



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej dla województwa pomorskiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	7
2.1	Lecznictwo szpitalne	8
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	100
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	120
2.4	Kadry medyczne	130
2.5	Zasoby sprzętowe	130
3	Prognoza	131

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Dane opisujące strukturę demograficzną województwa i kraju oraz informacje o umieralności okołoporodowej, zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości szpitalnej zostały zaprezentowane w mapach potrzeb zdrowotnych z zakresu onkologii oraz nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego.

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1	Lecznictwo szpitalne	8
2.1.1	Białaczki	15
2.1.2	Chłoniaki	23
2.1.3	Zespoły histiocytarne	30
2.1.4	Zespoły mielodysplastyczne	35
2.1.5	Inne choroby rozrostowe hematologiczne	40
2.1.6	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	47
2.1.7	Nowotwory tkanek miękkich	54
2.1.8	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	61
2.1.9	Nowotwory nerek	66
2.1.10	Nowotwory kości	72
2.1.11	Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	79
2.1.12	Nowotwory narządów płciowych	85
2.1.13	Nowotwory skóry	90
2.1.14	Nowotwory niezdefiniowane	93
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	100
2.2.1	Wybór poradni	100
2.2.2	Poradnia hematologiczna dla dzieci	106
2.2.3	Poradnia onkologiczna dla dzieci	114
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	120
2.3.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	120
2.3.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	126
2.4	Kadry medyczne	130
2.5	Zasoby sprzętowe	130

2.1 Lecznictwo szpitalne

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

Tabela 2.1.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób². Autorzy dokumentu są świadomi, że podział i analiza świadczeń w zakresie chorób nowotworowych w onkologii i hematologii dziecięcej powinny bazować na klasyfikacji ICC-3 (International Classification of Childhood Cancer), która jest stosowana w innych krajach europejskich. Ze względu na brak kodów rozpoznań wg Klasyfikacji ICC-3 w danych rozliczeniowych zgłaszanych do Płatnika (NFZ) przedstawione analizy bazują na Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10. Jednocześnie zgodnie z zaleceniem Konsultanta Krajowego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej należy podjąć zdecydowane działania w celu wdrożenia klasyfikacji ICC-3 w bazie danych NFZ w zakresie onkologii dziecięcej.

Z uwagi na fakt, że pacjentom onkologicznym i hematologicznym poniżej 18 roku życia w trakcie leczenia chemio- i radioterapeutycznego jako rozpoznanie główne sprawozdawany jest często kod ICD-10 Z51, niedostarczający informacji na temat choroby, z powodu której pacjent był leczony, wykorzystano również choroby współistniejące. W przypadku tych pacjentów za rozpoznanie główne przyjęto współistniejące z analizowanej grupy. W razie braku rozpoznania współistniejącego z tej grupy, pacjentom pozostawiono rozpoznanie Z51 i nie analizowano sprawozdanych im świadczeń w ramach niniejszego dokumentu.

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

C91	D76	C48	C08	C35	C60	C15	C62
C92	C96	C49	C09	C36	C61	C16	C43
C93	D46	C66	C10	C37	C68	C17	C44
C94	D45	C67	C11	C38	C25	C18	C76
C95	D47	C00	C12	C39	C47	C19	C77
C90	D75	C01	C13	C50	C73	C20	C78
C81	C69	C02	C14	C51	C74	C21	C79
C82	C70	C03	C30	C52	C75	C22	C80
C83	C71	C04	C31	C53	C64	C23	C97
C84	C72	C05	C32	C54	C65	C24	
C85	C45	C06	C33	C55	C40	C26	
C88	C46	C07	C34	C57	C41	C56	

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Ponadto zgodnie z zaleceniem Konsultanta Krajowego w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej pacjenci z chorobami nowotworowymi poniżej 18 roku życia powinni być diagnozowani i leczeni wyłącznie w 18 ośrodkach onkologii dziecięcej w Polsce (akredytowanych przez Polskie Towarzystwo Onkologii i Hematologii Dziecięcej i zatwierdzonych w projekcie Narodowej Sieci Onkologicznej). W oparciu o standardy międzynarodowe zdaniem Konsultanta Krajowego, nie ma potrzeby zwiększania liczby ośrodków onkologii i hematologii dziecięcej, zarówno pod względem terytorialnym, ekonomicznym, jak i pod względem jakości opieki i prognozy populacyjnej. Ewentualne zwiększanie liczby ośrodków może spowodować zmniejszanie liczby pacjentów leczonych w poszczególnych ośrodkach, a tym samym obniżanie sprawności ośrodka i pogorszenie jakości opieki.

W Tabeli 2.1.2 została zaprezentowana lista 18 ośrodków akredytowanych przez Polskie Towarzystwo Onkologii i Hematologii Dziecięcej (PTOHD).

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

Tabela 2.1.2: Lista świadczeniodawców akredytowanych przez PTOHD.

ID	Nazwa	Województwo
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	dolnośląskie
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	kujawsko-pomorskie
03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	lubelskie
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	łódzkie
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	małopolskie
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	mazowieckie
07.0007	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny	mazowieckie
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	mazowieckie
09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	podkarpackie
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku	podlaskie
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	pomorskie
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	śląskie
12.0016	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	śląskie
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	śląskie
13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	świętokrzyskie
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	warmińsko-mazurskie
15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	wielkopolskie
16.1141	Pomorski Uniwersytet Medyczny	zachodniopomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznania³ wyniosła 13. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim zostało wykazane przez 1 świadczeniodawcę. Świadczeniodawca sprawozdał 1,61 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,61 tys. hospitalizacji dla 0,27 tys. pacjentów. Tym samym 88,74% 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.

³Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

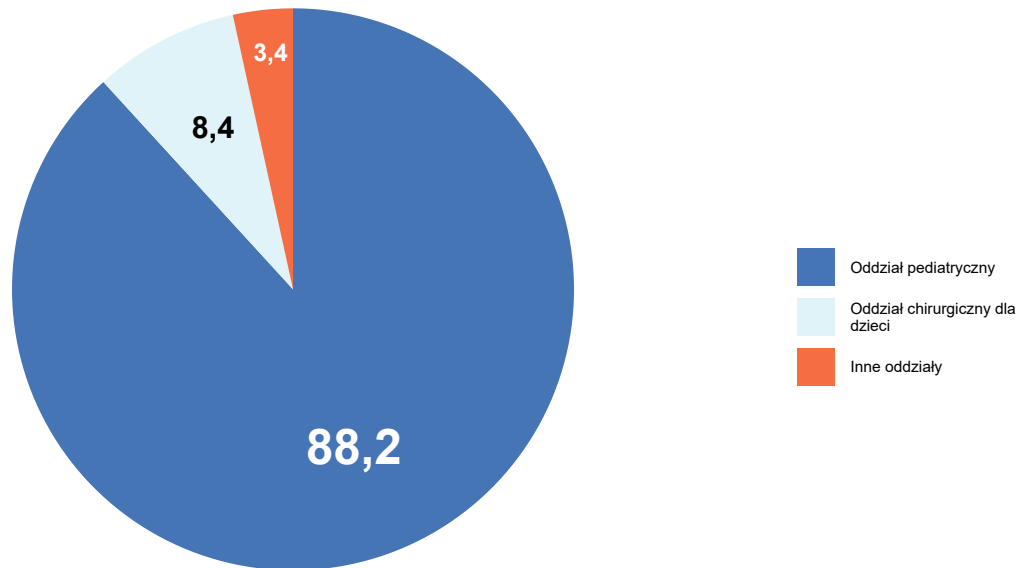
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,27	1,61	-	0,59	88,7	88,7	61,5
11.0001	Nie	0,11	0,17	-	0,06	9,2	98,0	81,4
11.0004	Nie	0,01	0,02	-	0,01	1,0	99,0	89,5
11.0003	Nie	0,01	0,01	-	0,00	0,4	99,4	42,9
11.0022	Nie	0,01	0,01	-	0,00	0,3	99,7	83,3
11.0007	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,2	99,9	100,0
11.0005	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
11.0023	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0	-
11.0006	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0018	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0019	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0021	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0024	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,32	1,81	-	0,67	100,0	100,0	63,7

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Pediatria oraz Chirurgia dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,4% hospitalizacji w analizowanej grupie.

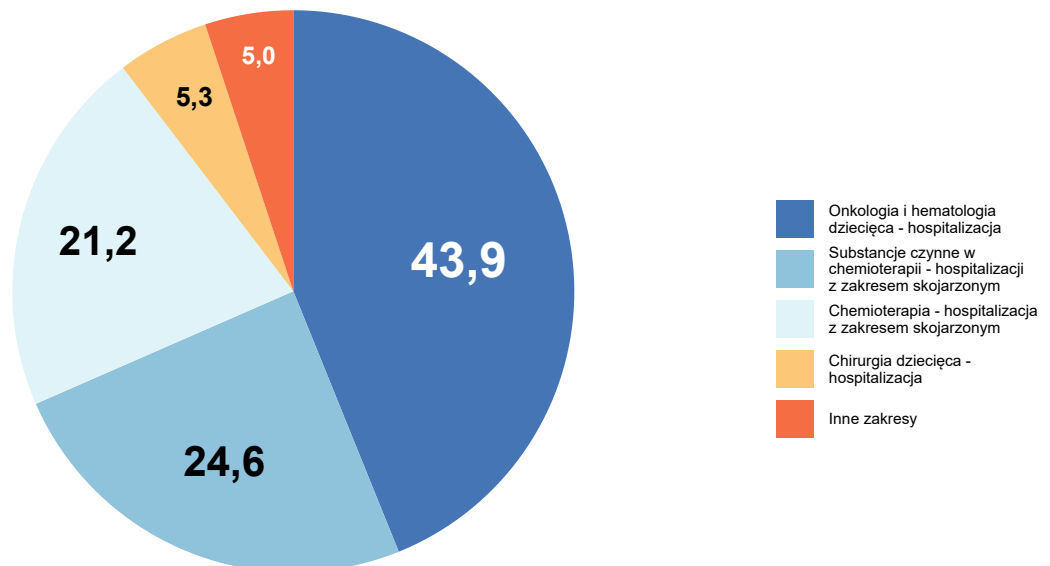
⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.1: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.2: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział pediatryczny	1,3	-	0,0	0,6	0,7	1,6
Oddział ginekologii onkologicznej	-	-	-	0,0	0,0	0,0
Oddział chirurgiczny dla dzieci	-	0,2	-	-	-	0,2
Woj.	1,3	0,2	0,0	0,6	0,7	1,8

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 2.1.3 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie⁵.

Rozpoznania nowotworowe oznaczone kodem C90 (szpiczak mnogi) i C61 (nowotwór złośliwy gruczołu krokowego) nie występują do 18 roku życia, jednakże zostały sprawozdane w 2016 roku wśród pacjentów dziecięcych, co wskazuje na błędy sprawozdawcze w bazie NFZ.

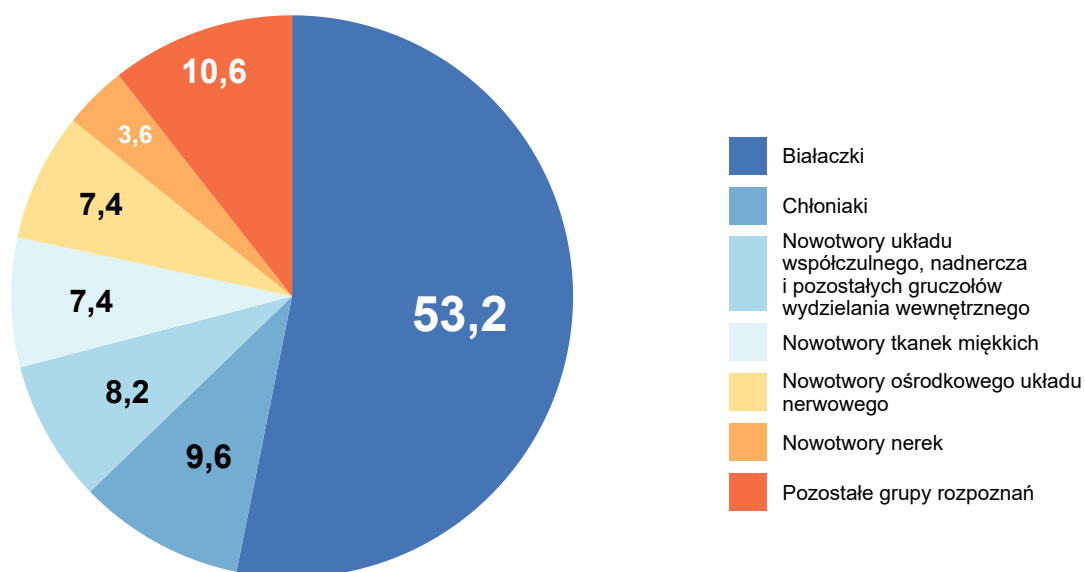
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Białaczki	C91, C92, C93, C94, C95, C90
Chłoniaki	C81, C82, C83, C84, C85, C88
Zespoły histiocytarne	D76, C96
Zespoły mielodysplastyczne	D46
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	D45, D47, D75
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	C69, C70, C71, C72
Nowotwory tkanek miękkich	C45, C46, C48, C49, C66, C67, C00, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C14, C30, C31, C32, C33, C34, C35, C36, C37, C38, C39, C50, C51, C52, C53, C54, C55, C57, C60, C61, C68
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	C25, C47, C73, C74, C75
Nowotwory nerek	C64, C65
Nowotwory kości	C40, C41
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24, C26
Nowotwory narządów płciowych	C56, C62
Nowotwory skóry	C43, C44
Nowotwory niezdefiniowane	C76, C77, C78, C79, C80, C97

Opracowanie DAiS

⁵Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 14 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Białaczki. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 53% 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 jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Białaczki	0,10	0,96	0,48	-	53,17	53,17
Chłoniaki	0,03	0,17	0,05	-	9,60	62,77
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,04	0,15	0,03	-	8,16	70,93
Nowotwory tkanek miękkich	0,04	0,14	0,02	-	7,45	78,38
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,04	0,13	0,02	-	7,39	85,77
Nowotwory nerek	0,01	0,07	0,01	-	3,64	89,41
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,02	0,04	0,00	-	2,43	91,84
Nowotwory kości	0,01	0,04	0,01	-	2,10	93,93
Zespoły histiocytarne	0,02	0,04	0,03	-	2,10	96,03
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,02	0,03	0,01	-	1,54	97,57
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,03	0,00	-	1,54	99,12
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,01	0,00	-	0,61	99,72
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	0,00	-	0,22	99,94

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nowotwory skóry	0,00	0,00	0,00	-	0,06	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁶, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁷.

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

Podgrupa	pediatryczny [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	szpitalny ratunkowy [tys.]	ginekologii onkologicznej [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,92	0,04	0,00	0,00	-	0,01
Chłoniaki	0,16	0,01	-	0,00	-	0,00
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,03	0,00	-	0,00	-	-
Nowotwory kości	0,03	0,00	-	0,00	-	-
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,00	-	-	0,01	-
Nowotwory nerek	0,06	0,01	-	0,00	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	-	0,00	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,12	0,00	-	0,00	-	0,01
Nowotwory skóry	0,00	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,11	0,02	0,00	-	-	0,00
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,13	0,02	0,00	-	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,02	0,02	0,01	0,00	-	-
Zespoły histiocytarne	0,03	0,01	-	0,00	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	-	-	-	-
Ogółem	1,62	0,15	0,02	0,01	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,81	0,40	0,36	0,04	0,03	0,02
Chłoniaki	0,10	0,08	0,06	0,01	0,01	0,00

⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

⁷Przez 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	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,02	0,01	-	0,00	-	0,01
Nowotwory kości	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,02	0,02	0,00	-	0,00
Nowotwory nerek	0,03	0,04	0,03	0,01	-	0,00
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,08	0,05	0,04	0,00	0,00	0,01
Nowotwory skóry	0,00	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,06	0,06	0,05	0,02	0,00	0,00
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,11	0,02	0,02	0,02	0,00	0,01
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,02	0,01	0,02	-	0,01
Zespoły histiocytarne	0,03	0,01	-	0,01	-	0,00
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	-	-	0,00	-	0,00
Ogółem	1,26	0,71	0,61	0,15	0,05	0,10

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	Białaczki [%]	Chłoniaki [%]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego [%]	Nowotwory tkanek miękkich [%]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [%]	pozostałe
11.0001	21,9	9,5	13,0	15,4	5,3	0,35
11.0002	56,9	9,8	7,8	6,8	7,5	0,11
11.0003	28,6	-	-	-	14,3	0,57
11.0004	5,3	5,3	-	-	10,5	0,79
11.0005	100,0	-	-	-	-	-
11.0006	-	-	-	-	-	-
11.0007	66,7	-	-	-	-	0,33
11.0018	-	-	-	-	-	-
11.0019	-	-	-	-	-	-
11.0021	-	-	-	-	-	-
11.0022	83,3	-	-	-	16,7	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-
11.0024	-	-	-	-	-	-
Woj.	53,2	9,6	8,2	7,4	7,4	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Białaczki

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu

rozpoznać wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,92 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 94,92% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.12 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

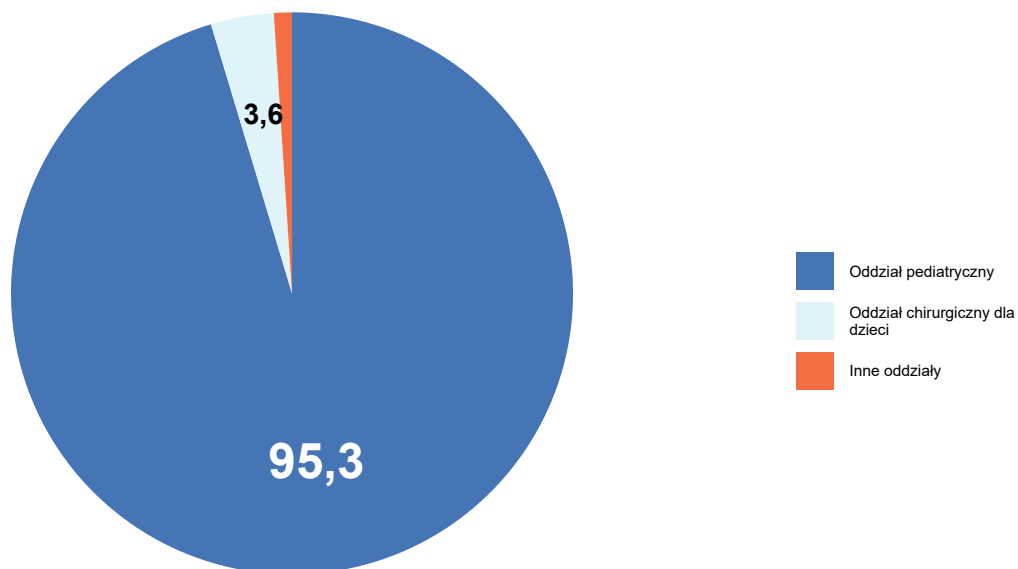
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,10	0,92	0,45	-	94,9	94,9	60,4
11.0001	Nie	0,02	0,04	0,02	-	3,8	98,8	64,9
11.0022	Nie	0,00	0,00	-	-	0,5	99,3	100,0
11.0003	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,5	50,0
11.0007	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7	100,0
11.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8	100,0
11.0005	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
11.0023	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0	-
11.0021	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,10	0,96	0,48	-	100,0	100,0	60,9

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸ 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 tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 73,3%.

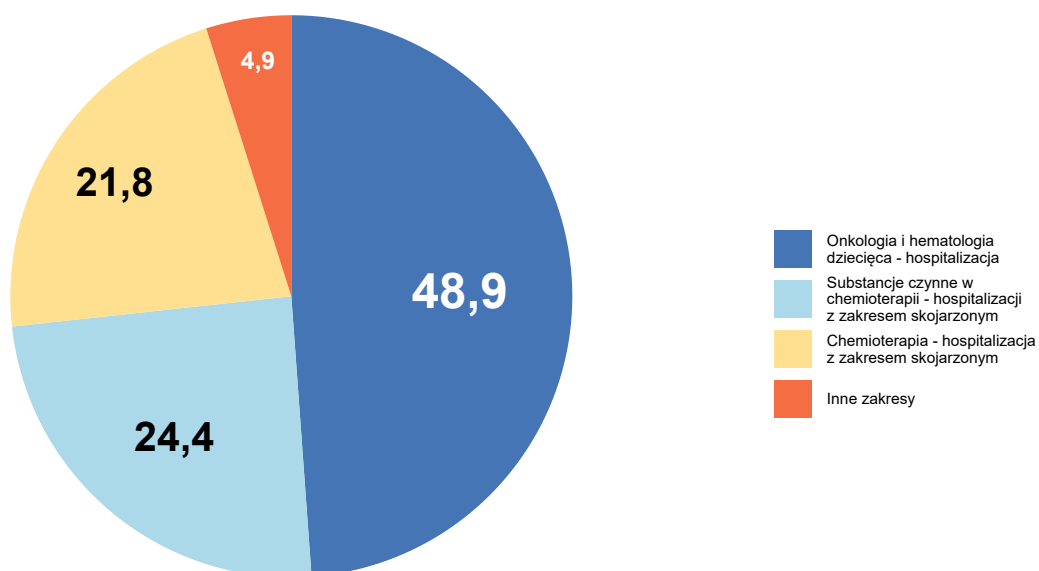
⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.5: 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 2.1.13 oraz Tabela 2.1.14. 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 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,92	-	-	-	-	0,00	0,92
11.0001	-	0,04	-	0,00	0,00	-	0,04
11.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0003	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0004	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,92	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,81	0,40	0,36	-	0,03	0,00	1,60
11.0001	-	-	-	0,04	-	0,00	0,04
11.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,81	0,40	0,36	0,04	0,03	0,02	1,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.15 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	5,3	64,9	45,9	32,4	13,5	8,1
11.0002	7,3	50,8	17,6	47,6	27,2	7,6
11.0003	5,0	50,0	-	100,0	-	-
11.0004	3,0	-	100,0	-	-	-
11.0005	1,0	100,0	100,0	-	-	-
11.0007	5,5	100,0	-	100,0	-	-

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0021	10,0	-	-	-	100,0	-
11.0022	7,4	40,0	-	60,0	40,0	-
11.0023	15,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	7,2	51,3	18,7	47,1	26,5	7,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.16. 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 2.1.16: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	13,5	70,3	16,2	49,9	30,1	43,2
11.0002	9,0	76,3	14,8	47,0	36,3	42,0
11.0003	-	-	100,0	7,9	8,6	50,0
11.0004	-	-	100,0	10,4	10,4	100,0
11.0005	-	100,0	-	2,3	0,0	-
11.0007	-	50,0	50,0	7,7	7,7	100,0
11.0021	-	-	-	1,3	1,3	-
11.0022	-	80,0	20,0	42,7	39,4	80,0
11.0023	-	-	100,0	15,4	15,4	100,0
Woj.	9,0	75,7	15,2	47,0	36,3	42,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.36%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.52%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.46%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (87.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.17. 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 2.1.17: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0001	35,1	64,9	-	100,0	37,5	1	87,5
11.0002	2,0	97,2	0,9	100,0	35,9	3	58,6
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-

⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.17: 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 [%]
Woj.	4,5	94,7	0,8	100,0	35,9	3	59,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.18 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.18: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,04	33,33	25,00	66,67	75,00	-
11.0002	0,56	0,72	-	-	100,00	100,00
11.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0005	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0022	0,00	-	-	-	100,00	100,00
11.0023	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,60	2,81	1,02	66,67	98,98	96,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
11.0001	25,00	16,67	33,33	-	33,33	-
Woj.	1,02	16,67	33,33	-	33,33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.20 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.21.

