



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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) . . . . .	261
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe . . . . .	272
2.4	Rehabilitacja lecznicza . . . . .	275
2.5	Opieka długoterminowa . . . . .	283
2.6	Opieka paliatywna i hospicyjna . . . . .	314
2.7	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .	330
2.8	Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .	380
2.9	Kadry medyczne . . . . .	391
2.10	Zasoby sprzętowe . . . . .	391
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>393</b>
3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	394
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	394
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	491



# 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

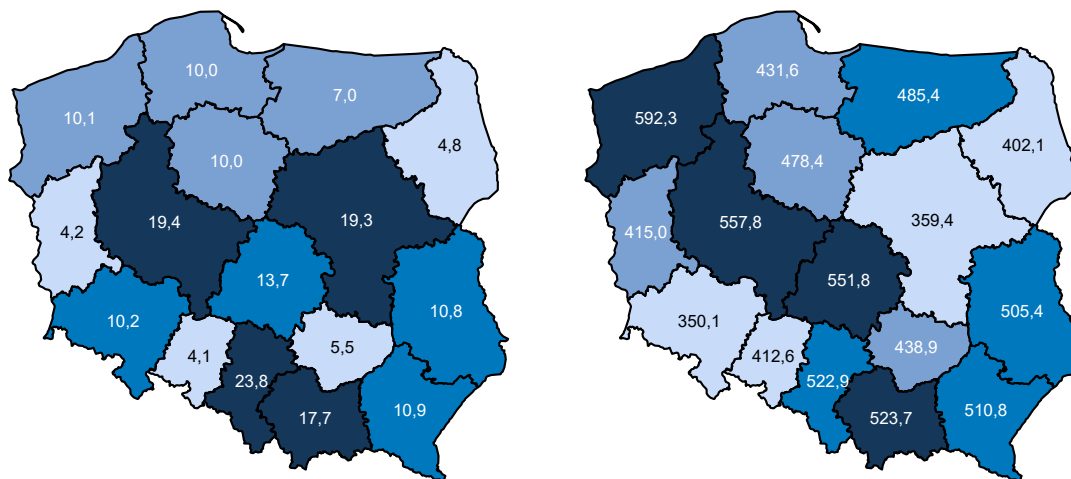
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapadalność rejestrowana - Astma

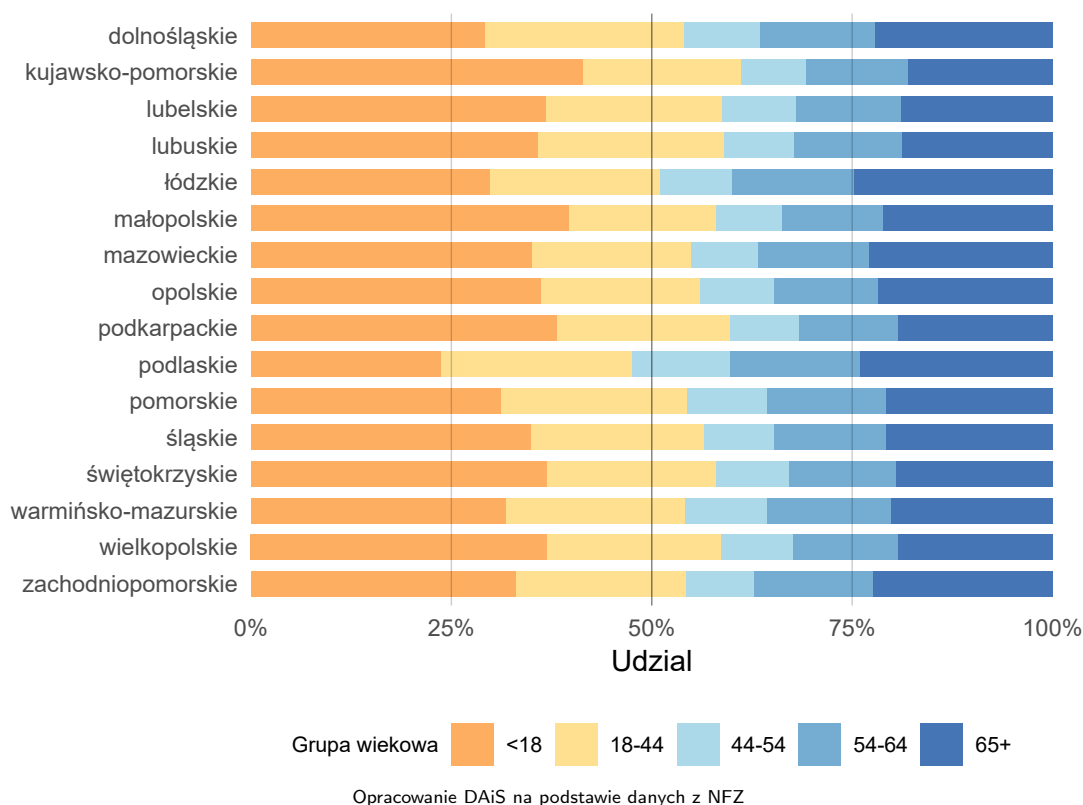
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Astma' w roku 2016 wyniosła 181,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 472,1.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 5,5 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

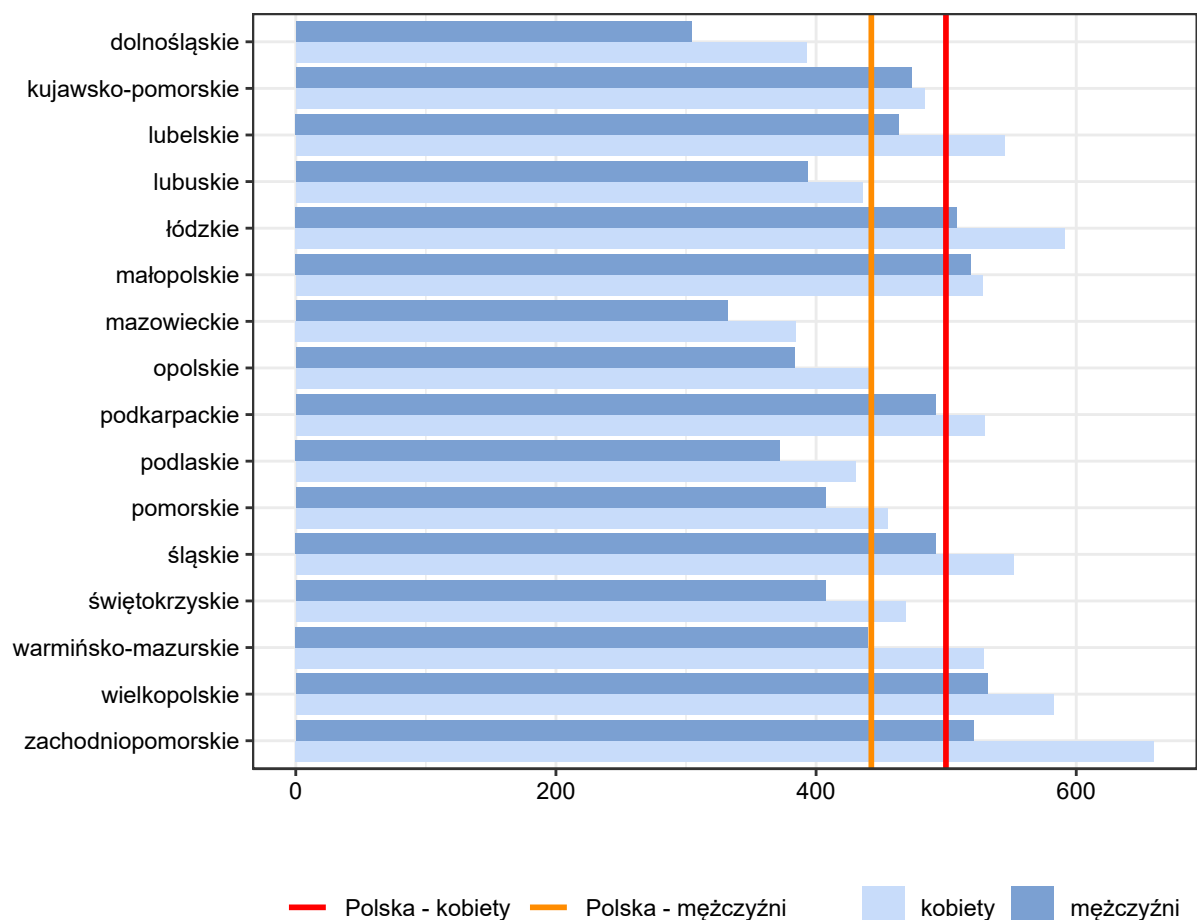
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,21	74,05	29,17	24,94	9,39	14,36	22,13
kujawsko-pomorskie	52,07	60,45	41,46	19,69	8,20	12,61	18,05
lubelskie	55,55	51,93	36,91	21,96	9,11	13,08	18,95
lubuskie	53,88	68,76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

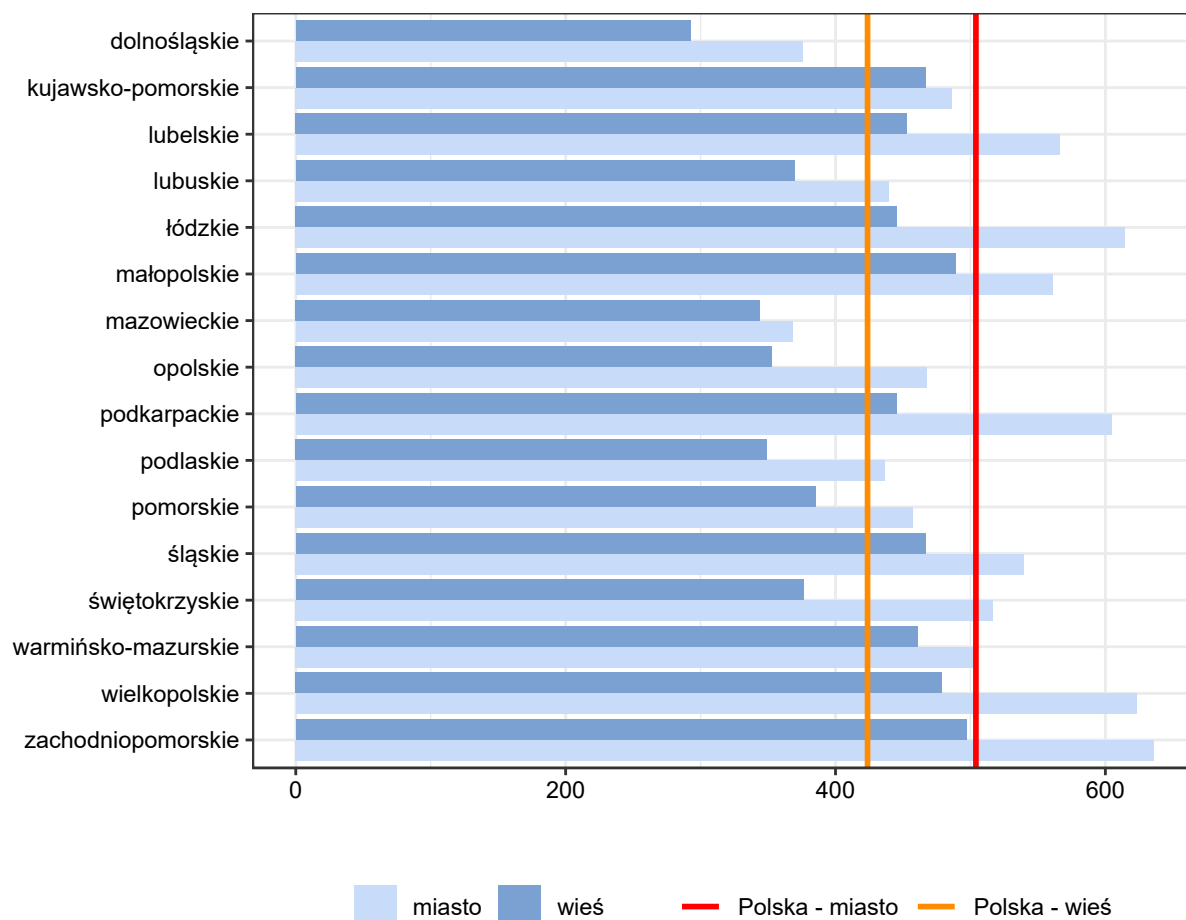
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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



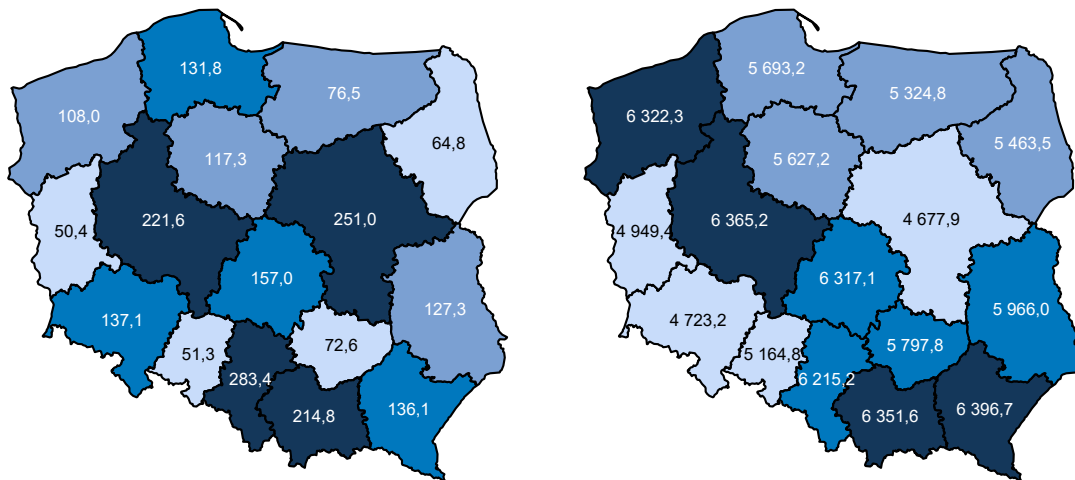
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



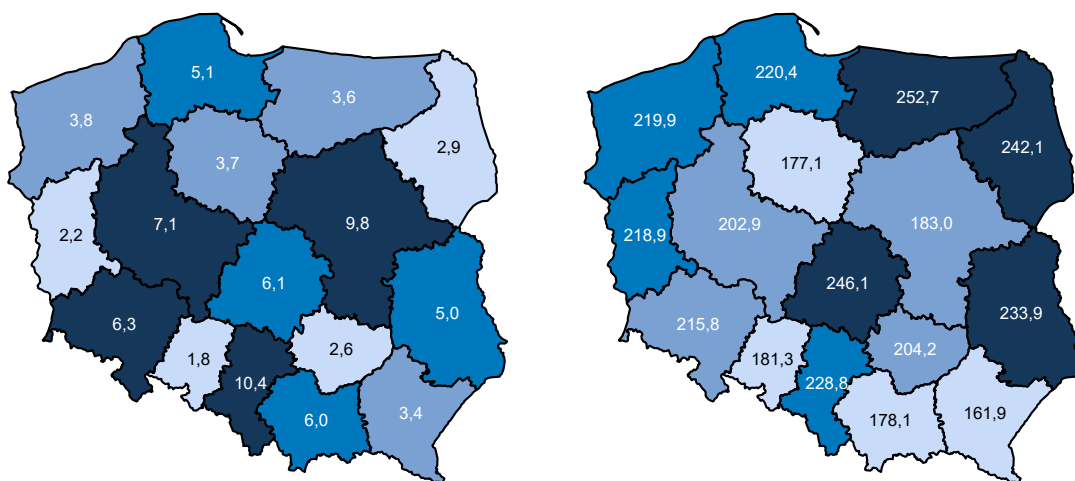
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

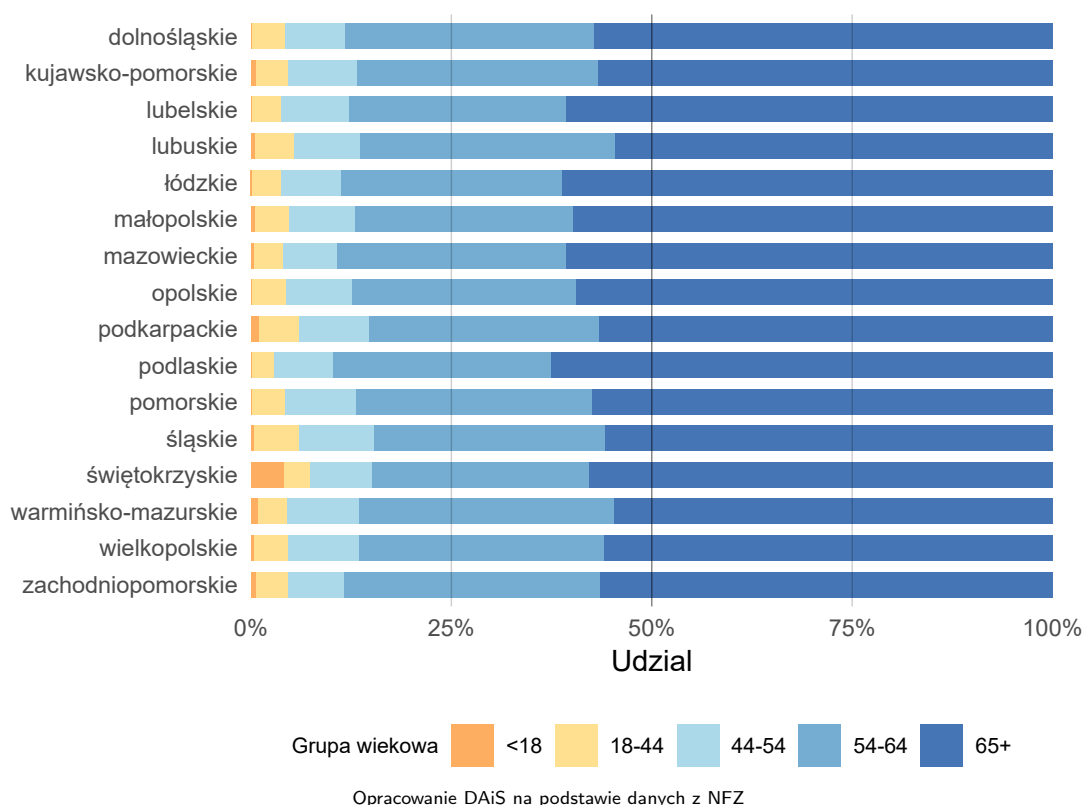
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Przewlekła obturacyjna choroba płuc' w roku 2016 wyniosła 79,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 207,6.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 2,6 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

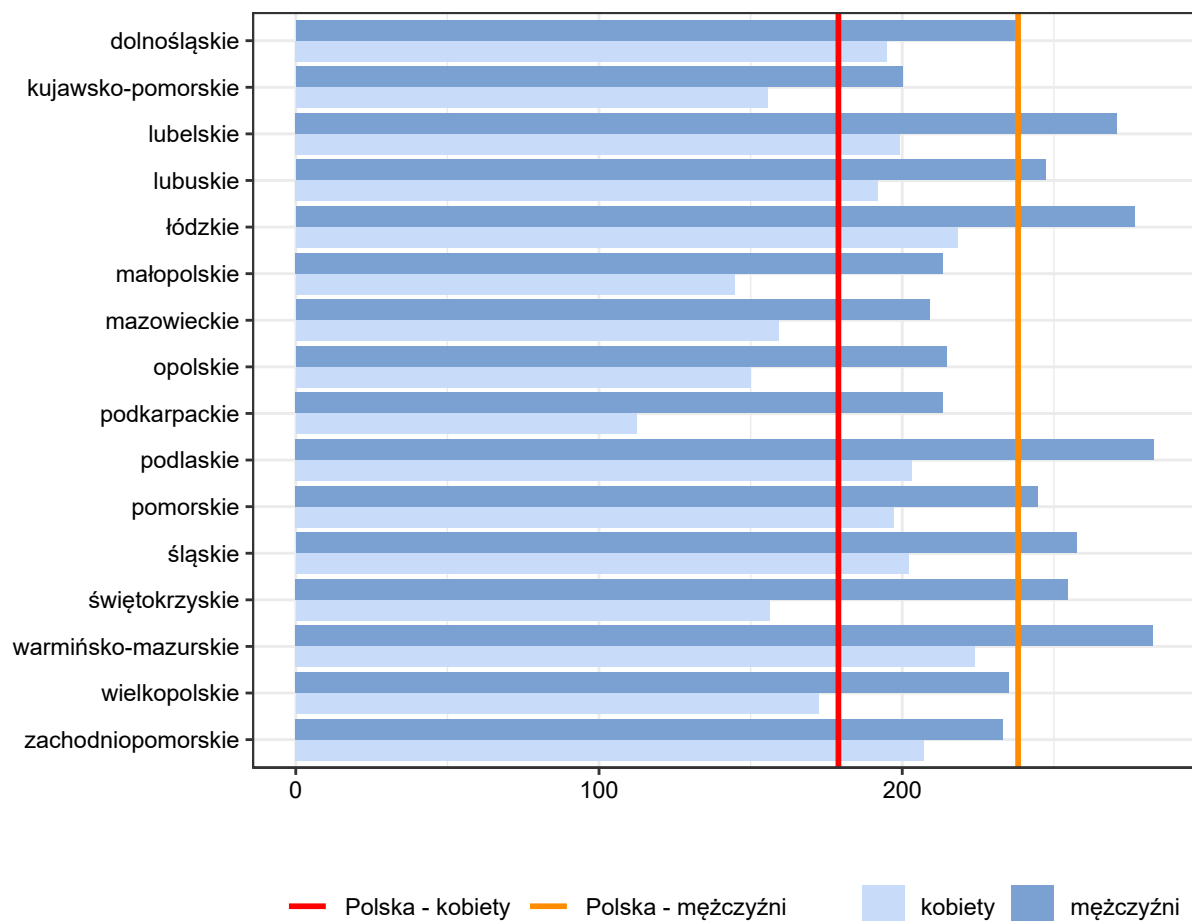
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	46,92	74,32	0,22	4,02	7,60	30,96	57,20
kujawsko-pomorskie	45,28	62,52	0,73	3,90	8,59	30,14	56,64
lubelskie	43,91	52,06	0,16	3,67	8,44	26,99	60,74
lubuskie	45,04	64,30	0,49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

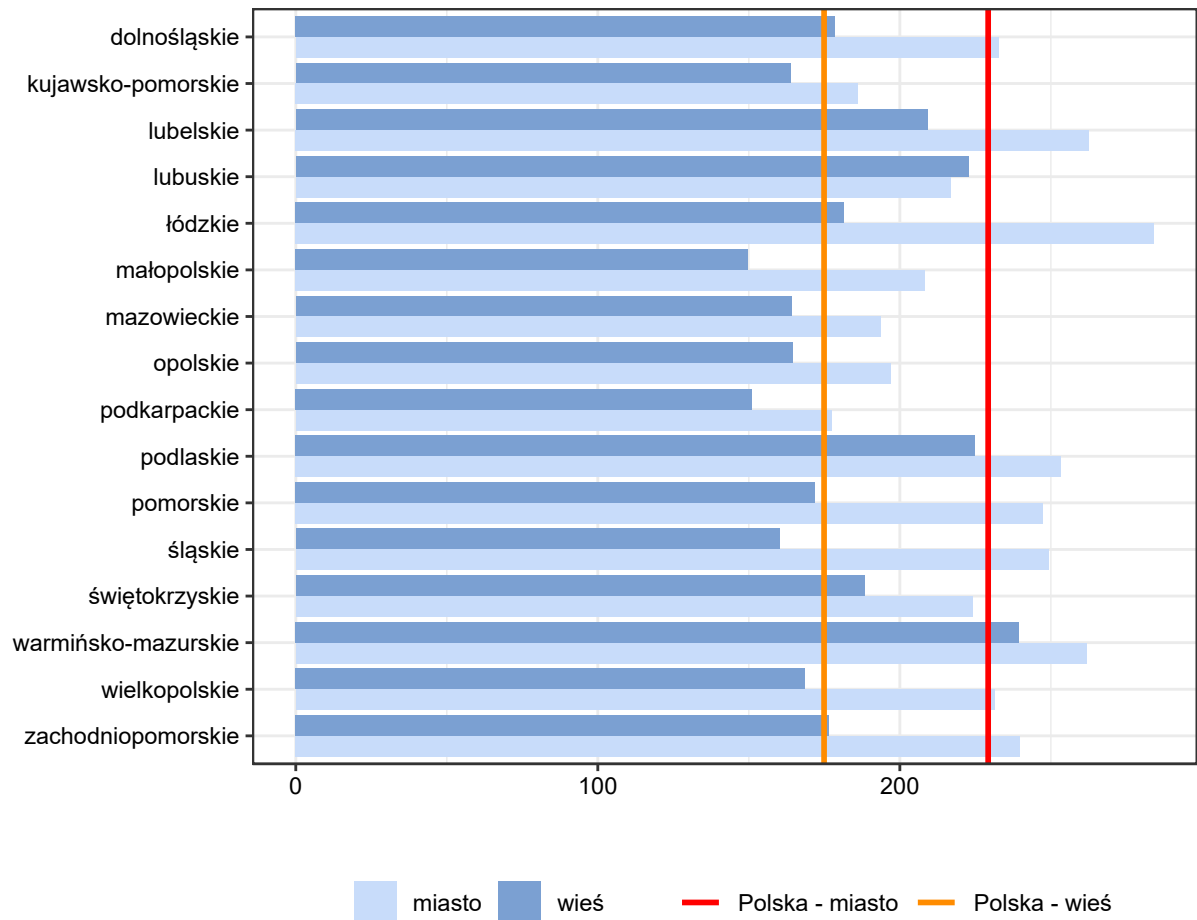
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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

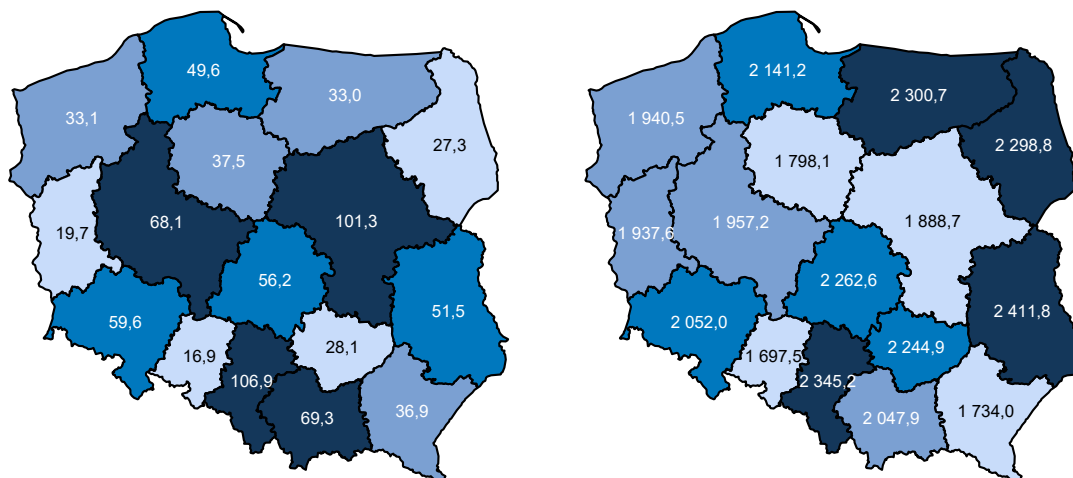
## Chorobowość rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

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



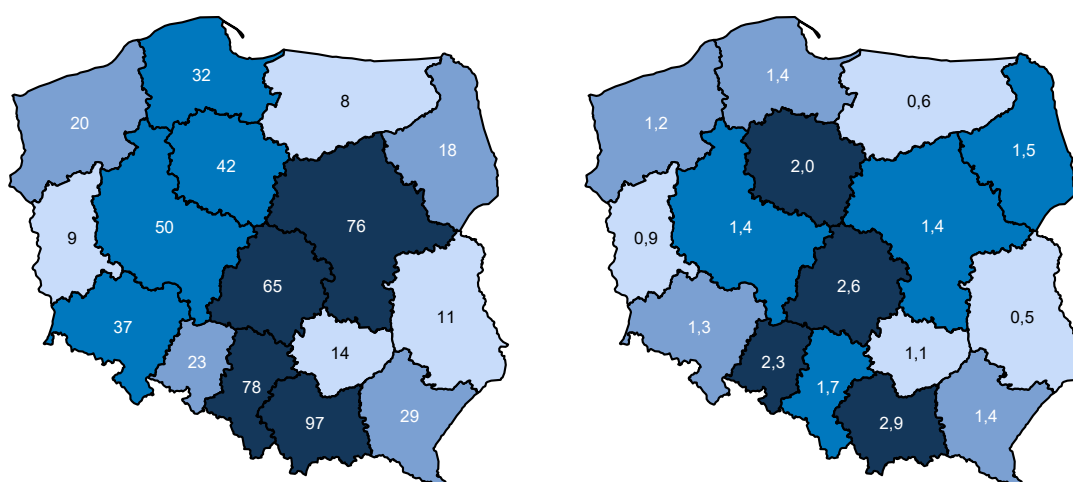
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Mukowiscydoza

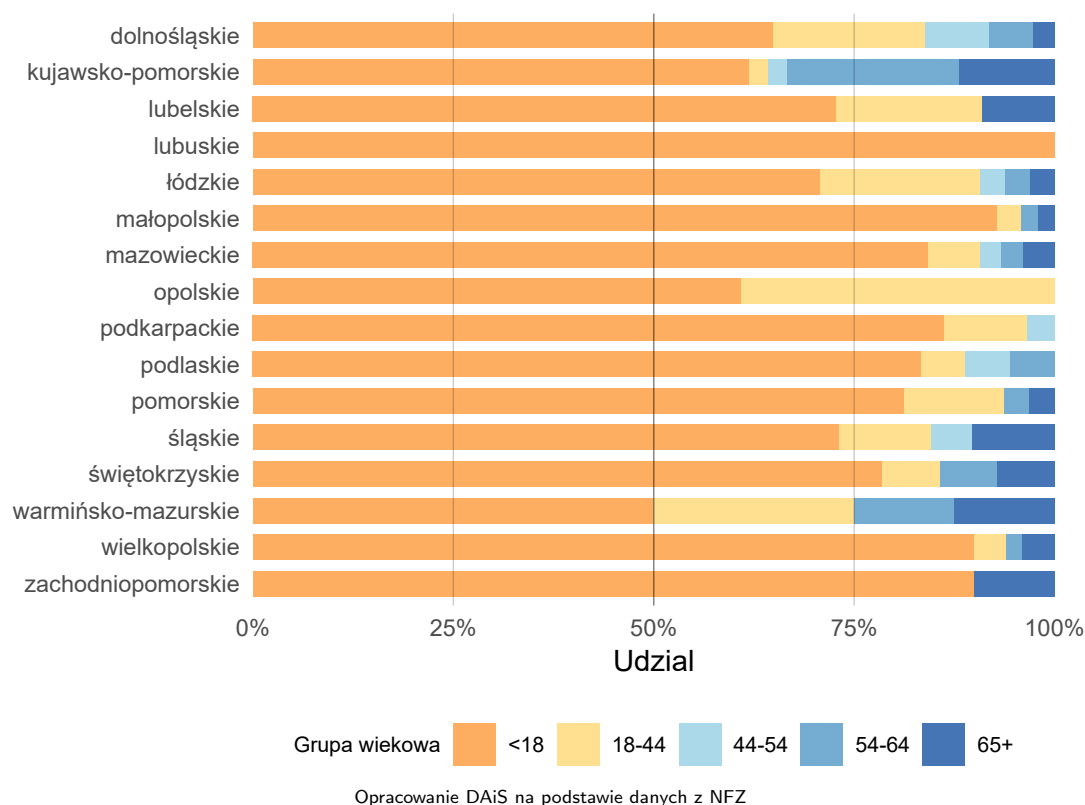
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Mukowiscydoza' w roku 2016 wyniosła 0,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1,6.

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 świętokrzyskim 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

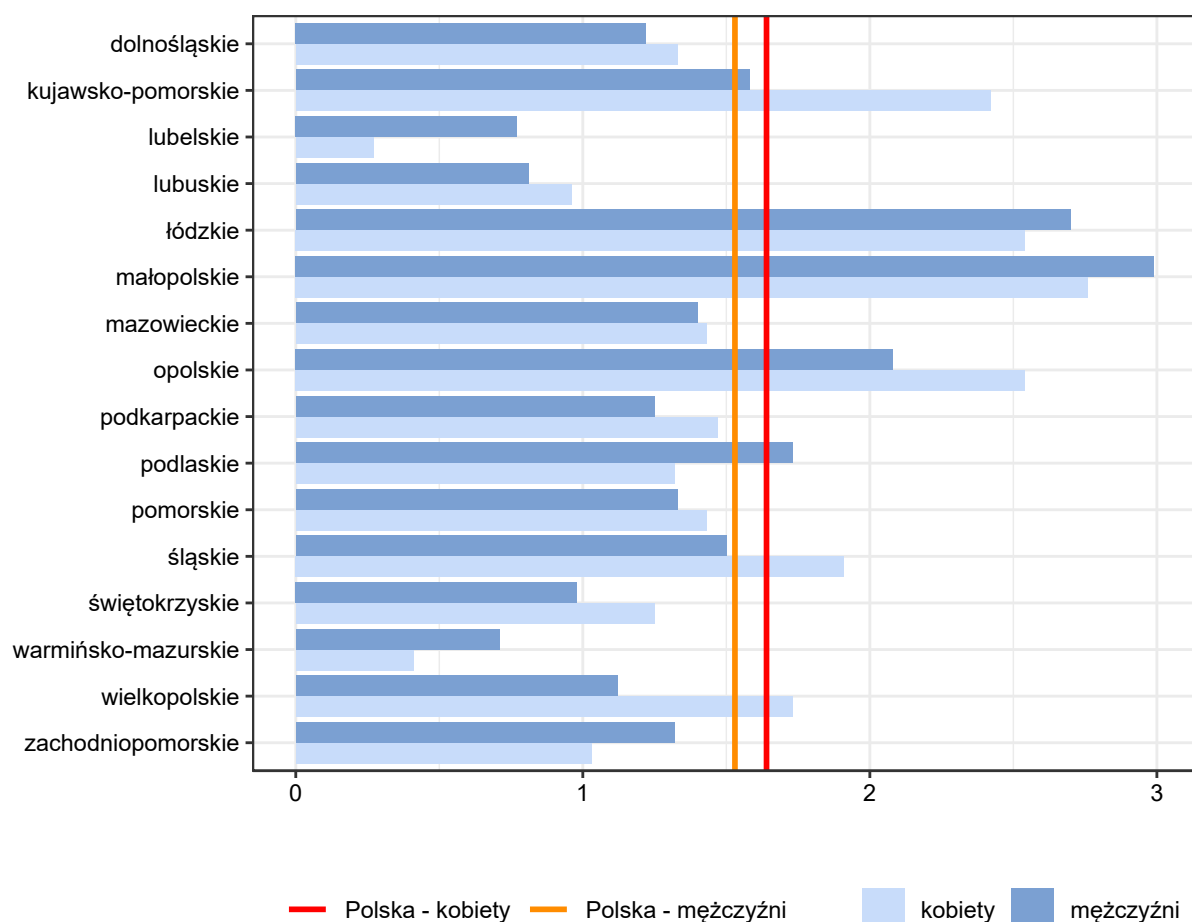
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,05	70,27	64,86	18,92	8,11	5,41	2,70
kujawsko-pomorskie	61,90	69,05	61,90	2,38	2,38	21,43	11,90
lubelskie	27,27	63,64	72,73	18,18	-	-	9,09
lubuskie	55,56	66,67	100,00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

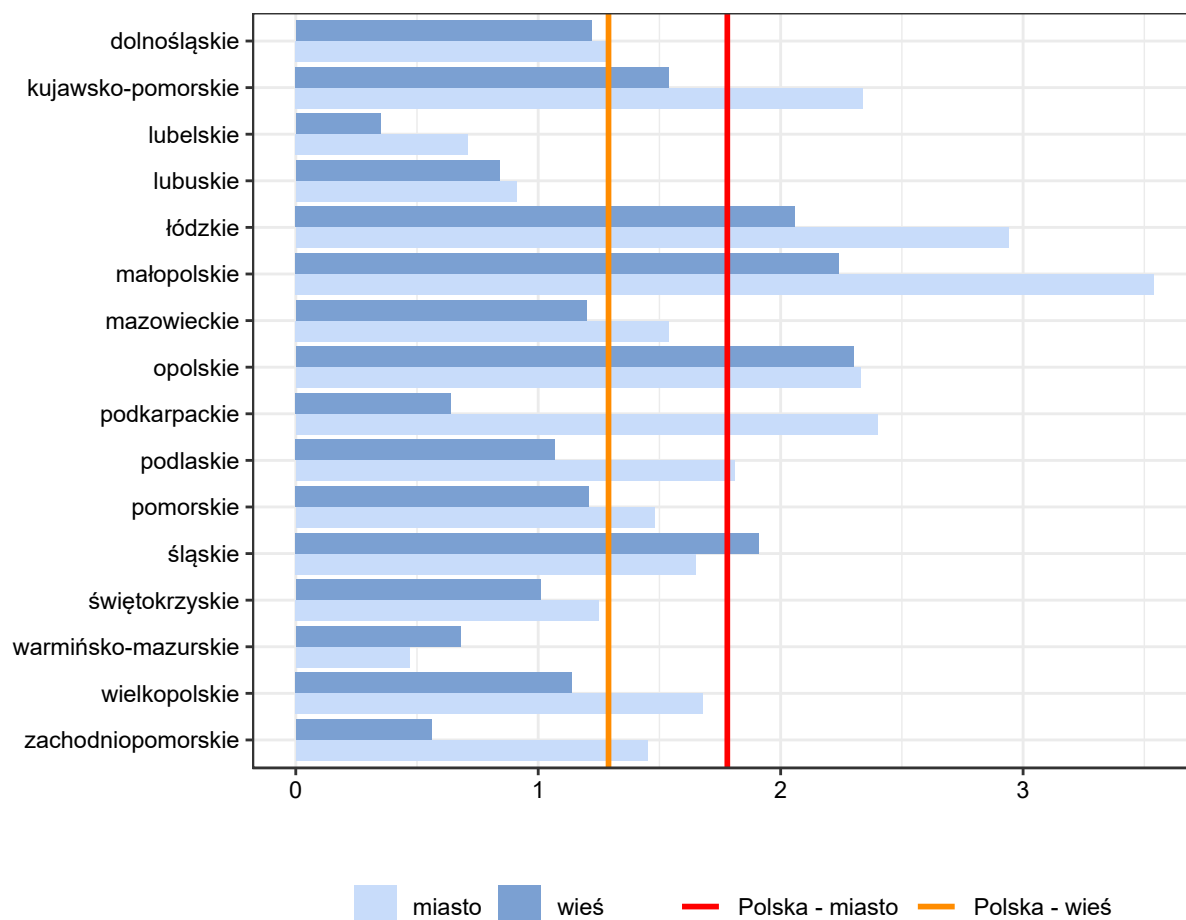
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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



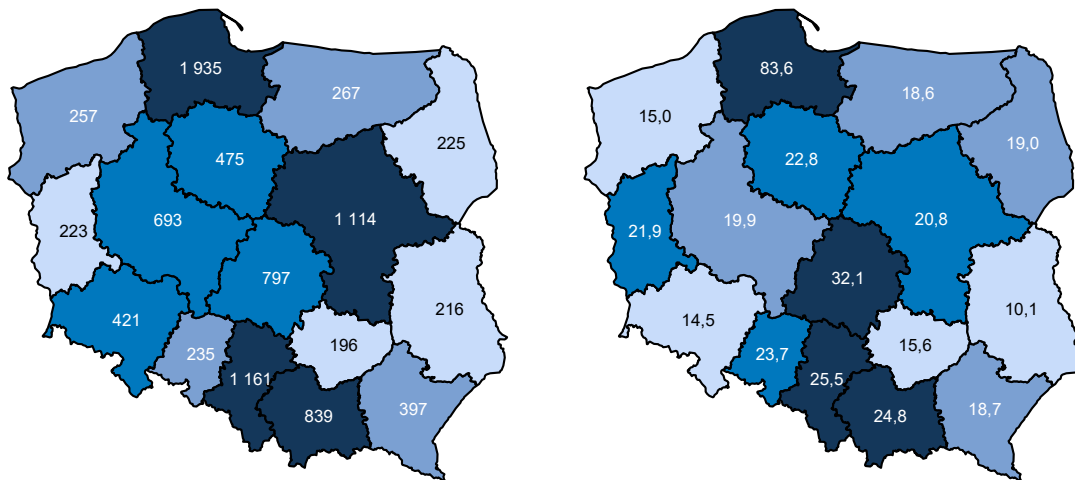
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



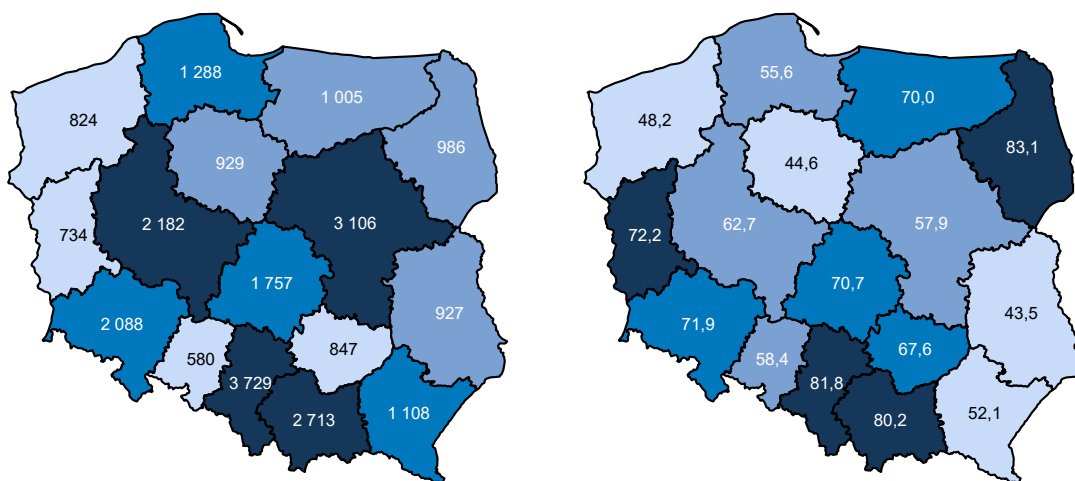
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroby śródmiąższowe płuc

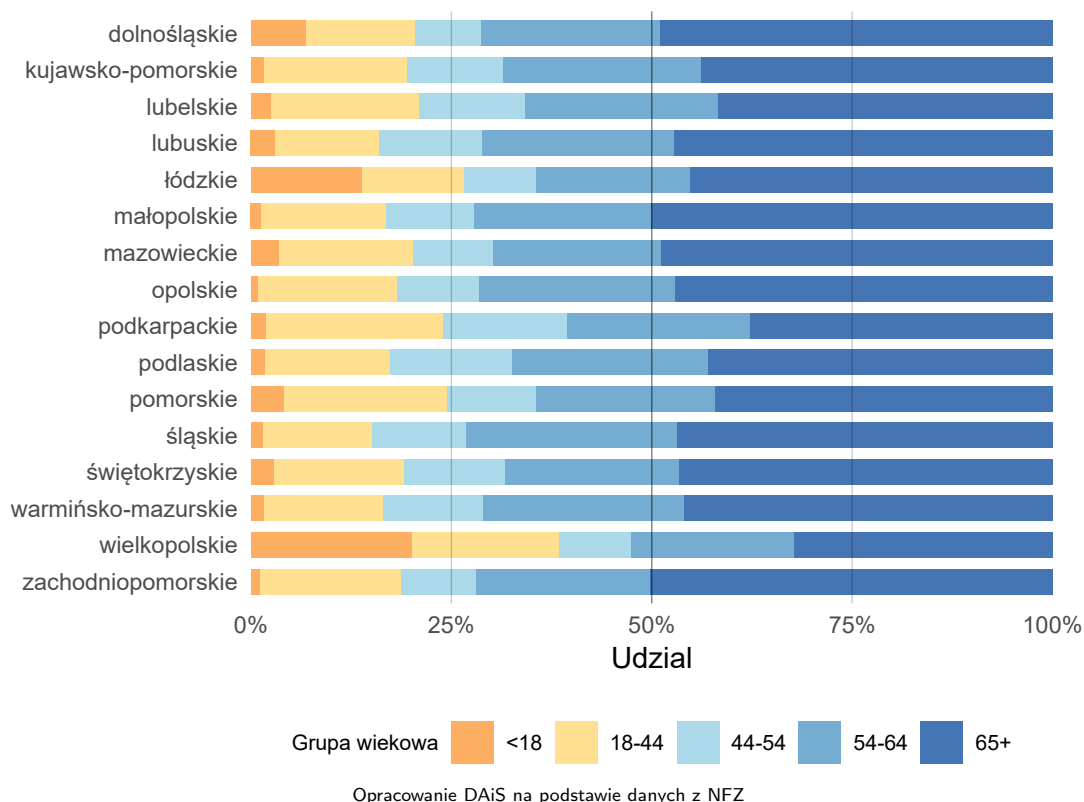
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby śródmiąższowe płuc' w roku 2016 wyniosła 24,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 64,5.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 0,8 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

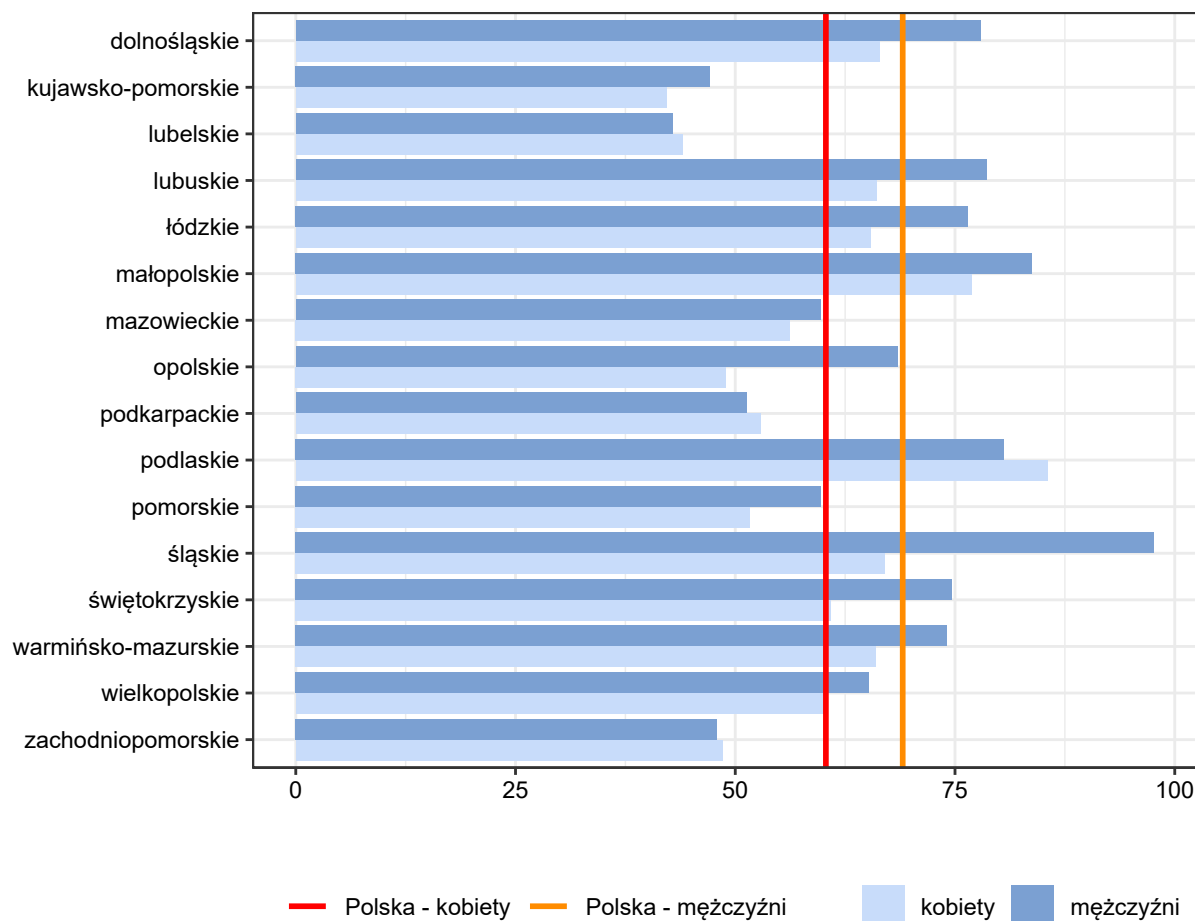
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,94	76,15	6,90	13,65	8,24	22,22	48,99
kujawsko-pomorskie	48,76	61,89	1,61	17,87	11,95	24,76	43,81
lubelskie	52,21	54,05	2,48	18,55	13,16	24,06	41,75
lubuskie	47,00	67,71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

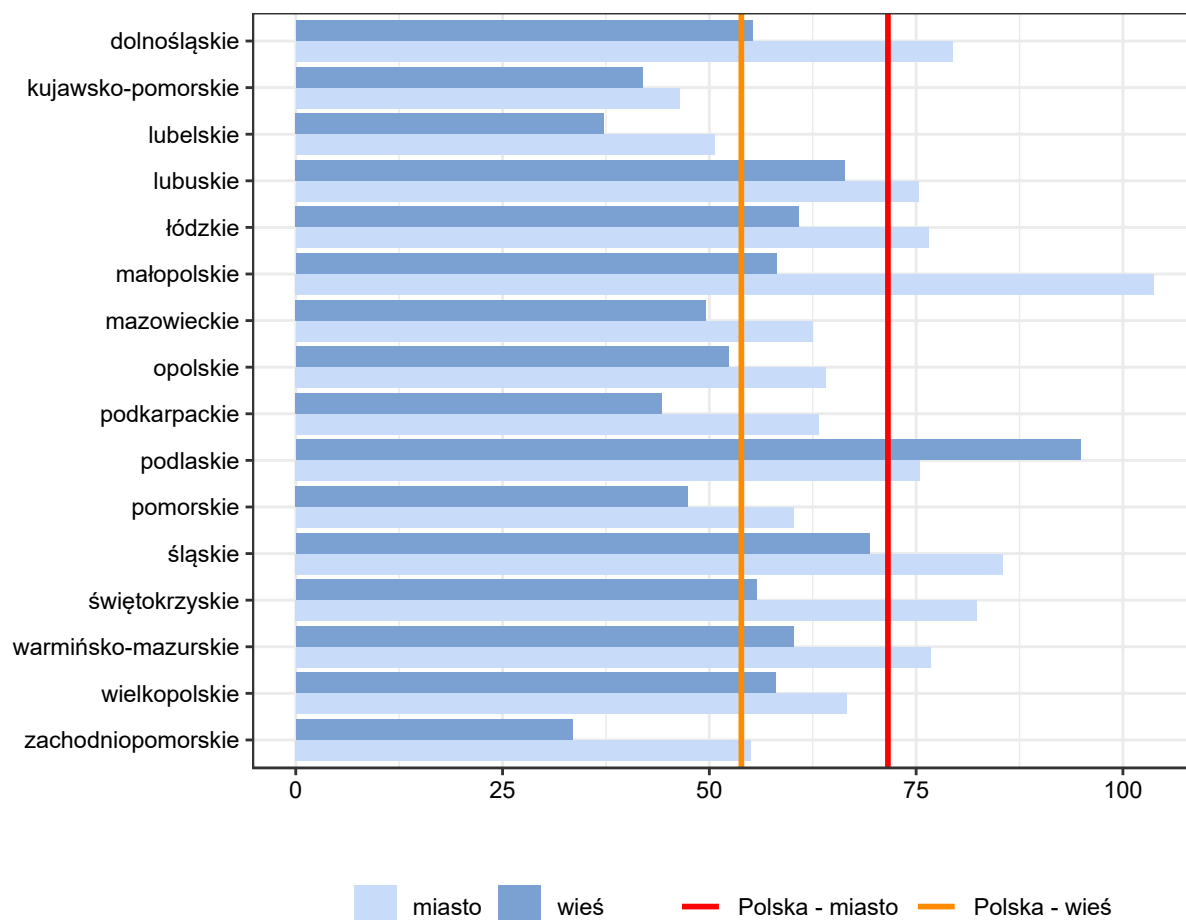
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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



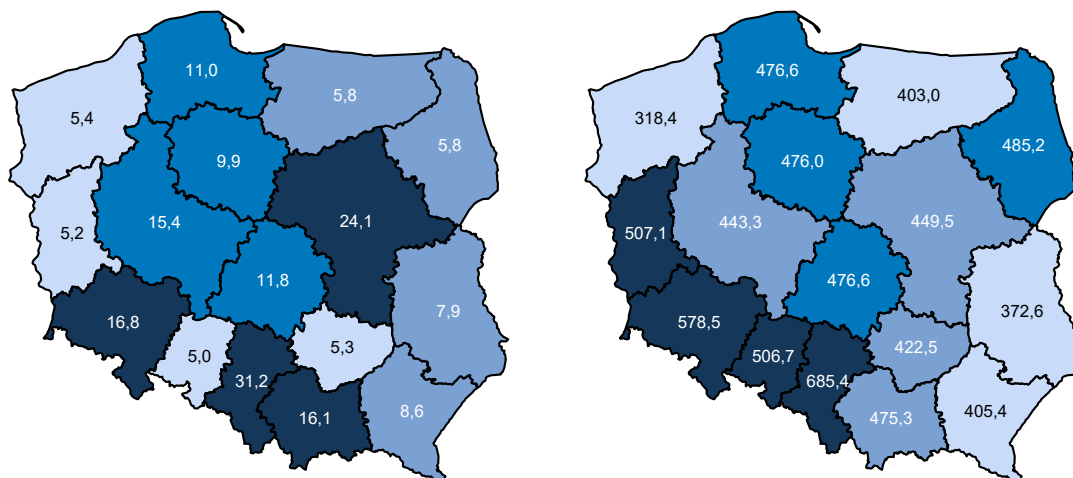
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



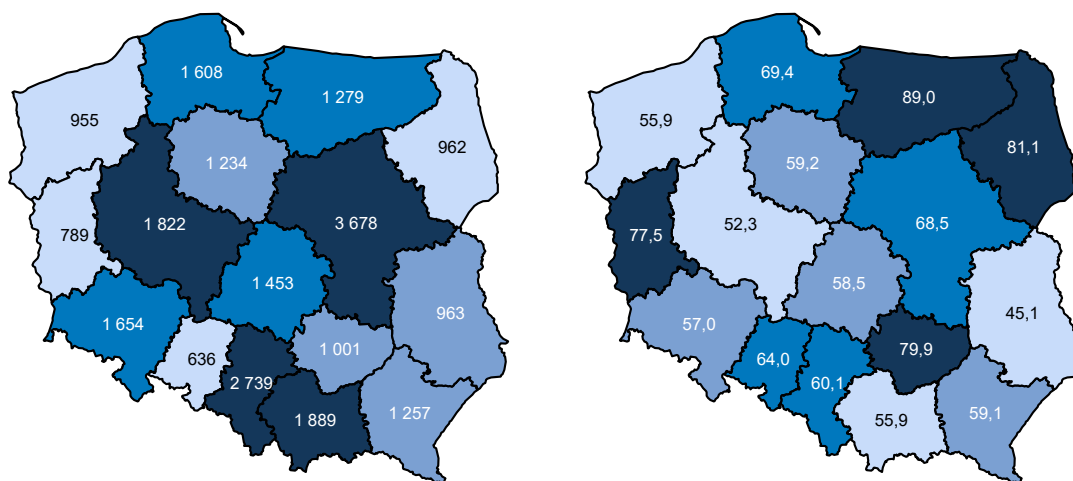
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia oddychania w czasie snu

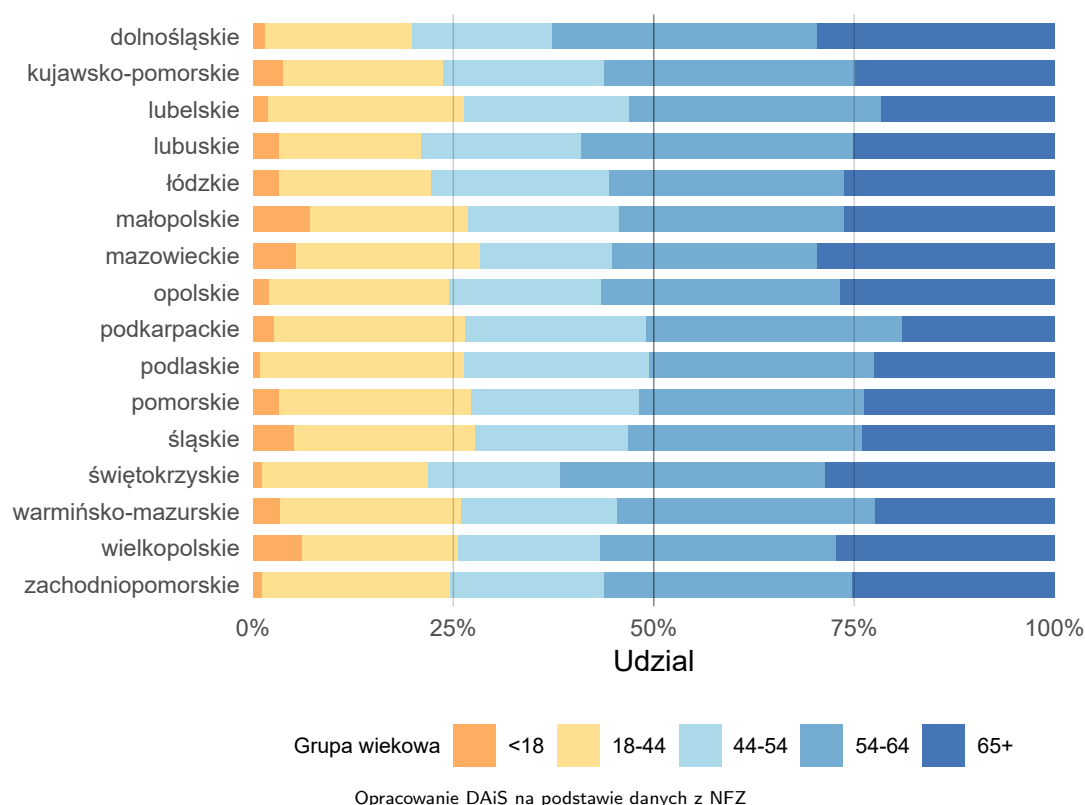
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia oddychania w czasie snu' w roku 2016 wyniosła 23,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 62,2.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 1,0 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

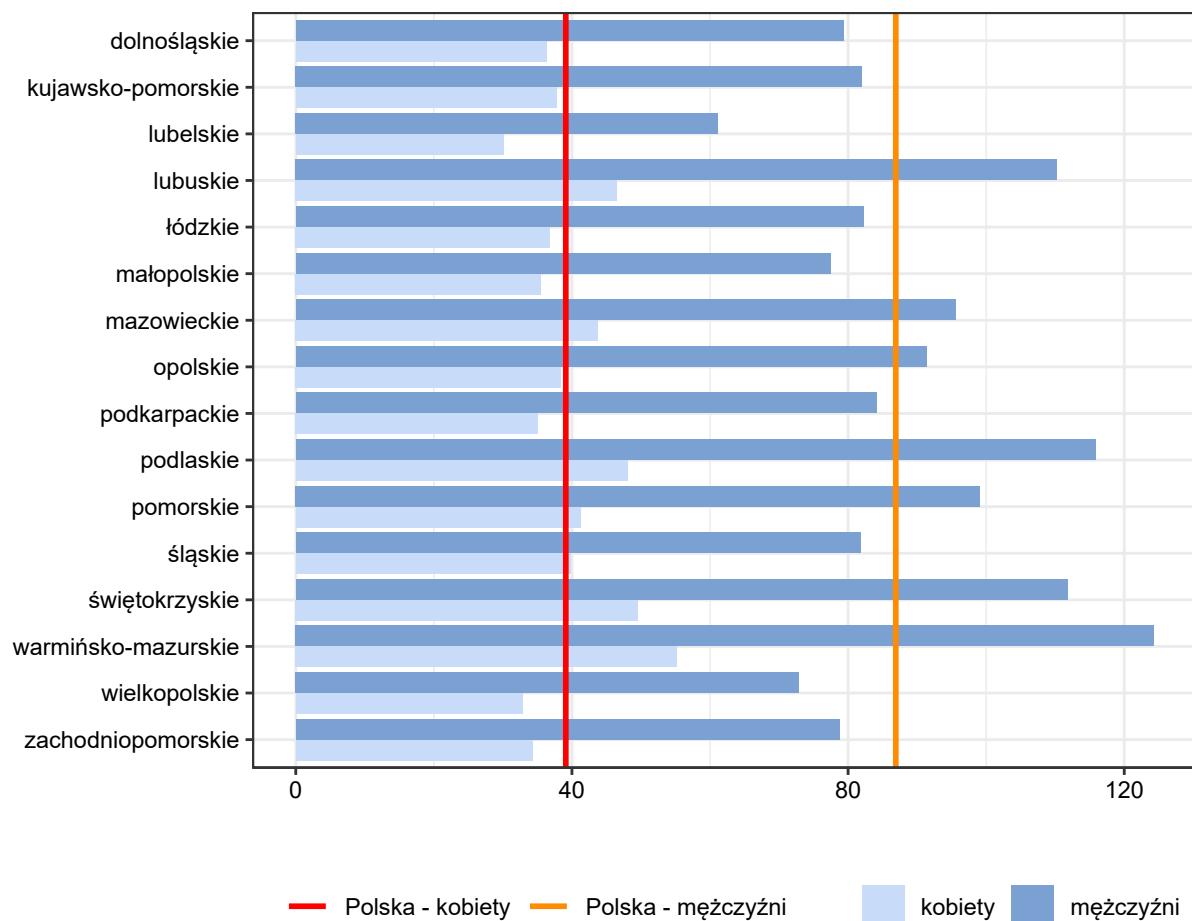
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	33,07	76,36	1,57	18,26	17,53	33,07	29,56
kujawsko-pomorskie	32,90	70,58	3,73	19,94	20,18	31,28	24,88
lubelskie	34,37	58,77	1,87	24,51	20,56	31,36	21,70
lubuskie	30,80	68,95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

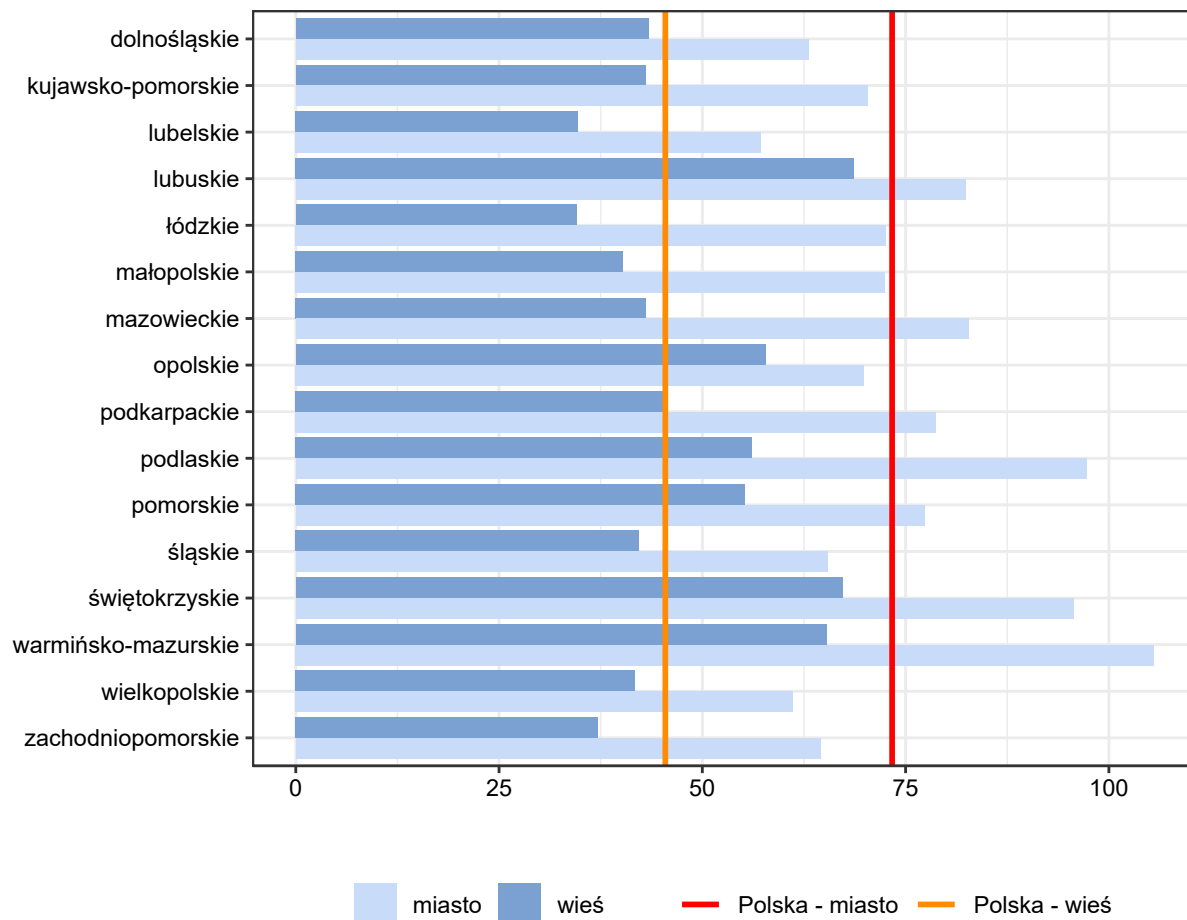
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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



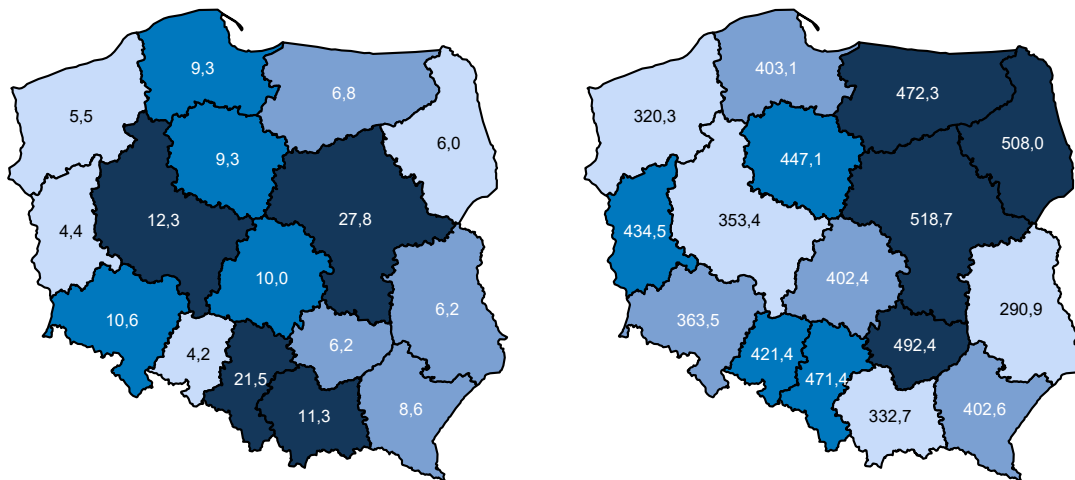
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



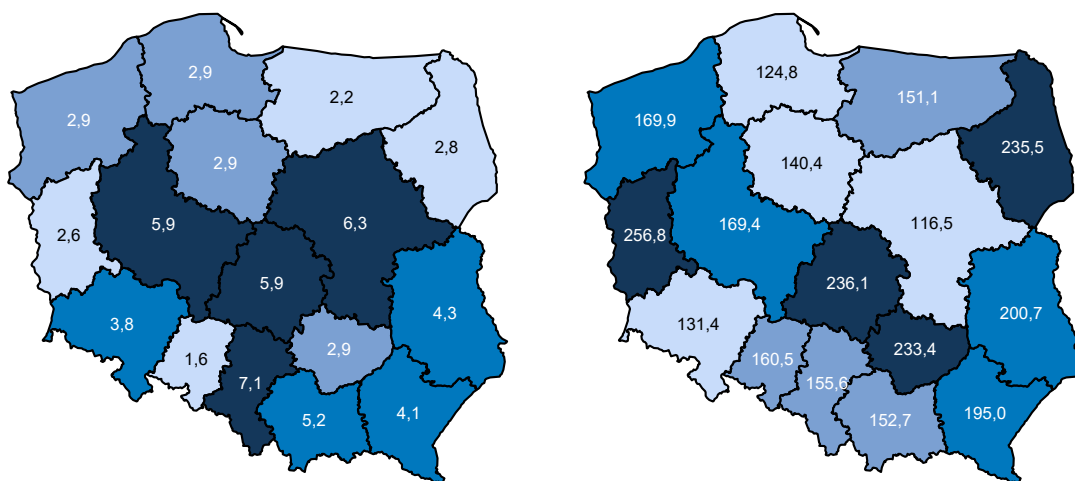
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai 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.

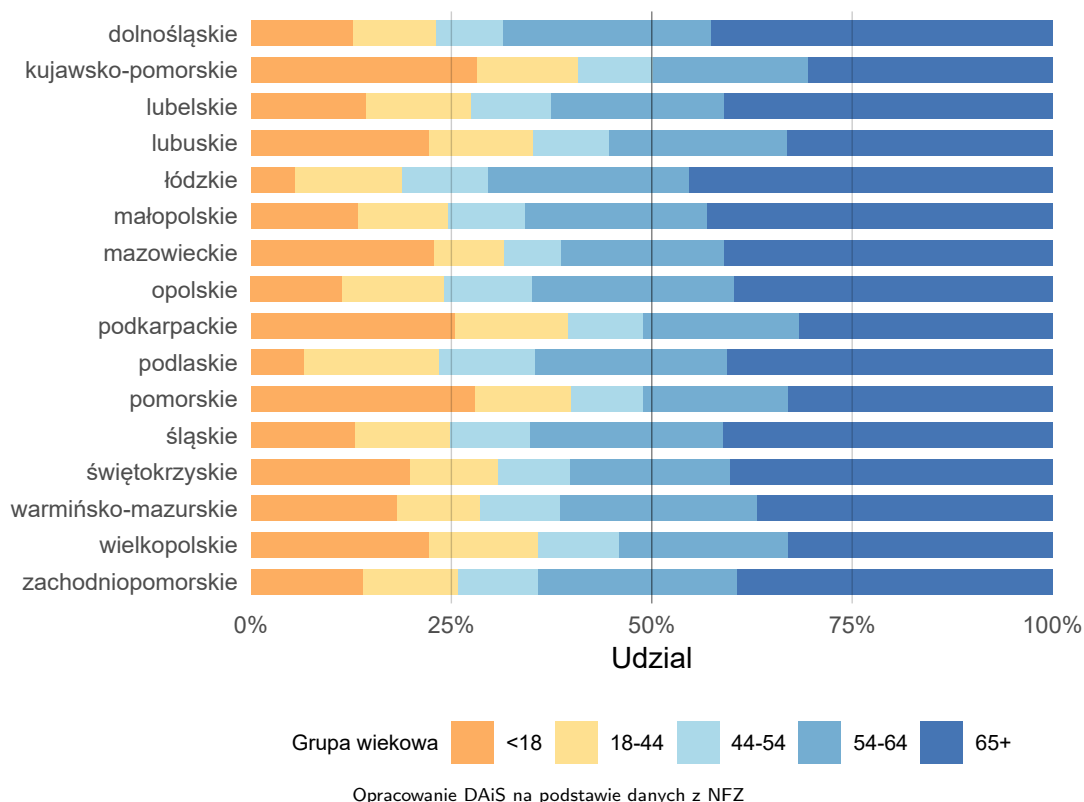
Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie świętokrzyskim zapadalność wyniosła 2,9 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup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

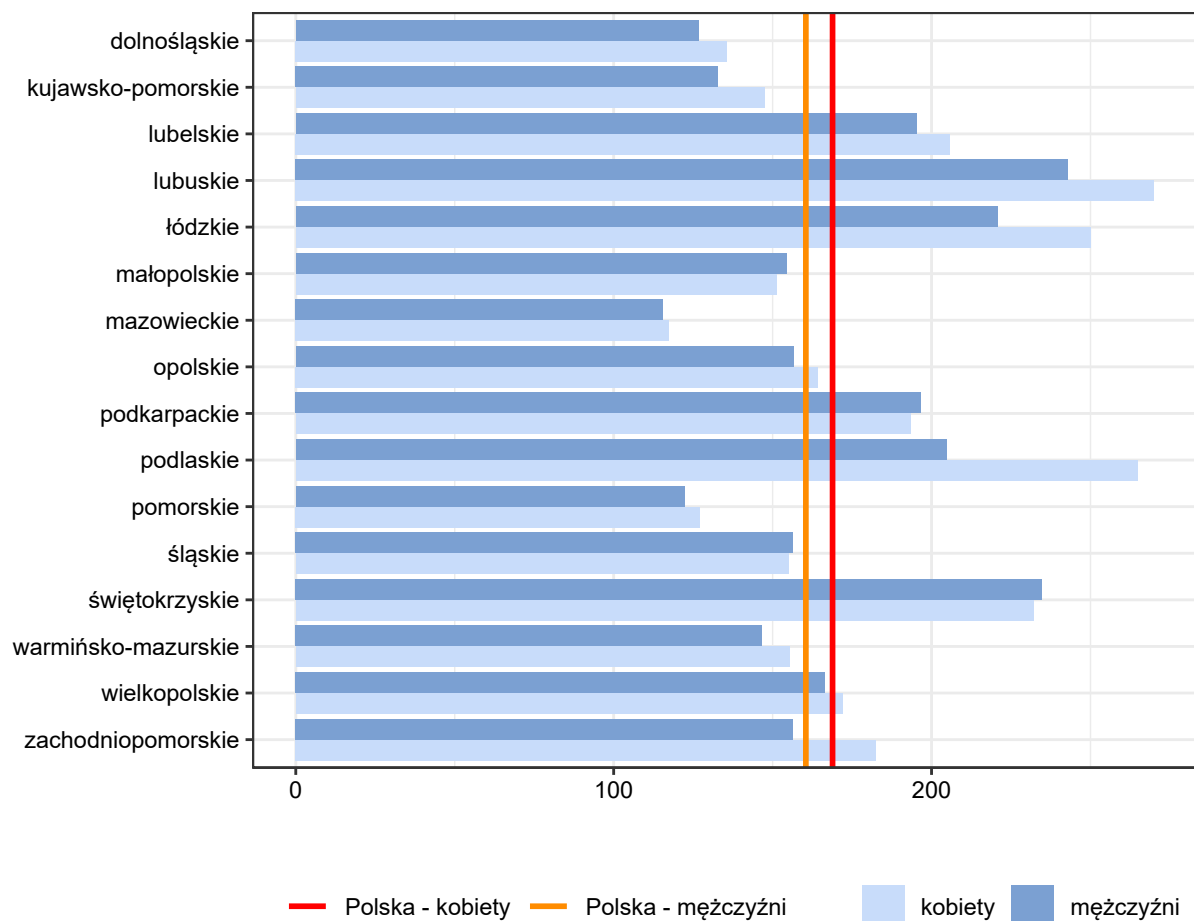
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	53,63	77,22	12,77	10,33	8,39	25,87	42,65
kujawsko-pomorskie	54,15	64,99	28,24	12,55	9,40	19,32	30,50
lubelskie	52,85	53,22	14,36	13,05	10,04	21,51	41,03
lubuskie	53,96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

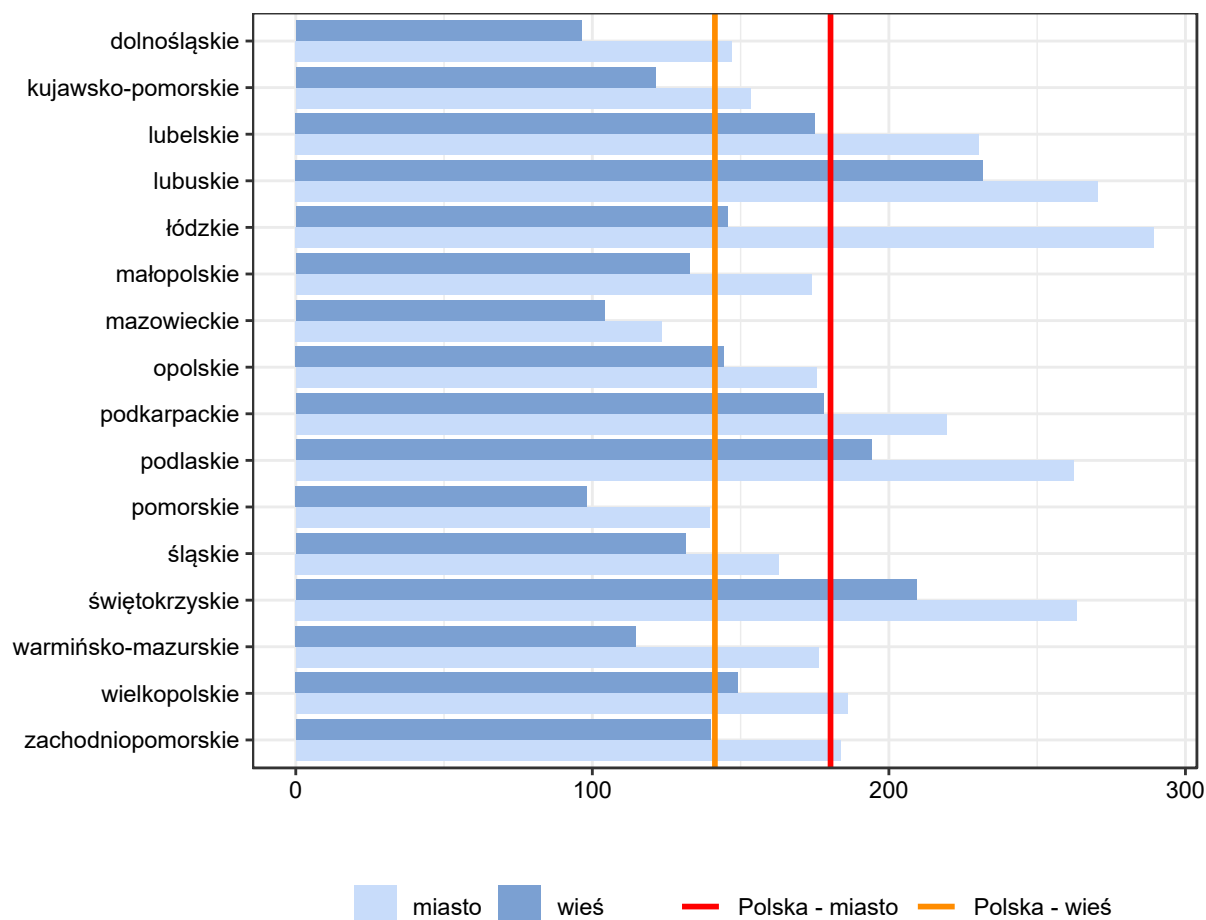
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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



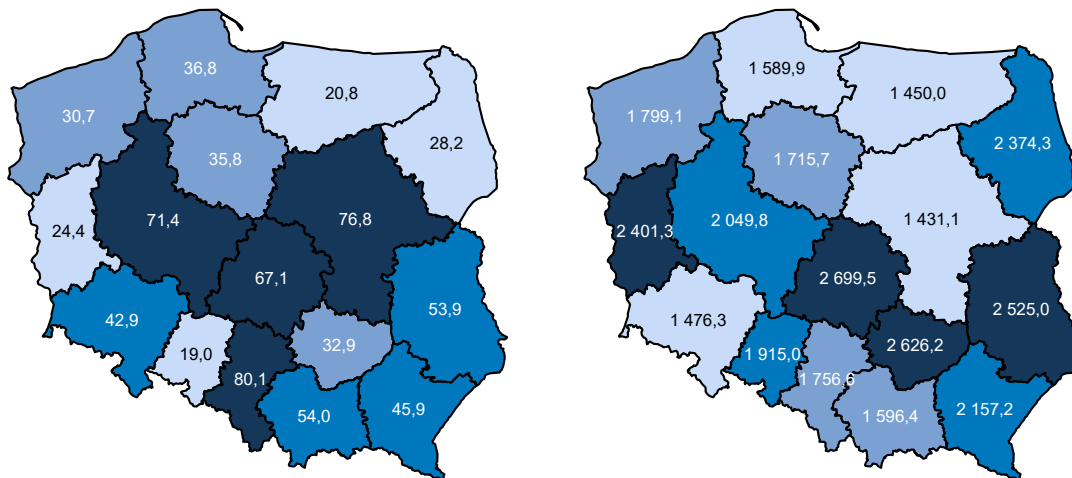
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



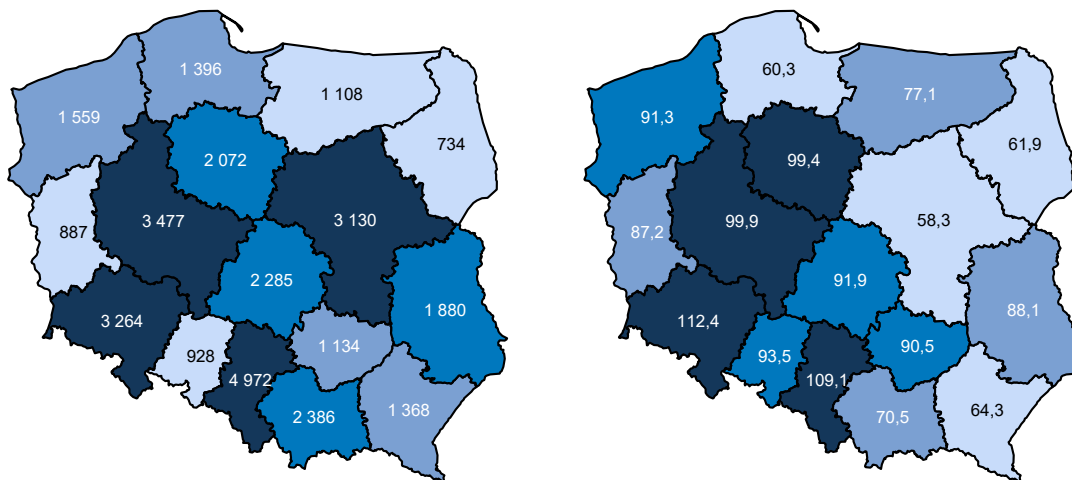
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Niewydolność oddychania

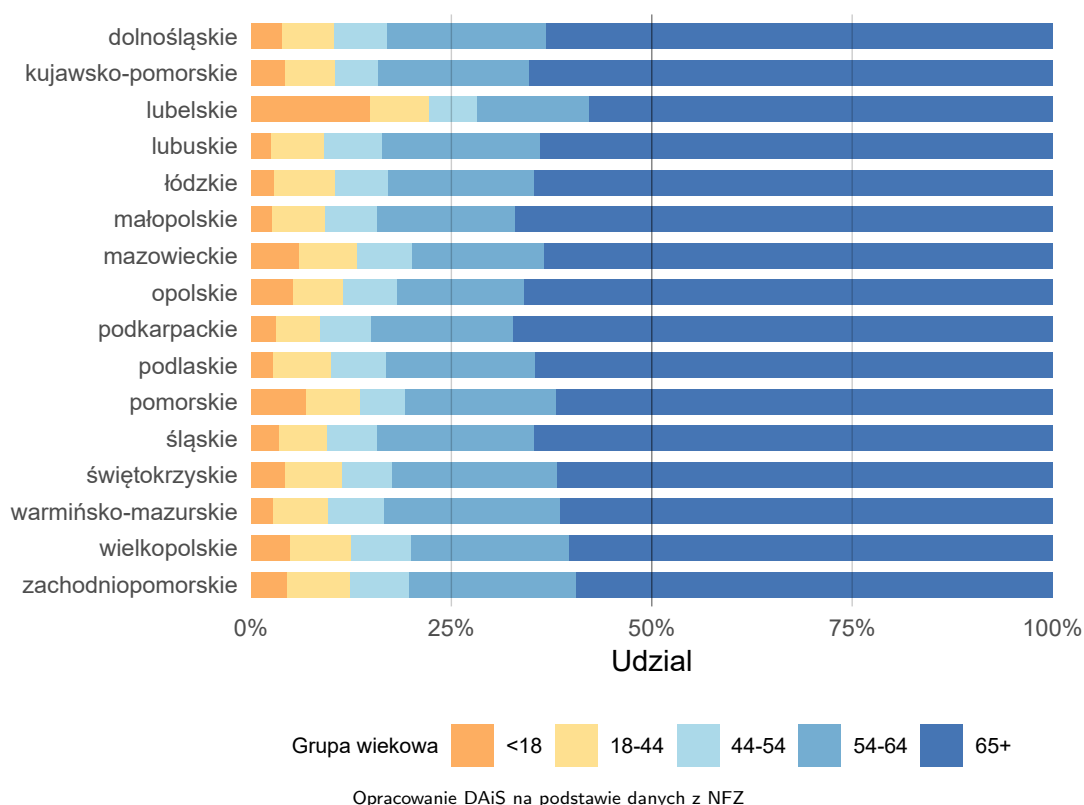
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niewydolność oddychania' w roku 2016 wyniosła 32,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 84,8.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 1,1 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

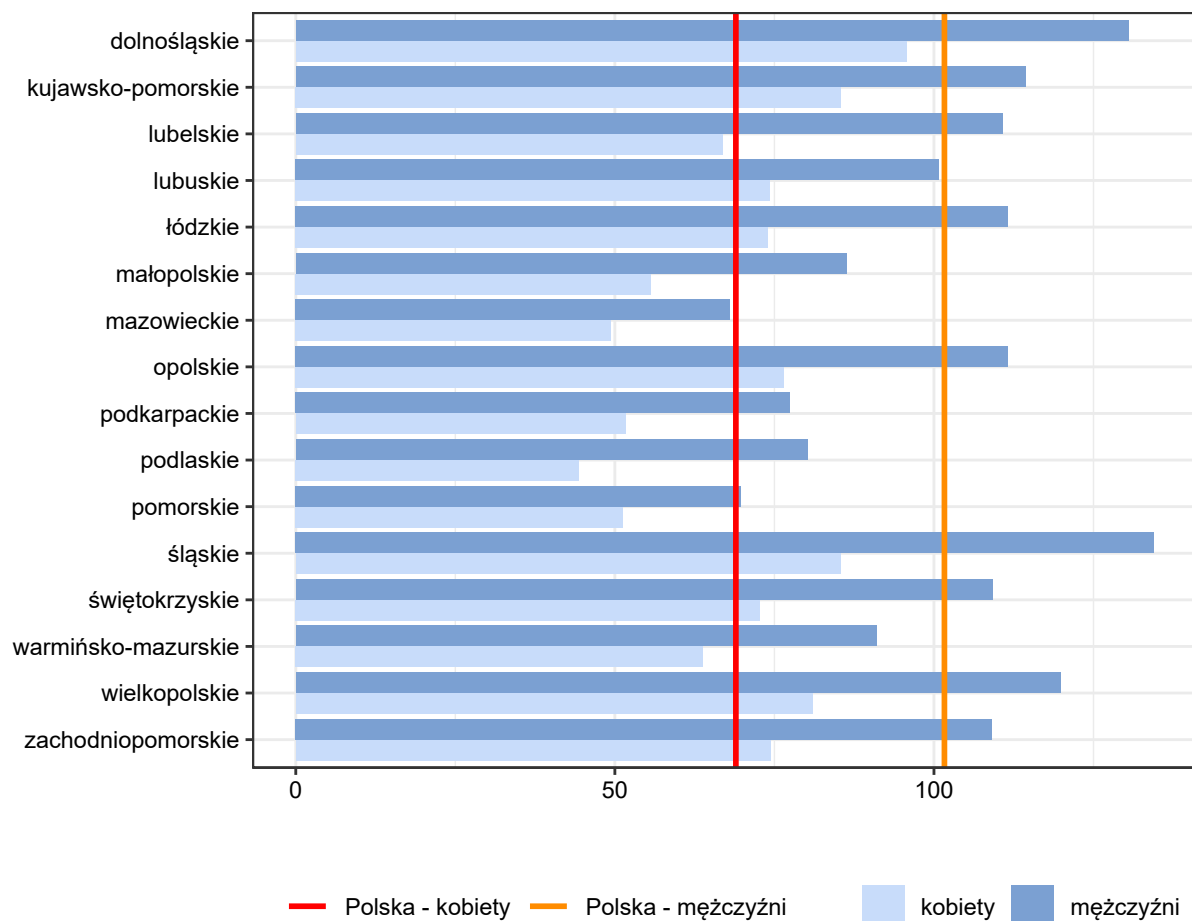
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	44,21	72,61	3,86	6,53	6,59	19,88	63,14
kujawsko-pomorskie	44,31	63,42	4,34	6,13	5,41	18,87	65,25
lubelskie	39,10	48,19	14,84	7,34	6,06	13,99	57,77
lubuskie	43,74	67,98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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

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

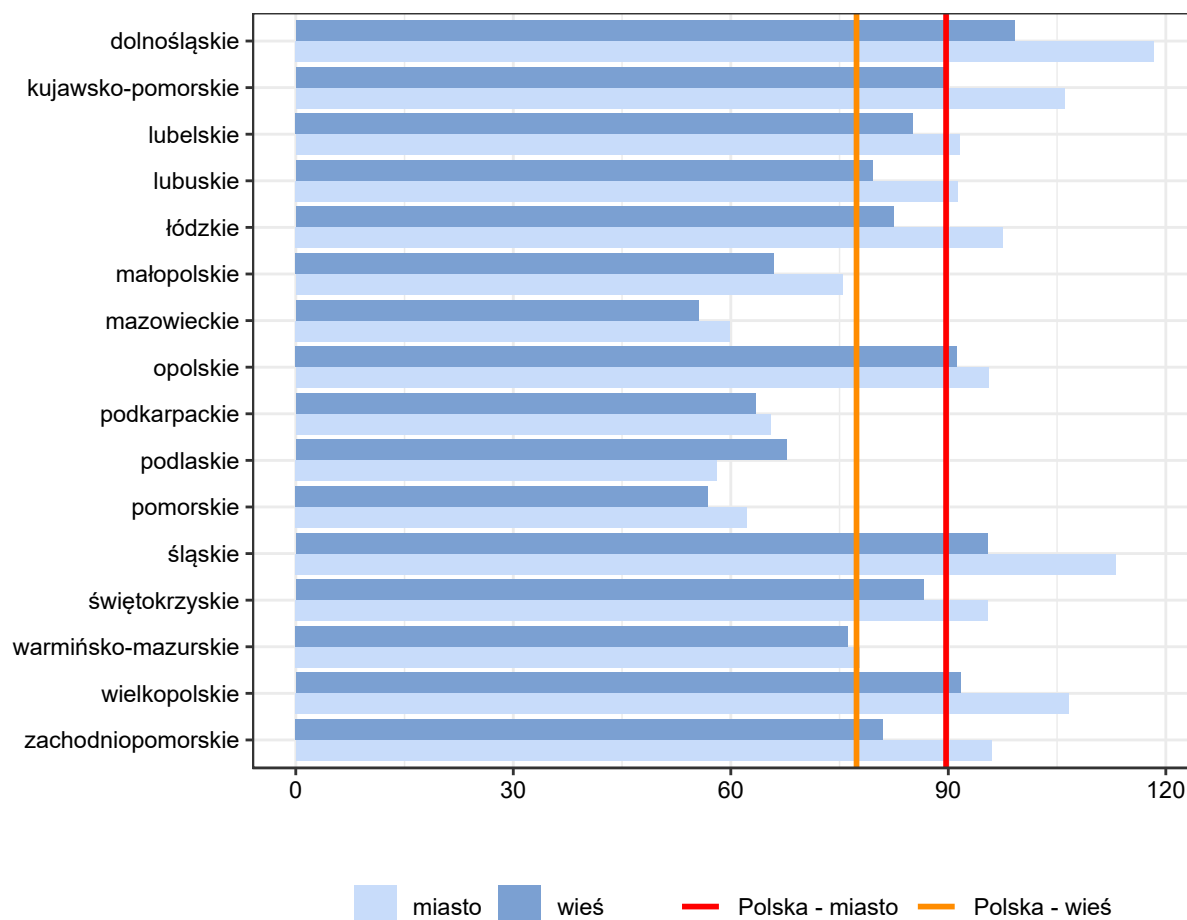
**Tabela 1.2.29:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niewydolność oddychania

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



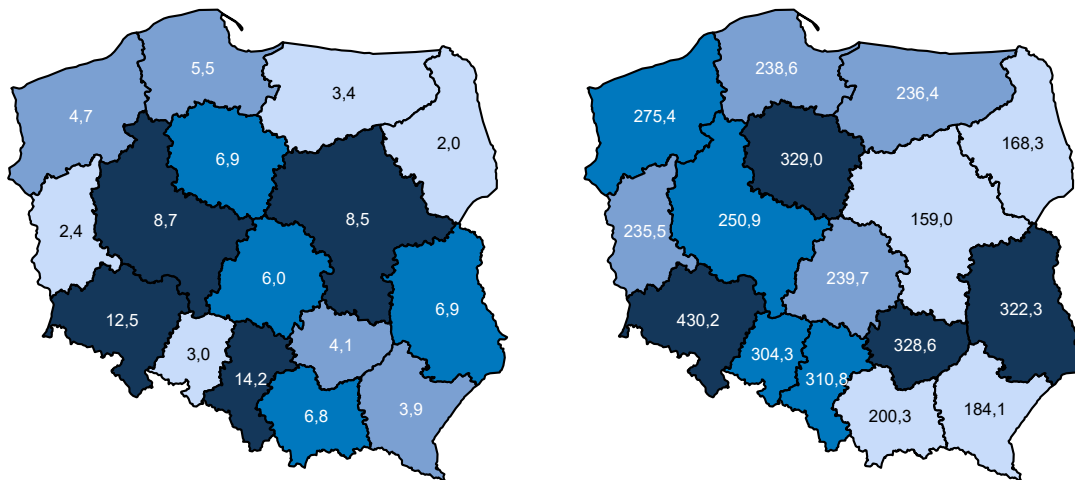
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



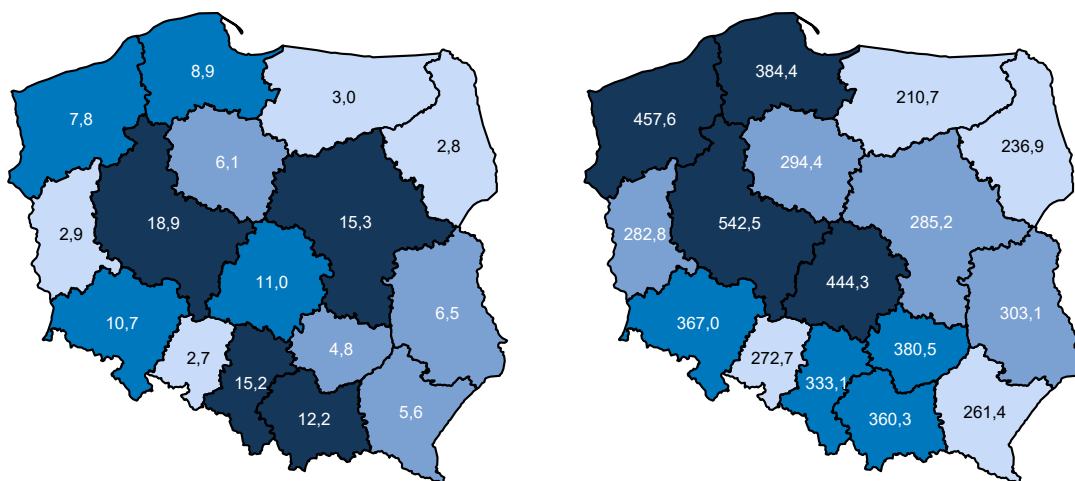
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

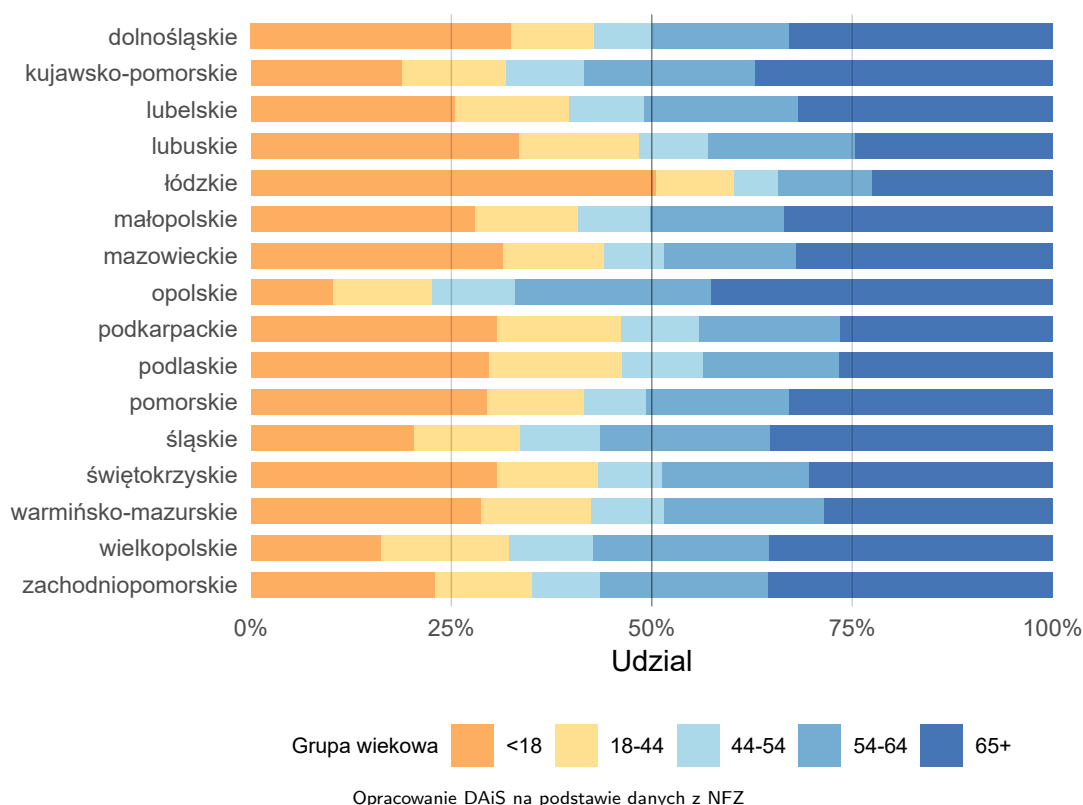
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Inne przewlekłe choroby układu oddechowego' w roku 2016 wyniosła 134,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 349,5.

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 świętokrzyskim zapadalność wyniosła 4,8 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

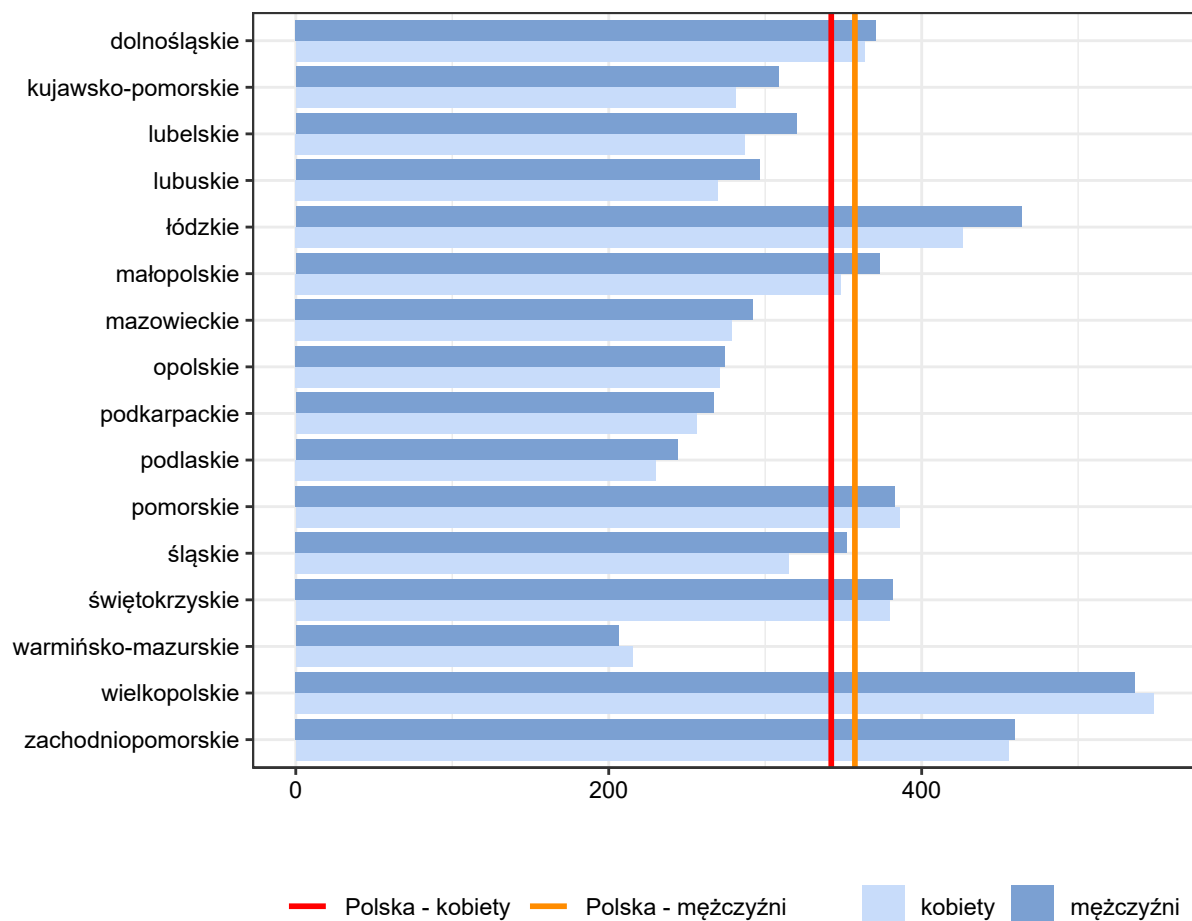
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,44	73,58	32,44	10,39	7,22	17,10	32,85
kujawsko-pomorskie	49,23	67,16	18,86	13,04	9,73	21,27	37,10
lubelskie	48,82	58,01	25,44	14,32	9,25	19,19	31,80
lubuskie	48,97	67,08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

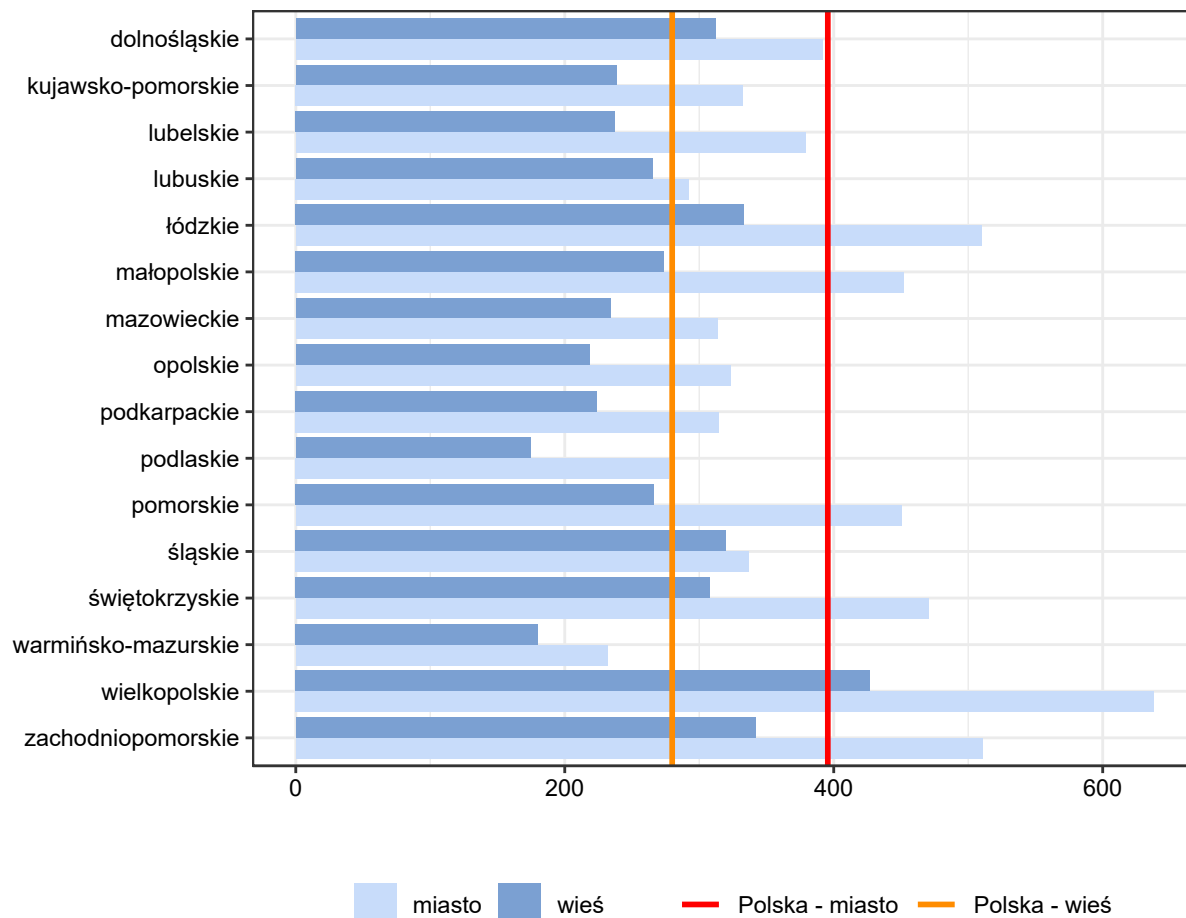
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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



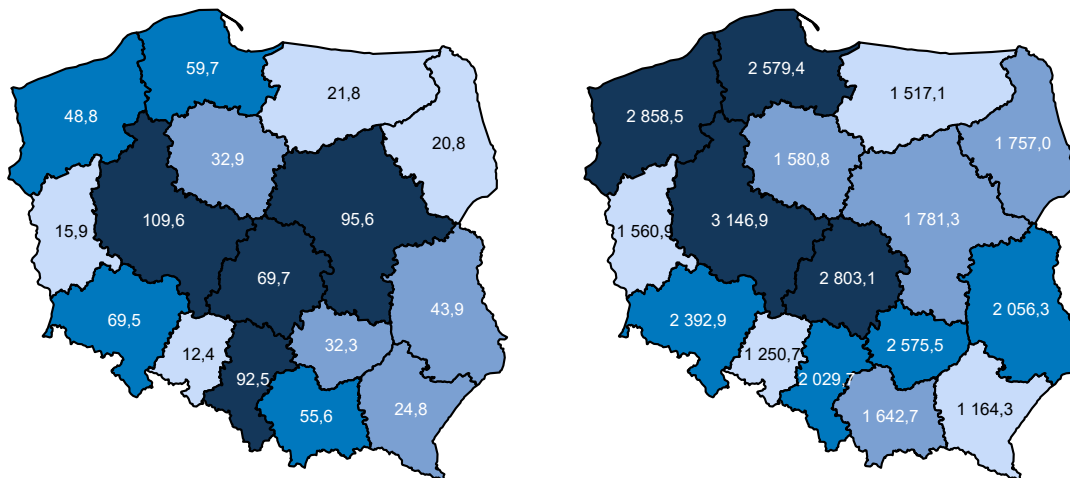
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 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



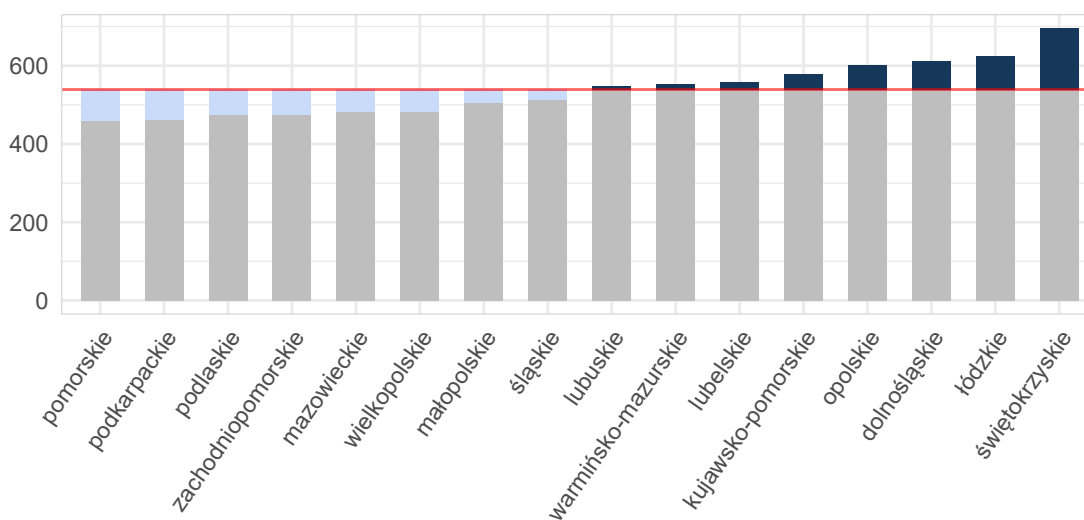
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

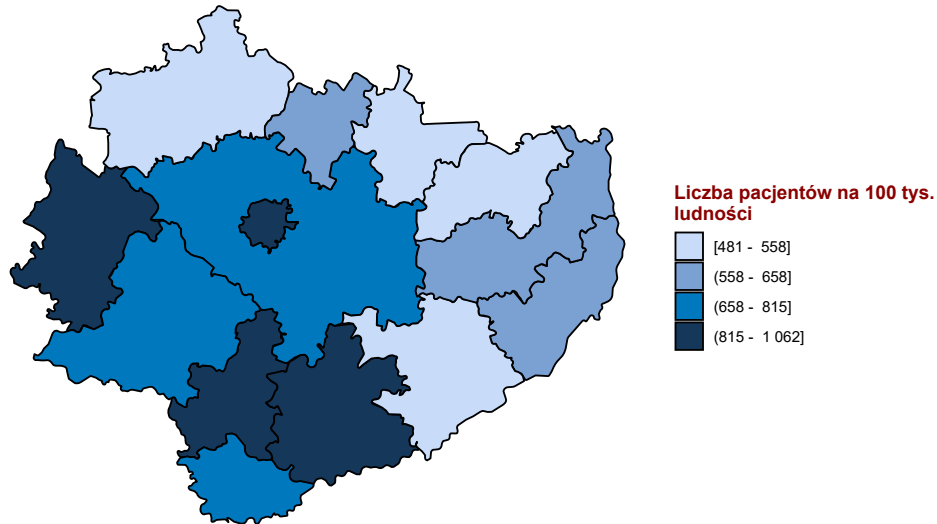
#### Chorobowość szpitalna

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



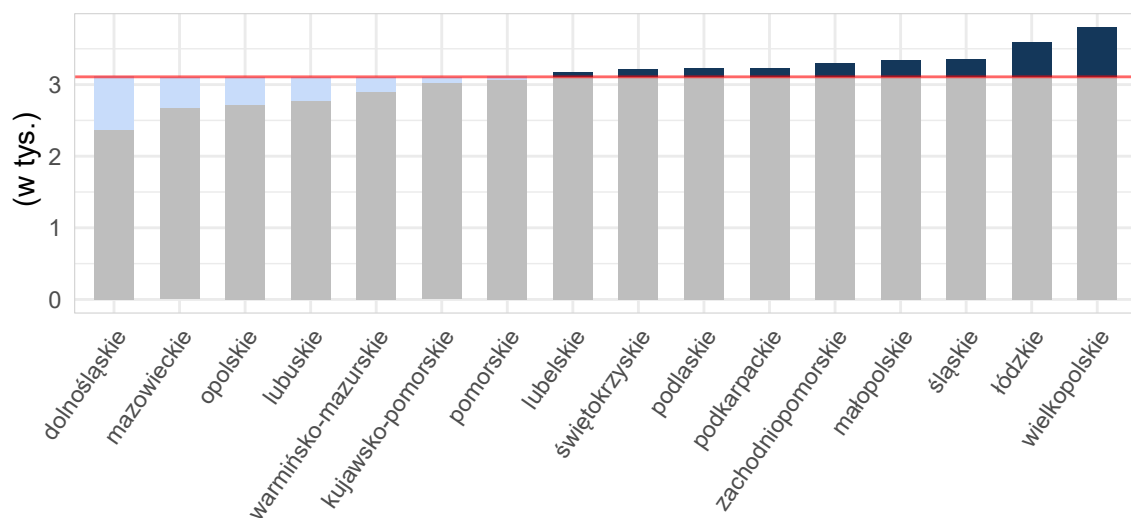
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

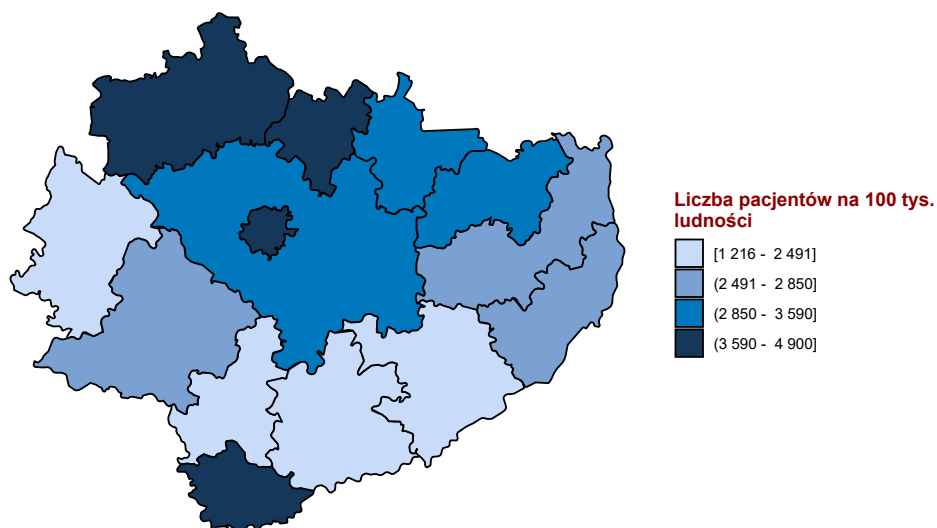
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznai w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**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

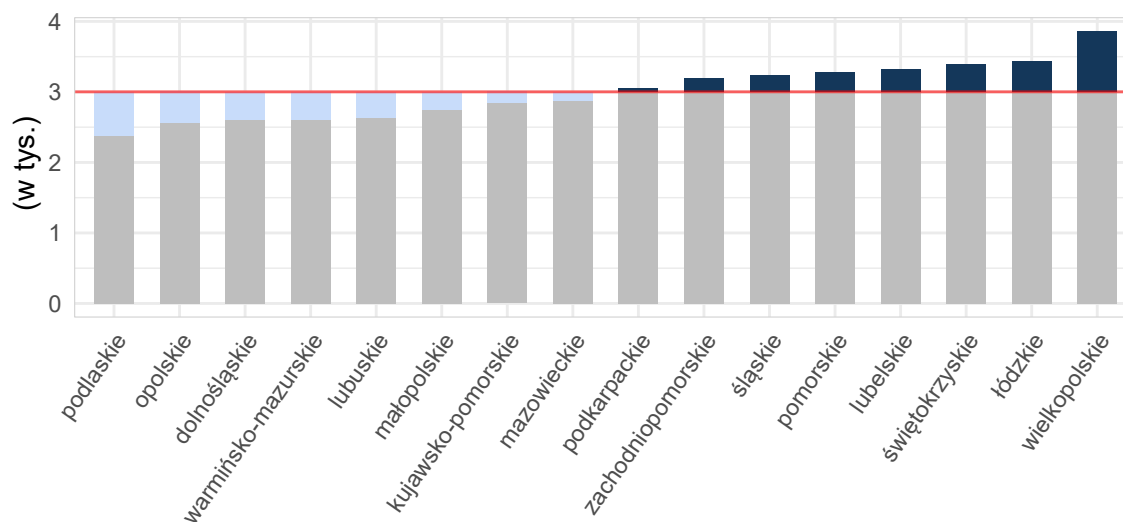


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

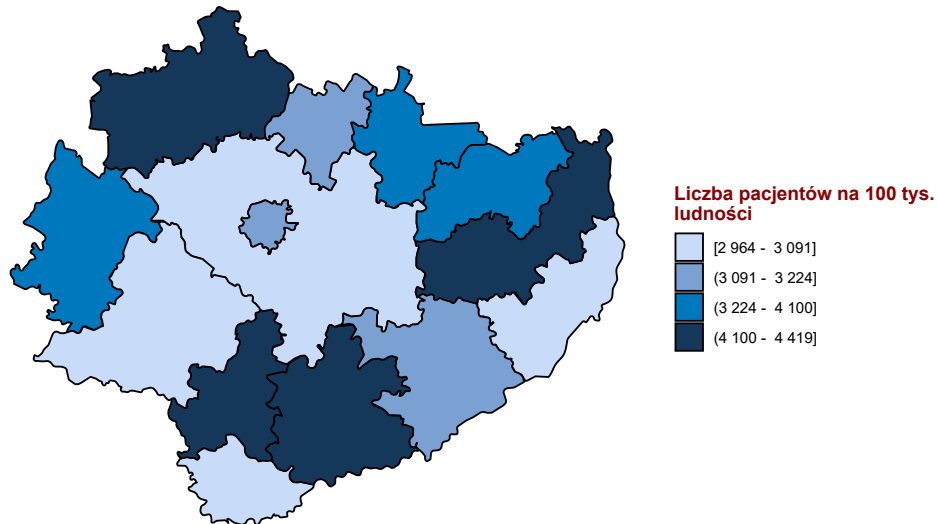
## Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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 świętokrzyskim stwierdzono 598 zgonów z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych), z których 83,1% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 71,9% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie świętokrzyskim wynosił 15,8/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 24,4%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 13. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 14,7%, a poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 42,7%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 12. miejscu, kobiet na 15., licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 31,7%. Wartość SMR w województwie świętokrzyskim plasuje je na 14. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 22,3% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 47,8%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 14. i 15., 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 0,458 a 1,262. W w jednym z 14 powiatów województwa świętokrzyskiego umieralność z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Wskaźnik SMR w żadnym z powiatów nie należy do 10% najwyższych w kraju.

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

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

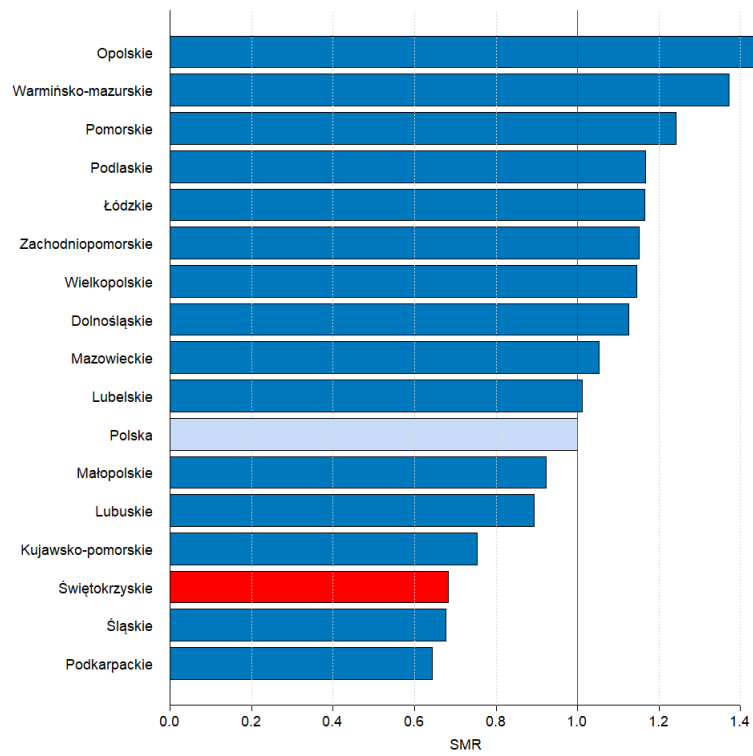
Opracowanie PZH

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

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

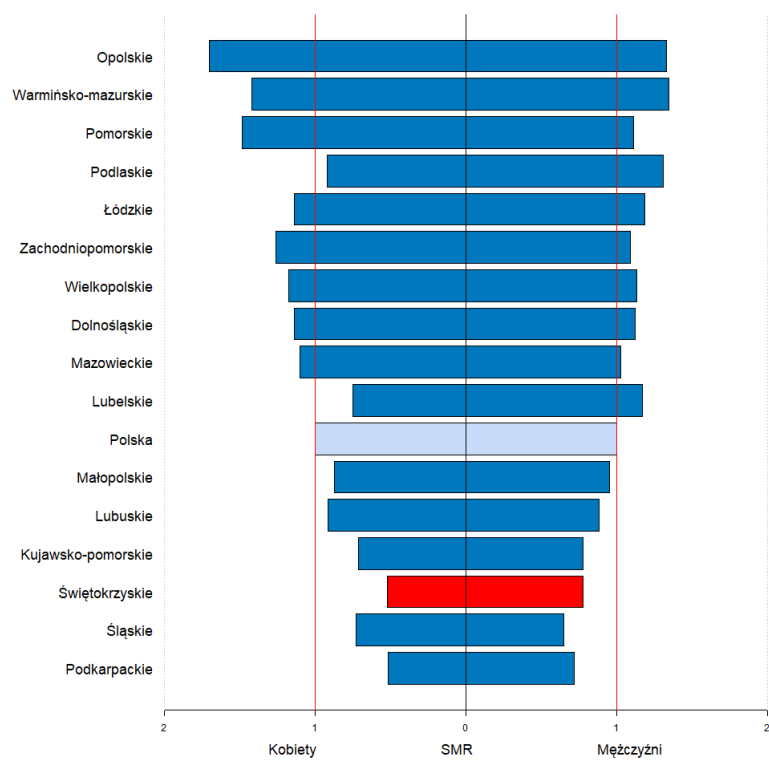
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



Opracowanie PZH

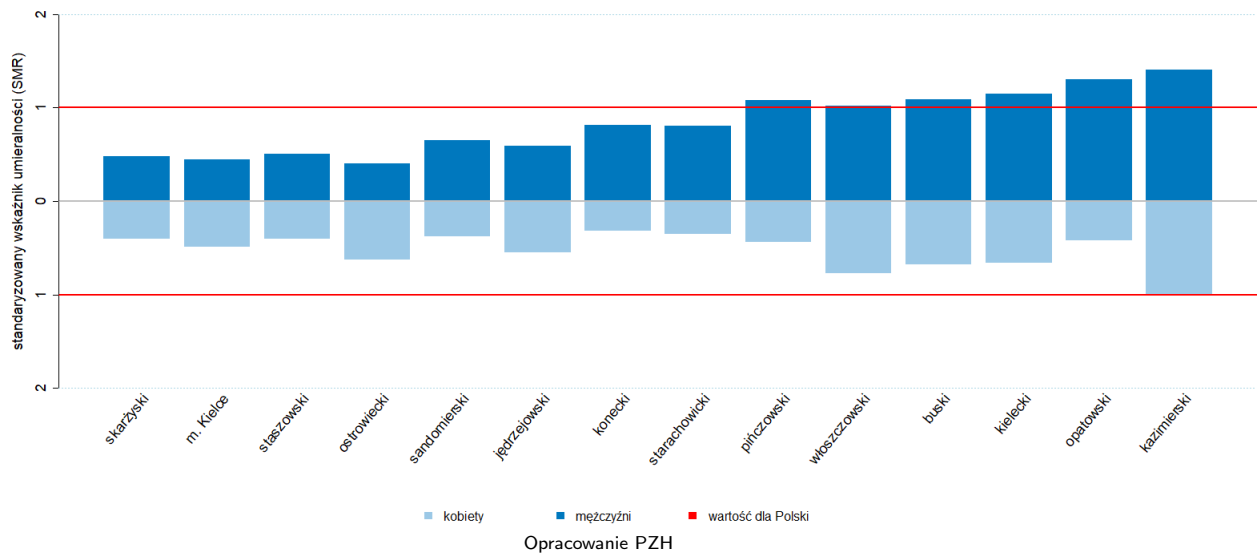
Wykres 1.4.2



Opracowanie PZH



Wykres 1.4.5



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

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety		
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
buski	53	6	47	-	6	33	-	-	14
jędrzejowski	35	5	30	-	5	18	-	-	12
kazimierski	34	2	32	-	1	23	-	1	9
kielecki	112	16	96	-	12	72	-	4	24
konecki	37	6	31	-	5	25	-	1	6
opatowski	39	7	32	-	7	26	-	-	6
ostrowiecki	40	9	31	-	6	15	-	3	16
pińczowski	26	4	22	-	3	18	-	1	4
sandomierski	32	6	26	-	4	20	-	2	6
skarżyski	27	8	19	-	7	11	-	1	8
starachowicki	44	7	37	-	6	29	-	1	8
staszowski	23	3	20	-	2	14	-	1	6
włoszczowski	30	8	22	-	5	16	-	3	6
m. Kielce	66	14	52	-	9	32	-	5	20
<b>Woj.</b>	<b>598</b>	<b>101</b>	<b>497</b>	-	<b>78</b>	<b>352</b>	-	<b>23</b>	<b>145</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
buski	24,06	-	4,84	119,77	36,27	-	9,48	218,63	12,41	-	-	57,98
jędrzejowski	13,30	-	3,37	71,37	17,64	-	6,57	106,65	9,04	-	-	47,70
kazimierski	32,57	-	3,37	170,57	46,79	-	3,26	317,24	18,83	-	3,49	78,19
kielecki	17,97	-	4,52	121,68	27,00	-	-	234,52	8,97	-	2,34	49,80
konecki	14,84	-	4,23	72,78	24,40	-	6,79	154,11	5,54	-	1,46	22,75
opatowski	23,89	-	7,58	119,72	40,76	-	14,58	256,01	7,29	-	-	36,20
ostrowiecki	-	-	4,48	53,31	12,77	-	6,04	67,49	10,70	-	2,96	44,54
pińczowski	21,41	-	5,89	100,60	34,99	-	-	215,44	8,14	-	3,08	29,60
sandomierski	13,37	-	4,46	64,07	20,54	-	5,89	125,96	6,53	-	3,00	24,29
skarżyski	-	-	5,85	45,47	16,00	-	10,22	70,76	7,44	-	1,47	30,49
starachowicki	15,79	-	4,43	75,51	25,88	-	7,52	155,81	6,28	-	1,28	26,33
staszowski	10,45	-	-	60,28	14,64	-	3,12	105,88	6,31	-	1,65	30,07
włoszczowski	21,64	-	10,42	97,08	30,35	-	12,50	179,73	12,96	-	8,16	43,60
m. Kielce	11,03	-	3,95	49,63	14,58	-	-	77,70	7,89	-	-	31,45
<b>Woj.</b>	<b>15,76</b>	-	<b>4,65</b>	<b>80,13</b>	<b>23,21</b>	-	<b>7,10</b>	<b>146,53</b>	<b>8,65</b>	-	<b>2,14</b>	<b>38,16</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	72
2.1.1.1 Astma u dorosłych	76
2.1.1.2 Astma u dzieci	88
2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc	101
2.1.3 Mukowiscydoza	117
2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych	121
2.1.3.2 Mukowiscydoza u dzieci	127
2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc	133
2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych	136
2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci	149
2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu	156
2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych	160
2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci	172
2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc	172
2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych	175
2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci	188
2.1.7 Niewydolność oddychania	197
2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych	201
2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci	216
2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	225
2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych	228
2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci	241
2.1.9 Nadciśnienie płucne	251
2.1.10 Rak płuca	255
2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego	256
<b>2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)</b>	<b>261</b>
<b>2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe</b>	<b>272</b>
<b>2.4 Rehabilitacja lecznicza</b>	<b>275</b>
2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	275
2.4.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	277
2.4.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	279
2.4.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	279

2.4.3	Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych . . . . .	280
2.4.3.1	Poradnia rehabilitacyjna . . . . .	282
2.4.3.2	Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne . . . . .	282
<b>2.5</b>	<b>Opieka długoterminowa . . . . .</b>	<b>283</b>
2.5.1	Demografia w opiece długoterminowej . . . . .	283
2.5.1.1	Demografia w opiece długoterminowej w Polsce . . . . .	283
2.5.1.2	Demografia w opiece długoterminowej w województwie świętokrzyskim . . . . .	284
2.5.2	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych . . . . .	285
2.5.3	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych . . . . .	297
<b>2.6</b>	<b>Opieka paliatywna i hospicyjna . . . . .</b>	<b>314</b>
2.6.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej . . . . .	315
2.6.1.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce . . . . .	315
2.6.1.2	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie świętokrzyskim . . . . .	315
2.6.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych . . . . .	316
2.6.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych . . . . .	322
<b>2.7</b>	<b>Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .</b>	<b>330</b>
2.7.1	Wybór poradni . . . . .	330
2.7.2	Poradnia alergologiczna . . . . .	334
2.7.3	Poradnia alergologiczna dla dzieci . . . . .	343
2.7.4	Poradnia gruźlicy i chorób płuc . . . . .	350
2.7.5	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci . . . . .	358
2.7.6	Poradnia chorób płuc . . . . .	366
2.7.7	Poradnia chorób płuc dla dzieci . . . . .	373
<b>2.8</b>	<b>Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .</b>	<b>380</b>
2.8.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . . .	380
2.8.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . . .	386
<b>2.9</b>	<b>Kadry medyczne . . . . .</b>	<b>391</b>
<b>2.10</b>	<b>Zasoby sprzętowe . . . . .</b>	<b>391</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	

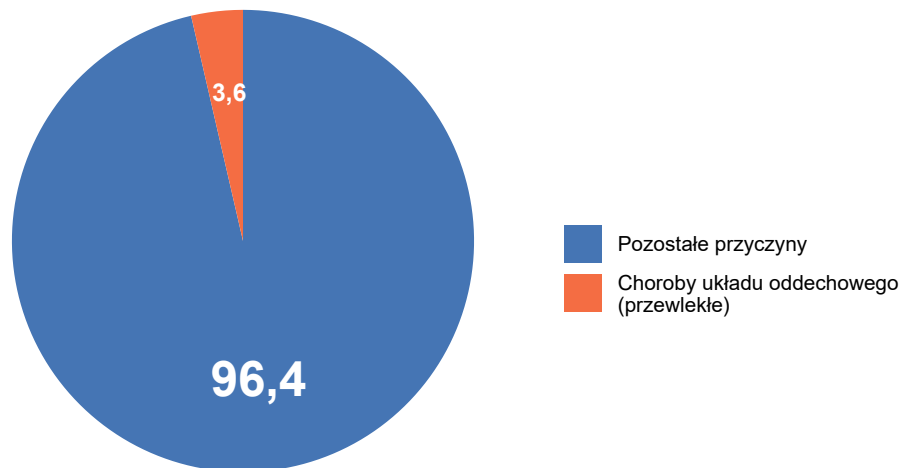
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 203,87 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie świętokrzyskim 9,61 tys. hospitalizacji (w tym 6,90% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,77 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,79 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,66 tys.

