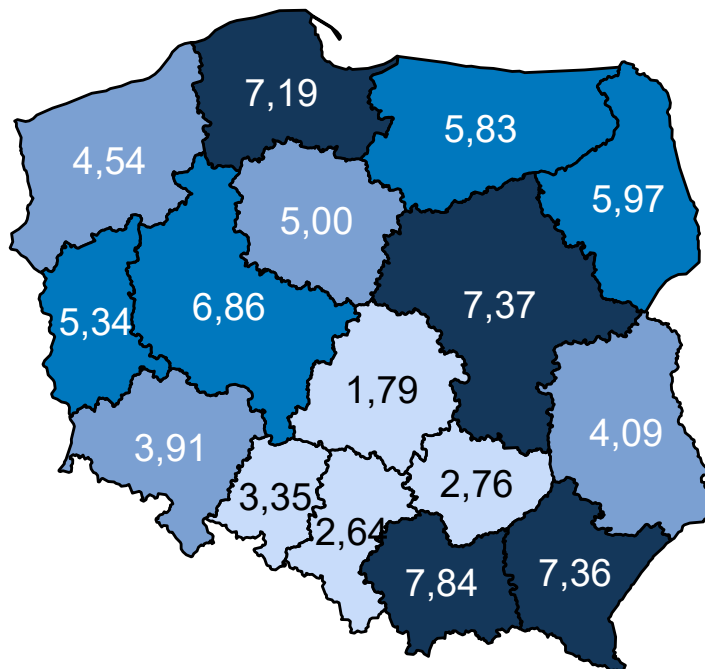


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,19%.

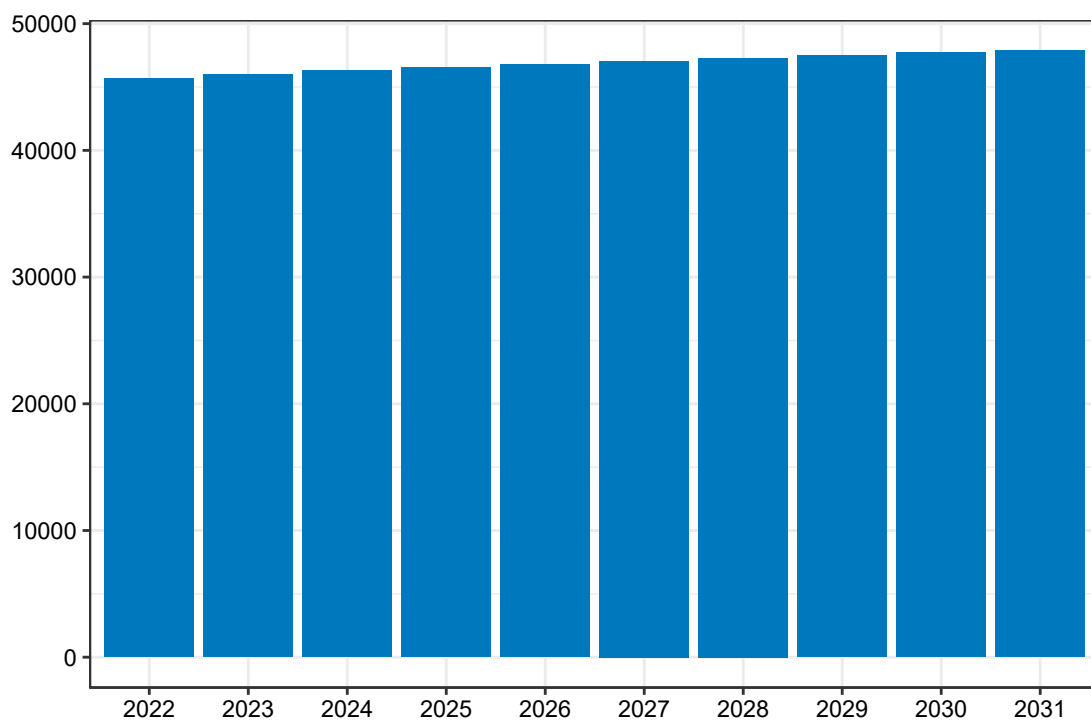
**Mapa 3.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

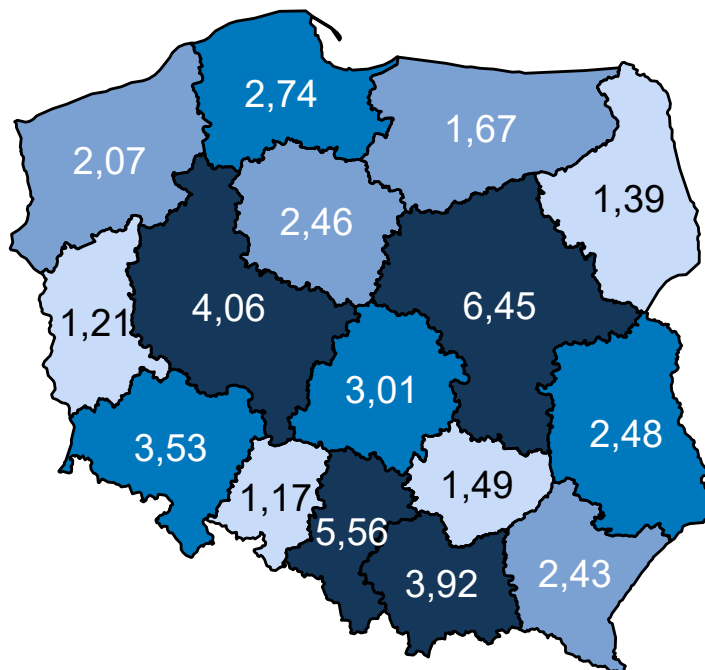
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,9 tys. (wzrost o 4.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

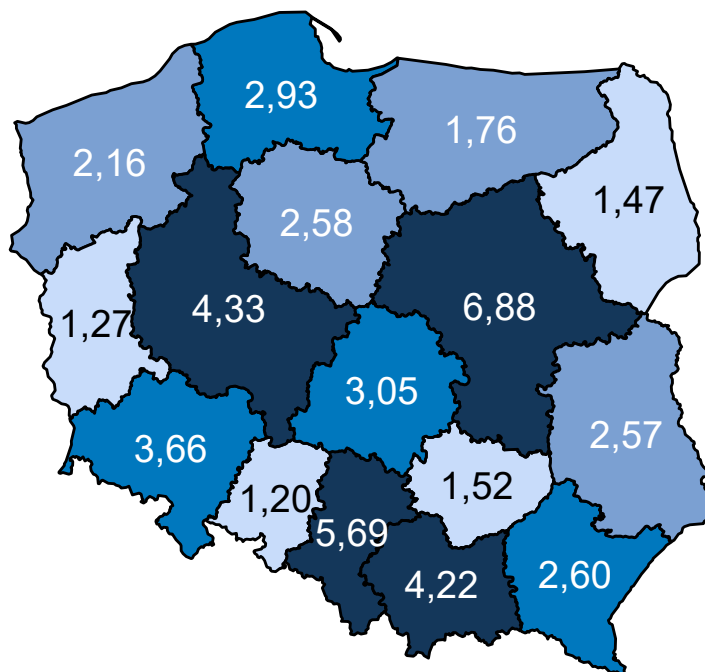
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

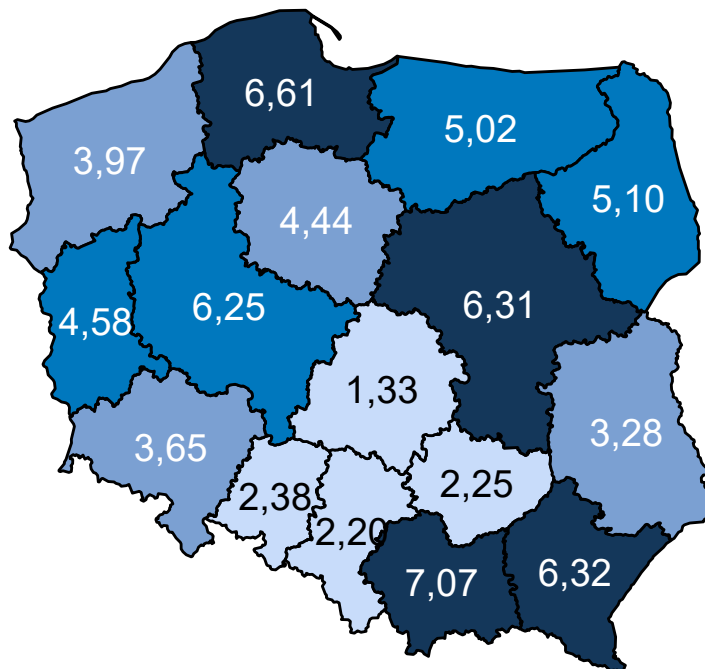


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,61%.

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



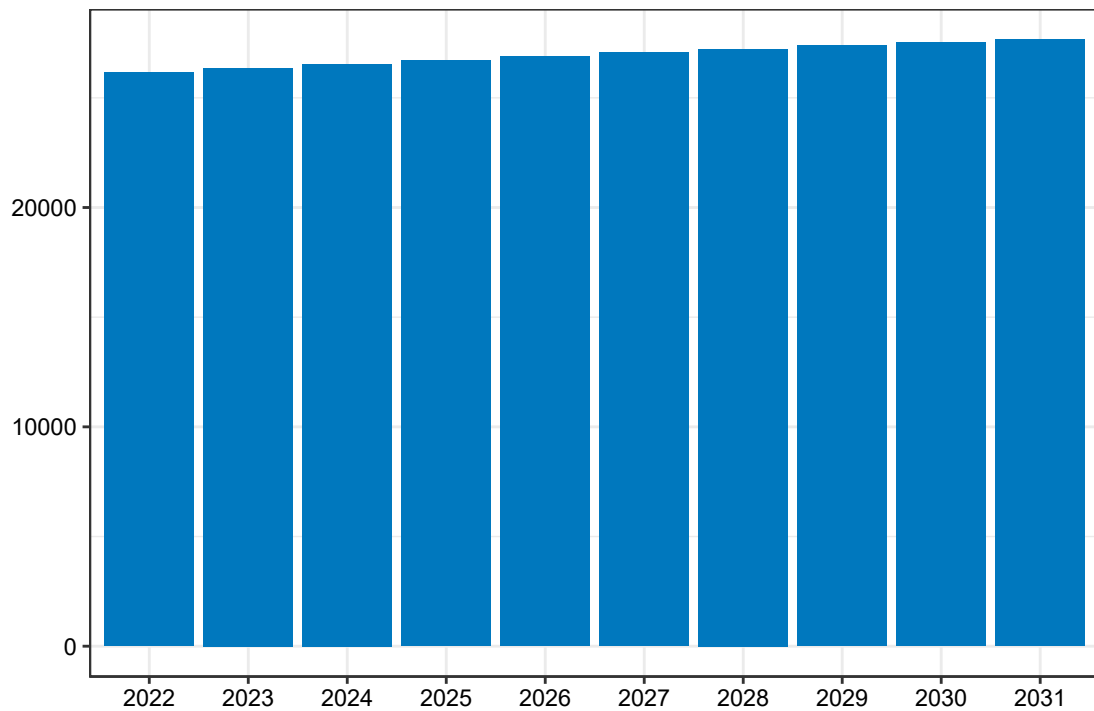
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



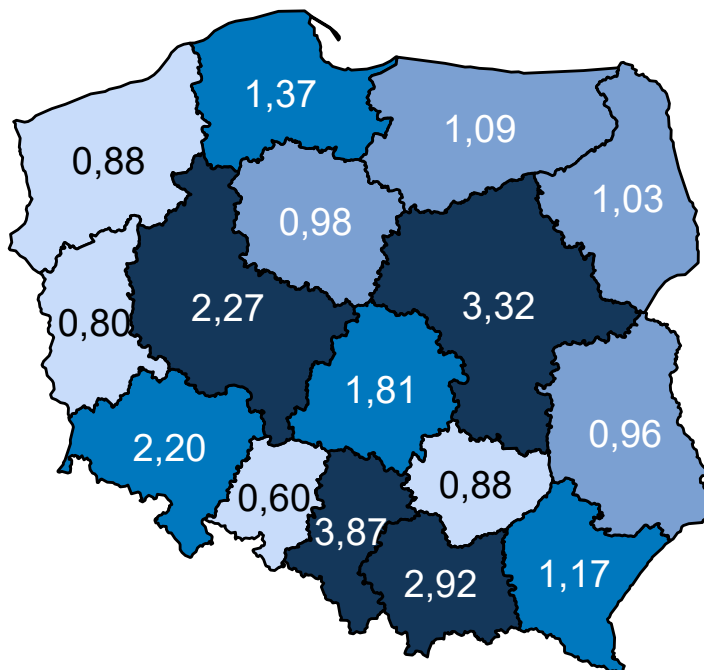
**Wykres 3.2.3:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

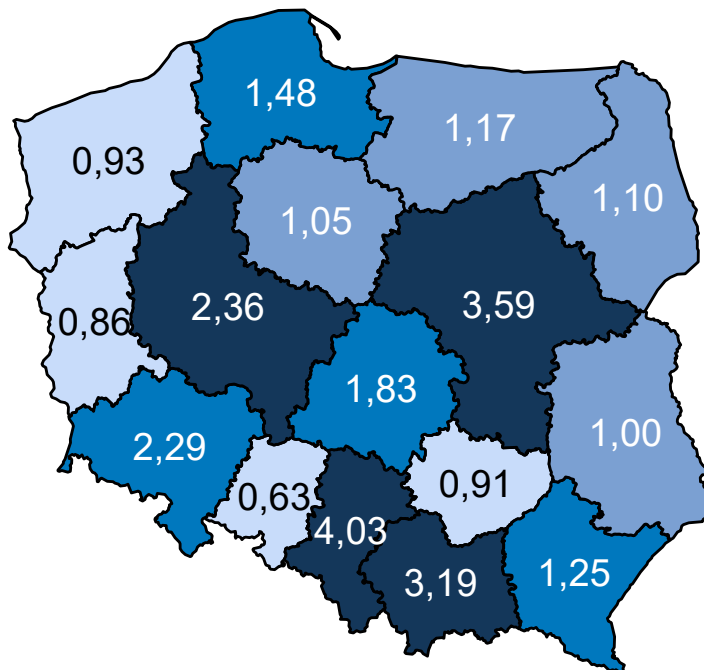
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

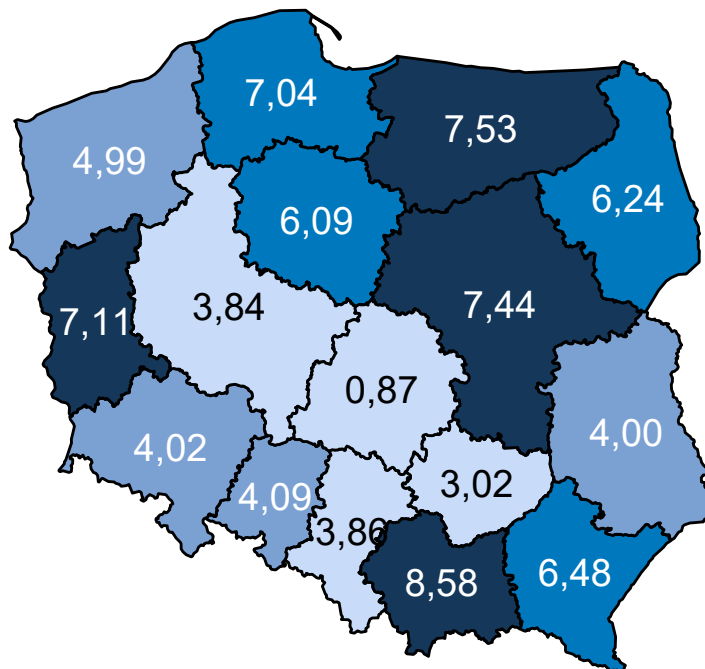


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,04%.

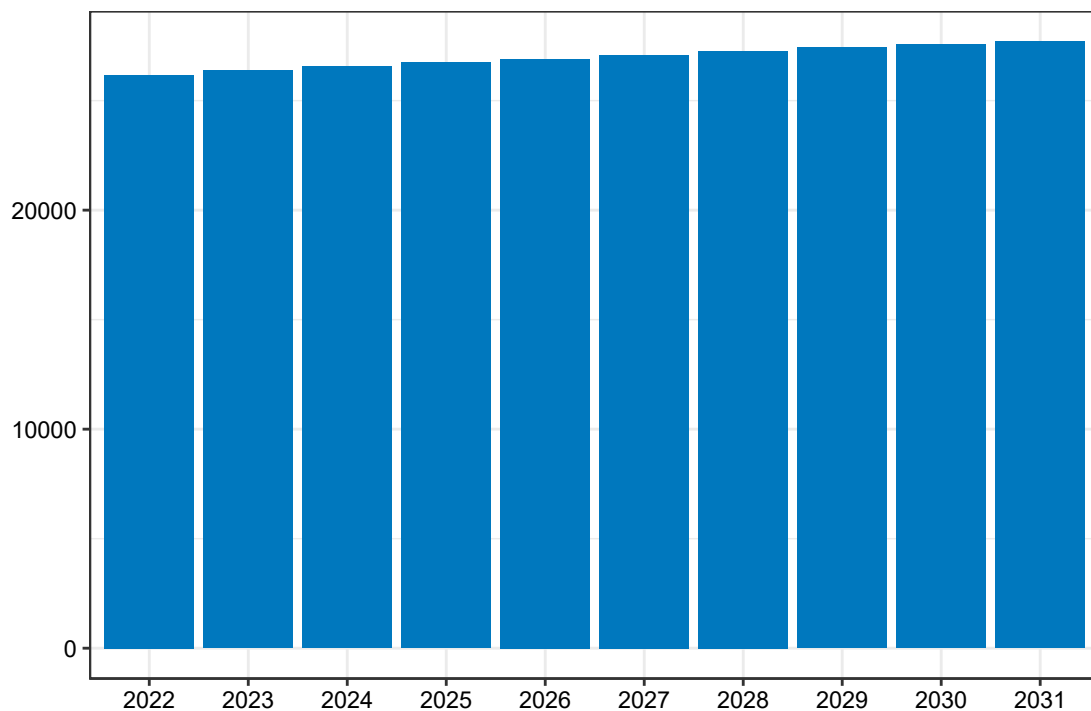
**Mapa 3.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

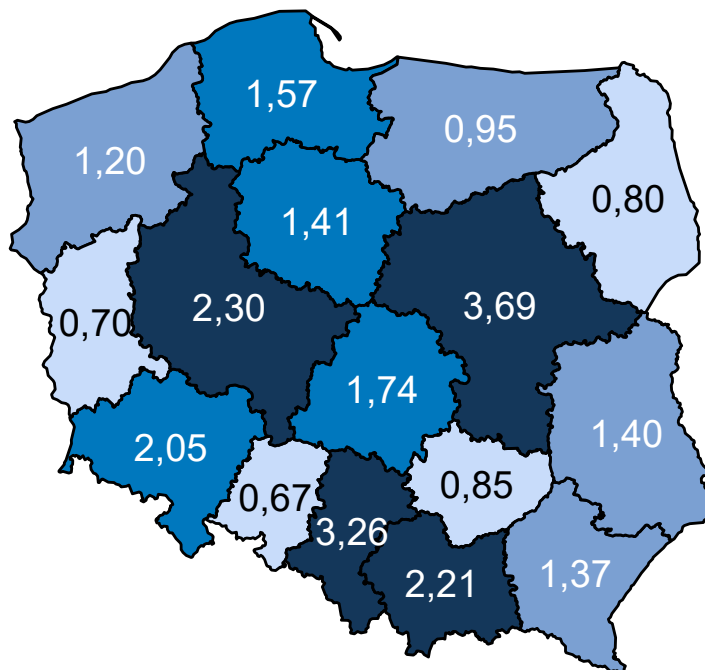
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 5,7 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

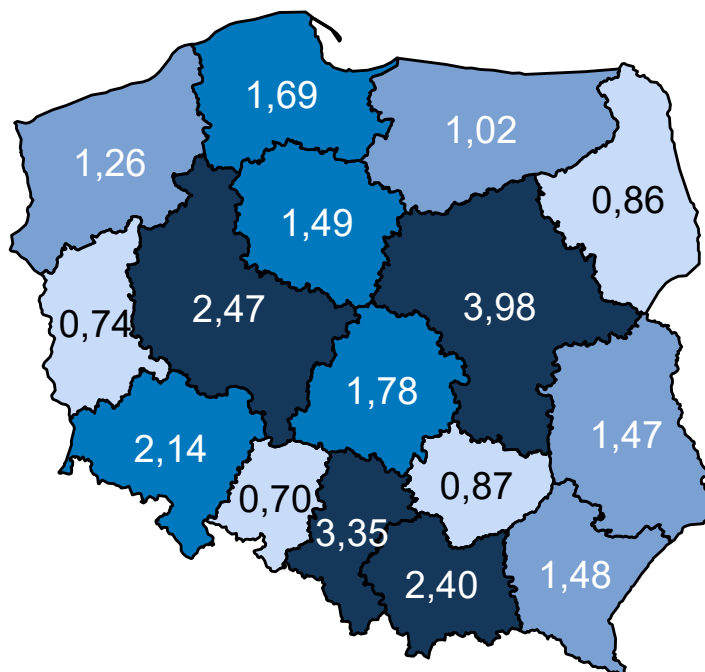
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

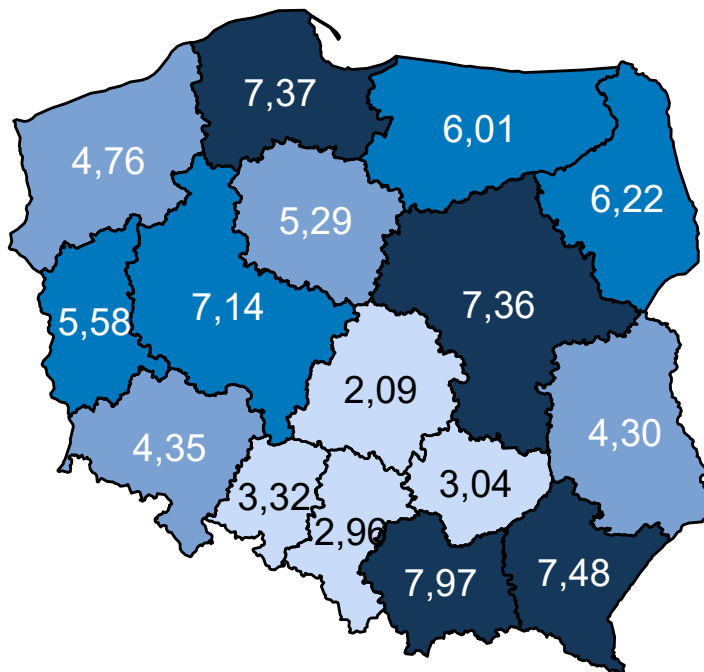


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,37%.

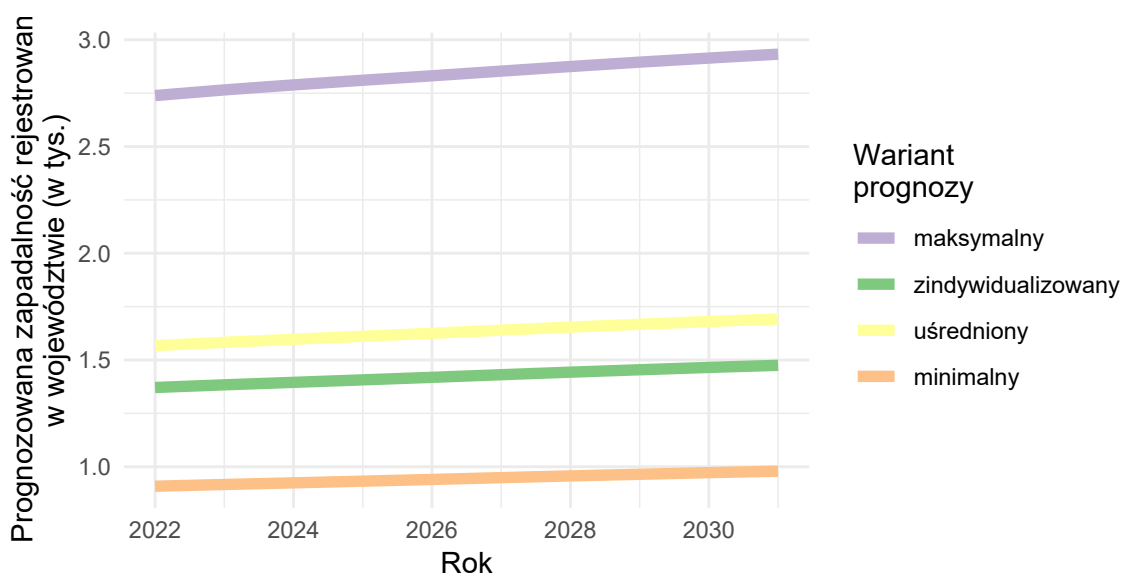
**Mapa 3.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



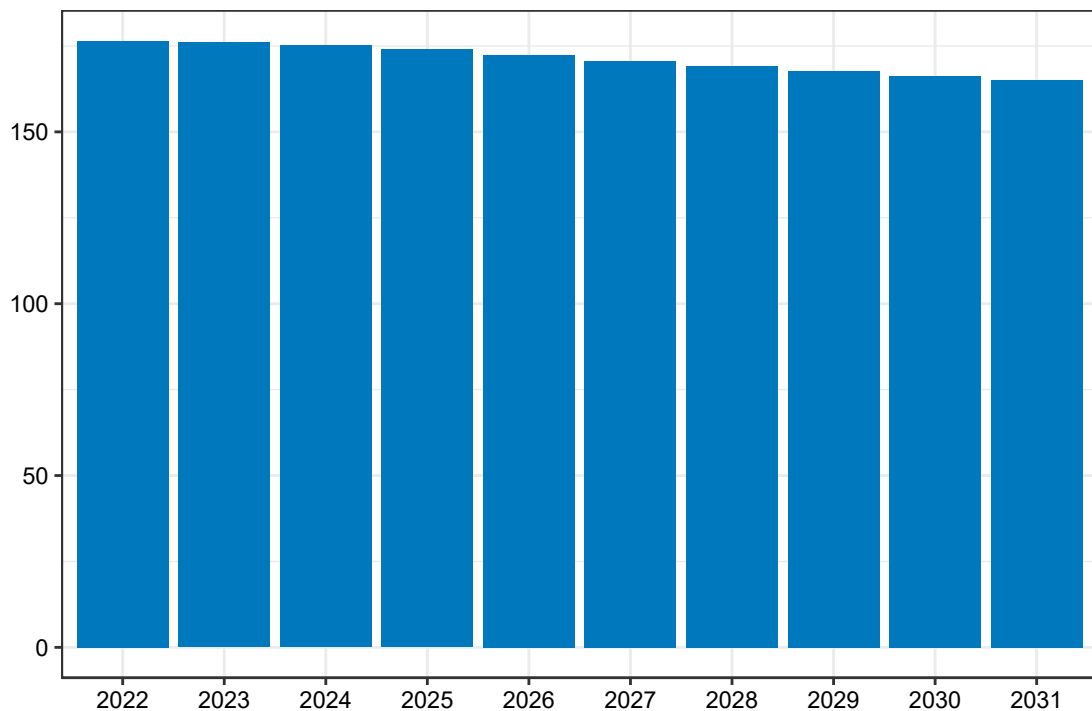
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

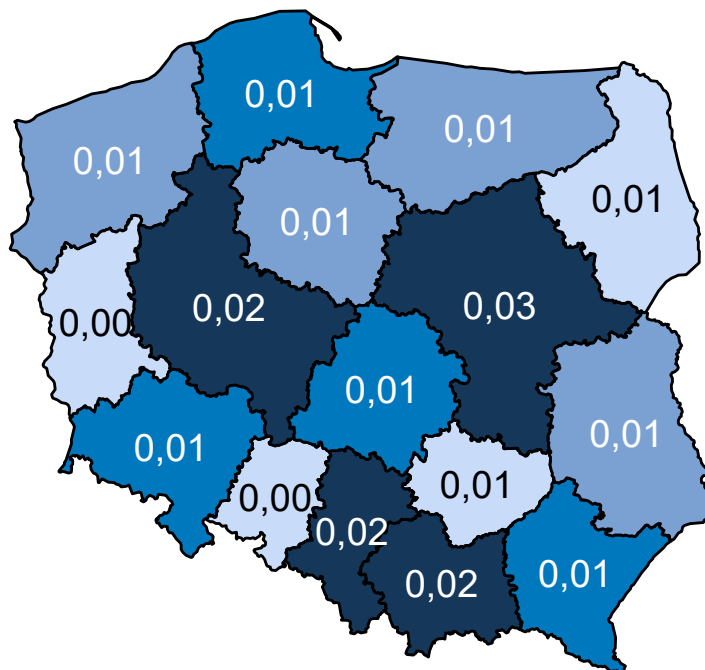
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

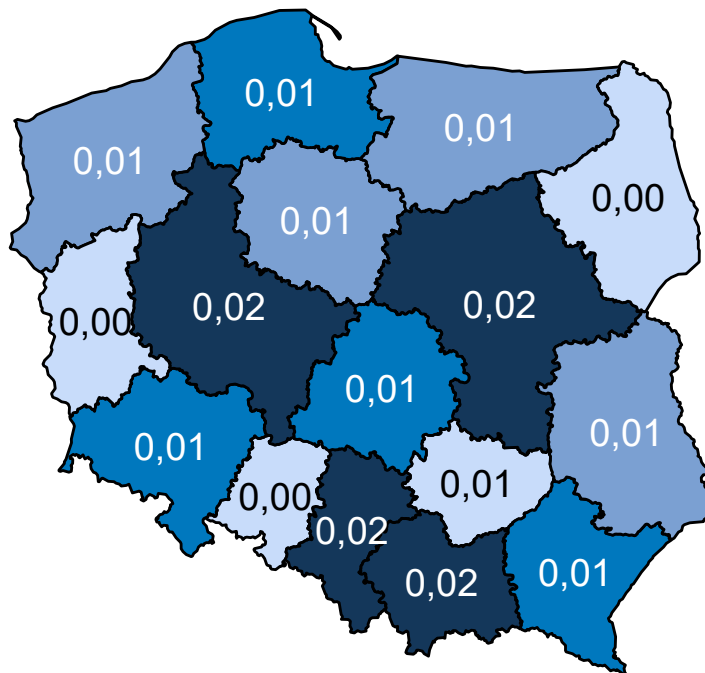
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

**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



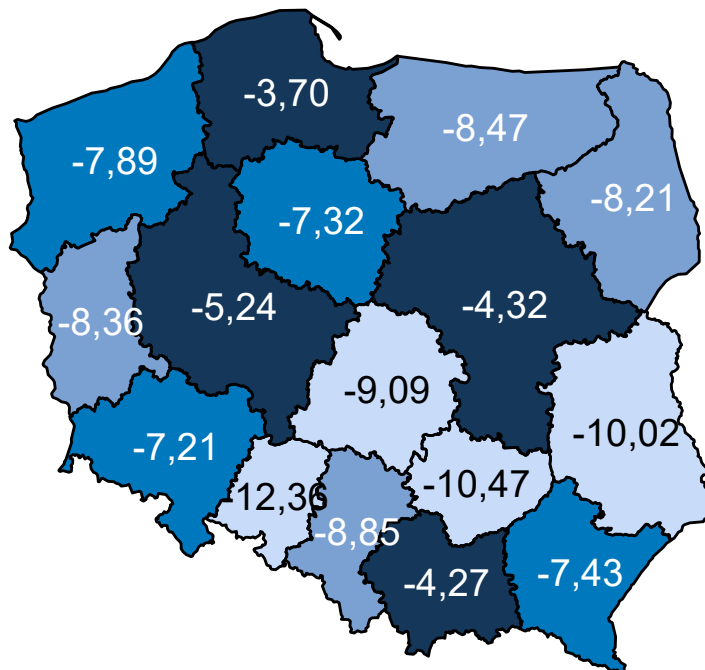
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,70%.