Tabela 2.1.20: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S03 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	-	50,0	-	27,8	22,2
11.0002	0,6	55,7	38,2	-	3,1	-	3,1
11.0003	0,0	-	-	100,0	-	-	-

¹⁰Świadczenia 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: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S03 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0004	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0007	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0022	0,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,6	51,3	35,3	3,6	3,6	1,7	4,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.21: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P07 nowotwory
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
Hospitalizacja związana z wytworzeniem stałego dostępu naczyniowego z użyciem cewnika typu broviac, hickman lub groshong

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

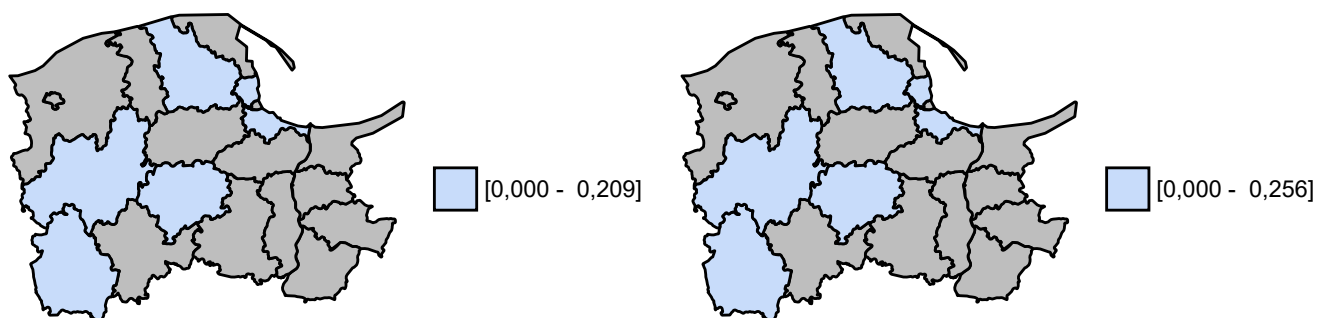
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.22.

Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,7	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
kujawsko-pomorskie	0,5	0,4	0,8	1,3	0,3	0,5	0,8
lubelskie	0,6	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	1,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
małopolskie	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
mazowieckie	1,4	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,2
opolskie	0,0	14,3	14,3	14,3	7,1	7,1	7,1
podkarpackie	0,5	1,5	2,0	2,4	0,7	0,9	1,0
podlaskie	0,3	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
pomorskie	1,0	0,2	0,2	0,4	0,3	0,3	0,5
śląskie	0,4	0,4	0,4	0,7	0,4	0,4	0,7
świętokrzyskie	0,2	0,5	0,5	1,0	0,6	0,6	0,8
warmińsko-mazurskie	0,2	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,6	2,3	2,8	3,3	1,3	2,1	2,3
zachodniopomorskie	0,4	-	-	0,3	-	-	0,5

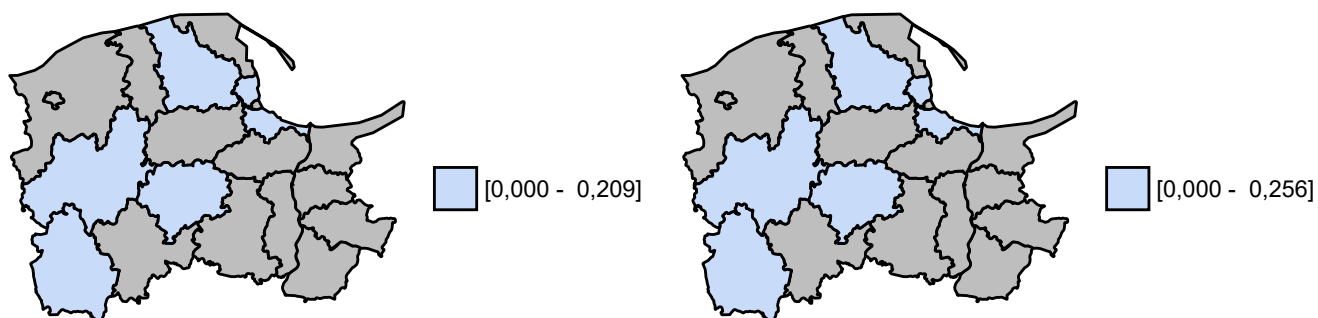
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

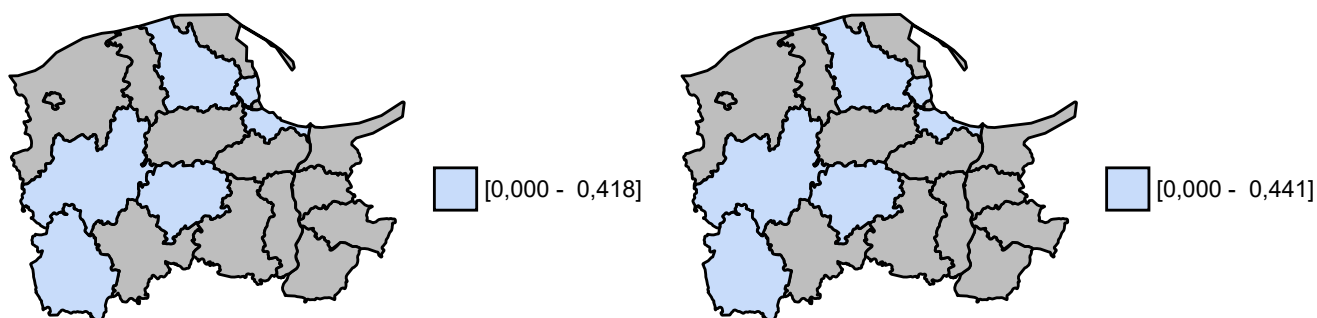


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.7: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.8: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Chłoniaki

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawcę.

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 90,23% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.24 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

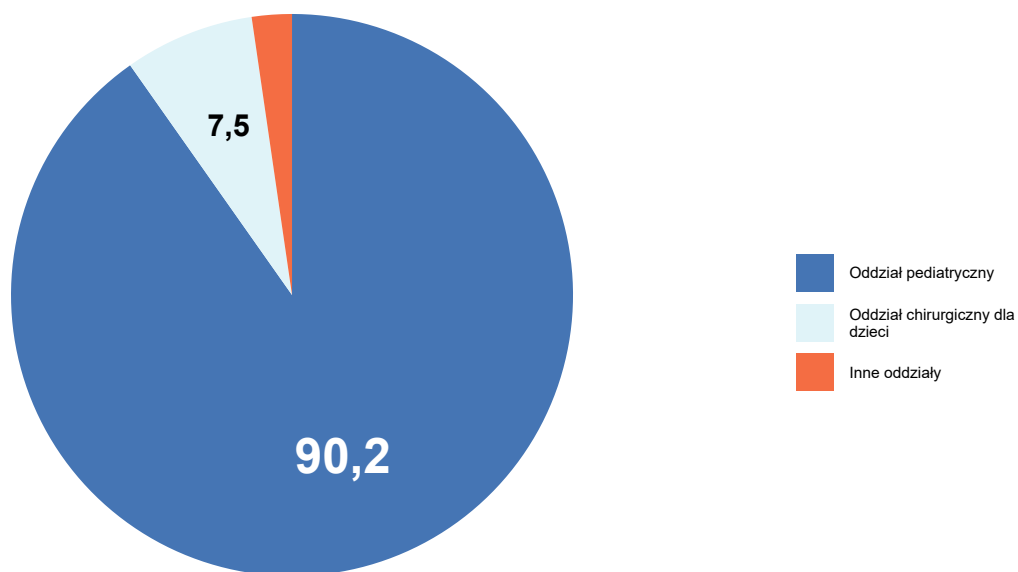
Tabela 2.1.24: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,03	0,16	0,04	-	90,2	90,2	57,3
11.0001	Nie	0,01	0,02	0,00	-	9,2	99,4	75,0
11.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0	100,0
Woj.	-	0,03	0,17	0,05	-	100,0	100,0	59,2

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 65,9%.

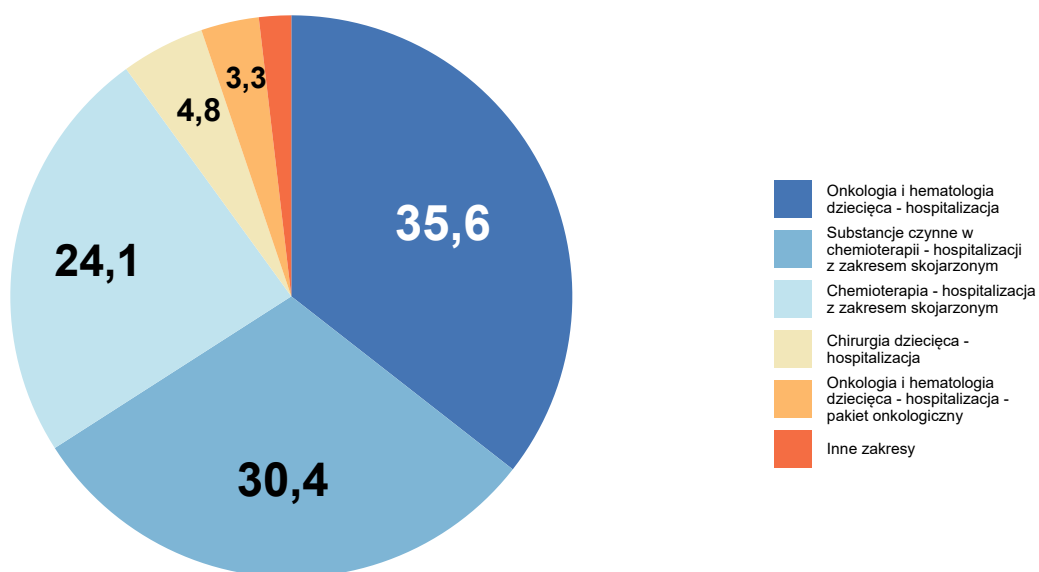
Wykres 2.1.9: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.10: 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 2.1.25 oraz Tabela 2.1.26. 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 2.1.25: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział dermatologiczny [tys.]	Oddział kardiokirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,00	-	0,16	-	0,16
11.0001	0,01	-	0,00	-	0,00	0,02
11.0004	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,00	0,16	0,00	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,10	0,08	0,06	-	0,01	0,00	0,25
11.0001	-	-	-	0,01	-	0,00	0,02
11.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,10	0,08	0,06	0,01	0,01	0,00	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.27 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.27: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	11,7	50,0	-	31,2	25,0	43,8
11.0002	11,1	35,7	5,6	19,3	44,1	31,1
11.0004	11,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	11,2	36,8	5,1	20,2	42,7	32,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.28. 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 2.1.28: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	12,5	81,2	6,2	55,9	39,4	50,0
11.0002	16,6	75,8	7,6	72,5	52,0	59,9
11.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	16,1	75,9	8,0	72,0	46,7	58,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 78.4%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.88%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.98%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.29. 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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.29: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	0,6	98,1	1,3	100,0	65,2	0	78,1
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	56,2	43,8	-	100,0	28,6	2	85,7
Woj.	6,3	92,6	1,1	100,0	63,6	0	78,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.30 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.30: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	7,69	50,00	100,00	50,00	-
11.0002	0,09	1,10	-	-	100,00	100,00
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,10	1,90	5,83	100,00	94,17	92,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.31: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	50,00	-	16,67	50,00	16,67	-
Woj.	5,83	-	16,67	50,00	16,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.32 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.33.

Tabela 2.1.32: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S03 [%]	Q19 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	-	46,2	-	23,1	30,8
11.0002	0,1	65,9	23,1	-	5,5	-	5,5
11.0004	0,0	-	-	100,0	-	-	-

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

Tabela 2.1.32: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S03 [%]	Q19 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,1	57,1	20,0	6,7	4,8	2,9	8,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łyte narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P07 nowotwory
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
Q19 średnie zabiegi na układzie limfatycznym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

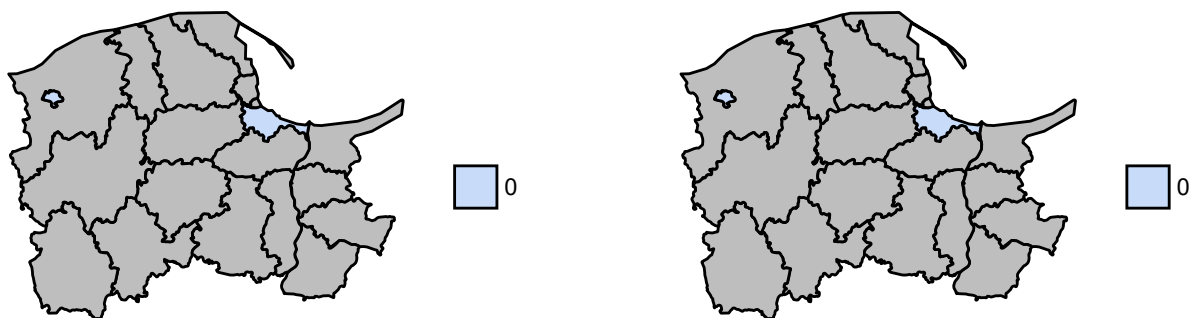
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.34**.

Tabela 2.1.34: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

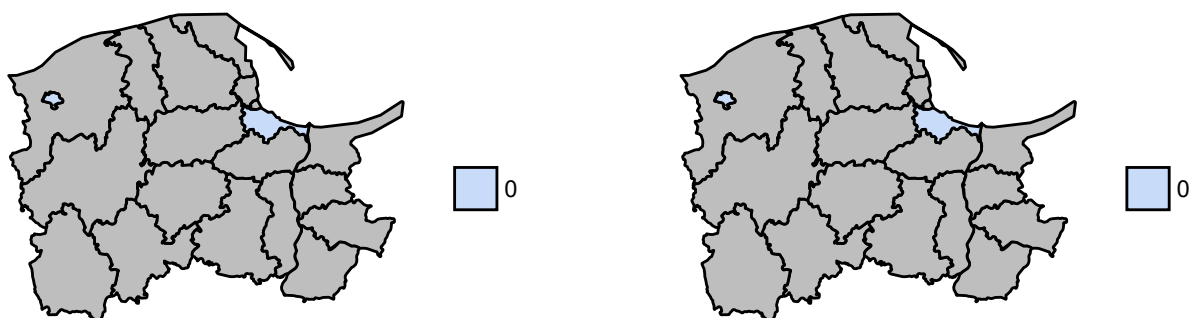
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.11: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

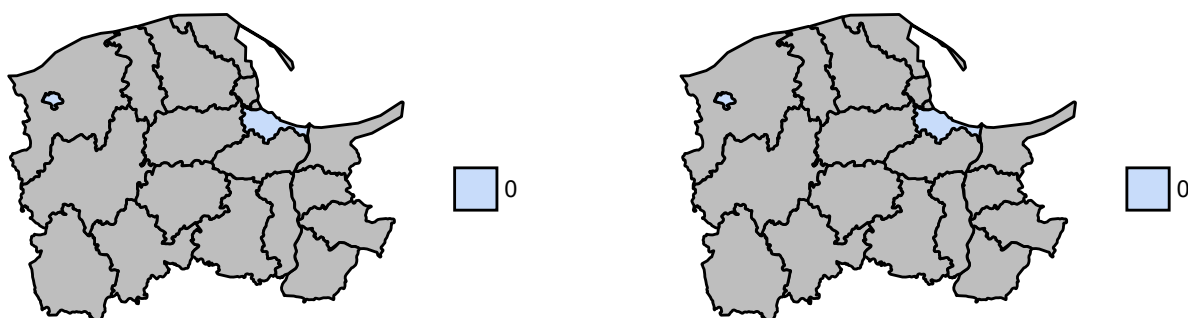


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.12: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.13: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Zespoły histiocytarne

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

Tabela 2.1.35: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 81,58% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.36 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

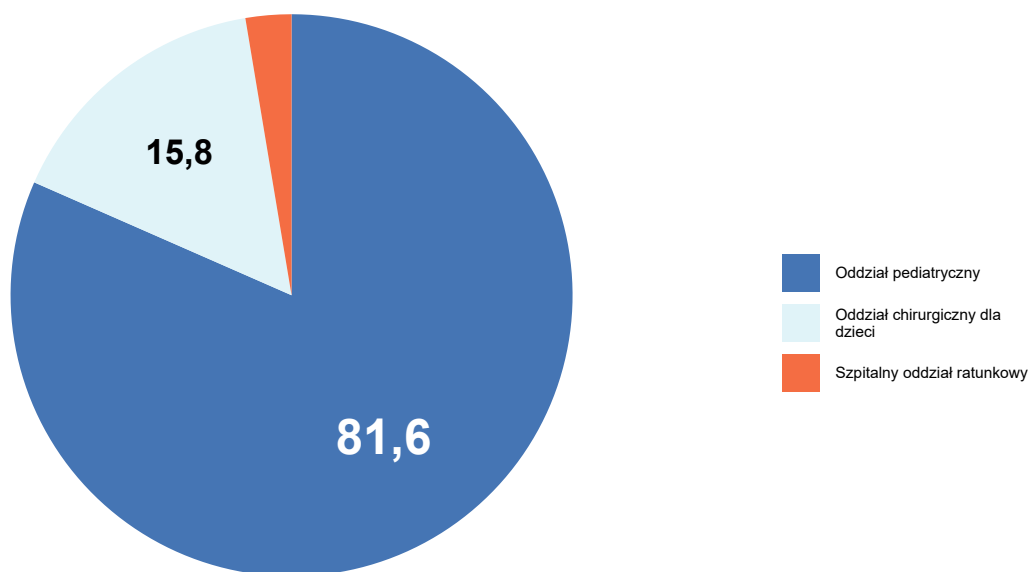
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,01	0,03	0,02	-	81,6	81,6	100,0
11.0001	Nie	0,00	0,01	0,00	-	15,8	97,4	83,3
11.0003	Nie	0,00	0,00	0,00	-	2,6	100,0	-
11.0019	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,02	0,04	0,03	-	100,0	100,0	94,7

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

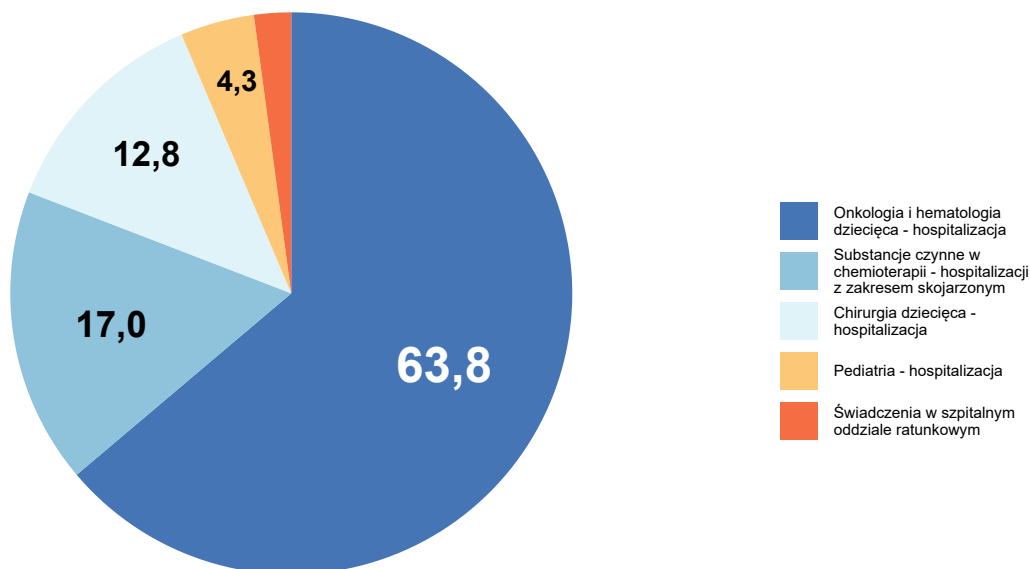
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,9%.

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁴Przez 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 2.1.15: 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 2.1.37 oraz Tabela 2.1.38. 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 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,03	-	0,03
11.0001	0,01	-	-	0,01
11.0003	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,03	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,03	0,00	0,01	-	0,04
11.0001	0,01	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
11.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,03	0,00	0,01	0,00	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.39 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.39: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	2,8	33,3	83,3	16,7	-	-
11.0002	5,6	41,9	48,4	38,7	6,5	6,5
11.0003	13,0	-	-	-	100,0	-
11.0019	2,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	5,3	39,5	53,8	33,3	7,7	5,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.40. 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 2.1.40: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	-	66,7	33,3	26,8	29,7	16,7
11.0002	-	93,5	6,5	37,6	29,7	25,8
11.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0019	-	-	-	284,6	284,6	-
Woj.	-	86,8	13,2	43,7	29,7	23,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 80.56%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 5.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.41. 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

¹⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.41: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	-	100,0	-	100,0	77,4	0	83,9
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	16,7	83,3	-	100,0	-	5	60,0
Woj.	5,3	94,7	-	100,0	66,7	0	80,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.42 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	16,67	40,00	100,00	60,00	-
11.0002	0,03	-	-	-	100,00	54,84
Woj.	0,04	2,70	5,56	100,00	94,44	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.43: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	40,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	5,56	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.44 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.45.

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A13 [%]	P07 [%]	P11 [%]	S04 [%]	Hospitalizacja związana...
11.0001	0,0	33,3	16,7	33,3	-	16,7
11.0002	0,0	-	-	45,2	54,8	-

¹⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A13 [%]	P07 [%]	P11 [%]	S04 [%]	Hospitalizacja związana... [%]
Woj.	0,0	5,4	2,7	43,2	45,9	2,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A13 średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe
P07 nowotwory
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
Hospitalizacja związana z wytworzeniem stałego dostępu naczyniowego z użyciem cewnika typu broviac, hickman lub groshong

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Zespoły mielodysplastyczne

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

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 75% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.48 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

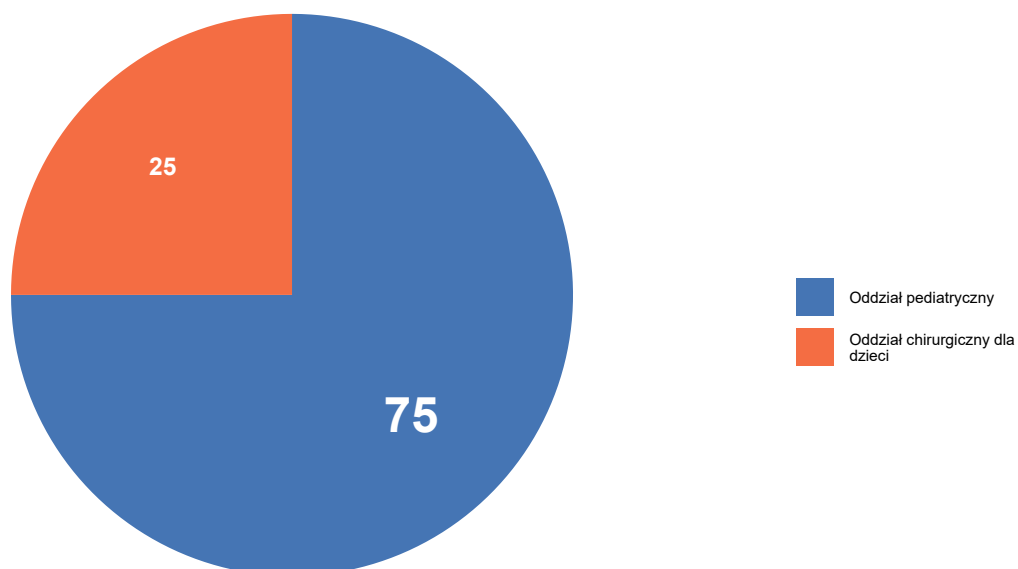
Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,00	0,00	0,00	-	75,0	75,0	100,0
11.0001	Nie	0,00	0,00	-	-	25,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0	100,0

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

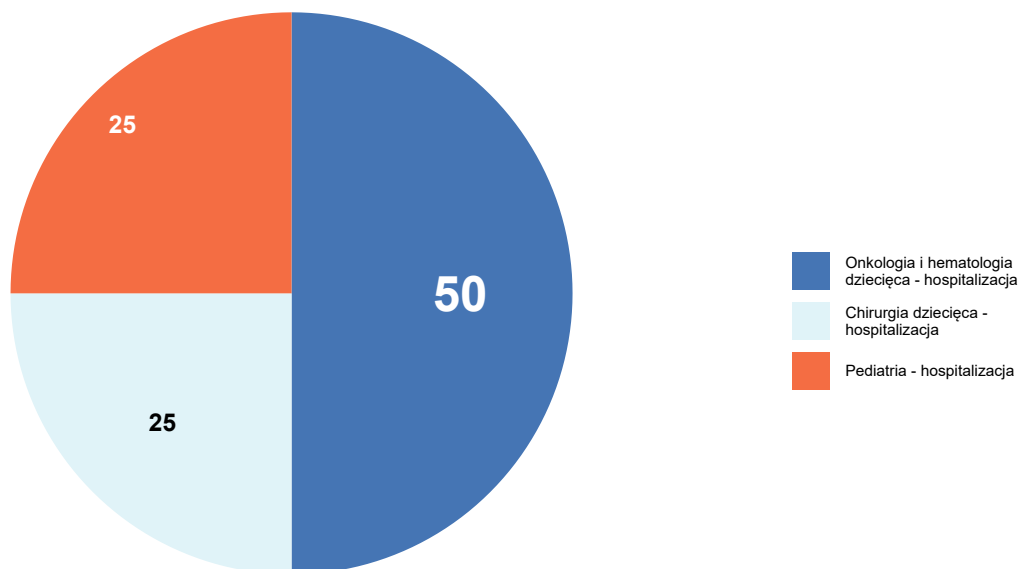
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75%.