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

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

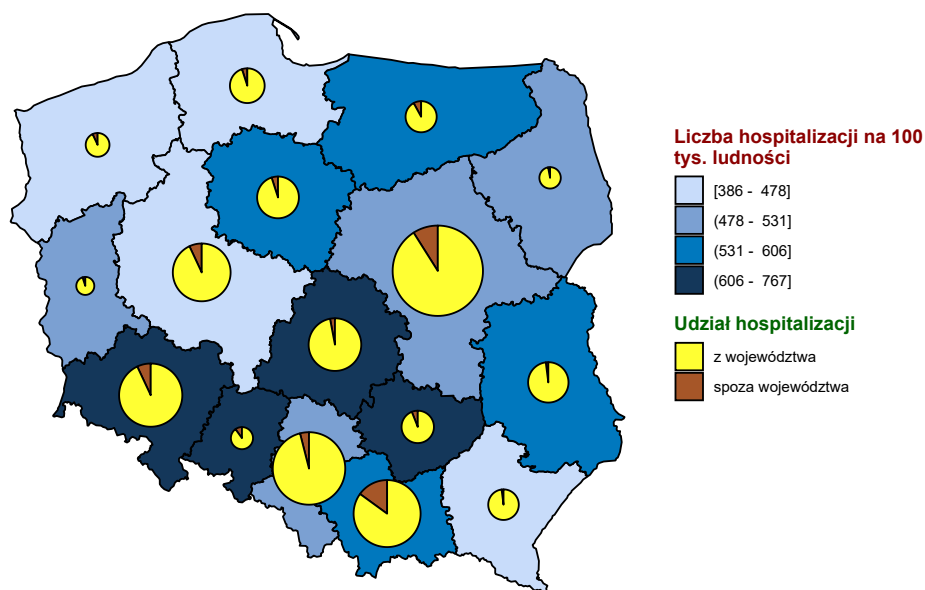
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

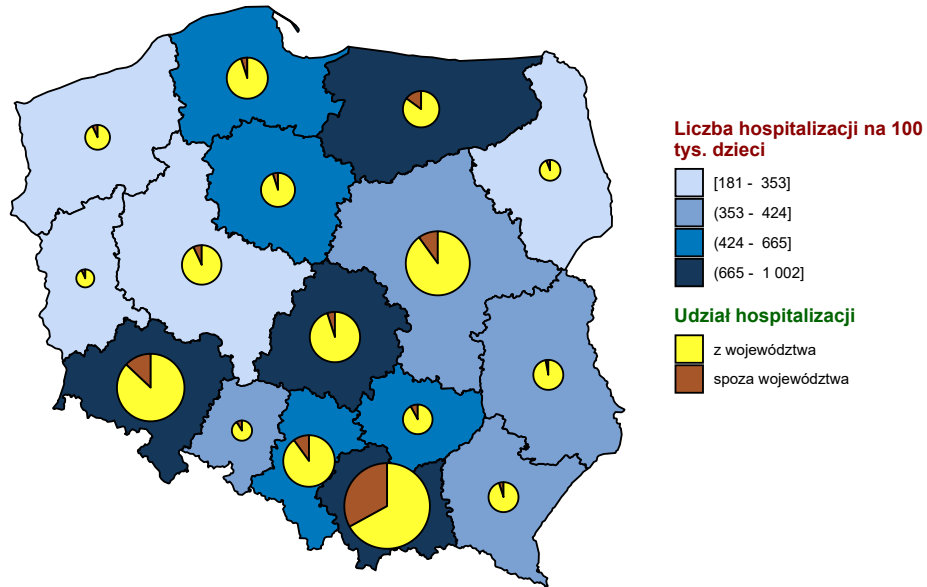
Mapy 2.1.33 - 2.1.35 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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



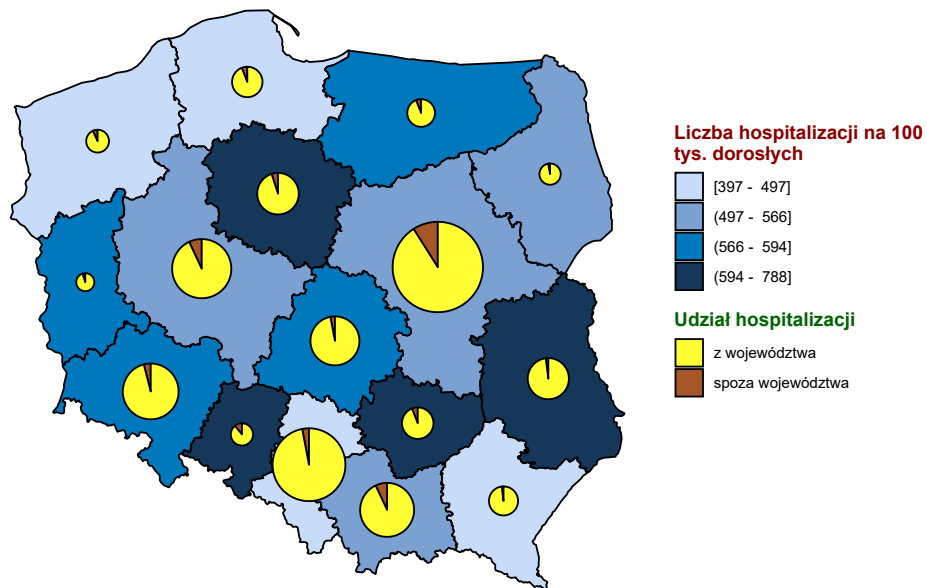
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



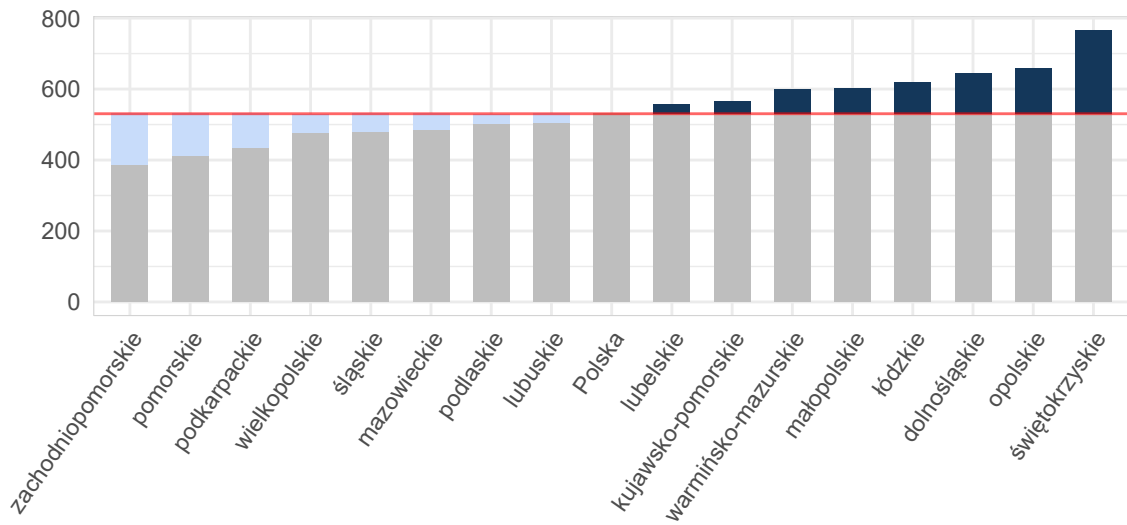
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



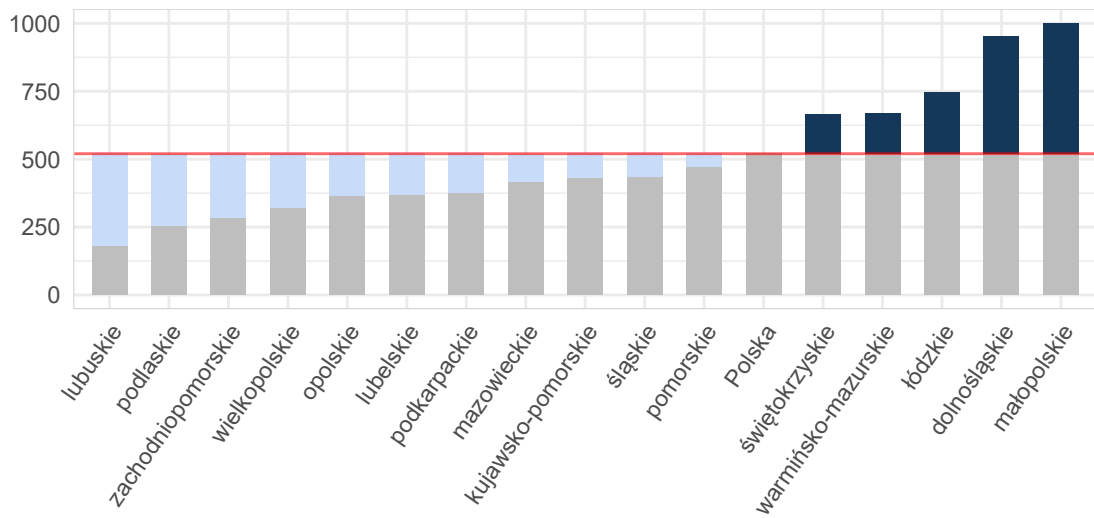
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

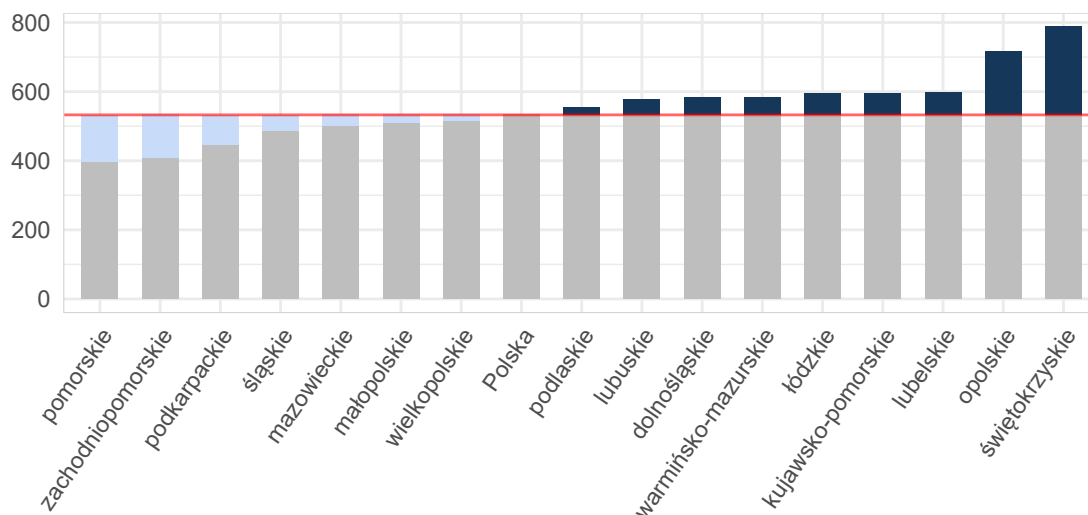
**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



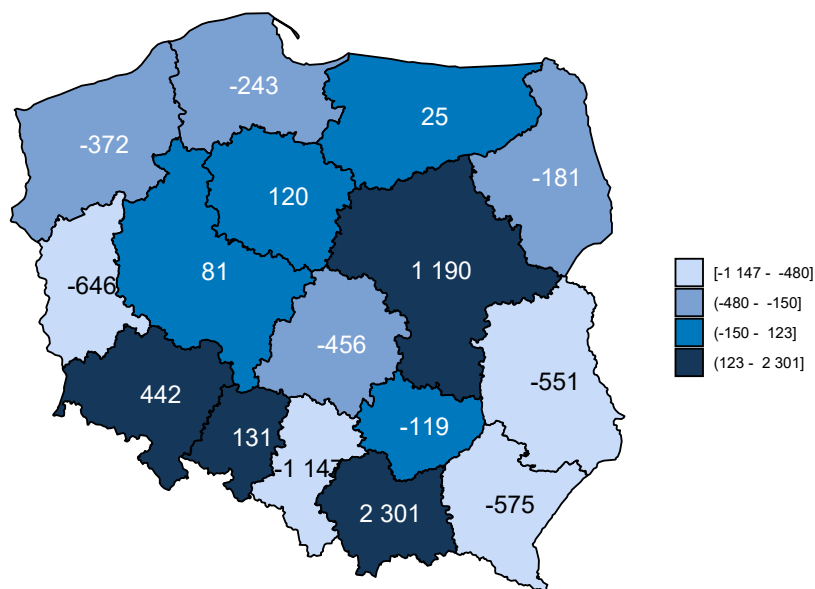
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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>

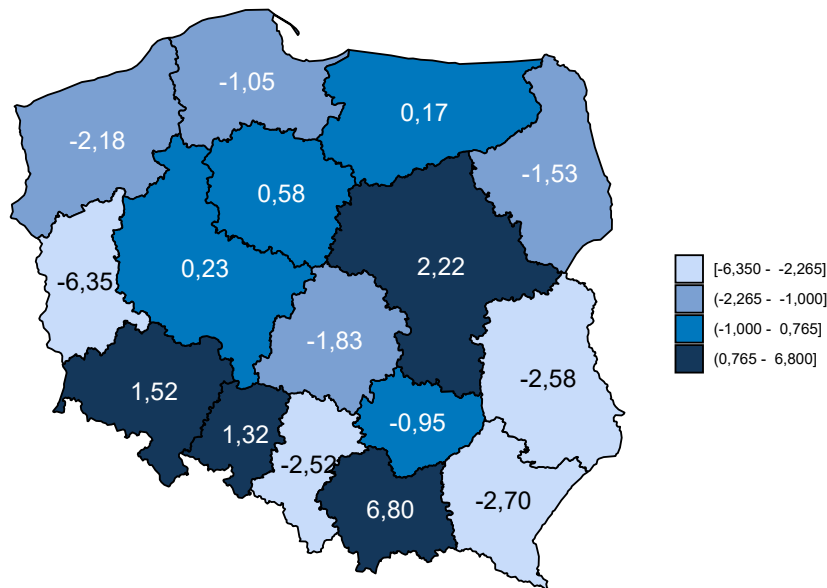
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



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 świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego

pacjenta z analizowaną grupą rozpoznania<sup>4</sup> wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,35 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
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0022	American Heart of Poland s.a.	starachowicki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0029	Intercard sp. z o.o.	pińczowski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 3,96 tys. hospitalizacji dla 3,13 tys. pacjentów. Tym samym 41,19% 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 [%]
13.0011	3,13	3,96	-	0,01	41,2	41,2
13.0013	1,05	1,43	-	0,00	14,9	56,1
13.0001	0,72	0,77	-	0,02	8,0	64,1
13.0005	0,45	0,48	-	0,00	5,0	69,1
13.0019	0,46	0,48	-	0,00	5,0	74,1
13.0003	0,39	0,43	-	0,05	4,5	78,5
13.0014	0,33	0,35	-	0,00	3,6	82,2
13.0004	0,22	0,25	-	0,00	2,6	84,8
13.0012	0,19	0,23	-	0,01	2,4	87,2
13.0006	0,17	0,22	-	0,00	2,3	89,5
13.0008	0,20	0,22	-	0,00	2,3	91,8
13.0007	0,20	0,21	-	0,01	2,2	94,0
13.0016	0,13	0,17	-	0,00	1,8	95,8
13.0821	0,12	0,14	-	0,00	1,4	97,3
13.0024	0,10	0,12	-	0,00	1,2	98,5
13.0020	0,06	0,07	-	0,00	0,8	99,2

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

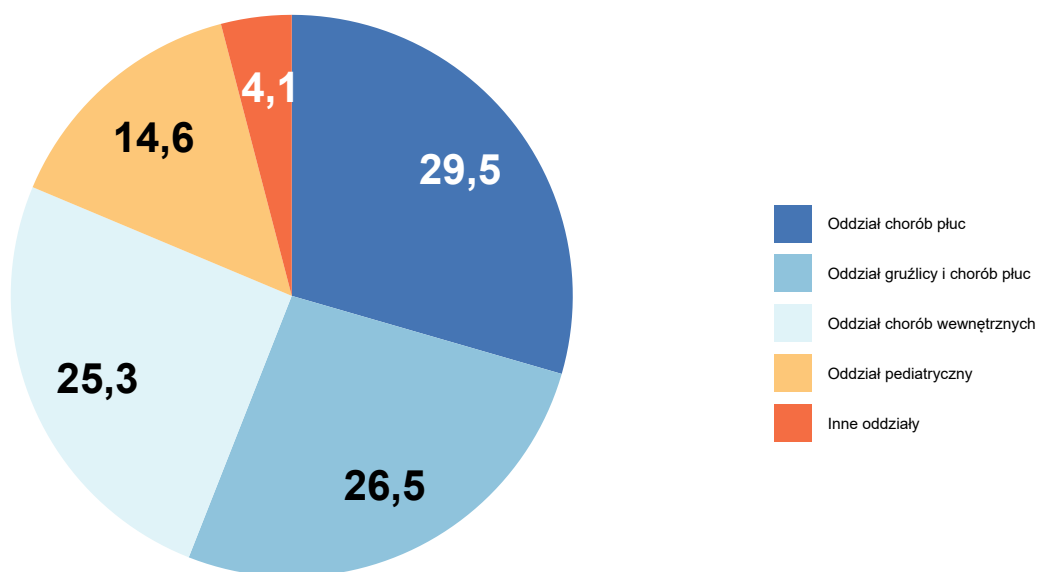
**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
13.0009	0,06	0,06	-	-	0,6	99,9
13.0002	0,01	0,01	-	0,00	0,1	100,0
13.0022	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
13.0029	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,65</b>	<b>9,61</b>	-	<b>0,12</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 płuc oraz Gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 56% 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 81,1% hospitalizacji w analizowanej grupie.

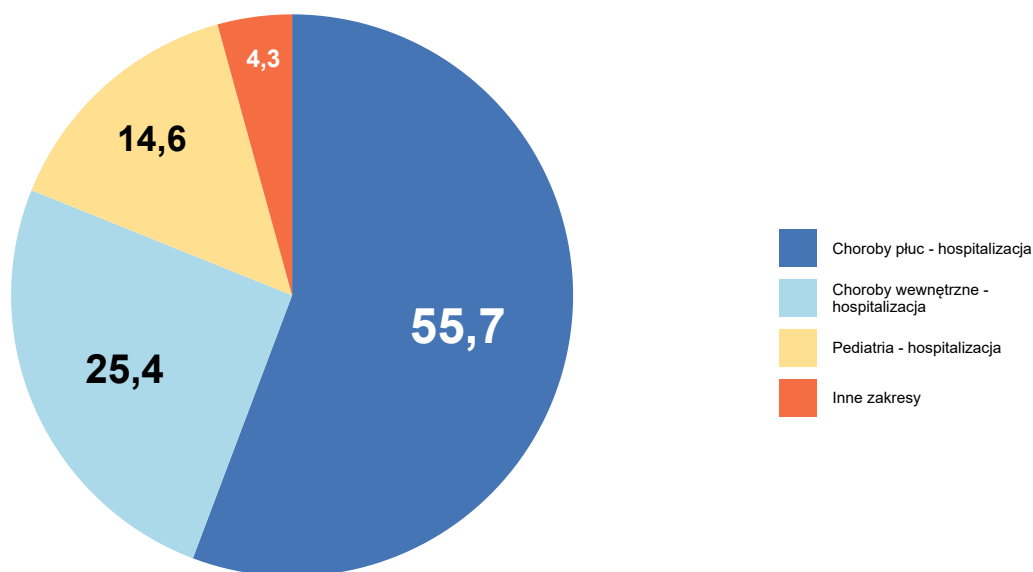
**Wykres 2.1.5:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<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 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	2,4	-	-	-	2,4
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	-	0,2	-	-	-	-	0,2
Oddział gruźlicy i chorób płuc	-	-	-	2,5	-	-	2,5
Oddział chorób płuc	-	-	-	2,8	-	0,0	2,8
Oddział pediatryczny	1,4	-	-	-	-	-	1,4
Inne oddziały	-	-	0,0	-	-	-	0,2
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>0,2</b>	<b>2,4</b>	<b>5,4</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>9,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznaw wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie<sup>6</sup>.

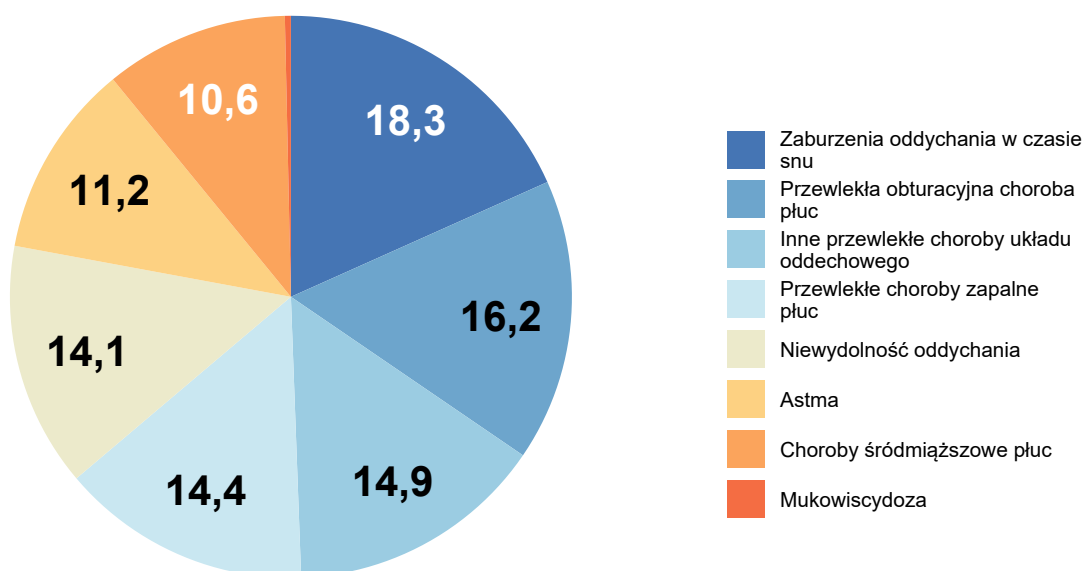
<sup>6</sup>Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

**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

**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 Zaburzenia oddychania w czasie snu. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 18% 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 jednolity) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,39	1,76	0,00	-	18,30	18,30

**Tabela 2.1.7:** Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	1,34	1,56	0,00	-	16,23	34,54
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,38	1,43	0,03	-	14,88	49,42
Przewlekłe choroby zapalne płuc	1,24	1,38	0,02	-	14,40	63,82
Niewydolność oddychania	1,17	1,35	0,04	-	14,09	77,91
Astma	0,93	1,07	0,02	-	11,18	89,08
Choroby śródmiąższowe płuc	0,74	1,02	0,01	-	10,57	99,66
Mukowiscydoza	0,02	0,03	-	-	0,34	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 płuc [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	pediatryczny [tys.]	anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,34	0,18	0,32	0,23	0,00	0,00
Choroby śródmiąższowe płuc	0,26	0,52	0,14	0,03	0,00	0,06
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,23	0,28	0,01	0,88	0,00	0,03
Mukowiscydoza	0,00	-	-	0,03	-	-
Niewydolność oddychania	0,45	0,25	0,39	0,06	0,14	0,06
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,36	0,21	0,81	0,12	0,01	0,04
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,71	0,39	0,21	0,06	-	0,01
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,48	0,70	0,56	-	-	0,02
Ogółem	2,83	2,55	2,44	1,40	0,16	0,23

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.]	Anestezjologia i intensywnej terapii - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,50	0,32	0,23	0,00	0,00	0,02
Choroby śródmiąższowe płuc	0,78	0,14	0,03	0,00	0,00	0,06

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

Podgrupa	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	pozostale [tys.]
Inne przewlekle choroby układu oddechowego	0,51	0,01	0,88	0,00	0,00	0,02
Mukowiscydoza	0,00	-	0,03	-	-	-
Niewydolność oddychania	0,70	0,39	0,06	0,14	0,02	0,04
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,58	0,81	0,12	0,01	0,03	0,01
Przewlekle choroby zapalne płuc	1,10	0,21	0,06	-	0,01	0,00
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,19	0,56	-	-	-	0,02
Ogółem	5,36	2,44	1,40	0,16	0,08	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

**Tabela 2.1.10:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Zaburzenia oddychania w czasie snu [%]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [%]	Przewlekle choroby zapalne płuc [%]	Niewydolność oddychania [%]	pozostale
13.0001	-	0,9	66,0	1,7	7,8	0,24
13.0002	18,2	-	27,3	-	54,5	-
13.0003	-	27,7	16,5	14,4	11,2	0,30
13.0004	-	28,7	18,3	4,0	5,6	0,43
13.0005	-	14,6	60,4	13,2	2,9	0,09
13.0006	-	15,7	0,9	13,5	30,0	0,40
13.0007	7,5	17,8	3,3	6,1	45,5	0,20
13.0008	-	30,5	11,7	17,9	13,5	0,26
13.0009	-	24,6	1,6	23,0	14,8	0,36
13.0011	16,6	9,9	9,1	22,3	13,1	0,29
13.0012	-	51,5	-	7,8	24,2	0,16
13.0013	36,8	19,6	7,5	12,7	13,3	0,10
13.0014	42,7	13,5	-	2,3	29,1	0,12
13.0016	-	62,4	-	2,9	22,0	0,13
13.0019	85,7	6,1	-	1,3	3,4	0,04
13.0020	-	71,2	1,4	1,4	19,2	0,07
13.0022	-	-	-	-	100,0	-
13.0024	-	55,6	-	27,4	0,9	0,16
13.0029	-	100,0	-	-	-	-
13.0821	-	29,2	3,6	2,2	52,6	0,12
Woj.	18,3	16,2	14,9	14,4	14,1	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Astma

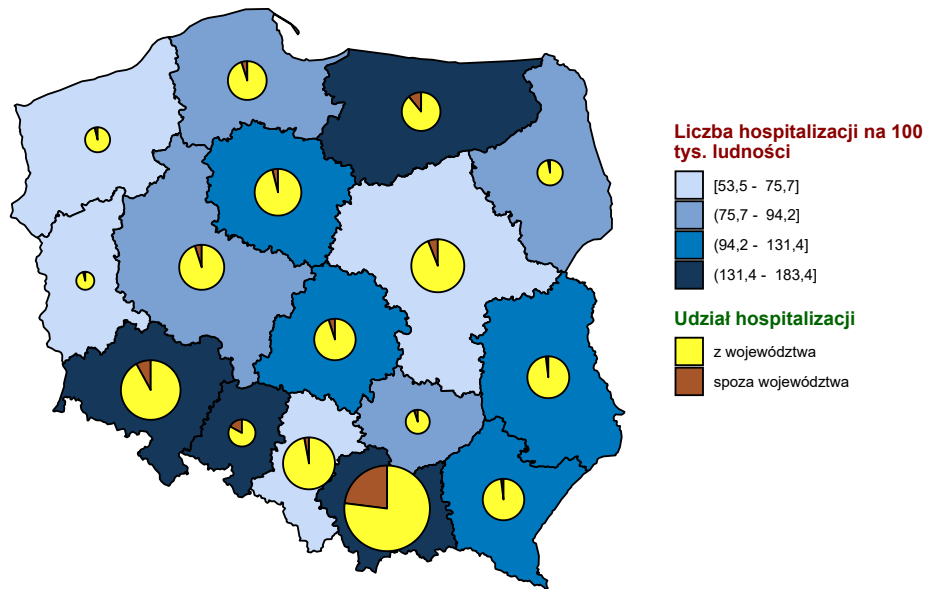
W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Astma (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 11,18% wszystkich hospitalizacji z powodu

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



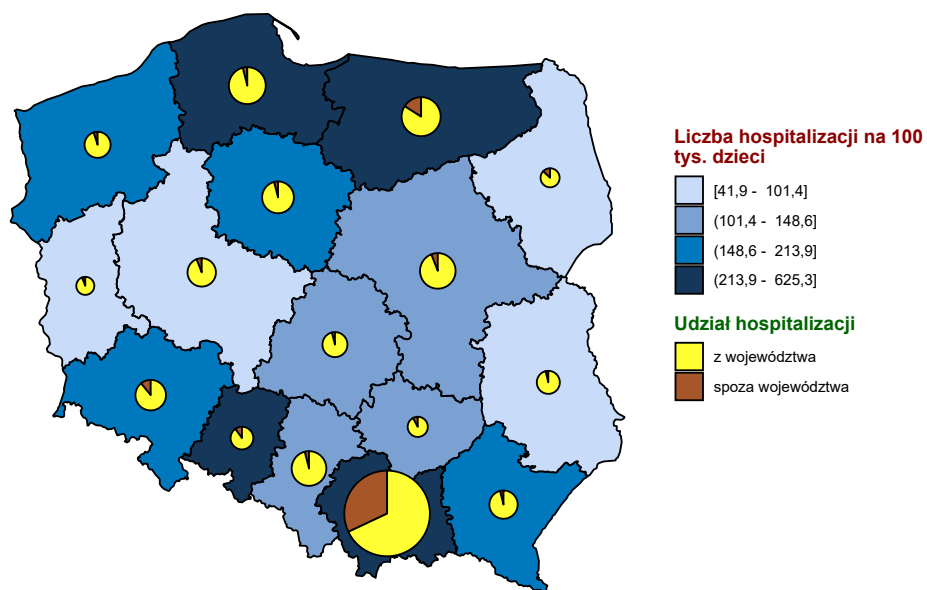
rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

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



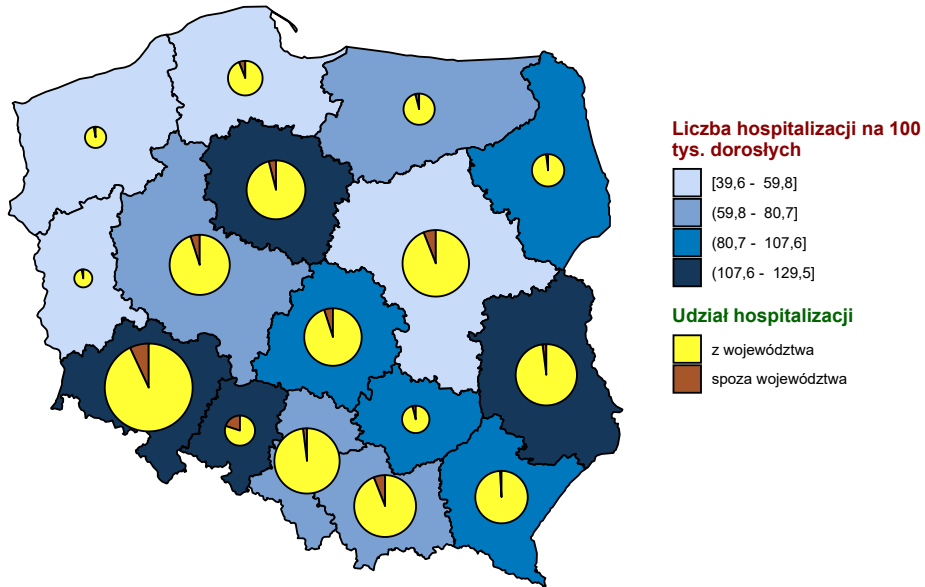
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



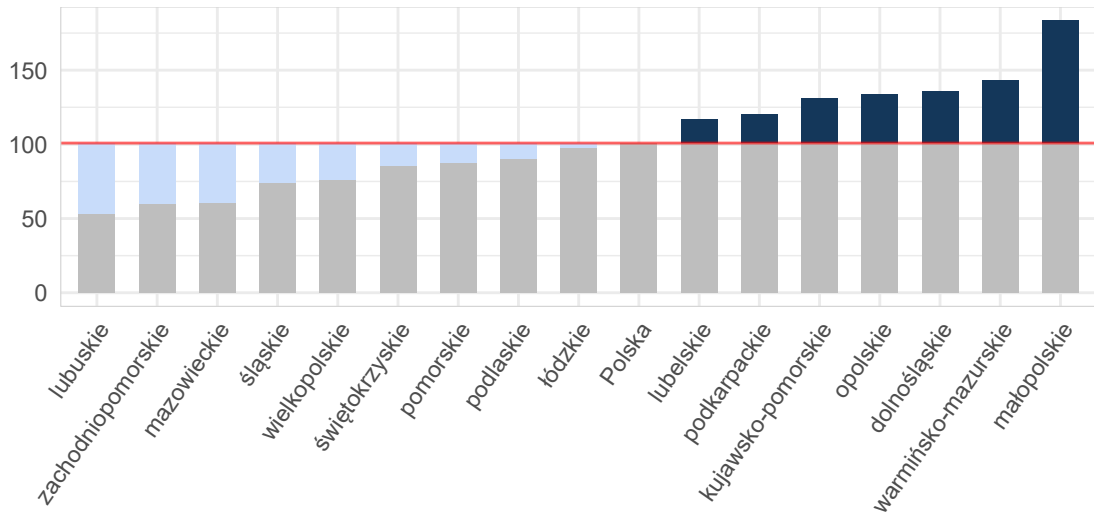
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



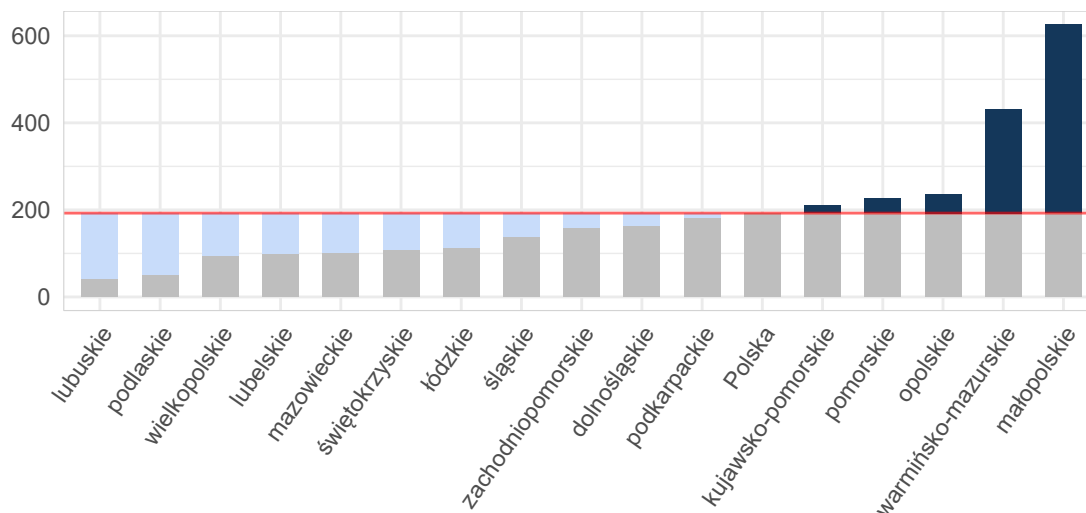
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



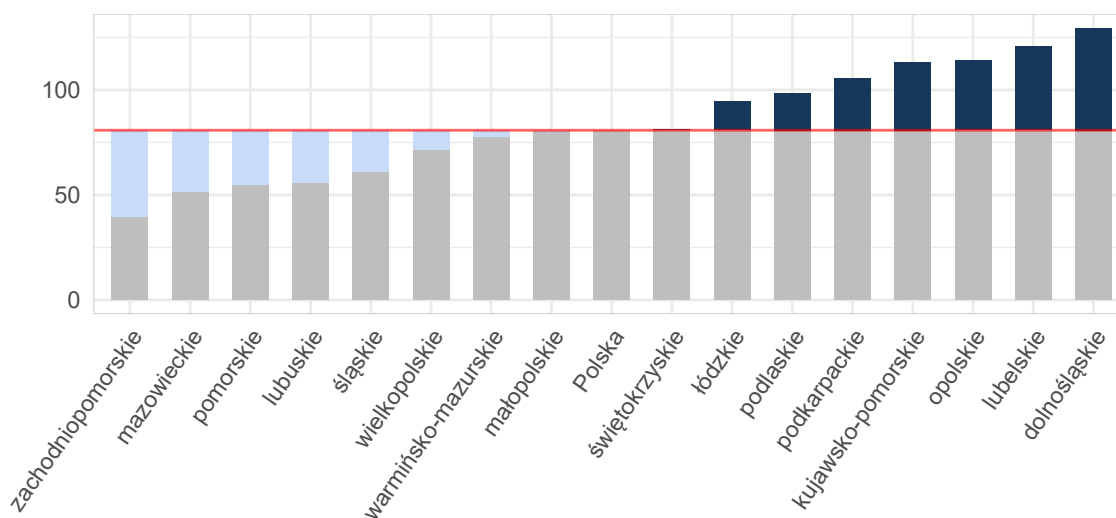
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,93	-	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

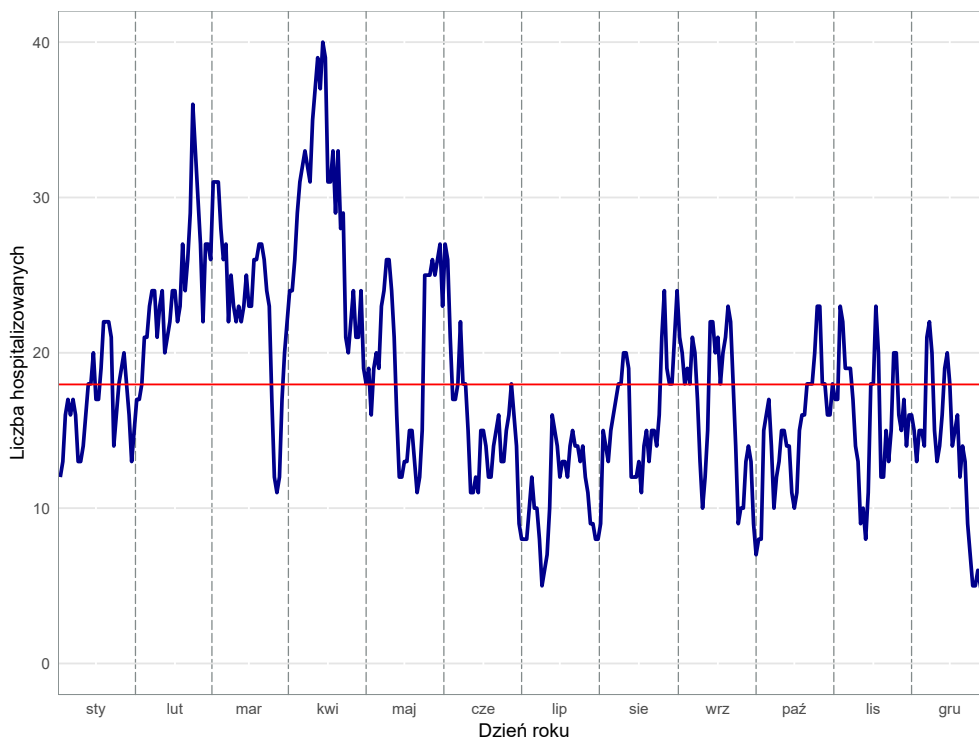
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji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

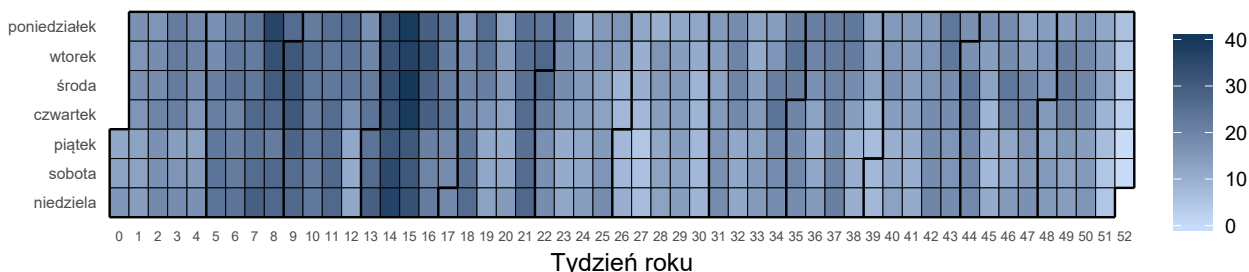
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 18 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 40, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.15 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.16 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.11:** 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 świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

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

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski

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

ID	Nazwa	Powiat
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,38 tys. hospitalizacji dla 0,33 tys. pacjentów. Tym samym 44,56% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

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

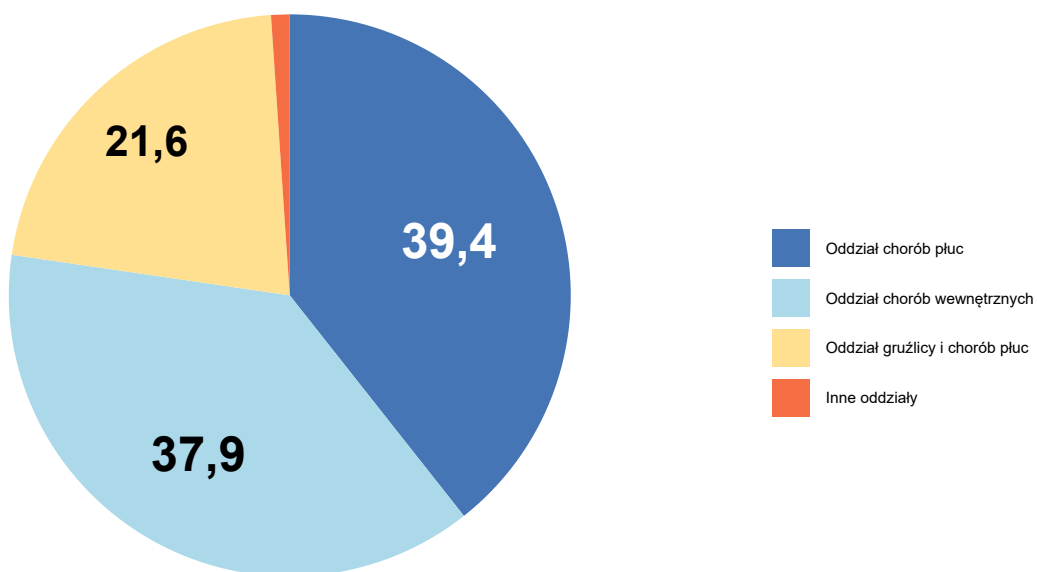
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,33	0,38	0,01	-	44,6	44,6
13.0013	0,08	0,10	-	-	11,9	56,5
13.0006	0,05	0,07	-	-	8,5	65,0
13.0003	0,05	0,06	0,00	-	6,9	71,9
13.0008	0,04	0,04	-	-	4,4	76,2
13.0004	0,03	0,03	-	-	3,9	80,1
13.0001	0,02	0,02	0,00	-	2,8	83,0
13.0014	0,02	0,02	0,00	-	2,7	85,7
13.0016	0,02	0,02	-	-	2,6	88,3
13.0007	0,02	0,02	-	-	2,5	90,8
13.0024	0,02	0,02	-	-	2,1	92,9
13.0012	0,02	0,02	-	-	2,0	94,9
13.0019	0,01	0,02	0,00	-	1,9	96,8
13.0005	0,01	0,01	-	-	1,3	98,1
13.0821	0,01	0,01	-	-	1,1	99,2
13.0009	0,00	0,00	-	-	0,5	99,6
13.0020	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,71</b>	<b>0,85</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>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 77,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,5%.

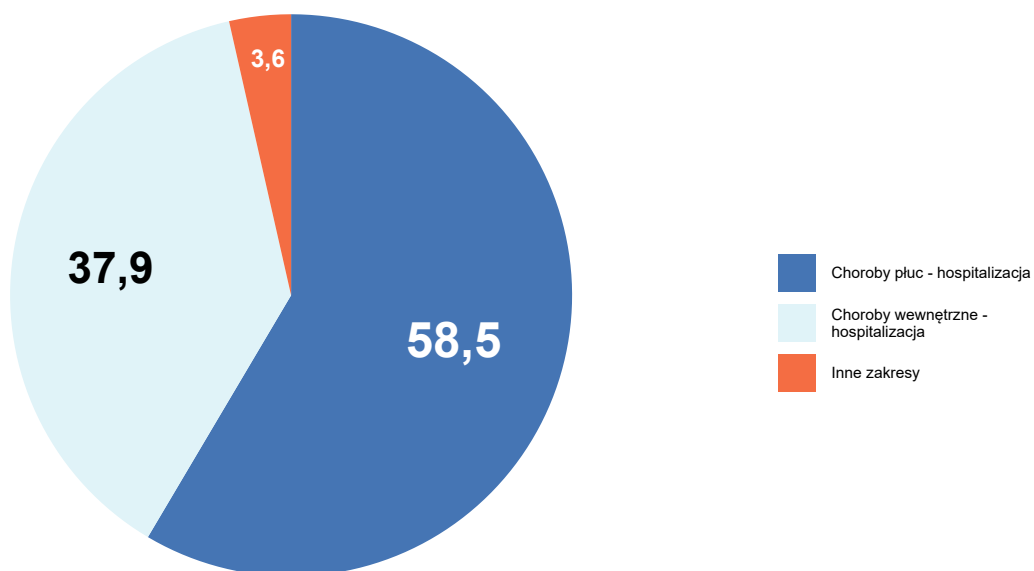
<sup>10</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

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

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,29	-	0,09	-	-	-	0,38
13.0013	-	0,01	0,09	-	0,00	-	0,10
13.0006	-	0,07	-	-	-	-	0,07
13.0003	0,05	0,01	-	-	0,00	0,00	0,06
13.0008	-	0,03	-	0,00	-	-	0,04
13.0004	-	0,03	-	-	-	-	0,03
13.0001	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0016	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0007	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0019	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0005	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0821	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,33</b>	<b>0,32</b>	<b>0,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,85</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 planowa [tys.]	Geriatryczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,36	-	0,02	-	-	-	0,38
13.0013	0,09	0,01	-	-	0,00	-	0,10
13.0006	-	0,07	-	-	-	-	0,07
13.0003	0,05	0,01	-	-	0,00	0,00	0,06
13.0008	-	0,03	-	0,00	-	-	0,04
13.0004	-	0,03	-	-	-	-	0,03
13.0001	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0016	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0007	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0019	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0005	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0821	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,50</b>	<b>0,32</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,85</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 [%]
13.0001	59,2	58,3	-	12,5	8,3	16,7	62,5
13.0003	63,7	79,3	1,7	3,4	13,8	12,1	69,0
13.0004	64,4	78,8	6,1	9,1	3,0	15,2	66,7
13.0005	62,4	72,7	-	9,1	9,1	18,2	63,6
13.0006	67,3	59,7	-	1,4	8,3	18,1	72,2
13.0007	61,5	61,9	4,8	-	9,5	14,3	71,4
13.0008	63,2	70,3	2,7	5,4	10,8	8,1	73,0
13.0009	57,2	75,0	-	-	-	75,0	25,0
13.0011	56,9	57,6	2,4	8,8	18,6	22,5	47,7
13.0012	62,8	94,1	-	5,9	11,8	11,8	70,6
13.0013	63,2	67,3	3,0	5,9	5,0	19,8	66,3
13.0014	54,1	52,2	-	8,7	21,7	21,7	47,8
13.0016	61,8	63,6	9,1	4,5	9,1	13,6	63,6
13.0019	70,2	68,8	-	6,2	-	25,0	68,8
13.0020	48,0	33,3	-	-	33,3	66,7	-
13.0024	67,2	61,1	-	11,1	-	16,7	72,2
13.0821	51,2	88,9	-	-	33,3	44,4	22,2
<b>Woj.</b>	<b>60,4</b>	<b>63,5</b>	<b>2,2</b>	<b>6,9</b>	<b>13,2</b>	<b>19,9</b>	<b>57,8</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 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 świętokrzyskim.

**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 [%]
13.0001	0,02	8,33	25,00	33,33	25,00	8,33
13.0003	0,06	6,90	17,24	50,00	15,52	10,34
13.0004	0,03	12,12	6,06	48,48	33,33	-

<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 [%]
13.0005	0,01	-	18,18	45,45	27,27	9,09
13.0006	0,07	-	19,44	22,22	51,39	6,94
13.0007	0,02	4,76	23,81	47,62	19,05	4,76
13.0008	0,04	5,41	18,92	37,84	35,14	2,70
13.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0011	0,38	6,90	33,95	40,58	15,38	3,18
13.0012	0,02	5,88	11,76	64,71	17,65	-
13.0013	0,10	6,93	12,87	46,53	29,70	3,96
13.0014	0,02	4,35	26,09	56,52	13,04	-
13.0016	0,02	18,18	13,64	18,18	50,00	-
13.0019	0,02	-	6,25	43,75	50,00	-
13.0020	0,00	-	66,67	33,33	-	-
13.0024	0,02	11,11	5,56	22,22	50,00	11,11
13.0821	0,01	11,11	33,33	55,56	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,85</b>	<b>6,50</b>	<b>24,23</b>	<b>41,02</b>	<b>24,23</b>	<b>4,02</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 2.1.36. 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 [%]			
13.0001	4,2	-	95,8	8,9	0,0	25,0
13.0003	1,7	10,3	87,9	5,2	0,0	32,8
13.0004	3,0	12,1	84,8	9,5	0,0	30,3
13.0005	18,2	-	81,8	11,1	10,0	72,7
13.0006	5,6	6,9	87,5	11,7	10,8	68,1
13.0007	4,8	9,5	85,7	5,3	0,0	4,8
13.0008	-	10,8	89,2	9,7	11,6	64,9
13.0009	-	-	100,0	12,6	13,9	50,0
13.0011	4,8	34,0	61,3	27,7	16,6	49,6
13.0012	17,6	11,8	70,6	13,0	11,4	47,1
13.0013	5,0	34,7	60,4	19,4	15,7	67,3
13.0014	4,3	30,4	65,2	21,9	0,0	30,4
13.0016	-	-	100,0	4,8	0,0	45,5
13.0019	6,2	-	93,8	10,8	0,0	6,2
13.0020	-	66,7	33,3	10,5	11,8	100,0
13.0024	11,1	-	88,9	23,8	9,6	66,7
13.0821	-	-	100,0	11,8	12,9	55,6
<b>Woj.</b>	<b>4,7</b>	<b>23,0</b>	<b>72,2</b>	<b>19,2</b>	<b>16,5</b>	<b>49,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>12</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 76.53%. 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 69.66%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (82.35%).

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

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 [%]
13.0003	81,0	19,0	-	100,0	-	11	54,5
13.0007	90,5	9,5	-	100,0	-	2	100,0
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0011	79,3	20,7	-	100,0	3,8	8	57,7
13.0019	93,8	6,2	-	100,0	-	1	100,0
13.0004	81,8	18,2	-	100,0	33,3	2	83,3
13.0012	88,2	11,8	-	100,0	-	5	100,0
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0016	90,9	9,1	-	100,0	50,0	0	100,0
13.0024	55,6	44,4	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0006	97,2	2,8	-	100,0	-	24	50,0
13.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0014	73,9	26,1	-	100,0	50,0	12	50,0
13.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0013	22,8	77,2	-	100,0	46,2	1	96,2
13.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>76,8</b>	<b>23,2</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>27,0</b>	<b>4</b>	<b>76,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 [%]
13.0001	0,02	-	-	100,00	-
13.0003	0,06	1,72	1,75	98,25	1,79
13.0004	0,03	-	-	100,00	-
13.0005	0,01	-	-	100,00	-
13.0006	0,07	-	1,39	98,61	-
13.0007	0,02	-	-	100,00	-
13.0008	0,04	-	-	100,00	-
13.0009	0,00	-	-	100,00	-
13.0011	0,38	-	1,59	98,41	-
13.0012	0,02	-	-	100,00	-
13.0013	0,10	-	-	100,00	1,98
13.0014	0,02	-	-	100,00	-
13.0016	0,02	-	-	100,00	-
13.0019	0,02	-	-	100,00	-
13.0020	0,00	-	-	100,00	-
13.0024	0,02	-	-	100,00	-
13.0821	0,01	-	-	100,00	-

<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 2.1.20:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,85</b>	<b>0,12</b>	<b>0,95</b>	<b>99,05</b>	<b>0,36</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 2.1.21:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0003	1,75	-	-	-	-	100,00
13.0006	1,39	-	-	100,00	-	-
13.0011	1,59	-	-	33,33	-	66,67
<b>Woj.</b>	<b>0,95</b>	-	-	<b>37,50</b>	-	<b>62,50</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	D10E [%]	D05 [%]	P01 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
13.0003	0,1	55,2	22,4	17,2	1,7	1,7	1,7
13.0004	0,0	57,6	12,1	30,3	-	-	-
13.0005	0,0	63,6	18,2	18,2	-	-	-
13.0006	0,1	50,0	18,1	30,6	-	-	1,4
13.0007	0,0	61,9	14,3	23,8	-	-	-
13.0008	0,0	54,1	27,0	18,9	-	-	-
13.0009	0,0	75,0	-	25,0	-	-	-
13.0011	0,4	54,4	32,1	11,9	1,1	-	0,5
13.0012	0,0	52,9	23,5	23,5	-	-	-
13.0013	0,1	64,4	21,8	11,9	-	2,0	-
13.0014	0,0	56,5	30,4	13,0	-	-	-
13.0016	0,0	72,7	9,1	18,2	-	-	-
13.0019	0,0	56,2	12,5	31,2	-	-	-
13.0020	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
13.0024	0,0	50,0	22,2	27,8	-	-	-
13.0821	0,0	44,4	55,6	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,8</b>	<b>56,0</b>	<b>26,1</b>	<b>16,4</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>0,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

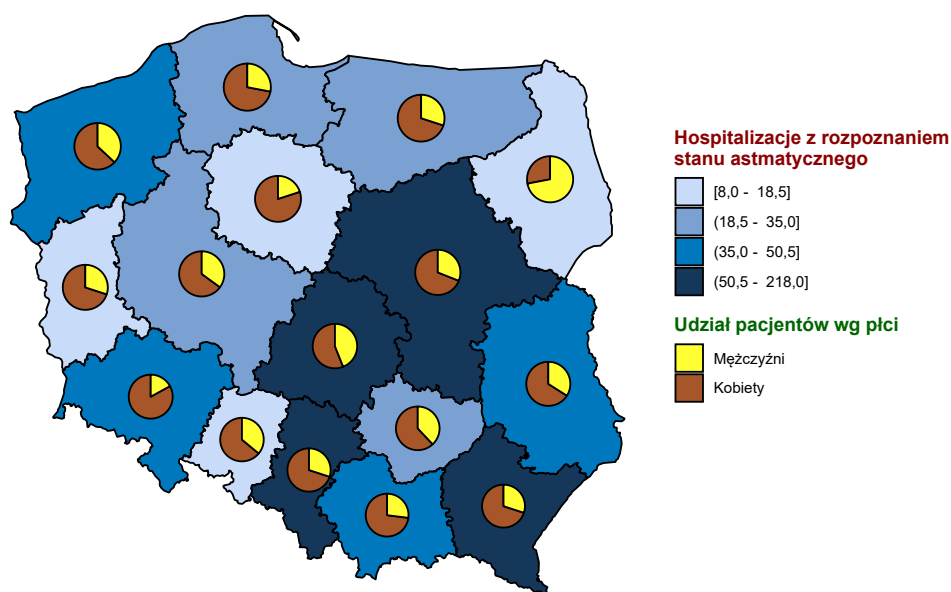
**Tabela 2.1.23:** Nazwy najczęstszych produktów

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

**Tabela 2.1.23:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
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 2.1.9:** Udział hospitalizacji z rozpoznaniem stanu astmatycznego

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.24:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
13.0001	24	4,2
13.0003	58	39,7
13.0004	33	3,0
13.0005	11	9,1
13.0006	72	20,8
13.0007	21	42,9
13.0008	37	2,7
13.0009	4	-
13.0011	377	53,1
13.0012	17	11,8
13.0013	101	27,7
13.0014	23	39,1
13.0016	22	-
13.0019	16	12,5
13.0020	3	-
13.0024	18	-
13.0821	9	-

**Tabela 2.1.24:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
Woj.	846	34,5

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 [%]
13.0001	75,00	-	25,00	-
13.0003	10,34	-	87,93	1,7
13.0004	39,39	-	60,61	-
13.0005	-	-	100,00	-
13.0006	12,50	-	87,50	-
13.0007	4,76	-	95,24	-
13.0008	-	-	100,00	-
13.0009	-	-	100,00	-
13.0011	5,31	-	94,69	-
13.0012	-	-	100,00	-
13.0013	1,98	1,98	96,04	-
13.0014	13,04	4,35	82,61	-
13.0016	-	-	100,00	-
13.0019	6,25	-	93,75	-
13.0020	-	-	100,00	-
13.0024	5,56	-	94,44	-
13.0821	11,11	-	88,89	-
<b>Woj.</b>	<b>8,87</b>	<b>0,35</b>	<b>90,66</b>	<b>0,1</b>

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

W tabeli 2.1.44 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 [%]
13.0001	0,0	4,2	4,2	4,2	4,2	8,3

<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 [%]
13.0003	0,1	-	-	1,7	-	5,2
13.0004	0,0	-	-	3,0	3,0	3,0
13.0005	0,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,1	2,8	1,4	6,9	5,6	13,9
13.0007	0,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	-	-	2,7	-	5,4
13.0009	0,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,4	1,3	1,1	3,7	2,9	5,3
13.0012	0,0	-	-	11,8	5,9	5,9
13.0013	0,1	1,0	1,0	4,0	2,0	6,9
13.0014	0,0	8,7	4,3	8,7	4,3	13,0
13.0016	0,0	-	-	9,1	4,5	9,1
13.0019	0,0	6,2	6,2	6,2	6,2	-
13.0020	0,0	-	-	-	-	-
13.0024	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,8</b>	<b>1,4</b>	<b>1,1</b>	<b>4,0</b>	<b>2,7</b>	<b>6,0</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 2.1.45 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 [%]
13.0001	8,3	7,5	8,0	4,0	4,2	8,3
13.0003	11,0	8,0	8,0	15,2	3,4	12,1
13.0004	5,3	7,9	5,0	3,1	-	30,3
13.0005	9,3	7,9	9,0	2,5	-	-
13.0006	9,1	8,4	8,0	5,5	-	8,3
13.0007	6,6	8,2	6,0	2,8	-	9,5
13.0008	6,9	7,8	6,0	2,9	-	5,4
13.0009	5,0	8,2	5,0	0,8	-	-
13.0011	7,1	7,4	6,0	4,7	1,6	24,4
13.0012	6,9	8,2	7,0	3,8	-	11,8
13.0013	10,4	8,1	9,0	5,9	-	10,9
13.0014	4,0	7,6	3,0	1,7	4,3	73,9
13.0016	9,4	7,8	10,0	3,8	-	4,5
13.0019	6,6	8,5	7,0	2,2	6,2	6,2
13.0020	4,7	7,1	5,0	0,6	-	-
13.0024	6,5	8,2	7,0	2,6	-	11,1
13.0821	5,8	7,2	5,0	3,2	-	22,2
<b>Woj.</b>	<b>7,8</b>	<b>7,7</b>	<b>7,0</b>	<b>6,1</b>	<b>1,3</b>	<b>18,6</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.46 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> [%]
13.0001	-	45,8	12,5	-
13.0003	-	31,6	10,5	-
13.0004	-	39,4	18,2	15,2
13.0005	-	63,6	54,5	27,3
13.0006	-	38,9	23,6	22,2
13.0007	-	42,9	23,8	-
13.0008	-	37,8	13,5	-
13.0009	-	25,0	25,0	25,0
13.0011	-	39,8	17,0	0,8
13.0012	-	29,4	11,8	-
13.0013	2,0	41,6	11,9	9,9
13.0014	4,3	60,9	30,4	-
13.0016	-	45,5	18,2	-
13.0019	-	37,5	6,2	-
13.0020	-	33,3	33,3	33,3
13.0024	-	61,1	38,9	38,9
13.0821	-	77,8	66,7	44,4
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>41,1</b>	<b>18,1</b>	<b>5,9</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

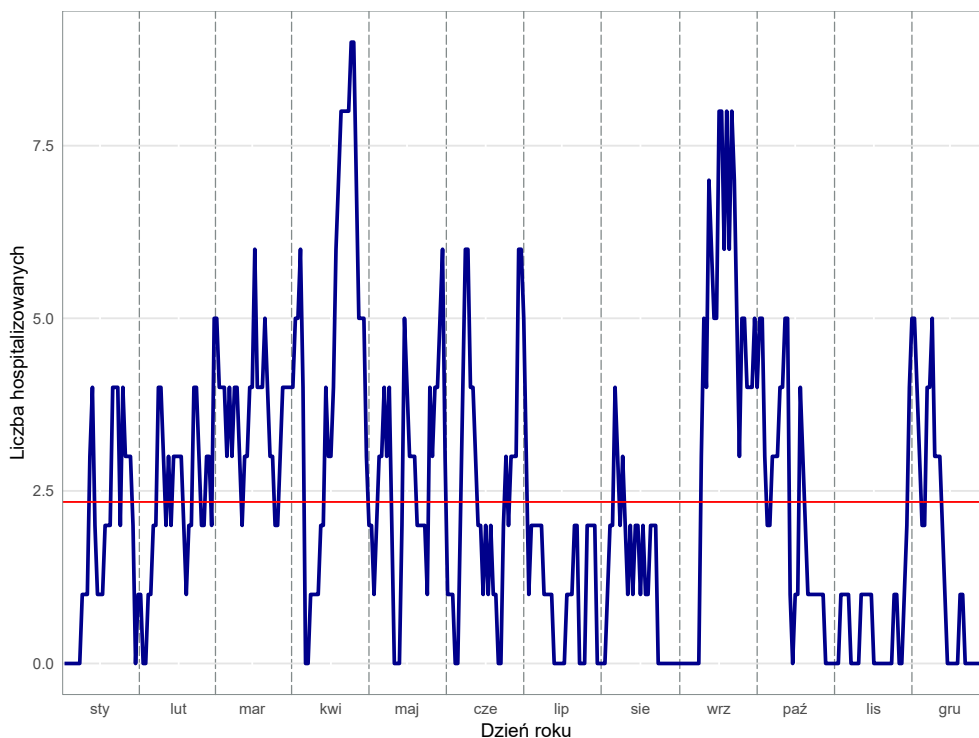
### 2.1.1.2 Astma u dzieci

W województwie świętokrzyskim 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 9, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.15** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.16** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

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

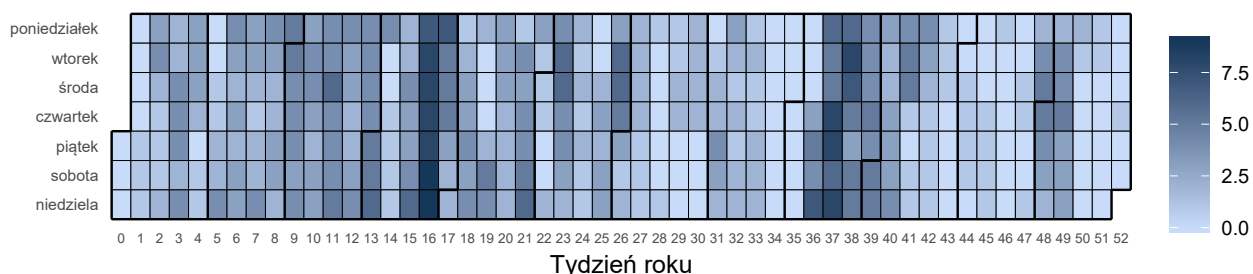


Wykres 2.1.15: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



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 świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 12. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki

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

ID	Nazwa	Powiat
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 48,25% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

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

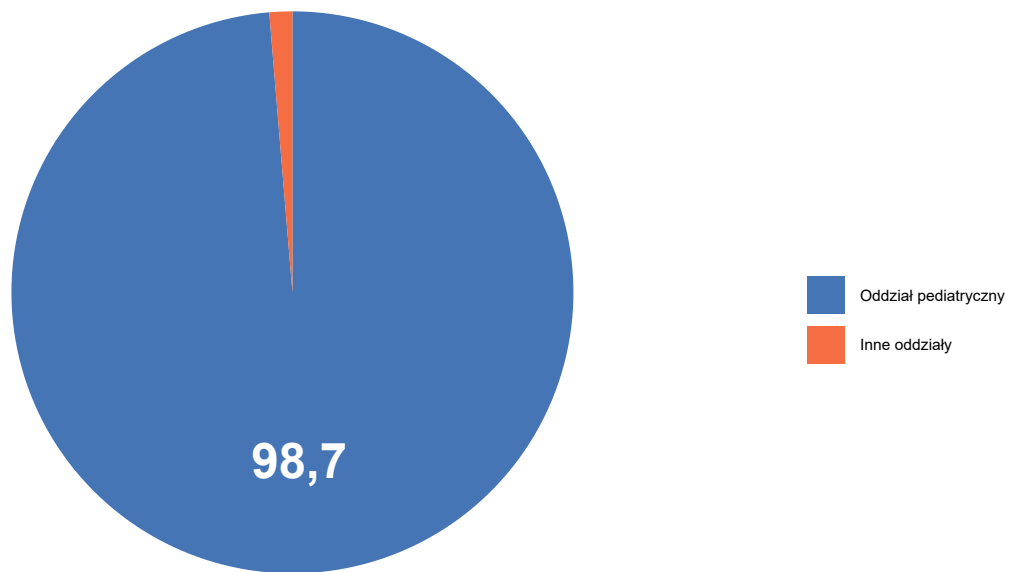
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0001	0,11	0,11	0,00	-	48,2	48,2
13.0005	0,03	0,03	-	-	11,8	60,1
13.0013	0,02	0,02	-	-	10,1	70,2
13.0003	0,02	0,02	-	-	8,3	78,5
13.0009	0,01	0,01	-	-	5,3	83,8
13.0008	0,01	0,01	-	-	3,9	87,7
13.0821	0,01	0,01	-	-	3,5	91,2
13.0004	0,01	0,01	-	-	3,1	94,3
13.0006	0,00	0,00	-	-	2,2	96,5
13.0012	0,00	0,00	-	-	2,2	98,7
13.0011	0,00	0,00	-	-	0,9	99,6
13.0020	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>0,23</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>16</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 chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Alergologia - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,1%.

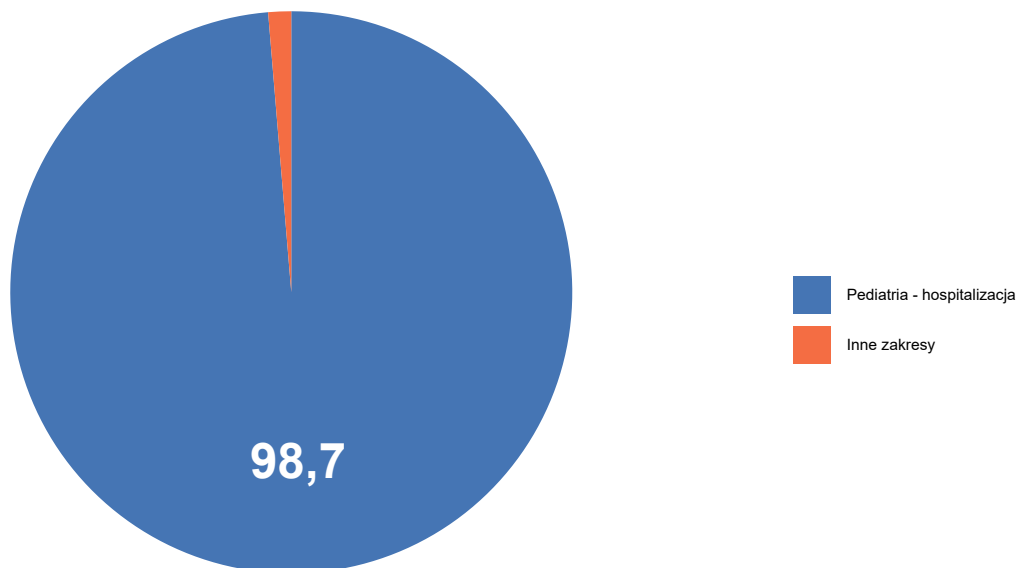
<sup>16</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

**Wykres 2.1.17:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.18:** Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

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

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	-	-	0,11	0,11
13.0005	-	-	0,03	0,03
13.0013	-	-	0,02	0,02
13.0003	-	-	0,02	0,02
13.0009	-	-	0,01	0,01
13.0008	-	-	0,01	0,01
13.0821	-	-	0,01	0,01
13.0004	-	-	0,01	0,01
13.0006	-	-	0,00	0,00
13.0012	-	-	0,00	0,00
13.0011	0,00	-	-	0,00
13.0020	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,22</b>	<b>0,23</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Alergologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	-	-	-	0,11	0,11
13.0005	-	-	-	0,03	0,03
13.0013	-	-	-	0,02	0,02
13.0003	-	-	-	0,02	0,02
13.0009	-	-	-	0,01	0,01
13.0008	-	-	-	0,01	0,01
13.0821	-	-	-	0,01	0,01
13.0004	-	-	-	0,01	0,01
13.0006	-	-	-	0,00	0,00
13.0012	-	-	-	0,00	0,00
13.0011	0,00	0,00	-	-	0,00
13.0020	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,22</b>	<b>0,23</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 [%]
13.0001	7,7	33,6	28,2	50,0	21,8
13.0003	8,7	42,1	31,6	36,8	31,6

**Tabela 2.1.34:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	$\geq 13$ [%]
13.0004	10,3	71,4	28,6	28,6	42,9
13.0005	9,9	33,3	14,8	44,4	40,7
13.0006	12,6	60,0	20,0	-	80,0
13.0008	6,2	55,6	55,6	22,2	22,2
13.0009	9,1	16,7	16,7	58,3	25,0
13.0011	16,5	50,0	-	-	100,0
13.0012	4,2	-	80,0	20,0	-
13.0013	6,2	30,4	34,8	60,9	4,3
13.0020	17,0	-	-	-	100,0
13.0821	9,2	50,0	25,0	37,5	37,5
<b>Woj.</b>	<b>8,2</b>	<b>35,5</b>	<b>28,5</b>	<b>45,2</b>	<b>26,3</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 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 świętokrzyskim.

**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 [%]
13.0001	0,11	2,73	16,36	36,36	28,18	16,36
13.0003	0,02	-	10,53	52,63	31,58	5,26
13.0004	0,01	-	28,57	14,29	57,14	-
13.0005	0,03	-	11,11	33,33	25,93	29,63
13.0006	0,00	-	25,00	-	25,00	50,00
13.0008	0,01	-	11,11	55,56	22,22	11,11
13.0009	0,01	-	8,33	25,00	41,67	25,00
13.0011	0,00	-	-	-	50,00	50,00
13.0012	0,00	-	40,00	40,00	20,00	-
13.0013	0,02	-	30,43	47,83	21,74	-
13.0020	0,00	-	-	-	-	100,00
13.0821	0,01	-	12,50	37,50	37,50	12,50

<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 [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,23</b>	<b>1,32</b>	<b>16,74</b>	<b>37,00</b>	<b>29,07</b>	<b>15,86</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 [%]			
13.0001	3,6	16,4	80,0	18,7	12,6	50,0
13.0003	-	-	100,0	1,8	0,0	42,1
13.0004	-	-	100,0	2,8	0,0	28,6
13.0005	22,2	14,8	63,0	31,8	14,8	55,6
13.0006	20,0	-	80,0	32,2	10,8	60,0
13.0008	-	33,3	66,7	12,0	18,9	55,6
13.0009	-	-	100,0	8,7	5,5	41,7
13.0011	50,0	50,0	-	58,2	58,2	-
13.0012	-	-	100,0	3,3	0,0	40,0
13.0013	8,7	30,4	60,9	20,8	14,4	73,9
13.0020	-	-	100,0	30,9	30,9	100,0
13.0821	62,5	-	37,5	36,2	38,4	50,0
<b>Woj.</b>	<b>8,3</b>	<b>14,5</b>	<b>77,2</b>	<b>18,8</b>	<b>10,2</b>	<b>51,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>18</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.83%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 94.55%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (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 2.1.37. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.37:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
13.0005	92,6	7,4	-	100,0	-	10	100,0
13.0013	91,3	8,7	-	100,0	50,0	0	100,0
13.0001	96,4	3,6	-	100,0	25,0	5	100,0
13.0003	100,0	-	-	-	-	-	-

<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 [%]
13.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0012	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>96,1</b>	<b>3,9</b>	-	<b>100,0</b>	<b>33,3</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.38:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
13.0001	0,11	100,00	-
13.0003	0,02	100,00	-
13.0004	0,01	100,00	-
13.0005	0,03	100,00	-
13.0006	0,00	100,00	-
13.0008	0,01	100,00	-
13.0009	0,01	100,00	-
13.0011	0,00	100,00	-
13.0012	0,00	100,00	-
13.0013	0,02	100,00	-
13.0020	0,00	100,00	100,00
13.0821	0,01	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,23</b>	<b>100,00</b>	<b>0,44</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.39:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	P01 [%]
13.0001	0,1	-	-	100,0
13.0003	0,0	-	-	100,0
13.0004	0,0	-	-	100,0
13.0005	0,0	-	-	100,0
13.0006	0,0	-	-	100,0
13.0008	0,0	-	-	100,0
13.0009	0,0	-	-	100,0
13.0011	0,0	100,0	-	-
13.0012	0,0	-	-	100,0
13.0013	0,0	-	-	100,0
13.0020	0,0	-	100,0	-
13.0821	0,0	-	-	100,0

**Tabela 2.1.39:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	P01 [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>0,9</b>	<b>0,4</b>	<b>98,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

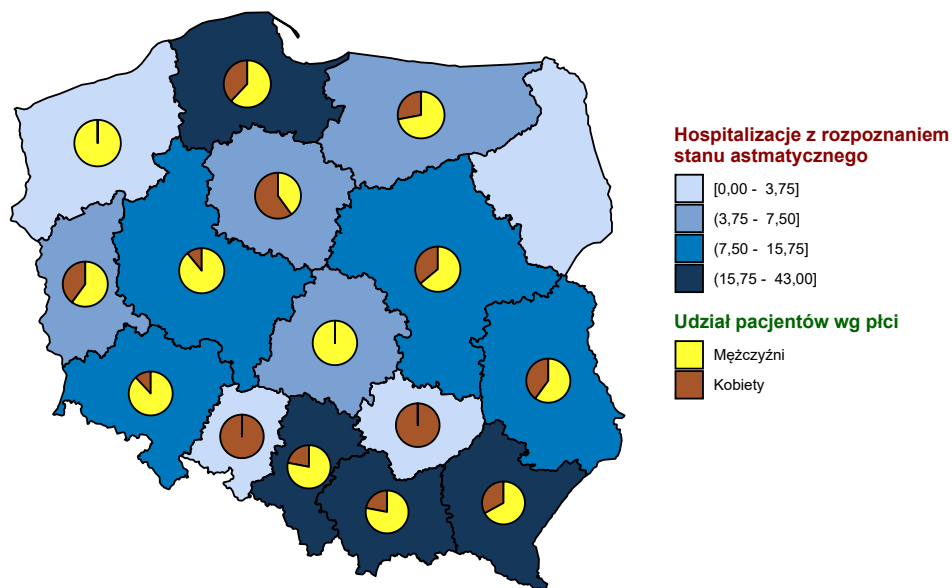
**Tabela 2.1.40:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D10 dychawica oskrzelowa
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 2.1.41:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
13.0001	110	18,2
13.0003	19	-
13.0004	7	-



**Tabela 2.1.41:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
13.0005	27	33,3
13.0006	5	-
13.0008	9	-
13.0009	12	-
13.0011	2	100,0
13.0012	5	-
13.0013	23	-
13.0020	1	100,0
13.0821	8	-
Woj.	228	14,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.42:** 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 2.1.43 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.43:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0001	19,09	-	80,91
13.0003	47,37	5,26	47,37
13.0004	14,29	-	85,71
13.0005	11,11	-	88,89
13.0006	100,00	-	-
13.0008	55,56	-	44,44
13.0009	100,00	-	-
13.0011	-	-	100,00
13.0012	40,00	-	60,00
13.0013	95,65	-	4,35
13.0020	-	-	100,00
13.0821	62,50	12,50	25,00
<b>Woj.</b>	<b>37,28</b>	<b>0,88</b>	<b>61,84</b>

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

W tabeli 2.1.44 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>19</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

**Tabela 2.1.44:** 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 [%]
13.0001	0,1	2,7	0,9	0,9	-	3,6
13.0003	0,0	5,3	5,3	-	-	-
13.0004	0,0	-	-	-	-	-
13.0005	0,0	-	-	-	-	7,4
13.0006	0,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	11,1	-	-	-	-
13.0009	0,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,0	-	-	-	-	-
13.0012	0,0	-	-	-	-	-
13.0013	0,0	-	-	-	-	-
13.0020	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>2,2</b>	<b>0,9</b>	<b>0,4</b>	<b>-</b>	<b>2,6</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 2.1.45 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.45:** 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 [%]
13.0001	2,9	3,7	2,0	2,0	3,6	78,2
13.0003	4,2	3,9	4,0	2,0	-	31,6
13.0004	3,0	4,0	3,0	0,8	-	71,4
13.0005	4,2	3,7	4,0	2,4	-	48,1
13.0006	2,4	3,7	2,0	1,1	-	80,0
13.0008	4,0	4,0	4,0	1,9	-	44,4
13.0009	6,2	3,6	7,0	2,8	-	25,0
13.0011	3,0	3,5	3,0	1,4	-	50,0
13.0012	3,0	4,1	3,0	0,7	-	80,0
13.0013	5,8	3,8	5,0	3,3	-	21,7
13.0020	2,0	3,1	2,0	-	-	100,0
13.0821	4,5	3,7	4,0	2,8	-	50,0
<b>Woj.</b>	<b>3,7</b>	<b>3,8</b>	<b>3,0</b>	<b>2,4</b>	<b>1,8</b>	<b>59,6</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.46 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>20</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>20</sup>Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci

**Tabela 2.1.46:** 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> [%]
13.0001	-	40,0	23,6	4,5
13.0003	5,3	42,1	36,8	-
13.0004	-	42,9	42,9	28,6
13.0005	-	18,5	7,4	-
13.0006	-	40,0	40,0	40,0
13.0008	-	-	-	-
13.0009	-	41,7	8,3	-
13.0011	-	50,0	50,0	-
13.0012	-	20,0	-	-
13.0013	-	17,4	4,3	-
13.0020	-	100,0	-	-
13.0821	12,5	37,5	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>33,8</b>	<b>18,9</b>	<b>3,9</b>

a Ogółem

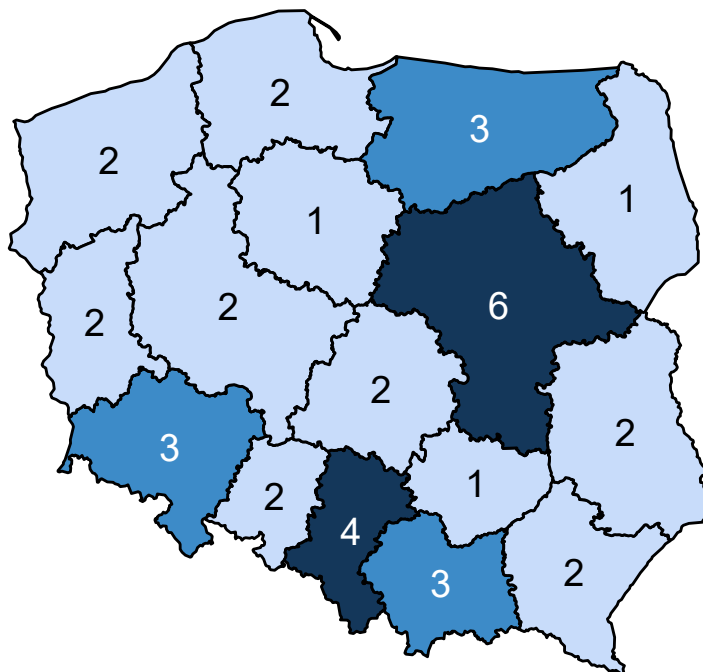
b W dedykowanym AOS

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>21</sup>.

<sup>21</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego

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 1 w województwie świętokrzyskim. 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 2.1.47:** Podstawowe statystyki dla województw

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

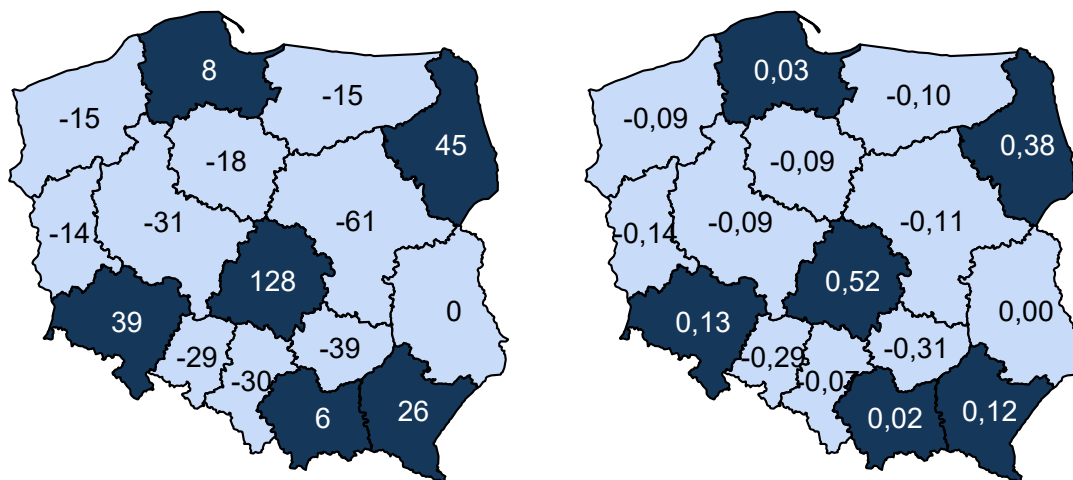
**Tabela 2.1.48:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
13.0011	0,01	-	0,15	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>0,15</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)

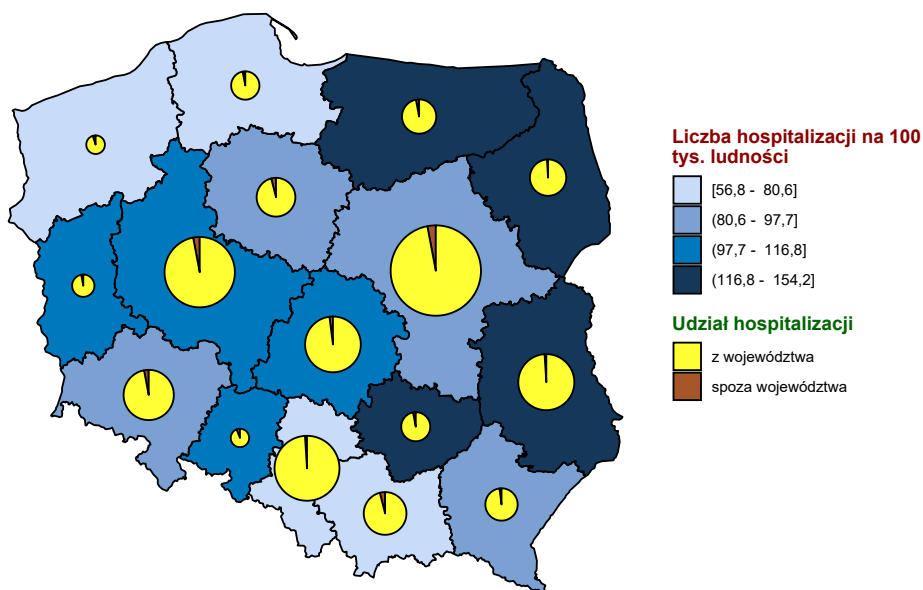


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,56 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekła obturacyjna choroba płuc (dalej: podgrupa)<sup>22</sup>, co stanowiło 16,23% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

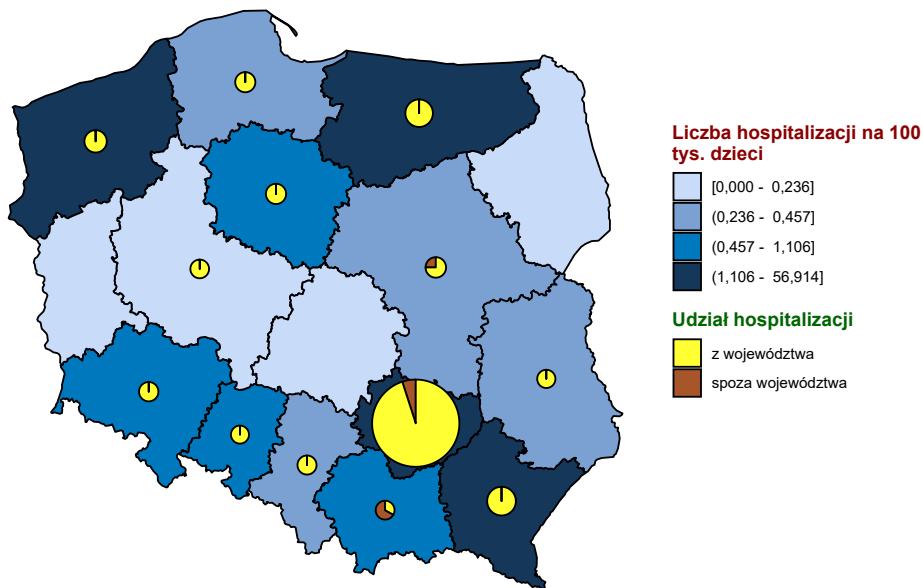
Mapa 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

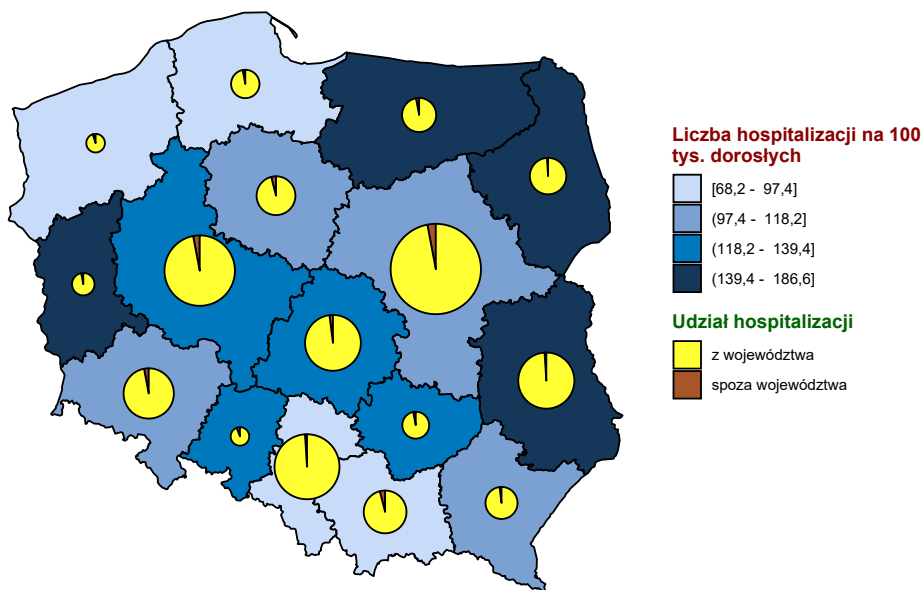
<sup>22</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J43, J44.

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



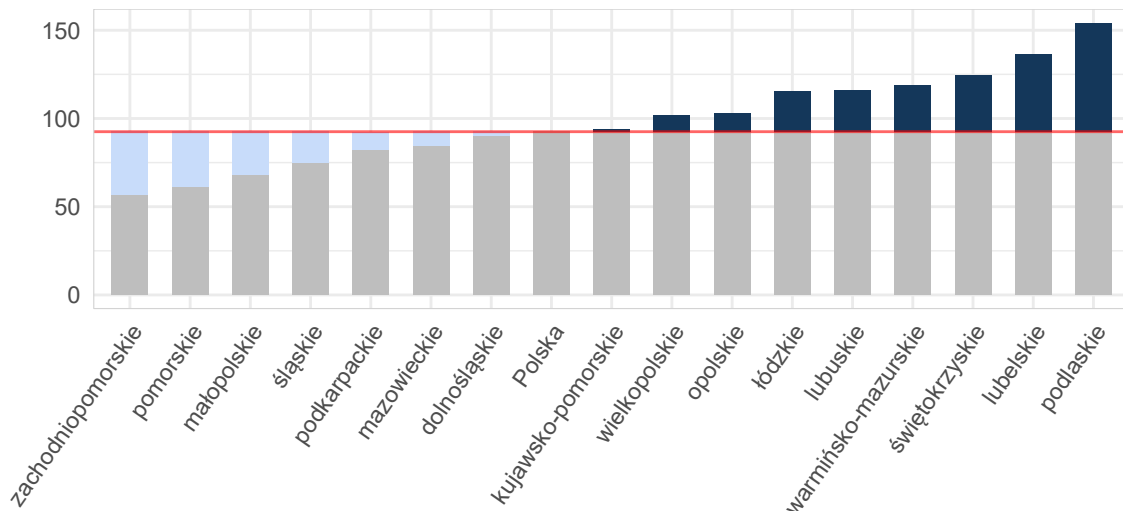
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



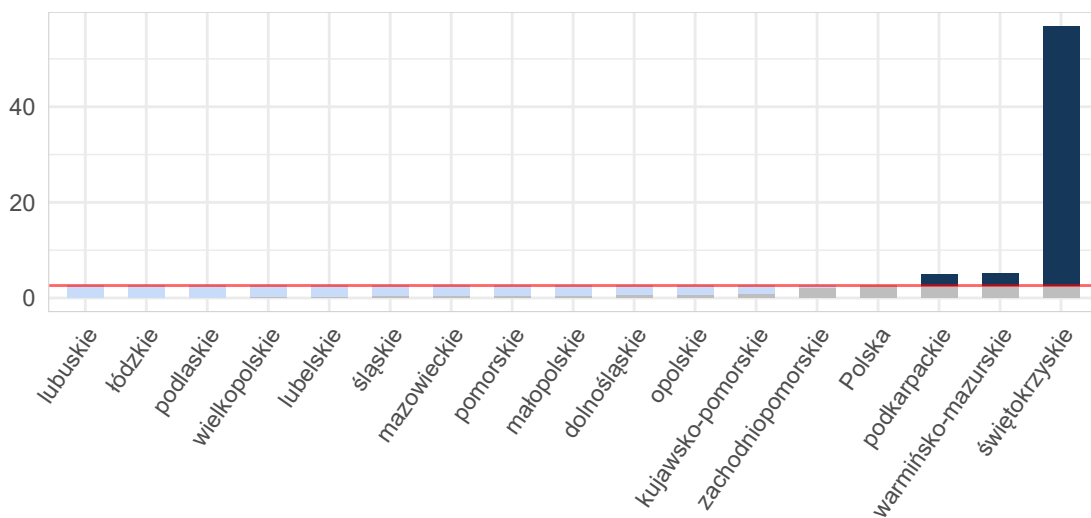
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



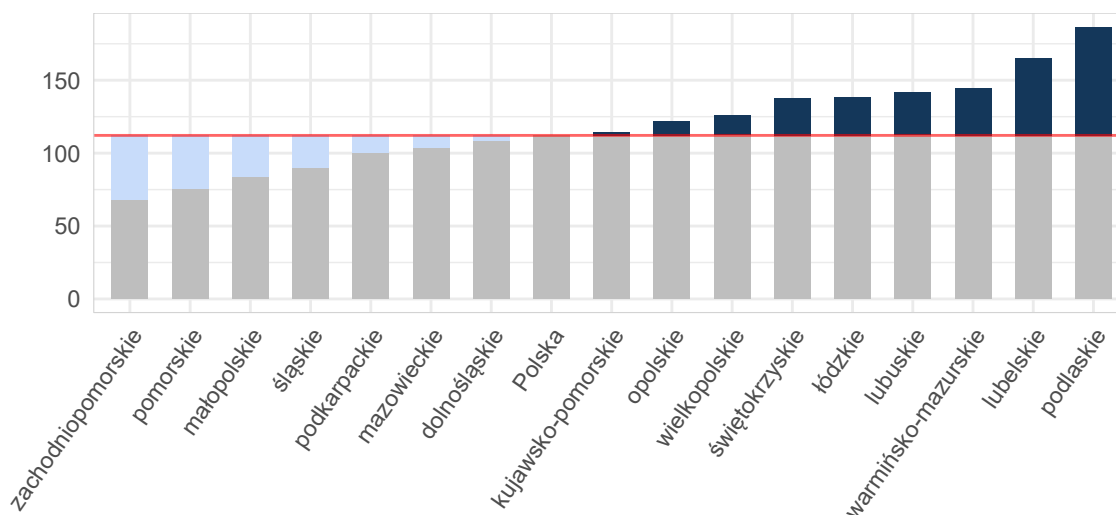
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

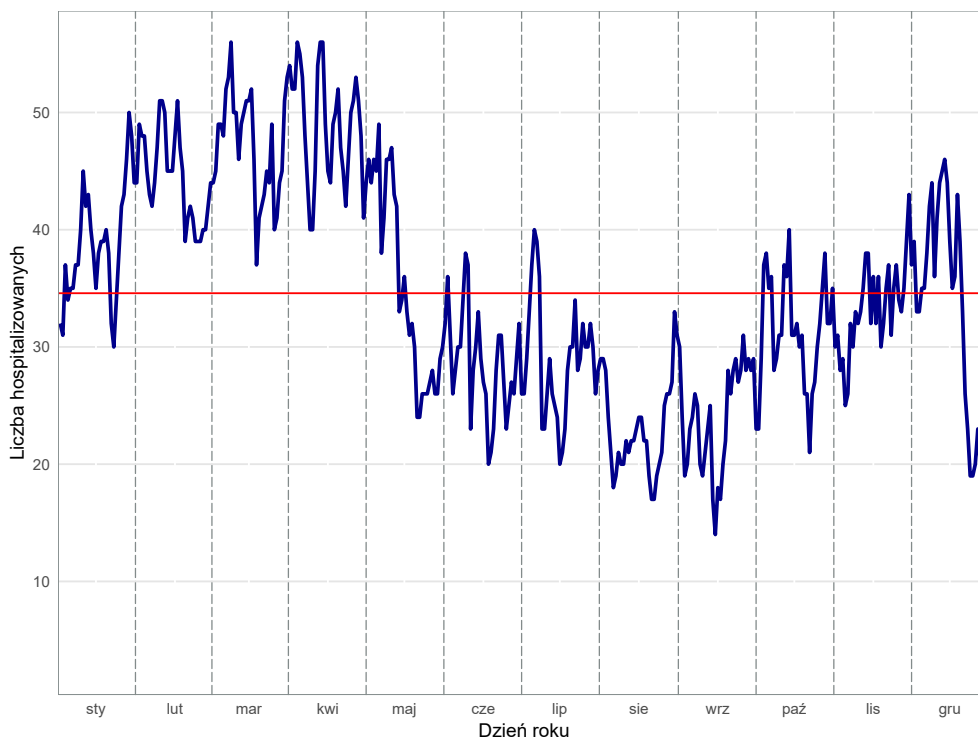
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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
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 świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 35 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 56, a minimalna 3. 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.

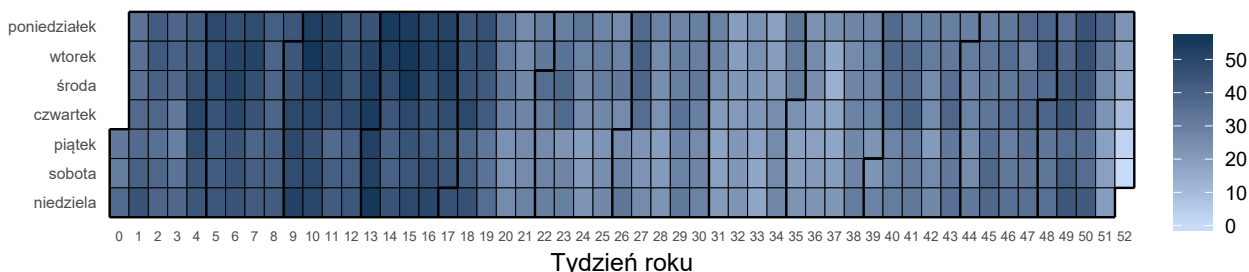


Wykres 2.1.22: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



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 świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 18. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.50: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski

**Tabela 2.1.50:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0029	Intercard sp. z o.o.	pińczowski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,39 tys. hospitalizacji dla 0,35 tys. pacjentów. Tym samym 25,19% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.51 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.51:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

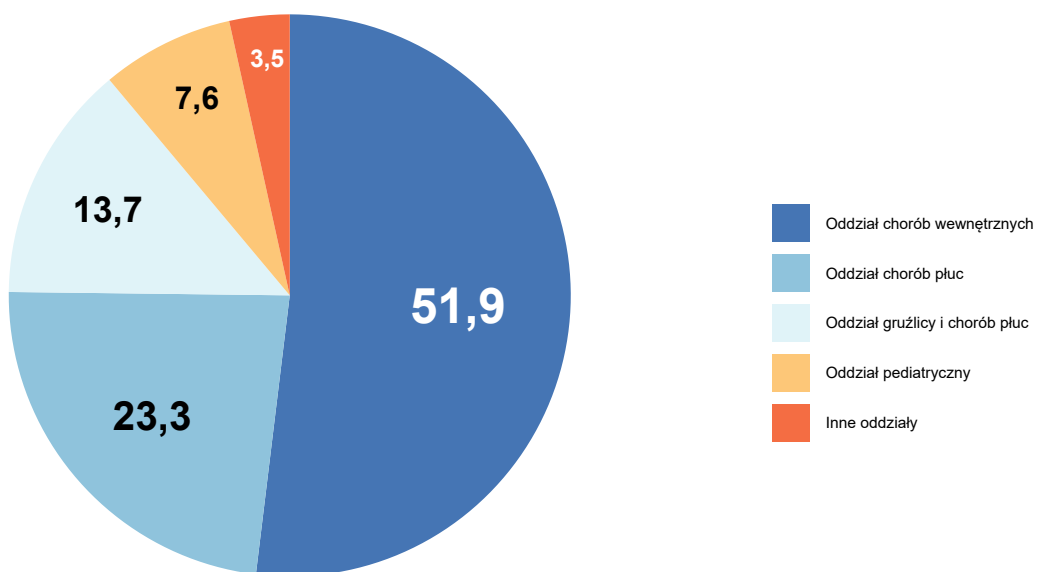
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,35	0,39	-	-	25,2	25,2
13.0013	0,24	0,28	-	-	18,0	43,2
13.0003	0,11	0,12	0,00	-	7,6	50,8
13.0012	0,09	0,12	0,00	-	7,6	58,5
13.0016	0,09	0,11	-	-	6,9	65,4
13.0004	0,07	0,07	-	-	4,6	70,0
13.0005	0,06	0,07	-	-	4,6	74,6
13.0008	0,06	0,07	-	-	4,4	78,9
13.0024	0,05	0,06	-	-	4,2	83,1
13.0020	0,05	0,05	-	-	3,3	86,4
13.0014	0,05	0,05	-	-	3,0	89,4
13.0821	0,04	0,04	-	-	2,6	92,0
13.0007	0,03	0,04	-	-	2,4	94,4
13.0006	0,04	0,04	-	-	2,2	96,7
13.0019	0,02	0,03	-	-	1,9	98,5
13.0009	0,02	0,02	-	-	1,0	99,5
13.0001	0,01	0,01	-	-	0,4	99,9
13.0029	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,34</b>	<b>1,56</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>23</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 75,2% 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 88,9%.

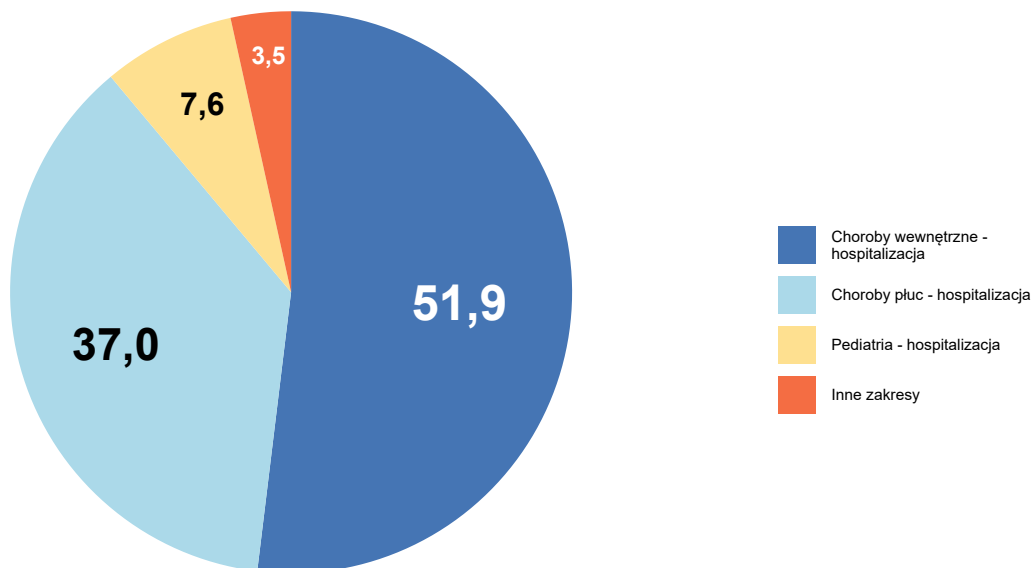
<sup>23</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. 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 2.1.52 oraz Tabela 2.1.53. 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 2.1.52:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,00	0,28	0,11	-	-	0,00	0,39
13.0013	0,04	-	0,11	0,12	0,01	0,00	0,28
13.0003	0,03	0,08	-	-	-	0,00	0,12
13.0012	0,12	-	-	-	-	-	0,12
13.0016	0,11	-	-	-	-	0,00	0,11
13.0004	0,07	-	-	-	-	-	0,07
13.0005	0,07	-	-	-	-	-	0,07
13.0008	0,04	-	-	-	0,02	-	0,07
13.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
13.0020	0,05	-	-	-	-	-	0,05
13.0014	0,05	-	-	-	-	-	0,05
13.0821	0,04	-	-	-	-	-	0,04
13.0007	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
13.0006	0,03	-	-	-	-	0,00	0,04
13.0019	0,03	-	-	-	-	-	0,03
13.0009	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
13.0001	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
13.0029	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,81</b>	<b>0,36</b>	<b>0,21</b>	<b>0,12</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>1,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.53:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Geriatryka - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapie - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,00	0,38	-	-	-	0,00	0,39
13.0013	0,04	0,11	0,12	0,01	0,00	0,00	0,28
13.0003	0,03	0,08	-	-	0,00	-	0,12
13.0012	0,12	-	-	-	-	-	0,12
13.0016	0,11	-	-	-	0,00	-	0,11
13.0004	0,07	-	-	-	-	-	0,07
13.0005	0,07	-	-	-	-	-	0,07
13.0008	0,04	-	-	0,02	-	-	0,07
13.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
13.0020	0,05	-	-	-	-	-	0,05
13.0014	0,05	-	-	-	-	-	0,05
13.0821	0,04	-	-	-	-	-	0,04
13.0007	0,04	-	-	-	0,00	0,00	0,04
13.0006	0,03	-	-	-	0,00	-	0,04
13.0019	0,03	-	-	-	-	-	0,03
13.0009	0,01	-	-	-	0,00	-	0,02
13.0001	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
13.0029	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,81</b>	<b>0,58</b>	<b>0,12</b>	<b>0,03</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>1,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.54 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.54:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	72,3	28,6	-	-	14,3	85,7
13.0003	71,7	21,0	-	1,7	7,6	90,8
13.0004	71,8	31,9	-	2,8	4,2	93,1
13.0005	74,6	28,2	-	4,2	5,6	90,1
13.0006	71,7	37,1	-	-	14,3	85,7
13.0007	71,4	42,1	-	-	15,8	84,2
13.0008	73,0	39,7	-	-	5,9	94,1
13.0009	74,0	26,7	-	-	-	100,0
13.0011	68,2	26,5	-	3,3	18,1	78,6
13.0012	75,2	31,1	-	2,5	5,0	92,4
13.0013	42,9	35,9	42,3	0,7	7,1	49,8
13.0014	66,9	42,6	-	6,4	17,0	76,6
13.0016	78,2	33,3	-	-	0,9	99,1
13.0019	75,7	48,3	-	3,4	-	96,6
13.0020	71,7	32,7	-	5,8	11,5	82,7
13.0024	74,6	49,2	-	1,5	4,6	93,8
13.0029	70,0	-	-	-	-	100,0
13.0821	73,2	37,5	-	2,5	5,0	92,5
<b>Woj.</b>	<b>66,6</b>	<b>32,4</b>	<b>7,6</b>	<b>2,2</b>	<b>9,6</b>	<b>80,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>24</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 2.1.55 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.55:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
13.0003	0,12	0,84	25,21	35,29	34,45	4,20
13.0004	0,07	4,17	23,61	34,72	31,94	5,56
13.0005	0,07	-	16,90	42,25	36,62	4,23

<sup>24</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.55:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0006	0,04	5,71	11,43	37,14	40,00	5,71
13.0007	0,04	15,79	18,42	39,47	13,16	13,16
13.0008	0,07	2,94	17,65	45,59	26,47	7,35
13.0009	0,02	6,67	13,33	33,33	46,67	-
13.0011	0,39	7,89	31,81	37,91	19,85	2,54
13.0012	0,12	4,20	10,08	31,09	42,02	12,61
13.0013	0,28	43,42	17,08	21,00	14,59	3,91
13.0014	0,05	14,89	34,04	36,17	10,64	4,26
13.0016	0,11	1,85	7,41	37,96	46,30	6,48
13.0019	0,03	3,45	20,69	37,93	20,69	17,24
13.0020	0,05	7,69	17,31	36,54	32,69	5,77
13.0024	0,06	1,54	26,15	33,85	33,85	4,62
13.0029	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0821	0,04	2,50	15,00	40,00	30,00	12,50
<b>Woj.</b>	<b>1,56</b>	<b>12,12</b>	<b>21,35</b>	<b>34,36</b>	<b>26,73</b>	<b>5,45</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 2.1.56. 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 2.1.56:** 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 [%]			
13.0001	14,3	-	85,7	34,3	0,0	42,9
13.0003	8,4	18,5	73,1	16,7	6,8	54,6
13.0004	2,8	11,1	86,1	4,9	0,0	34,7
13.0005	-	7,0	93,0	8,9	10,0	56,3
13.0006	5,7	2,9	91,4	21,6	12,9	74,3
13.0007	2,6	5,3	92,1	8,1	0,0	23,7
13.0008	1,5	20,6	77,9	15,2	12,5	72,1
13.0009	-	-	100,0	7,5	0,0	66,7
13.0011	2,8	36,6	60,6	24,5	16,6	56,5
13.0012	4,2	6,7	89,1	10,0	7,9	75,6
13.0013	6,0	28,5	65,5	20,7	15,2	71,2
13.0014	2,1	19,1	78,7	19,5	14,6	46,8
13.0016	1,9	5,6	92,6	9,9	9,3	63,9
13.0019	-	3,4	96,6	8,2	0,0	41,4
13.0020	-	28,8	71,2	10,2	11,8	80,8
13.0024	1,5	6,2	92,3	8,4	10,1	84,6
13.0029	-	100,0	-	25,8	25,8	100,0
13.0821	2,5	5,0	92,5	14,3	10,9	72,5
<b>Woj.</b>	<b>3,5</b>	<b>20,6</b>	<b>75,8</b>	<b>16,6</b>	<b>12,5</b>	<b>62,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>25</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 62,08%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 74,23%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć

<sup>25</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

w trybie nagłym wyniosła 12 (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 2.1.57. 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 2.1.57:** 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 [%]
13.0003	78,2	21,8	-	100,0	3,8	6	30,8
13.0007	97,4	2,6	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0012	80,7	19,3	-	100,0	47,8	1	91,3
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0011	85,0	15,0	-	100,0	11,9	11	20,3
13.0821	97,5	2,5	-	100,0	-	9	-
13.0016	96,3	3,7	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0019	93,1	6,9	-	100,0	50,0	14	50,0
13.0004	91,7	8,3	-	100,0	33,3	2	83,3
13.0020	96,2	1,9	1,9	100,0	100,0	0	100,0
13.0024	63,1	36,9	-	100,0	87,5	0	95,8
13.0005	95,8	4,2	-	100,0	66,7	0	100,0
13.0014	57,4	42,6	-	100,0	25,0	53	30,0
13.0008	98,5	1,5	-	100,0	-	18	-
13.0013	63,7	36,3	-	100,0	41,2	1	77,5
13.0001	85,7	14,3	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0029	-	100,0	-	100,0	-	23	-
<b>Woj.</b>	<b>82,3</b>	<b>17,6</b>	<b>0,1</b>	<b>100,0</b>	<b>36,0</b>	<b>2</b>	<b>60,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.58 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>26</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

**Tabela 2.1.58:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,01	28,57	-	-	100,00
13.0003	0,12	0,84	-	-	100,00
13.0004	0,07	-	-	-	100,00
13.0005	0,07	-	-	-	100,00
13.0006	0,04	2,86	-	-	100,00
13.0007	0,04	2,63	-	-	100,00
13.0008	0,07	-	-	-	100,00
13.0009	0,02	6,67	-	-	100,00
13.0011	0,39	-	2,04	-	97,96
13.0012	0,12	-	-	-	100,00
13.0013	0,28	0,36	-	-	100,00
13.0014	0,05	-	-	-	100,00
13.0016	0,11	1,85	-	-	100,00
13.0019	0,03	-	-	-	100,00
13.0020	0,05	-	-	-	100,00
13.0024	0,06	1,54	-	-	100,00

<sup>26</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.58:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0029	0,00	-	100,00	100,00	-
13.0821	0,04	2,50	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,56</b>	<b>0,71</b>	<b>0,58</b>	<b>11,11</b>	<b>99,42</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 2.1.59:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0011	2,04	62,50	-	12,50	-	25,00
13.0029	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,58</b>	<b>66,67</b>	<b>-</b>	<b>11,11</b>	<b>-</b>	<b>22,22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.61.

**Tabela 2.1.60:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	P04 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D02 [%]	D05 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
13.0003	0,1	99,2	-	0,8	-	-	-
13.0004	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0005	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,0	97,1	-	2,9	-	-	-
13.0007	0,0	94,7	-	2,6	-	-	2,6
13.0008	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0009	0,0	93,3	-	6,7	-	-	-
13.0011	0,4	97,7	-	-	1,3	0,5	0,5
13.0012	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0013	0,3	58,4	40,9	0,4	-	-	0,4
13.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0016	0,1	98,1	-	1,9	-	-	-
13.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0020	0,1	100,0	-	-	-	-	-
13.0024	0,1	98,5	-	-	-	-	1,5
13.0029	0,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0821	0,0	97,5	-	-	-	-	2,5
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>91,2</b>	<b>7,4</b>	<b>0,6</b>	<b>0,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.61:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
P04 choroby dolnych dróg oddechowych



**Tabela 2.1.61:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.62:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Gazometria [%]	Spirometria [%]
13.0001	7	-	14,3
13.0003	119	0,8	39,5
13.0004	72	-	-
13.0005	71	1,4	2,8
13.0006	35	-	11,4
13.0007	38	-	31,6
13.0008	68	-	1,5
13.0009	15	-	-
13.0011	393	4,1	31,6
13.0012	119	-	6,7
13.0013	281	43,4	5,7
13.0014	47	31,9	23,4
13.0016	108	52,8	-
13.0019	29	96,6	20,7
13.0020	52	-	17,3
13.0024	65	12,3	-
13.0029	1	-	-
13.0821	40	2,5	-
Woj.	1 560	16,0	15,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.63:** 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 **2.1.64** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.64:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	57,14	14,29	28,57	-
13.0003	15,97	-	80,67	3,4
13.0004	25,00	1,39	70,83	2,8
13.0005	4,23	1,41	90,14	4,2
13.0006	17,14	-	80,00	2,9
13.0007	2,63	2,63	92,11	2,6
13.0008	1,47	-	98,53	-
13.0009	-	6,67	80,00	13,3
13.0011	1,78	0,51	96,44	1,3
13.0012	4,20	4,20	86,55	5,0

**Tabela 2.1.64:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0013	39,15	1,07	58,72	1,1
13.0014	8,51	2,13	87,23	2,1
13.0016	1,85	3,70	92,59	1,9
13.0019	-	-	96,55	3,4
13.0020	21,15	-	78,85	-
13.0024	-	1,54	95,38	3,1
13.0029	-	-	100,00	-
13.0821	2,50	5,00	87,50	5,0
<b>Woj.</b>	<b>12,31</b>	<b>1,47</b>	<b>83,97</b>	<b>2,2</b>

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

W tabeli 2.1.65 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>27</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.65:** 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 [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	14,3
13.0003	0,1	1,7	1,7	5,0	1,7	11,8
13.0004	0,1	2,8	1,4	5,6	2,8	18,1
13.0005	0,1	-	-	2,8	-	11,3
13.0006	0,0	2,9	-	8,6	-	20,0
13.0007	0,0	-	-	13,2	10,5	18,4
13.0008	0,1	-	-	5,9	1,5	7,4
13.0009	0,0	-	-	6,7	-	26,7
13.0011	0,4	1,5	1,3	5,1	2,8	9,9
13.0012	0,1	3,4	1,7	10,9	7,6	12,6
13.0013	0,3	1,4	1,4	9,3	5,0	12,1
13.0014	0,0	4,3	-	4,3	2,1	6,4
13.0016	0,1	1,9	0,9	2,8	0,9	9,3
13.0019	0,0	-	-	-	-	6,9
13.0020	0,1	-	-	9,6	3,8	15,4
13.0024	0,1	6,2	6,2	15,4	10,8	15,4
13.0029	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	2,5	2,5	-	-	7,5
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>1,8</b>	<b>1,3</b>	<b>6,7</b>	<b>3,5</b>	<b>11,7</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 2.1.66 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

<sup>27</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.66:** 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 [%]
13.0001	5,9	7,8	7,0	4,1	-	28,6
13.0003	10,1	7,9	9,0	4,9	3,4	16,0
13.0004	5,9	7,9	5,0	1,8	-	22,2
13.0005	10,1	8,1	9,0	3,8	-	8,5
13.0006	10,6	8,0	9,0	4,1	-	8,6
13.0007	6,6	8,0	6,5	2,9	-	7,9
13.0008	7,5	8,2	7,0	3,9	-	14,7
13.0009	4,7	7,9	4,0	3,0	-	46,7
13.0011	8,3	7,7	7,0	4,6	-	12,5
13.0012	7,7	8,1	6,0	3,9	0,8	17,6
13.0013	8,3	7,1	7,0	5,8	-	8,2
13.0014	6,3	7,6	4,0	2,5	-	51,1
13.0016	11,6	8,4	9,0	7,6	-	2,8
13.0019	6,0	8,2	6,0	1,7	-	3,4
13.0020	5,7	7,9	5,0	3,0	-	21,2
13.0024	6,9	8,1	7,0	2,7	-	6,2
13.0029	1,0	8,3	1,0	-	-	100,0
13.0821	6,2	8,0	6,0	2,9	-	10,0
<b>Woj.</b>	<b>8,2</b>	<b>7,8</b>	<b>7,0</b>	<b>4,9</b>	<b>0,3</b>	<b>13,3</b>

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

Tabela 2.1.67 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>28</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.67:** 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> [%]
13.0001	14,3	28,6	14,3	-
13.0003	-	33,9	12,2	-
13.0004	1,4	37,1	21,4	20,0
13.0005	1,4	27,9	17,6	11,8
13.0006	-	11,8	8,8	8,8
13.0007	2,6	40,5	13,5	-
13.0008	-	27,9	1,5	-
13.0009	6,7	30,8	15,4	15,4
13.0011	0,5	34,3	15,5	1,3
13.0012	4,2	15,9	6,2	-
13.0013	1,1	19,8	4,7	1,1
13.0014	2,1	47,8	23,9	-
13.0016	3,7	23,6	6,6	-
13.0019	-	17,9	10,7	-
13.0020	-	26,9	3,8	3,8
13.0024	1,5	33,3	14,3	12,7
13.0029	-	100,0	100,0	-
13.0821	5,0	39,5	36,8	36,8

<sup>28</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

**Tabela 2.1.67:** 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>1,5</b>	<b>28,7</b>	<b>11,8</b>	<b>3,9</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

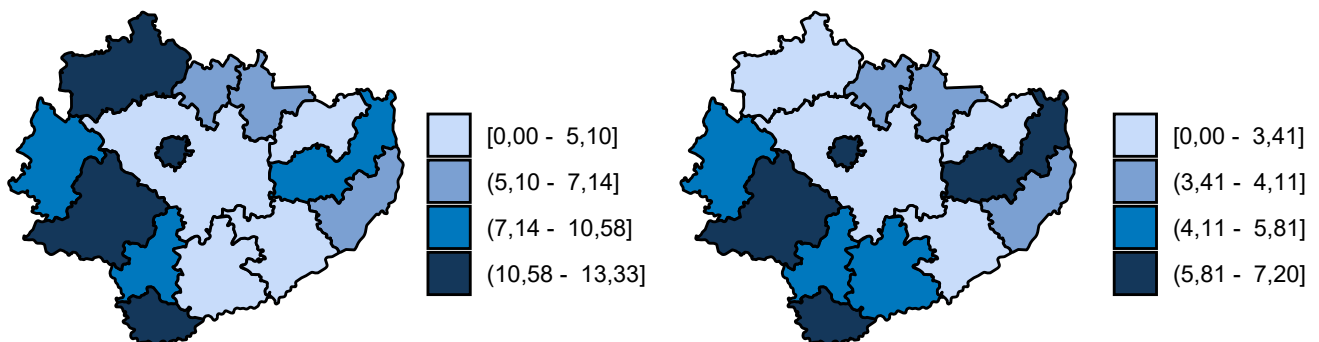
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.68**.

**Tabela 2.1.68:** Statystyki dotyczące śmiertelności

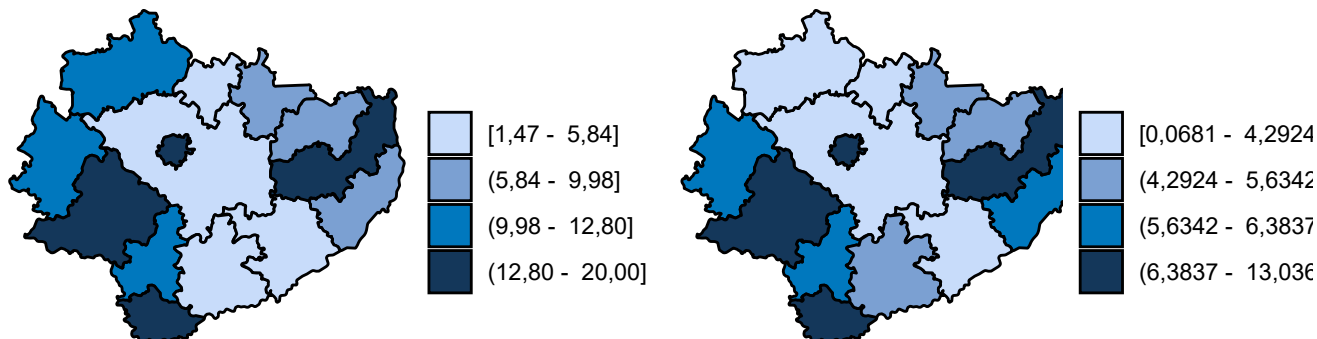
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,6	4,8	6,6	8,1	4,9	6,8	8,4
kujawsko-pomorskie	2,0	6,7	9,6	11,6	6,5	9,5	11,5
lubelskie	2,9	5,5	7,2	8,7	5,3	7,0	8,4
lubuskie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

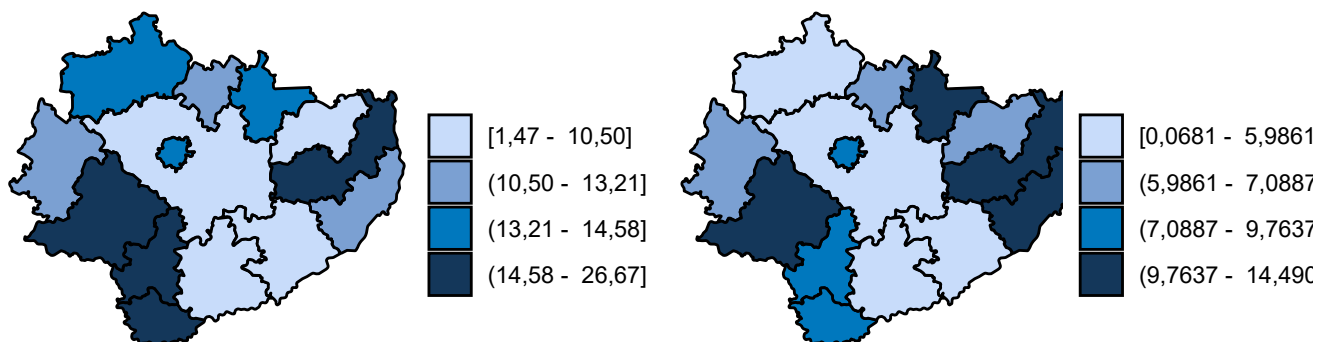
**Wykres 2.1.26:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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)

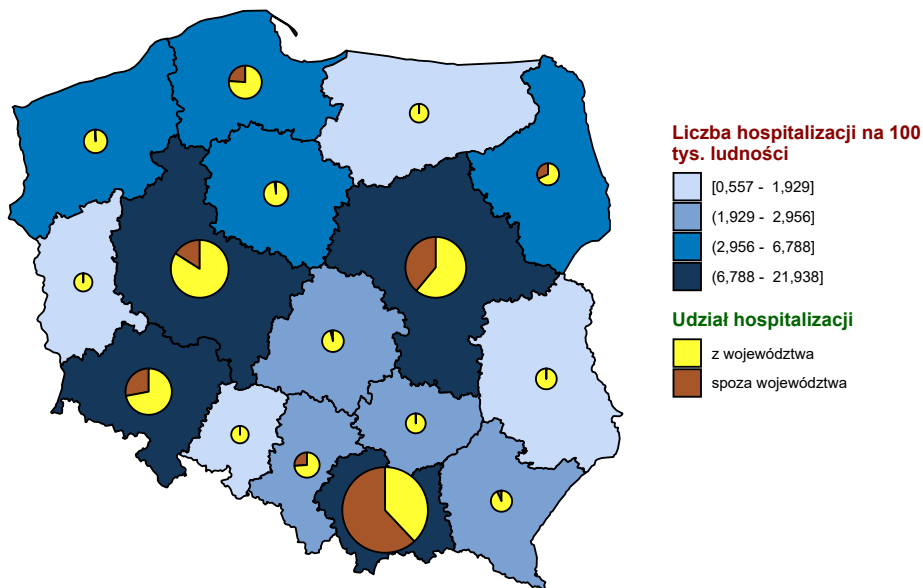
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.3 Mukowiscydoza

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 0,03 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznaw, zakwalifikowanych jako Mukowiscydoza (dalej: podgrupa)<sup>29</sup>, co stanowiło 0,34% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznaw, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekle).

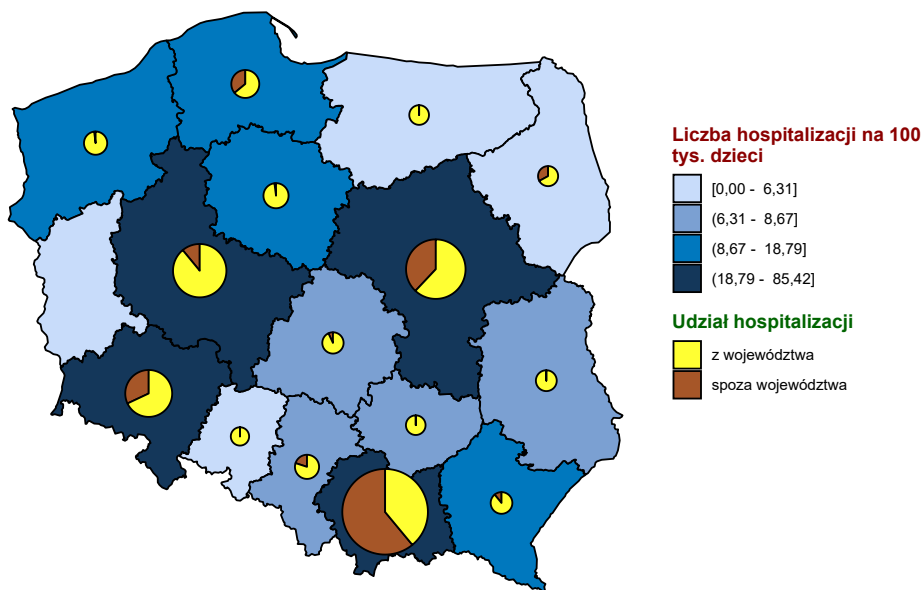
<sup>29</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E84.