**Mapa 3.2.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

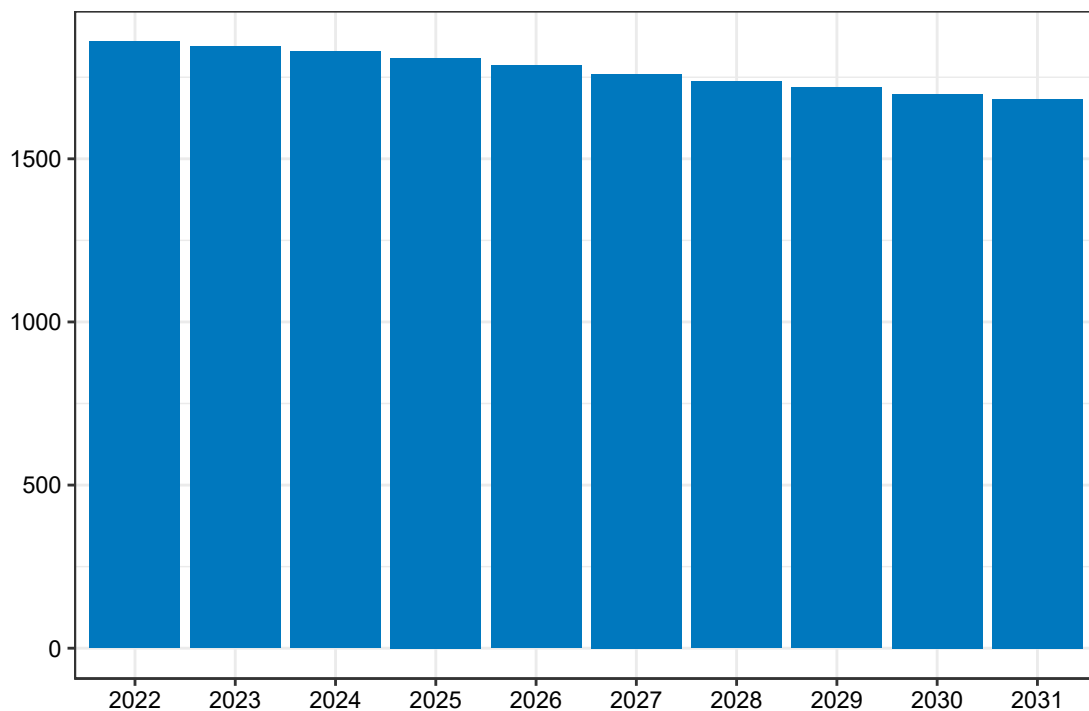


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

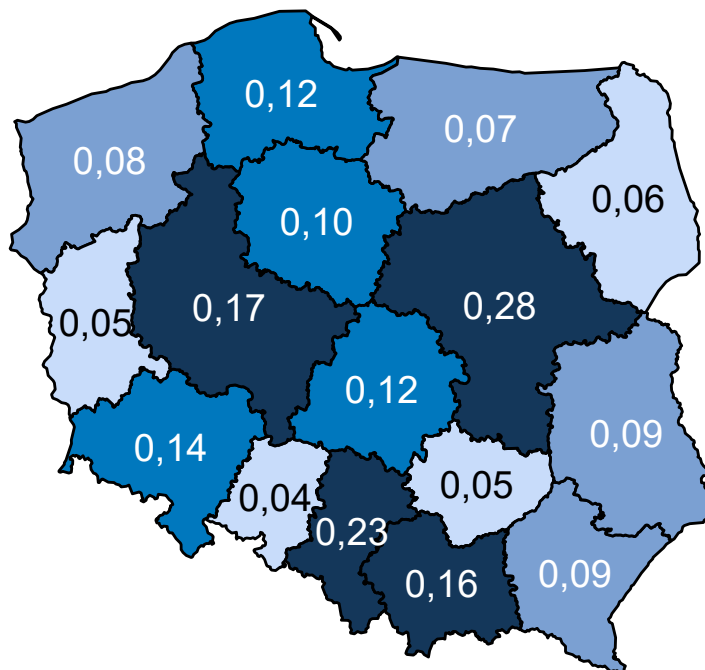
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

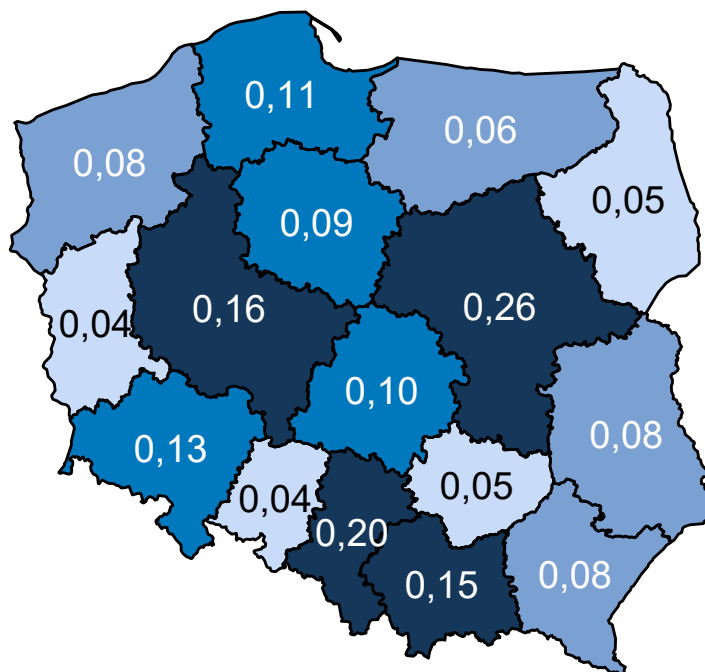
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

**Mapa 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

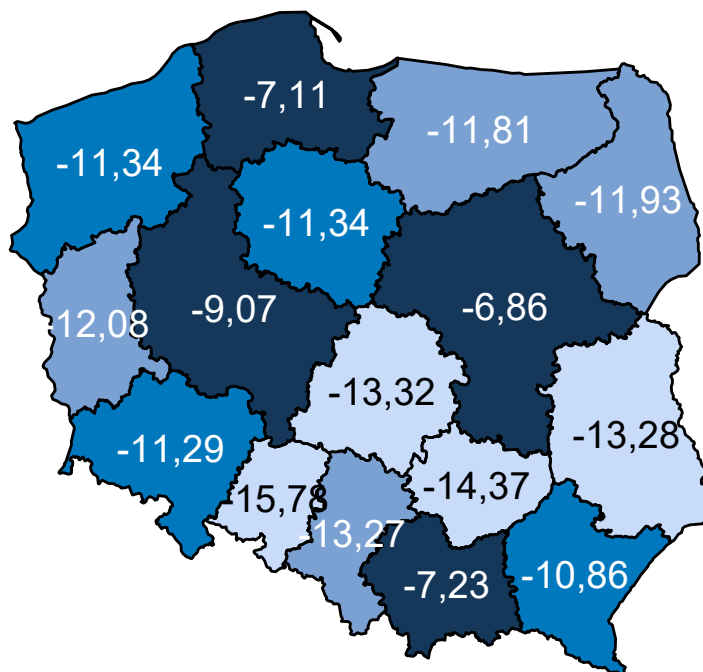


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,11%.

**Mapa 3.2.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

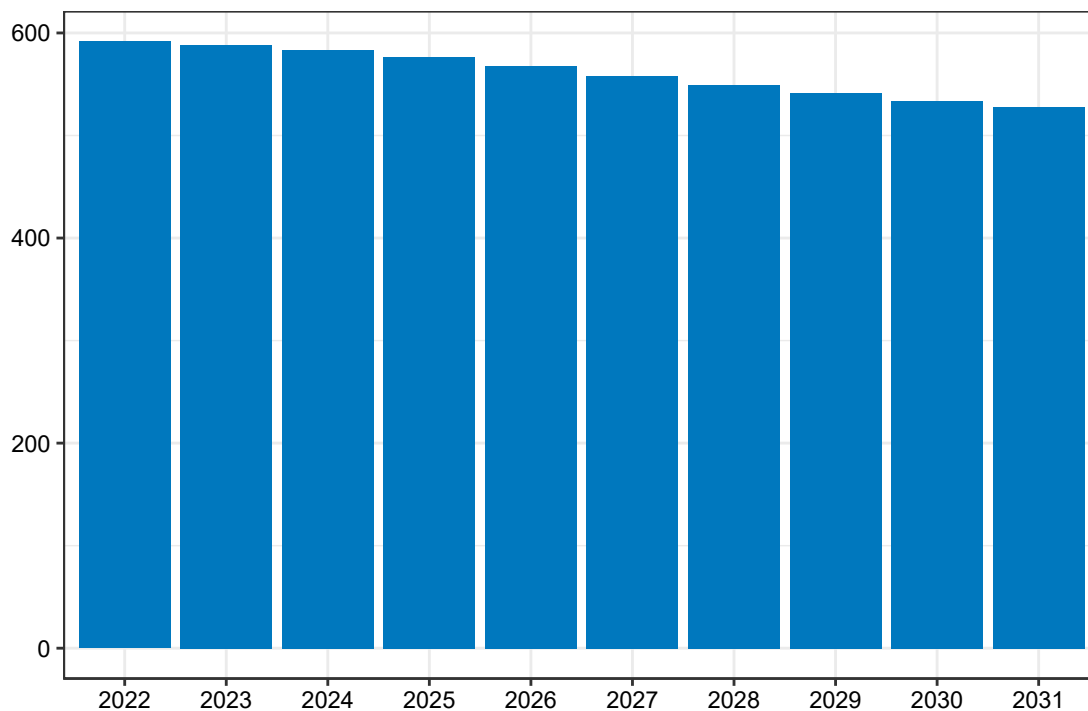


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

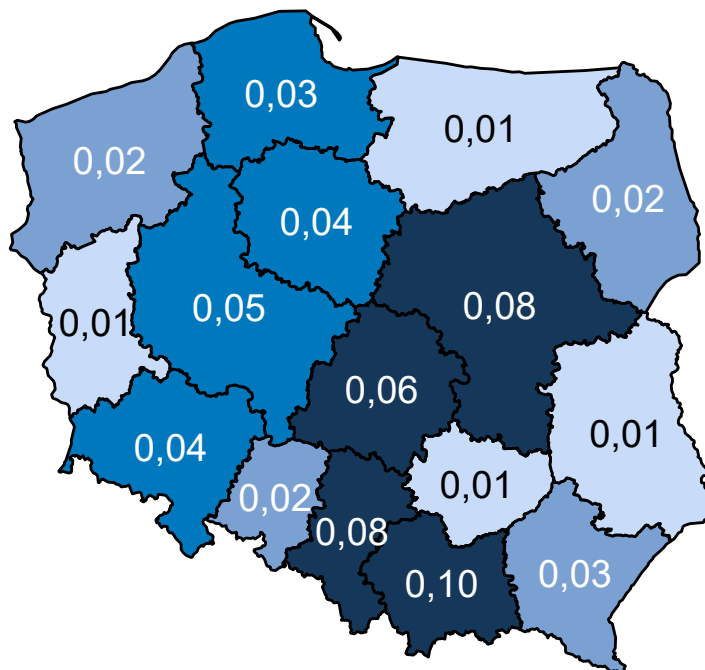
**Wykres 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

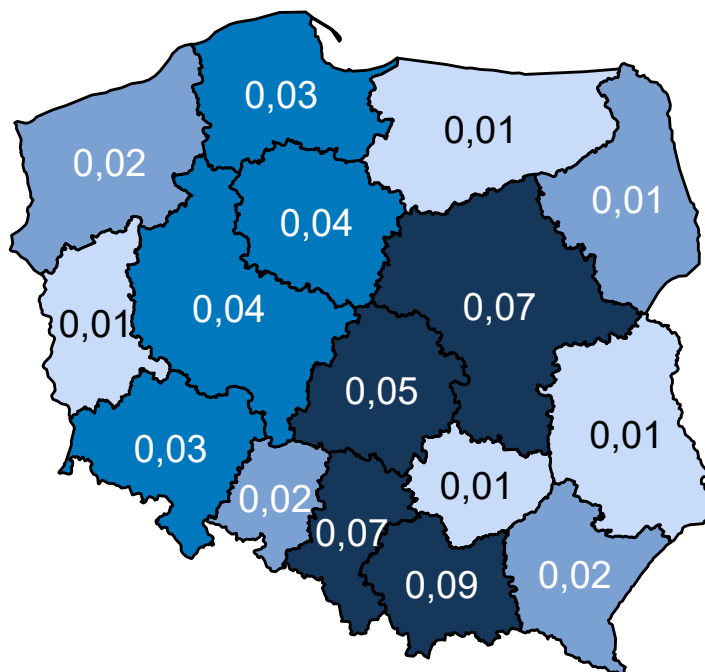
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

**Mapa 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.20:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

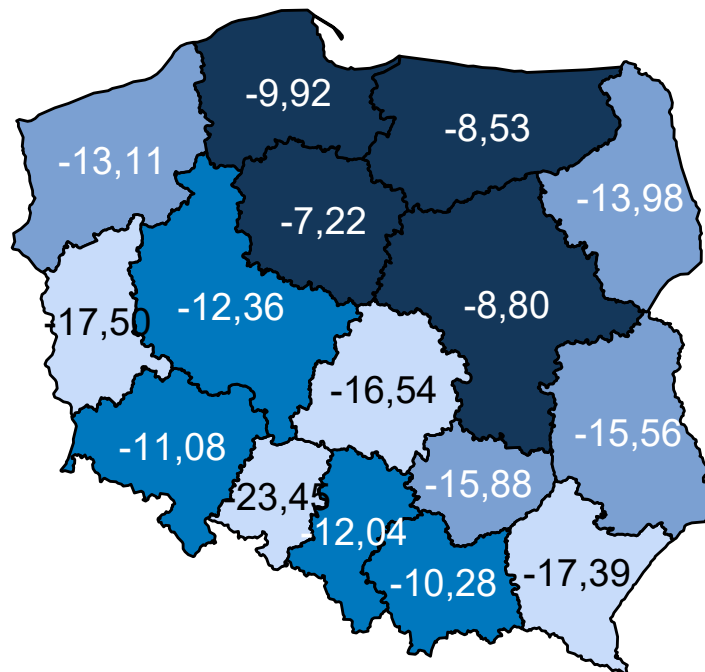


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,92%.

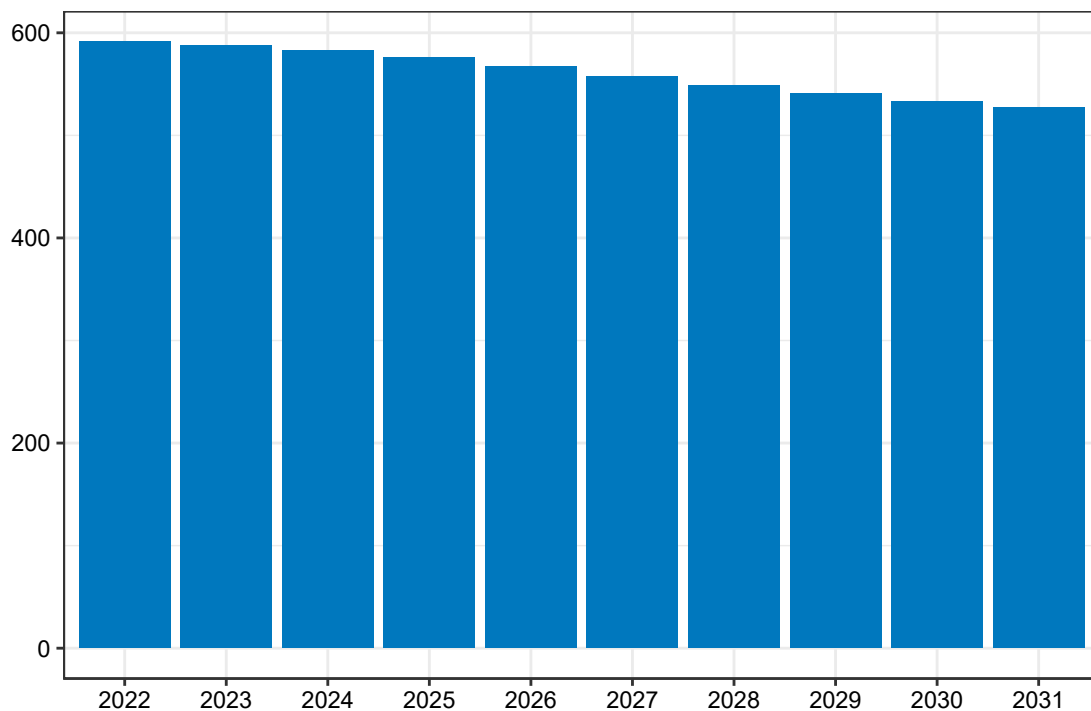
**Mapa 3.2.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

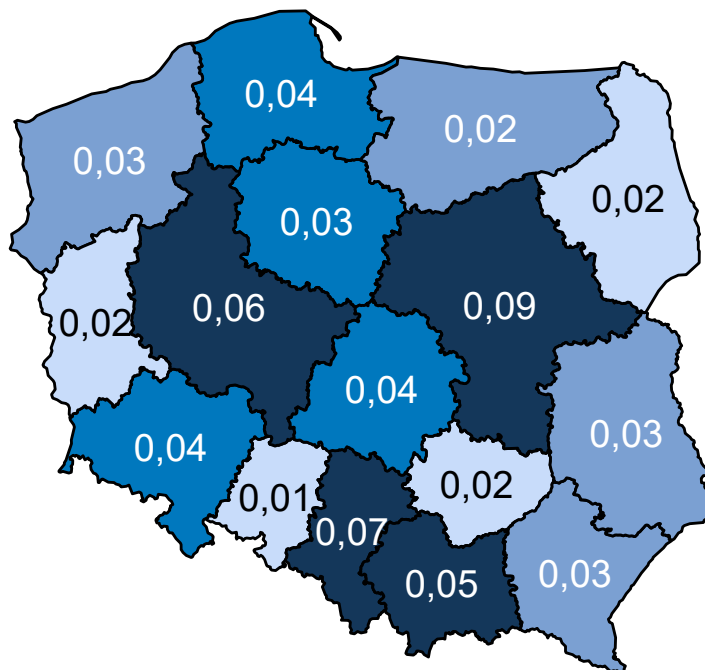
**Wykres 3.2.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

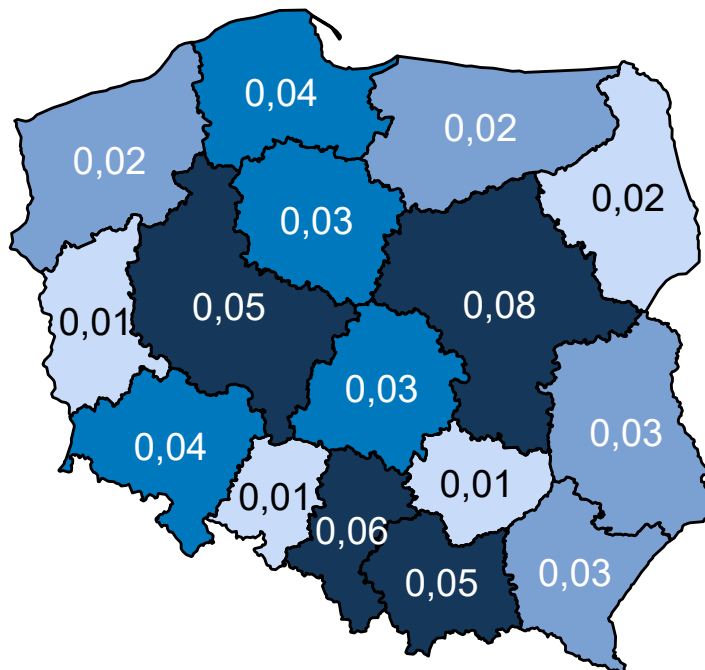


Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

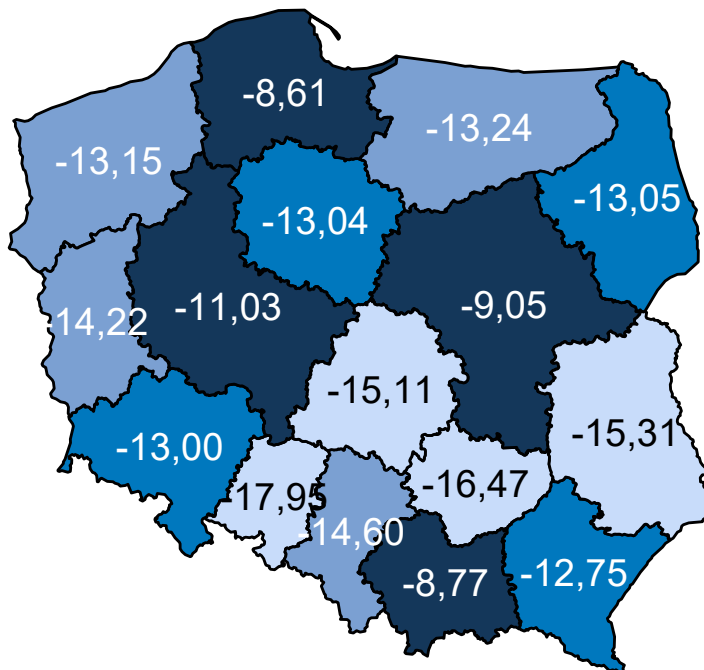


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,61%.

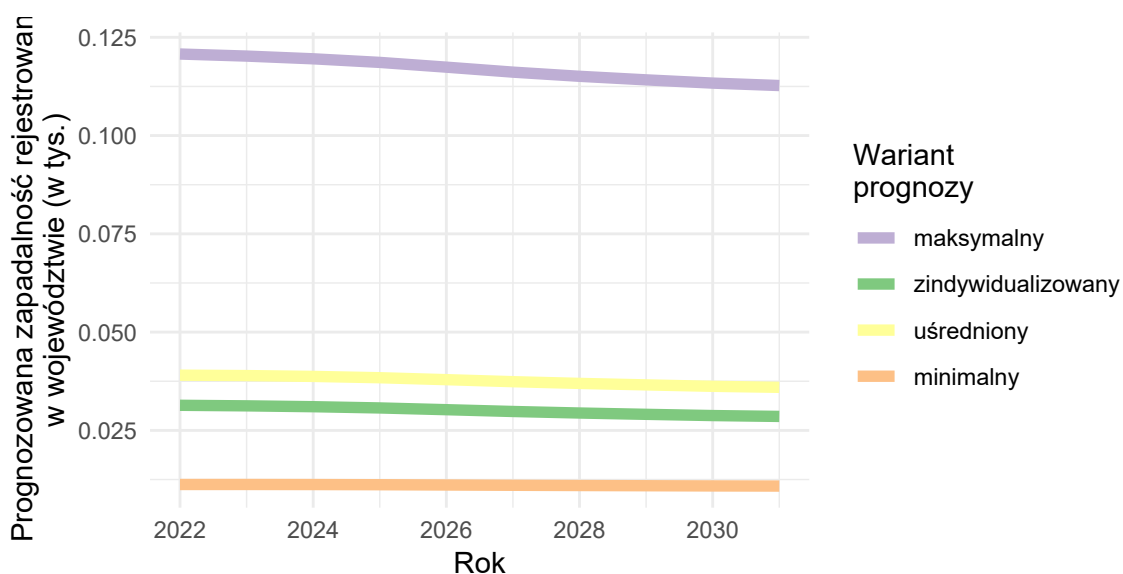
**Mapa 3.2.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



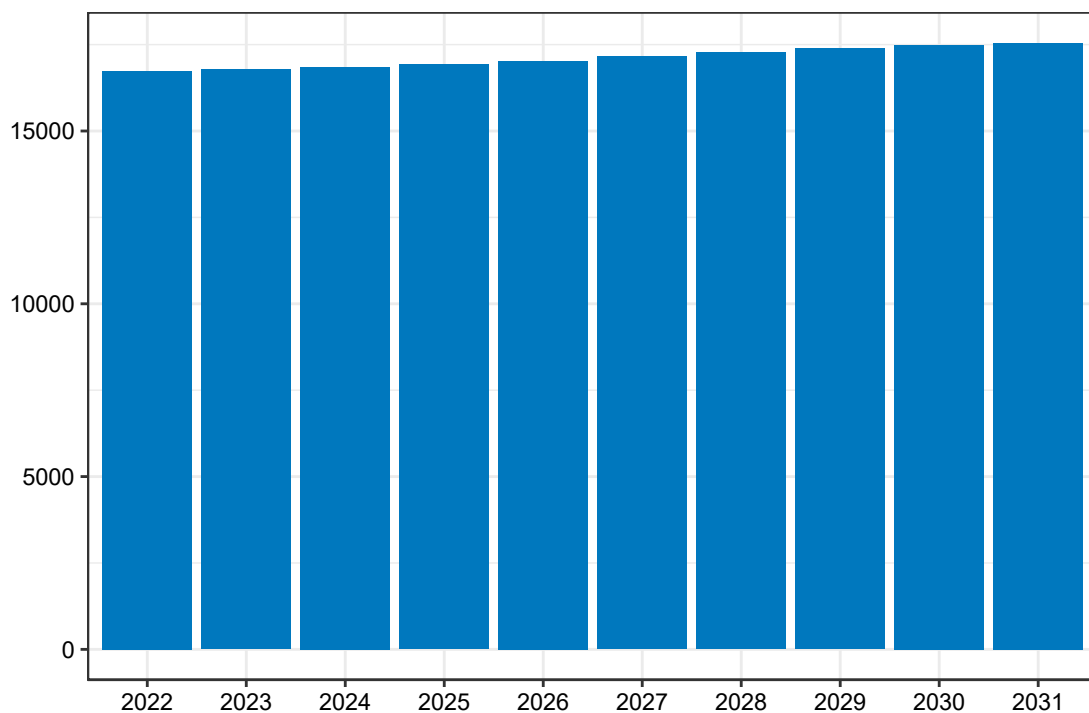
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

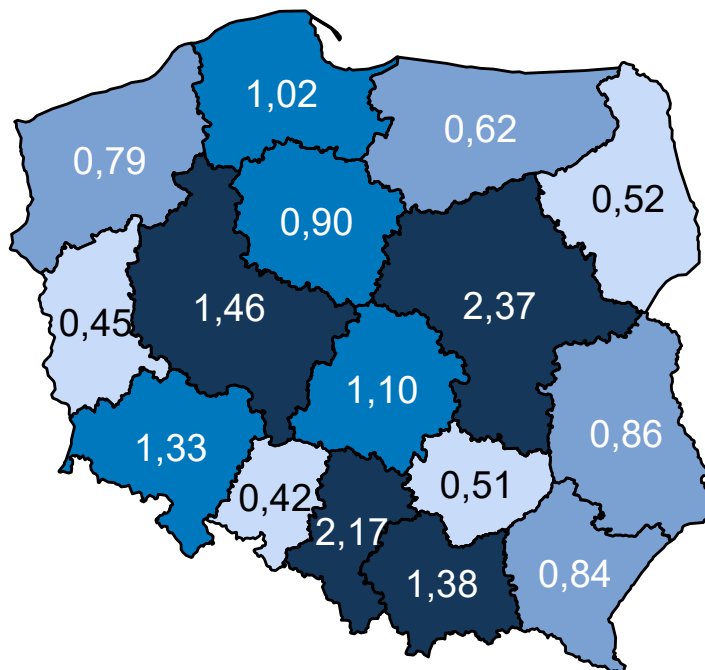
**Wykres 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

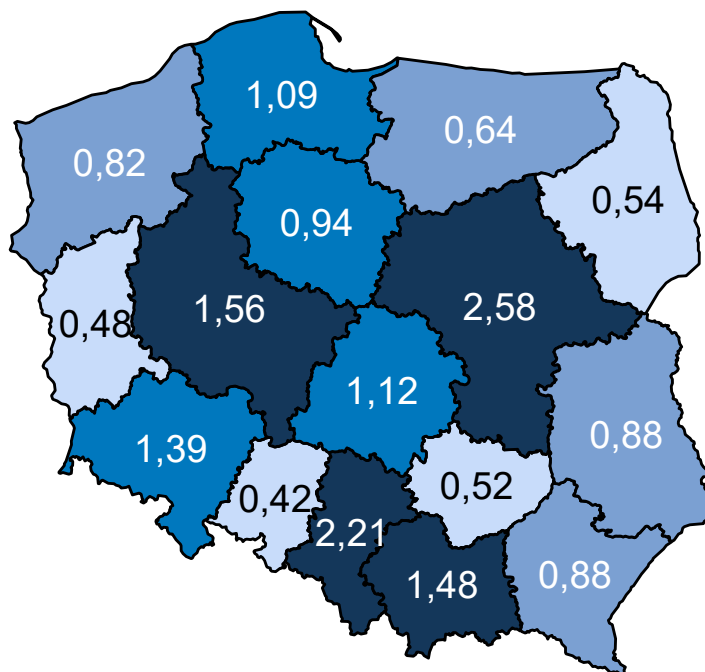
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

**Mapa 3.2.25:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

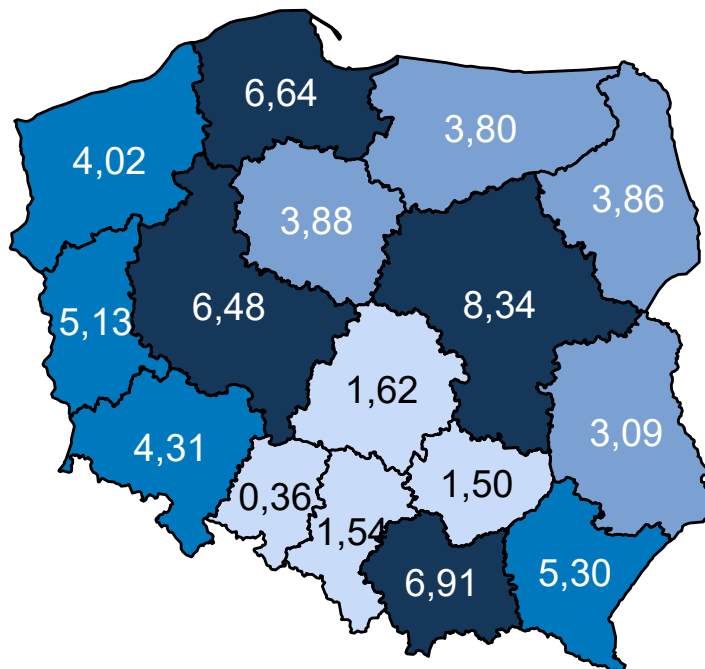


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,64%.

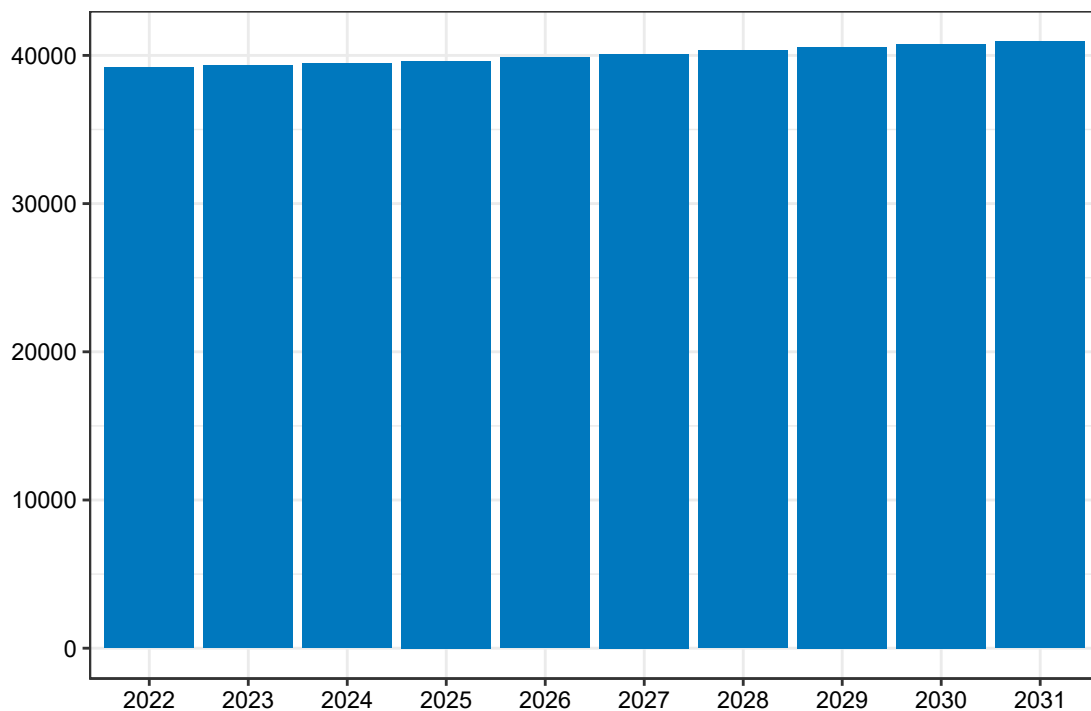
**Mapa 3.2.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

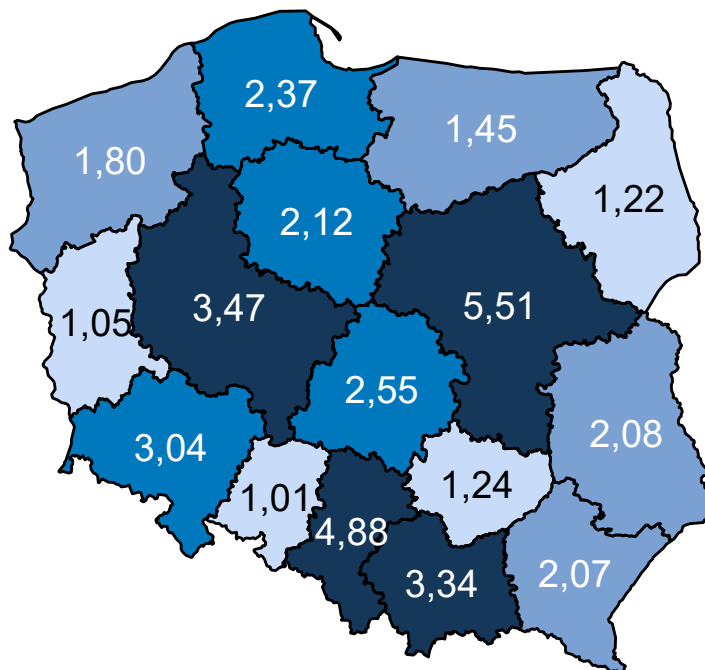
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,9 tys. (wzrost o 4,3 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

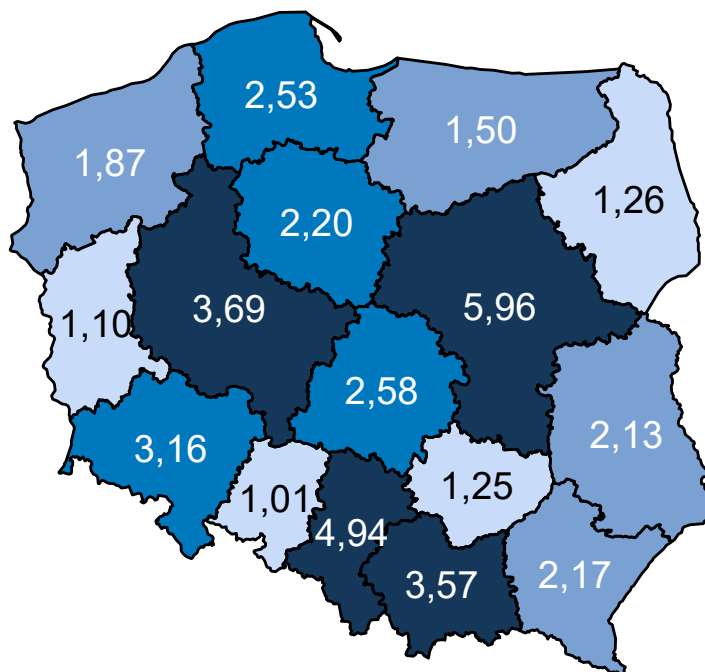
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

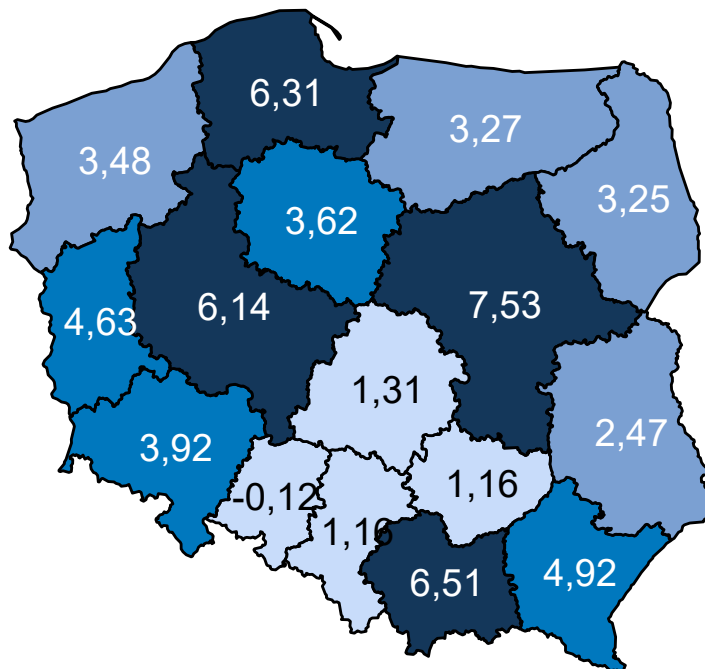


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,31%.

**Mapa 3.2.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



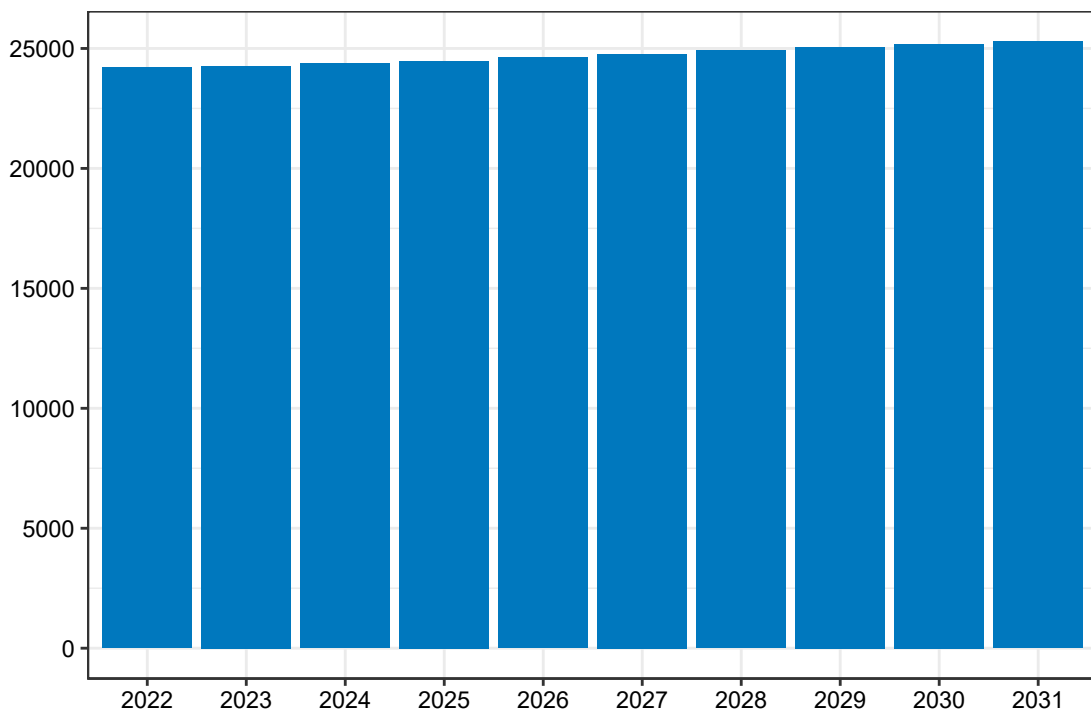
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



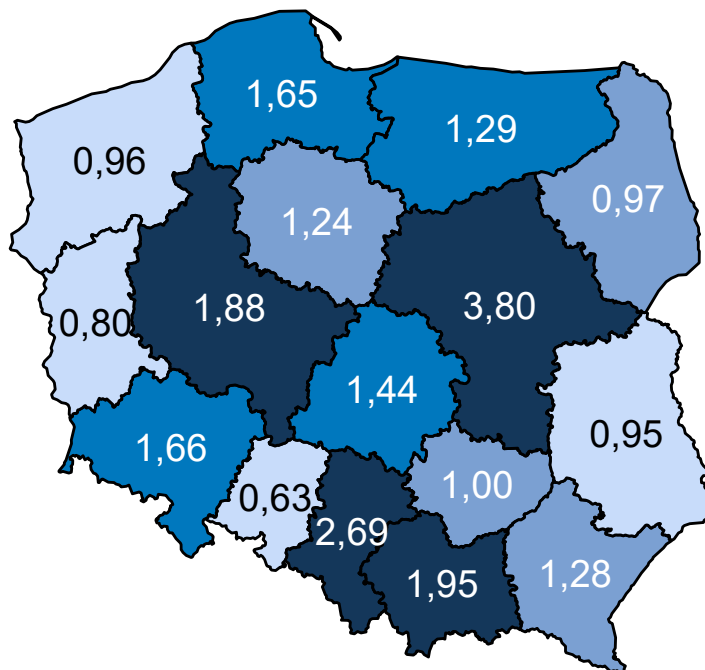
**Wykres 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

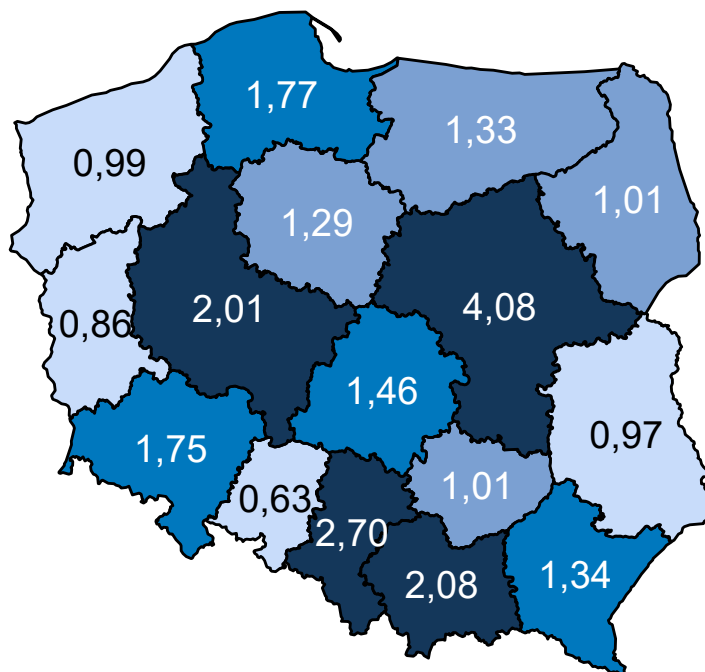
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

**Mapa 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

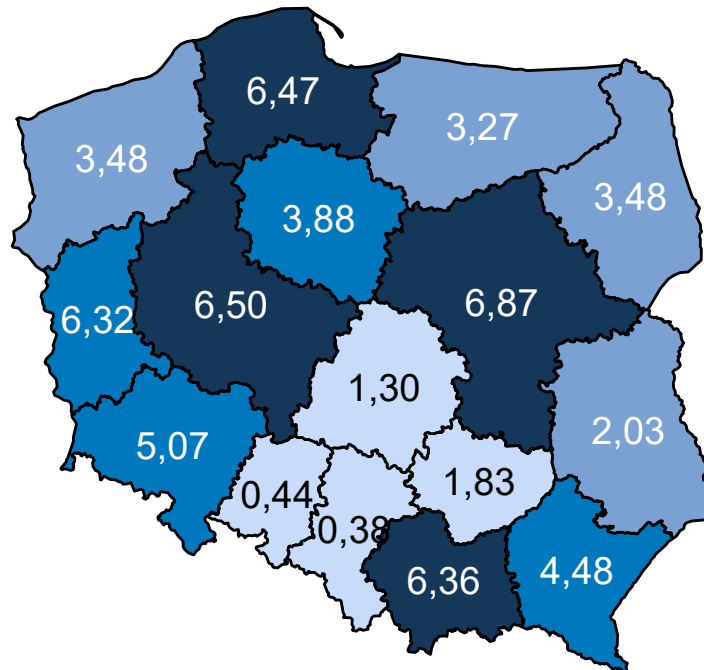


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,47%.

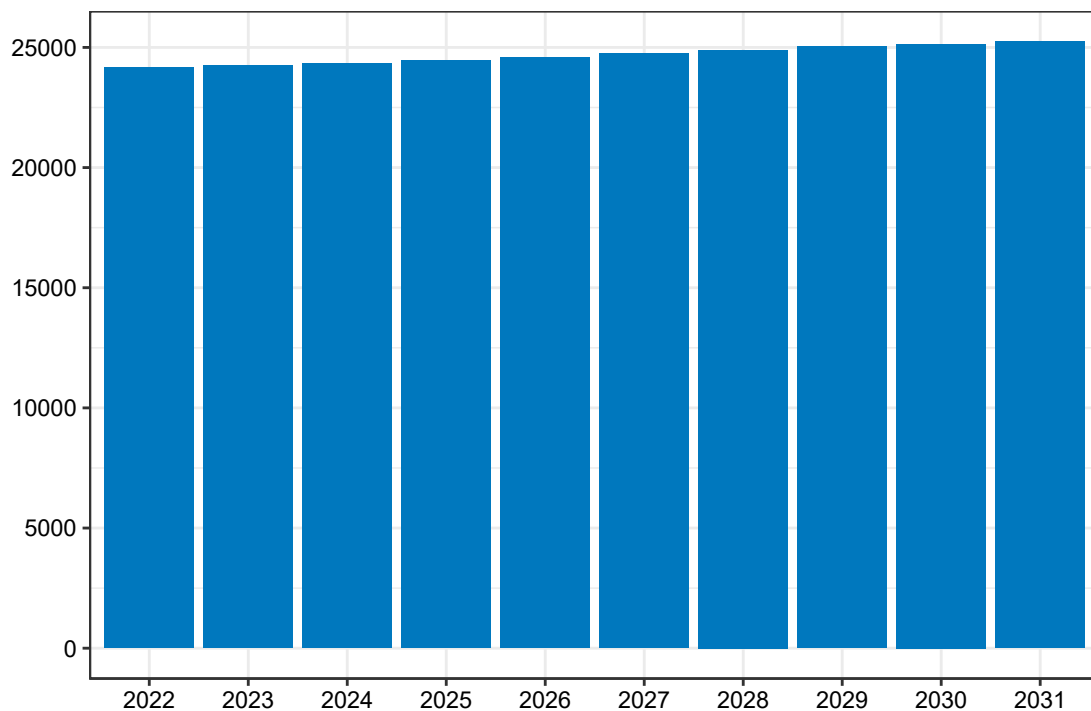
**Mapa 3.2.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

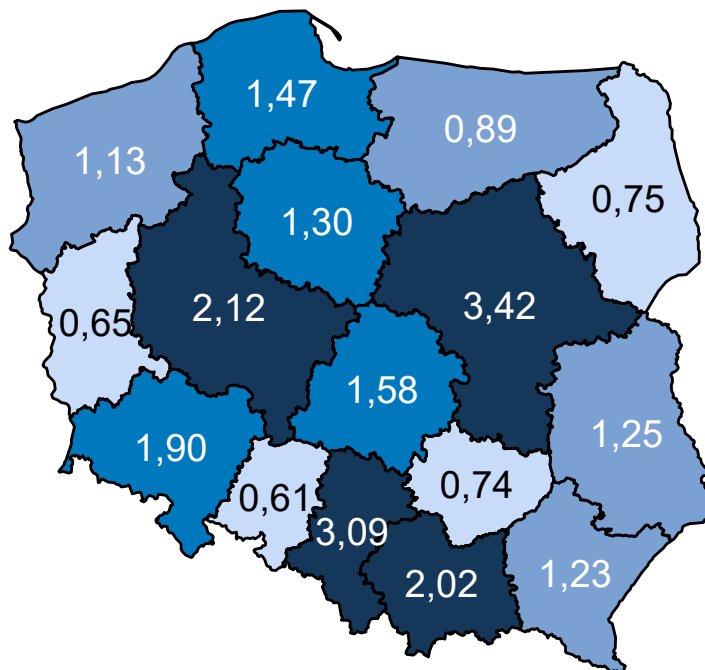
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,2 tys. (wzrost o 4.1 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

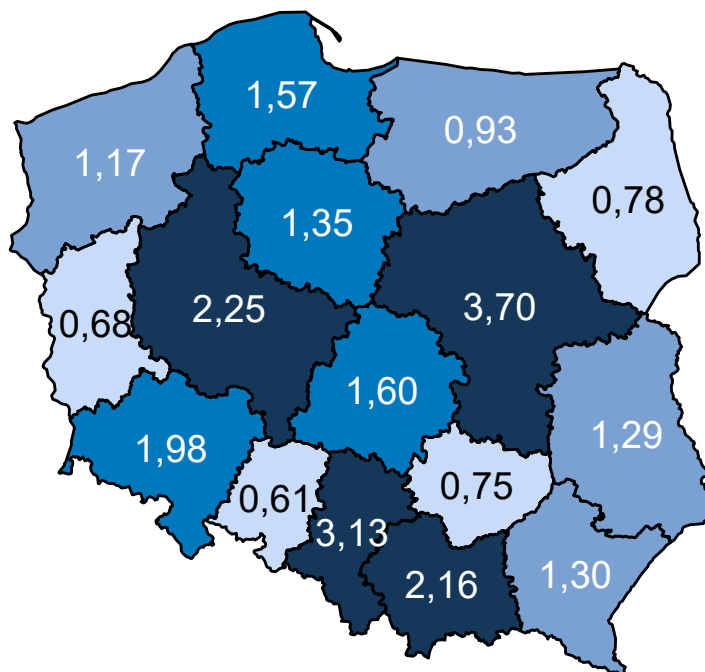
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

**Mapa 3.2.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.35:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

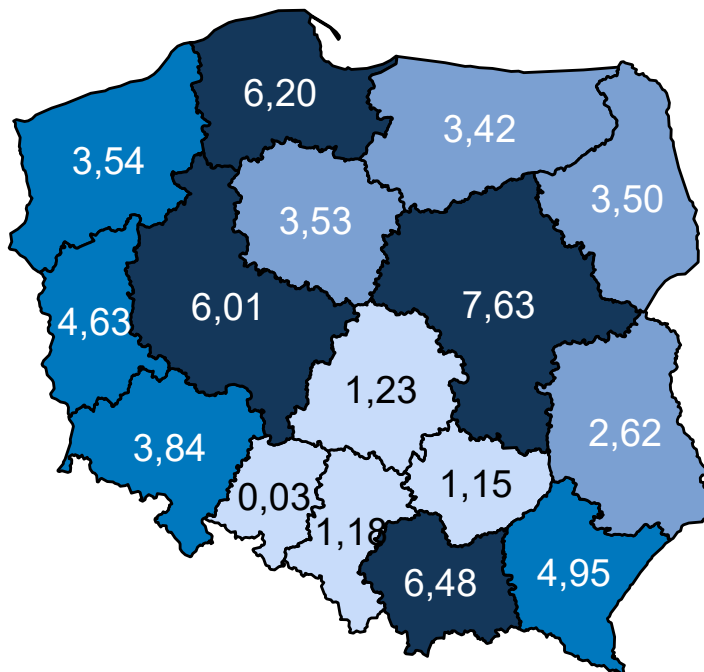


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,20%.

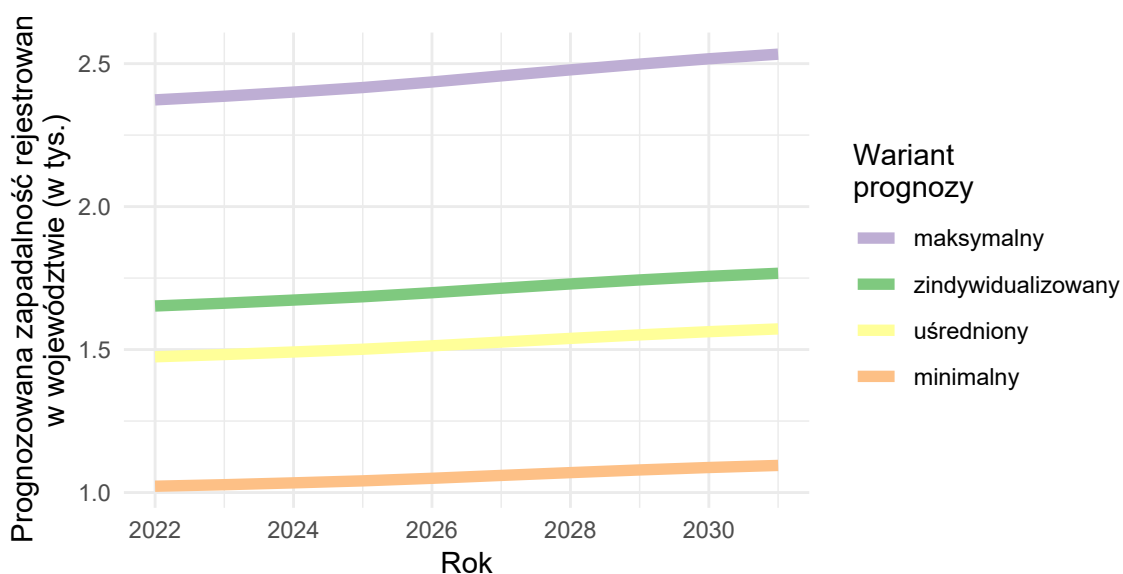
**Mapa 3.2.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



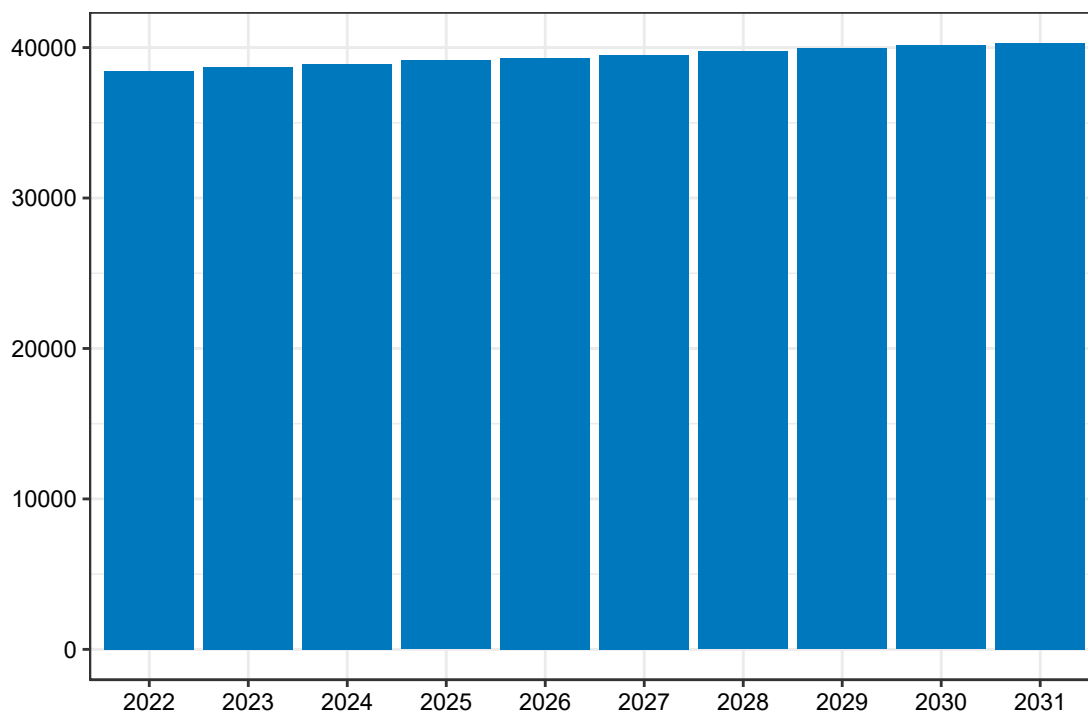
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

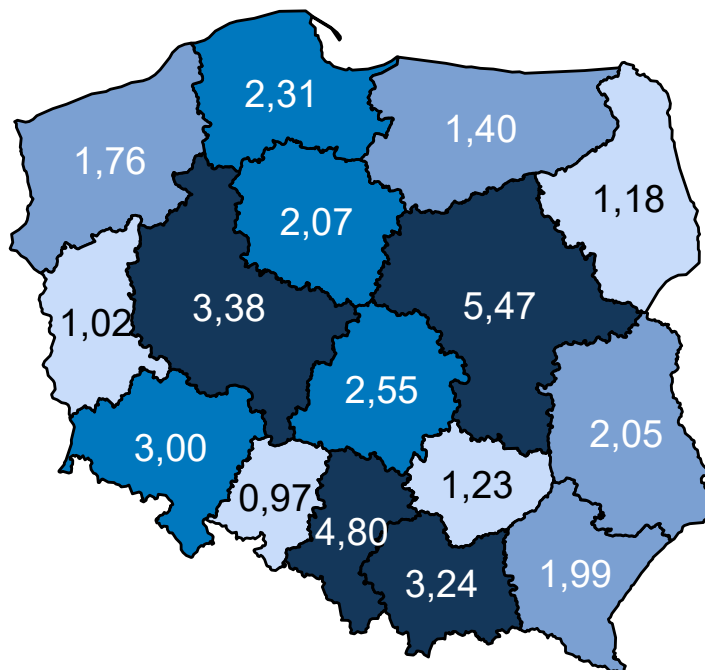
**Wykres 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

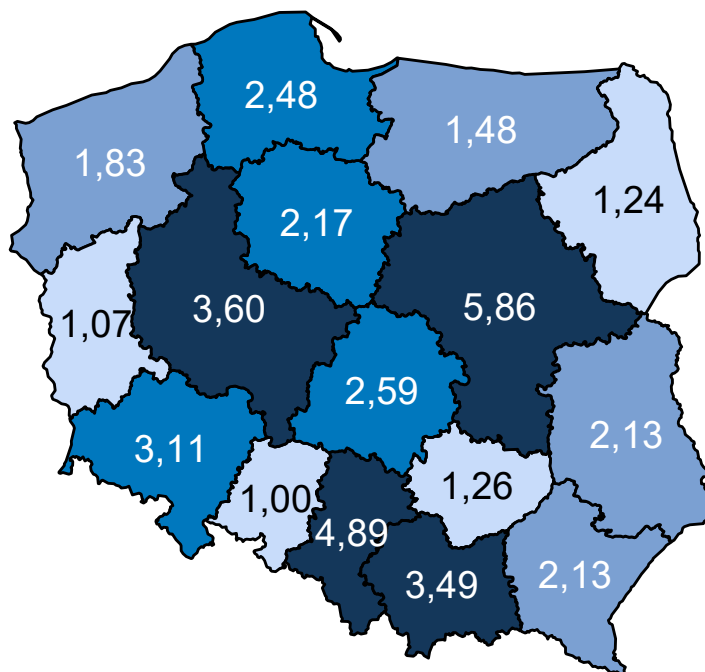
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

**Mapa 3.2.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



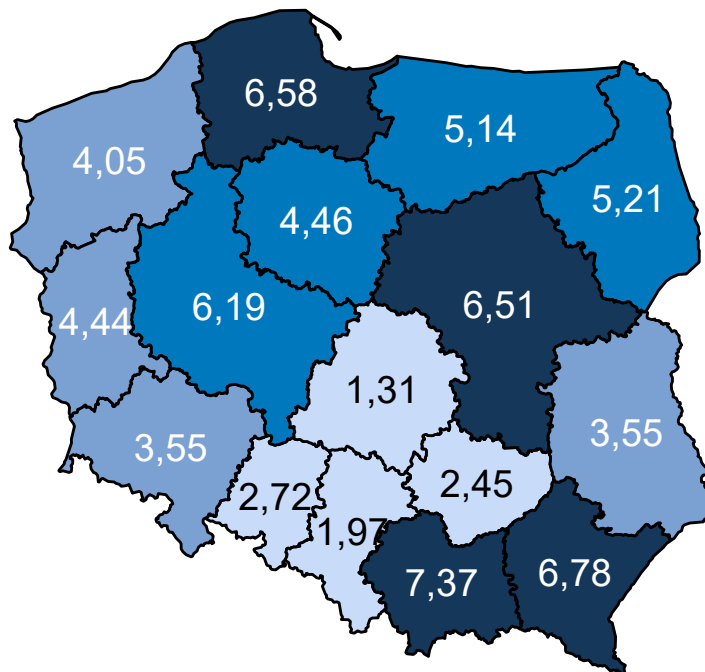
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,58%.

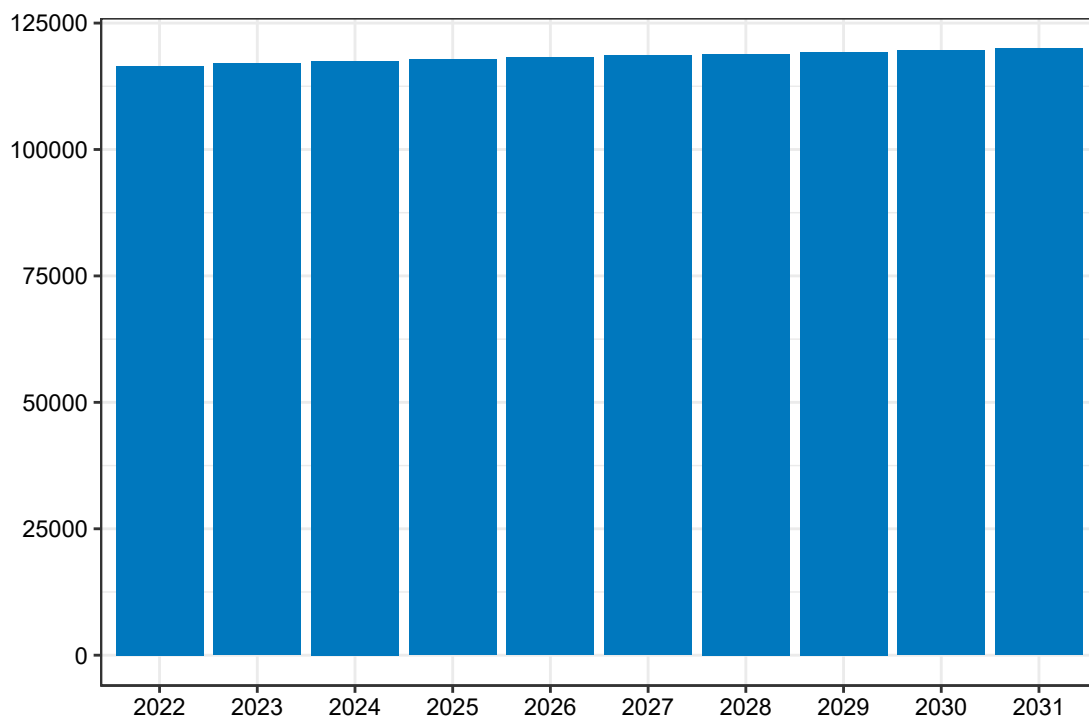
**Mapa 3.2.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

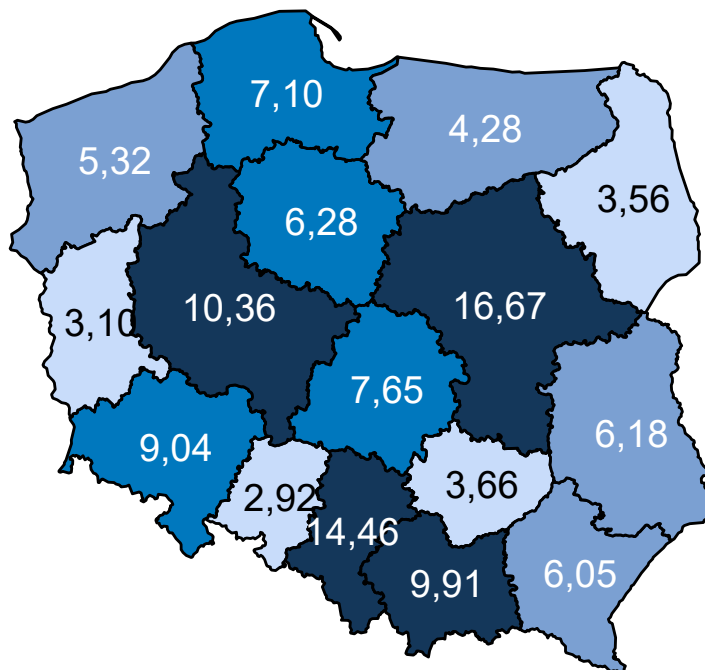
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 116,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 120,0 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

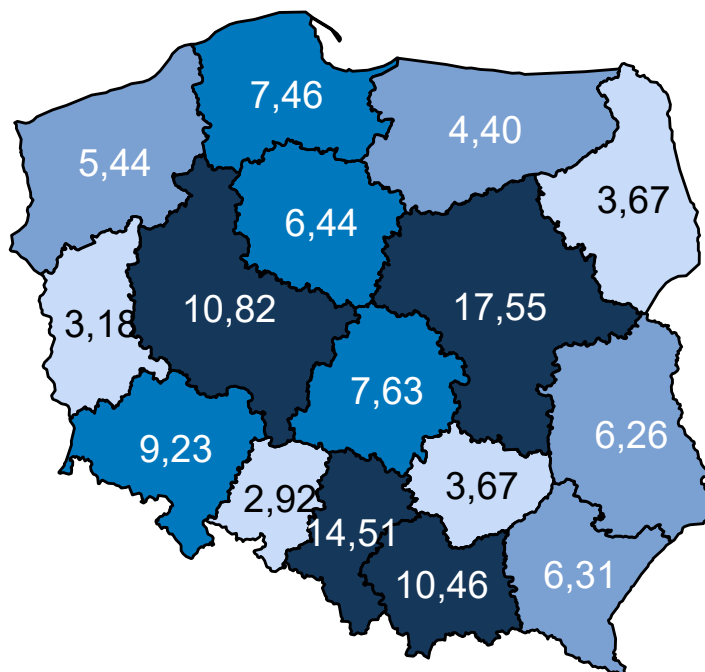
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

**Mapa 3.2.40:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.41:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

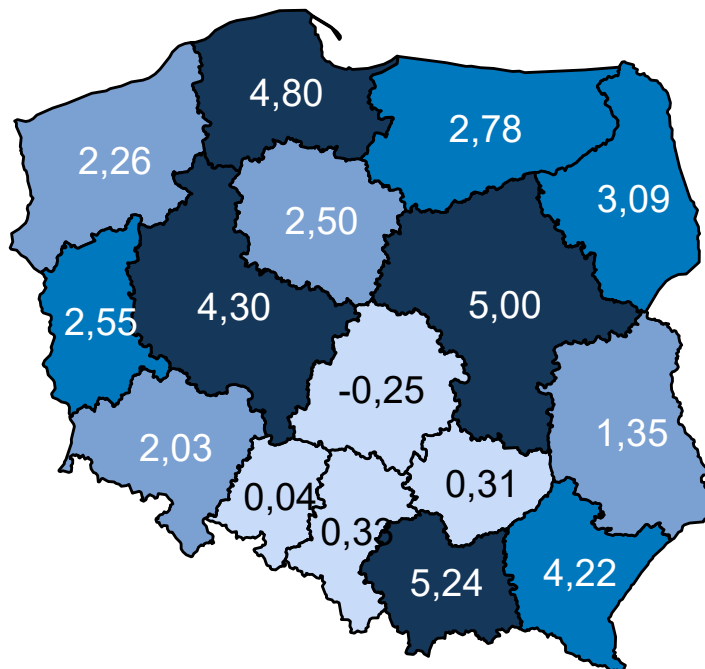


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,80%.

**Mapa 3.2.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

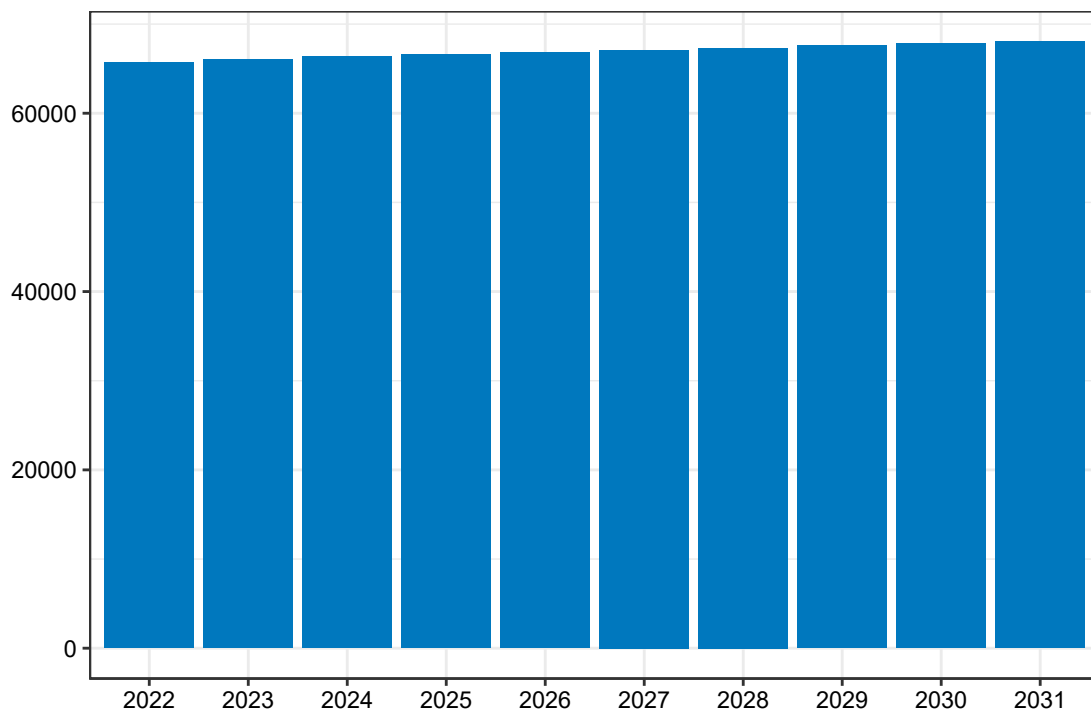


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

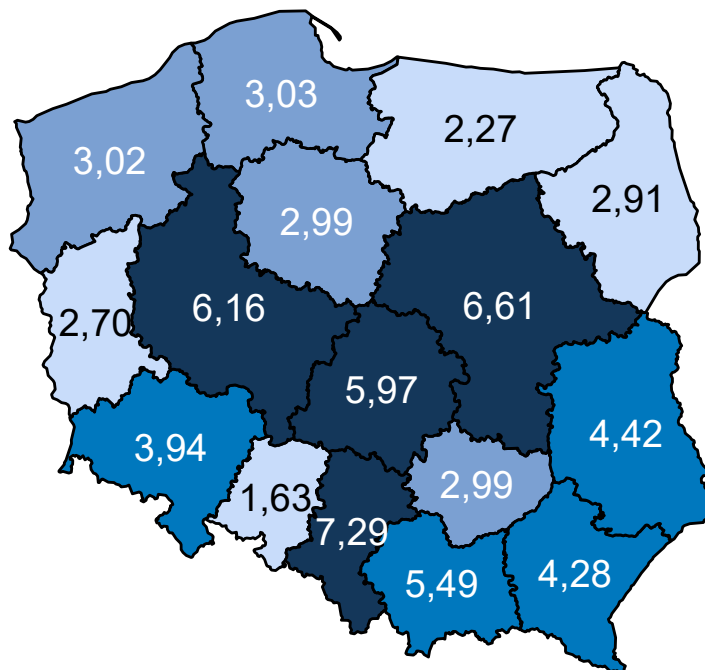
**Wykres 3.2.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

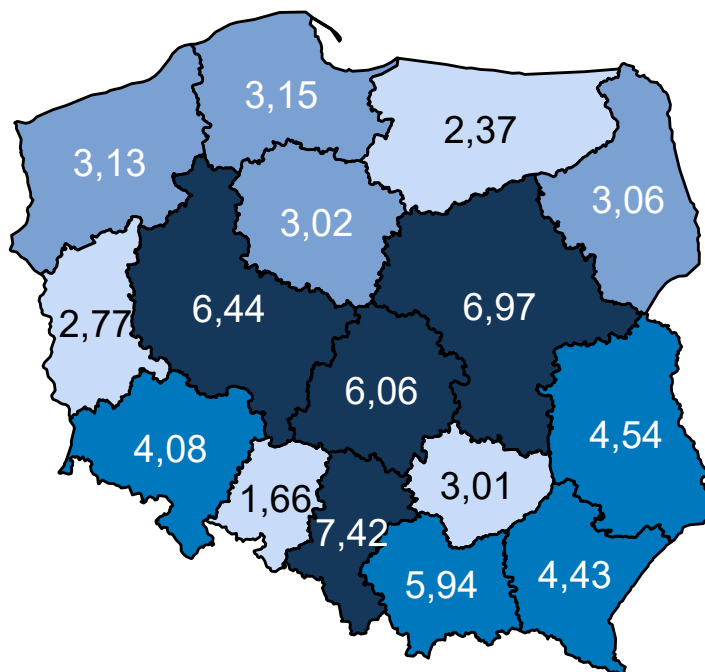
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

**Mapa 3.2.43:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.44:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

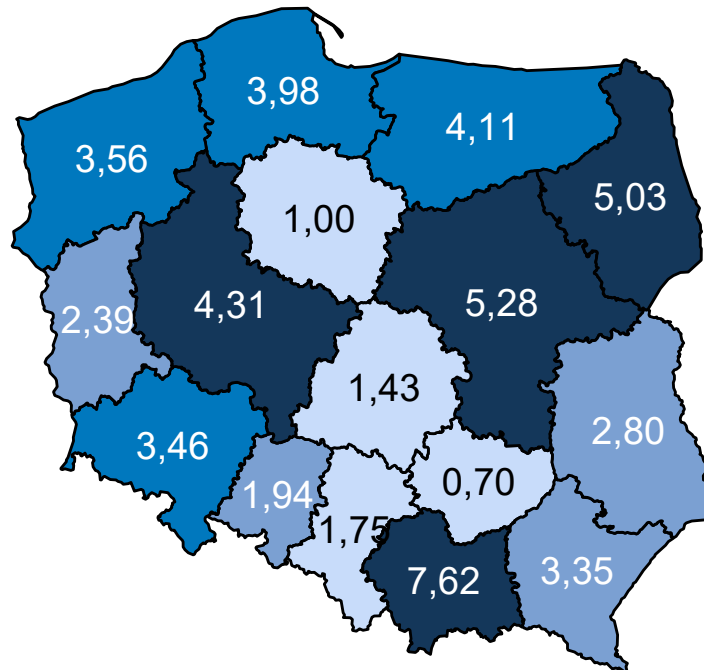


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,98%.

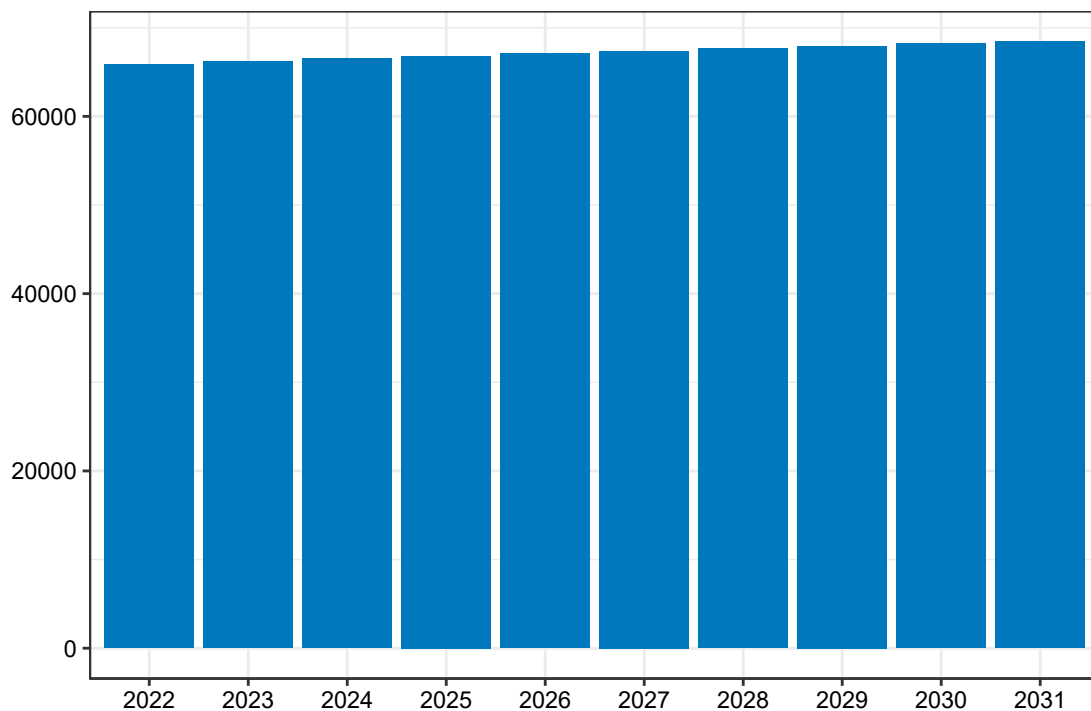
**Mapa 3.2.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

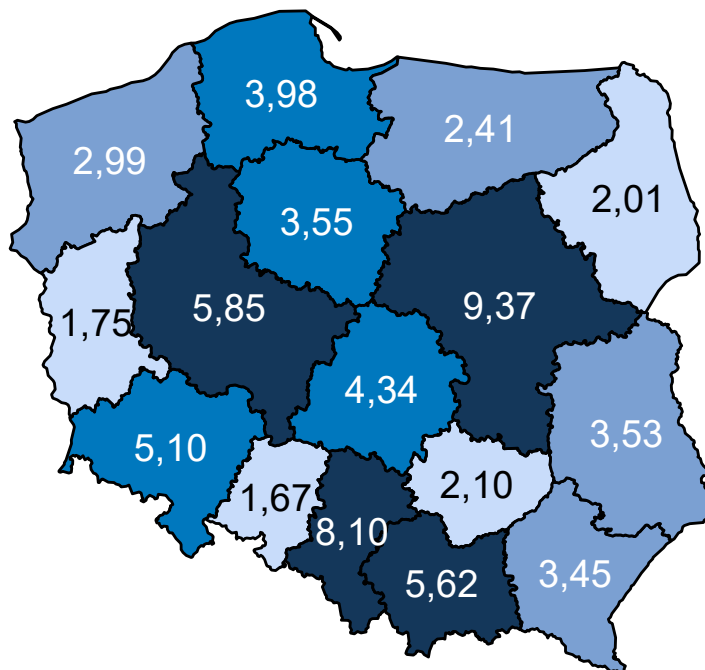
**Wykres 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

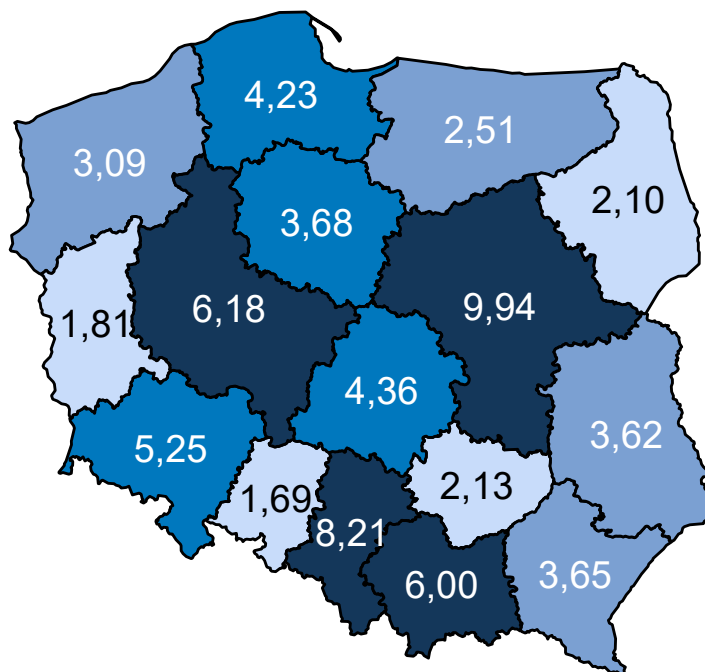


**Mapa 3.2.46:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

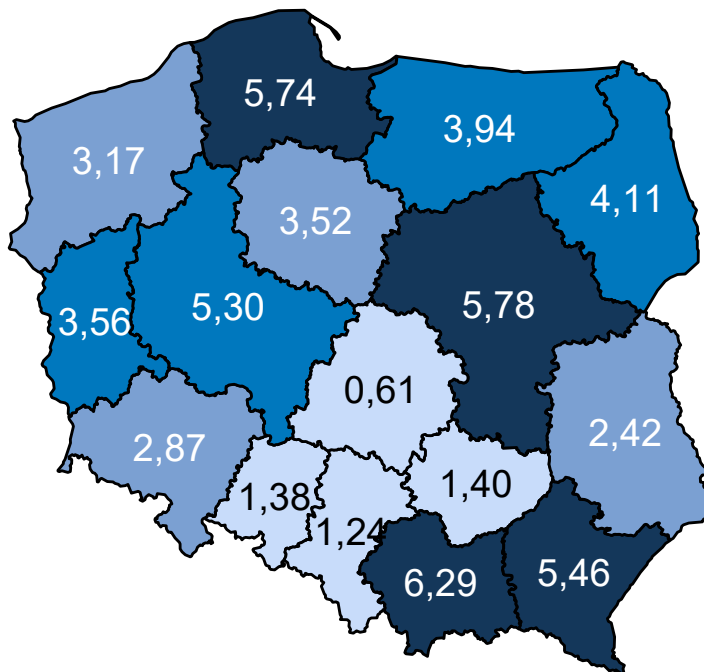


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,74%.

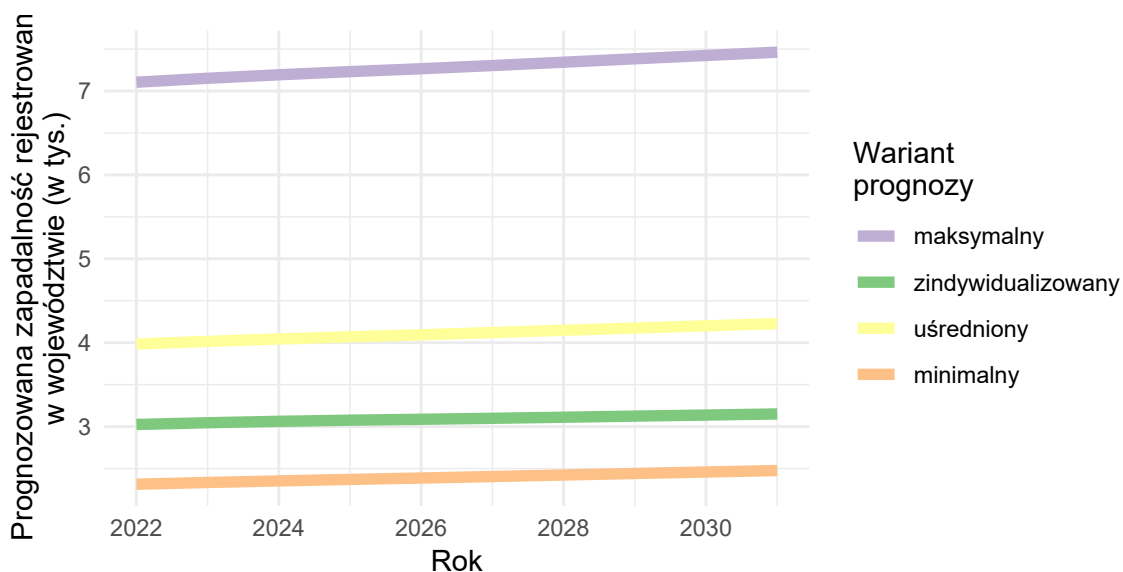
**Mapa 3.2.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



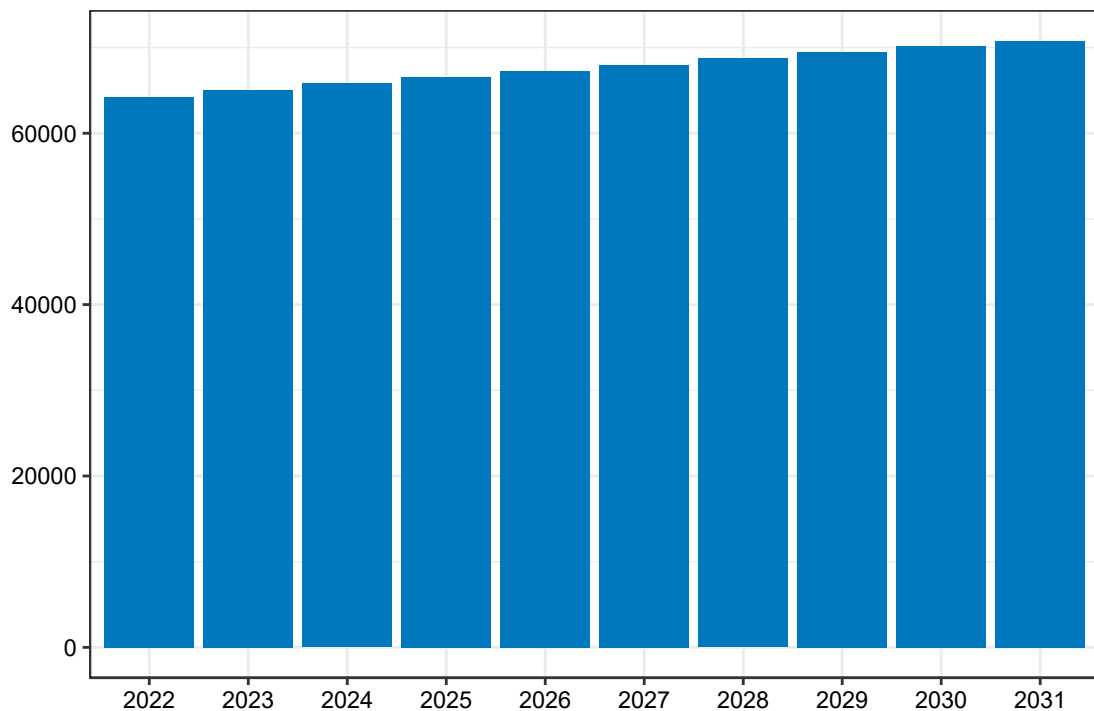
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

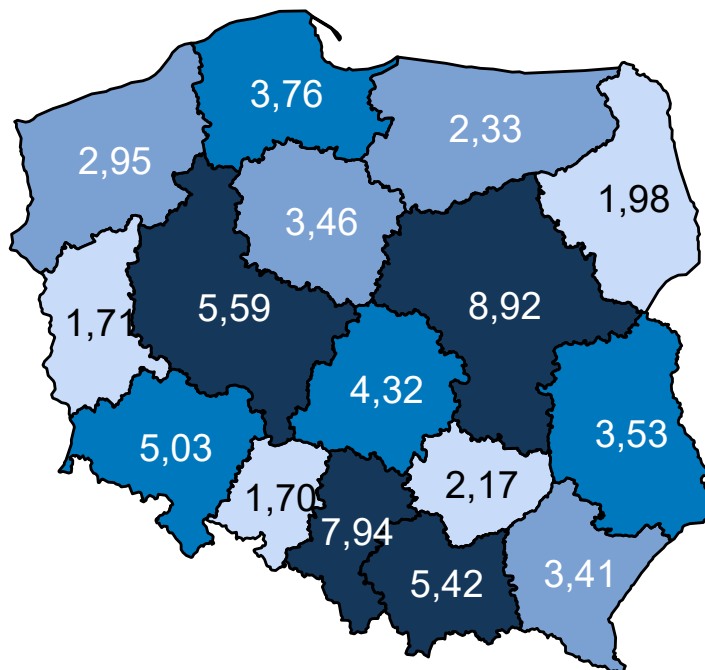
**Wykres 3.2.21:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

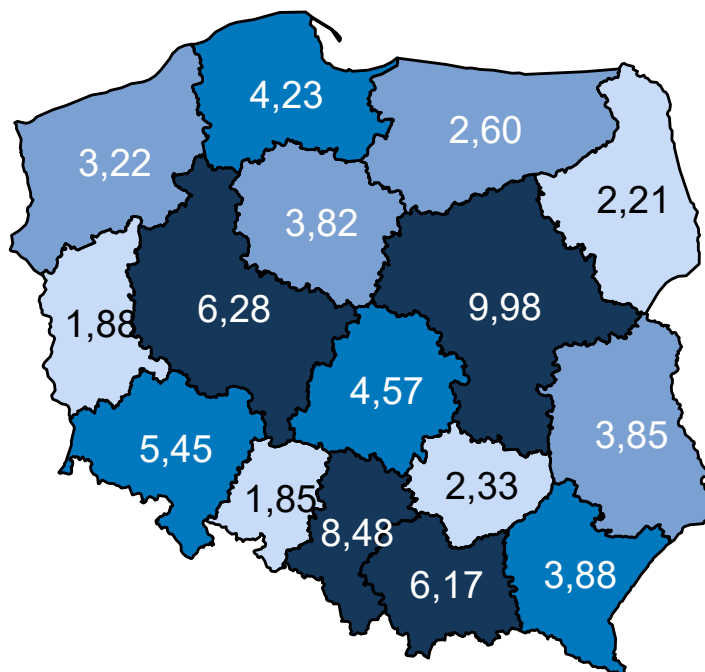
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

**Mapa 3.2.49:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.50:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

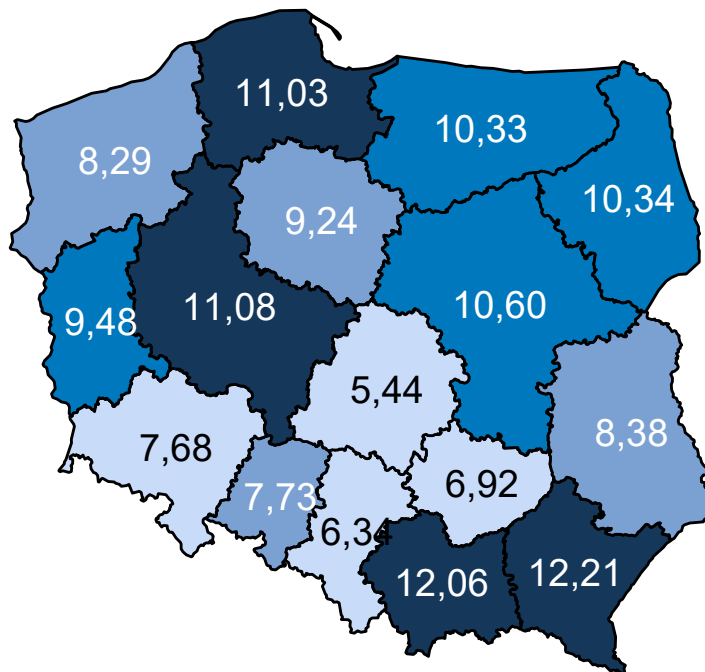


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 11,03%.

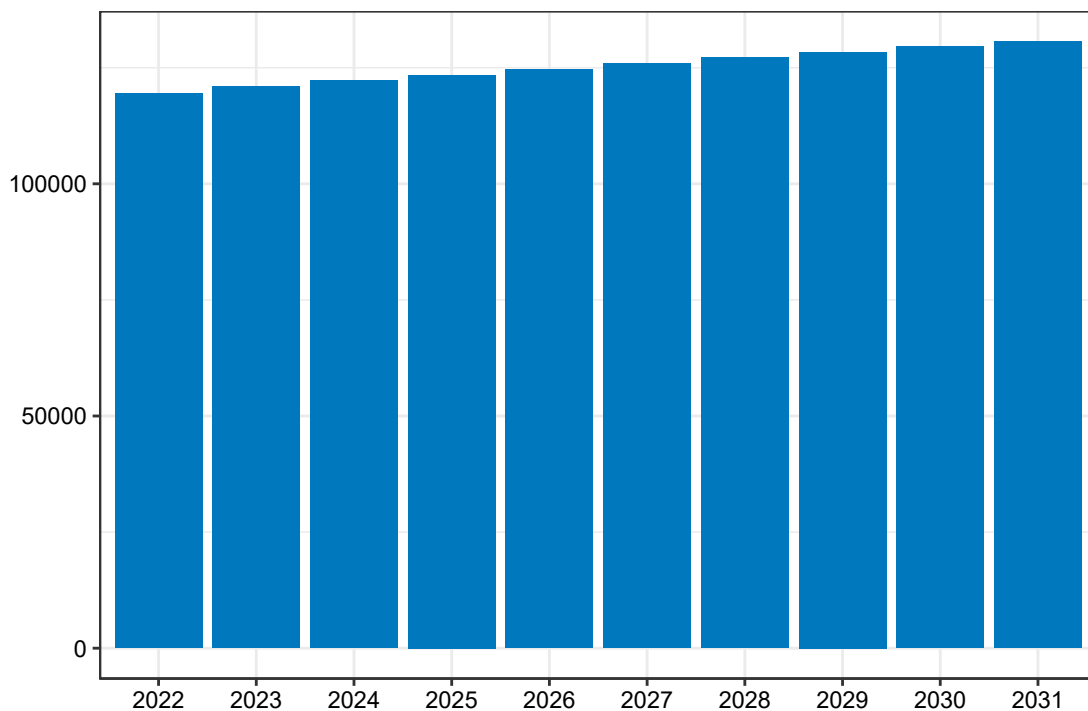
**Mapa 3.2.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

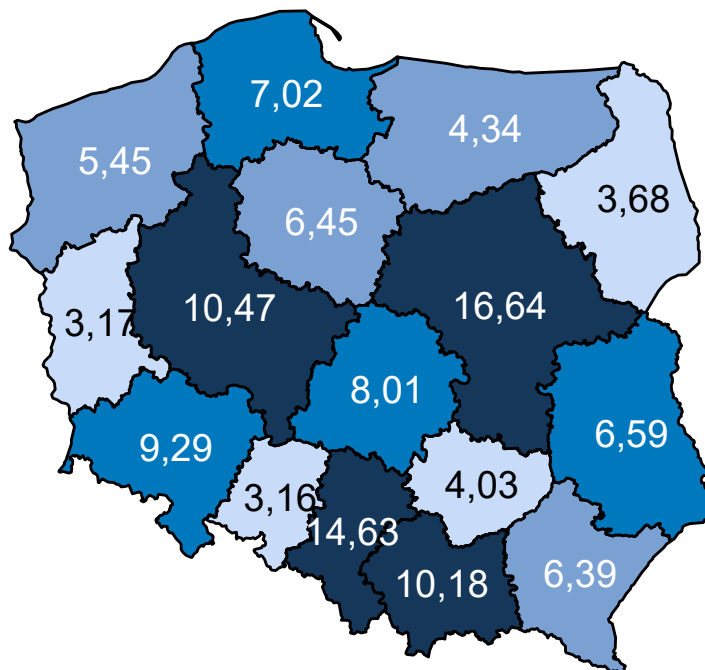
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 119,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 130,6 tys. (wzrost o 9,3 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

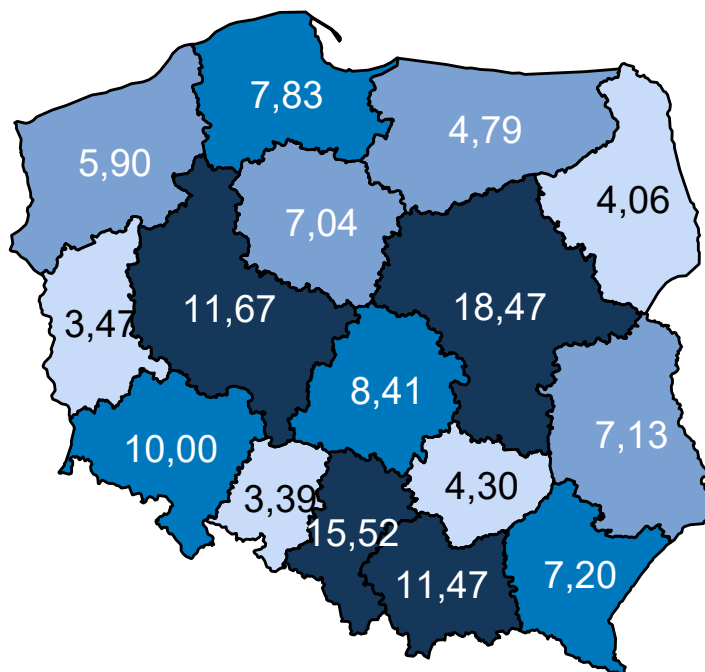
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

**Mapa 3.2.52:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.53:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

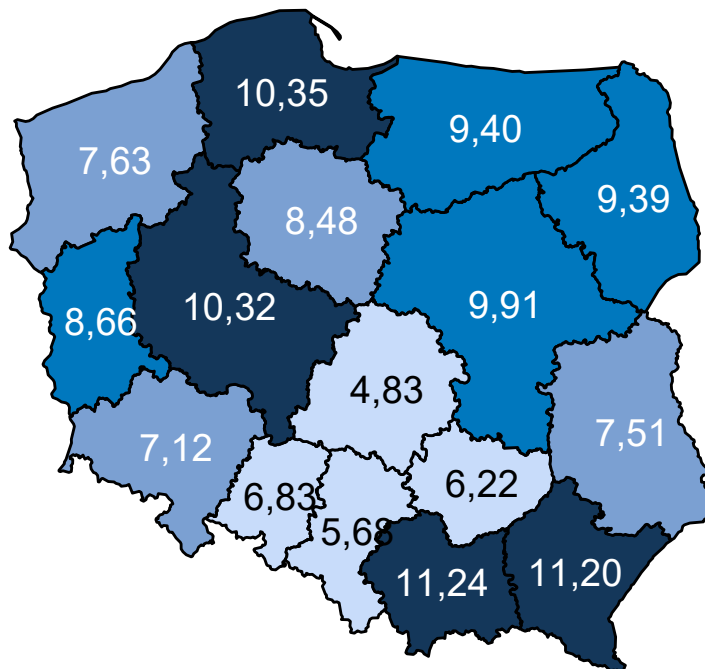


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,35%.

**Mapa 3.2.54:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



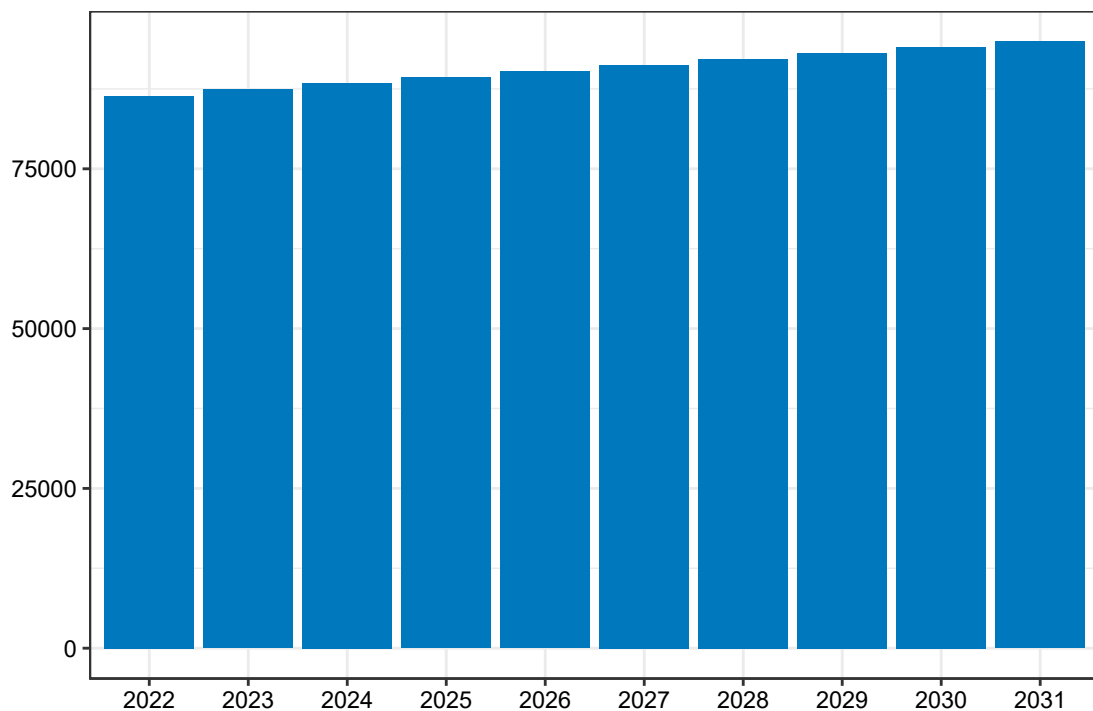
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



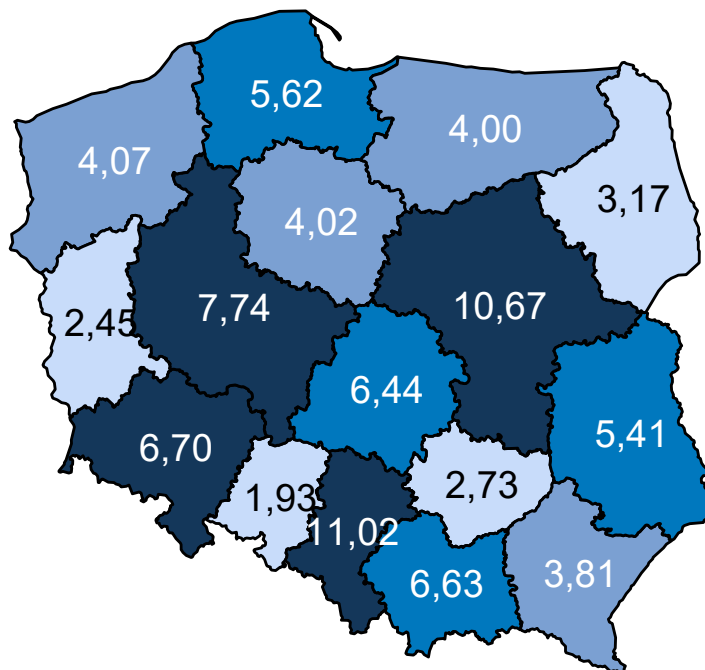
**Wykres 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

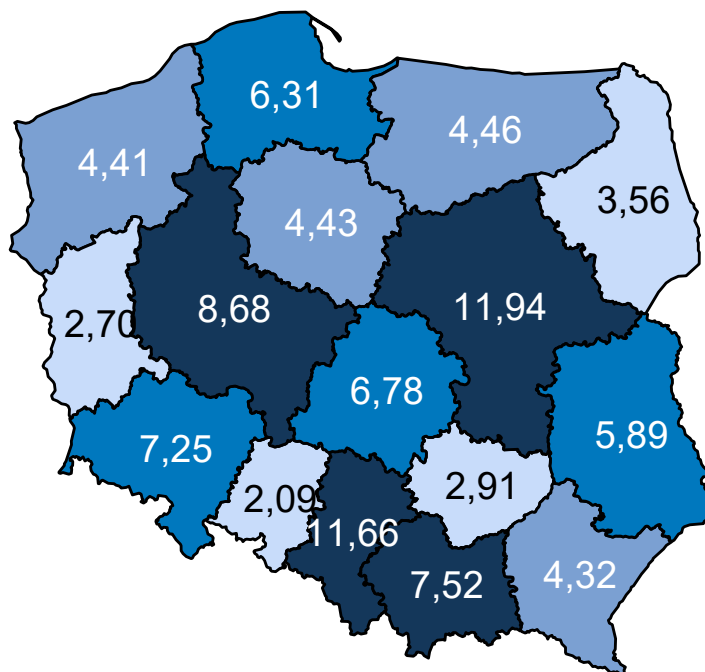
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

**Mapa 3.2.55:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.56:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

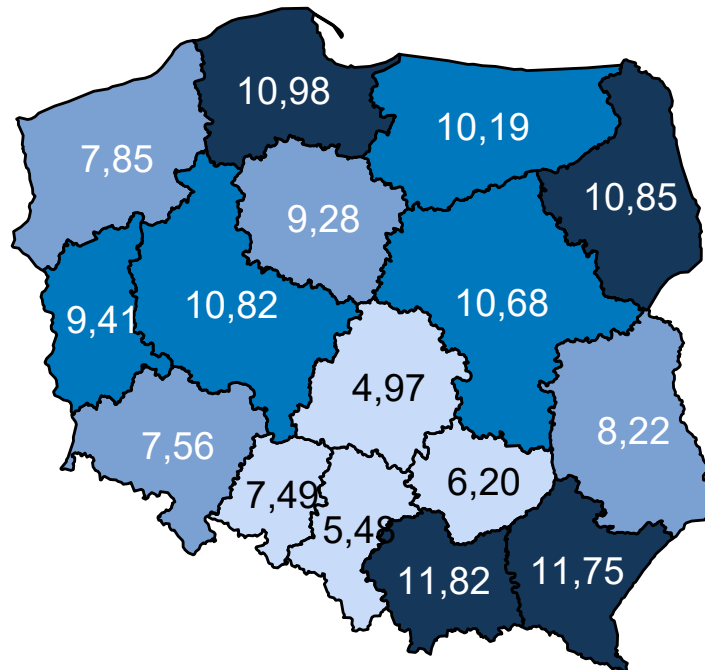


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,98%.

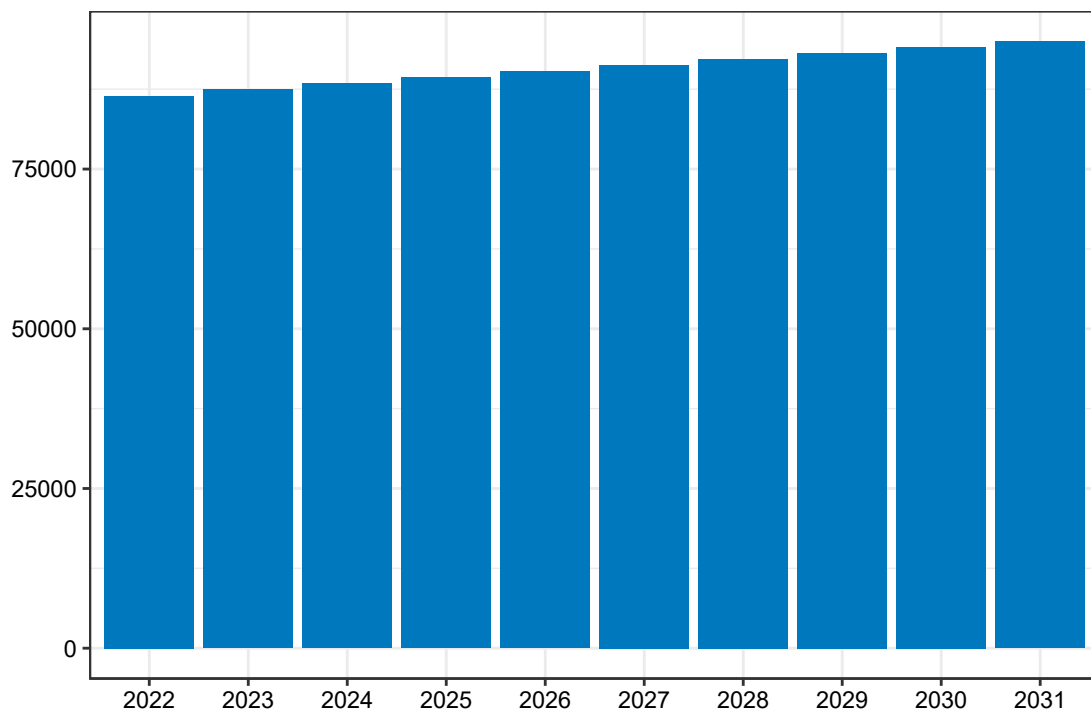
**Mapa 3.2.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

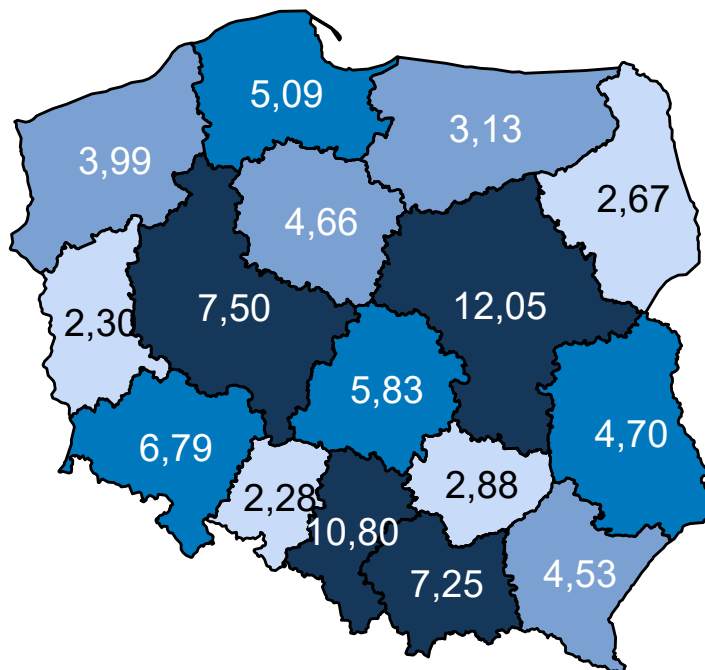
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 95,0 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

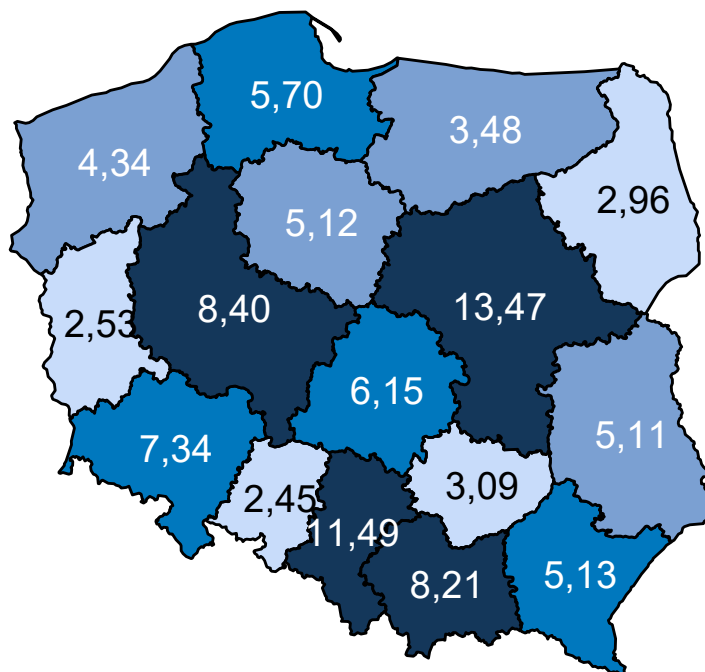
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

**Mapa 3.2.58:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.59:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

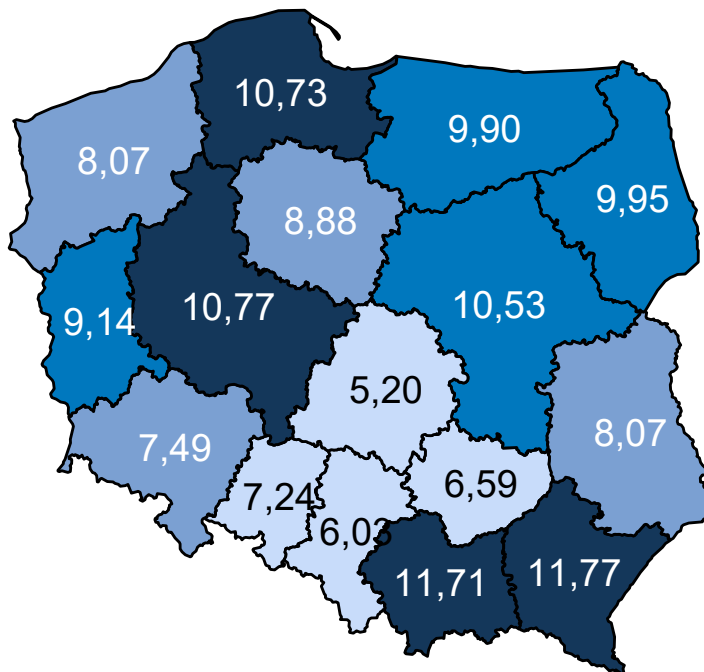


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,73%.

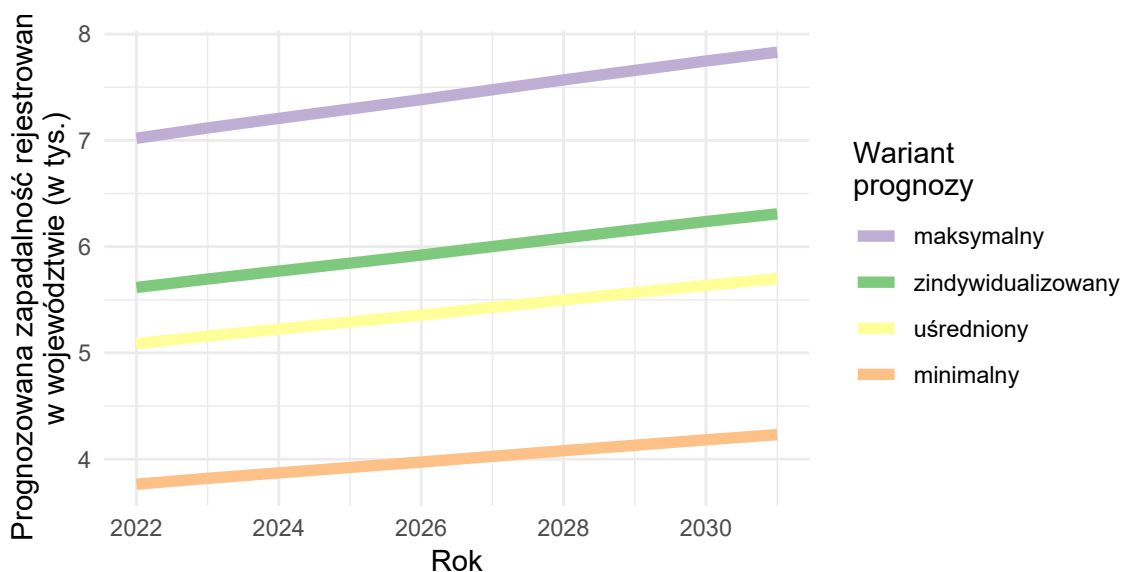
**Mapa 3.2.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



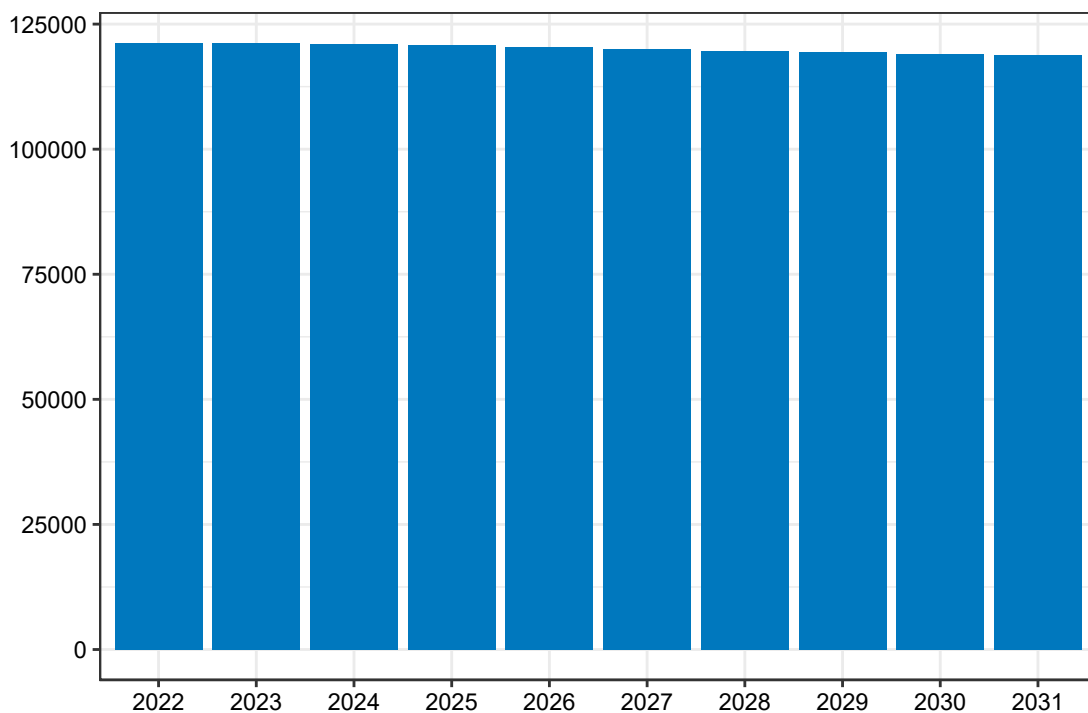
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

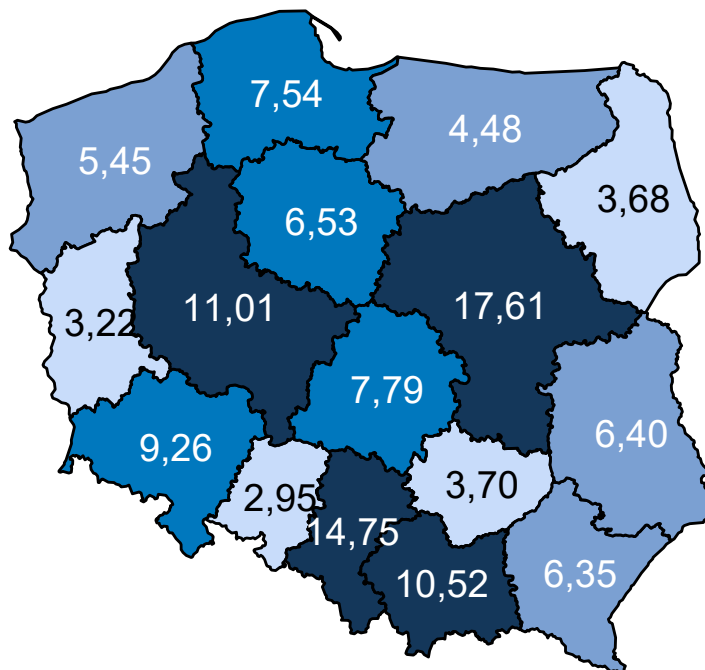
**Wykres 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

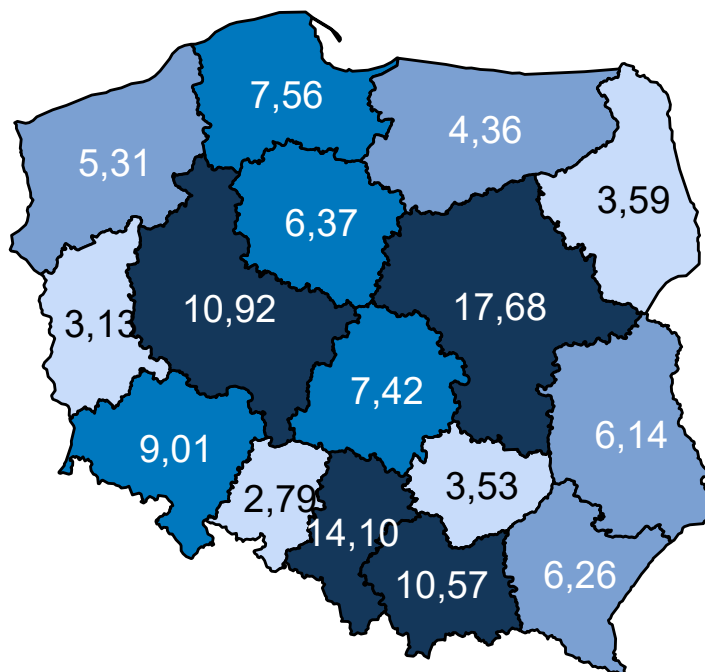
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,54 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

**Mapa 3.2.61:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.62:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



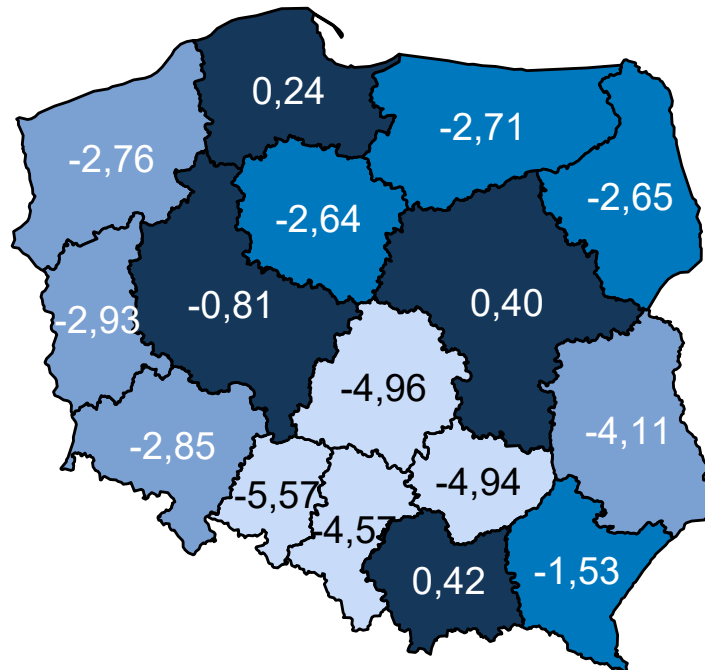
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,24%.

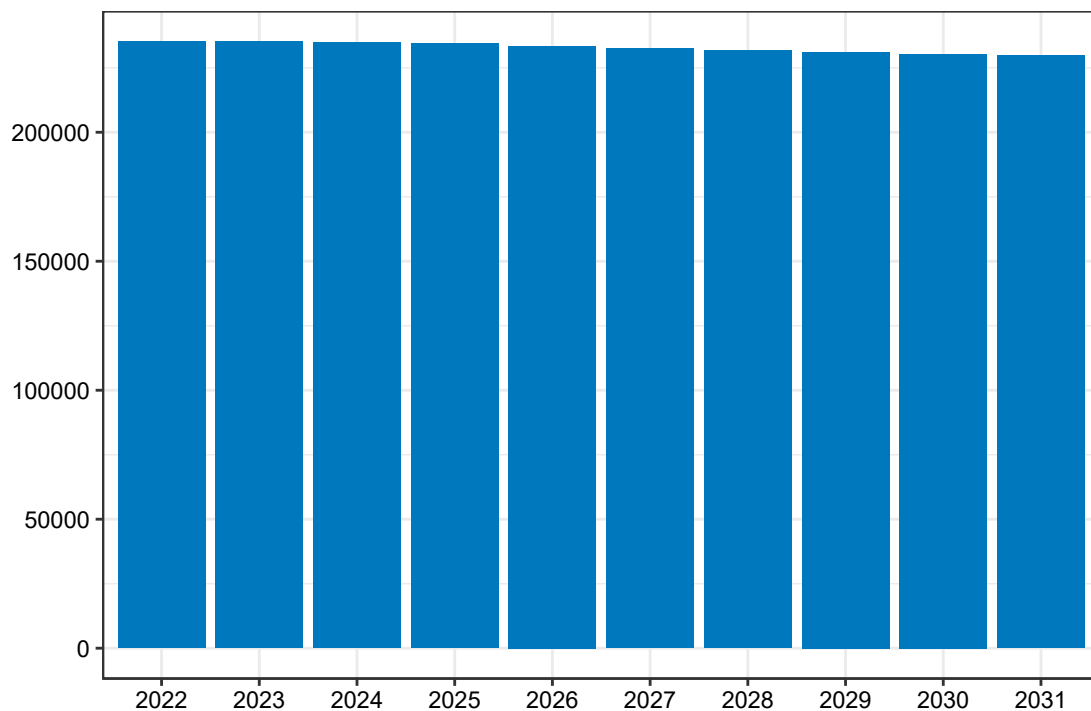
**Mapa 3.2.63:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

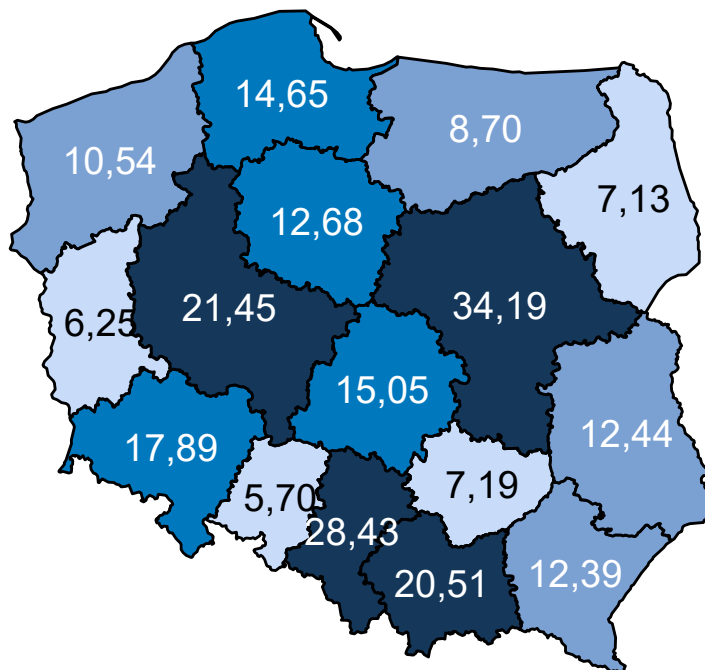
W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 235,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 229,7 tys. (spadek o -2,3 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.27:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

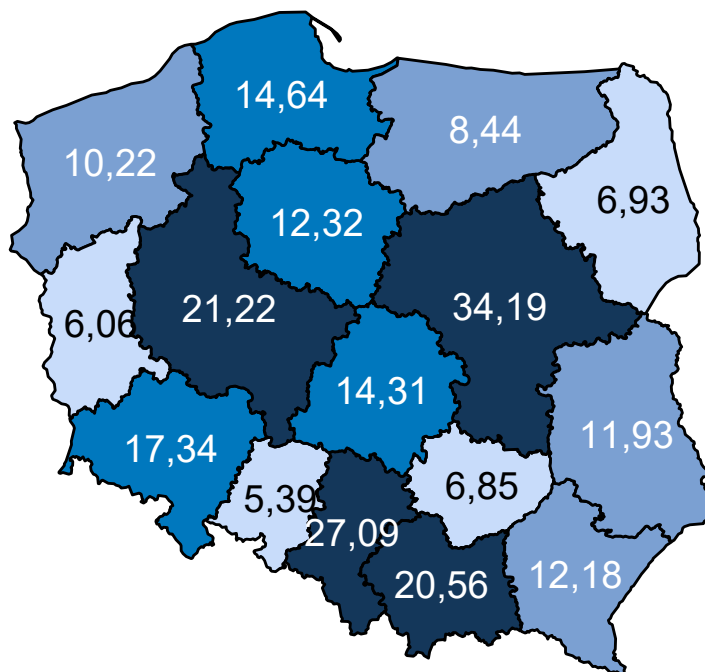
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

**Mapa 3.2.64:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.65:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

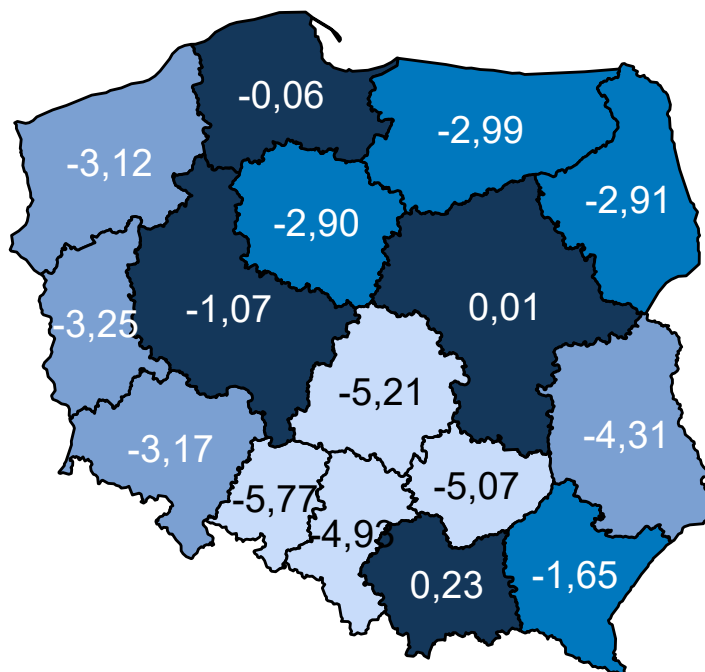


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,06%.

**Mapa 3.2.66:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

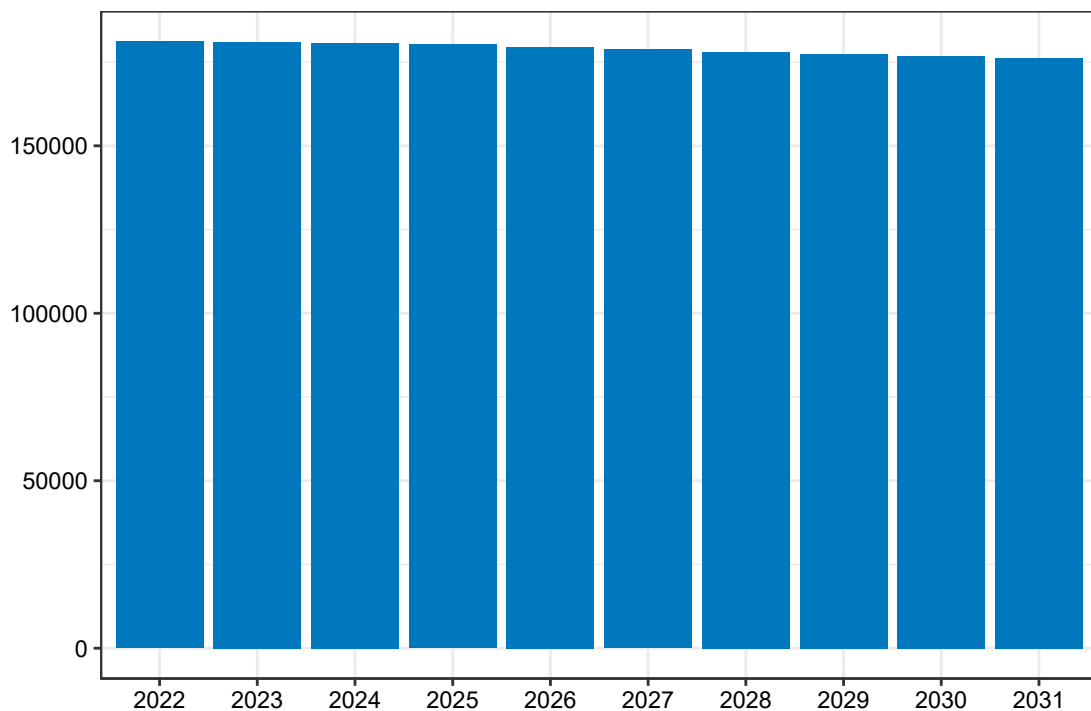


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

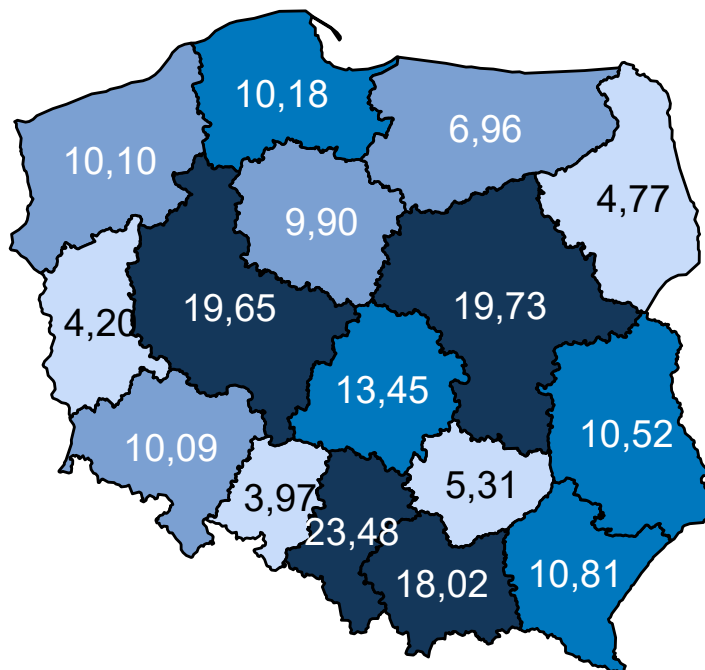
**Wykres 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

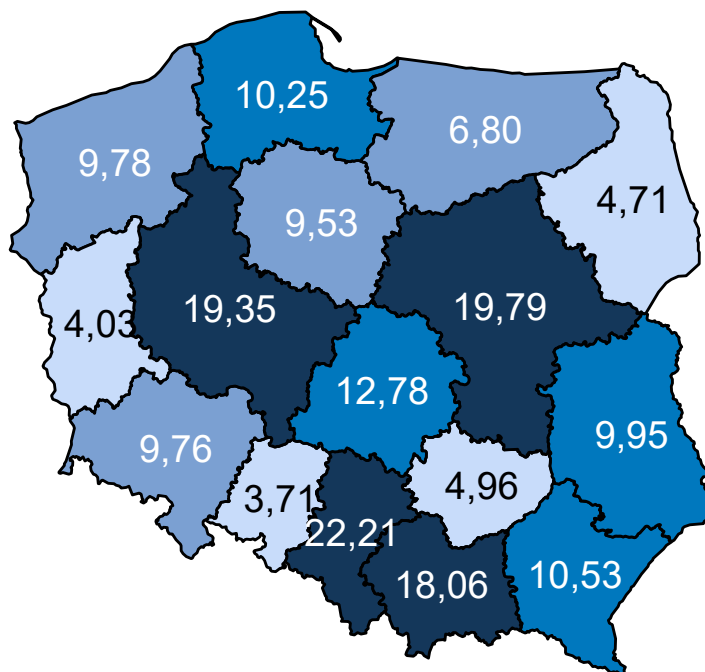
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

**Mapa 3.2.67:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.68:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

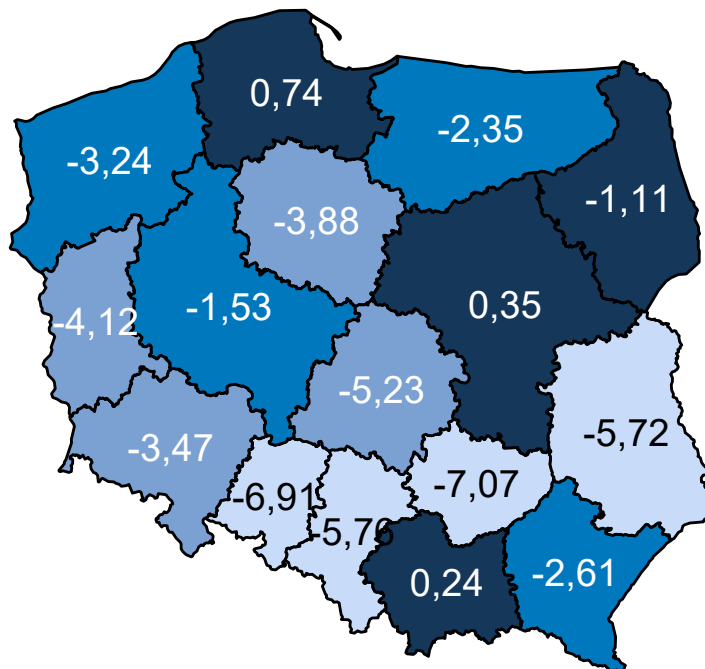


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,74%.

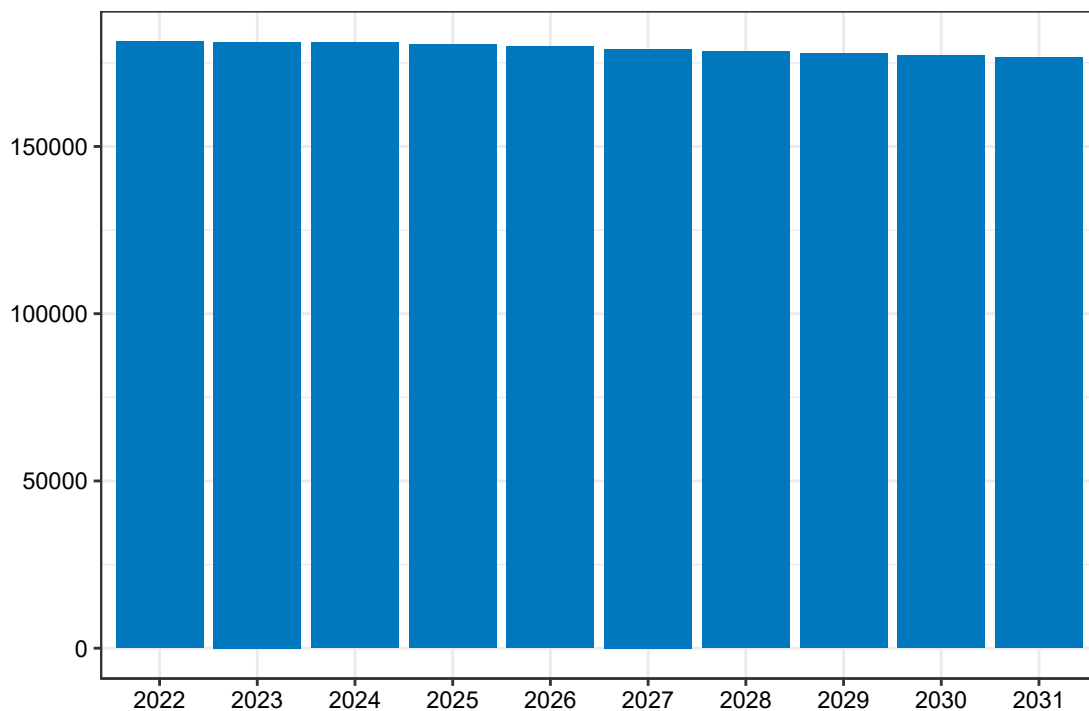
**Mapa 3.2.69:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

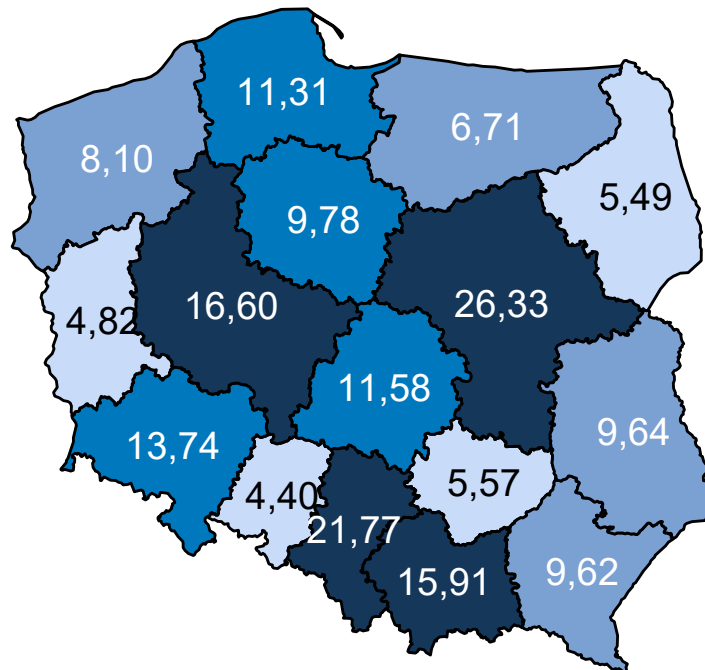
**Wykres 3.2.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.71**.

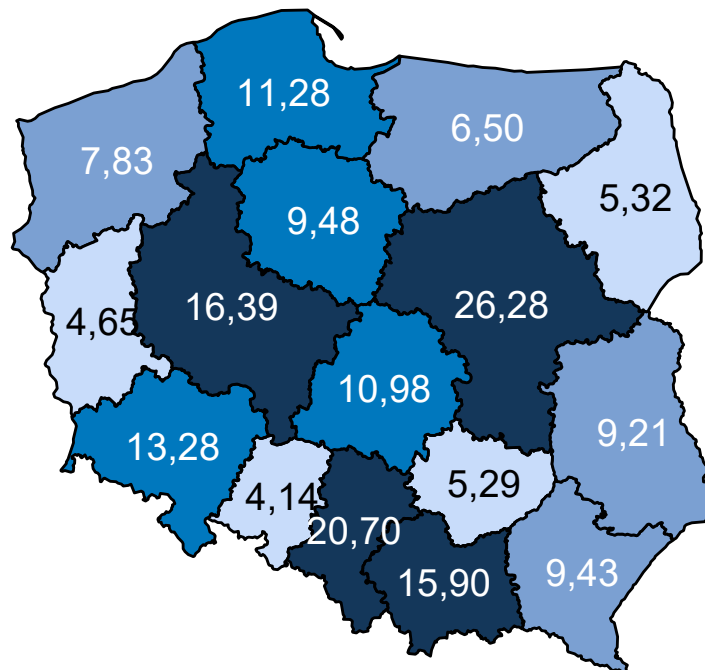


**Mapa 3.2.70:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.71:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

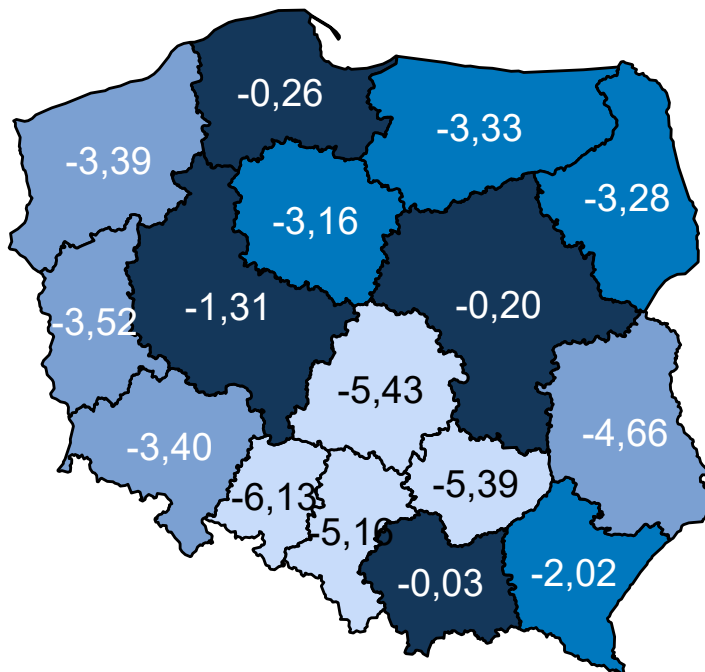


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,26%.

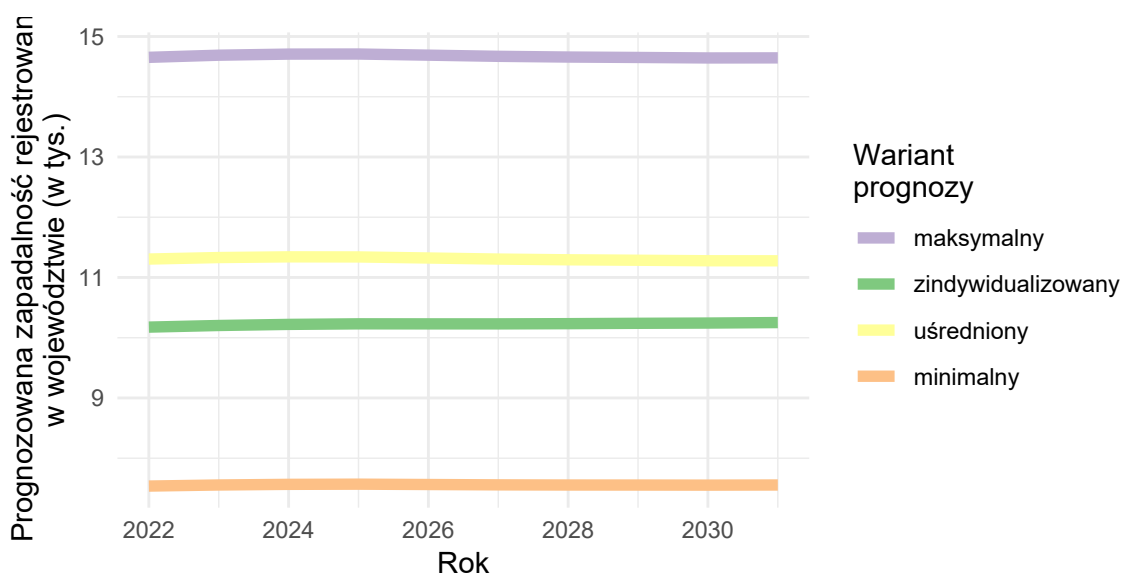
**Mapa 3.2.72:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



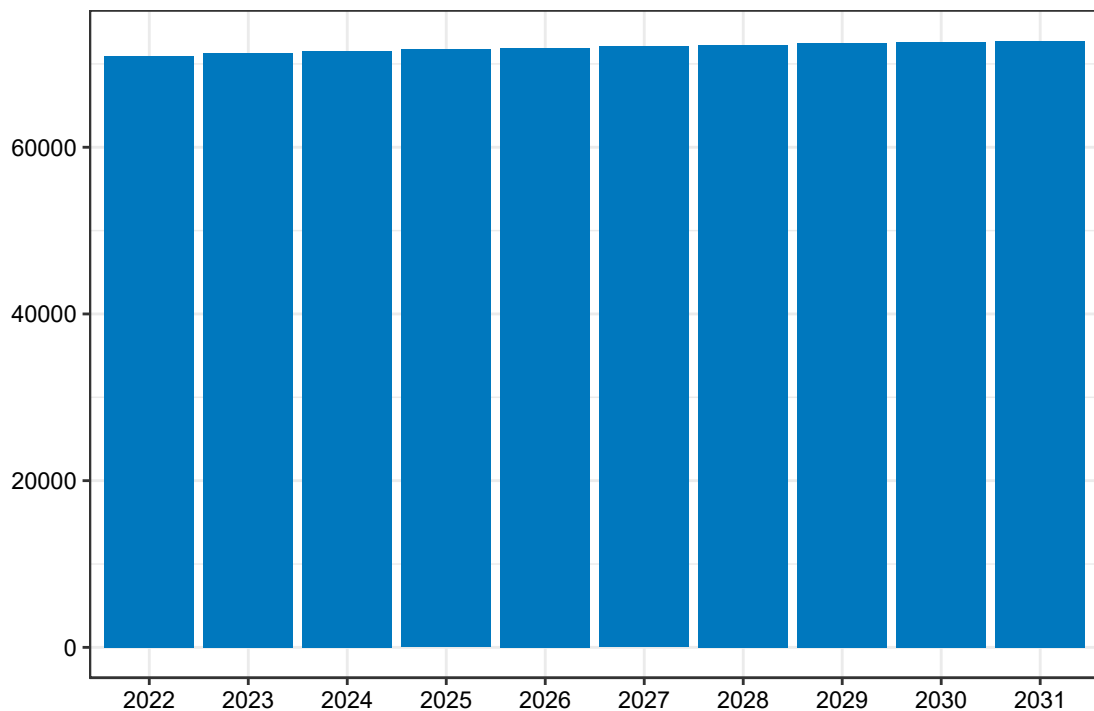
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

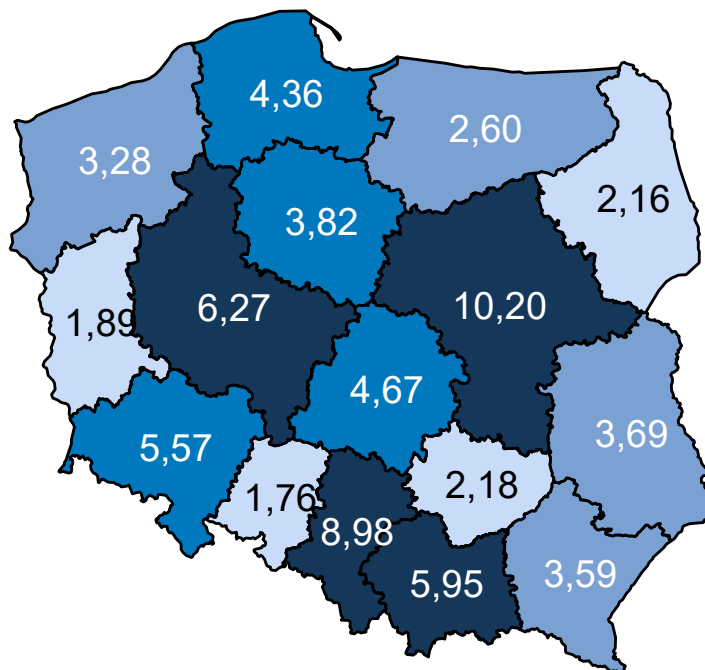
**Wykres 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

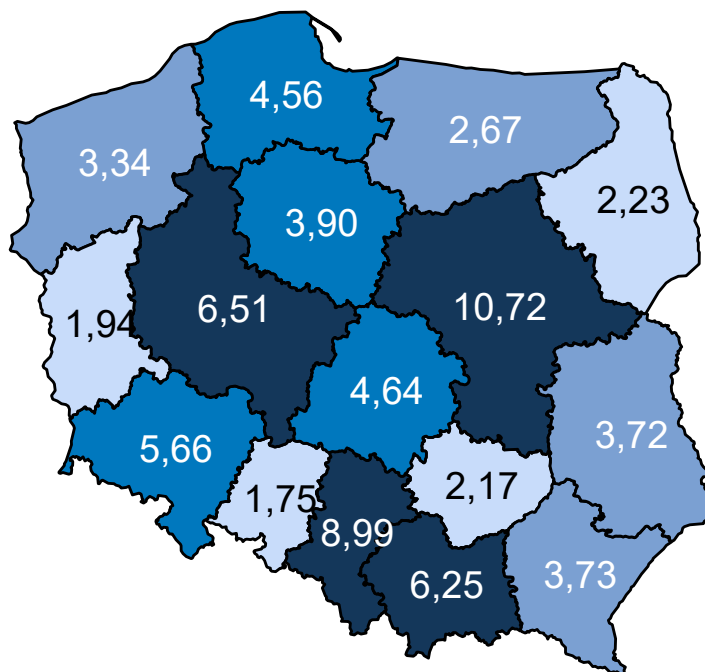
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

**Mapa 3.2.73:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.74:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

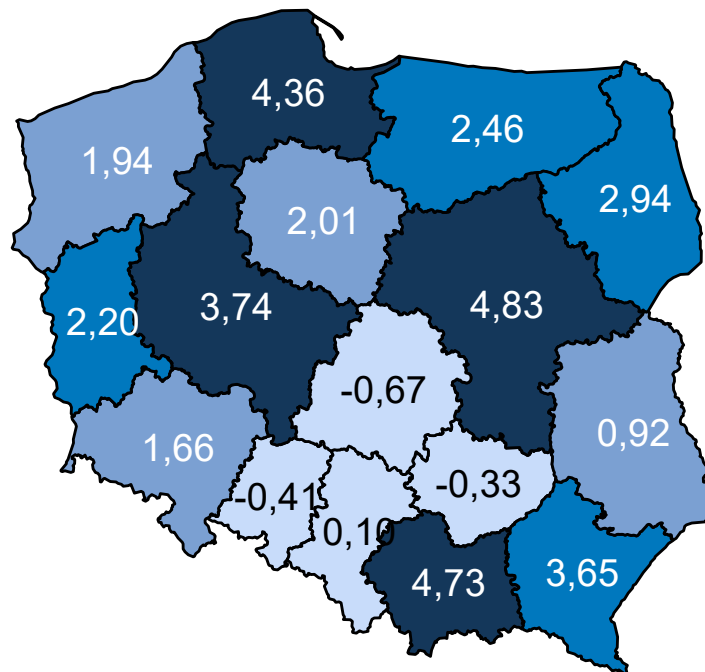


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,36%.

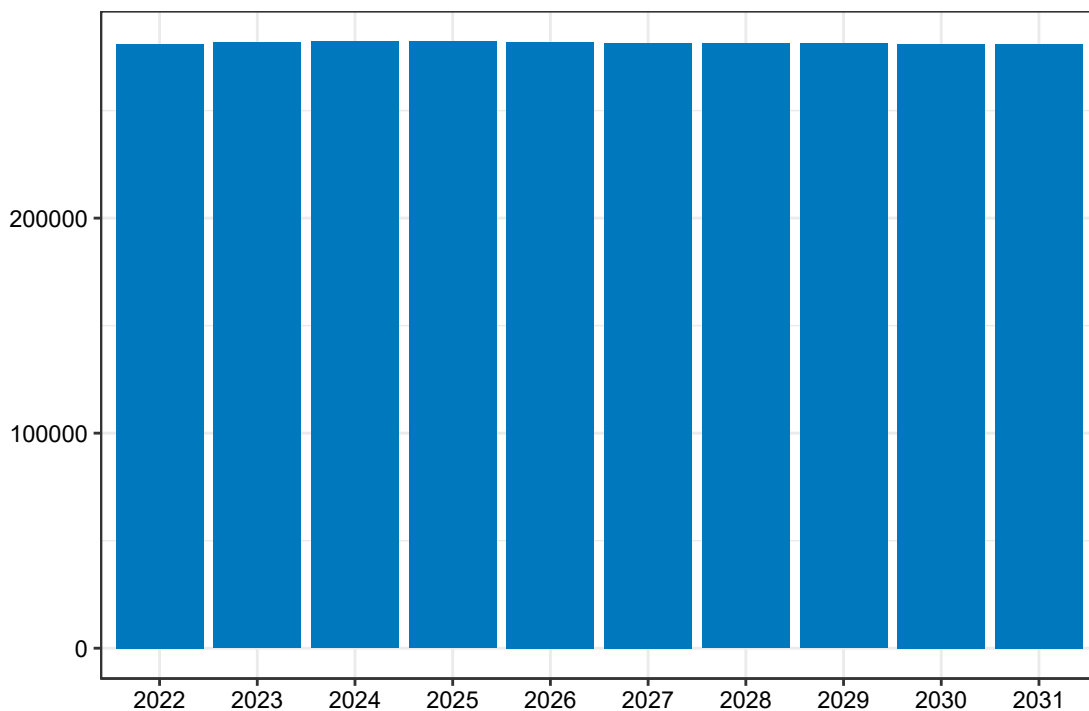
**Mapa 3.2.75:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

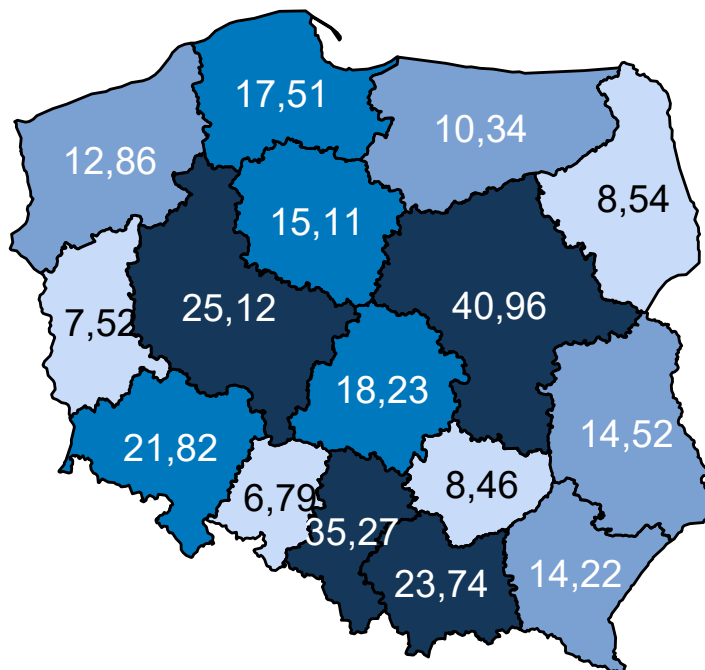
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 281,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności 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

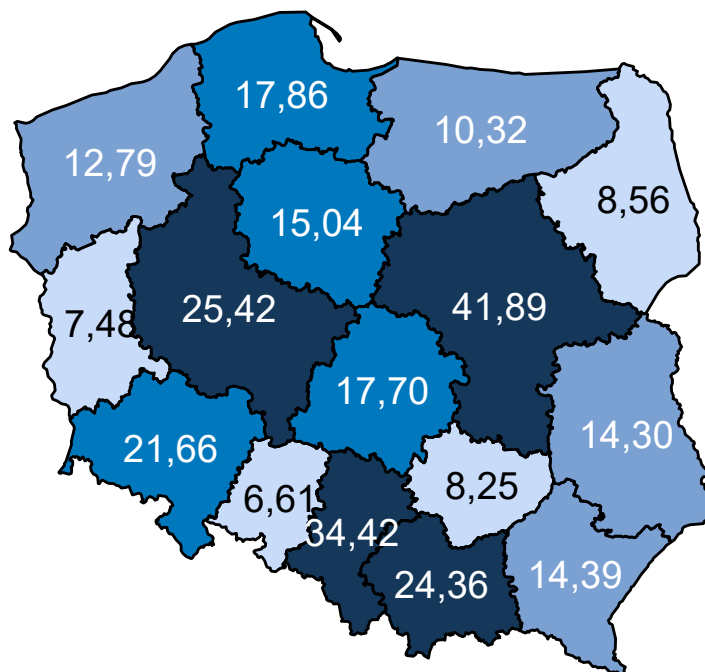
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

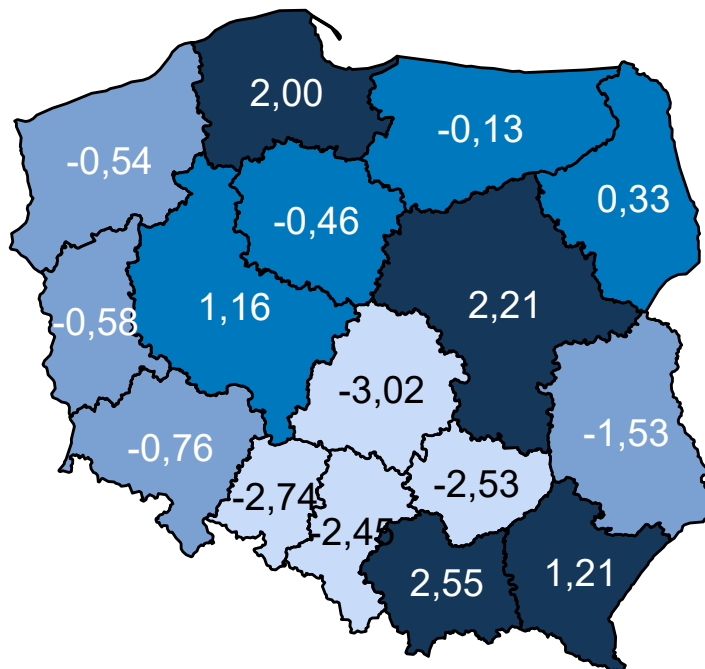


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,00%.

**Mapa 3.2.78:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



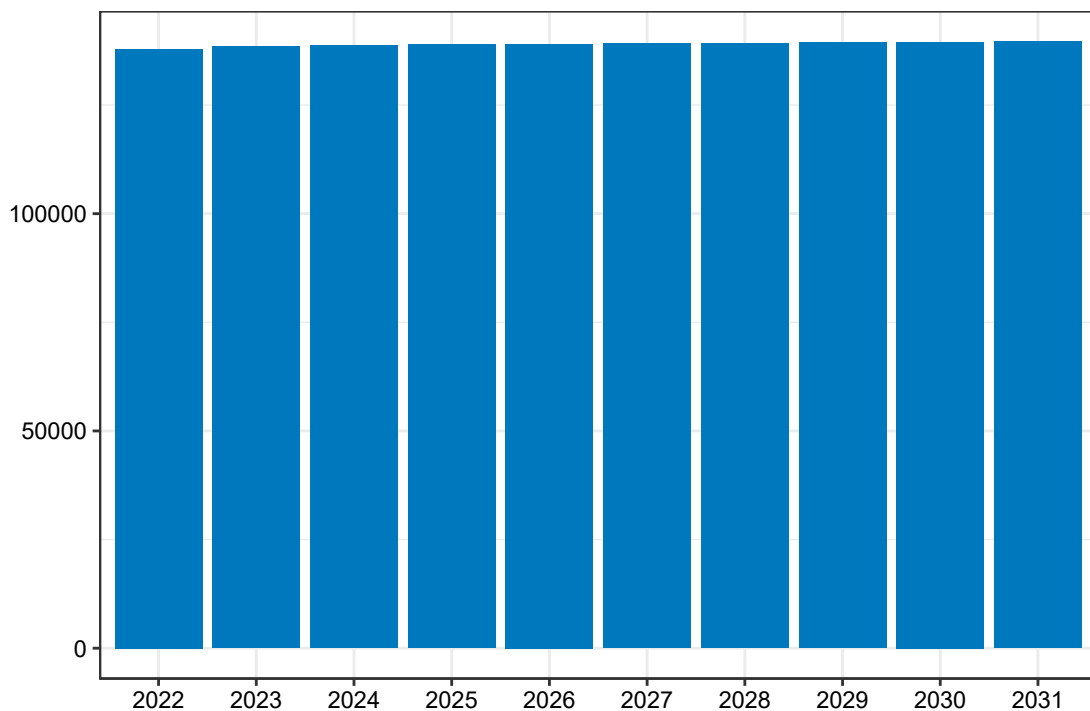
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



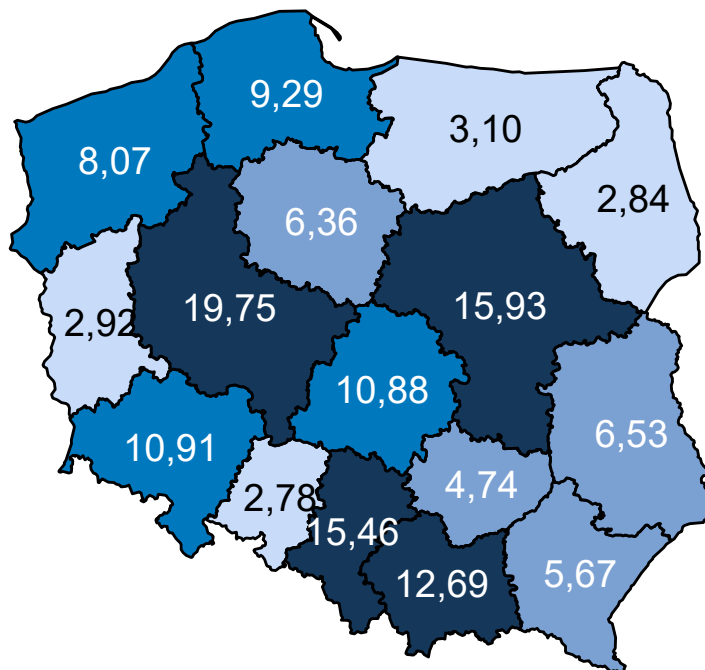
**Wykres 3.2.33:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

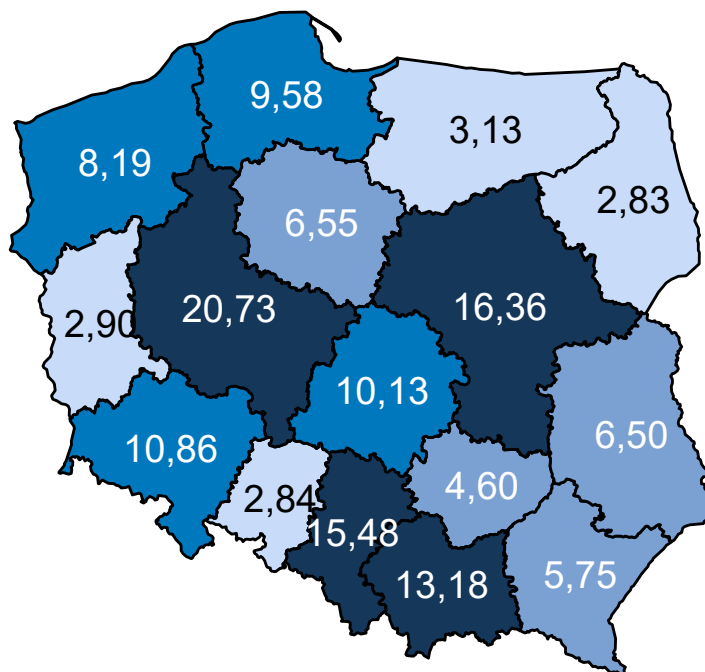
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,29 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

**Mapa 3.2.79:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.80:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

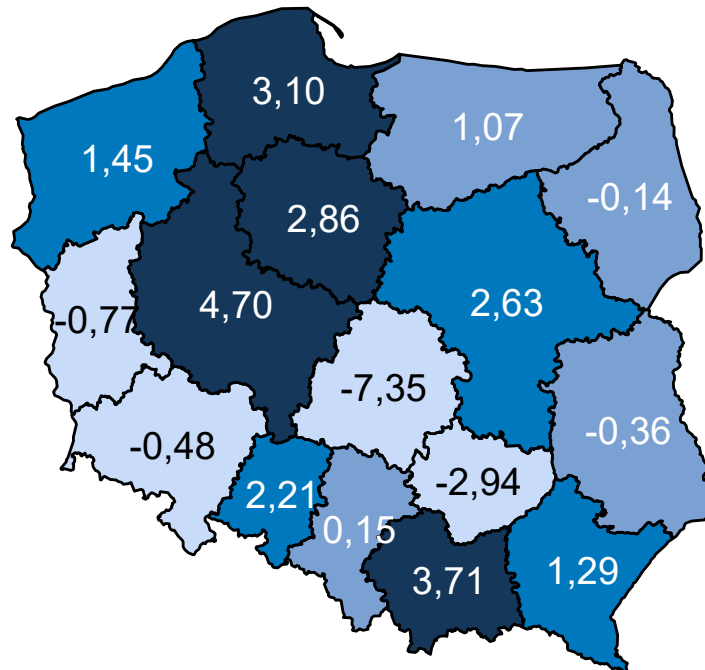


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,10%.

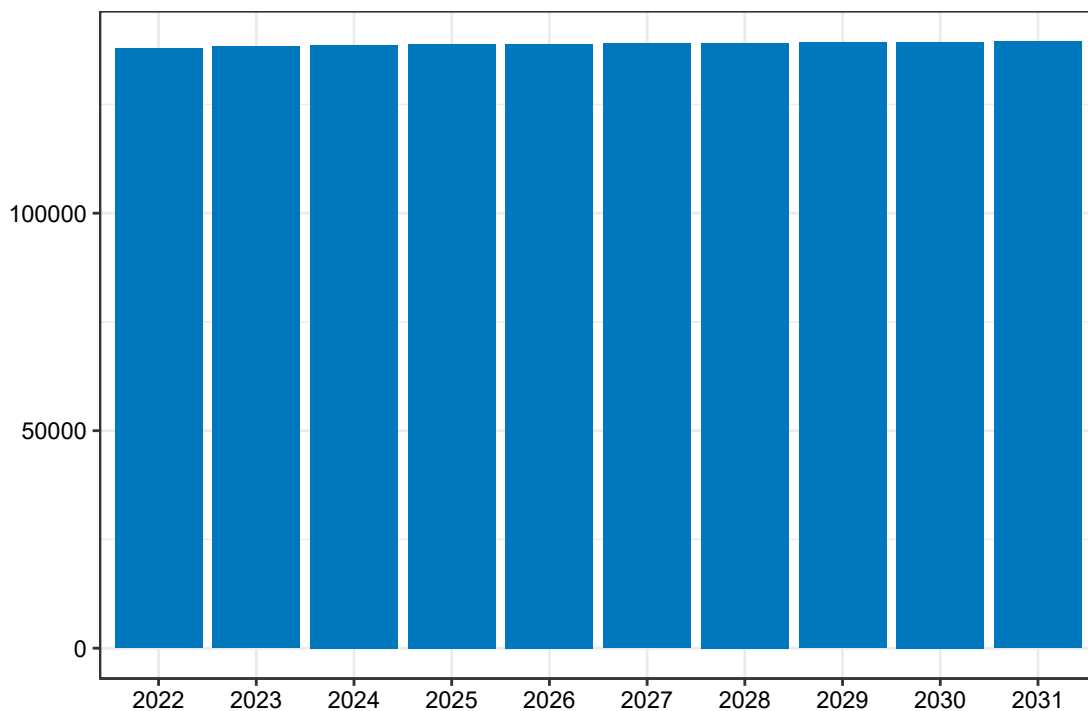
**Mapa 3.2.81:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

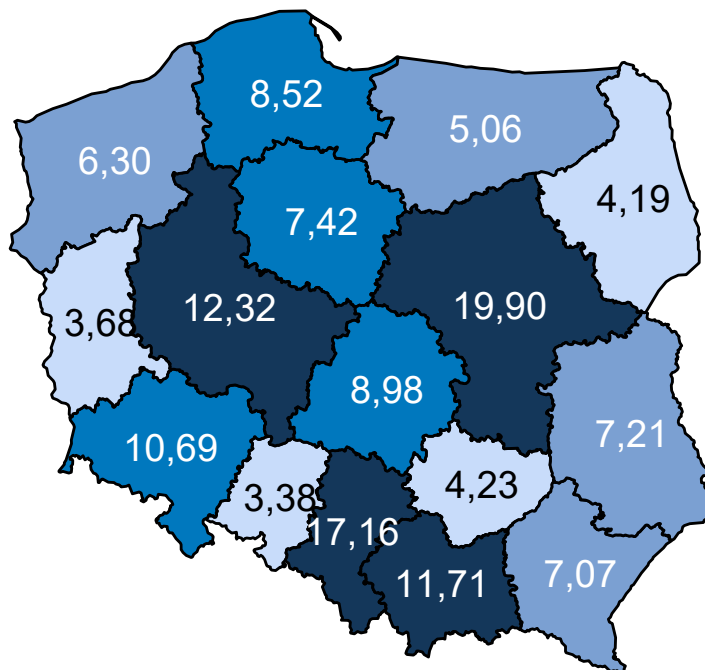
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 137,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 139,5 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

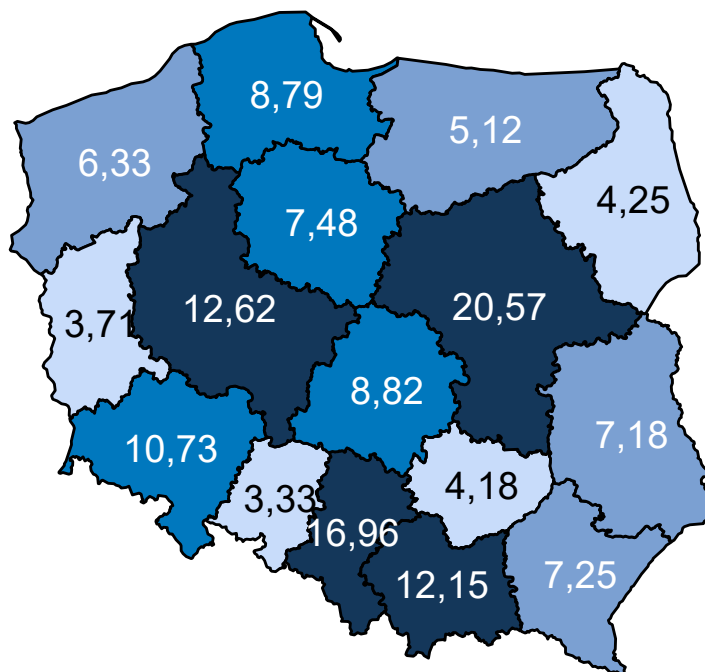
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,52 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

**Mapa 3.2.82:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.83:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

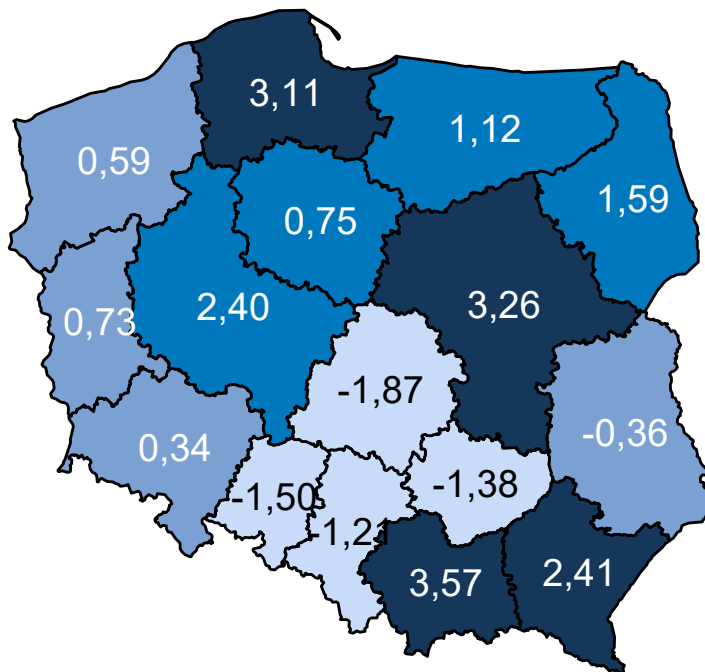


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,11%.

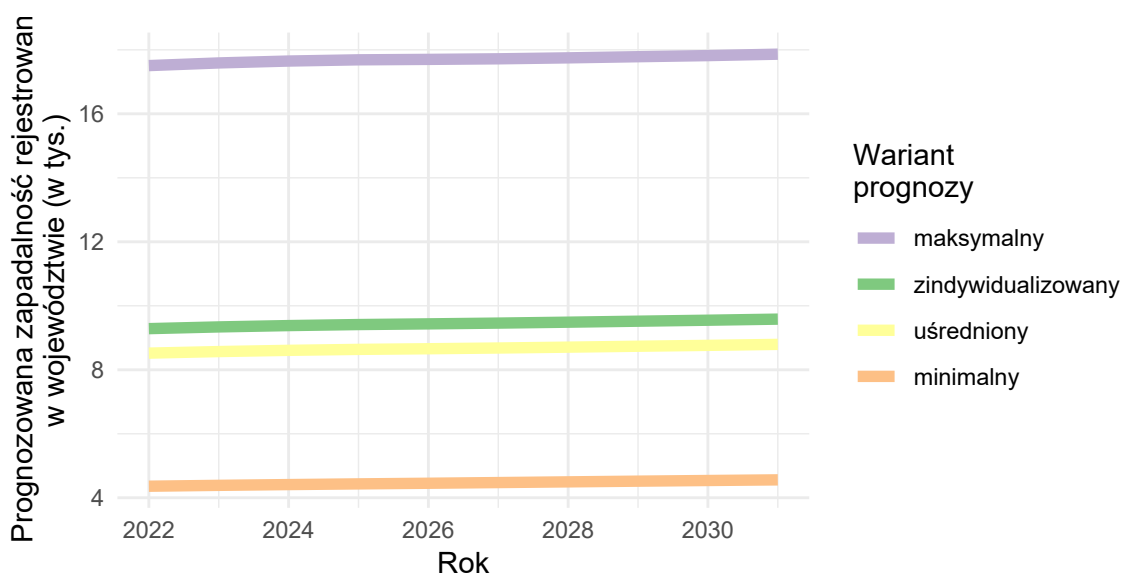
**Mapa 3.2.84:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



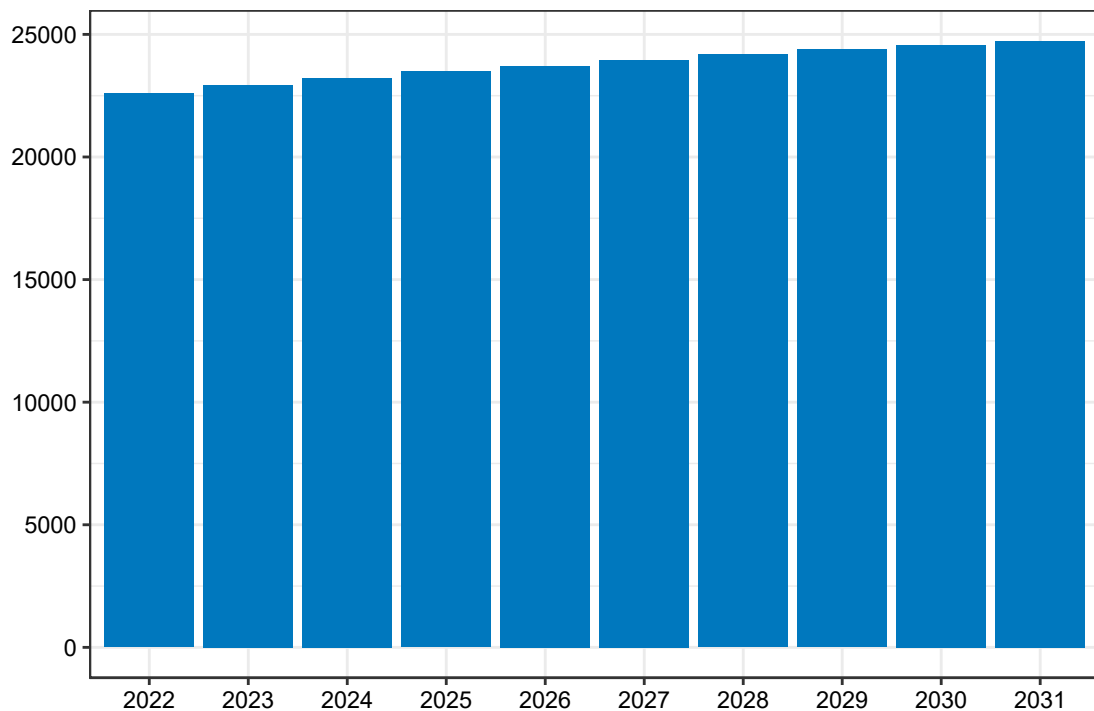
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

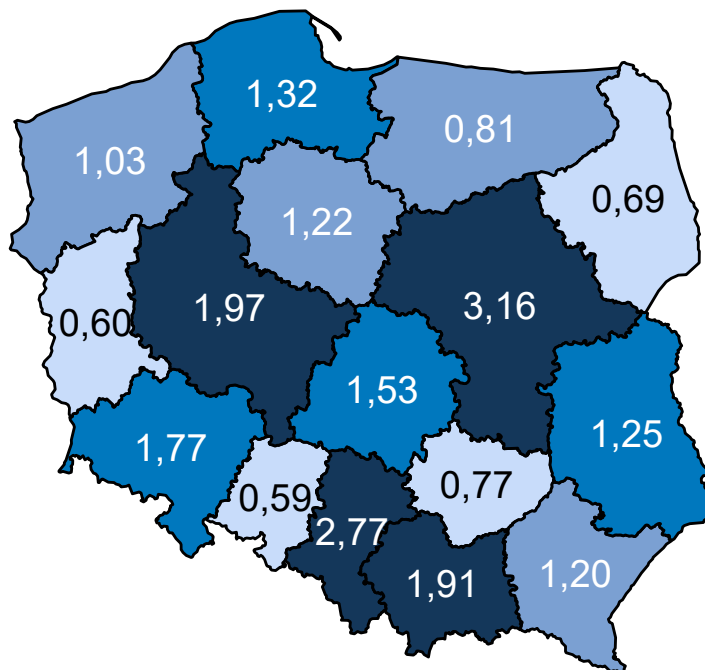
**Wykres 3.2.36:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

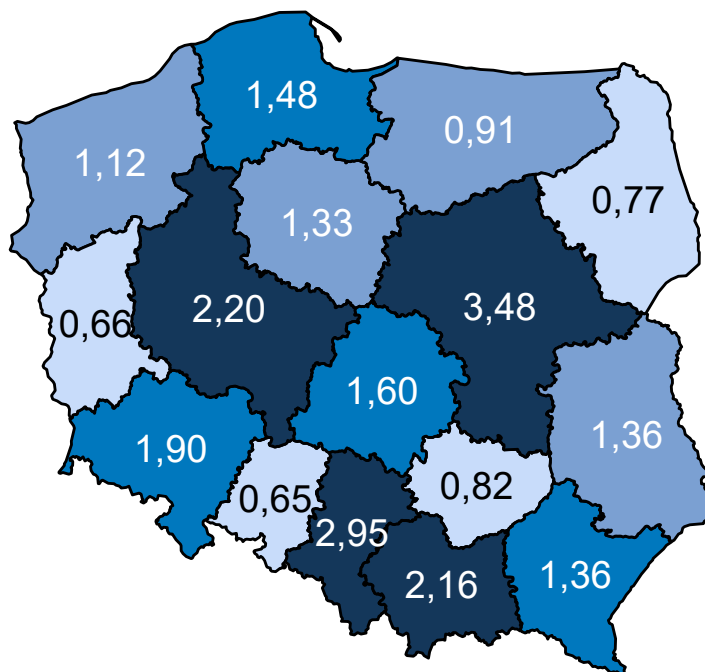
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

**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



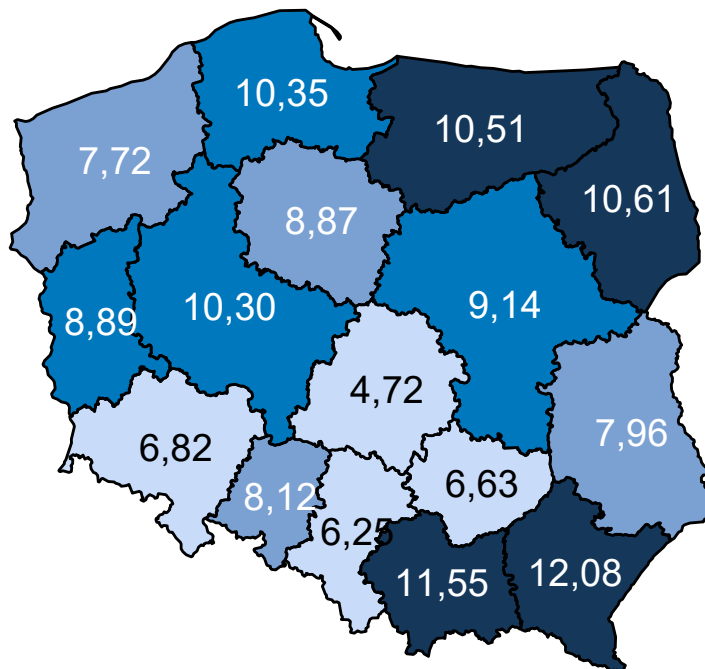
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,35%.

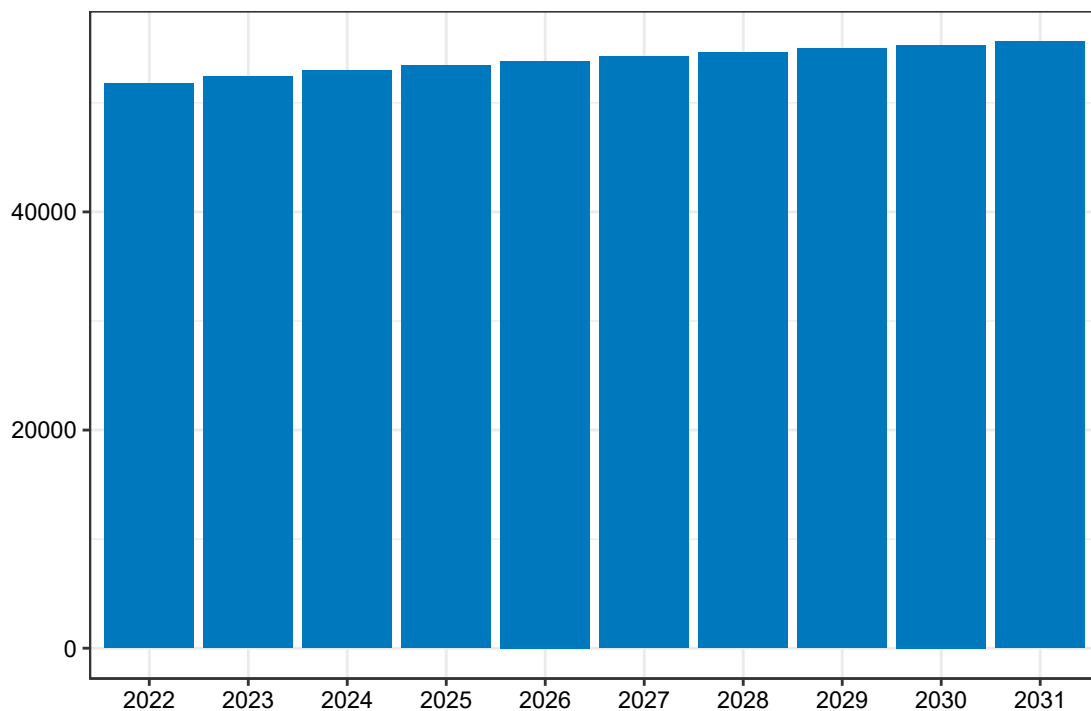
**Mapa 3.2.87:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

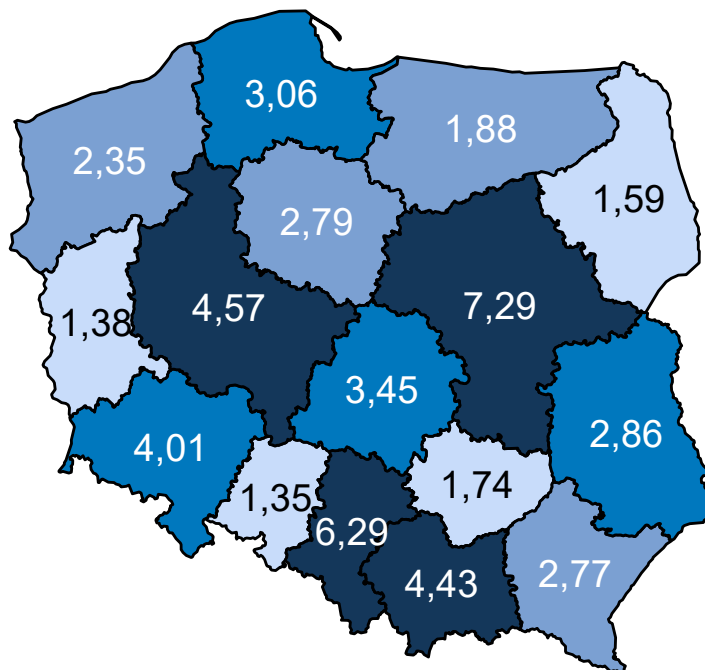
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,6 tys. (wzrost o 7.3 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

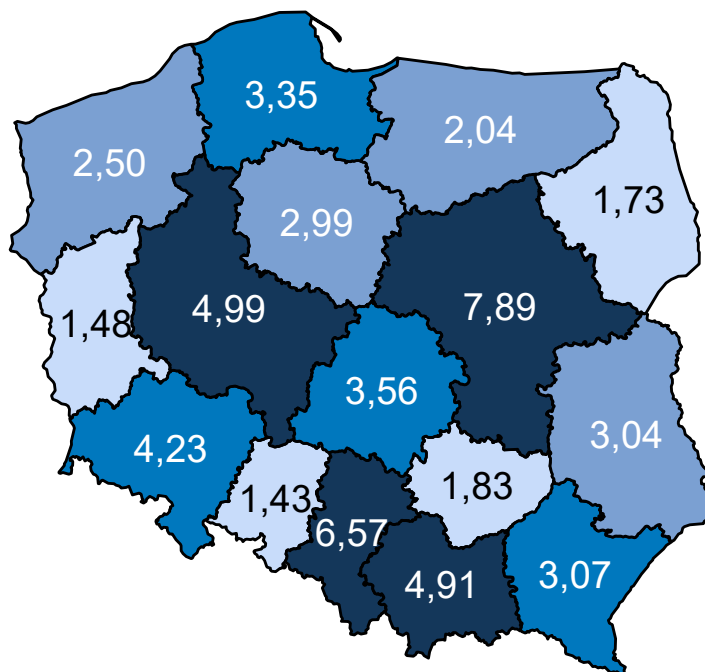
Mapa **3.2.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.89**.

**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

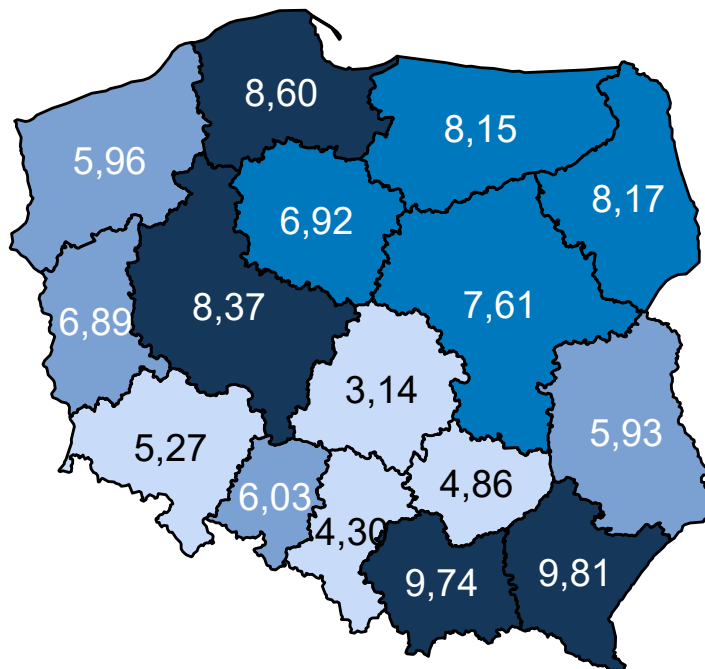


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,60%.

**Mapa 3.2.90:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

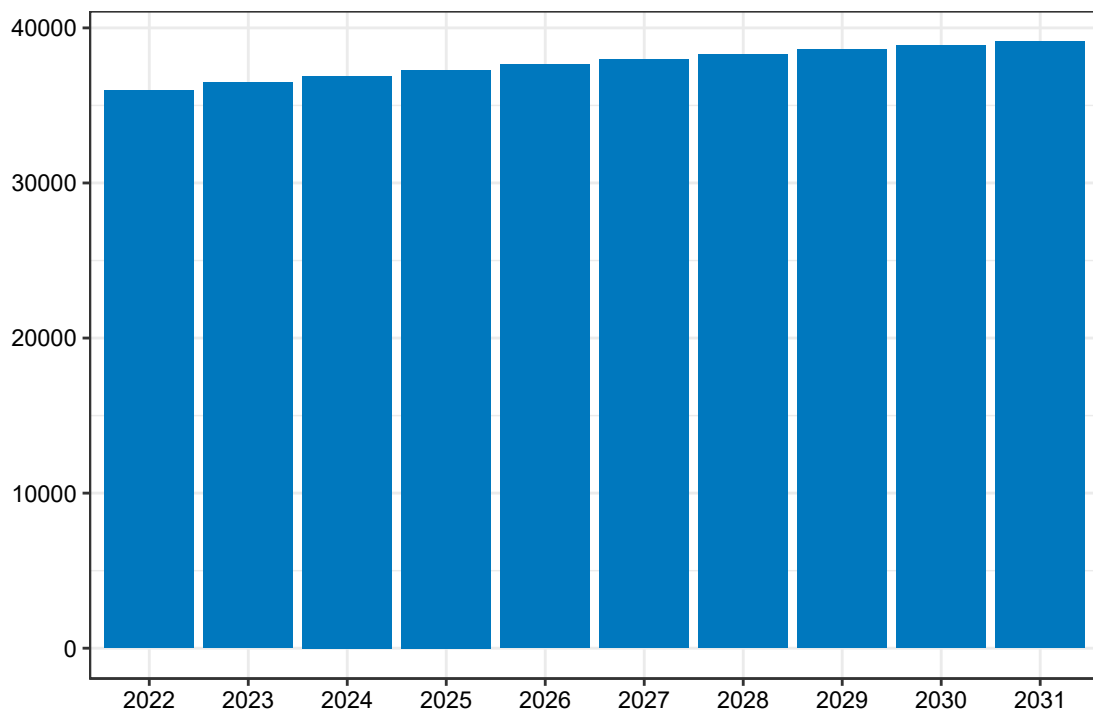


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

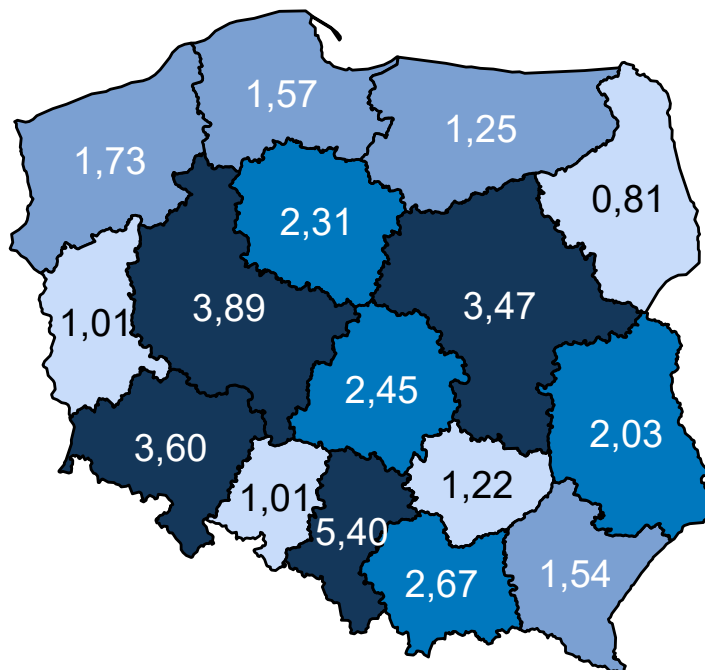
**Wykres 3.2.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

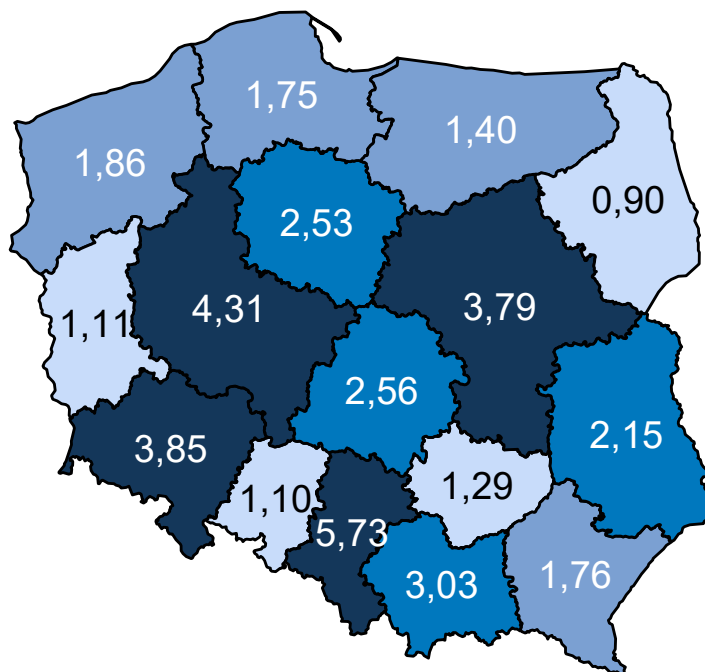
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

**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

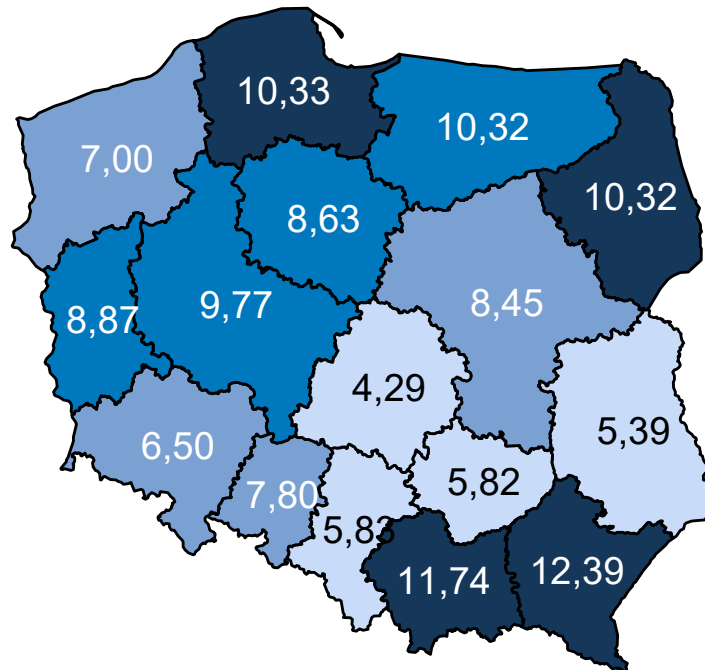


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,33%.

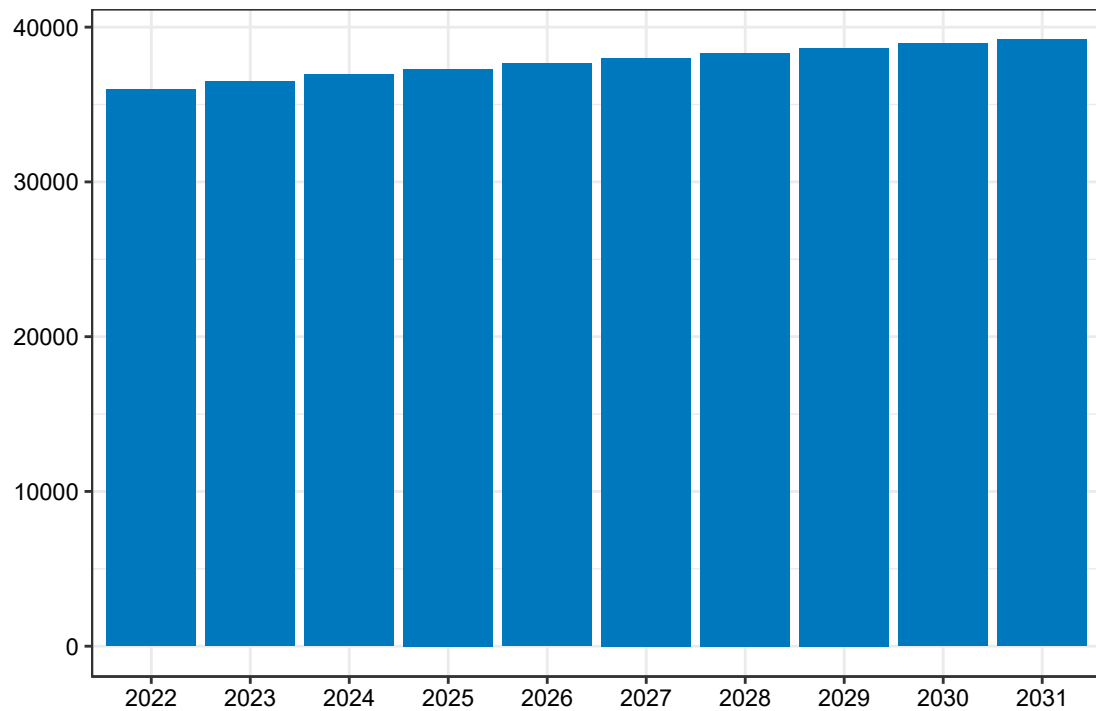
**Mapa 3.2.93:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

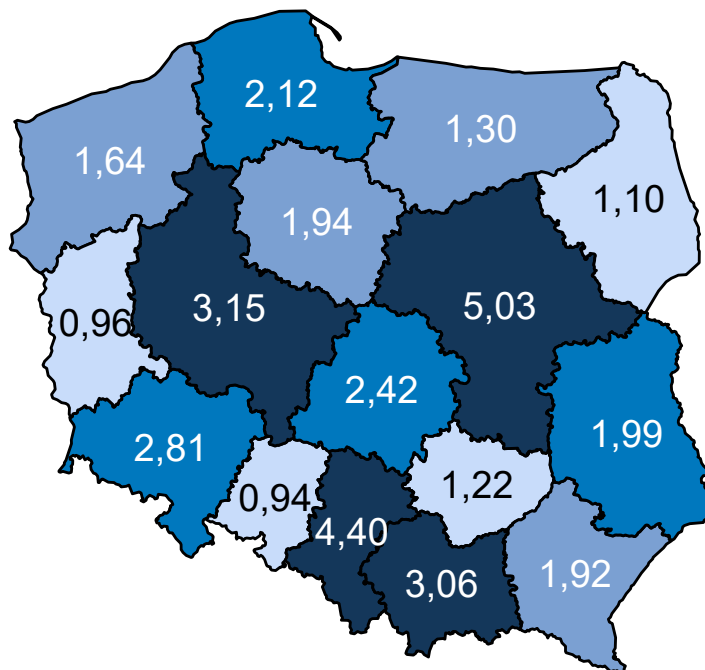
**Wykres 3.2.39:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

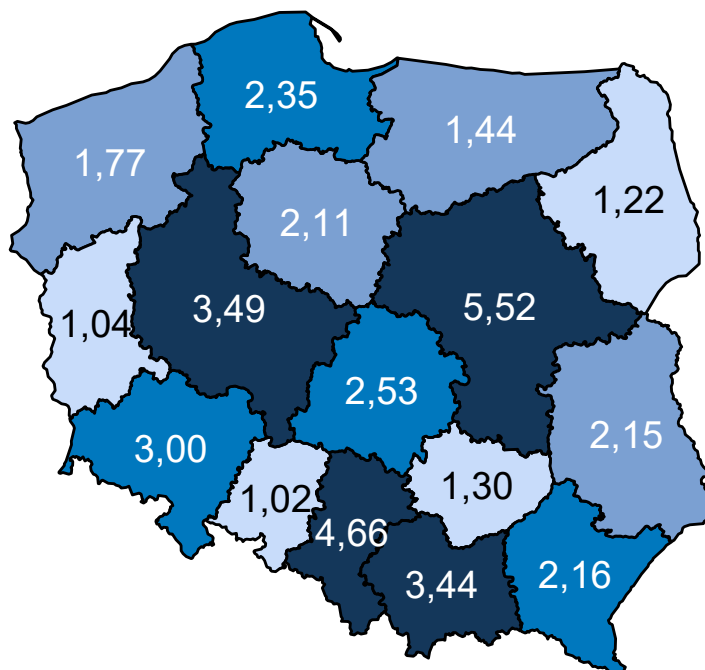


**Mapa 3.2.94:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.95:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

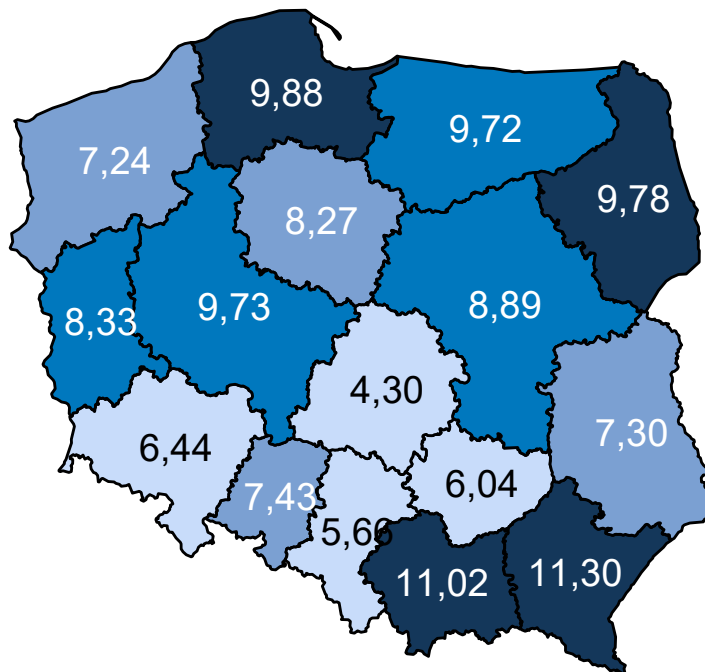


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,88%.

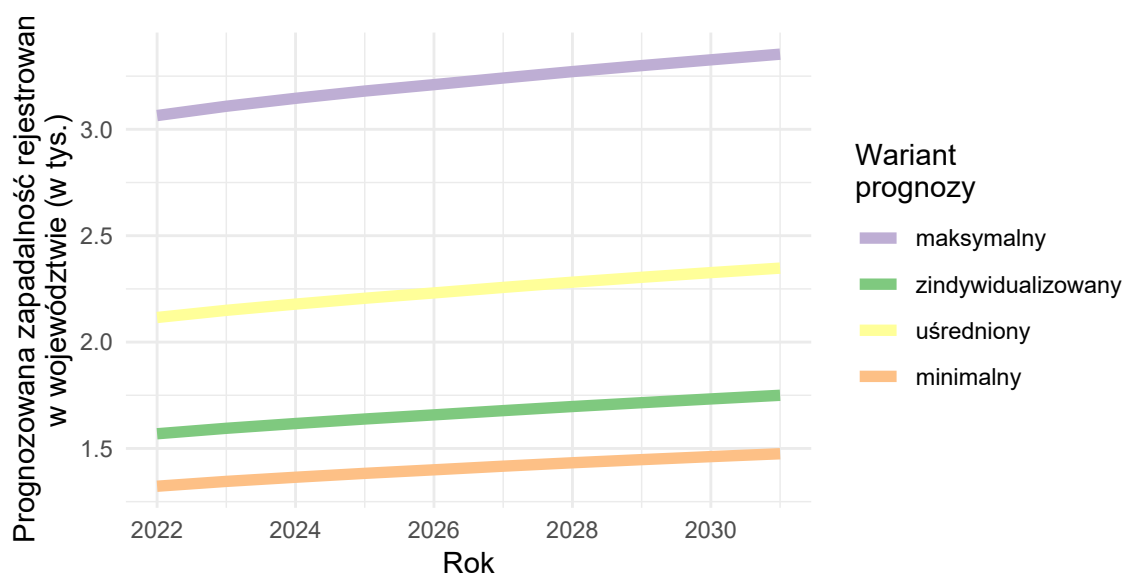
**Mapa 3.2.96:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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 uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach<sup>2</sup>. 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.

<sup>2</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.