Wykres 2.1.16: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁷Przez 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 zakresów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.49 oraz Tabela 2.1.50. 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 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,00	0,00
11.0001	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,00	0,00	0,00
11.0001	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.51 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.51: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			0-4 [%]	4-9 [%]
11.0001	1,0	-	100,0	-
11.0002	2,7	-	33,3	66,7
Woj.	2,2	-	50,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.52. 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 2.1.52: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	-	100,0	-	76,7	76,7	100,0
11.0002	-	66,7	33,3	24,2	36,3	-
Woj.	-	75,0	25,0	45,2	36,3	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.75%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.53. 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).

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

Tabela 2.1.53: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	-	100,0	-	100,0	66,7	0	66,7
11.0001	-	100,0	-	100,0	-	4	-
Woj.	-	100,0	-	100,0	50,0	2	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.54 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹⁹. 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 2.1.54: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,00	100,00	-	-
11.0002	0,00	-	100,00	66,67
Woj.	0,00	25,00	75,00	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.55: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	25,00	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.56 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.57.

Tabela 2.1.56: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F43 [%]	P19 [%]	S04 [%]
11.0001	0,0	100,0	-	-
11.0002	0,0	-	33,3	66,7
Woj.	0,0	25,0	25,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.57: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F43 średnie i endoskopowe lecznicze zabiegi jamy brzusznej
P19 choroby krwi
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni

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 2.1.58.

Tabela 2.1.58: 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	-	-	3,4	-	-	1,3
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,0	-	-	-	-	-	-
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	15,0	15,0	-	5,3	5,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 6. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.59: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 82,14% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.60 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

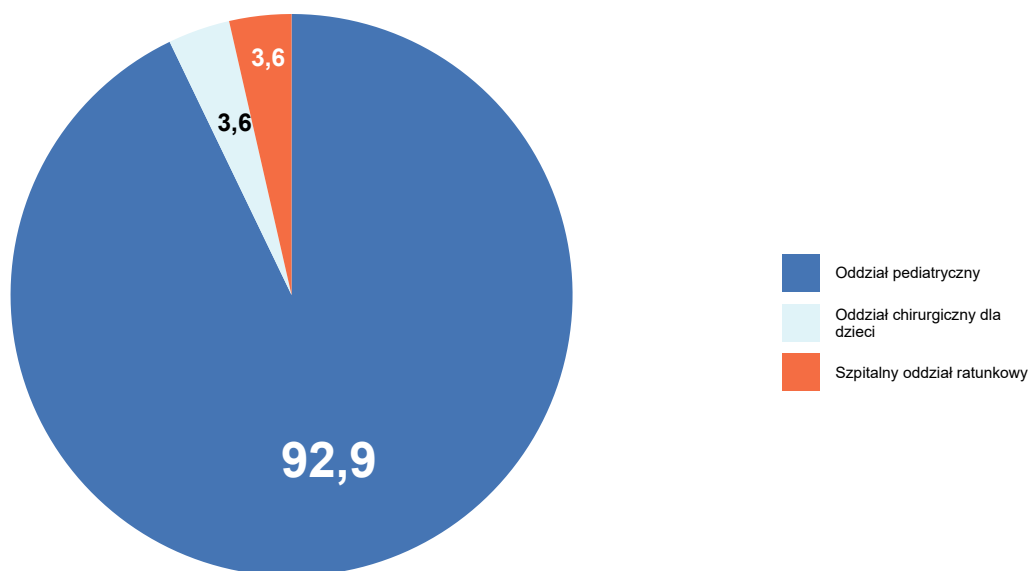
Tabela 2.1.60: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,01	0,02	0,01	-	82,1	82,1	100,0
11.0001	Nie	0,00	0,00	0,00	-	7,1	89,3	100,0
11.0003	Nie	0,00	0,00	0,00	-	7,1	96,4	50,0
11.0007	Nie	0,00	0,00	-	-	3,6	100,0	100,0
11.0005	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0006	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,02	0,03	0,01	-	100,0	100,0	96,4

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁰ 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 tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 76,5%.

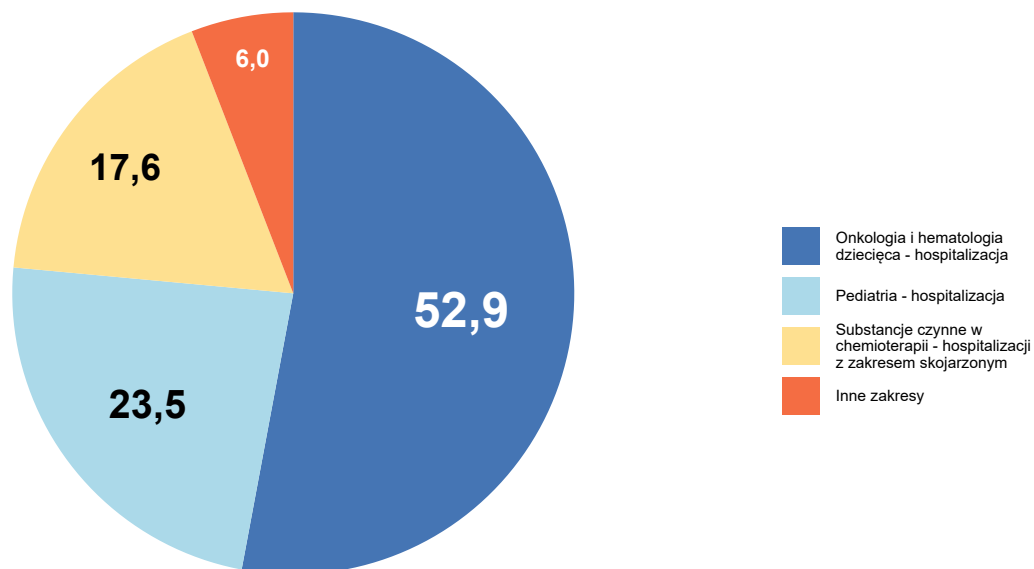
Wykres 2.1.18: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁰Przez 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 2.1.19: 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 2.1.61 oraz Tabela 2.1.62. 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 2.1.61: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,02	-	0,02
11.0001	0,00	0,00	-	0,00
11.0003	-	0,00	0,00	0,00
11.0007	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,03	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,02	0,00	0,01	-	0,03

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,00	-	0,00	-	-	0,00
11.0003	-	-	0,00	-	0,00	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,01	0,01	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.63 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.63: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	4,5	100,0	50,0	-	50,0	-
11.0002	7,9	73,9	25,0	33,3	25,0	16,7
11.0003	6,0	100,0	50,0	-	50,0	-
11.0005	11,0	-	-	-	100,0	-
11.0006	5,0	-	-	100,0	-	-
11.0007	6,0	100,0	-	100,0	-	-
Woj.	7,5	78,6	26,7	33,3	26,7	13,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.64. 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 2.1.64: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	-	50,0	50,0	28,2	42,4	50,0
11.0002	-	73,9	26,1	51,2	61,1	30,4
11.0003	-	50,0	50,0	36,9	40,4	50,0
11.0005	-	-	-	-	0,0	-
11.0006	-	-	-	-	0,0	-
11.0007	-	-	100,0	13,0	13,0	100,0
Woj.	-	67,9	32,1	44,0	61,1	35,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 91.67%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.38%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.69%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie

²¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

nagłym wyniosła 1 (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 2.1.65. 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 2.1.65: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	4,3	95,7	-	100,0	40,9	1	90,9
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
Woj.	14,3	85,7	-	100,0	37,5	1	91,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.66 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²². Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.66: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,00	50,00	100,00	50,00	-
11.0002	0,02	-	-	100,00	4,35
11.0003	0,00	-	-	100,00	-
11.0007	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,03	3,70	100,00	96,30	3,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.67: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	50,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,70	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.68 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.69.

²²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.68: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	P07 [%]	Q15 [%]	S03 [%]	S05 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
11.0002	0,0	78,3	8,7	-	4,3	4,3	4,3
11.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	74,1	7,4	3,7	3,7	3,7	7,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.69: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
P07 nowotwory
Q15 zabiegi w zakresie naczyń pozaczaszkowych i kończyn górnych
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

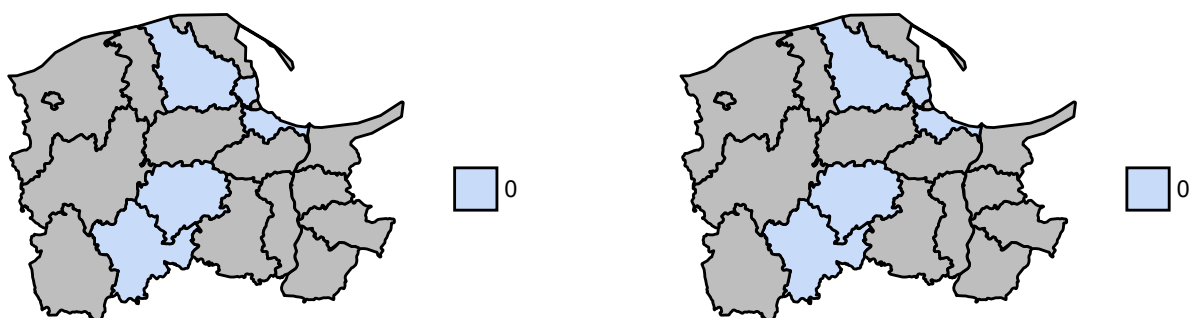
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.70**.

Tabela 2.1.70: 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	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,1	-	-	-	-	-	-
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,0	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,1	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

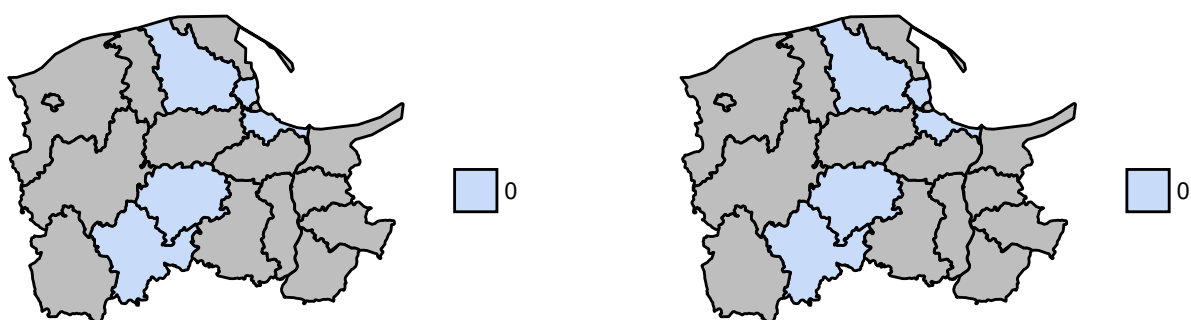
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.20: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

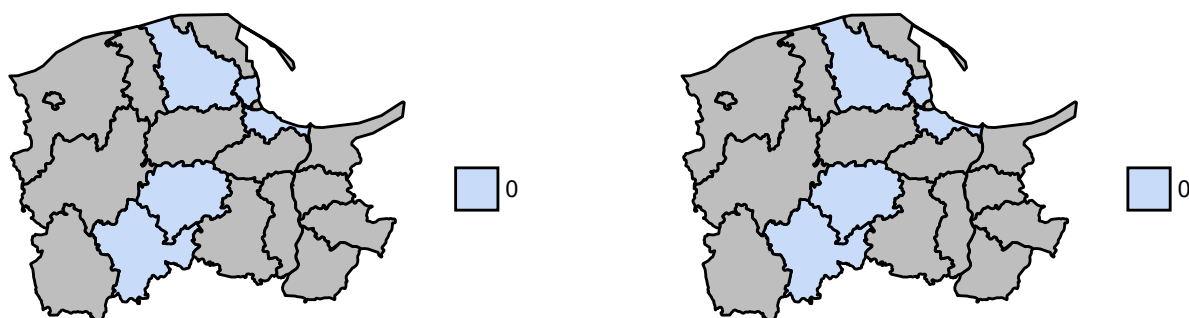


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.21: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.22: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.71: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0022	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy sp. z o.o.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,12 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 90,3% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.72 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,03	0,12	0,01	-	90,3	90,3	60,3
11.0001	Nie	0,01	0,01	0,00	-	6,7	97,0	77,8
11.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	1,5	98,5	100,0

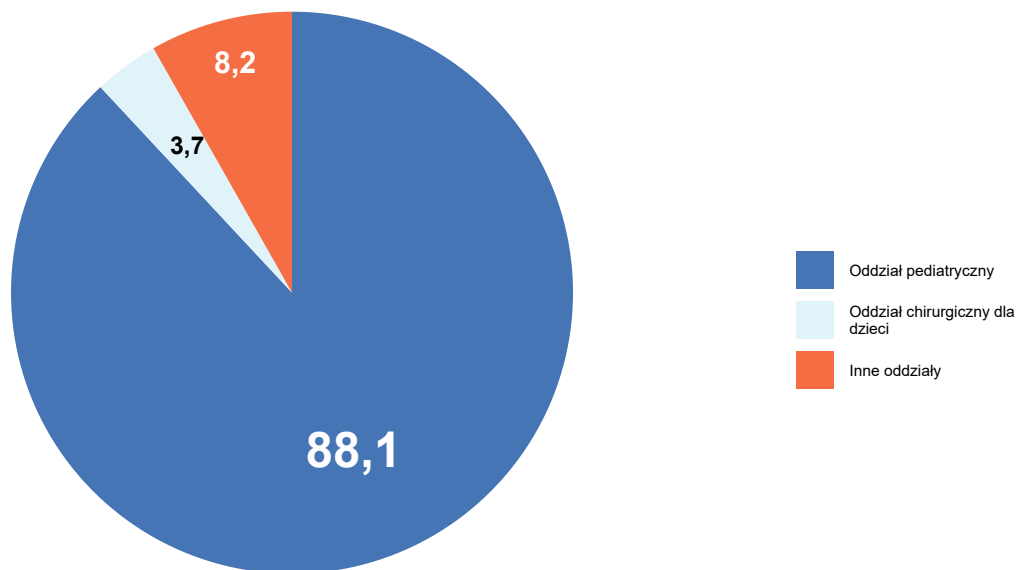
Tabela 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0003	Nie	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3	100,0
11.0022	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,7	100,0	-
11.0018	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0021	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,04	0,13	0,02	-	100,0	100,0	61,9

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

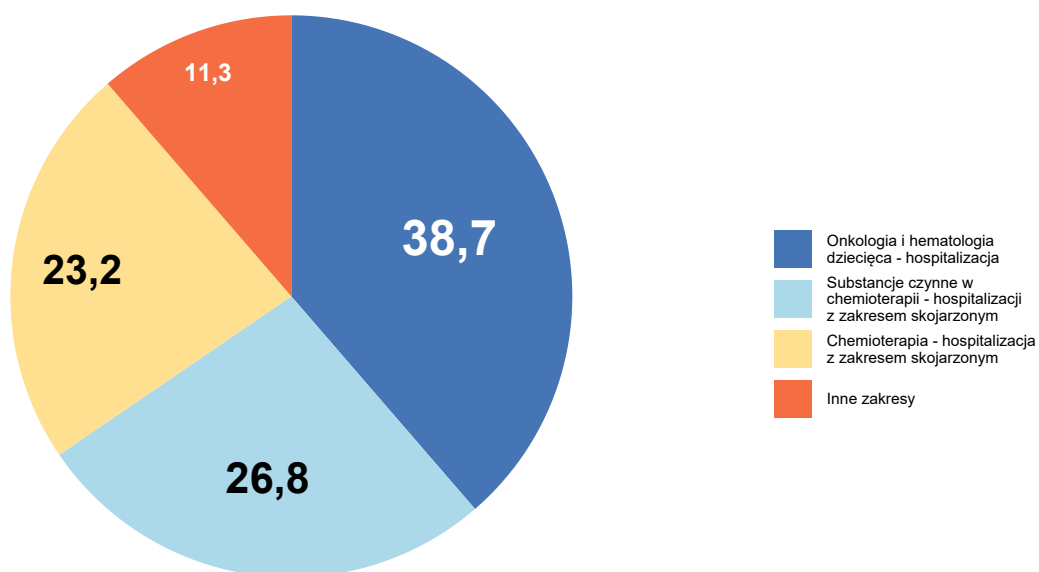
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 65,5%.

Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²³Przez 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 zakresów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.73 oraz Tabela 2.1.74. 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 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,12	-	0,00	0,00	0,00	-	0,12
11.0001	-	0,00	0,00	-	-	0,00	0,01
11.0004	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0003	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,08	0,05	0,04	-	0,00	0,01	0,18
11.0001	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,01
11.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,05	0,04	0,00	0,00	0,01	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.75 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.75: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	9,8	66,7	11,1	22,2	66,7	-
11.0002	9,3	39,7	5,6	32,3	54,0	8,1
11.0003	15,0	100,0	-	-	-	100,0
11.0004	6,5	100,0	-	100,0	-	-
11.0018	2,5	-	50,0	50,0	-	-
11.0021	11,5	-	-	-	50,0	50,0
11.0022	8,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	9,2	42,5	6,5	32,6	52,9	8,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.76. 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 [%]			
11.0001	-	55,6	44,4	26,8	0,0	22,2
11.0002	0,8	54,5	44,6	45,2	29,7	47,1
11.0003	100,0	-	-	188,7	188,7	100,0
11.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0018	-	-	-	2,1	3,8	-
11.0021	-	-	-	7,2	1,3	-
11.0022	-	100,0	-	12,8	12,8	-
Woj.	1,5	53,7	44,8	44,0	29,7	44,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę

²⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

z nich wyniósł 90.16%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.58%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (80%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.77. 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 2.1.77: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0001	33,3	66,7	-	100,0	83,3	0	83,3
11.0002	5,0	95,0	-	100,0	86,1	0	91,3
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	50,0	50,0	-	100,0	-	7	-
Woj.	9,0	91,0	-	100,0	85,2	0	90,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.78 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁵. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.78: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	-	42,86	66,67	57,14	100,00
11.0002	0,08	5,19	2,74	100,00	97,26	100,00
11.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	50,00
11.0022	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,09	5,68	6,02	80,00	93,98	97,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.79: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	42,86	33,33	66,67	-	-	-
11.0002	2,74	-	100,00	-	-	-
Woj.	6,02	20,00	80,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

W tabeli 2.1.80 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.81.

Tabela 2.1.80: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P27 [%]	A34C [%]	Hospitalizacja do... [%]	P28 [%]	A12 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	57,1	-	-	-	42,9
11.0002	0,1	55,8	29,9	5,2	3,9	2,6	2,6
11.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0022	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	48,9	30,7	4,5	3,4	2,3	10,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.81: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P27 guzy lite układu nerwowego
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
Hospitalizacja do teleradioterapii
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

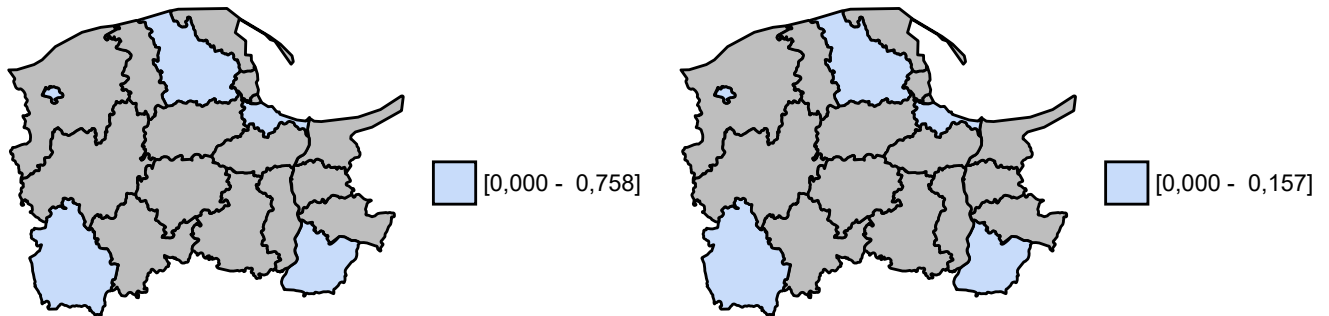
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.82.