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



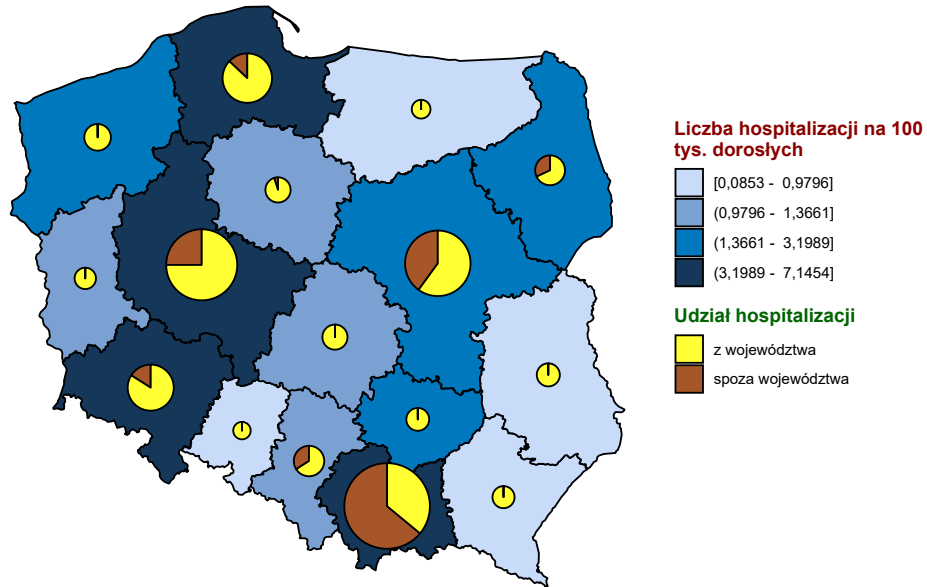
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



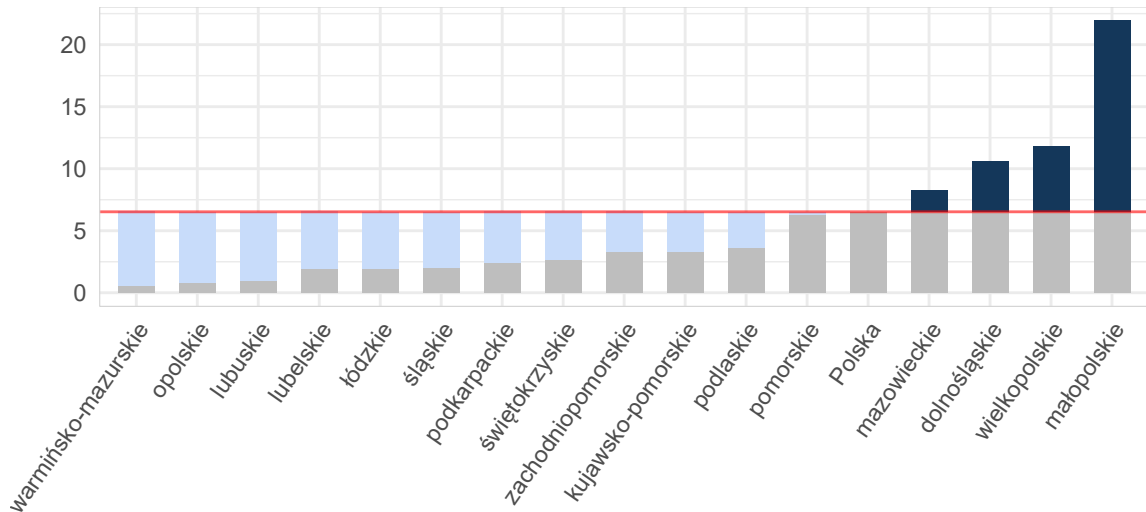
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



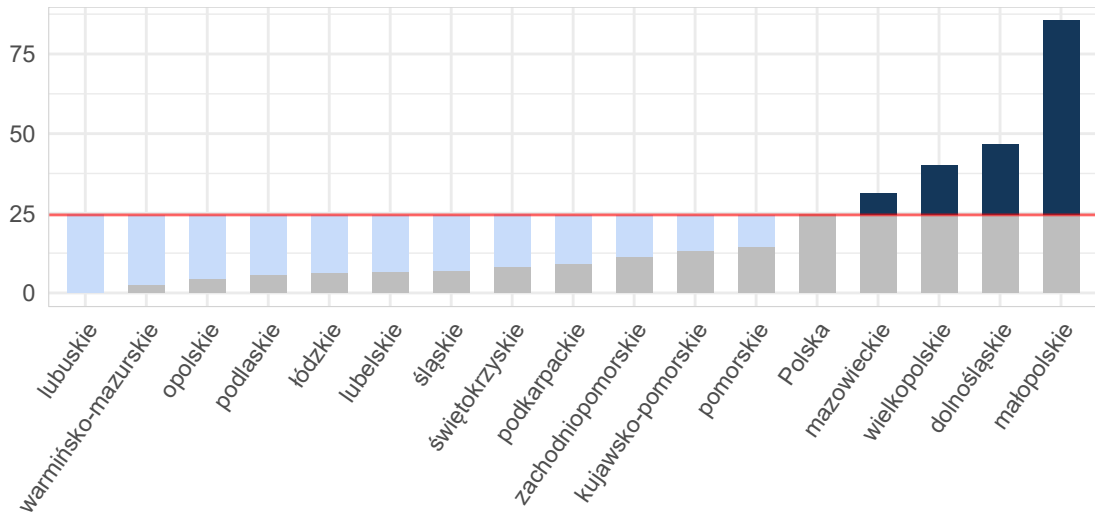
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



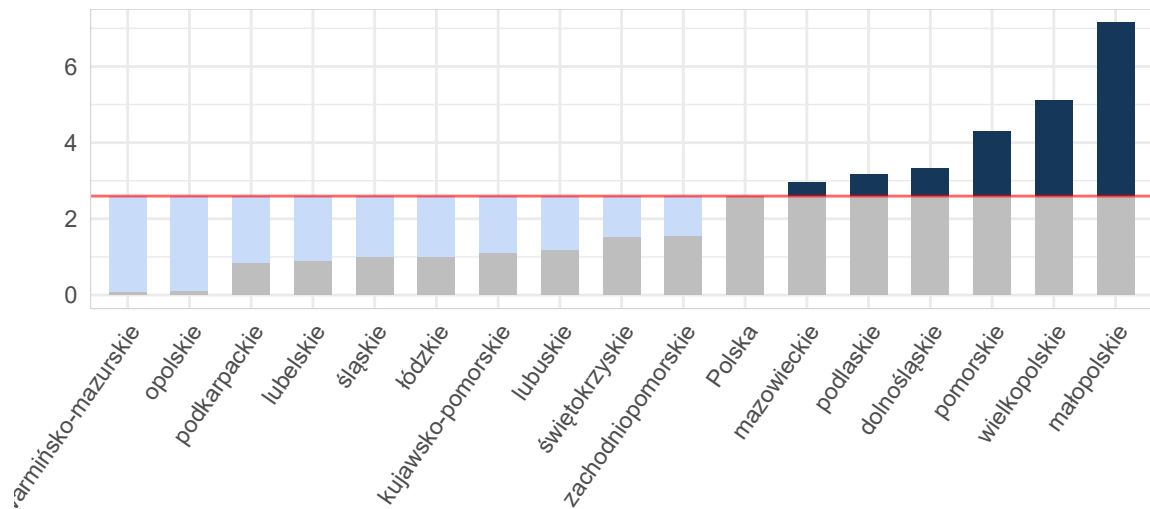
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.1.69: 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 2.1.69:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,05	-	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 świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.70:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 93,75% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.79 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

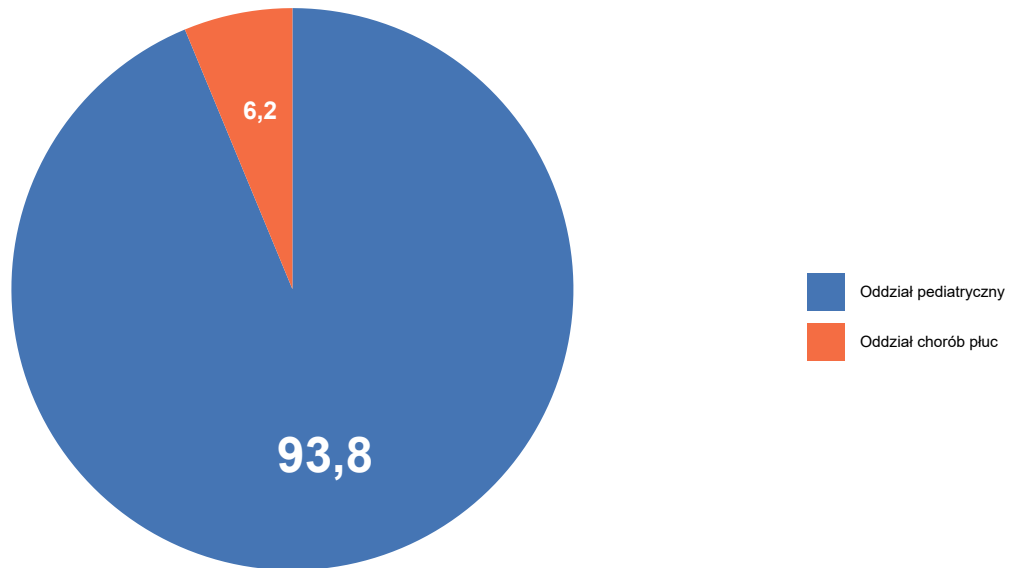
**Tabela 2.1.71:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
13.0001	0,01	0,02	-	-	93,8	93,8
13.0003	0,00	0,00	-	-	6,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</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>30</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 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%.

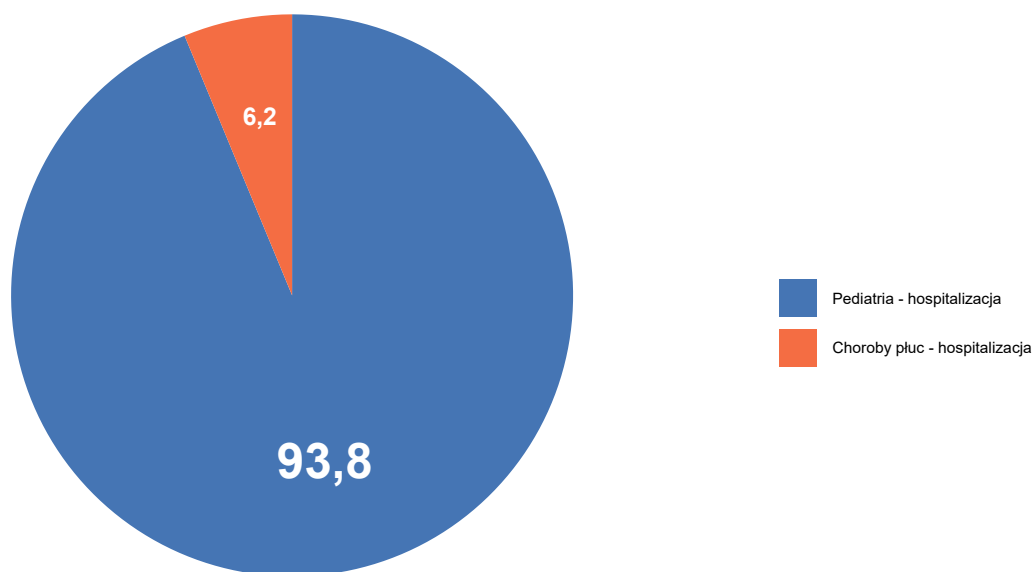
**Wykres 2.1.32:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>30</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 2.1.80 oraz Tabela 2.1.81. 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 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	-	0,02	0,02
13.0003	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	-	0,02	0,02
13.0003	0,00	-	0,00

**Tabela 2.1.73:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.82 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.74:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			18-25 [%]	25-35 [%]
13.0001	24,7	60,0	53,3	46,7
13.0003	29,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>25,0</b>	<b>56,2</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>31</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:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.83 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.75:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
13.0001	0,02	6,67	73,33	20,00
13.0003	0,00	-	-	100,00

<sup>31</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.75:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>6,25</b>	<b>68,75</b>	<b>25,00</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 2.1.84. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

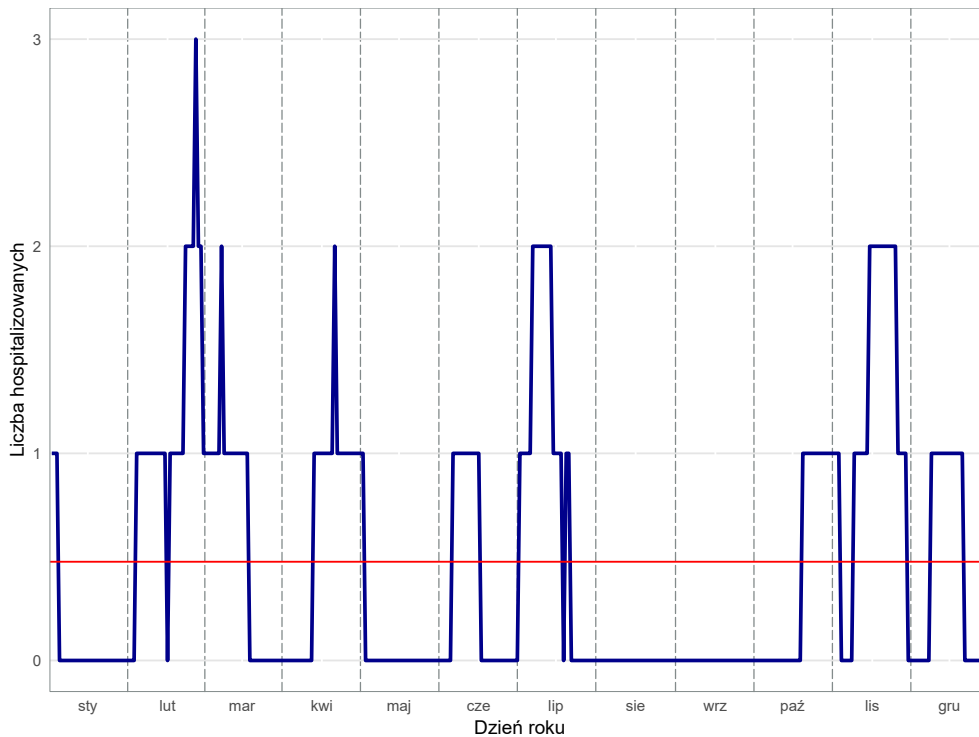
**Tabela 2.1.76:** Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
13.0001	-	26,7	73,3	19,9	9,0	66,7
13.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	-	<b>25,0</b>	<b>75,0</b>	<b>18,7</b>	<b>9,0</b>	<b>62,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

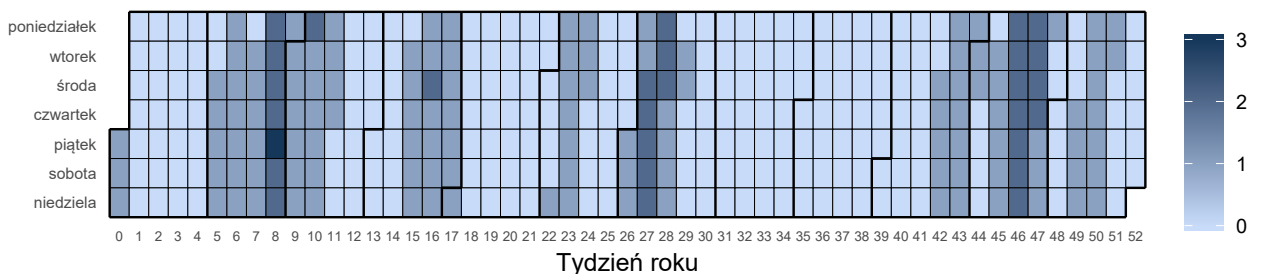
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.36 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 2.1.37 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 2.1.85 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>32</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.77: 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> [%]
13.0001	-	40,0	-	-
13.0003	-	-	-	-

<sup>32</sup>Poradnia leczenia mukowiscydozy

**Tabela 2.1.77:** 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>37,5</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 świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 1. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.78:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 100% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.79 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.79:** 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 [%]
13.0001	0,01	0,02	-	-	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>	-	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.80 oraz Tabela 2.1.81. 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 2.1.80:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,02	0,02

**Tabela 2.1.80:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.81:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,02	0,02
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.82 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.82:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
13.0001	10,9	35,3	5,9	58,8	35,3
<b>Woj.</b>	<b>10,9</b>	<b>35,3</b>	<b>5,9</b>	<b>58,8</b>	<b>35,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>33</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 Wie-

<sup>33</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



lochorobowość. Tabela 2.1.83 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.83:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,02	29,41	47,06	23,53
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>29,41</b>	<b>47,06</b>	<b>23,53</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 2.1.84. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

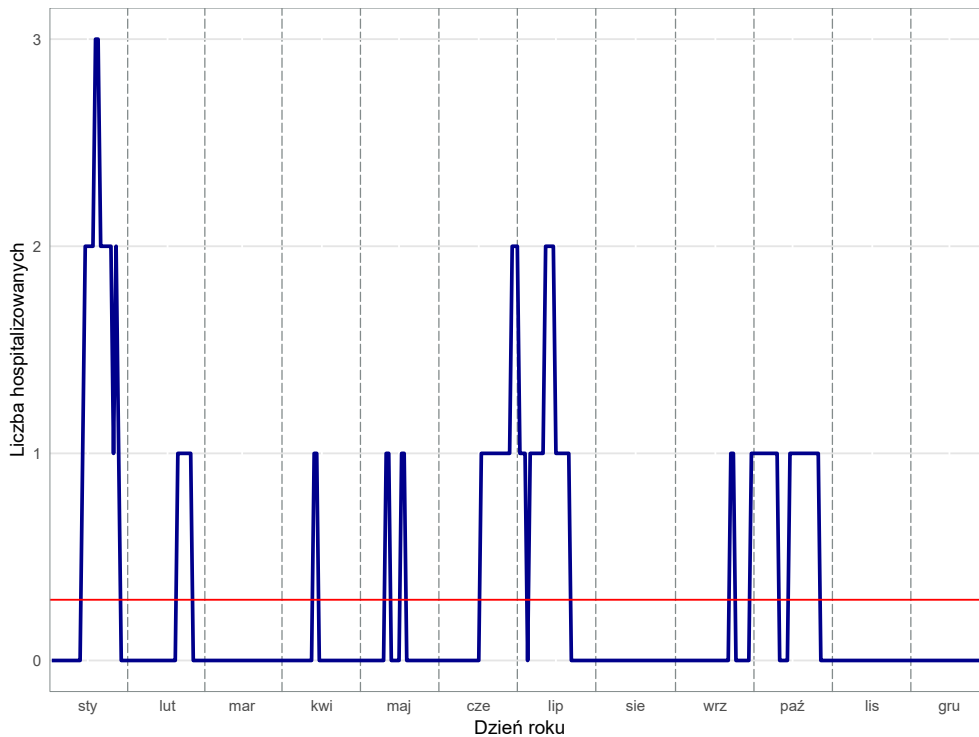
**Tabela 2.1.84:** Struktura geograficzna pacjentów

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 [%]			
13.0001	-	47,1	52,9	28,2	30,1	35,3
<b>Woj.</b>	-	<b>47,1</b>	<b>52,9</b>	<b>28,2</b>	<b>30,1</b>	<b>35,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

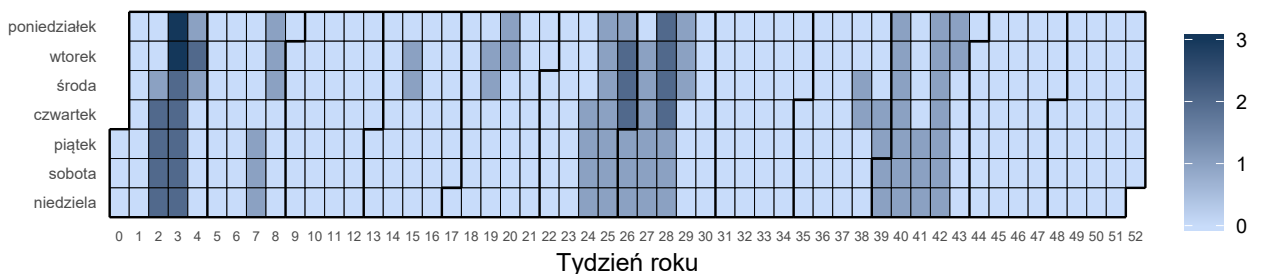
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.36 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 2.1.37 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.36: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.37: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.85 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>34</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.85: 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> [%]
13.0001	5,9	29,4	-	-

<sup>34</sup>Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

**Tabela 2.1.85:** 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>5,9</b>	<b>29,4</b>	-	-

a Ogółem

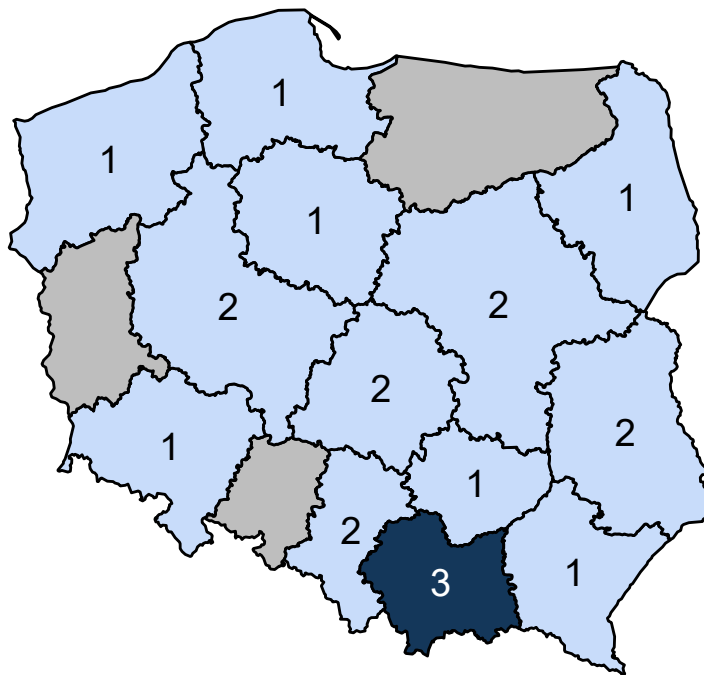
b W dedykowanym AOS

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 2.1.19 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>35</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 świętokrzyskim. Tabela

<sup>35</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 2.1.86:** 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

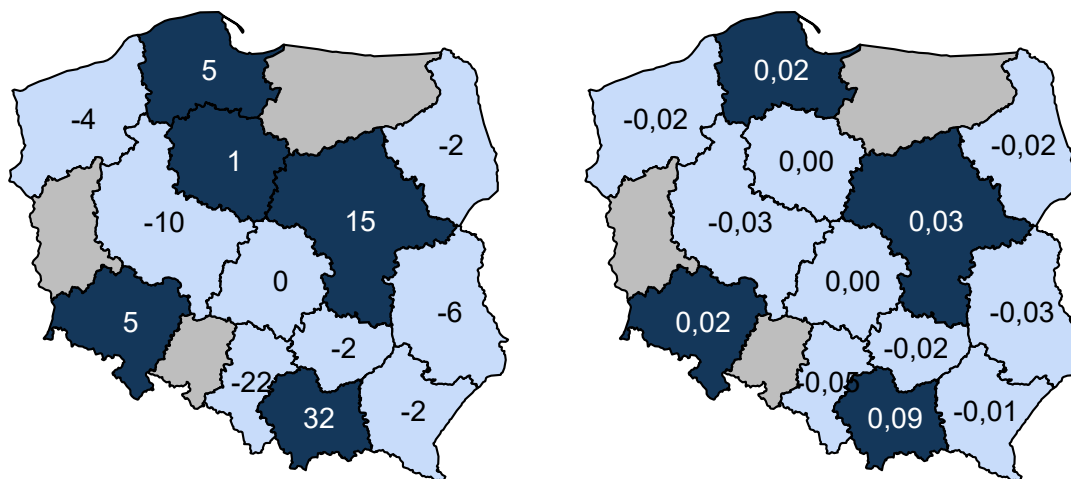
**Tabela 2.1.87:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
13.0001	0,01	-	0,04	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>0,04</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

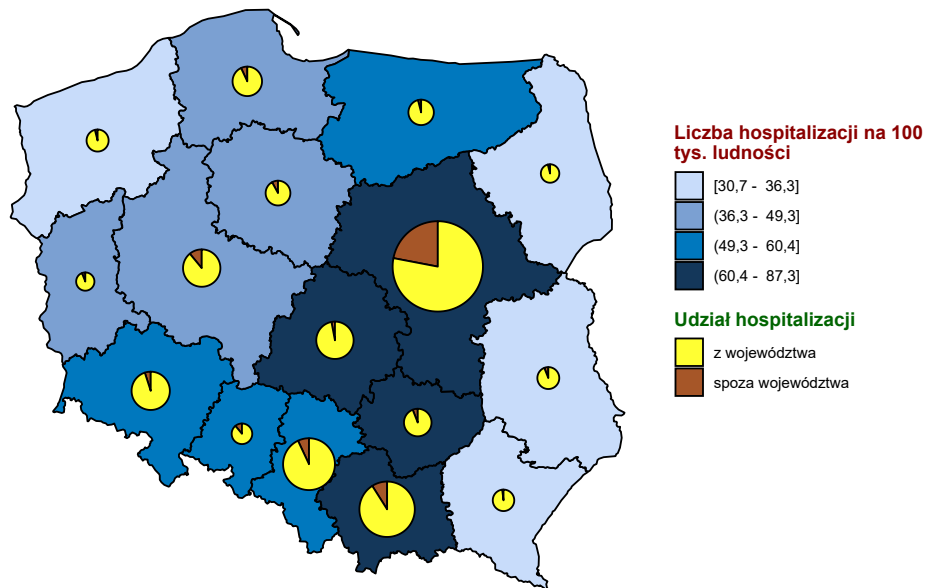


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby śródmiąższowe płuc (dalej: podgrupa)<sup>36</sup>, co stanowiło 10,57% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekle).

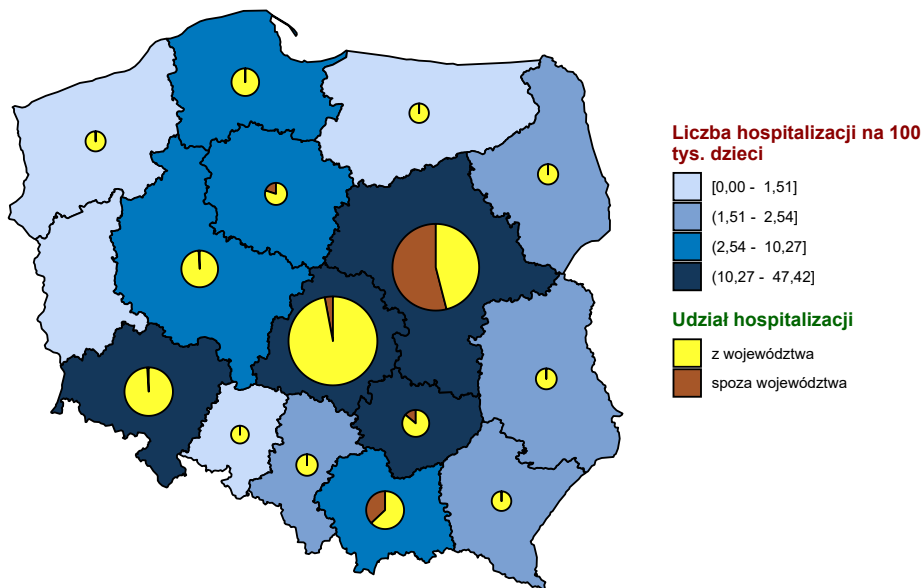
**Mapa 2.1.21:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

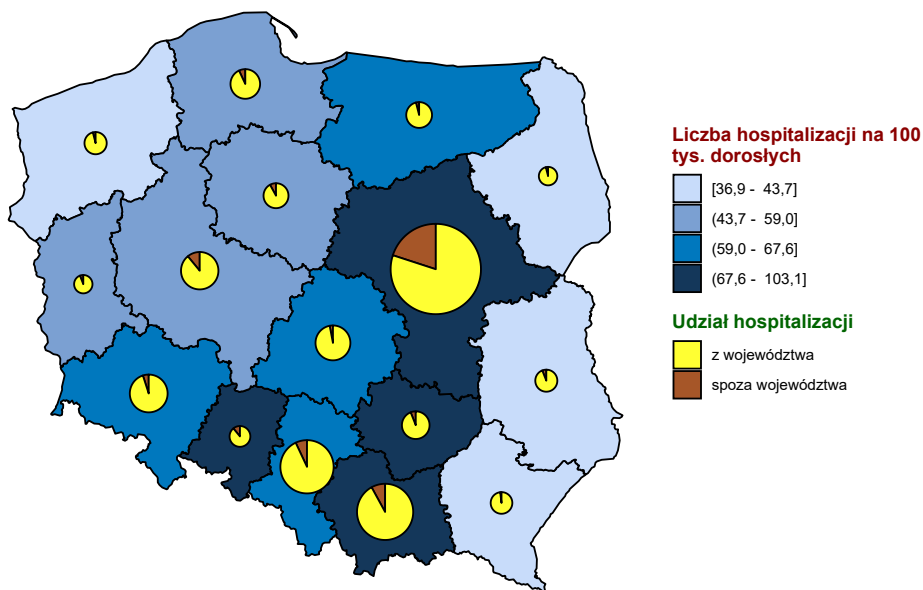
<sup>36</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D86, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J70, J82, J84, J99.

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



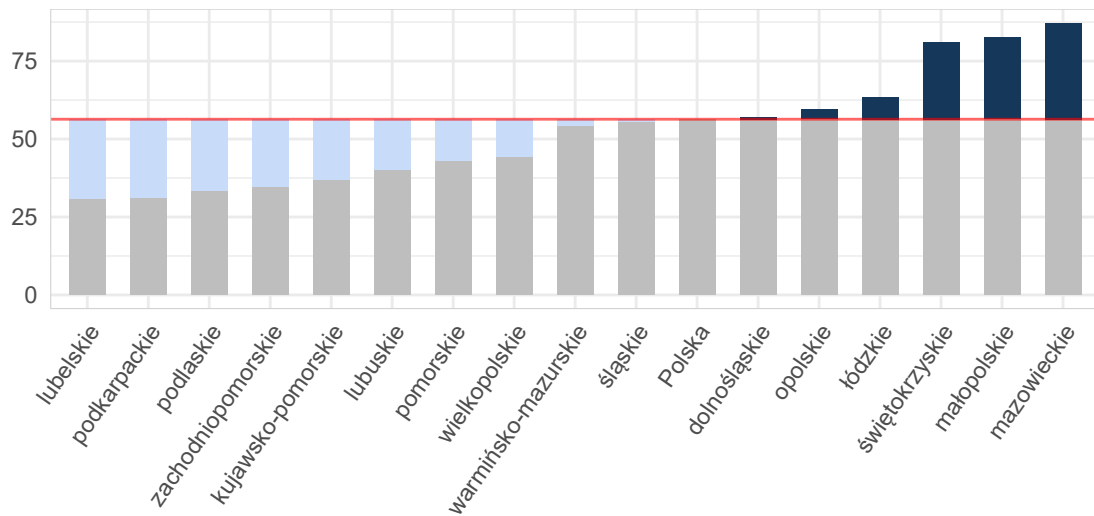
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



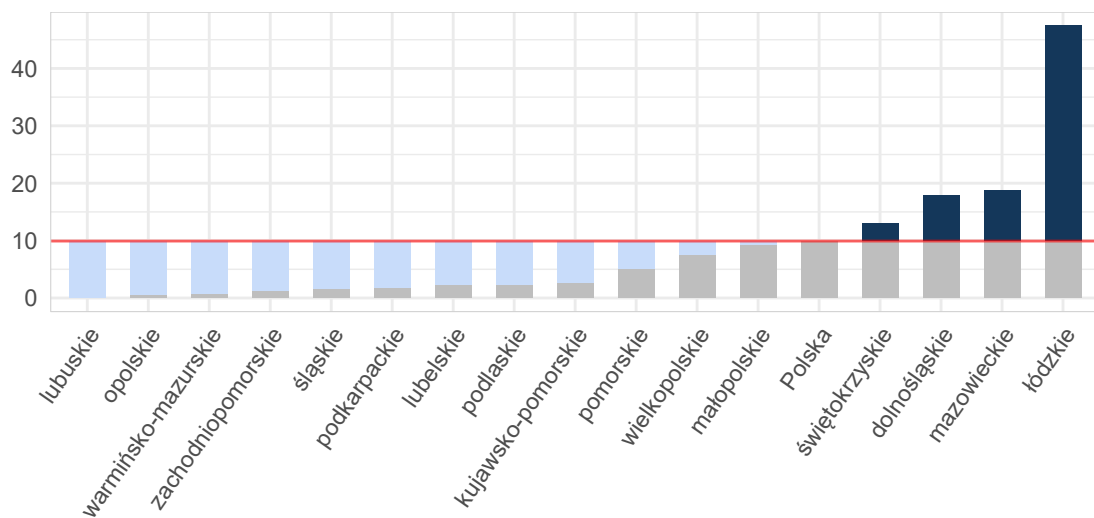
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.38:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



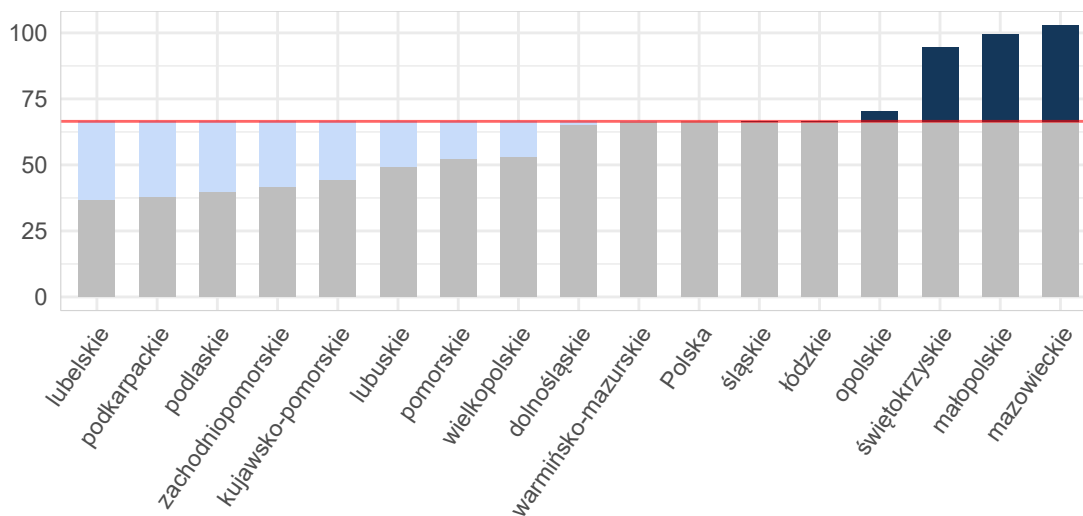
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.39:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.88: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

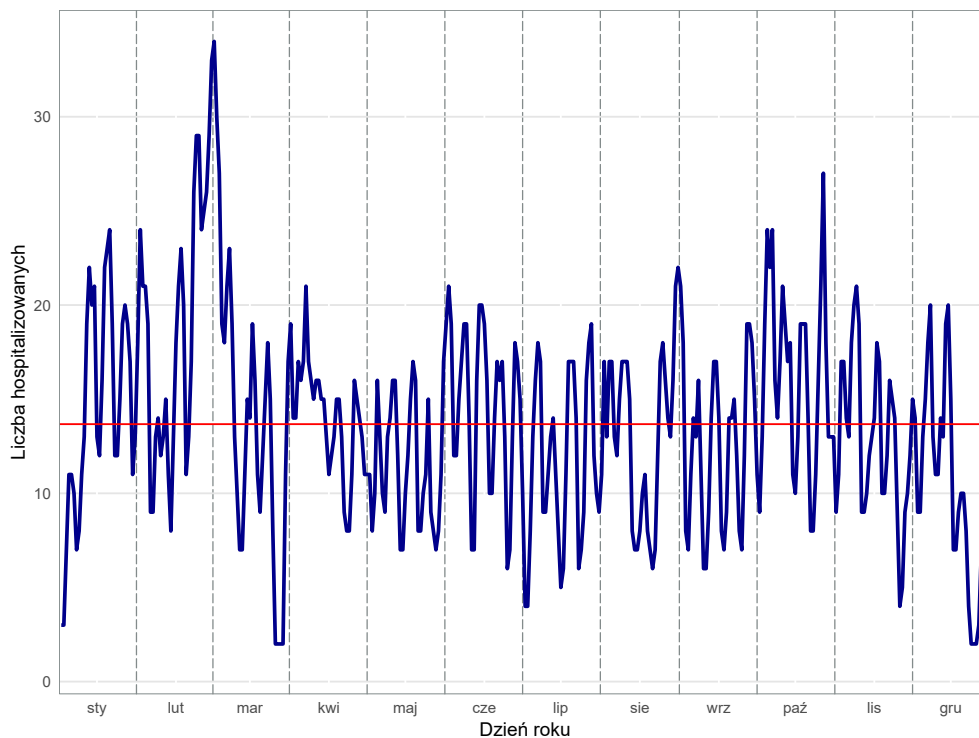
### 2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 14 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 34, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu



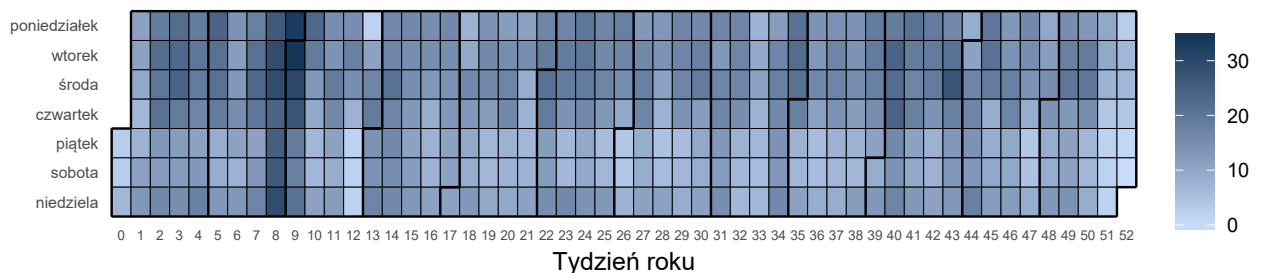
czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.41:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.42:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.89:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki

**Tabela 2.1.89:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,76 tys. hospitalizacji dla 0,54 tys. pacjentów. Tym samym 77,15% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.109 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.90:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

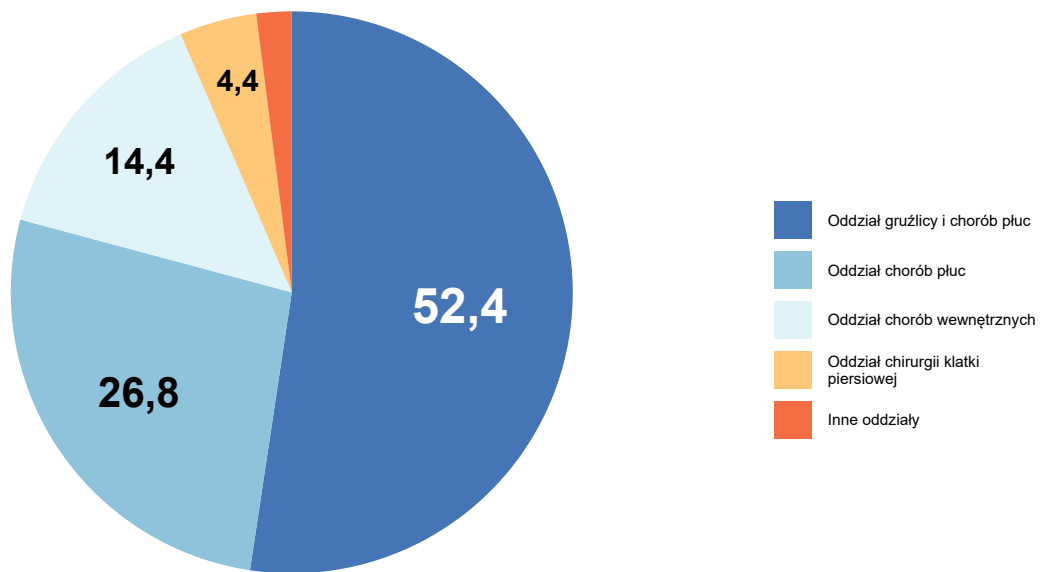
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,54	0,76	0,00	-	77,1	77,1
13.0004	0,06	0,07	0,00	-	7,0	84,1
13.0003	0,05	0,05	0,01	-	5,3	89,4
13.0013	0,02	0,02	-	-	2,1	91,5
13.0014	0,02	0,02	-	-	2,0	93,5
13.0012	0,02	0,02	-	-	1,6	95,1
13.0008	0,01	0,01	-	-	1,3	96,5
13.0006	0,01	0,01	-	-	1,2	97,7
13.0001	0,01	0,01	0,00	-	0,8	98,5
13.0007	0,01	0,01	-	-	0,7	99,2
13.0005	0,00	0,00	-	-	0,5	99,7
13.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
13.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
13.0024	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,72</b>	<b>0,99</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>37</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 79,2% 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 93,5%.

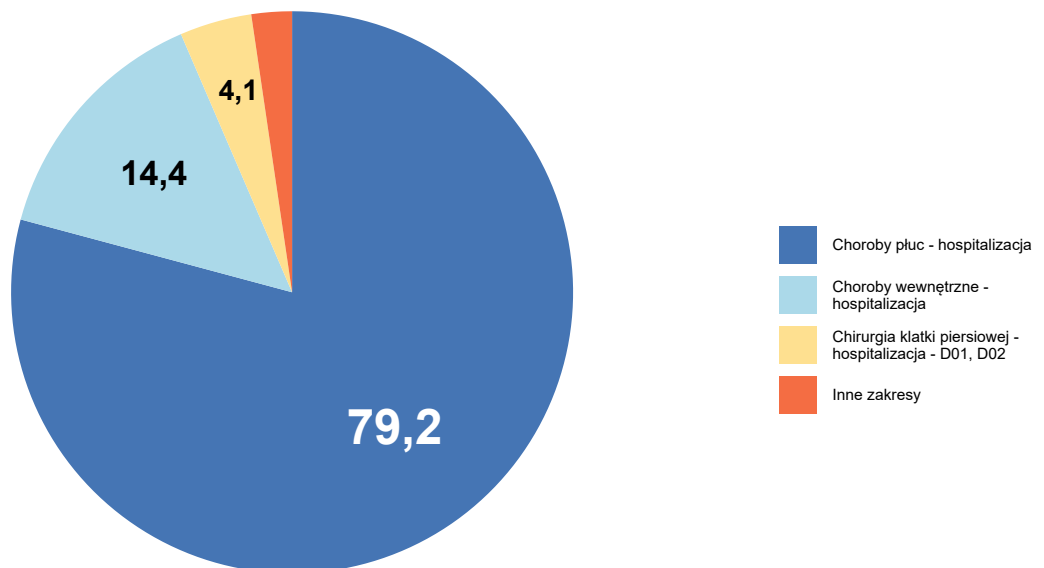
<sup>37</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.110 oraz Tabela 2.1.111. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

**Tabela 2.1.91:** 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 reumatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,50	0,22	0,01	0,04	-	-	0,76
13.0004	-	-	0,07	-	-	-	0,07
13.0003	-	0,05	0,00	-	-	-	0,05
13.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
13.0014	-	-	0,02	-	-	-	0,02
13.0012	-	-	0,01	-	0,00	0,00	0,02
13.0008	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
13.0006	-	-	0,00	-	0,01	0,00	0,01
13.0001	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
13.0007	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,52</b>	<b>0,26</b>	<b>0,14</b>	<b>0,04</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,99</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.92:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,71	0,01	0,04	-	-	0,00	0,76
13.0004	-	0,07	-	-	-	-	0,07
13.0003	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
13.0013	0,02	-	-	-	-	-	0,02
13.0014	-	0,02	-	-	-	-	0,02
13.0012	-	0,01	-	0,00	-	0,00	0,02
13.0008	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
13.0006	-	0,00	-	0,01	-	0,00	0,01
13.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
13.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
13.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,78</b>	<b>0,14</b>	<b>0,04</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,99</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.112 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.93:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	68,0	50,0	-	-	12,5	12,5	75,0
13.0003	62,8	40,4	1,9	9,6	9,6	26,9	51,9
13.0004	73,4	42,0	-	-	4,3	10,1	85,5
13.0005	65,2	20,0	-	-	20,0	-	80,0
13.0006	53,2	16,7	-	16,7	16,7	33,3	33,3
13.0007	72,0	57,1	-	-	-	-	100,0
13.0008	71,1	69,2	-	15,4	-	-	84,6
13.0011	54,6	45,6	0,1	10,4	27,0	22,3	40,2
13.0012	54,0	56,2	-	25,0	12,5	25,0	37,5
13.0013	59,7	38,1	-	4,8	23,8	14,3	57,1
13.0014	71,5	70,0	-	-	10,0	15,0	75,0
13.0019	76,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0020	54,0	-	-	-	-	100,0	-
13.0024	56,0	100,0	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>57,3</b>	<b>45,5</b>	<b>0,2</b>	<b>9,4</b>	<b>23,0</b>	<b>21,0</b>	<b>46,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>38</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 2.1.113 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.94:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,01	-	12,50	50,00	37,50	-
13.0003	0,05	5,77	15,38	30,77	34,62	13,46
13.0004	0,07	-	7,25	14,49	55,07	23,19
13.0005	0,00	-	20,00	20,00	60,00	-
13.0006	0,01	8,33	33,33	41,67	16,67	-
13.0007	0,01	-	-	14,29	85,71	-
13.0008	0,01	15,38	-	15,38	53,85	15,38
13.0011	0,76	5,24	37,22	38,14	17,30	2,10
13.0012	0,02	6,25	37,50	31,25	25,00	-
13.0013	0,02	4,76	28,57	14,29	47,62	4,76
13.0014	0,02	-	10,00	30,00	25,00	35,00

<sup>38</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.94:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0019	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0020	0,00	-	100,00	-	-	-
13.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,99</b>	<b>4,85</b>	<b>32,15</b>	<b>34,88</b>	<b>23,15</b>	<b>4,95</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 2.1.114. 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 2.1.95:** 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 [%]			
13.0001	-	25,0	75,0	12,6	0,0	25,0
13.0003	1,9	23,1	75,0	8,1	0,0	34,6
13.0004	1,4	10,1	88,4	6,1	0,0	33,3
13.0005	-	20,0	80,0	9,5	10,0	20,0
13.0006	16,7	8,3	75,0	25,8	6,5	41,7
13.0007	57,1	-	42,9	10,4	13,6	42,9
13.0008	-	38,5	61,5	14,4	15,3	61,5
13.0011	6,7	48,4	45,0	35,5	30,1	49,4
13.0012	18,8	6,2	75,0	12,8	12,2	56,2
13.0013	-	38,1	61,9	13,1	14,4	52,4
13.0014	5,0	20,0	75,0	26,5	3,3	45,0
13.0019	-	-	100,0	9,0	9,0	100,0
13.0020	-	-	100,0	39,4	39,4	100,0
13.0024	-	100,0	-	17,7	17,7	-
<b>Woj.</b>	<b>6,4</b>	<b>41,6</b>	<b>52,1</b>	<b>30,0</b>	<b>19,4</b>	<b>47,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>39</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.87%. 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 47.8%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (92.31%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.115. 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>39</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.96:** 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 [%]
13.0003	30,8	69,2	-	100,0	2,8	8	83,3
13.0011	48,8	51,2	-	100,0	6,4	15	57,8
13.0004	82,6	17,4	-	100,0	66,7	0	100,0
13.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	18	50,0
13.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0013	9,5	90,5	-	100,0	21,1	3	94,7
13.0008	92,3	7,7	-	100,0	-	1	100,0
13.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0001	62,5	37,5	-	100,0	-	7	66,7
13.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0012	50,0	50,0	-	100,0	-	2	87,5
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>52,1</b>	<b>47,9</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>8,0</b>	<b>12</b>	<b>62,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.116 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>40</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 2.1.97:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
13.0001	0,01	-	-	100,00	-
13.0003	0,05	1,92	1,96	98,04	20,00
13.0004	0,07	-	-	100,00	-
13.0005	0,00	20,00	-	100,00	-
13.0006	0,01	-	-	100,00	50,00
13.0007	0,01	-	-	100,00	-
13.0008	0,01	-	-	100,00	-
13.0011	0,76	-	8,39	91,61	41,49
13.0012	0,02	6,25	-	100,00	33,33
13.0013	0,02	-	-	100,00	28,57
13.0014	0,02	-	-	100,00	-
13.0019	0,00	-	-	100,00	-
13.0020	0,00	-	-	100,00	-
13.0024	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,99</b>	<b>0,30</b>	<b>6,59</b>	<b>93,41</b>	<b>34,42</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.).

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

**Tabela 2.1.98:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0003	1,96	-	-	-	-	100,00
13.0011	8,39	64,06	-	15,62	1,56	18,75
<b>Woj.</b>	<b>6,59</b>	<b>63,08</b>	-	<b>15,38</b>	<b>1,54</b>	<b>20,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.117 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.118.

**Tabela 2.1.99:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	D55 [%]	D02 [%]	D05 [%]	D06 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,0	62,5	-	-	-	-	37,5
13.0003	0,1	76,9	19,2	-	1,9	-	1,9
13.0004	0,1	94,2	-	-	-	-	5,8
13.0005	0,0	80,0	-	-	-	-	20,0
13.0006	0,0	33,3	50,0	-	-	-	16,7
13.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	92,3	-	-	-	-	7,7
13.0011	0,8	53,6	38,0	5,4	1,6	1,3	0,1
13.0012	0,0	62,5	31,2	-	-	-	6,2
13.0013	0,0	71,4	28,6	-	-	-	-
13.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>60,1</b>	<b>32,1</b>	<b>4,1</b>	<b>1,3</b>	<b>1,0</b>	<b>1,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.100:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D50 zwłóknienie i pylica płuc
D55 ziarniniaki, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.101:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnika reumatoidalnego	ANA [%]	ANCA [%]	Badania i broszki klatki piersiowej	Biopsja [%]	TK [%]
13.0001	8	-	-	-	-	-	50,0
13.0003	52	53,8	-	-	-	-	82,7
13.0004	69	1,4	-	1,4	1,4	-	27,5
13.0005	5	-	-	-	-	-	40,0
13.0006	12	16,7	8,3	-	8,3	-	66,7
13.0007	7	28,6	-	-	-	-	42,9
13.0008	13	-	-	-	-	-	53,8



**Tabela 2.1.101:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	ANA [%]	ANCA [%]	Badania.immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK.klatki.piersiowej [%]
13.0011	763	77,5	-	-	-	-	50,1
13.0012	16	18,8	6,2	-	6,2	-	62,5
13.0013	21	33,3	-	-	-	-	47,6
13.0014	20	-	-	-	-	-	80,0
13.0019	1	-	-	-	-	-	-
13.0020	1	100,0	-	-	-	-	-
13.0024	1	-	-	-	-	-	-
Woj.	989	64,2	0,2	0,1	0,3	-	51,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.102:** 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 **2.1.121** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.103:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	12,50	25,00	50,00	12,5
13.0003	1,92	13,46	78,85	5,8
13.0004	65,22	8,70	21,74	4,3
13.0005	-	-	80,00	20,0
13.0006	66,67	-	33,33	-
13.0007	-	14,29	85,71	-
13.0008	-	-	84,62	15,4
13.0011	6,68	0,66	92,40	0,3
13.0012	6,25	-	87,50	6,2
13.0013	-	-	95,24	4,8
13.0014	5,00	10,00	85,00	-
13.0019	-	-	-	100,0
13.0020	-	-	100,00	-
13.0024	-	-	-	100,0
Woj.	10,92	2,33	85,14	1,6

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.122** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>41</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

**Tabela 2.1.104:** 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 [%]
13.0001	0,0	-	-	12,5	12,5	-
13.0003	0,1	1,9	1,9	7,7	7,7	-
13.0004	0,1	-	-	5,8	4,3	10,1
13.0005	0,0	20,0	20,0	20,0	-	20,0
13.0006	0,0	-	-	16,7	16,7	8,3
13.0007	0,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	7,7	7,7	15,4	7,7	7,7
13.0011	0,8	2,1	1,8	4,2	2,8	7,6
13.0012	0,0	-	-	25,0	18,8	6,2
13.0013	0,0	-	-	28,6	14,3	9,5
13.0014	0,0	5,0	-	15,0	5,0	5,0
13.0019	0,0	-	-	-	-	-
13.0020	0,0	-	-	100,0	-	-
13.0024	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>2,0</b>	<b>1,7</b>	<b>6,1</b>	<b>3,9</b>	<b>7,3</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 2.1.123 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.105:** 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 [%]
13.0001	14,5	6,4	6,0	18,5	12,5	25,0
13.0003	10,6	6,5	7,5	14,0	13,5	28,8
13.0004	5,3	6,5	5,0	2,5	1,4	23,2
13.0005	5,0	5,7	5,0	1,9	-	20,0
13.0006	8,9	4,9	9,0	3,7	-	8,3
13.0007	9,6	5,8	8,0	3,6	-	-
13.0008	8,2	6,5	8,0	5,1	-	23,1
13.0011	4,3	4,8	3,0	3,6	0,1	63,4
13.0012	6,1	4,6	5,0	3,7	-	18,8
13.0013	8,5	5,4	9,0	5,0	-	14,3
13.0014	7,3	6,9	6,5	3,8	-	10,0
13.0019	9,0	6,5	9,0	-	-	-
13.0020	3,0	4,8	3,0	-	-	100,0
13.0024	2,0	4,2	2,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>5,1</b>	<b>5,2</b>	<b>3,0</b>	<b>5,3</b>	<b>1,0</b>	<b>53,8</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.124 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>42</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>42</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.106:** 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> [%]
13.0001	25,0	28,6	-	-
13.0003	13,5	16,3	4,1	-
13.0004	8,7	28,8	15,2	13,6
13.0005	-	50,0	25,0	25,0
13.0006	-	8,3	-	-
13.0007	14,3	85,7	28,6	-
13.0008	-	18,2	9,1	-
13.0011	0,7	41,3	12,2	1,6
13.0012	-	20,0	6,7	-
13.0013	-	50,0	5,0	5,0
13.0014	10,0	30,0	-	-
13.0019	-	-	-	-
13.0020	-	-	-	-
13.0024	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,3</b>	<b>38,3</b>	<b>11,4</b>	<b>2,4</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

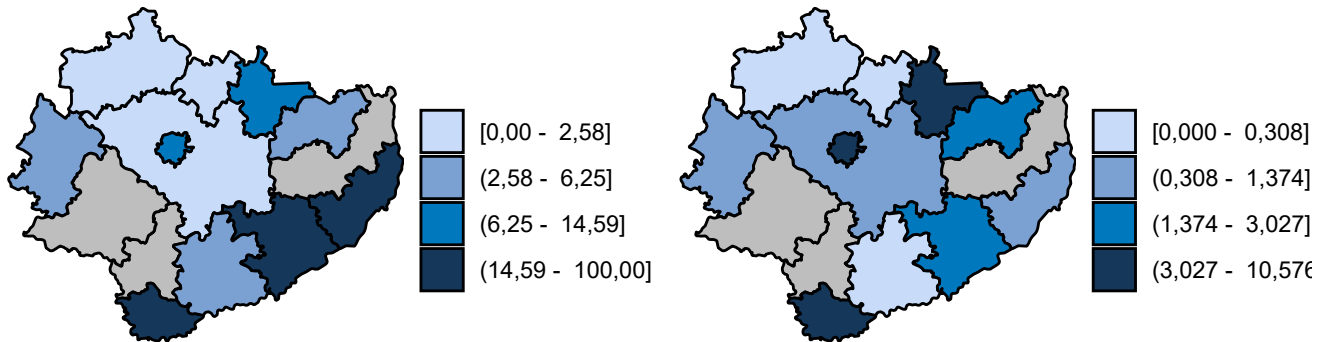
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.107**.

**Tabela 2.1.107:** 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

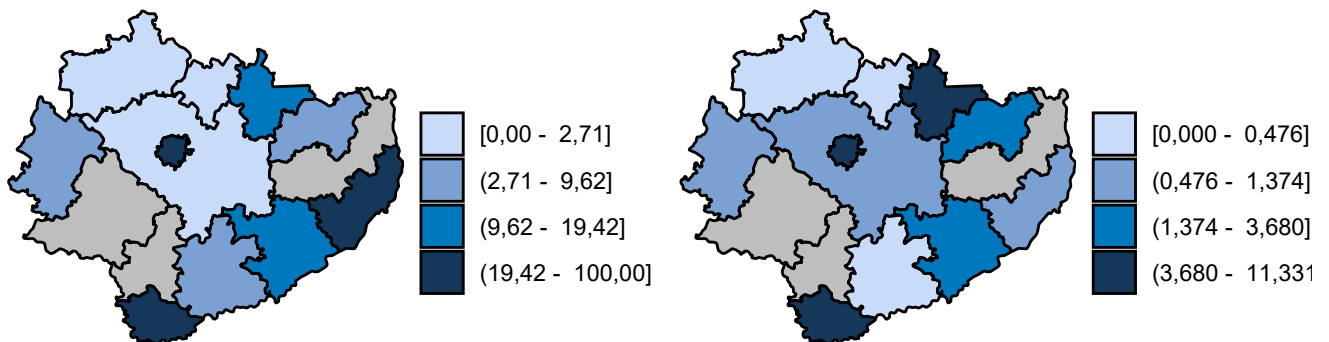
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



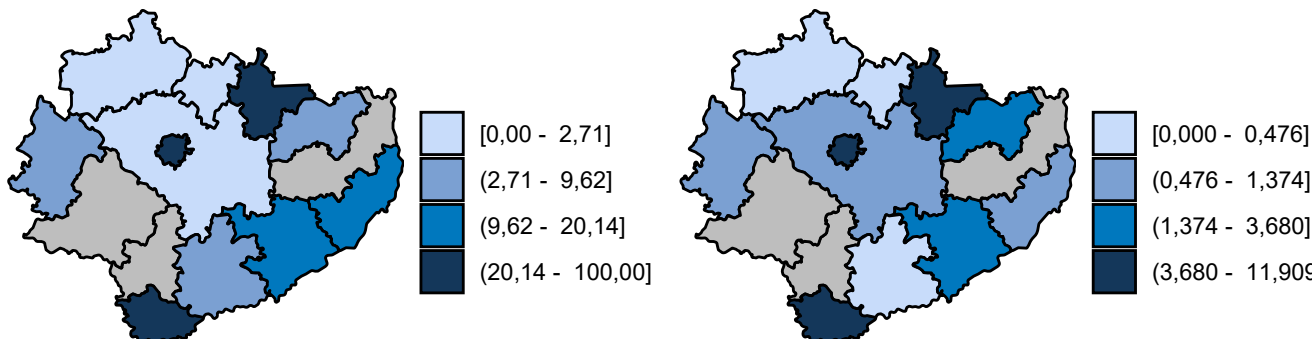
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

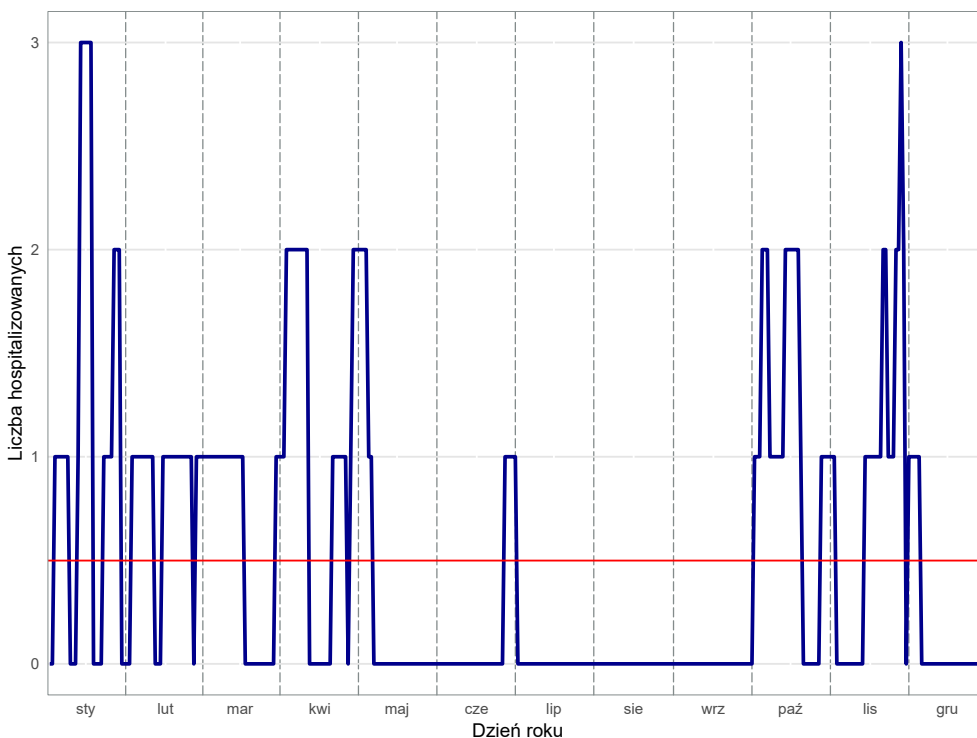


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci

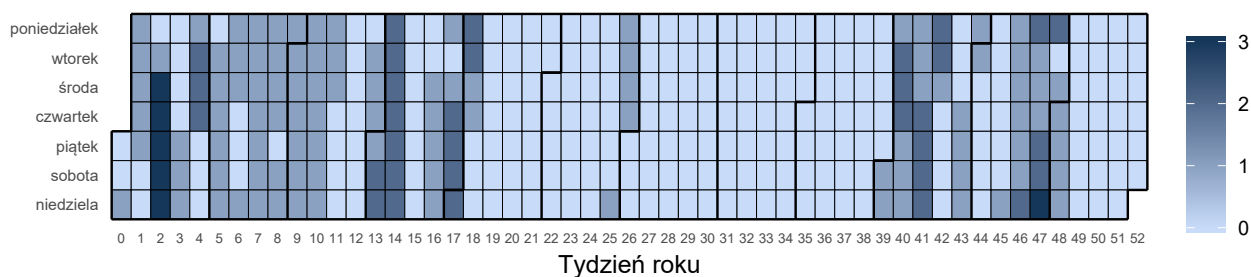
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.48 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.49 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.48:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.49:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

**Tabela 2.1.108:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennego Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 51,85% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.109 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.109:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

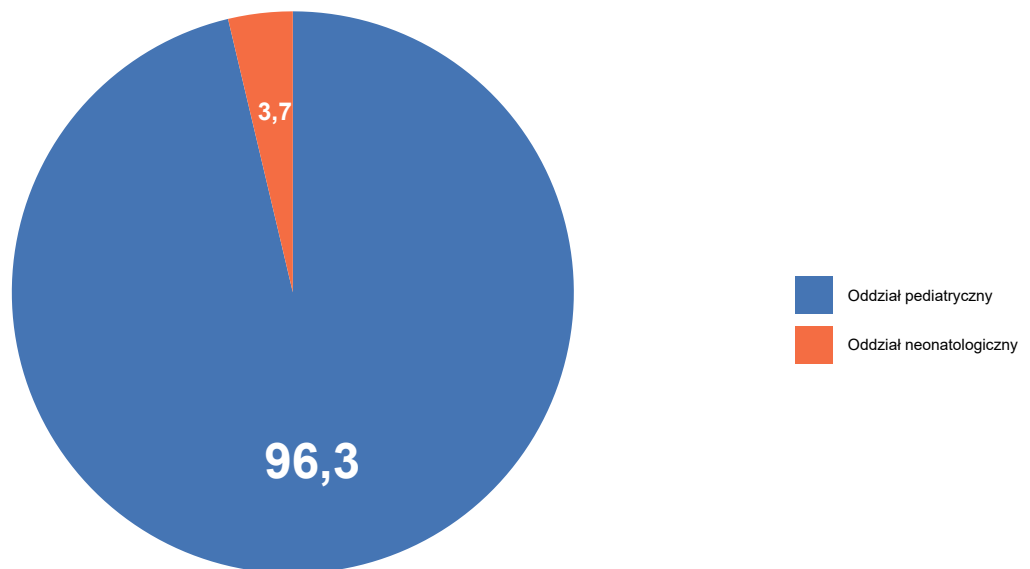
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0007	0,01	0,01	0,00	-	51,9	51,9
13.0001	0,01	0,01	-	-	25,9	77,8
13.0009	0,00	0,01	-	-	22,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</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>43</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 neonatologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

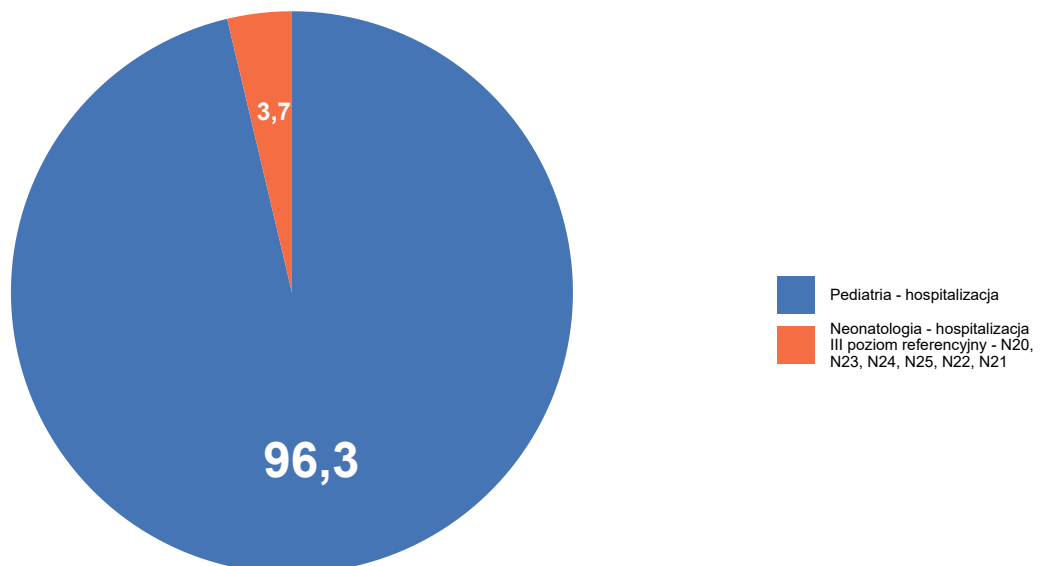
<sup>43</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.51: 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 2.1.110 oraz Tabela 2.1.111. 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 2.1.110:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0007	-	0,01	0,01
13.0001	0,00	0,01	0,01
13.0009	-	0,01	0,01
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.111:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0007	-	0,01	0,01
13.0001	0,00	0,01	0,01
13.0009	-	0,01	0,01
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.112 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.112:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			0-5 [%]	5-12 [%]
13.0001	2,3	-	71,4	28,6
13.0007	1,0	64,3	100,0	-
13.0009	4,3	50,0	33,3	66,7
<b>Woj.</b>	<b>2,1</b>	<b>44,4</b>	<b>77,8</b>	<b>22,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>44</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>44</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie- lochorobowość. Tabela 2.1.113 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.113:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,01	-	85,71	-	14,29
13.0007	0,01	57,14	35,71	7,14	-
13.0009	0,01	33,33	16,67	50,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>37,04</b>	<b>44,44</b>	<b>14,81</b>	<b>3,70</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 2.1.114. 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 2.1.114:** 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 [%]			
13.0001	-	28,6	71,4	17,0	9,0	42,9
13.0007	21,4	14,3	64,3	12,1	1,5	42,9
13.0009	16,7	16,7	66,7	30,5	26,0	33,3
<b>Woj.</b>	<b>14,8</b>	<b>18,5</b>	<b>66,7</b>	<b>17,4</b>	<b>9,0</b>	<b>40,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>45</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 48.95%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 95.65%. 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 2.1.115. 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>45</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.115:** 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 [%]
13.0007	92,9	7,1	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>96,3</b>	<b>3,7</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.116** przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.116:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
13.0001	0,01	100,00	14,29
13.0007	0,01	100,00	-
13.0009	0,01	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>100,00</b>	<b>3,70</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.117** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.118**.

**Tabela 2.1.117:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	N22 [%]
13.0001	0,0	85,7	14,3
13.0007	0,0	100,0	-
13.0009	0,0	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	<b>96,3</b>	<b>3,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.118:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D50 zwłóknienie i pylica płuc
N22 noworodek wymagający intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.119:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnika ANCA [%]	Badania czynnika ANCA [%]	Badania iBiopsja logiki [%]	Biopsja logiki [%]	Biopsja logiki [%]	Biopsja logiki [%]
13.0001	7	-	-	-	-	-	-

**Tabela 2.1.119:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	ANA [%]	ANCA [%]	Badania immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK.klatki.piersiowej [%]
13.0007	14	-	-	-	-	-	-
13.0009	6	-	-	-	-	-	-
Woj.	27	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.120:** 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 2.1.121 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.121:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0001	57,14	-	42,86
13.0007	64,29	-	35,71
13.0009	33,33	33,33	33,33
Woj.	55,56	7,41	37,04

1 Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.122 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>46</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.122:** 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 [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	-
13.0007	0,0	-	-	-	-	-
13.0009	0,0	16,7	16,7	-	-	16,7
Woj.	0,0	3,7	3,7	-	-	3,7

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

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

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

W tabeli 2.1.123 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.123:** 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 [%]
13.0001	7,9	5,5	6,0	2,4	-	28,6
13.0007	6,1	6,4	6,0	3,3	14,3	21,4
13.0009	7,0	6,5	6,0	4,1	-	16,7
<b>Woj.</b>	<b>6,7</b>	<b>6,2</b>	<b>6,0</b>	<b>3,2</b>	<b>7,4</b>	<b>22,2</b>

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

Tabela 2.1.124 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>47</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.124:** 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> [%]
13.0001	-	14,3	-	-
13.0007	-	14,3	-	-
13.0009	33,3	16,7	-	-
<b>Woj.</b>	<b>7,4</b>	<b>14,8</b>	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

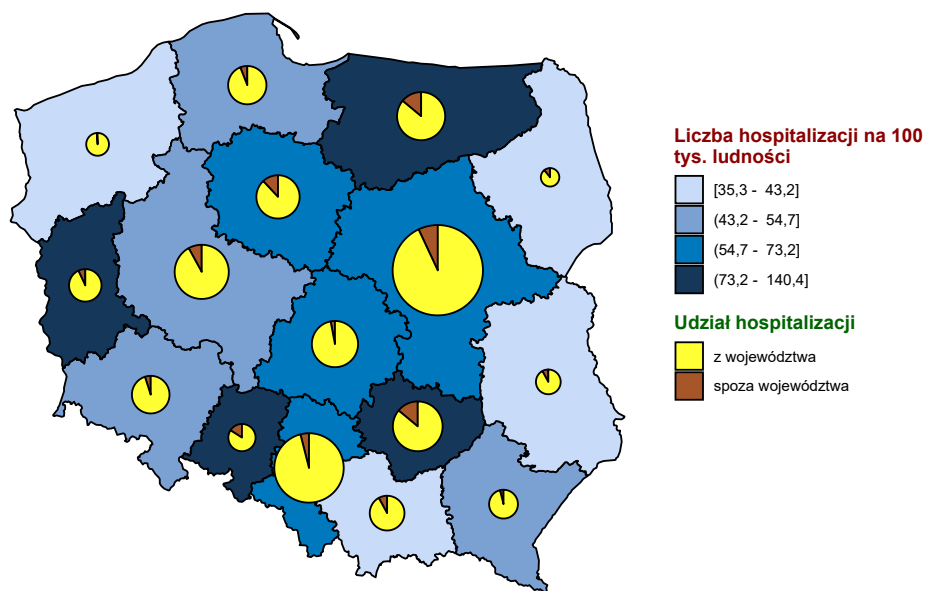
## 2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,76 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaburzenia oddychania w czasie snu (dalej: podgrupa)<sup>48</sup>, co stanowiło 18,30% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

<sup>47</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia fizjoterapeutyczna dla dzieci

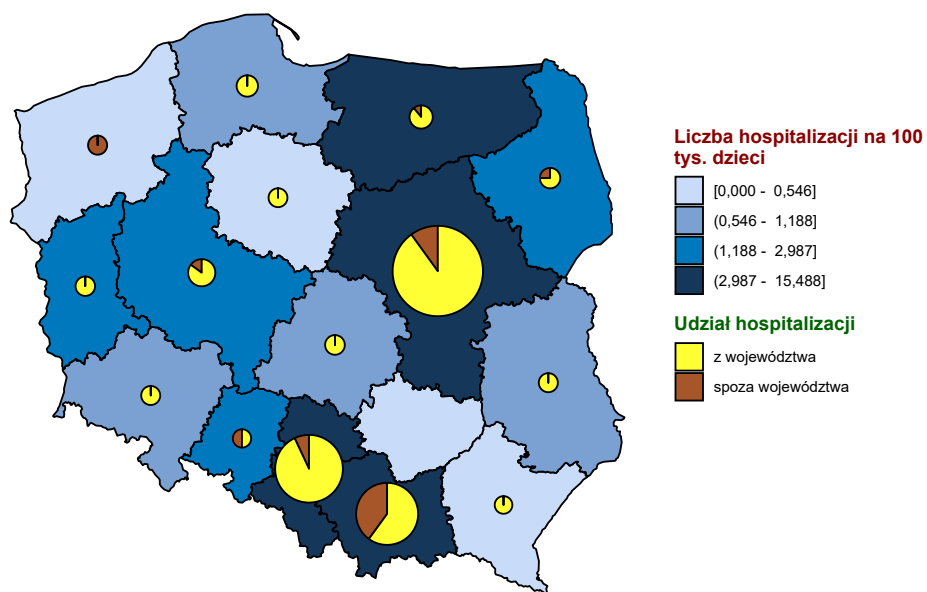
<sup>48</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G47.

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



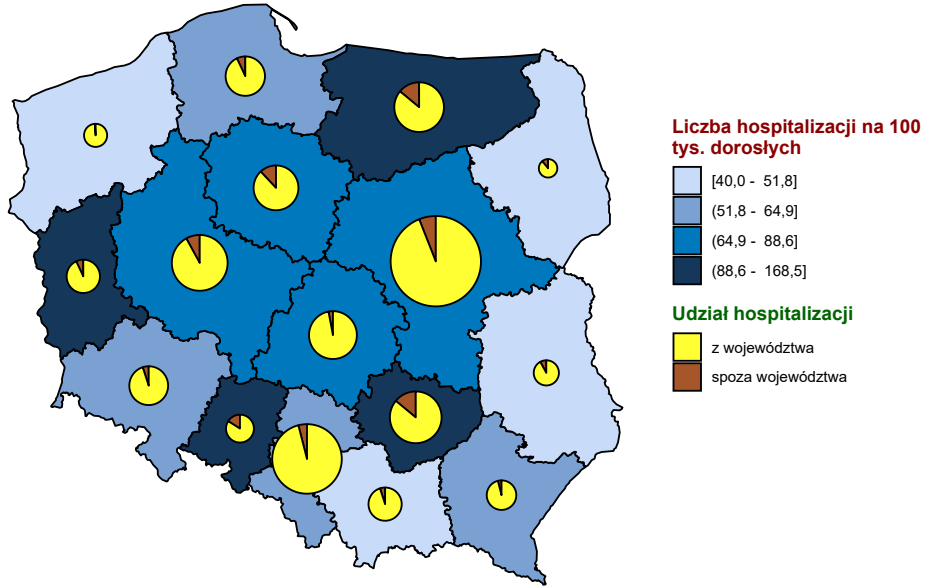
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



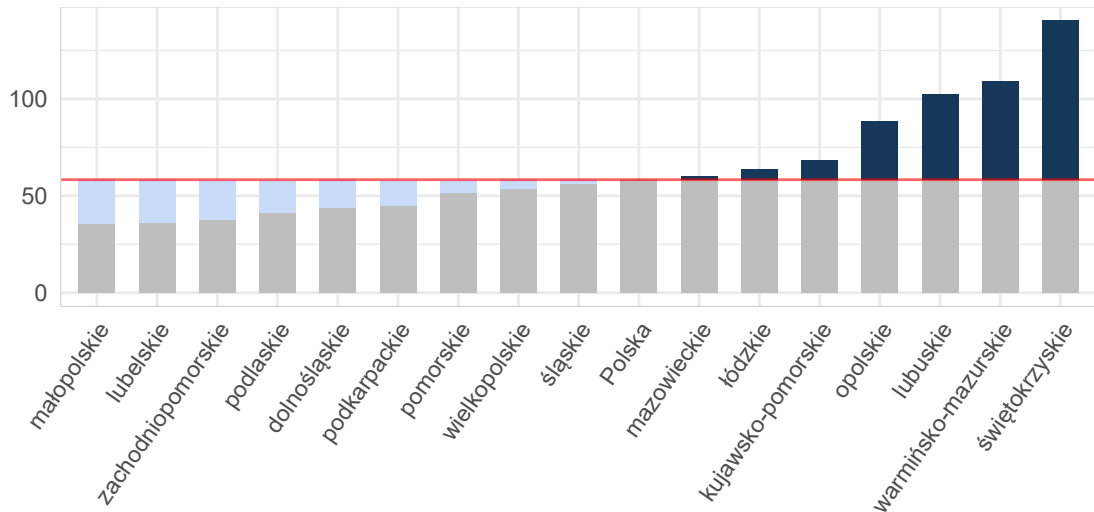
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



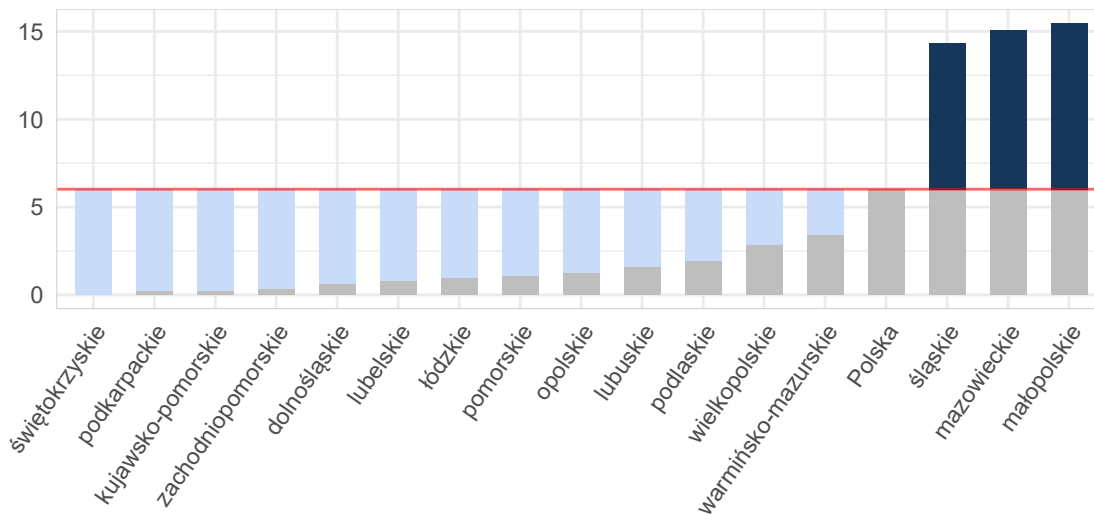
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.52:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



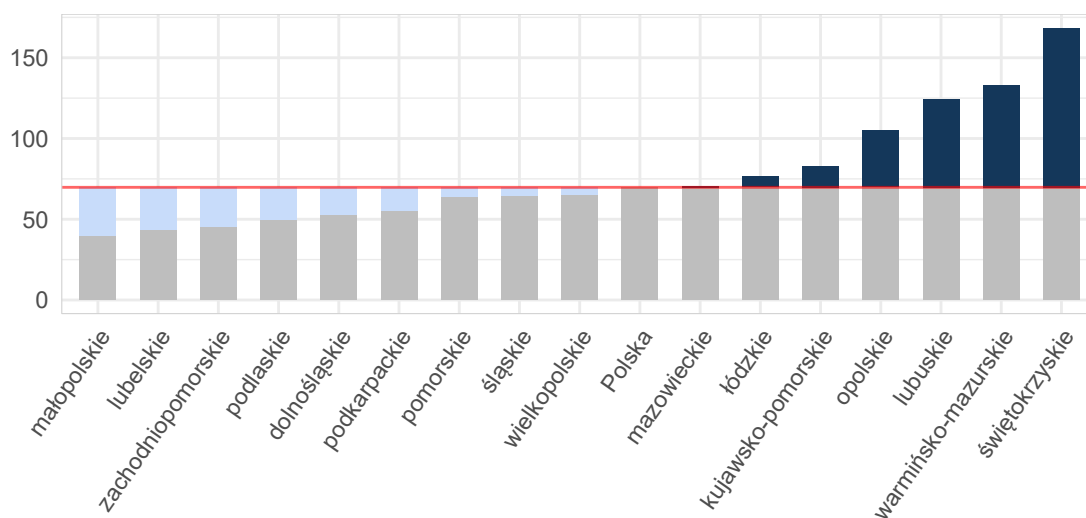
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.53: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.54: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.125: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,27	0,02	0,01	5,58	43,81	140
kujawsko-pomorskie	1,42	-	0,01	12,61	68,14	94
lubelskie	0,77	-	0,00	8,46	36,00	77
lubuskie	1,04	-	-	7,68	102,32	41

**Tabela 2.1.125:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,59	-	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>

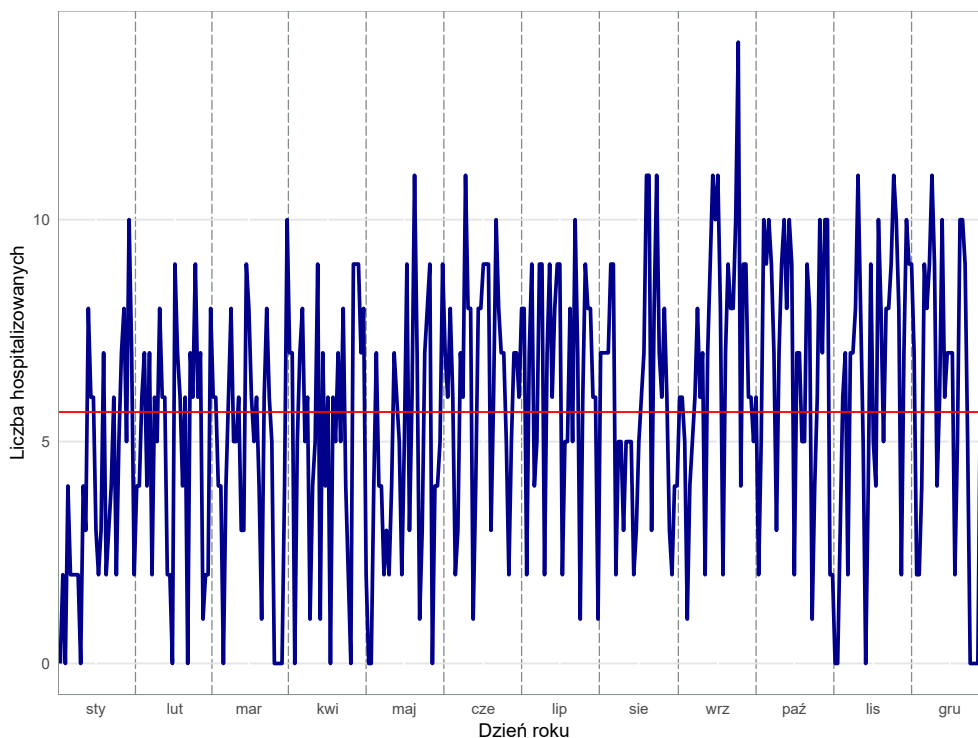
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 14, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.55 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 2.1.56 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

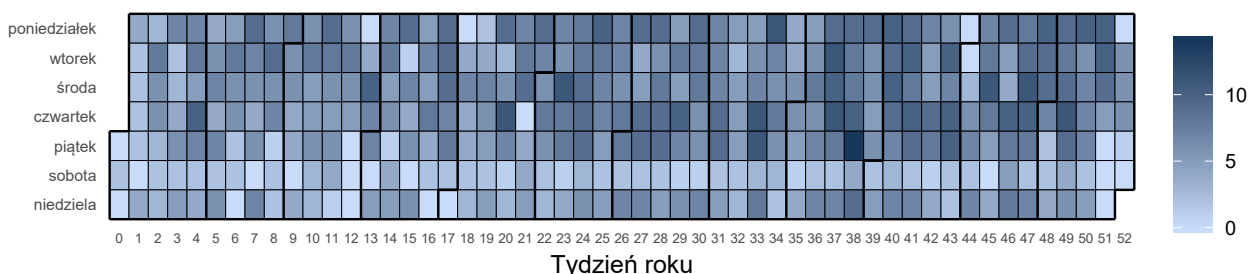


**Wykres 2.1.55:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.56:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

**Tabela 2.1.126:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,66 tys. hospitalizacji dla

0,52 tys. pacjentów. Tym samym 37,46% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.127 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

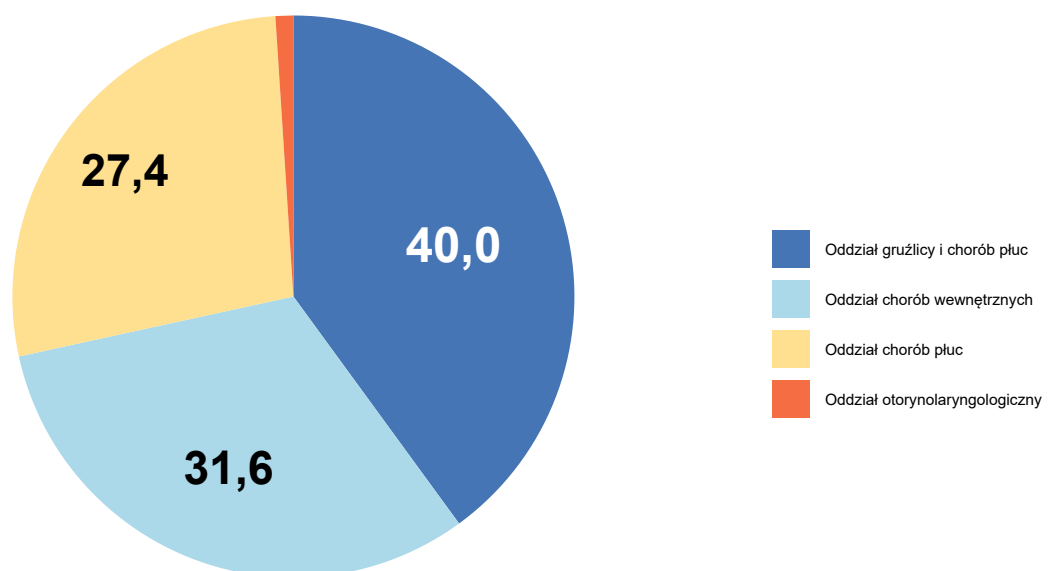
**Tabela 2.1.127:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitej [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,52	0,66	-	-	37,5	37,5
13.0013	0,34	0,53	-	-	29,9	67,4
13.0019	0,40	0,41	-	-	23,2	90,6
13.0014	0,14	0,15	-	-	8,4	99,0
13.0007	0,02	0,02	0,00	-	0,9	99,9
13.0002	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,39</b>	<b>1,76</b>	<b>0,00</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>49</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 71,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99%.

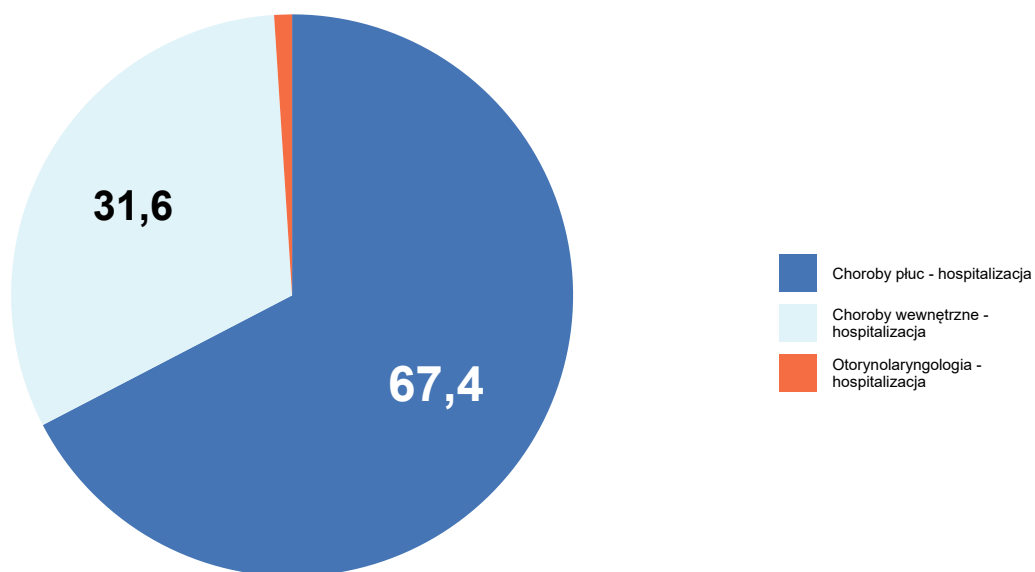
**Wykres 2.1.57:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>49</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 2.1.58: 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 2.1.128 oraz Tabela 2.1.129. 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 2.1.128: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,48	-	0,18	-	0,66
13.0013	-	-	0,53	-	0,53
13.0019	-	0,41	-	-	0,41
13.0014	-	0,15	-	-	0,15
13.0007	-	-	-	0,02	0,02
13.0002	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,48</b>	<b>0,56</b>	<b>0,70</b>	<b>0,02</b>	<b>1,76</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.129:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,66	-	-	0,66
13.0013	0,53	-	-	0,53
13.0019	-	0,41	-	0,41
13.0014	-	0,15	-	0,15
13.0007	-	-	0,02	0,02
13.0002	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,19</b>	<b>0,56</b>	<b>0,02</b>	<b>1,76</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.130 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.130:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0002	38,5	-	-	50,0	50,0	-	-
13.0007	53,9	18,8	-	12,5	18,8	25,0	43,8
13.0011	56,7	28,1	0,2	3,6	20,8	29,3	46,1
13.0013	57,3	33,7	0,8	3,4	17,9	32,7	45,2
13.0014	57,5	20,3	-	3,4	19,6	18,2	58,8
13.0019	55,2	30,4	-	6,9	24,8	26,5	41,9
<b>Woj.</b>	<b>56,5</b>	<b>29,5</b>	<b>0,3</b>	<b>4,4</b>	<b>20,8</b>	<b>28,7</b>	<b>45,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>50</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 2.1.131 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

<sup>50</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.131:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0002	0,00	50,00	50,00	-	-	-
13.0007	0,02	6,25	37,50	25,00	25,00	6,25
13.0011	0,66	4,25	24,13	37,78	26,71	7,13
13.0013	0,53	5,32	18,63	39,54	28,71	7,79
13.0014	0,15	10,14	20,27	31,08	30,41	8,11
13.0019	0,41	8,82	26,47	34,56	25,49	4,66
<b>Woj.</b>	<b>1,76</b>	<b>6,20</b>	<b>22,85</b>	<b>36,84</b>	<b>27,29</b>	<b>6,82</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 2.1.132. 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 2.1.132:** 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 [%]			
13.0002	50,0	50,0	-	39,3	39,3	100,0
13.0007	6,2	50,0	43,8	18,9	15,1	18,8
13.0011	27,9	37,5	34,6	50,6	38,8	38,5
13.0013	5,9	52,7	41,4	24,0	18,3	65,8
13.0014	3,4	44,6	52,0	27,2	23,1	33,1
13.0019	6,4	35,8	57,8	26,1	16,3	32,1
<b>Woj.</b>	<b>14,1</b>	<b>42,4</b>	<b>43,5</b>	<b>34,7</b>	<b>20,4</b>	<b>44,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>51</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 72.07%. 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 13.58%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.133. 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 2.1.133:** 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 [%]
13.0007	-	100,0	-	100,0	-	24	87,5
13.0011	35,4	64,6	-	100,0	8,5	42	73,9
13.0019	5,9	94,1	-	100,0	8,3	74	48,2
13.0014	28,4	71,6	-	100,0	15,1	67	50,0

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

**Tabela 2.1.133:** 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 [%]
13.0013	0,6	99,4	-	100,0	6,9	15	92,0
13.0002	-	100,0	-	100,0	50,0	8	100,0
<b>Woj.</b>	<b>17,2</b>	<b>82,8</b>	-	<b>100,0</b>	<b>8,3</b>	<b>29</b>	<b>72,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.134** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>52</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.134:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0002	0,00	-	100,00	-
13.0007	0,02	-	100,00	-
13.0011	0,66	0,30	-	100,00
13.0013	0,53	-	-	100,00
13.0014	0,15	-	-	100,00
13.0019	0,41	0,25	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,76</b>	<b>0,17</b>	<b>1,03</b>	<b>98,97</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 2.1.135:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
13.0007	100,00	-	-	87,50	12,50	-
<b>Woj.</b>	<b>1,03</b>	-	-	<b>88,89</b>	<b>11,11</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.136** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.137**.

**Tabela 2.1.136:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C14 [%]	C44 [%]	D36 [%]	Hospitalizacja z... [%]
13.0002	0,0	100,0	-	-	-
13.0007	0,0	87,5	12,5	-	-
13.0011	0,7	-	-	99,7	0,3
13.0013	0,5	-	-	100,0	-
13.0014	0,1	-	-	100,0	-
13.0019	0,4	-	-	99,8	0,2

<sup>52</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.136:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C14 [%]	C44 [%]	D36 [%]	Hospitalizacja z... [%]
<b>Woj.</b>	<b>1,8</b>	<b>0,9</b>	<b>0,1</b>	<b>98,8</b>	<b>0,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.137:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C44 małe zabiegi nosa
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.138:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Polisomnografia [%]
13.0002	2	-
13.0007	16	-
13.0011	659	100,0
13.0013	526	100,0
13.0014	148	100,0
13.0019	408	99,8
<b>Woj.</b>	<b>1 759</b>	<b>98,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.139:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Polisomnografia	89.17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.140** przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.140:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0002	-	-	100,00
13.0007	81,25	-	18,75
13.0011	5,16	0,46	94,39
13.0013	1,14	-	98,86
13.0014	0,68	0,68	98,65
13.0019	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>3,07</b>	<b>0,23</b>	<b>96,70</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.141 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>53</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.141:** 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 [%]
13.0002	0,0	-	-	-	-	-
13.0007	0,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,7	0,2	-	1,4	0,8	1,5
13.0013	0,5	0,2	-	19,8	18,4	20,5
13.0014	0,1	2,7	2,7	-	-	-
13.0019	0,4	0,5	0,5	3,9	1,0	-
<b>Woj.</b>	<b>1,8</b>	<b>0,5</b>	<b>0,3</b>	<b>7,3</b>	<b>6,0</b>	<b>6,7</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 2.1.142 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.142:** 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 [%]
13.0002	1,5	1,2	1,5	1,4	50,0	100,0
13.0007	1,3	1,2	1,0	0,9	6,2	93,8
13.0011	1,4	1,2	1,0	0,5	-	99,7
13.0013	1,0	1,2	1,0	0,1	-	100,0
13.0014	1,4	1,2	1,0	0,6	-	99,3
13.0019	1,0	1,2	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>	<b>1,0</b>	<b>0,4</b>	<b>0,1</b>	<b>99,8</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.143 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>54</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.143:** 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> [%]
13.0002	-	100,0	-	-
13.0007	-	68,8	-	-
13.0011	0,5	31,4	4,2	0,5

<sup>53</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

<sup>54</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna



**Tabela 2.1.143:** 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> [%]
13.0013	-	37,1	11,0	2,3
13.0014	0,7	41,9	7,4	-
13.0019	-	32,1	12,3	10,8
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>34,6</b>	<b>8,4</b>	<b>3,4</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

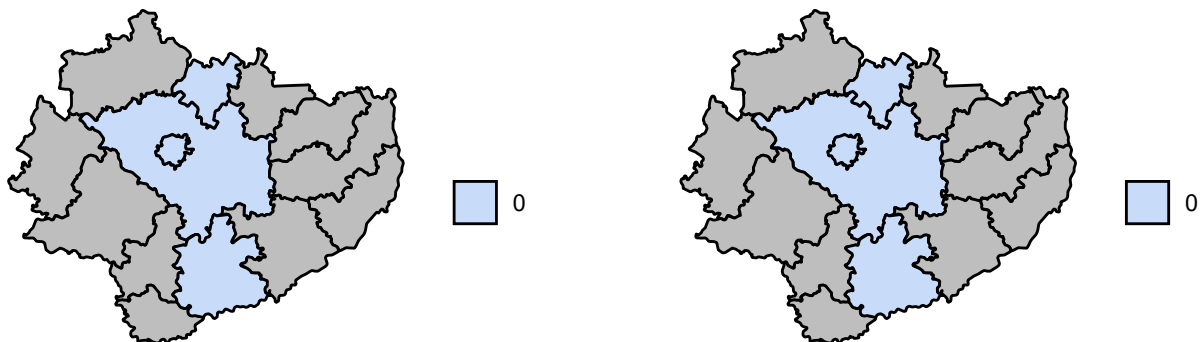
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.144**.

**Tabela 2.1.144:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

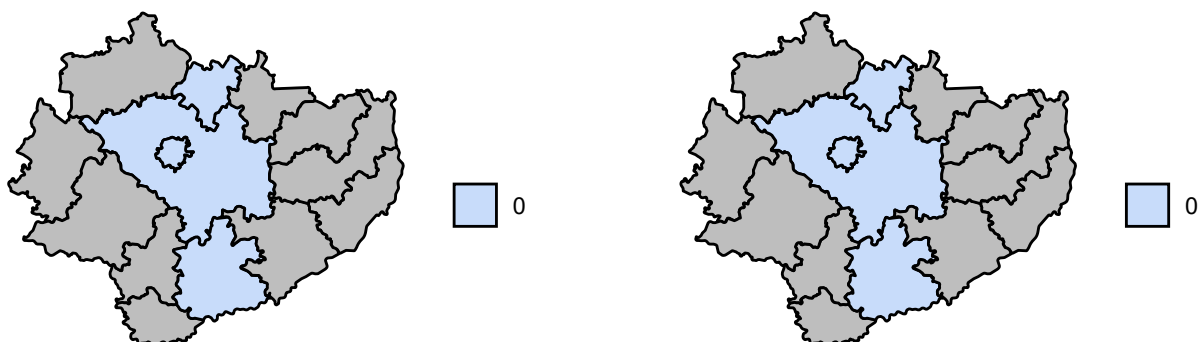
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.59:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



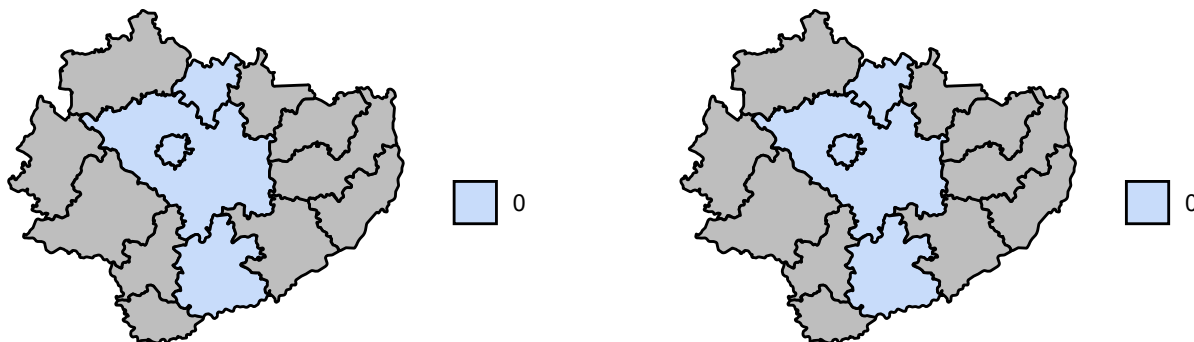
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.60:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

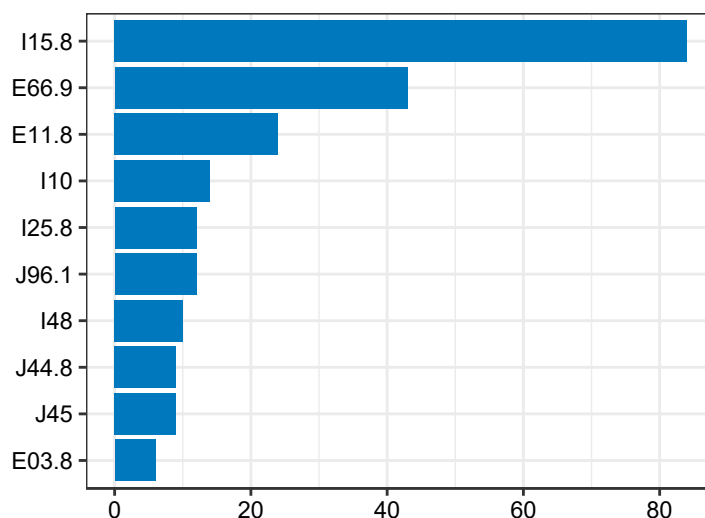
**Wykres 2.1.61:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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 4,78% hospitalizacji) było I15.8. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było E66.9 (2,44% hospitalizacji), trzecim zaś E11.8 (1,36% hospitalizacji). Wykres 2.1.62 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznaw znajdują się w Tabeli 2.1.145.

**Wykres 2.1.62:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.145:** Nazwy rozpoznaw

Pełna nazwa rozpoznania
I15.8 INNE WTÓRNE NADCIŚNIENIE
E66.9 OTYŁOŚĆ, NIE OKREŚLONA

**Tabela 2.1.145:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
E11.8 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (Z NIEOKREŚLONYMI POWIKŁANIAM)
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J96.1 PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA
I25.8 INNE POSTACIE PRZEWLEKŁEJ CHOROBY NIEDOKRWIENNEJ SERCA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
J45 DYCHAWICA OSKRZELOWA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
E03.8 INNE OKREŚLONE POSTACIE NIEDOCZYNNOSCI TARCZYCY

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

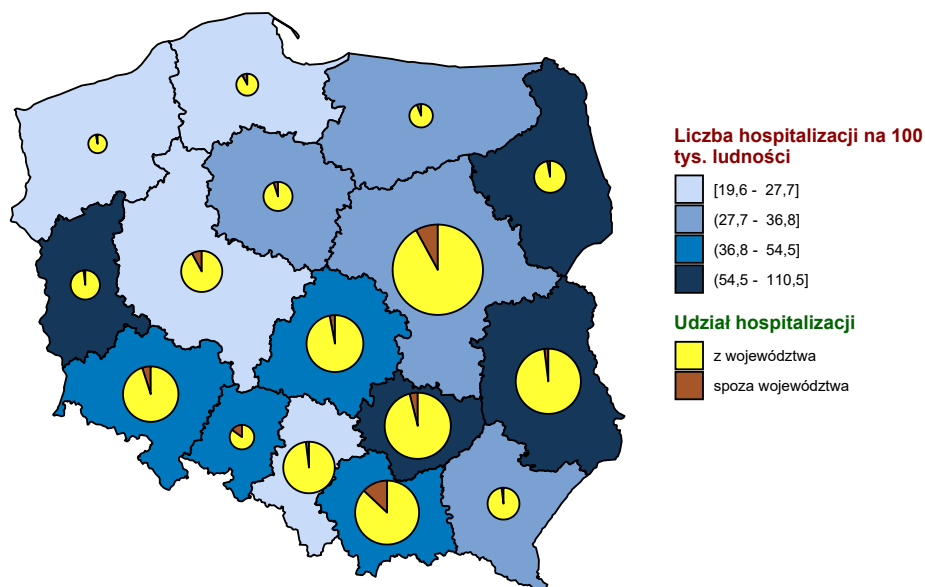
## 2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci

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 świętokrzyskim odnotowano 1,38 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekłe choroby zapalne płuc (dalej: podgrupa)<sup>55</sup>, co stanowiło 14,40% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

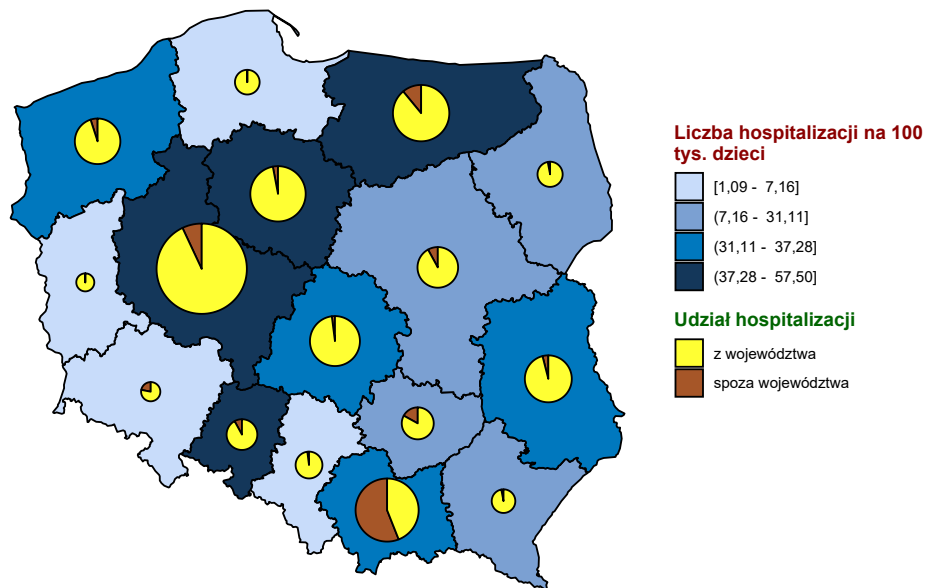
**Mapa 2.1.27:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

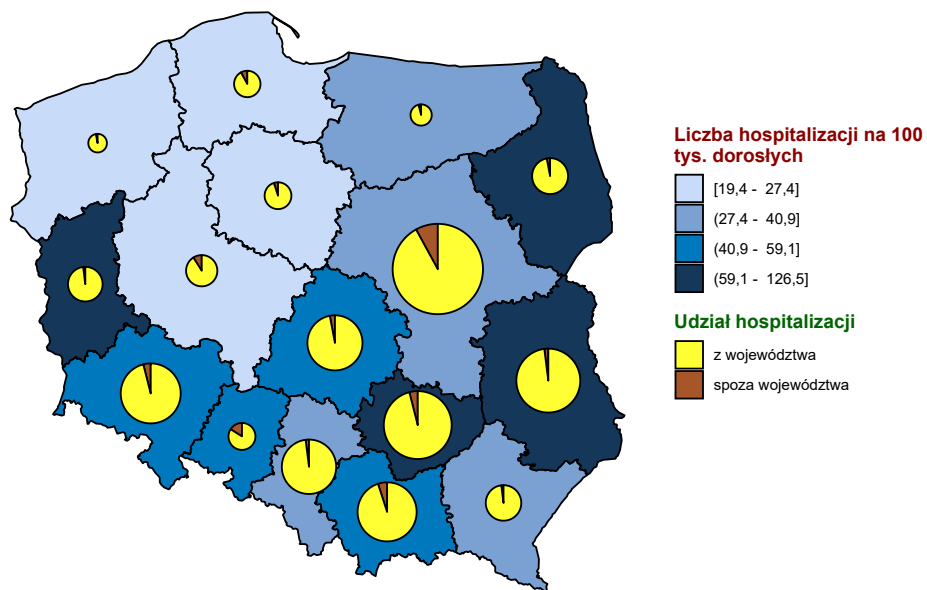
<sup>55</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J40, J41, J42, J47.

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



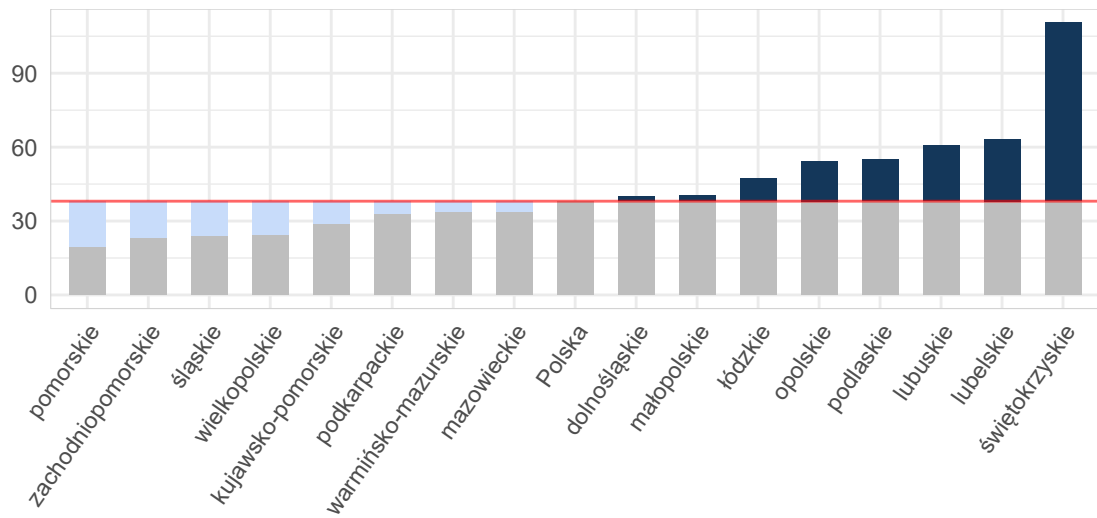
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



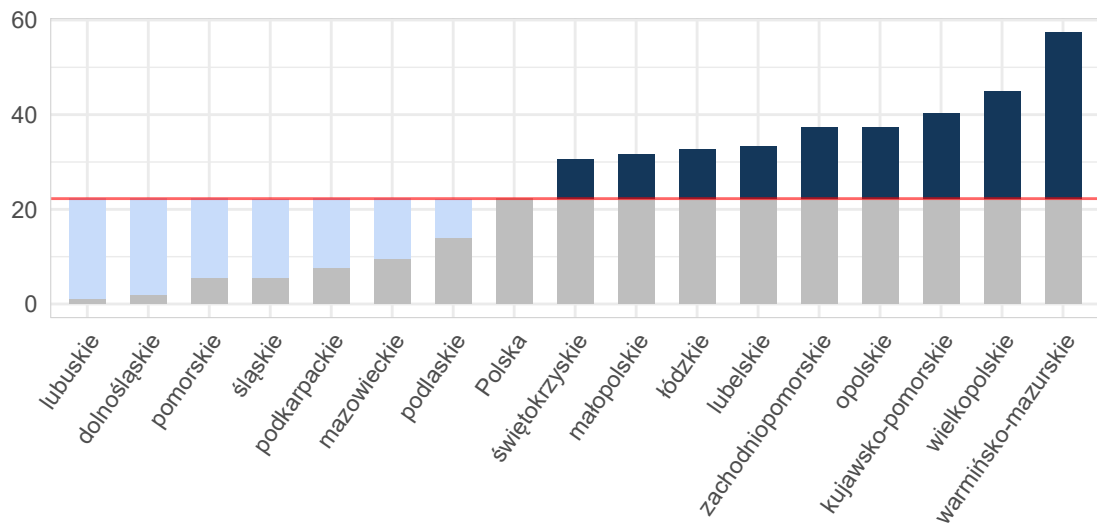
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.63:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



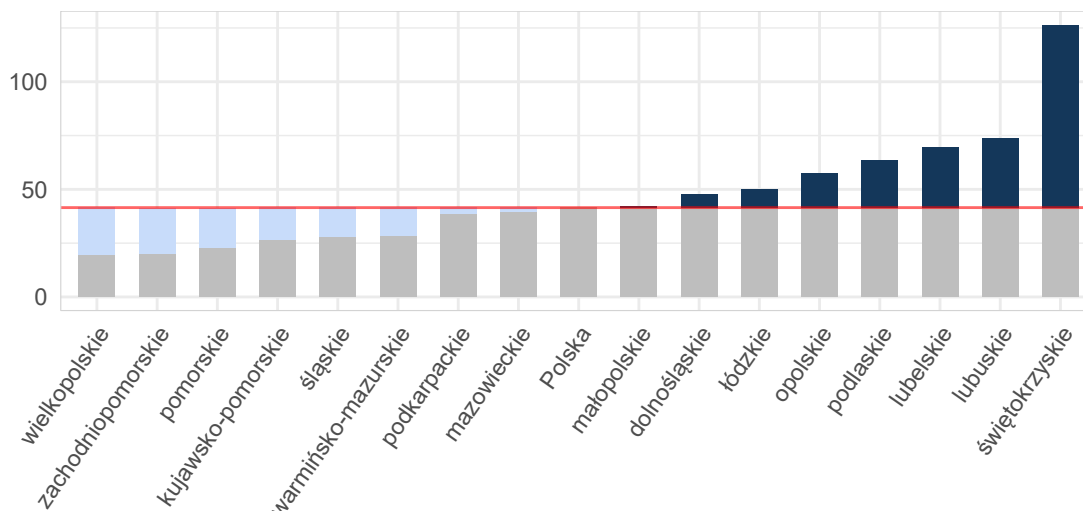
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.64:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.65: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.146: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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

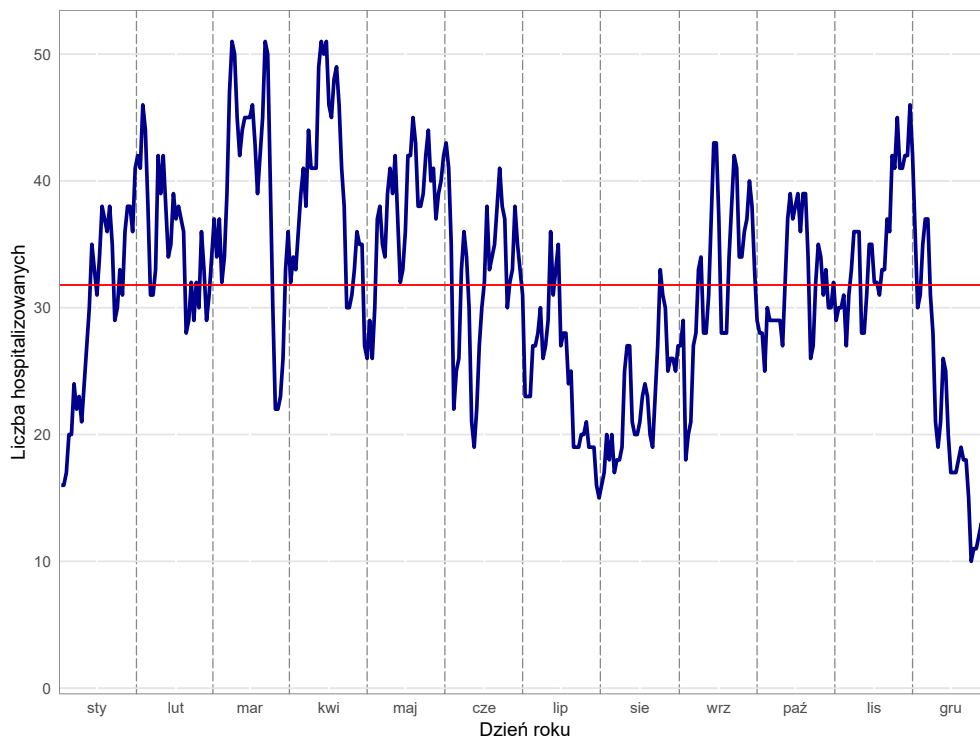
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 32 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 51, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.73 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu

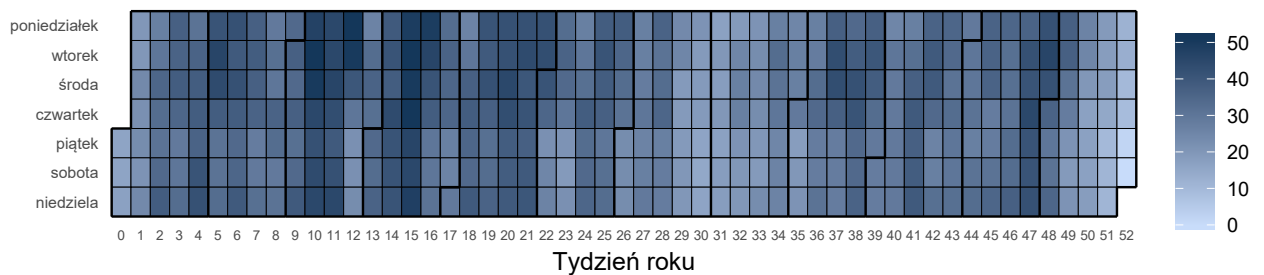
czasowego, a na Wykresie 2.1.74 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.66:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.67:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.147:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski



**Tabela 2.1.147:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,88 tys. hospitalizacji dla 0,79 tys. pacjentów. Tym samym 66,89% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.167 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.148:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

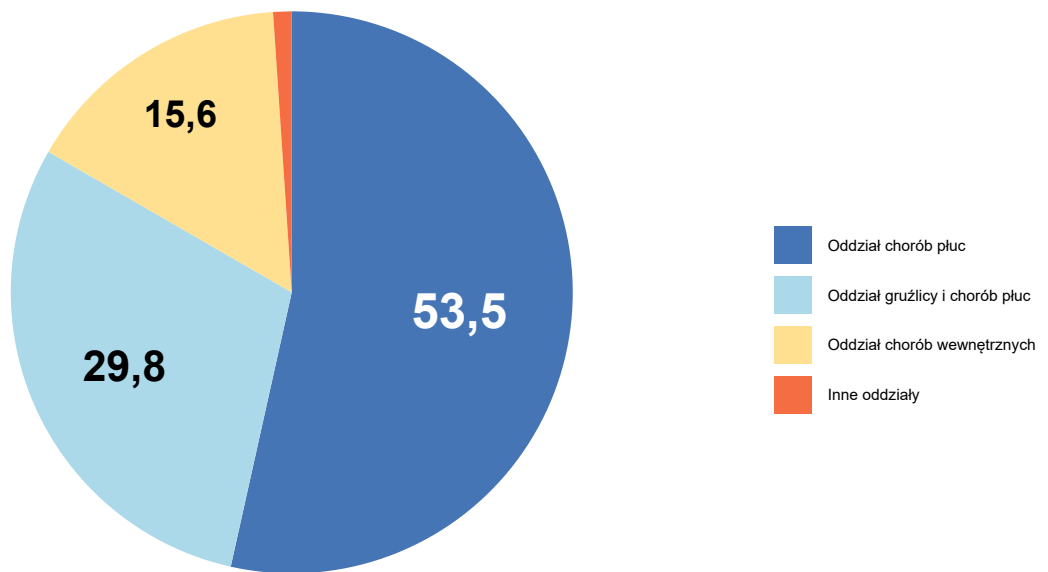
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,79	0,88	-	-	66,9	66,9
13.0013	0,16	0,18	-	-	13,8	80,7
13.0003	0,06	0,06	0,01	-	4,7	85,4
13.0008	0,04	0,04	-	-	3,0	88,4
13.0024	0,03	0,03	0,00	-	2,4	90,8
13.0006	0,02	0,03	-	-	2,3	93,1
13.0012	0,02	0,02	-	-	1,3	94,4
13.0009	0,01	0,01	-	-	1,1	95,5
13.0007	0,01	0,01	-	-	0,9	96,4
13.0001	0,01	0,01	0,00	-	0,8	97,1
13.0004	0,01	0,01	-	-	0,8	97,9
13.0014	0,01	0,01	-	-	0,6	98,5
13.0005	0,00	0,01	-	-	0,5	98,9
13.0019	0,01	0,01	-	-	0,5	99,4
13.0016	0,00	0,00	-	-	0,4	99,8
13.0821	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,9
13.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,17</b>	<b>1,32</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>56</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 gruźlicy i chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,9%.

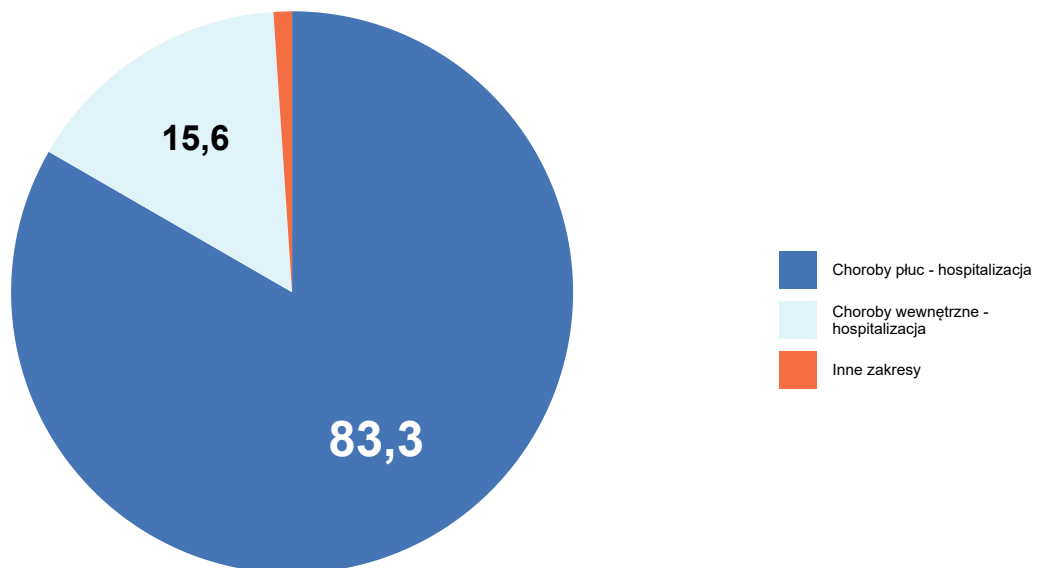
<sup>56</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.68: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.69: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.168 oraz Tabela 2.1.169. 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 2.1.149:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,65	0,22	0,02	-	0,00	-	0,88
13.0013	-	0,18	0,01	-	-	-	0,18
13.0003	0,06	-	0,00	-	-	-	0,06
13.0008	-	-	0,03	0,01	-	-	0,04
13.0024	-	-	0,03	-	-	-	0,03
13.0006	-	-	0,03	-	-	-	0,03
13.0012	-	-	0,02	-	-	-	0,02
13.0009	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0007	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
13.0001	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0004	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0014	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0005	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0019	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0821	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,71</b>	<b>0,39</b>	<b>0,21</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,32</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.150:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,00	0,86	0,02	-	-	0,88
13.0013	-	0,18	0,01	-	-	0,18
13.0003	-	0,06	0,00	-	-	0,06
13.0008	-	-	0,03	-	0,01	0,04
13.0024	-	-	0,03	-	-	0,03
13.0006	-	-	0,03	-	-	0,03
13.0012	-	-	0,02	-	-	0,02
13.0009	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0007	-	-	0,01	0,00	-	0,01
13.0001	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0004	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0014	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0005	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0019	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0016	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0821	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0020	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>1,10</b>	<b>0,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>1,32</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.151:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	71,2	30,0	-	-	10,0	10,0	80,0
13.0003	67,9	46,8	1,6	-	6,5	14,5	77,4
13.0004	57,8	40,0	10,0	-	10,0	40,0	40,0
13.0005	78,8	-	-	-	-	-	100,0
13.0006	71,5	36,7	-	-	-	6,7	93,3
13.0007	73,6	41,7	-	-	-	-	100,0
13.0008	70,7	45,0	-	2,5	2,5	12,5	82,5
13.0009	74,8	28,6	-	-	-	7,1	92,9
13.0011	65,1	52,3	0,7	2,7	10,6	14,8	71,1
13.0012	71,8	58,8	-	-	5,9	5,9	88,2
13.0013	67,2	37,9	-	1,1	8,8	17,0	73,1
13.0014	63,2	-	-	-	12,5	50,0	37,5
13.0016	65,6	40,0	-	-	-	40,0	60,0
13.0019	76,8	66,7	-	-	-	-	100,0
13.0020	37,0	100,0	-	-	100,0	-	-
13.0024	69,9	62,5	-	-	9,4	9,4	81,2
13.0821	57,5	100,0	-	-	50,0	-	50,0
<b>Woj.</b>	<b>66,3</b>	<b>48,8</b>	<b>0,6</b>	<b>2,0</b>	<b>9,4</b>	<b>14,7</b>	<b>73,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>57</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 2.1.171 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.152:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,01	-	10,00	40,00	50,00	-
13.0003	0,06	4,84	16,13	46,77	29,03	3,23
13.0004	0,01	20,00	10,00	30,00	30,00	10,00

<sup>57</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.152:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0005	0,01	-	-	-	83,33	16,67
13.0006	0,03	-	3,33	60,00	33,33	3,33
13.0007	0,01	-	8,33	41,67	41,67	8,33
13.0008	0,04	7,50	7,50	35,00	37,50	12,50
13.0009	0,01	-	14,29	35,71	42,86	7,14
13.0011	0,88	7,93	26,16	39,86	22,20	3,85
13.0012	0,02	-	5,88	52,94	29,41	11,76
13.0013	0,18	6,04	24,73	37,91	25,27	6,04
13.0014	0,01	-	75,00	12,50	12,50	-
13.0016	0,00	-	20,00	20,00	60,00	-
13.0019	0,01	-	-	83,33	16,67	-
13.0020	0,00	100,00	-	-	-	-
13.0024	0,03	-	21,88	37,50	28,12	12,50
13.0821	0,00	-	50,00	-	50,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,32</b>	<b>6,82</b>	<b>23,56</b>	<b>39,92</b>	<b>24,92</b>	<b>4,77</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 2.1.172. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.153:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
13.0001	-	-	100,0	11,7	6,3	50,0
13.0003	3,2	19,4	77,4	7,9	0,0	33,9
13.0004	-	-	100,0	4,0	0,0	40,0
13.0005	-	-	100,0	13,8	15,0	66,7
13.0006	3,3	6,7	90,0	8,8	5,4	76,7
13.0007	8,3	8,3	83,3	5,0	0,0	25,0
13.0008	5,0	25,0	70,0	26,2	15,3	52,5
13.0009	-	-	100,0	15,5	13,9	71,4
13.0011	4,0	34,5	61,5	26,9	16,6	47,0
13.0012	17,6	5,9	76,5	16,2	14,0	70,6
13.0013	4,4	37,4	58,2	21,8	15,7	72,5
13.0014	-	25,0	75,0	13,5	4,5	37,5
13.0016	-	-	100,0	13,6	14,9	80,0
13.0019	16,7	-	83,3	18,1	0,0	-
13.0020	-	-	100,0	13,6	13,6	100,0
13.0024	6,2	3,1	90,6	12,9	10,1	56,2
13.0821	-	100,0	-	15,2	15,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>4,2</b>	<b>30,6</b>	<b>65,2</b>	<b>23,5</b>	<b>16,5</b>	<b>51,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>58</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 71.14%. 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 69.48%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (66.67%).

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

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.173. 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 2.1.154:** 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 [%]
13.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0003	38,7	61,3	-	100,0	2,6	8	52,6
13.0011	84,9	15,1	-	100,0	10,5	8	51,1
13.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0012	88,2	11,8	-	100,0	50,0	2	100,0
13.0024	59,4	40,6	-	100,0	69,2	0	100,0
13.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0008	97,5	2,5	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0013	18,1	81,3	0,5	100,0	37,2	1	90,5
13.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0004	50,0	50,0	-	100,0	40,0	2	100,0
13.0014	62,5	37,5	-	100,0	33,3	47	33,3
13.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>73,9</b>	<b>26,0</b>	<b>0,1</b>	<b>100,0</b>	<b>24,5</b>	<b>4</b>	<b>71,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.174 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>59</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.155:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,01	-	-	100,00
13.0003	0,06	-	9,68	90,32
13.0004	0,01	-	-	100,00
13.0005	0,01	-	-	100,00
13.0006	0,03	-	-	100,00
13.0007	0,01	-	-	100,00
13.0008	0,04	-	-	100,00
13.0009	0,01	-	-	100,00
13.0011	0,88	-	3,40	96,60
13.0012	0,02	-	-	100,00
13.0013	0,18	-	0,55	99,45
13.0014	0,01	-	-	100,00
13.0016	0,00	-	-	100,00
13.0019	0,01	-	-	100,00
13.0020	0,00	-	-	100,00
13.0024	0,03	3,12	-	100,00
13.0821	0,00	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,32</b>	<b>0,08</b>	<b>2,81</b>	<b>97,19</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>59</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 dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.156:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0003	9,68	-	-	-	-	100,00
13.0011	3,40	-	-	56,67	-	43,33
13.0013	0,55	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>2,81</b>	-	-	<b>45,95</b>	-	<b>54,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.175** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.176**.