Tabela 2.1.82: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	1,4	2,1	4,5	0,6	1,0	2,8
kujawsko-pomorskie	0,1	2,5	3,8	3,8	0,7	0,9	0,9
lubelskie	0,3	0,7	0,7	1,1	0,0	0,0	0,1
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,6	1,1	2,3	3,1	0,9	1,6	2,1
małopolskie	0,5	0,8	1,2	1,6	0,6	0,7	1,2
mazowieckie	1,6	0,4	0,9	1,7	0,4	1,0	2,0
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	4,2	4,2	4,2	6,1	6,1	6,1
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,1	0,7	1,5	3,0	0,2	0,3	1,0
śląskie	0,5	0,2	0,6	0,9	0,3	0,9	1,1
świętokrzyskie	0,0	28,6	28,6	42,9	3,2	3,2	4,6
warmińsko-mazurskie	0,0	7,7	15,4	15,4	3,1	6,2	6,2
wielkopolskie	0,2	3,5	5,2	6,6	2,2	3,5	4,5
zachodniopomorskie	0,2	1,3	4,5	6,4	1,0	3,2	4,5

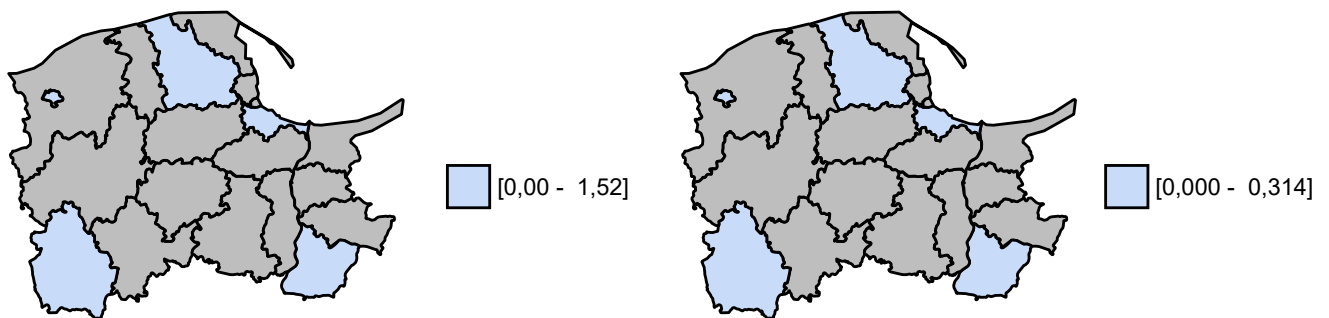
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.25: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



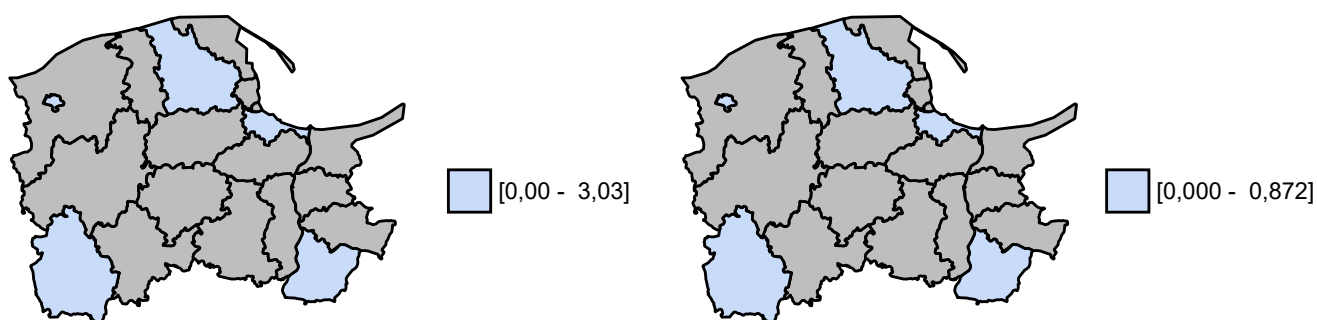
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.26: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.27: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Nowotwory tkanek miękkich

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

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0005	Szpitale Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 80,74% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.84 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

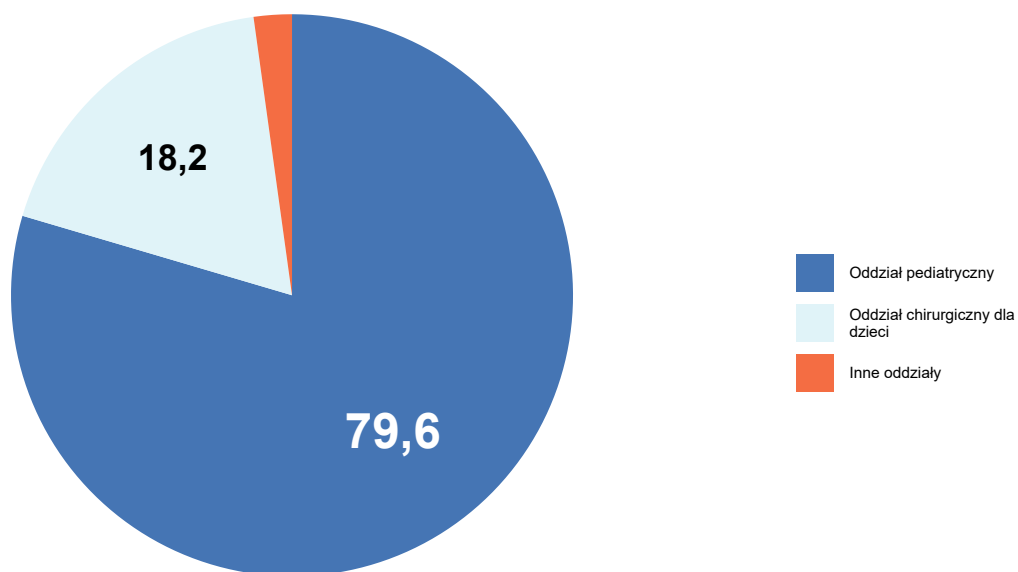
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,02	0,11	0,01	-	80,7	80,7	55,0
11.0001	Nie	0,02	0,03	0,01	-	19,3	100,0	80,8
11.0005	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
11.0024	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,04	0,14	0,02	-	100,0	100,0	60,0

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

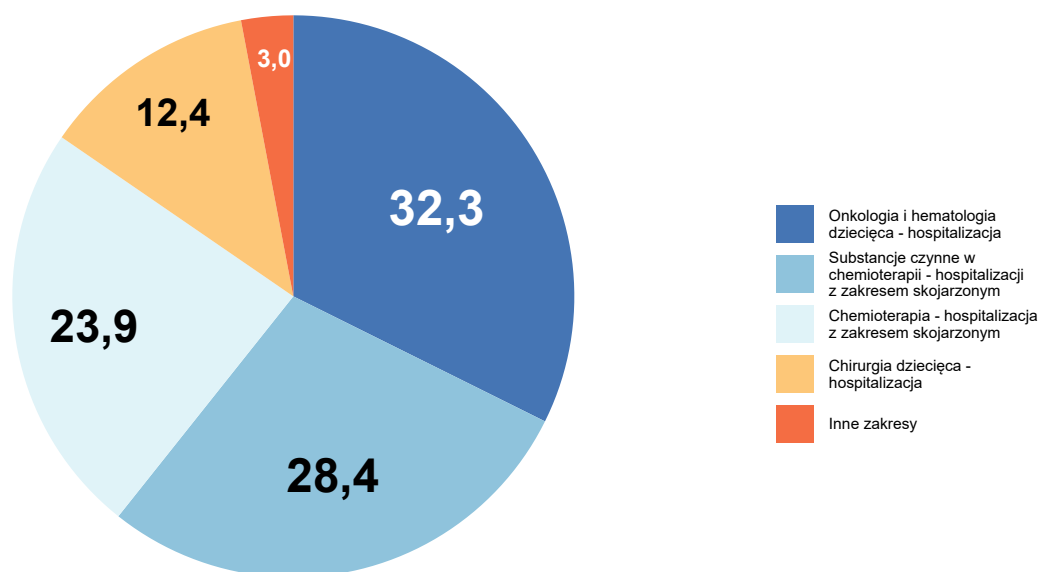
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 60,7%.

Wykres 2.1.28: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.29: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.85 oraz Tabela 2.1.86. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezyjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	-	-	0,11	0,11
11.0001	0,00	0,02	0,00	-	0,03
Woj.	0,00	0,02	0,00	0,11	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,06	0,06	0,05	-	-	0,00	0,17
11.0001	-	-	-	0,02	0,00	0,00	0,03
Woj.	0,06	0,06	0,05	0,02	0,00	0,00	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.87 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.87: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	7,3	38,5	42,3	11,5	15,4	30,8
11.0002	8,3	23,9	33,9	23,2	8,9	33,9
11.0005	2,5	-	100,0	-	-	-
11.0024	7,5	-	50,0	-	-	50,0
Woj.	8,1	26,7	35,5	21,0	10,1	33,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.88. 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 2.1.88: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	3,8	57,7	38,5	36,1	29,2	50,0
11.0002	1,8	62,4	35,8	36,5	29,0	42,2
11.0005	-	-	-	5,6	9,4	-
11.0024	-	-	-	3,4	0,0	-
Woj.	2,2	61,5	36,3	36,1	29,0	43,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 79.07%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.03%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.73%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.89. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

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

trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.89: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	0,9	98,2	0,9	100,0	87,0	0	87,0
11.0001	19,2	80,8	-	100,0	38,1	2	38,1
Woj.	4,4	94,9	0,7	100,0	79,1	0	79,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.90 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁸. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,02	16,00	57,14	75,00	42,86	-
11.0002	0,06	1,64	-	-	100,00	63,33
Woj.	0,09	5,81	14,81	75,00	85,19	55,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.91: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	57,14	16,67	66,67	8,33	8,33	-
Woj.	14,81	16,67	66,67	8,33	8,33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.92: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	H86 [%]	D28 [%]	P07 [%]	Q16 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	12,0	-	16,0	12,0	60,0
11.0002	0,1	62,3	19,7	14,8	-	-	3,3

²⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*1' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.92: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	H86 [%]	D28 [%]	P07 [%]	Q16 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,1	44,2	17,4	10,5	4,7	3,5	19,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.93: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
H86 choroby tkanek miękkich
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej
P07 nowotwory
Q16 inne zabiegi na naczyniach

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

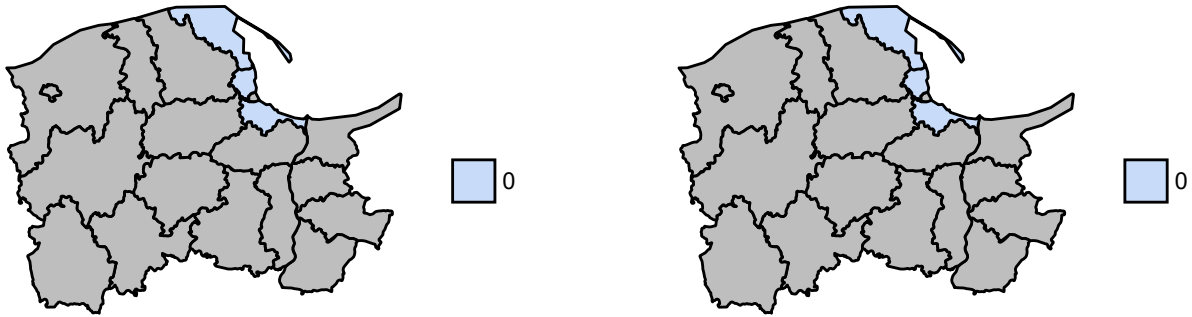
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.94**.

Tabela 2.1.94: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

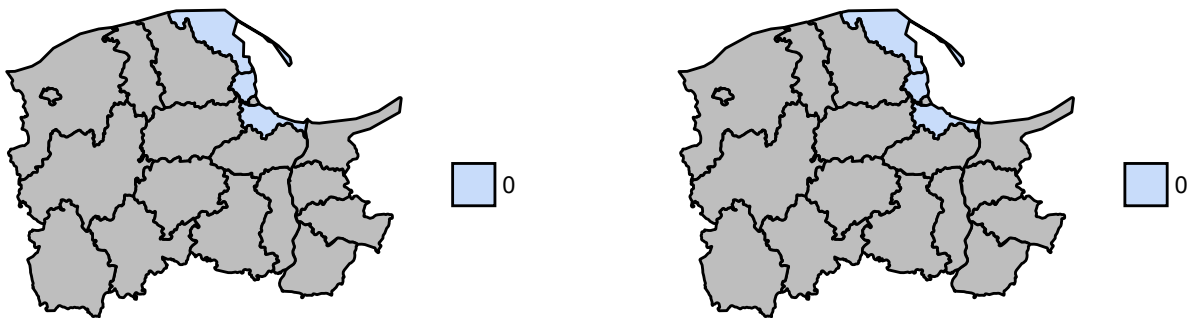
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.30: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

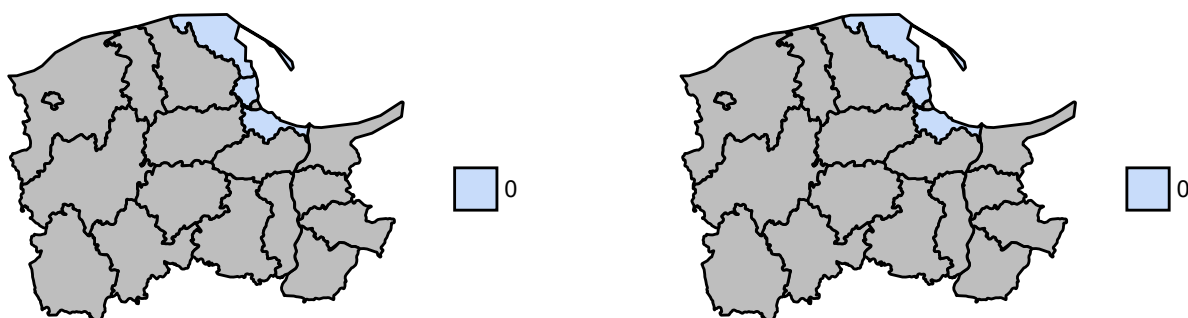


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.31: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.32: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 85,14% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.96 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

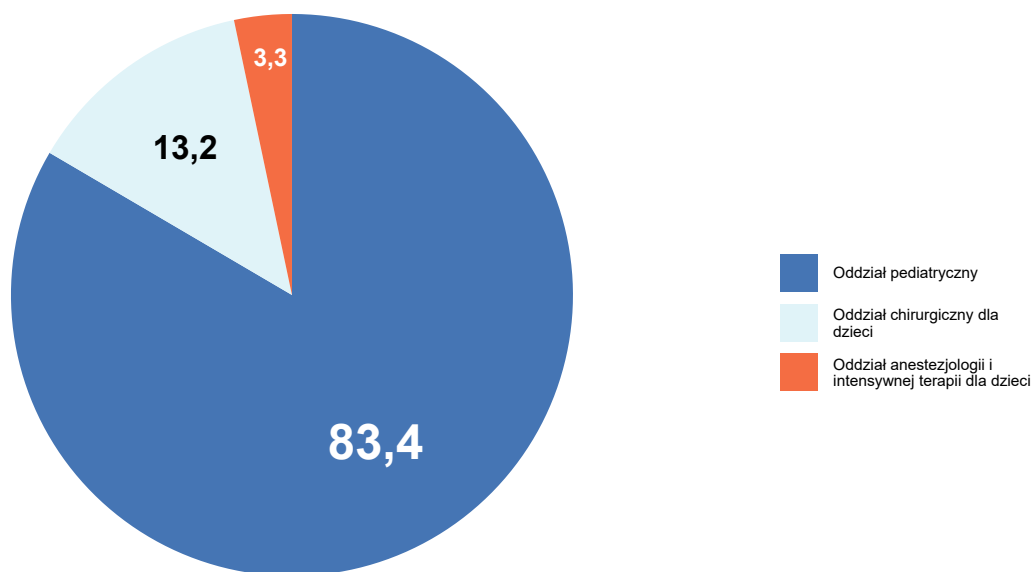
Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,04	0,13	0,03	-	85,1	85,1	79,4
11.0001	Nie	0,02	0,02	0,00	-	14,9	100,0	86,4
Woj.	-	0,04	0,15	0,03	-	100,0	100,0	80,4

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁹ 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 tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 70,8%.

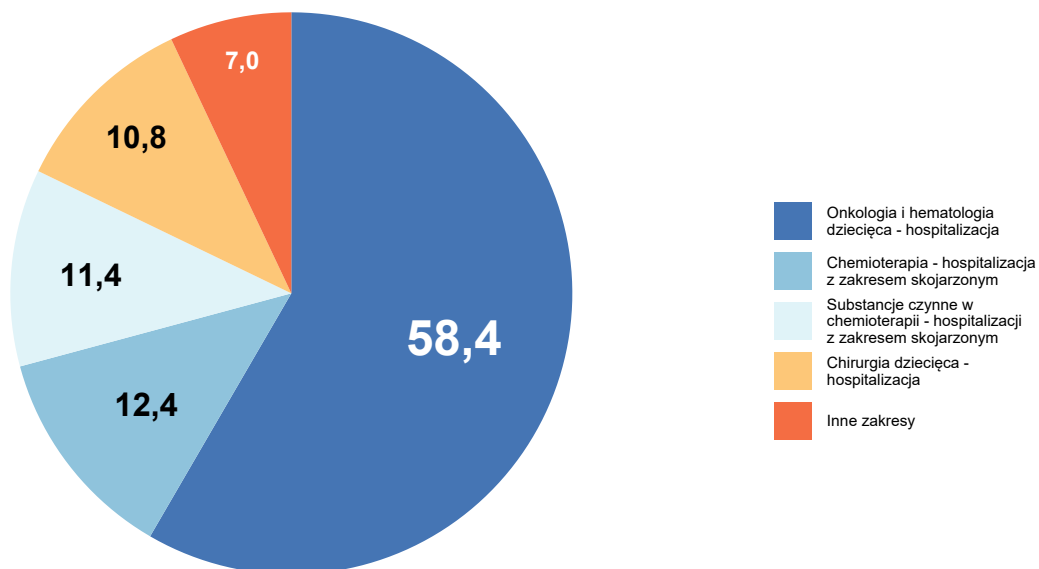
Wykres 2.1.33: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²⁹Przez 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 2.1.34: 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 2.1.97 oraz Tabela 2.1.98. 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 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	-	0,13	0,13
11.0001	0,00	0,02	-	0,02
Woj.	0,00	0,02	0,13	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.98: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,11	0,02	0,02	-	-	0,01	0,16
11.0001	-	-	-	0,02	0,00	-	0,02

Tabela 2.1.98: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem sjojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem sjojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,11	0,02	0,02	0,02	0,00	0,01	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.99 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.99: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	4,5	77,3	54,5	18,2	18,2	9,1
11.0002	3,9	50,0	54,3	34,9	7,8	3,1
Woj.	4,0	54,1	54,3	32,5	9,3	4,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.100. 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 2.1.100: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	-	59,1	40,9	14,4	0,0	45,5
11.0002	-	79,4	20,6	34,0	33,0	51,6
Woj.	-	76,4	23,6	32,7	33,0	50,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 78.57%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.8%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 4.76%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.101. 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).

³⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.101: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0001	22,7	77,3	-	100,0	41,2	1	41,2
11.0002	2,4	97,6	-	100,0	83,7	0	83,7
Woj.	5,4	94,6	-	100,0	78,6	0	78,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.102 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.102: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,02	9,52	63,16	100,00	36,84	-
11.0002	0,10	0,99	-	-	100,00	99,00
Woj.	0,12	2,46	10,08	100,00	89,92	92,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.103: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	63,16	25,00	58,33	16,67	-	-
Woj.	10,08	25,00	58,33	16,67	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.104 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.105.

Tabela 2.1.104: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	P27 [%]	K58 [%]	P07 [%]	N32 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	-	-	33,3	14,3	52,4
11.0002	0,1	66,3	16,8	14,9	1,0	-	1,0
Woj.	0,1	54,9	13,9	12,3	6,6	2,5	9,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.105: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łite narządów, tkanek i innych układów
P27 guzy łite układu nerwowego
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
P07 nowotwory
N32 duże zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia

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 **2.1.106**.

Tabela 2.1.106: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9 Nowotwory nerek

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.107: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

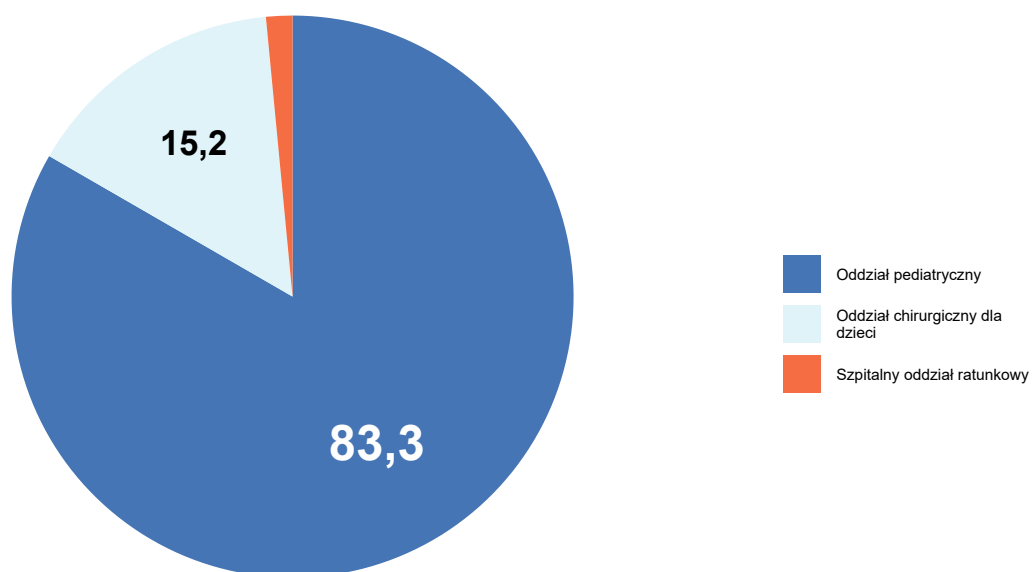
Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 83,33% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.108** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,01	0,06	0,01	-	83,3	83,3	43,6
11.0001	Nie	0,00	0,01	0,00	-	15,2	98,5	100,0
11.0003	Nie	0,00	0,00	0,00	-	1,5	100,0	-
Woj.	-	0,01	0,07	0,01	-	100,0	100,0	51,5

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

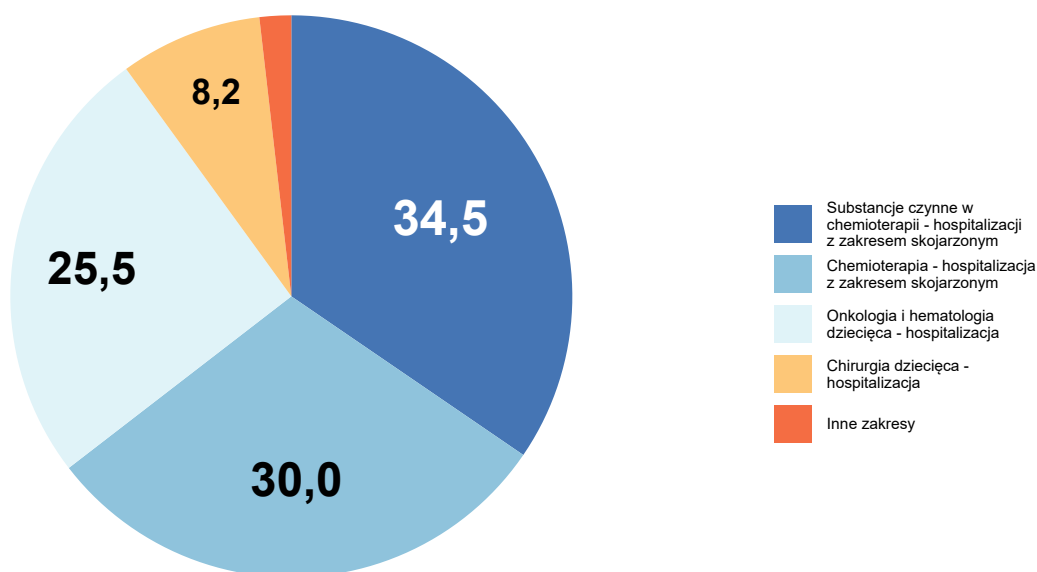
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 64,5%.

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.109 oraz Tabela 2.1.110. 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 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,06	-	0,06
11.0001	0,01	-	-	0,01
11.0003	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,06	0,00	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,04	0,03	0,03	-	-	-	0,10
11.0001	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01

Tabela 2.1.110: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,04	0,03	0,03	0,01	0,00	0,00	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.111 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.111: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	2,8	70,0	70,0	30,0	-	-
11.0002	4,3	60,0	63,2	22,8	3,5	10,5
11.0003	-	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	4,0	62,1	64,7	23,5	2,9	8,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.112. 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 2.1.112: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	20,0	50,0	30,0	28,0	29,7	-
11.0002	9,1	60,0	30,9	22,2	20,7	7,3
11.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	10,6	57,6	31,8	21,9	20,7	6,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 80.33%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.58%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.113. 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).

³³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.113: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	3,6	96,4	-	100,0	77,4	0	83,0
11.0001	20,0	80,0	-	100,0	25,0	2	62,5
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	7,6	92,4	-	100,0	70,5	0	80,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.114 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.114: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	50,00	80,00	50,00	100,00
11.0002	0,02	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,03	14,71	80,00	85,29	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.115: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	50,00	-	80,00	-	-	-
Woj.	14,71	-	80,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.116 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.117.

Tabela 2.1.116: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	L00 [%]	L05 [%]	L08 [%]	Q16 [%]	Q16F [%]
11.0001	0,0	20,0	10,0	50,0	10,0	10,0
11.0002	0,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,0	5,9	2,9	85,3	2,9	2,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.117: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L00 nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek
L05 duże endoskopowe zabiegi nerek
L08 nowotwory nerek i dróg moczowych
Q16 inne zabiegi na naczyniach
Q16F inne zabiegi na naczyniach <66 r.ż

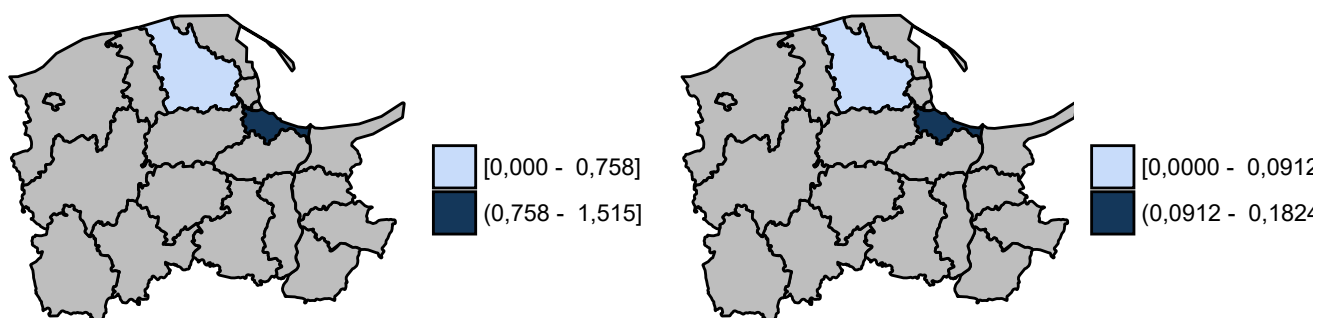
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 **2.1.118**.

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące śmiertelności

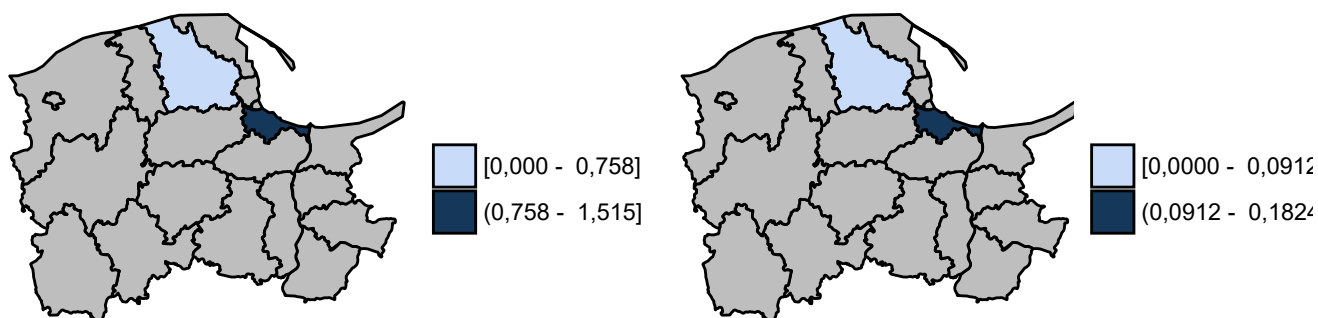
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	-	-	0,6	-	-	0,8
kujawsko-pomorskie	0,0	2,0	4,1	10,2	0,4	0,9	2,2
lubelskie	0,2	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.37: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

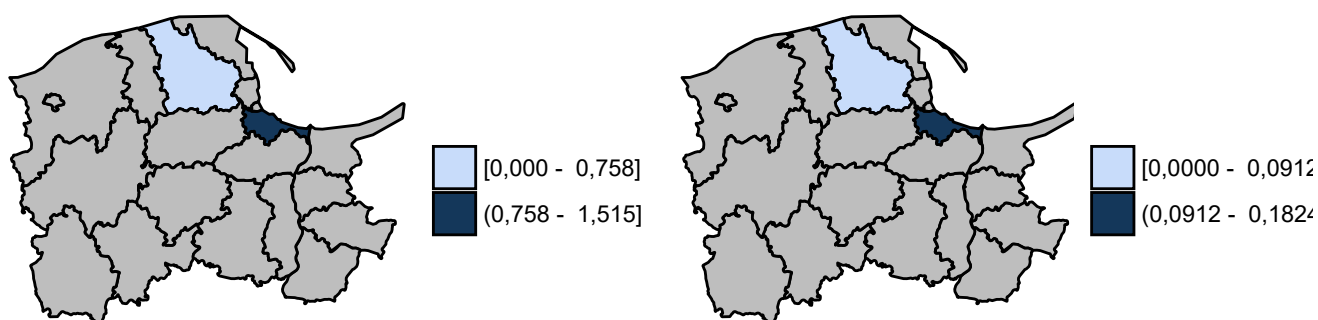
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.38: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.39: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Nowotwory kości

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

Tabela 2.1.119: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Tabela 2.1.119: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 55,26% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.120 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

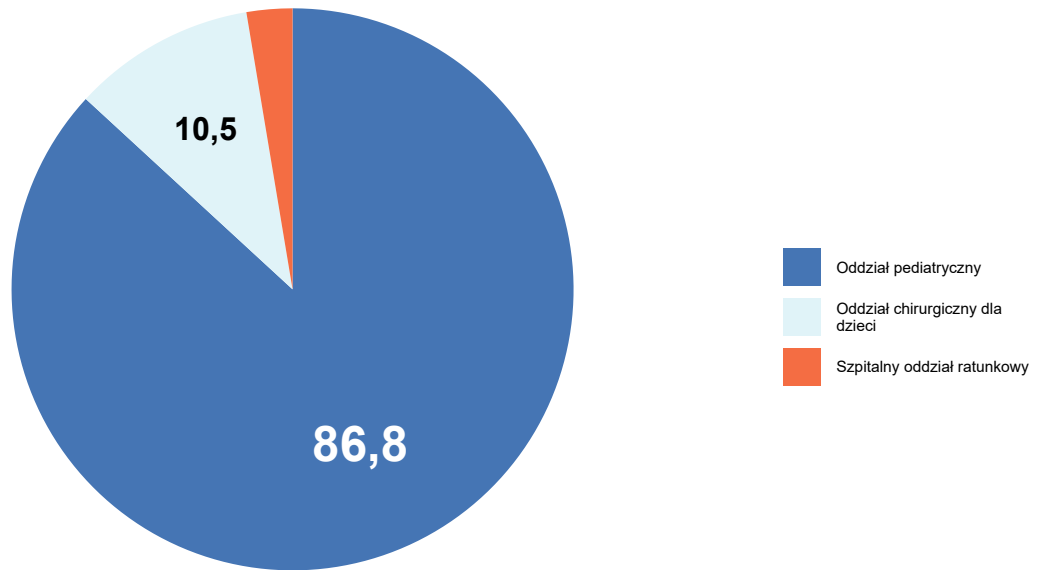
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,01	0,02	0,00	-	55,3	55,3	71,4
11.0004	Nie	0,00	0,01	0,01	-	31,6	86,8	100,0
11.0001	Nie	0,00	0,00	0,00	-	13,2	100,0	80,0
Woj.	-	0,01	0,04	0,01	-	100,0	100,0	81,6

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁵ 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 tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 59,1%.

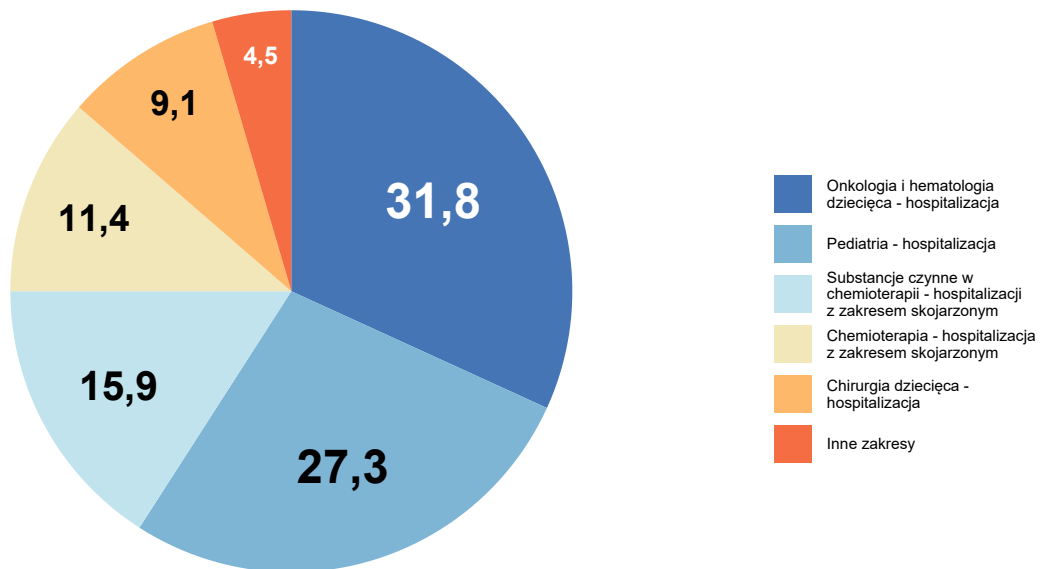
³⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.40: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.41: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.121 oraz Tabela 2.1.122. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,02	-	0,02
11.0004	-	0,01	-	0,01
11.0001	0,00	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,03	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,01	-	0,01	0,00	-	0,00	0,03
11.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0001	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.123 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.123: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	3,2	60,0	40,0	60,0	-	-
11.0002	9,9	38,1	-	52,4	9,5	38,1
11.0004	5,3	33,3	-	100,0	-	-
Woj.	7,6	39,5	5,3	68,4	5,3	21,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.124. 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 2.1.124: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	20,0	60,0	20,0	64,1	87,8	40,0

Tabela 2.1.124: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0002	-	95,2	4,8	50,2	38,0	9,5
11.0004	-	-	100,0	6,5	0,0	-
Woj.	2,6	60,5	36,8	44,5	38,0	10,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55.17%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznawczych wyniósł 7%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.12%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.125. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.125: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	19,0	81,0	-	100,0	76,5	0	76,5
11.0004	33,3	66,7	-	100,0	-	26	-
11.0001	20,0	80,0	-	100,0	75,0	0	75,0
Woj.	23,7	76,3	-	100,0	55,2	0	55,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,00	50,00	100,00	50,00	-
11.0002	0,02	-	-	100,00	100,00
11.0004	0,01	-	-	100,00	-
Woj.	0,03	6,45	100,00	93,55	51,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została

³⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	50,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	6,45	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H89C [%]	N31 [%]	P07 [%]	P28 [%]
11.0001	0,0	-	50,0	50,0	-
11.0002	0,0	-	-	-	100,0
11.0004	0,0	66,7	-	33,3	-
Woj.	0,0	25,8	6,5	19,4	48,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.129: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H89C choroby niezapalne kości i stawów <4 dni
N31 kompleksowe zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia
P07 nowotwory
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów

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 2.1.130.

Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące śmiertelności

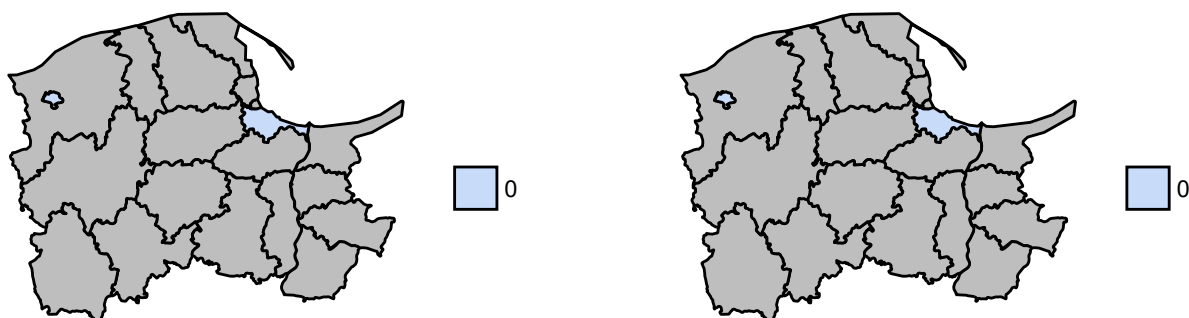
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,2	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-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

Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

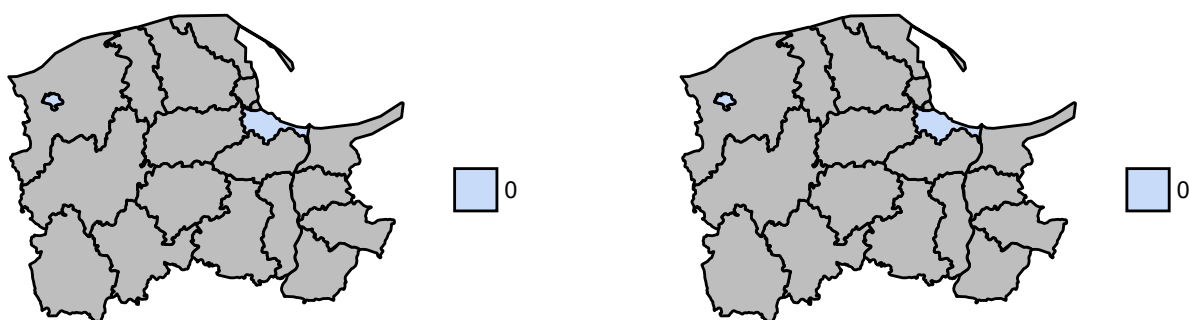
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.42: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

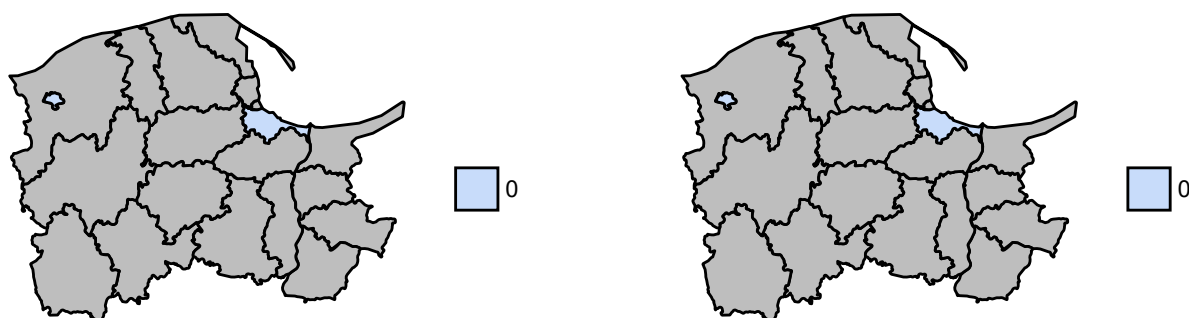


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.43: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.44: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.11 Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego

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

Tabela 2.1.131: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 56,82% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.132 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

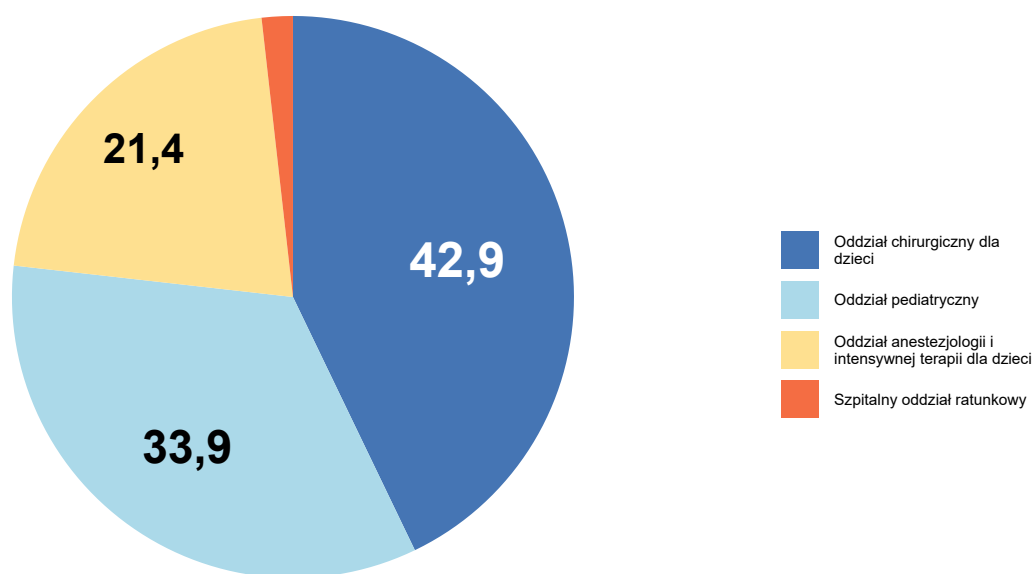
Tabela 2.1.132: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0001	Nie	0,02	0,02	0,00	-	56,8	56,8	92,0
11.0002	Tak	0,00	0,02	0,00	-	43,2	100,0	26,3
11.0021	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,02	0,04	0,00	-	100,0	100,0	63,6

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 54,2%.

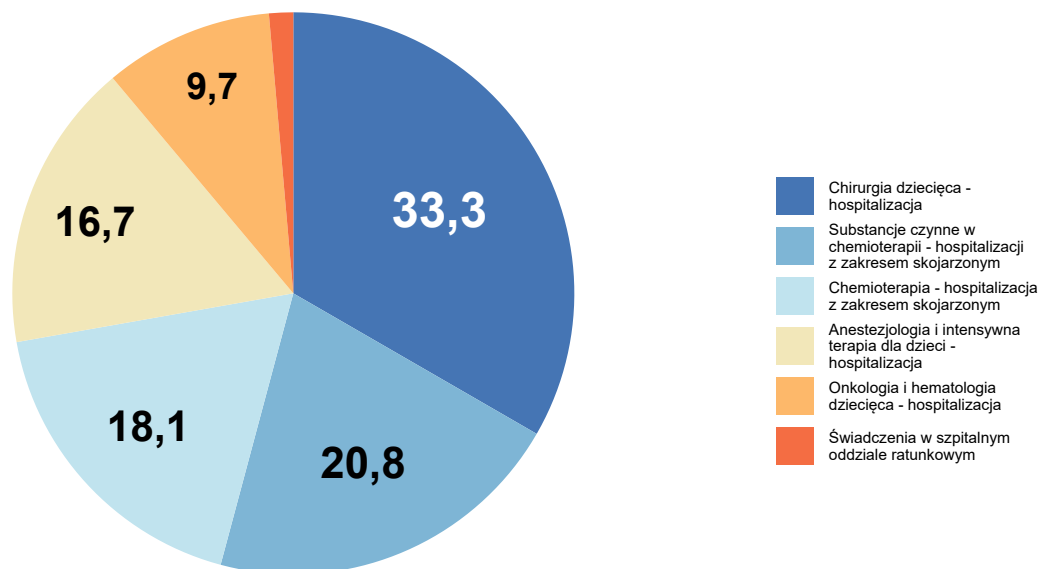
Wykres 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.46: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.133 oraz Tabela 2.1.134. 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 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,01	0,02	-	0,00	0,04
11.0002	-	-	0,02	-	0,02
Woj.	0,01	0,02	0,02	0,00	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.134: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,02	-	-	0,01	-	0,00	0,04
11.0002	-	0,02	0,01	-	0,01	-	0,04

Tabela 2.1.134: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.135 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.135: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	5,7	40,0	36,0	40,0	16,0	8,0
11.0002	13,4	84,2	10,0	-	5,0	85,0
11.0021	1,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	9,0	59,1	26,1	21,7	10,9	41,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.136: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	68,0	20,0	12,0	310,4	368,2	8,0
11.0002	10,5	89,5	-	53,0	54,3	89,5
11.0021	-	-	-	13,7	13,7	-
Woj.	43,2	50,0	6,8	140,0	54,3	43,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 68.42%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.21%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 9.52%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.137. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

³⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.137: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0001	24,0	76,0	-	100,0	36,8	1	36,8
11.0002	-	95,0	5,0	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	13,3	84,4	2,2	100,0	68,4	0	68,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.138** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,02	4,17	82,61	100,00	17,39	-
11.0002	0,01	16,67	-	-	100,00	40,00
Woj.	0,03	6,67	67,86	100,00	32,14	22,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.139: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	82,61	73,68	21,05	-	5,26	-
Woj.	67,86	73,68	21,05	-	5,26	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.140: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	G11 [%]	P07 [%]	G01 [%]	N31 [%]	F22 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	25,0	12,5	16,7	12,5	8,3	25,0
11.0002	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
Woj.	0,0	20,0	20,0	13,3	10,0	6,7	30,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.141: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G11 kompleksowe zabiegi wątroby
P07 nowotwory
G01 rozległe zabiegi wątroby
N31 kompleksowe zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia
F22 duże i endoskopowe zabiegi jelita cienkiego

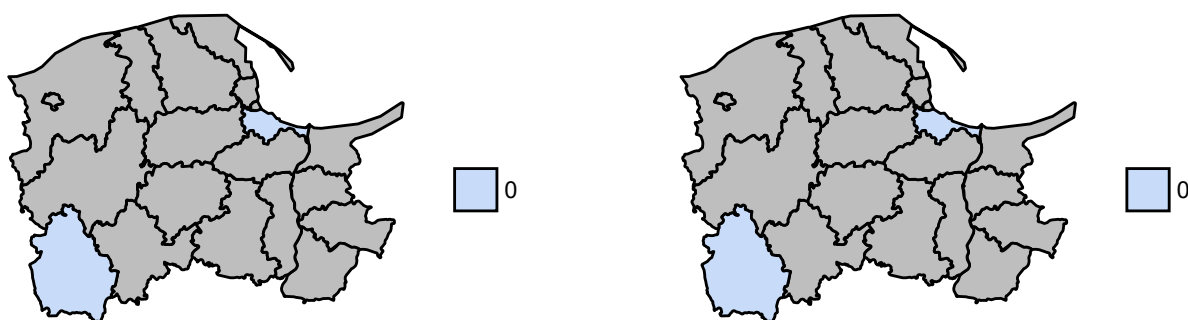
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.142.