**Tabela 2.1.157:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D05 [%]	D06 [%]	D19 [%]	D46 [%]	Hospitalizacja przed... [%]
13.0001	0,0	-	-	80,0	20,0	-
13.0003	0,1	9,7	-	87,1	3,2	-
13.0004	0,0	-	-	90,0	10,0	-
13.0005	0,0	-	-	100,0	-	-
13.0006	0,0	-	-	90,0	10,0	-
13.0007	0,0	-	-	91,7	8,3	-
13.0008	0,0	-	-	52,5	47,5	-
13.0009	0,0	-	-	100,0	-	-
13.0011	0,9	1,5	1,9	60,2	36,4	-
13.0012	0,0	-	-	41,2	58,8	-
13.0013	0,2	0,5	-	62,6	36,8	-
13.0014	0,0	-	-	25,0	75,0	-
13.0016	0,0	-	-	-	100,0	-
13.0019	0,0	-	-	83,3	16,7	-
13.0020	0,0	-	-	100,0	-	-
13.0024	0,0	-	-	-	96,9	3,1
13.0821	0,0	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>1,5</b>	<b>1,3</b>	<b>61,6</b>	<b>35,5</b>	<b>0,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.158:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D05 bronchoskopia
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D19 rozstrzenie oskrzeli
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.159:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
13.0001	10	10,0	10,0
13.0003	62	51,6	45,2
13.0004	10	10,0	-
13.0005	6	-	-
13.0006	30	26,7	30,0
13.0007	12	16,7	-
13.0008	40	-	5,0
13.0009	14	-	-
13.0011	883	46,8	37,9
13.0012	17	5,9	-
13.0013	182	24,2	7,7
13.0014	8	75,0	-
13.0016	5	-	-
13.0019	6	16,7	-
13.0020	1	-	-
13.0024	32	-	-
13.0821	2	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1 320</b>	<b>38,6</b>	<b>29,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.160:** 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 **2.1.179** przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.161:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	50,00	10,00	30,00	10,0
13.0003	6,45	-	93,55	-
13.0004	10,00	10,00	80,00	-
13.0005	-	-	83,33	16,7
13.0006	23,33	-	76,67	-
13.0007	-	-	91,67	8,3
13.0008	-	-	100,00	-
13.0009	-	-	85,71	14,3
13.0011	5,10	0,79	93,77	0,3
13.0012	-	-	100,00	-
13.0013	1,65	1,10	96,15	1,1
13.0014	-	-	100,00	-
13.0016	-	-	100,00	-
13.0019	-	16,67	83,33	-
13.0020	-	-	100,00	-
13.0024	3,12	6,25	90,62	-
13.0821	50,00	-	50,00	-
<b>Woj.</b>	<b>5,08</b>	<b>1,06</b>	<b>93,11</b>	<b>0,8</b>

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



W tabeli 2.1.180 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>60</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.162:** 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 [%]
13.0001	0,0	10,0	10,0	-	-	10,0
13.0003	0,1	3,2	1,6	3,2	1,6	4,8
13.0004	0,0	-	-	10,0	10,0	20,0
13.0005	0,0	-	-	33,3	33,3	16,7
13.0006	0,0	-	-	6,7	-	30,0
13.0007	0,0	-	-	8,3	-	-
13.0008	0,0	5,0	2,5	10,0	7,5	12,5
13.0009	0,0	14,3	14,3	7,1	7,1	-
13.0011	0,9	0,8	0,3	3,6	2,0	6,3
13.0012	0,0	5,9	5,9	5,9	-	5,9
13.0013	0,2	-	-	8,2	2,2	13,2
13.0014	0,0	25,0	-	-	-	-
13.0016	0,0	-	-	-	-	-
13.0019	0,0	-	-	16,7	16,7	-
13.0020	0,0	-	-	-	-	-
13.0024	0,0	-	-	3,1	-	3,1
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>1,3</b>	<b>0,7</b>	<b>4,8</b>	<b>2,3</b>	<b>7,8</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 2.1.181 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.163:** 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 [%]
13.0001	15,4	9,0	9,0	14,1	10,0	10,0
13.0003	10,5	8,9	8,0	12,0	19,4	32,3
13.0004	5,4	8,0	4,0	3,9	-	50,0
13.0005	8,7	9,8	9,5	4,5	-	16,7
13.0006	12,4	9,3	10,0	6,1	-	3,3
13.0007	7,9	9,9	7,0	2,2	-	-
13.0008	9,9	9,0	8,0	7,6	-	7,5
13.0009	6,9	9,5	5,5	3,3	-	14,3
13.0011	8,6	8,6	7,0	5,3	-	14,6
13.0012	6,4	8,7	7,0	3,0	-	17,6
13.0013	9,7	8,8	8,0	6,1	-	9,3
13.0014	3,0	7,8	3,0	0,5	-	87,5
13.0016	12,4	8,7	8,0	10,5	-	-
13.0019	9,5	9,9	9,5	2,1	-	-
13.0020	30,0	8,4	30,0	-	-	-
13.0024	5,9	8,9	6,0	2,2	3,1	18,8
13.0821	2,0	7,5	2,0	2,1	50,0	50,0

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

**Tabela 2.1.163:** 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>8,8</b>	<b>8,7</b>	<b>8,0</b>	<b>6,1</b>	<b>1,1</b>	<b>14,8</b>

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

Tabela 2.1.182 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>61</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.164:** 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> [%]
13.0001	10,0	44,4	11,1	-
13.0003	-	37,1	11,3	-
13.0004	10,0	70,0	50,0	50,0
13.0005	-	20,0	-	-
13.0006	-	30,0	13,3	13,3
13.0007	-	54,5	36,4	-
13.0008	-	17,5	-	-
13.0009	-	33,3	8,3	8,3
13.0011	0,8	37,4	12,2	1,7
13.0012	-	17,6	11,8	-
13.0013	1,1	29,4	6,1	3,3
13.0014	-	12,5	12,5	-
13.0016	-	20,0	-	-
13.0019	16,7	33,3	16,7	-
13.0020	-	100,0	100,0	-
13.0024	6,2	15,6	6,2	6,2
13.0821	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>34,8</b>	<b>11,2</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

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 2.1.183.

**Tabela 2.1.165:** Statystyki dotyczące śmiertelności

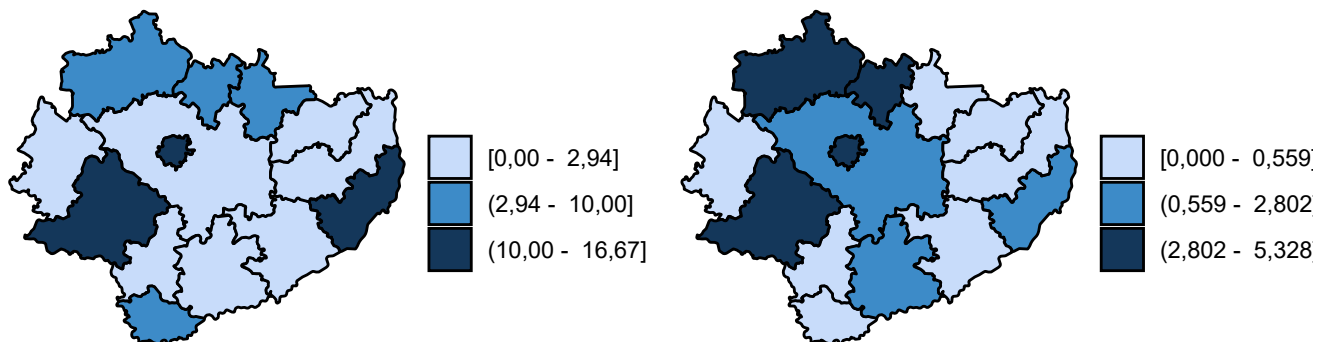
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,1	1,7	2,5	3,2	1,8	2,6	3,3
kujawsko-pomorskie	0,4	3,6	5,6	6,7	3,3	5,1	6,2
lubelskie	1,2	4,1	5,8	7,4	3,2	4,8	6,5
lubuskie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

<sup>61</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.165:** Statystyki dotyczące śmiertelności

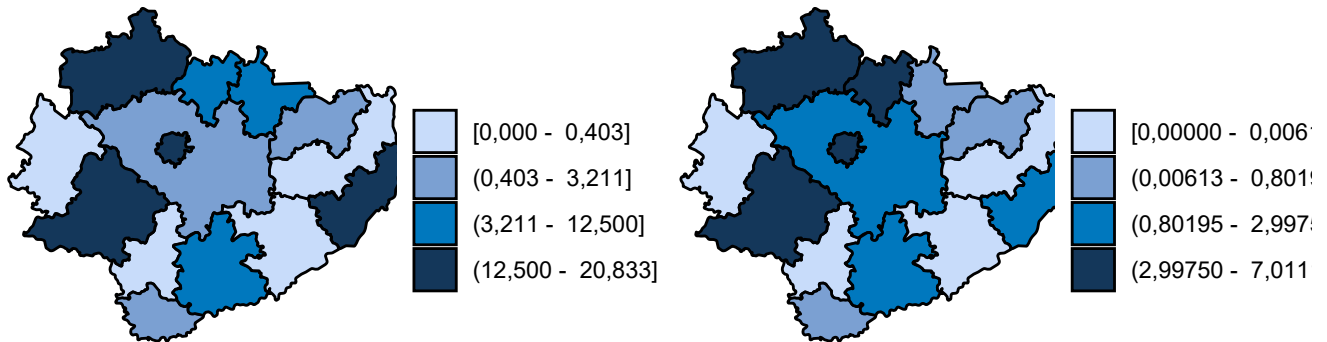
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
małopolskie	1,2	3,0	3,9	5,0	2,5	3,4	4,3
mazowieckie	1,7	2,8	3,6	5,0	2,6	3,3	4,6
opolskie	0,5	1,0	3,3	4,0	1,0	3,0	3,5
podkarpackie	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 2.1.70:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

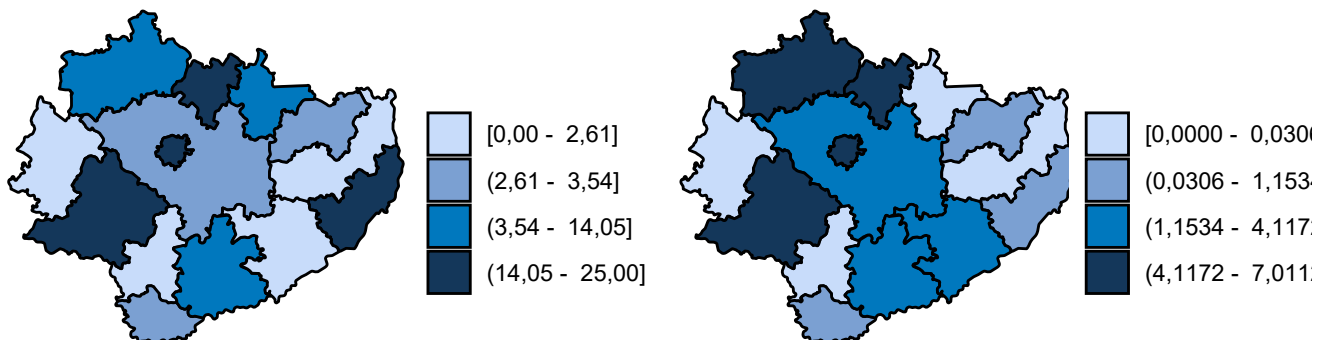
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

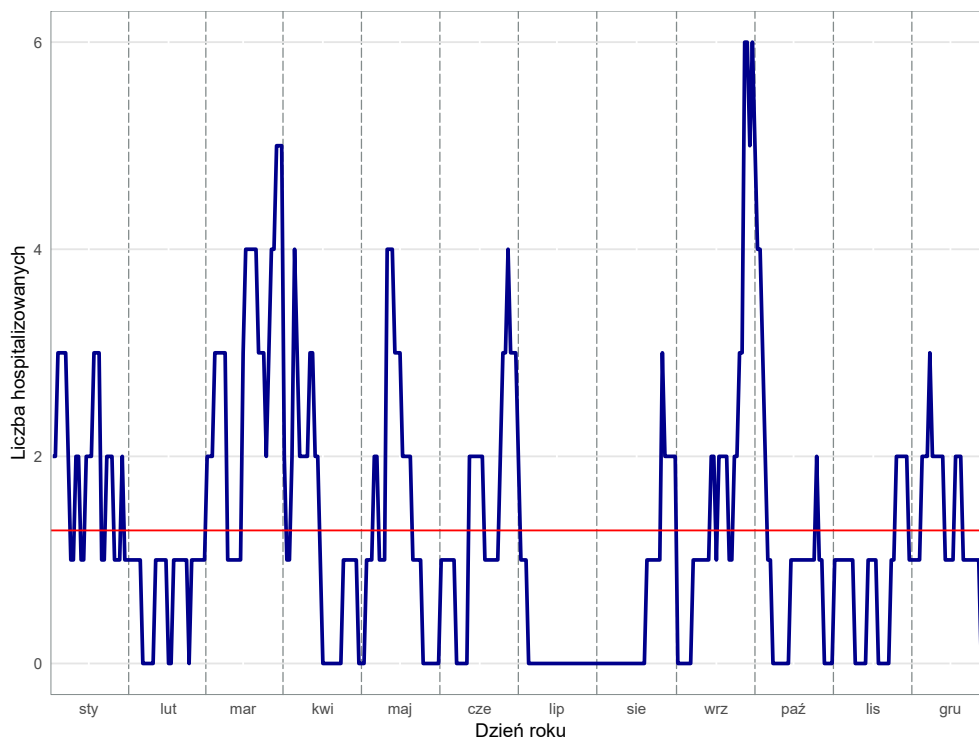
**Wykres 2.1.72:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



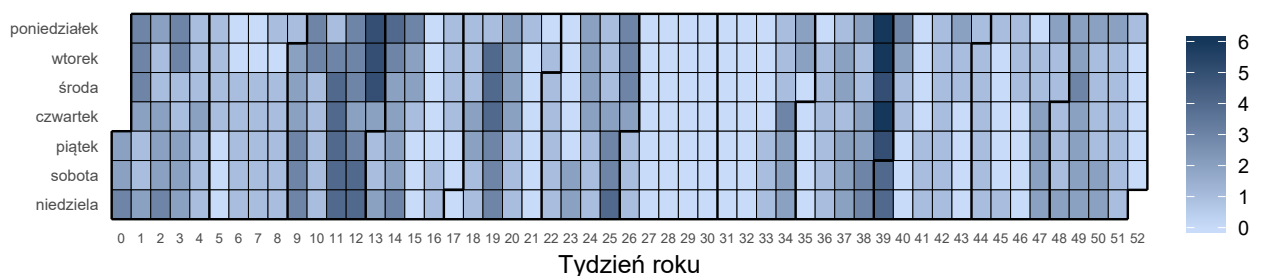
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 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 **2.1.73** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.74** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.73:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.74:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawcę.

**Tabela 2.1.166:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla

0,06 tys. pacjentów. Tym samym 90,62% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.167 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.167:** 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 [%]
13.0005	0,06	0,06	-	-	90,6	90,6
13.0001	0,00	0,00	-	-	4,7	95,3
13.0007	0,00	0,00	-	-	1,6	96,9
13.0012	0,00	0,00	-	-	1,6	98,4
13.0821	0,00	0,00	-	-	1,6	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>	-	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.168 oraz Tabela 2.1.169. 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 2.1.168:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0005	0,06	0,06
13.0001	0,00	0,00
13.0007	0,00	0,00
13.0012	0,00	0,00
13.0821	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.169:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0005	0,06	0,06
13.0001	0,00	0,00
13.0007	0,00	0,00
13.0012	0,00	0,00
13.0821	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.170:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
13.0001	6,0	66,7	66,7	-	33,3
13.0005	2,7	48,3	79,3	20,7	-
13.0007	1,0	-	100,0	-	-
13.0012	12,0	-	-	-	100,0
13.0821	15,0	100,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,2</b>	<b>48,4</b>	<b>76,6</b>	<b>18,8</b>	<b>4,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>62</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 2.1.171 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.171:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,00	-	33,33	33,33	33,33
13.0005	0,06	39,66	53,45	5,17	1,72
13.0007	0,00	-	100,00	-	-
13.0012	0,00	-	-	-	100,00
13.0821	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>35,94</b>	<b>51,56</b>	<b>7,81</b>	<b>4,69</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 2.1.172. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>62</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.172:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
13.0001	-	33,3	66,7	25,6	16,3	66,7
13.0005	15,5	22,4	62,1	29,8	12,1	62,1
13.0007	100,0	-	-	14,8	14,8	100,0
13.0012	-	-	100,0	-	0,0	100,0
13.0821	100,0	-	-	38,4	38,4	-
<b>Woj.</b>	<b>17,2</b>	<b>21,9</b>	<b>60,9</b>	<b>29,1</b>	<b>13,8</b>	<b>62,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>63</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 98.41%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (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 2.1.173. 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 2.1.173:** 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 [%]
13.0005	98,3	1,7	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>98,4</b>	<b>1,6</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.174 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

**Tabela 2.1.174:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,00	100,00
13.0005	0,06	100,00
13.0007	0,00	100,00
13.0012	0,00	100,00
13.0821	0,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



W tabeli **2.1.175** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.176**.

**Tabela 2.1.175:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D19 [%]	D46 [%]	P04 [%]
13.0001	0,0	33,3	66,7	-
13.0005	0,1	-	-	100,0
13.0007	0,0	-	100,0	-
13.0012	0,0	-	100,0	-
13.0821	0,0	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>1,6</b>	<b>7,8</b>	<b>90,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.176:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D19 rozstrzenie oskrzeli
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.177:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
13.0001	3	33,3	-
13.0005	58	-	-
13.0007	1	-	-
13.0012	1	-	-
13.0821	1	-	-
<b>Woj.</b>	<b>64</b>	<b>1,6</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.178:** 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 **2.1.179** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.179:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0001	-	-	100,00
13.0005	12,07	1,72	86,21

**Tabela 2.1.179:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0007	-	100,00	-
13.0012	100,00	-	-
13.0821	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>12,50</b>	<b>3,12</b>	<b>84,38</b>

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

W tabeli **2.1.180** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>64</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.180:** 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 [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	33,3
13.0005	0,1	-	-	-	-	1,7
13.0007	0,0	-	-	-	-	-
13.0012	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	-	-	-	-	<b>3,1</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 **2.1.181** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.181:** 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 [%]
13.0001	6,3	7,8	8,0	3,8	-	33,3
13.0005	7,4	7,5	7,0	2,4	-	1,7
13.0007	14,0	7,5	14,0	-	-	-
13.0012	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
13.0821	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,3</b>	<b>7,3</b>	<b>7,0</b>	<b>2,7</b>	-	<b>6,2</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAIŚ na podstawie danych NFZ

Tabela **2.1.182** 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>65</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał

<sup>64</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

<sup>65</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftyzjatryczna dla dzieci

zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.182:** 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> [%]
13.0001	-	66,7	-	-
13.0005	1,7	32,8	3,4	-
13.0007	100,0	-	-	-
13.0012	-	-	-	-
13.0821	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>3,1</b>	<b>32,8</b>	<b>3,1</b>	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

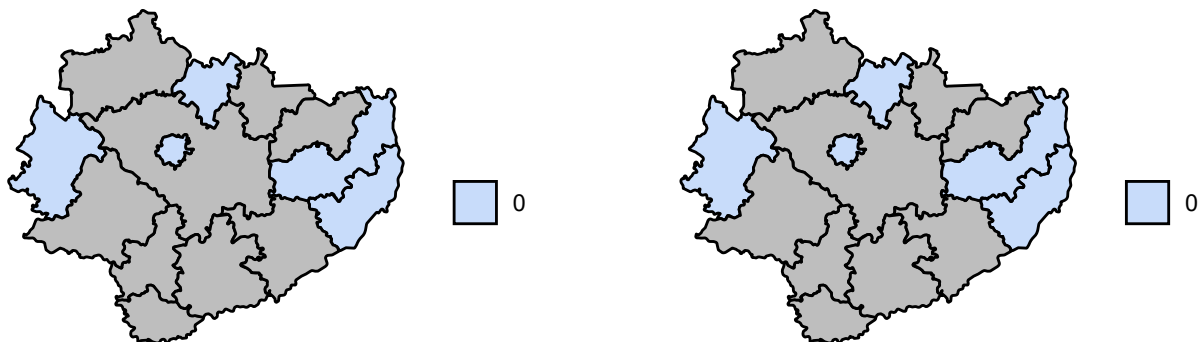
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.183**.

**Tabela 2.1.183:** 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	-	-	-	-	-	-

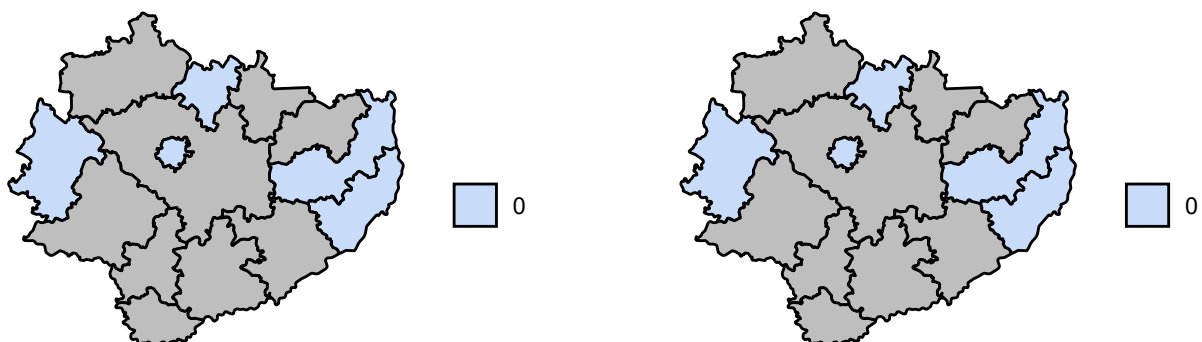
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.75:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



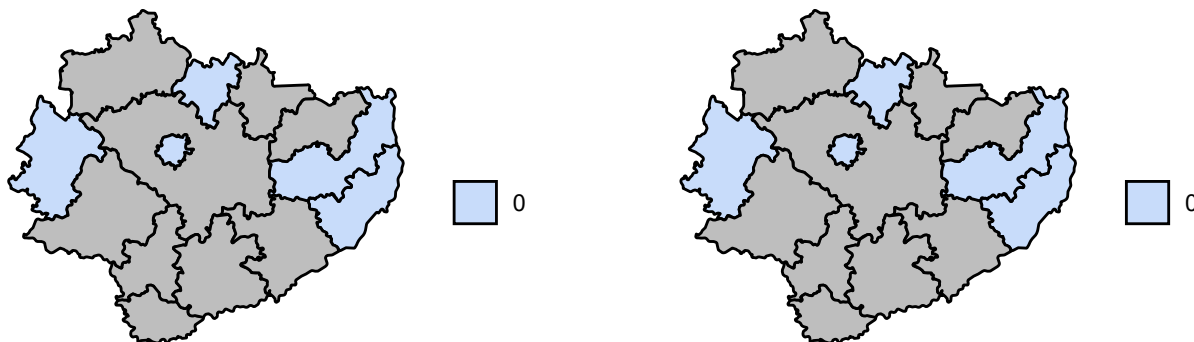
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.76:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.77:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



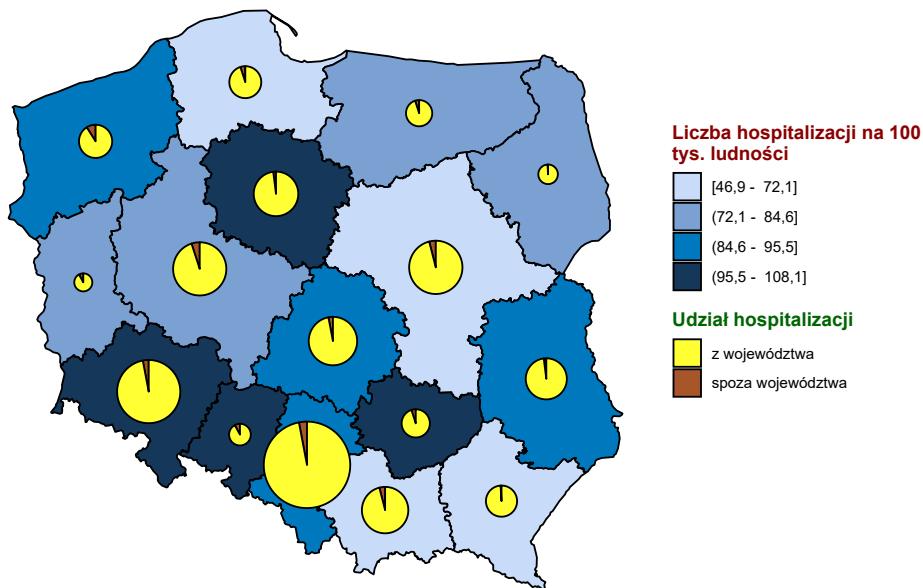
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.7 Niewydolność oddychania

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,35 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niewydolność oddychania (dalej: podgrupa)<sup>66</sup>, co stanowiło 14,09% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

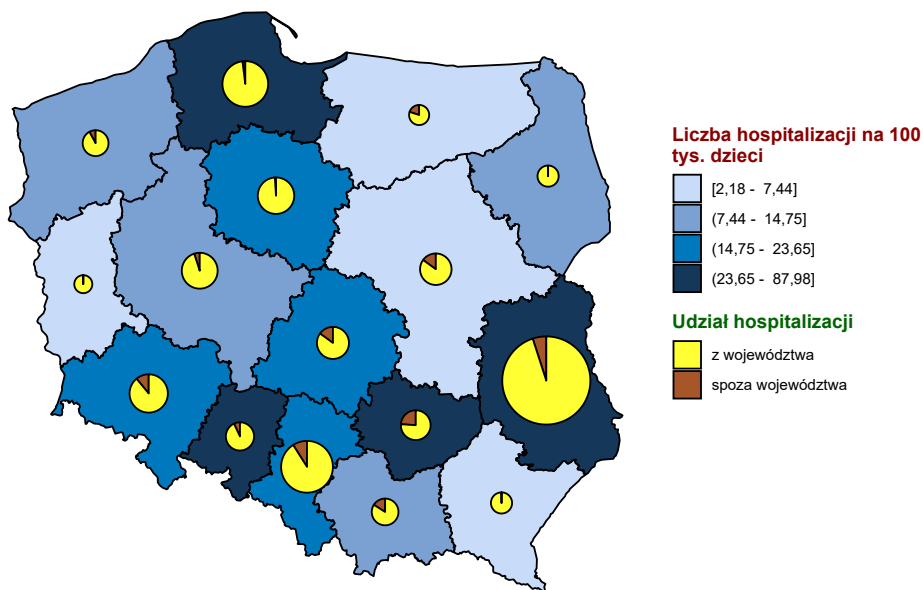
<sup>66</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J96.

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



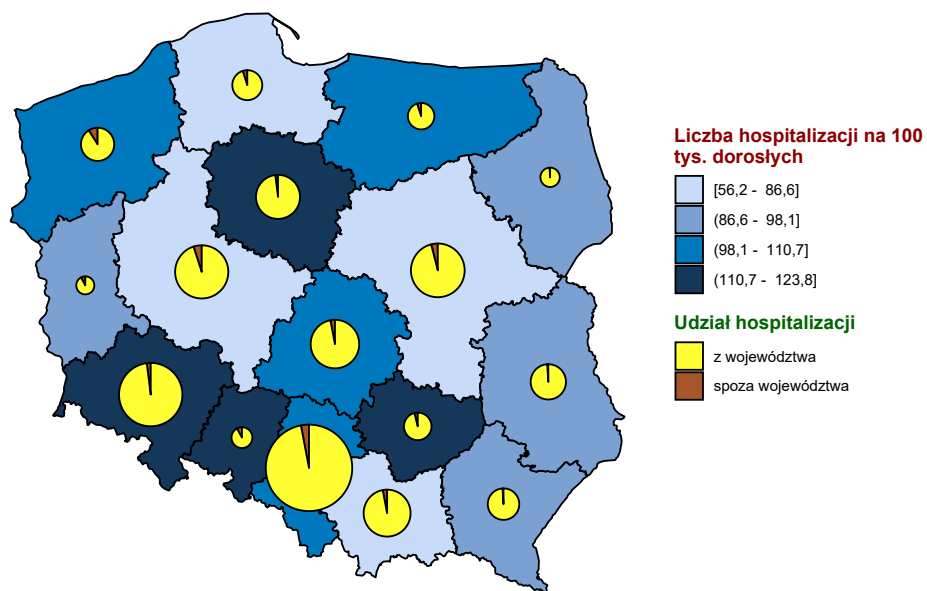
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



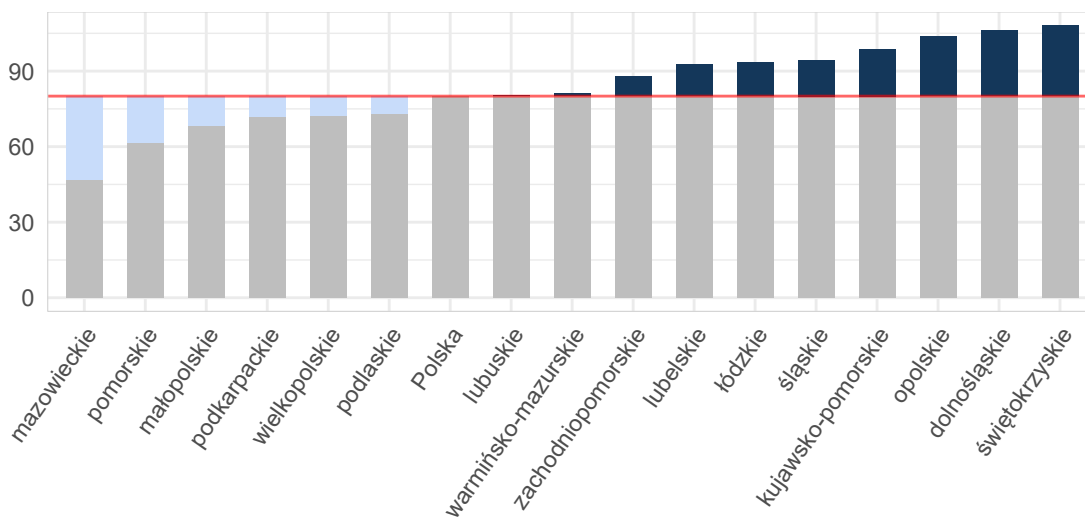
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



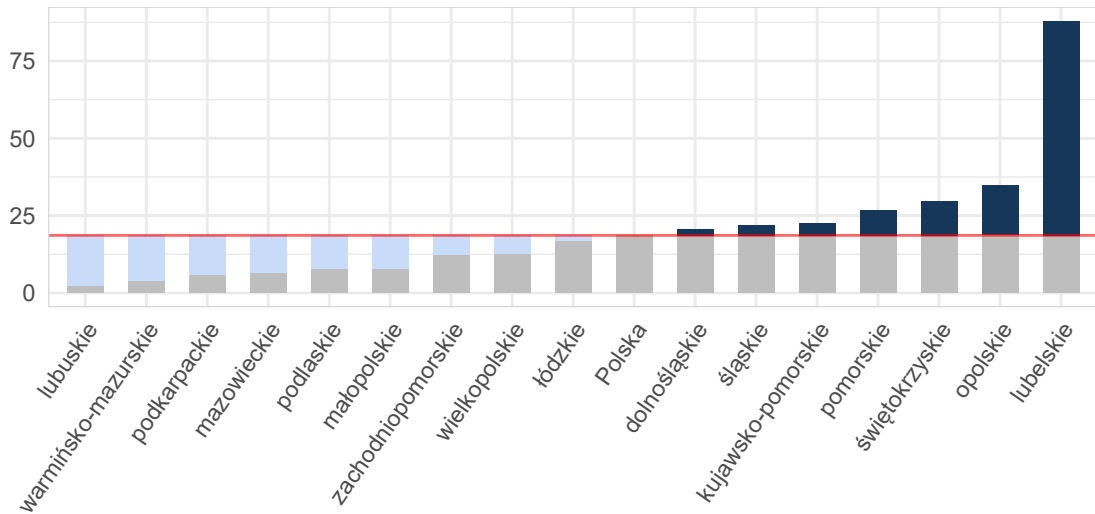
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.78:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



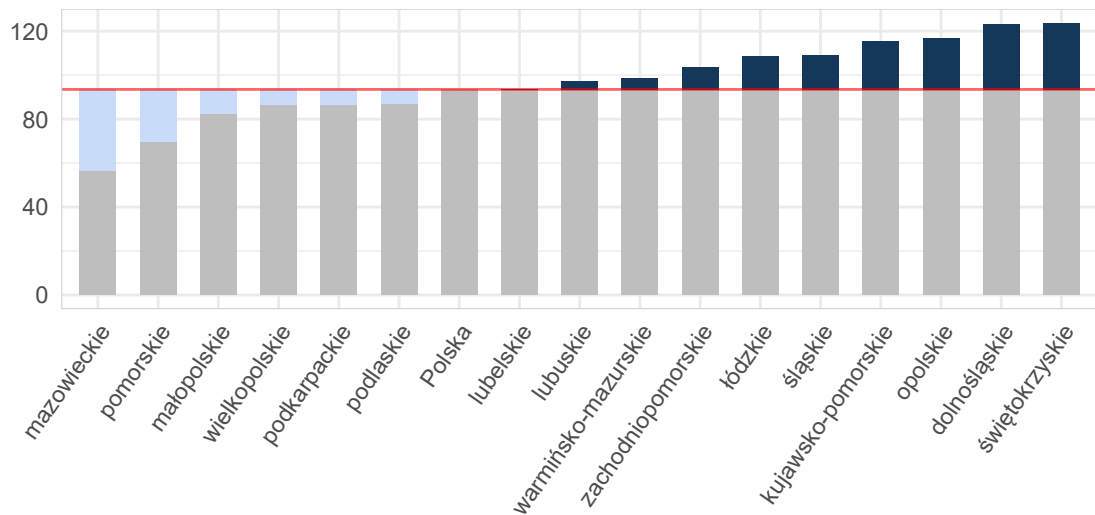
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.79: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.80: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.184: 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	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 2.1.184:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

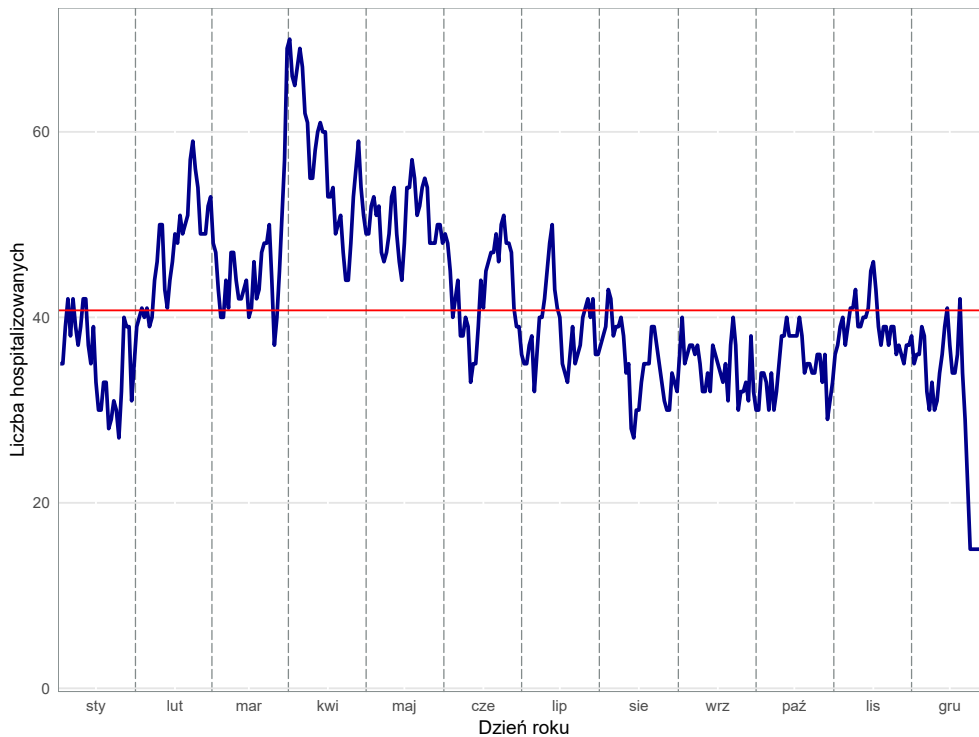
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	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

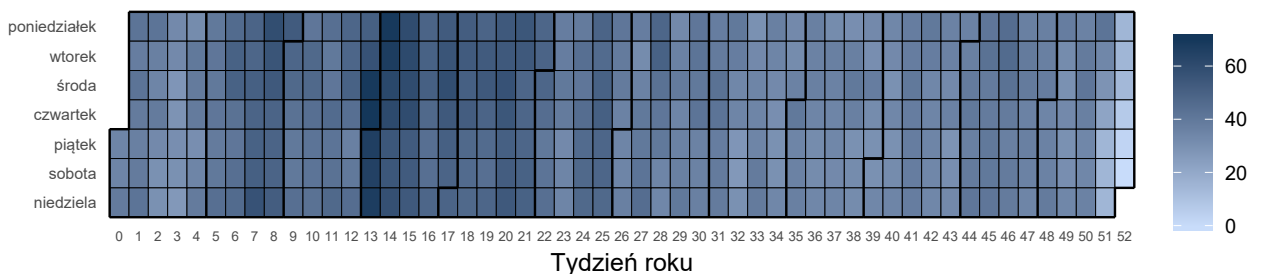
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 41 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 70, a minimalna 3. Na Wykresie 2.1.89 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 2.1.90 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.81: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.82: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.185: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Duchy Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki

**Tabela 2.1.185:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0012	ZOZ we Włoszczowie	włoszczowski
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0014	Szpital Kielecki św. Aleksandra sp. z o.o.	m. Kielce
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0022	American Heart of Poland s.a.	starachowicki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,52 tys. hospitalizacji dla 0,46 tys. pacjentów. Tym samym 40,25% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.206 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.186:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

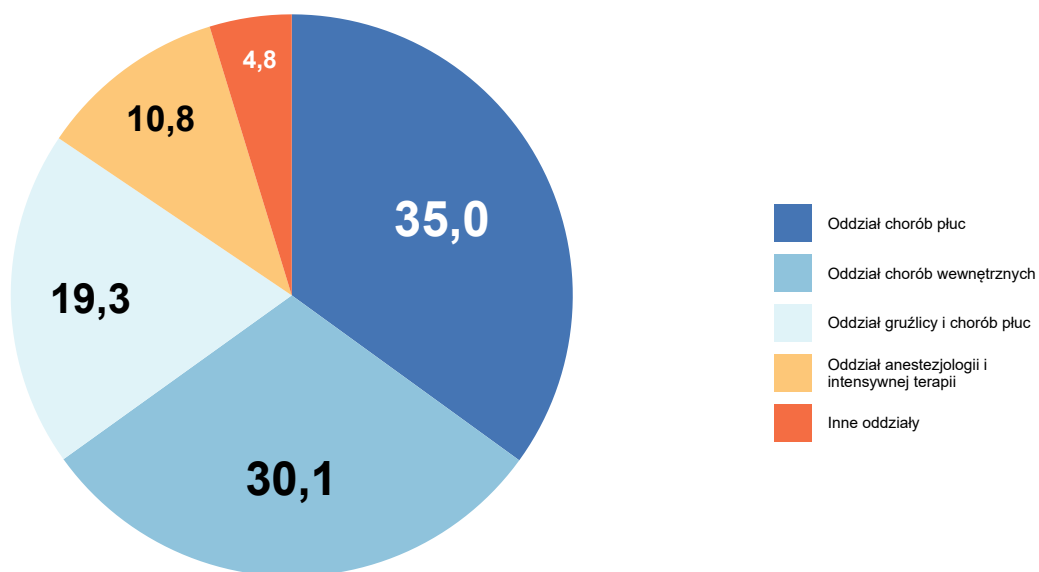
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,46	0,52	0,00	-	40,2	40,2
13.0013	0,16	0,19	0,00	-	14,7	55,0
13.0014	0,10	0,10	0,00	-	7,8	62,8
13.0821	0,06	0,07	0,00	-	5,6	68,3
13.0006	0,05	0,06	0,00	-	5,0	73,4
13.0001	0,06	0,06	0,01	-	4,6	77,9
13.0012	0,05	0,06	0,00	-	4,3	82,3
13.0007	0,04	0,05	0,00	-	3,8	86,1
13.0003	0,04	0,05	0,00	-	3,7	89,8
13.0016	0,03	0,04	0,00	-	2,9	92,7
13.0008	0,02	0,02	0,00	-	1,9	94,7
13.0019	0,02	0,02	0,00	-	1,2	95,9
13.0020	0,01	0,01	0,00	-	1,1	97,0
13.0004	0,01	0,01	-	-	0,9	97,9
13.0005	0,01	0,01	-	-	0,8	98,7
13.0009	0,01	0,01	-	-	0,7	99,4
13.0002	0,01	0,01	-	-	0,5	99,8
13.0022	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
13.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,11</b>	<b>1,29</b>	<b>0,03</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>67</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 65,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 84,4%.

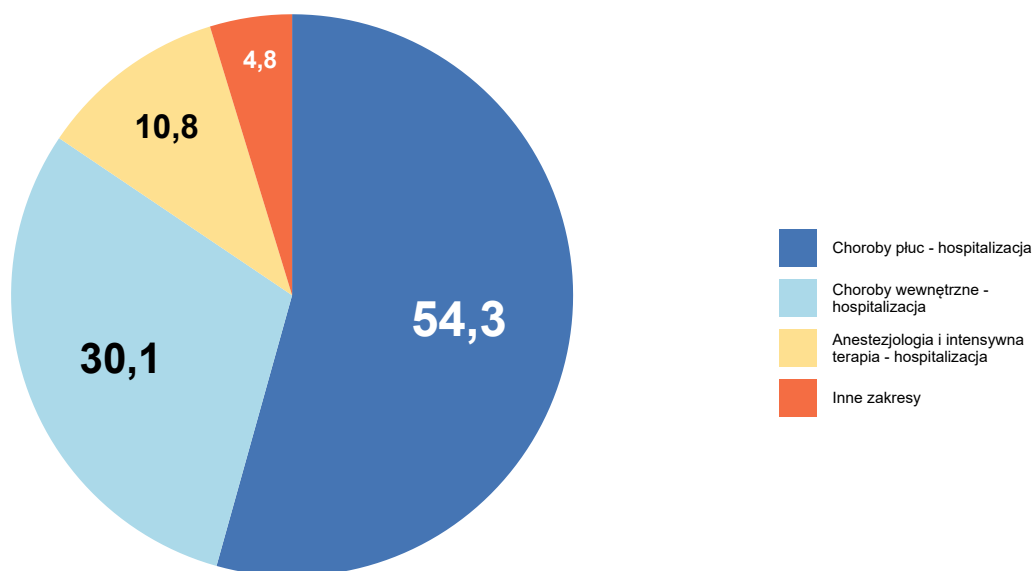
<sup>67</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.83: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.84: 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 2.1.207 oraz Tabela 2.1.208. 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 2.1.187:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,41	-	0,08	0,02	-	0,00	0,52
13.0013	-	0,01	0,17	0,02	-	0,00	0,19
13.0014	-	0,09	-	0,01	-	-	0,10
13.0821	-	0,07	-	0,00	-	-	0,07
13.0006	-	0,04	-	0,02	0,00	-	0,06
13.0001	-	0,02	-	0,01	0,03	0,00	0,06
13.0012	-	0,04	-	0,02	-	-	0,06
13.0007	-	0,04	-	0,01	-	0,00	0,05
13.0003	0,04	0,01	-	0,00	-	-	0,05
13.0016	-	0,04	-	0,00	-	-	0,04
13.0008	-	0,00	-	0,00	-	0,02	0,02
13.0019	-	0,00	-	0,01	-	0,00	0,02
13.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0005	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
13.0009	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01
13.0002	-	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0022	-	-	-	-	0,00	-	0,00
13.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,45</b>	<b>0,39</b>	<b>0,25</b>	<b>0,14</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>1,29</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.188:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,50	-	0,02	-	-	0,00	0,52
13.0013	0,17	0,01	0,02	-	0,00	-	0,19
13.0014	-	0,09	0,01	-	-	-	0,10
13.0821	-	0,07	0,00	-	-	-	0,07
13.0006	-	0,04	0,02	0,00	-	-	0,06
13.0001	-	0,02	0,01	0,03	-	0,00	0,06
13.0012	-	0,04	0,02	-	-	-	0,06
13.0007	-	0,04	0,01	-	-	0,00	0,05
13.0003	0,04	0,01	0,00	-	-	-	0,05
13.0016	-	0,04	0,00	-	-	-	0,04
13.0008	-	0,00	0,00	-	0,02	0,00	0,02
13.0019	-	0,00	0,01	-	-	0,00	0,02
13.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
13.0005	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
13.0009	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
13.0002	-	-	0,01	-	-	-	0,01
13.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00

**Tabela 2.1.188:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,70	0,39	0,14	0,03	0,02	0,01	1,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.209 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.189:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	68,9	50,8	-	3,4	5,1	18,6	72,9
13.0002	53,8	-	16,7	-	16,7	16,7	50,0
13.0003	71,1	39,6	-	-	-	8,3	91,7
13.0004	70,2	41,7	-	-	-	8,3	91,7
13.0005	59,5	40,0	10,0	-	10,0	30,0	50,0
13.0006	69,9	30,8	-	4,6	-	12,3	83,1
13.0007	70,9	32,7	-	-	2,0	12,2	85,7
13.0008	79,3	56,0	-	-	-	-	100,0
13.0009	62,8	22,2	-	11,1	11,1	-	77,8
13.0011	68,5	40,2	0,8	1,0	4,2	13,3	80,8
13.0012	74,2	48,2	-	-	7,1	5,4	87,5
13.0013	69,3	28,9	1,1	2,1	5,3	7,4	84,2
13.0014	62,0	29,7	-	2,0	9,9	24,8	63,4
13.0016	76,8	39,5	-	-	2,6	7,9	89,5
13.0019	69,0	43,8	-	-	12,5	6,2	81,2
13.0020	73,5	21,4	-	-	7,1	-	92,9
13.0022	84,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0024	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
13.0821	70,9	40,3	-	-	2,8	22,2	75,0
Woj.	69,1	37,6	0,6	1,3	4,6	12,8	80,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>68</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:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

<sup>68</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.210 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.190:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,06	8,47	13,56	42,37	30,51	5,08
13.0002	0,01	16,67	16,67	50,00	16,67	-
13.0003	0,05	2,08	33,33	43,75	20,83	-
13.0004	0,01	-	16,67	50,00	16,67	16,67
13.0005	0,01	20,00	30,00	40,00	10,00	-
13.0006	0,06	6,15	27,69	35,38	27,69	3,08
13.0007	0,05	2,04	20,41	42,86	24,49	10,20
13.0008	0,02	-	8,00	44,00	40,00	8,00
13.0009	0,01	33,33	11,11	44,44	11,11	-
13.0011	0,52	8,27	30,58	42,88	15,77	2,50
13.0012	0,06	3,57	8,93	35,71	37,50	14,29
13.0013	0,19	6,32	32,11	38,42	21,58	1,58
13.0014	0,10	27,72	41,58	19,80	6,93	3,96
13.0016	0,04	-	7,89	36,84	44,74	10,53
13.0019	0,02	-	18,75	31,25	37,50	12,50
13.0020	0,01	-	7,14	35,71	57,14	-
13.0022	0,00	-	-	-	-	100,00
13.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
13.0821	0,07	2,78	22,22	31,94	36,11	6,94
<b>Woj.</b>	<b>1,29</b>	<b>8,05</b>	<b>27,24</b>	<b>38,78</b>	<b>21,75</b>	<b>4,18</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 2.1.211. 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 2.1.191:** 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 [%]			
13.0001	8,5	13,6	78,0	21,3	6,7	40,7
13.0002	-	66,7	33,3	23,1	27,3	66,7
13.0003	4,2	18,8	77,1	10,8	0,0	41,7
13.0004	-	-	100,0	2,9	0,0	25,0
13.0005	10,0	-	90,0	20,1	0,0	10,0
13.0006	7,7	4,6	87,7	15,8	0,0	58,5
13.0007	8,2	16,3	75,5	6,7	0,0	34,7
13.0008	-	32,0	68,0	12,4	12,5	76,0
13.0009	-	11,1	88,9	6,7	0,0	66,7
13.0011	3,5	31,5	65,0	26,4	16,5	50,2
13.0012	7,1	7,1	85,7	11,8	13,1	75,0
13.0013	5,3	39,5	55,3	23,5	16,1	77,9
13.0014	9,9	42,6	47,5	30,5	31,7	26,7
13.0016	-	7,9	92,1	6,6	0,0	60,5
13.0019	-	25,0	75,0	13,2	6,7	43,8
13.0020	7,1	21,4	71,4	40,5	12,7	78,6
13.0022	-	100,0	-	16,5	16,5	-
13.0024	100,0	-	-	82,6	82,6	-

**Tabela 2.1.191:** 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 [%]			
13.0821	-	-	100,0	8,7	8,6	68,1
<b>Woj.</b>	<b>4,7</b>	<b>26,2</b>	<b>69,1</b>	<b>21,3</b>	<b>16,5</b>	<b>54,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>69</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.97%. 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 72.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (72.22%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.212. 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 2.1.192:** 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 [%]
13.0007	98,0	2,0	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0003	87,5	12,5	-	100,0	-	6	50,0
13.0011	94,0	6,0	-	100,0	25,8	2	74,2
13.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0004	91,7	8,3	-	100,0	-	6	-
13.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0012	89,3	10,7	-	100,0	50,0	2	66,7
13.0016	94,7	5,3	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0006	98,5	1,5	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0005	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0014	36,6	62,4	1,0	100,0	9,5	54	17,5
13.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0013	35,3	64,7	-	100,0	60,2	0	87,8
13.0001	98,3	1,7	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0009	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	100,0
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0002	66,7	16,7	16,7	100,0	100,0	0	100,0
13.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>81,4</b>	<b>18,4</b>	<b>0,2</b>	<b>100,0</b>	<b>41,6</b>	<b>1</b>	<b>66,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.213 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>70</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).

<sup>69</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

<sup>70</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne



**Tabela 2.1.193:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
13.0001	0,06	15,25	4,00	100,00	96,00	-
13.0002	0,01	100,00	-	-	-	-
13.0003	0,05	6,25	2,22	-	97,78	-
13.0004	0,01	-	-	-	100,00	-
13.0005	0,01	10,00	-	-	100,00	-
13.0006	0,06	30,77	-	-	100,00	-
13.0007	0,05	26,53	-	-	100,00	-
13.0008	0,02	8,00	4,35	-	95,65	-
13.0009	0,01	44,44	-	-	100,00	-
13.0011	0,52	4,23	1,41	-	98,59	9,57
13.0012	0,06	28,57	-	-	100,00	-
13.0013	0,19	8,42	-	-	100,00	-
13.0014	0,10	13,86	-	-	100,00	-
13.0016	0,04	2,63	-	-	100,00	-
13.0019	0,02	81,25	33,33	-	66,67	-
13.0020	0,01	-	-	-	100,00	-
13.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0024	0,00	100,00	-	-	-	-
13.0821	0,07	1,39	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,29</b>	<b>10,99</b>	<b>1,04</b>	<b>16,67</b>	<b>98,96</b>	<b>4,13</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 2.1.194:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0001	4,00	100,00	-	-	-	-
13.0003	2,22	-	-	-	100,00	-
13.0008	4,35	-	100,00	-	-	-
13.0011	1,41	-	-	85,71	-	14,29
13.0019	33,33	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,04</b>	<b>25,00</b>	<b>8,33</b>	<b>50,00</b>	<b>8,33</b>	<b>8,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.214** przelizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.215**.

**Tabela 2.1.195:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D45 [%]	D06 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,1	78,0	13,6	-	-	-	8,5
13.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
13.0003	0,0	91,7	6,2	-	-	-	2,1
13.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0005	0,0	90,0	10,0	-	-	-	-
13.0006	0,1	67,7	30,8	-	-	-	1,5
13.0007	0,0	71,4	26,5	-	-	-	2,0
13.0008	0,0	84,0	8,0	-	-	-	8,0
13.0009	0,0	55,6	44,4	-	-	-	-

**Tabela 2.1.195:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	D45 [%]	D06 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0011	0,5	85,0	4,2	9,0	1,2	0,4	0,2
13.0012	0,1	71,4	28,6	-	-	-	-
13.0013	0,2	91,1	8,4	-	-	-	0,5
13.0014	0,1	86,1	13,9	-	-	-	-
13.0016	0,0	97,4	2,6	-	-	-	-
13.0019	0,0	12,5	81,2	-	-	-	6,2
13.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0024	0,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0821	0,1	98,6	1,4	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>83,8</b>	<b>10,8</b>	<b>3,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,2</b>	<b>1,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.196:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D45 leczenie niewydolności oddychania przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (nwm) >17r.ż.
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.197:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
13.0001	59	-
13.0002	6	-
13.0003	48	-
13.0004	12	-
13.0005	10	-
13.0006	65	3,1
13.0007	49	-
13.0008	25	-
13.0009	9	-
13.0011	520	10,2
13.0012	56	1,8
13.0013	190	-
13.0014	101	-
13.0016	38	-
13.0019	16	-
13.0020	14	-
13.0022	1	-
13.0024	1	-
13.0821	72	-
<b>Woj.</b>	<b>1 292</b>	<b>4,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.198:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna wentylacja mechaniczna	J08.011

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.218** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.199:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	18,64	16,95	10,17	54,2
13.0002	16,67	16,67	-	66,7
13.0003	6,25	4,17	58,33	31,2
13.0004	33,33	8,33	41,67	16,7
13.0005	10,00	20,00	30,00	40,0
13.0006	38,46	4,62	40,00	16,9
13.0007	8,16	10,20	40,82	40,8
13.0008	4,00	-	72,00	24,0
13.0009	11,11	22,22	33,33	33,3
13.0011	5,96	1,54	85,19	7,3
13.0012	3,57	3,57	48,21	44,6
13.0013	5,26	5,26	78,95	10,5
13.0014	-	4,95	85,15	9,9
13.0016	-	2,63	73,68	23,7
13.0019	6,25	12,50	12,50	68,8
13.0020	35,71	-	64,29	-
13.0022	-	100,00	-	-
13.0024	-	100,00	-	-
13.0821	1,39	9,72	63,89	25,0
<b>Woj.</b>	<b>7,82</b>	<b>4,88</b>	<b>69,66</b>	<b>17,6</b>

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

W tabeli **2.1.219** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>71</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <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 [%]
13.0001	0,1	1,7	1,7	3,4	3,4	3,4
13.0002	0,0	-	-	-	-	-
13.0003	0,0	2,1	2,1	4,2	2,1	12,5
13.0004	0,0	8,3	-	-	-	25,0
13.0005	0,0	-	-	10,0	-	10,0
13.0006	0,1	-	-	4,6	4,6	9,2
13.0007	0,0	2,0	-	4,1	4,1	10,2
13.0008	0,0	-	-	8,0	4,0	16,0
13.0009	0,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,5	1,5	0,8	6,2	3,1	11,2
13.0012	0,1	3,6	1,8	14,3	8,9	16,1

<sup>71</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <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 [%]
13.0013	0,2	3,2	0,5	5,3	2,6	6,8
13.0014	0,1	5,9	-	-	-	-
13.0016	0,0	2,6	-	18,4	7,9	21,1
13.0019	0,0	-	-	-	-	-
13.0020	0,0	-	-	7,1	7,1	14,3
13.0022	0,0	-	-	-	-	-
13.0024	0,0	100,0	-	-	-	-
13.0821	0,1	-	-	6,9	4,2	15,3
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>2,2</b>	<b>0,6</b>	<b>5,8</b>	<b>3,3</b>	<b>9,9</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 2.1.220 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.201:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <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 [%]
13.0001	10,5	10,0	6,0	5,4	11,9	61,0
13.0002	43,8	11,6	43,5	38,6	-	16,7
13.0003	21,0	10,6	12,0	24,4	2,1	14,6
13.0004	14,2	10,6	7,5	3,1	-	25,0
13.0005	14,3	9,1	14,5	9,4	-	30,0
13.0006	10,9	10,4	9,0	8,4	4,6	26,2
13.0007	12,9	10,6	7,0	11,9	4,1	34,7
13.0008	12,6	11,5	11,0	5,1	4,0	8,0
13.0009	16,0	9,8	8,0	17,5	-	11,1
13.0011	11,7	10,4	10,0	6,6	0,6	10,4
13.0012	8,9	10,4	6,0	7,9	8,9	35,7
13.0013	14,1	10,5	11,0	10,5	0,5	7,9
13.0014	5,4	9,6	3,0	8,0	2,0	80,2
13.0016	11,7	10,7	9,5	9,9	2,6	13,2
13.0019	15,2	10,7	6,5	21,7	12,5	43,8
13.0020	6,4	10,6	6,5	3,1	7,1	14,3
13.0022	2,0	12,6	2,0	-	-	100,0
13.0024	-	10,3	-	-	100,0	100,0
13.0821	7,6	10,3	7,0	4,8	2,8	19,4
<b>Woj.</b>	<b>11,7</b>	<b>10,3</b>	<b>9,0</b>	<b>10,2</b>	<b>2,5</b>	<b>22,2</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.221 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>72</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>72</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.202:** 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> [%]
13.0001	16,9	11,1	3,7	-
13.0002	16,7	-	-	-
13.0003	4,2	15,2	6,1	-
13.0004	8,3	40,0	30,0	30,0
13.0005	20,0	16,7	-	-
13.0006	4,6	18,5	11,1	11,1
13.0007	10,2	24,1	20,7	-
13.0008	-	10,5	5,3	-
13.0009	22,2	33,3	-	-
13.0011	1,5	25,5	10,0	3,3
13.0012	3,6	25,8	3,2	-
13.0013	5,3	18,2	7,1	4,7
13.0014	5,0	59,3	42,9	-
13.0016	2,6	13,8	3,4	-
13.0019	12,5	-	-	-
13.0020	-	35,7	7,1	7,1
13.0022	100,0	-	-	-
13.0024	100,0	-	-	-
13.0821	9,7	22,2	14,8	14,8
<b>Woj.</b>	<b>4,9</b>	<b>25,5</b>	<b>12,1</b>	<b>3,9</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

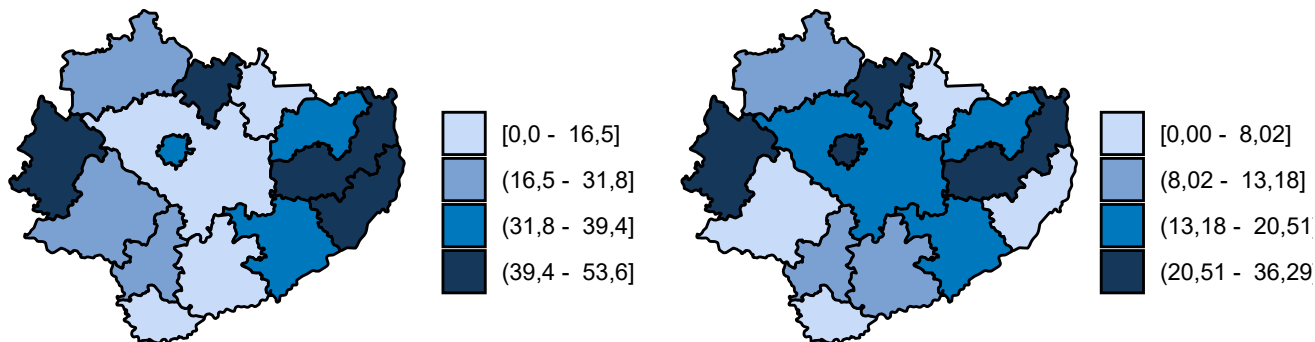
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.203**.

**Tabela 2.1.203:** 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

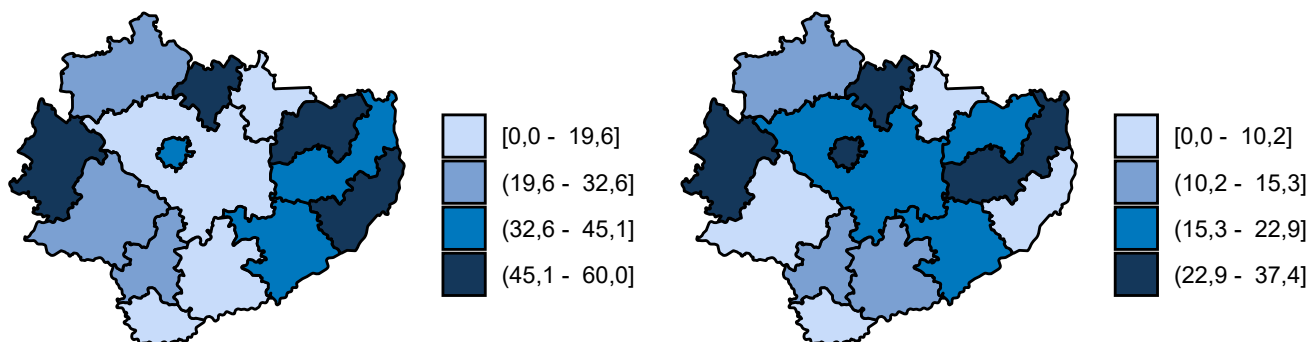
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.85: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



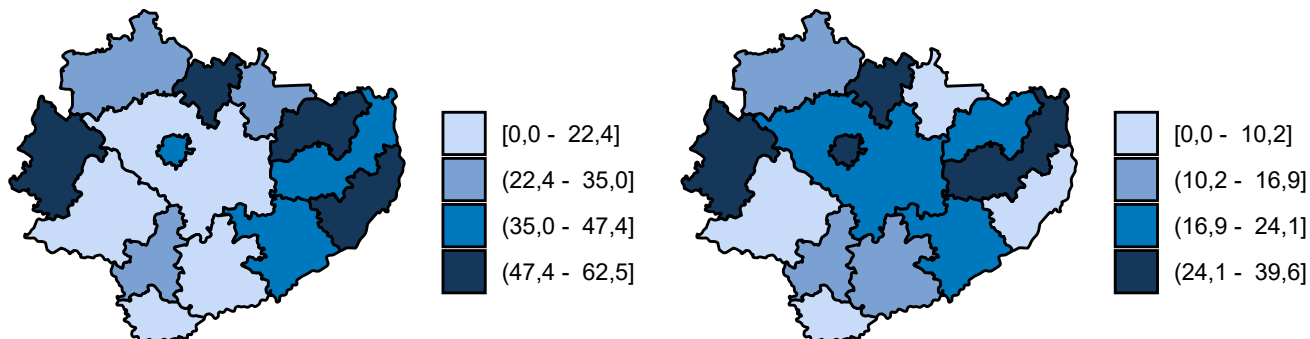
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.86: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

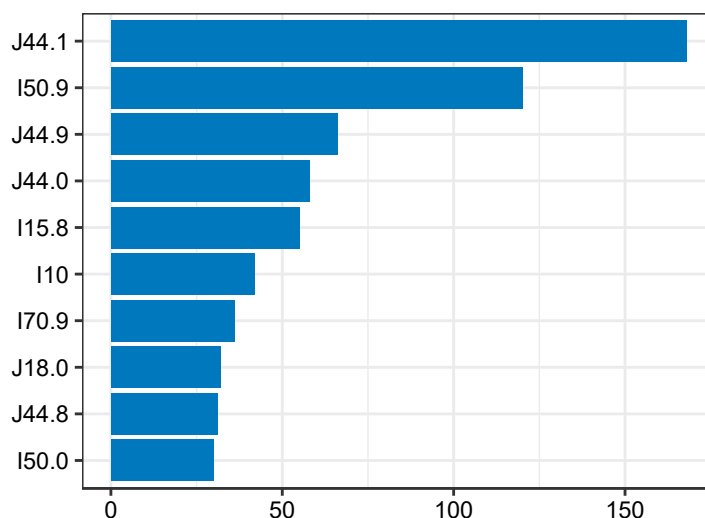
**Wykres 2.1.87:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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 13,00% hospitalizacji) było J44.1. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I50.9 (9,29% hospitalizacji), trzecim zaś J44.9 (5,11% hospitalizacji). Wykres 2.1.93 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.222.

**Wykres 2.1.88:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.204:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA

**Tabela 2.1.204:** Nazwy rozpoznań

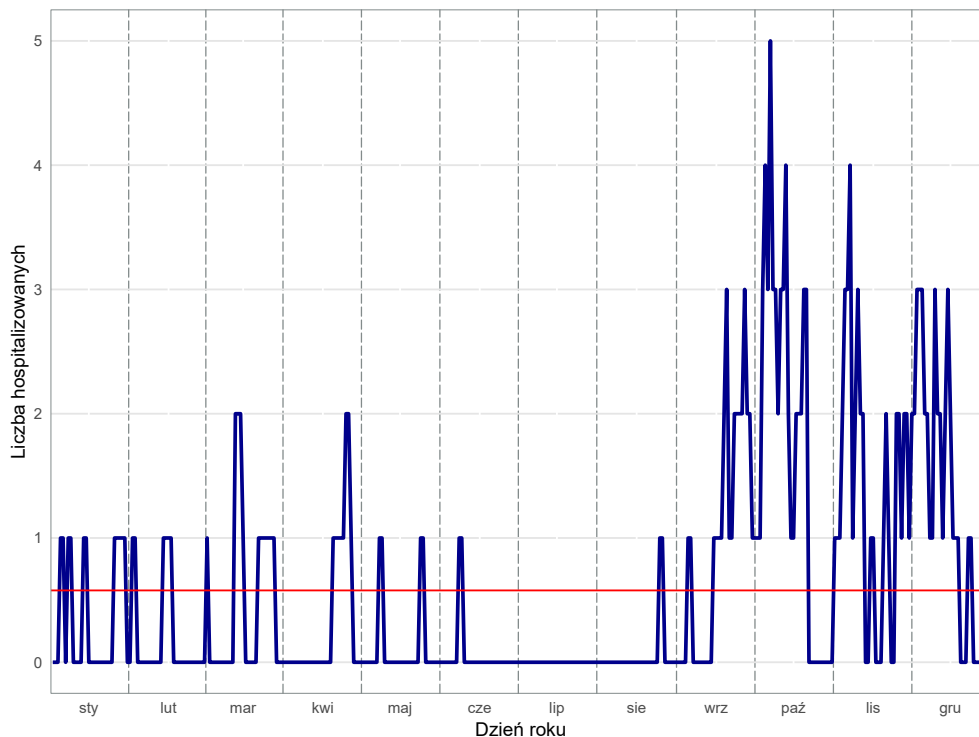
Pełna nazwa rozpoznania
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
I15.8 INNE WTÓRNE NADCIŚNIENIE
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
J18.0 ODOSKRZELOWE ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 5, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.89** 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 **2.1.90** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

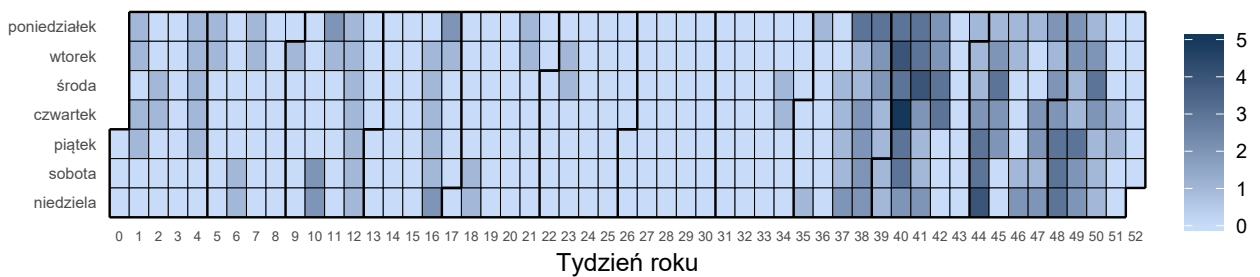
**Wykres 2.1.89:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



**Wykres 2.1.90:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 6. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.205:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 77,42% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.206 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.206:** 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 [%]
13.0007	0,05	0,05	0,00	-	77,4	77,4
13.0008	0,00	0,00	-	-	8,1	85,5
13.0005	0,00	0,00	0,00	-	6,5	91,9
13.0004	0,00	0,00	0,00	-	3,2	95,2
13.0006	0,00	0,00	0,00	-	3,2	98,4
13.0001	0,00	0,00	-	-	1,6	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

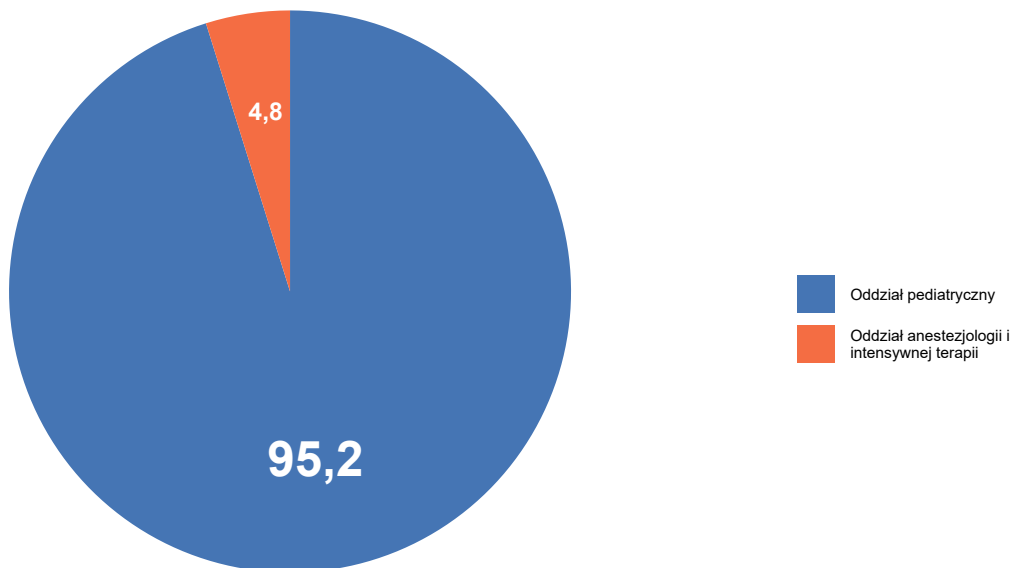
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>73</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 anestezjologii i intensywnej terapii.

<sup>73</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))

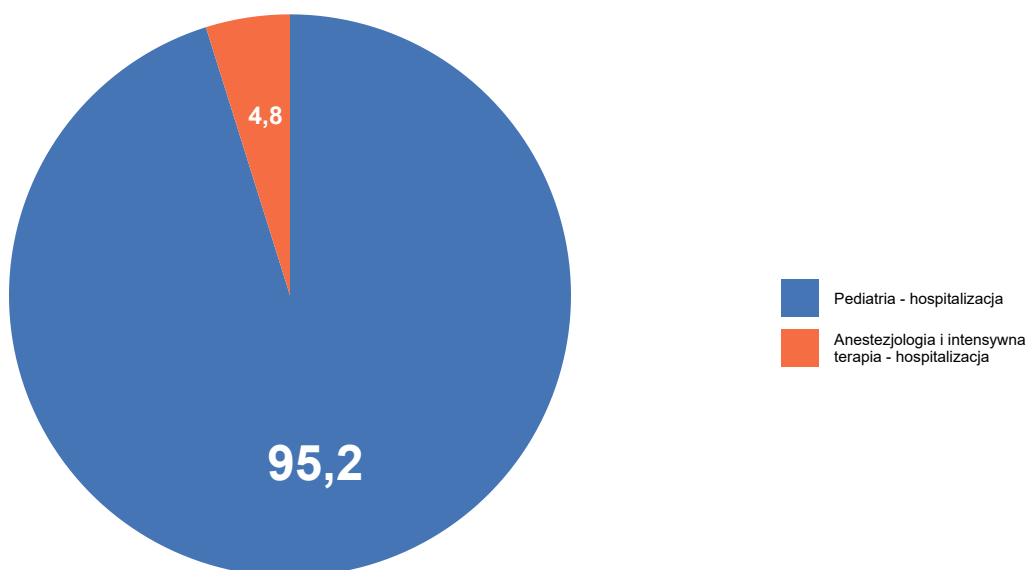
Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

**Wykres 2.1.91:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.92:** Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.207 oraz Tabela 2.1.208. 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 2.1.207:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0007	-	0,05	0,05
13.0008	-	0,00	0,00
13.0005	0,00	0,00	0,00
13.0004	-	0,00	0,00
13.0006	-	0,00	0,00
13.0001	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.208:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0007	-	0,05	0,05
13.0008	-	0,00	0,00
13.0005	0,00	0,00	0,00
13.0004	-	0,00	0,00
13.0006	-	0,00	0,00
13.0001	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.209 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.209:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
13.0001	5,0	-	-	100,0	-
13.0004	7,5	50,0	50,0	-	50,0
13.0005	8,5	-	50,0	-	50,0
13.0006	0,5	100,0	100,0	-	-
13.0007	3,2	33,3	75,0	25,0	-
13.0008	7,6	20,0	40,0	40,0	20,0
<b>Woj.</b>	<b>4,0</b>	<b>32,3</b>	<b>69,4</b>	<b>24,2</b>	<b>6,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>74</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 2.1.210 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.210:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,00	-	-	100,00	-
13.0004	0,00	50,00	-	-	50,00
13.0005	0,00	-	50,00	-	50,00
13.0006	0,00	100,00	-	-	-
13.0007	0,05	8,33	72,92	18,75	-
13.0008	0,00	-	40,00	40,00	20,00
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>11,29</b>	<b>62,90</b>	<b>19,35</b>	<b>6,45</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 2.1.211. 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 2.1.211:** 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 [%]			
13.0001	-	100,0	-	52,4	52,4	-
13.0004	-	100,0	-	15,7	15,7	50,0
13.0005	-	50,0	50,0	10,6	10,6	50,0
13.0006	50,0	-	50,0	15,5	15,5	-
13.0007	29,2	12,5	58,3	23,2	10,2	41,7
13.0008	-	20,0	80,0	14,0	19,2	80,0
<b>Woj.</b>	<b>24,2</b>	<b>19,4</b>	<b>56,5</b>	<b>21,6</b>	<b>12,2</b>	<b>43,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>74</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>75</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 77.51%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 100%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (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 2.1.212. 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 2.1.212:** 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 [%]
13.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,0</b>	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.213 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

**Tabela 2.1.213:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,00	-	100,00
13.0004	0,00	-	100,00
13.0005	0,00	100,00	-
13.0006	0,00	-	100,00
13.0007	0,05	-	100,00
13.0008	0,00	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>6,45</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.214 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.215.

**Tabela 2.1.214:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
13.0001	0,0	100,0	-	-
13.0004	0,0	100,0	-	-
13.0005	0,0	-	25,0	75,0
13.0006	0,0	100,0	-	-
13.0007	0,0	100,0	-	-
13.0008	0,0	100,0	-	-

<sup>75</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.214:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>93,5</b>	<b>1,6</b>	<b>4,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.215:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.216:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
13.0001	1	-
13.0004	2	-
13.0005	4	-
13.0006	2	-
13.0007	48	-
13.0008	5	-
<b>Woj.</b>	<b>62</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.217:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna	J82.011

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.218** przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.218:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0001	-	100,00	-
13.0004	50,00	50,00	-
13.0005	25,00	50,00	25,00
13.0006	50,00	50,00	-
13.0007	12,50	2,08	85,42
13.0008	80,00	-	20,00
<b>Woj.</b>	<b>20,97</b>	<b>9,68</b>	<b>69,35</b>

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

W tabeli 2.1.219 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>76</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.219:** 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 [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	-
13.0004	0,0	-	-	-	-	-
13.0005	0,0	-	-	25,0	25,0	25,0
13.0006	0,0	-	-	-	-	-
13.0007	0,0	-	-	-	-	2,1
13.0008	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	-	-	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>3,2</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 2.1.220 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.220:** 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 [%]
13.0001	34,0	3,1	34,0	-	-	-
13.0004	0,5	2,0	0,5	-	50,0	100,0
13.0005	6,8	5,1	4,5	8,0	25,0	50,0
13.0006	2,5	2,6	2,5	2,8	50,0	50,0
13.0007	2,6	2,6	2,0	1,4	2,1	87,5
13.0008	4,0	4,3	4,0	1,9	-	40,0
<b>Woj.</b>	<b>3,4</b>	<b>2,9</b>	<b>2,0</b>	<b>2,5</b>	<b>6,5</b>	<b>79,0</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.221 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>77</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.221:** 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> [%]
13.0001	100,0	-	-	-
13.0004	50,0	-	-	-
13.0005	50,0	25,0	-	-

<sup>76</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

<sup>77</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftyzjatryczna dla dzieci

**Tabela 2.1.221:** 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> [%]
13.0006	50,0	-	-	-
13.0007	2,1	16,7	2,1	-
13.0008	-	40,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>9,7</b>	<b>17,7</b>	<b>1,6</b>	-

a Ogółem

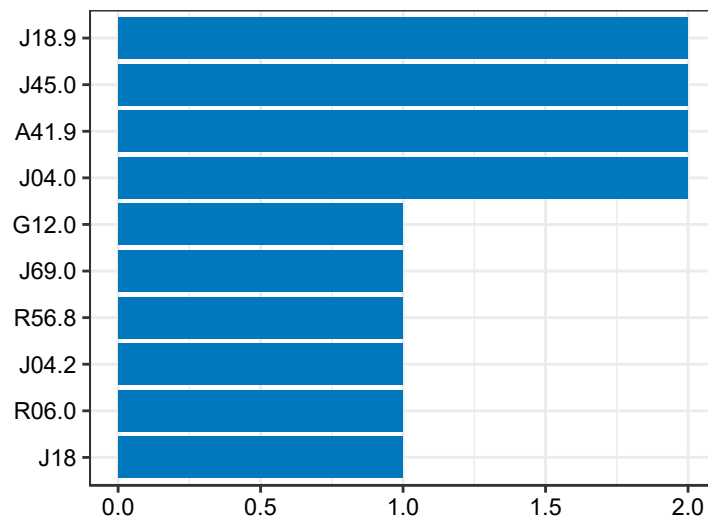
b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 3,23% hospitalizacji) było J04.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było A41.9 (3,23% hospitalizacji), trzecim zaś J45.0 (3,23% hospitalizacji). Wykres 2.1.93 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.222.

**Wykres 2.1.93:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.222:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
A41.9 POSOCZNICA, NIE OKREŚLONA
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYN UCZULENIOWYCH
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J18 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE NIEOKREŚLONYM DROBNOUSTROJEM
R06.0 DUSZNOŚĆ
J04.2 OSTRE ZAPALENIE KRTANI I TCHAWICY
R56.8 INNE I NIEOKREŚLONE DRGAWKI
J69.0 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE ZACHŁYŚNIĘCIEM SIĘ POKARMEM LUB WYMIOCINAMI



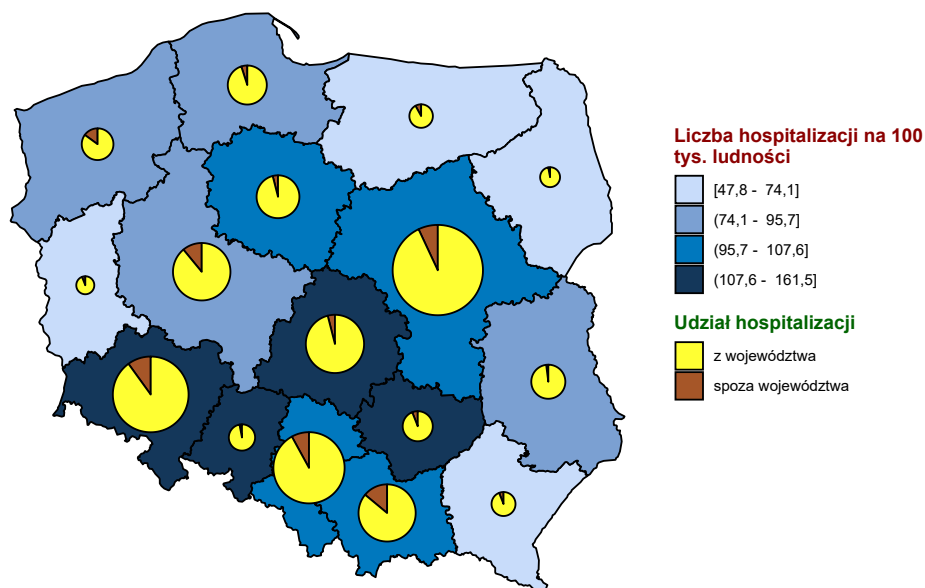
**Tabela 2.1.222: Nazwy rozpoznań**

Pełna nazwa rozpoznania
G12.0 ZANIK MIĘŚNI POCHODZENIA RDZENIOWEGO DZIECIĘCY, TYPU I /WERNIGI-HOFFMANA/
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

W 2016 roku w województwie świętokrzyskim odnotowano 1,43 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne przewlekłe choroby układu oddechowego (dalej: podgrupa)<sup>78</sup>, co stanowiło 14,88% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

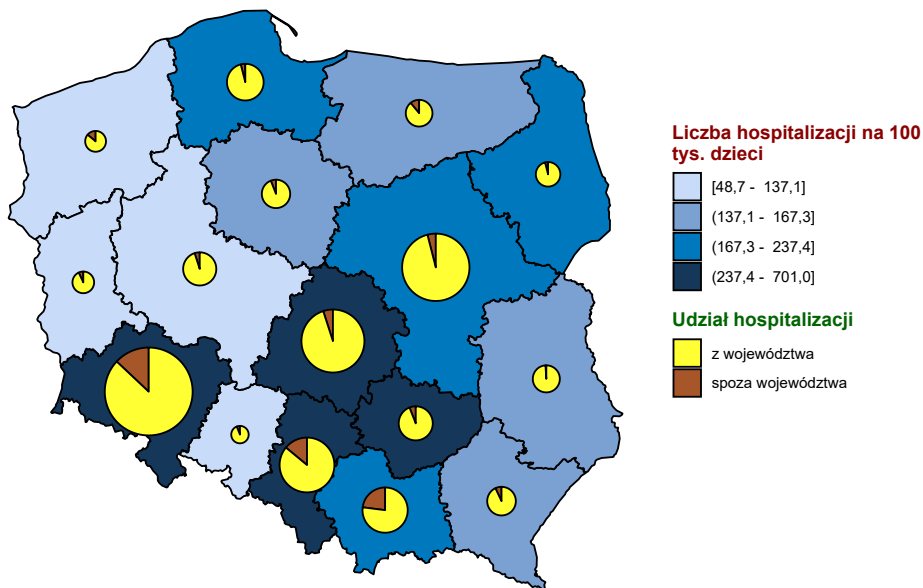
**Mapa 2.1.33:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

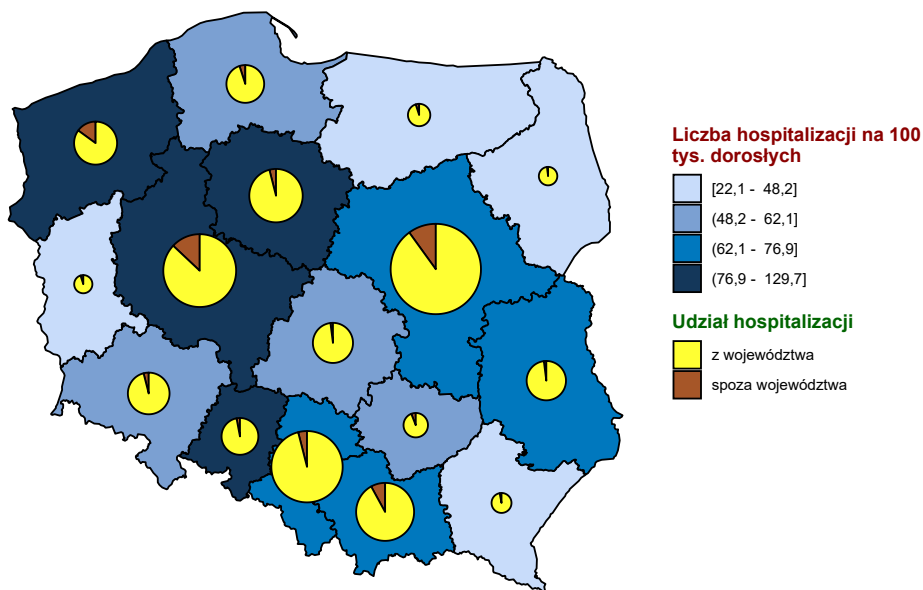
<sup>78</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J95.3, J98.

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



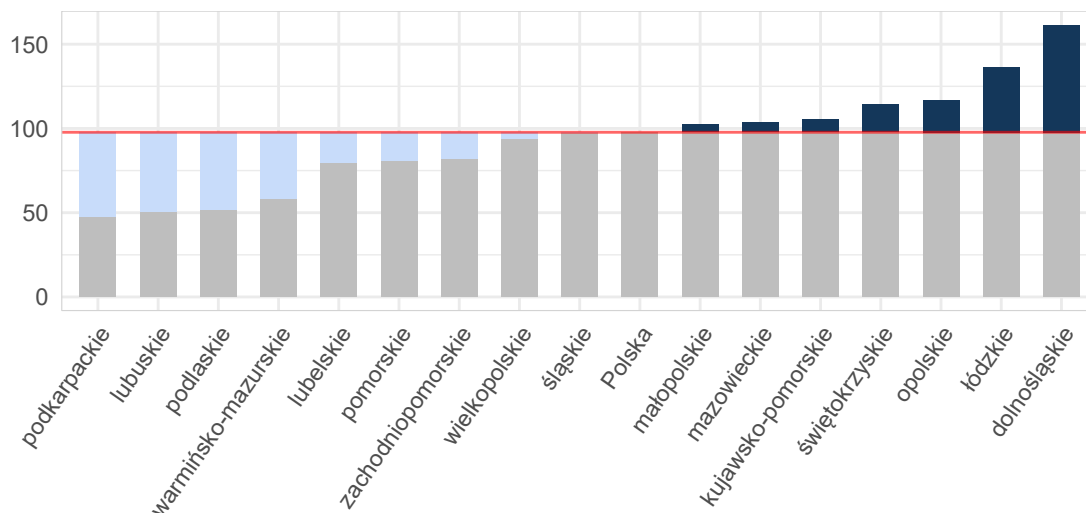
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



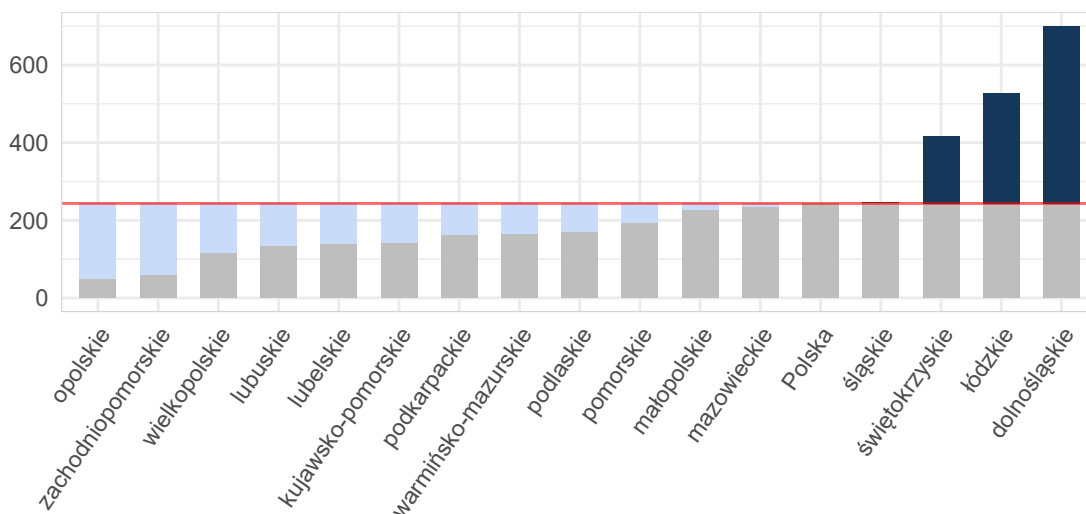
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.94:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



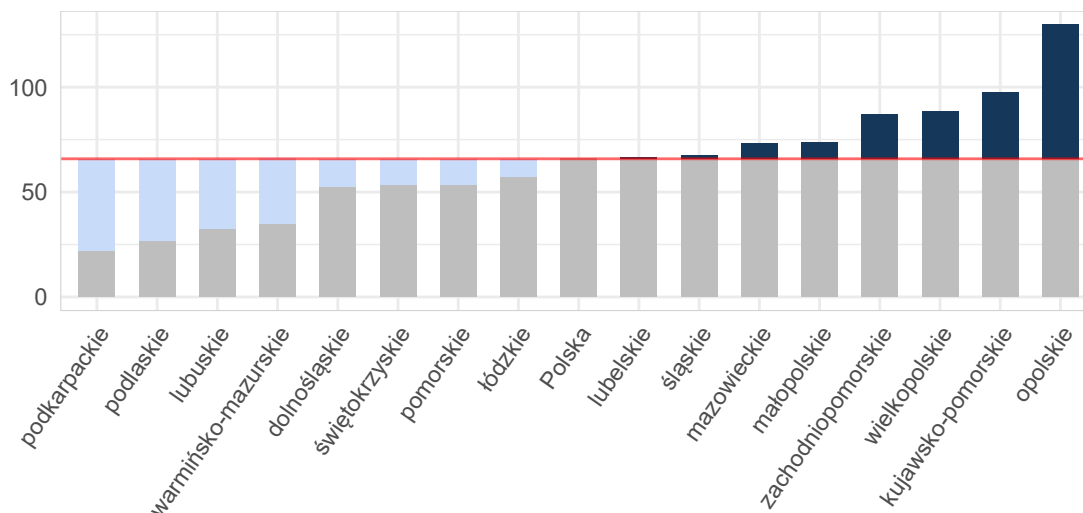
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.95:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.96:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.223:** 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>

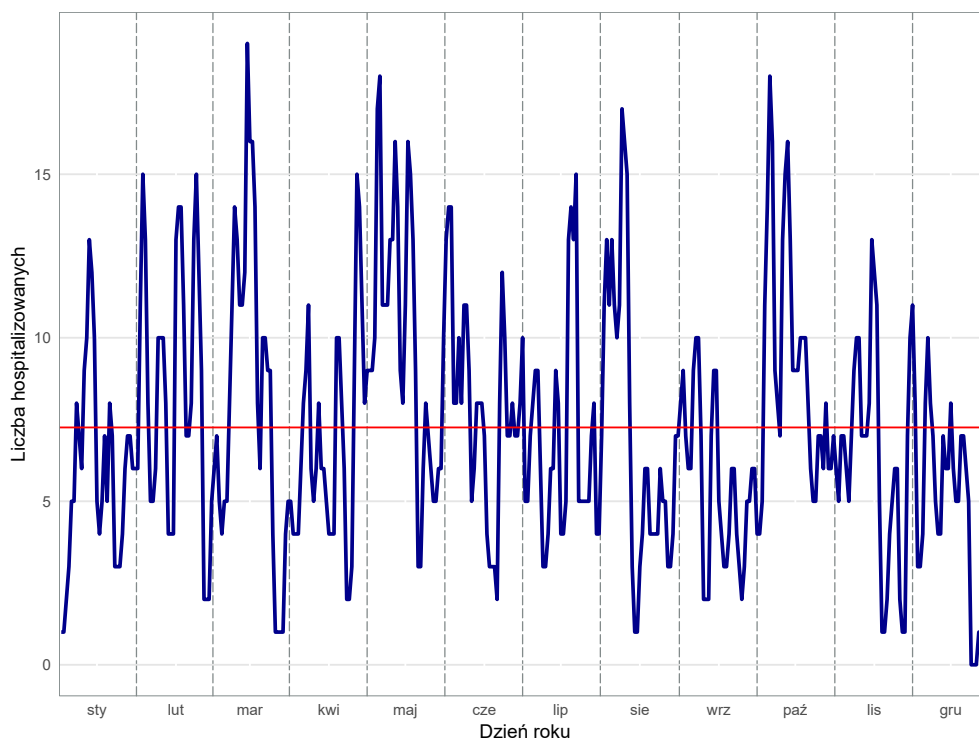
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych

W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 7 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 19, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.105 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

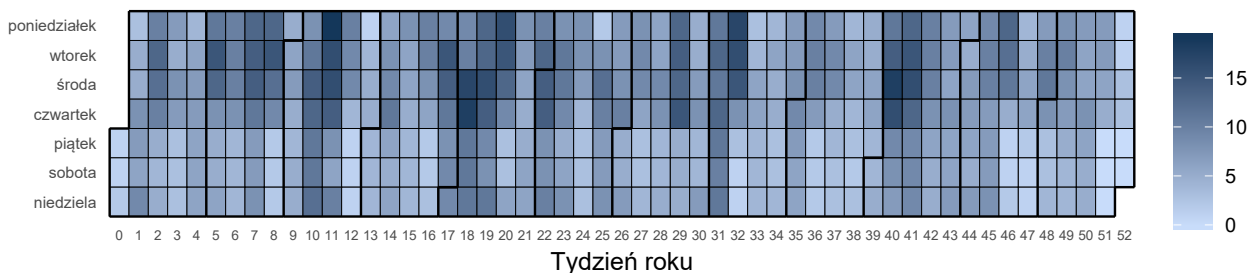
czasowego, a na Wykresie 2.1.106 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.97:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.98:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 12. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.224:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski

**Tabela 2.1.224:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,36 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 64,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.243 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.225:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

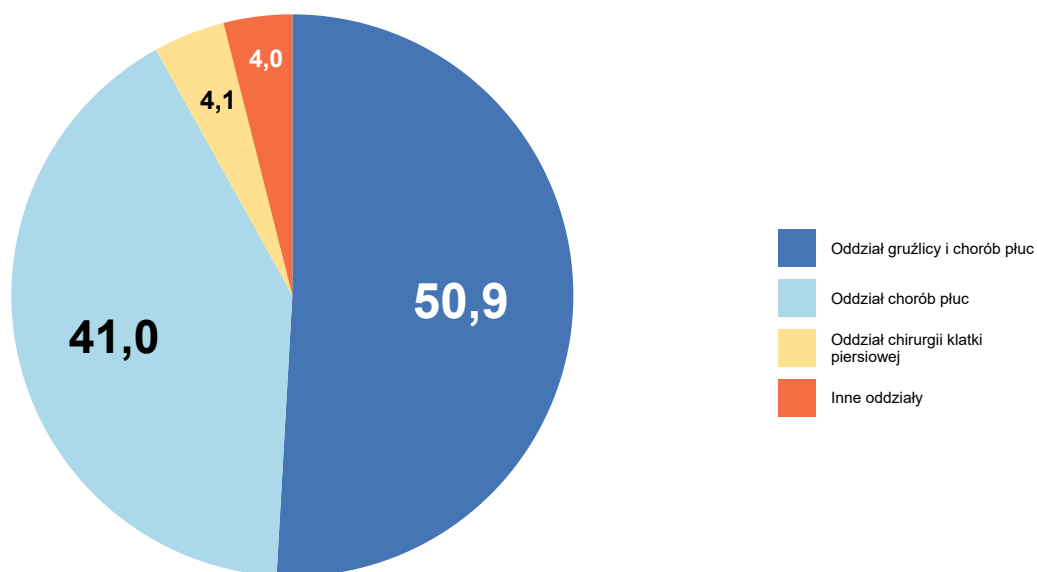
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
13.0011	0,34	0,36	0,00	-	64,7	64,7
13.0013	0,10	0,11	0,00	-	19,2	83,9
13.0003	0,07	0,07	0,02	-	12,7	96,6
13.0001	0,01	0,01	-	-	1,1	97,7
13.0002	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,2
13.0004	0,00	0,00	-	-	0,5	98,7
13.0006	0,00	0,00	-	-	0,4	99,1
13.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
13.0008	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
13.0009	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
13.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
13.0821	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,56</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>79</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 91,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 95,2%.

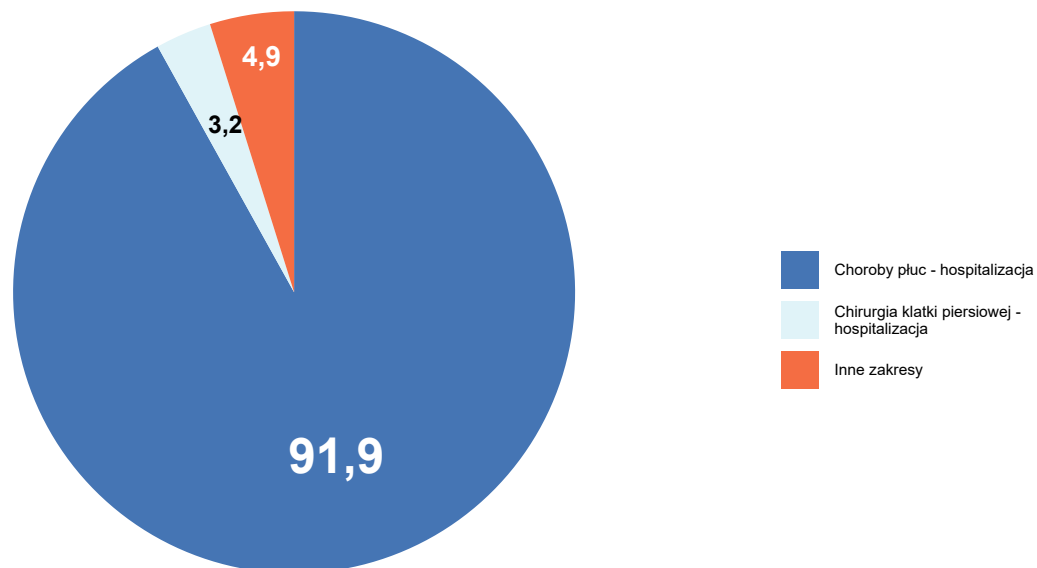
<sup>79</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.99: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.100: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.244 oraz Tabela 2.1.245. 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 2.1.226:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,18	0,16	0,02	-	-	-	0,36
13.0013	0,11	-	-	-	-	-	0,11
13.0003	-	0,07	-	0,00	-	-	0,07
13.0001	-	-	-	-	0,01	-	0,01
13.0002	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
13.0004	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
13.0006	-	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0020	-	-	-	0,00	-	-	0,00
13.0821	-	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,28</b>	<b>0,23</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.227:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
13.0011	0,34	0,02	-	-	0,00	-	0,36
13.0013	0,11	-	-	-	-	-	0,11
13.0003	0,07	-	0,00	-	-	-	0,07
13.0001	-	-	-	0,01	-	-	0,01
13.0002	-	0,00	0,00	-	-	0,00	0,00
13.0004	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
13.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
13.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
13.0821	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,51</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.246 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.228:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0001	18,0	50,0	100,0	-	-	-	-



**Tabela 2.1.228:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
13.0002	37,0	66,7	-	66,7	-	33,3	-
13.0003	61,8	56,3	1,4	2,8	21,1	12,7	62,0
13.0004	51,7	-	-	33,3	33,3	-	33,3
13.0005	63,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0006	50,0	-	-	-	50,0	50,0	-
13.0008	88,0	100,0	-	-	-	-	100,0
13.0009	66,0	100,0	-	-	-	-	100,0
13.0011	56,9	53,2	1,7	7,2	21,3	21,9	47,9
13.0013	61,3	52,3	-	2,8	15,0	19,6	62,6
13.0020	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
13.0821	61,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>57,9</b>	<b>53,0</b>	<b>2,3</b>	<b>6,1</b>	<b>19,7</b>	<b>20,1</b>	<b>51,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>80</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 2.1.247 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.229:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,01	100,00	-	-	-	-
13.0002	0,00	33,33	-	66,67	-	-
13.0003	0,07	2,82	26,76	38,03	28,17	4,23
13.0004	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
13.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0006	0,00	-	50,00	-	50,00	-
13.0008	0,00	-	-	-	-	100,00
13.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
13.0011	0,36	9,97	33,80	37,40	16,07	2,77
13.0013	0,11	4,67	26,17	46,73	21,50	0,93
13.0020	0,00	-	100,00	-	-	-
13.0821	0,00	-	-	-	100,00	-

<sup>80</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.229:** 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>0,56</b>	<b>8,96</b>	<b>30,82</b>	<b>38,89</b>	<b>18,64</b>	<b>2,69</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 2.1.248. 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 2.1.230:** 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 [%]			
13.0001	-	33,3	66,7	15,4	8,1	50,0
13.0002	-	66,7	33,3	31,7	43,7	100,0
13.0003	9,9	25,4	64,8	14,7	1,8	46,5
13.0004	33,3	-	66,7	14,7	0,0	-
13.0005	-	-	100,0	13,8	13,8	100,0
13.0006	50,0	-	50,0	19,7	19,7	100,0
13.0008	-	-	100,0	19,6	19,6	100,0
13.0009	-	-	100,0	13,8	13,8	100,0
13.0011	7,2	41,6	51,2	31,2	16,6	53,7
13.0013	-	30,8	69,2	12,1	14,4	65,4
13.0020	-	-	100,0	27,3	27,3	-
13.0821	-	-	100,0	8,8	8,8	100,0
<b>Woj.</b>	<b>6,3</b>	<b>36,7</b>	<b>57,0</b>	<b>25,0</b>	<b>16,5</b>	<b>55,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>81</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.87%. 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 43.33%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (54.55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.249. 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 2.1.231:** 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 [%]
13.0003	15,5	84,5	-	100,0	1,7	10	65,0
13.0011	65,4	34,6	-	100,0	7,2	13	52,8
13.0013	4,7	95,3	-	100,0	11,8	5	81,4
13.0002	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7

<sup>81</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.231:** 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 [%]
13.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0001	83,3	16,7	-	100,0	-	13	100,0
13.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0004	66,7	33,3	-	100,0	-	1	100,0
13.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0009	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>47,5</b>	<b>52,5</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>8,5</b>	<b>9</b>	<b>65,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.250 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>82</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 2.1.232:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
13.0001	0,01	-	-	100,00	100,00
13.0002	0,00	-	100,00	-	-
13.0003	0,07	-	12,68	87,32	-
13.0004	0,00	33,33	-	100,00	-
13.0005	0,00	-	-	100,00	-
13.0006	0,00	-	-	100,00	-
13.0008	0,00	-	-	100,00	-
13.0009	0,00	100,00	-	-	-
13.0011	0,36	0,55	11,42	88,58	-
13.0013	0,11	-	6,54	93,46	-
13.0020	0,00	-	-	100,00	-
13.0821	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,56</b>	<b>0,72</b>	<b>10,83</b>	<b>89,17</b>	<b>1,21</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 2.1.233:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
13.0002	100,00	-	-	-	66,67	33,33
13.0003	12,68	-	-	-	-	100,00
13.0011	11,42	12,20	2,44	4,88	2,44	78,05
13.0013	6,54	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>10,83</b>	<b>8,33</b>	<b>1,67</b>	<b>3,33</b>	<b>5,00</b>	<b>81,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>82</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 2.1.251 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.252.

**Tabela 2.1.234:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D37F [%]	D37E [%]	D05 [%]	P04 [%]	Pozostałe produkty [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	100,0	-
13.0002	0,0	-	-	-	33,3	-	66,7
13.0003	0,1	46,5	18,3	22,5	12,7	-	-
13.0004	0,0	-	66,7	-	-	-	33,3
13.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
13.0009	0,0	-	-	-	-	-	100,0
13.0011	0,4	46,0	30,7	11,4	8,9	-	3,0
13.0013	0,1	41,1	35,5	16,8	6,5	-	-
13.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	100,0	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>44,3</b>	<b>29,7</b>	<b>13,4</b>	<b>8,8</b>	<b>1,1</b>	<b>2,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.235:** 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.
D05 bronchoskopia
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.253 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.236:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
13.0001	16,67	-	83,33	-
13.0002	-	-	66,67	33,3
13.0003	9,86	2,82	87,32	-
13.0004	33,33	33,33	33,33	-
13.0005	-	-	100,00	-
13.0006	50,00	-	50,00	-
13.0008	-	-	100,00	-
13.0009	-	-	100,00	-
13.0011	4,99	0,28	94,74	-
13.0013	0,93	1,87	97,20	-
13.0020	100,00	-	-	-
13.0821	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>5,38</b>	<b>1,08</b>	<b>93,37</b>	<b>0,2</b>

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

W tabeli 2.1.254 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych

hospitalizacją<sup>83</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.237:** 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 [%]
13.0001	0,0	-	-	-	-	-
13.0002	0,0	-	-	-	-	-
13.0003	0,1	-	-	-	-	4,2
13.0004	0,0	-	-	-	-	-
13.0005	0,0	-	-	-	-	-
13.0006	0,0	-	-	-	-	-
13.0008	0,0	-	-	-	-	-
13.0009	0,0	-	-	-	-	-
13.0011	0,4	1,7	-	2,2	0,8	5,0
13.0013	0,1	0,9	-	0,9	-	4,7
13.0020	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>1,3</b>	-	<b>1,6</b>	<b>0,5</b>	<b>4,7</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 2.1.255 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.238:** 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 [%]
13.0001	3,8	3,8	3,5	2,3	-	50,0
13.0002	4,7	3,8	2,0	3,8	33,3	66,7
13.0003	4,2	4,9	3,0	4,6	29,6	59,2
13.0004	7,3	4,7	4,0	6,7	-	33,3
13.0005	16,0	5,2	16,0	-	-	-
13.0006	12,0	4,6	12,0	11,3	-	-
13.0008	12,0	8,7	12,0	-	-	-
13.0009	87,0	6,0	87,0	-	-	-
13.0011	4,6	4,7	4,0	3,0	0,6	47,9
13.0013	4,7	5,0	4,0	2,7	0,9	44,9
13.0020	2,0	4,0	2,0	-	-	100,0
13.0821	8,0	5,2	8,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,8</b>	<b>4,8</b>	<b>4,0</b>	<b>4,8</b>	<b>4,5</b>	<b>48,4</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.256 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>84</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb

<sup>83</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

<sup>84</sup>Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftызjatryczna, Poradnia leczenia mukowiscydozy

wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.239:** 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> [%]
13.0001	-	16,7	-	-
13.0002	-	100,0	50,0	-
13.0003	2,8	35,2	8,5	-
13.0004	33,3	-	-	-
13.0005	-	-	-	-
13.0006	-	-	-	-
13.0008	-	-	-	-
13.0009	-	-	-	-
13.0011	0,3	37,1	9,7	3,0
13.0013	1,9	43,9	9,3	5,6
13.0020	-	-	-	-
13.0821	-	100,0	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>37,7</b>	<b>9,5</b>	<b>3,2</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

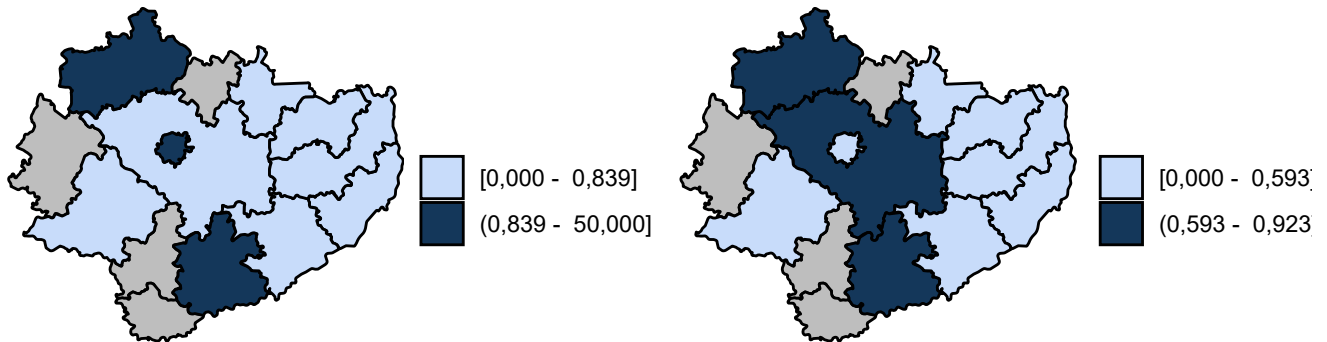
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.257**.

**Tabela 2.1.240:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

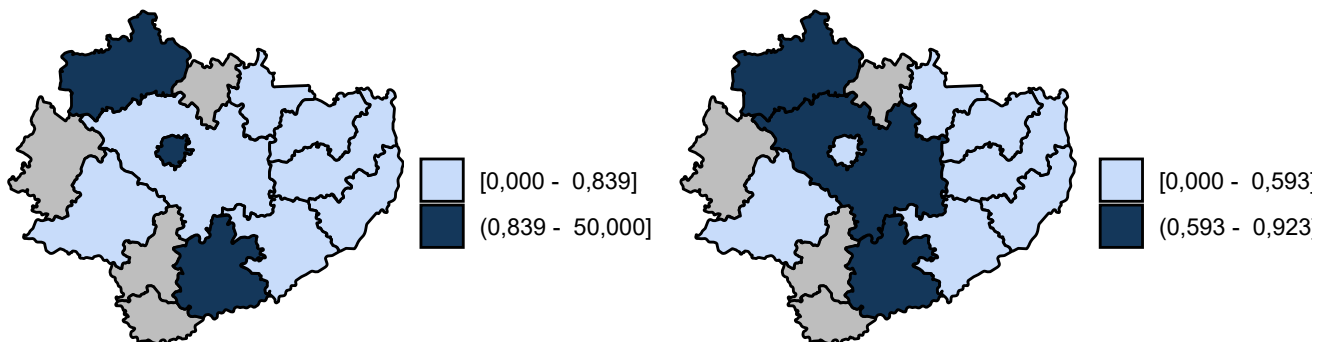
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.101: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



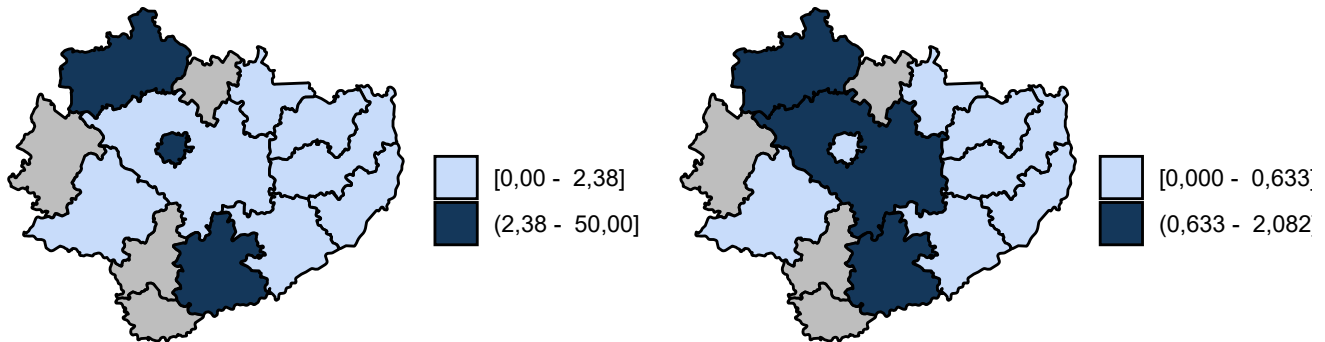
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.102: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

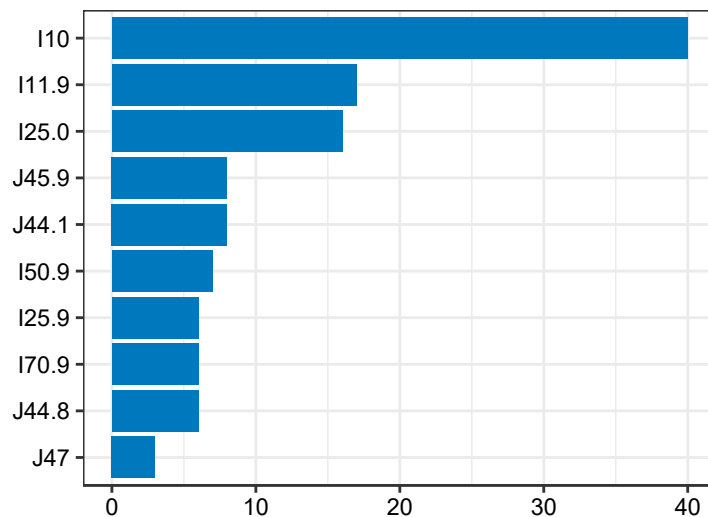
**Wykres 2.1.103:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



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 7,17% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I11.9 (3,05% hospitalizacji), trzecim zaś I25.0 (2,87% hospitalizacji). Wykres 2.1.112 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.258.

**Wykres 2.1.104:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.241:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania

I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE  
I11.9 CHOROBA NADCIŚNIENIOWA Z ZAJĘCIEM SERCA BEZ  
(ZASTOINOWEJ) NIEWYDOLNOŚCI SERCA



**Tabela 2.1.241:** Nazwy rozpoznań

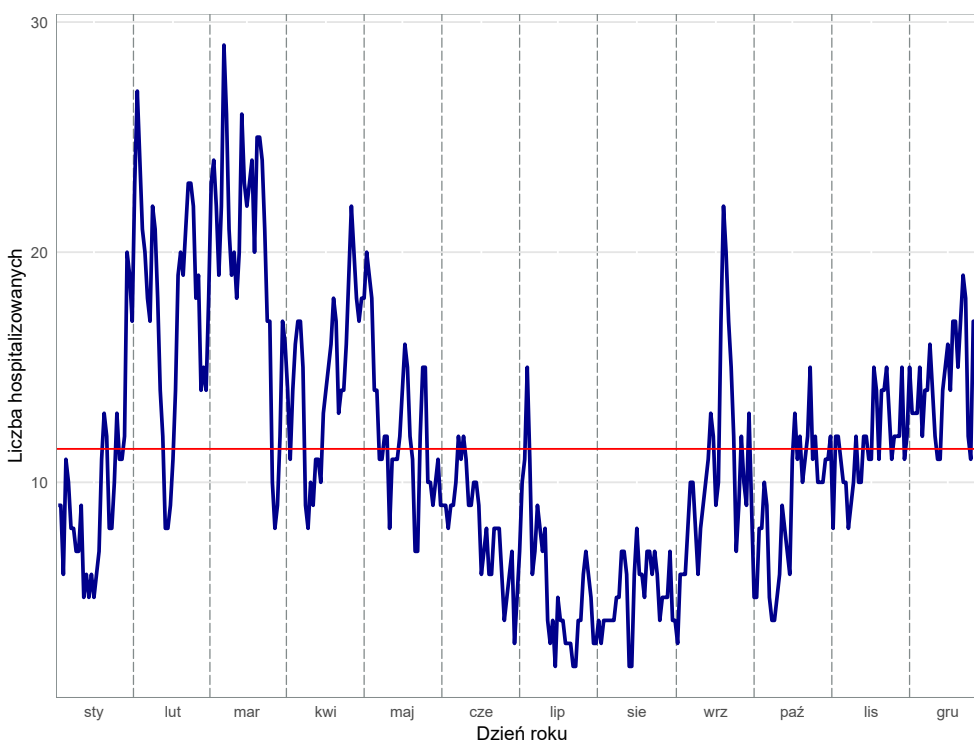
Pełna nazwa rozpoznania
I25.0 CHOROBA SERCA I NACZYŃ KRWIONOŚNYCH W PRZEBIEGU MIAŻDŻYCY
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I70.9 UOGÓLNIONA I NIEOKREŚLONA MIAŻDŻYCA
I25.9 PRZEWLEKŁA CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA, NIE OKREŚLONA
J47 ROZSTRZEŃNIE OSKRZELI

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci

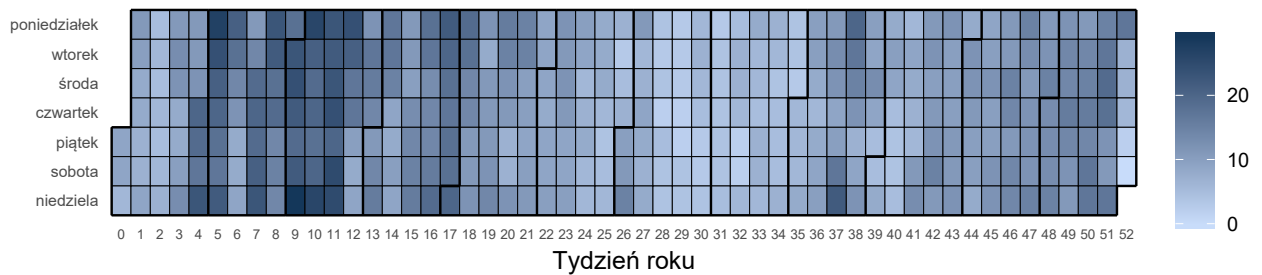
W województwie świętokrzyskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 11 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 29, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.105 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 2.1.106 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.105:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.106:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 6. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.242:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,5 tys. hospitalizacji dla 0,48 tys. pacjentów. Tym samym 57,45% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.243 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.243:** 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 [%]
13.0001	0,48	0,50	0,00	-	57,5	57,5
13.0005	0,28	0,29	-	-	33,5	90,9
13.0004	0,04	0,04	-	-	4,9	95,9
13.0008	0,02	0,02	-	-	2,9	98,7
13.0007	0,01	0,01	-	-	0,8	99,5
13.0821	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,84</b>	<b>0,87</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

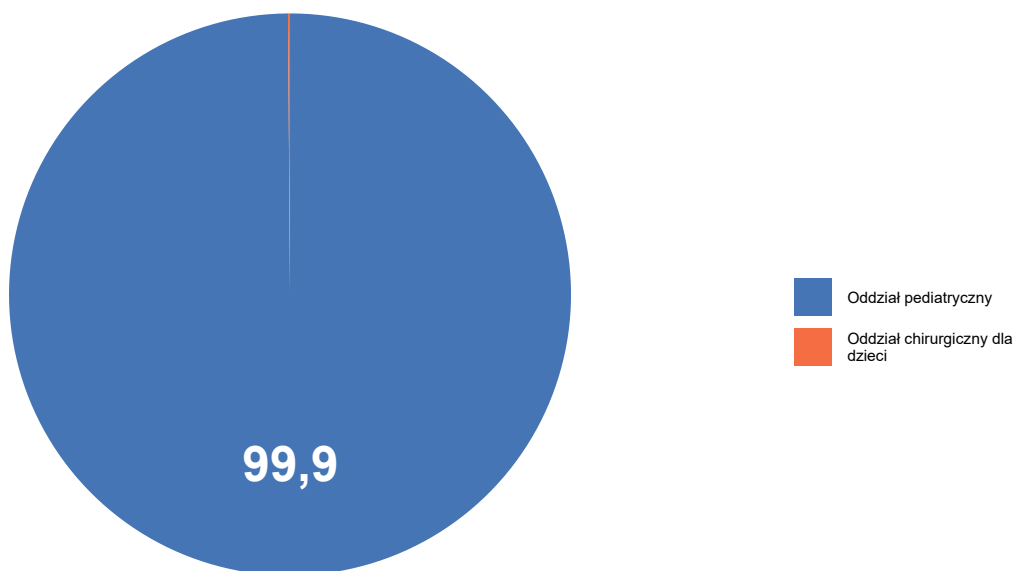
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>85</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 chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na

<sup>85</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))

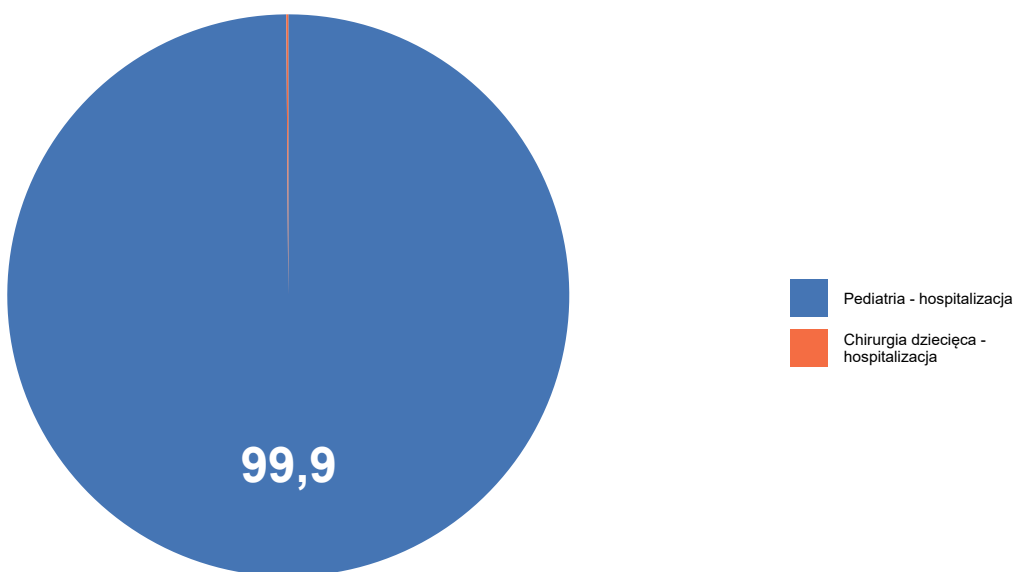
tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

**Wykres 2.1.107:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.108:** 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 2.1.244 oraz Tabela 2.1.245. 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 2.1.244:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,00	0,50	0,50
13.0005	-	0,29	0,29
13.0004	-	0,04	0,04
13.0008	-	0,02	0,02
13.0007	-	0,01	0,01
13.0821	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,87</b>	<b>0,87</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.245:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0001	0,00	0,50	0,50
13.0005	-	0,29	0,29
13.0004	-	0,04	0,04
13.0008	-	0,02	0,02
13.0007	-	0,01	0,01
13.0821	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,87</b>	<b>0,87</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.246 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.246:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
13.0001	3,9	39,3	70,9	20,6	8,6
13.0004	6,5	37,2	51,2	30,2	18,6
13.0005	3,9	46,9	68,2	25,0	6,8
13.0007	0,4	85,7	100,0	-	-
13.0008	2,8	44,0	76,0	20,0	4,0
13.0821	12,0	75,0	25,0	-	75,0
<b>Woj.</b>	<b>4,0</b>	<b>42,4</b>	<b>69,2</b>	<b>22,2</b>	<b>8,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>86</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 2.1.247 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.247:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,50	0,40	23,55	54,69	9,78	11,58
13.0004	0,04	2,33	13,95	41,86	25,58	16,28
13.0005	0,29	0,34	30,14	46,58	13,70	9,25
13.0007	0,01	-	85,71	14,29	-	-
13.0008	0,02	-	24,00	68,00	4,00	4,00
13.0821	0,00	-	-	25,00	25,00	50,00
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>0,46</b>	<b>25,69</b>	<b>51,26</b>	<b>11,70</b>	<b>10,89</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 2.1.248. 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 2.1.248:** 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 [%]			
13.0001	3,2	18,6	78,2	19,5	12,6	45,5
13.0004	11,6	7,0	81,4	15,5	5,5	39,5
13.0005	12,0	16,8	71,2	18,6	10,0	54,8
13.0007	14,3	-	85,7	3,3	0,0	14,3
13.0008	-	16,0	84,0	9,0	0,0	48,0
13.0821	-	25,0	75,0	11,6	11,0	75,0
<b>Woj.</b>	<b>6,5</b>	<b>17,2</b>	<b>76,3</b>	<b>18,5</b>	<b>10,0</b>	<b>48,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>86</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

W województwie świętokrzyskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>87</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 83.72%. 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 93.74%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (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 2.1.249. 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 2.1.249:** 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 [%]
13.0004	97,7	2,3	-	100,0	-	1	100,0
13.0005	96,2	3,8	-	100,0	72,7	0	100,0
13.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0001	93,8	6,2	-	100,0	38,7	8	77,4
13.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
13.0821	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>95,1</b>	<b>4,9</b>	-	<b>100,0</b>	<b>46,5</b>	<b>1</b>	<b>83,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.250 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

**Tabela 2.1.250:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
13.0001	0,50	100,00
13.0004	0,04	100,00
13.0005	0,29	100,00
13.0007	0,01	100,00
13.0008	0,02	100,00
13.0821	0,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.251 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.252.

**Tabela 2.1.251:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D51 [%]	D37F [%]	P04 [%]
13.0001	0,5	0,6	0,2	0,4	98,8
13.0004	0,0	-	-	2,3	97,7
13.0005	0,3	1,0	-	1,4	97,6
13.0007	0,0	-	-	-	100,0
13.0008	0,0	-	-	-	100,0
13.0821	0,0	-	-	-	100,0

<sup>87</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.251:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D51 [%]	D37F [%]	P04 [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>	<b>0,1</b>	<b>0,8</b>	<b>98,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.252:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D37 inne choroby układu oddechowego
D51 odma płucnowa
D37F inne choroby układu oddechowego <66 r.ż.
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.253 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.253:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
13.0001	19,56	0,20	80,24
13.0004	39,53	2,33	58,14
13.0005	23,29	0,34	76,37
13.0007	85,71	-	14,29
13.0008	68,00	-	32,00
13.0821	50,00	-	50,00
<b>Woj.</b>	<b>23,85</b>	<b>0,34</b>	<b>75,80</b>

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

W tabeli 2.1.254 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.

**Tabela 2.1.254:** 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 [%]
13.0001	0,5	-	-	2,6	1,0	6,8
13.0004	0,0	-	-	2,3	-	2,3
13.0005	0,3	-	-	1,7	1,0	7,5
13.0007	0,0	-	-	-	-	14,3
13.0008	0,0	-	-	-	-	-
13.0821	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	-	-	<b>2,2</b>	<b>0,9</b>	<b>6,7</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

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

W tabeli 2.1.255 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.255:** 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 [%]
13.0001	3,7	4,8	3,0	2,1	1,0	57,9
13.0004	3,8	4,8	4,0	1,5	-	48,8
13.0005	6,8	4,8	7,0	2,4	-	9,6
13.0007	4,0	4,9	2,0	3,0	-	57,1
13.0008	6,1	4,8	6,0	2,1	-	12,0
13.0821	5,0	4,1	5,5	2,2	-	25,0
<b>Woj.</b>	<b>4,8</b>	<b>4,8</b>	<b>4,0</b>	<b>2,6</b>	<b>0,6</b>	<b>39,8</b>

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

Tabela 2.1.256 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>89</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.256:** 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> [%]
13.0001	0,2	27,9	8,2	3,6
13.0004	2,3	18,6	14,0	9,3
13.0005	0,3	17,8	3,4	-
13.0007	-	14,3	-	-
13.0008	-	36,0	-	-
13.0821	-	25,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>24,2</b>	<b>6,5</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

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 2.1.257.

**Tabela 2.1.257:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

<sup>89</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

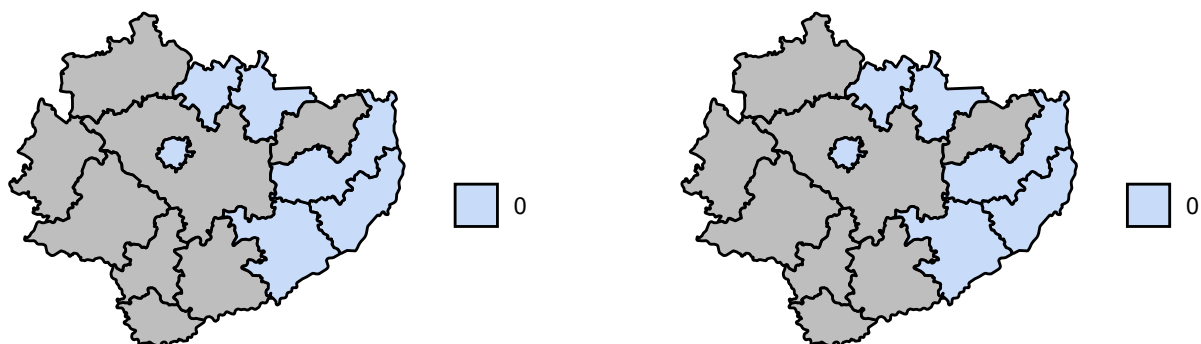


**Tabela 2.1.257:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

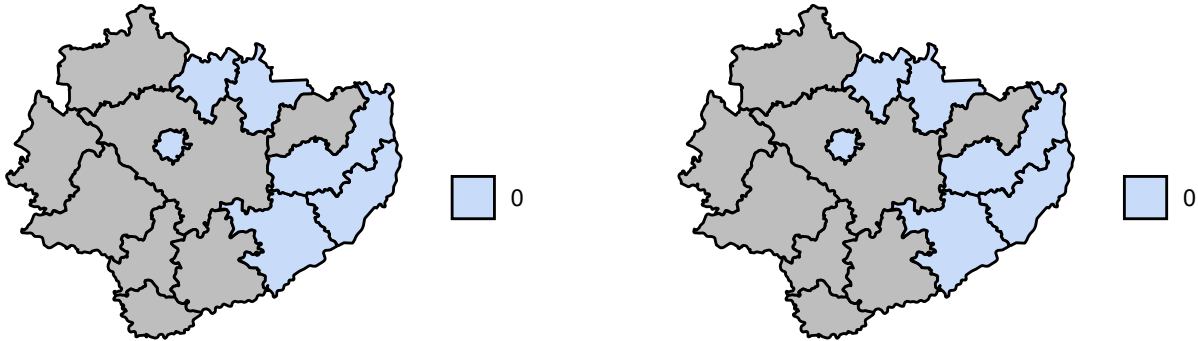
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.109:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



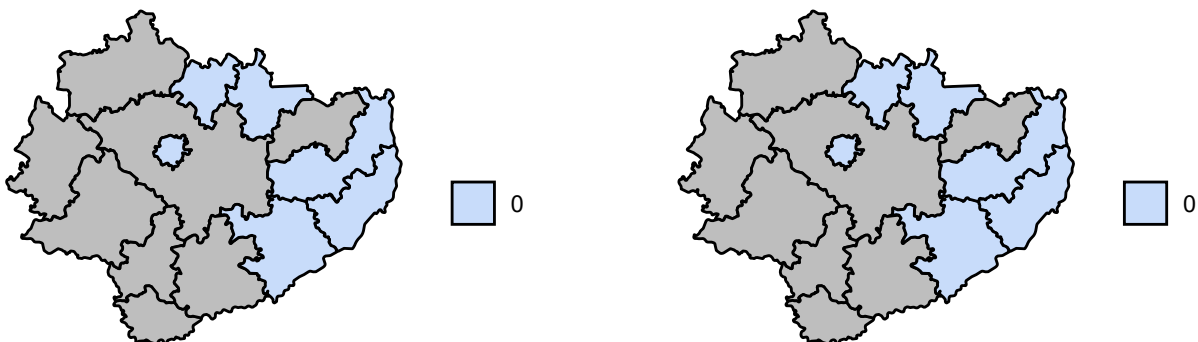
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.110:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



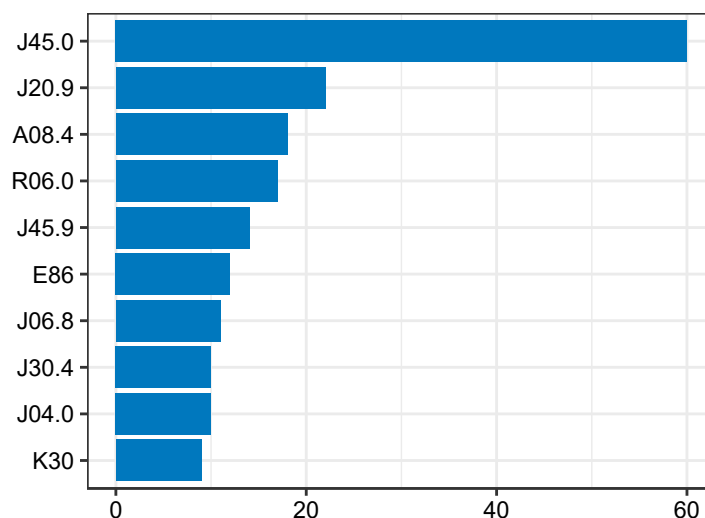
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.111:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 6,88% hospitalizacji) było J45.0. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J20.9 (2,52% hospitalizacji), trzecim zaś A08.4 (2,06% hospitalizacji). Wykres 2.1.112 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.258.