Tabela 2.1.142: Statystyki dotyczące śmiertelności

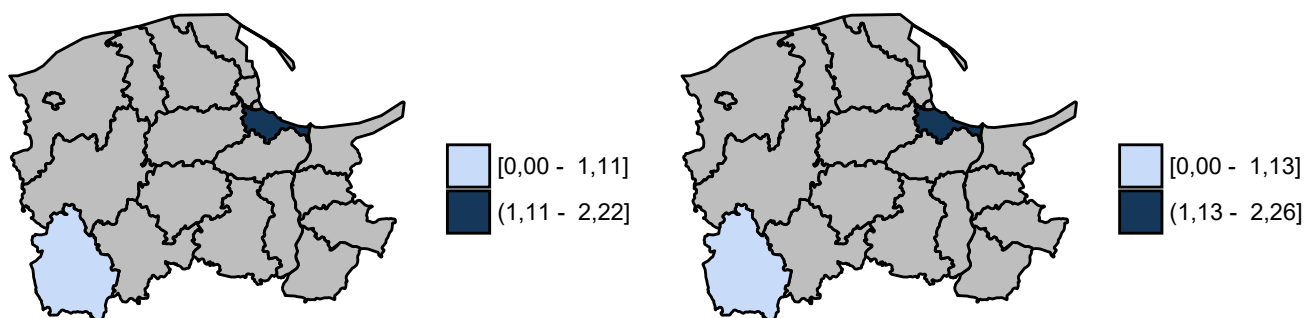
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	-	7,2	10,8	-	3,0	4,5
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,0	-	8,1	18,9	-	1,5	3,5
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	1,9	1,9	1,9	1,3	1,3	1,3
mazowieckie	0,1	-	0,7	2,2	-	0,7	2,0
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,0	-	2,2	4,4	-	2,5	5,0
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,0	-	-	4,3	-	-	0,8
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

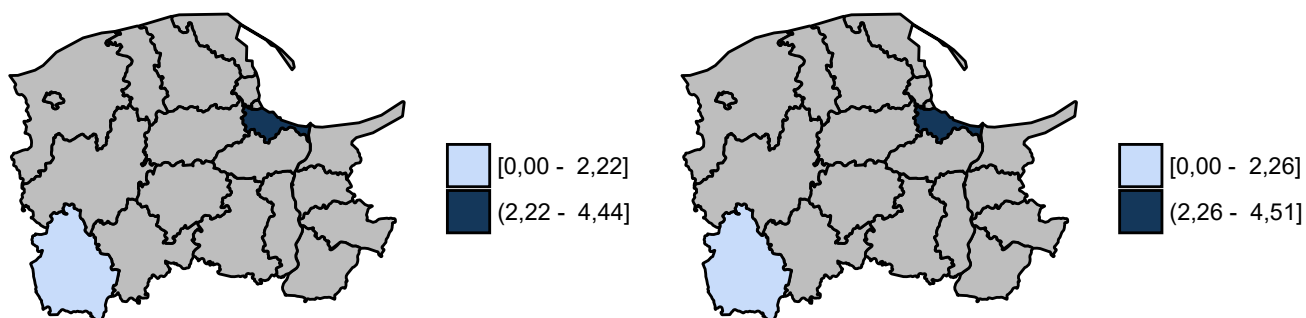
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 Nowotwory narządów płciowych

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.143: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 85,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.144 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

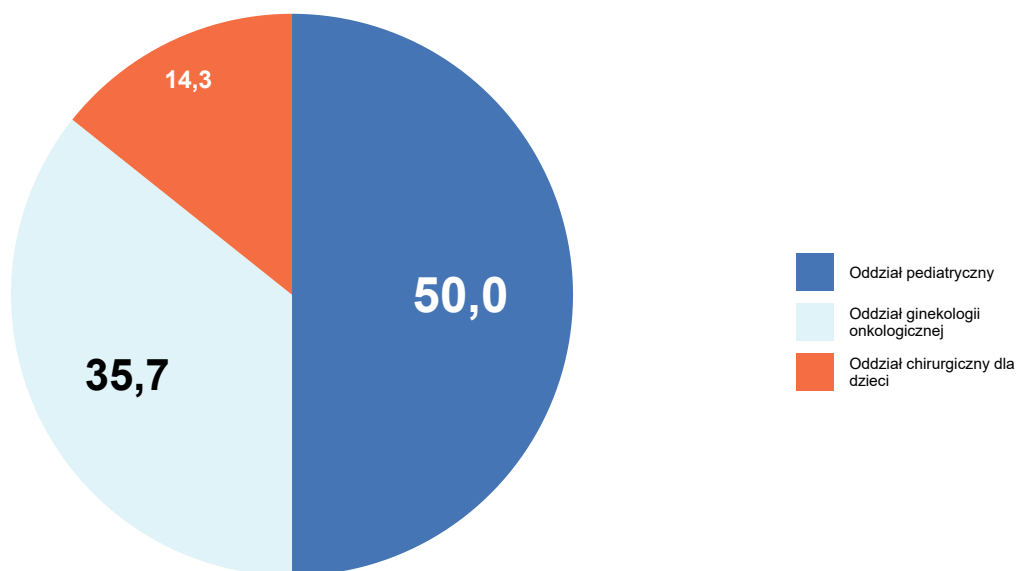
Tabela 2.1.144: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,00	0,02	0,00	-	85,7	85,7	37,5
11.0001	Nie	0,00	0,00	-	-	14,3	100,0	100,0
Woj.	-	0,01	0,03	0,00	-	100,0	100,0	46,4

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział ginekologii onkologicznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 65,2%.

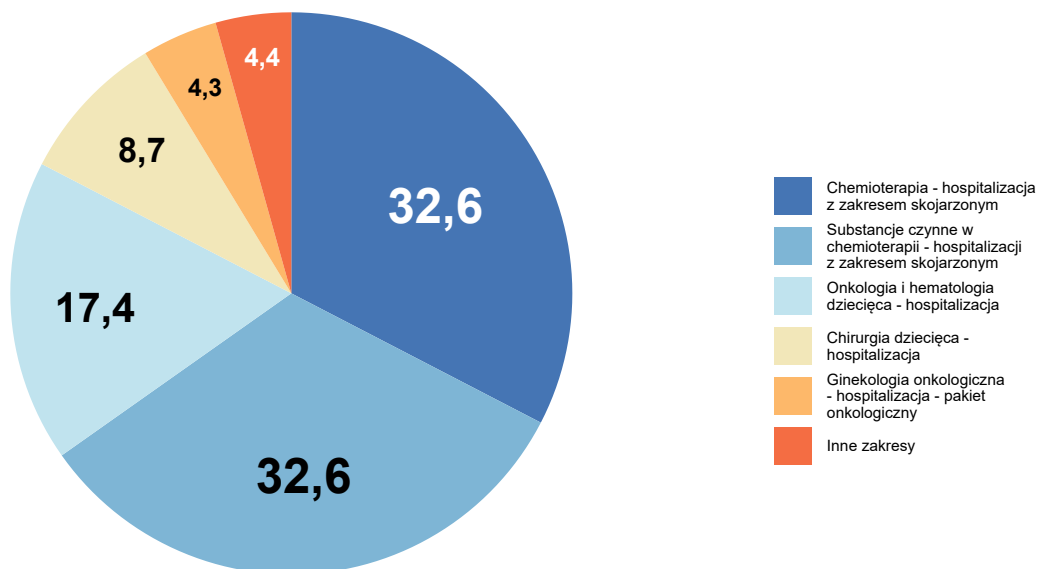
Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.51: 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 2.1.145 oraz Tabela 2.1.146. 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 2.1.145: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział ginekologii onkologicznej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,01	0,01	0,02
11.0001	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.146: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ginekologia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,02	0,02	0,01	-	0,00	0,00	0,04
11.0001	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.146: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ginekologia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.147 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.147: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-4 [%]	4-9 [%]	>=15 [%]
11.0001	10,5	50,0	25,0	25,0	50,0
11.0002	17,0	83,3	-	-	100,0
Woj.	16,1	78,6	3,4	3,4	93,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.148. 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 2.1.148: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	-	100,0	-	42,5	31,1	25,0
11.0002	-	100,0	-	61,6	75,6	37,5
Woj.	-	100,0	-	61,0	75,6	35,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 75%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.29%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.69%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.149. 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).

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

Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	-	72,0	28,0	100,0	66,7	0	77,8
11.0001	50,0	50,0	-	100,0	50,0	2	50,0
Woj.	6,9	69,0	24,1	100,0	65,0	0	75,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.150 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.150: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,00	100,00	100,00	-	-
11.0002	0,01	22,22	100,00	77,78	100,00
Woj.	0,01	46,15	100,00	53,85	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.151: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	100,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0002	22,22	100,00	-	-	-	-
Woj.	46,15	33,33	33,33	33,33	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.152 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.153.

Tabela 2.1.152: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F42 [%]	L72B [%]	M11 [%]	M13 [%]	P28 [%]
11.0001	0,0	25,0	50,0	-	25,0	-
11.0002	0,0	-	-	22,2	-	77,8
Woj.	0,0	7,7	15,4	15,4	7,7	53,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.153: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F42 duże zabiegi jamy brzusznej
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
M11 kompleksowe zabiegi górnej części układu rozrodczego bez pw
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,1	-	-	-	-	-	-
opolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,0	-	-	10,0	-	-	2,2
warmińsko-mazurskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Nowotwory skóry

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

Tabela 2.1.155: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	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 [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0002	Tak	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0	100,0

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.157 oraz Tabela 2.1.158. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.159 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.159: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku
			>=15 [%]
11.0002	16,0	100,0	100,0

Tabela 2.1.159: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku
			>=15 [%]
Woj.	16,0	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.160. 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 2.1.160: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0002	-	100,0	-	66,9	66,9	100,0
Woj.	-	100,0	-	66,9	66,9	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁴, 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 rozpoznawczych wyniósł 9.43%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.161. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.161: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0002	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁴⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0002	0,00	100,00	100,00
Woj.	0,00	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.163: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J47 [%]
11.0002	0,0	100,0
Woj.	0,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J47 duże guzy skóry

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 **2.1.165**.

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	0,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,0	3,8	3,8	3,8	2,9	2,9	2,9
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Nowotwory niezdefiniowane

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

Tabela 2.1.166: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 54,55% 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

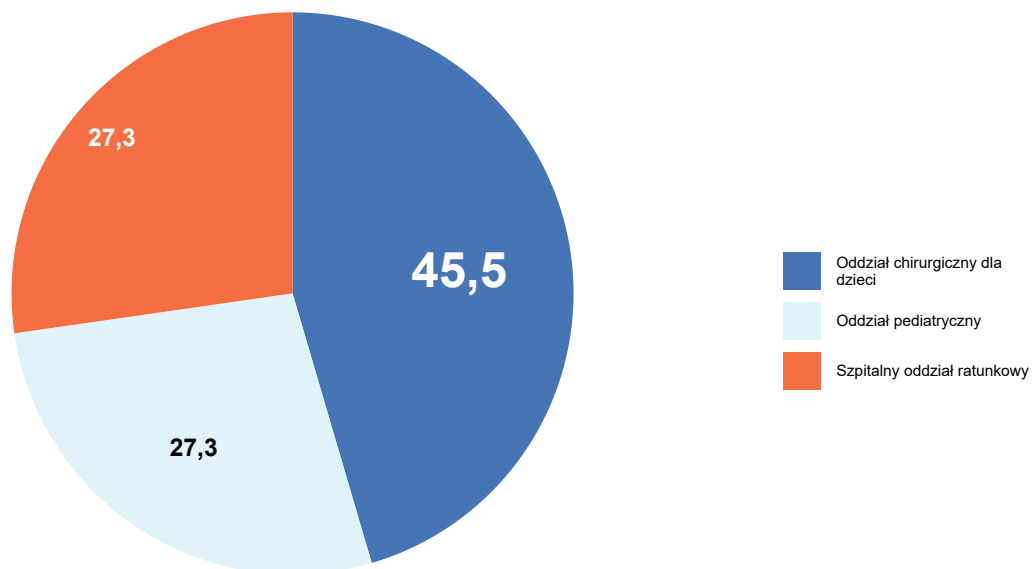
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
11.0001	Nie	0,01	0,01	0,00	-	54,5	54,5	66,7
11.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	27,3	81,8	33,3
11.0002	Tak	0,00	0,00	0,00	-	18,2	100,0	50,0
Woj.	-	0,01	0,01	0,00	-	100,0	100,0	54,5

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 66,7%.

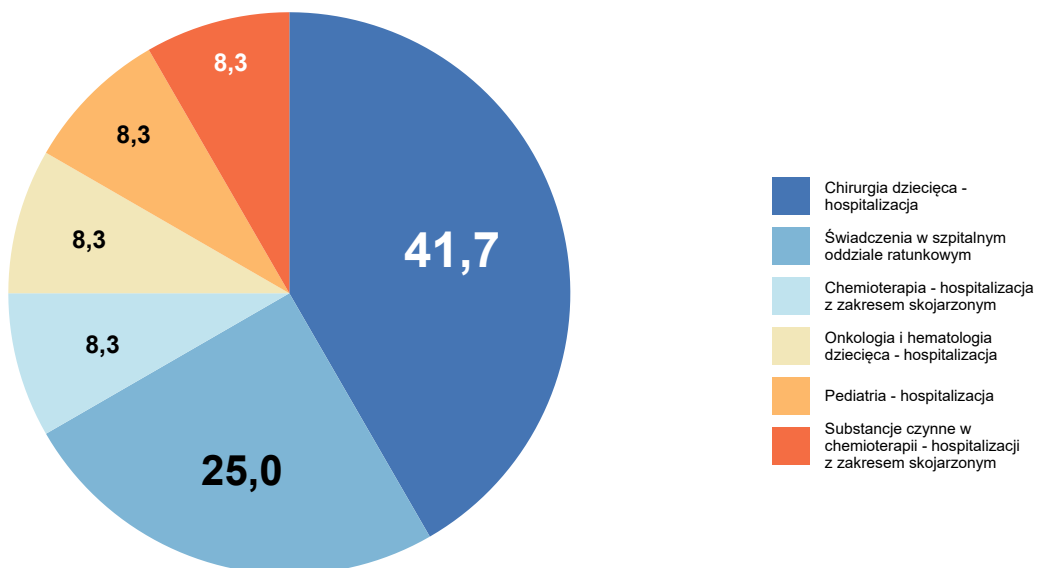
⁴⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.53: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.168 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 chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,00	-	0,00	0,01
11.0004	-	0,00	0,00	0,00
11.0002	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.169: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0002	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00
11.0004	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

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			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
11.0001	6,8	16,7	33,3	33,3	16,7	16,7
11.0002	5,0	-	-	100,0	-	-
11.0004	5,3	33,3	66,7	-	33,3	-
Woj.	6,1	18,2	36,4	36,4	18,2	9,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.171. 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 2.1.171: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	-	83,3	16,7	35,3	39,4	66,7

Tabela 2.1.171: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0002	-	100,0	-	105,2	105,2	-
11.0004	-	-	100,0	0,2	0,0	33,3
Woj.	-	63,6	36,4	34,0	0,0	45,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 42.86%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.77%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 22.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.172. 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 2.1.172: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
11.0001	16,7	83,3	-	100,0	20,0	2	20,0
11.0002	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	36,4	63,6	-	100,0	42,9	1	42,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.173 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.173: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,00	20,00	75,00	66,67	25,00	-
11.0002	0,00	-	-	-	100,00	100,00
11.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,01	14,29	50,00	66,67	50,00	33,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została

⁴⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁴⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.174: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	75,00	-	33,33	66,67	-	-
Woj.	50,00	-	33,33	66,67	-	-

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 2.1.175: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A34C [%]	C57 [%]	D28 [%]	F42 [%]	F43 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0	40,0
11.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,0	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	28,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej
F42 duże zabiegi jamy brzusznej
F43 średnie i endoskopowe lecznicze zabiegi jamy brzusznej

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 **2.1.177**.

Tabela 2.1.177: Statystyki dotyczące śmiertelności

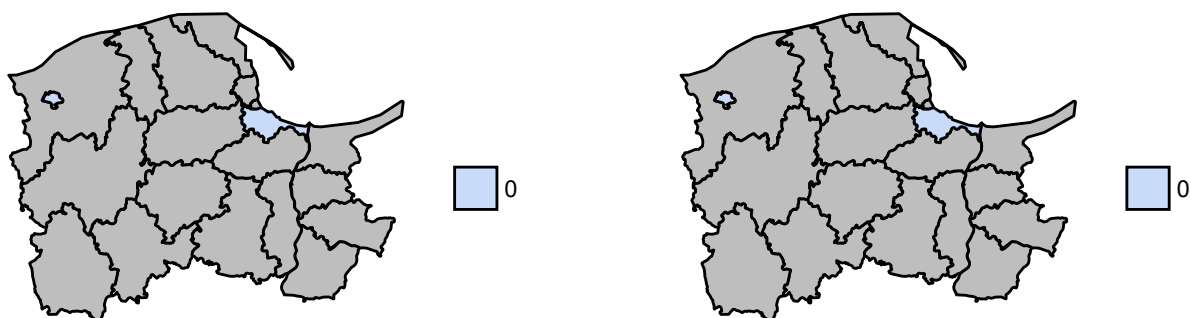
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,0	-	-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

Tabela 2.1.177: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

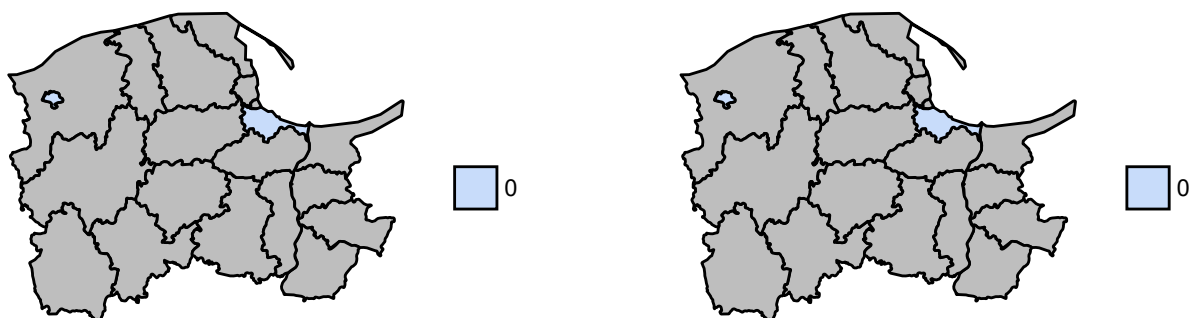
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.54: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

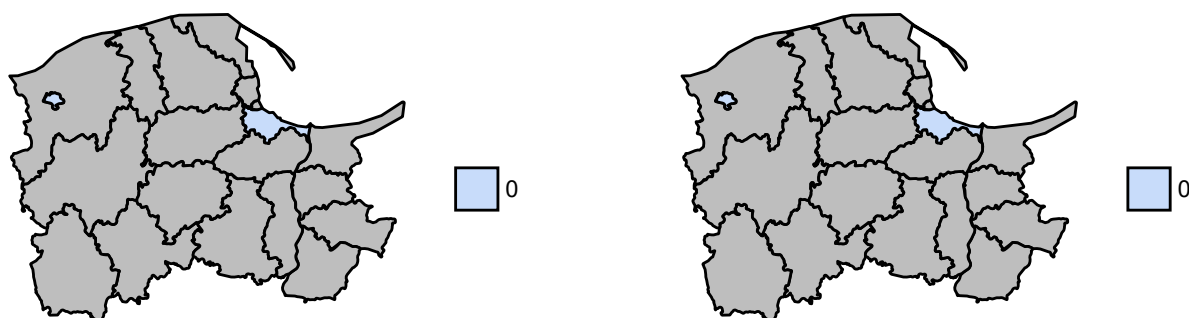


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.55: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.56: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.2.1 Wybór poradni

W podrozdziale poświęconym leczeniu szpitalnemu uwzględniono pacjentów onkologicznych i hematologicznych poniżej 18 roku życia, którzy w 2016 roku pojawili się w systemie z rozpoznaniem głównym Z51, ale wśród chorób współistniejących mieli rozpoznanie z analizowanej grupy. Z uwagi na fakt, że cykle chemioterapii oraz seanse radioterapii są rozliczane z umowy szpitalnej⁴⁸ w niniejszym podrozdziale⁴⁹ pominięto pacjentów z rozpoznaniem głównym Z51. Ponadto ze względu na odrębność nowotworów u dorosłych w poniższym rozdziale przedstawiono dane jedynie dla osób poniżej 18 roku życia, które w 2016 r. skorzystały ze świadczeń w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. W tabeli 2.2.1 i 2.2.2 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 2.2.1: 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 [%]
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	2,47	4,35	93,36	35,85	-	0,18
Białaczki	1,56	6,58	86,50	34,43	-	7,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	1,23	3,73	74,04	52,85	-	5,46
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,70	2,50	85,19	26,71	-	7,94
Nowotwory tkanek miękkich	0,69	2,50	80,54	31,89	-	5,52
Chłoniaki	0,55	2,54	79,69	22,87	-	7,87
Nowotwory nerek	0,53	1,73	87,20	25,32	-	6,17
Zespoły histiocytarne	0,32	0,94	81,55	32,24	-	2,86

⁴⁸rodzaj świadczeń 3⁴⁹obejmującym rodzaj świadczeń 2

Tabela 2.2.1: 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 [%]
Nowotwory kości	0,29	2,20	75,89	30,56	-	2,41
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,17	0,51	90,77	19,84	-	0,79
Nowotwory narządów płciowych	0,15	0,51	85,38	22,03	-	7,80
Nowotwory skóry	0,08	0,20	80,30	37,88	-	9,60
Nowotwory niezdefiniowane	0,08	0,14	69,78	24,46	-	0,72
Zespoły mielodysplastyczne	0,03	0,11	68,18	36,36	-	0,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Białaczki	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,96	4,13	62,7
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,45	1,36	20,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08	0,41	6,2
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,69	2,87	66,1
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,66	1,23	28,3
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,03	0,06	1,5
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,67	1,85	49,5
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,46	0,68	18,2
	PORADNIA OKULISTYCZNA	0,14	0,23	6,1
Chłoniaki	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,34	1,38	54,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08	0,38	14,8
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,09	0,33	13,1
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,44	1,41	56,2
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,11	0,46	18,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,10	0,16	6,3

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Nowotwory tkanek miękkich	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,35	1,14	45,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10	0,42	16,6
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,12	0,18	7,0
Nowotwory kości	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,12	0,55	25,0
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,13	0,35	15,9
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,32	14,8
Nowotwory nerek	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,37	1,10	63,4
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,06	0,25	14,5
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,09	5,4
Zespoły histiocytarne	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,14	0,39	41,1
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,07	0,17	18,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,08	8,5
Nowotwory narządów płciowych	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,25	48,9
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02	0,06	11,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,01	0,03	6,6
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,12	0,33	64,6
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,02	0,03	5,9
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,01	0,03	5,9
Nowotwory skóry	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	18,7
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	0,01	0,03	17,2
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,03	0,03	17,2
Nowotwory niezdefiniowane	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,02	0,05	34,5

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,02	0,02	17,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	15,1
Zespoły mielodysplastyczne	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	40,9
	PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00	0,03	29,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	19,1

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-3⁵⁰. 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 2.2.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.2.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

C91	D76	C48	C08	C35	C60	C15	C62
C92	C96	C49	C09	C36	C61	C16	C43
C93	D46	C66	C10	C37	C68	C17	C44
C94	D45	C67	C11	C38	C25	C18	C76
C95	D47	C00	C12	C39	C47	C19	C77
C90	D75	C01	C13	C50	C73	C20	C78
C81	C69	C02	C14	C51	C74	C21	C79
C82	C70	C03	C30	C52	C75	C22	C80
C83	C71	C04	C31	C53	C64	C23	C97
C84	C72	C05	C32	C54	C65	C24	
C85	C45	C06	C33	C55	C40	C26	
C88	C46	C07	C34	C57	C41	C56	

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.2.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni.

⁵⁰Sprawozdanie 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.

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

- PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci),
- PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci),
- PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci),
- PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci).

Tabela 2.2.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	13,65	47,82	47,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	5,19	18,17	65,99
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	2,92	10,24	76,23
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,13	3,95	80,18
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,01	3,52	83,70
PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,80	2,81	86,51
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,63	2,21	88,72
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,56	1,96	90,68
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44	1,53	92,21
PORADNIA OKULISTYCZNA	0,24	0,84	93,06
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	0,18	0,62	93,67
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,17	0,58	94,26
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	0,16	0,56	94,82
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	0,16	0,56	95,38
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	0,13	0,45	95,83

Tabela 2.2.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,11	0,40	96,22
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	0,10	0,36	96,58
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,10	0,35	96,94
PORADNIA RADIOTERAPII	0,08	0,27	97,21
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,07	0,24	97,45
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,07	0,23	97,69
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	0,07	0,23	97,92
PORADNIA GENETYCZNA	0,06	0,21	98,12
PORADNIA PEDIATRYCZNA SZCZEPIEŃ DLA DZIECI Z GRUP WYSOKIEGO RYZYKA	0,05	0,17	98,29
PORADNIA NEFROLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,15	98,44
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,04	0,15	98,59
PORADNIA UROLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,14	98,74
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,04	0,13	98,86
POZOSTAŁE PORADNIE	0,32	1,14	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 2.2.5.

Tabela 2.2.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniami wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	55,5	44,5
kujawsko-pomorskie	78,2	21,8
lubelskie	86,5	13,5
lubuskie	55,6	44,4
łódzkie	87,2	12,8
małopolskie	77,6	22,4

Tabela 2.2.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
mazowieckie	69,9	30,1
opolskie	65,0	35,0
podkarpackie	33,3	66,7
podlaskie	94,9	5,1
pomorskie	93,1	6,9
śląskie	77,5	22,5
świętokrzyskie	87,1	12,9
warmińsko-mazurskie	88,7	11,3
wielkopolskie	76,3	23,7
zachodniopomorskie	88,5	11,5
Polska	78,4	21,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Poradnia hematologiczna dla dzieci

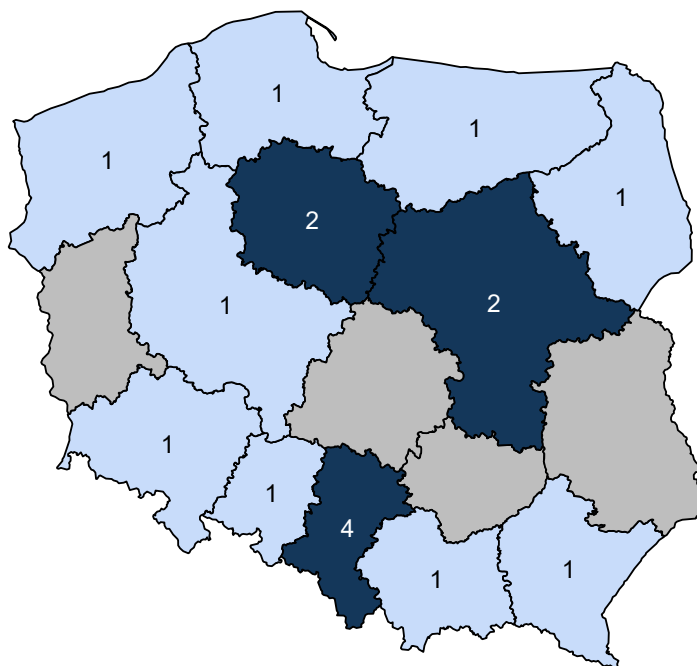
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

Tabela 2.2.6: PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	3,00	3 000,00	1
kujawsko-pomorskie	4,23	2 116,00	2
małopolskie	0,96	963,00	1
mazowieckie	4,81	2 404,50	2
opolskie	0,55	550,00	1
podkarpackie	1,18	1 176,00	1
podlaskie	2,56	2 555,00	1
pomorskie	3,92	3 916,00	1
śląskie	5,84	1 459,50	4
warmińsko-mazurskie	3,96	3 955,00	1
wielkopolskie	3,18	3 183,00	1
zachodniopomorskie	3,21	3 214,00	1
Polska	37,39	2 199,47	17

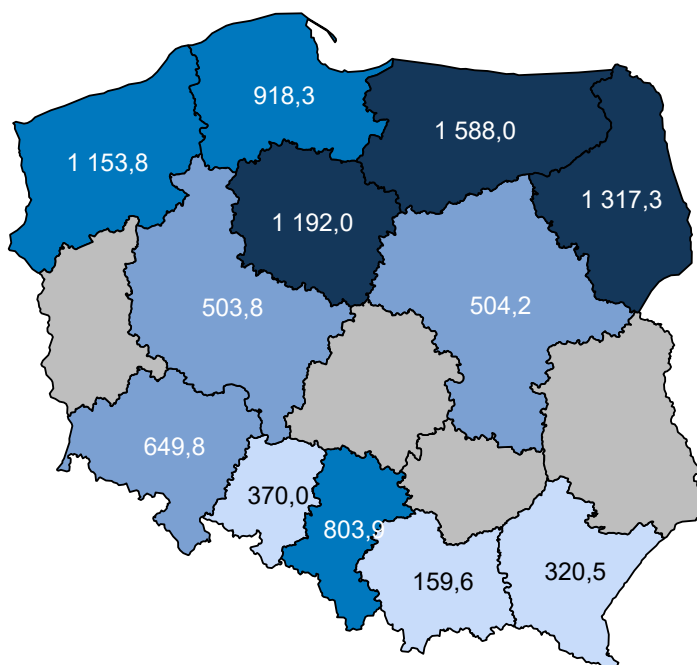
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.1: PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.2: PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano

316,4 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁵¹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 123,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 193,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 61,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.1⁵². 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 2.2.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	46,49
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	39,70
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	7,74
PORADNIA PRELUKSACYJNA	6,10
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	5,79
PORADNIA GENETYCZNA	5,32
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,93
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	2,77
PORADNIA WAD POSTAWY	2,48
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	1,41
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	1,09
PORADNIA OSTEOPOROZY	0,13
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,10
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,03
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,01
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,00
OSTEOPOROZY	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.8: 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 [%]

⁵¹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

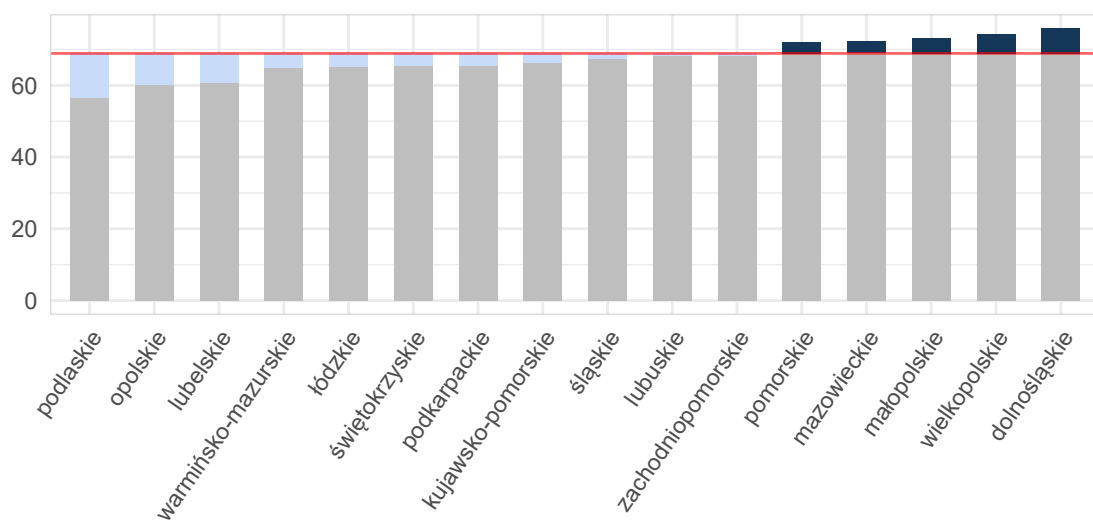
⁵²Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.8: 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 andrologiczna	316,36	123,14	61,08	54,86

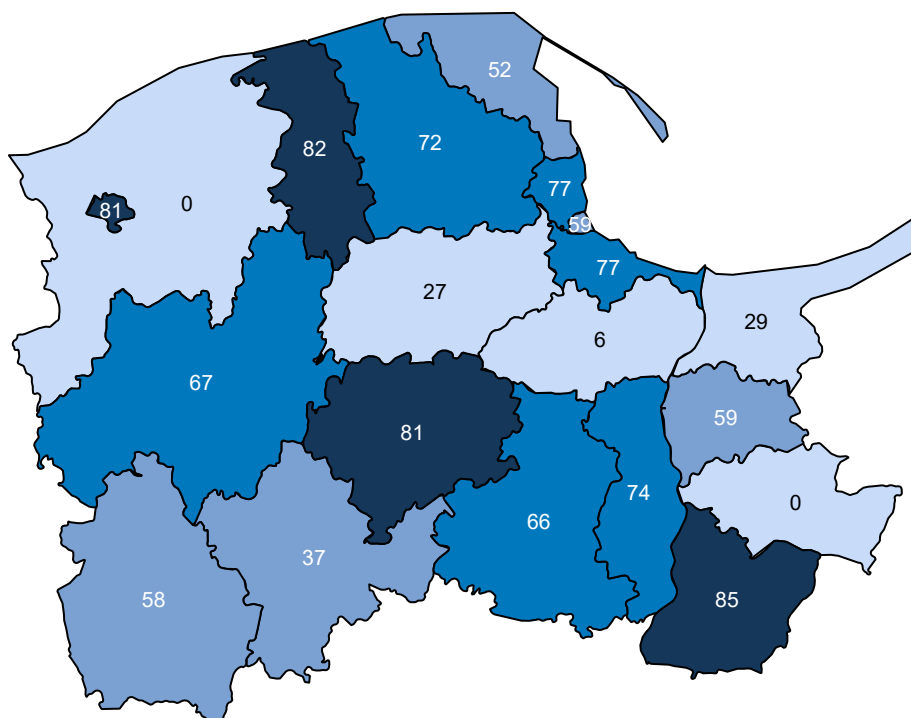
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: 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 - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,14.

Tabela 2.2.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Białaczki	0,41	0,14	10,6	2,98	-
Chłoniaki	0,08	0,02	2,0	3,21	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,35	0,23	9,0	1,54	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zespoły histiocytarne	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematoonkologiczne łącznie	0,85	0,40	21,7	2,14	-
choroby spoza grupy	3,07	1,59	78,3	1,93	251

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznanie) wyniósł 93%, z czego 14% porad stanowiły porady typu W11⁵³. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 30%. 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 2.2.10: 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. [%]
Białaczk	91,55	4,11	-	-	3,38	0,24	7,97
Chłoniaki	96,10	3,90	-	-	5,19	-	3,90
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	94,07	9,32	-	-	29,10	4,52	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	-	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	93,06	6,24	-	-	14,47	2,00	4,24
choroby spoza grupy	93,48	15,66	-	-	19,77	1,60	0,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.11: 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 [%]
Białaczk	96,54	31,15	-	0,07	2,65	0,07	2,43
Chłoniaki	97,29	27,11	-	-	6,33	-	0,90
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	93,35	37,37	-	0,03	21,54	0,56	-
Nowotwory kości	100,00	63,16	-	-	15,79	-	-
Nowotwory narządów płciowych	84,38	40,62	-	15,62	-	-	-
Nowotwory nerek	94,68	18,09	-	1,06	7,45	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	80,00	50,00	-	-	20,00	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	91,61	72,26	-	1,94	11,61	-	-
Nowotwory skóry	83,33	50,00	-	-	16,67	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	92,21	35,06	-	3,90	8,44	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	85,00	37,50	-	-	17,50	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	7,14	-	-	7,14	-	-
Zespoły histiocytarne	96,25	37,50	-	-	12,50	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	42,86	-	-	4,76	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	94,33	35,81	-	0,33	14,24	0,33	0,69
choroby spoza grupy	91,34	28,97	-	0,02	19,83	0,15	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.2.13.

⁵³W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					choroby spoza grupy [tys.]
	Białaczki [tys.]	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	razem [tys.]	
11.0002	0,41	0,35	0,08	0,00	0,85	3,07
Woj.	0,41	0,35	0,08	0,00	0,85	3,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,9 tys. porad dla 1,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 13,6%.

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
11.0002	3,92	1,91	2,05	93,39	13,61	-	-	18,62	1,69	1,20
Woj.	3,92	1,91	2,05	93,39	13,61	-	-	18,62	1,69	1,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁴ 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 2.2.17.

⁵⁴Przez 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 2.2.15: 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 [%]
-------------	---	---	--

Tabela 2.2.15: 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	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	98,75	1,15	0,10
lubelskie	97,44	2,56	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	99,49	0,51	-
mazowieckie	97,94	2,06	-
opolskie	95,64	4,36	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,66	0,34	-
pomorskie	99,95	0,05	-
śląskie	98,57	1,38	0,05
świętokrzyskie	95,45	4,55	-
warmińsko-mazurskie	99,68	0,32	-
wielkopolskie	99,94	0,06	-
zachodniopomorskie	99,55	0,45	-
Polska	99,17	0,81	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
11.0002	0,13	99,87	-	-	43,62	273	20,30	32,64	47,06
Woj.	0,13	99,87	-	-	43,62	273	20,30	32,64	47,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.17: 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 zacho-waw. [%]	Udział porad W11 w zacho-waw. [%]	Udział porad W21 w zacho-waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zacho-waw. [%]
11.0002	1	1,84	0,48	0,00	93,71	0,12	-	-	-	-	-	0,17
Woj.	-	1,84	0,48	0,00	93,71	0,12	-	-	-	-	-	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia onkologiczna dla dzieci

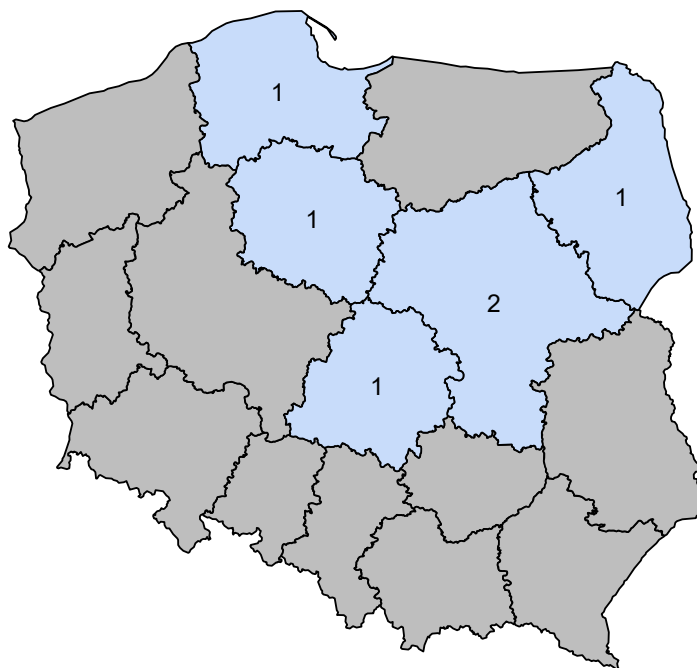
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.18.

Tabela 2.2.18: PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

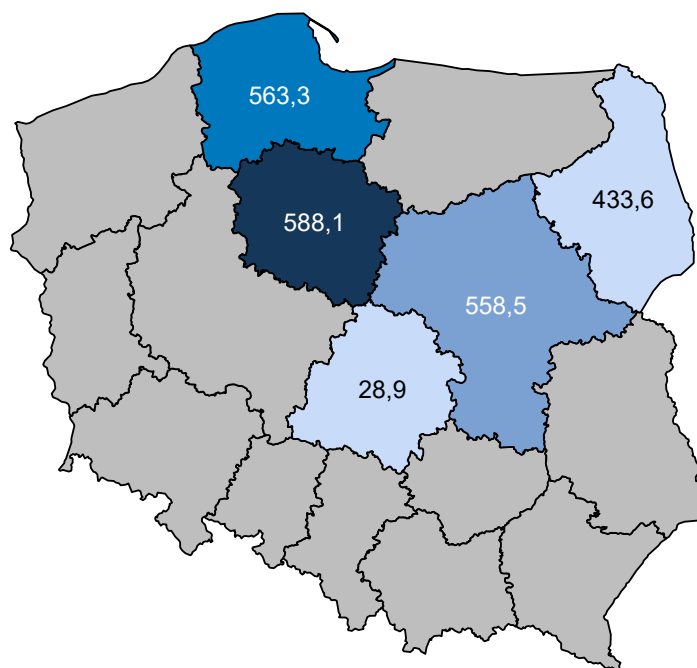
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	2,09	2 088,00	1
łódzkie	0,11	114,00	1
mazowieckie	5,33	2 663,50	2
podlaskie	0,84	841,00	1
pomorskie	2,40	2 402,00	1
Polska	10,77	1 795,33	6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia onkologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 208,7 tys. porad (por. Tabela 2.2.19)⁵⁵. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 203,2 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 2,7% 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 2.2.2⁵⁶. 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 2.2.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ONKOLOGICZNA	194,50
PORADNIA CHEMIOTERAPII	3,68
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	2,49
PORADNIA RADIOTERAPII	2,36
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

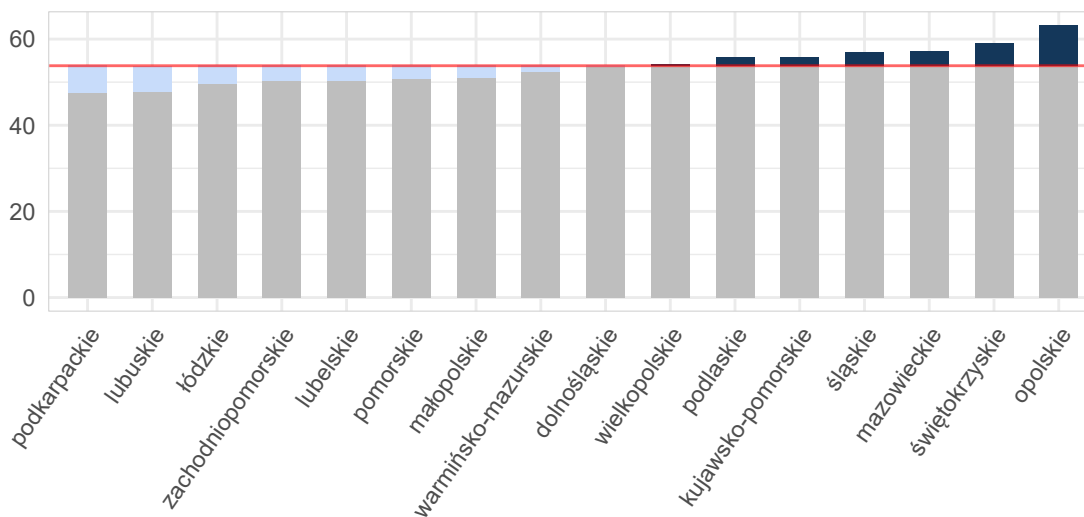
⁵⁵Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁵⁶Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.20: 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 onkologiczna	208,74	203,20	2,65	14,18

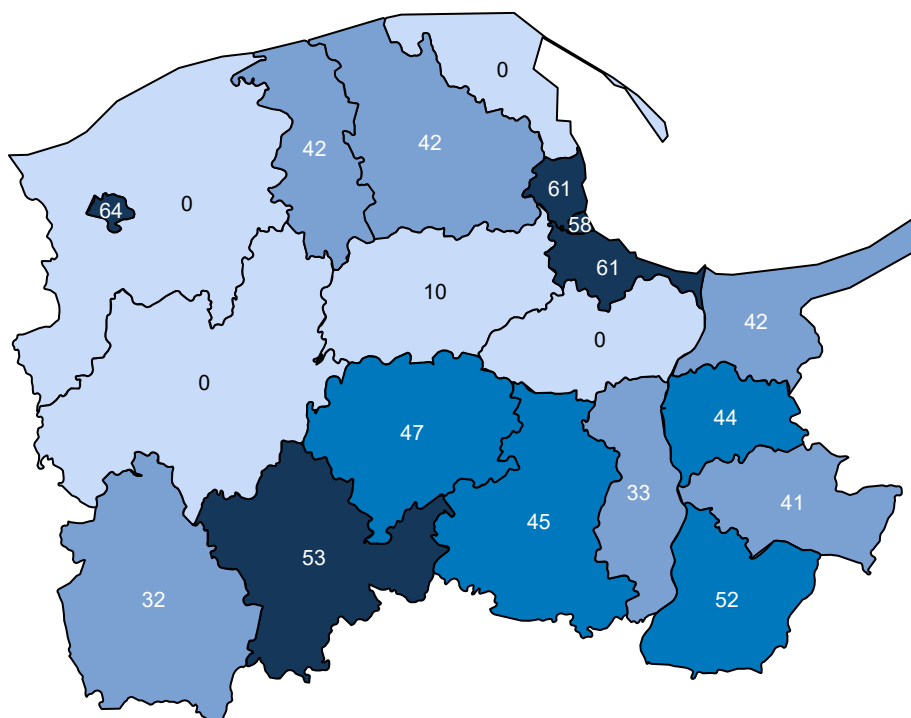
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: 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 - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniami wchodzącymi w skład podgrupy Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 5,68.

Tabela 2.2.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Chłoniaki	0,19	0,03	8,0	7,07
Nowotwory kości	0,02	0,01	0,6	2,50
Nowotwory narządów płciowych	0,04	0,01	1,7	6,00
Nowotwory nerek	0,22	0,04	9,0	5,14
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,00	0,3	3,50
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,12	0,01	5,1	10,17
Nowotwory skóry	0,00	0,00	0,1	2,00
Nowotwory tkanek miękkich	0,21	0,03	8,8	6,81
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,37	0,07	15,4	5,12
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,03	0,01	1,1	4,33
Zespoły histiocytarne	0,06	0,02	2,7	3,61
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	1,27	0,22	52,7	5,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 22% porad stanowiły porady typu W11⁵⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 34%. 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 2.2.22: 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. [%]
Chłoniaki	100,00	29,32	-	-	0,52	-	-
Nowotwory kości	100,00	26,67	-	-	13,33	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	7,14	-	-	2,38	-	-
Nowotwory nerek	100,00	12,04	-	-	0,46	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	14,29	-	-	-	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	98,36	48,36	-	1,64	3,28	-	-
Nowotwory skóry	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	98,10	37,91	-	1,90	0,95	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	22,76	-	-	2,44	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	7,69	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	96,92	9,23	-	3,08	1,54	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne łącznie	99,37	25,36	-	0,63	1,66	-	-
choroby spoza grupy	99,12	19,28	-	0,70	27,55	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: 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 [%]
Białaczki	100,00	16,46	-	-	0,49	-	-
Chłoniaki	99,47	30,77	-	0,27	0,27	0,27	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	85,37	63,41	-	-	17,07	-	-
Nowotwory kości	100,00	28,31	-	-	0,73	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	10,34	-	-	1,72	-	-
Nowotwory nerek	100,00	13,15	-	-	0,40	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	9,52	-	-	4,76	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	98,57	48,57	-	1,43	3,57	-	-
Nowotwory skóry	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	99,04	38,46	-	0,96	1,68	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	24,45	-	-	2,40	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	10,00	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	98,83	18,71	-	1,17	2,34	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne łącznie	99,45	26,74	-	0,31	1,50	0,03	-
choroby spoza grupy	98,01	36,96	-	0,10	35,04	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁷W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.25.

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 7 największych podgrup								
	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [tys.]	Zespoły histiocytarne [tys.]	Nowotwory narządów płciowych [tys.]	razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0002	0,37	0,22	0,21	0,19	0,12	0,06	0,04	1,27	1,14
Woj.	0,37	0,22	0,21	0,19	0,12	0,06	0,04	1,27	1,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,4 tys. porad dla 1,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 22,5%.

Tabela 2.2.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
11.0002	2,40	0,95	2,53	99,25	22,48	-	0,67	13,91	-	-
Woj.	2,40	0,95	2,53	99,25	22,48	-	0,67	13,91	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁸ 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 2.2.29.

⁵⁸Przez 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 2.2.27: 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	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	99,86	0,14	-
lubelskie	98,18	1,82	-
lubuskie	97,22	2,78	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	99,79	0,21	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,36	0,64	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,33	0,67	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,71	0,29	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.28: 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. [%]
11.0002	0,04	1,08	98,88	-	0,46	606	21,48	15,07	63,45
Woj.	0,04	1,08	98,88	-	0,46	606	21,48	15,07	63,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0002	1	1,52	0,25	0,01	98,95	0,24	-	1,05	-	-	3,25
Woj.	-	1,52	0,25	0,01	98,95	0,24	-	1,05	-	-	3,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Z uwagi na odrębność nowotworów u dorosłych w poniższym rozdziale przedstawiono dane jedynie dla osób poniżej 18 roku życia, które w 2016 r. skorzystały ze świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej. 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 POZ⁵⁹. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)⁶⁰, 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 2.3.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

C91	D76	C48	C08	C35	C60	C15	C62
C92	C96	C49	C09	C36	C61	C16	C43
C93	D46	C66	C10	C37	C68	C17	C44
C94	D45	C67	C11	C38	C25	C18	C76
C95	D47	C00	C12	C39	C47	C19	C77
C90	D75	C01	C13	C50	C73	C20	C78
C81	C69	C02	C14	C51	C74	C21	C79
C82	C70	C03	C30	C52	C75	C22	C80
C83	C71	C04	C31	C53	C64	C23	C97
C84	C72	C05	C32	C54	C65	C24	
C85	C45	C06	C33	C55	C40	C26	
C88	C46	C07	C34	C57	C41	C56	

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.3.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej⁶¹.