**Wykres 2.1.112:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.258:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J45.0 DYCHAWICA OSKRZELOWA W GŁÓWNEJ MIERZE Z PRZYCZYN UCZULENIOWYCH
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
A08.4 ZAKAŻENIA WIRUSOWE JELIT, NIE OKREŚLONE
R06.0 DUSZNOŚĆ
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
J06.8 INNE OSTRE ZAKAŻENIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH O UMIEJSCOWIENIU MNOGIM
J04.0 OSTRE ZAPALENIE KRTANI
J30.4 UCZULENIOWE ZAPALENIE BŁONY ŚLIZOWEJ NOSA, NIE OKREŚLONE
K30 DYSPEPSJA

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

**Tabela 2.1.259:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			25-35 [%]	>=61 [%]
13.0001	66,0	100,0	-	100,0
13.0003	72,0	66,7	-	100,0
13.0005	87,0	100,0	-	100,0
13.0008	62,0	100,0	-	100,0

**Tabela 2.1.259:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			25-35 [%]	>=61 [%]
13.0821	31,0	100,0	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>64,8</b>	<b>90,0</b>	<b>10,0</b>	<b>90,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>90</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 2.1.260 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie świętokrzyskim.

**Tabela 2.1.260:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
13.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
13.0003	0,00	-	-	33,33	66,67	-
13.0005	0,00	-	-	-	-	100,00
13.0008	0,00	-	25,00	75,00	-	-
13.0821	0,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>10,00</b>	<b>10,00</b>	<b>40,00</b>	<b>30,00</b>	<b>10,00</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 2.1.261. 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>90</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.261:** 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 [%]			
13.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
13.0003	33,3	33,3	33,3	19,5	22,0	100,0
13.0005	-	-	100,0	10,5	10,5	100,0
13.0008	-	25,0	75,0	18,0	18,9	25,0
13.0821	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>10,0</b>	<b>20,0</b>	<b>70,0</b>	<b>14,1</b>	<b>17,1</b>	<b>50,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie świętokrzyskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.262:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0008	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	staszowski
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 40% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.263 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.263:** 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 [%]
13.0008	0,00	0,00	-	-	40,0	40,0
13.0003	0,00	0,00	-	-	30,0	70,0
13.0001	0,00	0,00	-	-	10,0	80,0
13.0005	0,00	0,00	-	-	10,0	90,0
13.0821	0,00	0,00	-	-	10,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	-	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

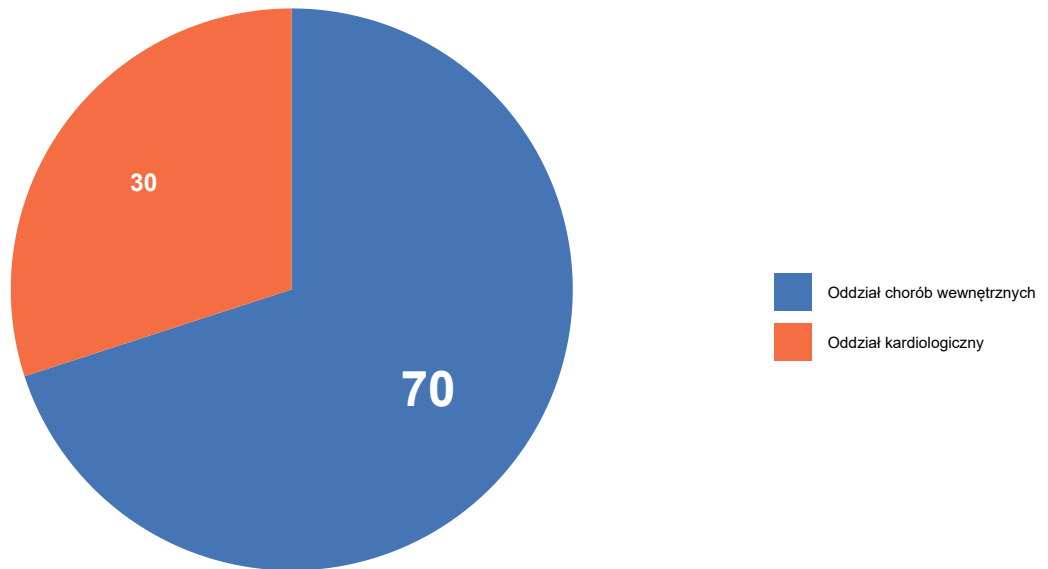
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>91</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 kardiologiczny. Hospitalizacje

<sup>91</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))

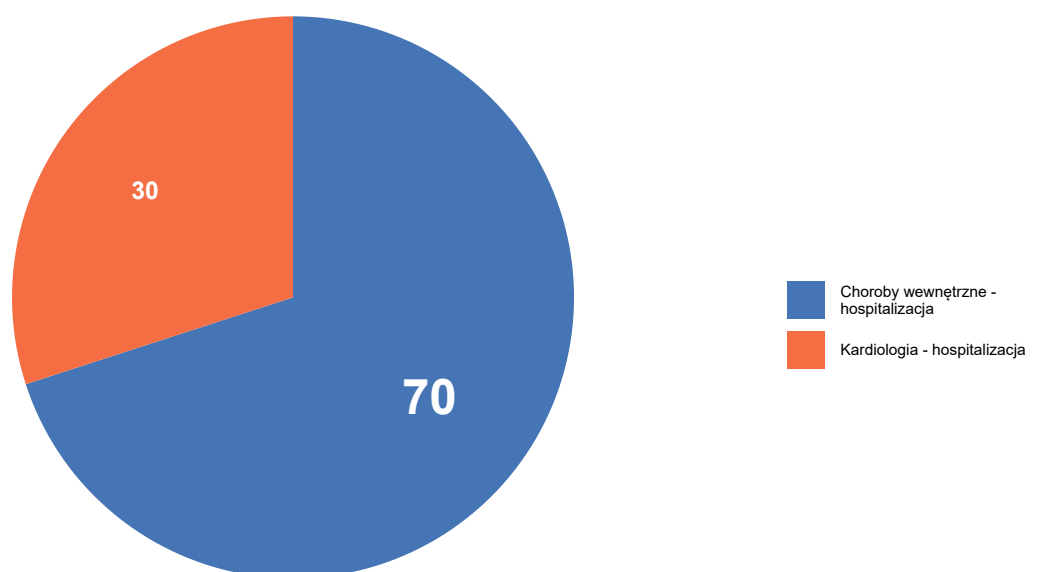
na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Kardiologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

**Wykres 2.1.113:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.114:** 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 2.1.264 oraz Tabela 2.1.265. 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 2.1.264:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Suma [tys.]
13.0008	0,00	-	0,00
13.0003	0,00	0,00	0,00
13.0001	-	0,00	0,00
13.0005	0,00	-	0,00
13.0821	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.265:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
13.0008	0,00	-	0,00
13.0003	0,00	0,00	0,00
13.0001	-	0,00	0,00
13.0005	0,00	-	0,00
13.0821	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</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>.

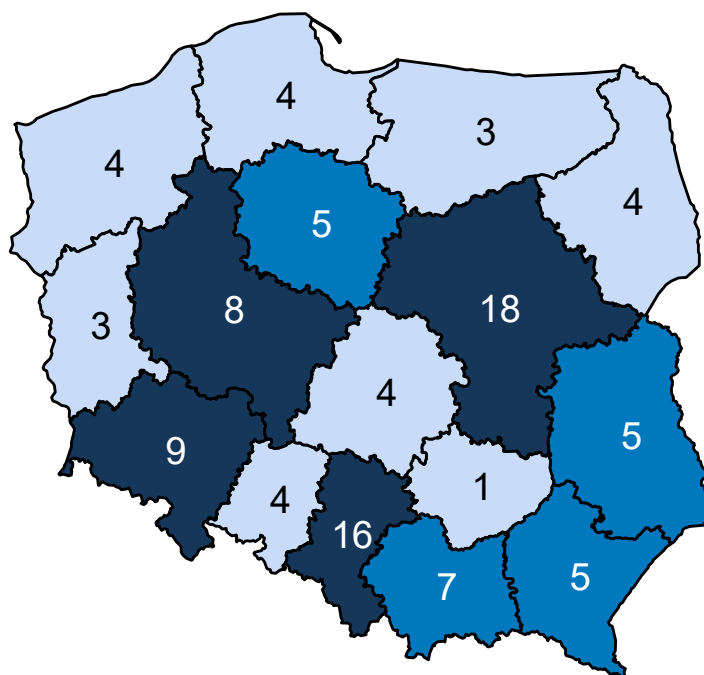
## 2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego

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 sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) (D)

Mapa 2.1.36 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w poszczególnych województwach. Tabela 2.1.266 przedstawia realizację poszczególnych programów lekowych w województwach. Tabela 2.1.267 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>92</sup>. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

Tabela 2.1.266: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D
dolnośląskie	9	3	3	3
kujawsko-pomorskie	4	2	1	1
lubelskie	4	2	2	2

<sup>92</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.



**Tabela 2.1.266:** Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D
lubuskie	3	3	-	-
łódzkie	2	1	2	1
małopolskie	6	4	2	2
mazowieckie	13	5	7	7
opolskie	4	2	-	-
podkarpackie	5	3	-	-
podlaskie	4	2	1	1
pomorskie	4	2	1	1
śląskie	14	4	3	3
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	3	2	1	1
wielkopolskie	6	3	2	2
zachodniopomorskie	3	1	2	2
<b>Polska</b>	<b>85</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	<b>26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

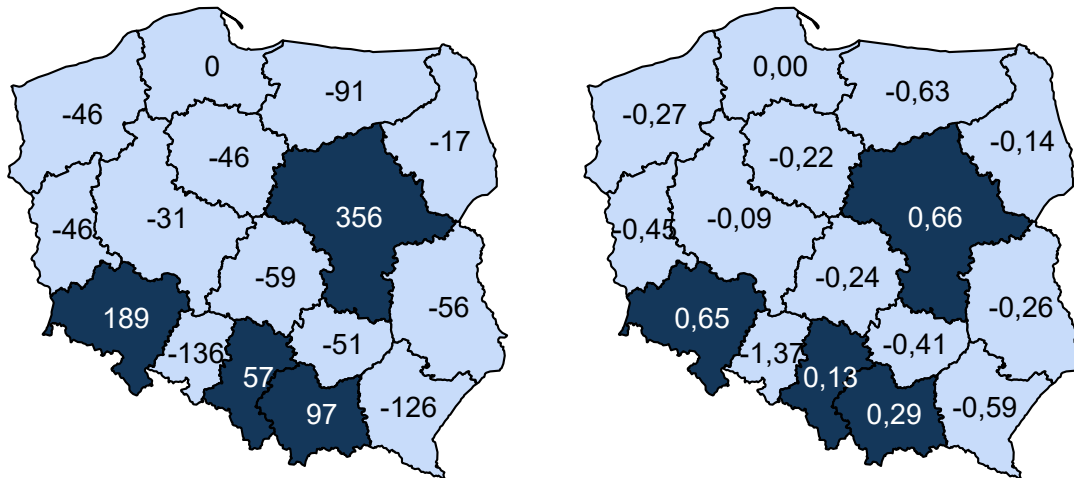
**Tabela 2.1.267:** Podstawowe statystyki dla województw

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 1 w województwie świętokrzyskim. 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 2.1.268: 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

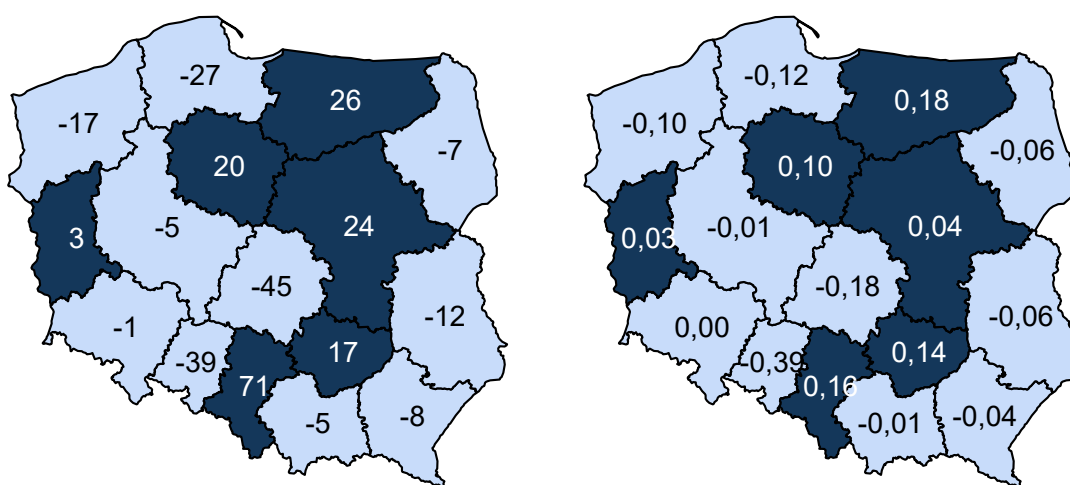
**Tabela 2.1.269:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
13.0002	0,09	10,1	0,32	73,4	26,6
<b>Woj.</b>	<b>0,09</b>	<b>10,1</b>	<b>0,32</b>	<b>73,4</b>	<b>26,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.38 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględne oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.38:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu” był realizowany przez 40 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie świętokrzyskim. 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 2.1.270:** 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

**Tabela 2.1.270:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
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

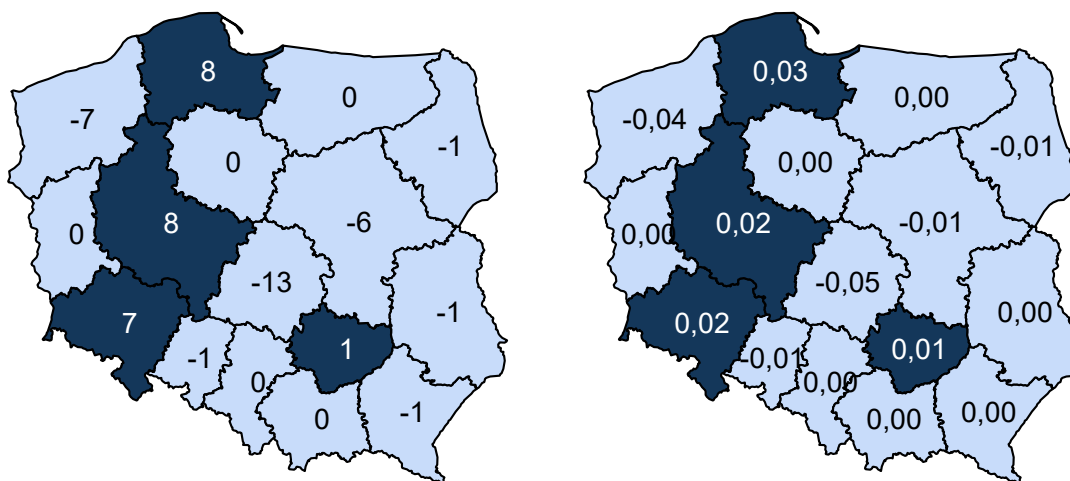
**Tabela 2.1.271:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
13.0002	0,01	11,1	0,04	17,1	82,9
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>11,1</b>	<b>0,04</b>	<b>17,1</b>	<b>82,9</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, program nie był realizowany w województwie świętokrzyskim. 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 2.1.272:** 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

## 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, program nie był realizowany w województwie świętokrzyskim. 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 2.1.273:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,06	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

## 2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)

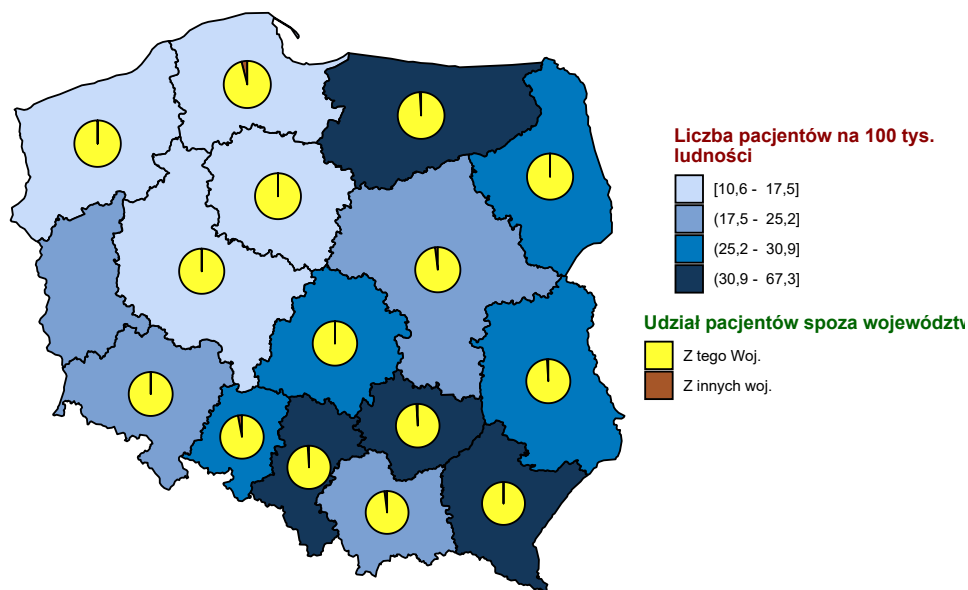
Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania jest tlenoterapia realizowana w warunkach domowych. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016.

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

W 2016 w województwie świętokrzyskim z tlenoterapii w warunkach domowych skorzystało 0,84 tys. osób (w tym 0,01 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł - 67,28. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 80,76. Natomiast, nie odnotowano tego typu świadczeń udzielanych dzieciom<sup>93</sup>.

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.

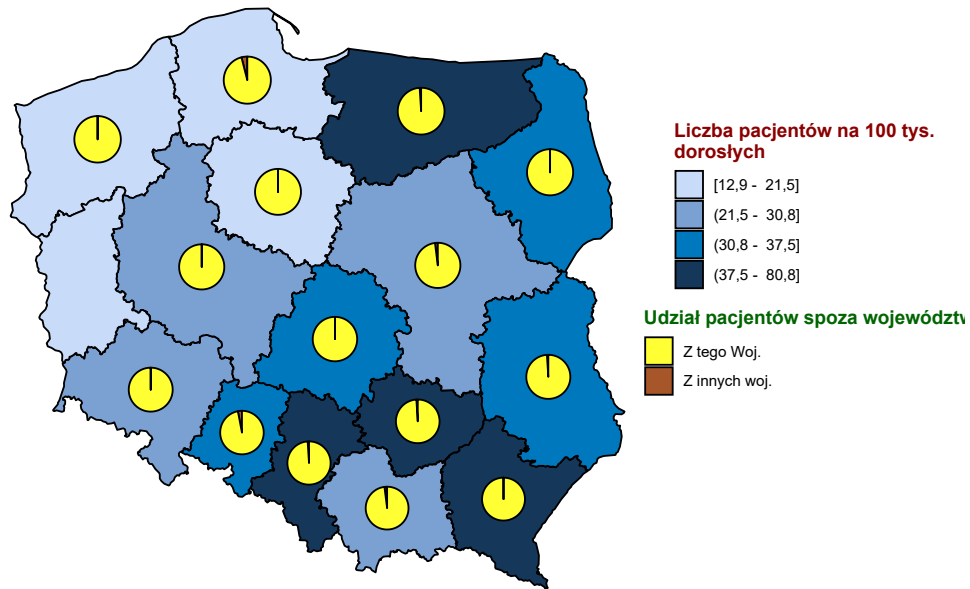
**Mapa 2.2.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

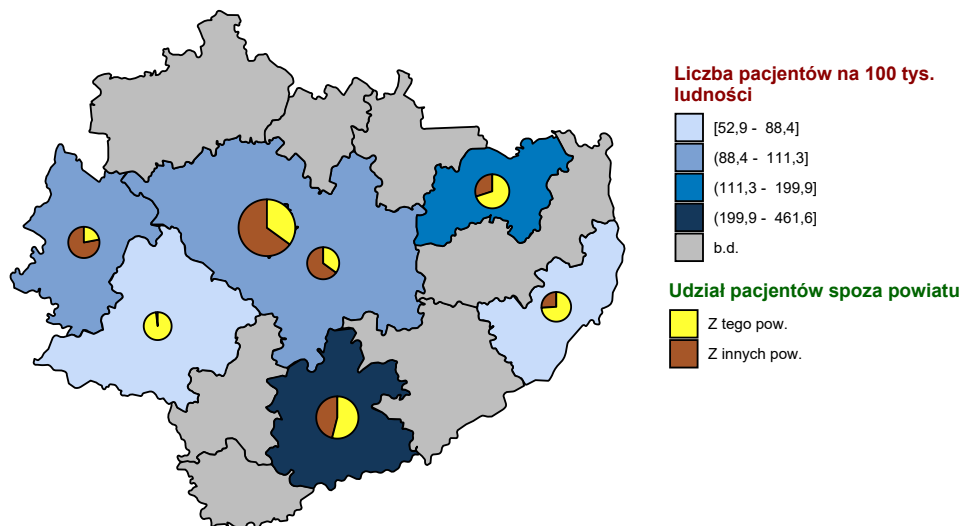
<sup>93</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

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



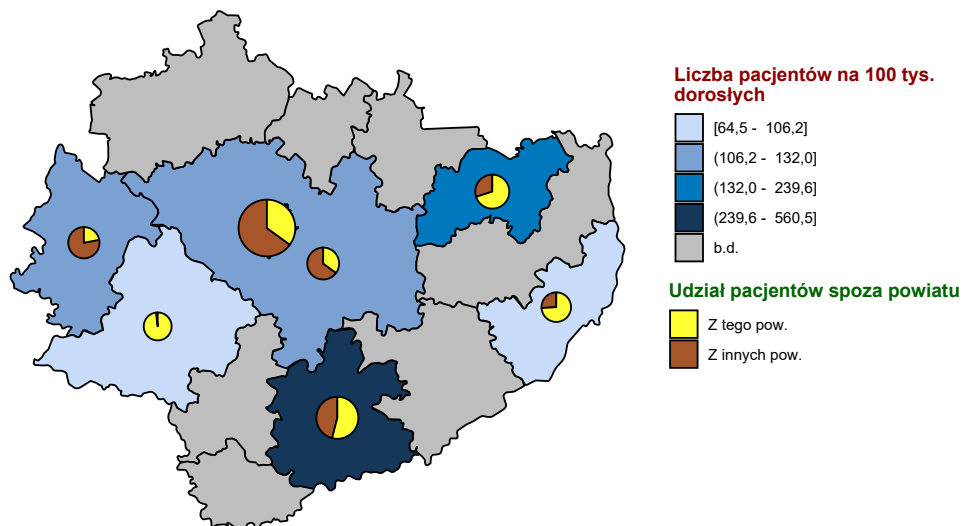
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

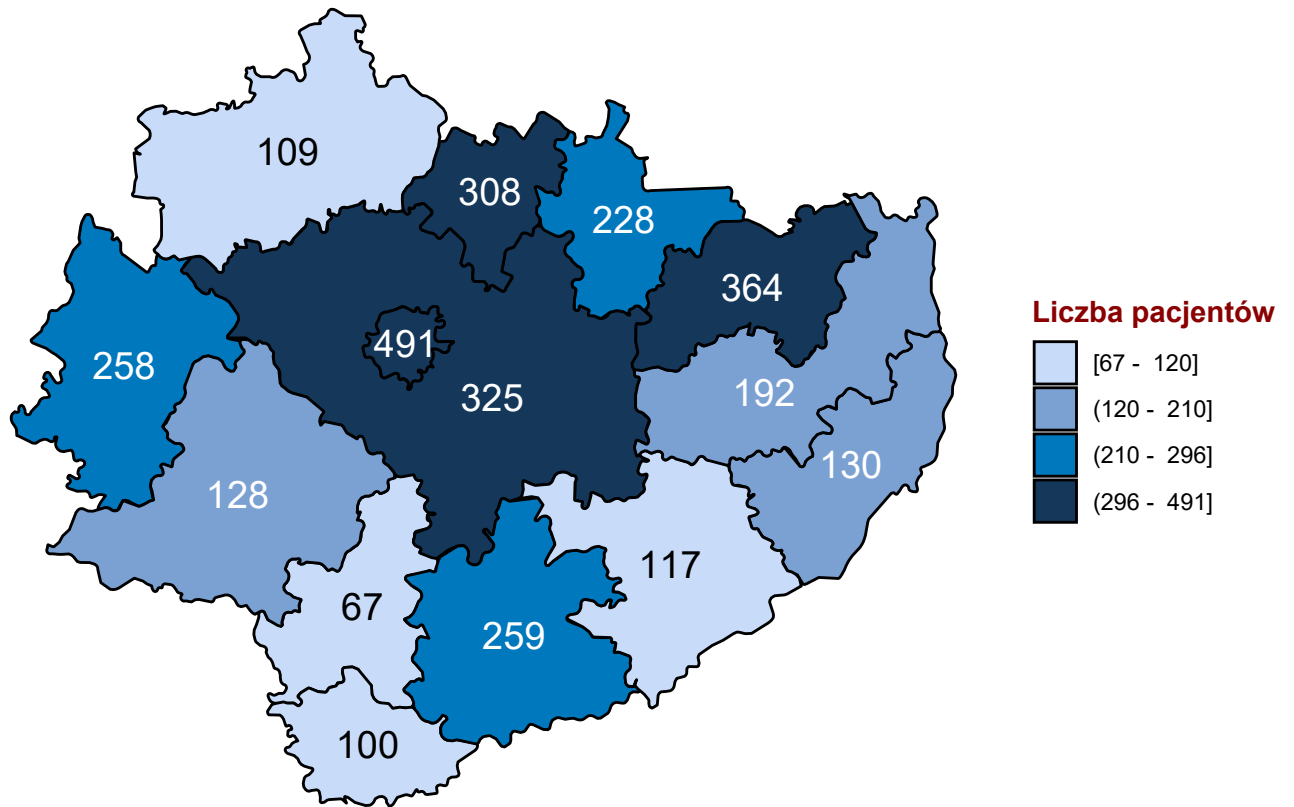
Mapa 2.2.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

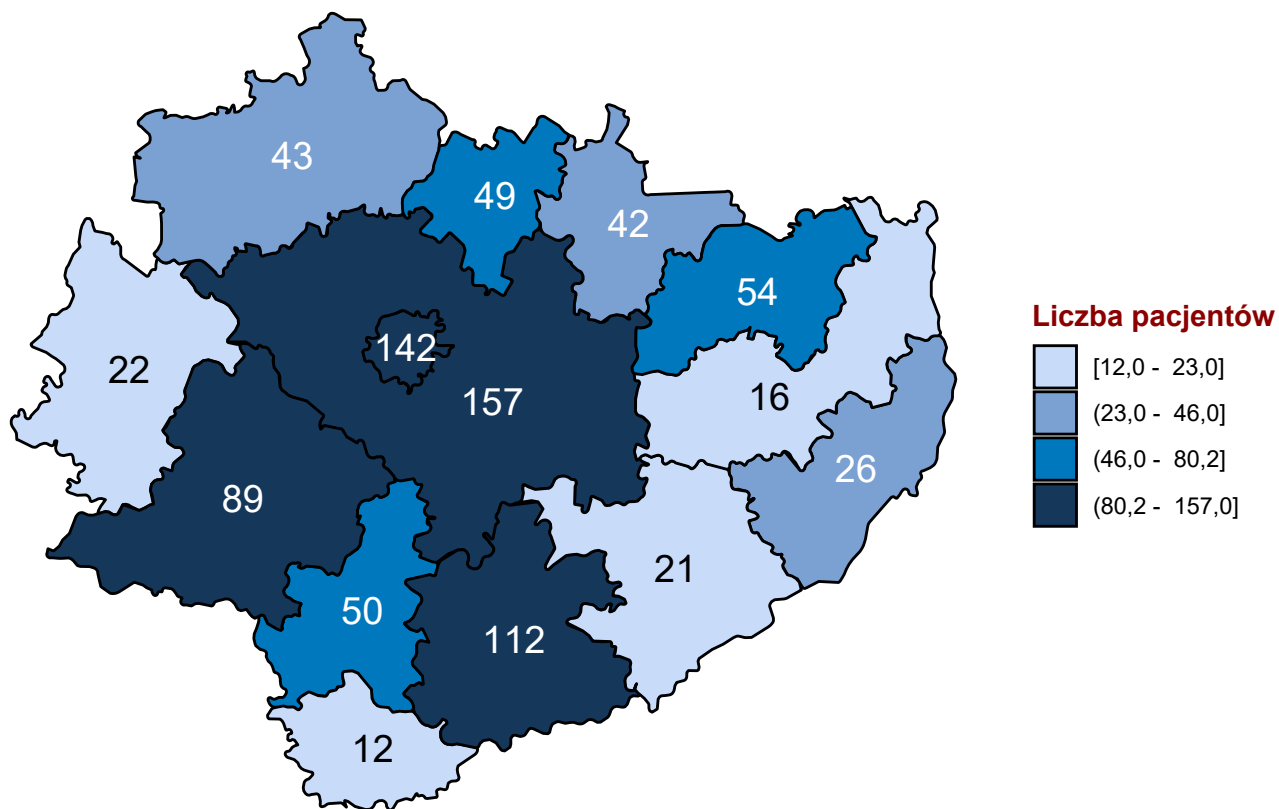


**Mapa 2.2.5:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



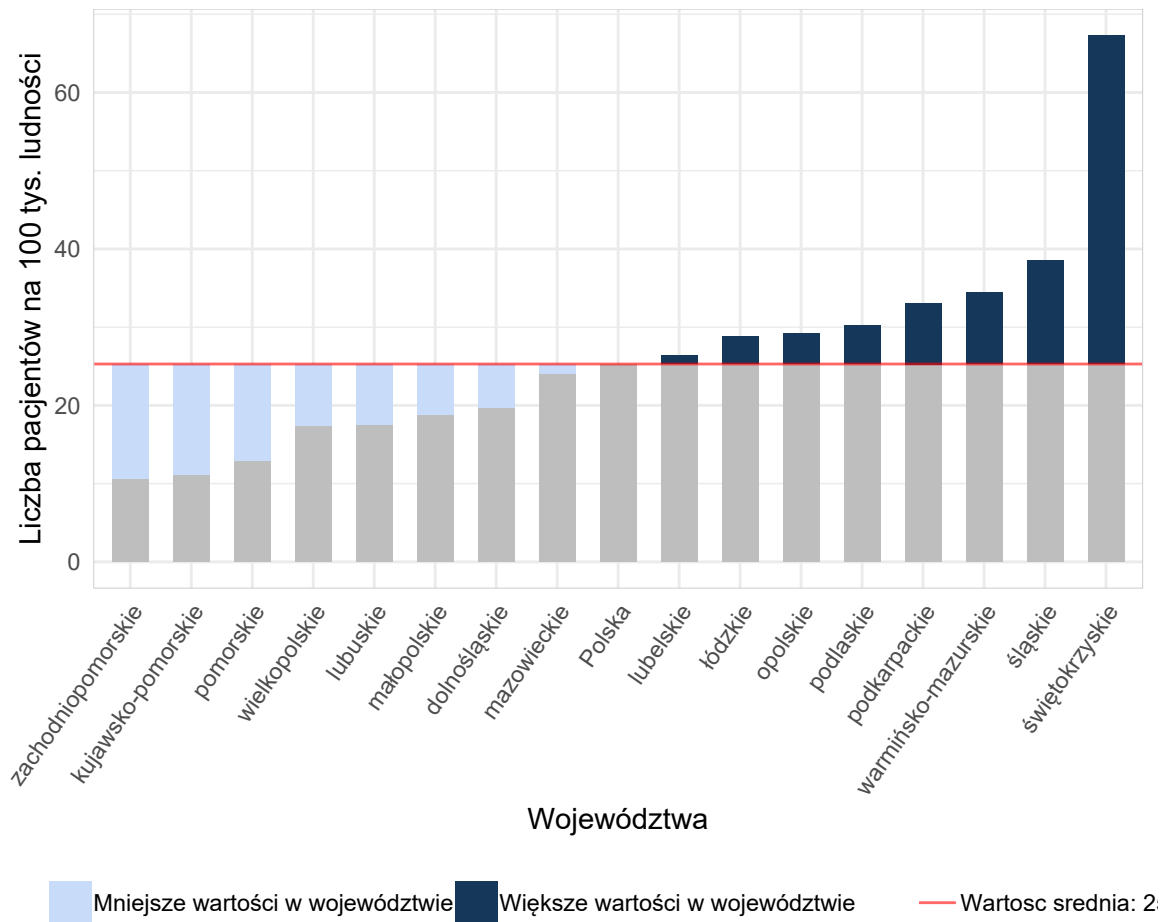
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



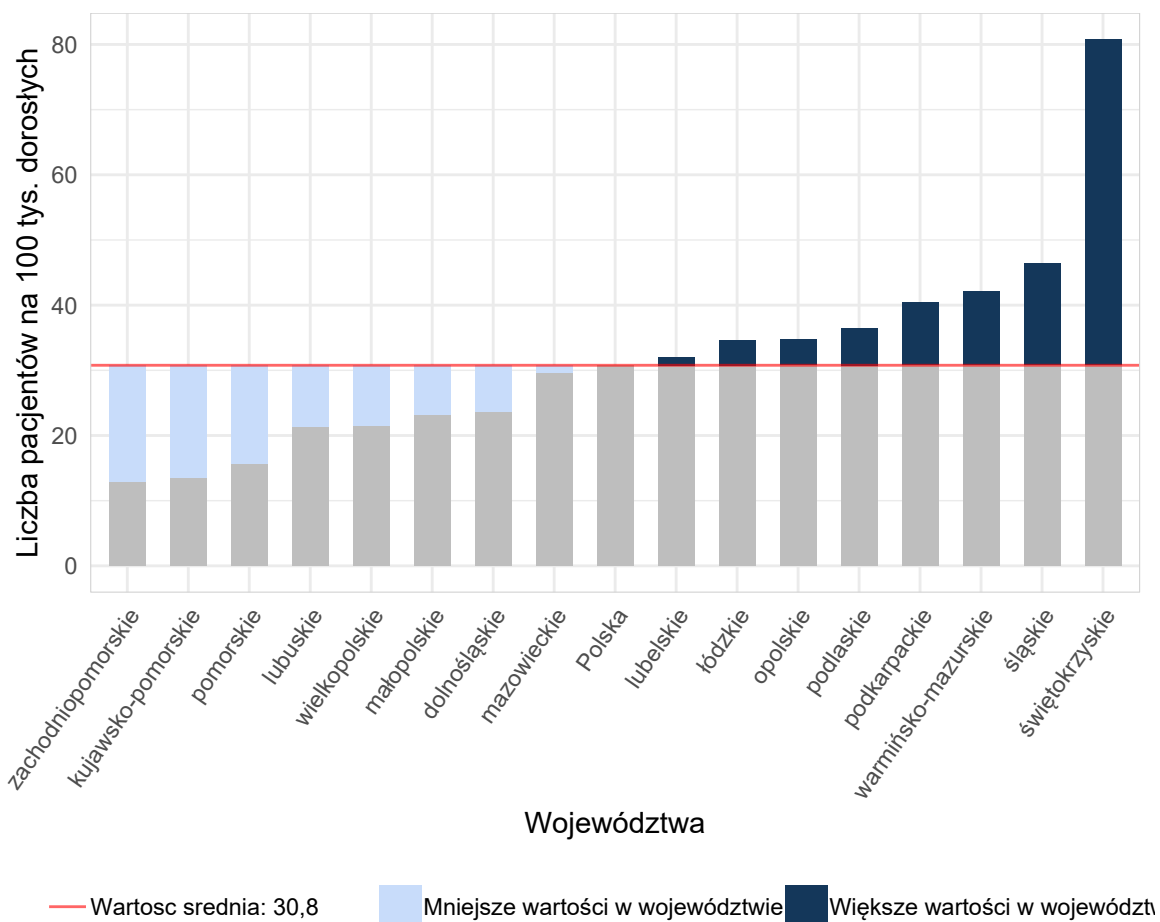
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 10 świadczeniodawców. Tabela 2.2.3 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców.<sup>94</sup>

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

ID	Nazwa	Powiat
13.0758	Zbigniew Pręgowski Secura - Med	buski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0753	Niepubliczny Zakład Opieki Specjalistycznej Zdrowe Płuca	ostrowiecki
13.0433	Ostrowieckie Centrum Medyczne s.c. Anna Olech - Cudzik, Krzysztof Cudzik w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0754	Niepubliczny Zakład Opieki Specjalistycznej Zdrowe Płuca	sandomierski
13.0837	NZOZ Nowe Życie - I. Ogonek, Z. Ogonek s.j.	włoszczowski
13.0752	Pul - Med Centrum Diagnostyki i Leczenia Chorób Układu Oddechowego - Barbara Czerwińska Drobnik, Małgorzata Jędrzejczak - Lekarska Spółka Partnerska	m. Kielce
13.0383	Niepubliczny Zakład Opieki Specjalistycznej Zdrowe Płuca	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>94</sup> Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

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 220 pacjentów.

**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
13.0011	0,22	59,72	26,10
13.0758	0,19	52,19	22,80
13.0383	0,13	34,60	15,10
13.0752	0,08	22,87	10,00
13.0837	0,07	18,95	8,30
13.0753	0,06	13,33	5,80
13.0009	0,05	13,00	5,70
13.0754	0,02	6,46	2,80
13.0433	0,02	5,28	2,30
13.0005	0,01	2,54	1,10
<b>Woj.</b>	<b>0,84</b>	<b>228,93</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+ [%]
13.0005	77,25	22,22	-	88,89	55,56
13.0009	73,39	34,78	-	80,43	45,65
13.0011	65,00	35,45	-	76,82	22,73
13.0383	71,54	51,88	-	75,94	24,81
13.0433	69,25	29,41	-	70,59	11,76
13.0752	71,33	43,59	-	82,05	21,79
13.0753	70,72	33,33	-	68,42	24,56
13.0754	70,18	31,82	-	72,73	18,18
13.0758	72,00	28,42	-	83,68	28,42
13.0837	74,26	43,06	-	83,33	34,72
<b>Woj.</b>	<b>65,08</b>	<b>37,25</b>	-	<b>78,77</b>	<b>26,69</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 [%]
13.0005	88,89	-	11,11
13.0009	97,83	-	2,17
13.0011	35,00	64,09	0,91
13.0383	40,60	58,65	0,75
13.0433	94,12	5,88	-
13.0752	25,64	74,36	-
13.0753	63,16	35,09	1,75
13.0754	68,18	27,27	4,55
13.0758	54,21	44,21	1,58
13.0837	22,22	73,61	4,17
<b>Woj.</b>	<b>46,26</b>	<b>52,31</b>	<b>1,54</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano również, jakie rozpoznania chorobowe<sup>95</sup> wykazano w przypadku pacjentów, którym udzielono świadczenia w postaci tlenoterapii domowej. Najczęstsze z nich<sup>96</sup> przedstawiono w tabelach 2.2.7 (w 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

<sup>95</sup>Wg. klasyfikacji ICD-10.<sup>96</sup>t.j. takie, które stwierdzono u przynajmniej 5% pacjentów korzystających z tlenoterapii w warunkach domowych.

**Tabela 2.2.8:** Struktura pacjentów ze względu na rozpoznanie chorobowe w analizowanym województwie

Kod rozpoznania	Nazwa rozpoznania	Pacjenci z tym rozpoznaniem	
		Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacjentów [%]
J96.1	PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA	0,38	44,82
J44	INNA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	0,32	38,00
J96	NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ	0,08	9,65
	Inne rozpoznania	0,06	7,53

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>97</sup>. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

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

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

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi<sup>98</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.

<sup>97</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)

<sup>98</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.



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

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

**Tabela 2.3.1:** Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

**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

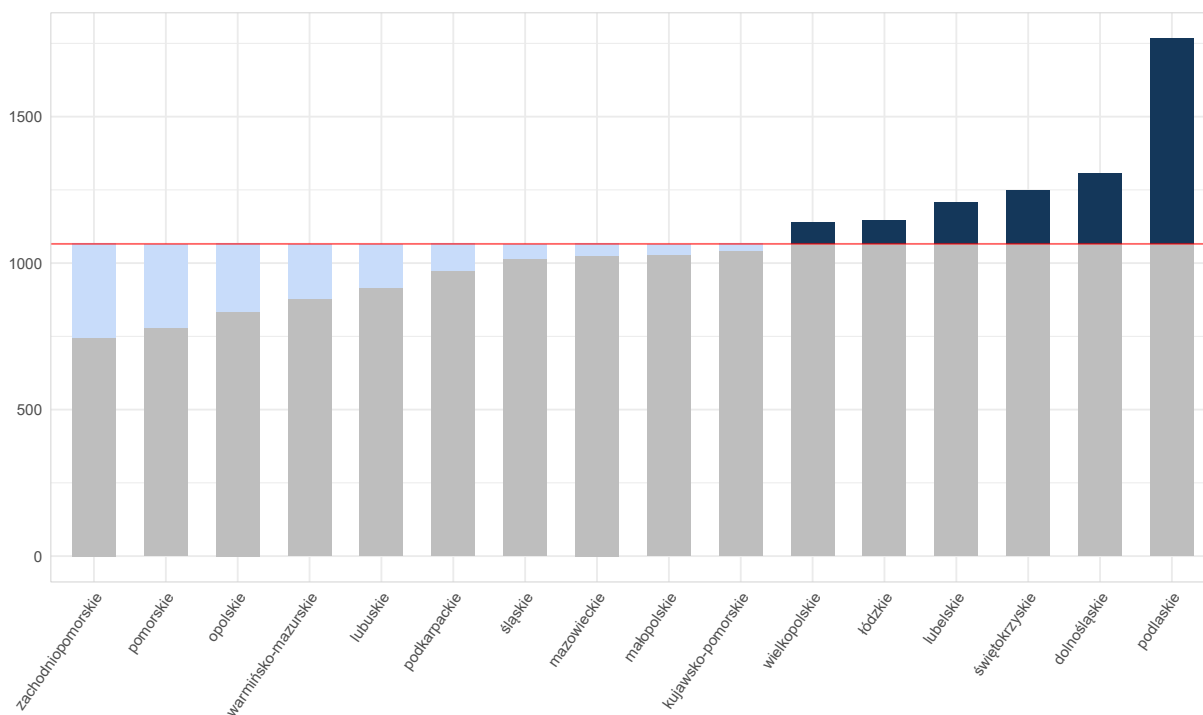
**Tabela 2.3.3:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
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	-

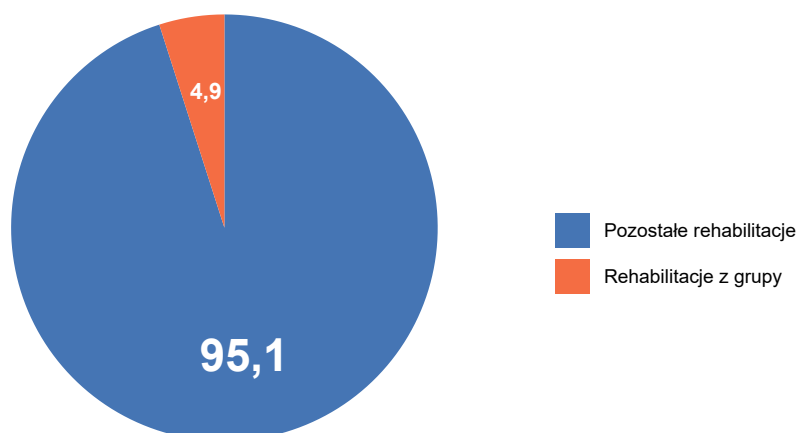
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowiskowych w danym województwie.

## 2.4 Rehabilitacja lecznicza

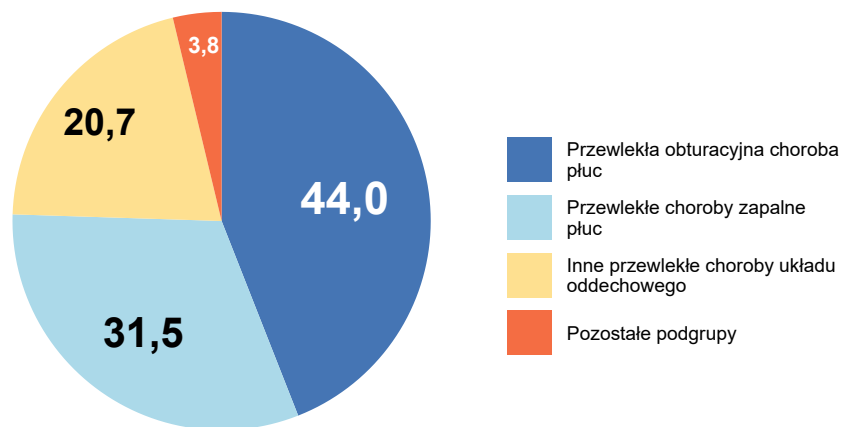
### 2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

W 2016 roku, w Polsce 34 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres **2.4.1** prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie **2.4.2** przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

**Wykres 2.4.1:** Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu 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>

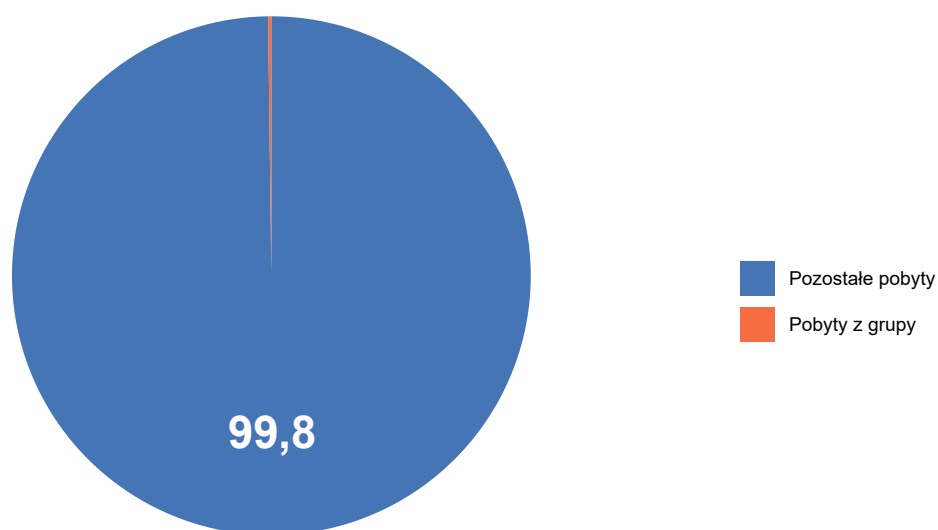
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

## 2.4.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

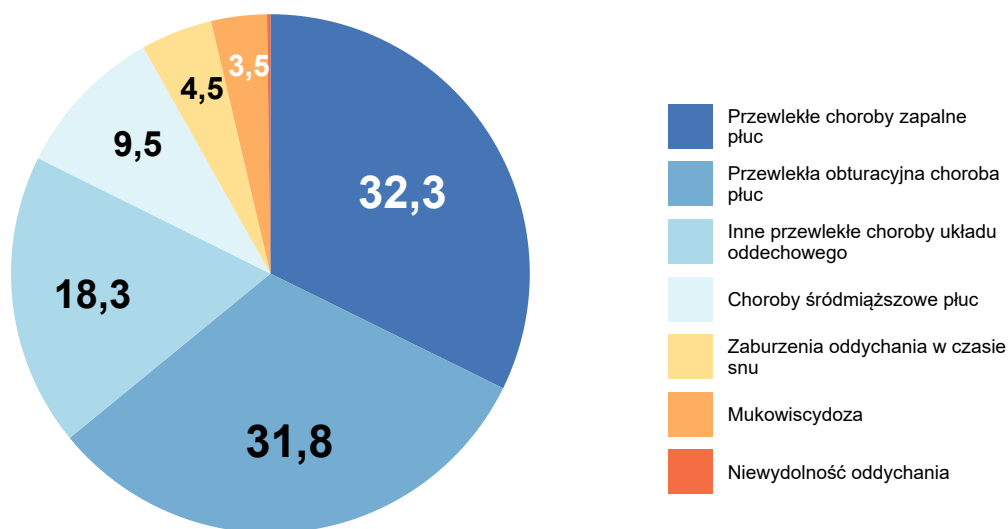
W 2016 roku, w Polsce 29 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.3 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.4.4 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.4.3: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.4: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.2 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki według VIII części kodu resortowego:

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

Tabela 2.4.2: 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

W analizowanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim w ośrodku rehabilitacji dziennej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.4.3 oraz 2.4.4 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie świętokrzyskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie świętokrzyskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

**Tabela 2.4.3:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
buski	1	1	18	62	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>62</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.4:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Astma	1	1	18	62	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>62</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.4.5 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.5:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

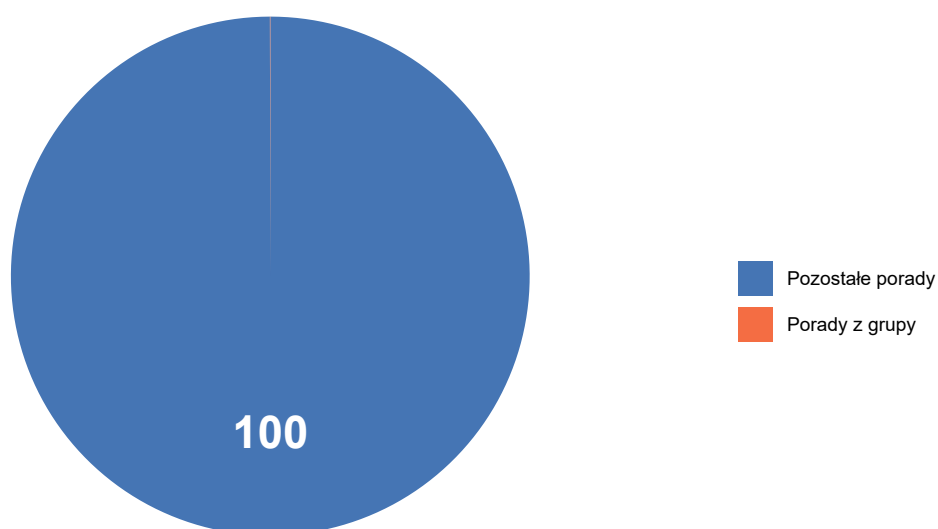
ID	VIII część kodu resortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
13.0025	2300	21 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo - Rehabilitacyjny SP ZOZ	buski	1

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 2.4.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.4.6 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

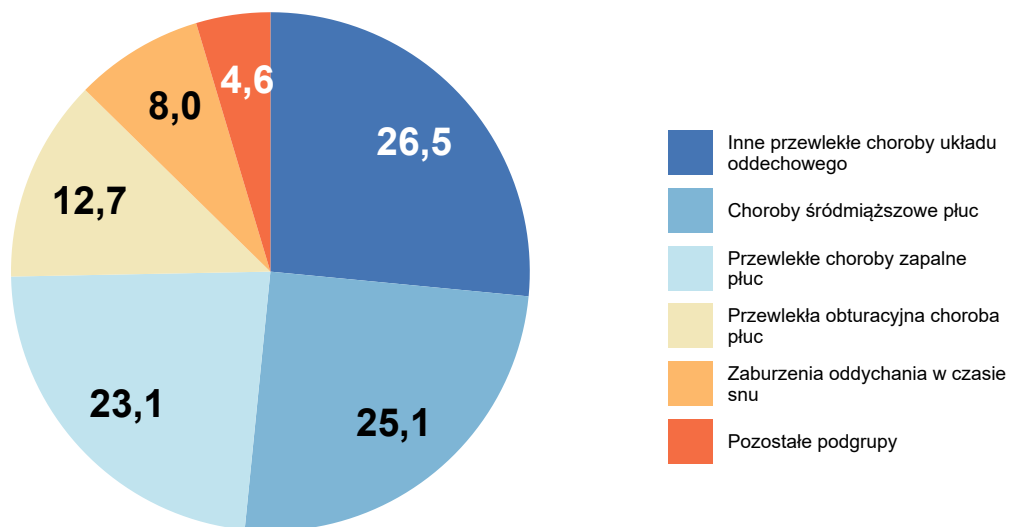
Wykres 2.4.5: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Wykres 2.4.6:** Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.6 przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w różnych poradniach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w poradniach rehabilitacyjnych wyróżniono następujące poradnie wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1300 - PORADNIA REHABILITACYJNA
- 1301 - PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI

**Tabela 2.4.6:** 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 świętokrzyskim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.7 oraz 2.4.8 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby porad oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział świadczeń, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie świętokrzyskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie świętokrzyskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

**Tabela 2.4.7:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
starachowicki	1	1	77	-
włoszczowski	1	1	68	-
m. Kielce	1	1	59	-
<b>Woj.</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>68</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.8:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby śródmiąższowe płuc	2	2	72	-
Niewydolność oddychania	1	1	59	-
<b>Woj.</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>68</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie świętokrzyskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 3, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.4.9 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.9:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
13.0004	1300	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki	1
13.0116	1300	Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach	m. Kielce	1
13.0837	1300	NZOZ Nowe Życie - I. Ogonek, Z. Ogonek s.j.	włoszczowski	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 dziesiętnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

### 2.5.1 Demografia w opiece długoterminowej

#### 2.5.1.1 Demografia w opiece długoterminowej w Polsce

**Tabela 2.5.1:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	1,15	0,47	0,68	59,56
18 - 44	3,69	0,79	2,94	79,58
45 - 64	12,04	4,49	7,69	63,86
65 - 74	16,00	6,41	9,82	61,34
75 - 84	32,91	13,08	20,35	61,82
85+	39,30	16,02	23,86	60,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.2:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,01	0,01
18 - 44	0,03	0,01	0,02
45 - 64	0,12	0,05	0,08
65 - 74	0,48	0,19	0,29
75 - 84	1,79	0,71	1,11
85+	5,29	2,16	3,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

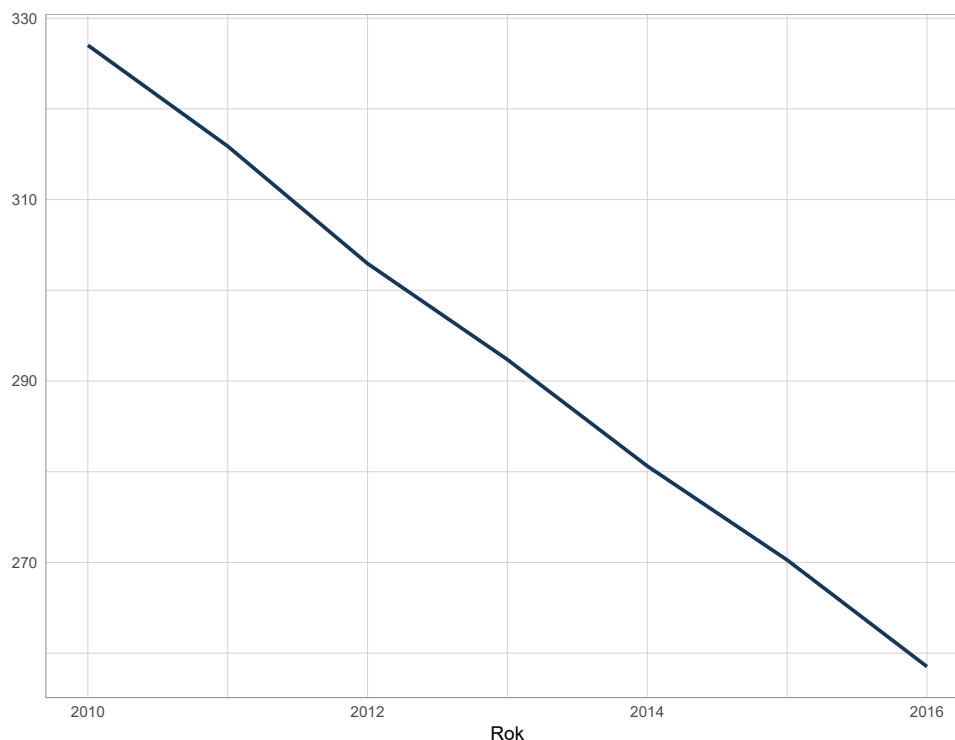
**Tabela 2.5.3:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,04	0,02	0,03
75 - 84	0,09	0,03	0,05
85+	0,10	0,04	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Współczynnik pielęgnacyjny oblicza się poprzez podzielenie liczby kobiet w wieku 50-64 (czyli potencjalnych opiekunów) przez liczbę populacji w wieku 80 lat i więcej. Spadająca wartość współczynnika świadczy o zmniejszającym się potencjale opiekuńczym oraz o większej potrzebie opieki instytucjonalnej.

**Wykres 2.5.1:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.1.2 Demografia w opiece długoterminowej w województwie świętokrzyskim

**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	0,02	0,00	0,02	100,00
18 - 44	0,11	0,02	0,10	89,19
45 - 64	0,43	0,14	0,31	71,23
65 - 74	0,62	0,22	0,45	72,77
75 - 84	1,48	0,54	1,00	67,75
85+	1,83	0,71	1,20	65,37

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	0,01	0,00	0,01
18 - 44	0,02	0,00	0,02
45 - 64	0,13	0,04	0,09

**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 [%]
65 - 74	0,53	0,19	0,39
75 - 84	2,24	0,83	1,52
85+	6,45	2,50	4,22

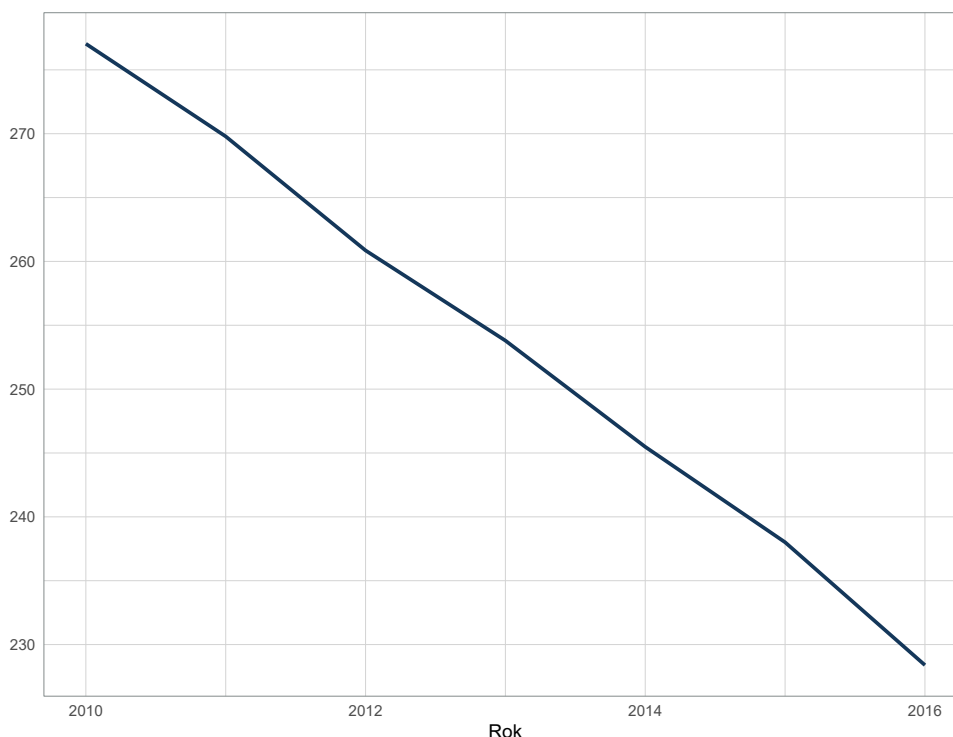
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.6:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,05	0,02	0,04
75 - 84	0,12	0,04	0,08
85+	0,15	0,06	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.5.2:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat w województwie świętokrzyskim



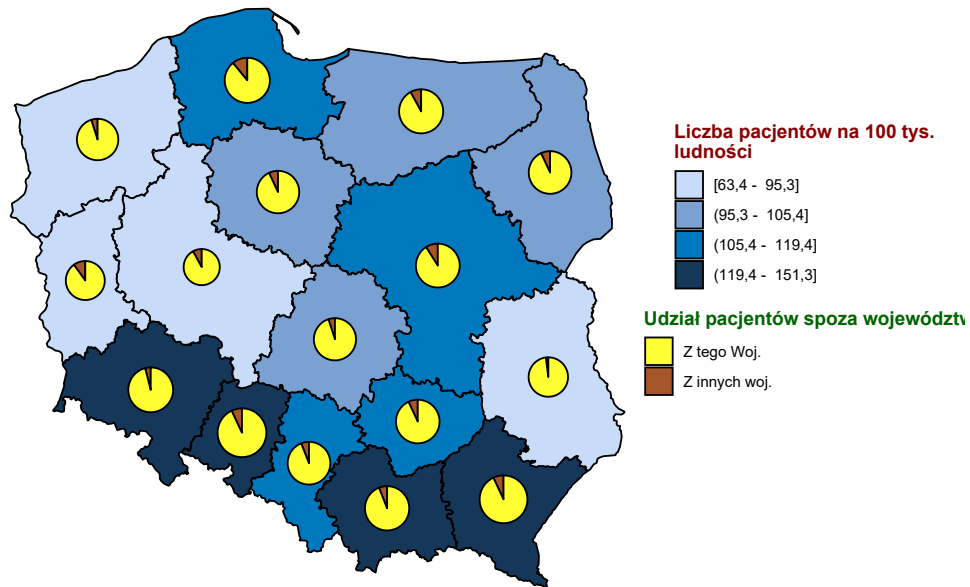
Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.2 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie świętokrzyskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,48 tys. osób (w tym 0,12 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów

korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 117,97. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 141,60, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>99</sup> NA.

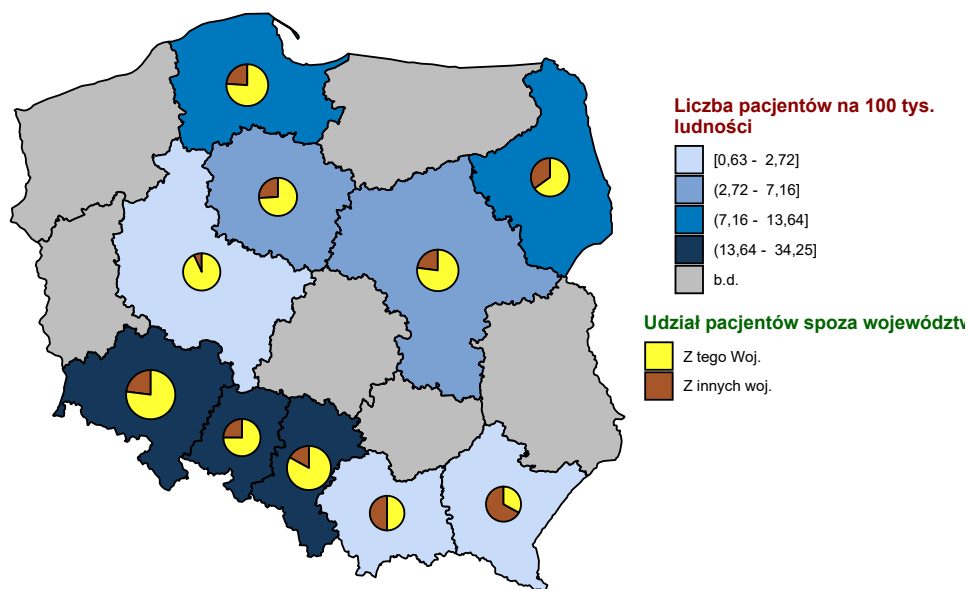
**Mapa 2.5.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

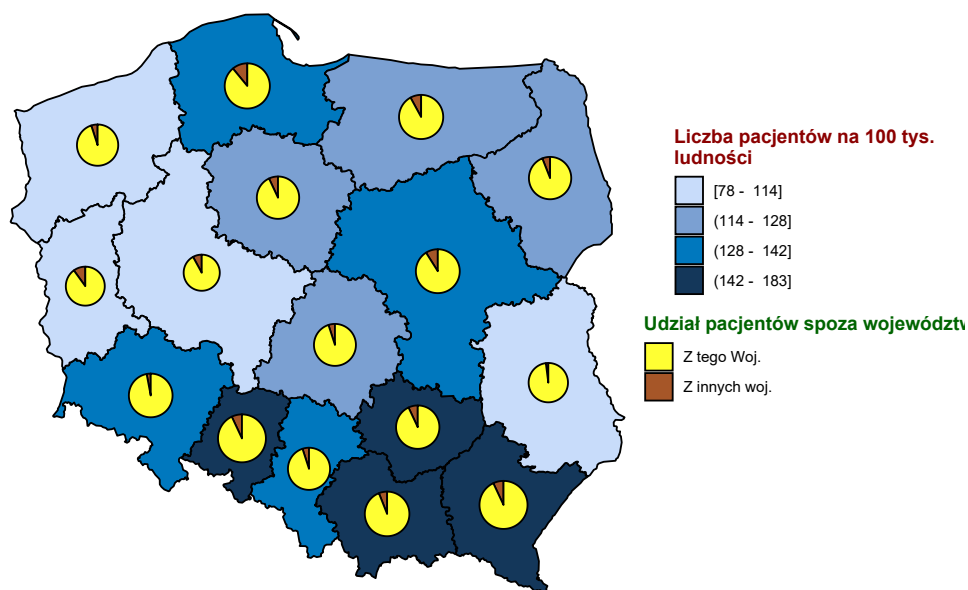
<sup>99</sup> Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



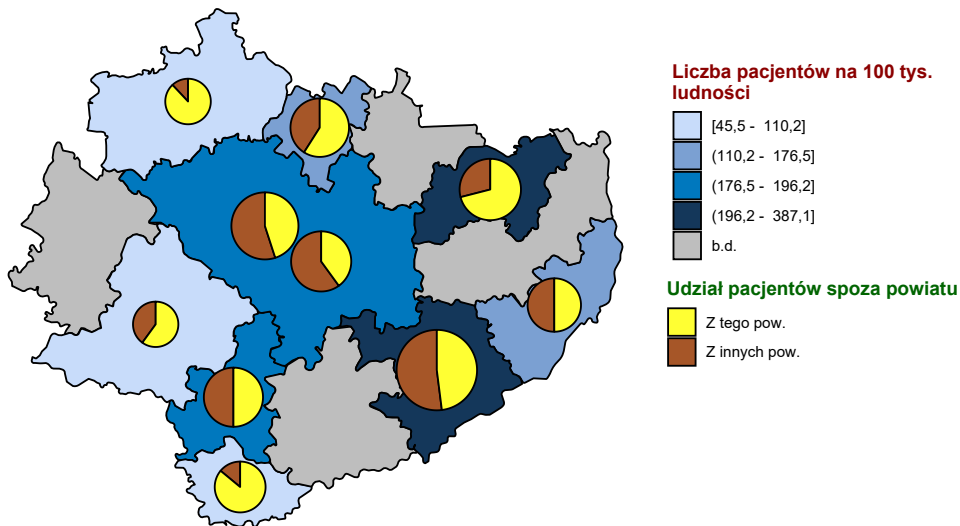
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

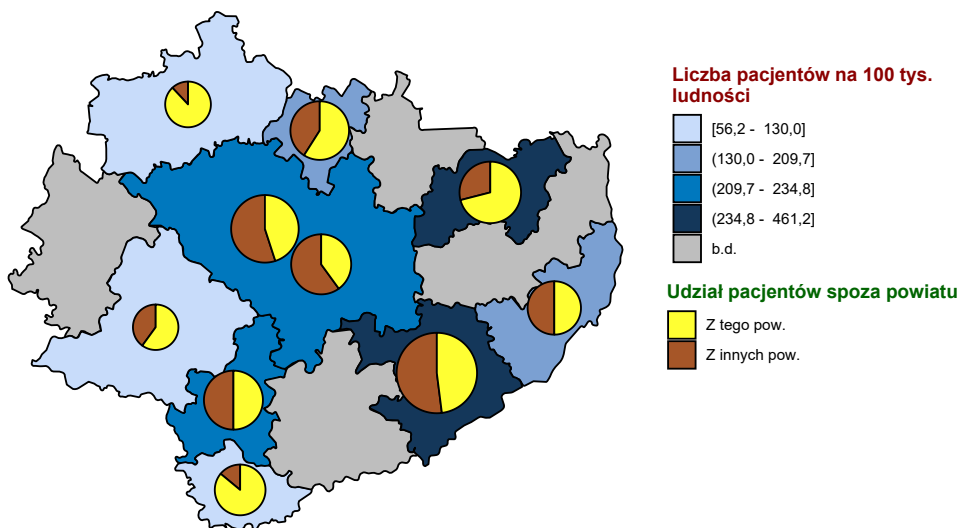
**Mapa 2.5.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W badanym województwie nie było dzieci.

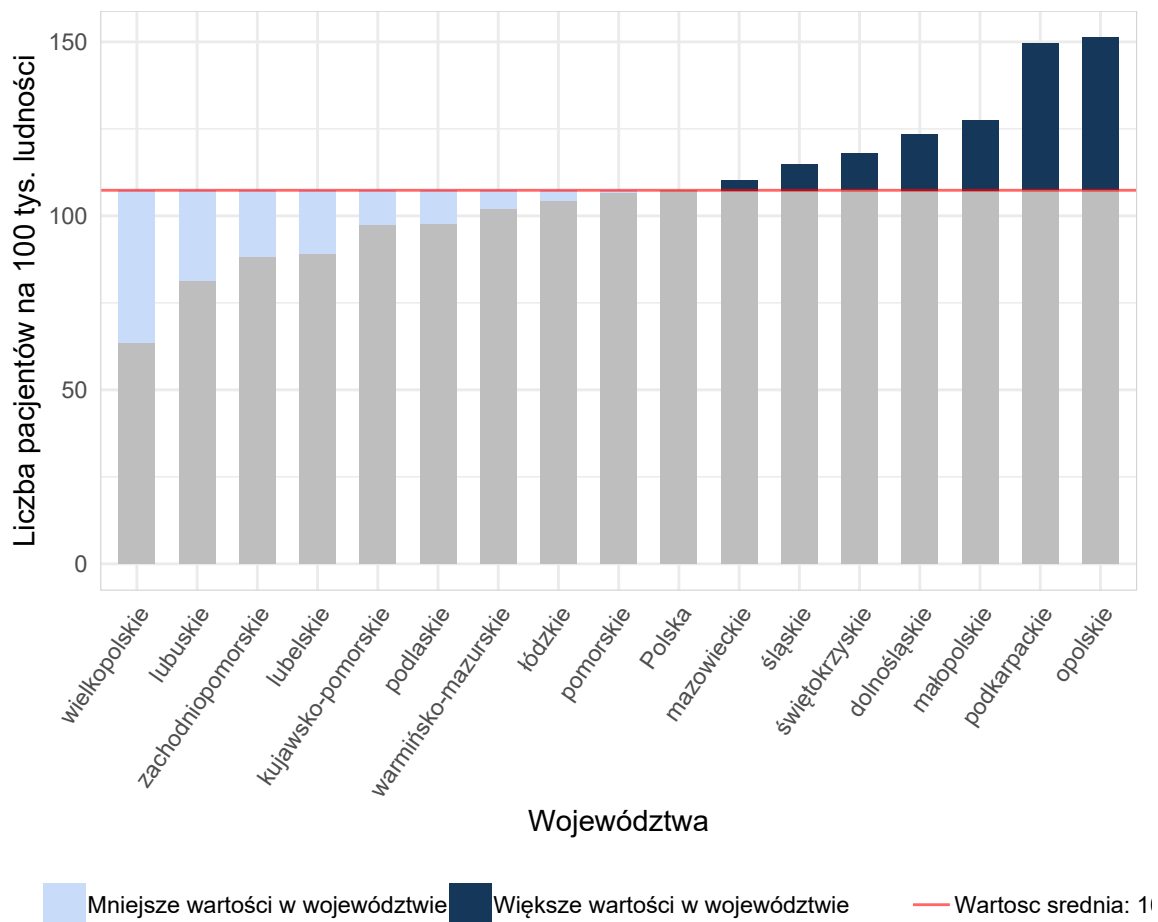
**Mapa 2.5.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

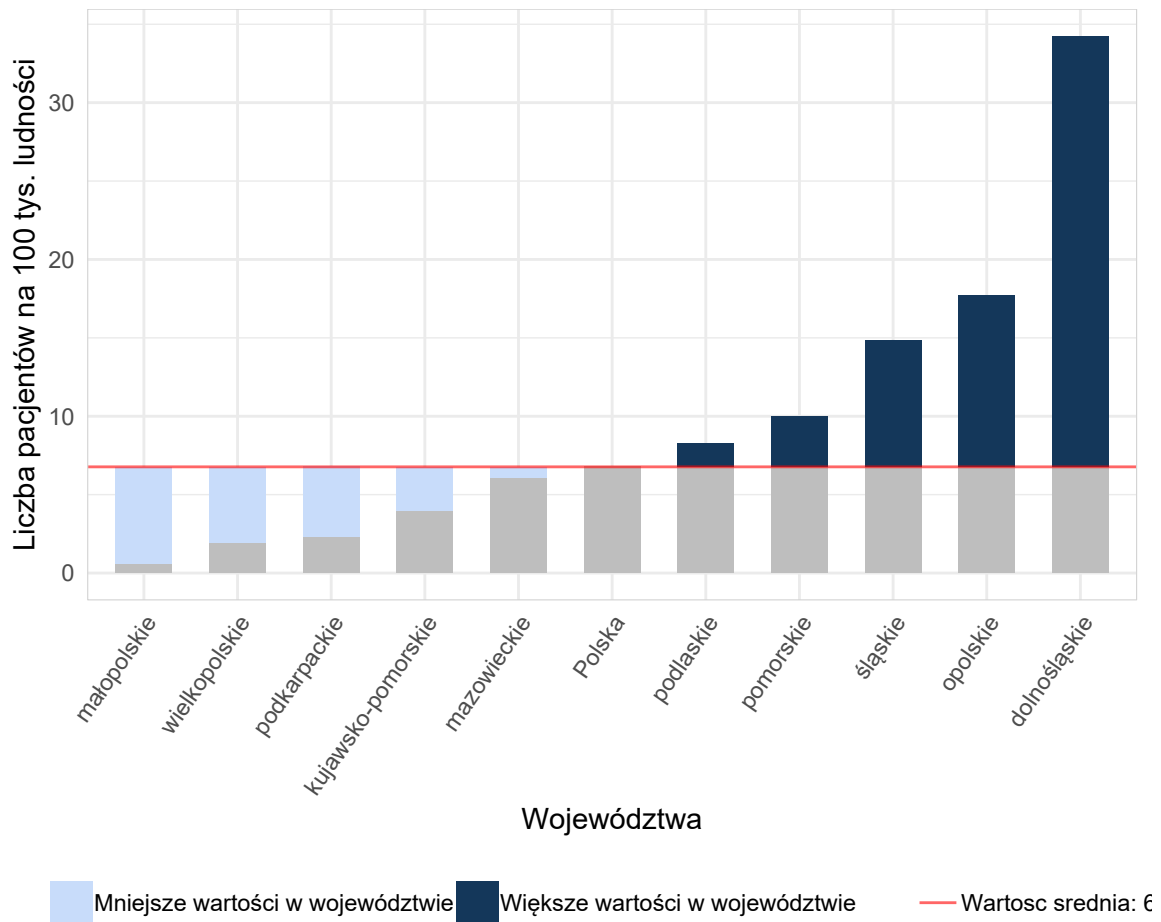


**Wykres 2.5.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



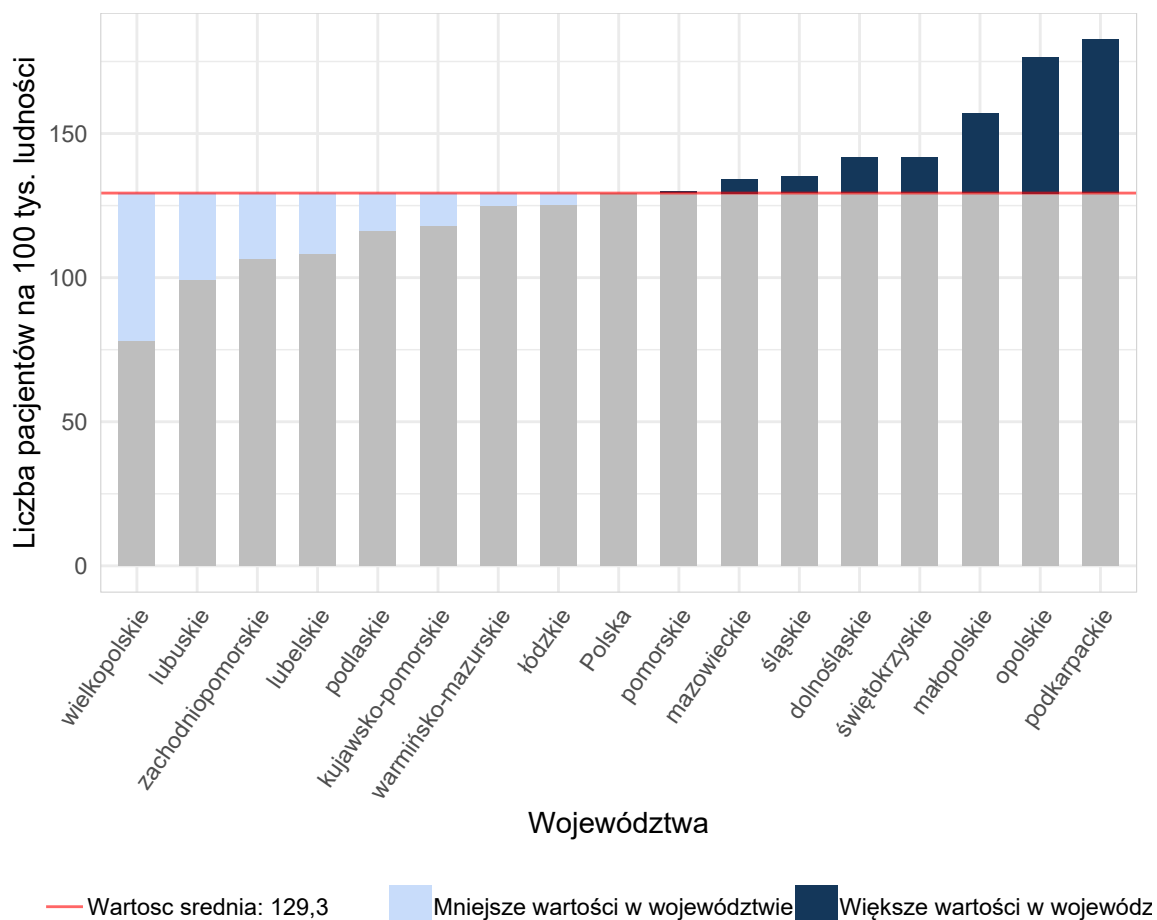
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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
13.0007	ZOZ w Skarżysku Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie	skarżyski
13.0054	Zakład Opieki Długoterminowej Anna A. Koneczna - Barwicka, D. Sorbian s.j.	skarżyski
13.0016	ZOZ w Pińczowie	pińczowski
13.0043	NZOZ Zakład Opiekuńczo - Leczniczy i Rehabilitacyjny w Bilczy	kielecki
13.0003	ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0050	Caritas Diecezji Kieleckiej	m. Kielce
13.0041	Staszowskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	staszowski
13.0042	Zakład Opiekuńczo Leczniczy w Kurozwękach	staszowski
13.0051	NZOZ Profilaktyka - Wiesława Piotrowska	kielecki
13.0047	Wspólnicy Spółki Cywilnej NZOZ Medyk Majkowski Marek, Majkowska Lucyna, Machaj Dominik	sandomierski

**Tabela 2.5.9:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
13.0048	Caritas Diecezji Kieleckiej	jędrzejowski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0032	Caritas Diecezji Kieleckiej	kielecki
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0046	Zgromadzenie Sług Jezusa	m. Kielce

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 0.205 tys. pacjentów.

**Tabela 2.5.10:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

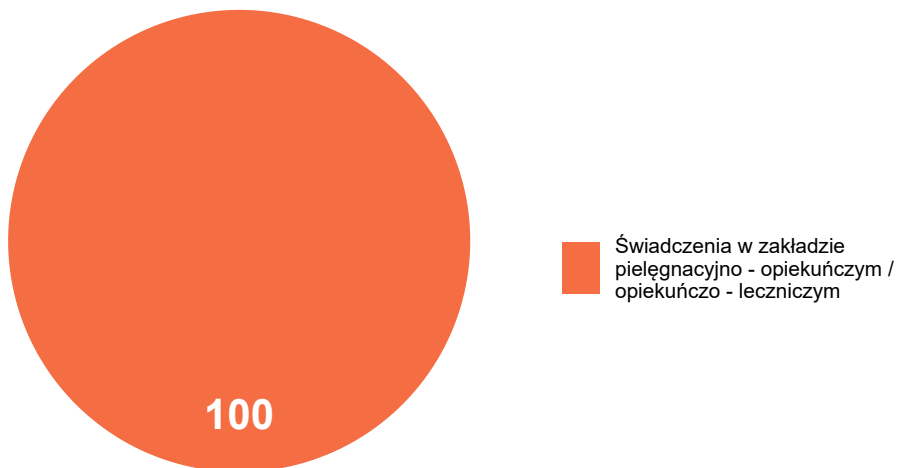
ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobytych (tys.)	Odsetek pobytych w województwie w procentach	Skumulowany procent pobytych w województwie
13.0016	0,20	0,21	13,10	13,10
13.0042	0,18	0,19	12,10	25,20
13.0041	0,18	0,19	11,80	37,00
13.0043	0,14	0,14	9,00	46,00
13.0003	0,11	0,11	6,80	52,80
13.0032	0,10	0,11	7,00	59,80
13.0046	0,10	0,10	6,10	65,90
13.0006	0,10	0,11	6,70	72,60
13.0007	0,09	0,09	5,50	78,10
13.0020	0,08	0,10	5,90	84,00
13.0051	0,05	0,05	3,20	87,20
13.0047	0,05	0,05	3,20	90,40
13.0054	0,05	0,05	3,20	93,60
13.0048	0,04	0,04	2,70	96,30
13.0024	0,04	0,04	2,50	98,80
13.0050	0,02	0,02	1,20	100,00
Polska	1,48	1,61	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>100</sup>.

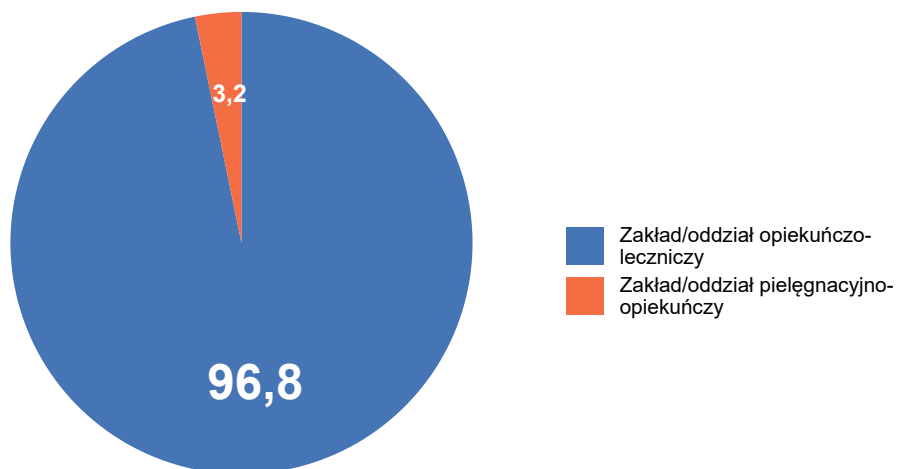
<sup>100</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego Fs komórką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

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

**Tabela 2.5.11:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/opiekuńczo- lecznicy
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	0,1
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	1,6

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.]
13.0016	1,5	-	0,0	-	0,2
13.0042	0,8	0,1	0,1	-	0,2
13.0041	0,9	0,1	0,1	0,0	0,2
13.0043	0,9	0,1	0,0	0,1	0,1
13.0003	0,4	-	0,0	0,0	0,1
13.0032	0,5	-	0,0	0,0	0,1
13.0046	0,6	0,1	0,0	0,0	0,1
13.0006	0,6	0,0	-	0,0	0,1
13.0007	0,5	-	0,0	0,0	0,1
13.0020	0,3	-	-	0,0	0,1
13.0051	0,3	-	0,0	0,0	0,1
13.0047	0,4	-	0,0	0,0	0,0
13.0054	0,3	0,0	0,0	-	0,0
13.0048	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0
13.0024	0,4	-	-	-	0,0
13.0050	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Województwo</b>	<b>8,9</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>1,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.13:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel
B	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt. wg skali Glasgow i żywnoego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 2,6
C	Osobdzień 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+
13.0003	78,25	62,73	-	0,87	0,35
13.0006	74,94	62,96	-	0,81	0,25
13.0007	81,31	72,73	-	0,91	0,45
13.0016	82,50	71,43	-	0,93	0,55
13.0020	80,32	65,26	-	0,86	0,47
13.0024	82,15	77,50	-	0,98	0,45
13.0032	81,08	76,11	-	0,89	0,47
13.0041	79,38	64,21	-	0,85	0,42
13.0042	83,08	77,84	-	0,94	0,55
13.0043	79,44	57,93	-	0,92	0,35
13.0046	83,13	100,00	-	0,94	0,53
13.0047	83,69	80,39	-	1,00	0,43
13.0048	80,98	76,74	-	0,95	0,35
13.0050	75,30	55,00	-	0,80	0,20
13.0051	80,48	59,62	-	0,90	0,50
13.0054	83,77	84,62	-	0,96	0,60
<b>Województwo</b>	<b>80,75</b>	<b>71,16</b>	-	<b>0,90</b>	<b>0,45</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.

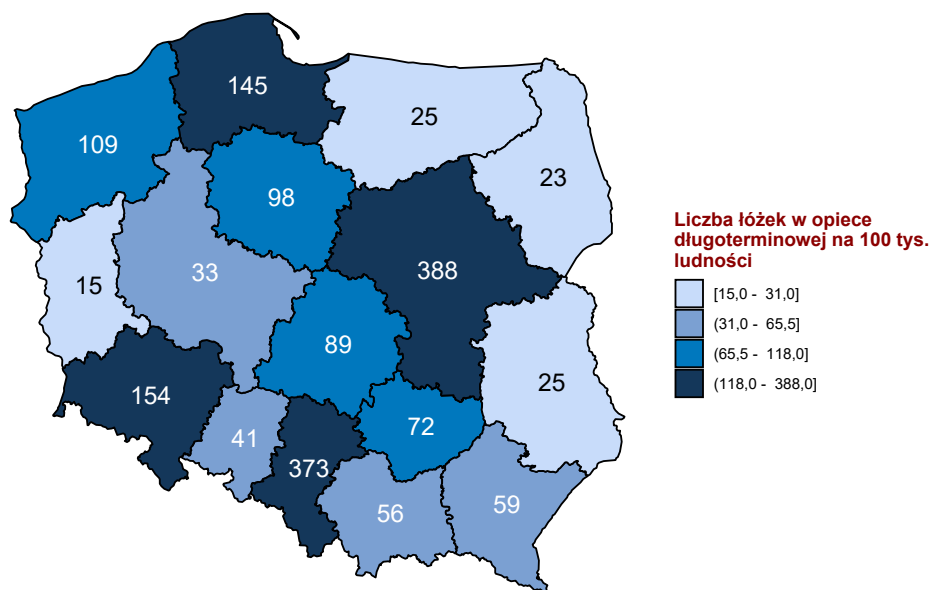
**Tabela 2.5.15:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
13.0003	70,8	27,4	1,9
13.0006	87,4	7,4	5,3
13.0007	59,3	26,7	14,0
13.0016	50,2	45,9	3,9
13.0020	42,4	52,9	4,7
13.0024	86,1	2,8	11,1
13.0032	58,0	37,0	5,0
13.0041	60,9	30,7	8,4
13.0042	36,3	57,7	6,0
13.0043	26,8	69,0	4,2
13.0046	44,9	40,8	14,3
13.0047	50,0	36,0	14,0
13.0048	59,5	7,1	33,3
13.0050	44,4	50,0	5,6
13.0051	36,5	57,7	5,8
13.0054	57,1	26,5	16,3
<b>Województwo</b>	<b>53,7</b>	<b>39,8</b>	<b>7,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Mapa 2.5.6: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej na 100 tys. ludności



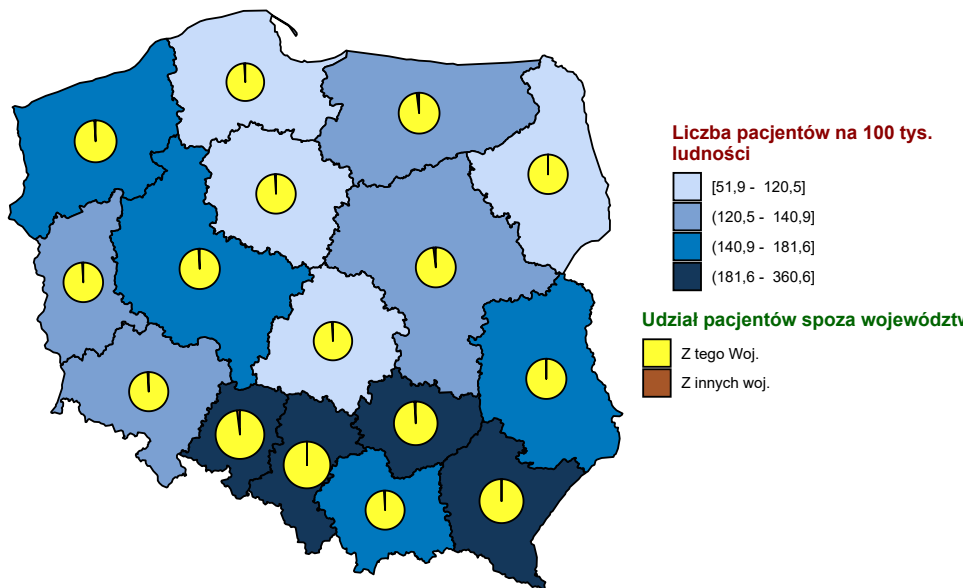
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.5.3 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych

W 2016 w województwie świętokrzyskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach domowych skorzystało 3,06 tys. osób (w tym 0,03 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 244,63. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 291,34, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>101</sup> 11,48.

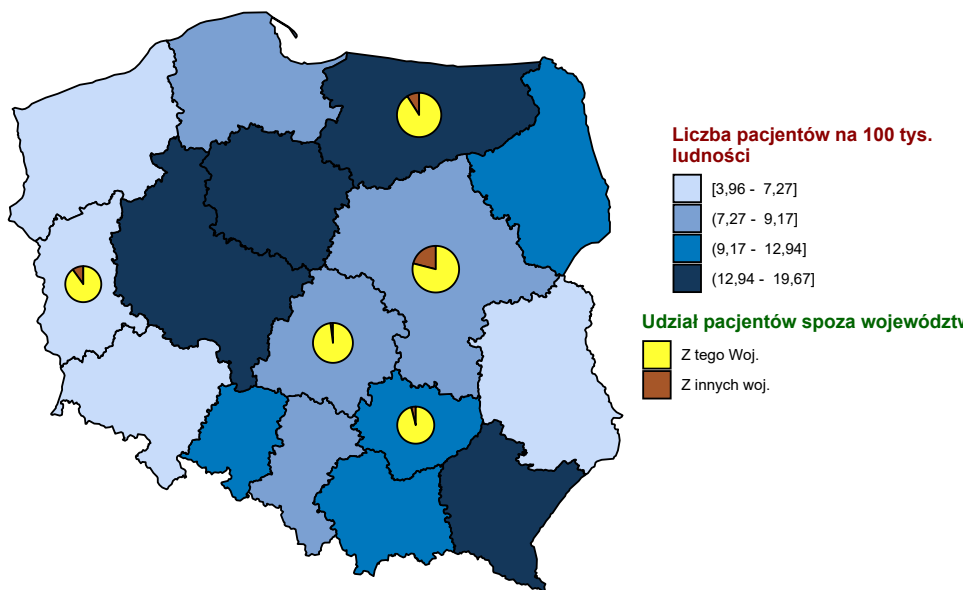
<sup>101</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.7:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



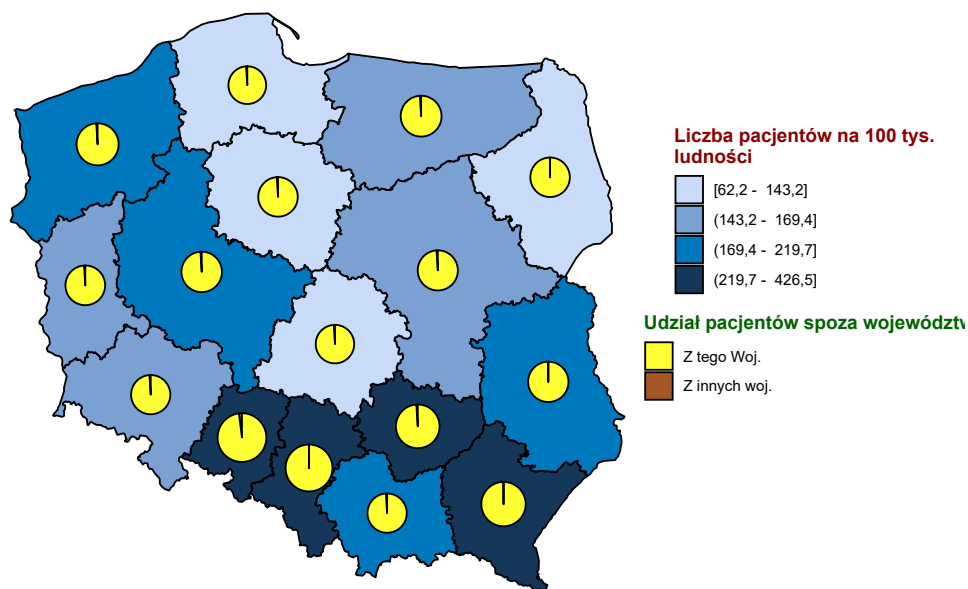
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.8:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



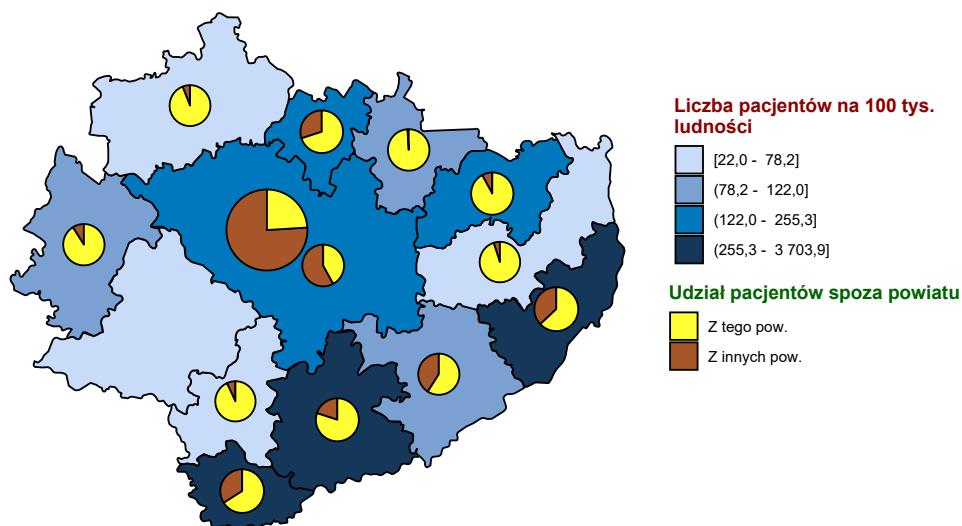
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

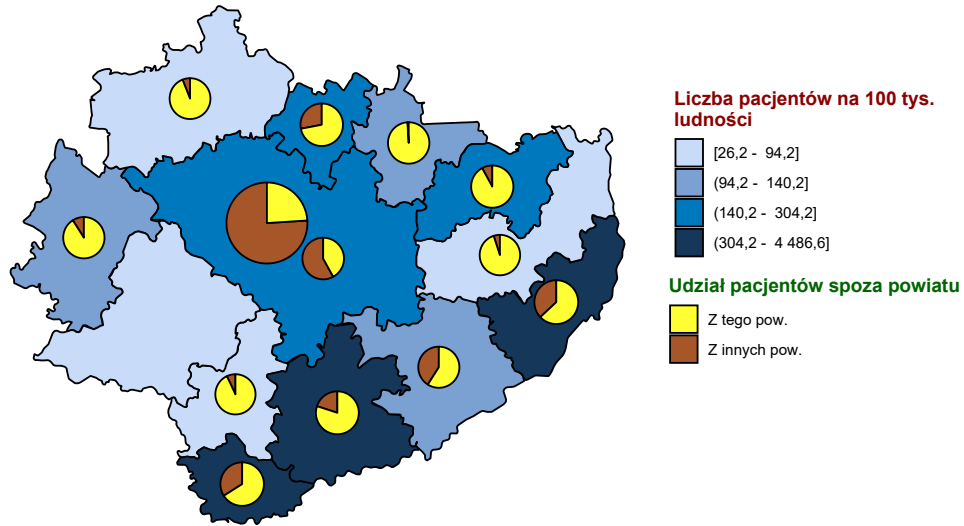
**Mapa 2.5.10:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

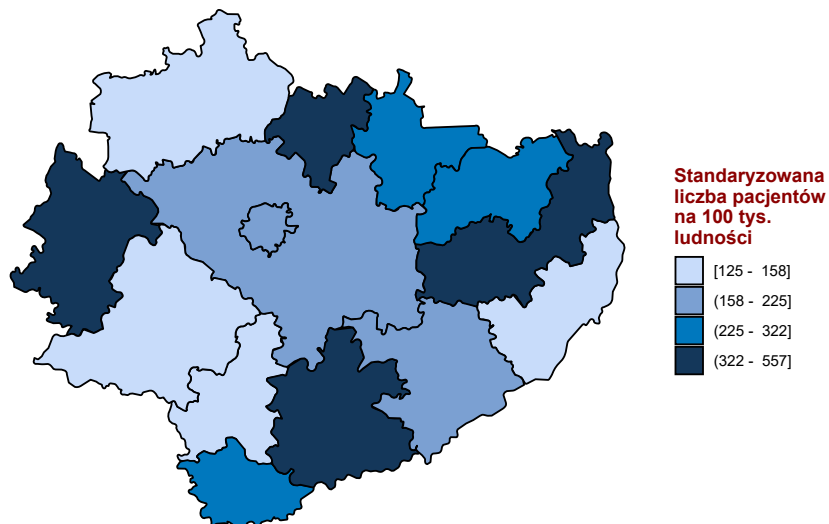
W badanym województwie nie było dzieci leczonych długoterminowo w warunkach domowych.

Mapa 2.5.11: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



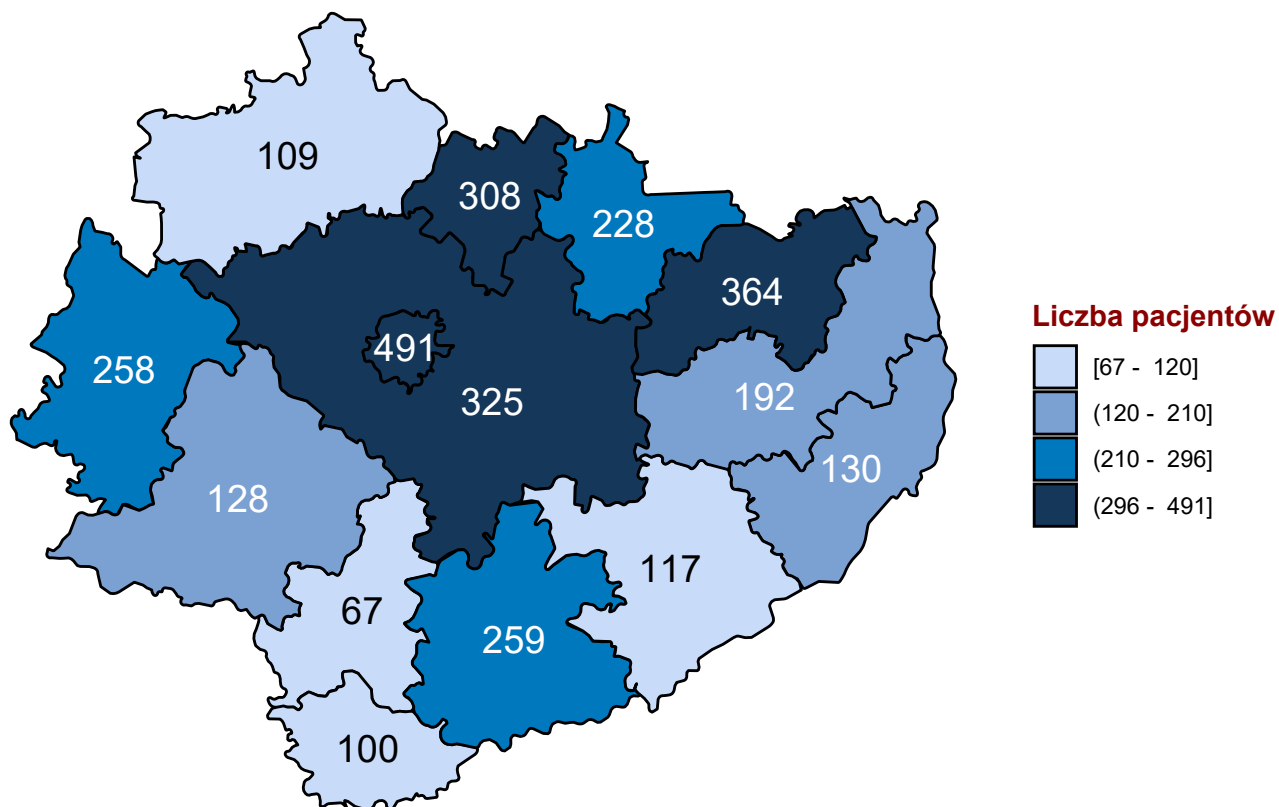
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.12: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



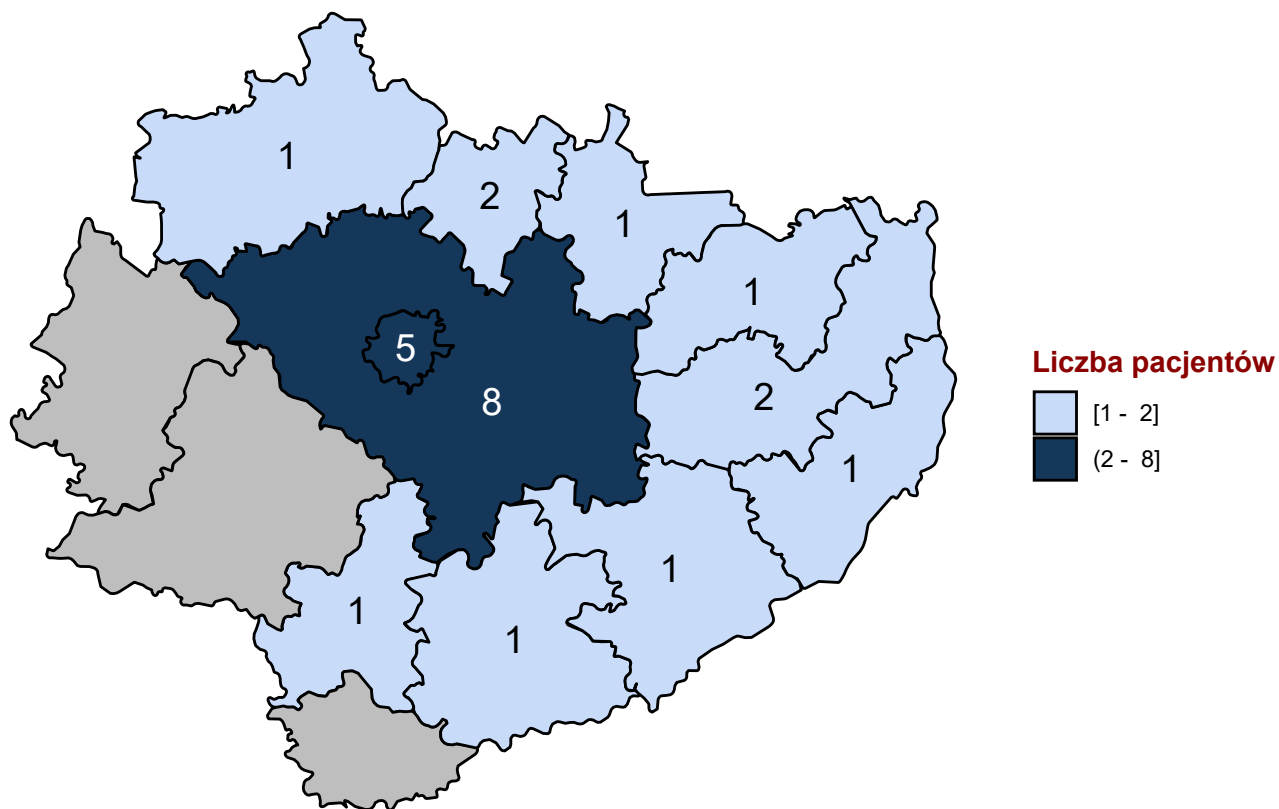
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.13: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



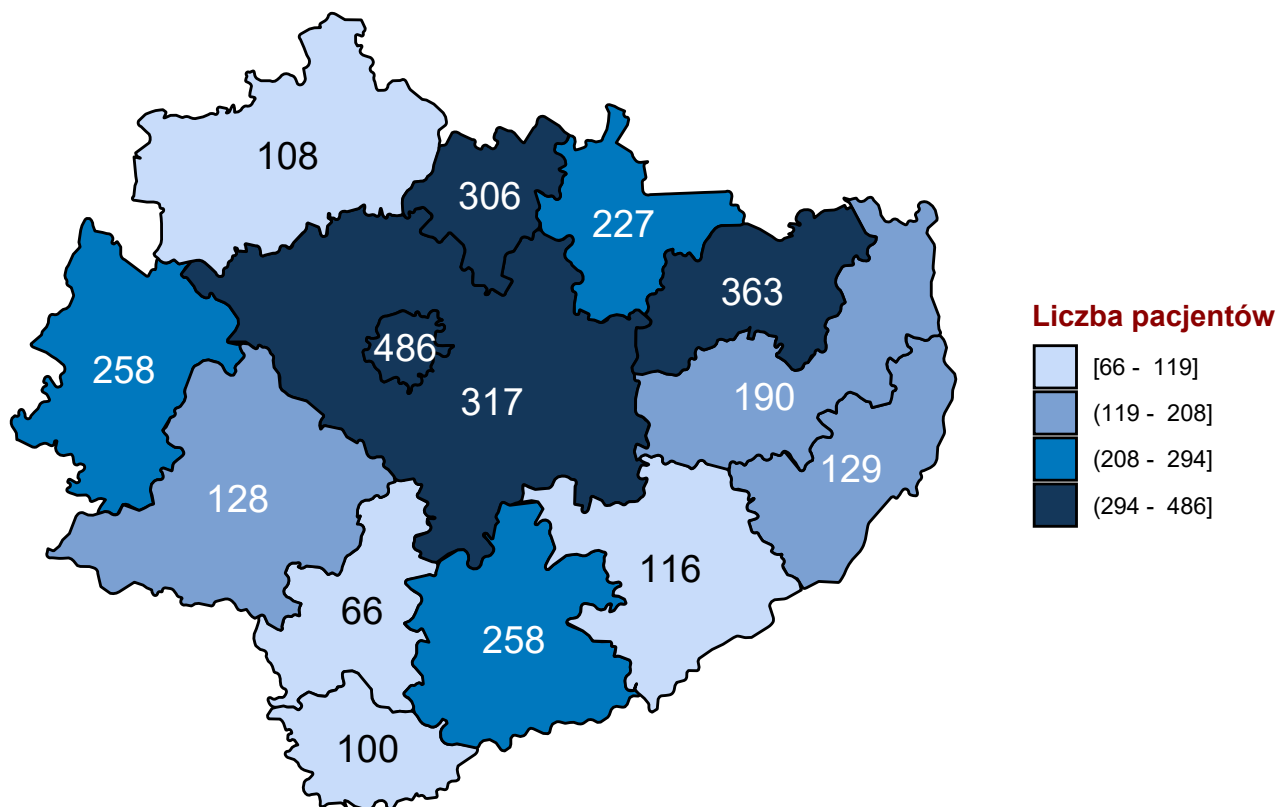
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.14:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)



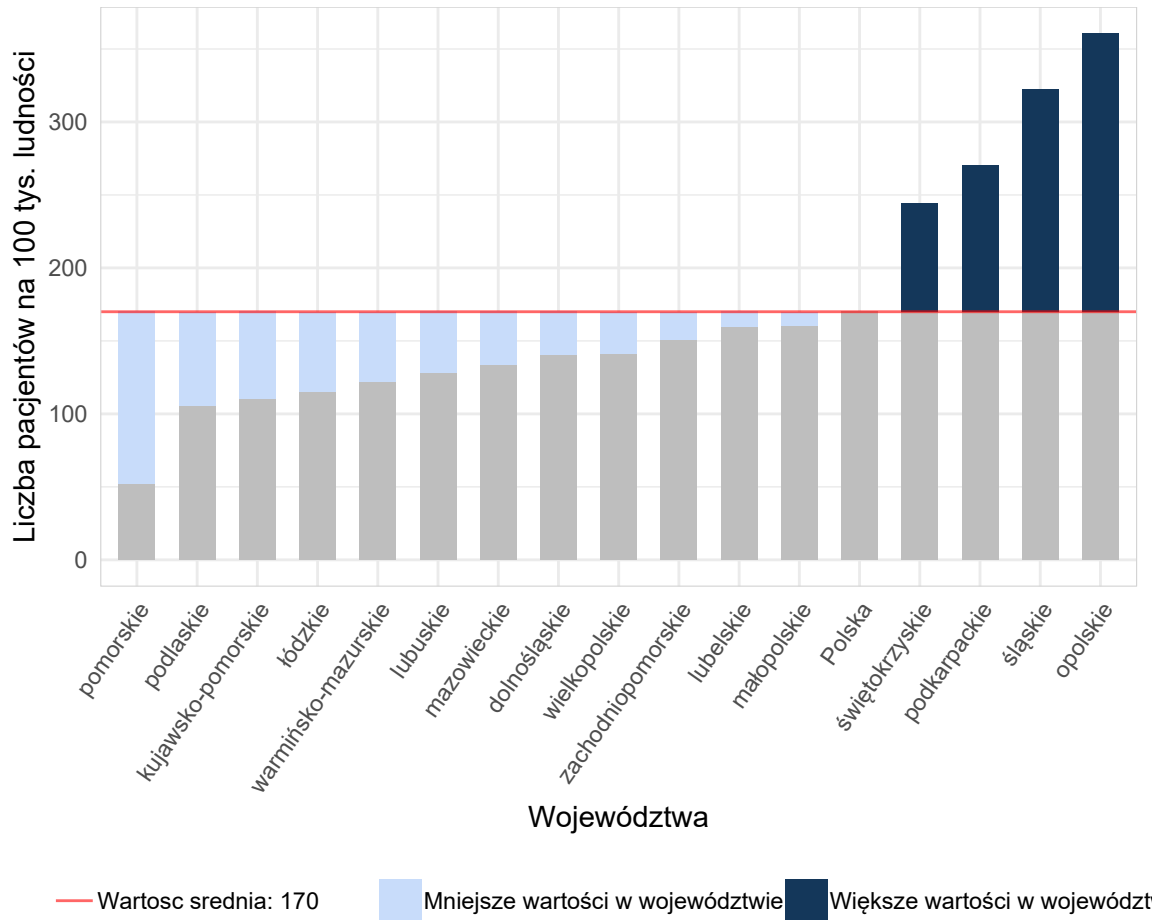
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.15:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

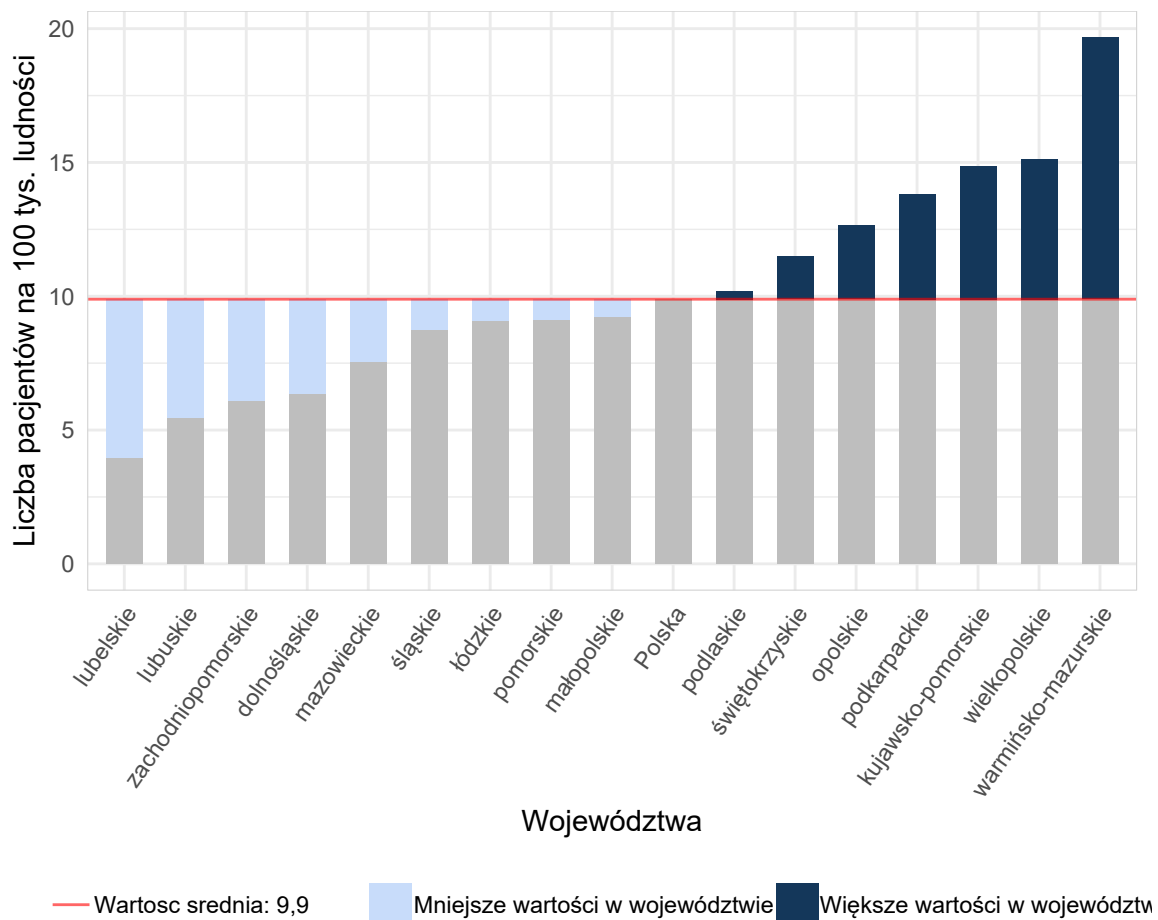
Wykres 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

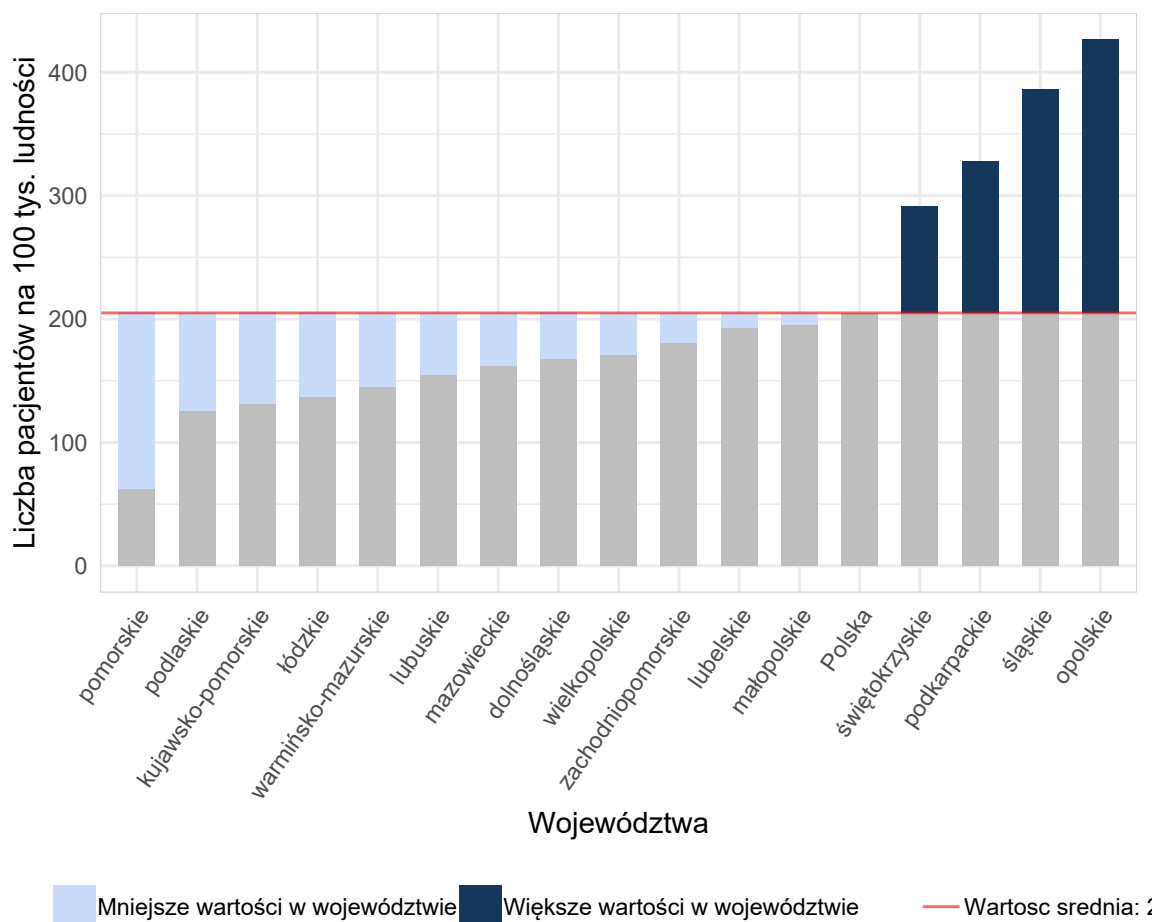


**Wykres 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



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 0,05 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
13.0052	Caritas Diecezji Kieleckiej	buski
13.0768	Centrum Pielęgnacyjno - Rehabilitacyjne Dom Bożena Chmielewska	buski
13.0488	NZOZ Zdrój Med	buski
13.0266	Przychodnia Eskulap sp. z o.o.	buski
13.0048	Caritas Diecezji Kieleckiej	jędrzejowski
13.0240	Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik, Halina Dunal s.c.	jędrzejowski
13.0268	Wspólnicy Spółki Cywilnej Przychodnia Lekarska Eskulap s.c. Elżbieta Psonak i Jan Psonak	jędrzejowski
13.0791	Bit - Med sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0762	Caritas Diecezji Kieleckiej	kazimierski
13.0769	Centrum Pielęgnacyjno - Rehabilitacyjne Dom Bożena Chmielewska	kazimierski
13.0237	NZOZ Skalbmed w Skalbmierzu	kazimierski
13.0779	NZOZ Zdrój Med	kazimierski
13.0761	Caritas Diecezji Kieleckiej	kielecki

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0767	Medycyna Specjalistyczna sp. z o.o. - Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ w Bydgoszczy	kielecki
13.0673	NZOZ Humanus w Masłowie	kielecki
13.0778	NZOZ Zdrój Med	kielecki
13.0790	Usługi Pielęgniarskie Grażyna Witkowska	kielecki
13.0765	Zakład Opieki Długoterminowej Anna A. Koneczna - Barwicka, D. Sorbian s.j.	konecki
13.0776	Aneta Maj NZOZ Asmedica	konecki
13.0789	Centrum Medyczne Agamed Aleksandra Kubicz	konecki
13.0764	Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Irena Firmanty	opatowski
13.0787	Wspólnicy Spółki Cywilnej: M. Kowalski, W. Szwaja Reg - Med Opieka Domowa s.c.	opatowski
13.0257	NZOZ Omega w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0781	Ms Clinsearch Specjalistyczny NZOZ Janusz Milanowski, Katarzyna Szmygin - Milanowska - s.j. Filia w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0786	Wspólnicy Spółki Cywilnej: M. Kowalski, W. Szwaja Reg - Med Opieka Domowa s.c.	ostrowiecki
13.0825	Centrum Medyczne Opiekun sp. z o.o.	ostrowiecki
13.0216	NZOZ Lib - Med Barbara Liberek	pińczowski
13.0472	Caritas Diecezji Sandomierskiej w Sandomierzu	sandomierski
13.0770	Zakład Pielęgniarskiej Opieki Domowej w Kielcach	sandomierski
13.0774	Aneta Maj NZOZ Asmedica	sandomierski
13.0794	Andrzej Skrzypek NZOZ Opiekun	sandomierski
13.0054	Zakład Opieki Długoterminowej Anna A. Koneczna - Barwicka, D. Sorbian s.j.	skarżyski
13.0772	Zakład Pielęgniarskiej Opieki Domowej w Kielcach	skarżyski
13.0777	Pallmed sp. z o.o.	skarżyski
13.0773	Agnieszka Stępień Ariadna	starachowicki
13.0780	NZOZ Zdrój Med	starachowicki
13.0788	Usługi Pielęgniarsko - Opiekuńcze	starachowicki
13.0763	Caritas Diecezji Kieleckiej	staszowski
13.0479	Centrum Pielęgnacyjno - Rehabilitacyjne Dom Bożena Chmielewska	staszowski
13.0775	Aneta Maj NZOZ Asmedica	staszowski
13.0183	NZOZ Zdrowie w Moskorzewie	włoszczowski
13.0793	NZOZ Lepsze Jutro Barbara Ogonek - Wyrwał	włoszczowski
13.0050	Caritas Diecezji Kieleckiej	m. Kielce
13.0136	NZOZ Profilaktyka - Wiesława Piotrowska	m. Kielce
13.0766	Help Homecare sp. z o.o.	m. Kielce
13.0771	Zakład Pielęgniarskiej Opieki Domowej w Kielcach	m. Kielce
13.0250	Centrum Medyczne Zdrowie w Kielcach	m. Kielce
13.0782	Respiro - Med M. Jędrzejczak, J. Mularczyk s.j.	m. Kielce
13.0783	Centrum Medyczne Erkade Med sp. z o.o. Sp. K.	m. Kielce
13.0784	Wspólnicy Spółki Feniks - s.c. Krystyna Berent, Wioletta Tołwińska - Sala	m. Kielce
13.0785	Przedsiębiorstwo Handlowe Kalmar Wioletta Tołwińska - Sala	m. Kielce
13.0792	Centrum Medyczne Betamed	m. Kielce

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 0.803 tys. pacjentów.

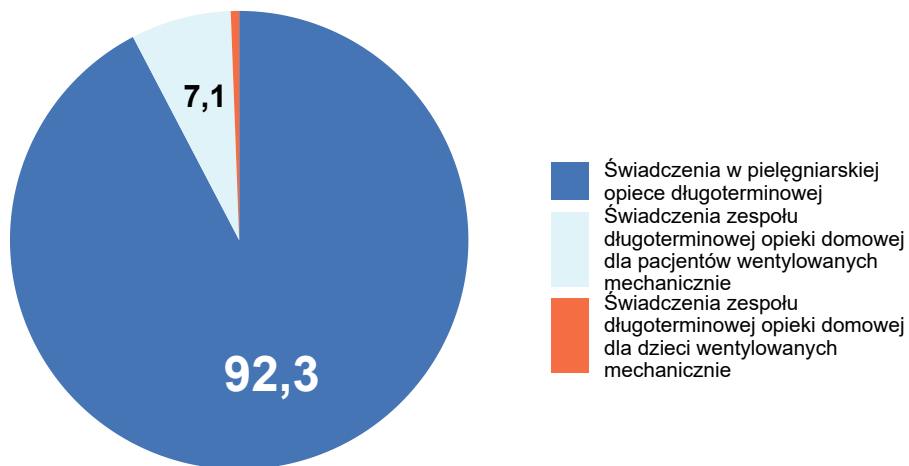
**Tabela 2.5.19:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
13.0250	0,80	312,34	31,40
13.0792	0,42	116,72	11,70
13.0771	0,22	58,71	5,90
13.0768	0,08	39,14	3,90
13.0136	0,16	36,33	3,70
13.0767	0,10	31,00	3,10
13.0052	0,07	29,05	2,90
13.0479	0,05	22,84	2,30
13.0825	0,06	22,10	2,20
13.0770	0,08	21,98	2,20
13.0769	0,06	21,90	2,20
13.0793	0,06	17,65	1,80
13.0761	0,04	17,42	1,80
13.0050	0,04	17,38	1,70
13.0772	0,06	13,45	1,40
13.0054	0,06	11,27	1,10
13.0790	0,04	10,53	1,10
13.0773	0,05	10,50	1,10
13.0776	0,03	10,16	1,00
13.0011	0,04	10,00	1,00
13.0774	0,04	9,54	1,00
13.0775	0,04	9,46	1,00
13.0266	0,04	8,96	0,90
13.0048	0,02	8,69	0,90
13.0777	0,03	8,59	0,90
13.0766	0,03	8,50	0,90
13.0778	0,03	8,00	0,80
13.0673	0,02	7,56	0,80
13.0762	0,02	7,49	0,80
13.0237	0,03	6,44	0,60
13.0268	0,02	6,39	0,60
13.0789	0,02	5,99	0,60
13.0216	0,03	5,64	0,60
13.0240	0,02	5,39	0,50
13.0183	0,01	4,91	0,50
13.0780	0,02	4,87	0,50
13.0779	0,02	4,73	0,50
13.0257	0,02	4,19	0,40
13.0763	0,01	4,16	0,40
13.0783	0,01	4,03	0,40
13.0794	0,01	4,02	0,40
13.0488	0,01	3,54	0,40
13.0472	0,01	3,05	0,30
13.0781	0,01	2,84	0,30
13.0787	0,01	2,46	0,20
13.0786	0,01	2,45	0,20
13.0788	0,01	2,19	0,20
13.0782	0,01	2,13	0,20
13.0791	0,01	2,06	0,20
13.0764	0,01	1,83	0,20
13.0765	0,01	1,76	0,20
13.0785	0,01	1,44	0,10
13.0784	-	0,72	0,10
województwo	3,06	994,51	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

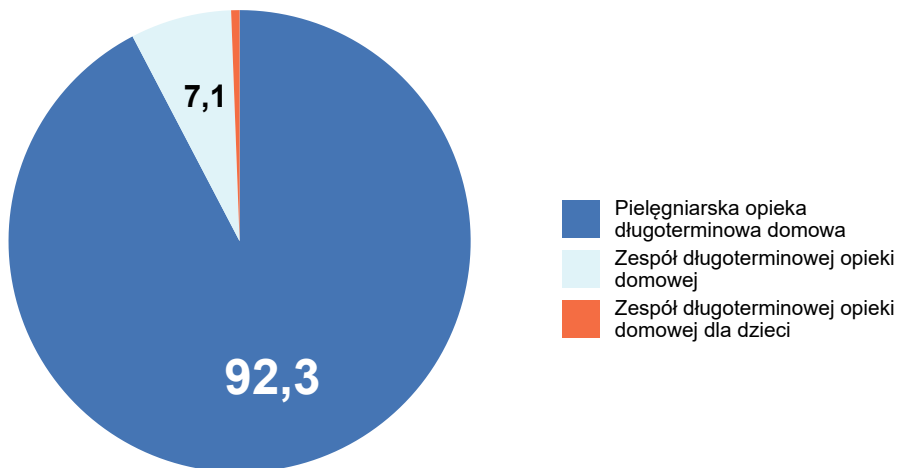
Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.11 i 2.5.12 oraz Tabela 2.5.20<sup>102</sup>.

Wykres 2.5.11: Rozkład świadczeń wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.12: Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>102</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

**Tabela 2.5.20:** Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej [tys.]
Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa	-	-	2,8
Zespół długoterminowej opieki domowej	0,2	-	-
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.]
13.0250	135,7	14,5	-	0,0	0,8
13.0792	67,7	4,1	-	-	0,4
13.0771	39,0	2,1	-	-	0,2
13.0136	21,3	1,3	-	-	0,2
13.0767	-	-	0,6	0,5	0,1
13.0768	14,4	0,8	-	-	0,1
13.0770	14,6	0,8	-	-	0,1
13.0052	11,1	0,5	-	0,1	0,1
13.0054	7,5	0,4	-	-	0,1
13.0793	10,1	0,6	-	0,0	0,1
13.0769	8,2	0,5	-	-	0,1
13.0825	8,2	0,7	-	0,0	0,1
13.0772	8,7	0,5	-	-	0,1
13.0479	8,5	0,5	-	-	0,0
13.0773	6,4	0,4	-	-	0,0
13.0011	-	-	0,3	0,0	0,0
13.0050	6,7	0,4	-	-	0,0
13.0266	5,4	0,3	-	-	0,0
13.0761	6,4	0,4	-	-	0,0
13.0775	5,5	0,3	-	-	0,0
13.0774	5,6	0,3	-	-	0,0
13.0790	6,0	0,4	-	-	0,0
13.0778	4,8	0,3	-	-	0,0
13.0776	6,0	0,3	-	-	0,0
13.0777	-	-	0,1	0,2	0,0
13.0766	-	-	0,2	0,1	0,0
13.0216	3,6	0,2	-	0,0	0,0
13.0237	3,7	0,2	-	-	0,0
13.0673	4,5	0,3	-	-	0,0
13.0268	3,8	0,2	-	-	0,0
13.0789	3,4	0,2	-	-	0,0
13.0048	3,4	0,2	-	-	0,0
13.0257	2,5	0,1	-	-	0,0
13.0240	3,2	0,2	-	-	0,0
13.0779	2,8	0,2	-	-	0,0
13.0762	2,9	0,2	-	-	0,0
13.0780	2,9	0,2	-	-	0,0
13.0794	-	-	0,1	0,1	0,0
13.0488	2,1	0,1	-	-	0,0
13.0783	2,4	0,1	-	-	0,0

**Tabela 2.5.21:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
13.0787	1,4	0,1	-	-	0,0
13.0183	2,0	0,1	-	-	0,0
13.0763	1,7	0,0	-	0,1	0,0
13.0781	-	-	0,1	-	0,0
13.0786	1,4	0,1	-	-	0,0
13.0788	1,3	0,1	-	-	0,0
13.0472	1,3	0,1	-	-	0,0
13.0764	1,1	0,1	-	-	0,0
13.0785	0,8	0,1	-	-	0,0
13.0765	1,3	0,1	-	0,0	0,0
13.0782	-	-	0,1	-	0,0
13.0791	1,2	0,1	-	-	0,0
13.0784	0,4	0,0	-	-	0,0
Województwo	462,8	33,6	1,5	1,2	3,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.22:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Wizyta pielęgniarki
B	Osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej dla pacjentów przebywających pod różnymi adresami zamieszkania
C	Osobodzeń zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością odd. na podłożu chor. nerw - mięśni. ze współczynnikiem korygującym 0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.23 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.5.23:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
13.0011	66,64	60,00	-	51,11	4,44
13.0048	81,86	68,42	-	94,74	31,58
13.0050	74,00	75,00	-	86,36	40,91
13.0052	81,88	77,27	-	100,00	46,97
13.0054	80,13	76,19	-	93,65	49,21
13.0136	71,52	69,62	-	86,08	29,11
13.0183	83,67	70,00	-	90,00	70,00
13.0216	77,10	66,67	-	77,78	40,74
13.0237	82,94	73,08	-	96,15	53,85
13.0240	82,53	72,22	-	100,00	55,56
13.0250	62,37	71,73	0,25	88,67	44,08
13.0257	79,08	73,68	-	94,74	42,11
13.0266	80,00	76,92	-	94,87	35,90
13.0268	71,41	76,19	-	80,95	23,81
13.0472	81,57	71,43	-	85,71	57,14
13.0479	78,61	80,00	-	92,00	52,00
13.0488	84,40	83,33	-	83,33	50,00
13.0673	75,59	66,67	-	83,33	33,33



**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+ [%]
13.0761	77,29	68,42	5,26	86,84	50,00
13.0762	82,86	64,71	-	100,00	41,18
13.0763	76,00	88,89	-	66,67	22,22
13.0764	77,33	85,71	-	100,00	14,29
13.0765	88,25	100,00	-	100,00	83,33
13.0766	59,67	38,71	-	38,71	-
13.0767	49,71	40,40	14,14	34,34	-
13.0768	77,81	65,48	-	92,86	29,76
13.0769	79,48	70,00	-	95,00	50,00
13.0770	74,47	68,35	-	84,81	32,91
13.0771	75,10	66,52	-	91,40	44,34
13.0772	79,24	71,93	-	94,74	54,39
13.0773	79,70	72,34	-	95,74	40,43
13.0774	75,68	72,22	-	86,11	36,11
13.0775	79,27	72,97	-	91,89	48,65
13.0776	68,87	65,62	-	78,12	37,50
13.0777	55,58	50,00	12,50	37,50	3,12
13.0778	73,36	63,64	-	90,91	27,27
13.0779	86,86	77,78	-	94,44	55,56
13.0780	78,00	73,33	-	80,00	40,00
13.0781	63,75	62,50	-	37,50	12,50
13.0782	60,80	50,00	-	16,67	-
13.0783	80,55	66,67	-	91,67	41,67
13.0784	80,00	66,67	-	66,67	66,67
13.0785	80,14	85,71	-	85,71	42,86
13.0786	81,00	50,00	-	87,50	50,00
13.0787	79,22	81,82	-	100,00	45,45
13.0788	83,17	75,00	-	100,00	25,00
13.0789	74,69	76,19	-	85,71	38,10
13.0790	83,15	83,33	-	100,00	47,22
13.0791	75,33	100,00	-	83,33	33,33
13.0792	68,45	73,68	0,48	89,00	40,91
13.0793	80,57	65,57	-	91,80	39,34
13.0794	62,58	50,00	-	42,86	7,14
13.0825	76,69	75,86	-	91,38	37,93
<b>Województwo</b>	<b>54,85</b>	<b>69,95</b>	<b>0,78</b>	<b>85,94</b>	<b>38,96</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 [%]
13.0011	26,67	73,33	-
13.0048	100,00	-	-
13.0050	86,36	13,64	-
13.0052	95,45	3,03	1,52
13.0054	95,24	1,59	3,17
13.0136	40,51	59,49	-
13.0183	90,00	10,00	-
13.0216	92,59	7,41	-

**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 [%]
13.0237	100,00	-	-
13.0240	100,00	-	-
13.0250	17,68	81,82	0,50
13.0257	89,47	10,53	-
13.0266	66,67	30,77	2,56
13.0268	100,00	-	-
13.0472	100,00	-	-
13.0479	36,00	64,00	-
13.0488	100,00	-	-
13.0673	100,00	-	-
13.0761	21,05	73,68	5,26
13.0762	100,00	-	-
13.0763	44,44	55,56	-
13.0764	100,00	-	-
13.0765	100,00	-	-
13.0766	35,48	64,52	-
13.0767	24,24	74,75	1,01
13.0768	70,24	29,76	-
13.0769	45,00	48,33	6,67
13.0770	56,96	41,77	1,27
13.0771	27,15	71,95	0,90
13.0772	78,95	21,05	-
13.0773	97,87	2,13	-
13.0774	75,00	8,33	16,67
13.0775	94,59	2,70	2,70
13.0776	87,50	6,25	6,25
13.0777	3,12	96,88	-
13.0778	33,33	66,67	-
13.0779	55,56	44,44	-
13.0780	100,00	-	-
13.0781	37,50	62,50	-
13.0782	33,33	50,00	16,67
13.0783	25,00	75,00	-
13.0784	-	100,00	-
13.0785	-	100,00	-
13.0786	100,00	-	-
13.0787	90,91	9,09	-
13.0788	100,00	-	-
13.0789	100,00	-	-
13.0790	100,00	-	-
13.0791	100,00	-	-
13.0792	23,92	74,88	1,20
13.0793	90,16	9,84	-
13.0794	50,00	50,00	-
13.0825	98,28	-	1,72
<b>Województwo</b>	<b>45,61</b>	<b>53,41</b>	<b>1,11</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 dziesiątych). 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 świętokrzyskim

**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	0,05	0,00	0,05	100,00
18 - 44	0,07	0,03	0,04	59,72
45 - 64	0,74	0,37	0,45	60,43
65 - 74	0,81	0,38	0,51	62,52
75 - 84	0,86	0,45	0,49	57,71
85+	0,44	0,27	0,20	45,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.5:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,03
18 - 44	0,02	0,01	0,01
45 - 64	0,23	0,11	0,14
65 - 74	0,70	0,33	0,44
75 - 84	1,30	0,69	0,75
85+	1,54	0,97	0,71

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	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,00
45 - 64	0,06	0,03	0,04
65 - 74	0,06	0,03	0,04
75 - 84	0,07	0,04	0,04
85+	0,03	0,02	0,02

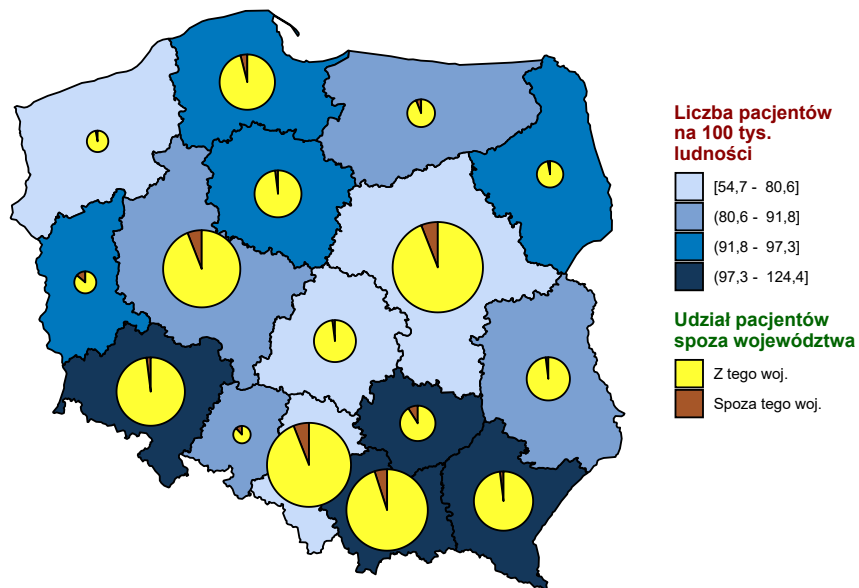
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie świętokrzyskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,56 tys. osób (w tym 0,14 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 124,43. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 186,51 oraz 0,24 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>103</sup>.

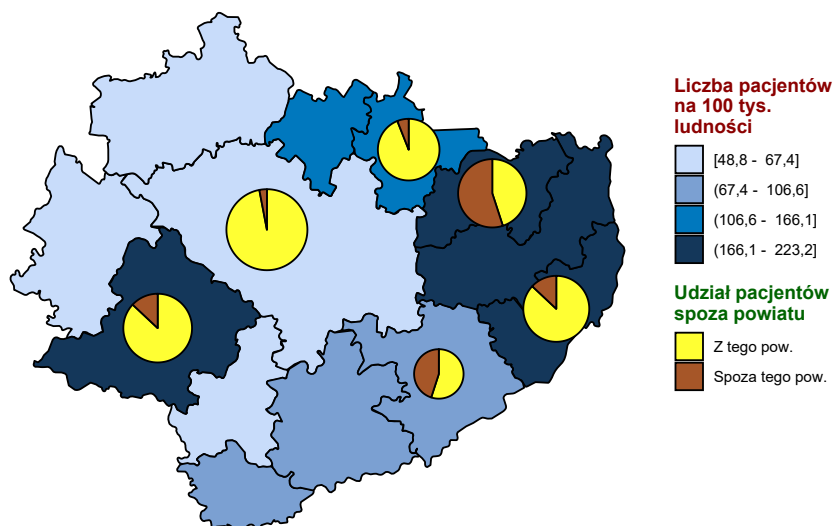
<sup>103</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.1:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



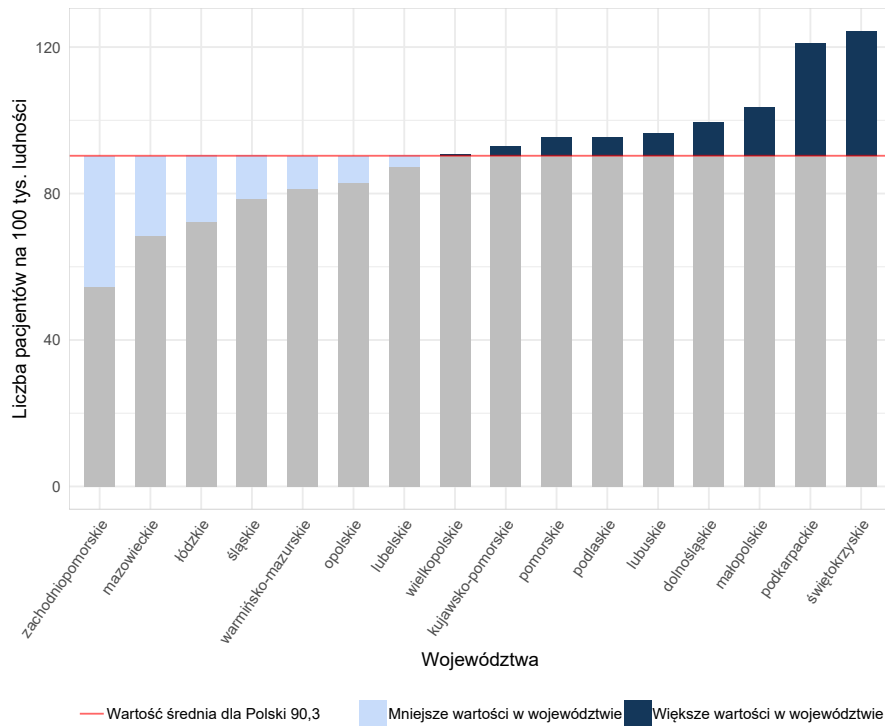
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.6.7: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,9	72,6	150,3	58,5	52,0	41,9	3,3	0,1	99,5
kujawsko-pomorskie	1,9	78,0	110,6	69,7	57,2	51,1	2,2	0,0	92,8
lubelskie	1,9	86,1	56,4	77,0	30,3	27,1	2,3	0,0	87,3
lubuskie	1,0	87,1	26,1	87,2	26,5	26,6	1,1	0,1	96,5
łódzkie	1,8	89,9	39,8	81,5	22,2	20,1	2,1	0,1	72,3
małopolskie	3,5	73,1	154,0	52,2	44,0	31,4	4,0	0,2	103,6
mazowieckie	3,7	78,9	191,6	70,7	52,1	46,7	3,9	0,2	68,6
opolskie	0,8	78,1	32,4	76,4	39,3	38,4	1,0	0,1	83,1
podkarpackie	2,6	72,4	98,9	55,4	38,4	29,3	3,0	0,1	121,1
podlaskie	1,1	66,5	153,6	46,3	135,6	94,3	1,2	0,0	95,5
pomorskie	2,2	86,4	82,0	78,5	37,2	33,8	2,5	0,1	95,3
śląskie	3,6	85,3	106,5	79,6	29,8	27,8	4,0	0,2	78,5
świętokrzyskie	1,6	72,4	117,0	44,0	75,1	45,6	1,7	0,1	124,4
warmińsko-mazurskie	1,2	81,2	77,9	75,7	66,7	62,2	1,3	0,1	81,3
wielkopolskie	3,2	69,4	270,4	56,1	85,6	69,2	3,6	0,2	90,8
zachodniopomorskie	0,9	81,4	28,9	76,8	30,9	29,2	1,0	0,0	54,7
<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 8. 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
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0038	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	starachowicki
13.0041	Staszowskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	staszowski
13.0050	Caritas Diecezji Kieleckiej	m. Kielce
13.0055	Parafialny Oddział Akcji Katolickiej przy Par. św. Michała w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki

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 0,32 tys. pacjentów.

**Tabela 2.6.9:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

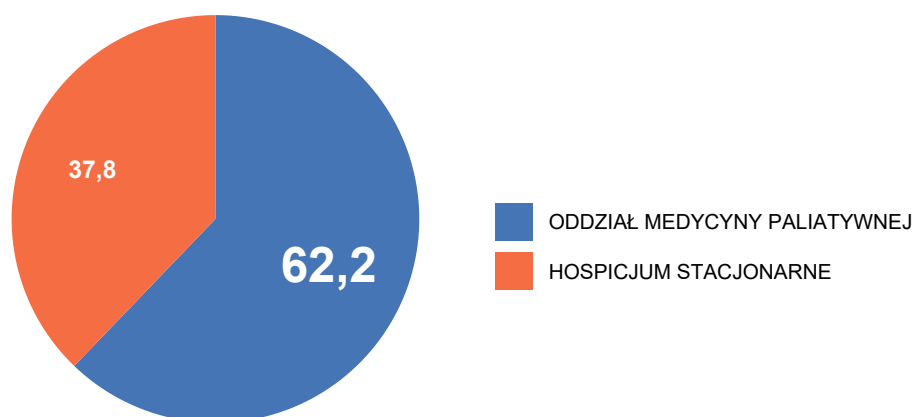
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Odsetek pobyków w województwie [%]	Skumulowany procent pobyków w województwie [%]
13.0002	0,3	0,4	20,7	20,7
13.0005	0,2	0,3	17,5	38,2
13.0004	0,2	0,2	14,5	52,7
13.0050	0,2	0,2	13,8	66,6
13.0009	0,2	0,2	11,5	78,1
13.0038	0,2	0,2	9,4	87,5
13.0055	0,1	0,1	8,4	95,9
13.0041	0,1	0,1	4,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>1,7</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>104</sup>.

<sup>104</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**Wykres 2.6.2:** Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.10:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]
Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	1,7

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.]
13.0002	0,5	0,0	0,0	0,3
13.0005	0,4	0,0	0,0	0,2
13.0004	0,4	-	0,0	0,2
13.0050	0,5	0,0	-	0,2
13.0009	0,3	0,0	0,0	0,2
13.0038	0,4	0,0	0,0	0,2
13.0055	0,3	-	-	0,1
13.0041	0,1	0,1	-	0,1
<b>Woj.</b>	<b>3,0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>1,6</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 dla pacjentów żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.13 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.6.13:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
13.0002	66,17	0,48	-	0,56	0,06
13.0004	70,95	0,46	-	0,71	0,14
13.0005	70,33	0,48	-	0,72	0,11
13.0009	76,19	0,46	-	0,80	0,30
13.0038	74,60	0,44	0,01	0,81	0,23
13.0041	76,26	0,65	-	0,88	0,21
13.0050	73,61	0,51	-	0,79	0,21
13.0055	76,35	0,55	-	0,80	0,29
<b>Woj.</b>	<b>71,84</b>	<b>0,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,73</b>	<b>0,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

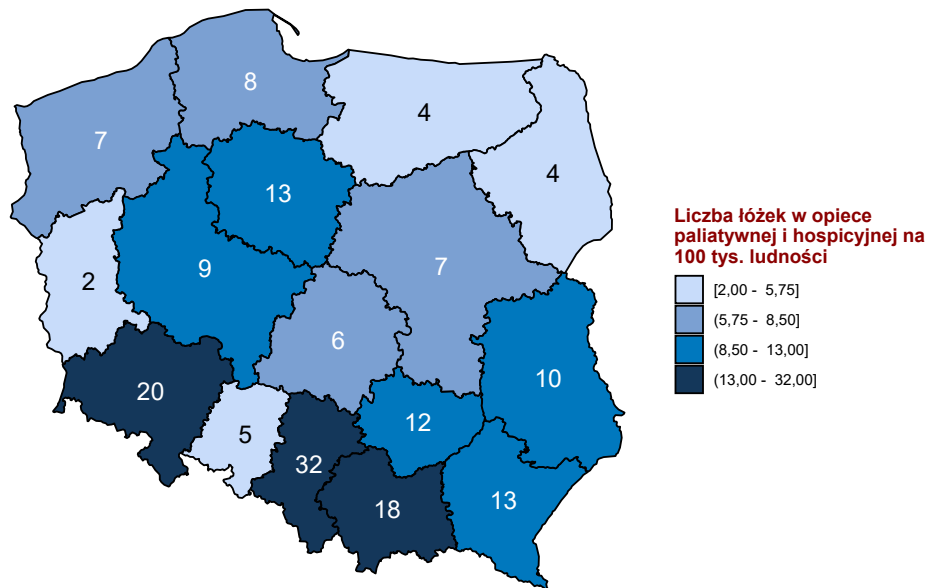
O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.14.

**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 [%]
13.0002	40,1	53,3	6,6
13.0004	54,3	31,9	13,8
13.0005	62,2	23,6	14,2
13.0009	86,7	9,7	3,6
13.0038	6,9	85,5	7,5
13.0041	64,7	32,4	2,9
13.0050	61,0	34,6	4,4
13.0055	60,4	23,7	15,8
<b>Woj.</b>	<b>54,1</b>	<b>37,3</b>	<b>9,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.6.3:** Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



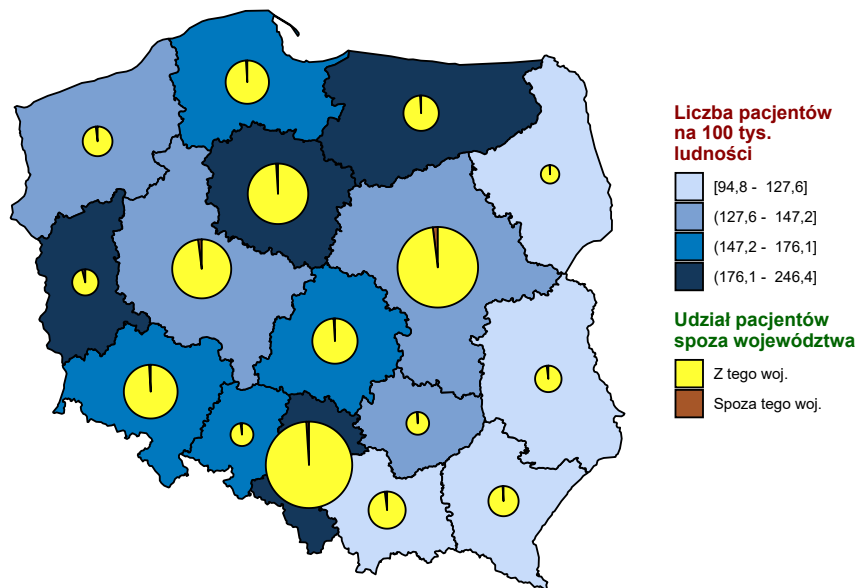
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.6.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie świętokrzyskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 1,73 tys. osób (w tym 0,03 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 137,76. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 200,64, a w przeliczeniu na 100tys. dzieci<sup>105</sup> 11,97 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

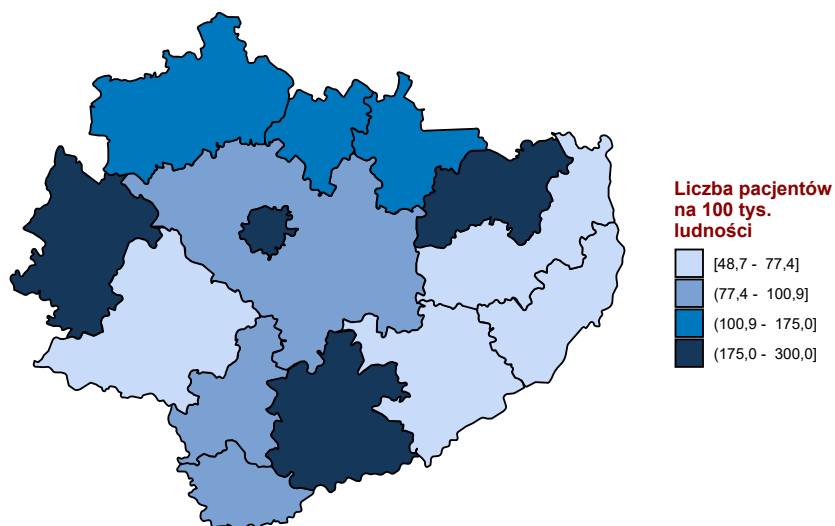
<sup>105</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.4:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



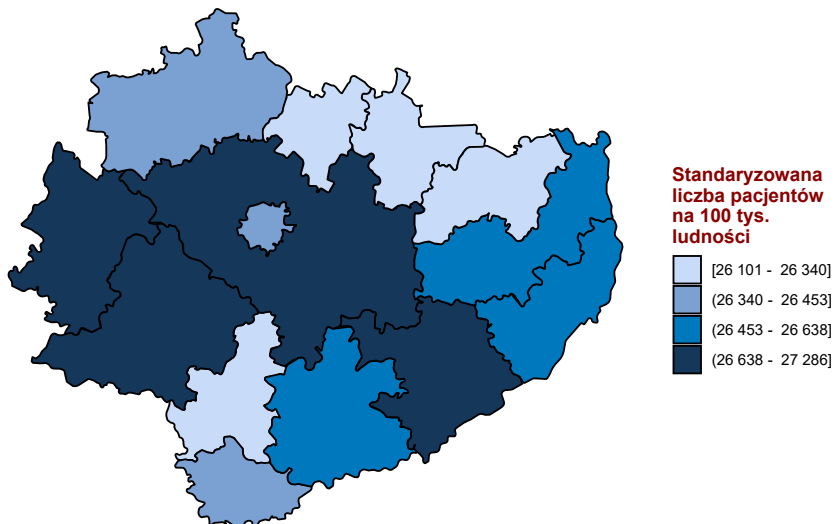
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



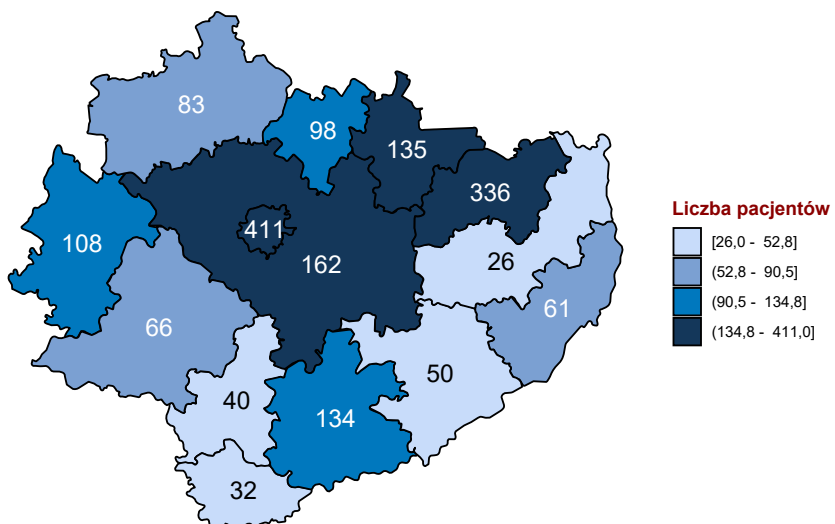
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.6:** Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)

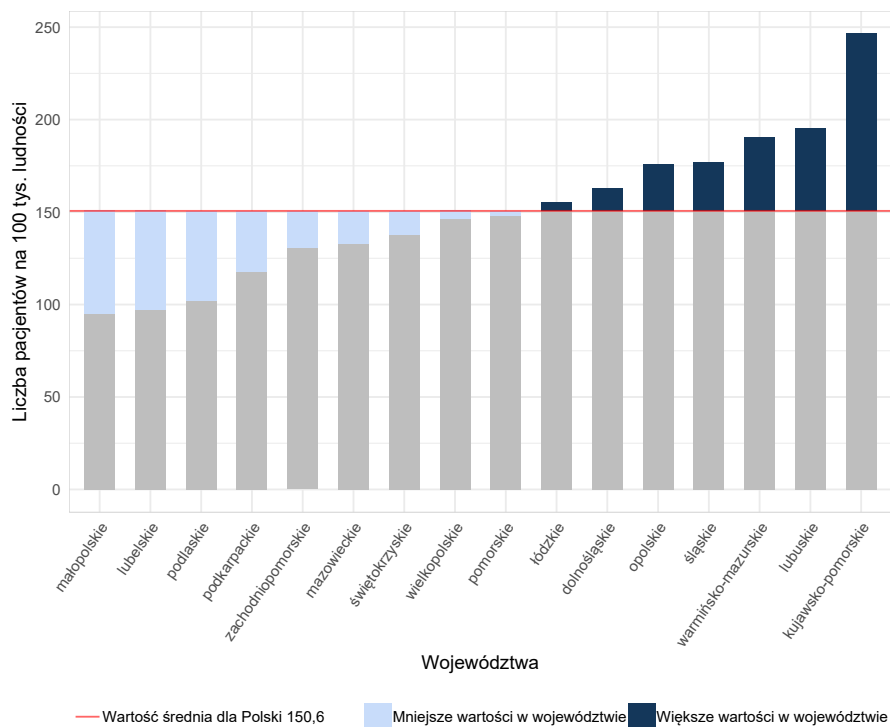


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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	-	-	148,2
śląskie	8,1	708,9	-	-	176,6
świętokrzyskie	1,7	184,5	-	0,0	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>0,0</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 22. 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
13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0038	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	starachowicki
13.0047	Wspólnicy Spółki Cywilnej NZOZ Medyk Majkowski Marek, Majkowska Lucyna, Machaj Dominik	sandomierski
13.0050	Caritas Diecezji Kieleckiej	m. Kielce
13.0203	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	ostrowiecki
13.0403	NZOZ Diamed w Kielcach	m. Kielce
13.0775	Aneta Maj NZOZ Asmedica	staszowski
13.0776	Aneta Maj NZOZ Asmedica	konecki
13.0795	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	m. Kielce
13.0796	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	buski
13.0798	NZOZ Diamed w Kielcach	jędrzejowski
13.0799	NZOZ Diamed w Kielcach	konecki
13.0800	Zdzisław Gąś Gasmed - Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ	starachowicki
13.0801	NZOZ Opieka w Bilczy	kielecki
13.0802	NZOZ Damed Dariusz Kucharczyk, Joanna Kucharczyk s.j.	skarżyski
13.0803	Stowarzyszenie Opieki Paliatywno - Hospicyjnej im. bł. ks. Kazimierza Sykułskiego w Rudzie Białaczowskiej	konecki
13.0804	NZOZ Janmed Wojciech Ziarno sp. z o.o.	pińczowski
13.0805	NZOZ Janmed Wojciech Ziarno sp. z o.o.	kazimierski
13.0817	Maxmed sp. z o.o. s.k.	kazimierski
13.0825	Centrum Medyczne Opiekun sp. z o.o.	ostrowiecki
13.0828	Centrum Medyczne Opiekun sp. z o.o.	sandomierski
13.0837	NZOZ Nowe Życie - I. Ogonek, Z. Ogonek s.j.	włoszczowski

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 0,37 tys. pacjentów.

**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osobodni w województwie [%]
13.0203	0,4	45,5	24,7
13.0050	0,3	28,4	15,4
13.0795	0,3	25,1	13,6
13.0800	0,1	6,1	3,3
13.0837	0,1	14,8	8,0
13.0038	0,1	9,6	5,2
13.0798	0,1	5,7	3,1
13.0796	0,1	5,3	2,9
13.0403	0,0	5,6	3,1
13.0775	0,0	7,4	4,0
13.0804	0,0	2,5	1,3
13.0828	0,0	4,0	2,2
13.0047	0,0	4,1	2,2
13.0002	0,0	3,9	2,1
13.0802	0,0	4,9	2,7
13.0776	0,0	1,2	0,6
13.0803	0,0	1,3	0,7
13.0825	0,0	4,0	2,2
13.0805	0,0	0,5	0,3
13.0801	0,0	2,7	1,4
13.0817	0,0	1,0	0,5

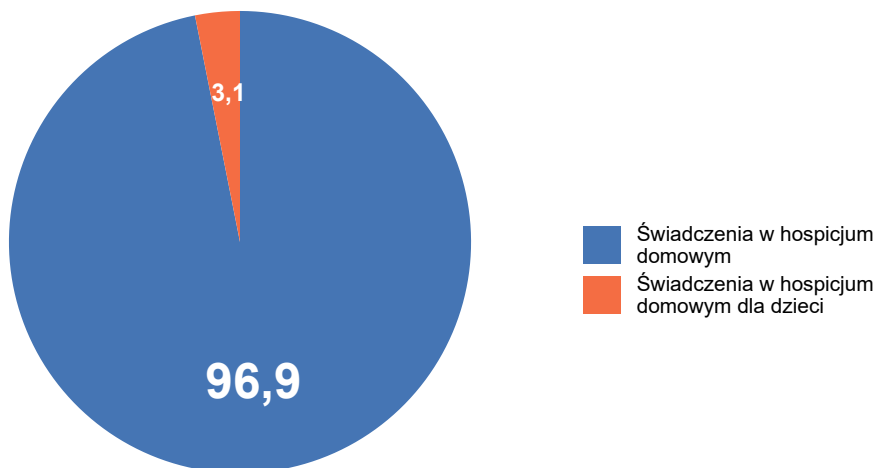
**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osobodni w województwie [%]
13.0799	0,0	0,9	0,5
<b>Woj.</b>	<b>1,7</b>	<b>184,5</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>106</sup>.

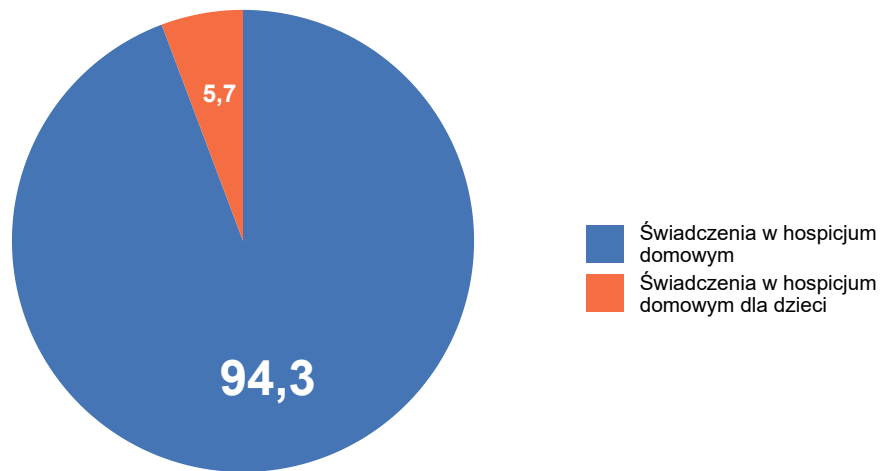
**Wykres 2.6.4:** Rozkład liczby pacjentów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>106</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**Wykres 2.6.5:** Rozkład liczby kontaktów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.18:** Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia w hospicjum domowym [tys.]	Świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci [tys.]
HOSPICJUM DOMOWE	1,7	-
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.]
13.0203	2,5	0,5	0,4
13.0050	1,4	-	0,3
13.0795	1,5	-	0,3
13.0800	0,4	-	0,1
13.0837	0,6	-	0,1
13.0038	0,6	-	0,1
13.0798	0,3	-	0,1
13.0796	0,5	-	0,1
13.0403	0,3	-	0,0
13.0775	0,3	0,0	0,0
13.0804	0,1	-	0,0
13.0828	0,2	-	0,0
13.0047	0,2	-	0,0
13.0002	0,2	-	0,0
13.0802	0,2	-	0,0
13.0776	0,1	-	0,0



**Tabela 2.6.19:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
13.0803	0,1	-	0,0
13.0825	0,2	-	0,0
13.0805	0,0	-	0,0
13.0801	0,1	-	0,0
13.0817	0,0	-	0,0
13.0799	0,1	-	0,0
<b>Woj.</b>	<b>9,8</b>	<b>0,6</b>	<b>1,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.20:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w hospicjum domowym
B	Osobdzień w hospicjum domowym dla dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.21 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.6.21:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
13.0002	70,90	0,50	-	0,58	0,12
13.0038	70,58	0,59	-	0,58	0,18
13.0047	70,33	0,71	-	0,71	0,14
13.0050	65,75	0,47	-	0,72	0,09
13.0203	51,69	0,48	0,13	0,62	0,11
13.0403	72,89	0,50	-	0,75	0,15
13.0775	62,17	0,49	0,07	0,69	0,13
13.0776	69,06	0,25	-	0,71	0,08
13.0795	66,67	0,50	-	0,72	0,10
13.0796	69,15	0,54	-	0,67	0,14
13.0798	68,51	0,43	-	0,65	0,07
13.0799	72,40	0,60	-	0,80	-
13.0800	70,74	0,51	-	0,72	0,13
13.0801	70,88	0,82	-	0,82	-
13.0802	70,55	0,40	-	0,72	0,04
13.0803	70,11	0,61	-	0,74	0,22
13.0804	67,60	0,44	-	0,75	0,14
13.0805	71,67	0,33	-	0,72	0,11
13.0817	68,50	0,27	-	0,64	0,09
13.0825	68,62	0,20	-	0,70	0,10
13.0828	71,32	0,47	-	0,76	0,18
13.0837	71,15	0,48	-	0,74	0,18
<b>Woj.</b>	<b>49,93</b>	<b>0,49</b>	<b>0,03</b>	<b>0,69</b>	<b>0,11</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 [%]
13.0002	96,2	3,8	-
13.0038	20,3	78,5	1,3
13.0047	96,4	-	3,6
13.0050	80,3	19,7	-
13.0203	83,6	15,1	1,3
13.0403	20,8	72,9	6,2
13.0775	84,4	15,6	-
13.0776	100,0	-	-
13.0795	40,1	59,1	0,7
13.0796	80,7	15,8	3,5
13.0798	56,8	41,9	1,4
13.0799	100,0	-	-
13.0800	91,7	5,0	3,3
13.0801	27,3	72,7	-
13.0802	88,0	12,0	-
13.0803	95,7	4,3	-
13.0804	88,9	8,3	2,8
13.0805	72,2	-	27,8
13.0817	81,8	18,2	-
13.0825	90,0	10,0	-
13.0828	85,3	8,8	5,9
13.0837	94,4	2,8	2,8
<b>Woj.</b>	<b>72,8</b>	<b>26,0</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 obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

**Tabela 2.7.1:** Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Astma	740,44	1 942,59	97,63	47,91	-	0,08
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	270,35	606,37	96,39	39,65	-	0,16
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	118,78	208,75	83,11	29,70	-	0,27
Przewlekłe choroby zapalne płuc	92,91	160,94	92,39	33,98	-	0,13
Choroby śródmiąższowe płuc	42,17	84,28	82,73	31,79	-	0,42
Zaburzenia oddychania w czasie snu	26,18	38,54	92,14	52,35	-	1,36
Niewydolność oddychania	2,94	4,59	91,72	45,81	-	1,44
Mukowiscydoza	1,80	6,76	96,39	31,73	-	1,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Astma	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	284,67	633,61	32,6
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	212,28	591,63	30,5
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	151,32	350,47	18,0
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	182,53	405,67	66,9
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	82,91	180,46	29,8
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	4,88	9,80	1,6
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	59,01	93,42	44,8
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	29,09	45,72	21,9
	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	10,85	26,78	12,8
Przewlekłe choroby zapalne płuc	PORADNIA GRUŹLICY 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 GRUŹLICY 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 GRUŹLICY 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 GRUŹLICY 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>107</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 podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

**Tabela 2.7.3:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

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

Opracowanie DAiS

Tabela 2.7.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medycy wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

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

<sup>107</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 wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

**Tabela 2.7.4:** Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	1 275,02	41,77	41,77
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	659,16	21,59	63,36
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	617,25	20,22	83,58
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	216,74	7,10	90,68
PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	142,47	4,67	95,34
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	53,90	1,77	97,11
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	49,08	1,61	98,72
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	10,17	0,33	99,05
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	6,61	0,22	99,27
PORADNIA NEUROLOGICZNA	4,03	0,13	99,40
POZOSTAŁE PORADNIE	18,41	0,60	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.5.

**Tabela 2.7.5:** Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	97,2	2,8
kujawsko-pomorskie	97,7	2,3
lubelskie	98,3	1,7
lubuskie	98,1	1,9
łódzkie	98,1	1,9
małopolskie	97,3	2,7
mazowieckie	96,3	3,7
opolskie	97,5	2,5
podkarpackie	98,3	1,7
podlaskie	97,9	2,1
pomorskie	96,8	3,2
śląskie	96,5	3,5
świętokrzyskie	98,5	1,5
warmińsko-mazurskie	97,6	2,4
wielkopolskie	96,5	3,5
zachodniopomorskie	96,6	3,4

**Tabela 2.7.5:** Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
<b>Polska</b>	<b>97,2</b>	<b>2,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.7.2 Poradnia alergologiczna

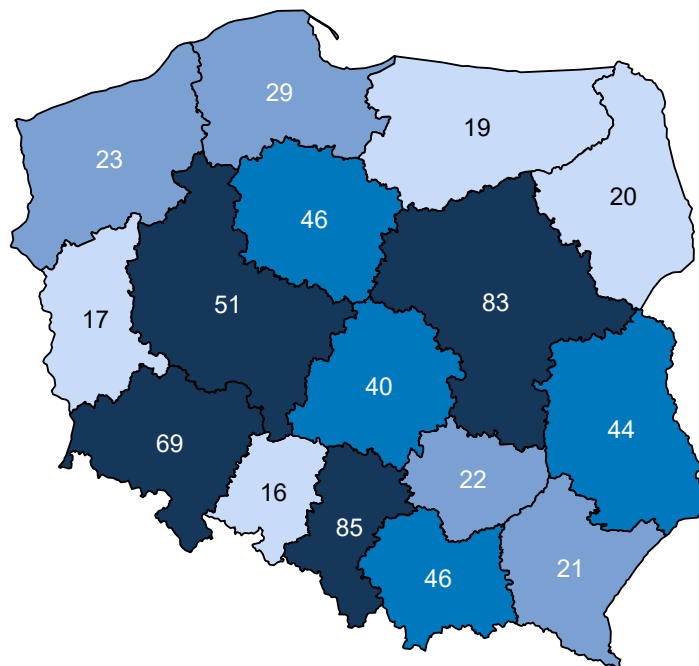
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 22. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.6.

**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>

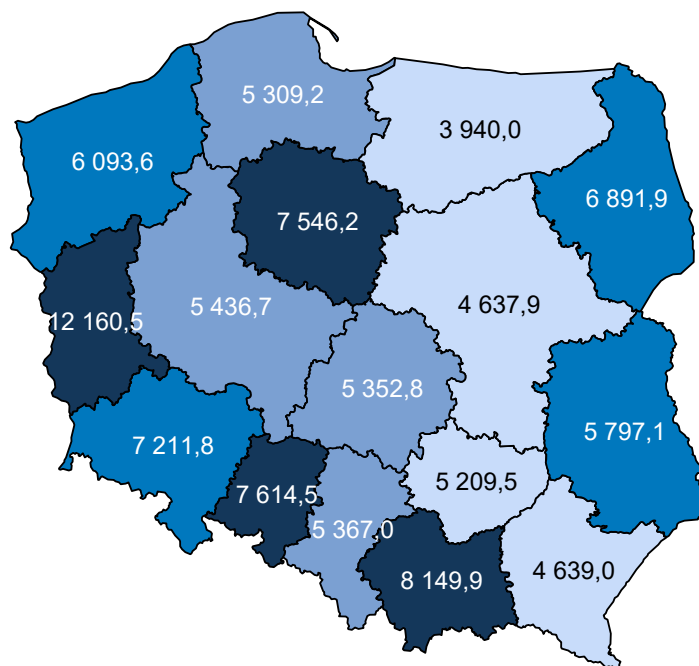
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 103,6 tys. porad (por.

Tabela 2.7.7)<sup>108</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 109,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -5,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -5,3% 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>109</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	67,37
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	41,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.8:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	103,62	109,16	-5,34	13,95

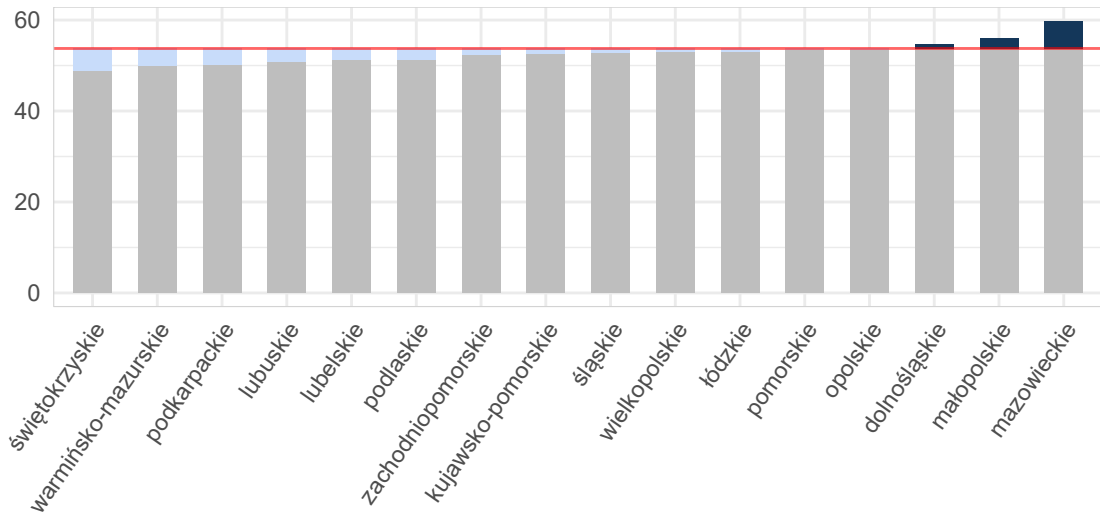
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>108</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>109</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

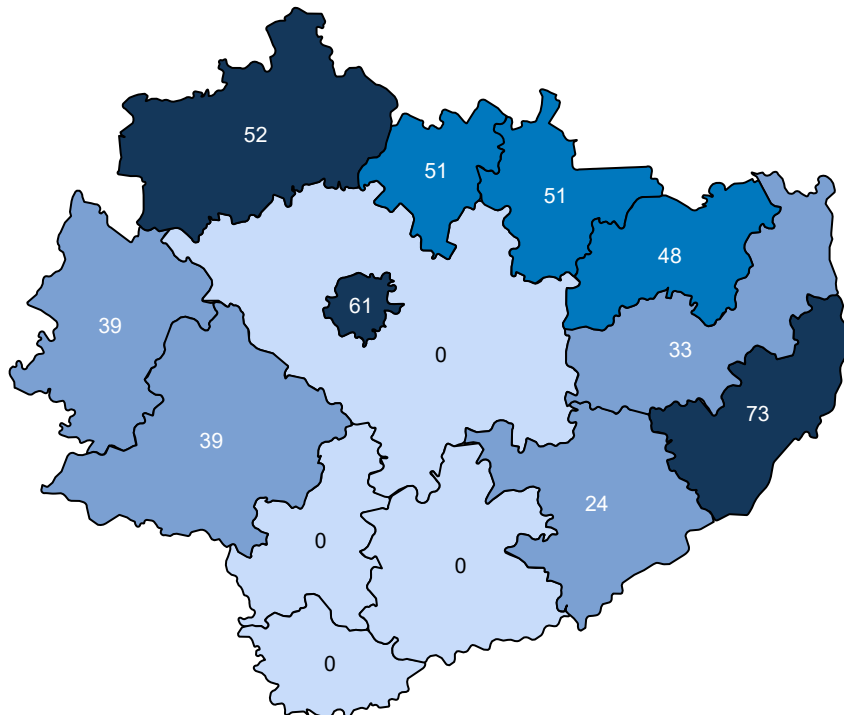


**Wykres 2.7.1:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 32,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,48.

**Tabela 2.7.9:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	20,34	8,19	31,2	2,48
Choroby śródmiąższowe płuc	0,01	0,01	0,0	1,71
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,18	0,09	0,3	1,94
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,34	0,18	0,5	1,89
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,14	0,09	0,2	1,56
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>21,01</b>	<b>8,46</b>	<b>32,2</b>	<b>2,48</b>

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 94%, z czego 60% porad stanowiły porady typu W11<sup>110</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

**Tabela 2.7.10:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	96,00	54,92	-	0,06	7,57	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	83,33	33,33	-	-	33,33	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	75,27	20,33	-	-	26,37	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	93,45	46,43	-	-	11,90	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	93,57	39,29	-	-	25,00	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>95,75</b>	<b>54,37</b>	-	<b>0,06</b>	<b>7,94</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>92,97</b>	<b>62,48</b>	-	<b>0,01</b>	<b>13,49</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>	-

<sup>110</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.11:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,81</b>	<b>56,59</b>	<b>-</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 świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 22. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.12). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.13.

**Tabela 2.7.12:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0070	NZOZ Centrum Medyczne sp. z o.o.	staszowski
13.0106	Obwód Lecznictwa Kolejowego SP ZOZ w Skarżysku - Kamiennej	skarżyski
13.0107	NZOZ Centrum Medyczne Rokitek sp. z o.o.	sandomierski
13.0116	Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach	m. Kielce
13.0177	Marczewski Sławomir NZOZ Prywatna Praktyka Lekarska	konecki
13.0180	Wamed Ewa Anderman - Wawrzak, Monika Wawrzak - Jagieło s.j.	starachowicki
13.0194	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0203	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	ostrowiecki
13.0204	Centrum Medyczne Crossmed Profilaktyka Diagnostyka Terapia sp. z o.o.	m. Kielce
13.0231	Artimed NZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0284	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	m. Kielce
13.0295	Zofia Raduszewska Specjalistyczny Gabinet Alergologiczny	skarżyski
13.0297	Klara Bądyra Diagn - Med Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Alergologiczno - Diagnostyczny	włoszczowski
13.0312	Zespół Poradni Specjalistycznych Krasnal sp. z o.o.	ostrowiecki
13.0375	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Puls - Med Anna Bogusz, Agnieszka Musielak s.j.	skarżyski
13.0383	Niepubliczny Zakład Opieki Specjalistycznej Zdrowe Płuca	m. Kielce
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.13:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]		
13.0004	0,74	0,00	0,00	0,75	1,47
13.0005	0,86	0,00	-	0,86	1,37
13.0006	0,41	-	-	0,42	1,57
13.0009	0,83	0,01	0,17	1,02	3,68
13.0019	0,36	0,01	-	0,36	0,57
13.0070	0,21	0,00	-	0,22	1,19
13.0106	1,68	0,00	-	1,68	2,05
13.0107	0,64	-	-	0,64	2,24
13.0116	1,21	0,07	-	1,28	3,38
13.0177	0,78	-	-	0,78	1,14
13.0180	0,14	-	-	0,14	0,09
13.0194	4,13	0,06	0,00	4,25	4,18
13.0203	1,63	0,08	-	1,71	3,33
13.0204	0,51	0,01	-	0,53	1,41
13.0231	0,56	0,01	0,00	0,57	3,25
13.0284	2,84	0,06	0,01	2,93	4,83
13.0295	0,23	0,00	-	0,24	1,75
13.0297	0,64	-	-	0,64	0,38
13.0312	0,80	0,00	-	0,84	2,62
13.0375	0,76	0,00	-	0,77	1,34
13.0383	0,29	0,00	-	0,29	0,67
13.0821	0,08	-	-	0,08	1,74
<b>Woj.</b>	<b>20,34</b>	<b>0,34</b>	<b>0,18</b>	<b>21,01</b>	<b>44,26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,4 tys. porad dla 1,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 59,9%. 11 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. [%]
13.0004	2,23	0,93	2,40	100,00	44,93	-	-	22,67	-	-
13.0005	2,23	0,59	3,79	94,67	66,28	-	-	10,61	-	-
13.0006	1,99	0,48	4,18	100,00	72,42	-	-	7,77	-	-
13.0009	4,69	1,40	3,35	88,47	51,02	-	-	11,53	-	-
13.0019	0,93	0,30	3,15	97,20	39,78	-	-	3,76	-	-
13.0070	1,40	0,28	5,04	100,00	77,52	-	-	3,50	-	-
13.0106	3,73	1,02	3,67	90,82	70,48	-	-	9,18	-	-
13.0107	2,88	0,68	4,26	90,91	68,49	-	-	9,09	-	-
13.0116	4,67	1,42	3,28	85,64	57,31	-	-	14,36	-	-
13.0177	1,92	0,69	2,77	100,00	78,94	-	-	11,80	-	-
13.0180	0,23	0,12	1,86	100,00	26,84	-	-	21,21	-	-
13.0194	8,44	1,78	4,74	93,92	55,92	-	0,06	6,51	-	-

**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. [%]
13.0203	5,05	1,62	3,12	88,53	57,03	-	-	11,47	-	-
13.0204	1,94	0,82	2,37	98,04	65,72	-	-	24,37	-	-
13.0231	3,82	1,08	3,54	87,49	55,27	-	0,03	12,48	-	-
13.0284	7,76	3,01	2,58	94,43	52,02	-	0,15	12,55	-	-
13.0295	1,99	0,67	2,99	100,00	70,82	-	-	16,88	-	-
13.0297	1,02	0,26	3,99	99,80	51,61	-	-	15,41	-	-
13.0312	3,46	1,27	2,72	100,00	74,24	-	-	10,35	-	-
13.0375	2,10	0,49	4,29	100,00	71,74	-	-	9,66	-	-
13.0383	0,96	0,55	1,77	99,90	12,34	-	-	17,12	-	-
13.0821	1,82	0,50	3,67	100,00	71,08	-	-	16,19	-	-
<b>Woj.</b>	<b>65,27</b>	<b>19,76</b>	<b>3,30</b>	<b>93,87</b>	<b>59,87</b>	-	<b>0,03</b>	<b>11,70</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 2.7.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>111</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

<sup>111</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. [%]
13.0004	0,18	99,82	-	-	65,44	134	15,08	21,90	63,02
13.0005	-	100,00	-	-	34,75	870	6,85	13,43	79,71
13.0006	0,05	99,95	-	-	43,38	523	5,02	13,84	81,14
13.0009	0,75	99,25	-	-	40,82	757	6,77	21,60	71,62
13.0019	-	99,78	0,22	-	40,86	724	7,63	20,43	71,94
13.0070	-	100,00	-	-	42,68	591	5,00	8,28	86,72
13.0106	0,03	99,97	-	-	43,56	602	4,59	13,15	82,26
13.0107	0,03	99,76	0,21	-	60,48	279	3,92	12,91	83,17
13.0116	-	100,00	-	-	54,14	336	4,97	20,32	74,71
13.0177	-	99,95	0,05	-	43,53	598	14,61	29,02	56,37
13.0180	-	100,00	-	-	76,62	188	19,48	48,48	32,03
13.0194	0,04	99,96	-	-	36,55	764	2,82	7,52	89,66
13.0203	0,24	99,76	-	-	44,37	639	6,48	24,01	69,51
13.0204	0,21	99,79	-	-	56,27	323	23,08	19,82	57,10
13.0231	0,21	99,79	-	-	51,32	412	6,44	20,10	73,46
13.0284	0,10	99,90	-	-	37,81	767	13,41	28,02	58,57
13.0295	-	100,00	-	-	50,98	414	12,20	18,18	69,61
13.0297	-	99,90	0,10	-	64,59	238	5,46	12,68	81,85
13.0312	-	100,00	-	-	40,53	712	12,00	25,38	62,62
13.0375	-	100,00	-	-	41,63	682	7,14	7,61	85,25
13.0383	-	100,00	-	-	40,98	686	32,16	34,23	33,61
13.0821	-	100,00	-	-	63,12	314	9,93	12,51	77,55
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>99,87</b>	<b>0,02</b>	<b>-</b>	<b>45,51</b>	<b>504</b>	<b>8,49</b>	<b>18,58</b>	<b>72,93</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. [%]
13.0004	1	1,40	0,35	0,00	100,00	0,51	-	-	-	-	0,07
13.0005	1	1,78	0,29	0,01	97,70	0,78	-	-	-	-	-
13.0006	1	1,62	0,24	0,01	100,00	0,81	-	-	-	-	-
13.0009	1	3,36	0,58	0,01	92,30	0,68	-	-	-	-	-
13.0019	1	0,67	0,13	0,01	98,36	0,50	-	-	-	-	0,91
13.0070	-	1,22	0,15	0,01	100,00	0,83	-	-	-	-	-
13.0106	-	3,06	0,60	0,01	94,52	0,80	-	-	-	-	-
13.0107	-	2,40	0,38	0,01	94,12	0,81	-	-	-	-	-
13.0116	-	3,49	0,72	0,00	90,36	0,72	-	-	-	-	0,13
13.0177	-	1,08	0,13	0,01	100,00	0,92	-	-	-	-	-
13.0180	-	0,07	0,02	0,00	100,00	0,26	-	-	-	-	-
13.0194	-	7,56	1,23	0,01	95,73	0,62	0,01	-	-	-	-
13.0203	-	3,51	0,68	0,01	92,88	0,72	-	-	-	-	-
13.0204	-	1,11	0,18	0,01	99,46	0,91	-	-	-	-	-
13.0231	-	2,81	0,45	0,01	92,66	0,73	-	-	-	-	0,08
13.0284	-	4,54	0,88	0,01	97,76	0,69	0,26	-	-	-	0,74
13.0295	-	1,39	0,24	0,01	100,00	0,78	-	-	-	-	-
13.0297	-	0,84	0,14	0,01	99,76	0,59	-	-	-	-	-
13.0312	-	2,17	0,42	0,01	100,00	0,85	-	-	-	-	-
13.0375	-	1,79	0,26	0,01	100,00	0,78	-	-	-	-	-
13.0383	-	0,32	0,07	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	-
13.0821	1	1,41	0,20	0,01	100,00	0,84	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>47,60</b>	<b>8,31</b>	<b>0,01</b>	<b>96,12</b>	<b>0,72</b>	<b>-</b>	<b>0,03</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,10</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.7.3 Poradnia alergologiczna dla dzieci

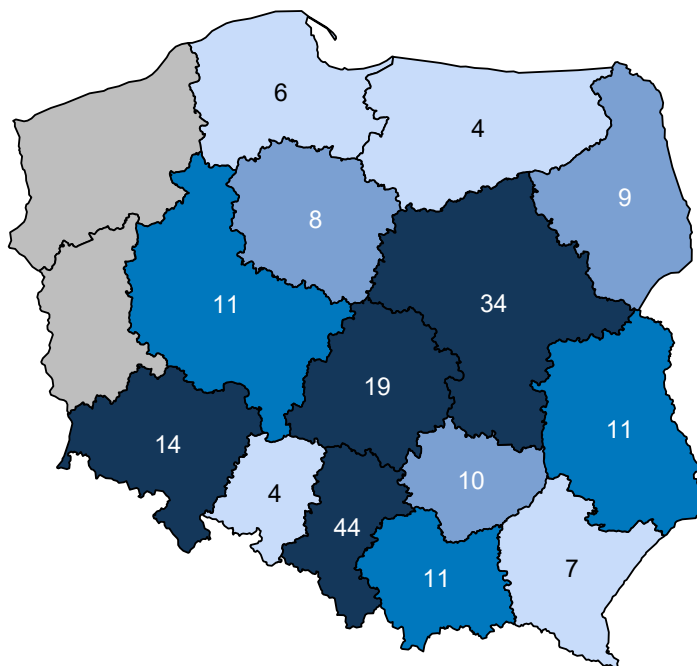
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 10. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.18.

**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>

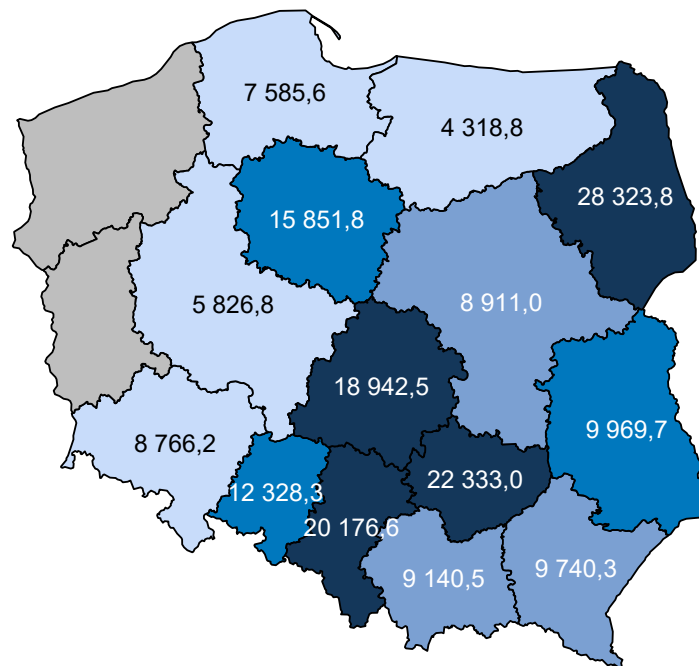
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 103,6 tys. porad (por. Tabela 2.7.19)<sup>112</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 109,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -5,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -5,3% 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 2.7.2<sup>113</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	67,37
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	41,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>112</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>113</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

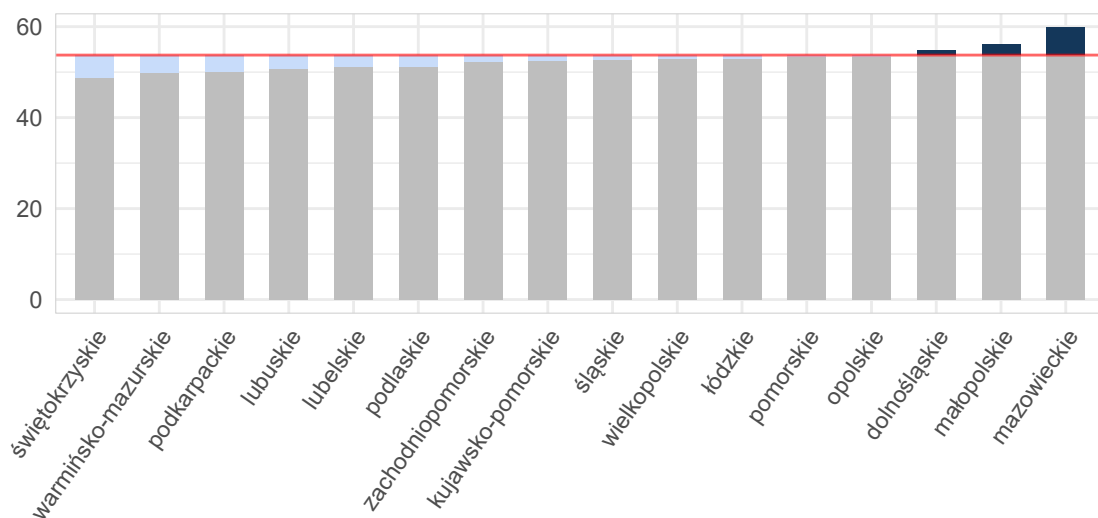


**Tabela 2.7.20:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	103,62	109,16	-5,34	13,95

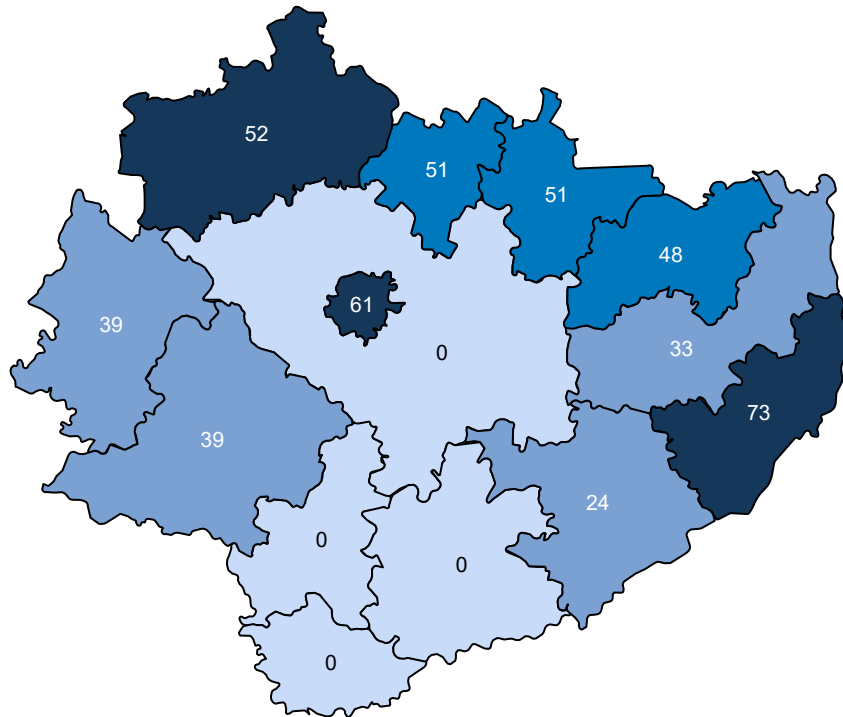
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.7.2:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.6:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 23,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,95.

**Tabela 2.7.21:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Astma	8,80	2,91	20,0	3,03	-
Choroby śródmiąższowe płuc	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,65	0,33	1,5	1,99	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	1,00	0,36	2,3	2,81	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>10,45</b>	<b>3,54</b>	<b>23,8</b>	<b>2,95</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>33,46</b>	<b>9,96</b>	<b>76,2</b>	<b>3,36</b>	<b>712</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 95%, z czego 66% porad stanowiły porady typu W11<sup>114</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 58%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

<sup>114</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 2.7.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	97,22	56,71	-	-	5,59	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	100,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	83,26	29,80	-	-	16,74	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	98,80	76,02	-	-	10,59	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>96,49</b>	<b>56,88</b>	-	-	<b>6,77</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>94,89</b>	<b>68,66</b>	-	-	<b>9,76</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 przewlekłe choroby układu oddechowego	94,10	28,91	-	-	28,71	-	-
Mukowiscydoza	100,00	40,00	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	42,86	-	-	42,86	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	92,31	17,95	-	-	30,77	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	95,63	44,83	-	0,01	16,99	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	100,00	100,00	-	-	-	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>98,42</b>	<b>59,40</b>	-	<b>0,00</b>	<b>6,92</b>	-	-
<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 świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 10. 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
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0107	NZOZ Centrum Medyczne Rokitek sp. z o.o.	sandomierski
13.0203	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gomed - Ostrowiec sp. z o.o. s.k.	ostrowiecki
13.0231	Artimed NZOZ w Kielcach	m. Kielce
13.0289	Janusz Zakrzewski Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Gabinet Pediatrii i Alergologii	starachowicki
13.0297	Klara Bądyra Diagn - Med Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Alergologiczno - Diagnostyczny	włoszczowski
13.0312	Zespół Poradni Specjalistycznych Krasnal sp. z o.o.	ostrowiecki
13.0349	Alergo - Med B. Wrzosek, A. Lelas s.j.	m. Kielce

**Tabela 2.7.24:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0375	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Puls - Med Anna Bogusz, Agnieszka Musielak s.j.	skarżyski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.25:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Astma [tys.]	Przewlekle choroby zapalne płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0004	0,67	0,04	0,71	2,42
13.0006	0,64	-	0,64	1,96
13.0107	0,92	0,00	0,92	4,01
13.0203	0,52	-	0,52	4,30
13.0231	1,49	0,00	2,15	8,90
13.0289	0,42	0,75	1,17	4,41
13.0297	0,73	-	0,73	0,52
13.0312	0,46	0,07	0,53	3,47
13.0349	2,05	0,13	2,19	2,92
13.0375	0,90	0,00	0,90	0,55
<b>Woj.</b>	<b>8,80</b>	<b>1,00</b>	<b>10,45</b>	<b>33,46</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 11,0 tys. porad dla 3,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 65,9%. 6 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.26:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0004	3,13	1,10	2,85	99,94	62,65	-	-	13,39	-	-
13.0006	2,60	0,85	3,05	100,00	73,63	-	-	11,48	-	-
13.0107	4,93	1,22	4,04	89,26	66,09	-	-	10,74	-	-
13.0203	4,81	1,02	4,70	90,88	70,86	-	-	9,12	-	-
13.0231	11,05	2,98	3,70	91,36	54,68	-	-	8,64	-	-
13.0289	5,58	1,43	3,89	97,54	91,23	-	-	3,80	-	-
13.0297	1,24	0,28	4,44	98,95	32,05	-	-	14,73	-	-
13.0312	4,01	1,49	2,69	100,00	75,69	-	-	8,26	-	-
13.0349	5,10	1,75	2,91	100,00	53,02	-	-	9,43	-	-
13.0375	1,45	0,33	4,38	100,00	75,79	-	-	8,67	-	-
<b>Woj.</b>	<b>43,91</b>	<b>12,41</b>	<b>3,54</b>	<b>95,27</b>	<b>65,85</b>	-	-	<b>9,05</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 świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>115</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 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. [%]
13.0004	0,03	99,97	-	-	50,77	701	12,72	19,17	68,12
13.0006	-	100,00	-	-	55,97	592	10,67	25,26	64,07
13.0107	0,22	99,72	0,06	-	73,75	237	3,95	14,92	81,13
13.0203	0,04	99,96	-	-	46,23	898	2,97	13,26	83,77
13.0231	0,13	99,87	-	-	42,33	896	6,16	19,90	73,94
13.0289	-	100,00	-	-	38,53	1 051	2,98	9,14	87,88
13.0297	-	99,92	0,08	-	71,66	266	5,31	12,72	81,96
13.0312	-	100,00	-	-	47,97	769	9,46	32,14	58,40
13.0349	-	99,98	-	0,02	35,67	1 008	11,02	25,09	63,90
13.0375	-	100,00	-	-	43,19	846	6,40	6,33	87,28
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>99,92</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>47,81</b>	<b>783</b>	<b>6,74</b>	<b>18,58</b>	<b>74,68</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>115</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 2.7.29:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
13.0004	1	2,13	0,40	0,01	100,00	0,74	-	-	-	-	-	-
13.0006	1	1,67	0,25	0,01	100,00	0,88	-	-	-	-	-	-
13.0107	-	4,00	0,66	0,01	92,06	0,80	-	-	-	-	-	-
13.0203	-	4,03	0,56	0,01	95,01	0,83	-	-	-	-	-	-
13.0231	-	8,17	1,20	0,01	94,25	0,72	-	-	-	-	-	-
13.0289	-	4,90	1,01	0,00	98,49	0,95	-	-	-	-	-	-
13.0297	-	1,02	0,14	0,01	99,12	0,36	-	-	-	-	-	-
13.0312	-	2,34	0,47	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-	-
13.0349	-	3,26	0,55	0,01	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
13.0375	-	1,27	0,19	0,01	100,00	0,82	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>32,79</b>	<b>5,42</b>	<b>0,01</b>	<b>96,73</b>	<b>0,79</b>	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.4 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

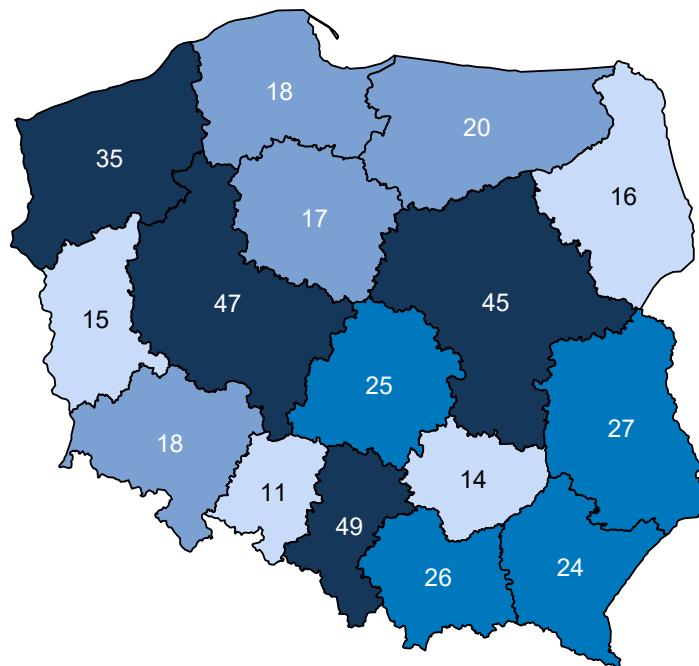
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 14. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.30.

**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
<b>Polska</b>	<b>1 624,10</b>	<b>3 990,42</b>	<b>407</b>

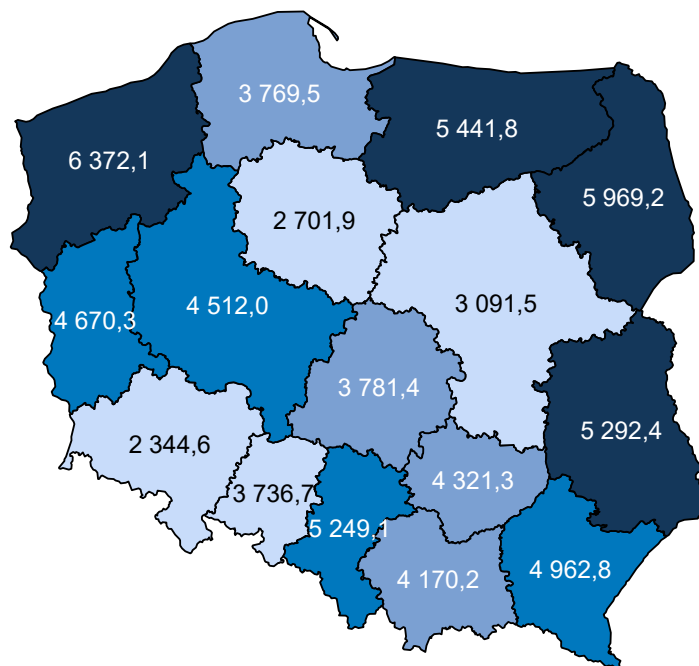
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.7:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.8:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

91,1 tys. porad (por. Tabela 2.7.31) <sup>116</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 84,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 7,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.3<sup>117</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	54,99
PORADNIA CHORÓB PŁUC	21,66
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	5,01
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,44
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,02
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,02

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	91,09	84,12	7,64	5,36

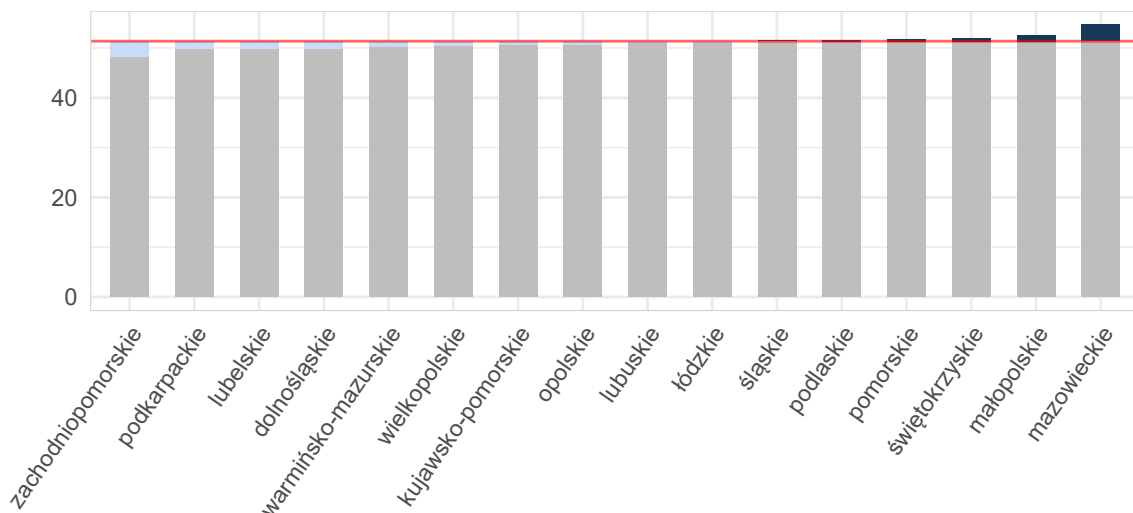
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>116</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>117</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

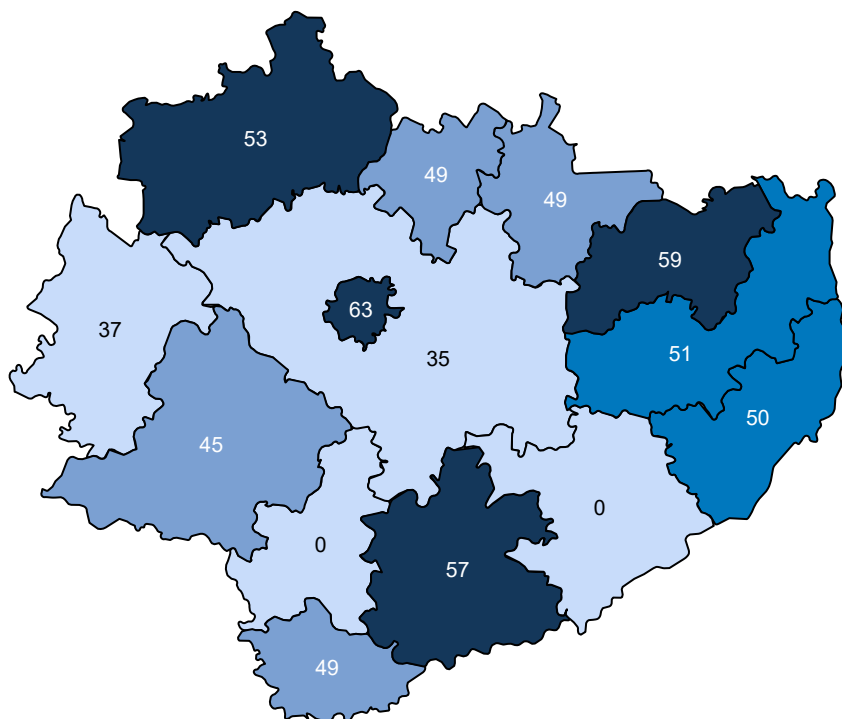


**Wykres 2.7.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ



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 81,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,39. Mediana czasu oczekiwania dla poradni

w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 564 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	15,70	6,88	633	29,0	2,28
Choroby śródmiąższowe płuc	1,25	0,64	246	2,3	1,95
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	3,30	2,13	105	6,1	1,55
Mukowiscydoza	0,00	0,00	2 379	0,0	1,00
Niewydolność oddychania	0,09	0,07	324	0,2	1,37
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	18,18	7,12	763	33,6	2,55
Przewlekłe choroby zapalne płuc	4,63	2,52	327	8,5	1,84
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,10	0,74	250	2,0	1,48
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	44,24	18,52	564	81,7	2,39

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 96%, z czego 48% porad stanowiły porady typu W11<sup>118</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	97,01	53,74	-	0,13	9,41	-	0,01
Choroby śródmiąższowe płuc	95,26	45,30	-	0,32	14,46	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	92,42	29,82	-	-	34,92	-	0,15
Mukowiscydoza	100,00	66,67	-	-	33,33	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	56,99	-	-	10,75	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,03	54,84	-	0,15	8,15	-	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	96,18	45,72	-	0,17	19,30	-	0,02
Zaburzenia oddychania w czasie snu	98,00	46,54	-	-	10,75	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>96,57</b>	<b>51,16</b>	-	<b>0,14</b>	<b>12,00</b>	-	<b>0,02</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>90,94</b>	<b>33,41</b>	-	<b>0,45</b>	<b>28,02</b>	-	<b>0,23</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

<sup>118</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 [%]
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 świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 14. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.36). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.37.

Tabela 2.7.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0004	Powiatowy ZOZ w Starachowicach	starachowicki
13.0005	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu	sandomierski
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0009	Artmedik sp. z o.o.	jędrzejowski
13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
13.0013	ZOZ w Busku - Zdroju	buski
13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce
13.0024	SP ZOZ w Kazimierzy Wielkiej	kazimierski
13.0106	Obwód Lecznictwa Kolejowego SP ZOZ w Skarżysku - Kamiennej	skarżyski
13.0253	Mieczysław Graca NZOZ Graca - Med	jędrzejowski
13.0284	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	m. Kielce
13.0433	Ostrowieckie Centrum Medyczne s.c. Anna Olech - Cudzik, Krzysztof Cudzik w Ostrowcu Świętokrzyskim	ostrowiecki
13.0821	Centrum Dializa sp. z o.o.	opatowski
13.0837	NZOZ Nowe Życie - I. Ogonek, Z. Ogonek s.j.	włoszczowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.37:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby układu oddechowego (przewłektę) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Przewłektła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Astma [tys.]	Przewłektła choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewłektła choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]		
13.0004	1,35	1,07	0,44	0,54	0,12	3,54	0,74
13.0005	0,69	1,13	0,05	0,01	0,07	1,97	1,02
13.0006	1,17	1,91	0,76	0,01	0,29	4,16	1,32
13.0009	1,65	0,90	0,90	0,02	0,04	3,51	0,59
13.0011	0,15	0,16	0,12	0,21	0,07	0,73	0,45
13.0013	0,49	0,70	0,28	0,63	0,03	2,15	0,55
13.0019	0,21	0,23	0,29	0,13	0,03	1,78	0,27
13.0024	2,44	0,94	0,03	0,00	0,01	3,42	0,34
13.0106	1,70	1,78	0,21	0,35	0,27	4,35	1,42
13.0253	0,16	0,13	0,11	0,04	0,00	0,45	0,11
13.0284	1,85	2,48	0,84	1,11	0,19	6,58	1,66
13.0433	3,10	1,47	0,07	0,20	0,04	4,90	0,64
13.0821	2,96	2,53	0,34	-	0,04	5,88	0,41
13.0837	0,27	0,28	0,18	0,03	0,04	0,81	0,39
<b>Woj.</b>	<b>18,18</b>	<b>15,70</b>	<b>4,63</b>	<b>3,30</b>	<b>1,25</b>	<b>44,24</b>	<b>9,90</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,2 tys. porad dla 4,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 47,9%. 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. [%]
13.0004	4,29	2,06	2,08	98,72	48,52	-	-	18,45	-	-
13.0005	2,99	1,48	2,03	100,00	61,35	-	-	19,71	-	-
13.0006	5,48	1,95	2,81	98,39	38,26	-	1,37	13,74	-	-
13.0009	4,11	1,45	2,83	90,80	70,59	-	-	9,20	-	-
13.0011	1,18	0,69	1,70	91,43	27,31	-	-	43,77	-	-
13.0013	2,69	1,38	1,95	96,77	52,23	-	-	19,08	-	-
13.0019	2,05	1,13	1,81	99,41	40,69	-	0,05	12,90	-	-
13.0024	3,76	1,32	2,85	100,00	75,82	-	-	9,81	-	-
13.0106	5,77	2,29	2,52	84,12	33,11	-	-	15,88	-	-
13.0253	0,57	0,27	2,13	95,76	76,68	-	-	19,08	-	-
13.0284	8,24	4,25	1,94	99,00	37,09	-	0,35	18,11	-	0,39
13.0433	5,54	2,31	2,40	87,89	16,19	-	-	12,11	-	-
13.0821	6,28	1,43	4,39	100,00	73,13	-	-	8,57	-	-
13.0837	1,20	0,62	1,92	100,00	60,76	-	-	15,46	-	-
<b>Woj.</b>	<b>54,14</b>	<b>22,46</b>	<b>2,41</b>	<b>95,54</b>	<b>47,92</b>	<b>-</b>	<b>0,19</b>	<b>14,93</b>	<b>-</b>	<b>0,06</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 435. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>119</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
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. [%]
13.0004	0,63	99,07	0,21	0,09	40,12	525	16,52	36,20	47,28
13.0005	0,17	99,77	0,07	-	40,56	551	21,62	29,38	49,00
13.0006	1,50	98,32	0,18	-	45,99	390	9,79	19,54	70,67
13.0009	0,02	99,68	0,29	-	26,59	1 495	6,40	16,46	77,14
13.0011	0,08	99,92	-	-	98,64	39	31,89	34,78	33,33

<sup>119</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 2.7.40:** 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. [%]
13.0013	0,15	99,81	0,04	-	41,61	507	23,35	33,18	43,47
13.0019	-	100,00	-	-	51,15	318	25,74	36,83	37,42
13.0024	-	99,97	0,03	-	21,06	1 590	13,72	14,36	71,91
13.0106	0,03	99,97	-	-	63,47	132	7,97	31,14	60,89
13.0253	-	100,00	-	-	41,17	533	21,73	24,38	53,89
13.0284	0,06	99,64	0,18	0,12	46,70	407	24,98	29,44	45,58
13.0433	-	100,00	-	-	34,87	853	5,63	46,16	48,20
13.0821	-	99,32	0,57	0,11	55,71	258	4,52	8,47	87,01
13.0837	-	99,92	-	0,08	32,50	989	26,02	28,10	45,89
<b>Woj.</b>	<b>0,23</b>	<b>99,57</b>	<b>0,16</b>	<b>0,04</b>	<b>44,75</b>	<b>435</b>	<b>14,32</b>	<b>26,90</b>	<b>58,78</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. [%]
13.0004	1	2,03	0,58	0,00	99,36	0,58	-	-	-	-	-
13.0005	1	1,46	0,39	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-
13.0006	1	3,87	0,88	0,00	97,80	0,39	1,89	-	-	-	0,63
13.0009	1	3,17	0,85	0,00	96,53	0,82	-	-	-	-	-
13.0011	1	0,39	0,11	0,00	93,89	0,44	-	-	-	-	0,27
13.0013	1	1,17	0,31	0,00	98,72	0,68	-	-	-	-	-
13.0019	1	0,77	0,23	0,00	99,09	0,48	-	-	-	-	1,05
13.0024	1	2,70	0,53	0,01	100,00	0,86	-	-	-	-	-
13.0106	-	3,52	0,93	0,00	86,60	0,47	-	-	-	-	-
13.0253	-	0,30	0,07	0,00	99,67	0,92	-	-	-	-	-
13.0284	-	3,76	0,98	0,00	98,56	0,49	0,64	-	-	-	0,46
13.0433	-	2,67	0,72	0,00	90,90	0,32	-	-	-	-	-
13.0821	1	5,46	0,88	0,01	100,00	0,79	-	-	-	-	-
13.0837	-	0,55	0,14	0,00	100,00	0,70	-	-	-	-	0,36
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>31,83</b>	<b>7,59</b>	<b>0,00</b>	<b>96,79</b>	<b>0,61</b>	<b>-</b>	<b>0,30</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,17</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.5 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.42.

**Tabela 2.7.42:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

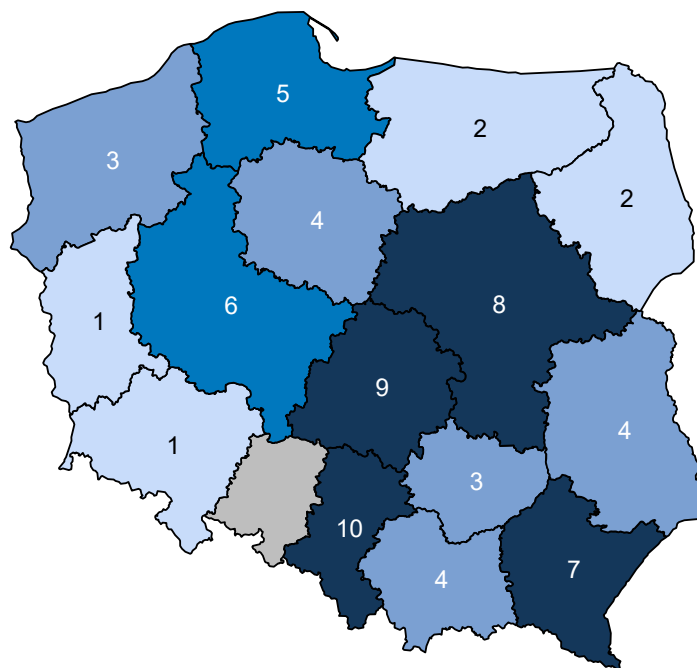
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,59	1 587,00	1
kujawsko-pomorskie	13,00	3 249,50	4
lubelskie	11,92	2 980,75	4
lubuskie	1,75	1 751,00	1

**Tabela 2.7.42: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw**

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

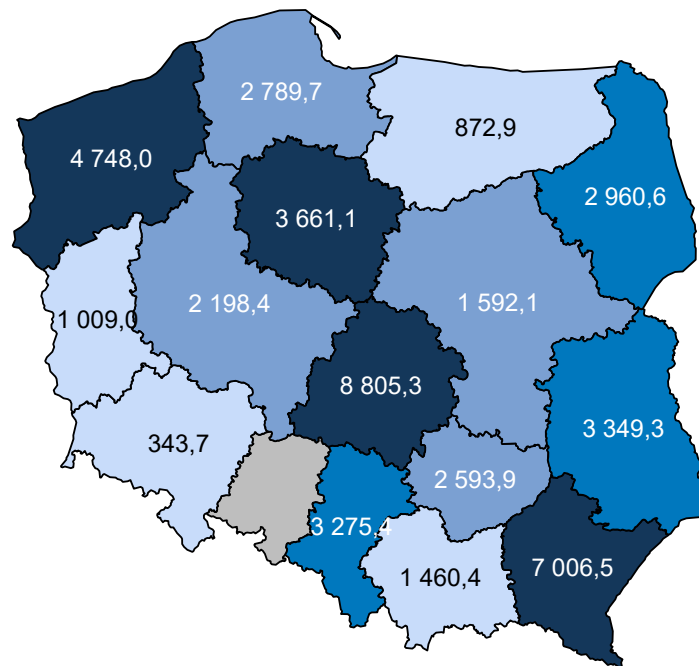
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.10: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.11:** PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 91,1 tys. porad (por. Tabela 2.7.43)<sup>120</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 84,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 7,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.4<sup>121</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	54,99
PORADNIA CHORÓB PŁUC	21,66
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	5,01
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,44
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,02

<sup>120</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

<sup>121</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.



**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 LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,02

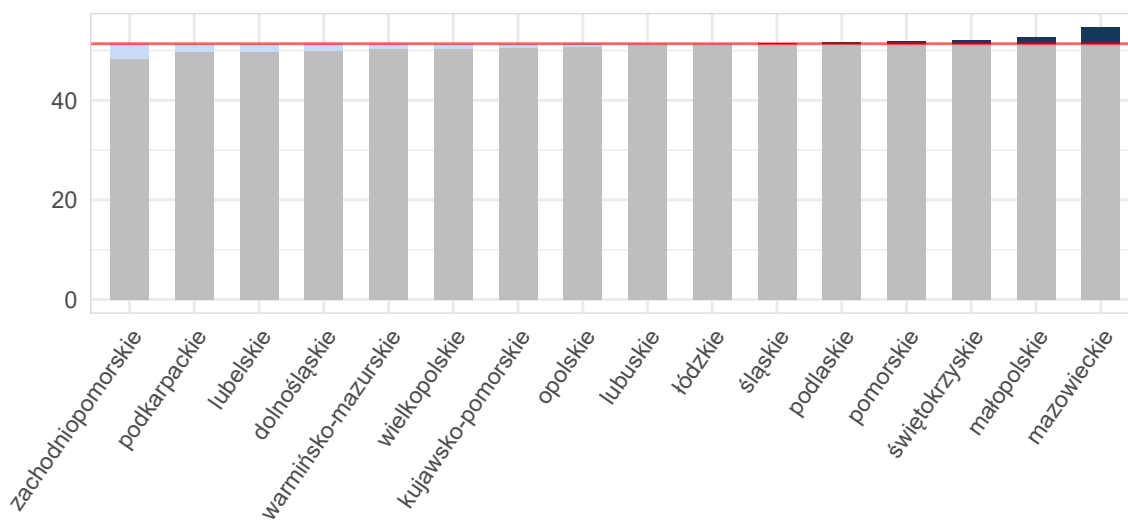
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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	91,09	84,12	7,64	5,36

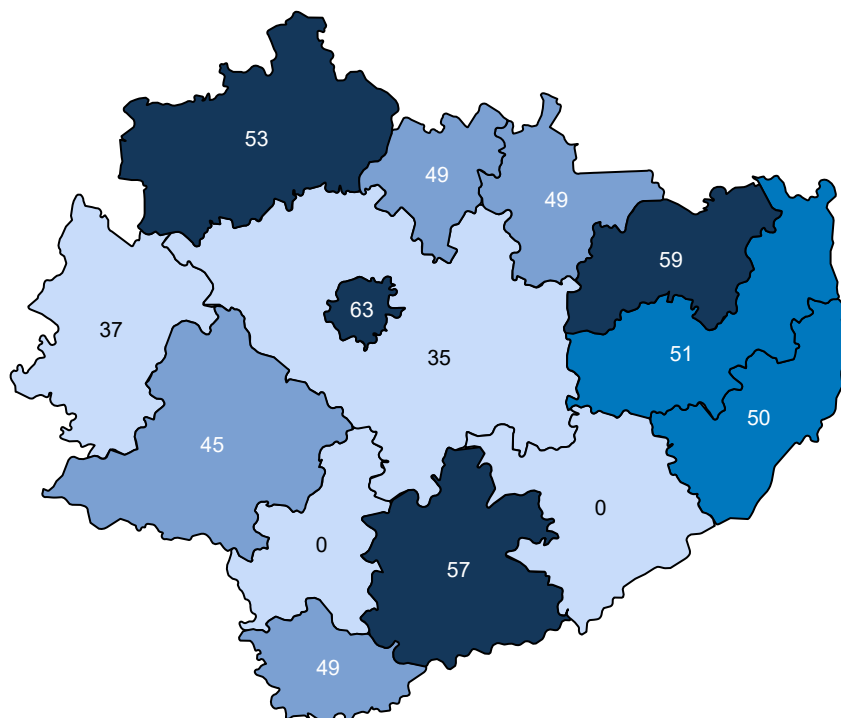
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 90,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,68. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 776 dni.

Tabela 2.7.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	4,23	1,59	873	83,0	2,67
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,18	0,12	136	3,6	1,52
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,18	0,12	67	3,5	1,55
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	4,60	1,72	776	90,2	2,68

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 100%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11<sup>122</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 51%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

<sup>122</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 2.7.46:** 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	99,98	67,36	-	-	6,97	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	43,78	-	-	27,03	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	35,36	-	-	39,23	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>99,98</b>	<b>65,15</b>	-	-	<b>9,04</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>99,40</b>	<b>57,80</b>	-	-	<b>23,40</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	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) 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 świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.49.

**Tabela 2.7.48:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0006	ZOZ w Końskich	konecki
13.0197	Partner sp. z o.o.	m. Kielce
13.0284	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.49:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Astma [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0006	3,32	-	3,50	0,07
13.0197	0,52	0,10	0,61	0,05
13.0284	0,40	0,09	0,49	0,38
<b>Woj.</b>	<b>4,23</b>	<b>0,18</b>	<b>4,60</b>	<b>0,50</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,6 tys. porad dla 1,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.50. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 64,4%.

**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. [%]
13.0006	3,57	1,33	2,69	100,00	67,96	-	-	8,29	-	-
13.0197	0,66	0,28	2,36	99,85	57,51	-	-	17,00	-	-
13.0284	0,87	0,26	3,31	99,66	55,17	-	-	14,37	-	-
<b>Woj.</b>	<b>5,10</b>	<b>1,87</b>	<b>2,73</b>	<b>99,92</b>	<b>64,43</b>	-	-	<b>10,45</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 663. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>123</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek

<sup>123</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.

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. [%]
13.0006	-	100,00	-	-	38,03	914	6,33	24,08	69,59
13.0197	-	99,85	0,15	-	48,71	540	19,73	17,60	62,67
13.0284	0,46	99,54	-	-	70,46	170	4,83	9,66	85,52
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>99,90</b>	<b>0,02</b>	<b>-</b>	<b>44,94</b>	<b>663</b>	<b>7,80</b>	<b>20,78</b>	<b>71,41</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. [%]
13.0006	1	2,48	0,67	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-
13.0197	-	0,41	0,09	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-
13.0284	-	0,74	0,18	0,00	99,60	0,58	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>3,64</b>	<b>0,94</b>	<b>0,00</b>	<b>99,92</b>	<b>0,69</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.6 Poradnia chorób płuc

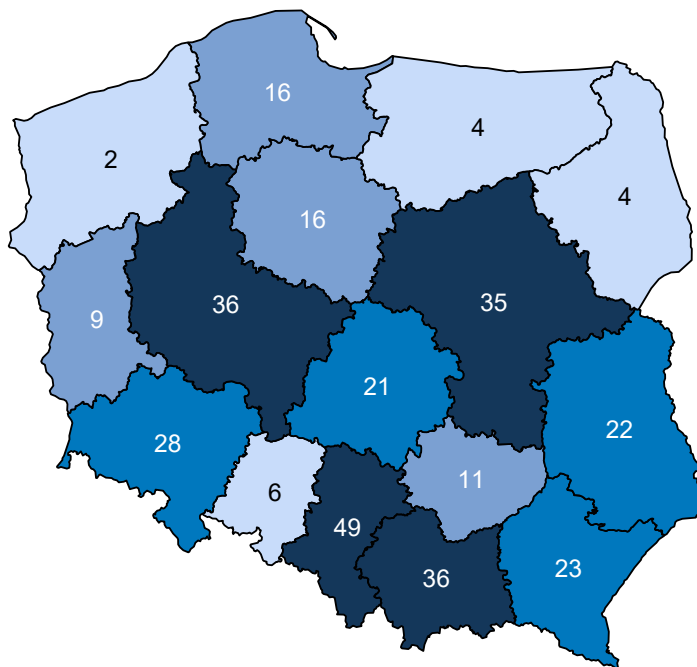
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 11. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.54.

**Tabela 2.7.54:** PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

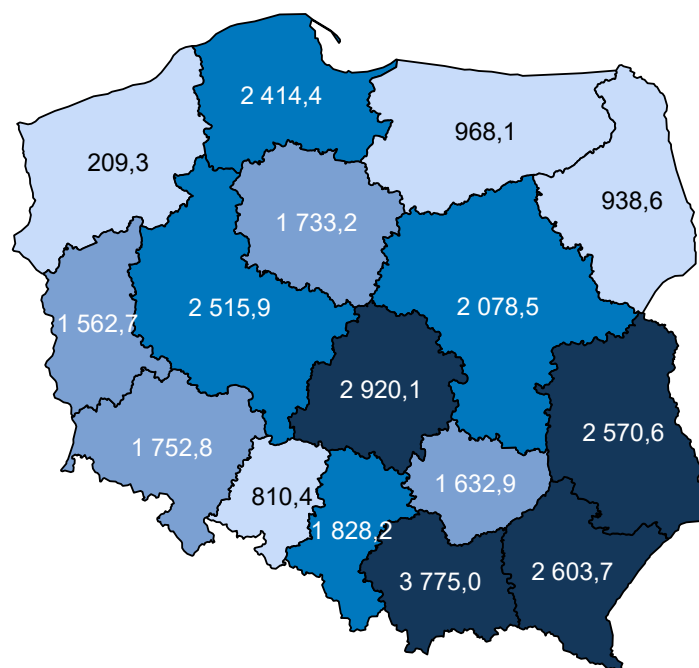
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	50,90	1 817,71	28
kujawsko-pomorskie	36,12	2 257,38	16
lubelskie	54,84	2 492,73	22
lubuskie	15,90	1 766,56	9
łódzkie	72,57	3 455,90	21
małopolskie	127,68	3 546,67	36
mazowieckie	111,53	3 186,51	35
opolskie	8,05	1 341,33	6
podkarpackie	55,40	2 408,57	23
podlaskie	11,14	2 784,50	4
pomorskie	55,91	3 494,25	16
śląskie	83,35	1 701,00	49
świętokrzyskie	20,46	1 859,82	11
warmińsko-mazurskie	13,91	3 476,25	4
wielkopolskie	87,59	2 433,19	36
zachodniopomorskie	3,58	1 788,00	2
<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 91,1 tys. porad (por. Tabela 2.7.55)<sup>124</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 84,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 7,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.5<sup>125</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	54,99
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	21,66
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	5,01
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	2,44
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,02

<sup>124</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>125</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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 LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,02

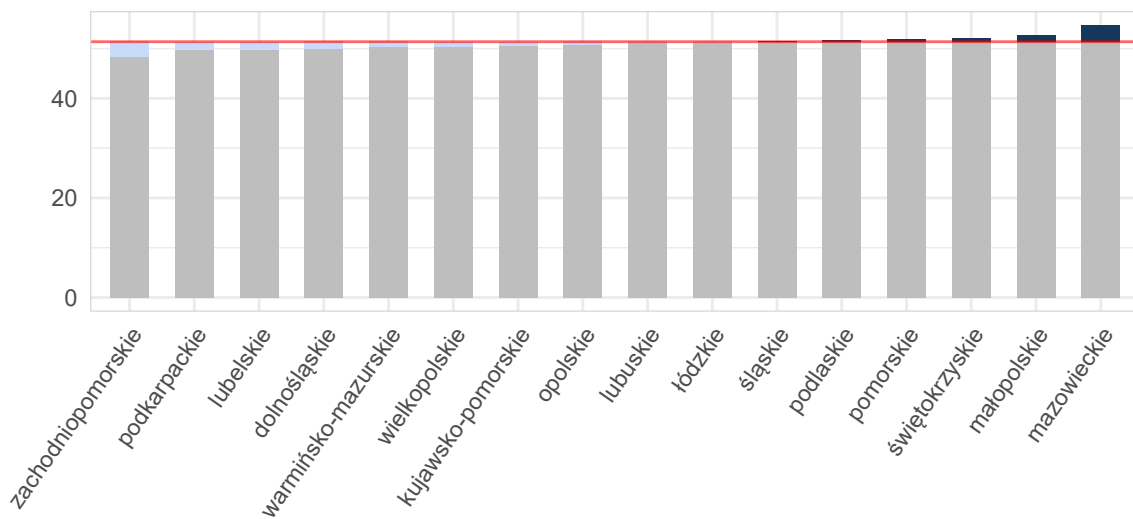
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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	91,09	84,12	7,64	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

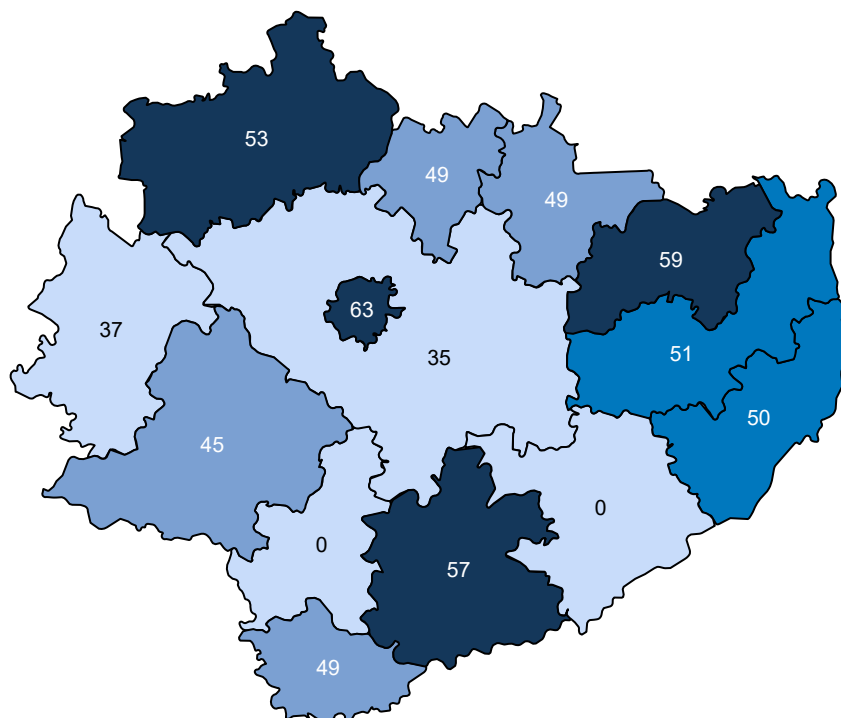
**Wykres 2.7.5:** Odsetek świadczeń poza NFZ



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 90,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,42. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 748 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	10,33	3,96	1 034	50,5	2,61
Choroby śródmiąższowe płuc	0,24	0,12	479	1,1	1,93
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	2,54	1,36	232	12,4	1,86
Niewydolność oddychania	0,02	0,01	362	0,1	1,55
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	2,34	1,11	729	11,4	2,11
Przewlekłe choroby zapalne płuc	2,91	1,49	434	14,2	1,95
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,08	0,05	123	0,4	1,53
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	18,46	7,62	748	90,2	2,42

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 98%, z czego 51% porad stanowiły porady typu W11<sup>126</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	99,27	55,54	-	-	6,38	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	98,30	62,98	-	-	15,32	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	99,37	47,39	-	-	25,30	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	41,18	-	-	35,29	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,52	51,97	-	-	12,01	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	98,39	53,43	-	-	18,29	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	89,33	30,67	-	-	26,67	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>98,87</b>	<b>53,61</b>	-	-	<b>11,81</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>90,16</b>	<b>31,32</b>	-	-	<b>40,81</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	-
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 świętokrzyskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 11. 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
13.0020	Szpital Powiatowy w Chmielniku	kielecki
13.0129	Przychodnia Medycyny Pracy i Medycyny Rodzinnej "medical" Elżbieta Filipczak - Ziolo	sandomierski
13.0197	Partner sp. z o.o.	m. Kielce
13.0198	NZOZ - Promed w Kielcach	m. Kielce

<sup>126</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.60:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
13.0199	Centrum sp. z o.o.	m. Kielce
13.0201	Supramed sp. z o.o.	m. Kielce
13.0204	Centrum Medyczne Crossmed Profilaktyka Diagnostyka Terapia sp. z o.o.	m. Kielce
13.0213	NZOZ Bilcza Bożena Domagała	kielecki
13.0218	NZOZ Morawica	kielecki
13.0349	Alergo - Med B. Wrzołek, A. Lelas s.j.	m. Kielce
13.0383	Niepubliczny Zakład Opieki Specjalistycznej Zdrowe Płuca	m. Kielce

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					
	Astma [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
13.0020	0,41	0,02	0,00	0,34	0,77	0,09
13.0129	0,16	0,19	-	0,27	0,66	0,29
13.0197	0,24	0,11	0,27	0,18	0,86	0,29
13.0198	0,37	0,20	0,35	0,31	1,28	0,13
13.0199	0,78	0,05	0,14	0,10	1,07	0,16
13.0201	3,44	0,00	1,23	0,10	4,78	0,00
13.0204	0,18	0,05	0,12	0,15	0,50	0,28
13.0213	1,57	0,00	0,28	0,03	1,88	0,02
13.0218	0,74	0,19	0,02	0,43	1,45	0,50
13.0349	1,76	1,93	0,04	0,00	3,73	0,03
13.0383	0,67	0,18	0,11	0,44	1,48	0,23
<b>Woj.</b>	<b>10,33</b>	<b>2,91</b>	<b>2,54</b>	<b>2,34</b>	<b>18,46</b>	<b>2,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,8 tys. porad dla 1,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 51,4%. 5 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.62:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0020	0,86	0,38	2,25	100,00	44,12	-	-	12,81	-	-
13.0129	0,95	0,44	2,13	100,00	57,87	-	-	26,93	-	-
13.0197	1,15	0,63	1,82	96,96	49,65	-	-	31,83	-	-
13.0198	1,40	0,64	2,18	100,00	62,89	-	-	15,03	-	-
13.0199	1,23	0,50	2,46	98,21	37,15	-	-	18,13	-	-
13.0201	4,78	1,69	2,82	99,81	58,99	-	-	7,75	-	-
13.0204	0,78	0,42	1,85	100,00	48,79	-	-	26,18	-	-

**Tabela 2.7.62:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
13.0213	1,90	0,61	3,10	99,79	63,36	-	-	9,19	-	-
13.0218	1,94	0,79	2,46	82,82	34,52	-	-	17,18	-	-
13.0349	3,76	1,62	2,32	100,00	53,63	-	-	11,92	-	-
13.0383	1,70	0,85	2,01	99,94	34,67	-	-	17,57	-	-
<b>Woj.</b>	<b>20,46</b>	<b>8,56</b>	<b>2,39</b>	<b>98,02</b>	<b>51,43</b>	-	-	<b>14,64</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 661. 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 wyliczany czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>127</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	-

<sup>127</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 2.7.63:** 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 [%]
<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 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. [%]
13.0020	0,12	99,88	-	-	39,23	770	15,83	22,82	61,35
13.0129	-	99,89	-	0,11	64,10	133	23,23	23,86	52,90
13.0197	-	100,00	-	-	67,22	172	26,78	35,30	37,91
13.0198	-	100,00	-	-	41,74	724	15,95	27,78	56,27
13.0199	-	100,00	-	-	45,53	633	14,88	23,90	61,22
13.0201	-	100,00	-	-	33,81	892	6,72	16,79	76,49
13.0204	1,79	98,08	-	0,13	62,58	240	24,01	35,50	40,49
13.0213	0,05	99,95	-	-	39,63	708	9,40	13,12	77,48
13.0218	2,06	97,89	0,05	-	50,87	438	9,72	31,38	58,90
13.0349	-	100,00	-	-	39,55	770	11,63	27,26	61,11
13.0383	-	100,00	-	-	41,89	859	17,39	37,49	45,12
<b>Woj.</b>	<b>0,27</b>	<b>99,71</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>43,56</b>	<b>661</b>	<b>13,10</b>	<b>25,00</b>	<b>61,90</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. [%]
13.0020	1	0,53	0,15	0,00	100,00	0,53	-	-	-	-	16,89
13.0129	-	0,50	0,11	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	-
13.0197	-	0,44	0,12	0,00	99,08	0,66	-	-	-	-	0,23
13.0198	-	0,79	0,22	0,00	100,00	0,70	-	-	-	-	0,38
13.0199	-	0,75	0,17	0,00	99,87	0,40	-	-	-	-	0,13
13.0201	-	3,65	0,97	0,00	99,81	0,64	-	-	-	-	-
13.0204	-	0,32	0,10	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	2,84
13.0213	-	1,48	0,31	0,00	99,93	0,70	-	-	-	-	-
13.0218	-	1,15	0,30	0,00	89,34	0,47	-	-	-	-	1,96
13.0349	-	2,30	0,67	0,00	100,00	0,62	-	-	-	-	-
13.0383	-	0,77	0,23	0,00	99,87	0,38	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>12,66</b>	<b>3,35</b>	<b>0,00</b>	<b>98,93</b>	<b>0,60</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,98</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.7 Poradnia chorób płuc dla dzieci

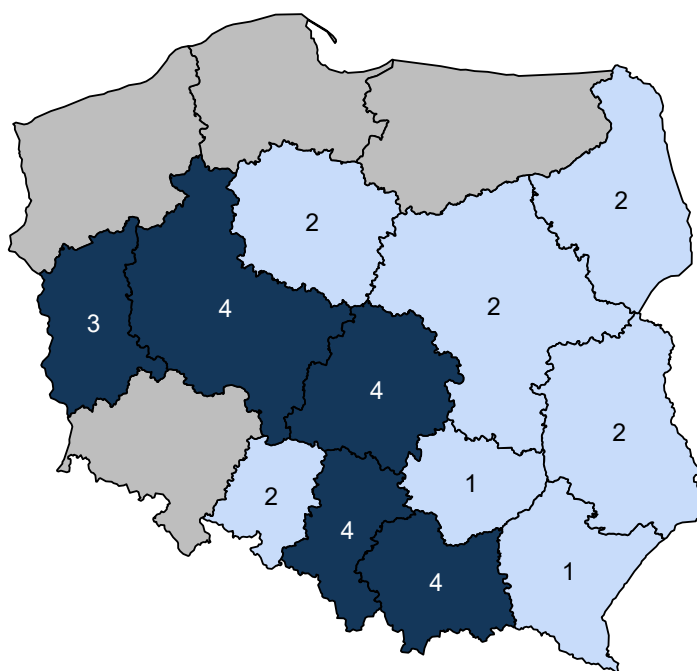
W województwie świętokrzyskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.66.

**Tabela 2.7.66:** PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

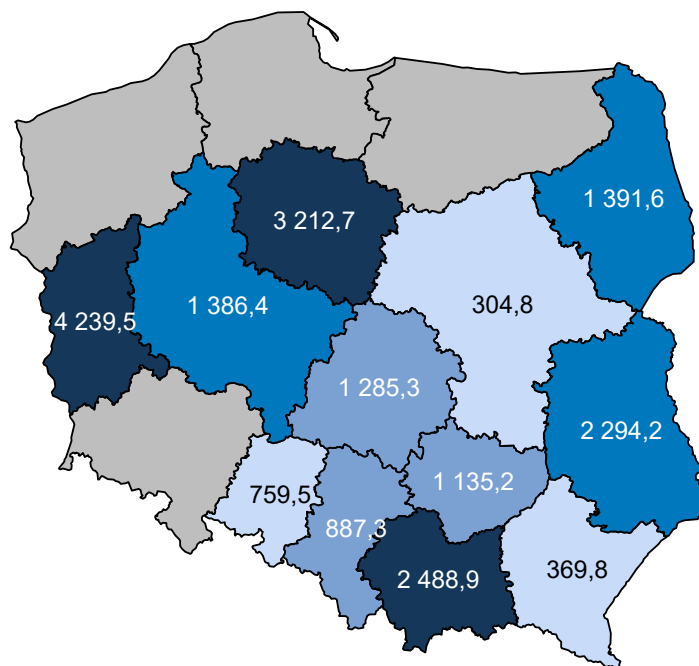
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	11,41	5 703,00	2
lubelskie	8,17	4 083,50	2
lubuskie	7,36	2 452,33	3
łódzkie	5,07	1 267,75	4
małopolskie	15,02	3 754,75	4
mazowieckie	2,91	1 453,50	2
opolskie	1,13	564,50	2
podkarpackie	1,36	1 357,00	1
podlaskie	2,70	1 349,50	2
śląskie	6,44	1 611,00	4
świętokrzyskie	2,23	2 232,00	1
wielkopolskie	8,76	2 189,75	4
<b>Polska</b>	<b>72,55</b>	<b>2 340,23</b>	<b>31</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.16:** PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.17:** PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 91,1 tys. porad (por. Tabela 2.7.67)<sup>128</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 84,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 7,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 7,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad 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 2.7.6<sup>129</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 CHOROÓB PŁUC	54,99
PORADNIA CHOROÓB PŁUC	21,66
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	5,01
PORADNIA CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	2,44
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,02

<sup>128</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>129</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	0,02

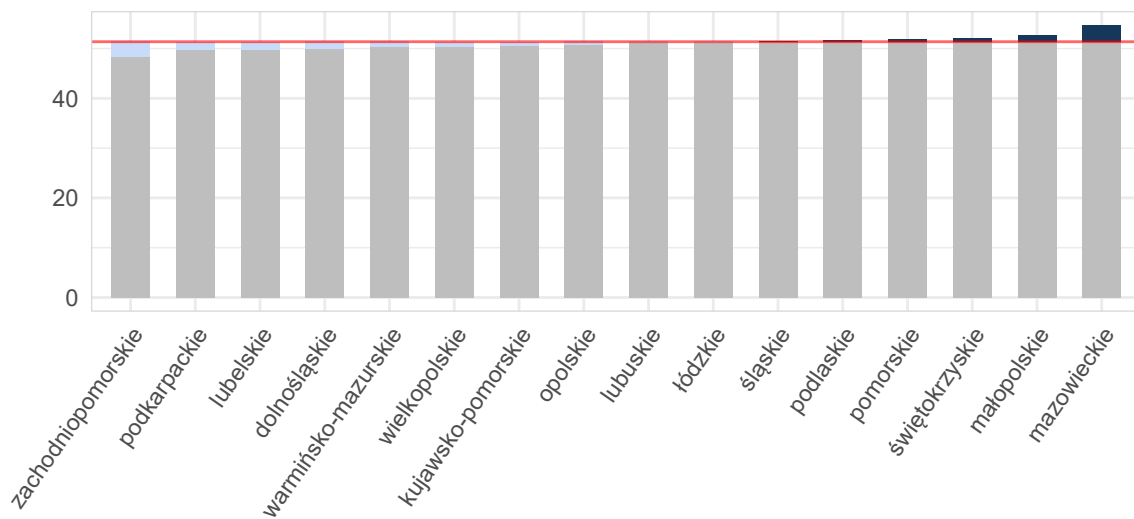
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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	91,09	84,12	7,64	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

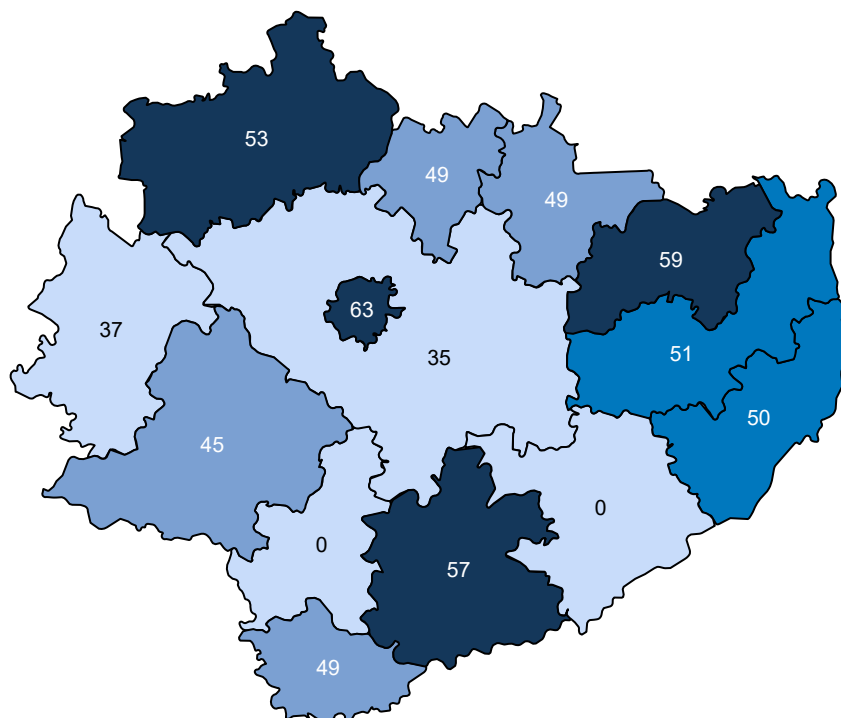
**Wykres 2.7.6:** Odsetek świadczeń poza NFZ



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 58,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,37.

Tabela 2.7.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	1,12	0,31	50,0	3,63
Choroby śródmiąższowe płuc	0,00	0,00	0,0	1,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,02	0,01	1,0	1,64
Mukowiscydoza	0,11	0,03	4,9	3,21
Niewydolność oddychania	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,06	0,04	2,8	1,77
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	1,31	0,39	58,8	3,37

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 90%, z czego 62% porad stanowiły porady typu W11<sup>130</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły

<sup>130</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

odpowiednio 98%, 56%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

**Tabela 2.7.70:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	94,09	68,40	-	-	7,34	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	100,00	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	69,57	26,09	-	-	39,13	-	-
Mukowiscydoza	99,08	87,16	-	-	1,83	-	-
Niewydolność oddychania	-	-	-	-	100,00	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	82,26	66,13	-	-	17,74	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>93,37</b>	<b>69,00</b>	-	-	<b>8,07</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>84,44</b>	<b>50,82</b>	-	-	<b>18,72</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	98,90	57,63	-	-	5,23	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	99,36	40,13	-	-	19,75	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	97,97	46,86	-	-	25,89	-	-
Mukowiscydoza	99,69	59,20	-	-	3,37	-	-
Niewydolność oddychania	90,91	45,45	-	-	18,18	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	87,84	25,68	-	-	13,51	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	91,72	51,86	-	-	20,99	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	80,00	60,00	-	-	20,00	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>98,40</b>	<b>56,28</b>	-	-	<b>7,96</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,50</b>	<b>56,08</b>	-	-	<b>12,87</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 świętokrzyskim. 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
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.73:** 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.]	Mukowiscydoza [tys.]	Przewłekte choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewłekte choroby układu oddechowego [tys.]			
13.0001	1,12	0,11	0,06	0,02	1,31	0,92	
<b>Woj.</b>	<b>1,12</b>	<b>0,11</b>	<b>0,06</b>	<b>0,02</b>	<b>1,31</b>	<b>0,92</b>	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,2 tys. porad dla 0,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.74. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 61,5%.

**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. [%]
13.0001	2,23	0,74	3,01	89,70	61,51	-	-	12,46	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,23</b>	<b>0,74</b>	<b>3,01</b>	<b>89,70</b>	<b>61,51</b>	-	-	<b>12,46</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 świętokrzyskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>131</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	99,56	0,44	-
lubelskie	99,88	0,12	-
lubuskie	98,95	1,05	-
łódzkie	99,87	0,13	-
małopolskie	99,58	0,42	-
mazowieckie	100,00	-	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-

<sup>131</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 2.7.75:** 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 [%]
podlaskie	99,65	0,35	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	99,81	0,19	-
świętokrzyskie	99,88	0,12	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,83	0,17	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
<b>Polska</b>	<b>99,68</b>	<b>0,32</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. [%]
13.0001	-	100,00	-	-	48,97	524	9,63	14,87	75,49
<b>Woj.</b>	-	<b>100,00</b>	-	-	<b>48,97</b>	<b>524</b>	<b>9,63</b>	<b>14,87</b>	<b>75,49</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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. [%]
13.0001	1	1,68	0,36	0,00	95,07	0,72	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>1,68</b>	<b>0,36</b>	<b>0,00</b>	<b>95,07</b>	<b>0,72</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>132</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

<sup>132</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)<sup>133</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 rozpoznai wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99
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>134</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

<sup>133</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

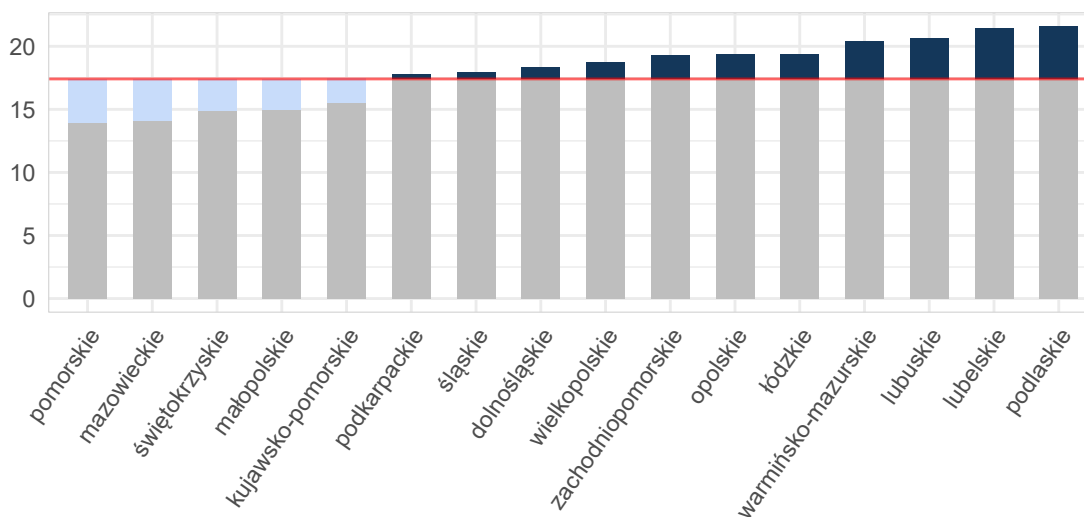
<sup>134</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

**Tabela 2.8.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy 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 pielęgniarzy 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
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

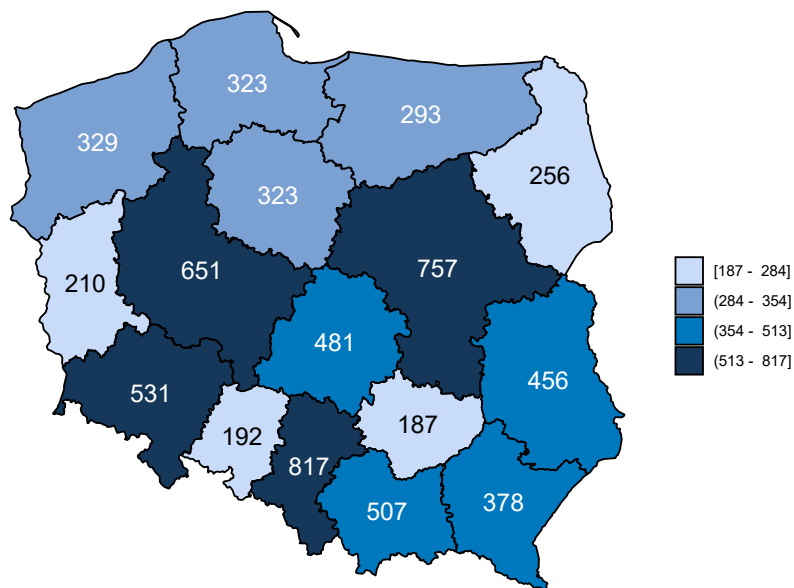
**Wykres 2.8.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

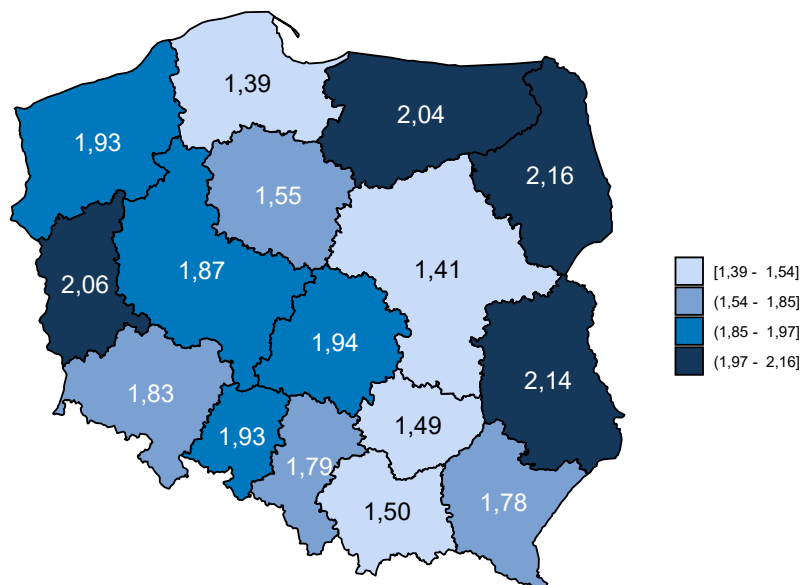
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.8.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.8.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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

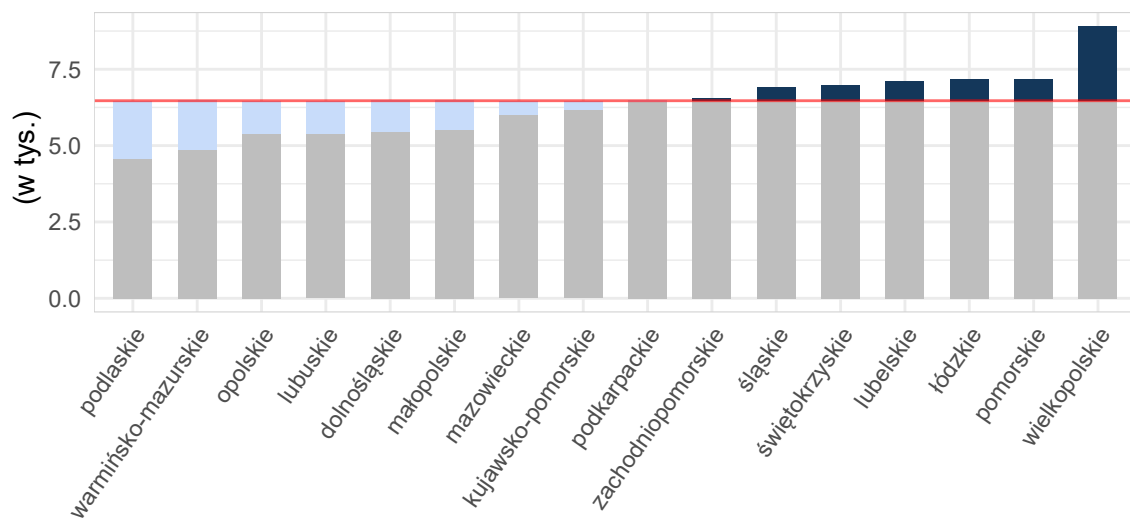
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.8.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.8.2.

**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



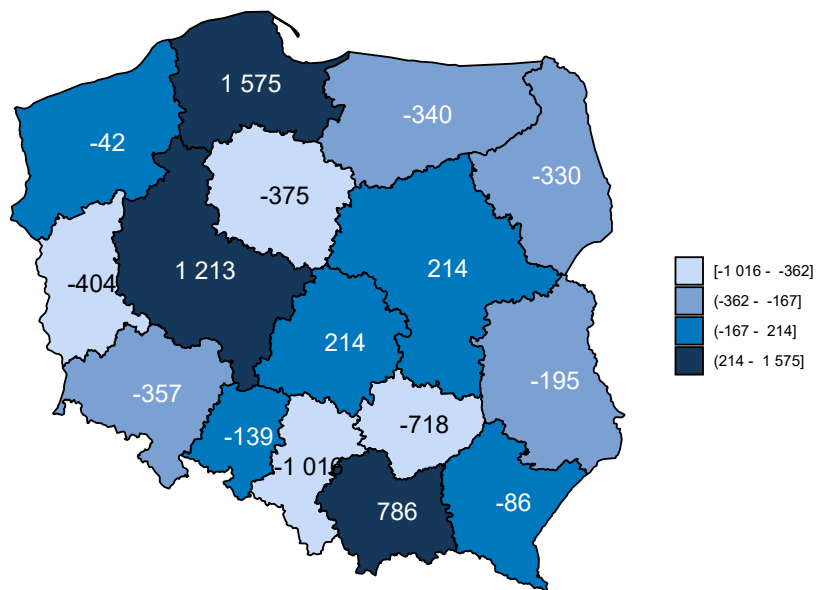
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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>135</sup>

<sup>135</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

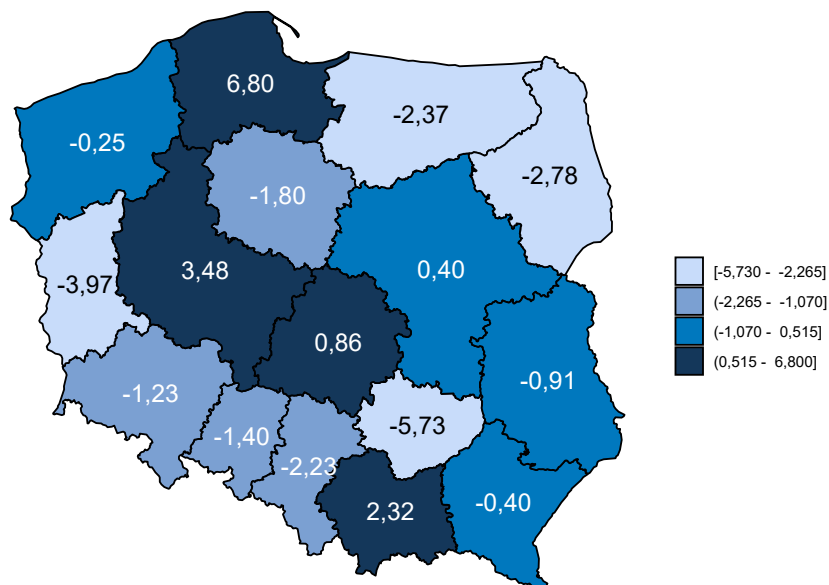


**Mapa 2.8.3:** Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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>

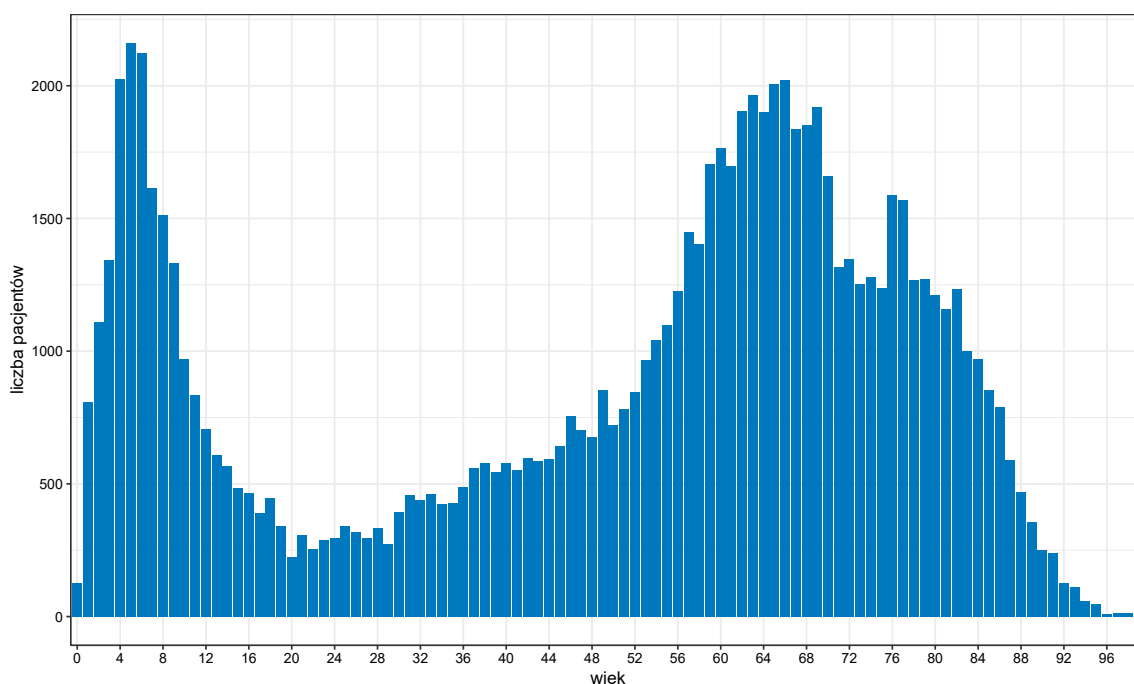
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.8.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie świętokrzyskim. 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 świętokrzyskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 187 podmiotów, a skorzystało z nich 41,4 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.8.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 2 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 świętokrzyskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

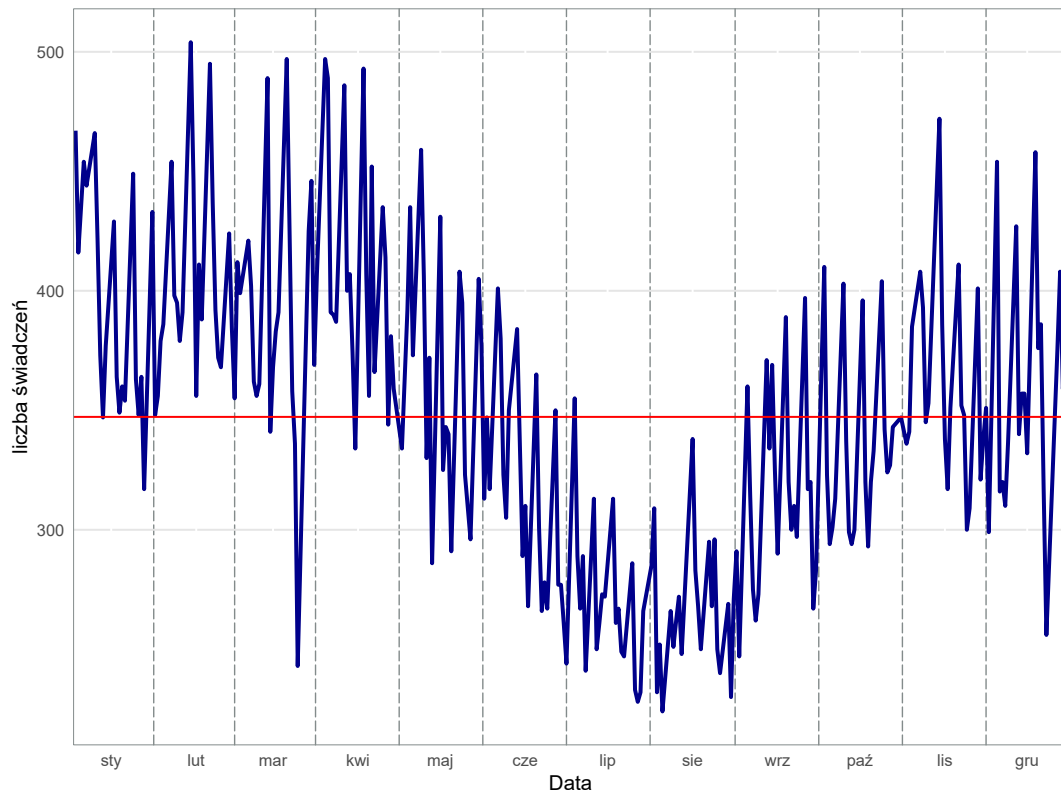
Tabela 2.8.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	21,98	45,82	2,1	53,4	99,9	0,0	0,1
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	12,61	27,02	2,1	31,5	99,8	-	0,2
Przewlekłe choroby zapalne płuc	7,19	10,13	1,4	11,8	99,5	0,0	0,5
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,38	1,64	1,2	1,9	99,8	-	0,2
Choroby śródmiąższowe płuc	0,86	1,25	1,5	1,5	99,7	-	0,3
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,87	1,11	1,3	1,3	100,0	-	-
Mukowiscydoza	0,05	0,22	4,3	0,3	100,0	-	-
Niewydolność oddychania	0,15	0,20	1,3	0,2	99,5	-	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.8.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim. 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 świętokrzyskim

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 świętokrzyskiego.

Tabela 2.8.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

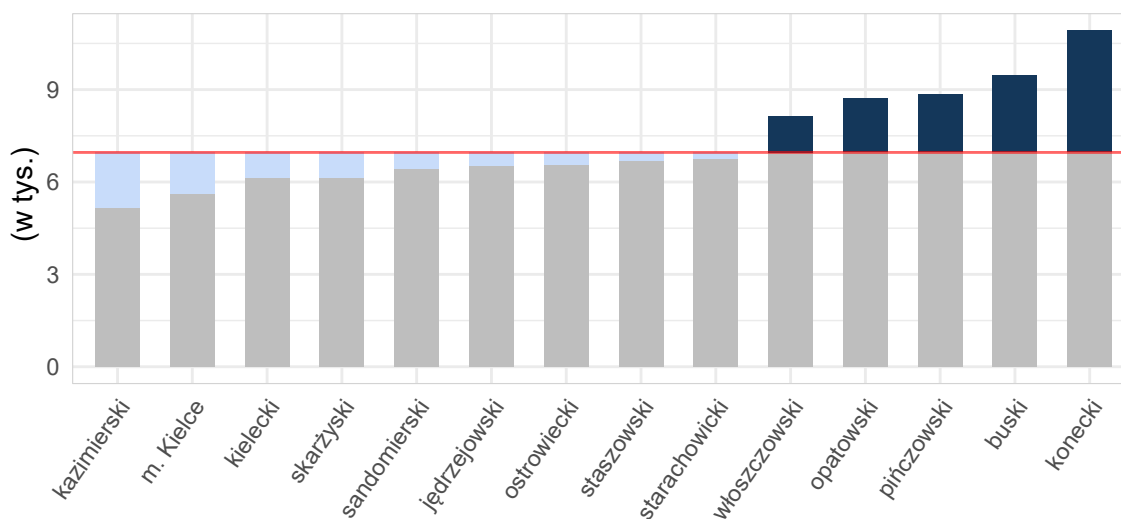
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
buski	11	3,16	6,89	11,95	15,11	4 336,42	9 462,89
jędrzejowski	14	2,45	5,66	3,25	16,11	2 816,33	6 513,13
kazimierski	6	0,81	1,77	5,03	17,51	2 375,05	5 161,50
kielecki	27	5,89	12,78	10,05	12,92	2 818,97	6 115,98
konecki	11	3,62	8,95	4,65	13,43	4 422,36	10 921,59
opatowski	12	2,18	4,65	5,12	22,49	4 092,88	8 714,23
ostrowiecki	16	3,75	7,36	3,85	14,29	3 350,48	6 571,47
pińczowski	5	1,67	3,52	4,46	12,55	4 189,47	8 843,32
sandomierski	17	2,38	5,07	7,23	21,56	3 020,62	6 434,35
skarżyski	11	2,24	4,69	5,03	14,40	2 932,55	6 145,27
starachowicki	11	2,91	6,16	3,46	12,03	3 178,82	6 740,37

**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
staszowski	12	2,24	4,88	4,90	16,48	3 071,56	6 699,45
włoszczowski	10	1,81	3,71	7,00	21,88	3 964,30	8 127,68
m. Kielce	23	6,25	11,11	13,02	11,63	3 161,29	5 619,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo świętokrzyskie



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 świętokrzyskiego. 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.]
buski	0,16	0,41	0,47	0,21	0,12	0,75	2,09	2,71
jędrzejowski	0,09	0,32	0,52	0,25	0,11	0,67	1,57	2,14
kazimierski	0,01	0,08	0,13	0,03	0,02	0,11	0,49	0,91
kielecki	0,35	0,93	1,35	0,66	0,32	1,34	3,43	4,45
konecki	0,10	0,42	0,72	0,43	0,28	1,27	2,63	3,10
opatowski	0,08	0,27	0,38	0,25	0,12	0,55	1,25	1,75
ostrowiecki	0,13	0,47	0,54	0,34	0,17	0,68	2,06	2,97
pińczowski	0,06	0,25	0,35	0,28	0,15	0,27	0,84	1,31
sandomierski	0,16	0,36	0,58	0,35	0,11	0,39	1,20	1,96
skarżyski	0,18	0,31	0,29	0,19	0,13	0,41	1,39	1,81
starachowicki	0,09	0,17	0,27	0,16	0,19	0,71	1,89	2,70
staszowski	0,13	0,38	0,54	0,29	0,13	0,54	1,28	1,62
włoszczowski	0,12	0,27	0,42	0,17	0,07	0,38	0,79	1,50
m. Kielce	0,36	0,87	0,97	0,43	0,23	1,14	3,13	3,98

**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.]
Województwo	2,04	5,51	7,54	4,05	2,15	9,23	24,06	32,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

W badanej grupie chorób w województwie świętokrzyskim, zostało odnotowanych 9 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

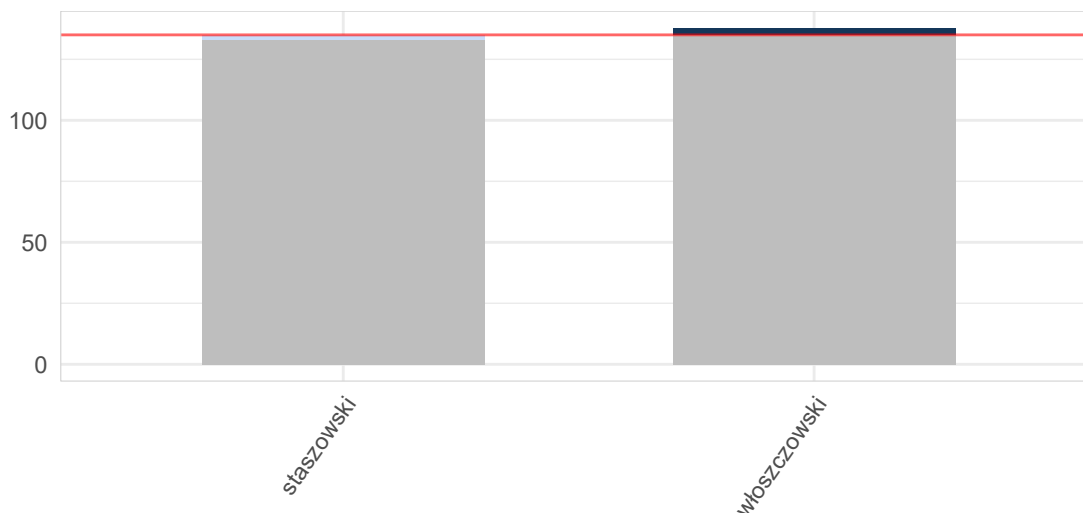
## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie świętokrzyskim

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

**Tabela 2.8.8:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
staszowski	1	0,09	0,10	21,65	1,37	125,01	133,25
włoszczowski	1	0,06	0,06	17,46	2,19	131,27	137,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.6:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo świętokrzyskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa świętokrzyskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.8.9:** Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
staszowski	-	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,02	0,03
włoszczowski	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02	0,02
Województwo	-	0,01	0,02	0,01	0,01	0,02	0,04	0,05

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 . . . . .	394
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	394
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	491

---

### 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.

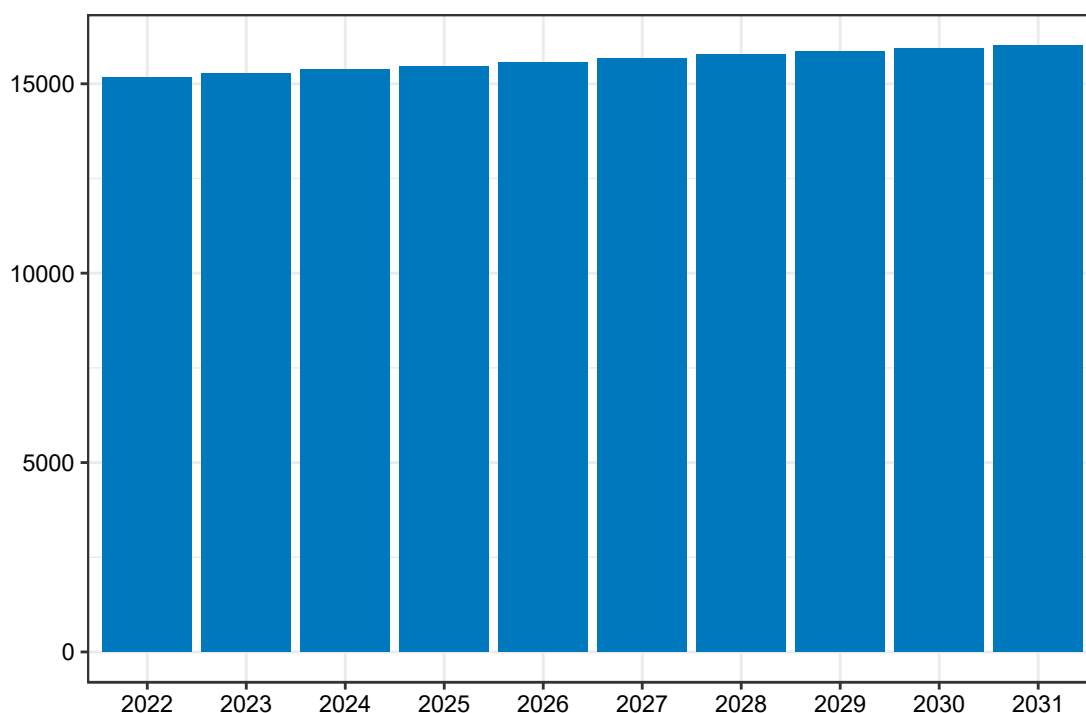
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych 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.

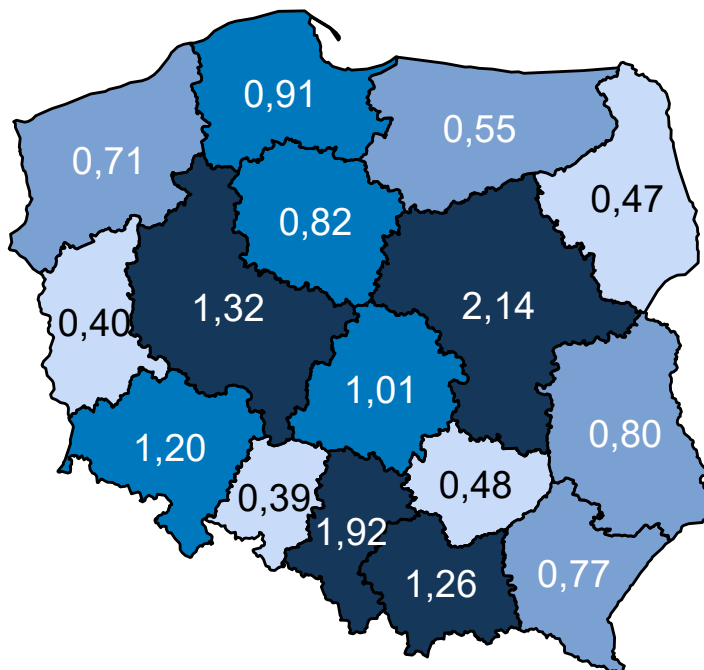
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

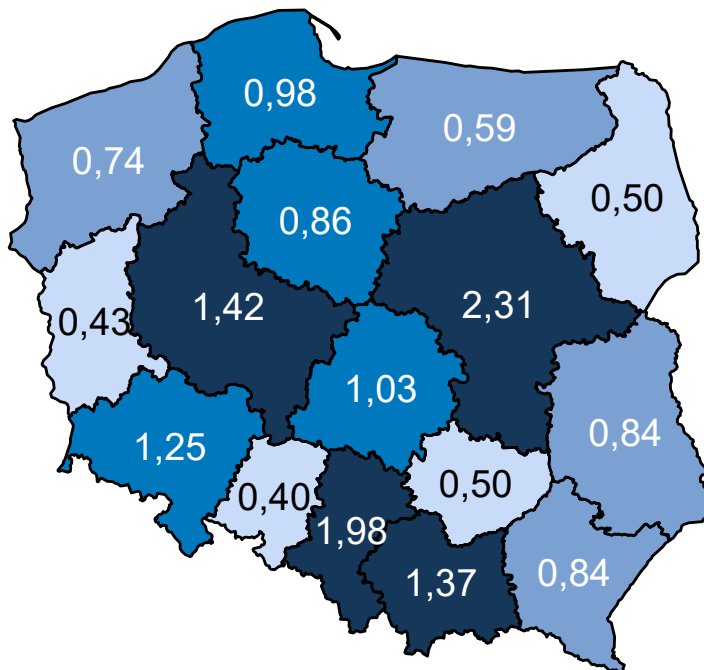
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

**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

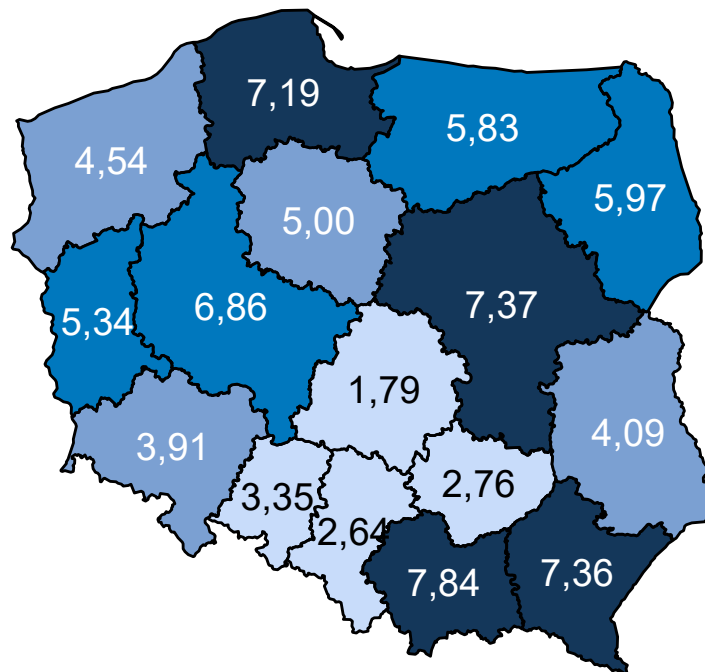


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,76%.

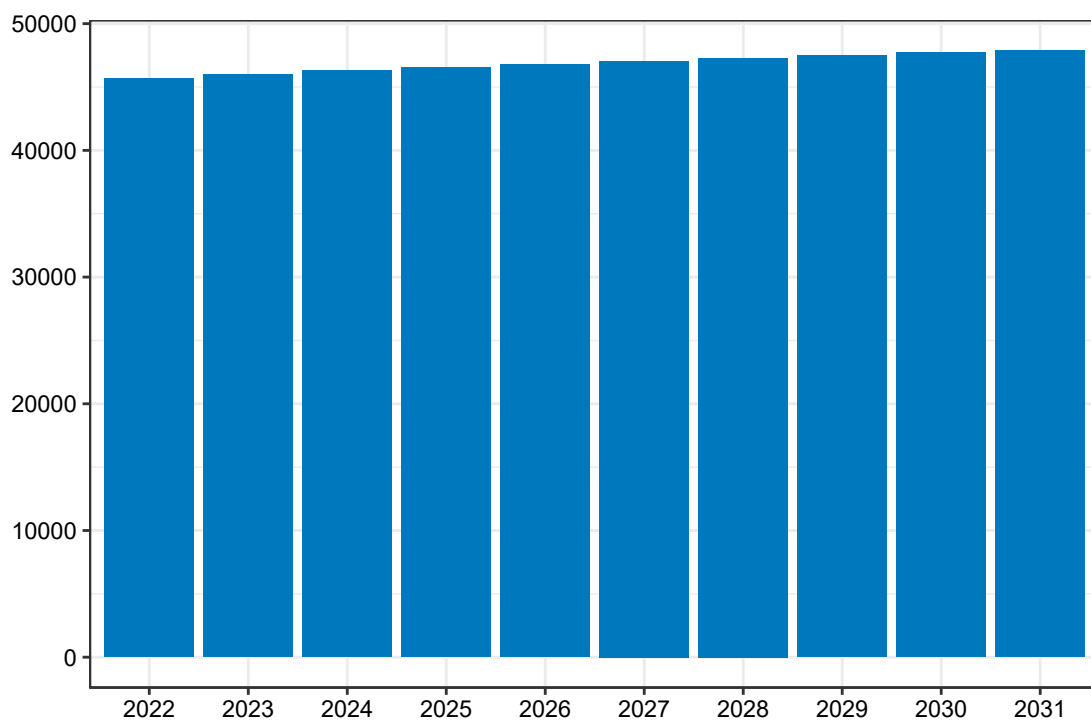
**Mapa 3.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

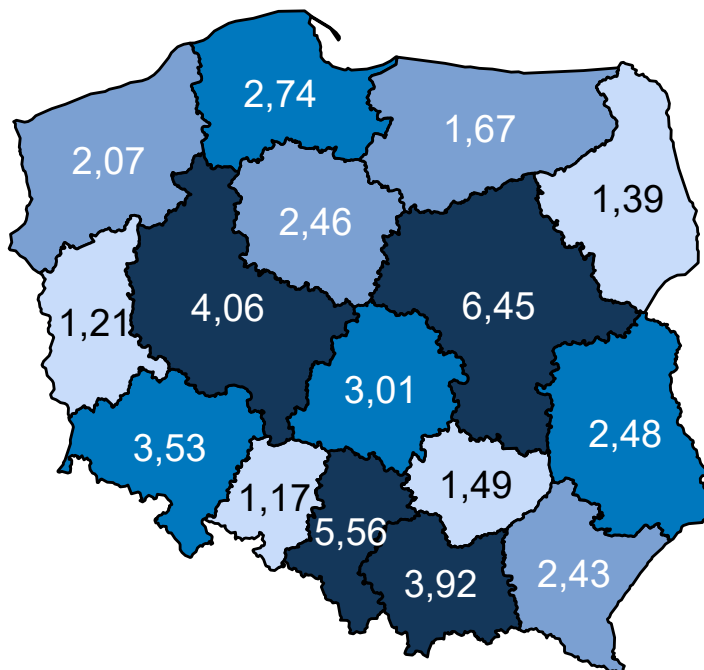
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,9 tys. (wzrost o 4.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

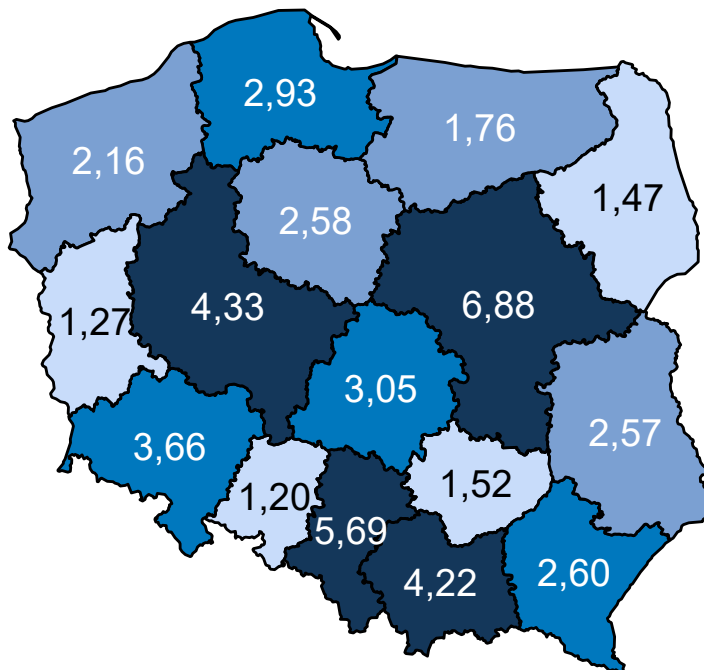
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

**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

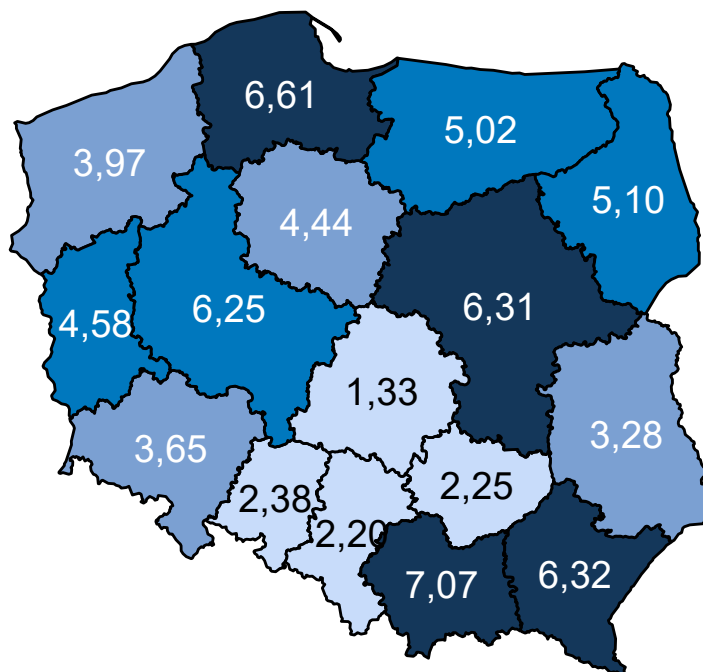


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,25%.

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



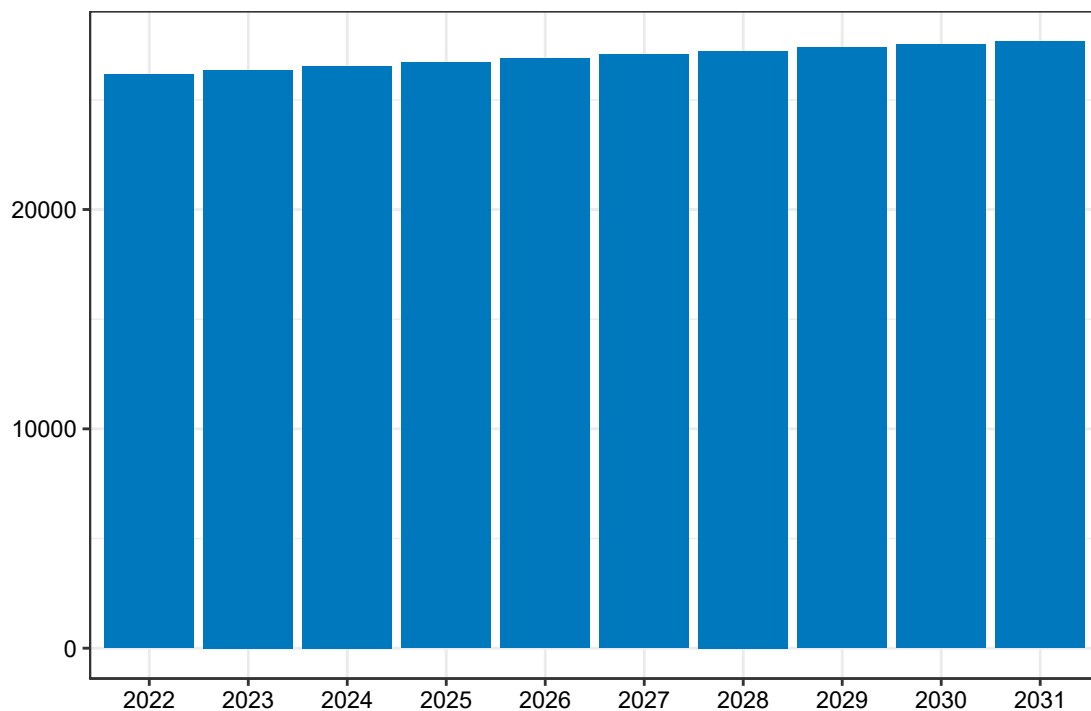
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



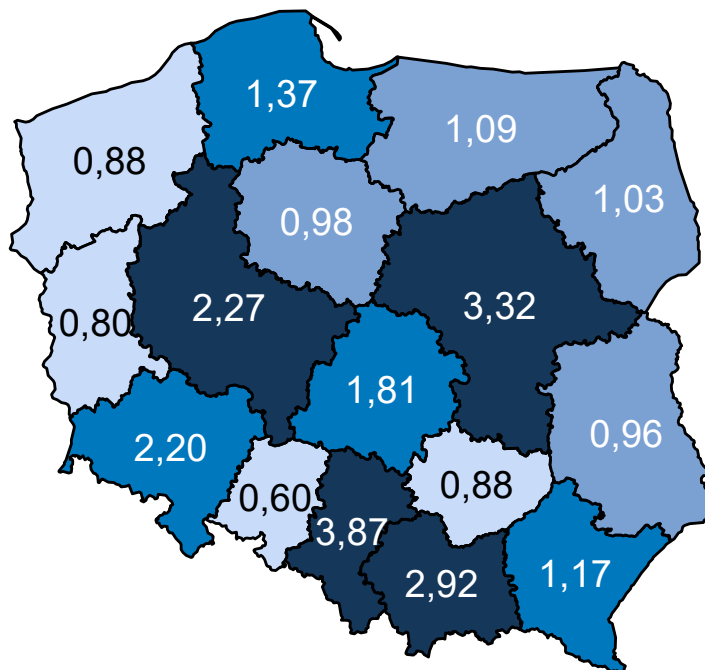
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

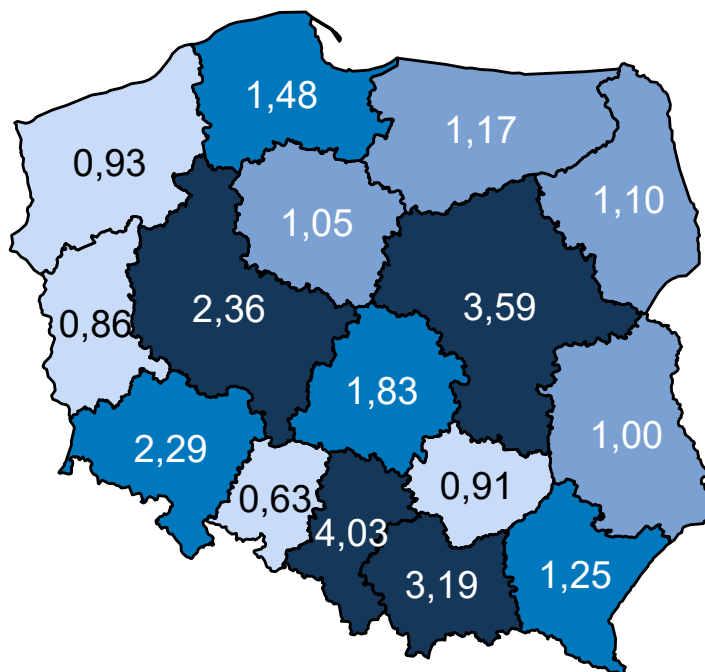
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

**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

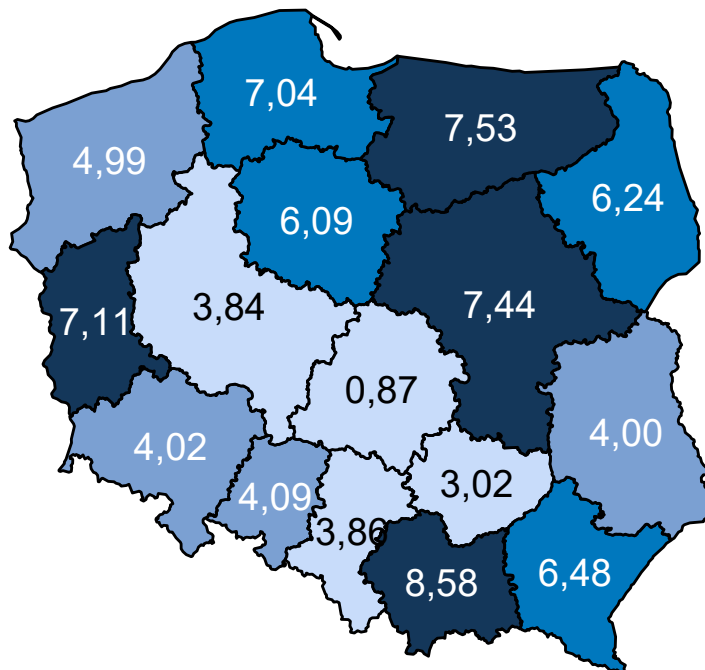


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,02%.

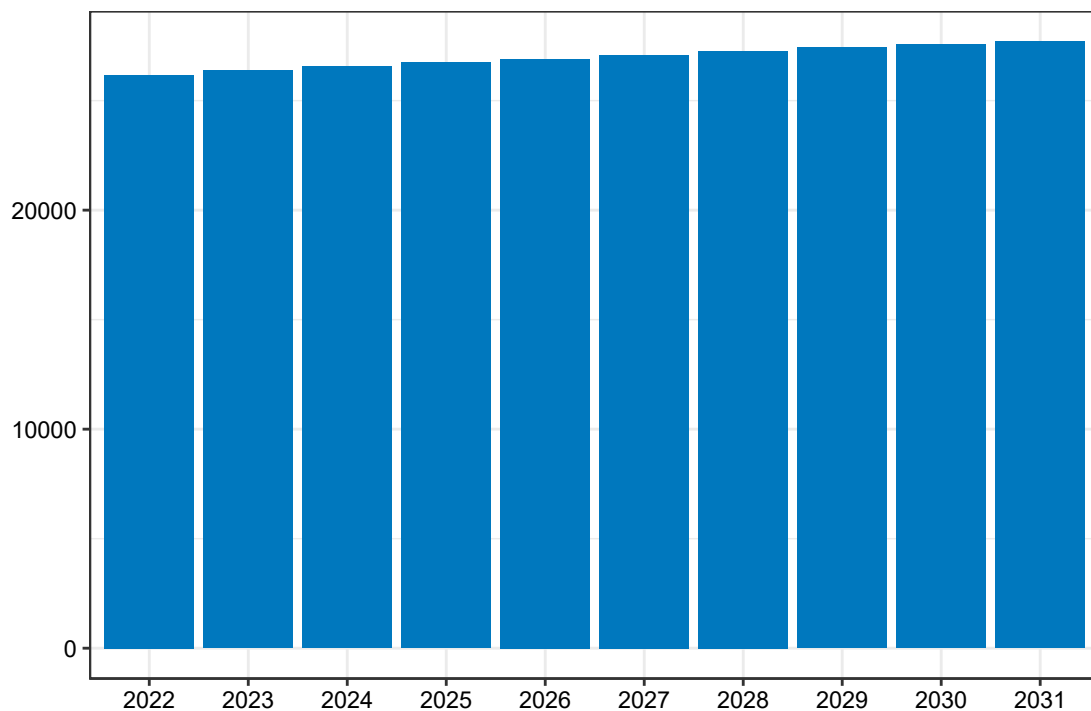
**Mapa 3.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

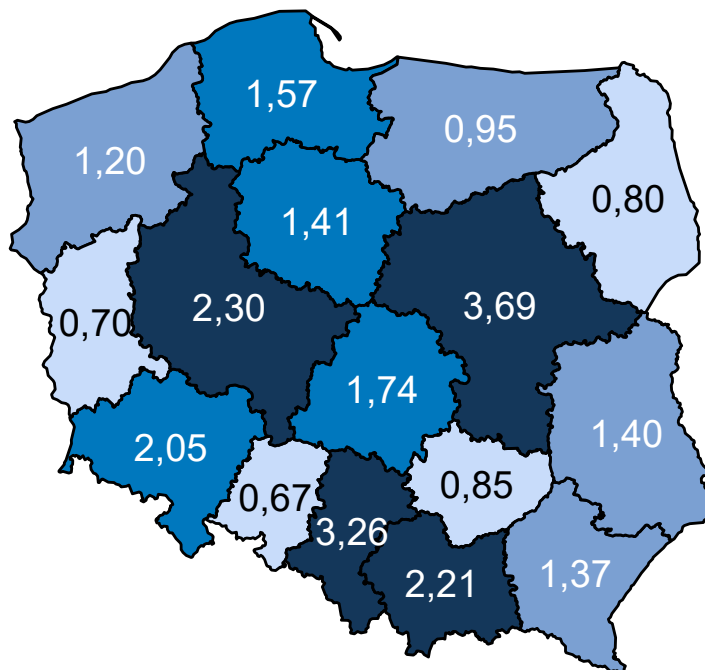
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 5.7 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

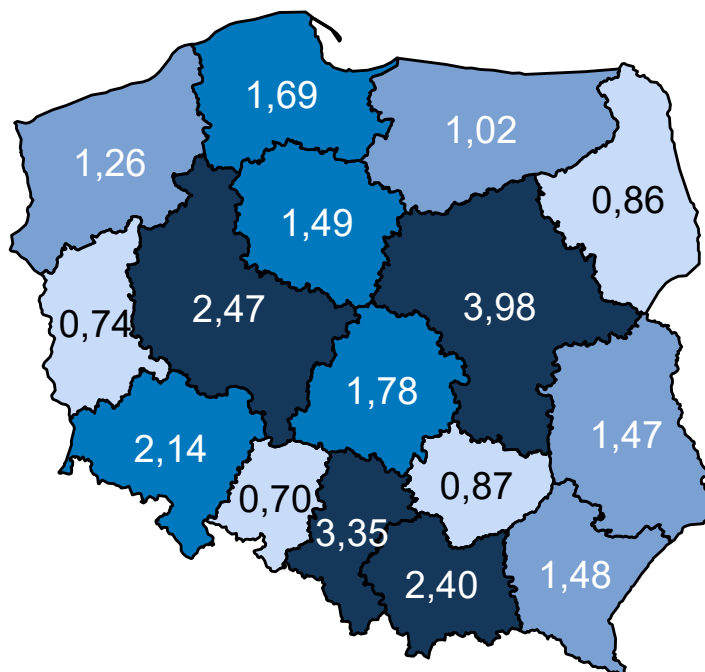
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,85 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

**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

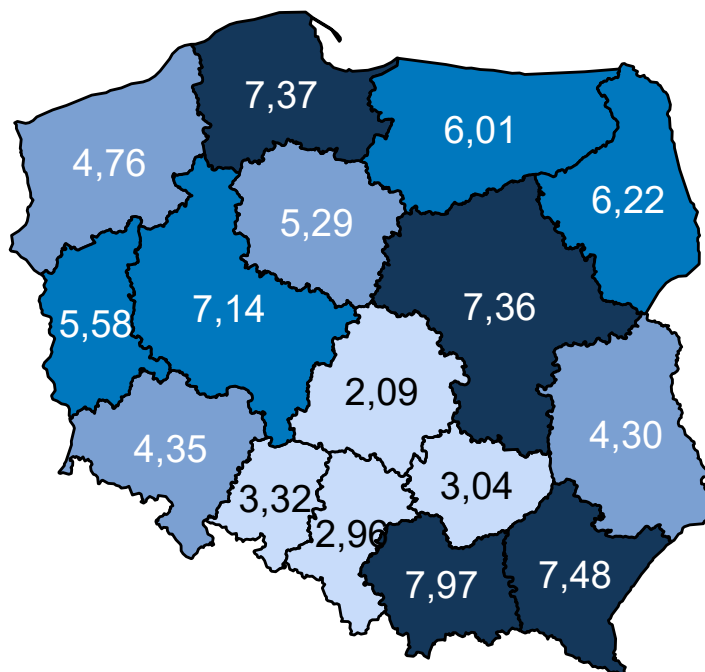


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,04%.

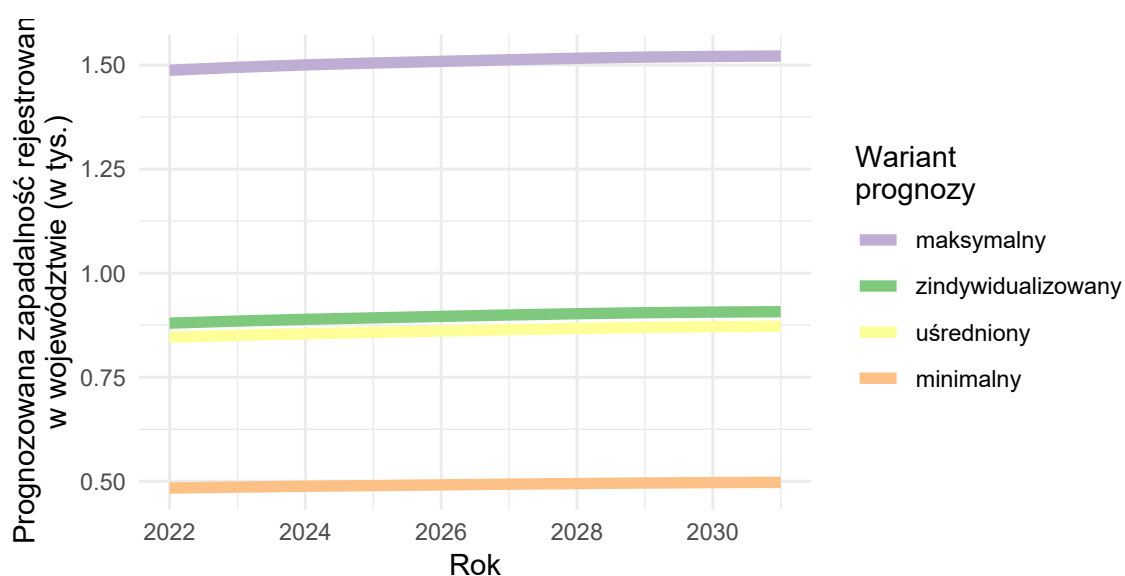
**Mapa 3.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



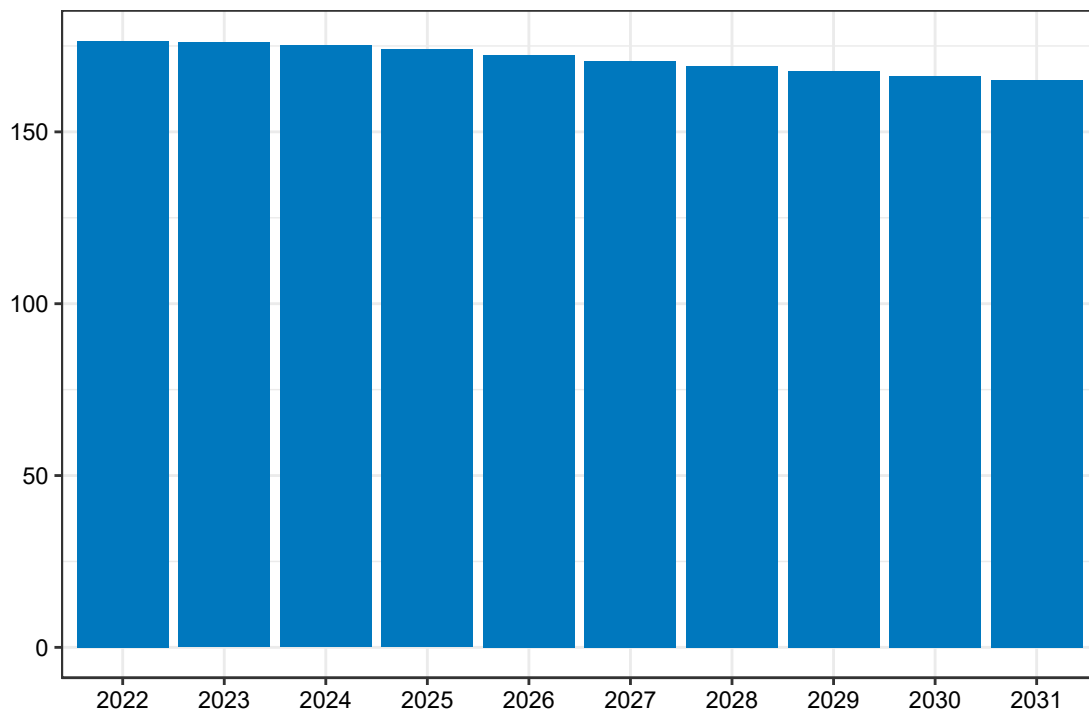
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

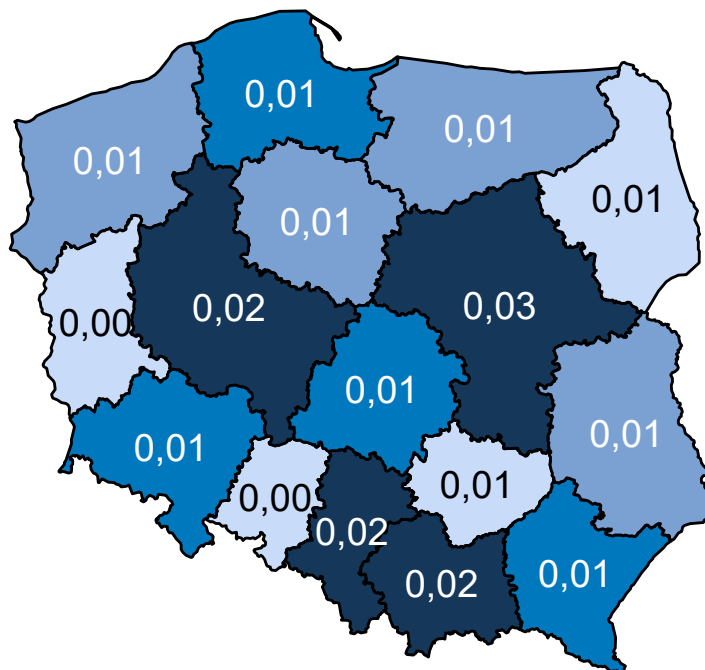
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

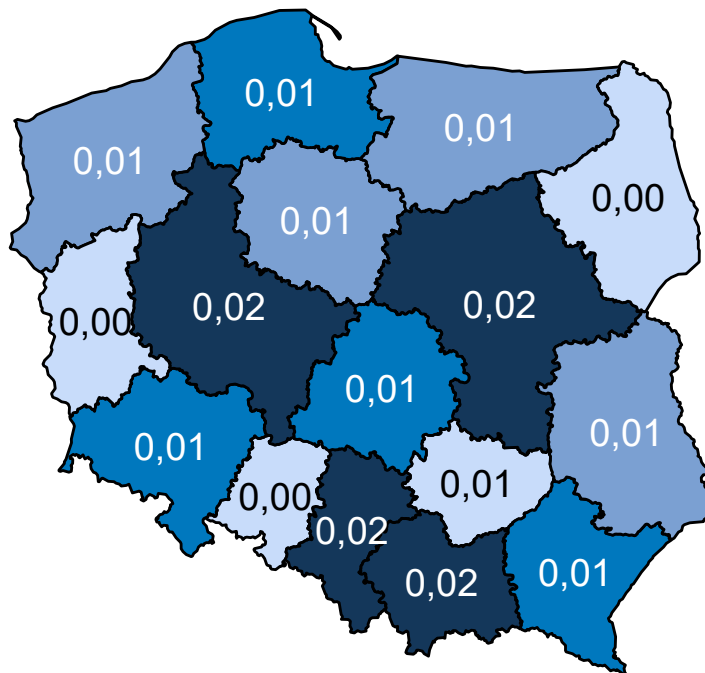
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

**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



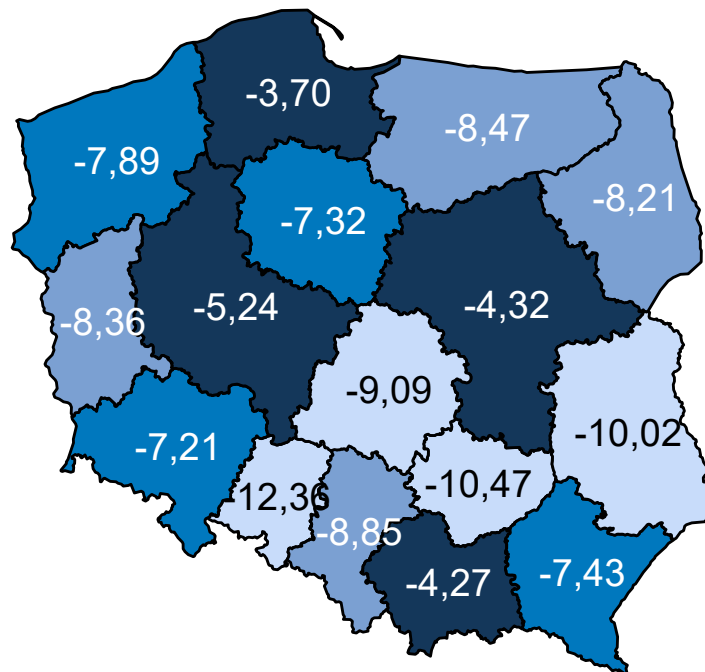
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -10,47%.

**Mapa 3.2.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

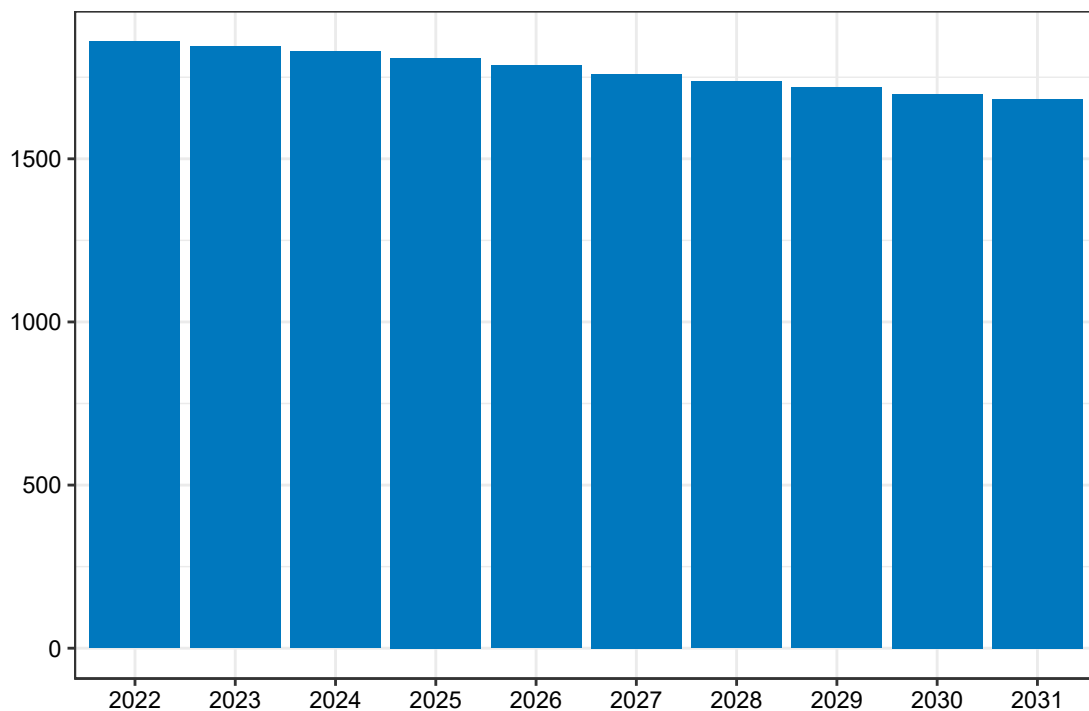


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

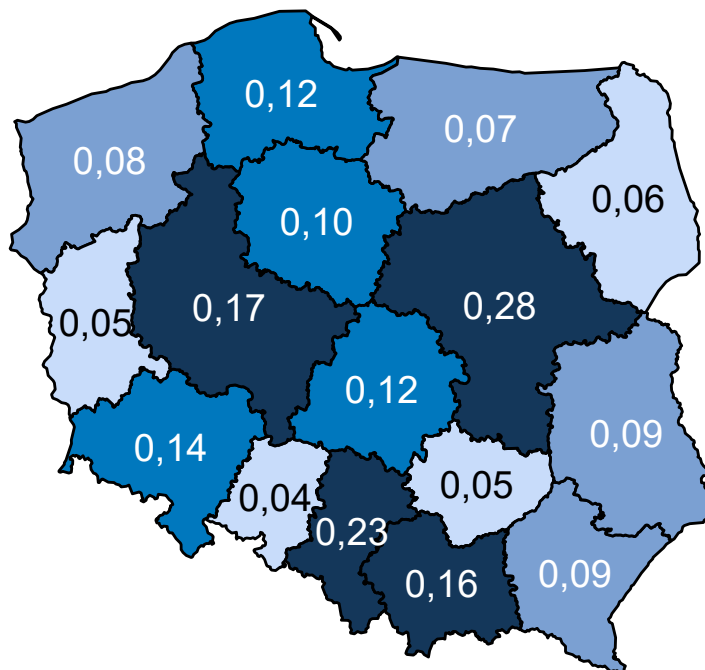
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

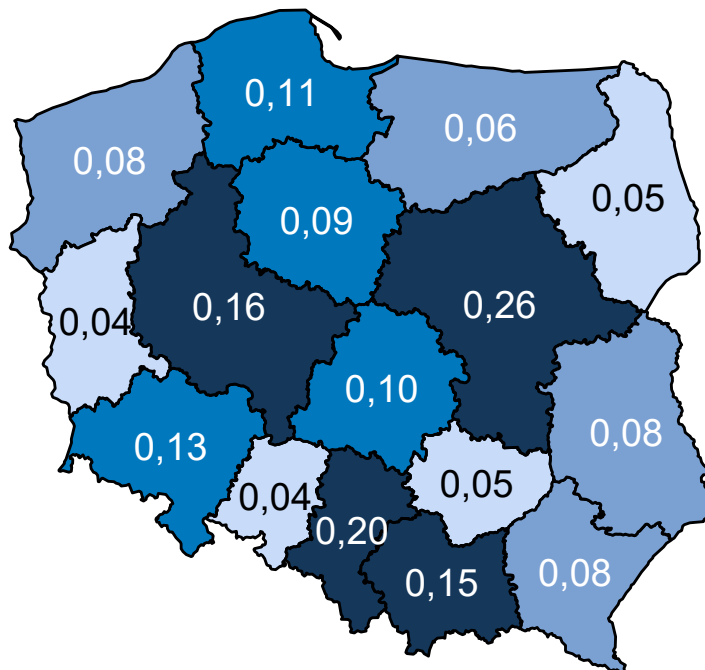
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

**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

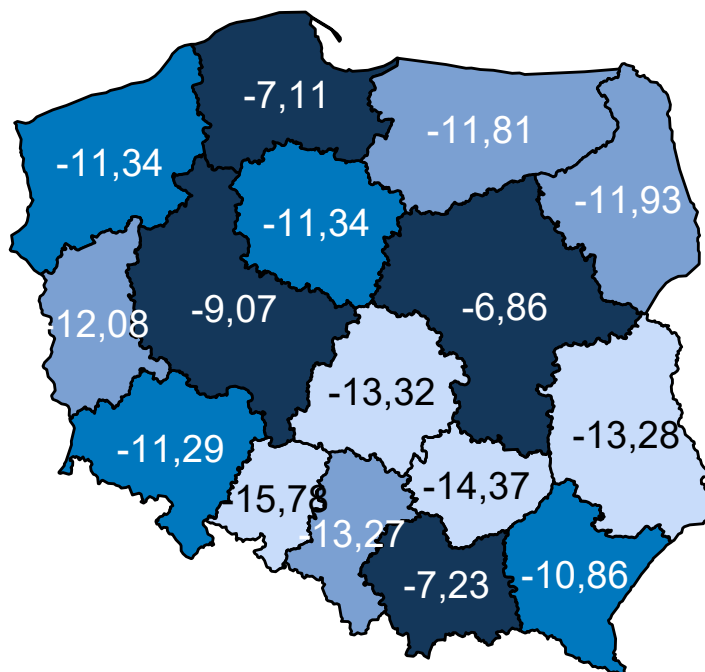


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -14,37%.

**Mapa 3.2.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

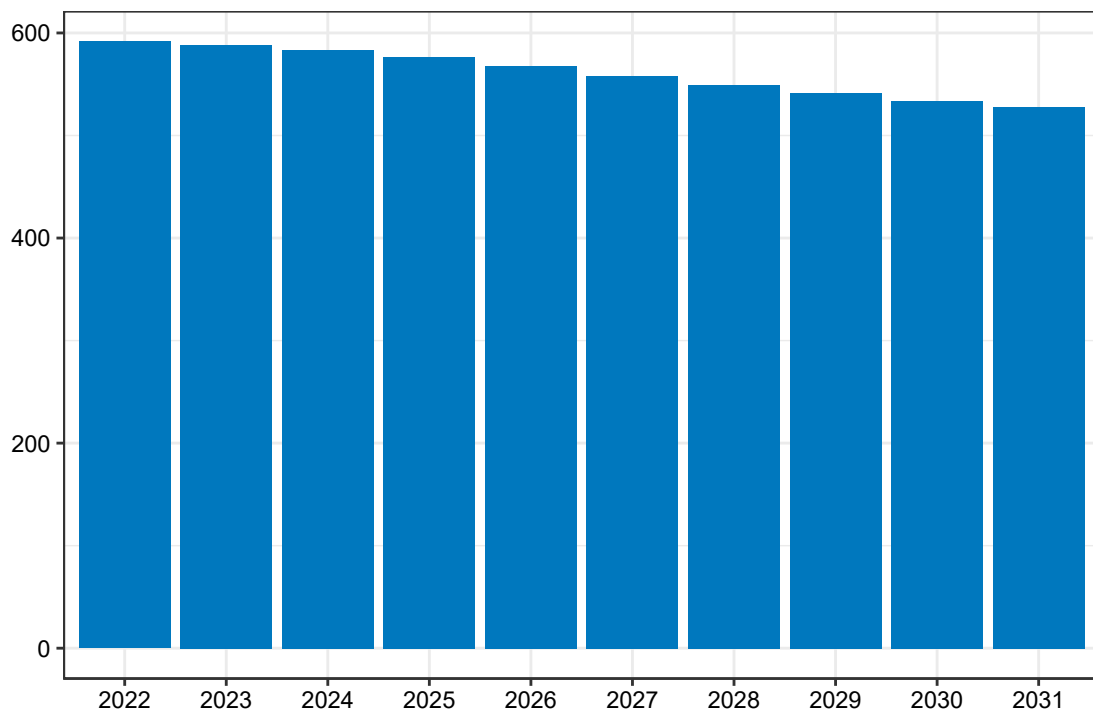


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

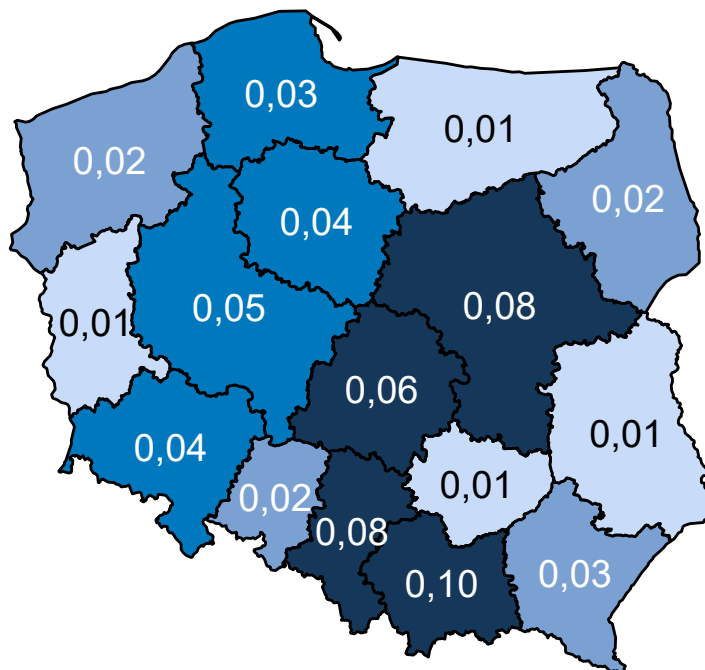
**Wykres 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

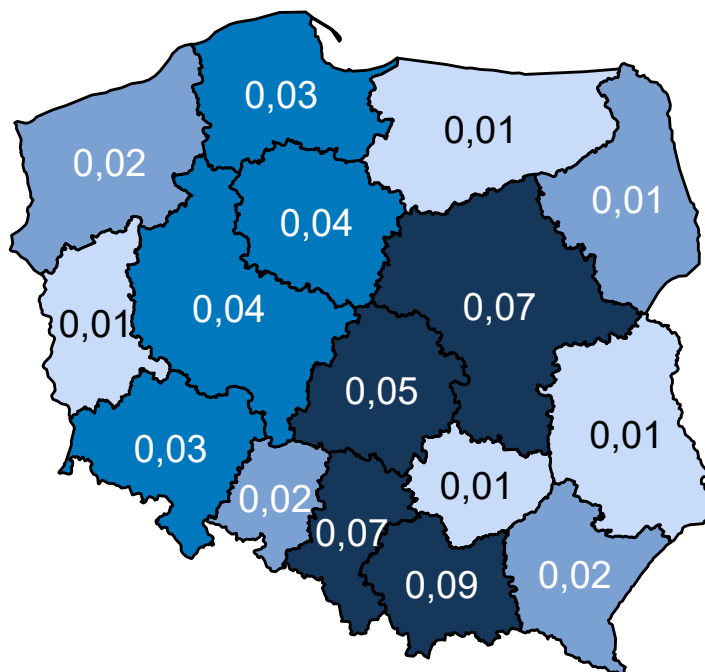
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

**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

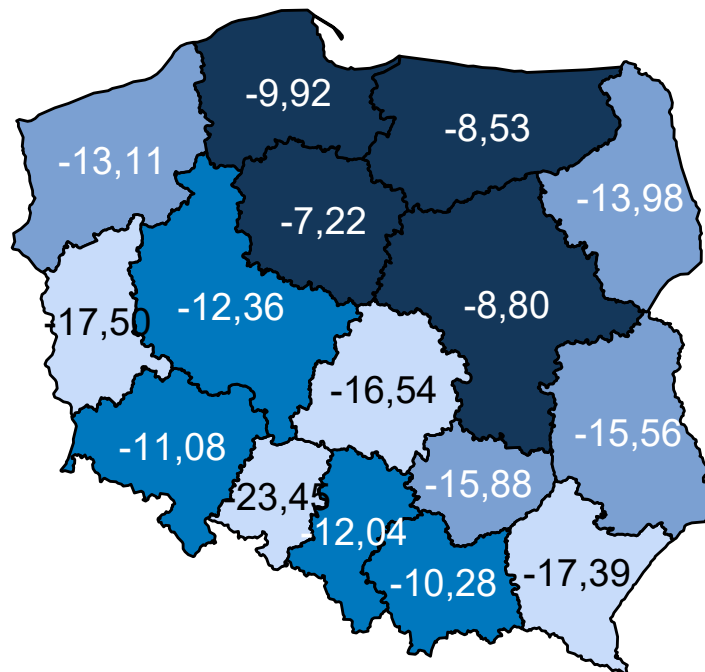


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -15,88%.

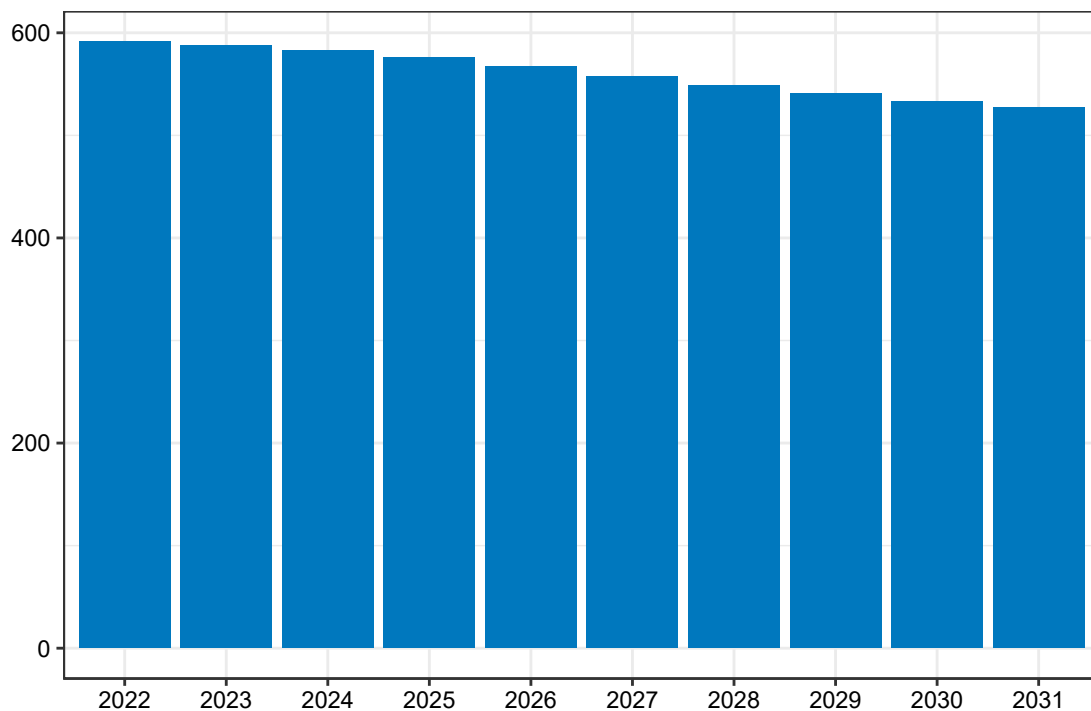
**Mapa 3.2.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

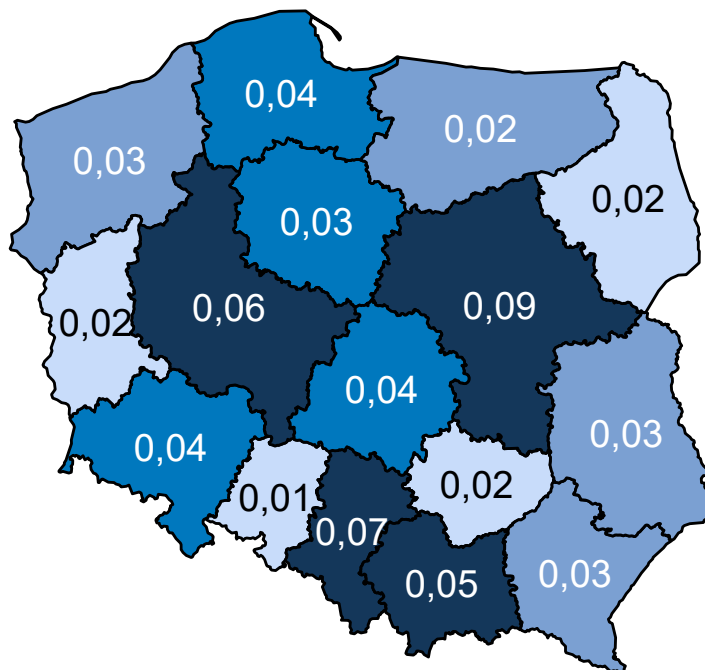
**Wykres 3.2.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

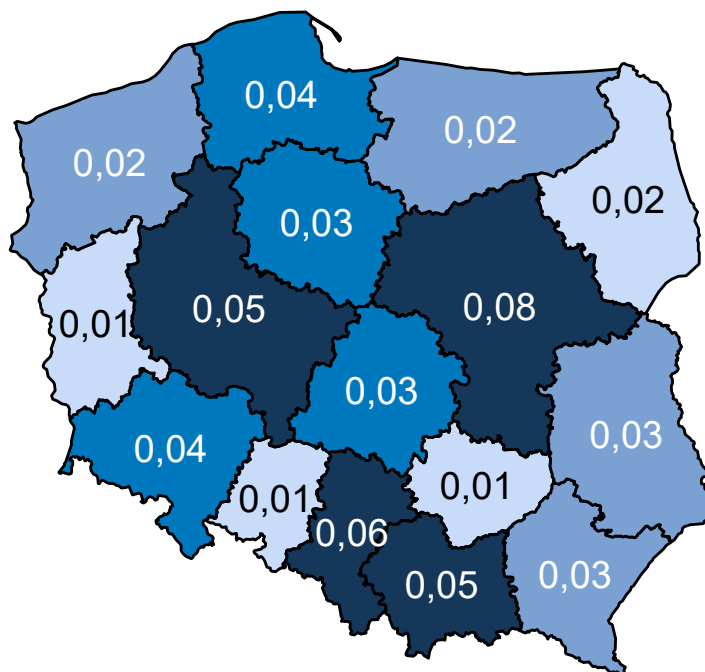


Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

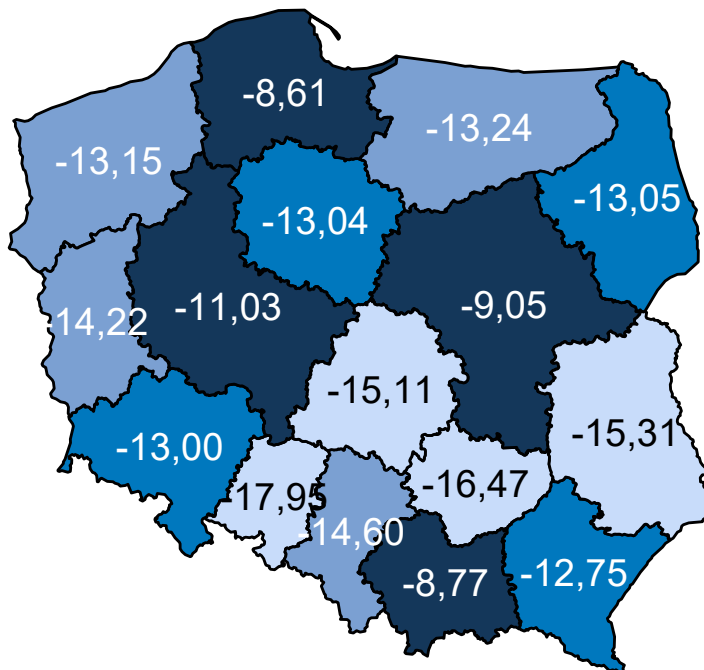


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -16,47%.

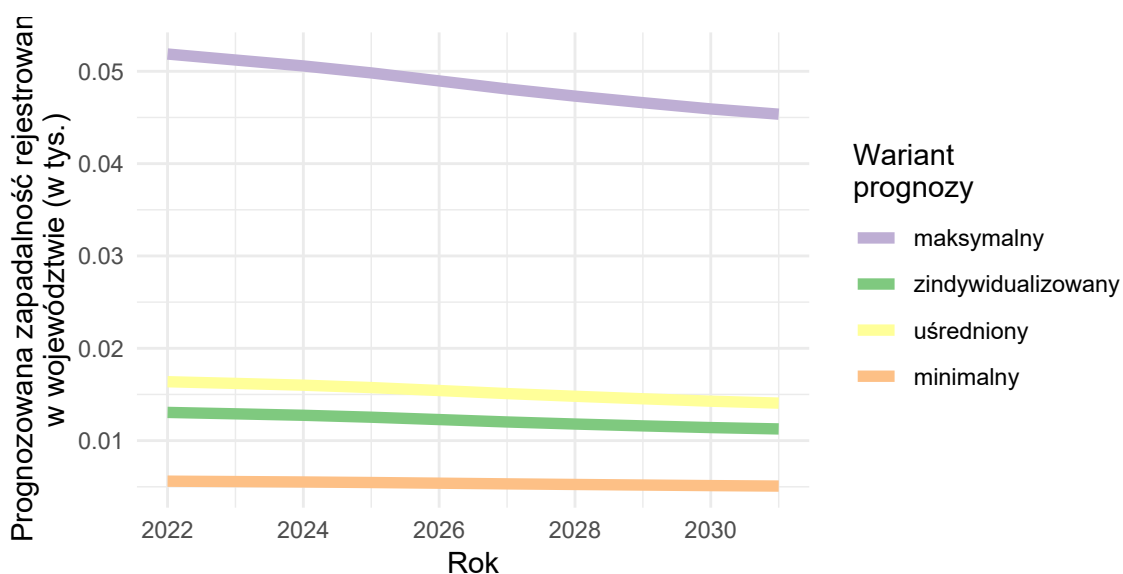
**Mapa 3.2.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



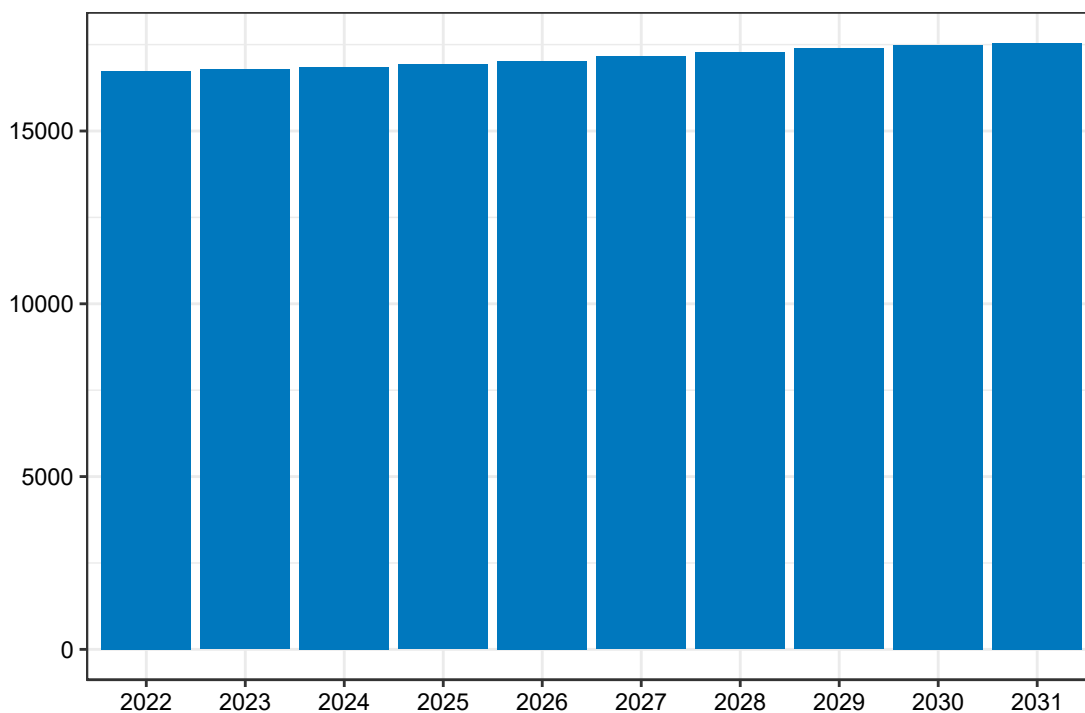
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

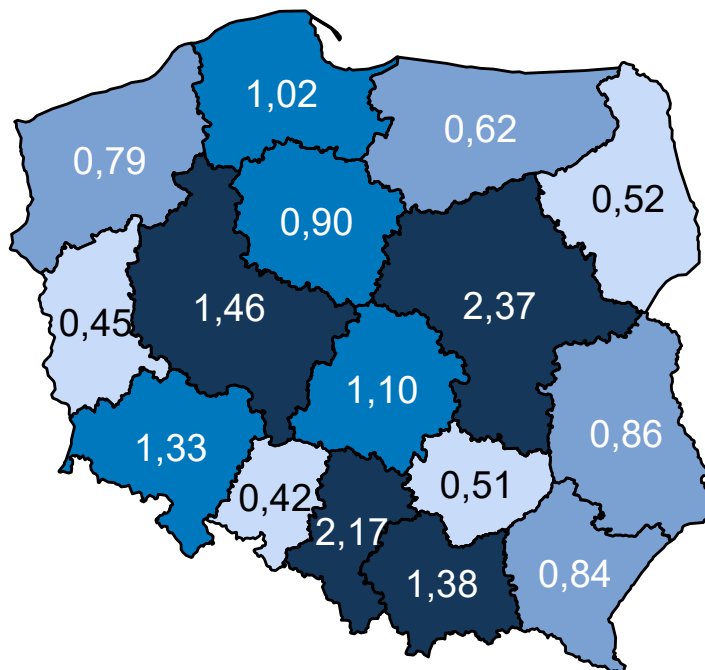
**Wykres 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

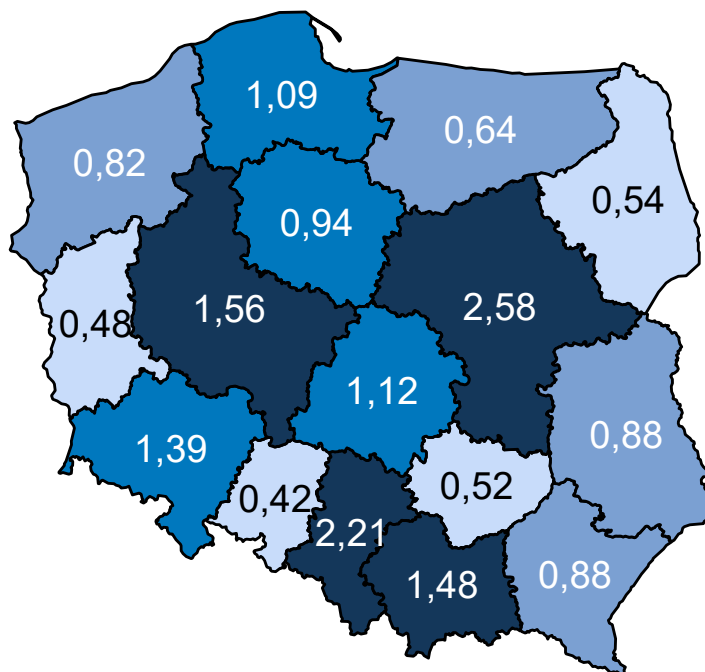
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

**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

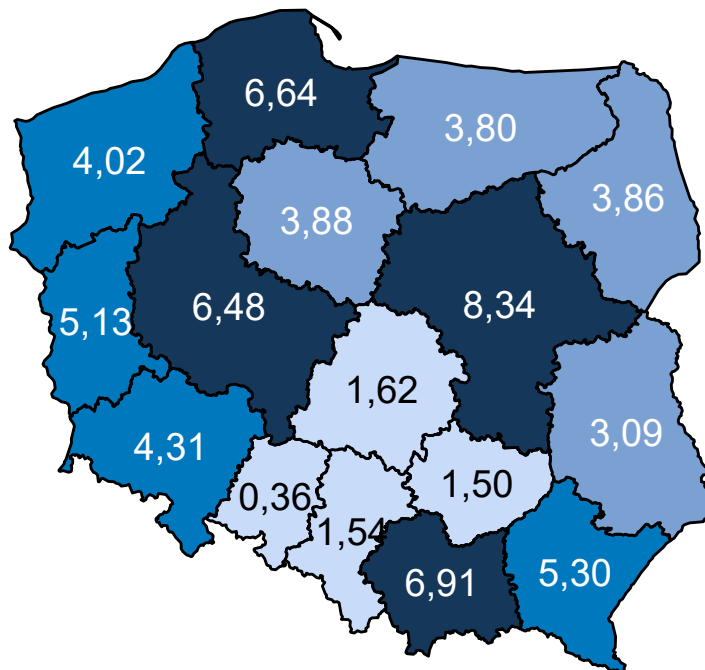


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,50%.

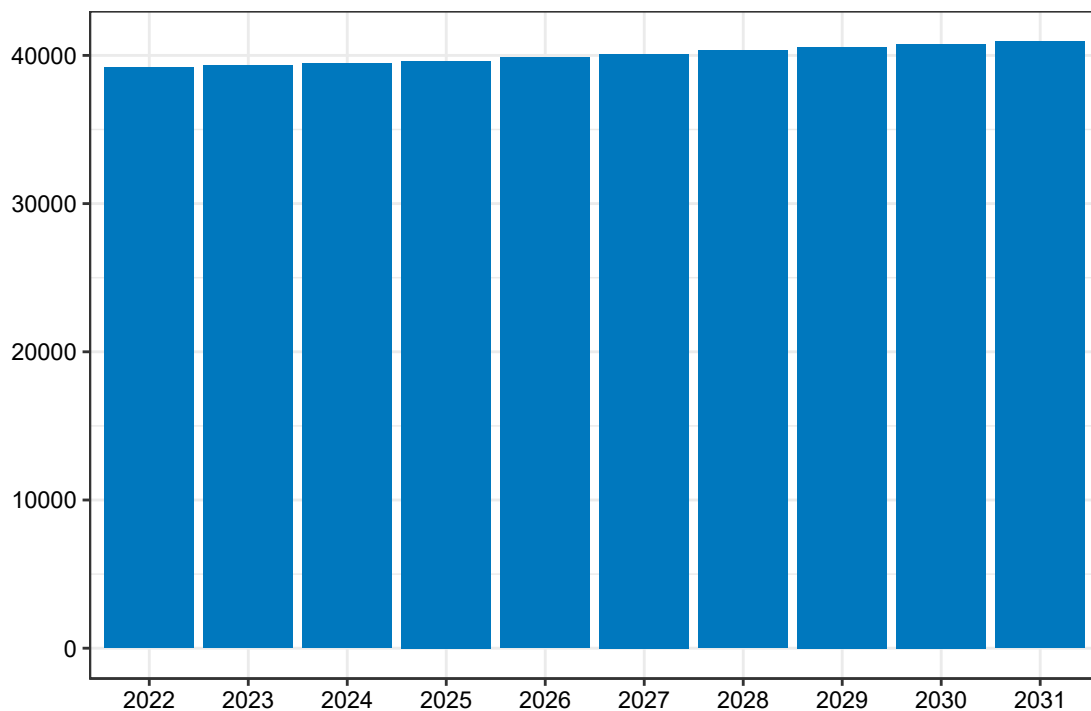
**Mapa 3.2.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

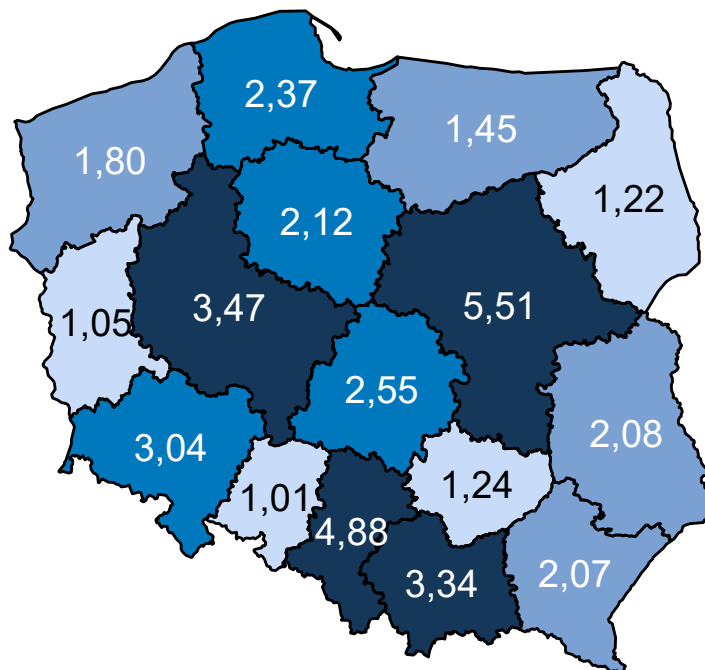
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,9 tys. (wzrost o 4,3 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

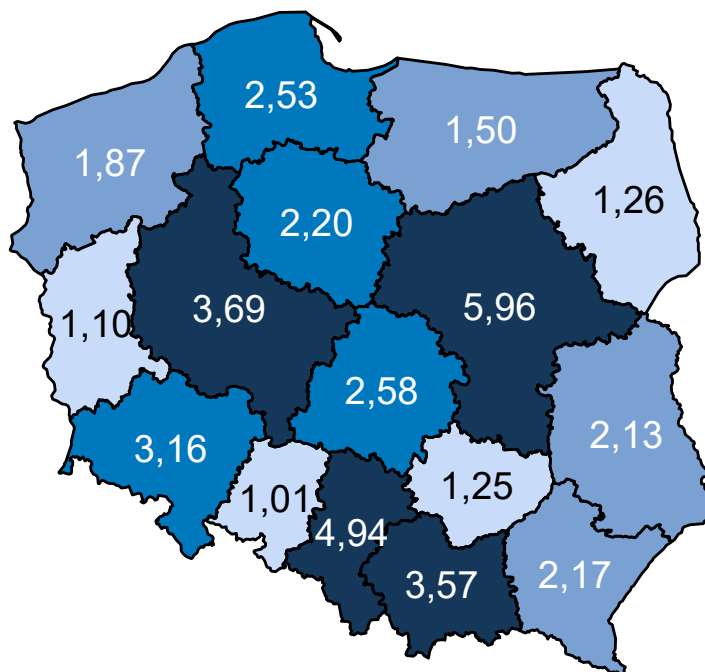
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

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

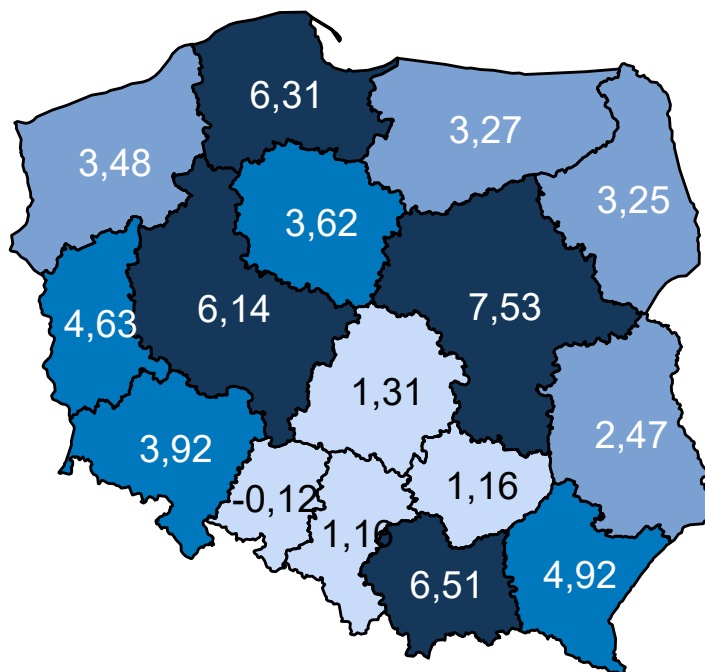


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,16%.

**Mapa 3.2.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



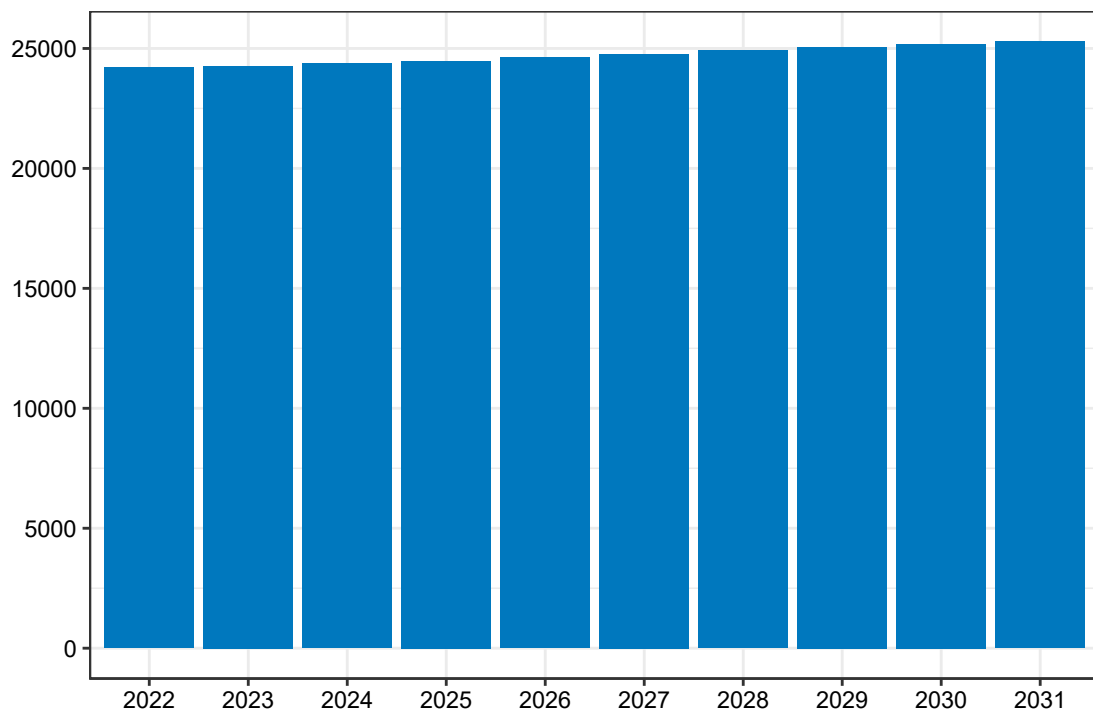
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



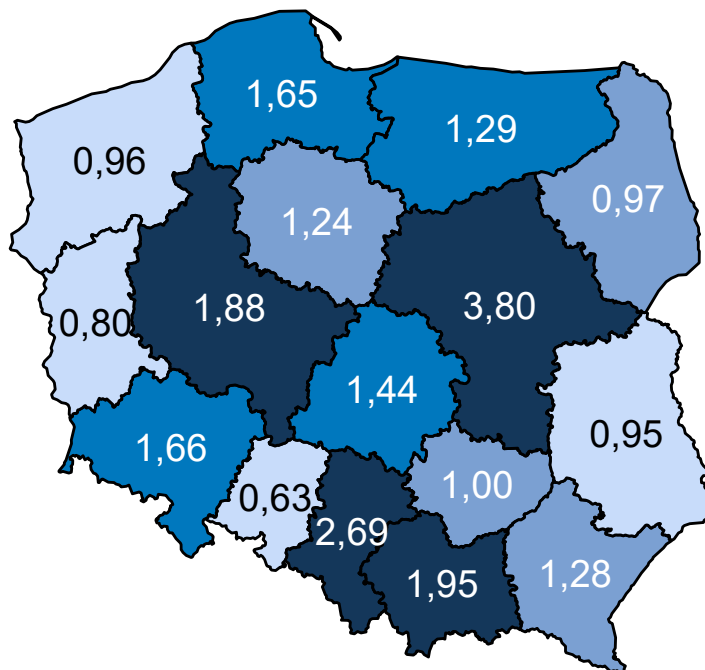
**Wykres 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

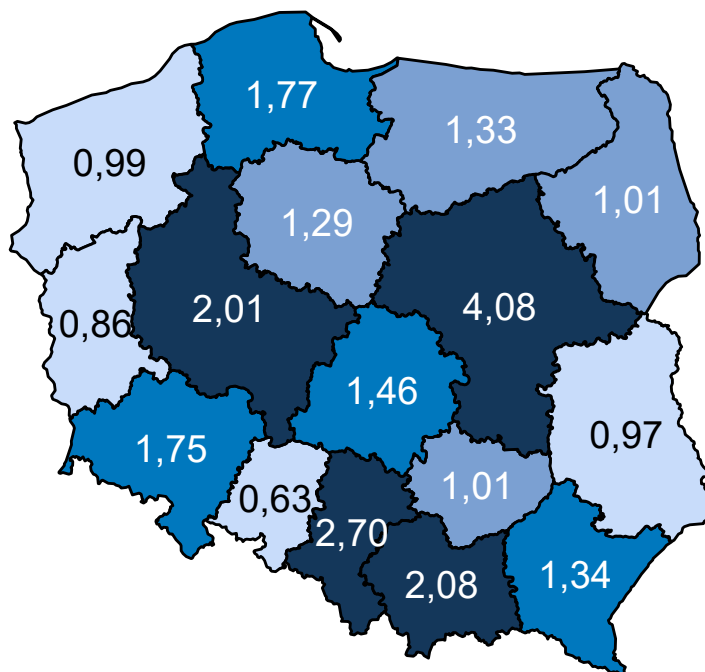
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

**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

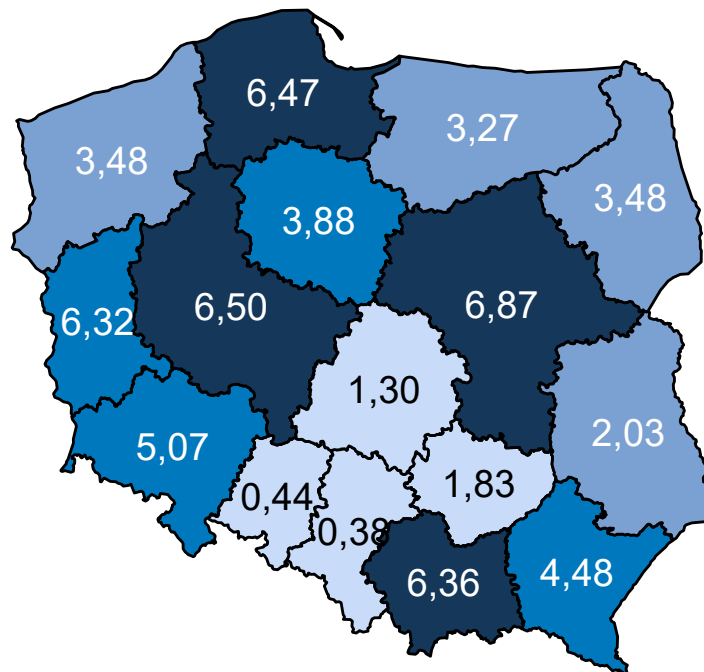


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,83%.

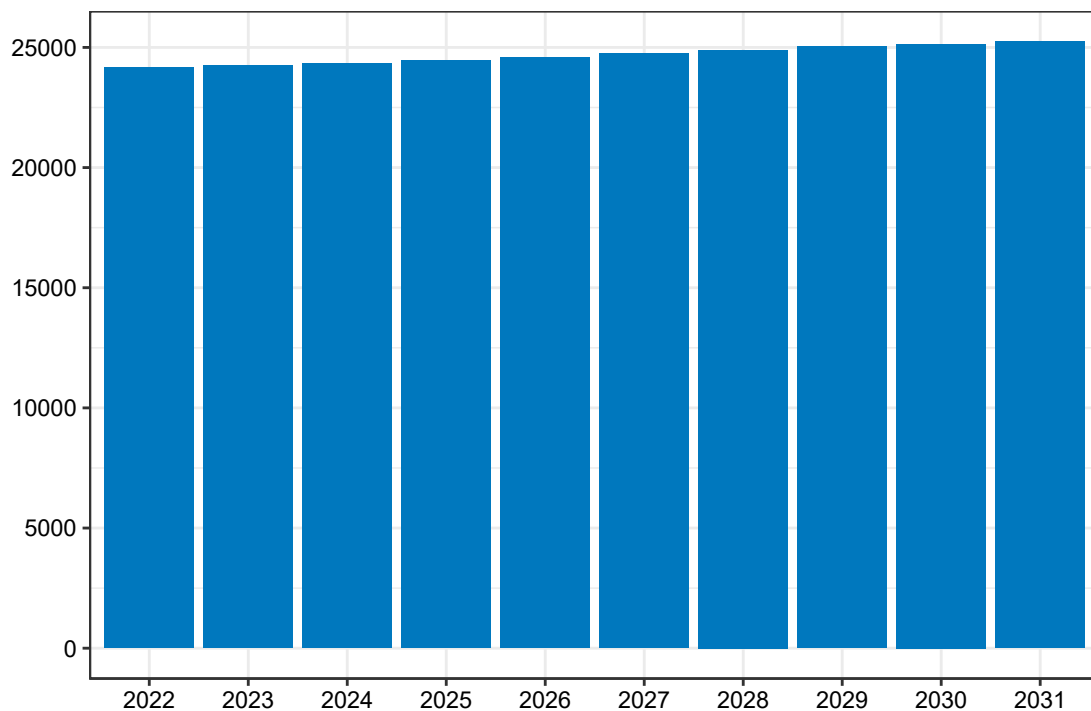
**Mapa 3.2.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

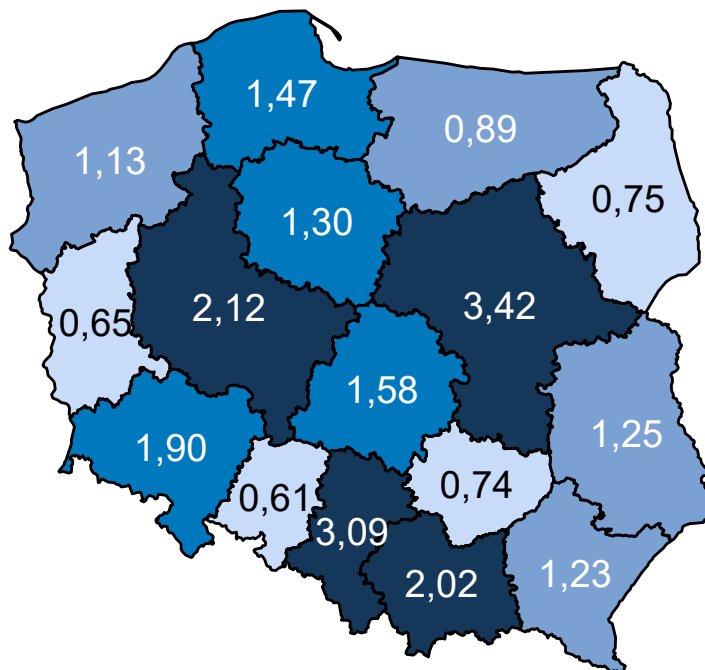
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,2 tys. (wzrost o 4.1 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

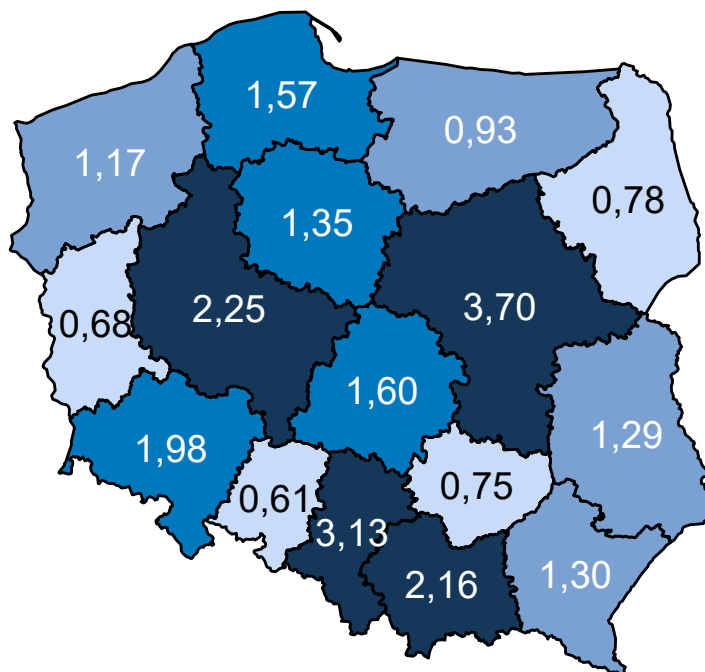
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

**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

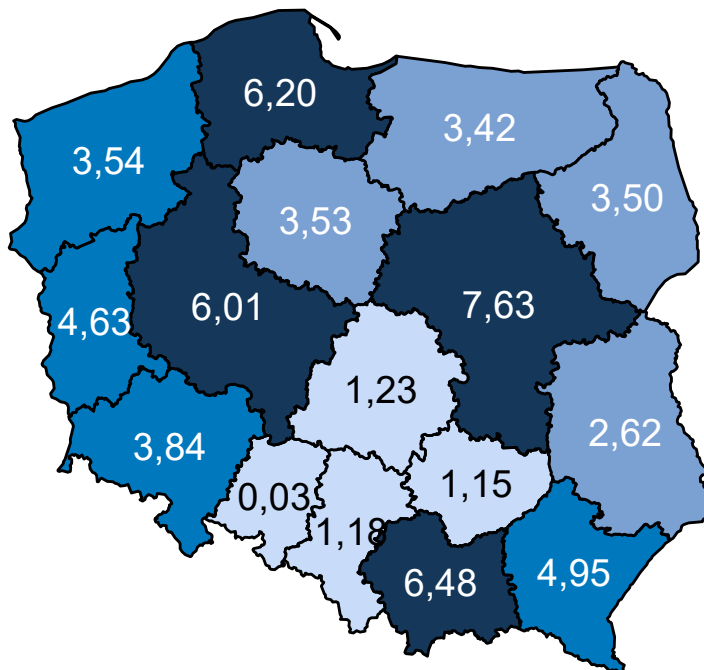


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,15%.

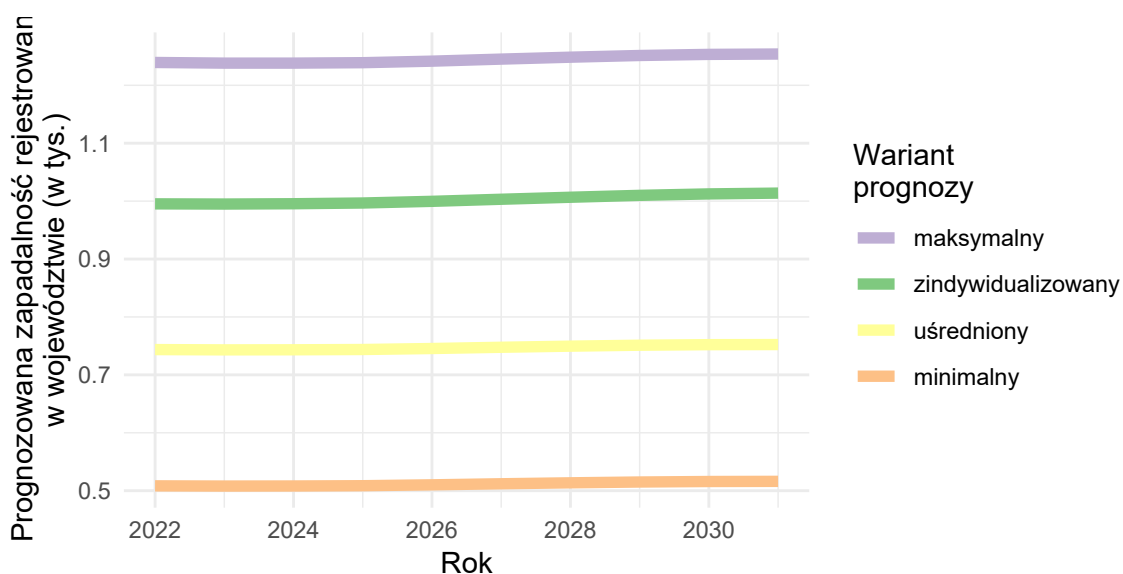
**Mapa 3.2.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



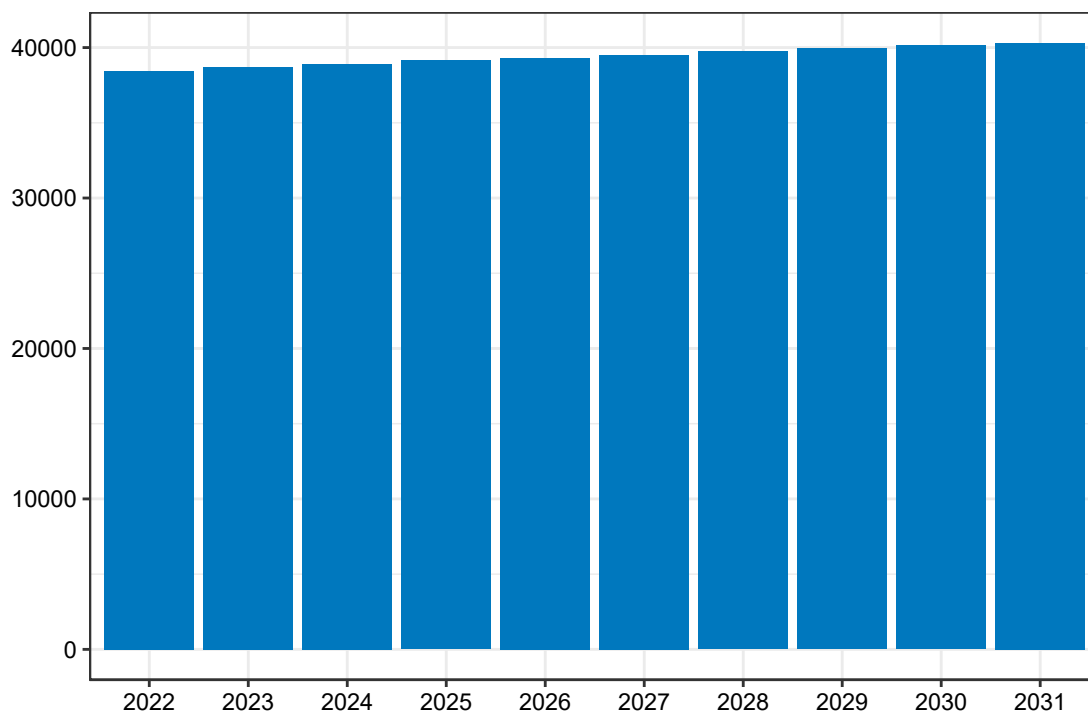
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

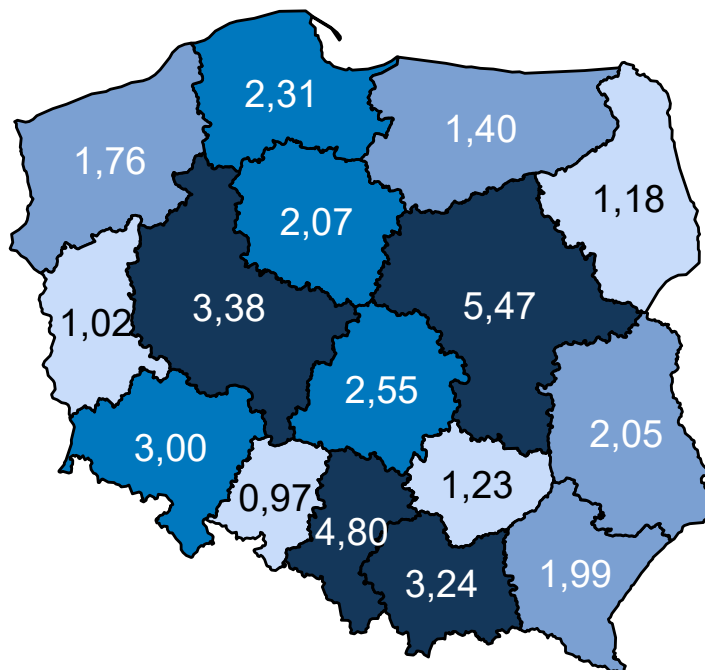
**Wykres 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

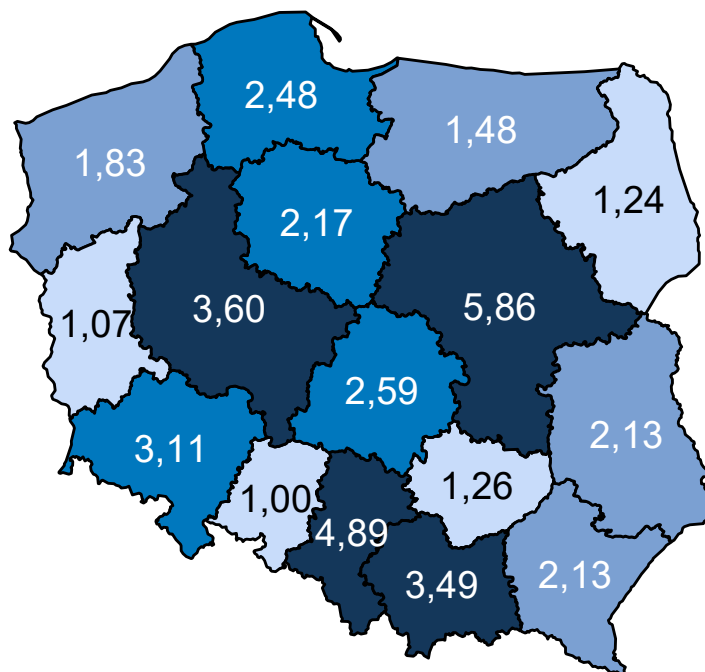
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

**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



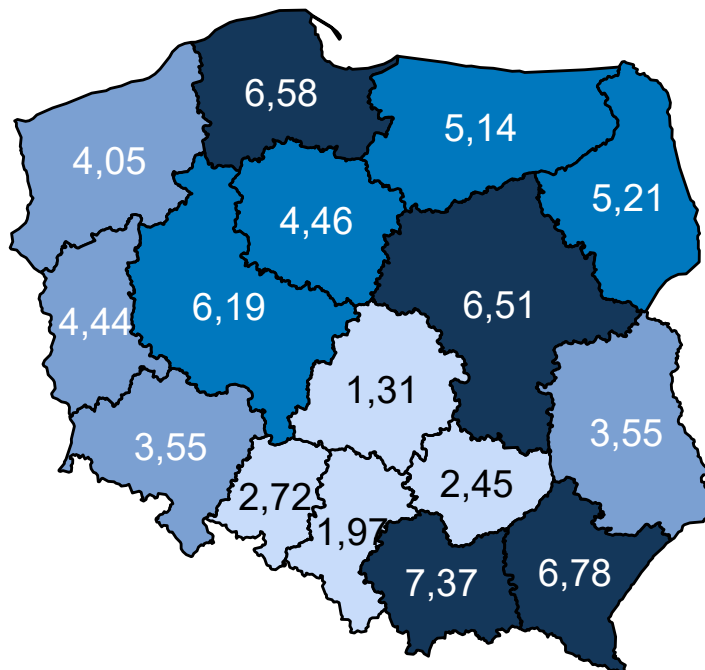
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,45%.

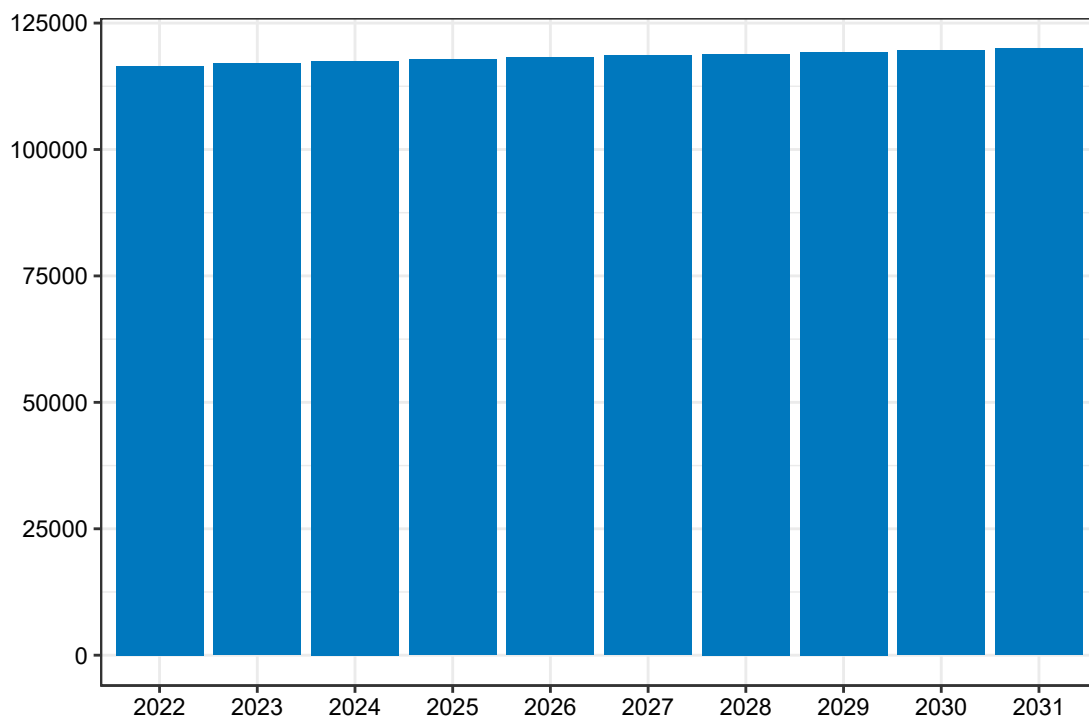
**Mapa 3.2.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

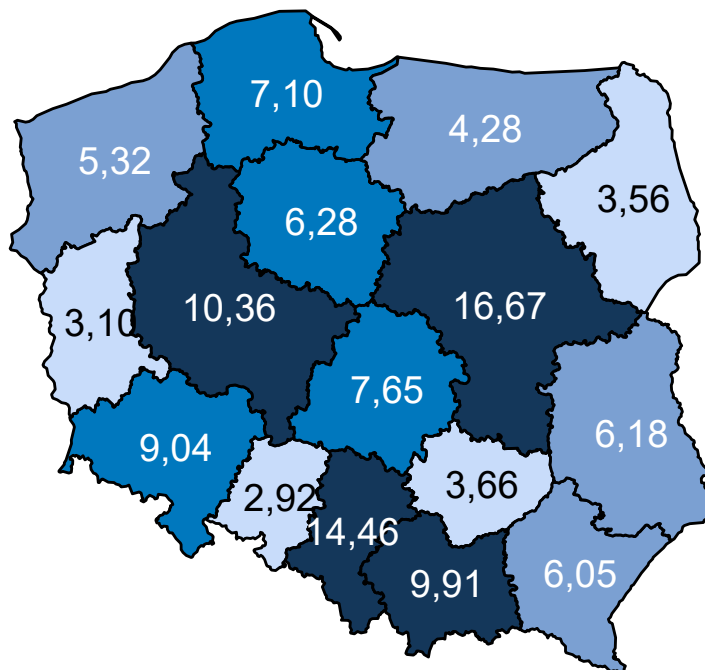
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 116,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 120,0 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

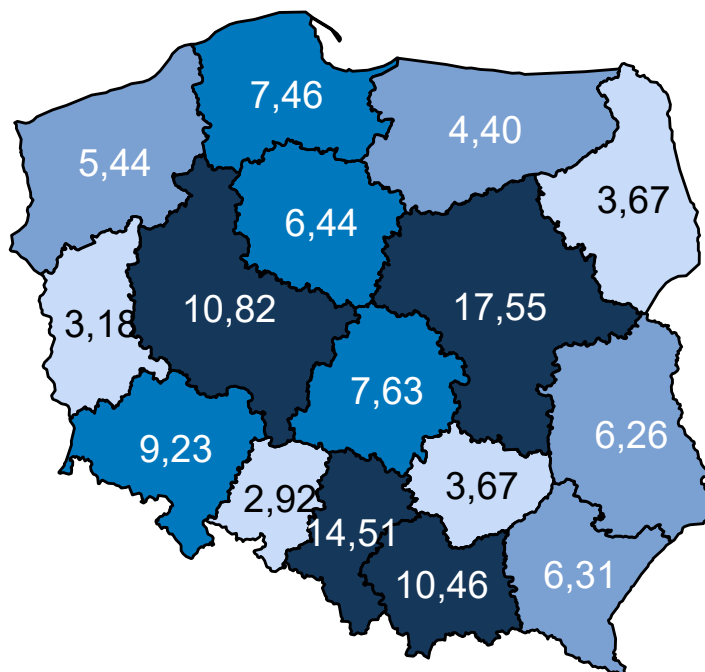
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

**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

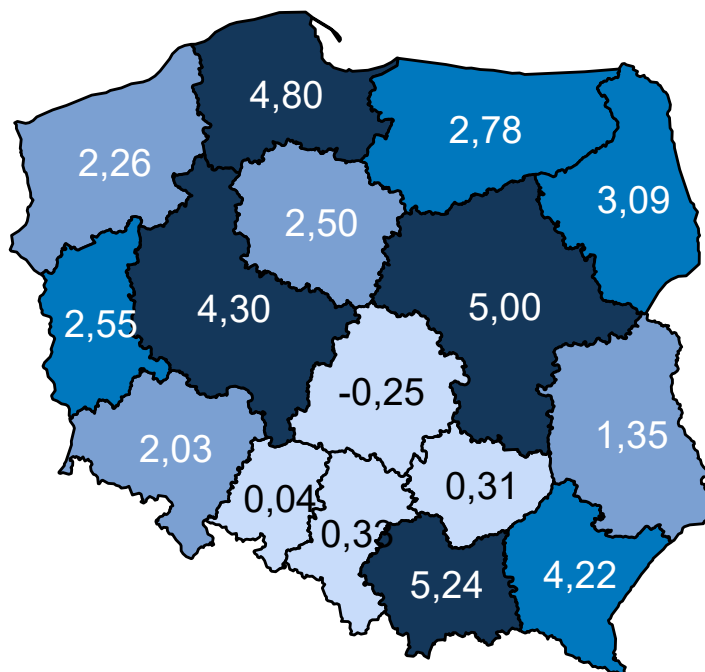


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,31%.

**Mapa 3.2.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

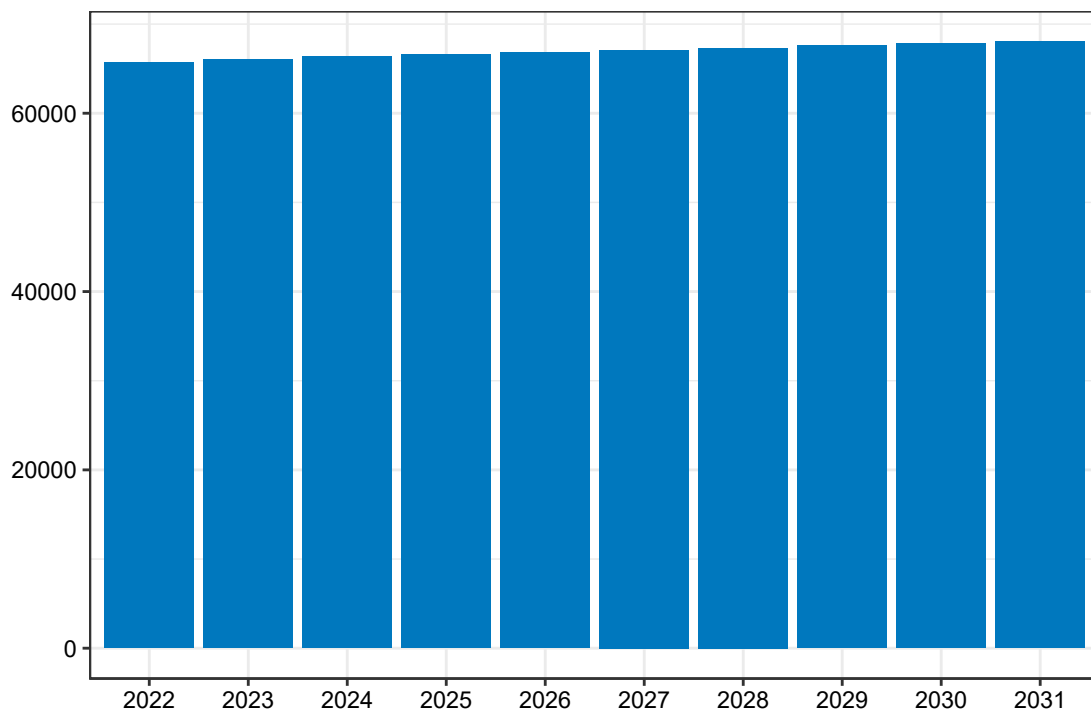


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

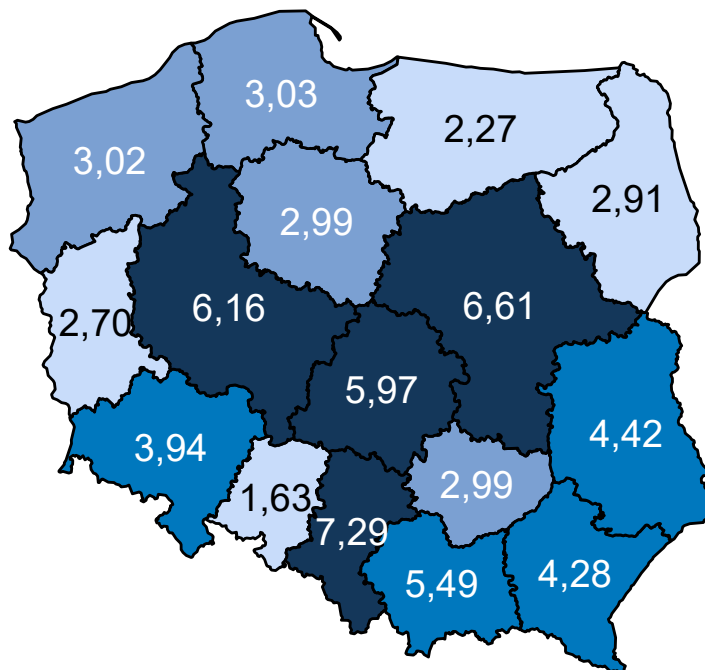
**Wykres 3.2.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

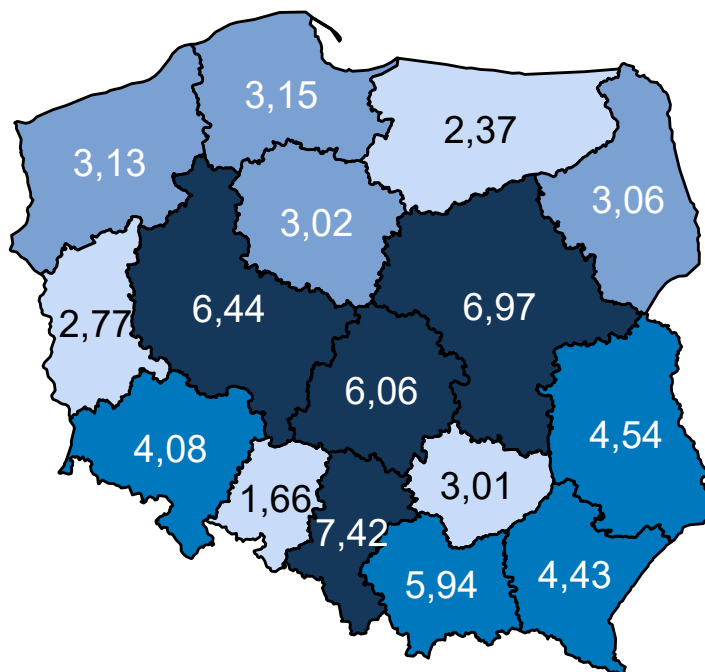
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,99 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

**Mapa 3.2.43:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.44:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

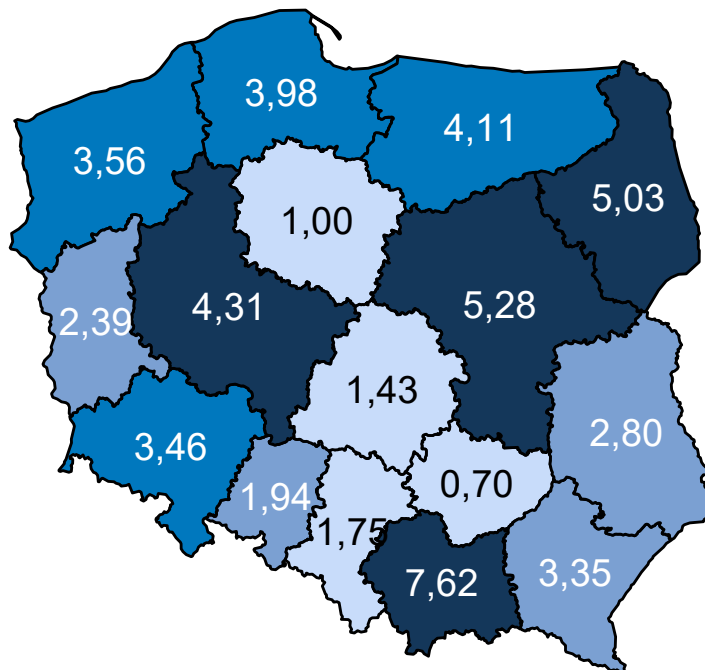


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,70%.

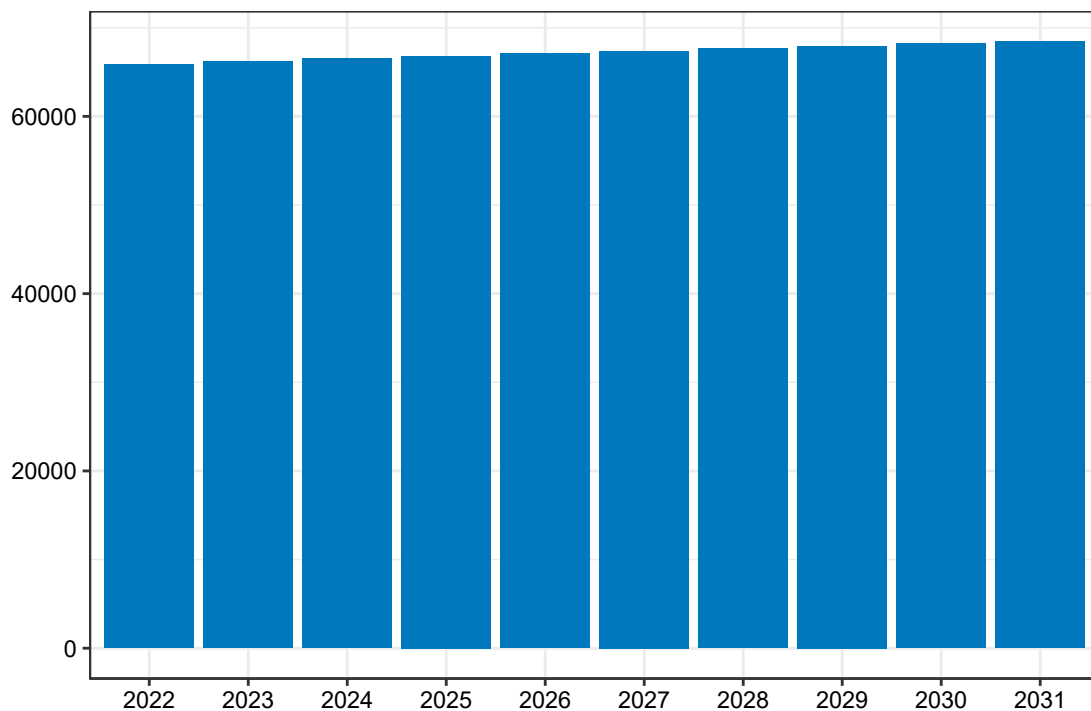
**Mapa 3.2.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

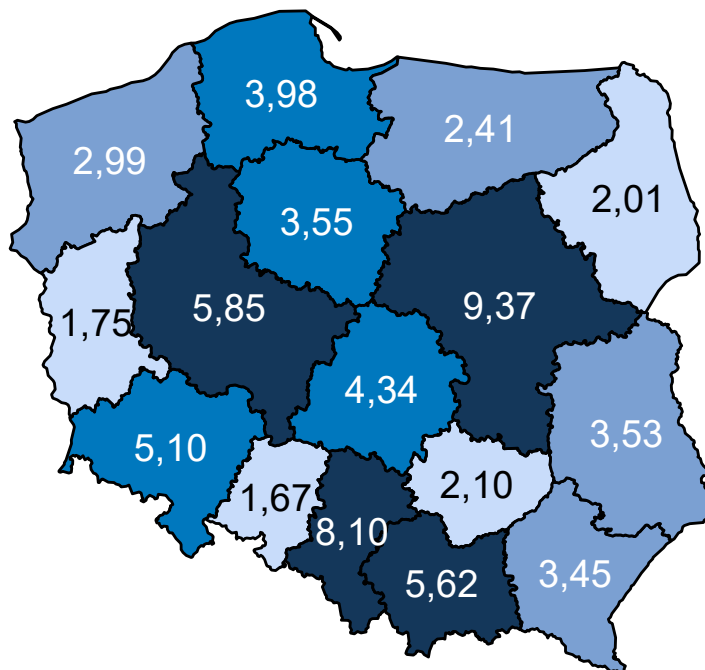
**Wykres 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

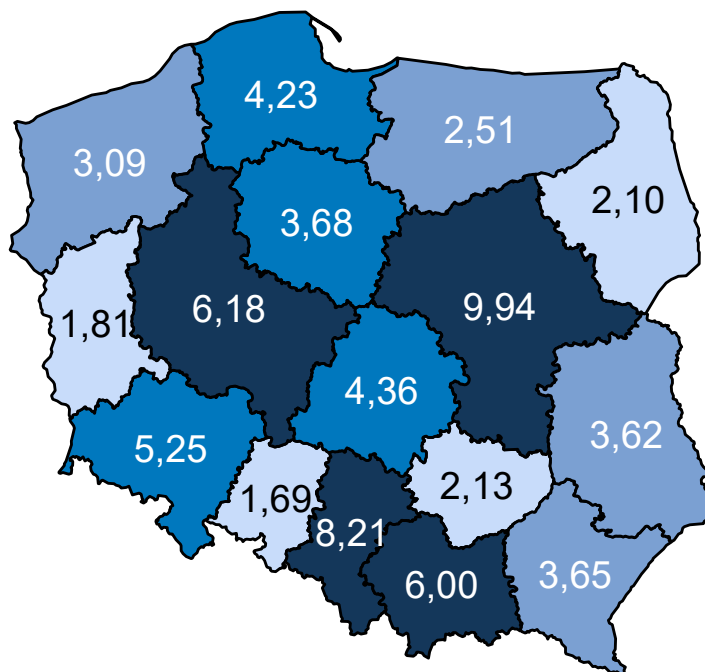


**Mapa 3.2.46:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

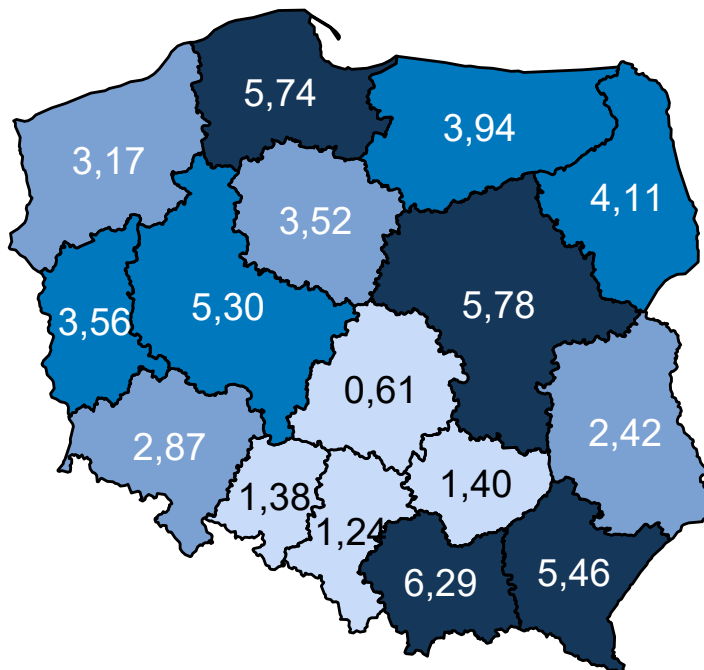


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,40%.

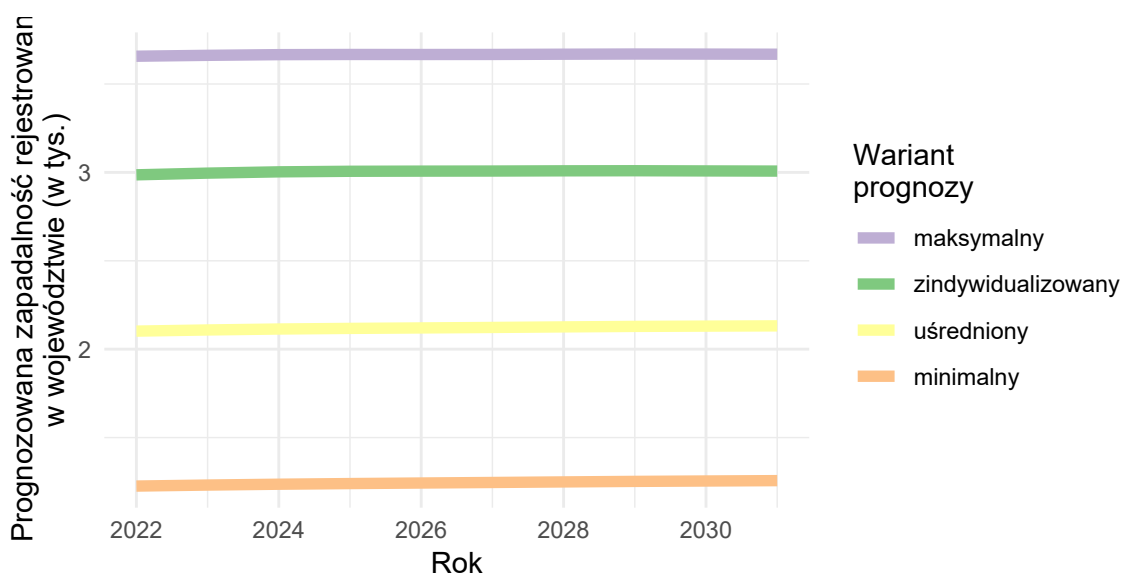
**Mapa 3.2.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



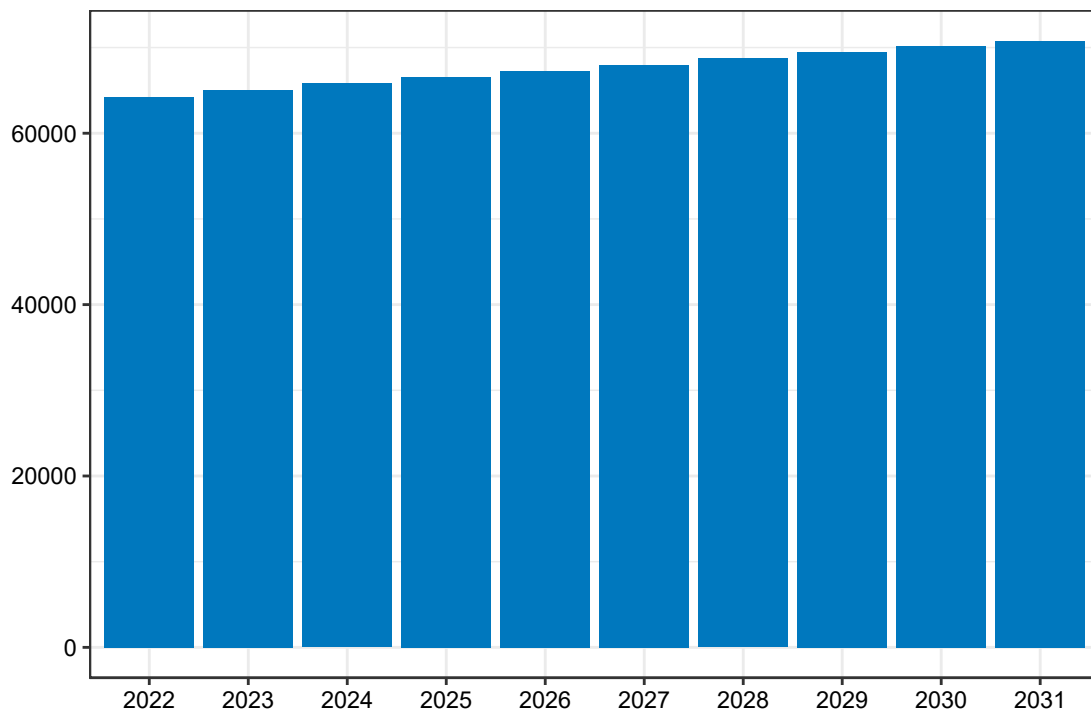
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

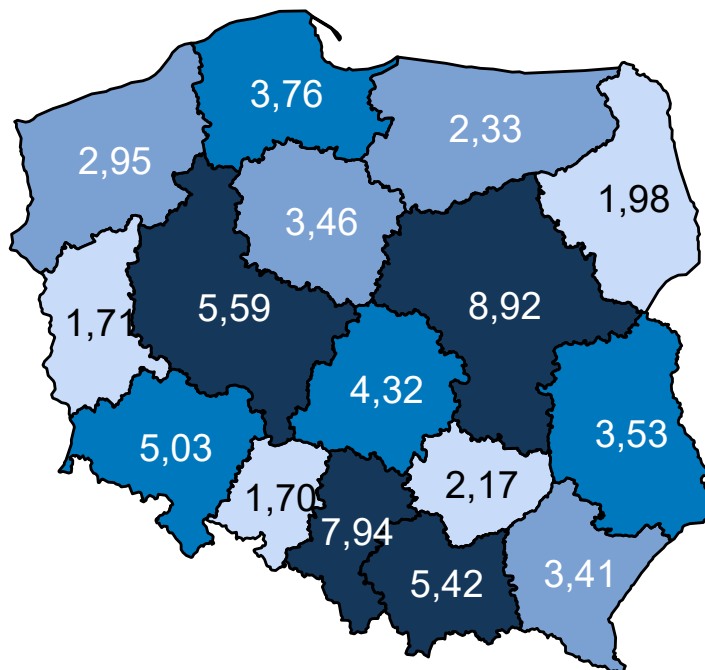
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

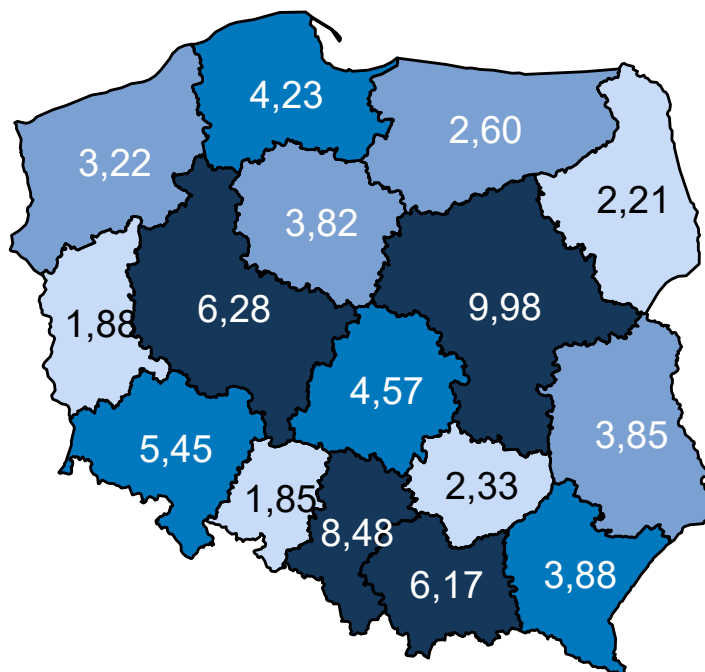
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

**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

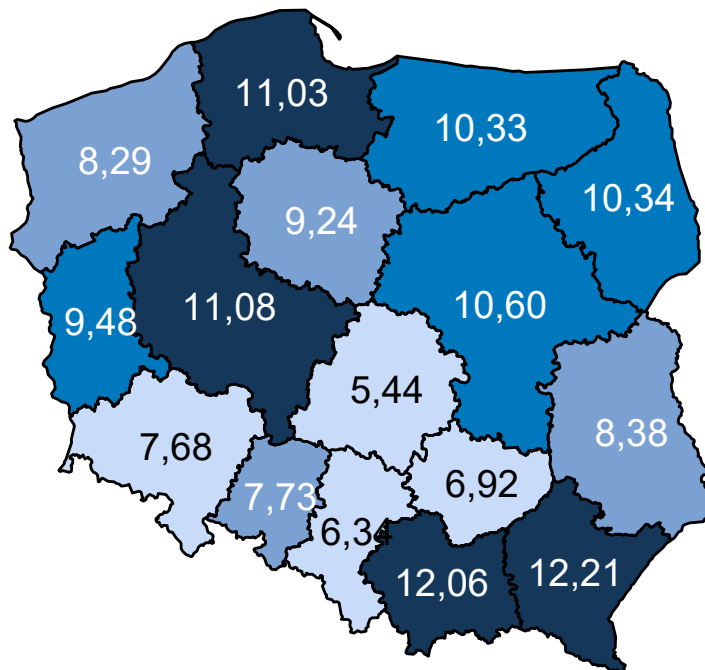


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,92%.

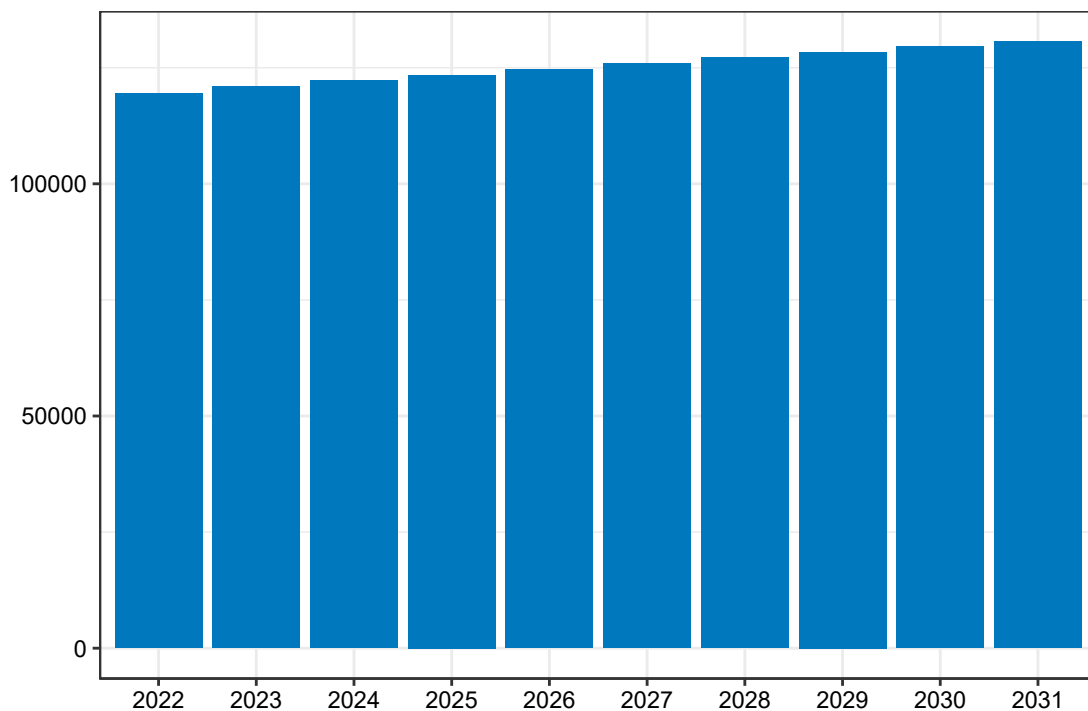
**Mapa 3.2.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

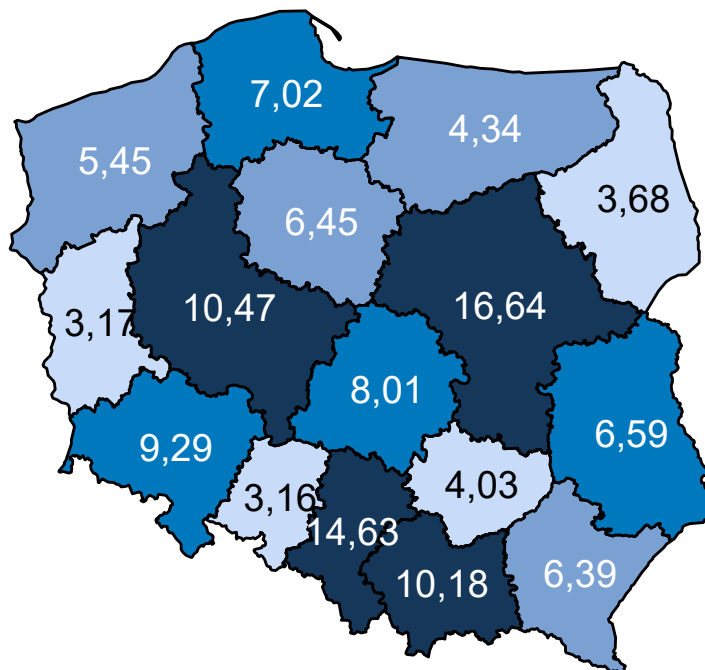
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 119,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 130,6 tys. (wzrost o 9,3 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

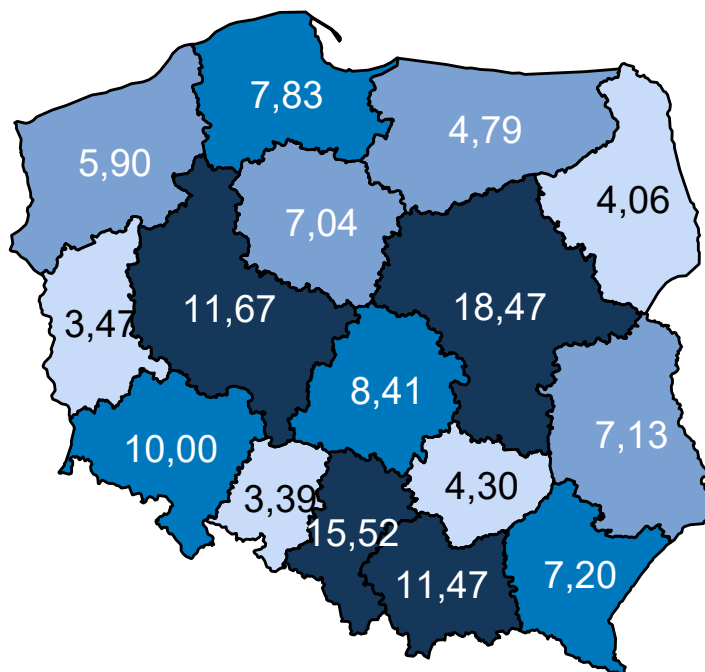
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

**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

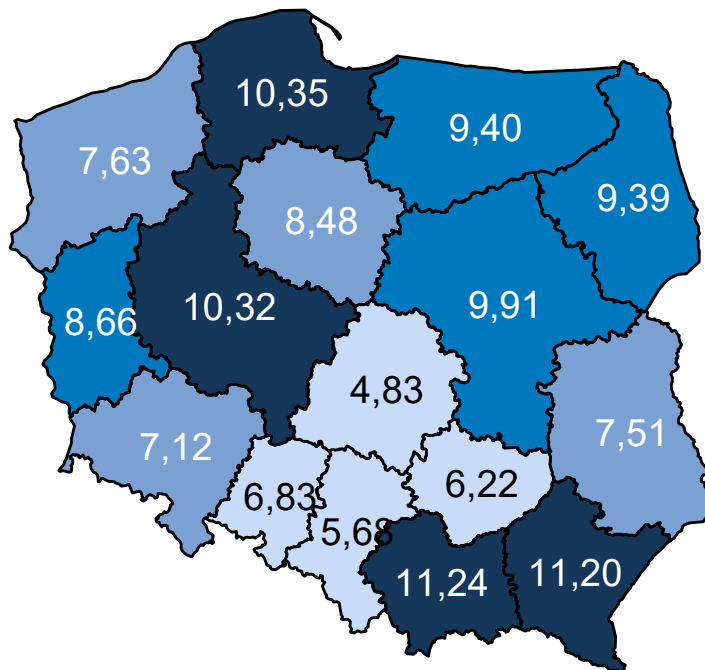


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,22%.

**Mapa 3.2.54:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



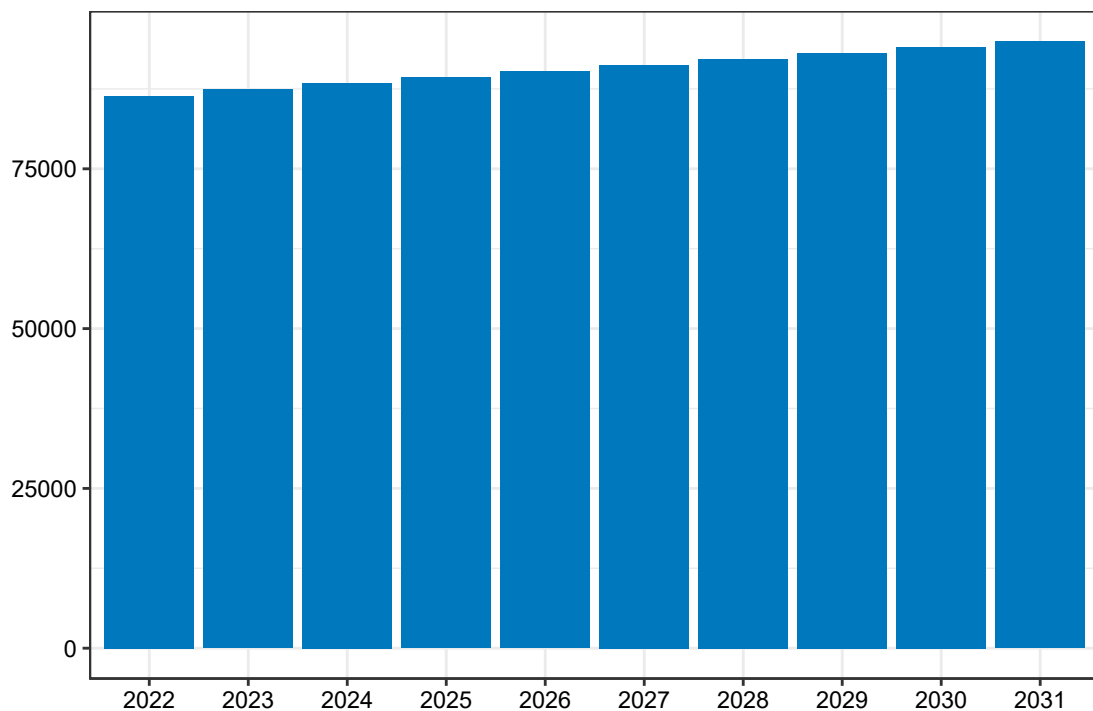
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



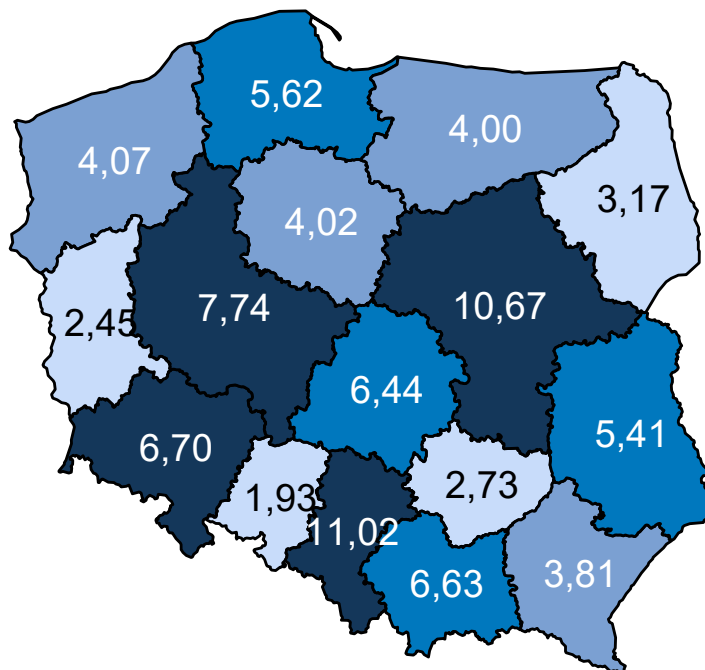
**Wykres 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

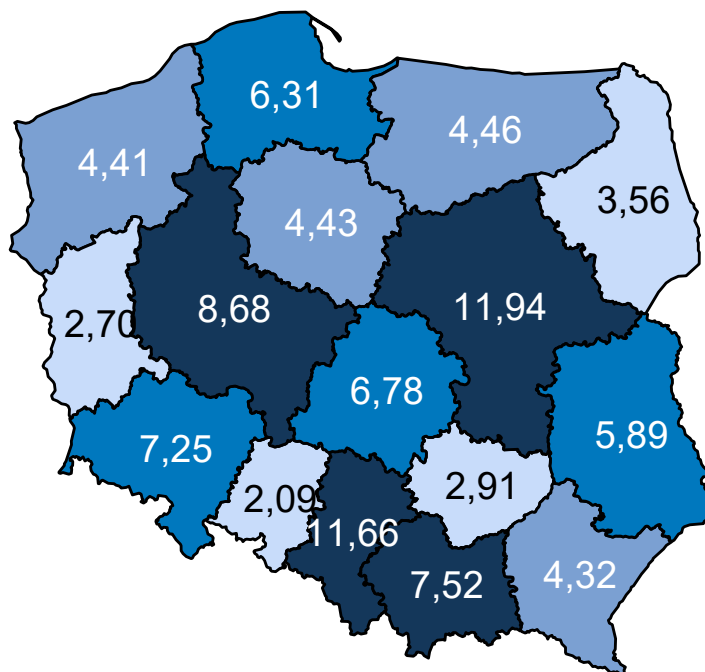
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,73 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

**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

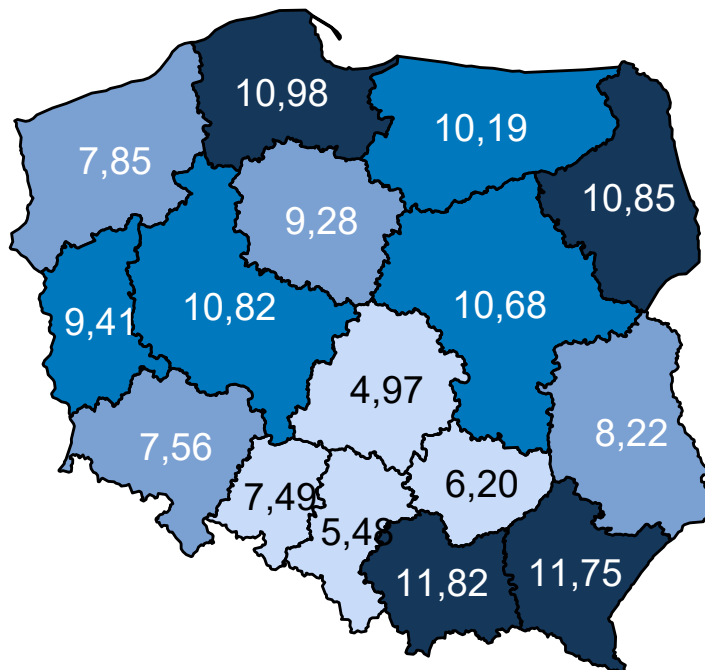


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,20%.

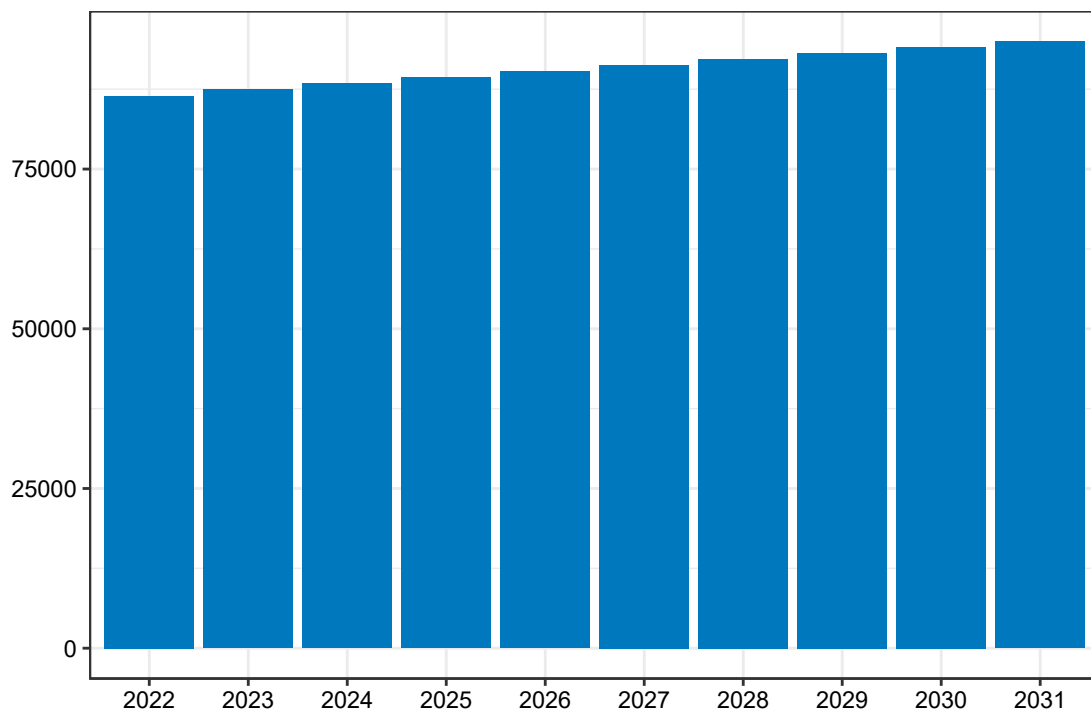
**Mapa 3.2.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

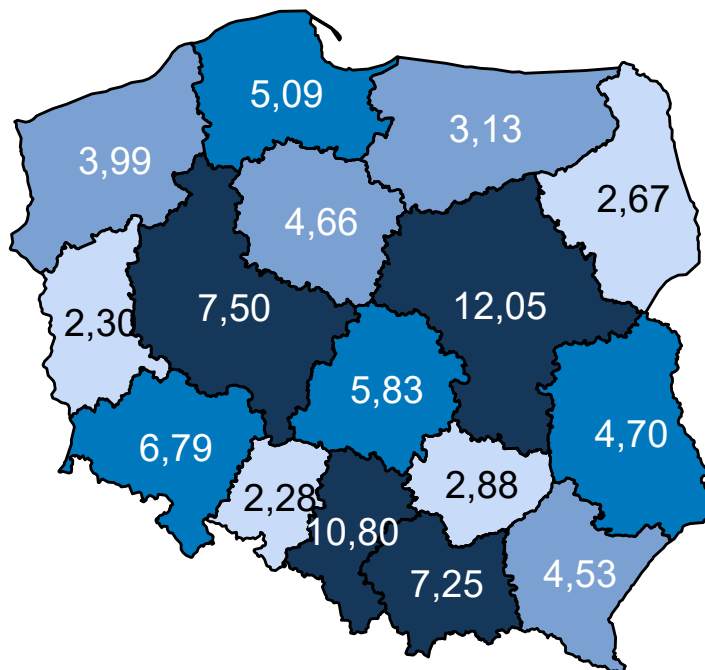
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 95,0 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

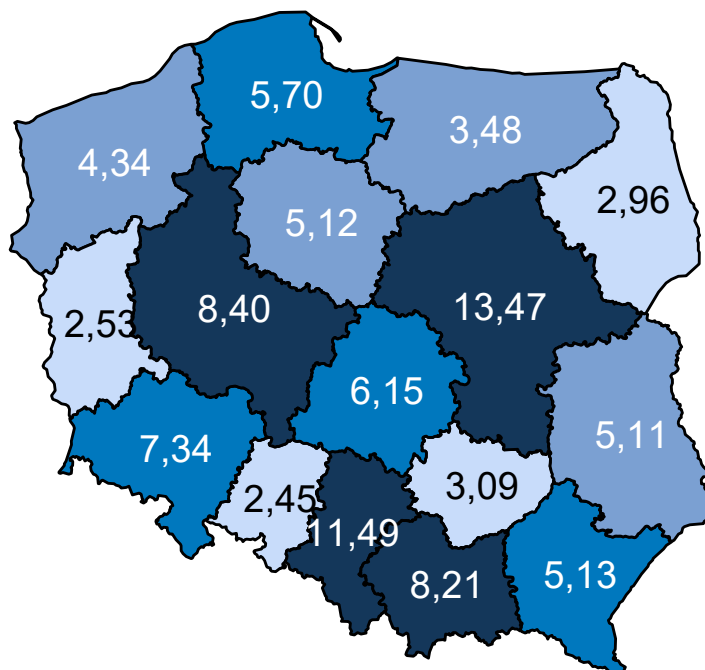
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

**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

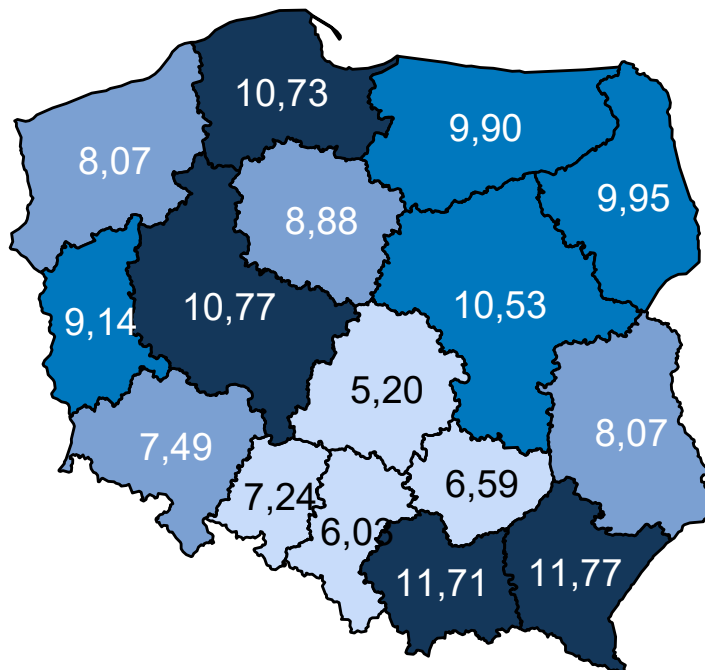


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,59%.

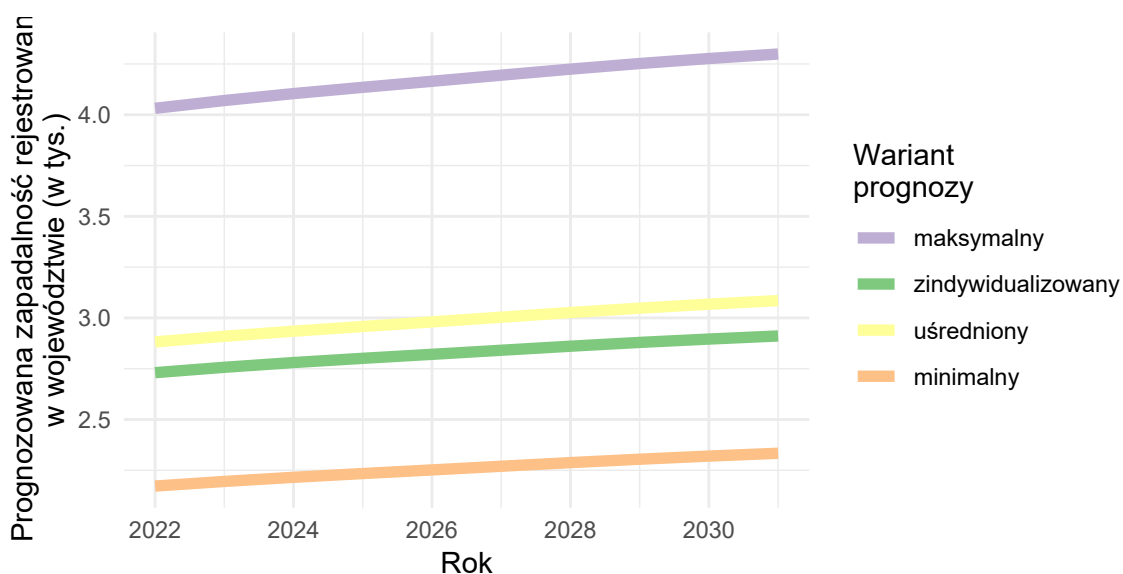
**Mapa 3.2.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



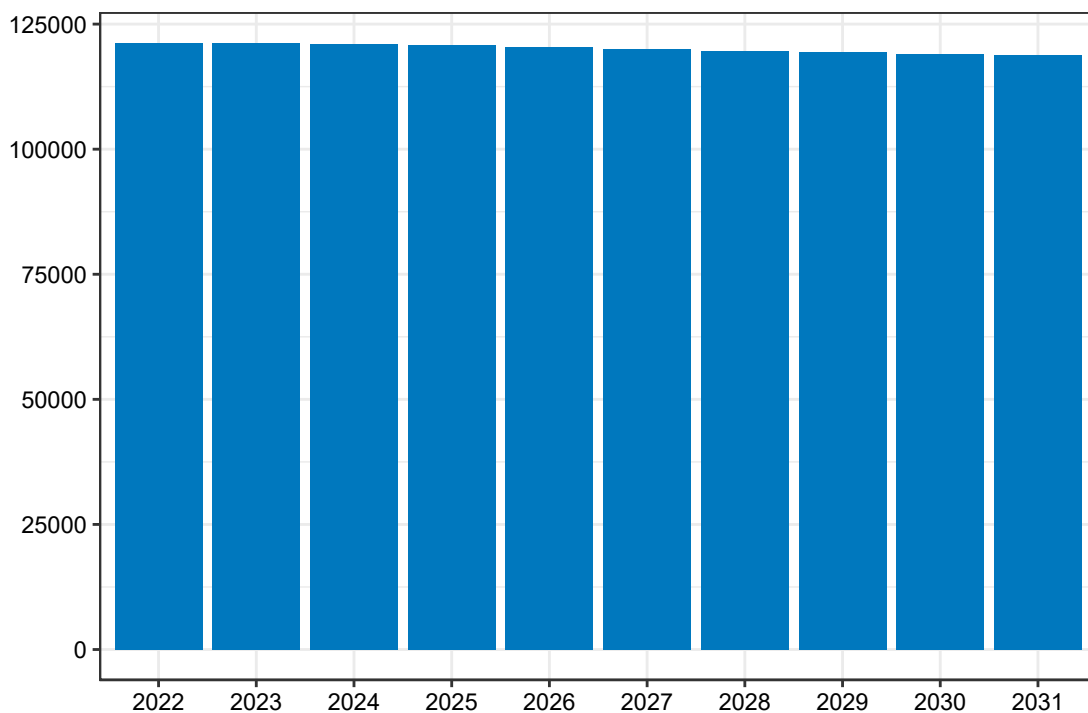
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

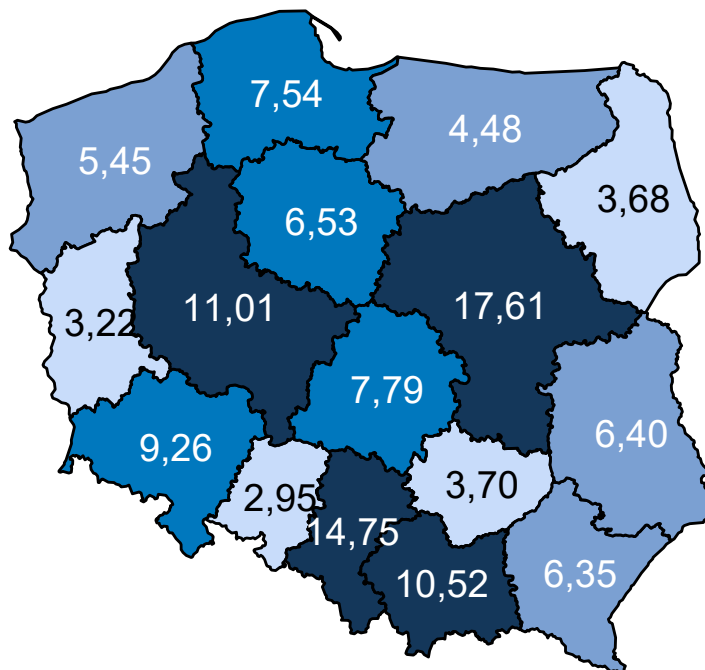
**Wykres 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

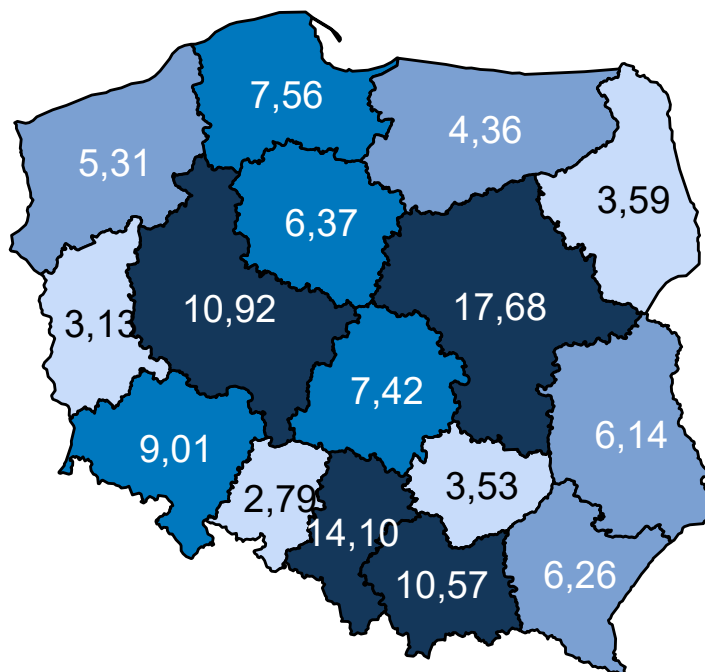
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

**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



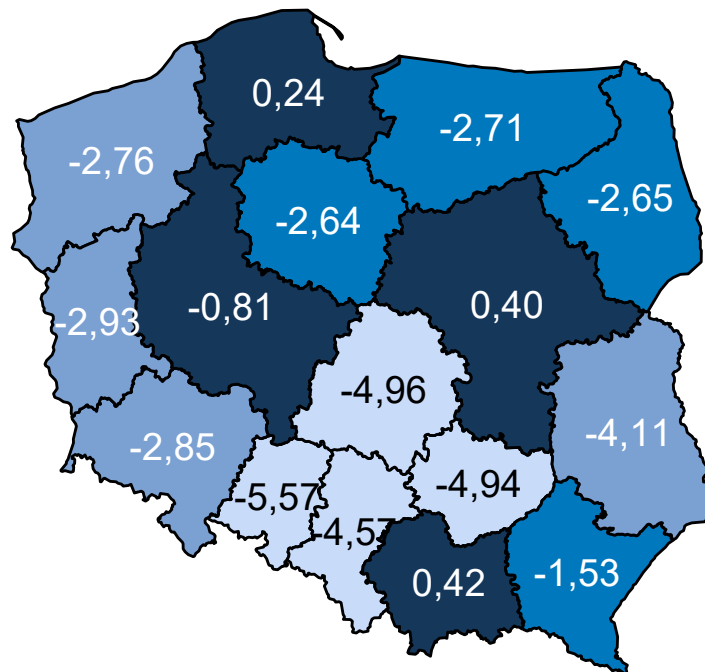
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,94%.

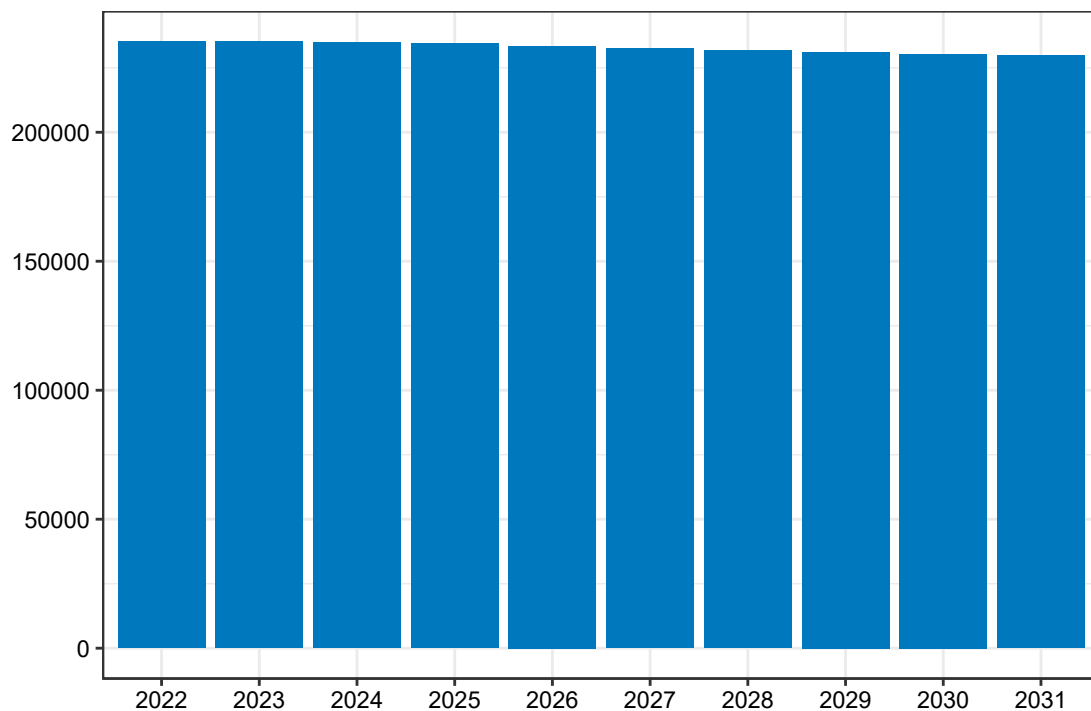
**Mapa 3.2.63:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

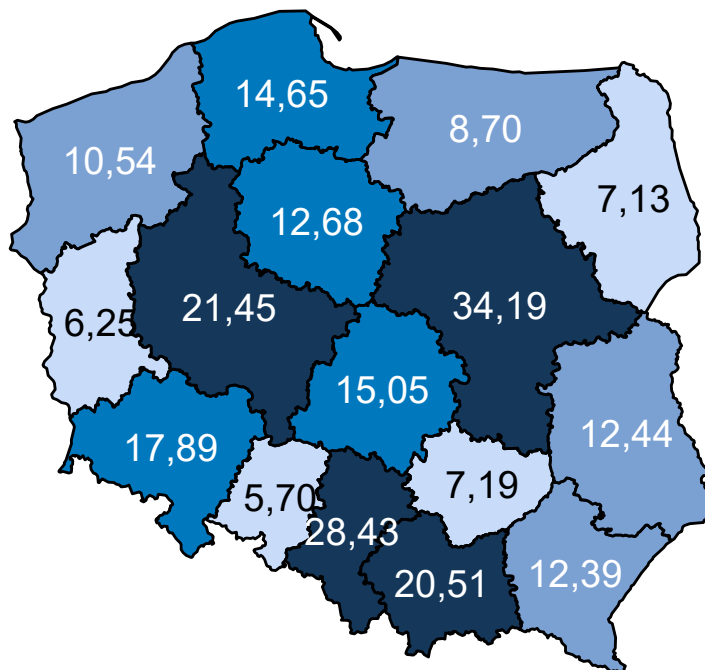
W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 235,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 229,7 tys. (spadek o -2,3 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.27:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

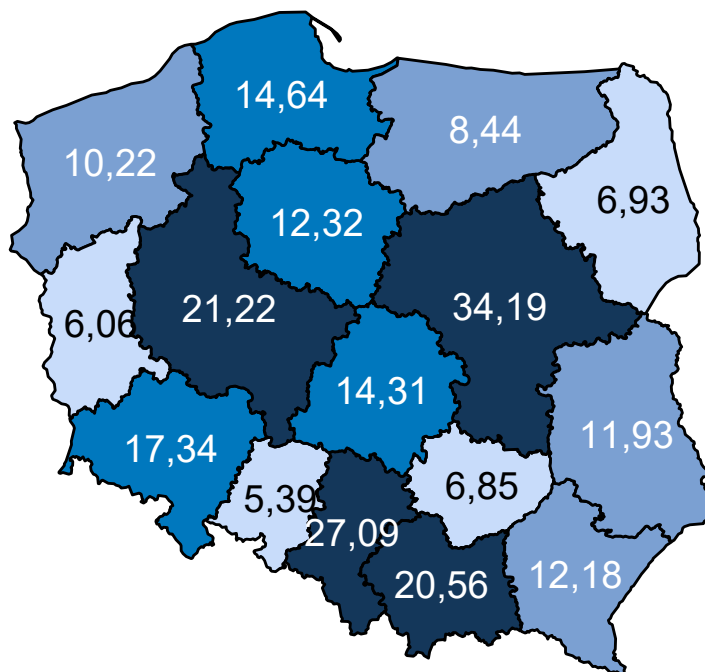
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

**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

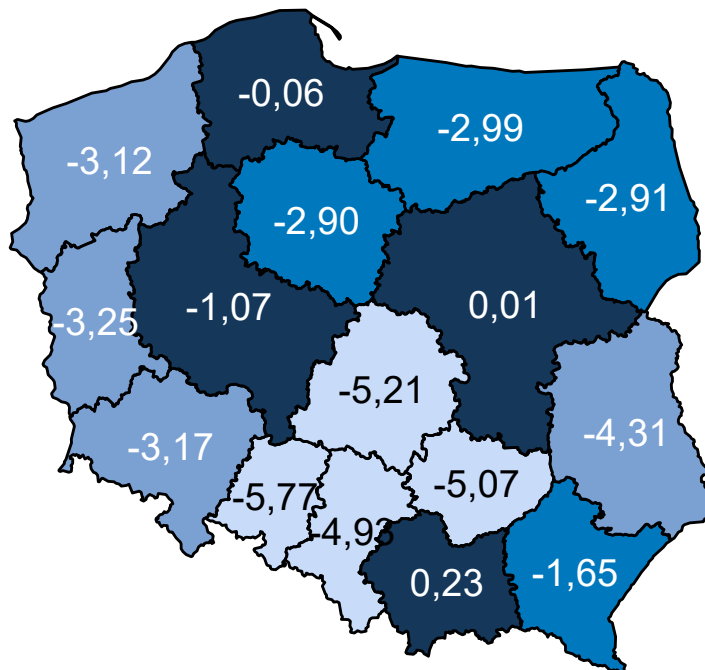


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,07%.

**Mapa 3.2.66:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

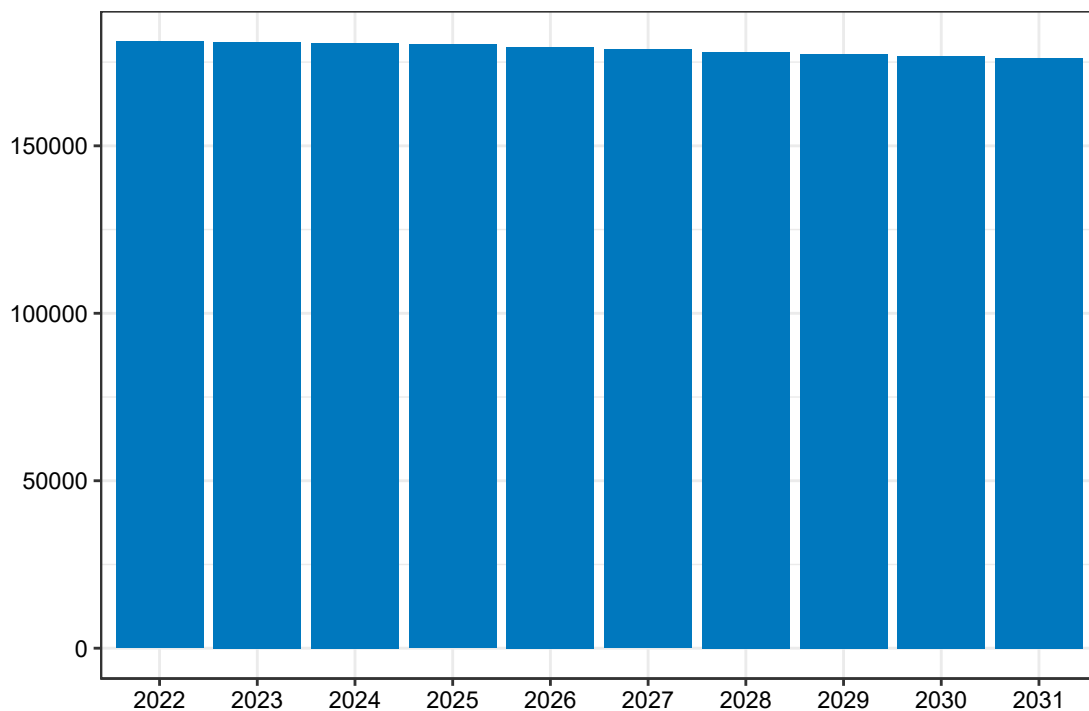


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

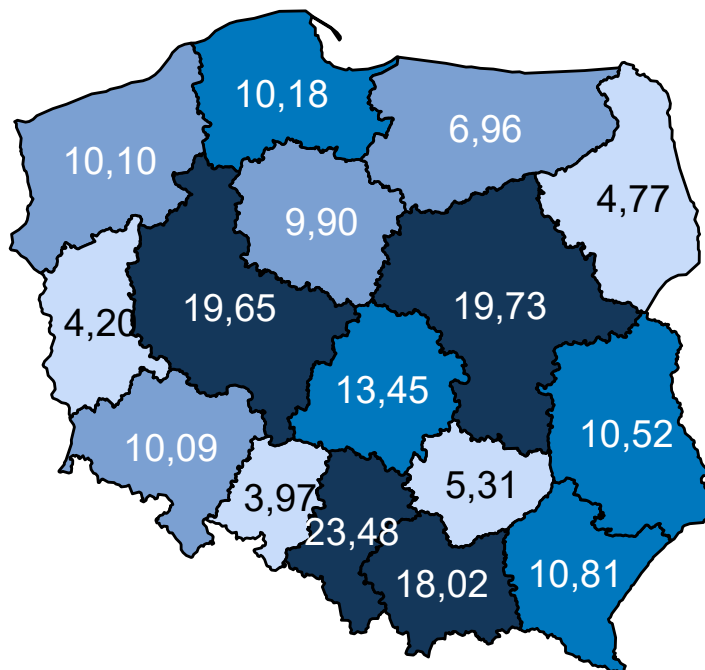
**Wykres 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

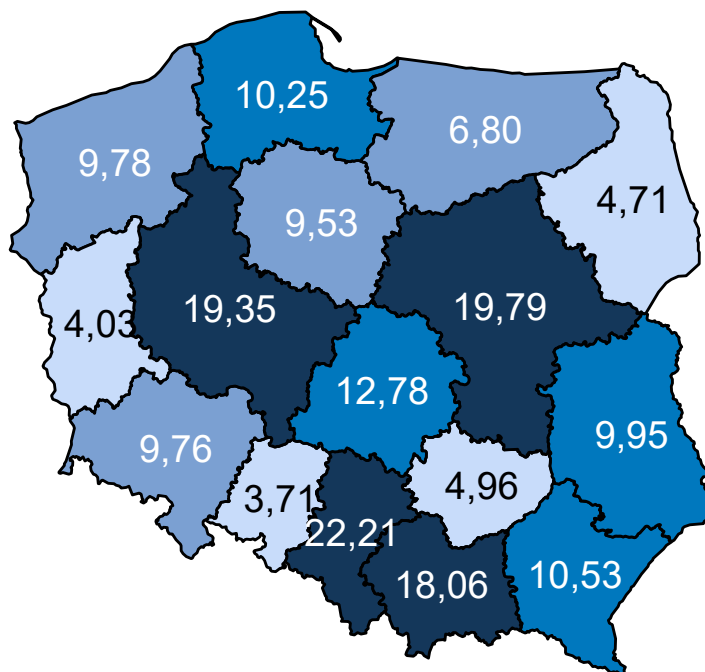
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

**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

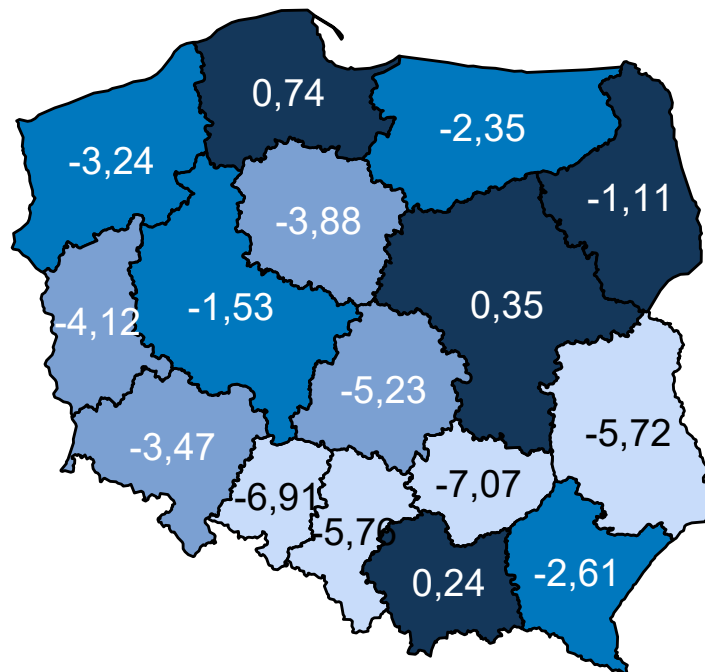


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,07%.

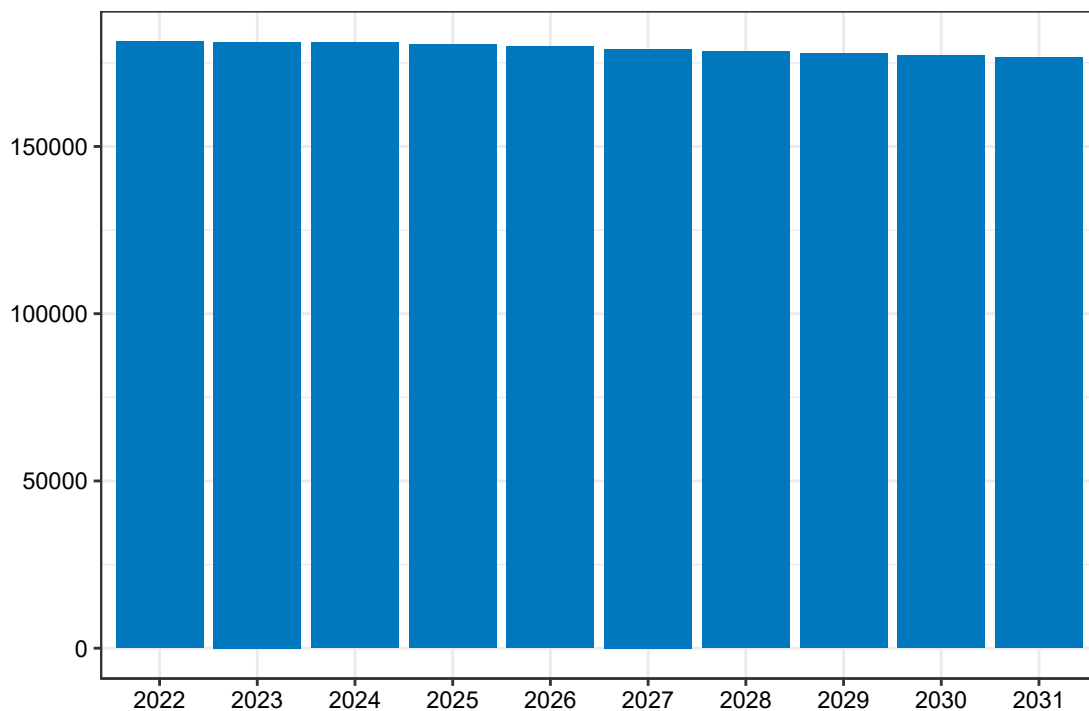
**Mapa 3.2.69:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

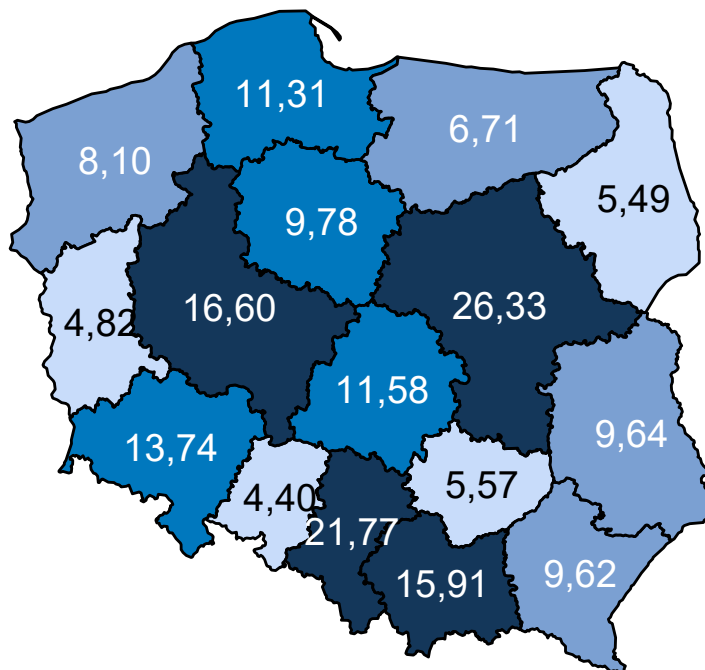
**Wykres 3.2.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.71**.

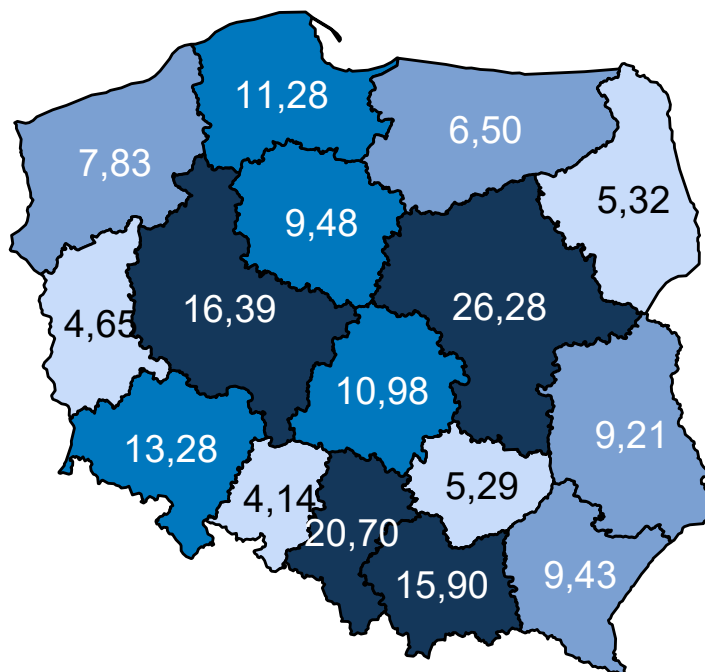


Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

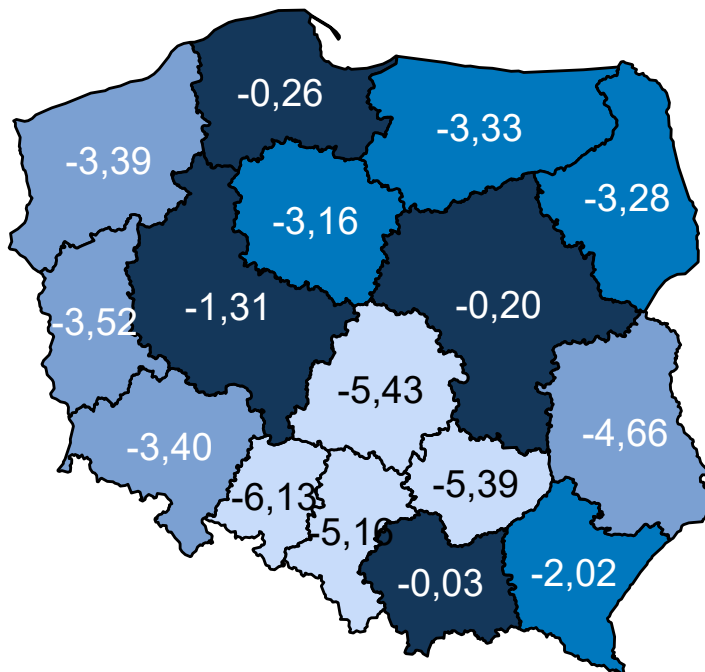


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,39%.

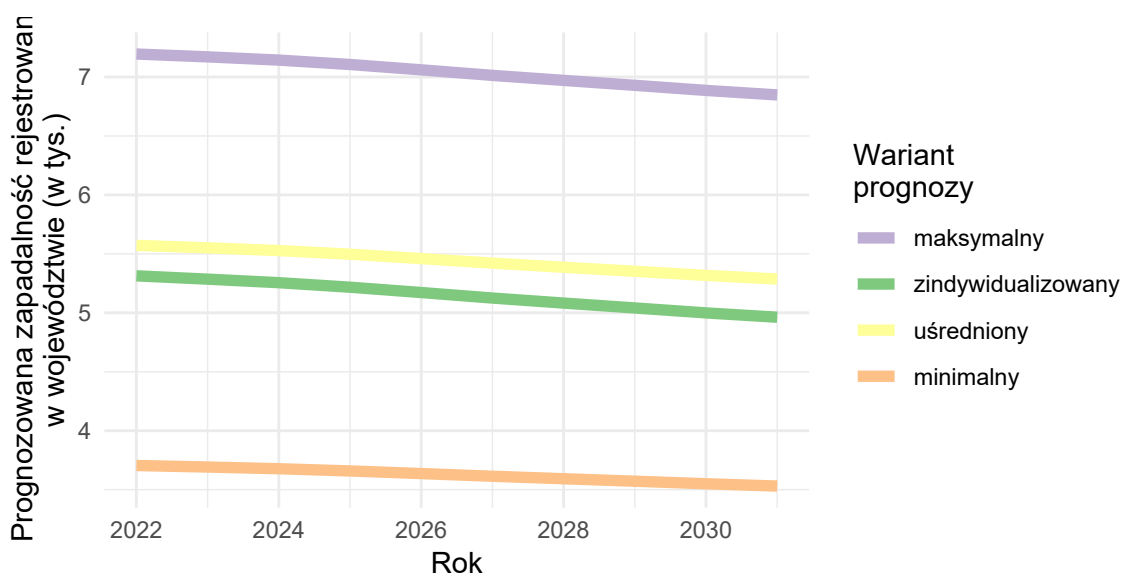
**Mapa 3.2.72:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



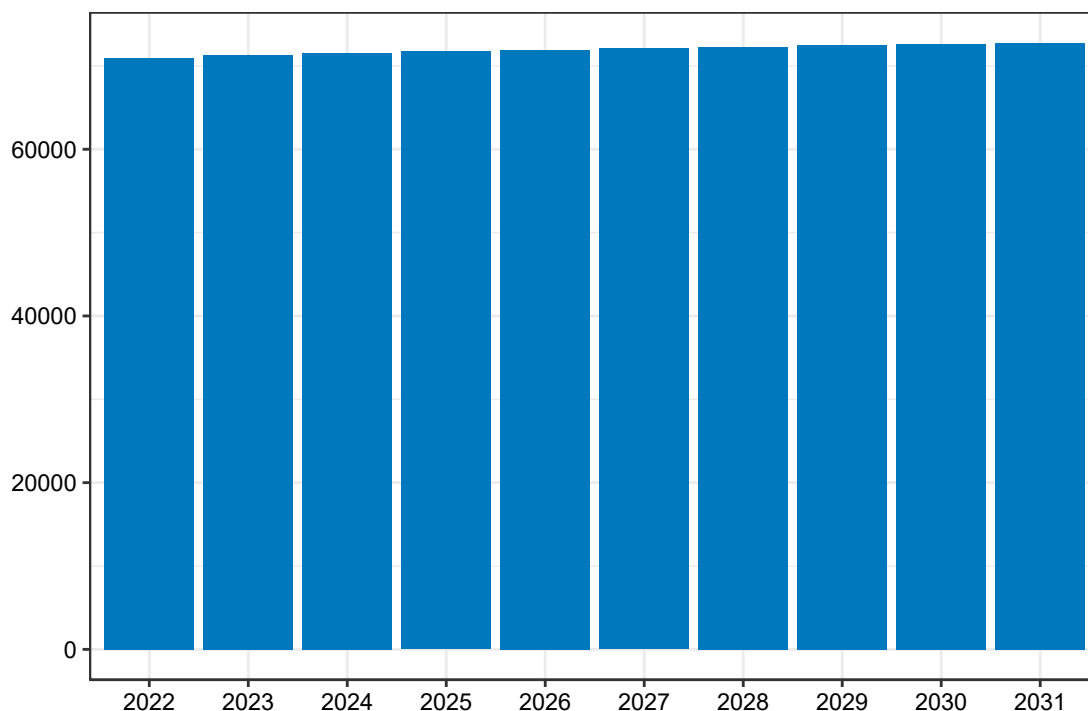
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

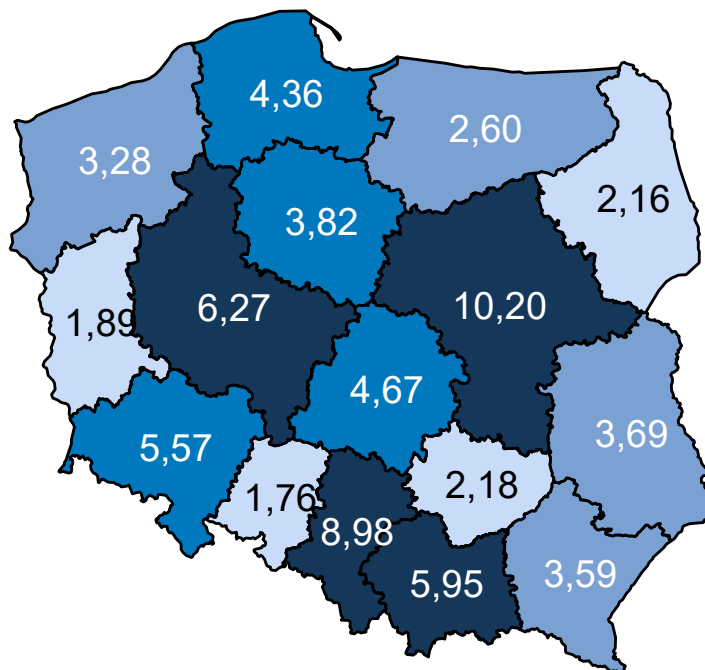
**Wykres 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

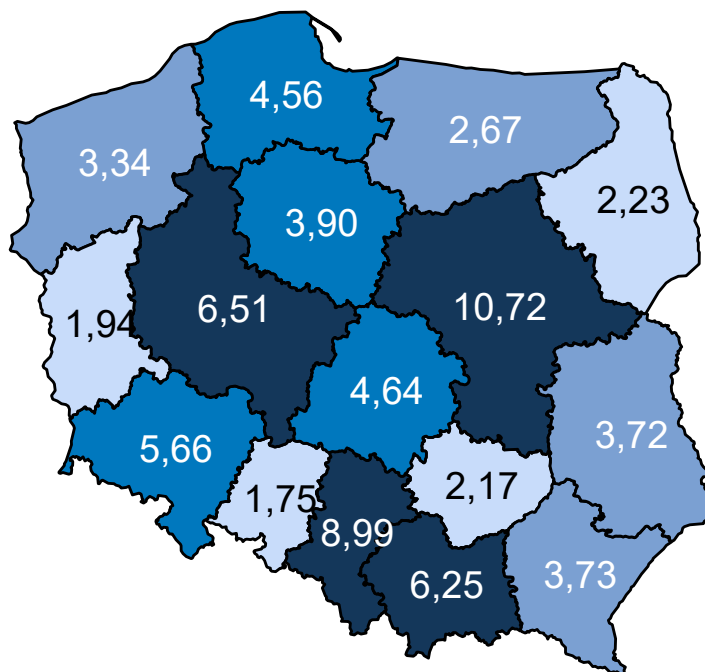
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

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

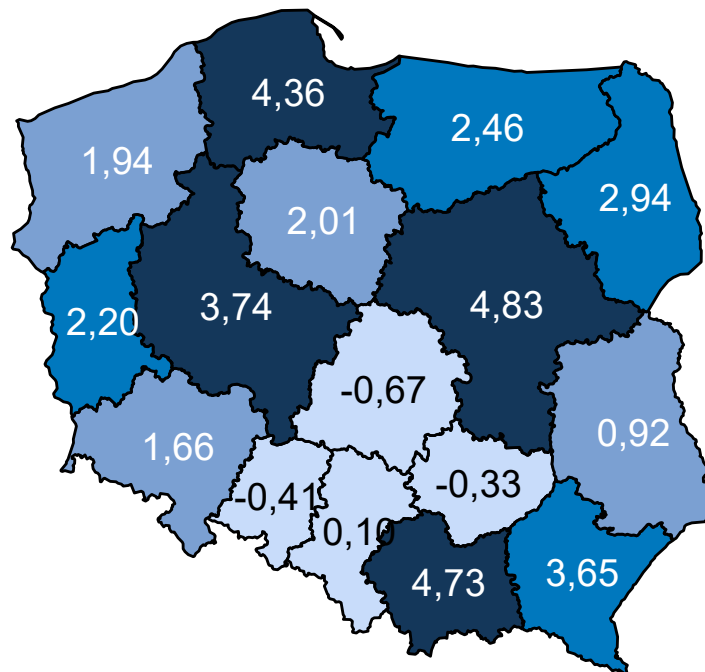


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,33%.

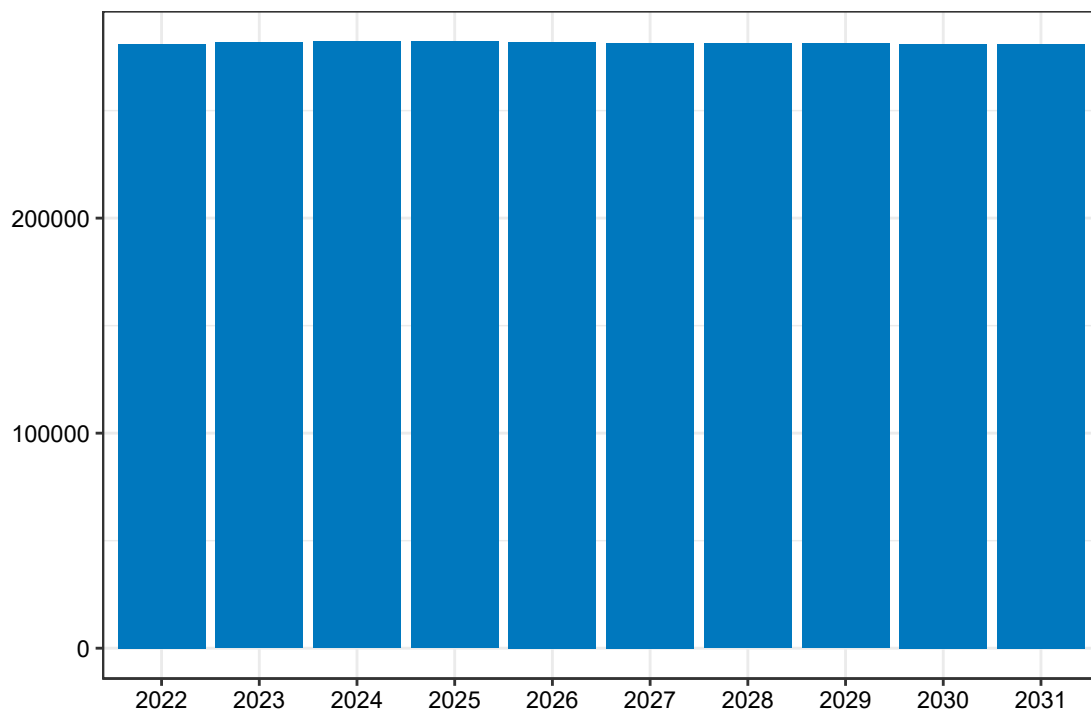
**Mapa 3.2.75:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

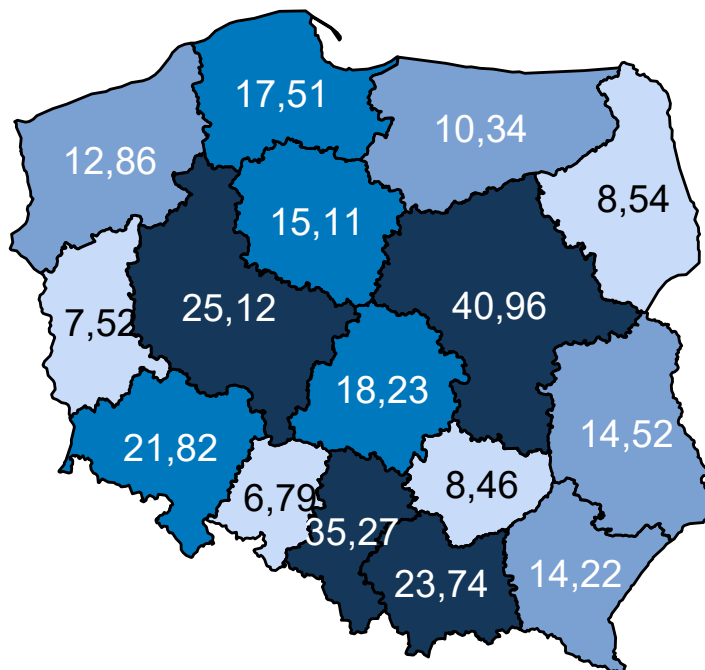
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 281,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności 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

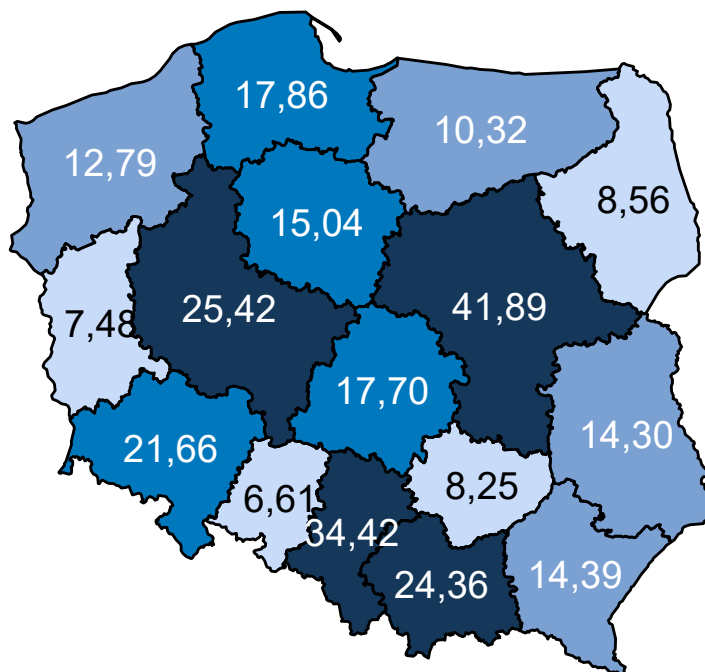
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

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

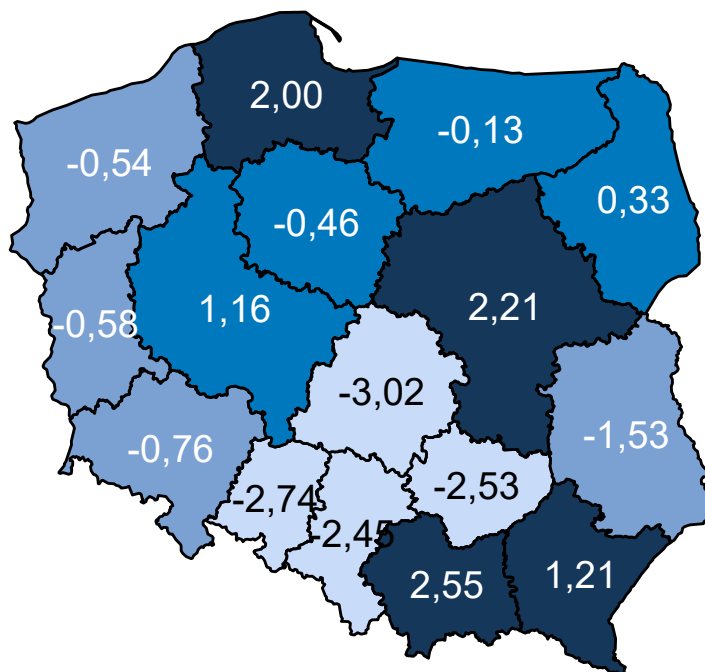


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,53%.

**Mapa 3.2.78:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



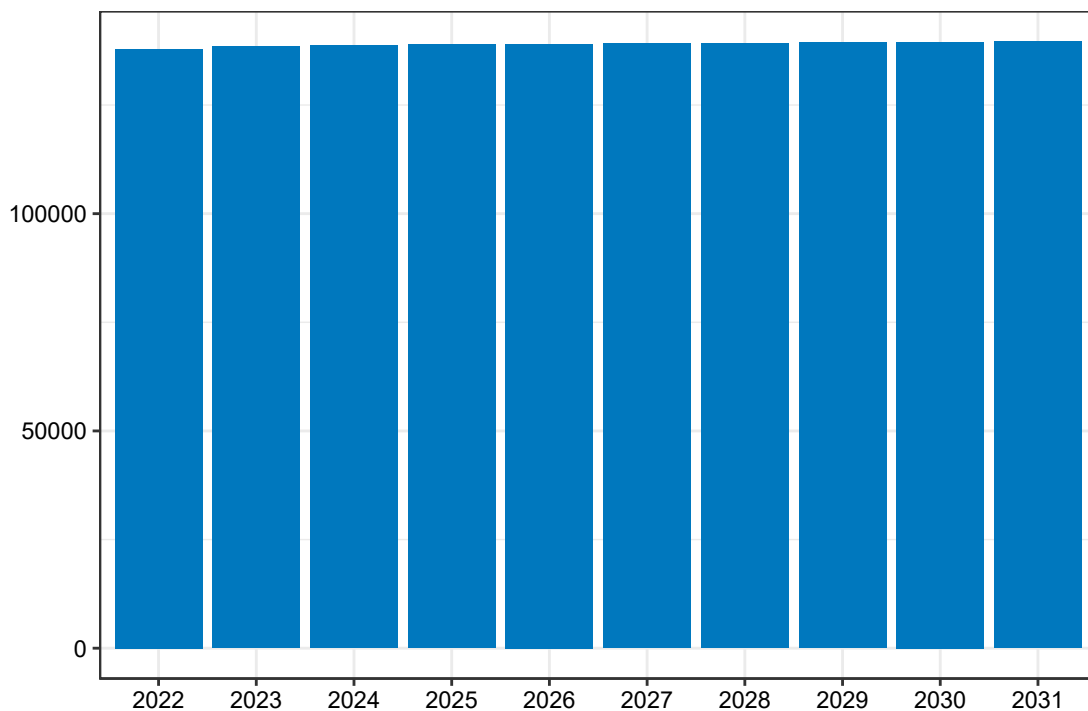
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



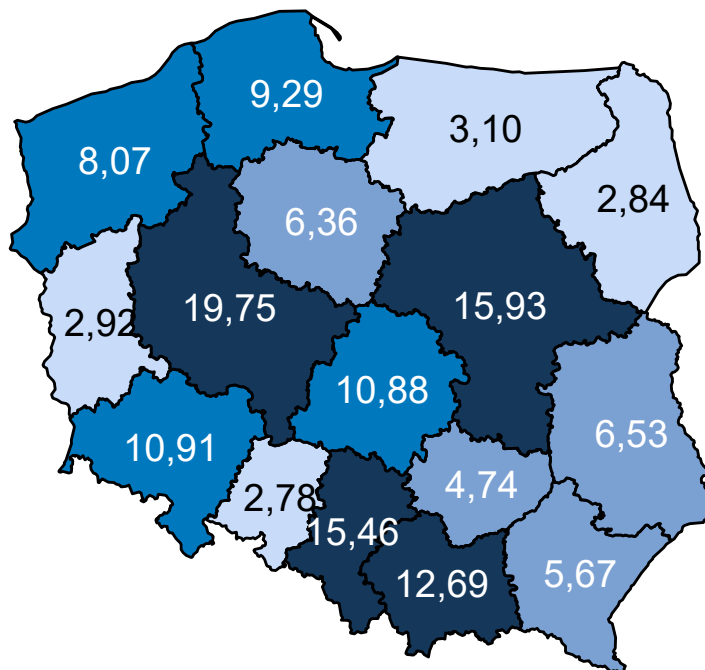
**Wykres 3.2.33:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

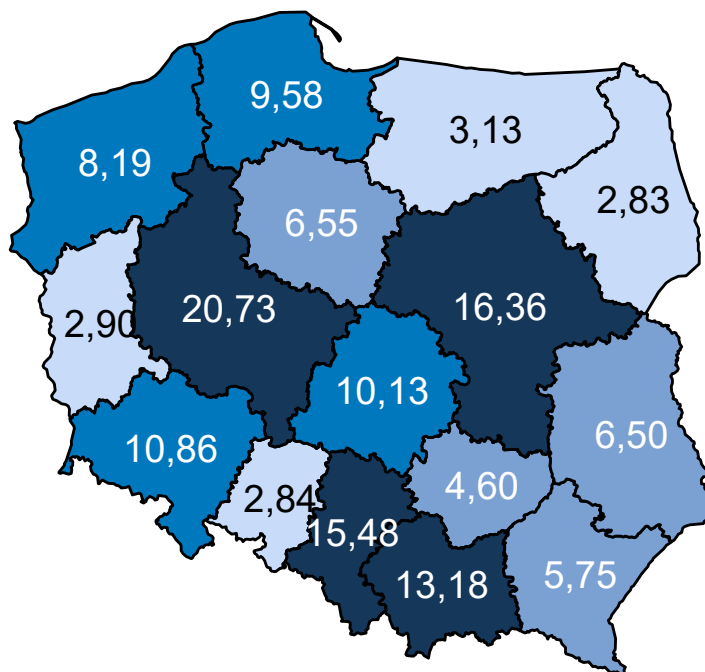
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

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

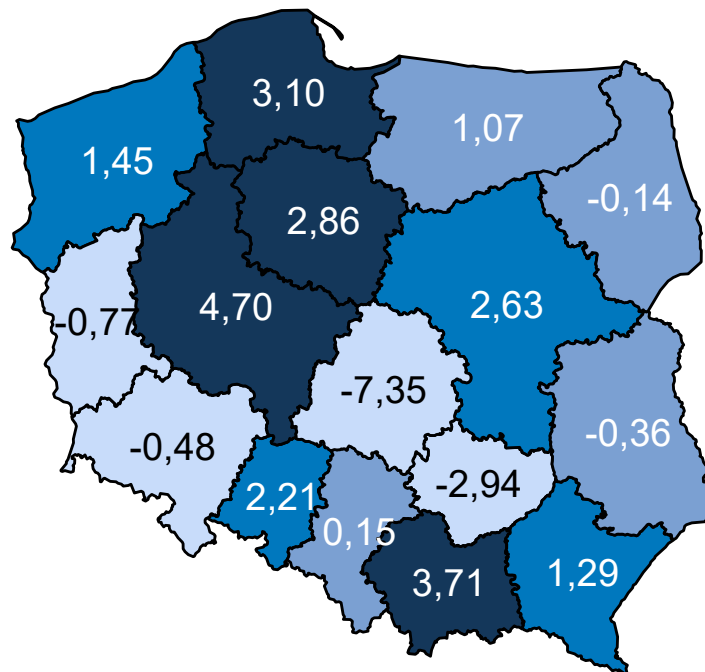


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,94%.

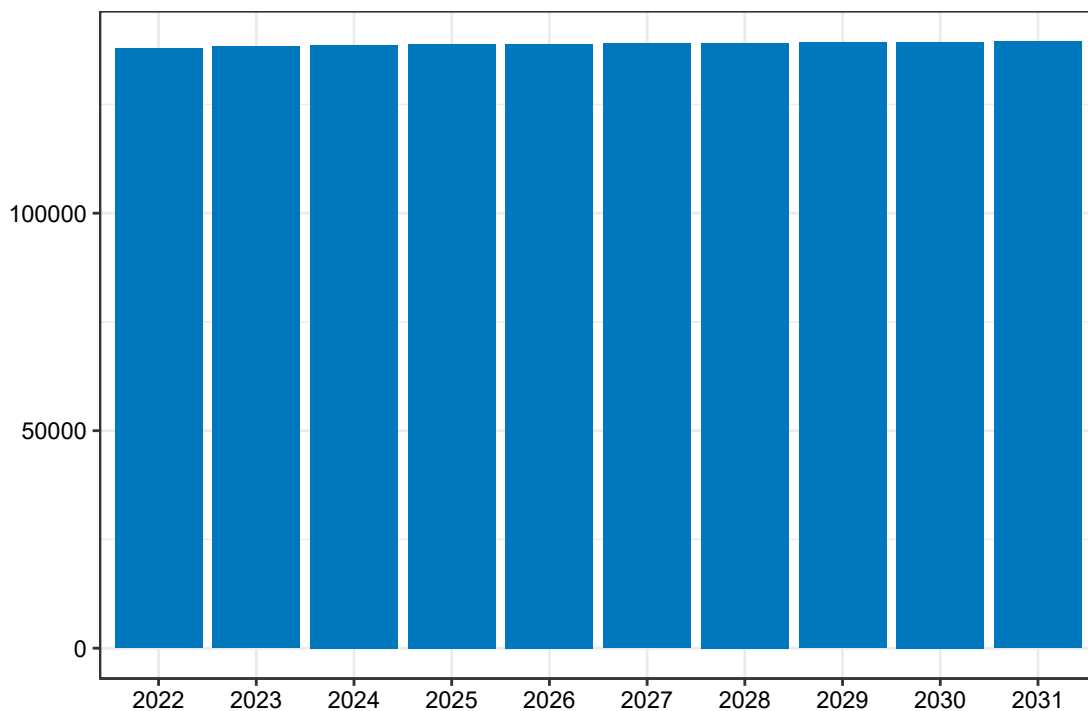
**Mapa 3.2.81:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

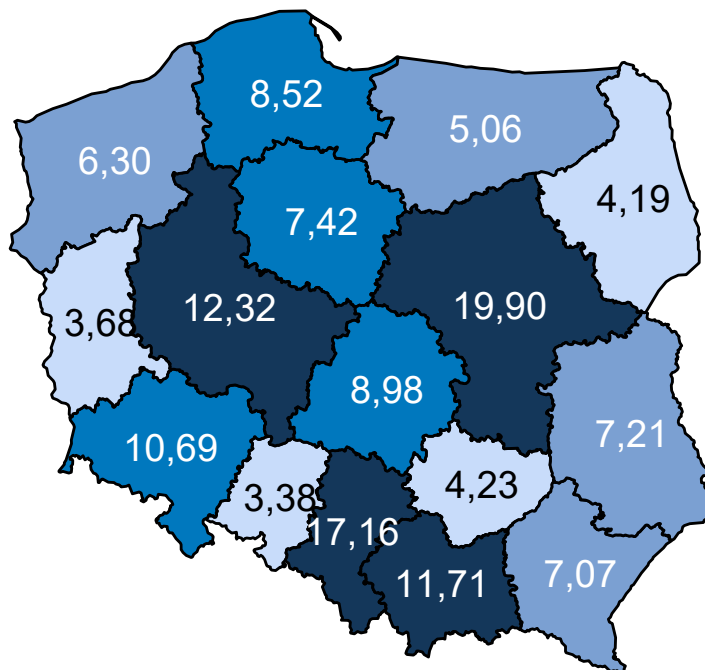
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 137,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 139,5 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

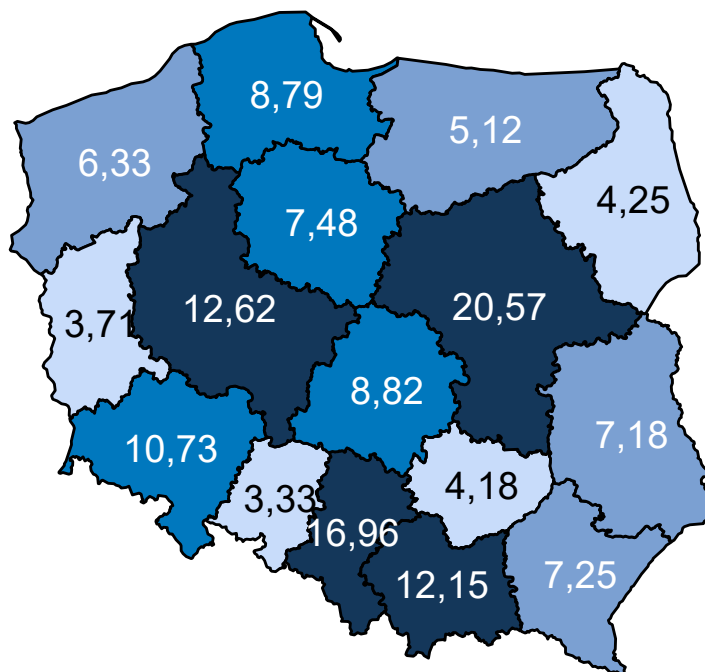
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

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

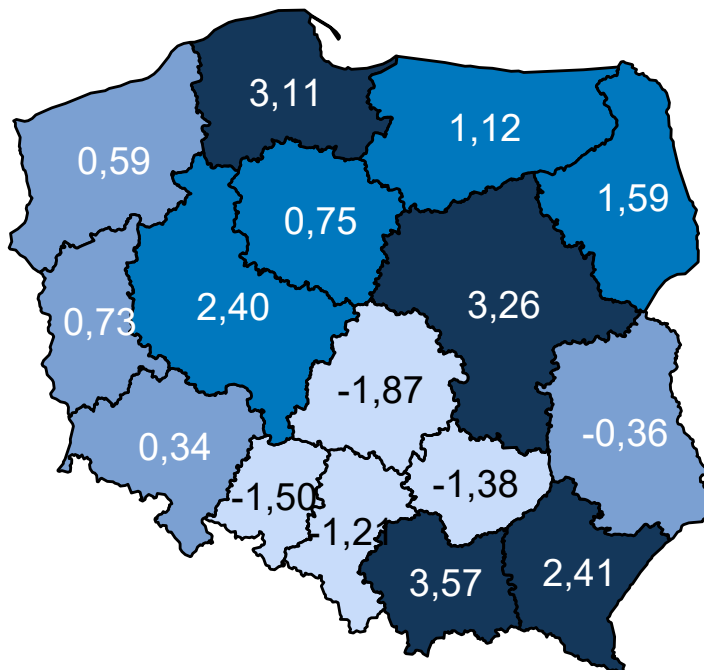


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,38%.

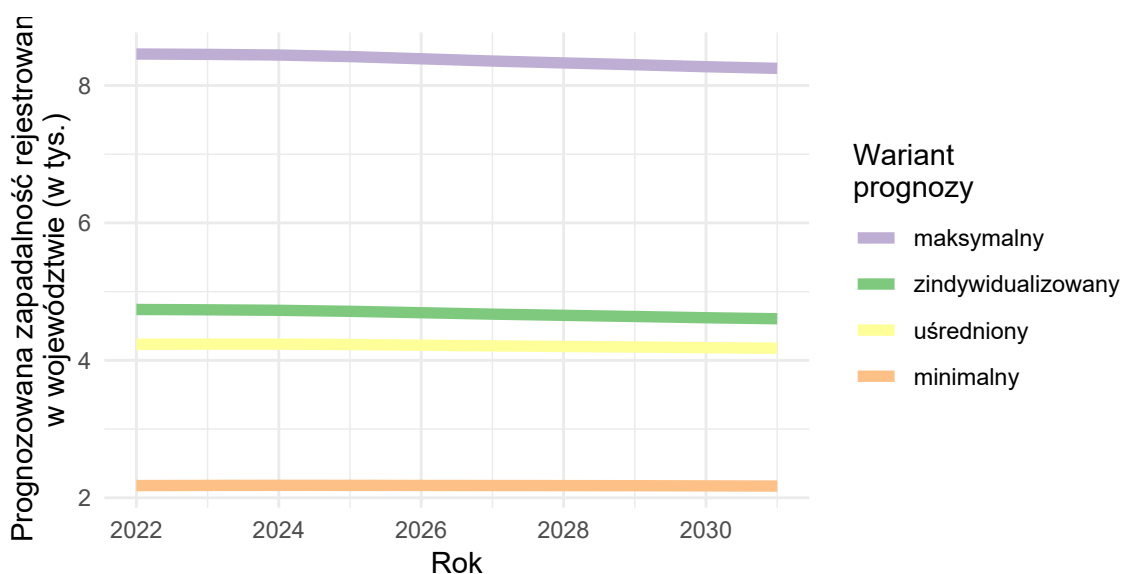
**Mapa 3.2.84:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



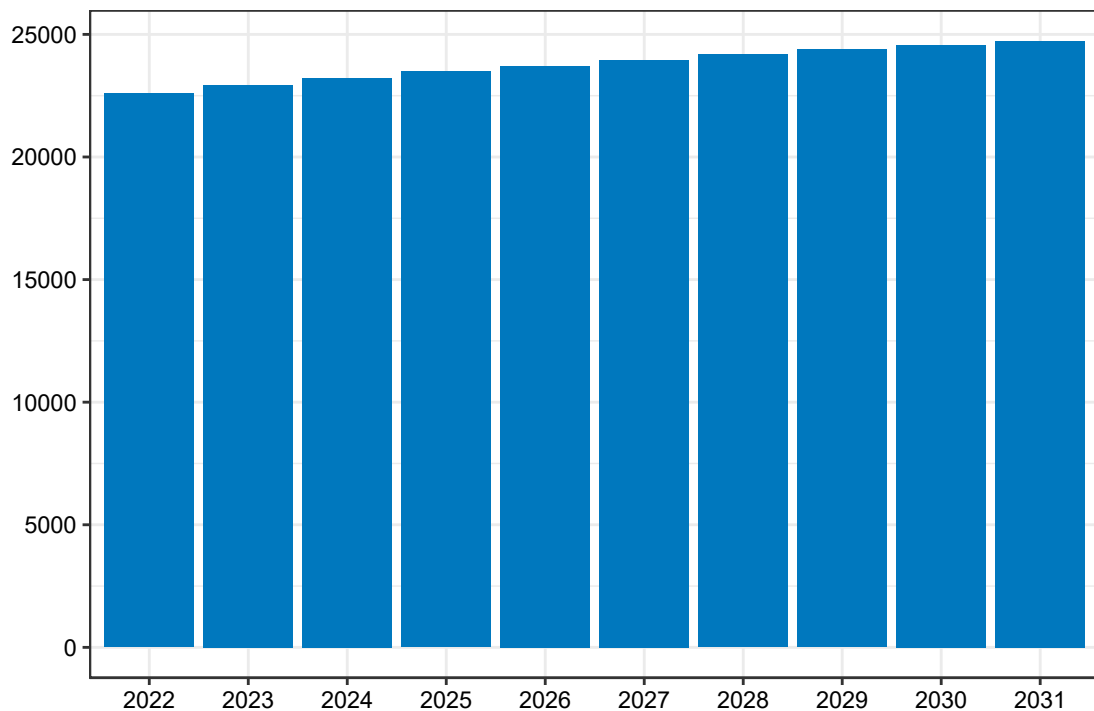
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

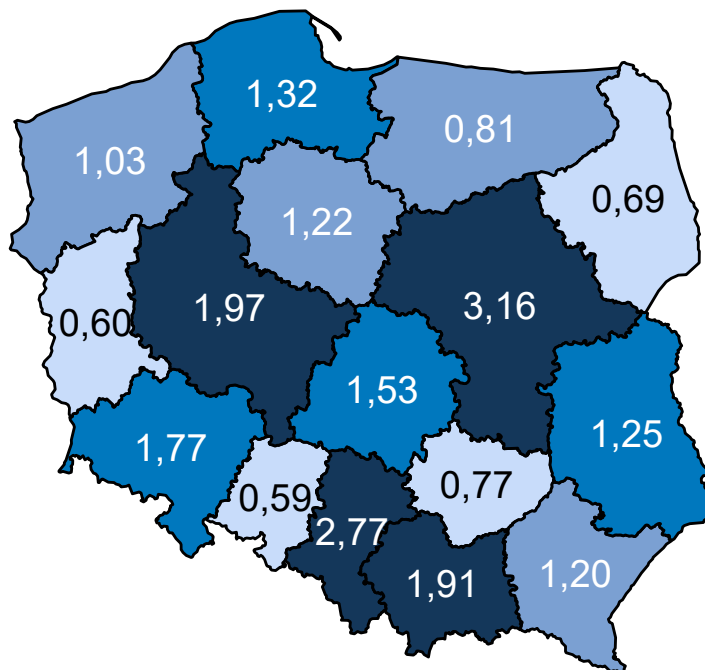
**Wykres 3.2.36:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

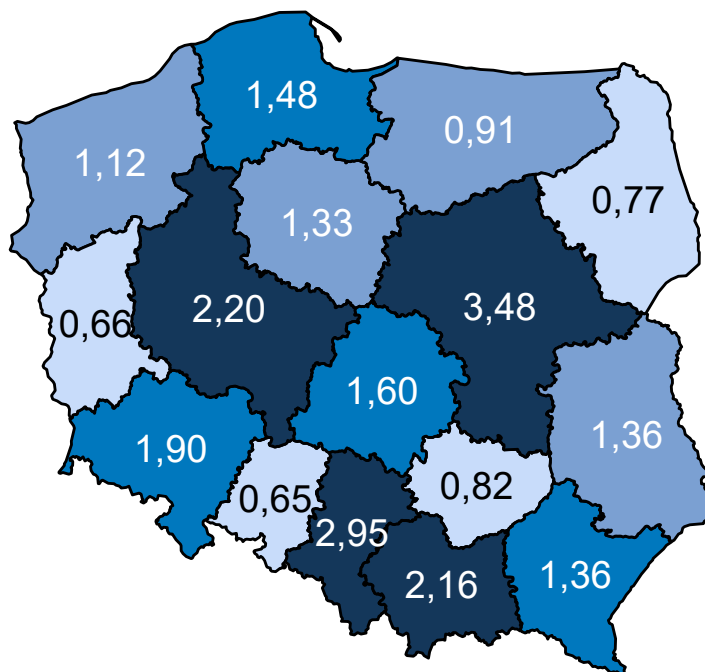
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,77 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

**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



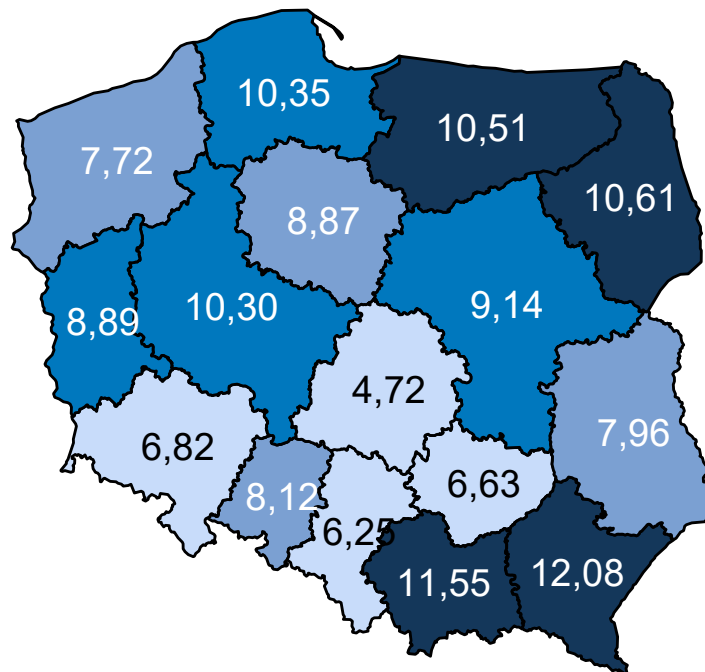
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,63%.

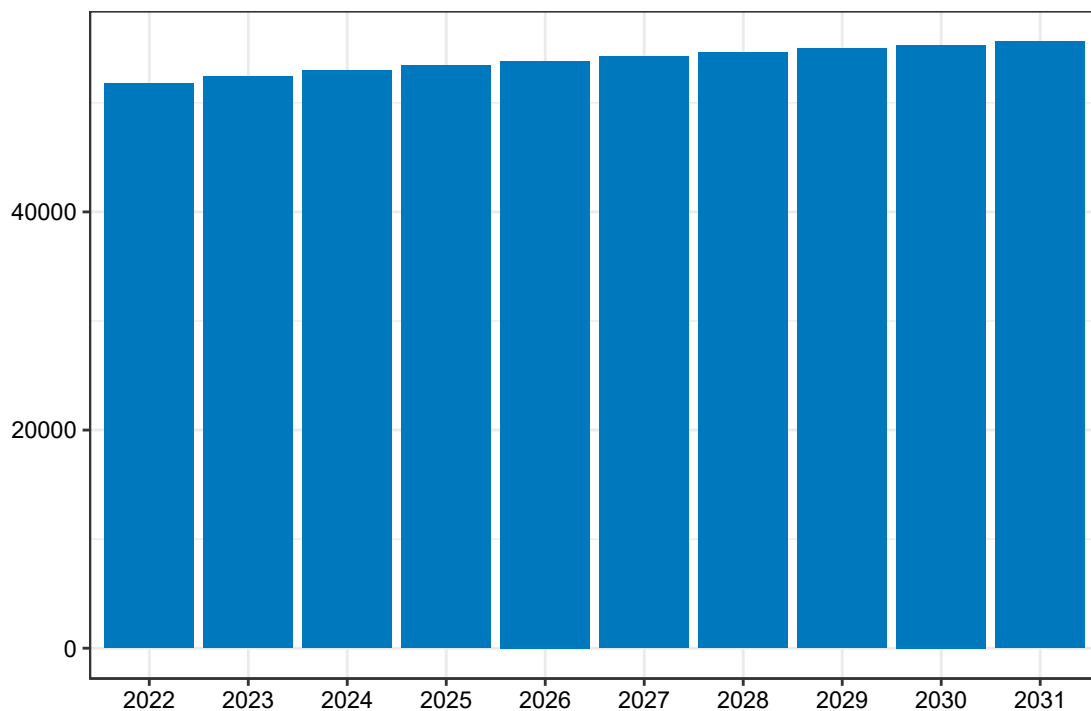
**Mapa 3.2.87:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

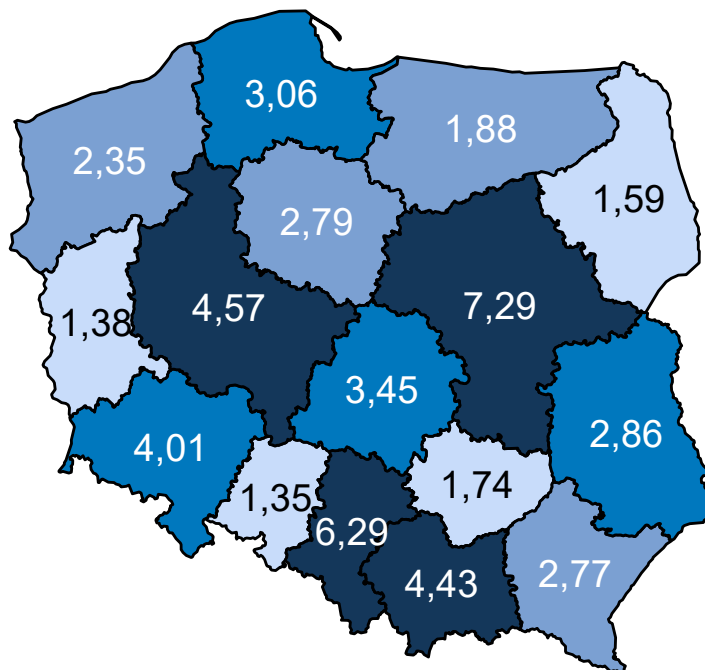
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,6 tys. (wzrost o 7.3 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

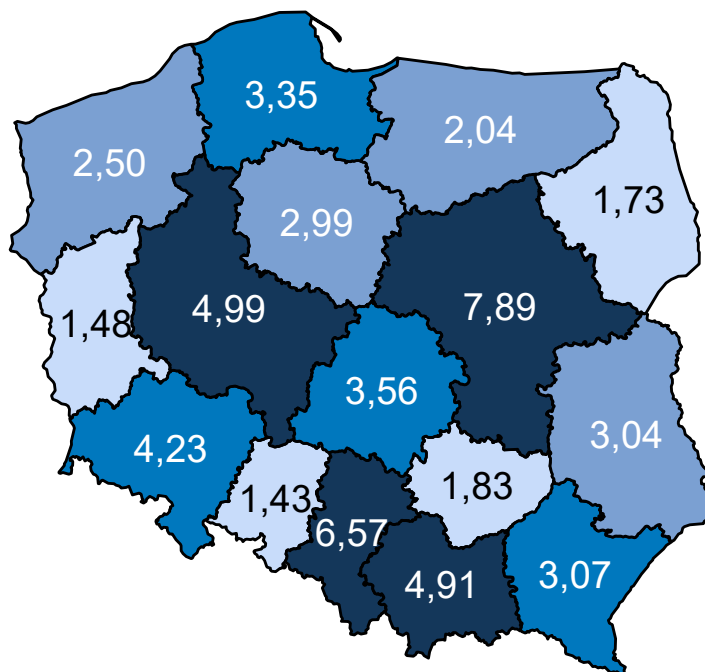
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

**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

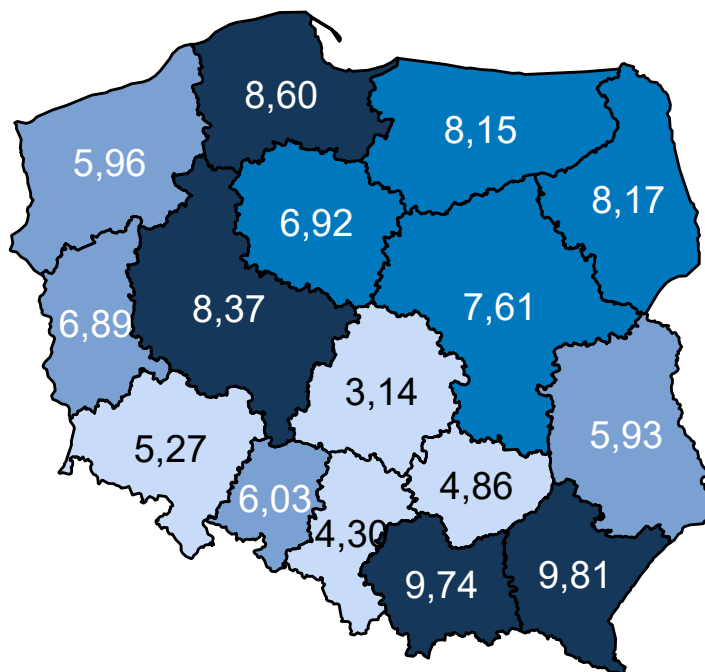


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,86%.

**Mapa 3.2.90:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

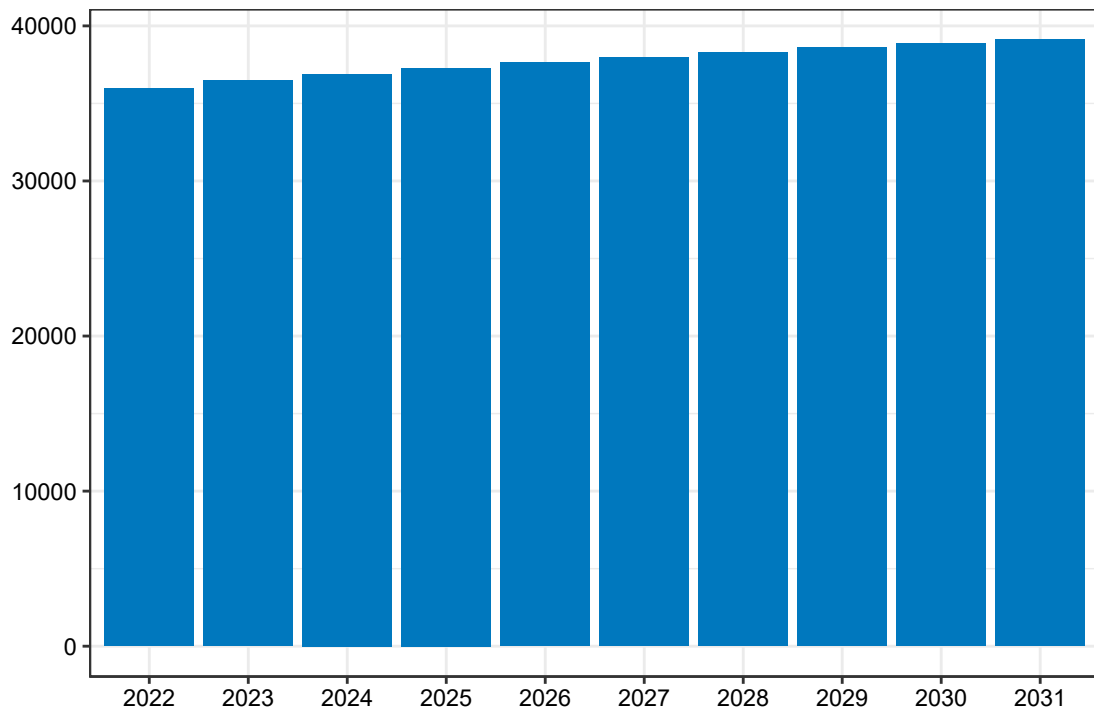


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

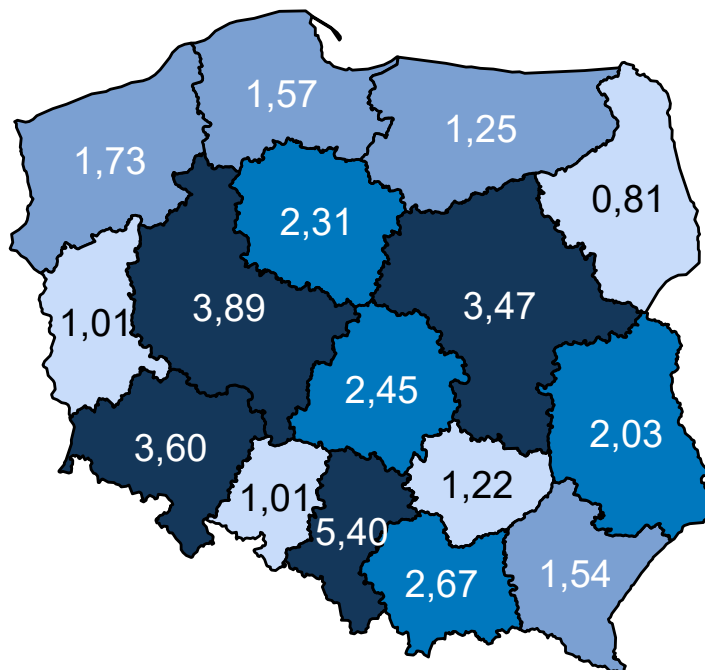
**Wykres 3.2.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

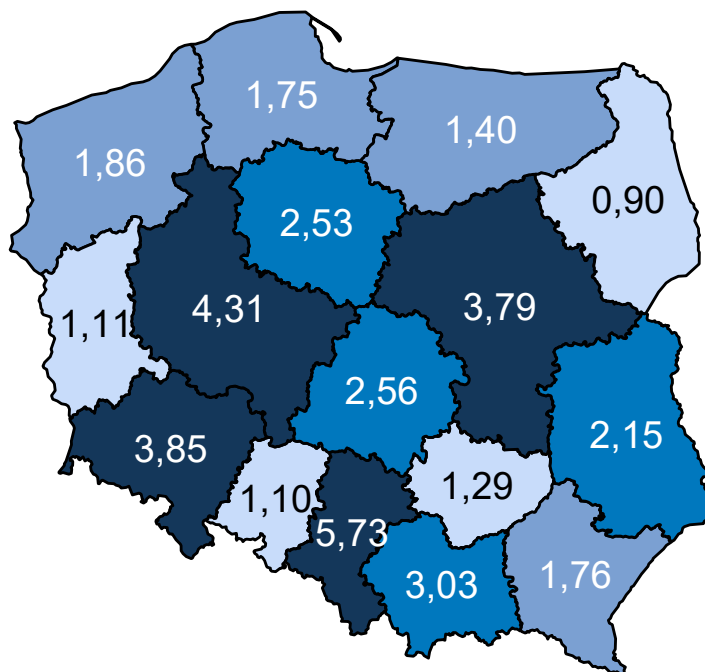
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

**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

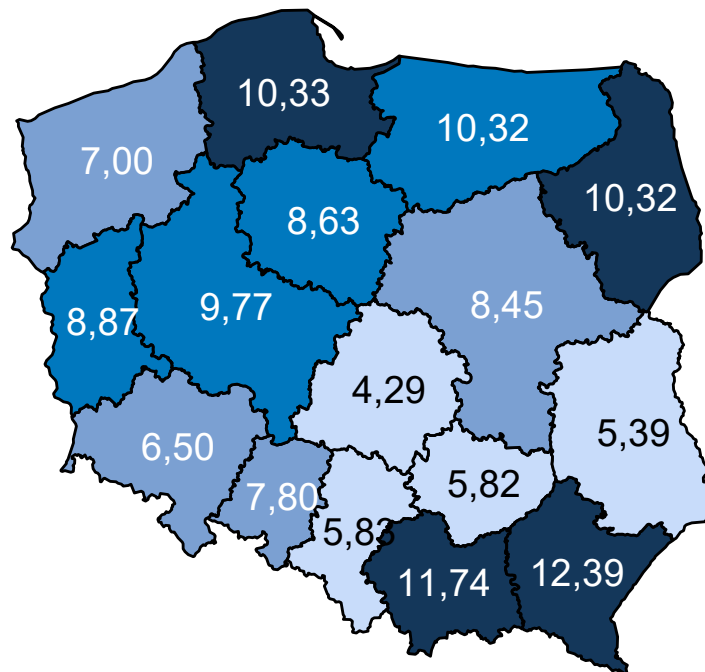


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,82%.

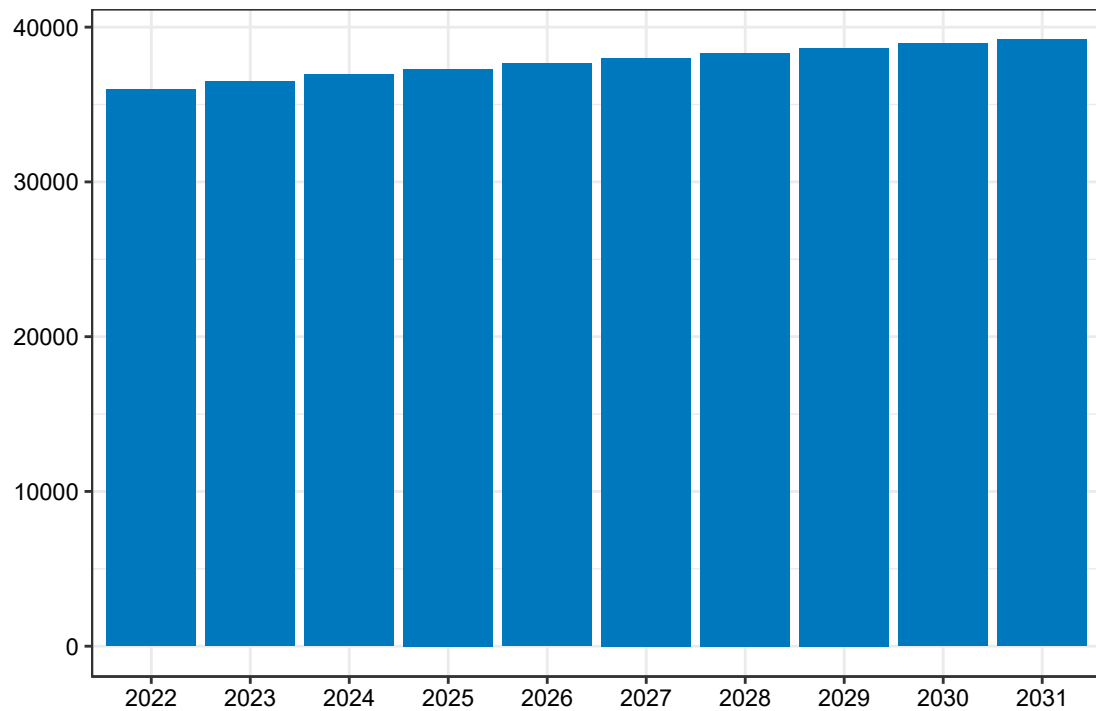
**Mapa 3.2.93:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

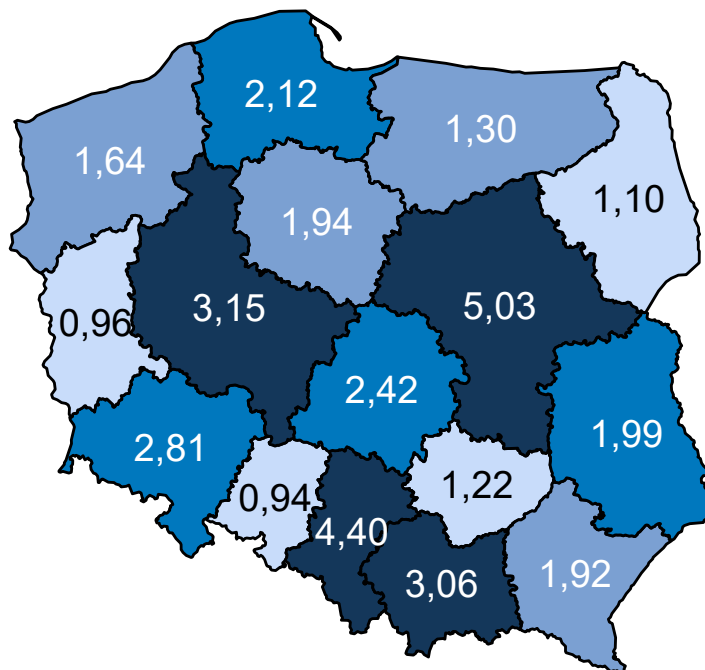
**Wykres 3.2.39:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 świętokrzyskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.95**.

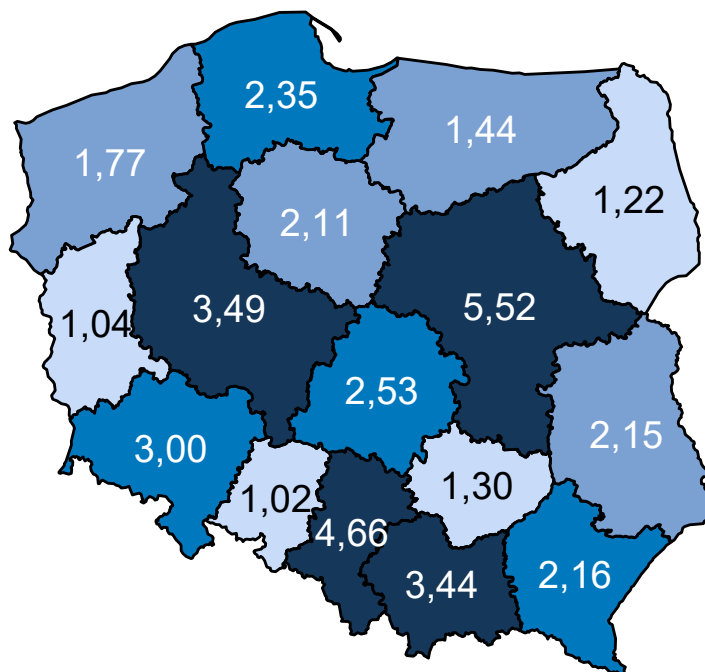


**Mapa 3.2.94:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.95:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

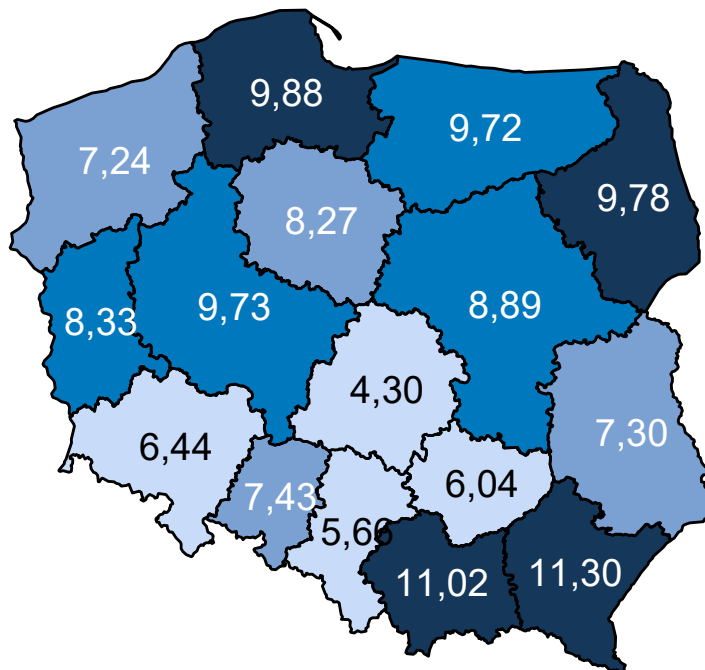


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie świętokrzyskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,04%.

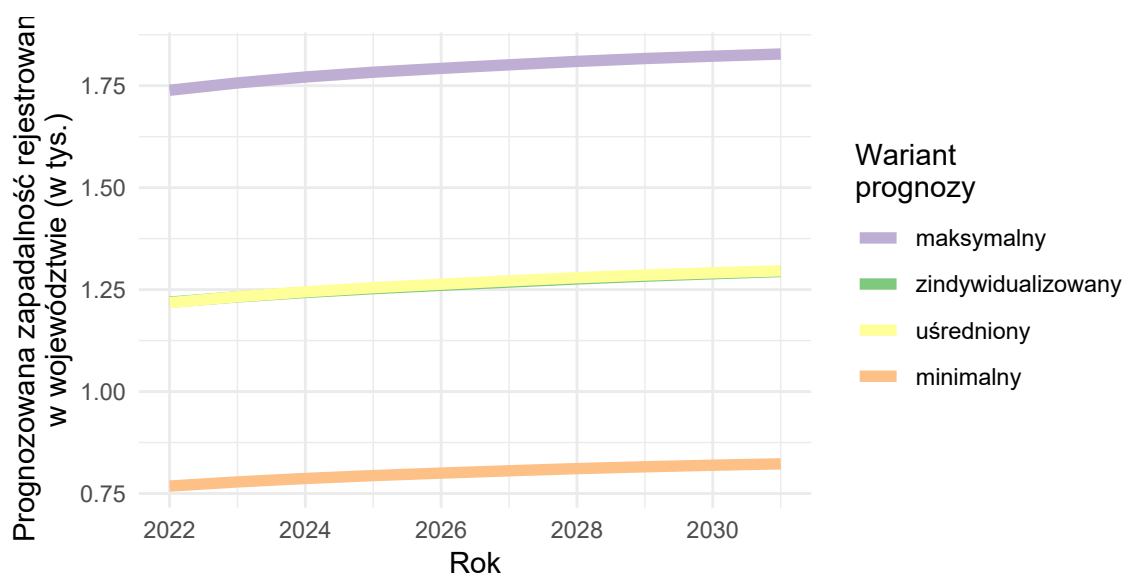
**Mapa 3.2.96:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.