⁵⁹World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

⁶⁰Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

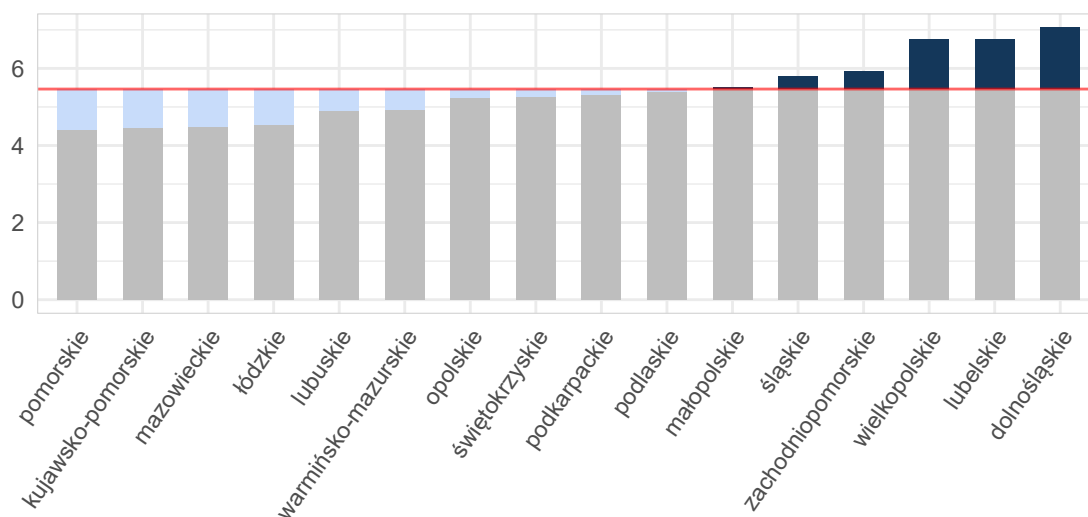
⁶¹Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarci 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 pielęgniarci 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	201	1	-	5	6,92	0,03	-	0,17
kujawsko-pomorskie	93	-	-	2	4,46	-	-	0,10
lubelskie	141	-	-	3	6,61	-	-	0,14
lubuskie	49	-	-	1	4,82	-	-	0,10
łódzkie	109	-	-	4	4,39	-	-	0,16
małopolskie	184	-	-	5	5,44	-	-	0,15
mazowieckie	237	-	1	7	4,42	-	0,02	0,13
opolskie	51	-	-	3	5,14	-	-	0,30
podkarpackie	108	-	-	5	5,08	-	-	0,24
podlaskie	63	-	1	2	5,31	-	0,08	0,17
pomorskie	97	-	-	6	4,19	-	-	0,26
śląskie	259	-	-	9	5,68	-	-	0,20
świętokrzyskie	66	-	-	-	5,27	-	-	-
warmińsko-mazurskie	70	1	-	-	4,87	0,07	-	-
wielkopolskie	230	1	-	5	6,61	0,03	-	0,14
zachodniopomorskie	96	-	-	6	5,62	-	-	0,35
Polska	2 054	-	-	-	5,34	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

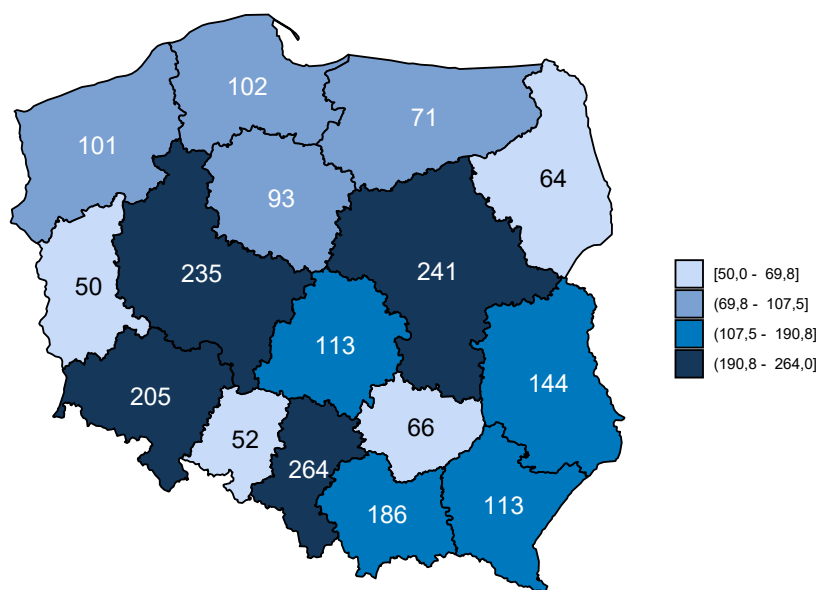
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

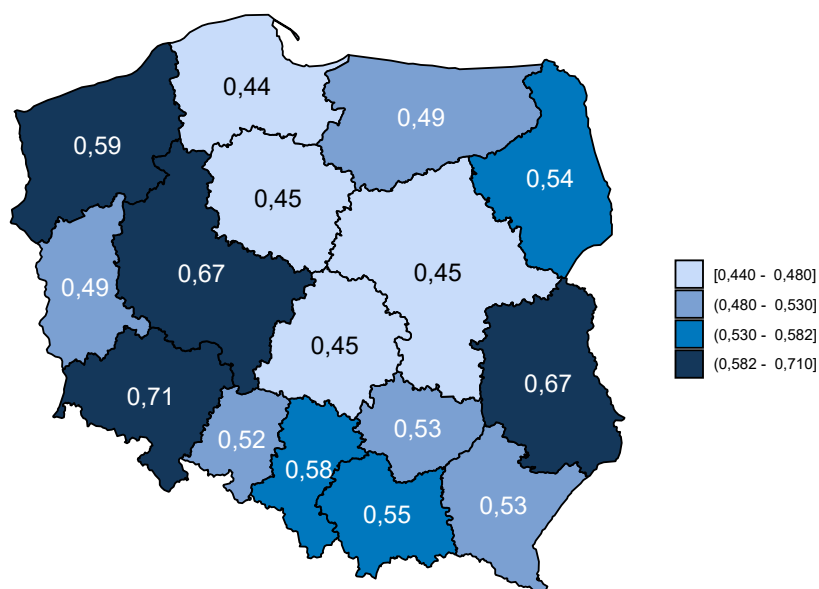
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 2.3.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

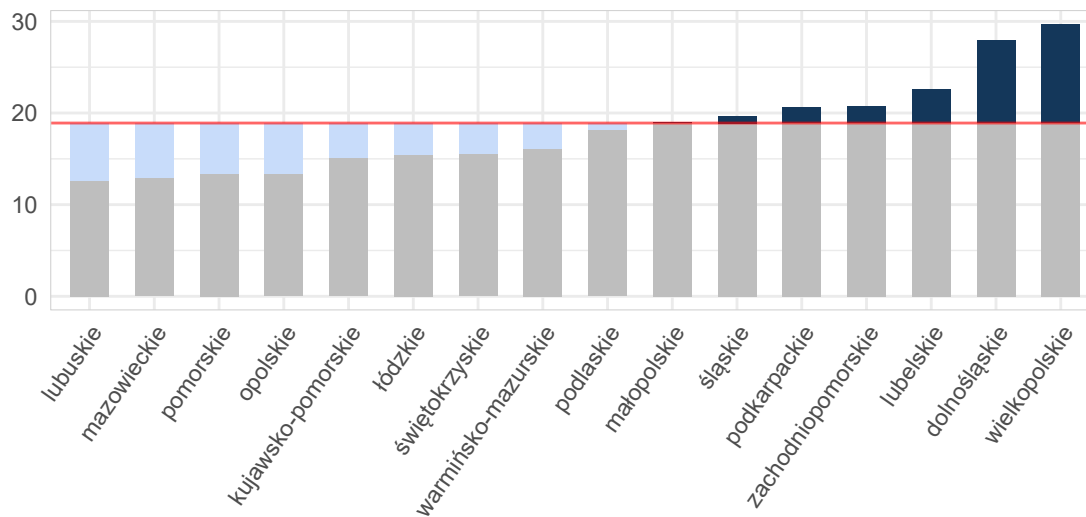
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

Tabela 2.3.3: 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	0,80	0,00	-	0,01	27,69	0,03	-	0,21
kujawsko-pomorskie	0,31	-	-	0,00	15,02	-	-	0,14
lubelskie	0,48	-	-	0,00	22,36	-	-	0,19
lubuskie	0,13	-	-	0,00	12,48	-	-	0,10
łódzkie	0,38	-	-	0,00	15,25	-	-	0,20
małopolskie	0,64	-	-	0,01	18,80	-	-	0,21
mazowieckie	0,68	-	0,00	0,01	12,75	-	0,04	0,17
opolskie	0,13	-	-	0,00	13,09	-	-	0,30
podkarpackie	0,43	-	-	0,00	20,35	-	-	0,24
podlaskie	0,21	-	0,00	0,00	17,78	-	0,08	0,34
pomorskie	0,30	-	-	0,01	13,00	-	-	0,35
śląskie	0,88	-	-	0,01	19,37	-	-	0,31
świętokrzyskie	0,20	-	-	-	15,56	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,23	0,00	-	-	16,08	0,07	-	-
wielkopolskie	1,03	0,00	-	0,01	29,50	0,03	-	0,17
zachodniopomorskie	0,35	-	-	0,01	20,31	-	-	0,41
Polska	7,18	-	-	-	18,68	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

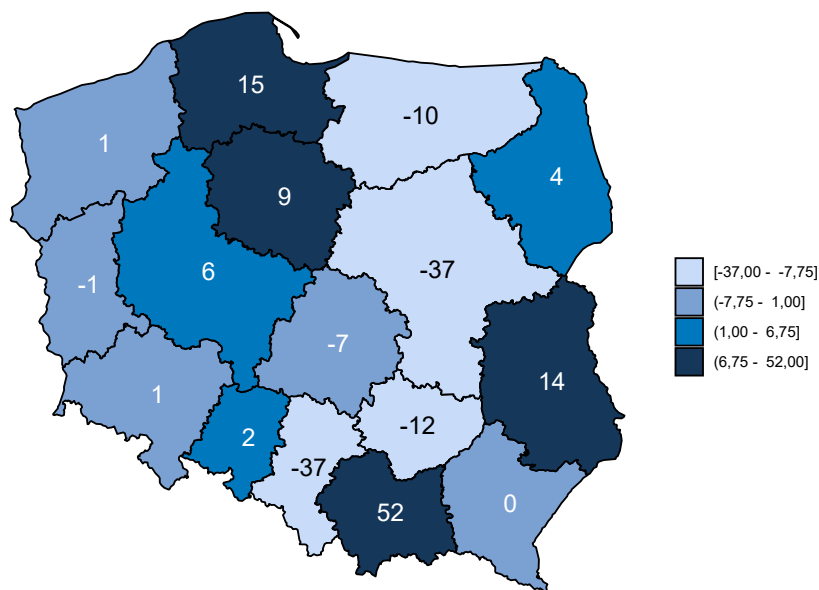


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 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.⁶²

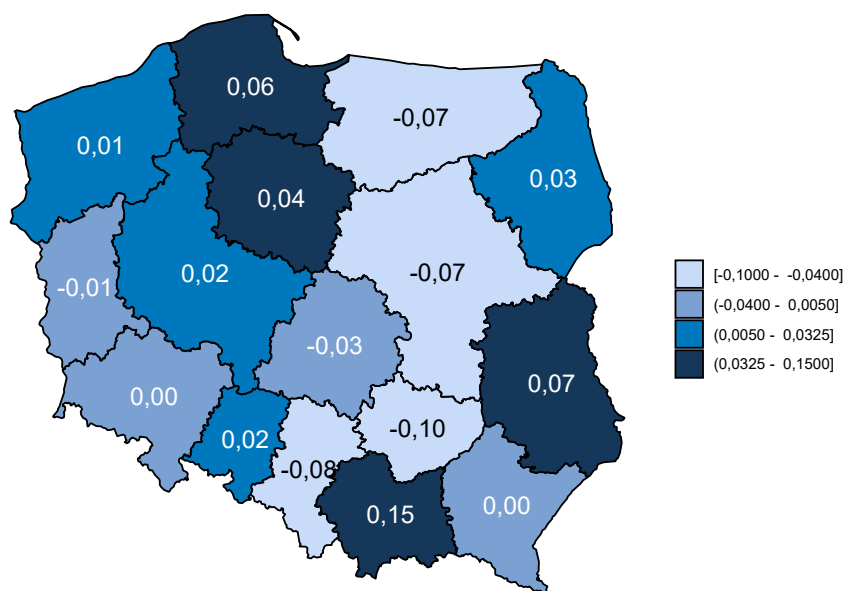
⁶²W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.4 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 2.3.4: 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	0,1	0,1	0,2	0,4	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,0	0,0	0,1	0,2	-	-	-	-
lubelskie	0,0	0,1	0,1	0,2	-	-	-	-
lubuskie	0,0	0,0	0,1	0,0	-	-	-	-
łódzkie	0,0	0,1	0,1	0,2	-	-	-	-
małopolskie	0,1	0,1	0,2	0,3	-	-	-	-
mazowieckie	0,1	0,1	0,3	0,3	-	-	-	-
opolskie	0,0	0,0	0,0	0,1	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	0,1	0,1	0,2	-	-	-	-
podlaskie	0,0	0,1	0,1	0,1	-	-	-	-
pomorskie	0,1	0,0	0,1	0,1	-	-	-	-
śląskie	0,1	0,2	0,3	0,3	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,0	0,0	0,0	0,1	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,0	0,0	0,1	0,1	-	-	-	-
wielkopolskie	0,1	0,2	0,3	0,3	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	0,0	0,1	0,2	-	-	-	-
Polska	0,9	1,3	2,2	2,9	-	-	-	-

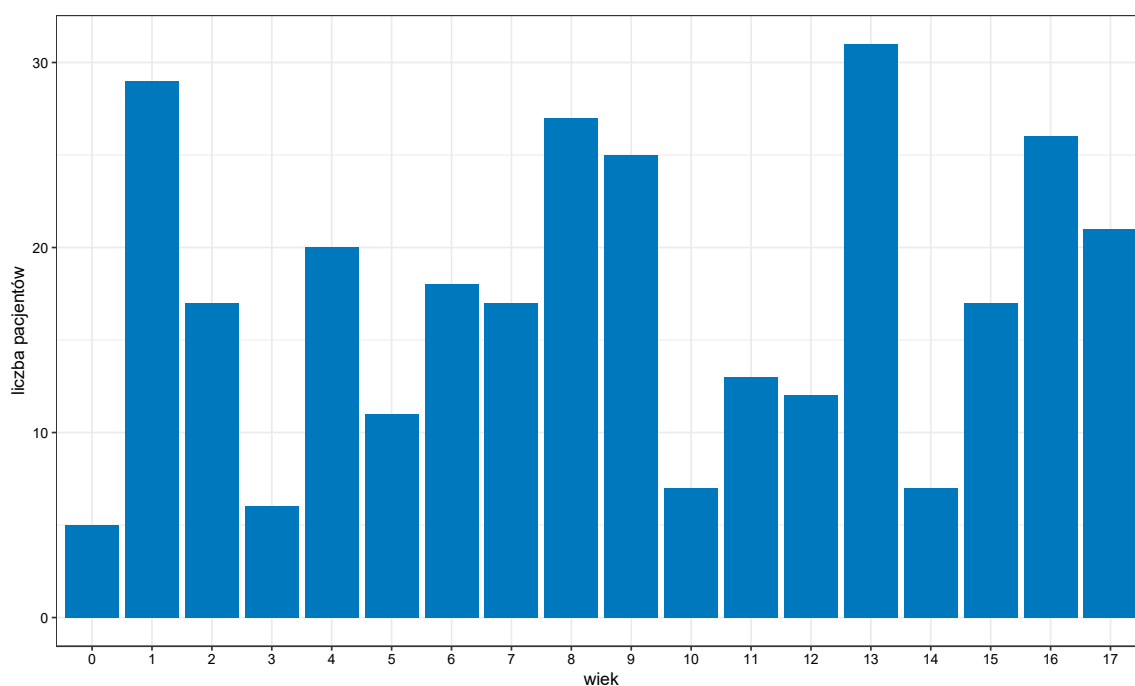
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 102 podmiotów, a skorzystało z nich 0,2 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarstwa POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.3.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie pomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 0 w analizowanej grupie.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie pomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.3.5: 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 [%]
Białaczki	0,03	0,08	2,5	26,4	98,8	-	1,2
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,04	0,05	1,1	16,6	100,0	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,02	0,05	2,2	15,0	97,8	-	2,2
Nowotwory tkanek miękkich	0,02	0,03	1,4	9,8	83,3	-	16,7
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,01	0,02	2,5	8,1	100,0	-	-
Zespoły histiocytarne	0,02	0,02	1,4	8,1	100,0	-	-
Chłoniaki	0,01	0,02	2,0	6,5	100,0	-	-
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	1,7	3,3	100,0	-	-
Nowotwory kości	0,00	0,01	1,6	2,6	100,0	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,01	1,0	2,0	83,3	-	16,7
Nowotwory nerek	0,00	0,00	1,0	1,0	100,0	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	1,0	0,7	100,0	-	-
Nowotwory skóry	0,00	0,00	1,0	0,3	100,0	-	-

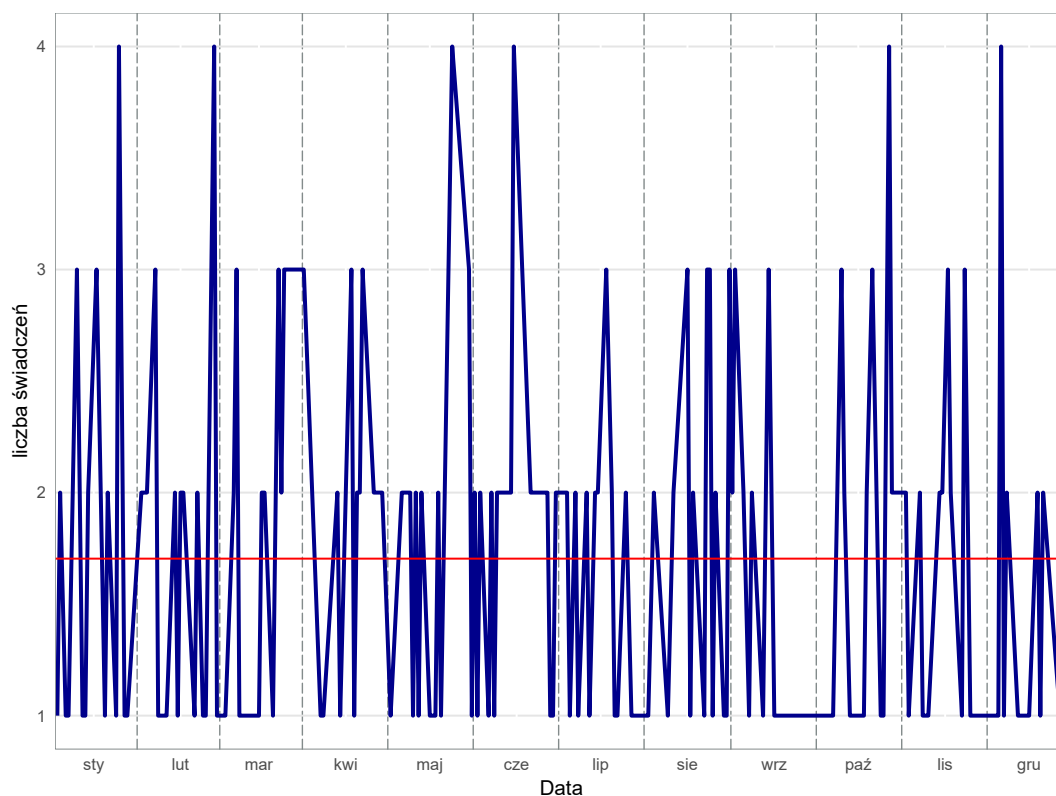
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	1,0	0,3	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.3.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

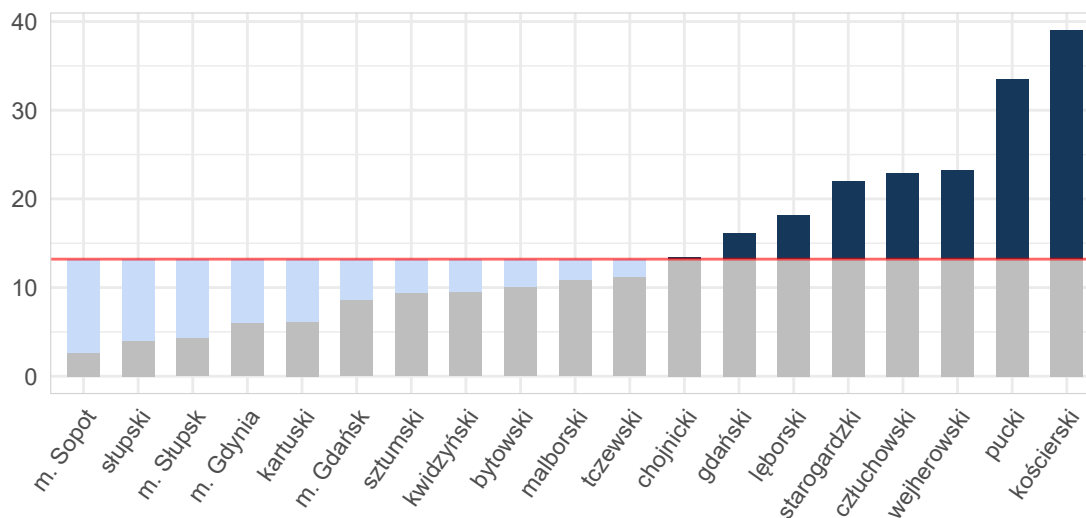
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa pomorskiego.

Tabela 2.3.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bytowski	5	0,01	0,01	-	6,34	7,61	10,15
chojnicki	4	0,00	0,01	-	4,13	5,16	13,41
człuchowski	4	0,00	0,01	7,69	7,04	8,81	22,89
gdański	7	0,01	0,02	22,22	6,27	9,85	16,12
kartuski	4	0,00	0,01	-	3,05	3,05	6,10
kościerski	4	0,02	0,03	10,71	5,57	23,69	39,01
kwidziński	4	0,00	0,01	-	4,79	4,79	9,58
łęborski	7	0,01	0,01	-	10,58	12,09	18,13
malborski	2	0,00	0,01	28,57	3,12	7,81	10,94
pucki	5	0,01	0,03	7,14	5,97	11,94	33,43
słupski	3	0,00	0,00	-	3,05	4,06	4,06
starogardzki	5	0,02	0,03	3,57	3,92	11,76	21,96
tczewski	8	0,01	0,01	7,69	6,91	9,50	11,22
wejherowski	13	0,03	0,05	4,08	6,15	15,61	23,17
sztumski	1	0,00	0,00	-	2,37	4,73	9,47
m. Gdańsk	12	0,02	0,04	32,50	2,59	4,10	8,63
m. Gdynia	6	0,01	0,02	13,33	2,43	4,45	6,07
m. Słupsk	2	0,00	0,00	100,00	2,18	3,26	4,35
m. Sopot	1	0,00	0,00	-	2,71	2,71	2,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.3.7: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bytowski	0,00	-	0,00	0,01	-	-	-	-
chojnicki	-	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
człuchowski	0,00	-	0,00	0,01	-	-	-	-
gdański	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
kartuski	-	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
kościerski	0,01	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
kwidzyński	0,00	0,00	-	0,00	-	-	-	-
łęborski	0,00	-	0,00	0,01	-	-	-	-
malborski	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
pucki	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
słupski	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
starogardzki	0,00	0,01	0,01	0,01	-	-	-	-
tczewski	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
wejherowski	0,01	0,01	0,02	0,01	-	-	-	-
sztumski	-	-	-	0,00	-	-	-	-
m. Gdańsk	0,01	0,00	0,00	0,02	-	-	-	-
m. Gdynia	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
m. Słupsk	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
m. Sopot	-	0,00	-	-	-	-	-	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

W badanej grupie chorób w województwie pomorskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

W badanej grupie chorób w województwie pomorskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

2.4 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.

2.5 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

Prognoza zapadalności rejestrowanej wśród pacjentów onkologicznych i hematoonkologicznych poniżej 18 roku życia została zaprezentowana w mapach potrzeb zdrowotnych z zakresu onkologii oraz nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego.