



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie zatruc i innych określonych skutków działań zewnętrznych dla województwa kujawsko-pomorskiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	10
1.4	Umieralność	36
2	Lecznictwo szpitalne	37
2.1	Ciało obce	50
2.2	Oparzenia	67
2.3	Odmrożenia	85
2.4	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	91
2.5	Następstwa i powikłania pourazowe	106
2.6	Powikłania po zabiegach medycznych	124
2.7	Zatrucia lekami	140
2.8	Zatrucia: narkotyki	156
2.9	Zatrucia środkami chemicznymi	170
2.10	Zatrucia alkoholem	185
2.11	Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	200
2.12	Inne zatrucia	214
3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	221
3.1	Wybór poradni	222
3.2	Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	226
3.3	Poradnia chirurgii ogólnej	234
3.4	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	246
3.5	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci	258
3.6	Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej	265
4	Podstawowa Opieka Zdrowotna	273
4.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	274
4.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	279

5 Zasoby sprzętowe	287
6 Kadry medyczne	289
7 Prognoza	291
7.1 Prognoza demograficzna	292
7.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	292
7.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	305

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	10
1.4	Umieralność	36

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

Na potrzeby szacowania zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości rejestrowanej analizowane podgrupy chorób podzielono na ostre oraz przewlekłe, po to, aby wskazać choroby nieprzemijające tj. dla których zasadne jest obliczanie zapadalności oraz chorobowości rejestrowanej, jak również, aby wskazać choroby przemijające tj. dla których wartości epidemiologiczne przybliża wskaźnik chorobowości szpitalnej opisany w kolejnej części dokumentu. Tabela 1.2.1 prezentuje podział podgrup wg klasyfikacji na przewlekłe oraz ostre. Analiza epidemiologiczna dla rozpoznań ostrych obejmuje współczynniki chorobowości szpitalnej i ambulatoryjnej i jest zaprezentowana w kolejnym rozdziale.

Tabela 1.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Następstwa i powikłania pourazowe	Przewlekła
Ciało obce	Ostra
Oparzenia	Ostra
Odmrożenia	Ostra
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	Ostra
Powikłania po zabiegach medycznych	Ostra
Zatrucia: narkotyki	Ostra
Zatrucia: narkotyki	Ostra
Zatrucia środkami chemicznymi	Ostra
Zatrucia alkoholem	Ostra
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	Ostra
Inne zatrucia	Ostra

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

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

Liczba nowych przypadków pacjentów w publicznym systemie opieki zdrowotnej (zapadalność rejestrowana) powinna uwzględniać każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie. Ponieważ analiza została przeprowadzana na danych płatnika, w przypadku niektórych chorób ustalono dodatkowe reguły pozwalające na określenie czy pojawienie się pacjenta w systemie oznacza zachorowanie na dana chorobę. W zależności od drogi wejścia i dalszej historii pacjenta na podstawie reguł podanych w tabeli 1.2.2 włączono pacjentów, u których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

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

Tabela 1.2.2: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Następstwa i powikłania pourazowe	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

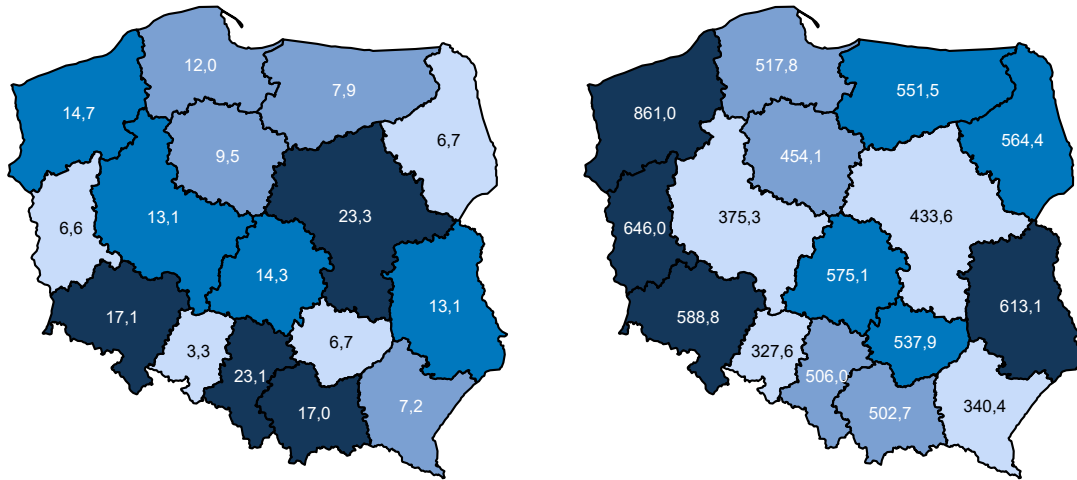
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Następstwa i powikłania pourazowe

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Następstwa i powikłania pourazowe' w roku 2016 wyniosła 195,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 508,6.

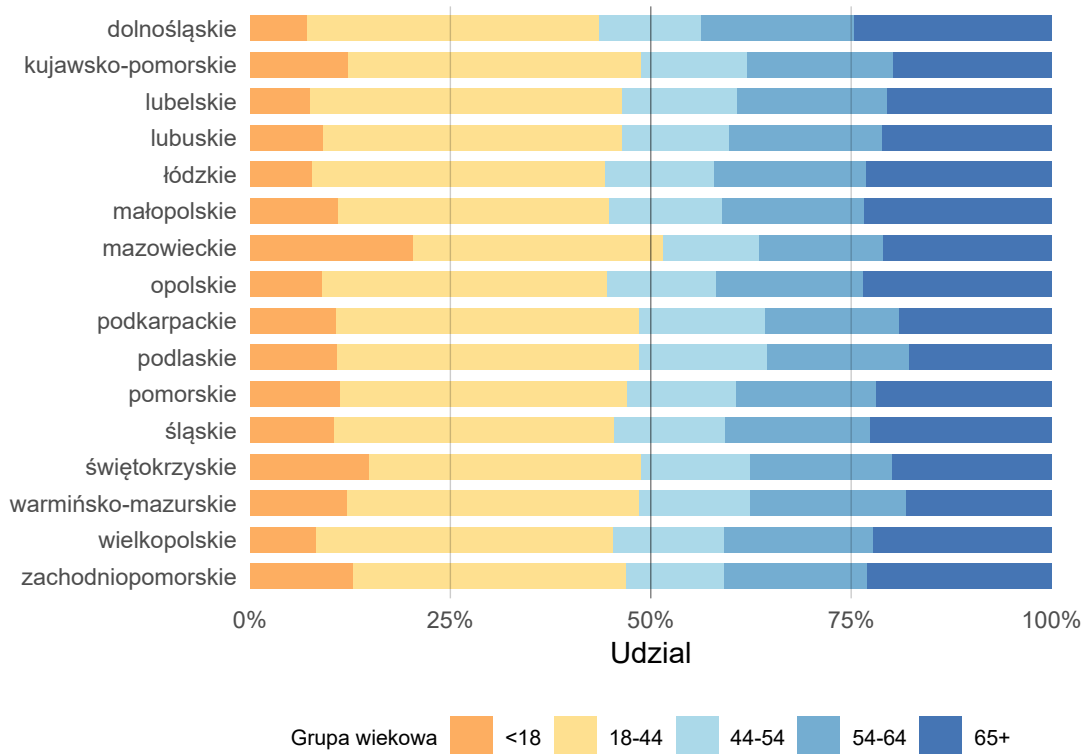
Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie kujawsko-pomorskim zapadalność wyniosła 9,5 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Następstwa i powikłania pourazowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.3: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Następstwa i powikłania pourazowe

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,82	73,62	7,17	36,34	12,81	19,00	24,68
kujawsko-pomorskie	46,04	59,92	12,22	36,60	13,26	18,16	19,76
lubelskie	47,37	55,36	7,55	38,85	14,42	18,66	20,52
lubuskie	46,23	67,59	9,08	37,40	13,28	19,04	21,20
łódzkie	48,69	71,36	7,83	36,48	13,64	18,95	23,10
małopolskie	47,90	52,44	11,00	33,88	14,03	17,66	23,44
mazowieckie	48,02	67,47	20,33	31,18	12,06	15,41	21,02
opolskie	45,83	59,58	9,04	35,54	13,65	18,23	23,55
podkarpackie	45,33	43,16	10,83	37,81	15,60	16,78	18,99
podlaskie	47,11	66,31	10,90	37,69	15,98	17,60	17,83
pomorskie	47,64	64,89	11,19	35,91	13,60	17,42	21,88
śląskie	48,01	78,36	10,52	34,93	13,79	18,08	22,68
świętokrzyskie	45,93	50,16	14,88	33,89	13,62	17,72	19,88
warmińsko-mazurskie	46,62	63,09	12,06	36,52	13,77	19,45	18,19
wielkopolskie	47,99	62,11	8,21	37,15	13,88	18,48	22,30
zachodniopomorskie	48,54	71,96	12,89	34,00	12,35	17,72	23,05

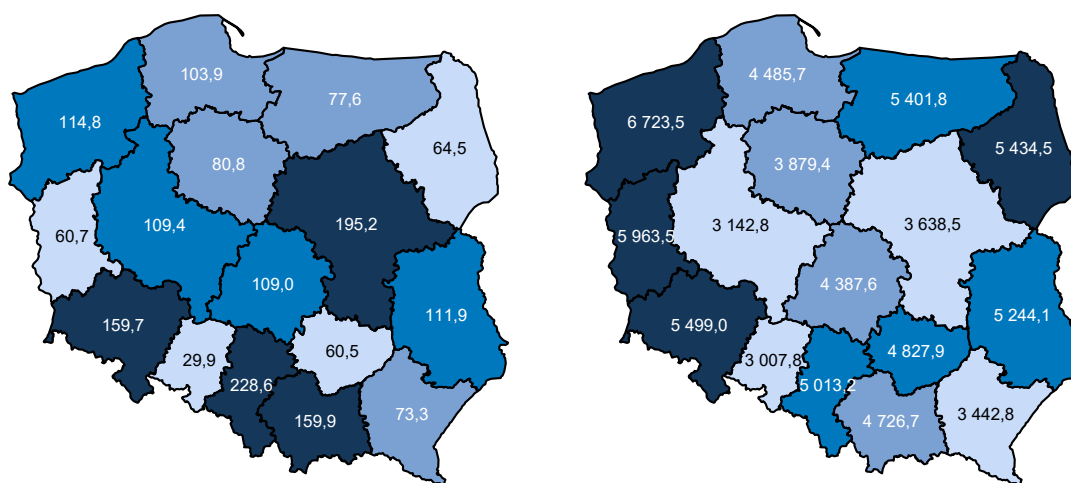
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Następstwa i powikłania pourazowe

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 1 739,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 4,5 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



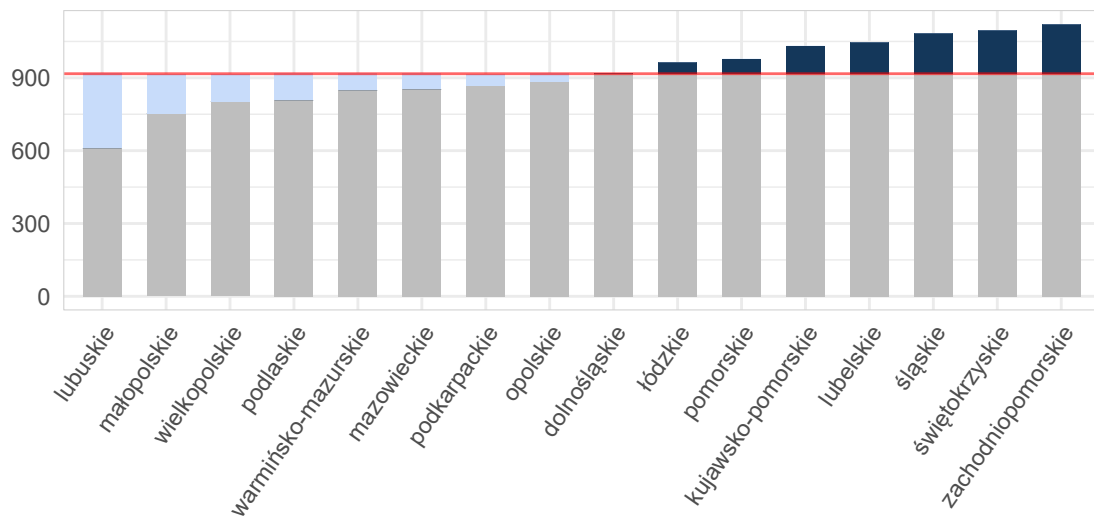
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

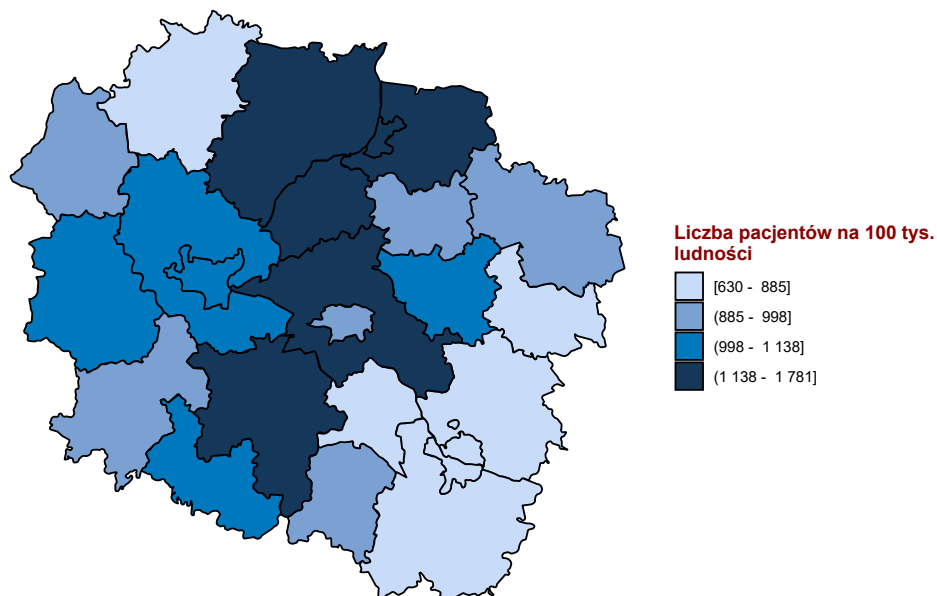
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

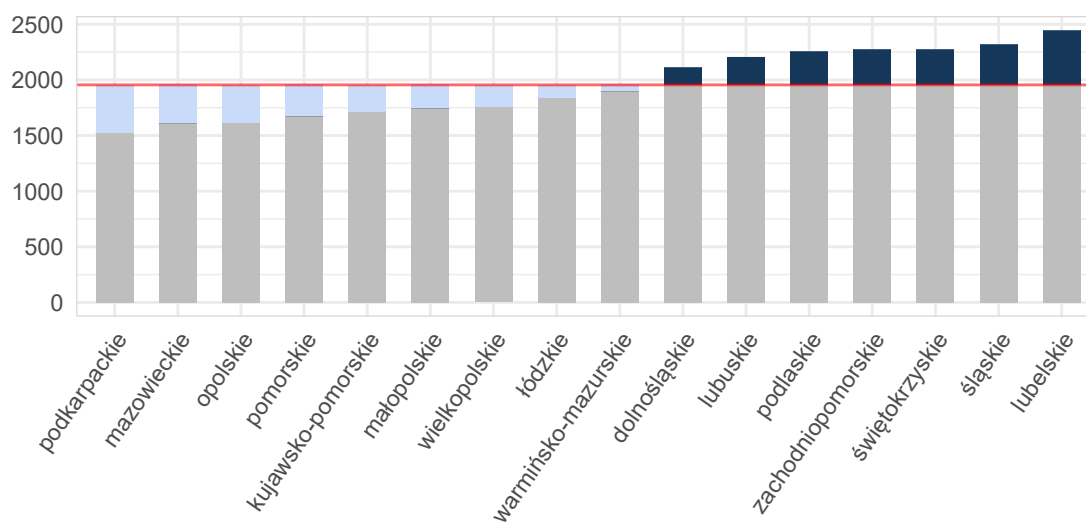


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

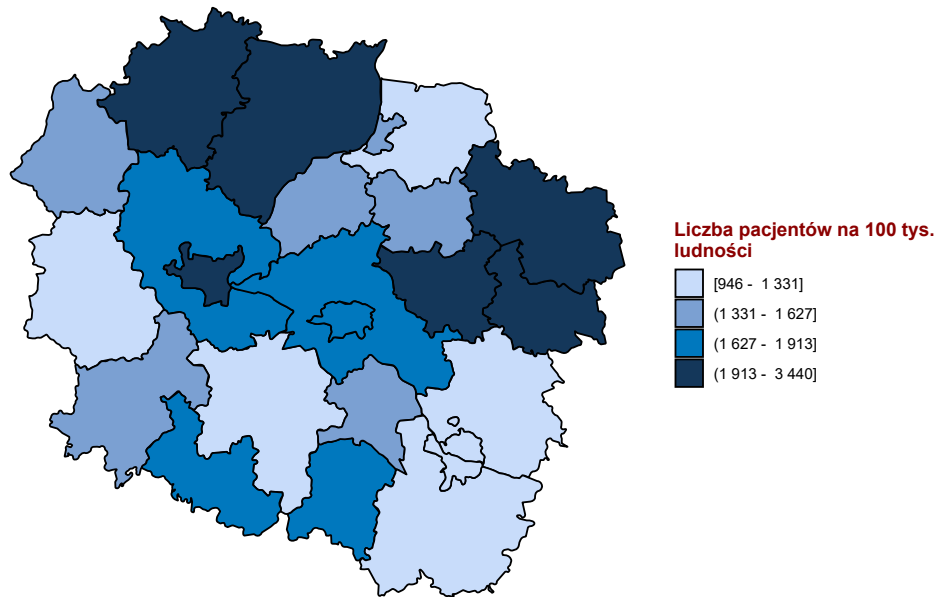
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



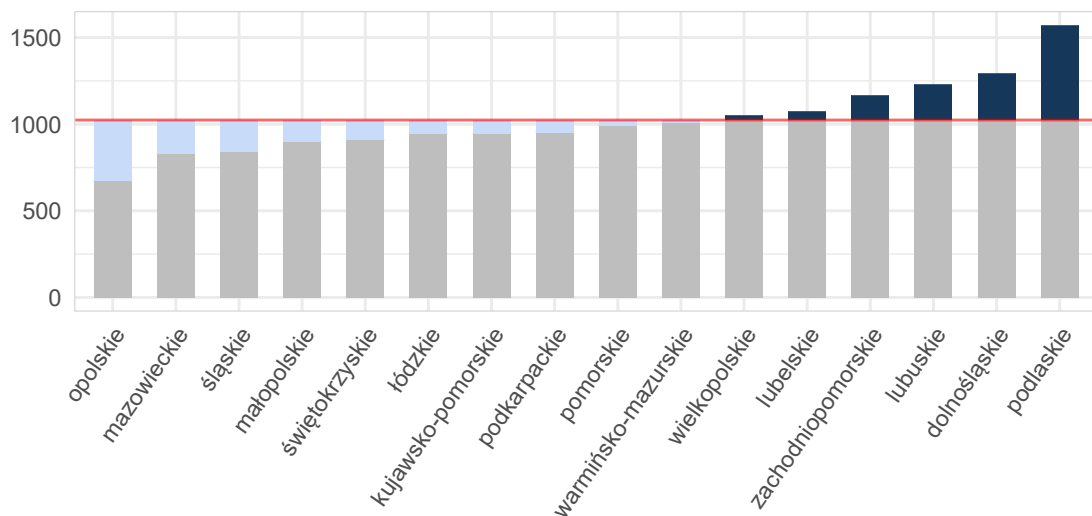
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

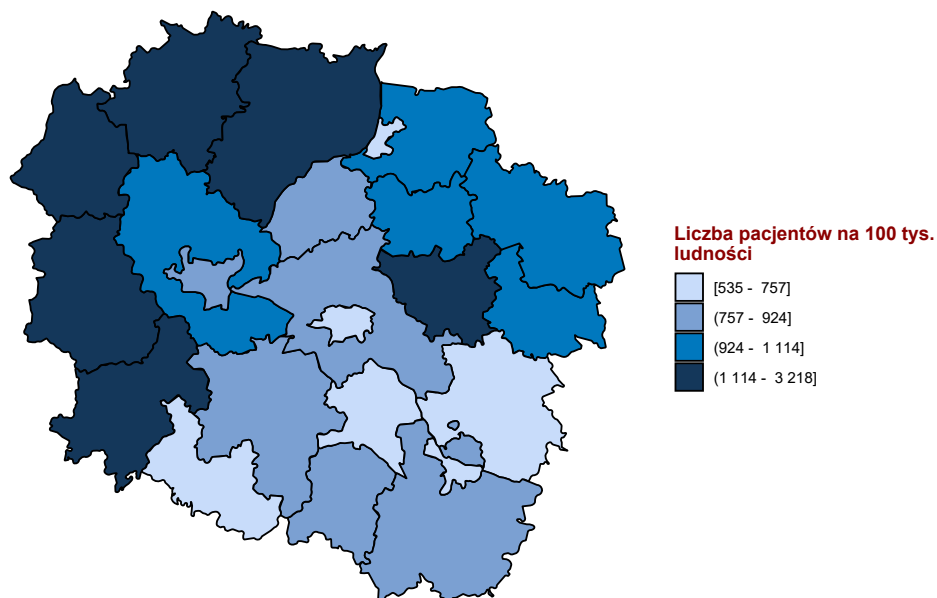
Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

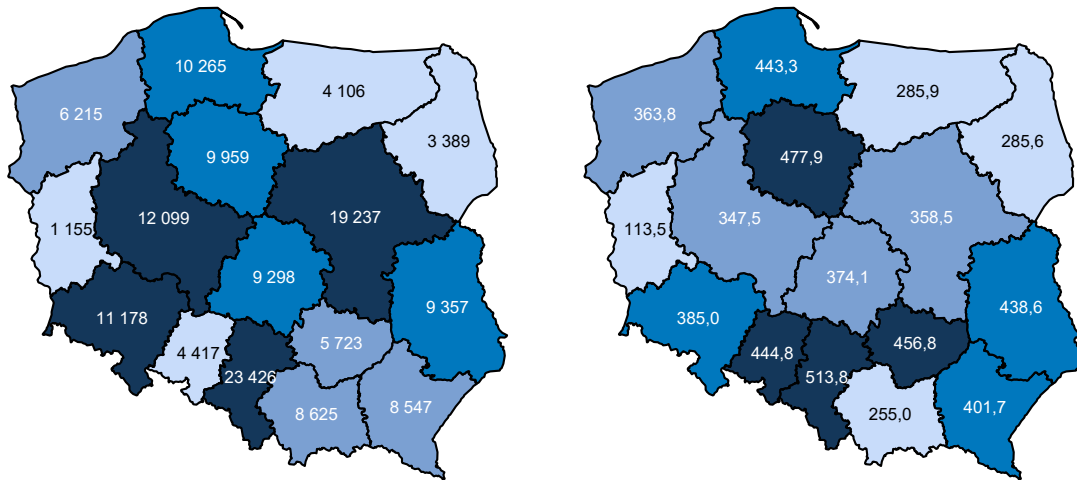


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Ciało obce - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

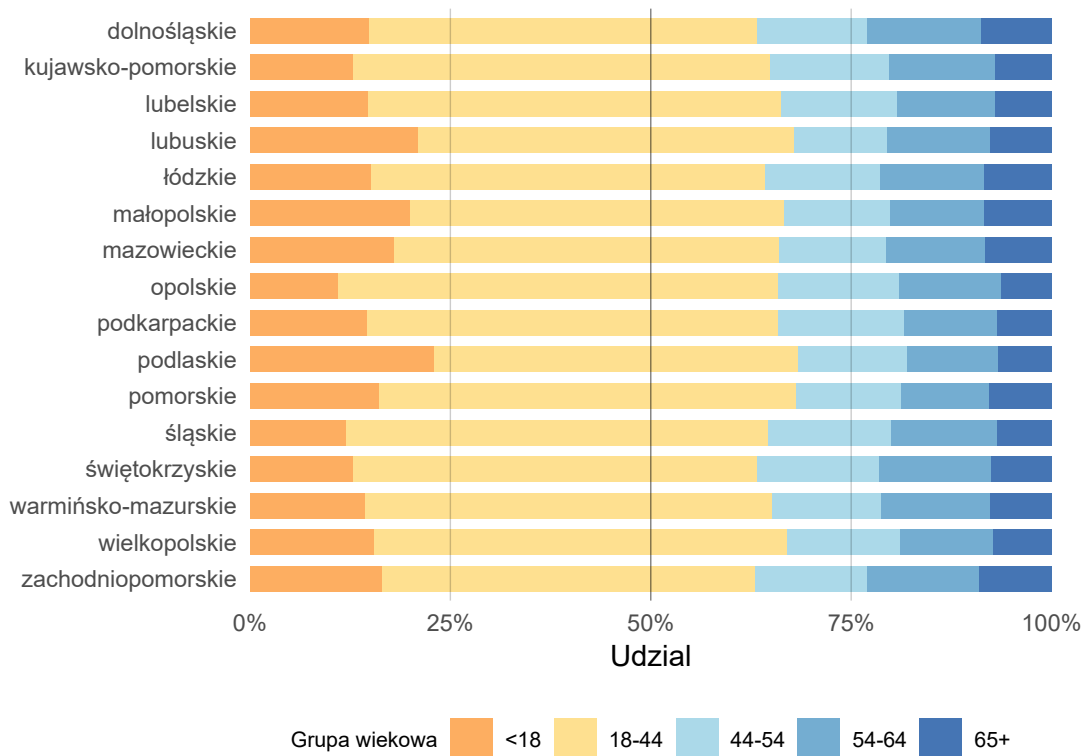
Na mapach 1.3.4 i 1.3.5 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznai Ciało obce (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznai ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.4 oraz 1.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



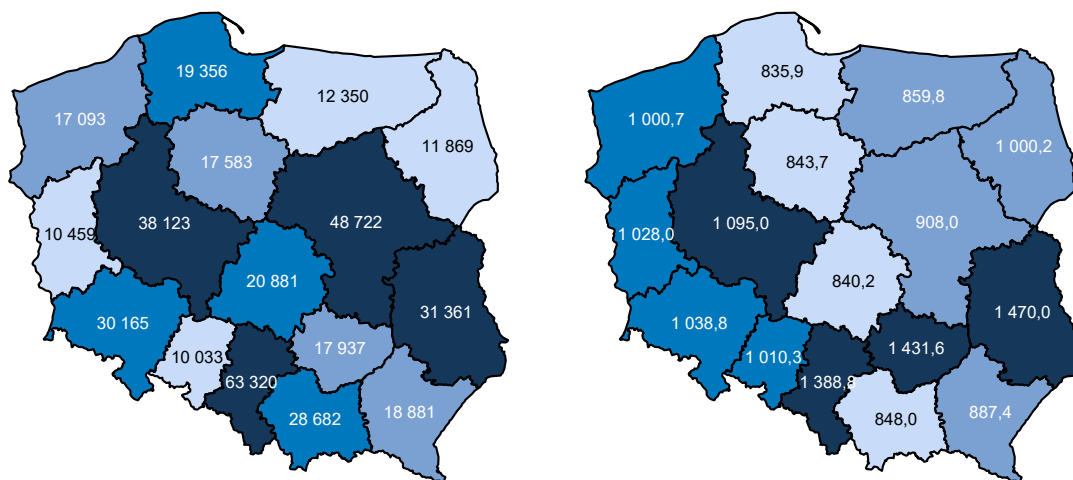
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



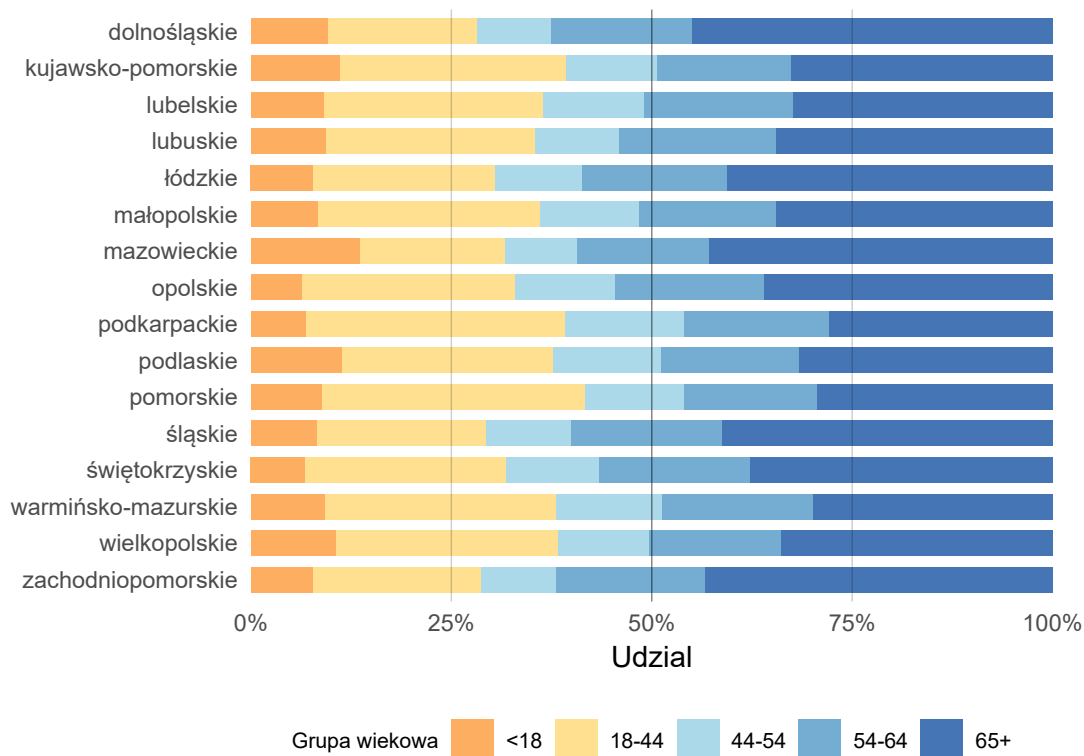
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Ciała obce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Ciała obce



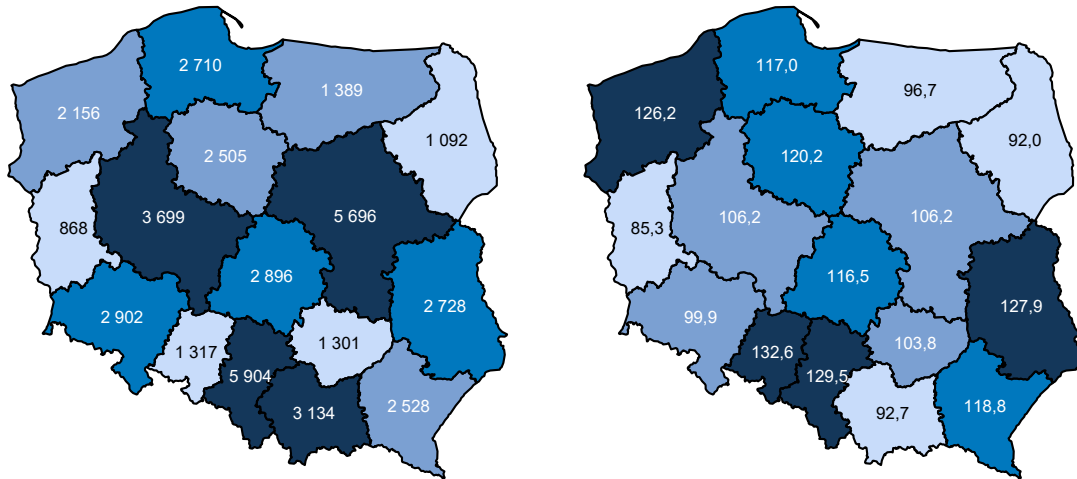
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Oparzenia - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.6 i 1.3.7 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznaw Oparzenia (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznaw ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego

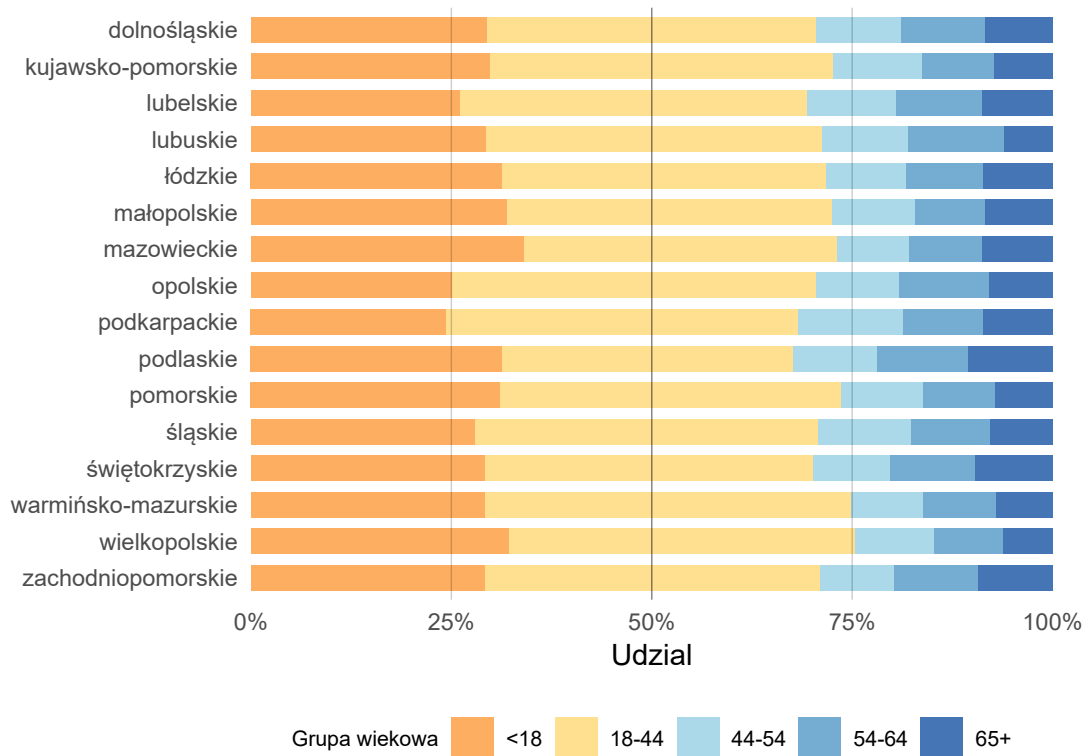
typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



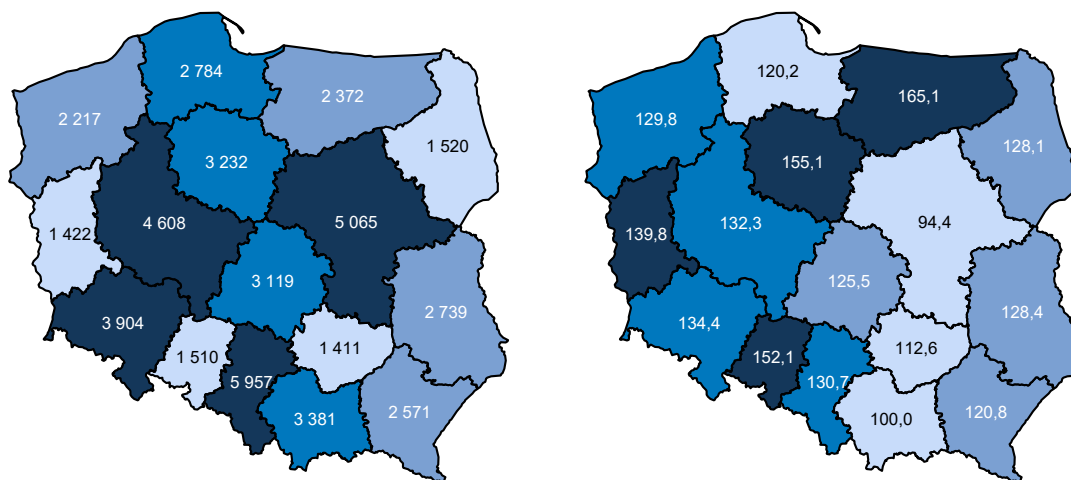
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



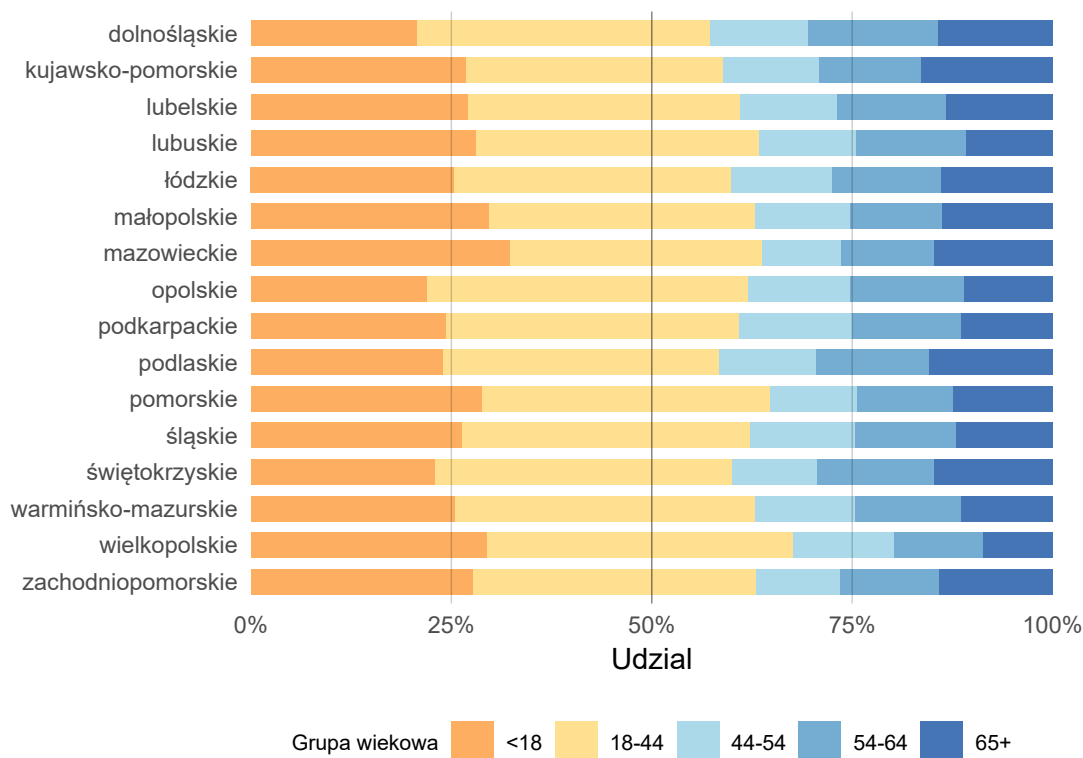
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.7: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Oparzenia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.7: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Oparzenia



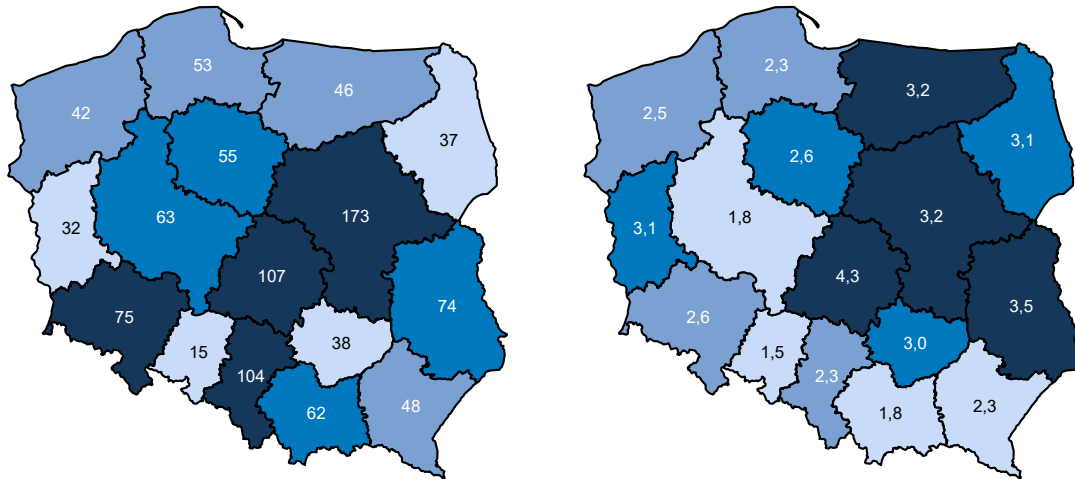
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Odmrożenia - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.8 i 1.3.9 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznaiń Odmrożenia (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznaiń ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

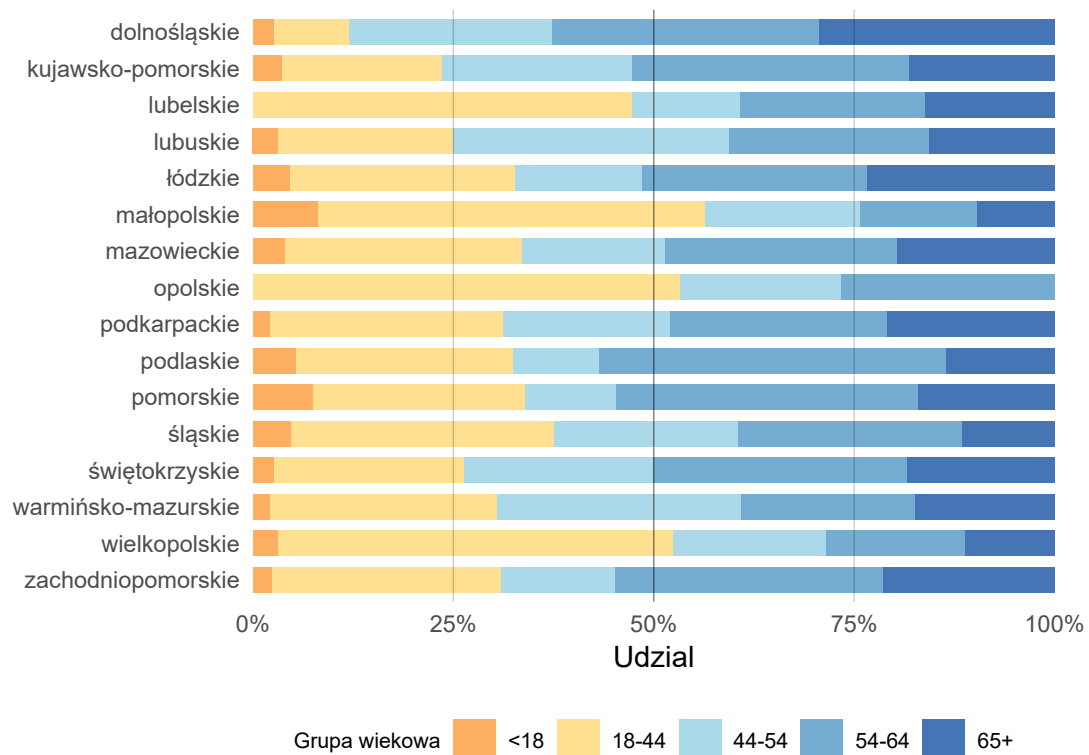
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



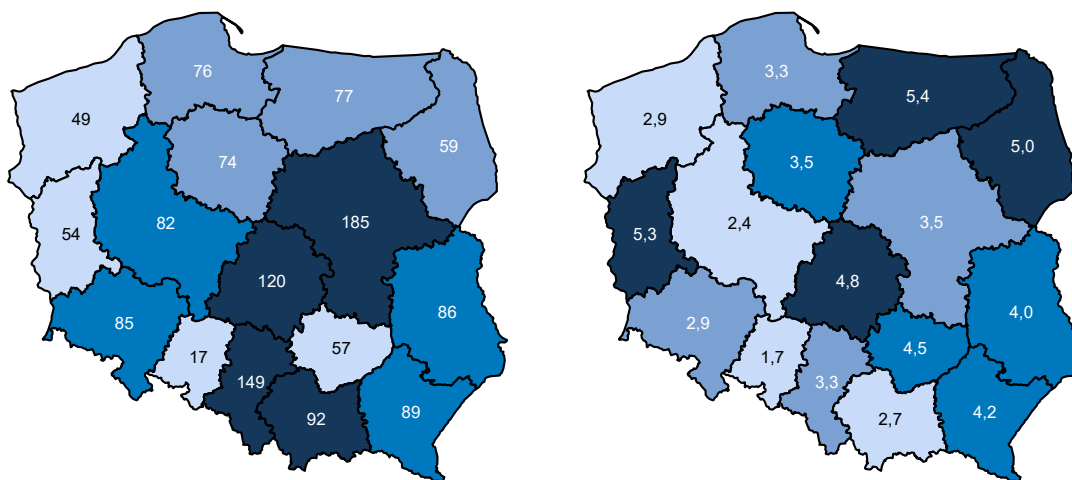
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



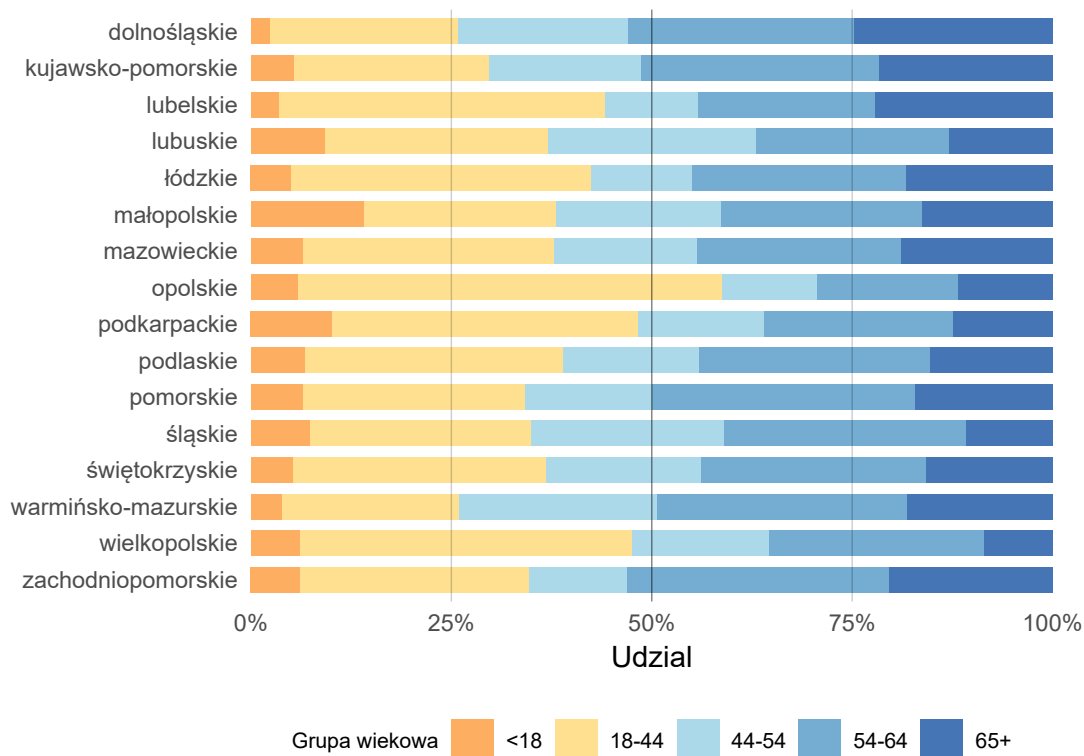
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.9: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Odmrożenia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.9: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Odmrożenia



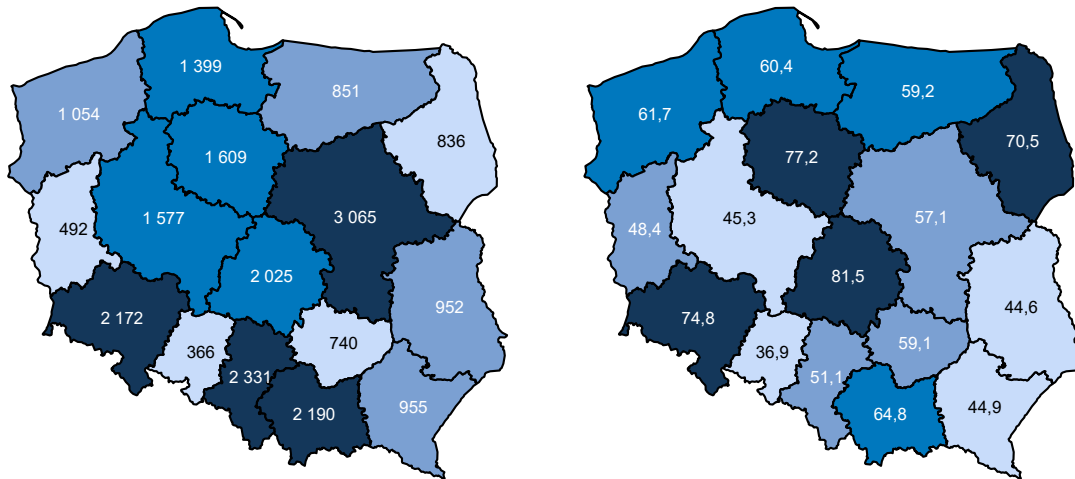
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.10 i 1.3.11 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznai Inne przyczyny zewnętrzne,

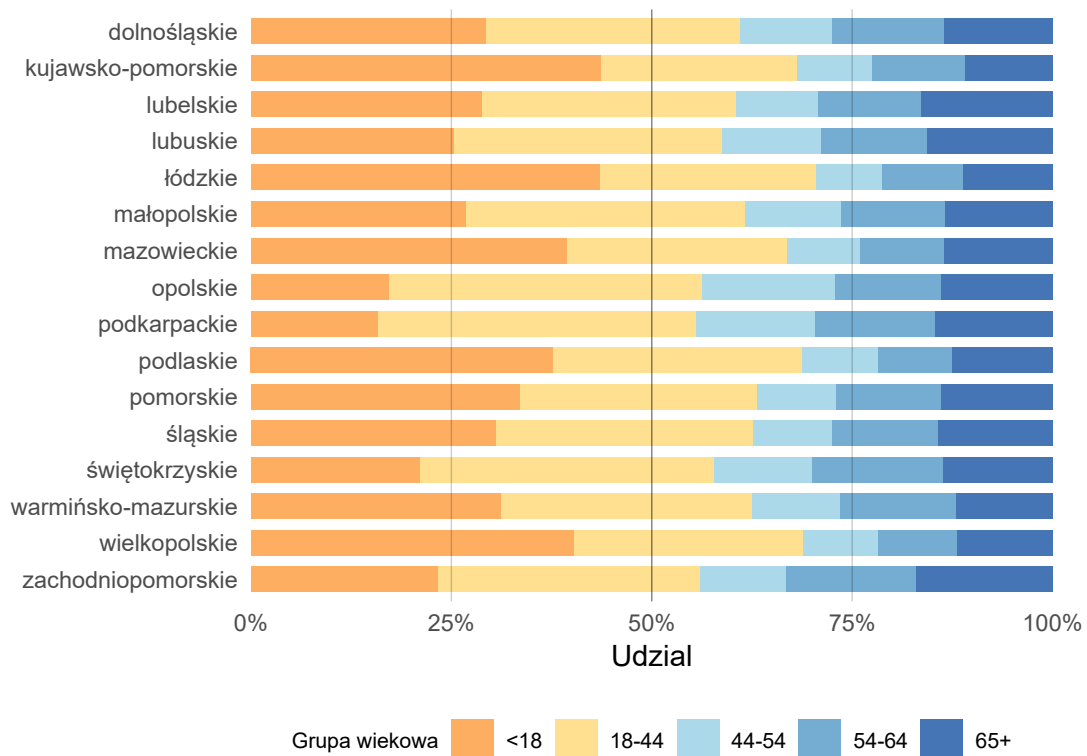
nieujęte gdzie indziej (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.10 oraz 1.3.11 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.10: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej



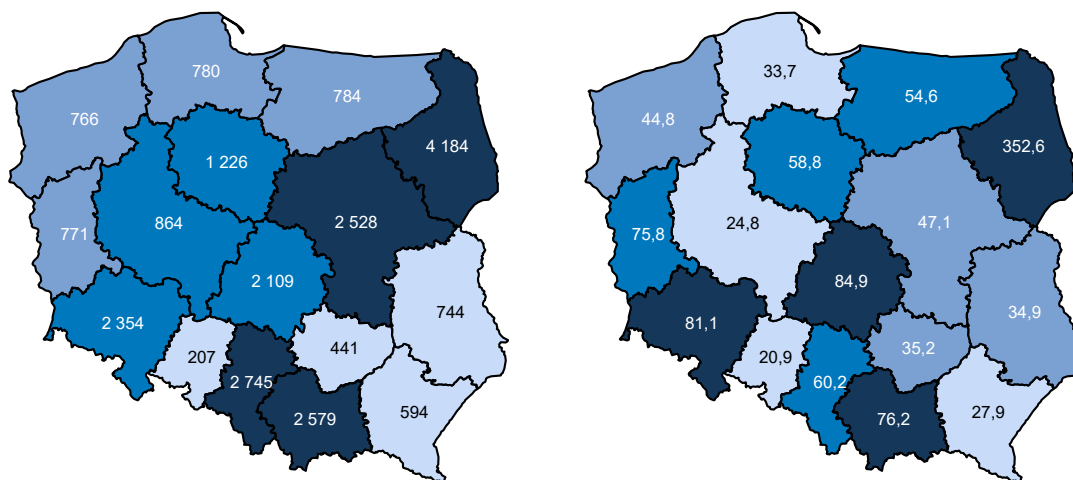
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.10: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej



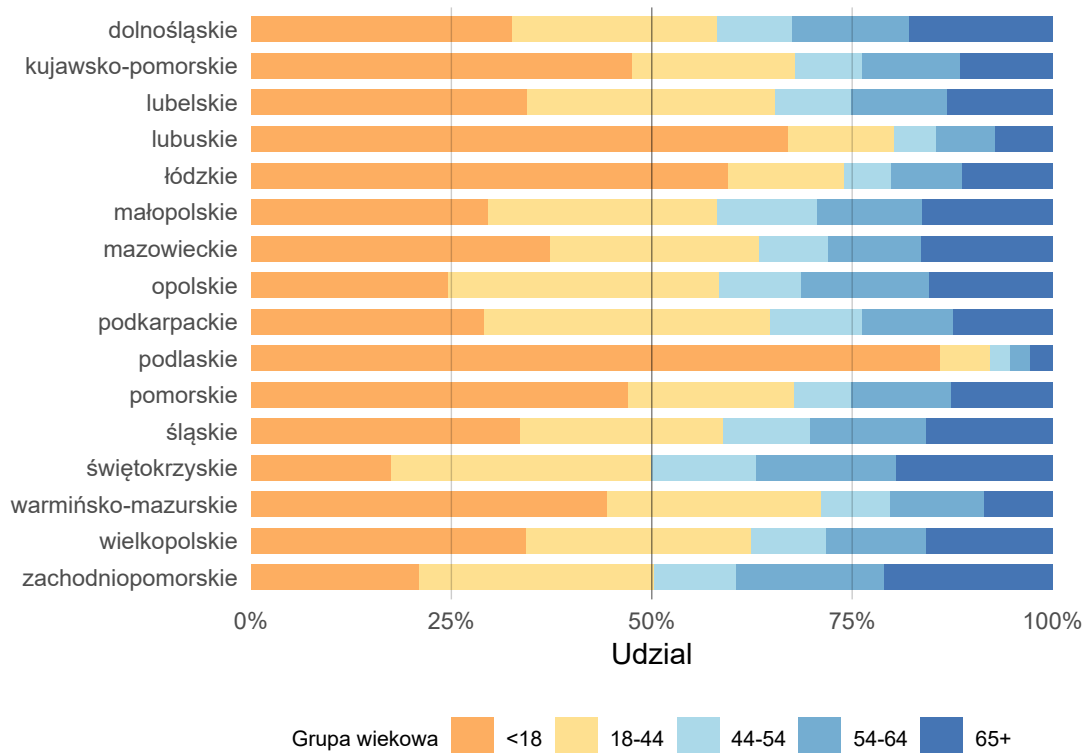
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.11: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej

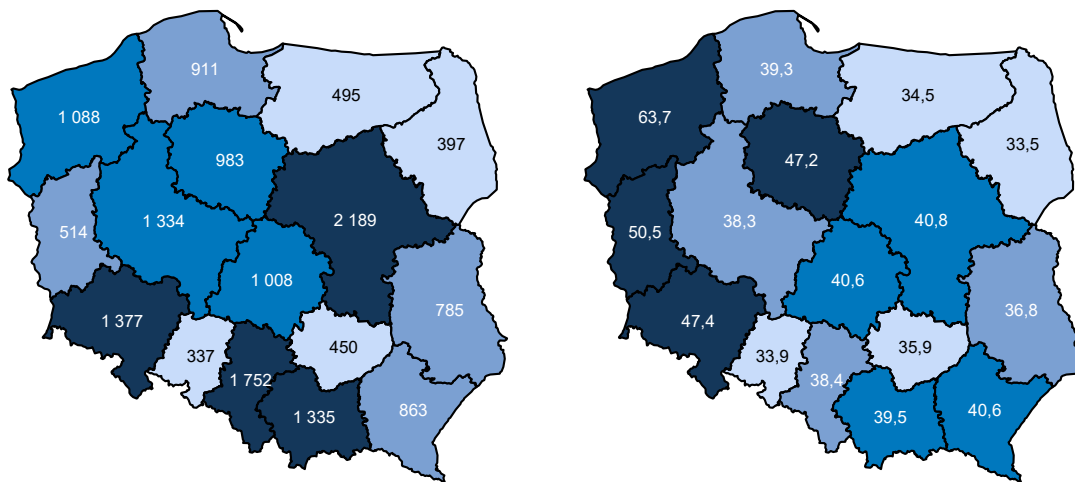


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Powikłania po zabiegach medycznych - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

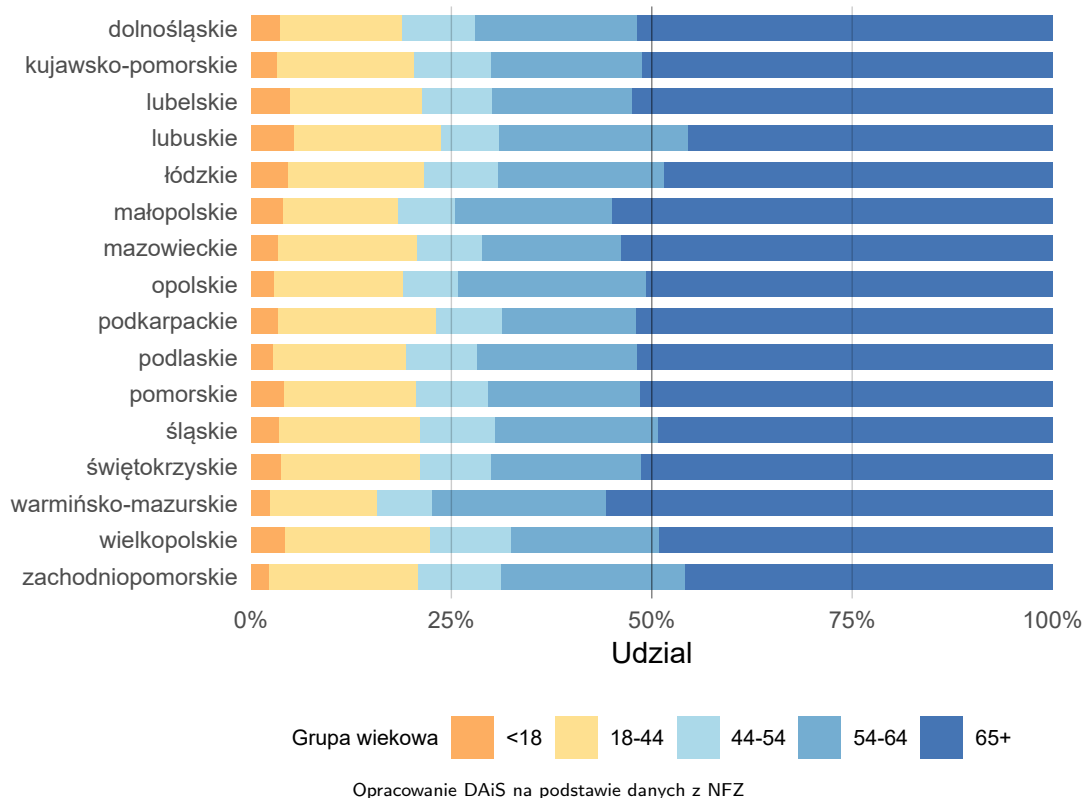
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Powikłania po zabiegach medycznych (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.12** oraz **1.3.13** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.12: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Powikłania po zabiegach medycznych

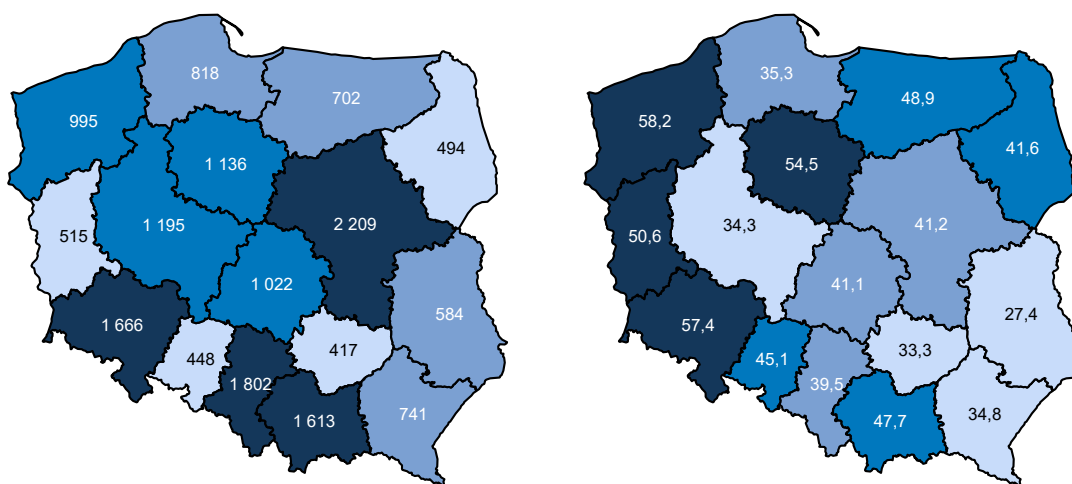


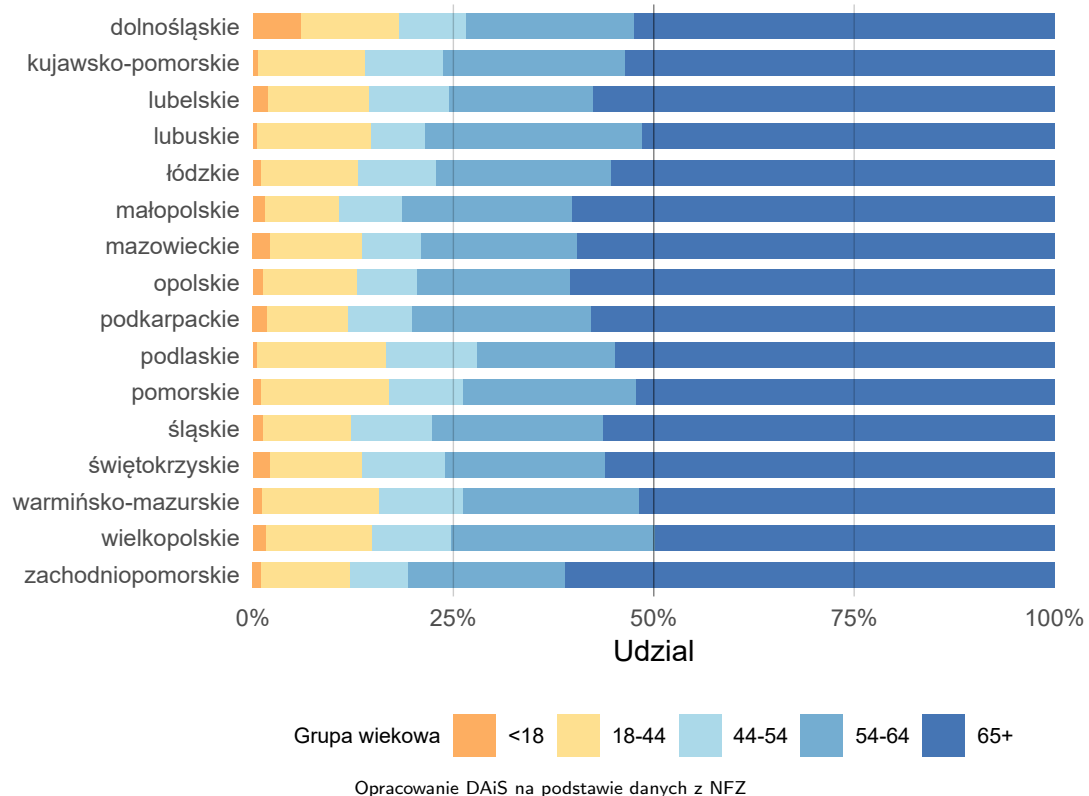
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.12: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Powikłania po zabiegach medycznych



Mapa 1.3.13: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Powikłania po zabiegach medycznych

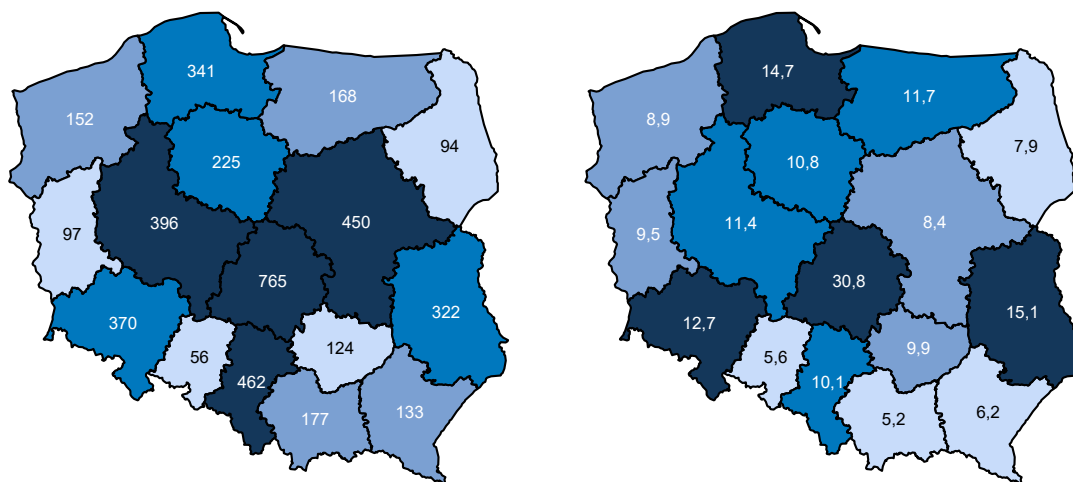


Wykres 1.3.13: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Powikłania po zabiegach medycznych

Zatrucia: narkotyki - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

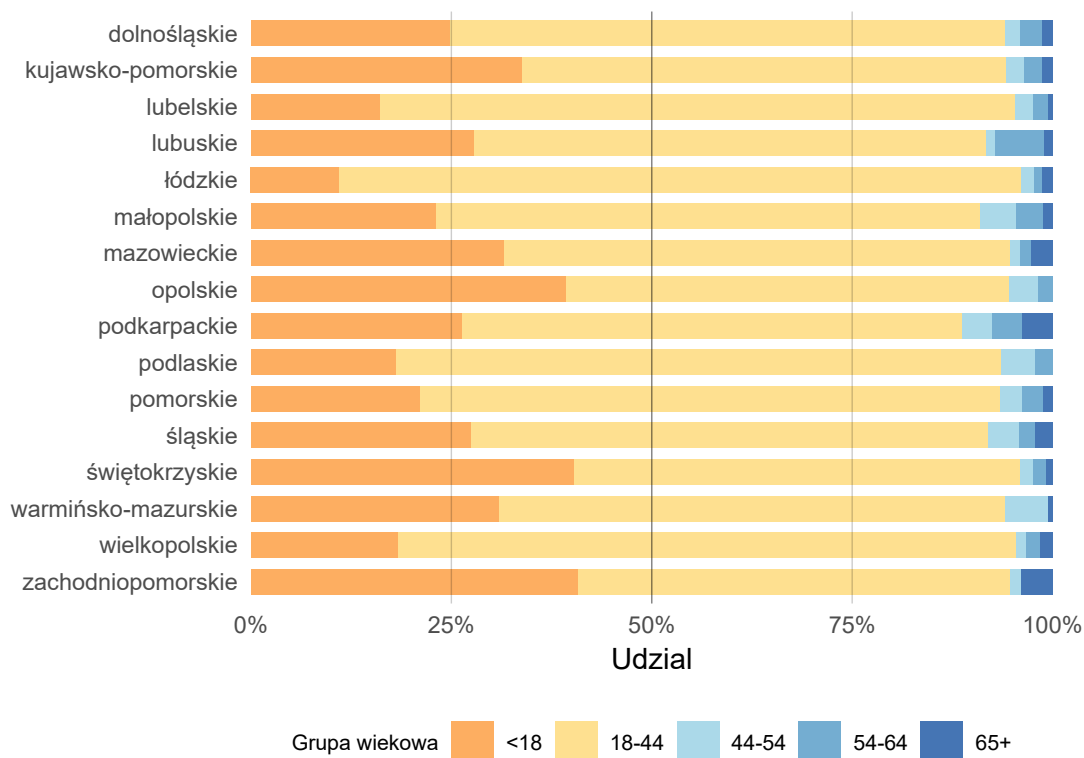
Na mapach **1.3.14** i **1.3.15** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zatrucia: narkotyki (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.14** oraz **1.3.15** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



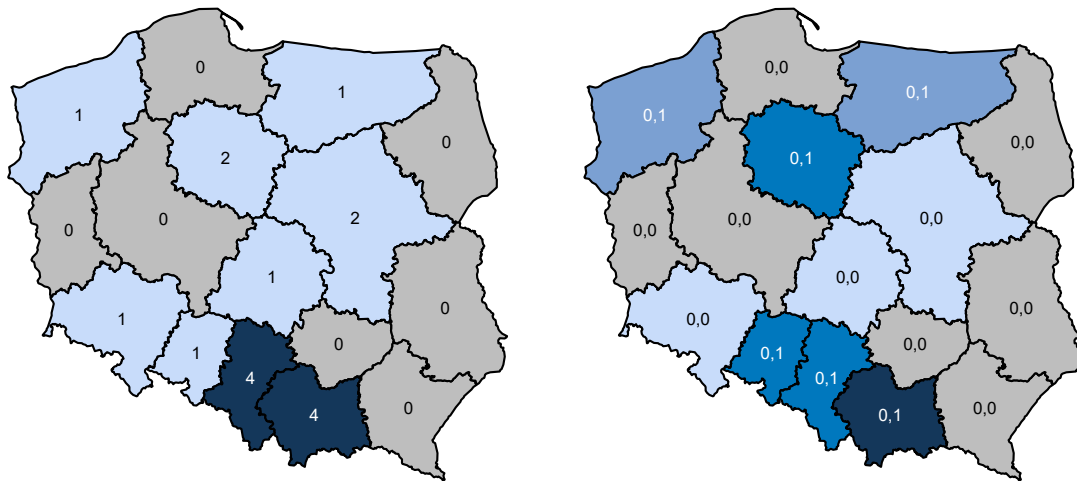
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.14: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia: narkotyki



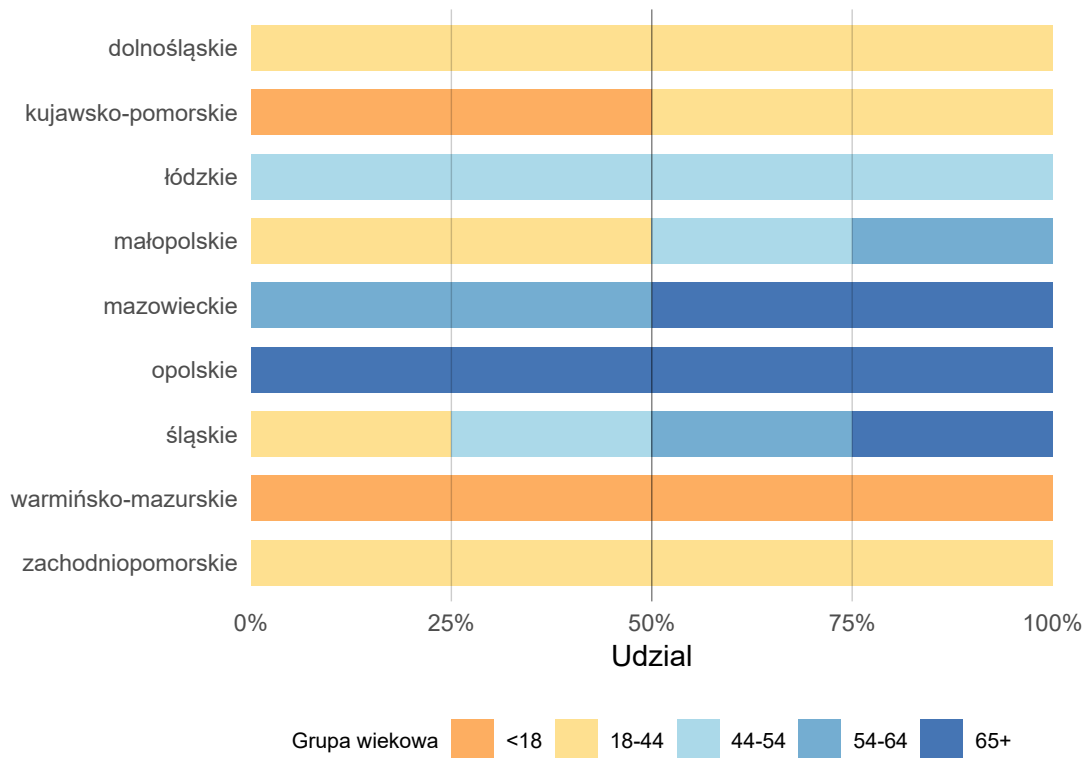
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.15: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia: narkotyki



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.15: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia: narkotyki

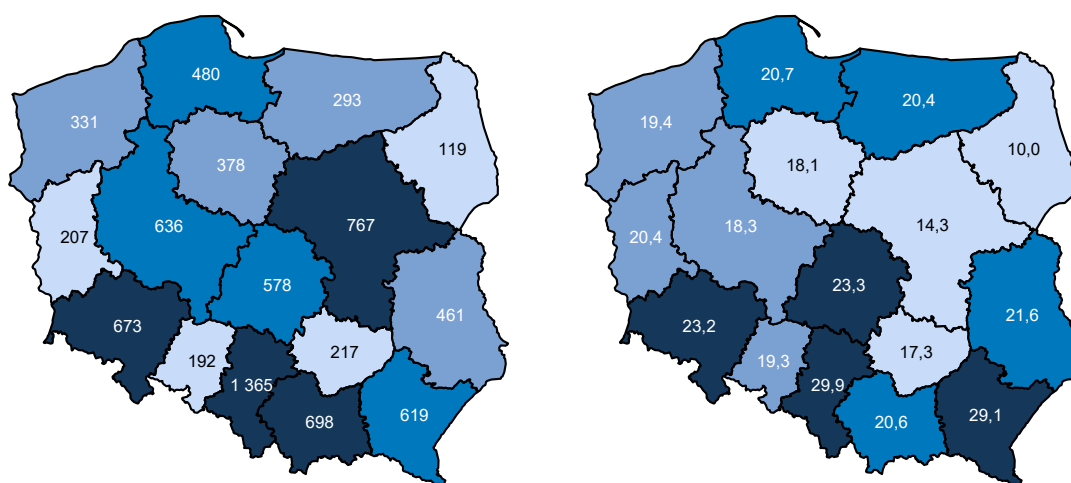


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zatrucia środkami chemicznymi - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

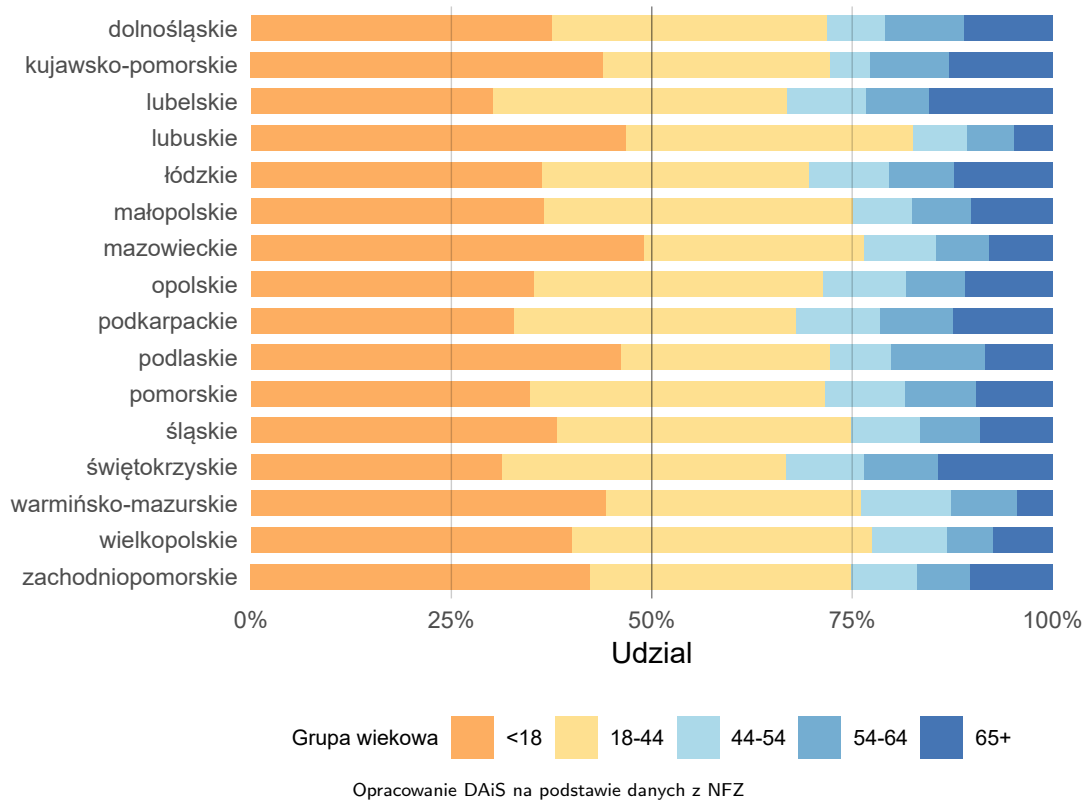
Na mapach **1.3.16** i **1.3.17** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zatrucia środkami chemicznymi (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.16** oraz **1.3.17** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.16: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia środkami chemicznymi

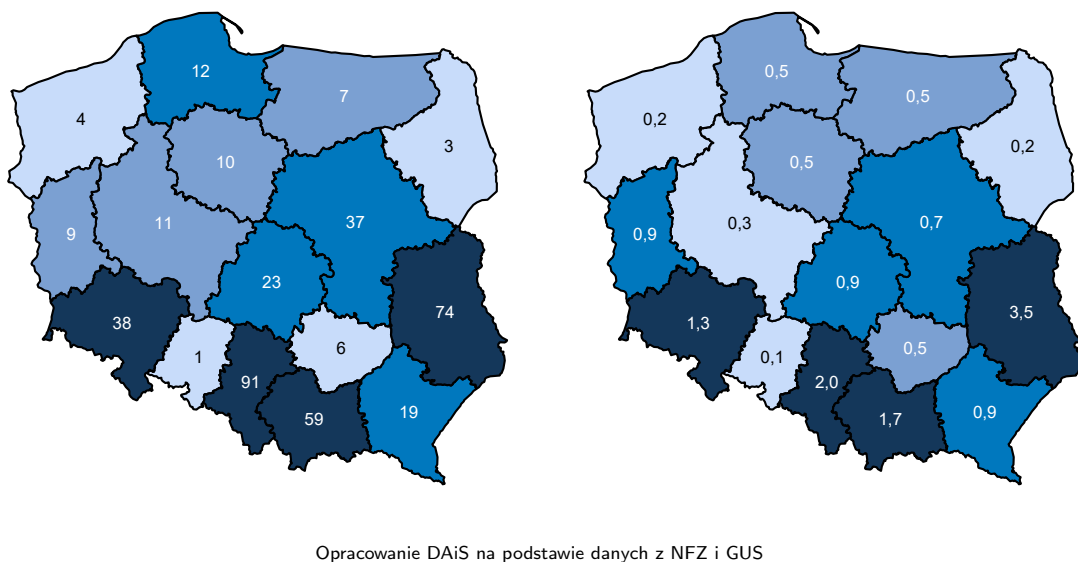


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

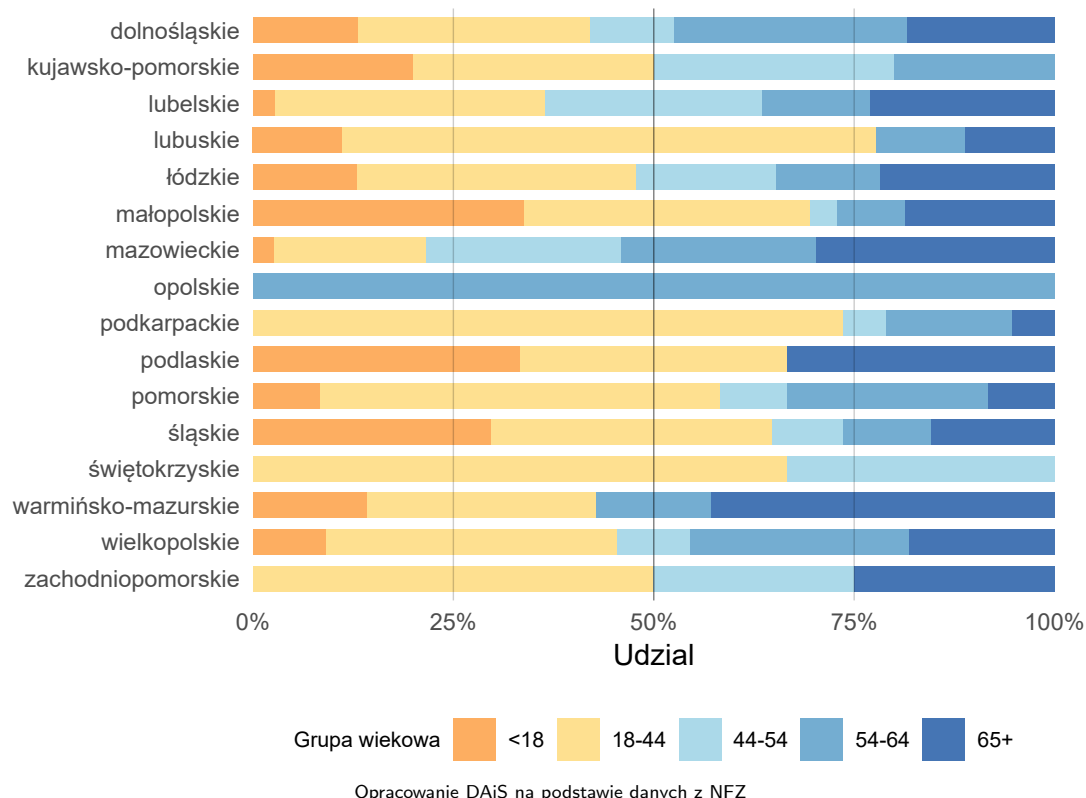
Wykres 1.3.16: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia środkami chemicznymi



Mapa 1.3.17: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia środkami chemicznymi



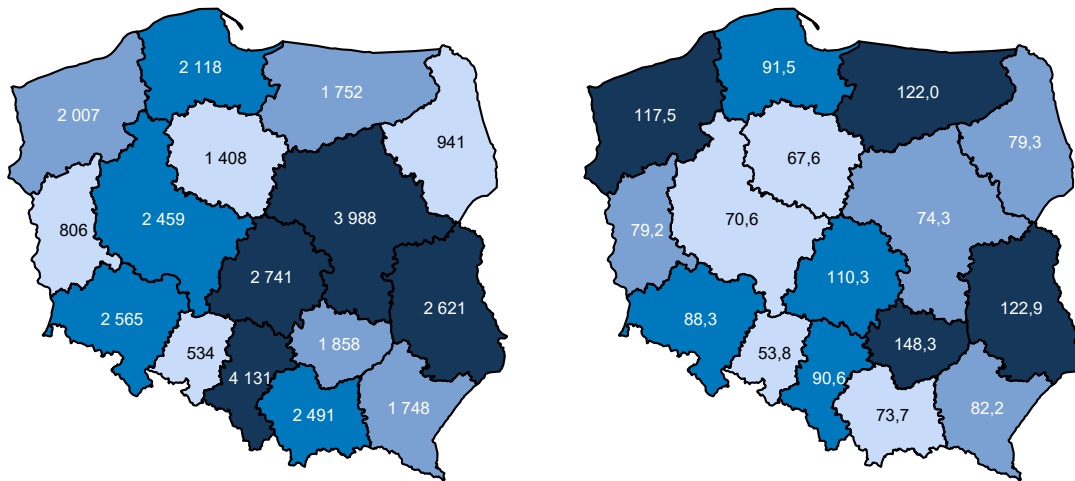
Wykres 1.3.17: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia środkami chemicznymi



Zatrucia alkoholem - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

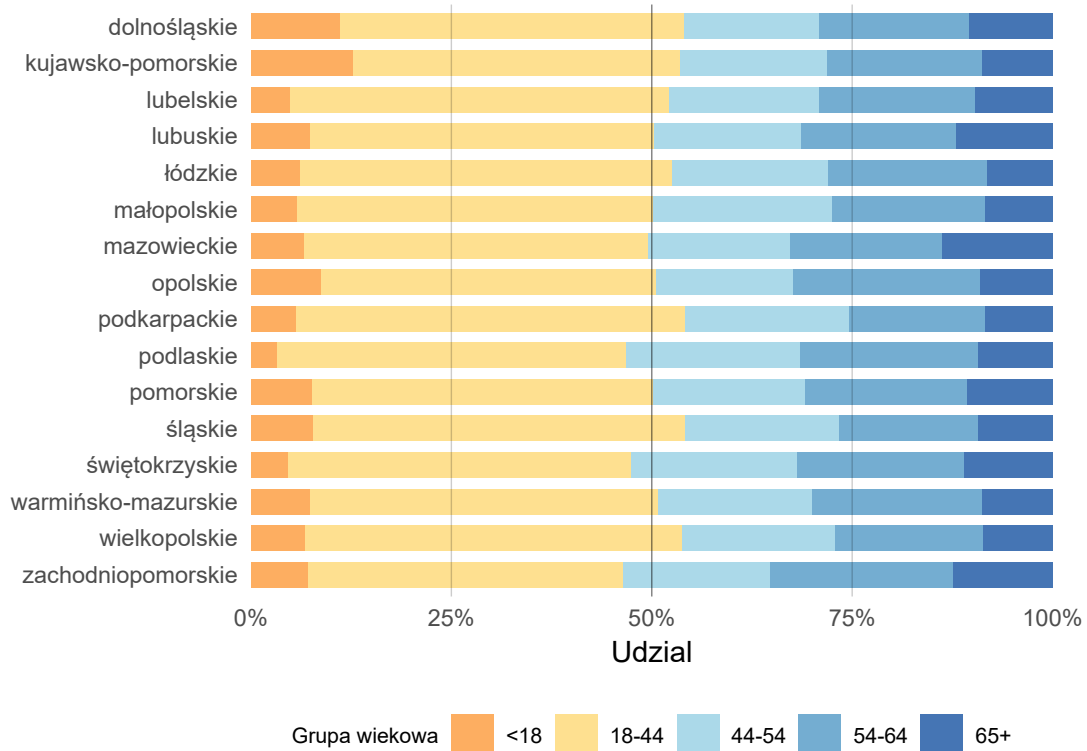
Na mapach **1.3.18** i **1.3.19** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zatrucia alkoholem (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.18** oraz **1.3.19** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.18: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia alkoholem



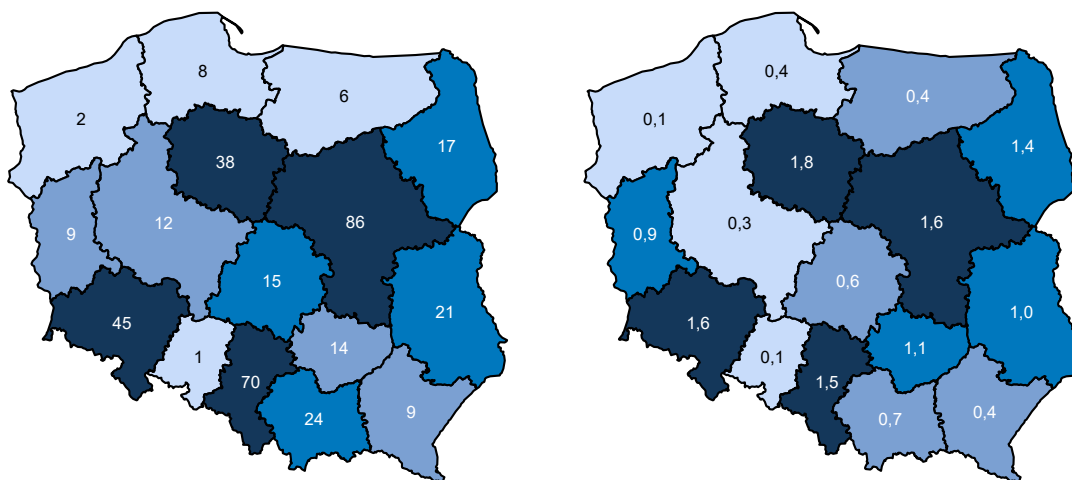
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.18: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia alkoholem



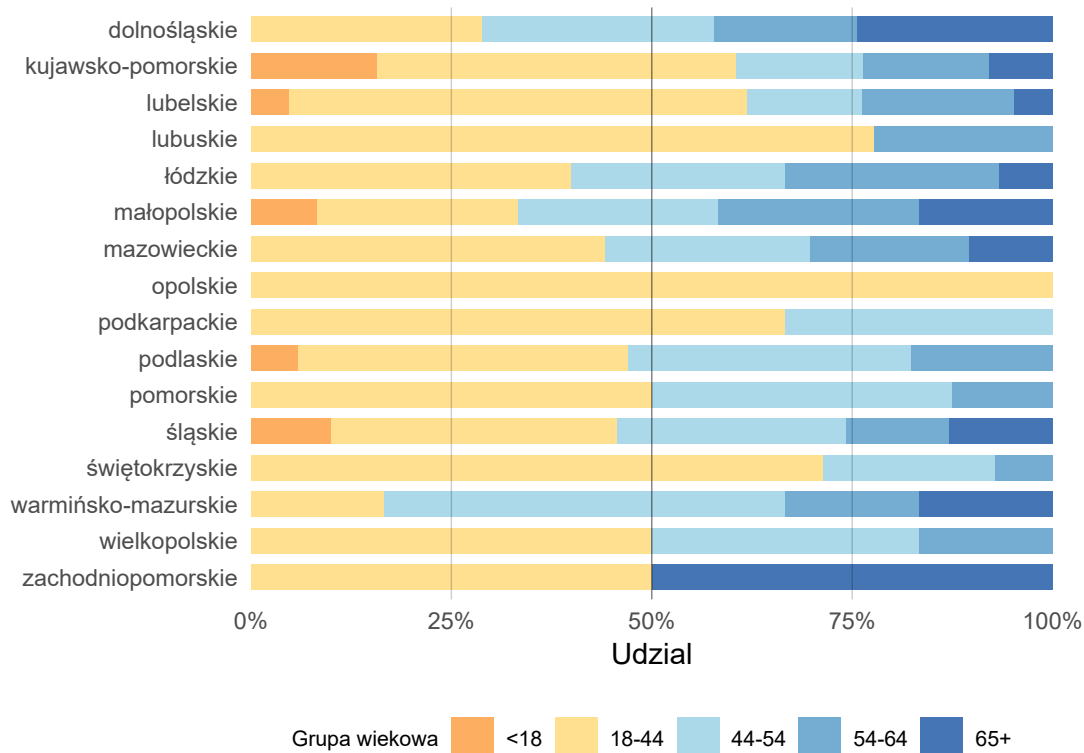
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.19: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia alkoholem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.19: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia alkoholem

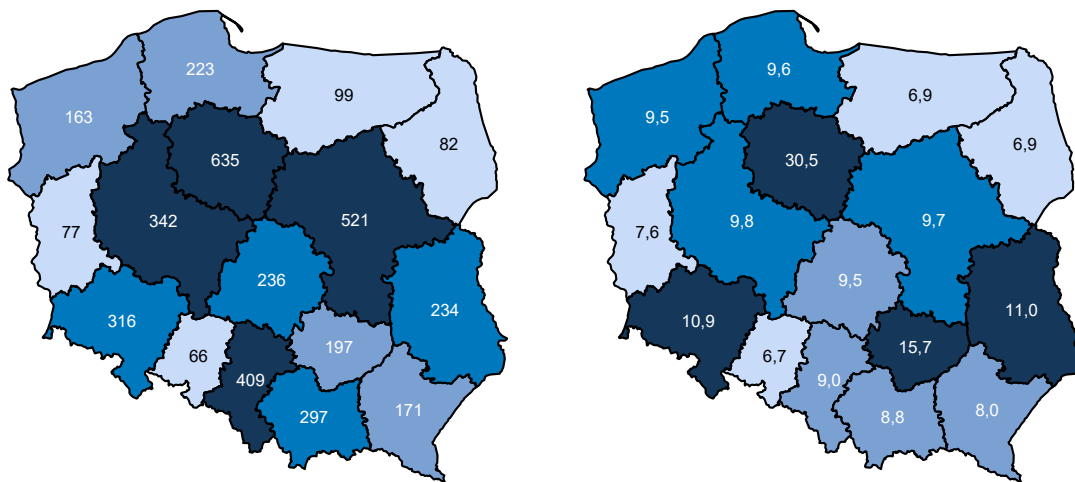


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zatrucia: jady, grzyby, rośliny - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

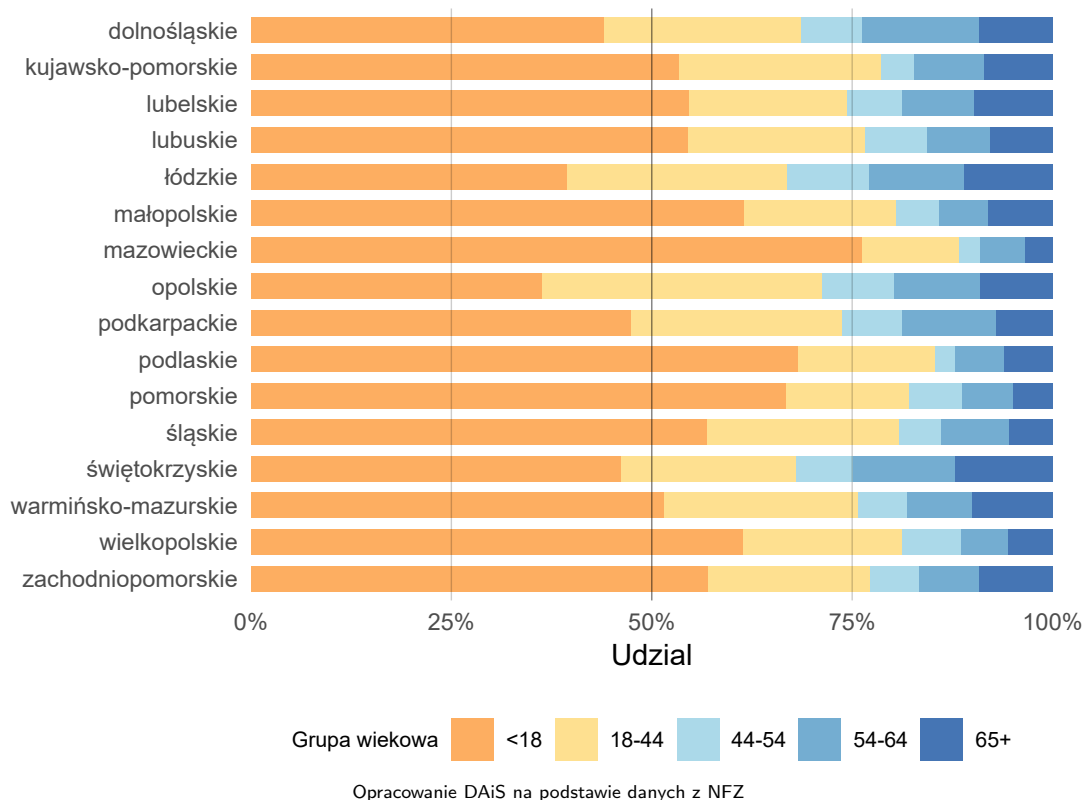
Na mapach 1.3.20 i 1.3.21 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zatrucia: jady, grzyby, rośliny (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.20 oraz 1.3.21 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.20: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

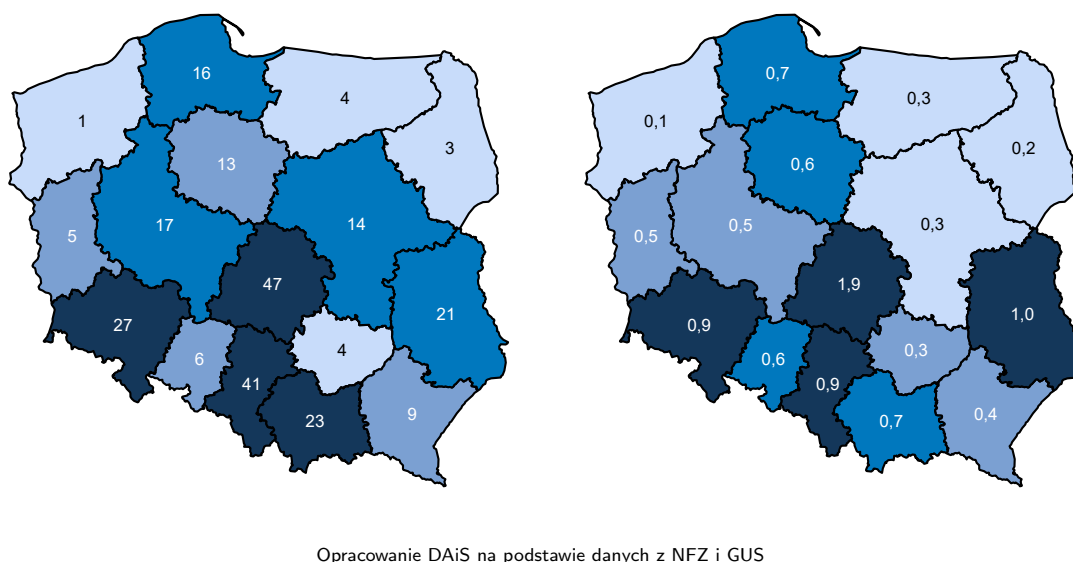


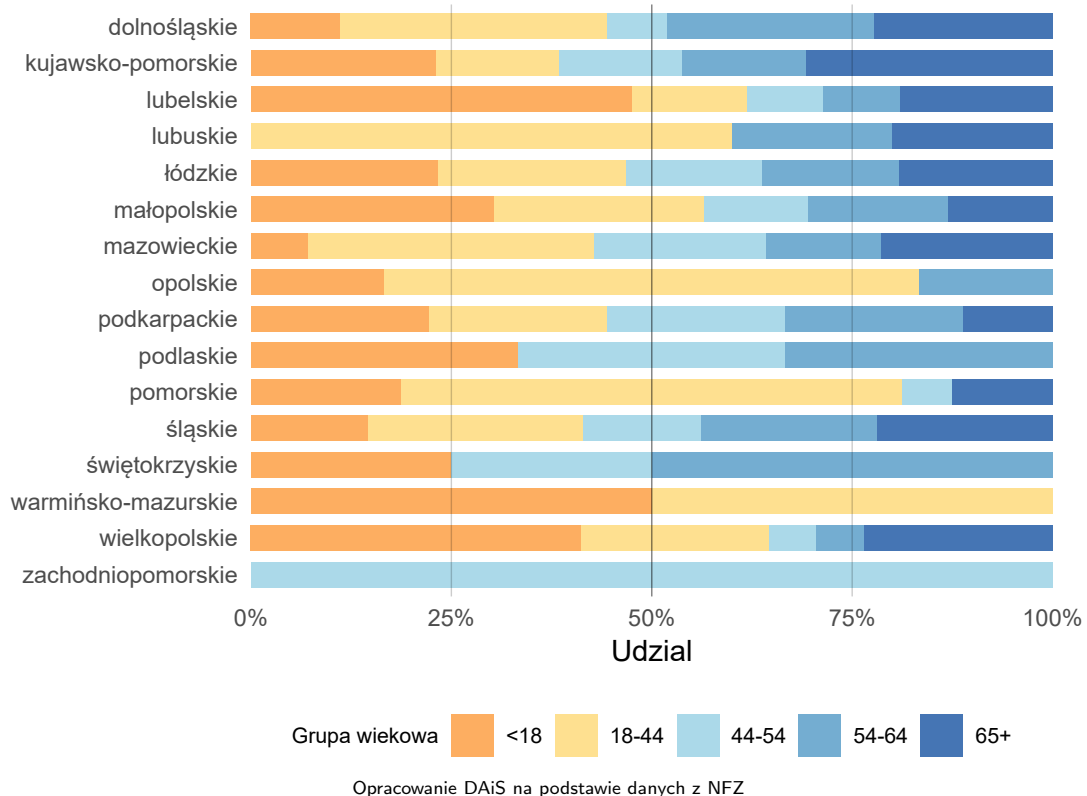
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.20: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny



Mapa 1.3.21: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

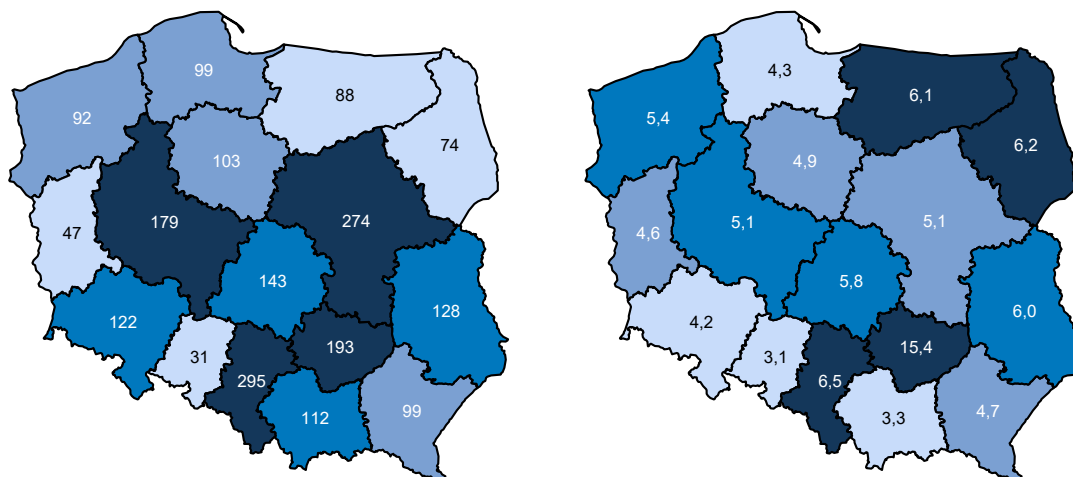


Wykres 1.3.21: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

Inne zatrucia - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

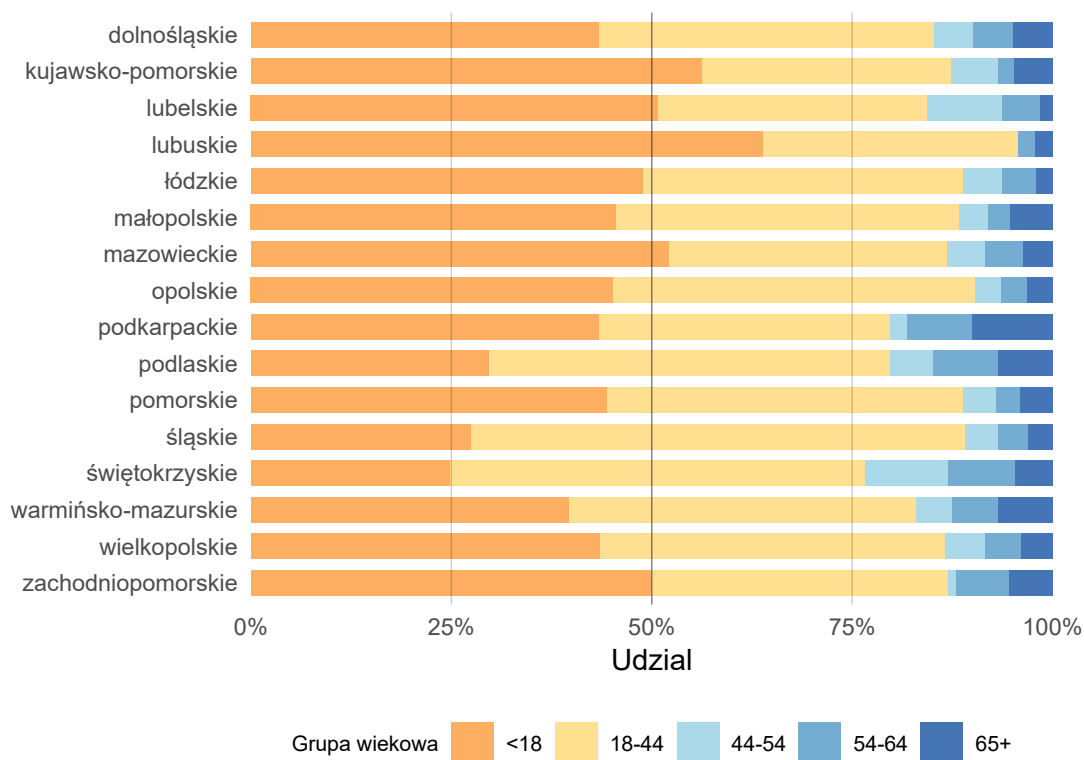
Na mapach 1.3.22 i 1.3.23 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Inne zatrucia (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.22 oraz 1.3.23 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.22: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne zatrucia



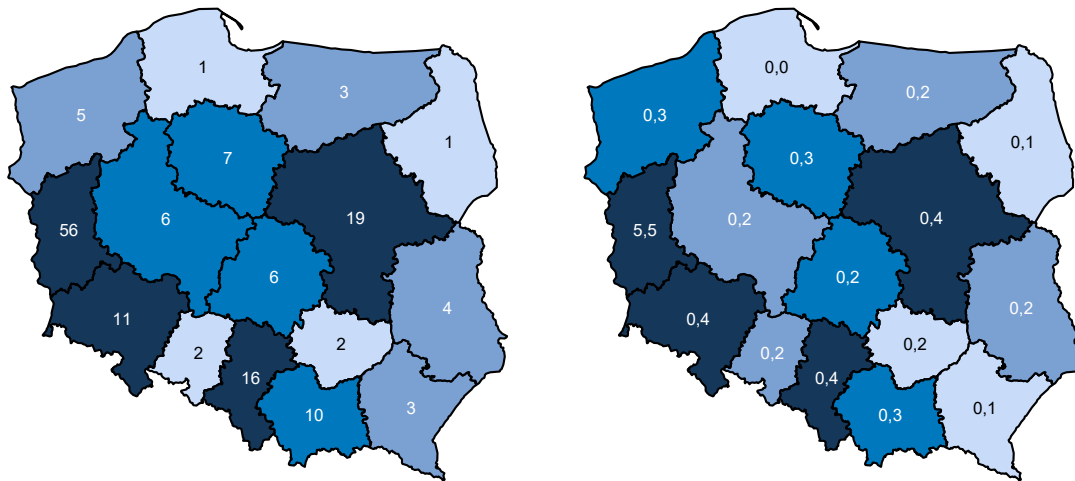
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.22: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne zatrucia



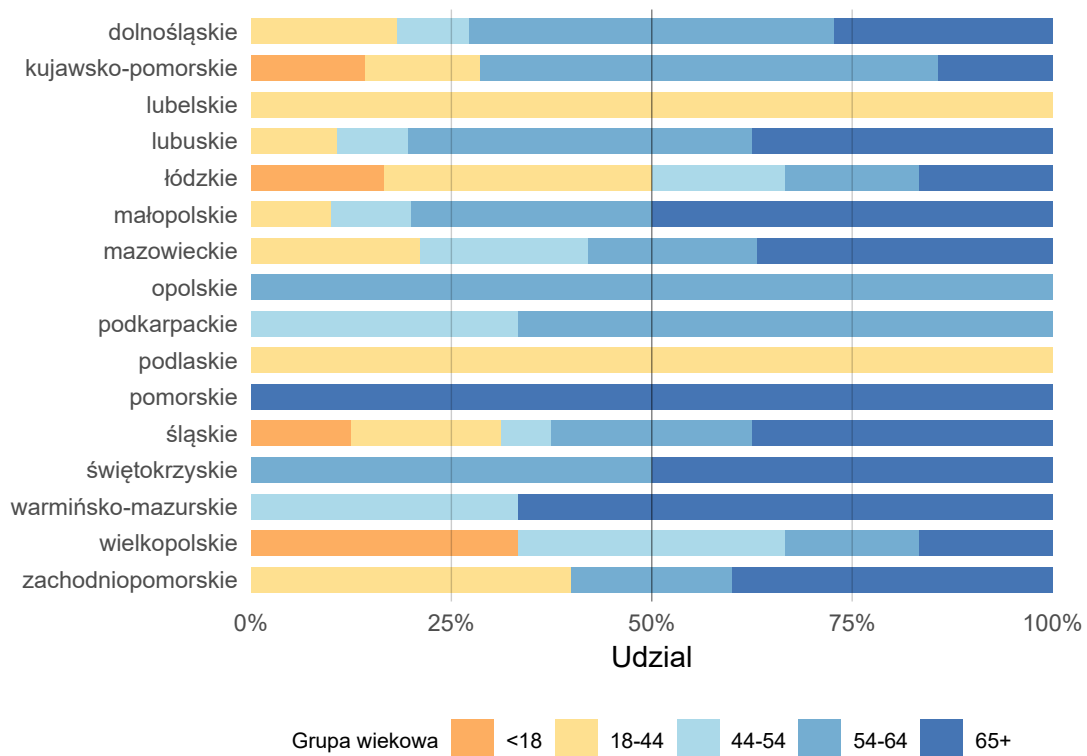
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.23: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne zatrucia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.23: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne zatrucia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

Skutki działań zewnętrznych według zaleceń WHO nie są rozpatrywane jako wyjściowa przyczyna zgonu.

Rozdział 2

Lecznictwo szpitalne

Spis treści

2.1	Ciało obce	50
2.2	Oparzenia	67
2.3	Odmrożenia	85
2.4	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	91
2.5	Następstwa i powikłania pourazowe	106
2.6	Powikłania po zabiegach medycznych	124
2.7	Zatrucia lekami	140
2.8	Zatrucia: narkotyki	156
2.9	Zatrucia środkami chemicznymi	170
2.10	Zatrucia alkoholem	185
2.11	Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	200
2.12	Inne zatrucia	214

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

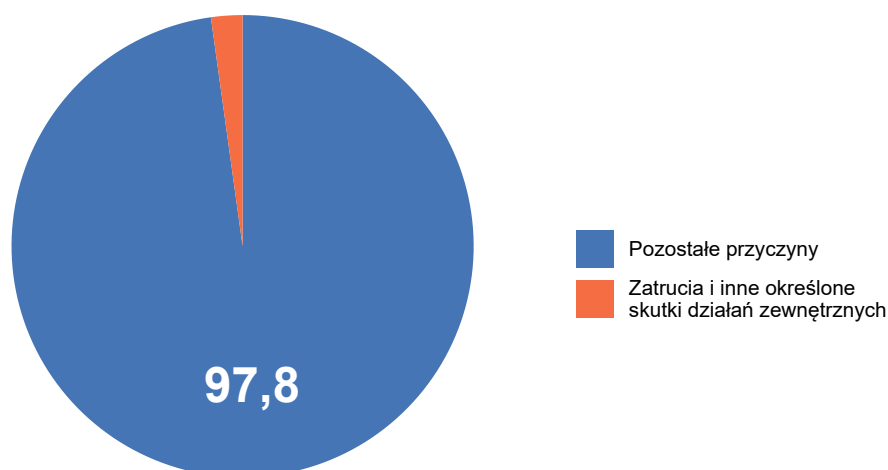
Tabela 2.0.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

T15	T25	T35	T78	T98	T36	T48	T57
T16	T26	T66	T79	T80	T37	T49	T58
T17	T27	T67	T90	T81	T38	T50	T59
T18	T28	T68	T91	T82	T39	T40	T60
T19	T29	T69	T92	T83	T42	T41	T51
T20	T30	T70	T93	T84	T43	T52	T61
T21	T31	T71	T94	T85	T44	T53	T62
T22	T32	T73	T95	T86	T45	T54	T63
T23	T33	T74	T96	T87	T46	T55	T64
T24	T34	T75	T97	T88	T47	T56	T65

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 126,59 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie kujawsko-pomorskim 8,88 tys. hospitalizacji (w tym 6,97% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,07 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,43 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,38 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,65 tys.

Wykres 2.0.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



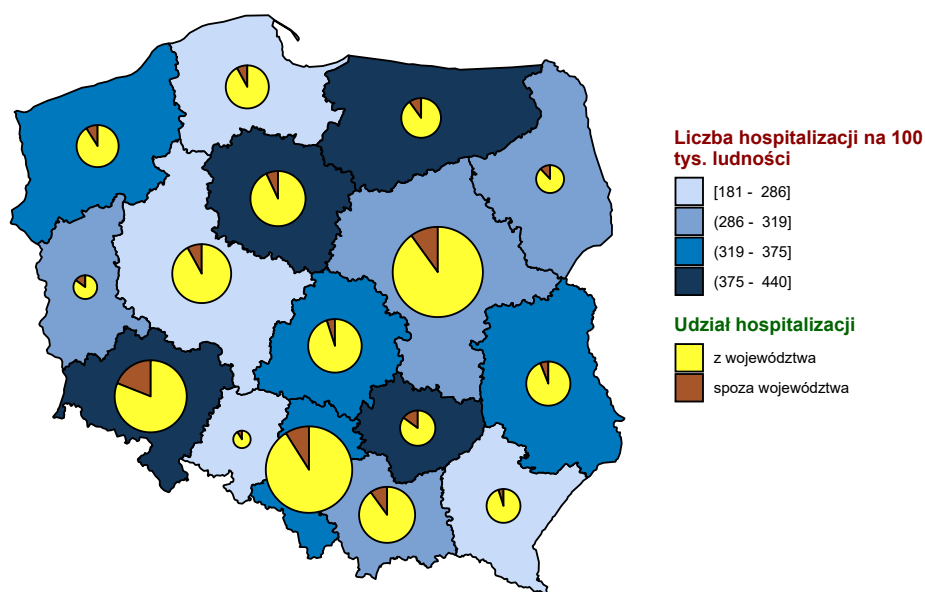
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

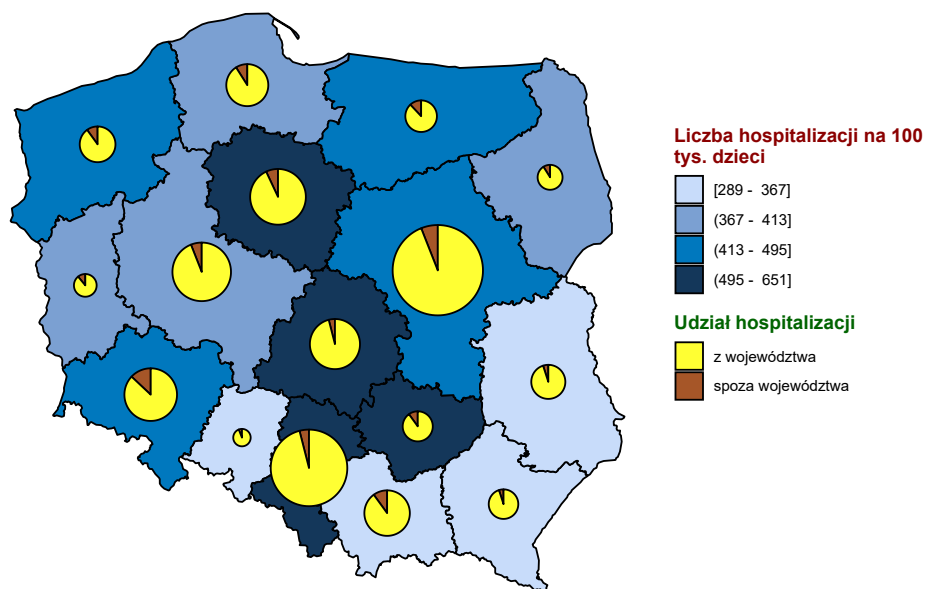
Mapy 2.12.1 - 2.12.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

Mapa 2.0.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



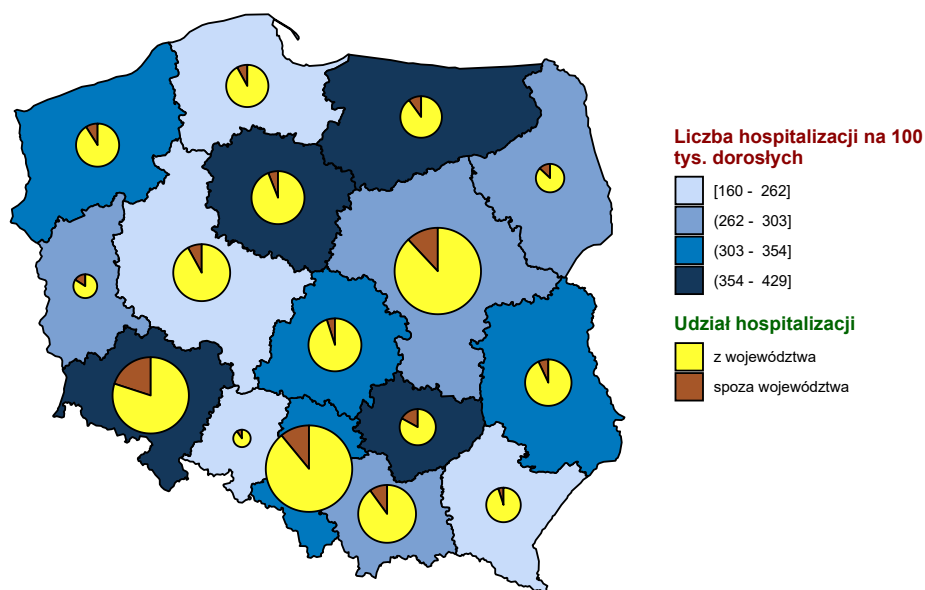
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.0.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



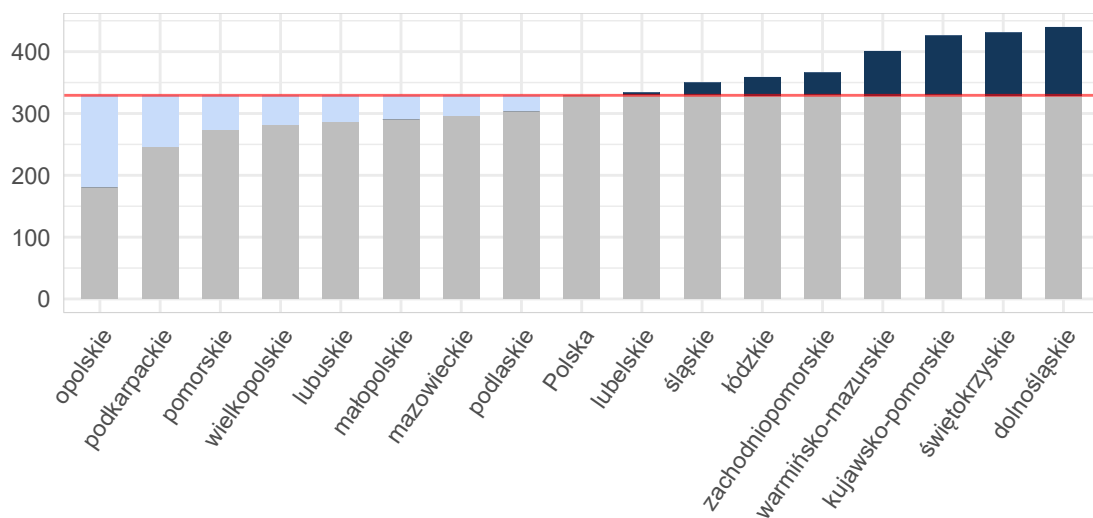
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.0.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



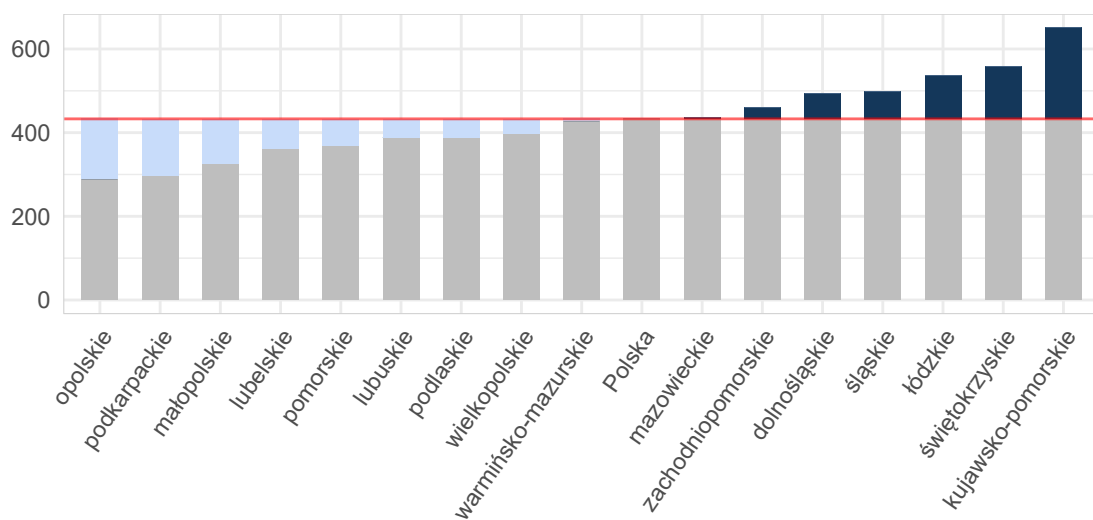
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.0.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



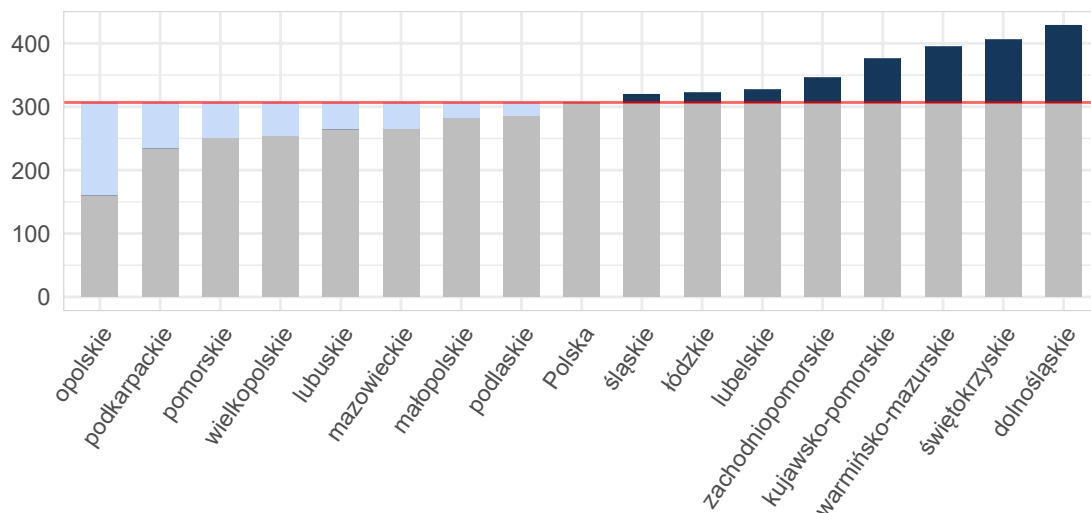
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.0.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

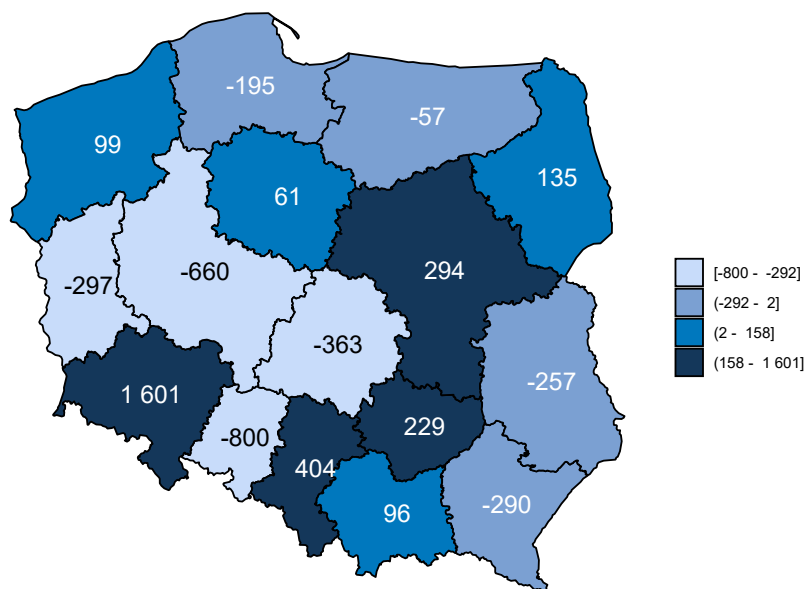
Wykres 2.0.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 4.1.3, 4.1.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

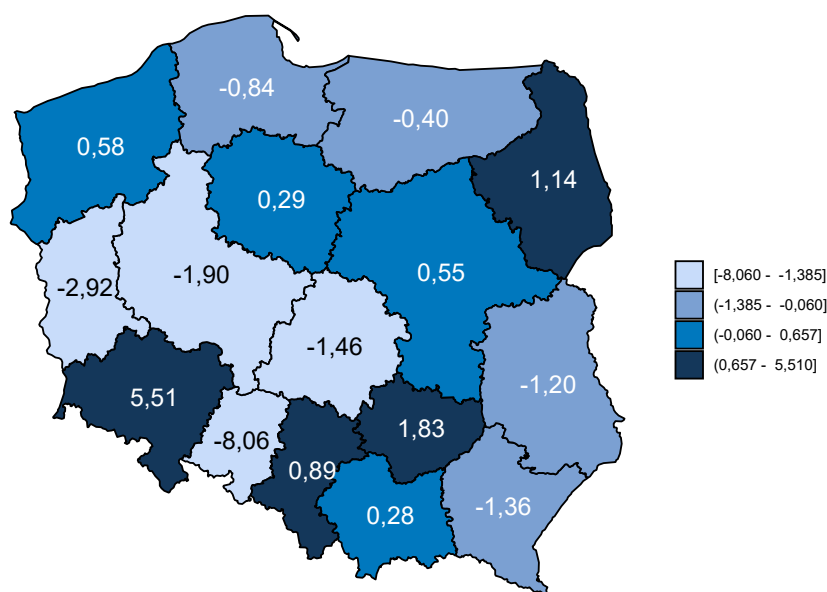
Mapa 2.0.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.0.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.0.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	12,78	0,06	4,72	18,88	440,20	812
kujawsko-pomorskie	8,88	0,07	2,67	6,97	426,21	558
lubelskie	7,12	0,15	0,57	6,78	333,89	740
lubuskie	2,92	0,02	0,25	15,01	286,82	735
łódzkie	8,92	0,03	1,66	5,02	359,03	811
małopolskie	9,84	0,01	1,74	10,05	290,90	893
mazowieckie	15,94	0,11	2,18	10,57	296,99	1 390
opolskie	1,79	-	0,11	9,31	180,66	967
podkarpackie	5,24	0,01	0,69	5,57	246,28	582
podlaskie	3,60	-	0,14	12,83	303,55	327
pomorskie	6,35	0,02	0,86	8,89	274,10	759
śląskie	15,96	0,17	2,05	9,55	350,13	1 121
świętokrzyskie	5,41	0,06	1,53	15,36	431,40	601
warmińsko-mazurskie	5,77	0,18	1,38	10,79	401,43	679
wielkopolskie	9,80	0,03	0,94	8,22	281,62	1 466
zachodniopomorskie	6,26	0,02	1,15	9,30	366,53	483
Polska	126,59	0,94	22,65	10,21	329,37	12 924

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

nego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznania⁴ wyniosła 39. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,3 tys. hospitalizacji. Tabela 2.0.3 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 2.0.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0034	Nszoz Oko - Med M. T. w Grudziądzu Utworzony Przez Marzenę Tsanakas	m. Grudziądz
02.0035	Centrum Diagnostyczno - Lecznicze Barska sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki
02.0041	Prywatna Klinika Wident	m. Bydgoszcz
02.0045	Centrum Medyczne Zachód sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0047	Szpital Świętego Łukasza	m. Bydgoszcz
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0069	Centrum Medyczne Bieńkowski NZOZ	m. Bydgoszcz
02.0078	Centrum Medyczne Alfa - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,78 tys. hospitalizacji dla 0,78 tys. pacjentów. Tym samym 31,34% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.0.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.0.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

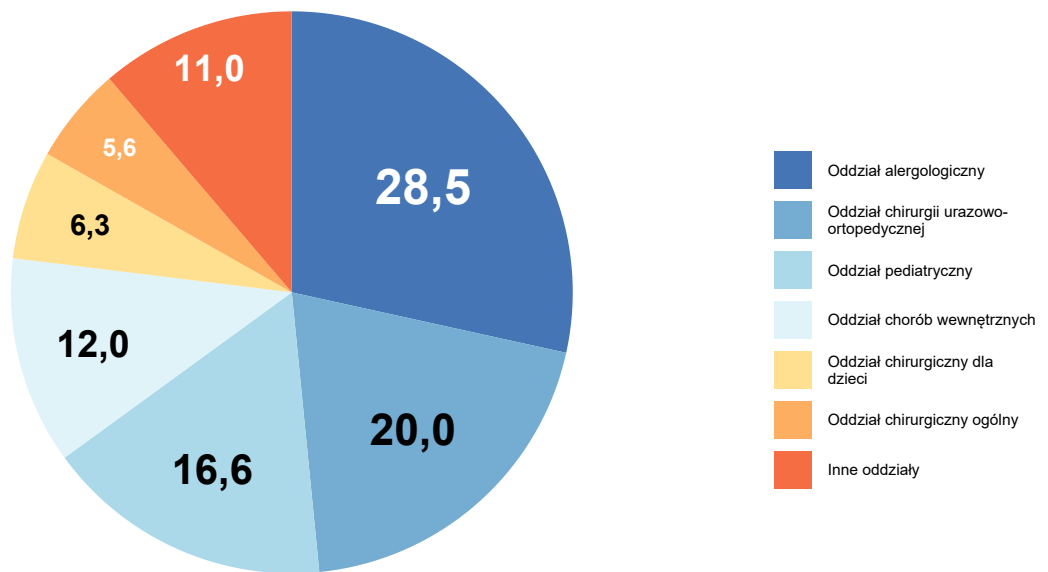
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0003	0,78	2,78	-	2,30	31,3	31,3
02.0004	0,96	1,04	-	0,09	11,7	43,1
02.0001	0,97	1,01	-	0,03	11,4	54,4
02.0002	0,53	0,56	-	0,02	6,2	60,7
02.0016	0,42	0,43	-	0,01	4,8	65,5
02.0006	0,37	0,38	-	0,04	4,2	69,7
02.0022	0,34	0,36	-	0,02	4,0	73,7
02.0007	0,33	0,34	-	0,02	3,8	77,6
02.0010	0,28	0,30	-	0,01	3,4	80,9
02.0008	0,20	0,21	-	0,00	2,4	83,3
02.0023	0,18	0,19	-	0,02	2,1	85,4
02.0012	0,16	0,16	-	0,01	1,8	87,2
02.0011	0,14	0,14	-	0,00	1,6	88,9
02.0027	0,14	0,14	-	0,02	1,6	90,4
02.0014	0,10	0,11	-	0,00	1,3	91,7
02.0009	0,09	0,10	-	0,01	1,1	92,8
02.0015	0,08	0,08	-	0,00	0,9	93,7
02.0019	0,08	0,08	-	0,01	0,9	94,6
02.0026	0,06	0,07	-	0,00	0,7	95,3
02.0028	0,05	0,06	-	0,01	0,6	95,9
02.0017	0,05	0,06	-	0,01	0,6	96,5
02.0018	0,05	0,06	-	0,00	0,6	97,2
02.0024	0,05	0,05	-	0,01	0,6	97,7
02.0025	0,05	0,05	-	0,00	0,6	98,3
02.0030	0,04	0,04	0,03	0,01	0,5	98,8
02.0021	0,04	0,04	-	0,00	0,4	99,2
02.0031	0,02	0,02	-	-	0,3	99,5
02.0058	0,02	0,02	0,02	-	0,2	99,7
02.0034	0,01	0,01	0,01	-	0,1	99,8
02.0005	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8
02.0013	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
02.0035	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9
02.0069	0,00	0,00	0,00	-	0,0	99,9
02.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,0	99,9
02.0039	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
02.0041	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
02.0045	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
02.0047	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
02.0078	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	6,53	8,88	0,07	2,67	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Alergologiczny oraz Chirurgii urazowo-ortopedycznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 48,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia - hospitalizacja oraz Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 47,6% hospitalizacji w analizowanej grupie.

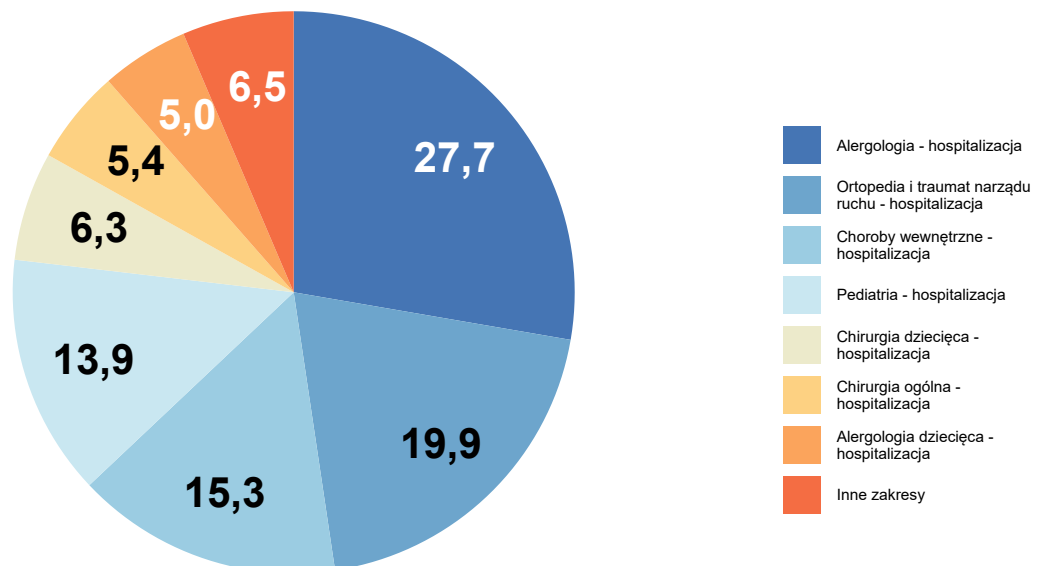
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.0.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.0.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.0.5: Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów [tys.]

Oddział	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	1,1	-	-	-	-	1,1
Oddział alergologiczny	-	0,1	-	2,5	-	0,0	2,5
Oddział pediatryczny	1,0	-	-	-	-	0,5	1,5
Oddział chirurgiczny dla dzieci	-	-	-	-	0,6	-	0,6
Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej	-	-	1,8	-	-	0,0	1,8
Inne oddziały	0,3	0,2	-	-	-	-	1,5
Woj.	1,2	1,4	1,8	2,5	0,6	1,5	8,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznawczych wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.0.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznawczych wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.0.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznawczych w analizowanej grupie⁶.

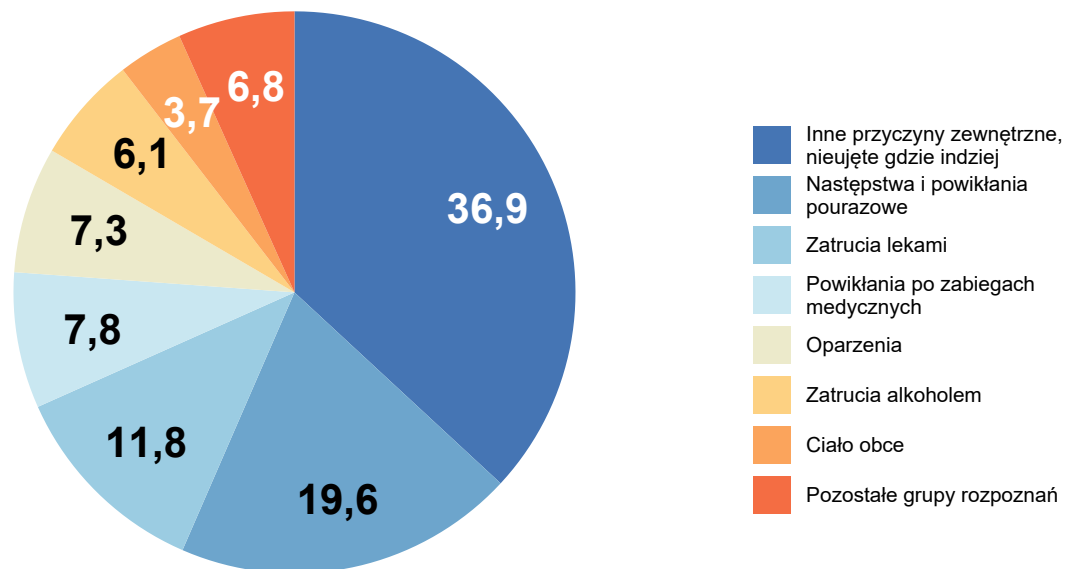
Tabela 2.0.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Ciało obce	T15, T16, T17, T18, T19
Oparzenia	T20, T21, T22, T23, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T30, T31, T32
Odmrożenia	T33, T34, T35
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	T66, T67, T68, T69, T70, T71, T73, T74, T75, T78
Następstwa i powikłania pourazowe	T79, T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T97, T98
Powikłania po zabiegach medycznych	T80, T81, T82, T83, T84, T85, T86, T87, T88
Zatrucia lekami	T36, T37, T38, T39, T42, T43, T44, T45, T46, T47, T48, T49, T50
Zatrucia: narkotyki	T40
Zatrucia środkami chemicznymi	T41, T52, T53, T54, T55, T56, T57, T58, T59, T60
Zatrucia alkoholem	T51
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	T61, T62, T63, T64
Inne zatrucia	T65

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.0.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 12 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 37% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.0.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.0.7: 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 [%]
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	1,22	3,28	2,36	-	36,89	36,89
Następstwa i powikłania pourazowe	1,66	1,74	0,13	0,04	19,63	56,52
Zatrucia lekami	1,01	1,05	0,04	-	11,80	68,32
Powikłania po zabiegach medycznych	0,62	0,70	0,02	0,02	7,82	76,15
Oparzenia	0,63	0,65	0,01	0,00	7,27	83,42
Zatrucia alkoholem	0,52	0,54	0,07	-	6,12	89,54
Ciało obce	0,33	0,33	0,05	-	3,74	93,28
Zatrucia środkami chemicznymi	0,24	0,25	0,01	-	2,78	96,06
Zatrucia: narkotyki	0,13	0,13	0,02	-	1,51	97,57
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,11	0,11	0,00	-	1,24	98,81
Inne zatrucia	0,06	0,07	0,01	-	0,75	99,56
Odmrożenia	0,04	0,04	0,00	-	0,44	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.0.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy

oraz oddziały⁷, zaś Tabela 2.0.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

Tabela 2.0.8: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	alergologiczny [tys.]	chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	pediatryczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Ciało obce	-	-	0,14	0,00	0,01	0,19
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	2,46	-	0,70	0,06	-	0,05
Inne zatrucia	0,00	-	0,02	0,01	-	0,04
Następstwa i powikłania pourazowe	-	1,24	-	-	0,16	0,34
Odmrożenia	-	-	-	-	-	0,04
Oparzenia	-	-	0,00	0,00	0,38	0,26
Powikłania po zabiegach medycznych	0,00	0,54	0,01	0,01	-	0,14
Zatrucia alkoholem	0,02	-	0,14	0,29	-	0,10
Zatrucia lekami	0,03	-	0,21	0,58	-	0,23
Zatrucia środkami chemicznymi	0,00	-	0,13	0,07	-	0,05
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	-	-	0,06	0,02	-	0,03
Zatrucia: narkotyki	0,01	-	0,07	0,04	-	0,02
Ogółem	2,53	1,78	1,47	1,06	0,56	1,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.0.9: Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologię narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Ciało obce	-	-	0,00	0,09	0,01	0,23
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	2,46	-	0,07	0,28	-	0,47
Inne zatrucia	-	-	0,01	0,05	-	0,00
Następstwa i powikłania pourazowe	-	1,24	-	0,00	0,16	0,34
Odmrożenia	-	-	-	-	-	0,04
Oparzenia	-	-	0,00	0,00	0,38	0,26
Powikłania po zabiegach medycznych	0,00	0,54	0,01	0,01	-	0,14
Zatrucia alkoholem	-	-	0,35	0,18	-	0,01
Zatrucia lekami	-	-	0,75	0,29	-	0,00
Zatrucia środkami chemicznymi	-	-	0,08	0,16	-	0,00
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	-	-	0,02	0,08	-	0,00
Zatrucia: narkotyki	-	-	0,05	0,08	-	-
Ogółem	2,46	1,77	1,36	1,23	0,56	1,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Tabela 2.0.10 przedstawia procentowy rozkład hospitalizacji w poszczególnych szpitalach według analizowanych grup chorobowych.

Tabela 2.0.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Zatrucia lekami [%]	Powikłania po zabiegach medycznych [%]	Oparzenia [%]	pozostale
02.0001	13,6	29,0	13,1	10,7	10,4	0,23
02.0002	0,5	36,8	12,4	12,3	13,5	0,25
02.0003	88,4	3,6	2,4	2,4	0,4	0,03
02.0004	48,0	19,7	6,7	9,6	2,2	0,14
02.0005	-	-	-	100,0	-	-
02.0006	5,1	15,2	20,7	12,5	20,5	0,26
02.0007	5,3	20,8	21,4	15,0	10,0	0,28
02.0008	5,7	35,1	8,1	37,0	5,7	0,09
02.0009	3,1	4,1	38,1	-	1,0	0,54
02.0010	0,3	30,9	33,2	18,3	4,7	0,13
02.0011	2,8	39,3	13,8	29,0	2,8	0,12
02.0012	6,1	46,6	11,7	13,5	11,0	0,11
02.0013	-	-	-	-	-	1,00
02.0014	-	11,6	38,4	3,6	3,6	0,43
02.0015	7,5	1,2	30,0	-	7,5	0,54
02.0016	3,1	0,9	16,2	-	45,3	0,35
02.0017	16,4	12,7	30,9	1,8	12,7	0,25
02.0018	7,3	1,8	23,6	1,8	12,7	0,53
02.0019	26,3	2,6	23,7	2,6	11,8	0,33
02.0021	-	10,5	42,1	2,6	-	0,45
02.0022	2,5	76,6	6,5	3,4	0,6	0,10
02.0023	0,5	48,7	12,3	0,5	10,7	0,27
02.0024	9,6	34,6	19,2	3,8	23,1	0,10
02.0025	10,0	-	52,0	4,0	-	0,34
02.0026	1,5	40,9	36,4	3,0	4,5	0,14
02.0027	19,4	1,4	29,5	-	3,6	0,46
02.0028	10,7	23,2	19,6	3,6	1,8	0,41
02.0030	-	48,8	-	48,8	-	0,02
02.0031	13,0	-	30,4	8,7	4,3	0,43
02.0034	-	100,0	-	-	-	-
02.0035	-	100,0	-	-	-	-
02.0037	-	100,0	-	-	-	-
02.0039	-	-	-	-	100,0	-
02.0041	-	100,0	-	-	-	-
02.0045	-	100,0	-	-	-	-
02.0047	-	100,0	-	-	-	-
02.0058	-	100,0	-	-	-	-
02.0069	-	-	-	50,0	50,0	-
02.0078	-	-	-	-	-	1,00
Woj.	36,9	19,6	11,8	7,8	7,3	0,17

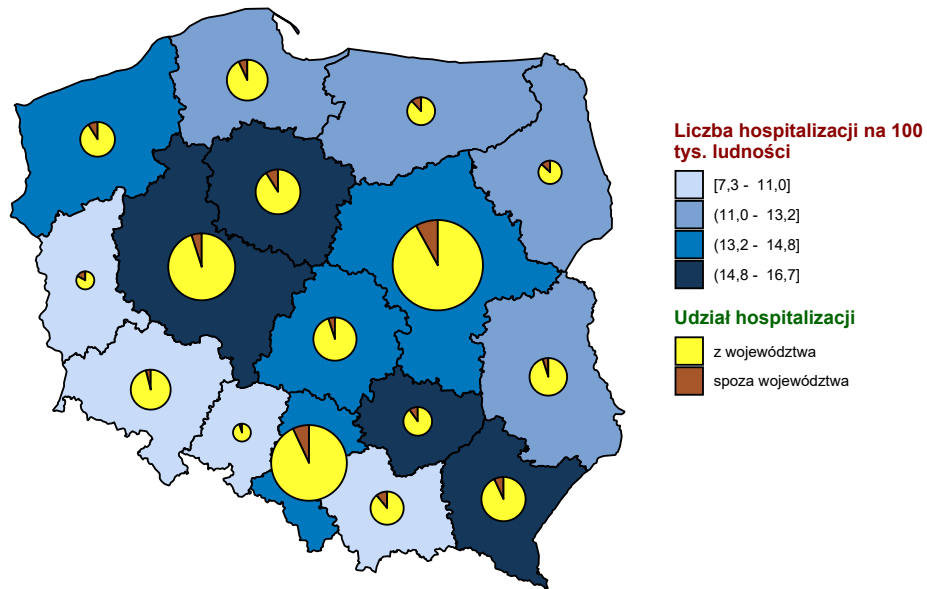
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1 Ciało obce

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,33 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ciało obce (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 3,74% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

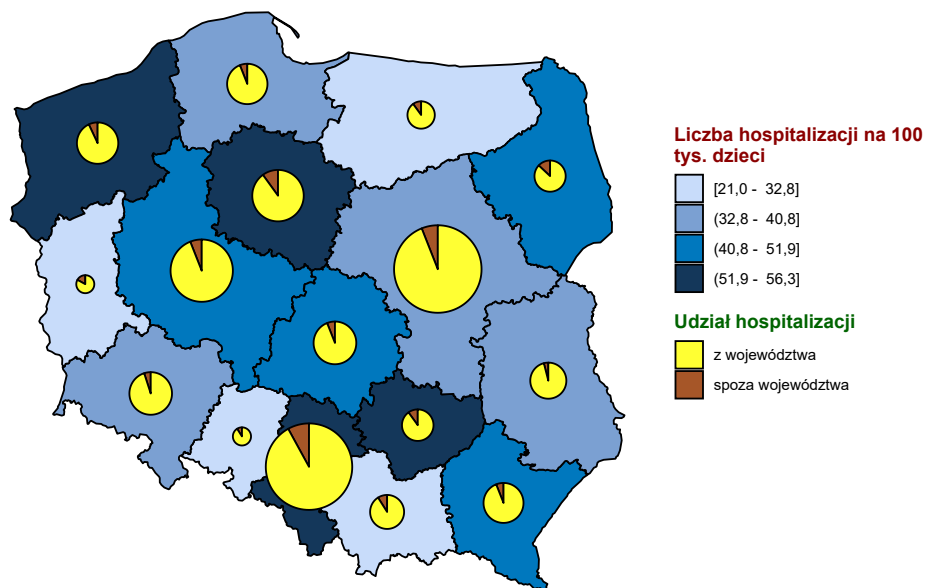
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T15, T16, T17, T18, T19.

Mapa 2.1.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



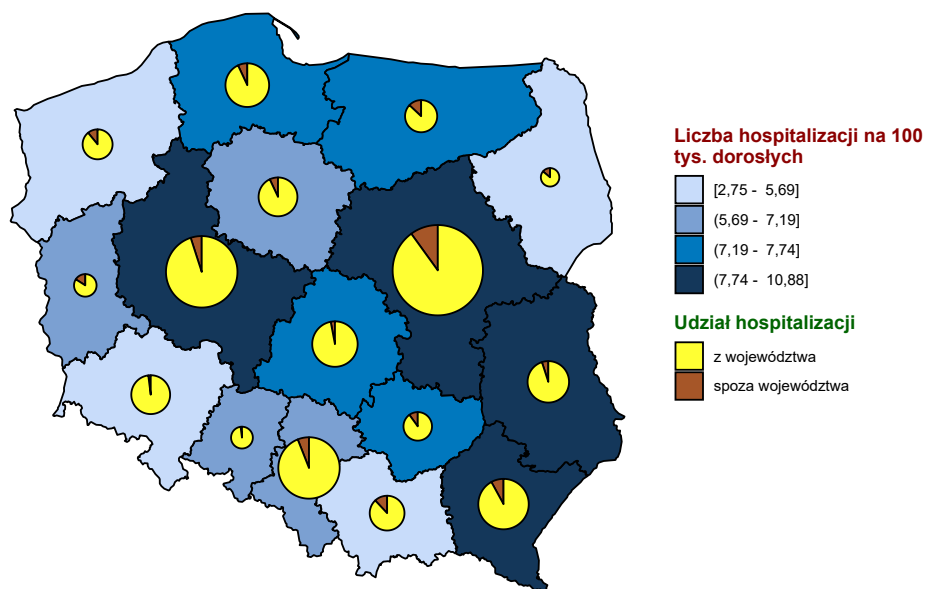
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



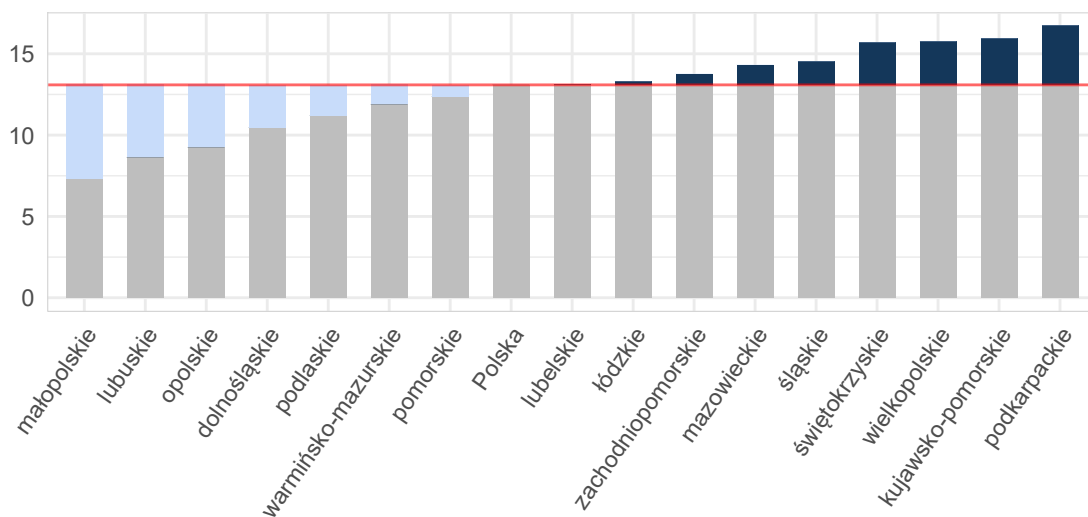
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

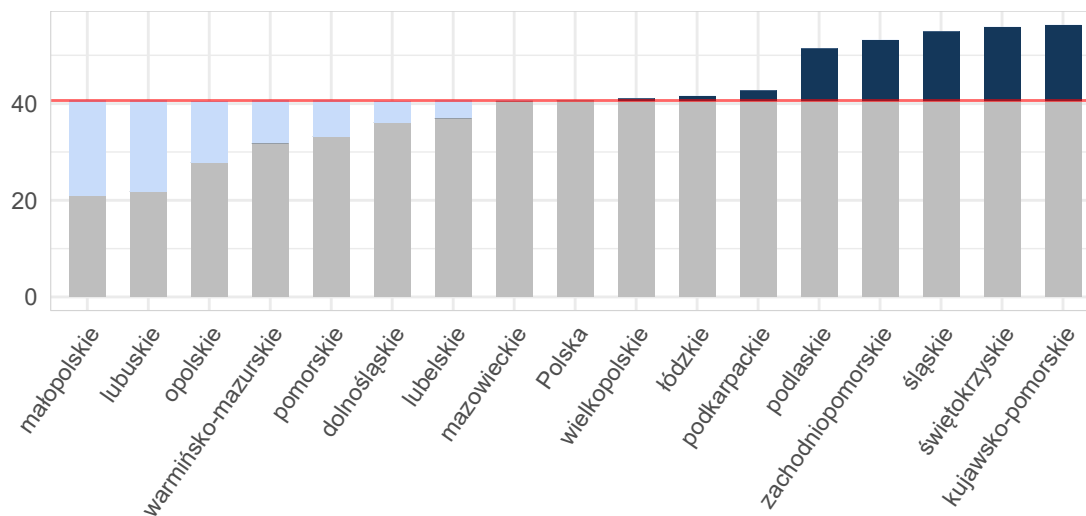


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

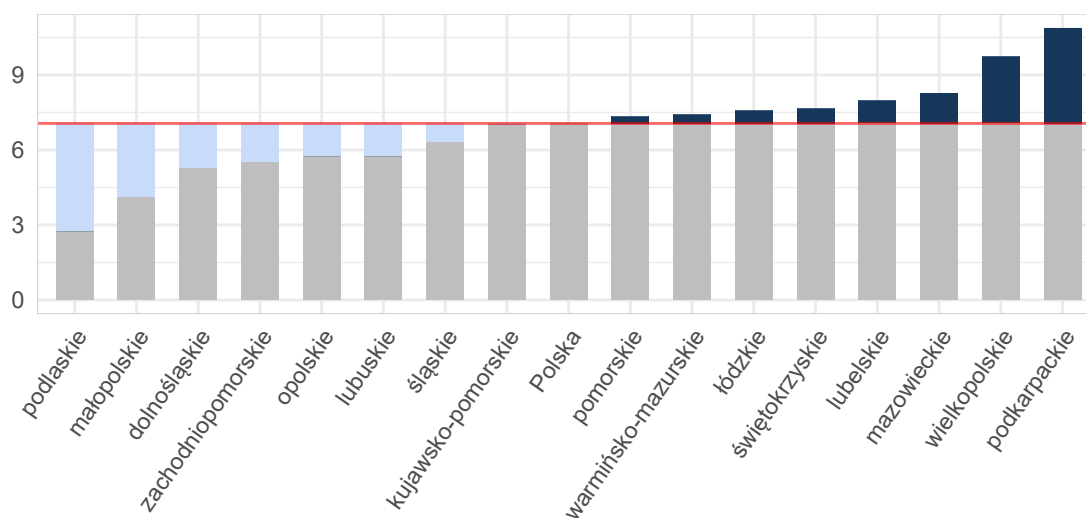
Wykres 2.1.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,30	0,00	0,06	4,28	10,47	22
kujawsko-pomorskie	0,33	-	0,05	9,64	15,93	8
lubelskie	0,28	-	0,05	5,00	13,12	38
lubuskie	0,09	-	0,03	17,05	8,65	22

Tabela 2.1.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,33	-	0,04	5,44	13,32	18
małopolskie	0,25	-	0,05	10,93	7,30	51
mazowieckie	0,77	-	0,15	8,33	14,31	42
opolskie	0,09	-	0,02	5,43	9,26	11
podkarpackie	0,36	-	0,10	7,58	16,73	15
podlaskie	0,13	-	0,02	13,53	11,21	13
pomorskie	0,29	0,00	0,08	6,99	12,35	31
śląskie	0,66	-	0,10	7,40	14,52	28
świętokrzyskie	0,20	-	0,03	10,15	15,72	26
warmińsko-mazurskie	0,17	-	0,02	12,28	11,91	27
wielkopolskie	0,55	0,00	0,11	5,66	15,74	19
zachodniopomorskie	0,24	-	0,06	8,94	13,76	24
Polska	5,03	0,01	0,97	7,85	13,09	395

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0078	Centrum Medyczne Alfa - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 28,01% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

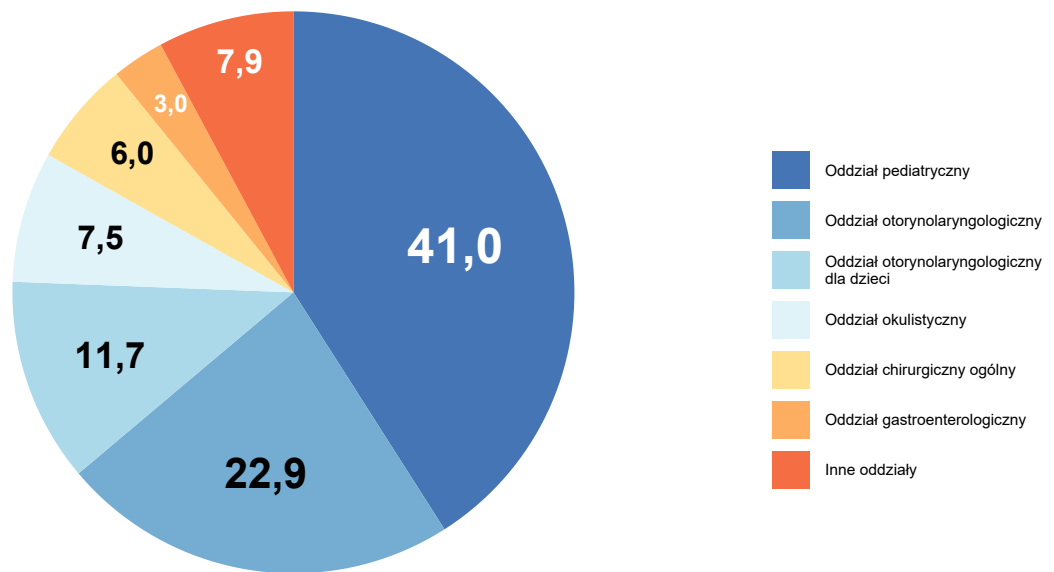
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0004	0,09	0,09	0,00	-	28,0	28,0
02.0001	0,08	0,08	0,00	-	24,7	52,7
02.0002	0,03	0,03	0,00	-	9,3	62,0
02.0006	0,03	0,03	0,01	-	8,4	70,5
02.0016	0,03	0,03	0,00	-	7,8	78,3
02.0003	0,02	0,02	0,01	-	7,5	85,8
02.0007	0,01	0,01	0,00	-	3,9	89,8
02.0027	0,00	0,00	-	-	1,5	91,3
02.0008	0,00	0,00	0,00	-	1,2	92,5
02.0015	0,00	0,00	0,00	-	1,2	93,7
02.0013	0,00	0,00	-	-	0,9	94,6
02.0022	0,00	0,00	-	-	0,9	95,5
02.0026	0,00	0,00	-	-	0,9	96,4
02.0010	0,00	0,00	0,00	-	0,6	97,0
02.0018	0,00	0,00	0,00	-	0,6	97,6
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,6	98,2
02.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,6	98,8
02.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
02.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
02.0030	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
02.0078	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,33	0,33	0,05	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział otorynolaryngologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 63,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 50,6%.

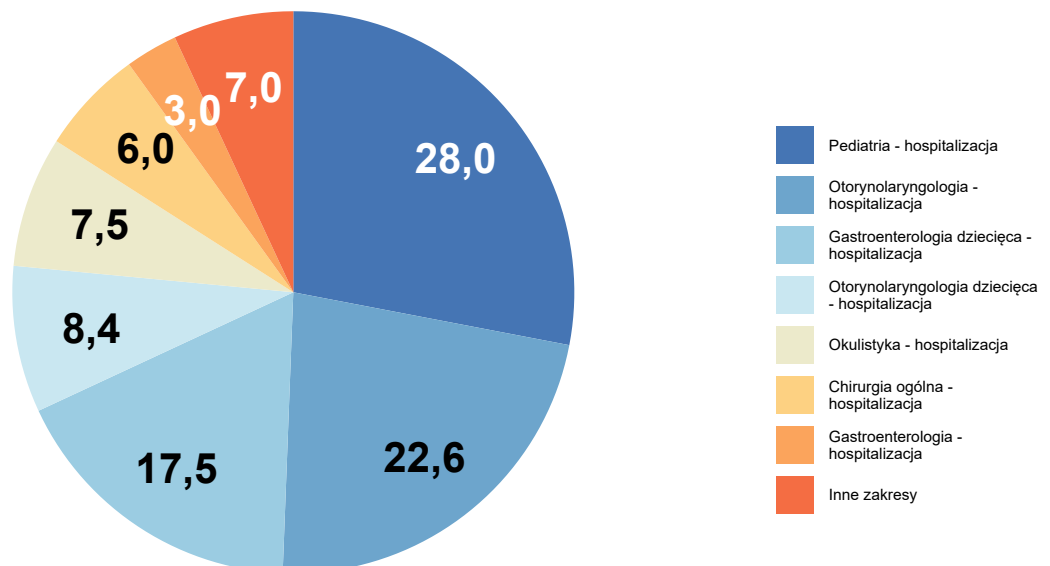
¹⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.4: 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 2.1.4 oraz Tabela 2.1.5. 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 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0004	0,07	0,01	-	0,01	0,00	0,00	0,09
02.0001	0,05	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0,08
02.0002	0,00	0,02	-	0,00	-	0,01	0,03
02.0006	-	0,03	-	0,00	-	0,00	0,03
02.0016	-	-	0,02	-	-	0,00	0,03
02.0003	-	0,01	-	0,01	0,00	0,01	0,02
02.0007	-	0,01	-	0,00	0,00	0,00	0,01
02.0027	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0008	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
02.0015	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0010	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0019	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0030	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0078	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,14	0,08	0,04	0,02	0,02	0,04	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0004	0,04	0,01	0,02	-	0,01	0,01	0,09
02.0001	0,02	0,01	0,03	0,02	0,00	0,00	0,08
02.0002	0,00	0,02	-	-	0,00	0,01	0,03
02.0006	-	0,03	-	-	0,00	0,00	0,03
02.0016	0,02	-	-	0,01	-	0,00	0,03
02.0003	-	0,01	-	-	0,01	0,01	0,02
02.0007	-	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01
02.0027	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0008	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0015	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Otorinolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otorinolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0019	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0030	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0078	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,09	0,08	0,06	0,03	0,02	0,05	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 64.29%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 75.09%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 81.94%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (65%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.6 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 2.1.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0001	87,5	12,5	-	100,0	83,3	0	10,4
02.0008	75,0	25,0	-	100,0	-	3	-
02.0016	86,7	13,3	-	100,0	-	60	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0018	-	100,0	-	100,0	50,0	0	100,0
02.0006	76,9	23,1	-	100,0	100,0	0	23,1
02.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0002	96,0	4,0	-	100,0	-	1	4,0
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0003	80,0	20,0	-	100,0	33,3	1	13,3
02.0078	-	100,0	-	100,0	-	12	-
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0007	72,7	27,3	-	100,0	-	5	9,1
02.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0004	-	100,0	-	100,0	33,3	26	33,3
02.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	81,9	18,1	-	100,0	50,0	0	64,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli **2.1.7** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹². Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

¹²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0001	0,08	-	29,27	33,33	100,00	70,73	-
02.0002	0,03	9,68	78,57	-	100,00	21,43	-
02.0003	0,02	-	68,00	18,18	100,00	32,00	12,50
02.0004	0,09	1,08	25,00	11,11	64,29	75,00	-
02.0006	0,03	-	21,43	-	100,00	78,57	-
02.0007	0,01	-	69,23	42,86	100,00	30,77	-
02.0008	0,00	-	50,00	-	-	50,00	50,00
02.0010	0,00	50,00	-	-	-	100,00	-
02.0012	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0013	0,00	-	100,00	-	-	-	-
02.0015	0,00	-	50,00	-	-	50,00	-
02.0016	0,03	3,85	32,00	-	100,00	68,00	-
02.0018	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00
02.0019	0,00	-	50,00	-	-	50,00	-
02.0022	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0024	0,00	-	100,00	-	-	-	-
02.0025	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0026	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0027	0,00	-	-	-	-	100,00	-
02.0030	0,00	-	100,00	-	-	-	-
02.0078	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-
Woj.	0,33	1,81	37,12	14,71	90,57	62,88	8,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	29,27	-	8,33	50,00	37,50	4,17
02.0002	78,57	-	-	18,18	13,64	68,18
02.0003	68,00	-	17,65	29,41	29,41	23,53
02.0004	25,00	-	8,70	26,09	43,48	21,74
02.0006	21,43	-	-	-	16,67	83,33
02.0007	69,23	-	-	11,11	55,56	33,33
02.0008	50,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0013	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0015	50,00	-	-	50,00	-	50,00
02.0016	32,00	-	-	37,50	25,00	37,50
02.0019	50,00	-	-	-	-	100,00
02.0024	100,00	-	-	50,00	-	50,00
02.0030	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0078	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	37,12	-	6,61	31,40	29,75	32,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.9: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	75,00	-	22,22	44,44	22,22	11,11
02.0002	83,33	-	-	-	-	100,00
02.0003	57,89	-	27,27	27,27	9,09	36,36
02.0004	64,29	-	-	44,44	33,33	22,22
02.0006	19,23	-	-	-	-	100,00
02.0007	63,64	-	-	14,29	42,86	42,86
02.0008	50,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0013	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0015	100,00	-	-	50,00	-	50,00
02.0019	100,00	-	-	-	-	100,00
02.0024	100,00	-	-	50,00	-	50,00
02.0030	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0078	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	57,63	-	8,82	27,94	14,71	48,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.10: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	21,43	-	-	53,33	46,67	-
02.0002	70,00	-	-	57,14	42,86	-
02.0003	100,00	-	-	33,33	66,67	-
02.0004	17,95	-	14,29	14,29	50,00	21,43
02.0006	50,00	-	-	-	100,00	-
02.0007	100,00	-	-	-	100,00	-
02.0016	32,00	-	-	37,50	25,00	37,50
Woj.	25,48	-	3,77	35,85	49,06	11,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.11 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.12.

Tabela 2.1.11: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F26F [%]	C57 [%]	F04 [%]	F26 [%]	P04 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	19,5	4,9	1,2	19,5	6,1	48,8
02.0002	0,0	-	12,9	48,4	-	3,2	35,5
02.0003	0,0	-	8,0	16,0	-	-	76,0
02.0004	0,1	25,8	3,2	5,4	14,0	-	51,6
02.0006	0,0	3,6	75,0	17,9	-	-	3,6
02.0007	0,0	7,7	15,4	23,1	7,7	-	46,2
02.0008	0,0	-	-	-	25,0	-	75,0
02.0010	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
02.0012	0,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0015	0,0	-	-	25,0	-	-	75,0
02.0016	0,0	-	3,8	-	-	38,5	57,7
02.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0019	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
02.0022	0,0	66,7	-	-	33,3	-	-
02.0024	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
02.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0026	0,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	80,0	20,0
02.0030	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0078	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,3	13,6	11,1	10,8	9,6	7,2	47,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.12: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F26F choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych) <66 r.ż.
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
F26 choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych)
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

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 2.1.13.

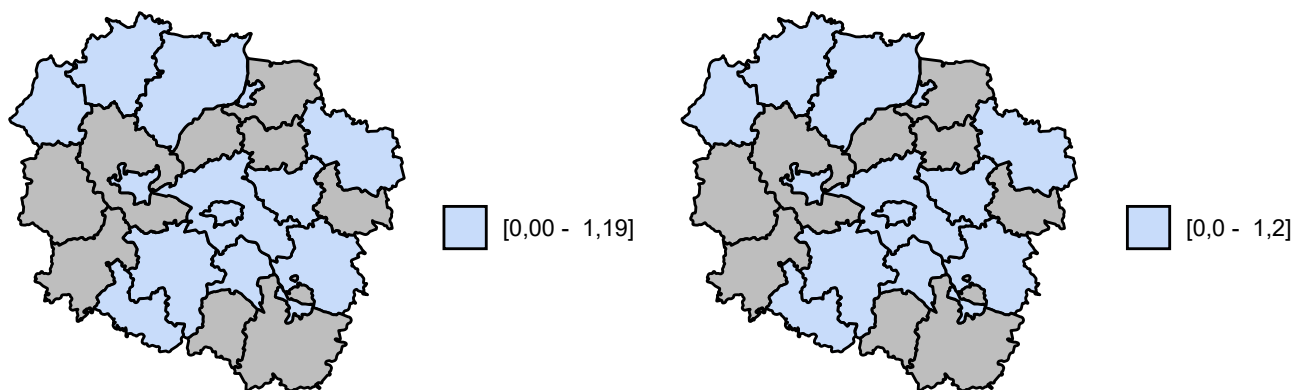
Tabela 2.1.13: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana	Śmiertelność standaryzowana
		30 [dni] [%]	30 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	0,3	0,1
kujawsko-pomorskie	0,3	0,3	0,2
lubelskie	0,3	0,4	0,2
lubuskie	0,1	-	-
łódzkie	0,3	0,6	0,3
małopolskie	0,2	-	-
mazowieckie	0,8	0,4	0,3
opolskie	0,1	1,1	0,2
podkarpackie	0,4	0,3	0,1

Tabela 2.1.13: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność	
		obserwowana 30 [dni] [%]	standaryzowana 30 [dni] [%]
podlaskie	0,1	-	-
pomorskie	0,3	0,3	0,3
śląskie	0,7	0,3	0,3
świętokrzyskie	0,2	-	-
warmińsko- mazurskie	0,2	1,8	1,2
wielkopolskie	0,5	0,4	0,5
zachodniopomorskie	0,2	-	-

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

W Tabeli 2.1.14 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.14: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	10,5	46,3	85,4	1,2	2,4	3,7	2,4	4,9
02.0002	33,5	51,6	41,9	-	3,2	12,9	25,8	16,1
02.0003	48,7	56,0	24,0	-	8,0	12,0	12,0	44,0
02.0004	14,0	41,9	83,9	-	2,2	3,2	2,2	8,6
02.0006	48,6	39,3	7,1	-	17,9	25,0	17,9	32,1
02.0007	48,9	61,5	15,4	7,7	7,7	7,7	23,1	38,5
02.0008	40,5	25,0	-	-	50,0	-	50,0	-
02.0010	41,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0	-
02.0012	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0013	66,7	100,0	-	-	-	33,3	-	66,7
02.0015	36,8	50,0	50,0	-	-	-	25,0	25,0
02.0016	6,3	61,5	100,0	-	-	-	-	-
02.0018	28,5	100,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0019	16,0	-	50,0	-	50,0	-	-	-

Tabela 2.1.14: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0022	2,3	100,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0024	40,0	-	-	-	-	100,0	-	-
02.0025	1,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,7	33,3	100,0	-	-	-	-	-
02.0027	6,2	40,0	80,0	-	20,0	-	-	-
02.0030	65,0	-	-	-	-	-	-	100,0
02.0078	18,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	22,5	48,2	63,9	0,9	6,0	7,2	8,1	13,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.15 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.15: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,08	-	1,22	90,24	6,10	2,44
02.0002	0,03	-	6,45	48,39	29,03	16,13
02.0003	0,02	-	-	48,00	20,00	32,00
02.0004	0,09	1,08	1,08	83,87	6,45	7,53
02.0006	0,03	-	-	35,71	35,71	28,57
02.0007	0,01	-	-	30,77	46,15	23,08
02.0008	0,00	-	-	25,00	50,00	25,00
02.0010	0,00	-	-	50,00	50,00	-
02.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0013	0,00	-	-	33,33	-	66,67
02.0015	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
02.0016	0,03	-	3,85	96,15	-	-
02.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0026	0,00	-	-	100,00	-	-

¹³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.15: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0030	0,00	-	-	-	-	100,00
02.0078	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,33	0,30	1,51	73,19	13,55	11,45

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.16. 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 [%]			
02.0001	2,4	50,0	47,6	26,7	19,8	36,6
02.0002	25,8	29,0	45,2	28,1	24,5	45,2
02.0003	12,0	16,0	72,0	19,3	0,0	40,0
02.0004	12,9	39,8	47,3	37,9	27,2	37,6
02.0006	7,1	25,0	67,9	26,8	10,8	42,9
02.0007	-	15,4	84,6	7,8	2,0	23,1
02.0008	-	25,0	75,0	12,9	5,9	50,0
02.0010	-	-	100,0	10,7	10,7	50,0
02.0012	-	-	100,0	12,2	12,2	100,0
02.0013	-	100,0	-	33,6	32,2	33,3
02.0015	-	-	100,0	6,7	6,4	50,0
02.0016	15,4	30,8	53,8	31,3	10,3	42,3
02.0018	-	-	100,0	10,5	10,5	-
02.0019	-	50,0	50,0	27,0	27,0	-
02.0022	33,3	-	66,7	19,2	10,2	33,3
02.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0026	-	-	100,0	2,1	0,0	33,3
02.0027	-	-	100,0	9,0	0,0	-
02.0030	-	100,0	-	22,4	22,4	-
02.0078	-	100,0	-	27,2	27,2	100,0
Woj.	9,6	34,6	55,7	27,6	14,9	37,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.17 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podprzypki.

Tabela 2.1.17: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	65,85	1,22	32,93
02.0002	29,03	-	70,97
02.0003	8,00	-	92,00
02.0004	68,82	1,08	30,11
02.0006	3,57	-	96,43
02.0007	46,15	-	53,85

Tabela 2.1.17: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0008	100,00	-	-
02.0010	50,00	50,00	-
02.0012	-	-	100,00
02.0013	33,33	33,33	33,33
02.0015	50,00	25,00	25,00
02.0016	34,62	-	65,38
02.0018	-	-	100,00
02.0019	50,00	-	50,00
02.0022	33,33	-	66,67
02.0024	100,00	-	-
02.0025	100,00	-	-
02.0026	33,33	-	66,67
02.0027	80,00	-	20,00
02.0030	100,00	-	-
02.0078	100,00	-	-
Woj.	49,70	1,51	48,80

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

W tabeli **2.1.18** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.18: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,1	1,2	-	-	-	2,4
02.0002	0,0	-	-	-	-	3,2
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,1	-	-	1,1	1,1	3,2
02.0006	0,0	-	-	-	-	-
02.0007	0,0	-	-	-	-	-
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	-	-	-	-	-
02.0013	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0030	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0078	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,3	0,3	-	0,3	0,3	2,1

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

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

W tabeli **2.1.19** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpo-

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

znaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	2,1	2,0	2,0	1,4	4,9	89,0
02.0002	1,8	2,1	1,0	1,7	16,1	90,3
02.0003	1,1	2,1	1,0	1,0	40,0	96,0
02.0004	1,9	2,0	2,0	1,3	5,4	90,3
02.0006	1,4	1,8	1,0	2,6	46,4	92,9
02.0007	1,3	1,8	1,0	0,9	23,1	92,3
02.0008	1,2	1,7	1,5	0,6	25,0	100,0
02.0010	1,0	1,4	1,0	0,7	50,0	100,0
02.0012	2,0	1,9	2,0	-	-	100,0
02.0013	3,7	2,7	3,0	2,1	-	66,7
02.0015	1,0	1,7	1,0	0,5	25,0	100,0
02.0016	2,2	2,1	2,0	0,9	7,7	88,5
02.0018	-	2,1	-	-	100,0	100,0
02.0019	1,0	1,7	1,0	-	-	100,0
02.0022	2,3	1,9	2,0	1,5	-	66,7
02.0024	-	1,2	-	-	100,0	100,0
02.0025	1,0	1,9	1,0	-	-	100,0
02.0026	5,7	2,0	4,0	4,7	-	33,3
02.0027	1,8	2,0	2,0	0,4	-	100,0
02.0030	6,0	1,5	6,0	-	-	-
02.0078	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
Woj.	1,9	2,0	2,0	1,5	14,8	90,1

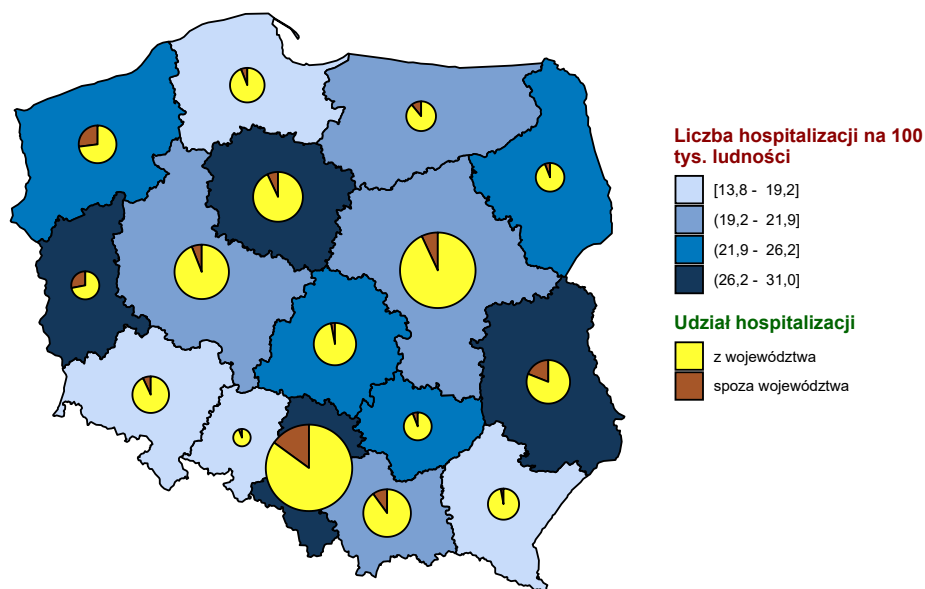
¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2 Oparzenia

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,65 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Oparzenia (dalej: podgrupa)¹⁵, co stanowiło 7,27% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

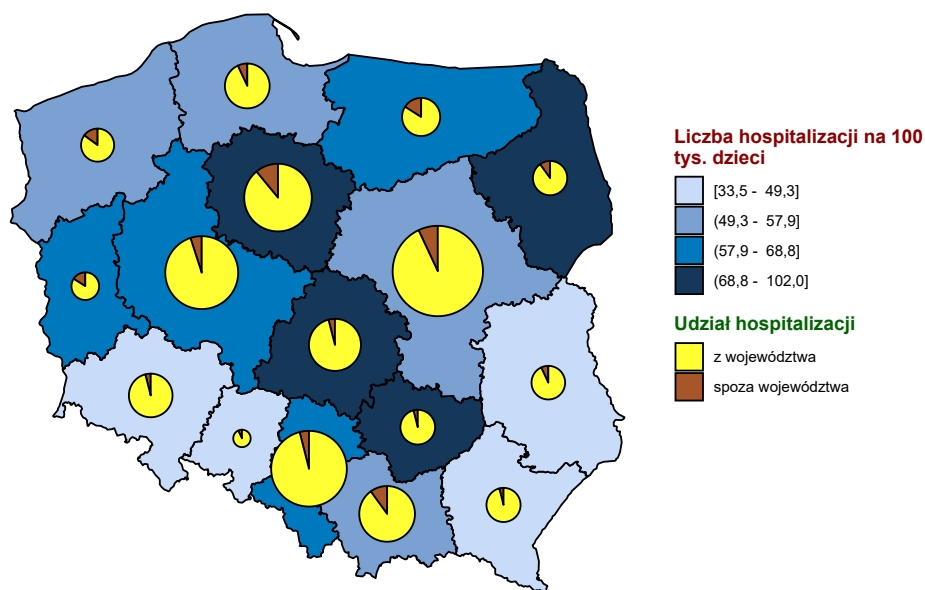
¹⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T20, T21, T22, T23, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T30, T31, T32.

Mapa 2.2.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



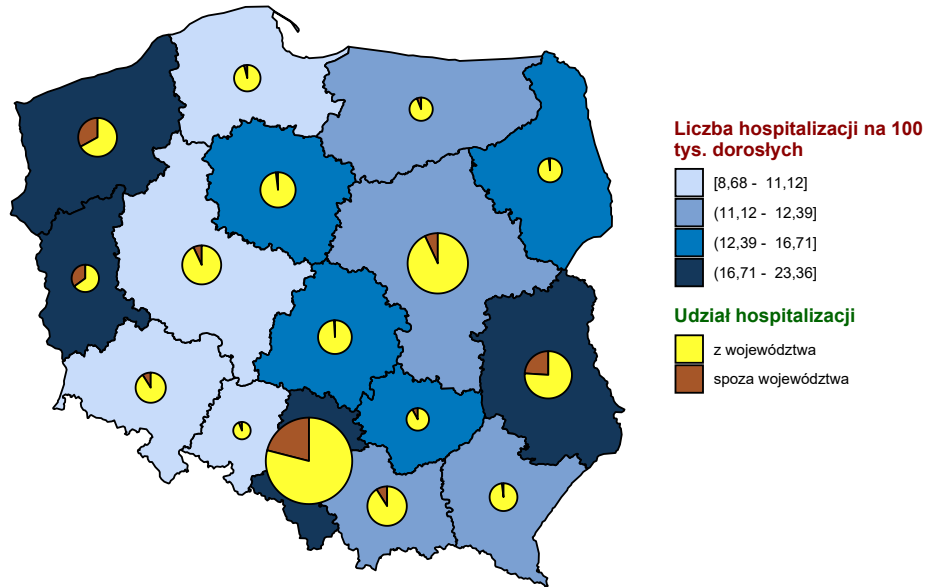
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



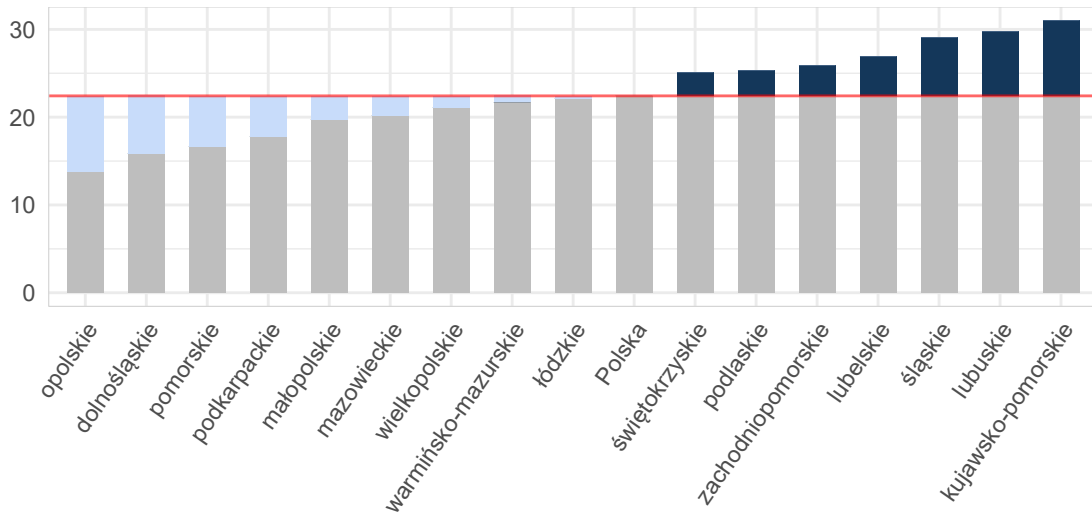
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



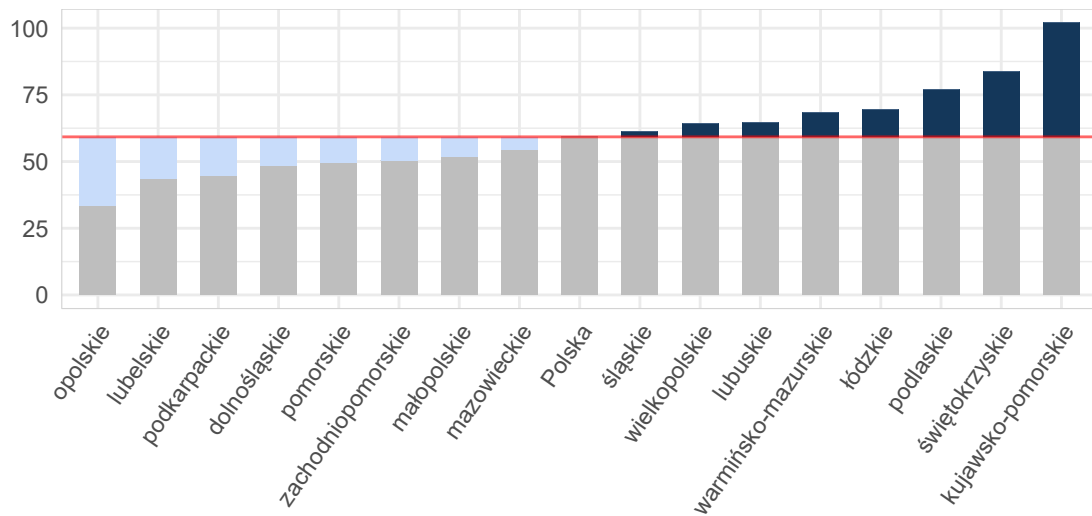
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



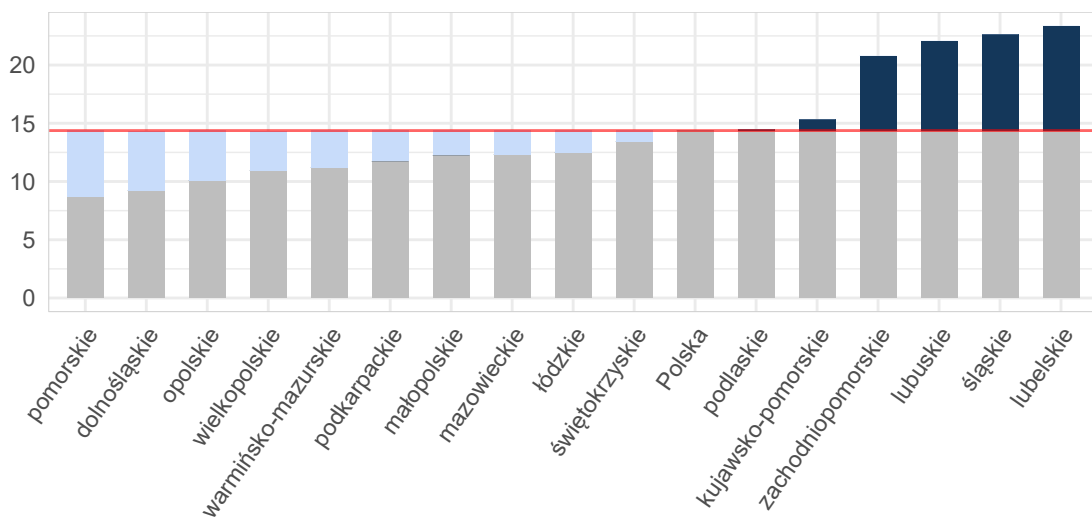
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,46	-	0,01	6,97	15,81	103
kujawsko-pomorskie	0,65	0,00	0,01	7,59	31,00	61
lubelskie	0,58	-	0,01	19,48	26,95	32
lubuskie	0,30	-	0,00	28,05	29,78	27

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,55	-	0,02	3,10	22,09	80
małopolskie	0,67	-	0,01	10,19	19,72	63
mazowieckie	1,08	-	0,02	7,20	20,20	113
opolskie	0,14	-	0,00	6,57	13,80	50
podkarpackie	0,38	-	0,00	3,17	17,81	51
podlaskie	0,30	-	0,00	6,64	25,37	34
pomorskie	0,38	-	0,01	6,49	16,63	90
śląskie	1,33	-	0,02	15,51	29,13	48
świętokrzyskie	0,32	-	0,00	6,03	25,14	51
warmińsko-mazurskie	0,31	-	0,01	11,86	21,72	37
wielkopolskie	0,74	-	0,01	6,52	21,14	63
zachodniopomorskie	0,44	-	0,01	27,31	25,93	35
Polska	8,62	0,00	0,15	10,88	22,43	938

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.2.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Tabela 2.2.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0069	Centrum Medyczne Bieńkowski NZOZ	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,19 tys. pacjentów. Tym samym 29,88% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.2.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.2.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

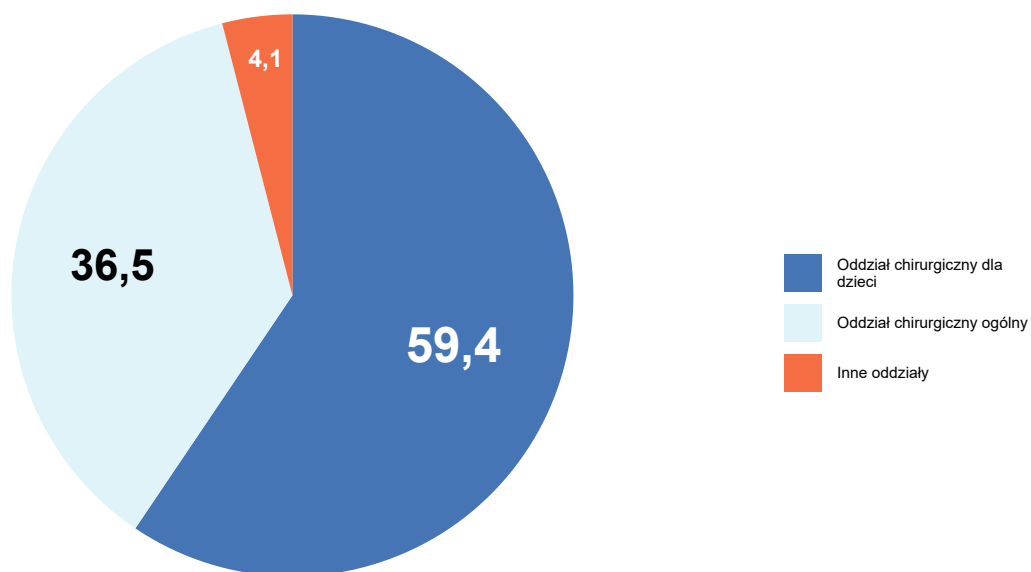
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0016	0,19	0,19	0,00	-	29,9	29,9
02.0001	0,10	0,10	0,00	-	16,3	46,1
02.0006	0,08	0,08	-	-	11,9	58,0
02.0002	0,07	0,08	0,00	-	11,6	69,7
02.0007	0,03	0,03	0,00	-	5,3	74,9
02.0004	0,02	0,02	0,00	-	3,6	78,5
02.0023	0,02	0,02	0,00	-	3,1	81,6
02.0012	0,02	0,02	0,00	-	2,8	84,4
02.0010	0,01	0,01	0,00	-	2,2	86,5
02.0008	0,01	0,01	0,00	-	1,9	88,4
02.0024	0,01	0,01	-	-	1,9	90,2
02.0003	0,01	0,01	-	-	1,7	92,0
02.0019	0,01	0,01	0,00	-	1,4	93,3
02.0017	0,01	0,01	-	-	1,1	94,4
02.0018	0,01	0,01	-	-	1,1	95,5
02.0015	0,01	0,01	-	-	0,9	96,4
02.0027	0,00	0,00	-	-	0,8	97,2
02.0011	0,00	0,00	-	-	0,6	97,8
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,6	98,5
02.0026	0,00	0,00	-	-	0,5	98,9
02.0022	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
02.0009	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
02.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
02.0031	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
02.0039	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
02.0069	0,00	0,00	-	0,00	0,2	100,0
Woj.	0,63	0,65	0,01	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96%.

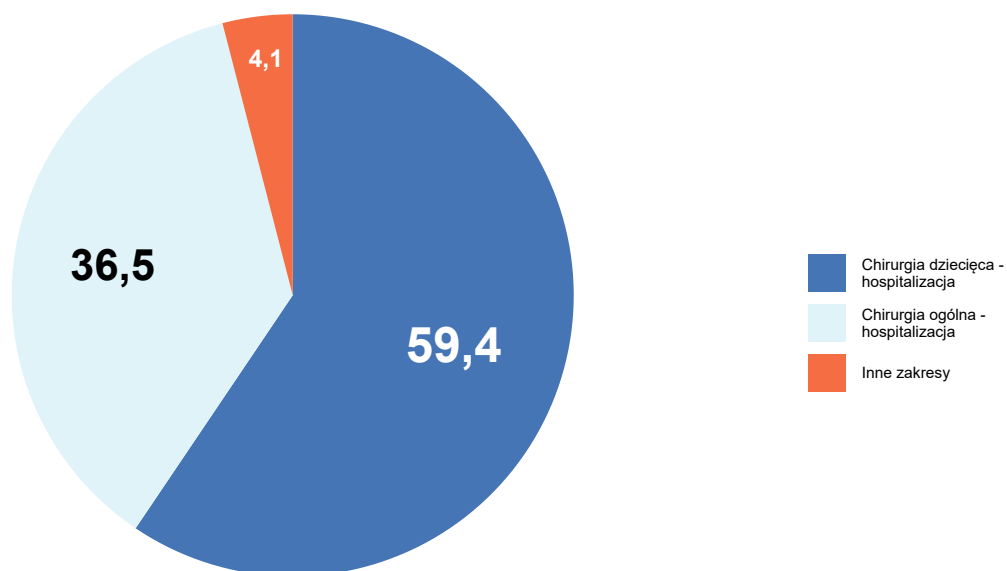
¹⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.2.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.5: 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 2.2.4 oraz Tabela 2.2.5. 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 2.2.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,19	-	-	-	-	0,00	0,19
02.0001	0,09	0,01	0,00	-	0,00	0,00	0,10
02.0006	0,05	0,03	0,00	-	0,00	-	0,08
02.0002	0,05	0,02	0,00	-	0,00	-	0,08
02.0007	-	0,03	0,00	-	-	-	0,03
02.0004	0,00	0,02	-	0,00	-	0,00	0,02
02.0023	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
02.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0010	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
02.0008	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
02.0024	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
02.0003	-	0,01	0,00	0,00	-	-	0,01
02.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0069	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,38	0,24	0,01	0,00	0,00	0,01	0,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0016	0,19	-	-	-	-	0,00	0,19
02.0001	0,09	0,01	0,00	0,00	-	0,00	0,10
02.0006	0,05	0,03	0,00	0,00	-	-	0,08
02.0002	0,05	0,02	0,00	0,00	-	-	0,08
02.0007	-	0,03	0,00	-	-	-	0,03
02.0004	0,00	0,02	-	-	-	0,00	0,02
02.0023	-	0,02	-	-	-	0,00	0,02
02.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0010	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01

Tabela 2.2.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0008	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
02.0024	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
02.0003	-	0,01	0,00	-	-	0,00	0,01
02.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0069	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,38	0,24	0,01	0,00	0,00	0,01	0,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 83.33%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 88.19%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 90.39%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (56.52%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.2.6 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 2.2.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0002	98,5	1,5	-	100,0	-	13	-
02.0001	84,2	15,8	-	100,0	83,3	0	13,2
02.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	97,0	1,0	2,0	100,0	100,0	0	1,0
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	66,7	33,3	-	100,0	-	1	-
02.0023	62,5	37,5	-	100,0	100,0	0	37,5
02.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.2.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0069	-	100,0	-	100,0	-	7	-
02.0011	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0027	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	33,3
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0039	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0014	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	90,4	9,0	0,6	100,0	83,3	0	83,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.2.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁸. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

Tabela 2.2.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
02.0001	0,10	0,95	44,23	100,00	55,77	25,00	100,00
02.0002	0,08	6,67	15,71	100,00	84,29	12,50	100,00
02.0003	0,01	9,09	10,00	-	90,00	11,11	-
02.0004	0,02	13,04	35,00	100,00	65,00	-	-
02.0006	0,08	1,30	61,84	100,00	38,16	20,00	100,00
02.0007	0,03	14,71	65,52	-	34,48	40,00	-
02.0008	0,01	8,33	-	-	100,00	18,18	-
02.0009	0,00	-	100,00	-	-	-	-
02.0010	0,01	50,00	42,86	-	57,14	-	-
02.0011	0,00	-	75,00	-	25,00	-	-
02.0012	0,02	-	22,22	-	77,78	-	-
02.0014	0,00	-	25,00	-	75,00	-	-
02.0015	0,01	-	66,67	-	33,33	-	-
02.0016	0,19	0,52	58,33	100,00	41,67	-	100,00
02.0017	0,01	-	14,29	-	85,71	-	-
02.0018	0,01	14,29	-	-	100,00	-	-
02.0019	0,01	-	-	-	100,00	-	-
02.0022	0,00	100,00	-	-	-	-	-
02.0023	0,02	5,00	-	-	100,00	-	100,00
02.0024	0,01	8,33	9,09	-	90,91	-	-
02.0026	0,00	100,00	-	-	-	-	-
02.0027	0,00	-	-	-	100,00	-	-
02.0028	0,00	-	100,00	-	-	-	-
02.0031	0,00	-	-	-	100,00	-	-
02.0039	0,00	-	-	-	100,00	-	-
02.0069	0,00	-	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,65	5,11	42,90	100,00	57,10	8,23	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.2.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	44,23	-	13,04	86,96	-	-
02.0002	15,71	-	45,45	54,55	-	-
02.0003	10,00	-	100,00	-	-	-
02.0004	35,00	-	14,29	71,43	14,29	-
02.0006	61,84	-	31,91	68,09	-	-
02.0007	65,52	-	21,05	78,95	-	-
02.0009	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0010	42,86	-	100,00	-	-	-
02.0011	75,00	-	66,67	33,33	-	-
02.0012	22,22	-	25,00	75,00	-	-
02.0014	25,00	-	-	100,00	-	-
02.0015	66,67	-	-	100,00	-	-
02.0016	58,33	-	36,61	63,39	-	-
02.0017	14,29	-	100,00	-	-	-
02.0024	9,09	-	-	100,00	-	-
02.0028	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0069	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	42,90	-	31,18	68,44	0,38	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.9: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	14,29	-	50,00	50,00	-	-
02.0002	27,27	-	83,33	16,67	-	-
02.0003	10,00	-	100,00	-	-	-
02.0004	18,75	-	33,33	33,33	33,33	-
02.0006	81,48	-	45,45	54,55	-	-
02.0007	65,52	-	21,05	78,95	-	-
02.0009	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0010	42,86	-	100,00	-	-	-
02.0011	75,00	-	66,67	33,33	-	-
02.0012	22,22	-	25,00	75,00	-	-
02.0014	25,00	-	-	100,00	-	-
02.0015	66,67	-	-	100,00	-	-
02.0017	14,29	-	100,00	-	-	-
02.0024	9,09	-	-	100,00	-	-
02.0028	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0069	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	31,60	-	42,47	56,16	1,37	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	48,89	-	11,36	88,64	-	-
02.0002	10,42	-	-	100,00	-	-
02.0004	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0006	51,02	-	20,00	80,00	-	-

Tabela 2.2.10: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0016	58,95	-	36,61	63,39	-	-
Woj.	49,74	-	26,84	73,16	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.11 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.2.12.

Tabela 2.2.11: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J28 [%]	J24 [%]	J23 [%]	J27 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	44,8	38,1	4,8	5,7	1,0	5,7
02.0002	0,1	66,7	8,0	6,7	6,7	6,7	5,3
02.0003	0,0	54,5	-	9,1	18,2	-	18,2
02.0004	0,0	39,1	21,7	-	-	8,7	30,4
02.0006	0,1	35,1	41,6	19,5	1,3	1,3	1,3
02.0007	0,0	17,6	44,1	11,8	-	14,7	11,8
02.0008	0,0	33,3	-	-	33,3	8,3	25,0
02.0009	0,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0010	0,0	21,4	-	14,3	-	35,7	28,6
02.0011	0,0	25,0	25,0	50,0	-	-	-
02.0012	0,0	38,9	16,7	5,6	27,8	-	11,1
02.0014	0,0	50,0	25,0	-	-	-	25,0
02.0015	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
02.0016	0,2	39,9	36,8	21,2	1,6	-	0,5
02.0017	0,0	42,9	-	14,3	42,9	-	-
02.0018	0,0	71,4	-	-	14,3	-	14,3
02.0019	0,0	77,8	-	-	11,1	-	11,1
02.0022	0,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0023	0,0	65,0	-	-	30,0	5,0	-
02.0024	0,0	58,3	8,3	-	16,7	8,3	8,3
02.0026	0,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0027	0,0	40,0	-	-	40,0	-	20,0
02.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0069	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,6	43,3	27,9	12,1	6,3	4,2	6,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.12: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J28 lekkie oparzenia / odmrożenia
J24 średnie oparzenia / odmrożenia z zabiegiem chirurgicznym >5 dni
J23 ciężkie oparzenia z zabiegiem chirurgicznym >10 dni
J27 średnie oparzenia / odmrożenia >5 dni
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

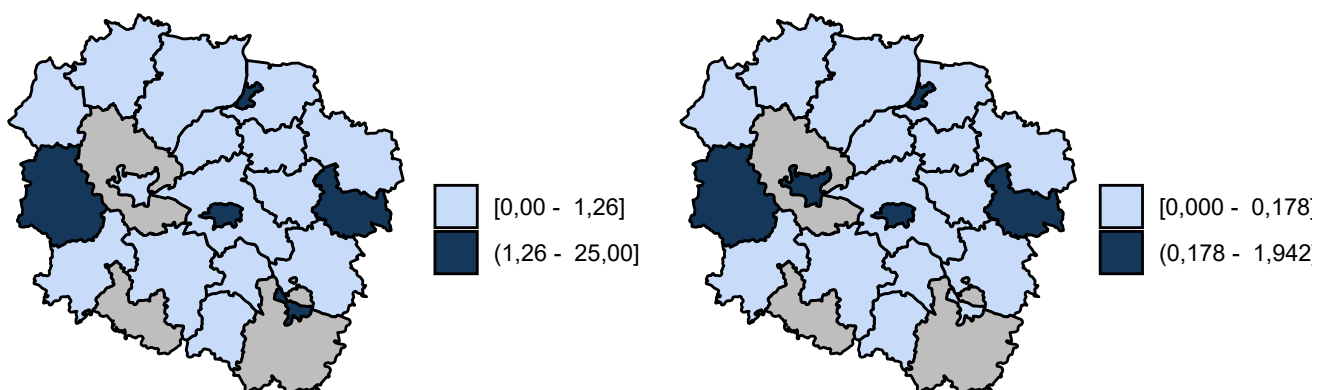
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.2.13.

Tabela 2.2.13: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.2.14 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.2.14: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	11,4	44,8	85,7	-	1,9	2,9	1,0	8,6
02.0002	17,7	45,3	64,0	10,7	4,0	5,3	8,0	8,0
02.0003	61,4	27,3	-	-	-	18,2	27,3	54,5
02.0004	44,8	26,1	17,4	-	17,4	17,4	17,4	30,4
02.0006	19,9	33,8	63,6	3,9	6,5	11,7	6,5	7,8

Tabela 2.2.14: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0007	48,9	17,6	-	8,8	20,6	17,6	23,5	29,4
02.0008	42,0	8,3	-	33,3	-	41,7	16,7	8,3
02.0009	58,0	-	-	-	-	-	100,0	-
02.0010	46,1	-	-	14,3	7,1	50,0	-	28,6
02.0011	54,0	-	-	-	25,0	-	25,0	50,0
02.0012	48,0	38,9	-	-	22,2	38,9	11,1	27,8
02.0014	50,8	-	-	-	25,0	-	25,0	50,0
02.0015	50,8	16,7	-	16,7	-	33,3	16,7	33,3
02.0016	3,7	46,6	99,0	1,0	-	-	-	-
02.0017	44,3	42,9	-	-	42,9	14,3	28,6	14,3
02.0018	42,0	42,9	-	28,6	28,6	-	-	42,9
02.0019	45,2	11,1	-	-	33,3	33,3	22,2	11,1
02.0022	37,0	50,0	-	-	50,0	50,0	-	-
02.0023	44,7	30,0	5,0	10,0	20,0	25,0	20,0	20,0
02.0024	48,5	50,0	8,3	-	-	33,3	41,7	16,7
02.0026	33,0	-	-	-	66,7	33,3	-	-
02.0027	41,0	20,0	-	-	40,0	40,0	-	20,0
02.0028	60,0	-	-	-	-	-	-	100,0
02.0031	84,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0039	43,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0069	41,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	21,7	37,9	59,4	4,2	7,0	10,5	7,4	11,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.2.15 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.2.15: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,10	0,95	-	92,38	3,81	2,86
02.0002	0,08	-	-	85,33	8,00	6,67
02.0003	0,01	-	-	45,45	9,09	45,45
02.0004	0,02	-	-	60,87	17,39	21,74

¹⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.2.15: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0006	0,08	1,30	-	85,71	2,60	10,39
02.0007	0,03	-	-	55,88	26,47	17,65
02.0008	0,01	-	-	83,33	16,67	-
02.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0010	0,01	-	-	71,43	7,14	21,43
02.0011	0,00	-	-	25,00	-	75,00
02.0012	0,02	-	-	61,11	16,67	22,22
02.0014	0,00	-	-	25,00	25,00	50,00
02.0015	0,01	-	-	50,00	16,67	33,33
02.0016	0,19	-	-	97,41	2,07	0,52
02.0017	0,01	-	-	57,14	28,57	14,29
02.0018	0,01	-	-	71,43	14,29	14,29
02.0019	0,01	-	-	66,67	22,22	11,11
02.0022	0,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0023	0,02	-	-	65,00	10,00	25,00
02.0024	0,01	-	-	58,33	33,33	8,33
02.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0027	0,00	-	-	80,00	-	20,00
02.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0031	0,00	-	-	-	-	100,00
02.0039	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0069	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,65	0,31	0,15	82,66	7,89	8,98

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.2.16. 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 2.2.16: 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 [%]			
02.0001	5,7	32,4	61,9	25,6	17,6	41,0
02.0002	22,7	36,0	41,3	18,2	19,3	49,3
02.0003	-	18,2	81,8	7,8	0,0	27,3
02.0004	4,3	34,8	60,9	18,0	0,0	26,1
02.0006	6,5	20,8	72,7	16,4	12,4	49,4
02.0007	-	29,4	70,6	12,1	13,5	50,0
02.0008	8,3	8,3	83,3	7,0	0,0	8,3
02.0009	-	100,0	-	28,7	28,7	100,0
02.0010	7,1	14,3	78,6	19,6	14,4	57,1
02.0011	25,0	-	75,0	16,5	14,6	25,0
02.0012	-	5,6	94,4	13,1	11,9	72,2
02.0014	-	-	100,0	3,3	0,0	50,0
02.0015	-	-	100,0	13,4	14,0	66,7
02.0016	7,8	42,0	50,3	31,7	24,7	40,4
02.0017	-	-	100,0	12,0	13,4	100,0
02.0018	-	-	100,0	9,3	6,9	71,4
02.0019	11,1	-	88,9	13,4	0,0	66,7
02.0022	-	-	100,0	5,4	5,4	50,0
02.0023	5,0	10,0	85,0	10,2	9,4	65,0
02.0024	-	16,7	83,3	6,5	1,8	50,0
02.0026	-	33,3	66,7	10,0	9,9	100,0
02.0027	-	40,0	60,0	21,4	22,5	40,0

Tabela 2.2.16: 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 [%]			
02.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0039	-	-	100,0	9,0	9,0	100,0
02.0069	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	7,6	29,4	63,0	21,4	13,6	45,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.17 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.2.17: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	20,95	1,90	77,14	-
02.0002	62,67	2,67	32,00	2,7
02.0003	-	9,09	90,91	-
02.0004	4,35	21,74	73,91	-
02.0006	14,29	-	85,71	-
02.0007	44,12	5,88	50,00	-
02.0008	41,67	8,33	50,00	-
02.0009	-	100,00	-	-
02.0010	7,14	14,29	71,43	7,1
02.0011	75,00	-	25,00	-
02.0012	5,56	16,67	77,78	-
02.0014	-	-	75,00	25,0
02.0015	16,67	-	83,33	-
02.0016	1,04	0,52	98,45	-
02.0017	-	14,29	85,71	-
02.0018	-	14,29	85,71	-
02.0019	22,22	-	77,78	-
02.0022	-	-	100,00	-
02.0023	5,00	-	90,00	5,0
02.0024	8,33	-	91,67	-
02.0026	-	-	100,00	-
02.0027	-	-	100,00	-
02.0028	-	100,00	-	-
02.0031	-	-	100,00	-
02.0039	-	-	100,00	-
02.0069	100,00	-	-	-
Woj.	17,65	3,56	78,02	0,8

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

W tabeli 2.2.18 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.2.18: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,1	-	-	1,0	1,0	1,9
02.0002	0,1	-	-	1,3	1,3	2,7
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	4,3	4,3	-
02.0006	0,1	-	-	-	-	3,9
02.0007	0,0	-	-	-	-	2,9
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	-	-	-	-	100,0
02.0010	0,0	-	-	7,1	7,1	7,1
02.0011	0,0	-	-	-	-	25,0
02.0012	0,0	-	-	11,1	11,1	5,6
02.0014	0,0	-	-	25,0	25,0	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,2	1,0	1,0	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	5,0	5,0	10,0
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	20,0	20,0	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	-	-	-	-	-
02.0039	0,0	-	-	-	-	-
02.0069	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	0,5	0,5	1,2	1,2	2,2

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

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

W tabeli 2.2.19 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.2.19: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	7,0	7,0	6,0	6,2	1,0	22,9
02.0002	5,6	7,2	4,0	6,7	1,3	41,3
02.0003	6,4	9,5	4,0	7,4	-	36,4
02.0004	4,8	7,5	2,0	5,5	4,3	56,5
02.0006	8,0	7,6	6,0	6,5	-	28,6
02.0007	11,3	8,1	6,5	7,1	5,9	23,5
02.0008	10,0	8,3	5,0	11,2	8,3	41,7
02.0009	23,0	12,4	23,0	-	-	-
02.0010	10,3	7,6	5,0	14,0	7,1	35,7
02.0011	14,5	9,6	16,0	10,4	-	25,0
02.0012	13,6	10,8	8,5	15,7	5,6	27,8
02.0014	12,5	10,1	12,5	7,1	-	-
02.0015	5,7	9,1	6,0	1,4	-	-
02.0016	6,9	6,3	6,0	4,6	1,0	25,9
02.0017	14,4	9,2	9,0	14,1	-	14,3
02.0018	7,3	8,1	5,0	4,9	-	-

Tabela 2.2.19: Statystyki dotyczące czasu pobytu

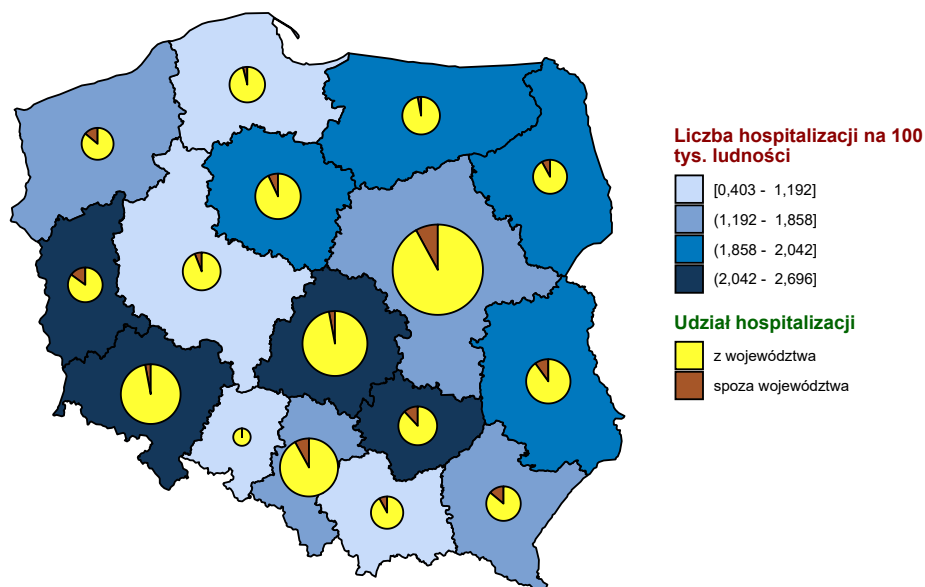
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0019	5,9	8,8	5,0	4,5	11,1	33,3
02.0022	2,0	4,8	2,0	-	-	100,0
02.0023	7,5	8,2	5,0	10,1	5,0	35,0
02.0024	6,4	11,1	3,0	7,1	-	58,3
02.0026	3,3	5,4	3,0	1,5	-	66,7
02.0027	8,2	9,6	6,0	6,1	-	40,0
02.0028	33,0	13,3	33,0	-	-	-
02.0031	7,0	3,3	7,0	-	-	-
02.0039	4,0	3,6	4,0	-	-	-
02.0069	-	3,6	-	-	100,0	100,0
Woj.	7,5	7,4	6,0	7,2	2,0	29,9

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

2.3 Odmrożenia

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,04 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Odmrożenia (dalej: podgrupa)²¹, co stanowiło 0,44% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

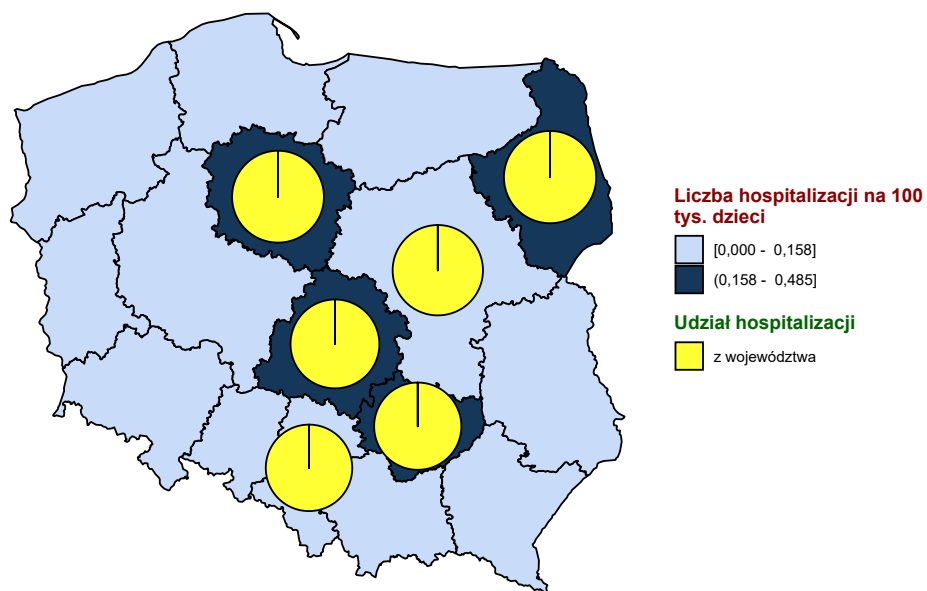
Mapa 2.3.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

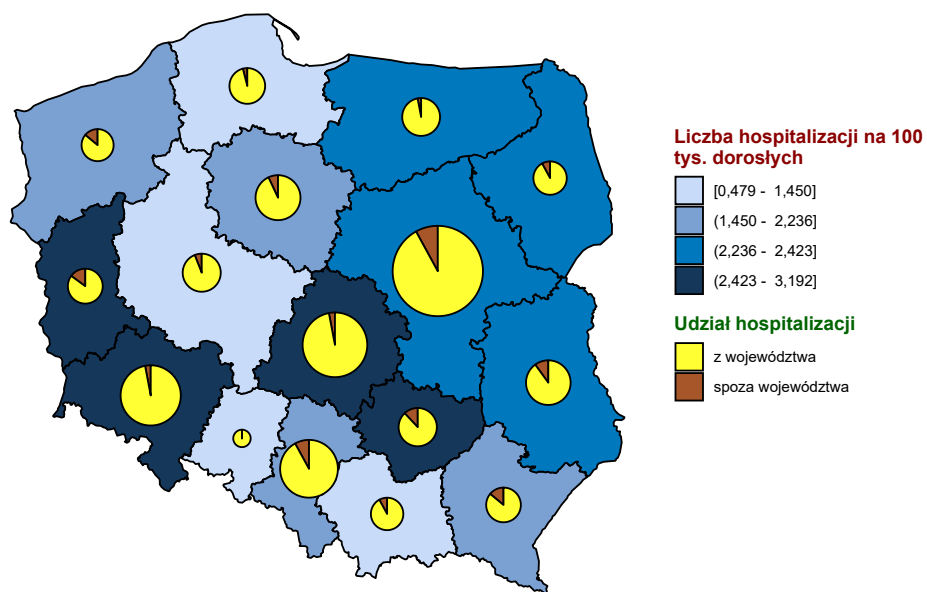
²¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T33, T34, T35.

Mapa 2.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



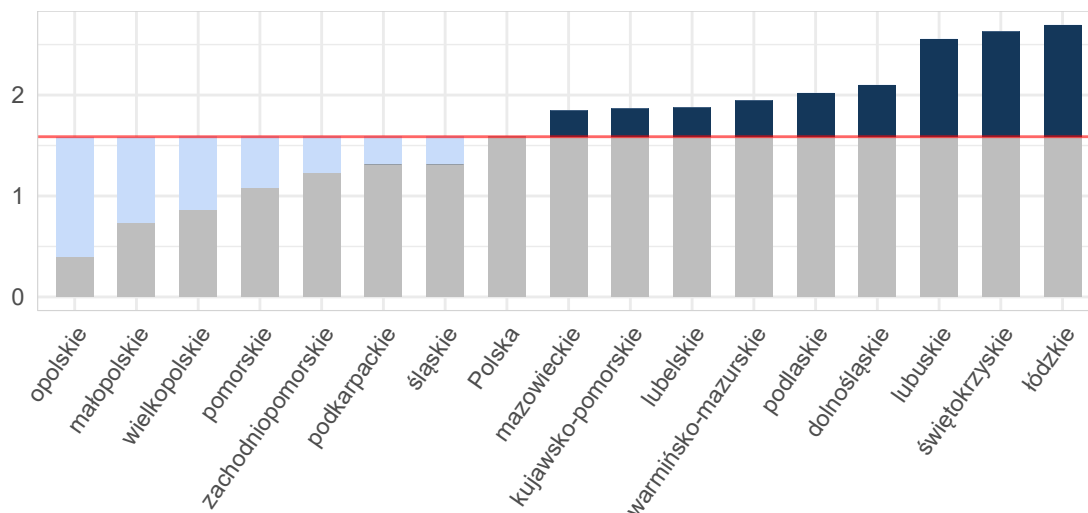
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.3.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



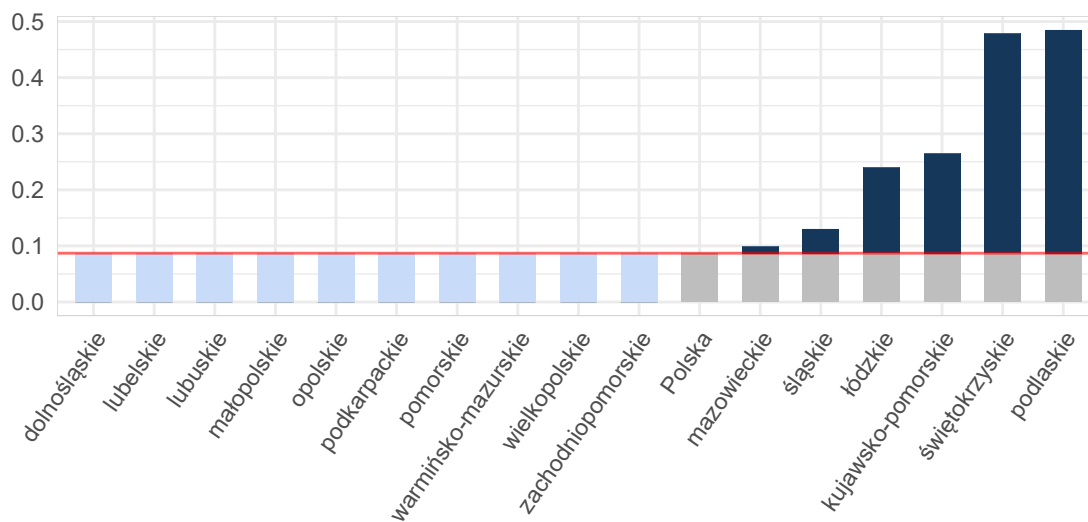
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



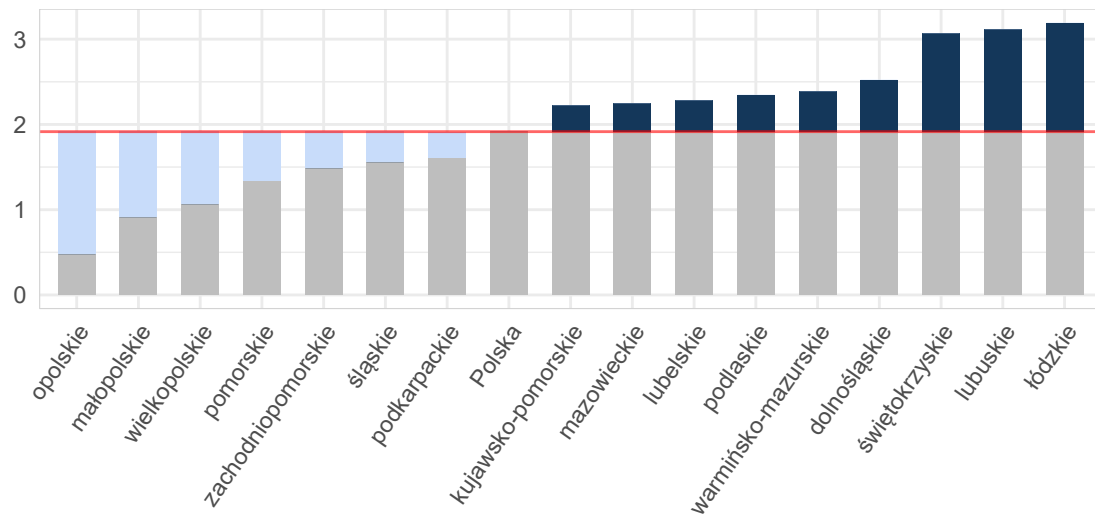
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,06	-	-	3,28	2,10	4
kujawsko-pomorskie	0,04	-	0,00	7,69	1,87	4
lubelskie	0,04	-	-	10,00	1,87	2
lubuskie	0,03	-	-	15,38	2,56	1
łódzkie	0,07	-	-	2,99	2,70	4
małopolskie	0,02	-	-	8,00	0,74	1
mazowieckie	0,10	-	0,00	8,08	1,84	10
opolskie	0,00	-	-	-	0,40	1
podkarpackie	0,03	-	-	14,29	1,32	3
podlaskie	0,02	-	-	8,33	2,02	1
pomorskie	0,02	-	-	4,00	1,08	1
śląskie	0,06	-	-	8,33	1,32	2
świętokrzyskie	0,03	-	-	12,12	2,63	1
warmińsko-mazurskie	0,03	-	-	3,57	1,95	3
wielkopolskie	0,03	-	-	6,67	0,86	5
zachodniopomorskie	0,02	-	-	14,29	1,23	4
Polska	0,61	-	0,00	7,70	1,59	47

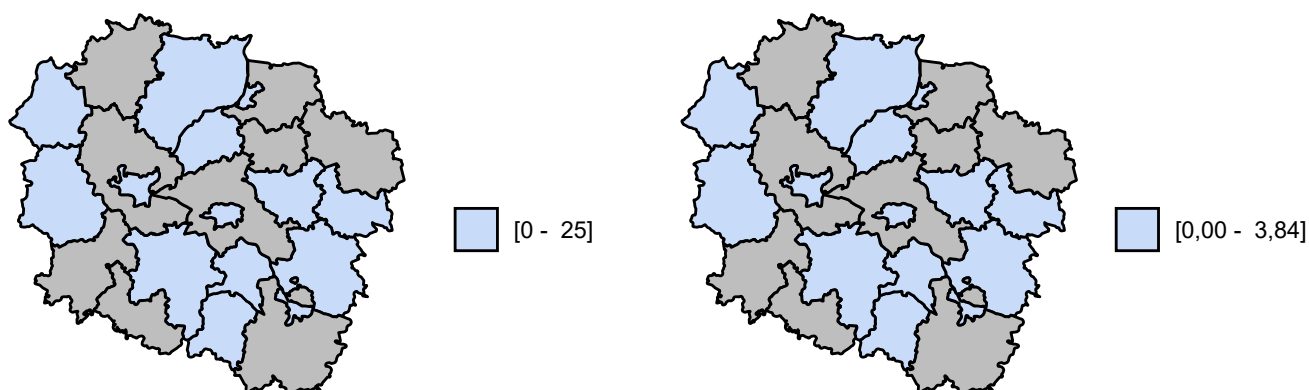
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.3.2.

Tabela 2.3.2: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.4: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.3.3 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.3.3: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0002	55,2	-	-	25,0	50,0	25,0
02.0003	55,5	-	-	-	75,0	25,0
02.0004	61,3	-	-	-	66,7	33,3
02.0006	57,2	-	-	25,0	25,0	50,0
02.0007	56,3	-	-	-	100,0	-
02.0008	52,0	-	-	33,3	66,7	-

Tabela 2.3.3: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-18 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0009	64,0	-	-	-	-	100,0
02.0010	56,3	-	-	33,3	33,3	33,3
02.0012	53,0	-	-	-	100,0	-
02.0014	63,0	-	-	-	50,0	50,0
02.0015	51,0	-	-	-	100,0	-
02.0017	57,5	-	-	-	50,0	50,0
02.0018	51,0	-	-	-	100,0	-
02.0023	35,5	50,0	50,0	-	50,0	-
02.0026	58,0	-	-	-	100,0	-
02.0027	66,0	-	-	-	-	100,0
02.0028	47,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	55,2	2,6	2,6	15,4	56,4	25,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.3.4 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.3.4: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0002	0,00	25,00	75,00	-
02.0003	0,00	50,00	50,00	-
02.0004	0,00	100,00	-	-
02.0006	0,00	50,00	25,00	25,00
02.0007	0,00	66,67	-	33,33
02.0008	0,00	66,67	-	33,33
02.0009	0,00	-	-	100,00
02.0010	0,00	100,00	-	-
02.0012	0,00	100,00	-	-
02.0014	0,00	50,00	50,00	-
02.0015	0,00	-	100,00	-
02.0017	0,00	50,00	50,00	-
02.0018	0,00	100,00	-	-
02.0023	0,00	100,00	-	-
02.0026	0,00	100,00	-	-
02.0027	0,00	-	100,00	-
02.0028	0,00	50,00	50,00	-

²²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.4: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,04	61,54	28,21	10,26

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.5. 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 2.3.5: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0002	-	-	100,0	0,1	0,0	25,0
02.0003	-	25,0	75,0	13,0	12,3	50,0
02.0004	33,3	-	66,7	22,7	14,2	66,7
02.0006	-	-	100,0	8,4	0,0	25,0
02.0007	-	-	100,0	4,0	0,0	-
02.0008	-	33,3	66,7	18,1	14,2	33,3
02.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0012	50,0	50,0	-	111,3	111,3	50,0
02.0014	-	-	100,0	-	0,0	50,0
02.0015	-	-	100,0	3,7	3,7	100,0
02.0017	-	50,0	50,0	64,4	64,4	50,0
02.0018	100,0	-	-	210,7	210,7	100,0
02.0023	-	-	100,0	1,6	1,6	50,0
02.0026	-	-	100,0	3,3	3,3	100,0
02.0027	-	-	100,0	22,5	22,5	-
02.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	7,7	10,3	82,1	20,9	0,0	35,9

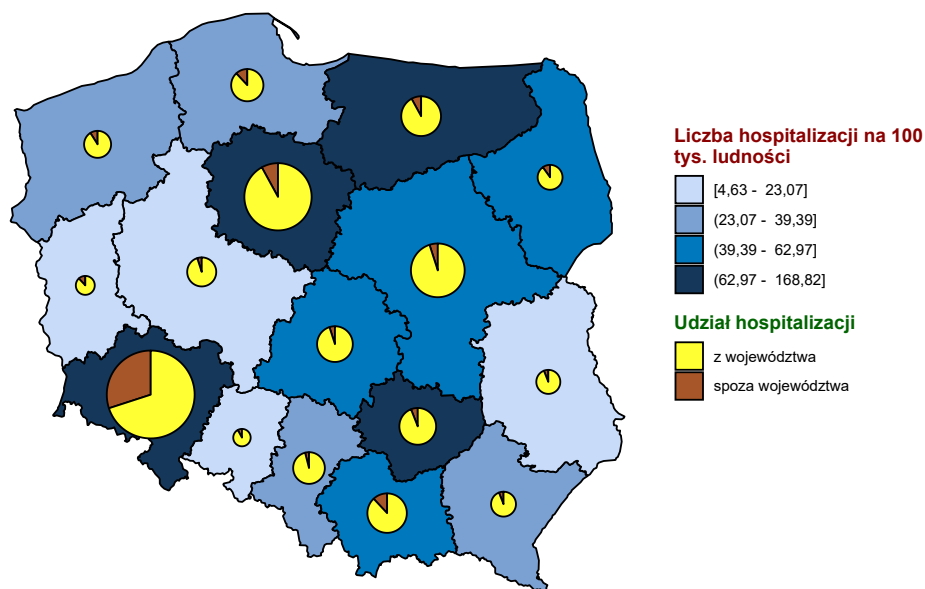
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4 Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 3,28 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej (dalej: podgrupa)²³, co stanowiło 36,89% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

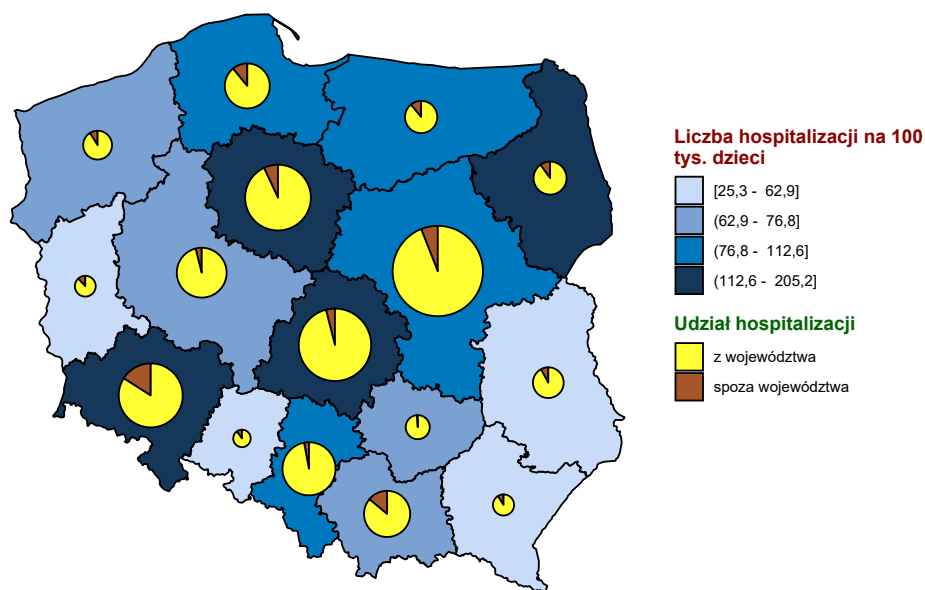
²³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T66, T67, T68, T69, T70, T71, T73, T74, T75, T78.

Mapa 2.4.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



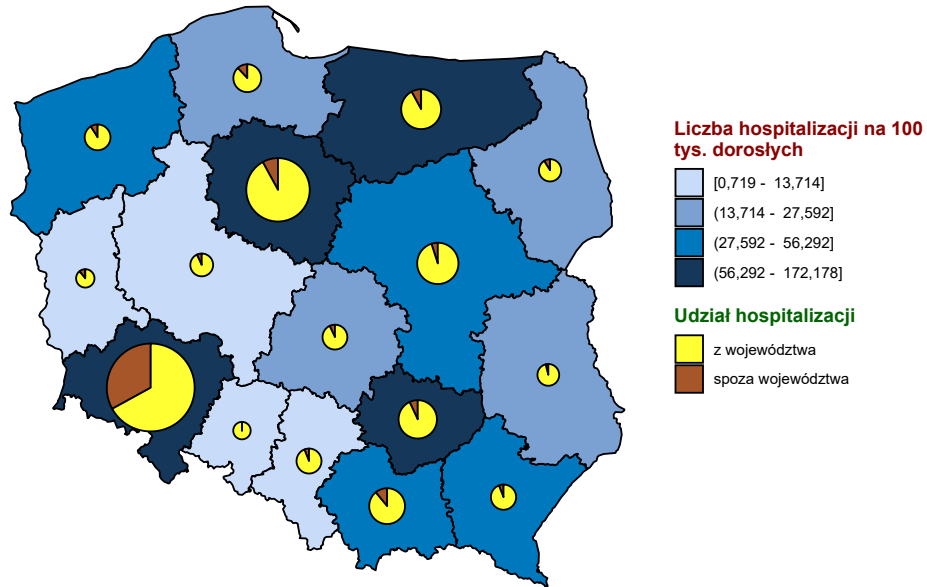
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



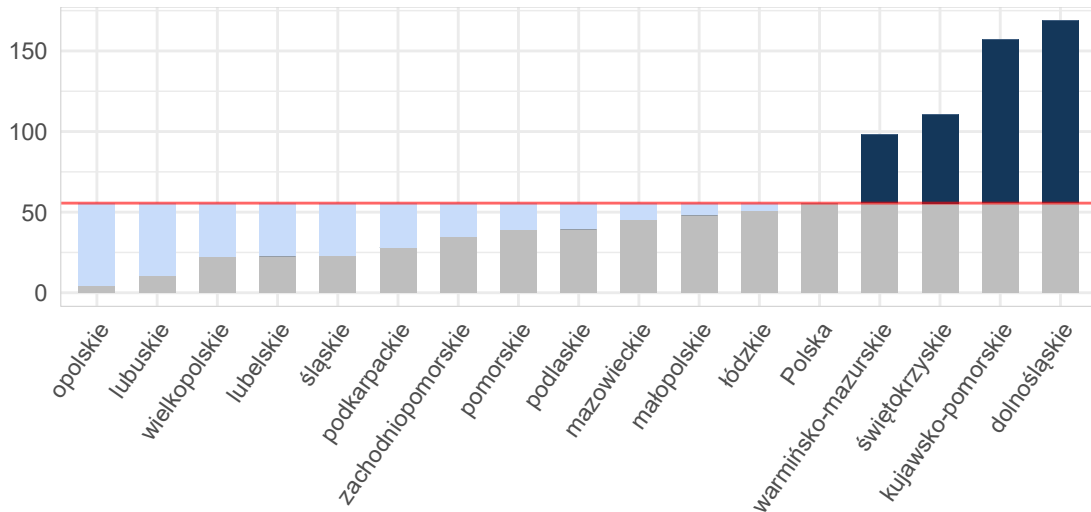
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

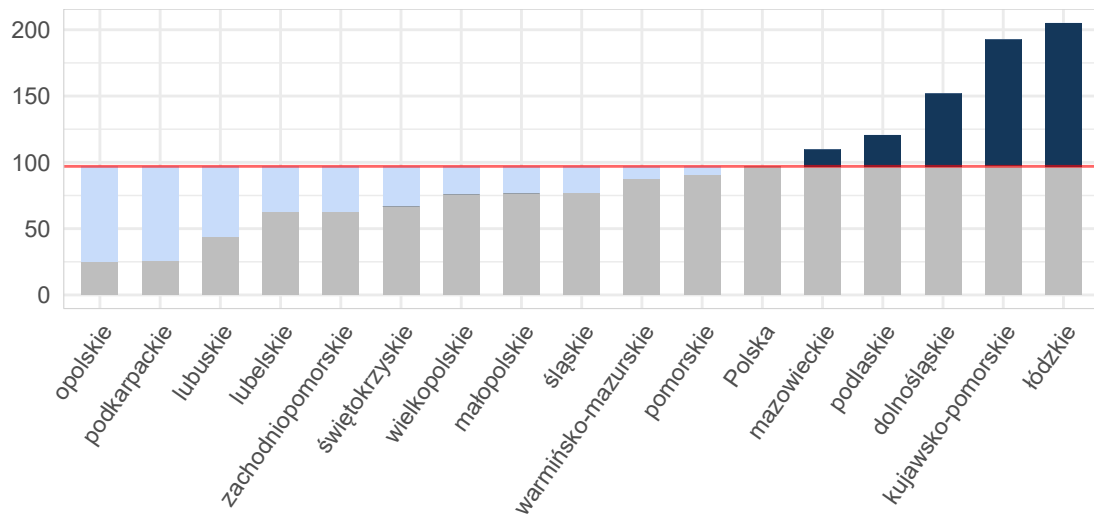


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

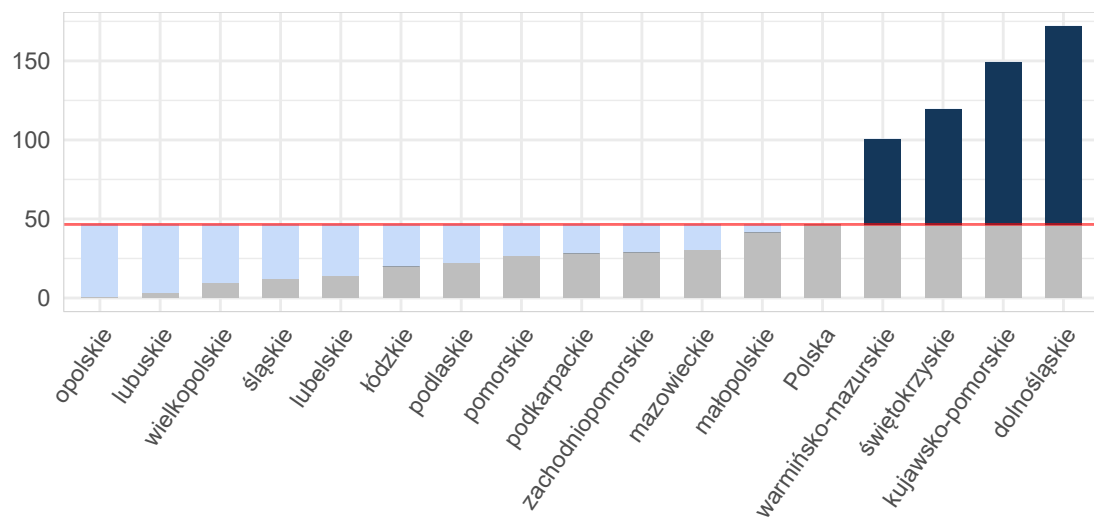
Wykres 2.4.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	4,90	-	3,95	30,66	168,82	41
kujawsko-pomorskie	3,28	-	2,36	8,12	157,25	38
lubelskie	0,49	-	0,05	6,58	22,78	101
lubuskie	0,11	-	0,00	12,04	10,62	256

Tabela 2.4.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,27	-	0,45	5,11	51,22	119
małopolskie	1,63	-	0,90	12,03	48,16	66
mazowieckie	2,44	-	0,96	5,85	45,53	218
opolskie	0,05	-	0,01	8,70	4,63	543
podkarpackie	0,59	-	0,29	6,91	27,87	72
podlaskie	0,47	-	0,01	10,02	39,52	23
pomorskie	0,91	-	0,26	11,99	39,26	101
śląskie	1,06	-	0,06	4,55	23,16	175
świętokrzyskie	1,39	-	1,07	6,41	110,86	101
warmińsko-mazurskie	1,41	-	0,97	8,79	98,23	95
wielkopolskie	0,78	-	0,12	5,23	22,52	755
zachodniopomorskie	0,59	-	0,20	9,09	34,77	71
Polska	21,37	-	11,65	12,99	55,60	2 775

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.4.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,46 tys. hospitalizacji dla 0,47 tys. pacjentów. Tym samym 75,13% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.4.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.4.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

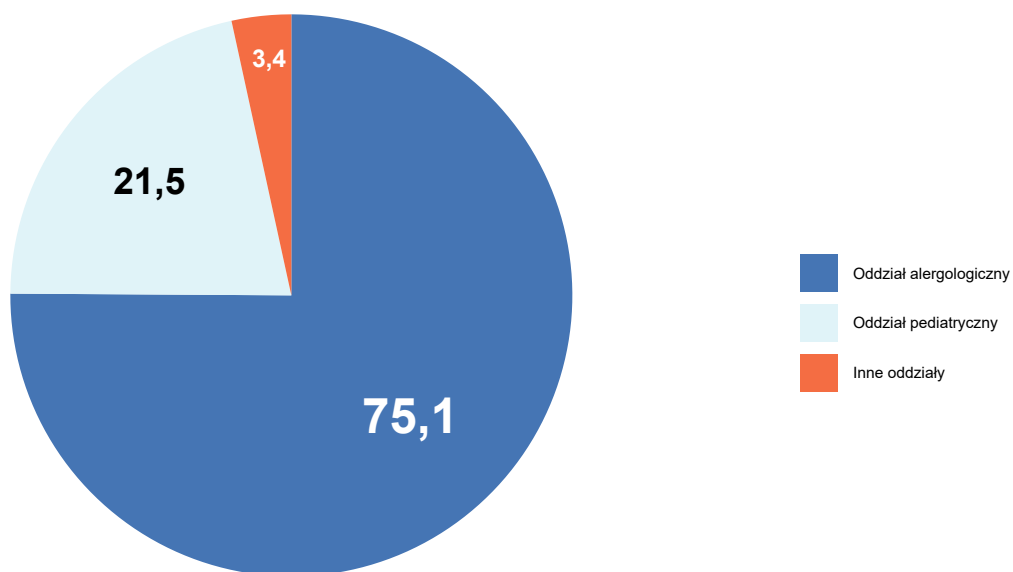
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0003	0,47	2,46	2,27	-	75,1	75,1
02.0004	0,45	0,50	0,08	-	15,2	90,4
02.0001	0,13	0,14	-	-	4,2	94,5
02.0027	0,03	0,03	0,00	-	0,8	95,4
02.0019	0,02	0,02	0,00	-	0,6	96,0
02.0006	0,02	0,02	-	-	0,6	96,6
02.0007	0,02	0,02	-	-	0,5	97,1
02.0016	0,01	0,01	-	-	0,4	97,5
02.0008	0,01	0,01	0,00	-	0,4	97,9
02.0012	0,01	0,01	-	-	0,3	98,2
02.0017	0,01	0,01	-	-	0,3	98,4
02.0022	0,01	0,01	0,00	-	0,3	98,7
02.0015	0,01	0,01	-	-	0,2	98,9
02.0028	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,1
02.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2
02.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
02.0011	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
02.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
02.0009	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,8
02.0031	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0010	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
02.0023	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
02.0026	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	1,22	3,28	2,36	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia - hospitalizacja oraz Alergologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,7%.

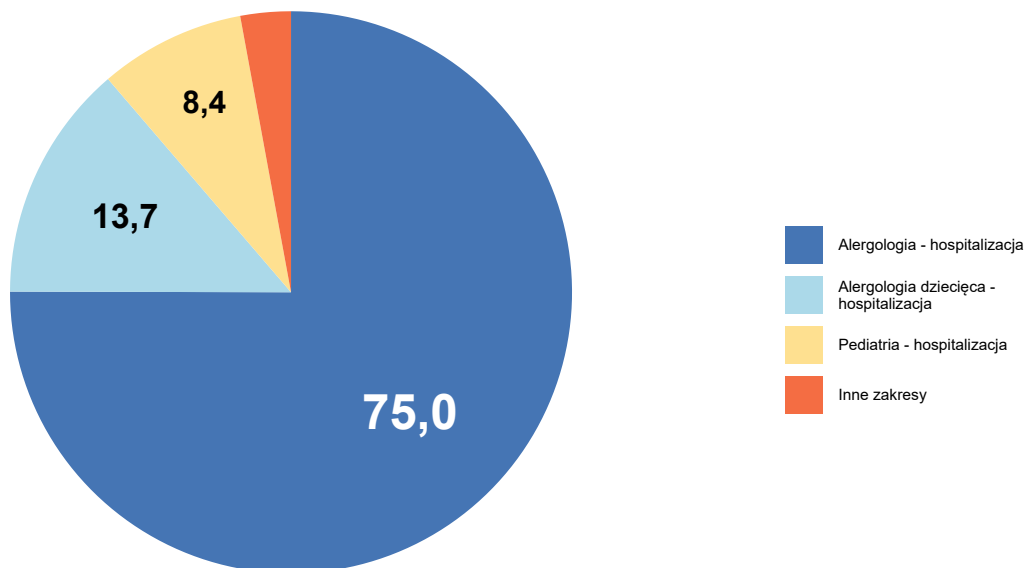
²⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.4.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.5: 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 2.4.4 oraz Tabela 2.4.5. 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 2.4.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0003	2,46	-	-	-	0,00	-	2,46
02.0004	-	0,50	-	-	-	0,00	0,50
02.0001	-	0,12	-	0,01	-	0,00	0,14
02.0027	-	0,03	0,00	-	-	-	0,03
02.0019	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
02.0006	-	0,01	0,00	-	0,00	0,00	0,02
02.0007	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
02.0016	-	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0008	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
02.0012	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
02.0017	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
02.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0015	-	0,00	0,00	-	-	-	0,01
02.0028	-	0,00	0,00	-	0,00	-	0,01
02.0024	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
02.0025	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
02.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0018	-	0,00	0,00	-	-	-	0,00
02.0002	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
02.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0031	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	2,46	0,70	0,06	0,01	0,01	0,03	3,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0003	2,46	-	-	0,00	0,00	-	2,46
02.0004	-	0,41	0,09	-	-	-	0,50
02.0001	-	0,03	0,09	0,01	-	0,00	0,14
02.0027	-	-	0,03	0,00	-	-	0,03
02.0019	-	-	0,00	0,02	-	-	0,02
02.0006	-	-	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02
02.0007	-	-	0,01	0,01	-	-	0,02
02.0016	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
02.0008	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
02.0012	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
02.0017	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
02.0022	-	-	0,01	-	-	-	0,01
02.0015	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
02.0028	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01
02.0024	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.4.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0025	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
02.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
02.0018	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
02.0002	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
02.0009	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0031	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0026	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	2,46	0,45	0,28	0,07	0,01	0,01	3,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 31.14%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.87%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 4.98%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (79.17%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.4.6 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 2.4.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0001	38,8	61,2	-	100,0	100,0	0	61,2
02.0008	50,0	50,0	-	100,0	16,7	22	50,0
02.0004	-	100,0	-	100,0	1,1	33	53,6
02.0028	66,7	33,3	-	100,0	50,0	0	33,3
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0003	1,1	98,9	-	100,0	0,1	42	24,8
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	65,2	34,8	-	100,0	87,5	0	34,8
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	62,5	37,5	-	100,0	-	25	37,5
02.0017	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0015	-	100,0	-	100,0	83,3	0	100,0
02.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.4.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	5,0	95,0	-	100,0	3,3	1	31,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.4.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁶. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.4.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
02.0001	0,14	2,92	-	-	100,00	29,41
02.0002	0,00	33,33	-	-	100,00	100,00
02.0003	2,46	0,04	-	-	100,00	0,33
02.0004	0,50	-	0,20	-	99,80	100,00
02.0006	0,02	36,84	-	-	100,00	50,00
02.0007	0,02	55,56	-	-	100,00	-
02.0008	0,01	41,67	14,29	100,00	85,71	-
02.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0012	0,01	10,00	-	-	100,00	-
02.0015	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0016	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0017	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0018	0,00	25,00	-	-	100,00	-
02.0019	0,02	-	-	-	100,00	-
02.0022	0,01	-	-	-	100,00	-
02.0023	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0027	0,03	3,70	-	-	100,00	-
02.0028	0,01	33,33	-	-	100,00	-
02.0031	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	3,28	1,10	0,06	100,00	99,94	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.4.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0004	0,20	-	-	-	-	100,00

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

Tabela 2.4.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0008	14,29	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,06	-	50,00	-	-	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.9: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0008	14,29	-	100,00	-	-	-
Woj.	0,04	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.10: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0004	0,20	-	-	-	-	100,00
Woj.	0,14	-	-	-	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.11 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.4.12.

Tabela 2.4.11: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S33 [%]	P13 [%]	J39 [%]	Hospitalizacja z... [%]	S43 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	4,4	88,3	1,5	2,9	-	2,9
02.0002	0,0	-	33,3	-	-	-	66,7
02.0003	2,5	97,9	0,7	1,3	-	0,0	0,0
02.0004	0,5	-	99,6	-	-	-	0,4
02.0006	0,0	-	57,9	5,3	26,3	-	10,5
02.0007	0,0	-	22,2	-	55,6	11,1	11,1
02.0008	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
02.0009	0,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0011	0,0	-	75,0	-	-	25,0	-
02.0012	0,0	-	50,0	40,0	10,0	-	-
02.0015	0,0	-	83,3	16,7	-	-	-
02.0016	0,0	-	76,9	-	-	7,7	15,4
02.0017	0,0	11,1	44,4	22,2	-	-	22,2
02.0018	0,0	-	50,0	-	25,0	25,0	-
02.0019	0,0	80,0	10,0	-	-	5,0	5,0
02.0022	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0024	0,0	-	20,0	80,0	-	-	-
02.0025	0,0	-	60,0	-	-	40,0	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0027	0,0	-	92,6	-	3,7	-	3,7

Tabela 2.4.11: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S33 [%]	P13 [%]	J39 [%]	Hospitalizacja z... [%]	S43 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0028	0,0	33,3	33,3	-	-	-	33,3
02.0031	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	3,3	74,5	22,1	1,6	0,8	0,3	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.12: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S33 choroby alergiczne >17 r.ż.
P13 alergie
J39 duże choroby dermatologiczne
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
S43 zatrucie lekkie

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.4.13 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.4.13: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	11,0	40,9	84,7	4,4	2,2	2,9	2,2	3,6
02.0002	28,3	66,7	33,3	33,3	-	-	33,3	-
02.0003	45,8	58,6	0,4	7,8	14,5	35,5	23,7	18,2
02.0004	2,3	42,1	99,8	0,2	-	-	-	-
02.0006	23,9	36,8	57,9	10,5	10,5	5,3	-	15,8
02.0007	33,4	61,1	44,4	-	5,6	11,1	11,1	27,8
02.0008	55,2	41,7	-	-	8,3	16,7	16,7	58,3
02.0009	49,0	33,3	-	-	33,3	-	33,3	33,3
02.0010	45,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0011	5,2	50,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0012	24,9	50,0	60,0	10,0	-	10,0	-	20,0
02.0015	10,7	50,0	83,3	-	-	16,7	-	-
02.0016	7,6	30,8	100,0	-	-	-	-	-
02.0017	37,1	33,3	44,4	-	-	22,2	11,1	22,2
02.0018	14,0	50,0	75,0	-	-	25,0	-	-
02.0019	39,1	35,0	20,0	15,0	-	25,0	25,0	15,0
02.0022	4,7	44,4	100,0	-	-	-	-	-
02.0023	22,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0024	56,6	20,0	20,0	-	-	20,0	-	60,0
02.0025	23,6	20,0	80,0	-	-	-	-	20,0
02.0026	50,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0027	7,4	59,3	96,3	-	-	-	-	3,7
02.0028	38,0	16,7	33,3	-	-	50,0	-	16,7
02.0031	51,7	-	-	-	-	33,3	66,7	-
Woj.	36,6	54,5	22,1	6,3	11,1	27,4	18,4	14,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była

²⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.4.14 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.4.14: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,14	-	14,60	75,18	4,38	5,84
02.0002	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
02.0003	2,46	-	8,12	42,20	32,41	17,26
02.0004	0,50	0,20	29,46	66,73	2,40	1,20
02.0006	0,02	-	15,79	68,42	5,26	10,53
02.0007	0,02	-	11,11	50,00	22,22	16,67
02.0008	0,01	-	-	25,00	25,00	50,00
02.0009	0,00	-	-	33,33	-	66,67
02.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0011	0,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0012	0,01	-	10,00	60,00	20,00	10,00
02.0015	0,01	-	33,33	66,67	-	-
02.0016	0,01	-	7,69	84,62	-	7,69
02.0017	0,01	-	11,11	55,56	11,11	22,22
02.0018	0,00	-	25,00	75,00	-	-
02.0019	0,02	-	5,00	40,00	30,00	25,00
02.0022	0,01	-	33,33	66,67	-	-
02.0023	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0024	0,00	-	-	20,00	20,00	60,00
02.0025	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
02.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
02.0027	0,03	-	55,56	40,74	-	3,70
02.0028	0,01	-	16,67	16,67	33,33	33,33
02.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	3,28	0,03	12,30	47,73	25,66	14,28

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.4.15. 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 2.4.15: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	5,1	25,5	69,3	22,4	8,8	40,1
02.0002	-	33,3	66,7	14,3	0,0	33,3
02.0003	8,4	64,8	26,8	45,1	43,3	46,8
02.0004	8,0	39,1	52,9	31,3	20,0	26,7
02.0006	10,5	-	89,5	33,8	8,2	52,6
02.0007	5,6	5,6	88,9	21,0	1,0	33,3
02.0008	33,3	16,7	50,0	42,8	30,0	16,7
02.0009	33,3	33,3	33,3	80,5	41,2	-
02.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0011	-	25,0	75,0	9,4	8,7	75,0
02.0012	-	10,0	90,0	10,2	6,1	60,0
02.0015	-	-	100,0	4,5	1,9	50,0
02.0016	-	15,4	84,6	13,7	0,0	30,8
02.0017	11,1	-	88,9	37,6	10,9	88,9
02.0018	-	25,0	75,0	6,9	3,3	75,0
02.0019	10,0	10,0	80,0	25,4	17,9	85,0
02.0022	11,1	-	88,9	21,8	3,8	44,4
02.0023	-	-	100,0	14,3	14,3	100,0
02.0024	-	40,0	60,0	8,2	10,2	80,0
02.0025	-	-	100,0	6,8	0,0	40,0
02.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0027	3,7	25,9	70,4	14,4	11,9	70,4
02.0028	-	16,7	83,3	5,0	4,7	50,0
02.0031	-	-	100,0	9,3	12,8	100,0
Woj.	8,1	56,4	35,5	40,7	40,2	43,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.16 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.4.16: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	88,32	-	11,68	-
02.0002	66,67	-	-	33,3
02.0003	0,57	0,12	99,31	-
02.0004	72,34	-	27,66	-
02.0006	42,11	-	47,37	10,5
02.0007	38,89	-	61,11	-
02.0008	58,33	8,33	-	33,3
02.0009	-	-	100,00	-
02.0010	-	-	100,00	-
02.0011	75,00	25,00	-	-
02.0012	-	-	100,00	-
02.0015	83,33	-	16,67	-
02.0016	53,85	-	46,15	-
02.0017	22,22	-	77,78	-
02.0018	50,00	-	50,00	-
02.0019	20,00	-	80,00	-
02.0022	44,44	-	55,56	-
02.0023	100,00	-	-	-
02.0024	20,00	-	80,00	-
02.0025	60,00	-	40,00	-
02.0026	-	-	100,00	-
02.0027	92,59	3,70	3,70	-
02.0028	-	16,67	66,67	16,7
02.0031	33,33	-	66,67	-

Tabela 2.4.16: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
Woj.	17,64	0,21	81,90	0,2

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

W tabeli 2.4.17 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.4.17: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,1	-	-	0,7	0,7	4,4
02.0002	0,0	-	-	-	-	-
02.0003	2,5	-	-	19,8	19,8	20,0
02.0004	0,5	0,2	0,2	2,2	2,2	7,0
02.0006	0,0	-	-	-	-	5,3
02.0007	0,0	-	-	-	-	-
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	-	-	-
02.0011	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	5,0	5,0	10,0
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	3,7	3,7	11,1
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	3,3	0,0	0,0	15,3	15,3	16,4

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

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

W tabeli 2.4.18 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.4.18: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	3,1	3,0	2,0	2,8	-	77,4

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

Tabela 2.4.18: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0002	6,0	1,6	7,0	3,2	-	33,3
02.0003	0,2	1,3	-	0,7	92,4	98,5
02.0004	3,4	3,6	3,0	2,5	15,4	66,5
02.0006	2,8	2,4	2,0	2,1	-	78,9
02.0007	2,4	2,1	2,0	1,5	-	83,3
02.0008	8,2	1,3	2,0	14,6	8,3	66,7
02.0009	2,7	1,4	2,0	2,6	33,3	66,7
02.0010	3,0	1,1	3,0	-	-	100,0
02.0011	2,5	3,4	2,5	0,6	-	100,0
02.0012	3,3	2,4	2,5	1,8	-	60,0
02.0015	5,7	3,0	5,5	1,2	-	-
02.0016	2,6	3,1	2,0	1,4	-	84,6
02.0017	2,2	2,4	2,0	0,7	-	100,0
02.0018	2,5	2,7	2,5	0,6	-	100,0
02.0019	1,8	1,6	2,0	0,7	5,0	100,0
02.0022	2,4	3,3	2,0	1,5	11,1	88,9
02.0023	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
02.0024	3,2	2,1	3,0	0,8	-	60,0
02.0025	3,4	2,5	2,0	1,1	-	80,0
02.0026	5,0	1,2	5,0	-	-	-
02.0027	6,1	3,3	6,0	3,7	3,7	29,6
02.0028	1,7	1,6	2,0	0,9	33,3	100,0
02.0031	2,3	1,3	2,0	0,6	-	100,0
Woj.	1,0	2,5	-	2,0	72,0	91,3

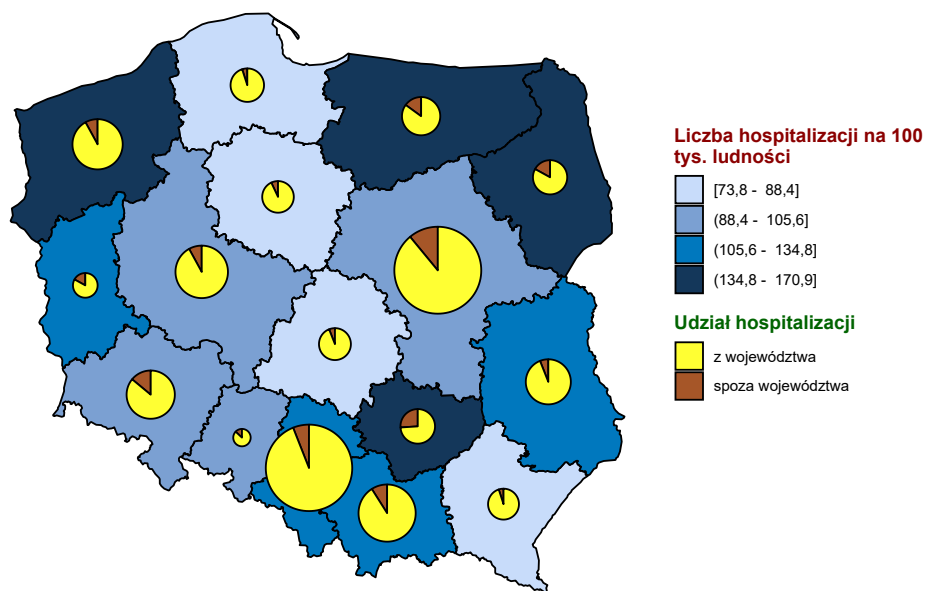
¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5 Następstwa i powikłania pourazowe

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 1,74 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Następstwa i powikłania pourazowe (dalej: podgrupa)²⁹, co stanowiło 19,64% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

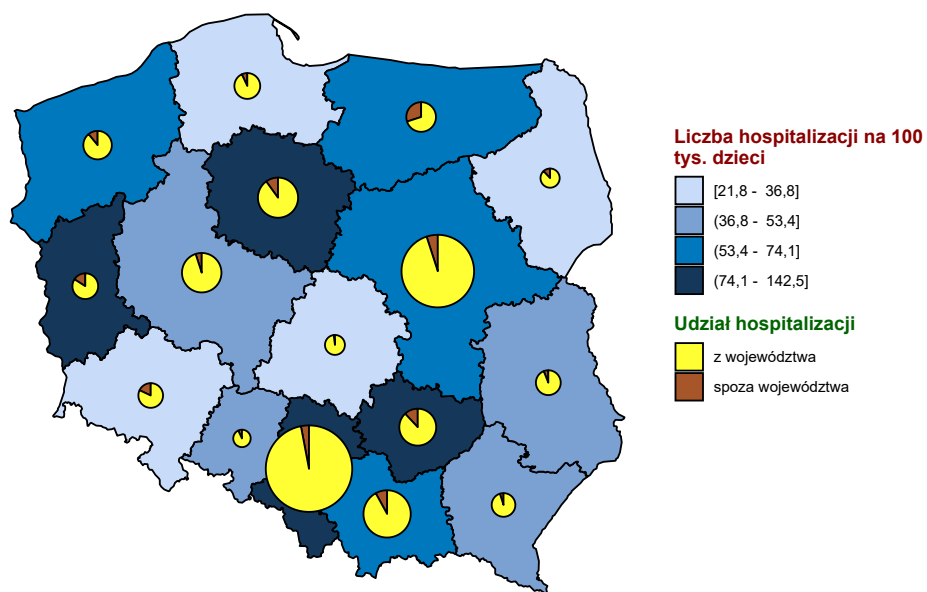
²⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T79, T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T97, T98.

Mapa 2.5.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



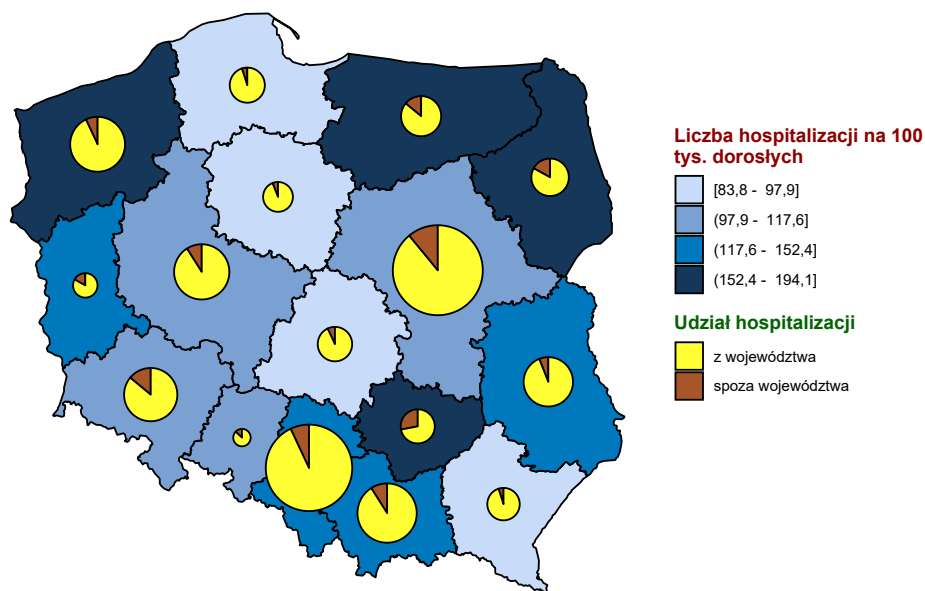
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



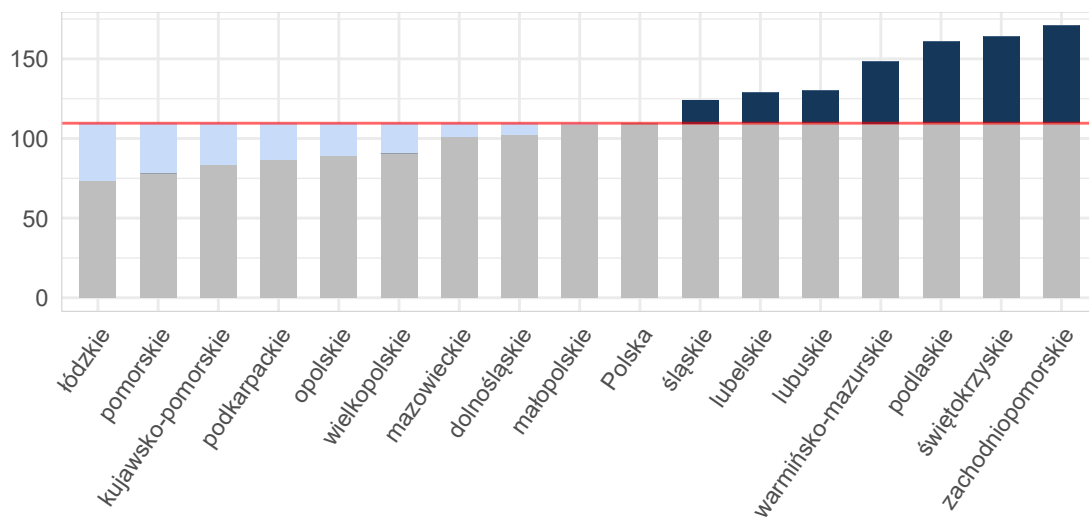
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



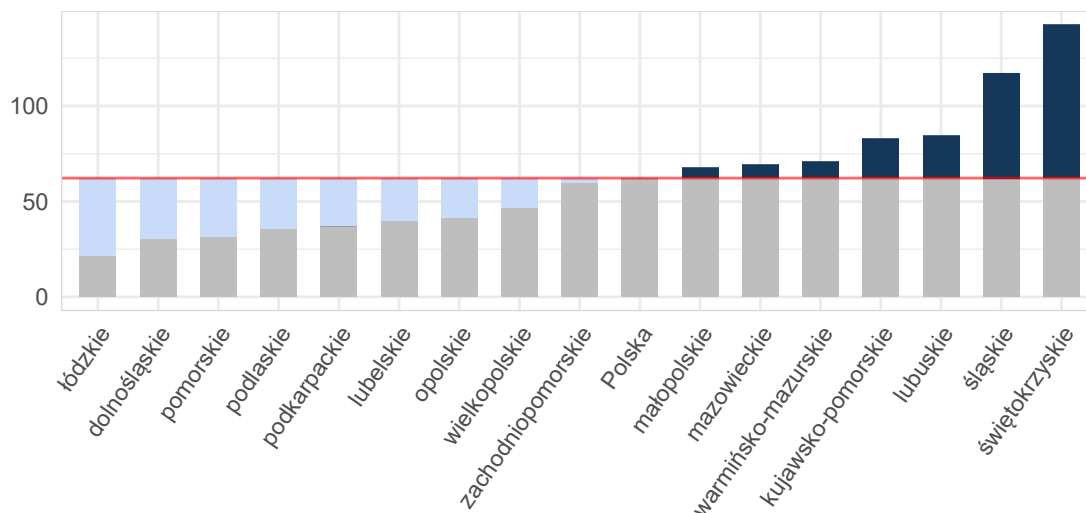
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



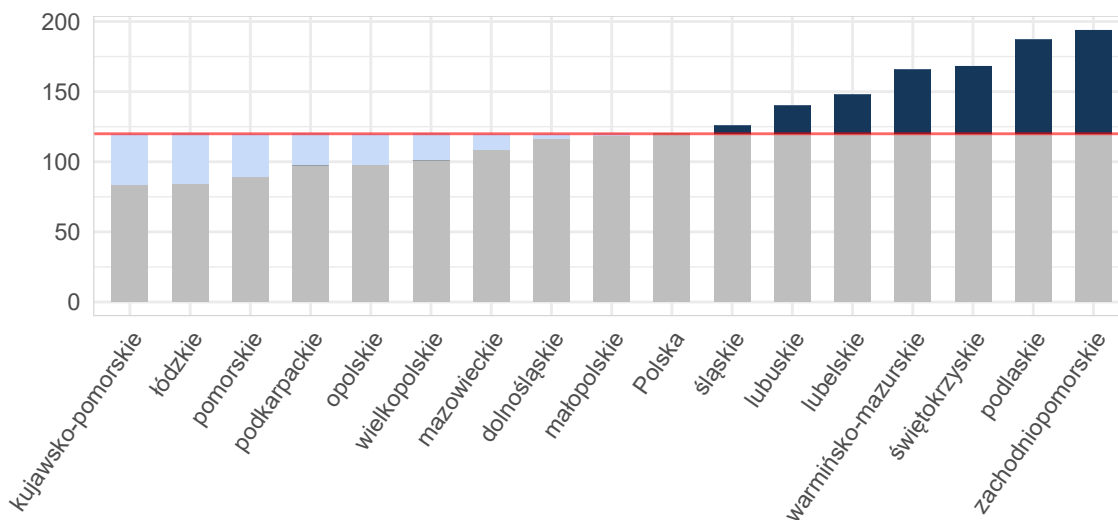
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,97	0,05	0,41	14,61	102,32	280
kujawsko-pomorskie	1,74	0,04	0,10	7,05	83,69	168
lubelskie	2,75	0,15	0,24	6,59	128,72	322
lubuskie	1,32	0,02	0,16	17,28	130,24	185

Tabela 2.5.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,83	0,03	0,24	6,87	73,79	266
małopolskie	3,68	0,01	0,66	9,46	108,80	378
mazowieckie	5,44	0,11	0,66	10,90	101,38	587
opolskie	0,88	-	0,04	13,12	89,02	160
podkarpackie	1,84	0,01	0,23	5,87	86,53	185
podlaskie	1,91	-	0,07	17,09	160,79	120
pomorskie	1,81	0,02	0,32	5,58	78,21	334
śląskie	5,67	0,16	1,05	6,85	124,28	538
świętokrzyskie	2,06	0,06	0,32	25,92	164,10	192
warmińsko-mazurskie	2,13	0,18	0,30	15,37	148,57	242
wielkopolskie	3,16	0,03	0,29	8,73	90,82	303
zachodniopomorskie	2,92	0,02	0,72	7,98	170,88	183
Polska	42,12	0,90	5,81	10,55	109,60	4 443

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.5.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0034	Nszoż Oko - Med M. T. w Grudziądzu Utworzony Przez Marzennę Tsanakas	m. Grudziądz
02.0035	Centrum Diagnostyczne - Lecznicze Barska sp. z o.o.	m. Włocławek

Tabela 2.5.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0041	Prywatna Klinika Wident	m. Bydgoszcz
02.0045	Centrum Medyczne Zachód sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0047	Szpital Świętego Łukasza	m. Bydgoszcz
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,29 tys. hospitalizacji dla 0,28 tys. pacjentów. Tym samym 16,8% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.5.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.5.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0001	0,28	0,29	0,01	-	16,8	16,8
02.0022	0,25	0,27	0,02	-	15,6	32,4
02.0004	0,19	0,20	0,01	-	11,8	44,2
02.0002	0,20	0,20	0,00	-	11,7	55,8
02.0003	0,10	0,10	0,00	-	5,7	61,5
02.0010	0,08	0,09	-	-	5,3	66,9
02.0023	0,09	0,09	-	-	5,2	72,1
02.0012	0,08	0,08	0,00	-	4,4	76,4
02.0008	0,07	0,07	0,00	-	4,2	80,7
02.0007	0,07	0,07	-	-	4,1	84,7
02.0006	0,06	0,06	0,02	-	3,3	88,0
02.0011	0,06	0,06	-	-	3,3	91,3
02.0026	0,03	0,03	-	-	1,5	92,8
02.0030	0,02	0,02	0,01	0,01	1,2	94,0
02.0024	0,02	0,02	0,00	-	1,0	95,1
02.0058	0,02	0,02	-	0,02	1,0	96,1
02.0014	0,01	0,01	-	-	0,7	96,8
02.0028	0,01	0,01	0,01	-	0,7	97,6
02.0034	0,01	0,01	-	0,01	0,6	98,2
02.0017	0,01	0,01	0,00	-	0,4	98,6
02.0009	0,00	0,00	-	-	0,2	98,8
02.0016	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
02.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,3
02.0035	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,4
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
02.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
02.0015	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
02.0037	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,8
02.0041	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
02.0045	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
02.0047	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
Woj.	1,66	1,74	0,10	0,04	100,0	100,0

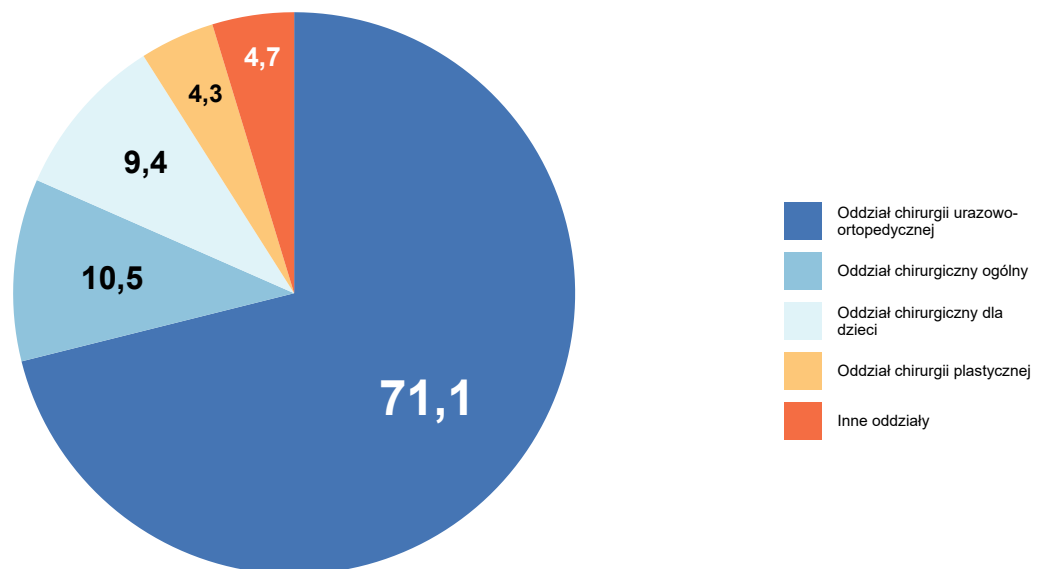
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁰ i w ramach jakich

³⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu

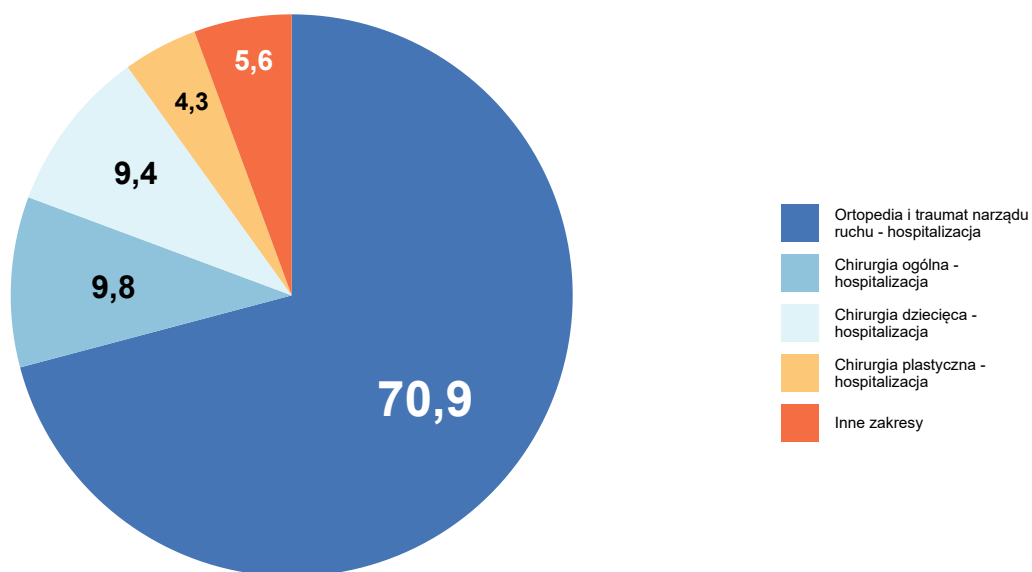
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 81,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,7%.

Wykres 2.5.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.5: 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 2.5.4 oraz Tabela 2.5.5. 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 2.5.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,29	-	-	-	-	-	0,29
02.0022	0,27	-	-	-	-	-	0,27
02.0004	0,12	-	-	0,08	-	0,01	0,20
02.0002	0,07	-	0,13	-	-	0,00	0,20
02.0003	0,09	0,00	-	-	-	0,00	0,10
02.0010	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
02.0023	-	0,09	-	-	-	-	0,09
02.0012	0,08	-	-	-	-	-	0,08
02.0008	0,06	0,00	-	-	-	0,01	0,07
02.0007	0,07	-	-	-	-	-	0,07
02.0006	0,02	-	0,03	-	-	0,00	0,06
02.0011	0,06	-	-	-	-	-	0,06
02.0026	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0030	-	0,01	-	-	0,01	-	0,02
02.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0058	-	-	-	-	0,02	-	0,02

Tabela 2.5.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0034	-	-	-	-	0,01	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0037	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0041	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0045	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0047	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	1,24	0,18	0,16	0,08	0,04	0,04	1,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,29	-	-	-	-	-	0,29
02.0022	0,27	-	-	-	-	-	0,27
02.0004	0,12	-	-	0,08	-	0,01	0,20
02.0002	0,07	-	0,13	-	-	0,00	0,20
02.0003	0,09	0,00	-	-	-	0,00	0,10
02.0010	0,09	-	-	-	-	0,00	0,09
02.0023	-	0,09	-	-	-	-	0,09
02.0012	0,08	-	-	-	-	-	0,08
02.0008	0,06	0,00	-	-	-	0,01	0,07
02.0007	0,07	-	-	-	-	-	0,07
02.0006	0,02	-	0,03	-	-	0,00	0,06
02.0011	0,06	-	-	-	-	-	0,06
02.0026	-	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0030	-	-	-	-	-	0,02	0,02
02.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
02.0058	-	-	-	-	0,02	-	0,02
02.0014	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0034	-	-	-	-	0,01	-	0,01
02.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.5.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0015	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0037	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0041	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0045	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0047	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,24	0,17	0,16	0,08	0,03	0,07	1,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 53.5%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.85%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 9.93%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (21.88%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.5.6 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 2.5.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0002	6,9	93,1	-	100,0	10,0	35	37,7
02.0001	6,3	93,7	-	100,0	100,0	0	93,7
02.0008	18,9	81,1	-	100,0	-	68	28,4
02.0004	-	100,0	-	100,0	14,1	46	43,2
02.0026	7,4	92,6	-	100,0	4,0	27	51,9
02.0022	8,1	91,9	-	100,0	8,9	32	44,8
02.0009	-	100,0	-	100,0	-	40	33,3
02.0028	-	100,0	-	100,0	-	29	53,8
02.0010	19,5	80,5	-	100,0	-	119	18,3
02.0058	-	100,0	-	100,0	-	10	83,3
02.0007	7,6	92,4	-	100,0	-	90	16,7
02.0024	28,6	71,4	-	100,0	-	8	64,3
02.0023	6,6	93,4	-	100,0	9,4	6	81,3
02.0012	17,3	82,7	-	100,0	4,8	49	26,7
02.0003	15,2	84,8	-	100,0	3,8	184	18,5
02.0017	-	100,0	-	100,0	14,3	60	28,6
02.0006	56,4	43,6	-	100,0	4,2	38	20,0
02.0014	-	100,0	-	100,0	7,7	27	53,8
02.0035	-	100,0	-	100,0	-	132	-
02.0021	-	100,0	-	100,0	25,0	5	100,0

³¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.5.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0034	-	100,0	-	100,0	-	108	30,0
02.0011	16,1	83,9	-	100,0	59,6	0	53,6
02.0016	-	100,0	-	100,0	-	24	66,7
02.0018	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
02.0047	-	100,0	-	100,0	-	617	-
02.0027	-	100,0	-	100,0	-	27	50,0
02.0019	-	100,0	-	100,0	-	22	100,0
02.0045	-	100,0	-	100,0	-	139	-
02.0041	-	100,0	-	100,0	-	384	-
02.0037	-	100,0	-	100,0	-	47	-
02.0030	-	100,0	-	100,0	14,3	104	19,0
02.0015	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
Woj.	9,9	90,1	-	100,0	24,6	1	53,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.5.7 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP³². Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.5.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]
02.0001	0,29	0,68	100,00	6,19	100,00
02.0002	0,20	0,49	100,00	1,35	100,00
02.0003	0,10	3,03	100,00	8,51	100,00
02.0004	0,20	3,41	100,00	24,04	100,00
02.0006	0,06	3,51	100,00	11,54	100,00
02.0007	0,07	9,86	100,00	3,23	100,00
02.0008	0,07	1,35	100,00	8,22	-
02.0009	0,00	-	100,00	-	-
02.0010	0,09	-	100,00	3,23	-
02.0011	0,06	3,51	100,00	1,82	-
02.0012	0,08	-	100,00	8,00	100,00
02.0014	0,01	7,69	100,00	-	-
02.0015	0,00	-	100,00	-	-
02.0016	0,00	-	100,00	-	100,00
02.0017	0,01	-	100,00	-	-
02.0018	0,00	100,00	-	-	-
02.0019	0,00	50,00	100,00	-	-
02.0021	0,00	-	100,00	-	-
02.0022	0,27	3,31	100,00	2,05	100,00
02.0023	0,09	2,20	100,00	-	100,00
02.0024	0,02	-	100,00	-	-
02.0026	0,03	-	100,00	-	-
02.0027	0,00	-	100,00	-	-
02.0028	0,01	-	100,00	-	-
02.0030	0,02	-	100,00	69,23	100,00
02.0034	0,01	-	100,00	-	-
02.0035	0,00	33,33	100,00	-	-
02.0037	0,00	-	100,00	-	-
02.0041	0,00	-	100,00	-	-
02.0045	0,00	-	100,00	-	100,00

³²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.5.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]
02.0047	0,00	-	100,00	-	-
02.0058	0,02	-	100,00	-	-
Woj.	1,74	2,29	100,00	7,17	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.5.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	100,00	4,81	23,02	68,73	3,44	-
02.0002	100,00	0,99	10,84	86,21	1,97	-
02.0003	100,00	7,29	13,54	76,04	3,12	-
02.0004	100,00	3,03	47,47	47,47	2,02	-
02.0006	100,00	7,27	14,55	74,55	3,64	-
02.0007	100,00	3,12	23,44	71,88	1,56	-
02.0008	100,00	6,85	23,29	69,86	-	-
02.0009	100,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0010	100,00	3,23	34,41	58,06	4,30	-
02.0011	100,00	1,82	29,09	67,27	1,82	-
02.0012	100,00	7,89	23,68	64,47	3,95	-
02.0014	100,00	-	16,67	83,33	-	-
02.0015	100,00	-	-	-	100,00	-
02.0016	100,00	50,00	50,00	-	-	-
02.0017	100,00	-	85,71	14,29	-	-
02.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0021	100,00	-	25,00	75,00	-	-
02.0022	100,00	1,90	9,13	87,83	1,14	-
02.0023	100,00	-	11,24	87,64	1,12	-
02.0024	100,00	-	16,67	61,11	22,22	-
02.0026	100,00	-	48,15	48,15	3,70	-
02.0027	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0028	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0030	100,00	-	71,43	23,81	4,76	-
02.0034	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0035	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0037	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0041	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0045	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0047	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0058	100,00	-	22,22	77,78	-	-
Woj.	100,00	3,35	23,36	70,77	2,52	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.9: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	100,00	7,22	23,71	64,43	4,64	-
02.0002	100,00	2,70	21,62	70,27	5,41	-
02.0003	100,00	7,45	13,83	75,53	3,19	-
02.0004	100,00	3,28	46,45	48,09	2,19	-

Tabela 2.5.9: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0006	100,00	15,38	26,92	53,85	3,85	-
02.0007	100,00	3,23	24,19	70,97	1,61	-
02.0008	100,00	6,85	23,29	69,86	-	-
02.0009	100,00	-	50,00	50,00	-	-
02.0010	100,00	3,23	34,41	58,06	4,30	-
02.0011	100,00	1,82	29,09	67,27	1,82	-
02.0012	100,00	8,00	24,00	64,00	4,00	-
02.0014	100,00	-	16,67	83,33	-	-
02.0015	100,00	-	-	-	100,00	-
02.0017	100,00	-	85,71	14,29	-	-
02.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0021	100,00	-	25,00	75,00	-	-
02.0022	100,00	2,05	9,84	86,89	1,23	-
02.0023	100,00	-	11,49	87,36	1,15	-
02.0024	100,00	-	16,67	61,11	22,22	-
02.0026	100,00	-	48,15	48,15	3,70	-
02.0027	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0028	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0030	100,00	-	69,23	30,77	-	-
02.0034	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0035	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0037	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0041	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0047	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0058	100,00	-	22,22	77,78	-	-
Woj.	100,00	3,94	25,30	67,89	2,87	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.10: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	100,00	-	21,65	77,32	1,03	-
02.0002	100,00	-	4,65	95,35	-	-
02.0003	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0004	100,00	-	60,00	40,00	-	-
02.0006	100,00	-	3,45	93,10	3,45	-
02.0007	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0012	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0016	100,00	50,00	50,00	-	-	-
02.0022	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0023	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0030	100,00	-	75,00	12,50	12,50	-
02.0045	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	100,00	0,65	14,56	83,82	0,97	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.5.11 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.5.12.

Tabela 2.5.11: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H43 [%]	H33 [%]	H32 [%]	H83 [%]	H42 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,3	30,7	24,2	10,2	5,1	6,5	23,2
02.0002	0,2	62,3	18,1	7,4	1,0	0,5	10,8
02.0003	0,1	33,3	33,3	9,1	5,1	-	19,2
02.0004	0,2	1,0	2,9	8,8	19,0	10,7	57,6
02.0006	0,1	54,4	14,0	8,8	1,8	1,8	19,3
02.0007	0,1	18,3	32,4	14,1	8,5	4,2	22,5
02.0008	0,1	18,9	39,2	8,1	4,1	8,1	21,6
02.0009	0,0	-	-	25,0	50,0	25,0	-
02.0010	0,1	10,8	21,5	8,6	19,4	5,4	34,4
02.0011	0,1	26,3	35,1	21,1	3,5	3,5	10,5
02.0012	0,1	15,8	10,5	14,5	17,1	6,6	35,5
02.0014	0,0	-	38,5	15,4	30,8	-	15,4
02.0015	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0016	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0017	0,0	-	-	14,3	14,3	71,4	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0019	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
02.0021	0,0	25,0	25,0	25,0	25,0	-	-
02.0022	0,3	35,7	28,7	4,4	0,4	1,5	29,4
02.0023	0,1	46,2	38,5	9,9	-	1,1	4,4
02.0024	0,0	5,6	27,8	-	22,2	16,7	27,8
02.0026	0,0	7,4	29,6	25,9	7,4	22,2	7,4
02.0027	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
02.0028	0,0	-	-	23,1	-	76,9	-
02.0030	0,0	-	4,8	23,8	19,0	-	52,4
02.0034	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0035	0,0	-	66,7	-	-	-	33,3
02.0037	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0041	0,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0045	0,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0047	0,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0058	0,0	61,1	16,7	16,7	-	5,6	-
Woj.	1,7	28,8	22,6	9,6	7,1	5,5	26,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.12: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H43 średnie zabiegi na kończynie górnej
H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
H42 duże zabiegi na kończynie górnej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.5.13 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.5.13: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	34,5	42,3	33,4	10,2	11,3	16,0	10,9	18,1
02.0002	20,9	36,8	63,7	6,4	7,4	10,3	7,8	4,4
02.0003	47,9	43,4	2,0	8,1	15,2	23,2	22,2	29,3
02.0004	41,4	35,1	7,8	11,7	19,5	27,3	16,6	17,1

Tabela 2.5.13: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0006	28,8	40,4	52,6	1,8	8,8	10,5	12,3	14,0
02.0007	48,9	35,2	2,8	-	19,7	28,2	21,1	28,2
02.0008	49,3	45,9	-	6,8	17,6	24,3	24,3	27,0
02.0009	52,2	25,0	-	-	25,0	25,0	25,0	25,0
02.0010	48,8	39,8	-	6,5	22,6	25,8	10,8	34,4
02.0011	52,5	28,1	-	8,8	14,0	21,1	19,3	36,8
02.0012	44,3	35,5	1,3	7,9	27,6	25,0	21,1	17,1
02.0014	48,4	30,8	-	7,7	15,4	30,8	30,8	15,4
02.0015	68,0	-	-	-	-	-	-	100,0
02.0016	10,0	-	100,0	-	-	-	-	-
02.0017	40,7	57,1	-	14,3	14,3	42,9	14,3	14,3
02.0018	61,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0019	44,0	100,0	-	-	50,0	-	50,0	-
02.0021	57,0	75,0	-	-	-	25,0	50,0	25,0
02.0022	42,6	40,8	7,0	12,9	18,8	23,5	16,2	21,7
02.0023	48,6	41,8	2,2	12,1	14,3	19,8	19,8	31,9
02.0024	41,9	33,3	-	5,6	33,3	22,2	22,2	16,7
02.0026	46,8	44,4	-	3,7	11,1	40,7	25,9	18,5
02.0027	38,0	-	-	-	50,0	50,0	-	-
02.0028	38,5	38,5	-	23,1	30,8	15,4	23,1	7,7
02.0030	23,9	42,9	38,1	9,5	23,8	23,8	4,8	-
02.0034	38,7	50,0	-	10,0	40,0	30,0	10,0	10,0
02.0035	46,0	33,3	-	-	66,7	-	-	33,3
02.0037	47,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0041	48,0	-	-	-	-	100,0	-	-
02.0045	15,0	-	100,0	-	-	-	-	-
02.0047	67,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0058	40,9	44,4	-	16,7	27,8	16,7	27,8	11,1
Woj.	39,8	39,4	17,9	9,0	16,3	21,1	15,7	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.5.14 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

³³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.5.14: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,29	1,02	22,53	69,28	3,41	3,75
02.0002	0,20	0,49	28,43	63,24	1,96	5,88
02.0003	0,10	-	7,07	79,80	5,05	8,08
02.0004	0,20	-	14,63	76,59	2,44	6,34
02.0006	0,06	1,75	36,84	52,63	1,75	7,02
02.0007	0,07	-	9,86	78,87	1,41	9,86
02.0008	0,07	-	18,92	74,32	-	6,76
02.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0010	0,09	-	8,60	67,74	8,60	15,05
02.0011	0,06	-	10,53	82,46	1,75	5,26
02.0012	0,08	-	17,11	68,42	6,58	7,89
02.0014	0,01	-	15,38	76,92	-	7,69
02.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0016	0,00	-	25,00	75,00	-	-
02.0017	0,01	-	14,29	71,43	-	14,29
02.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0019	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0021	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0022	0,27	1,10	21,69	69,85	2,57	4,78
02.0023	0,09	-	17,58	78,02	2,20	2,20
02.0024	0,02	-	5,56	83,33	-	11,11
02.0026	0,03	-	25,93	70,37	3,70	-
02.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0028	0,01	-	7,69	92,31	-	-
02.0030	0,02	-	38,10	61,90	-	-
02.0034	0,01	-	50,00	30,00	-	20,00
02.0035	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0037	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0045	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0047	0,00	-	-	100,00	-	-
02.0058	0,02	-	16,67	83,33	-	-
Woj.	1,74	0,46	19,32	71,39	2,87	5,96

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.5.15. 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 2.5.15: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	3,8	39,9	56,3	22,8	17,6	43,3
02.0002	17,6	41,7	40,7	21,2	20,0	45,6
02.0003	5,1	31,3	63,6	23,7	14,9	26,3
02.0004	7,3	45,9	46,8	34,9	27,2	33,2
02.0006	3,5	19,3	77,2	13,8	12,4	45,6
02.0007	4,2	23,9	71,8	12,9	11,1	32,4
02.0008	14,9	24,3	60,8	28,8	5,9	35,1
02.0009	25,0	25,0	50,0	37,4	17,0	25,0
02.0010	5,4	23,7	71,0	22,2	0,0	32,3
02.0011	8,8	28,1	63,2	22,6	17,8	50,9
02.0012	5,3	31,6	63,2	26,1	15,0	53,9
02.0014	7,7	30,8	61,5	13,3	0,0	53,8

Tabela 2.5.15: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0016	-	100,0	-	43,4	45,1	50,0
02.0017	-	85,7	14,3	62,7	68,9	28,6
02.0018	-	-	100,0	14,0	14,0	-
02.0019	-	50,0	50,0	15,2	15,2	100,0
02.0021	-	25,0	75,0	5,1	0,0	25,0
02.0022	6,2	19,9	73,9	15,9	10,8	58,1
02.0023	1,1	12,1	86,8	7,4	3,2	51,6
02.0024	5,6	33,3	61,1	19,3	18,8	27,8
02.0026	3,7	70,4	25,9	31,3	29,2	48,1
02.0027	50,0	-	50,0	5,9	5,9	100,0
02.0028	7,7	69,2	23,1	48,0	40,0	30,8
02.0030	9,5	47,6	42,9	34,2	27,2	42,9
02.0034	-	90,0	10,0	34,9	37,8	80,0
02.0035	-	66,7	33,3	11,1	16,7	66,7
02.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0041	-	100,0	-	27,2	27,2	100,0
02.0045	-	-	100,0	18,0	18,0	100,0
02.0047	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0058	-	44,4	55,6	15,5	17,6	38,9
Woj.	7,1	33,3	59,6	22,3	14,9	43,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.5.16 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.5.16: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	1,71	-	98,29	-
02.0002	60,78	0,49	38,73	-
02.0003	1,01	-	98,99	-
02.0004	0,98	-	99,02	-
02.0006	-	-	98,25	1,8
02.0007	1,41	-	98,59	-
02.0008	97,30	-	2,70	-
02.0009	-	-	100,00	-
02.0010	100,00	-	-	-
02.0011	91,23	1,75	7,02	-
02.0012	1,32	1,32	97,37	-
02.0014	-	-	100,00	-
02.0015	-	-	100,00	-
02.0016	-	-	100,00	-
02.0017	-	-	100,00	-
02.0018	-	-	100,00	-
02.0019	-	-	100,00	-
02.0021	-	-	100,00	-
02.0022	1,10	-	98,90	-
02.0023	1,10	1,10	97,80	-
02.0024	5,56	-	94,44	-
02.0026	-	-	100,00	-
02.0027	-	-	100,00	-
02.0028	53,85	-	46,15	-
02.0030	100,00	-	-	-
02.0034	100,00	-	-	-
02.0035	-	-	100,00	-
02.0037	-	-	100,00	-

Tabela 2.5.16: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0041	100,00	-	-	-
02.0045	-	-	100,00	-
02.0047	-	-	100,00	-
02.0058	-	-	100,00	-
Woj.	22,65	0,23	77,06	0,1

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

W tabeli 2.5.17 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.5.17: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,3	-	-	1,4	1,4	2,4
02.0002	0,2	-	-	-	-	2,0
02.0003	0,1	-	-	1,0	-	1,0
02.0004	0,2	-	-	1,0	0,5	1,0
02.0006	0,1	-	-	3,5	3,5	3,5
02.0007	0,1	-	-	-	-	-
02.0008	0,1	-	-	1,4	1,4	1,4
02.0009	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,1	-	-	5,4	3,2	6,5
02.0011	0,1	-	-	-	-	1,8
02.0012	0,1	-	-	-	-	3,9
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,3	-	-	1,1	1,1	1,1
02.0023	0,1	-	-	2,2	2,2	3,3
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0030	0,0	-	-	-	-	-
02.0034	0,0	-	-	-	-	-
02.0035	0,0	-	-	-	-	-
02.0037	0,0	-	-	-	-	-
02.0041	0,0	-	-	-	-	-
02.0045	0,0	-	-	-	-	-
02.0047	0,0	-	-	-	-	-
02.0058	0,0	-	-	5,6	5,6	5,6
Woj.	1,7	-	-	1,2	1,0	1,9

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

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

W tabeli 2.5.18 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpo-

³⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

znaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.5.18: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	3,4	2,9	2,0	6,2	3,4	80,9
02.0002	1,7	2,2	1,0	1,8	1,5	94,1
02.0003	3,8	3,7	2,0	4,2	1,0	73,7
02.0004	4,0	3,4	2,0	5,5	4,4	62,4
02.0006	3,1	2,6	1,0	5,2	33,3	78,9
02.0007	4,0	3,5	3,0	4,4	-	67,6
02.0008	4,6	3,5	2,0	4,6	1,4	85,1
02.0009	3,2	4,9	1,5	3,9	-	75,0
02.0010	8,7	3,7	4,0	16,3	-	38,7
02.0011	3,8	3,9	3,0	2,6	-	63,2
02.0012	3,2	3,6	3,0	2,6	3,9	59,2
02.0014	3,5	3,8	2,0	4,0	-	84,6
02.0015	3,0	5,0	3,0	-	-	100,0
02.0016	7,2	1,5	6,5	1,5	-	75,0
02.0017	0,3	2,9	-	-	71,4	100,0
02.0018	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
02.0019	1,5	2,8	1,5	0,7	-	100,0
02.0021	0,5	2,8	0,5	-	50,0	100,0
02.0022	2,5	3,4	2,0	3,1	8,1	81,6
02.0023	2,1	3,6	2,0	1,3	-	90,1
02.0024	1,1	3,2	1,0	0,5	27,8	100,0
02.0026	2,0	3,3	2,0	0,3	-	100,0
02.0027	1,5	3,9	1,5	0,7	-	100,0
02.0028	0,5	3,6	-	0,3	53,8	100,0
02.0030	0,9	2,5	-	0,5	52,4	100,0
02.0034	-	3,6	-	-	100,0	100,0
02.0035	-	6,3	-	-	100,0	100,0
02.0037	1,0	2,5	1,0	-	-	100,0
02.0041	-	3,6	-	-	100,0	100,0
02.0045	-	2,6	-	-	100,0	100,0
02.0047	1,0	2,9	1,0	-	-	100,0
02.0058	-	3,3	-	-	100,0	100,0
Woj.	3,3	3,2	2,0	5,7	7,5	77,7

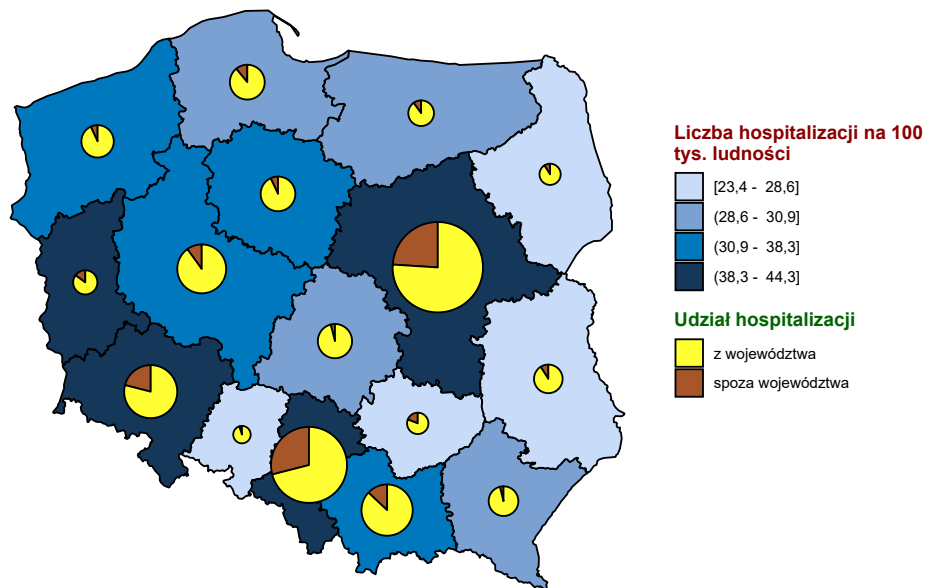
¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 Powikłania po zabiegach medycznych

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,70 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Powikłania po zabiegach medycznych (dalej: podgrupa)³⁵, co stanowiło 7,82% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

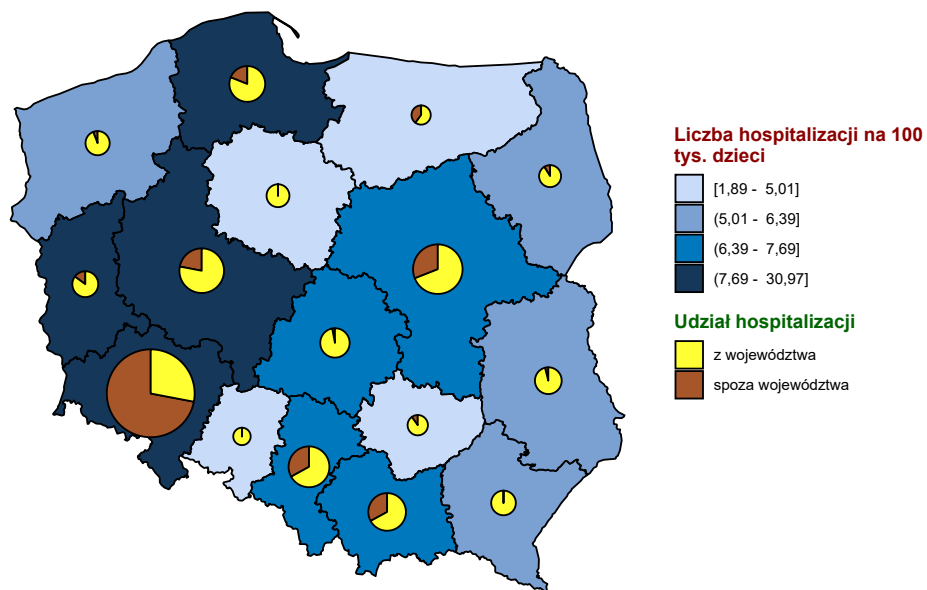
³⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T80, T81, T82, T83, T84, T85, T86, T87, T88.

Mapa 2.6.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



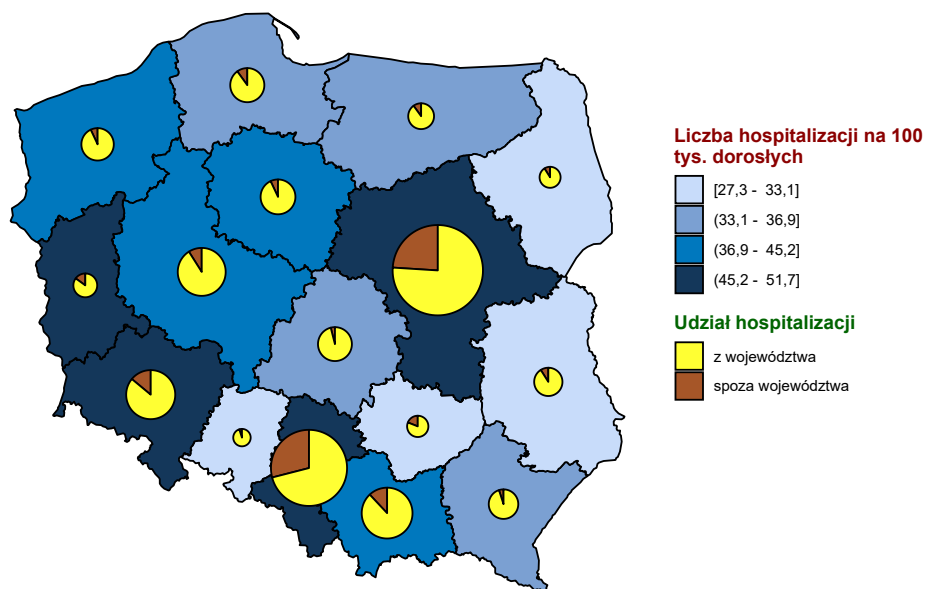
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.6.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



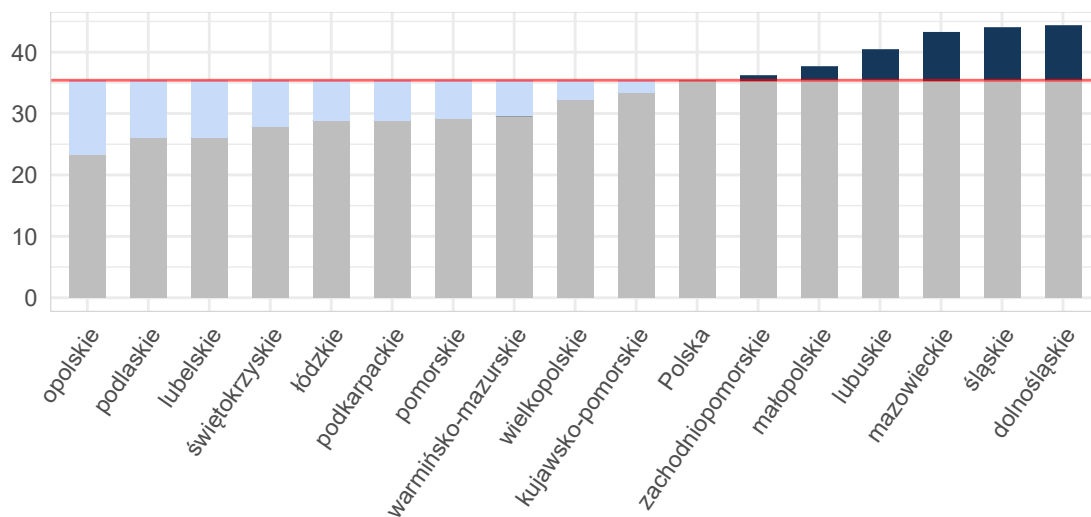
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.6.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



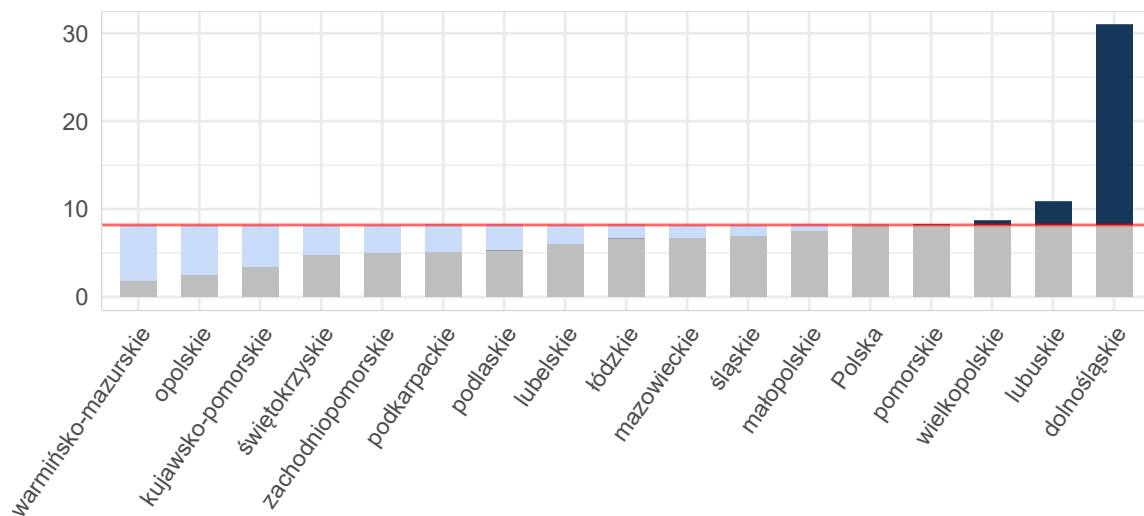
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



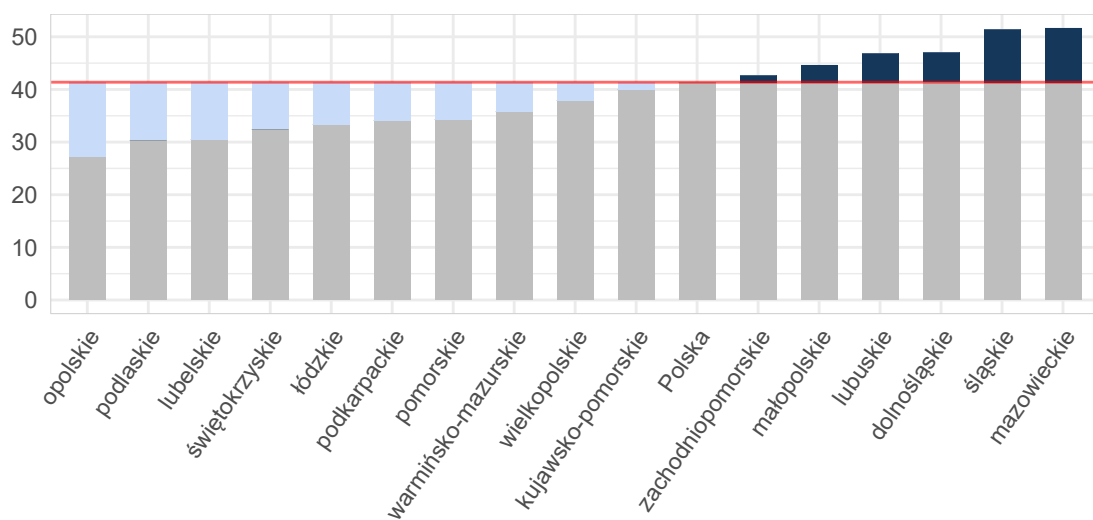
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,29	-	0,09	21,45	44,32	200
kujawsko-pomorskie	0,70	0,02	0,01	7,48	33,35	127
lubelskie	0,56	-	0,00	9,34	26,11	150
lubuskie	0,41	0,00	0,02	15,09	40,40	84

Tabela 2.6.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,72	-	0,06	4,33	28,81	225
małopolskie	1,27	-	0,04	12,88	37,64	187
mazowieckie	2,32	-	0,08	24,54	43,29	180
opolskie	0,23	-	0,00	5,60	23,36	89
podkarpackie	0,61	-	0,01	4,89	28,81	164
podlaskie	0,31	-	0,01	9,06	26,04	76
pomorskie	0,68	0,00	0,02	10,96	29,15	110
śląskie	2,01	0,00	0,22	29,06	44,00	136
świętokrzyskie	0,35	0,00	0,00	19,48	27,86	122
warmińsko-mazurskie	0,42	0,00	0,01	10,82	29,59	117
wielkopolskie	1,12	0,00	0,04	10,41	32,28	161
zachodniopomorskie	0,62	-	0,02	7,75	36,24	86
Polska	13,61	0,04	0,64	16,26	35,42	2 214

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.6.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0069	Centrum Medyczne Bieńkowski NZOZ	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 15,54% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.6.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.6.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

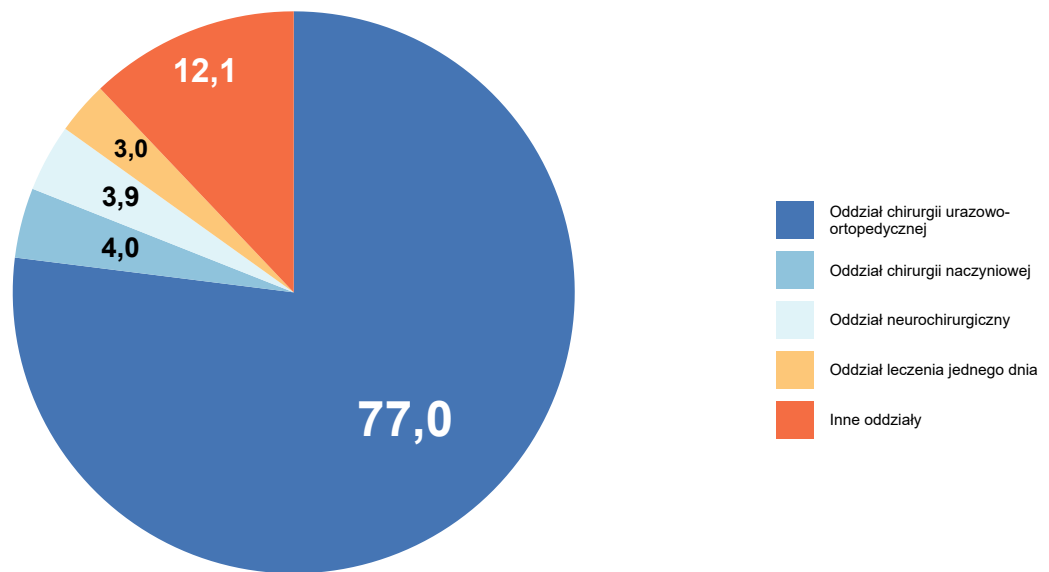
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0001	0,10	0,11	-	-	15,5	15,5
02.0004	0,09	0,10	-	-	14,4	29,9
02.0008	0,07	0,08	-	-	11,2	41,2
02.0002	0,06	0,07	0,00	-	9,8	50,9
02.0003	0,06	0,07	0,00	-	9,5	60,4
02.0010	0,05	0,06	-	-	7,9	68,3
02.0007	0,04	0,05	-	-	7,3	75,7
02.0006	0,04	0,05	0,00	-	6,8	82,4
02.0011	0,04	0,04	-	-	6,0	88,5
02.0012	0,02	0,02	0,00	-	3,2	91,7
02.0030	0,02	0,02	0,00	0,02	3,0	94,7
02.0022	0,01	0,01	-	-	1,7	96,4
02.0005	0,00	0,00	-	-	0,6	97,0
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,6	97,6
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,3	97,8
02.0024	0,00	0,00	-	-	0,3	98,1
02.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	98,4
02.0026	0,00	0,00	-	-	0,3	98,7
02.0028	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
02.0031	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
02.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
02.0021	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
02.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
02.0069	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
Woj.	0,62	0,70	0,01	0,02	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz Oddział chirurgii naczyniowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 81% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,9%.

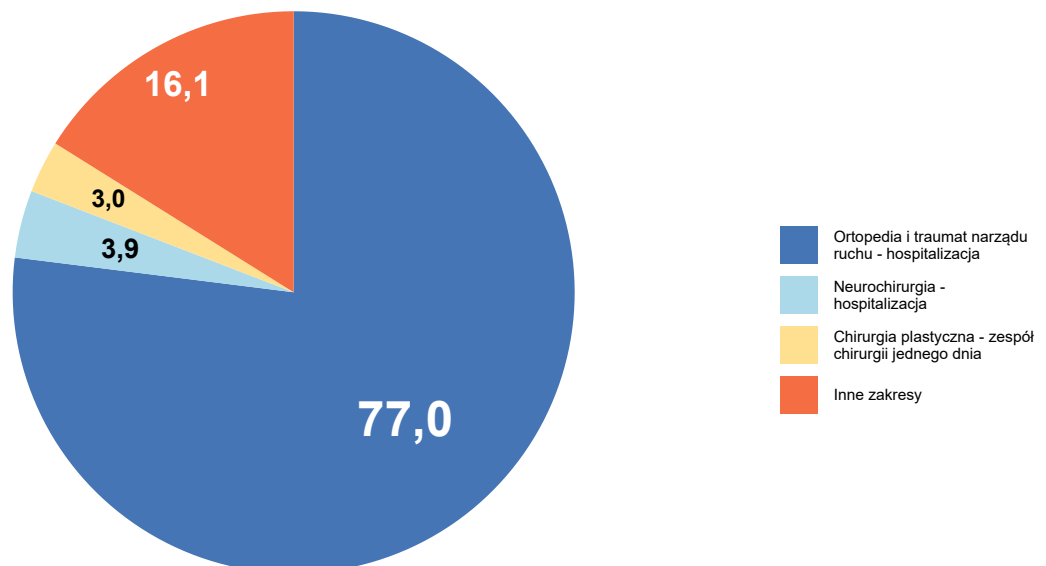
³⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.6.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.6.5: 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 2.6.4 oraz Tabela 2.6.5. 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 2.6.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,09	-	0,00	-	0,00	0,01	0,11
02.0004	0,06	0,01	0,00	-	-	0,02	0,10
02.0008	0,05	0,01	0,02	-	-	0,00	0,08
02.0002	0,06	0,01	0,00	-	-	0,00	0,07
02.0003	0,05	-	0,00	-	0,00	0,01	0,07
02.0010	0,05	-	0,00	-	-	0,00	0,06
02.0007	0,05	-	-	-	0,00	0,00	0,05
02.0006	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
02.0011	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0012	0,02	-	-	-	0,00	0,00	0,02
02.0030	-	-	-	0,02	0,00	-	0,02
02.0022	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
02.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0024	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0026	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0028	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0031	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0018	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0069	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,54	0,03	0,03	0,02	0,01	0,07	0,70

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,09	0,00	-	-	0,00	0,01	0,11
02.0004	0,06	0,00	-	-	0,00	0,03	0,10
02.0008	0,05	0,02	-	0,01	-	0,00	0,08
02.0002	0,06	0,00	-	0,01	-	0,00	0,07
02.0003	0,05	0,00	-	0,00	0,00	0,01	0,07
02.0010	0,05	0,00	-	-	-	0,00	0,06
02.0007	0,05	-	-	-	0,00	0,00	0,05
02.0006	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
02.0011	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0012	0,02	-	-	-	0,00	0,00	0,02

Tabela 2.6.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0030	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
02.0022	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
02.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0024	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0026	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0028	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0031	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0018	-	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0069	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,54	0,03	0,02	0,02	0,01	0,08	0,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 46.09%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.26%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 29.73%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (52.17%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.6.6 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 2.6.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0002	39,7	60,3	-	100,0	7,3	103	10,3
02.0001	5,8	94,2	-	100,0	100,0	0	94,2
02.0004	-	100,0	-	100,0	2,3	36	36,4
02.0069	-	100,0	-	100,0	-	111	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	63,6	36,4	-	100,0	50,0	6	27,3
02.0010	47,6	52,4	-	100,0	-	136	2,4
02.0006	28,1	71,9	-	100,0	4,3	42	31,2
02.0008	51,3	48,7	-	100,0	5,3	60	15,4
02.0014	-	100,0	-	100,0	-	10	100,0
02.0012	50,0	50,0	-	100,0	-	33	22,7
02.0007	22,5	77,5	-	100,0	3,2	69	22,5
02.0003	37,0	63,0	-	100,0	6,9	70	15,2
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-	-	-

³⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.6.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	19	50,0
02.0011	15,8	84,2	-	100,0	68,8	0	68,4
02.0028	-	100,0	-	100,0	-	80	-
02.0031	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0017	-	100,0	-	100,0	-	17	100,0
02.0030	-	100,0	-	100,0	9,5	153	14,3
02.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	29,7	70,3	-	100,0	28,0	1	46,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.6.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁸. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.6.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,11	6,48	92,08	55,91	-	7,92
02.0002	0,07	1,47	64,18	51,16	-	35,82
02.0003	0,07	1,52	73,85	33,33	-	26,15
02.0004	0,10	11,00	95,51	34,12	-	4,49
02.0005	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0006	0,05	-	89,36	66,67	-	10,64
02.0007	0,05	5,88	87,50	39,02	100,00	12,50
02.0008	0,08	1,28	96,10	58,11	-	3,90
02.0010	0,06	1,82	88,89	39,58	-	11,11
02.0011	0,04	-	90,48	50,00	-	9,52
02.0012	0,02	-	77,27	58,82	-	22,73
02.0014	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0017	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0018	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0019	0,00	-	-	-	-	100,00
02.0021	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0022	0,01	8,33	81,82	66,67	-	18,18
02.0023	0,00	-	-	-	-	100,00
02.0024	0,00	-	50,00	-	-	50,00
02.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
02.0026	0,00	50,00	-	-	-	100,00
02.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
02.0030	0,02	-	100,00	63,16	100,00	-
02.0031	0,00	100,00	-	-	-	-
02.0069	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,70	4,89	86,23	48,15	100,00	13,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

³⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.6.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	92,08	48,39	27,96	23,66	-	-
02.0002	64,18	53,49	34,88	11,63	-	-
02.0003	73,85	33,33	22,92	39,58	2,08	-
02.0004	95,51	38,82	18,82	38,82	-	-
02.0006	89,36	61,90	26,19	9,52	2,38	-
02.0007	87,50	40,48	21,43	35,71	2,38	-
02.0008	96,10	52,70	14,86	24,32	5,41	-
02.0010	88,89	35,42	25,00	39,58	-	-
02.0011	90,48	50,00	26,32	23,68	-	-
02.0012	77,27	58,82	11,76	29,41	-	-
02.0014	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0017	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0021	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0022	81,82	66,67	22,22	11,11	-	-
02.0024	50,00	100,00	-	-	-	-
02.0028	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0030	100,00	-	47,62	52,38	-	-
02.0069	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	86,23	44,21	24,39	29,12	1,23	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.9: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0001	92,08	48,39	27,96	23,66	-	-
02.0002	67,19	53,49	34,88	11,63	-	-
02.0003	73,85	33,33	22,92	39,58	2,08	-
02.0004	96,59	38,82	18,82	38,82	-	-
02.0006	91,30	61,90	26,19	9,52	2,38	-
02.0007	89,13	41,46	19,51	36,59	2,44	-
02.0008	96,10	52,70	14,86	24,32	5,41	-
02.0010	88,89	35,42	25,00	39,58	-	-
02.0011	90,48	50,00	26,32	23,68	-	-
02.0012	80,95	58,82	11,76	29,41	-	-
02.0014	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0017	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0021	100,00	-	-	100,00	-	-
02.0022	81,82	66,67	22,22	11,11	-	-
02.0024	50,00	100,00	-	-	-	-
02.0028	100,00	-	100,00	-	-	-
02.0030	100,00	-	52,63	47,37	-	-
02.0069	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	87,37	44,44	24,34	28,92	1,23	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.10: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0007	50,00	-	100,00	-	-	-
02.0030	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	25,00	-	33,33	66,67	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.6.11 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.6.12.

Tabela 2.6.11: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H08 [%]	H07 [%]	H64 [%]	H32 [%]	H33 [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	8,3	16,7	3,7	9,3	6,5	55,6
02.0002	0,1	26,5	4,4	-	14,7	1,5	52,9
02.0003	0,1	10,6	9,1	16,7	7,6	4,5	51,5
02.0004	0,1	15,0	6,0	26,0	6,0	-	47,0
02.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0006	0,0	21,3	10,6	-	4,3	4,3	59,6
02.0007	0,1	11,8	3,9	11,8	13,7	9,8	49,0
02.0008	0,1	19,2	15,4	5,1	2,6	3,8	53,8
02.0010	0,1	10,9	20,0	18,2	5,5	7,3	38,2
02.0011	0,0	21,4	21,4	2,4	7,1	9,5	38,1
02.0012	0,0	13,6	22,7	18,2	4,5	-	40,9
02.0014	0,0	-	-	50,0	-	50,0	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0022	0,0	16,7	33,3	8,3	-	-	41,7
02.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0024	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0028	0,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0030	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0031	0,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0069	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,7	14,4	11,7	9,9	7,3	4,5	52,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.12: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H08 endoprotezoplastyka rewizyjna całkowita
H07 endoprotezoplastyka rewizyjna częściowa
H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.6.13 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.6.13: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0001	62,2	65,7	0,9	2,8	4,6	15,7	14,8	61,1
02.0002	66,8	52,9	4,4	-	-	8,8	4,4	82,4
02.0003	64,5	53,0	-	-	3,0	13,6	16,7	66,7
02.0004	66,0	64,0	1,0	2,0	2,0	7,0	13,0	75,0
02.0005	71,5	-	-	-	-	-	-	100,0
02.0006	66,2	46,8	2,1	-	6,4	-	12,8	78,7

Tabela 2.6.13: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
02.0007	60,9	43,1	3,9	-	2,0	11,8	27,5	54,9
02.0008	62,0	46,2	-	1,3	3,8	15,4	15,4	64,1
02.0010	63,6	41,8	-	-	7,3	7,3	12,7	72,7
02.0011	67,7	40,5	-	-	-	2,4	14,3	83,3
02.0012	59,8	45,5	4,5	-	4,5	4,5	22,7	63,6
02.0014	58,2	100,0	-	-	-	25,0	50,0	25,0
02.0017	54,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
02.0018	68,0	-	-	-	-	-	-	100,0
02.0019	34,0	50,0	50,0	-	-	-	-	50,0
02.0021	73,0	-	-	-	-	-	-	100,0
02.0022	66,4	41,7	-	-	-	8,3	33,3	58,3
02.0023	26,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0024	64,5	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
02.0025	67,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0026	21,0	50,0	50,0	-	50,0	-	-	-
02.0028	73,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0030	32,5	90,5	9,5	19,0	23,8	42,9	4,8	-
02.0031	64,0	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
02.0069	28,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	62,9	53,8	1,9	1,4	4,2	10,8	14,7	67,1

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.6.14 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.6.14: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,11	3,70	80,56	5,56	10,19
02.0002	0,07	-	66,18	10,29	23,53
02.0003	0,07	-	72,73	9,09	18,18
02.0004	0,10	2,00	57,00	23,00	18,00
02.0005	0,00	-	-	-	100,00
02.0006	0,05	2,13	78,72	8,51	10,64
02.0007	0,05	1,96	84,31	9,80	3,92

³⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.6.14: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0008	0,08	5,13	56,41	15,38	23,08
02.0010	0,06	5,45	76,36	5,45	12,73
02.0011	0,04	-	80,95	14,29	4,76
02.0012	0,02	9,09	77,27	13,64	-
02.0014	0,00	-	100,00	-	-
02.0017	0,00	-	-	100,00	-
02.0018	0,00	-	-	100,00	-
02.0019	0,00	-	-	50,00	50,00
02.0021	0,00	-	-	-	100,00
02.0022	0,01	-	91,67	8,33	-
02.0023	0,00	-	100,00	-	-
02.0024	0,00	-	50,00	-	50,00
02.0025	0,00	-	-	50,00	50,00
02.0026	0,00	-	100,00	-	-
02.0028	0,00	50,00	50,00	-	-
02.0030	0,02	-	100,00	-	-
02.0031	0,00	-	-	50,00	50,00
02.0069	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,70	2,59	71,37	11,65	14,39

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.6.15. 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 2.6.15: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	0,9	38,0	61,1	18,8	14,7	39,8
02.0002	11,8	47,1	41,2	28,7	22,8	33,8
02.0003	3,0	54,5	42,4	35,5	28,7	19,7
02.0004	6,0	42,0	52,0	33,2	20,0	31,0
02.0005	100,0	-	-	118,5	111,0	25,0
02.0006	2,1	25,5	72,3	18,9	8,2	40,4
02.0007	3,9	23,5	72,5	13,8	14,8	29,4
02.0008	25,6	24,4	50,0	56,0	21,0	28,2
02.0010	1,8	25,5	72,7	15,9	0,0	32,7
02.0011	4,8	45,2	50,0	34,0	19,9	45,2
02.0012	-	36,4	63,6	13,7	13,6	50,0
02.0014	-	-	100,0	-	0,0	50,0
02.0017	-	100,0	-	40,5	40,5	-
02.0018	100,0	-	-	178,8	178,8	-
02.0019	-	-	100,0	17,8	17,8	100,0
02.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0022	8,3	33,3	58,3	25,6	20,6	58,3
02.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0025	-	50,0	50,0	18,0	18,0	50,0
02.0026	-	50,0	50,0	13,7	13,7	100,0
02.0028	-	50,0	50,0	19,7	19,7	-
02.0030	14,3	42,9	42,9	46,5	41,2	28,6
02.0031	-	50,0	50,0	14,5	14,5	100,0
02.0069	-	100,0	-	82,8	82,8	-

Tabela 2.6.15: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	7,5	36,5	56,0	29,4	17,4	34,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.6.16 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.6.16: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	9,26	0,93	88,89	0,9
02.0002	4,41	1,47	94,12	-
02.0003	1,52	-	96,97	1,5
02.0004	2,00	-	94,00	4,0
02.0005	-	-	100,00	-
02.0006	4,26	-	91,49	4,3
02.0007	3,92	-	96,08	-
02.0008	89,74	-	10,26	-
02.0010	92,73	1,82	3,64	1,8
02.0011	95,24	-	4,76	-
02.0012	4,55	-	95,45	-
02.0014	-	-	100,00	-
02.0017	-	-	100,00	-
02.0018	-	-	100,00	-
02.0019	50,00	50,00	-	-
02.0021	-	-	100,00	-
02.0022	8,33	8,33	75,00	8,3
02.0023	-	-	100,00	-
02.0024	-	-	100,00	-
02.0025	-	-	100,00	-
02.0026	50,00	-	50,00	-
02.0028	-	-	100,00	-
02.0030	100,00	-	-	-
02.0031	-	-	100,00	-
02.0069	100,00	-	-	-
Woj.	29,78	0,72	68,06	1,4

1 Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.6.17 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.6.17: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,1	-	-	5,6	4,6	6,5
02.0002	0,1	2,9	2,9	2,9	2,9	10,3

⁴⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.6.17: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0003	0,1	-	-	4,5	3,0	6,1
02.0004	0,1	-	-	6,0	6,0	8,0
02.0005	0,0	-	-	-	-	-
02.0006	0,0	-	-	4,3	4,3	4,3
02.0007	0,1	2,0	2,0	7,8	5,9	5,9
02.0008	0,1	1,3	1,3	1,3	1,3	3,8
02.0010	0,1	-	-	7,3	7,3	12,7
02.0011	0,0	-	-	2,4	2,4	4,8
02.0012	0,0	-	-	4,5	4,5	4,5
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0030	0,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	-	-	-	-	-
02.0069	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,7	0,6	0,6	4,3	3,9	6,3

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

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

W tabeli 2.6.18 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.6.18: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	11,2	8,6	9,0	10,2	-	23,1
02.0002	9,5	9,4	8,0	8,8	1,5	25,0
02.0003	9,2	9,1	3,5	16,3	3,0	50,0
02.0004	9,1	9,1	6,0	9,0	-	40,0
02.0005	6,0	9,6	5,5	3,2	-	25,0
02.0006	13,7	9,4	10,0	10,5	2,1	12,8
02.0007	6,0	8,2	4,0	5,3	-	41,2
02.0008	9,2	8,8	7,0	7,8	-	17,9
02.0010	10,7	8,6	9,0	9,9	-	30,9
02.0011	8,6	9,6	8,0	5,1	-	16,7
02.0012	6,2	9,2	6,5	4,5	4,5	36,4
02.0014	2,0	7,9	2,0	0,8	-	100,0
02.0017	5,0	6,7	5,0	-	-	-
02.0018	3,0	11,9	3,0	-	-	100,0
02.0019	9,0	8,8	9,0	11,3	-	50,0
02.0021	7,0	9,9	7,0	-	-	-
02.0022	6,6	9,8	7,0	3,8	-	33,3
02.0023	3,0	3,4	3,0	-	-	100,0
02.0024	13,0	4,5	13,0	17,0	-	50,0

Tabela 2.6.18: Statystyki dotyczące czasu pobytu

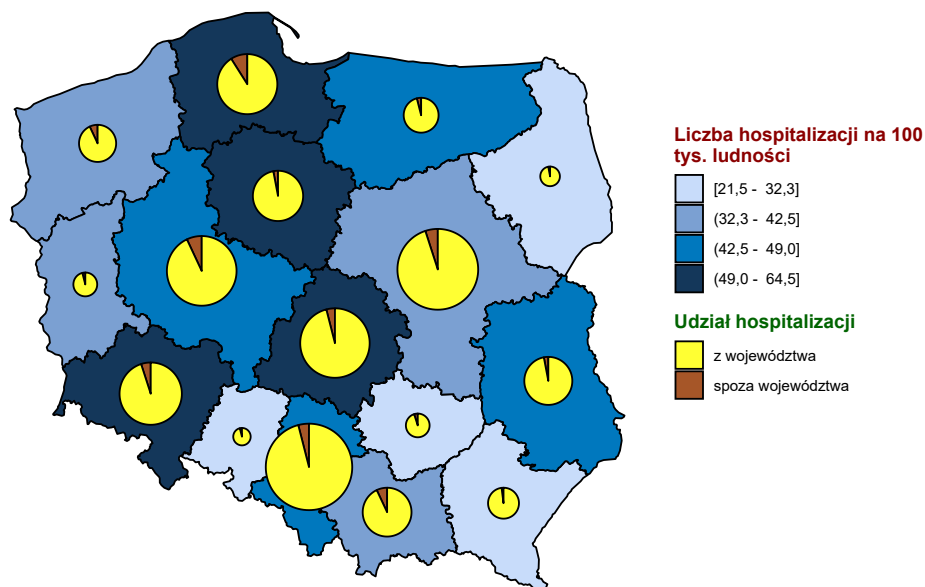
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0025	4,5	8,4	4,5	4,9	-	50,0
02.0026	2,5	2,5	2,5	0,7	-	100,0
02.0028	2,0	9,3	2,0	-	-	100,0
02.0030	0,6	4,0	-	0,5	66,7	100,0
02.0031	4,5	10,1	4,5	3,5	-	50,0
02.0069	2,0	3,4	2,0	-	-	100,0
Woj.	9,1	8,8	7,0	9,6	2,7	32,9

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

2.7 Zatrucia lekami

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 1,05 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych jako Zatrucia lekami (dalej: podgrupa)⁴¹, co stanowiło 11,80% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

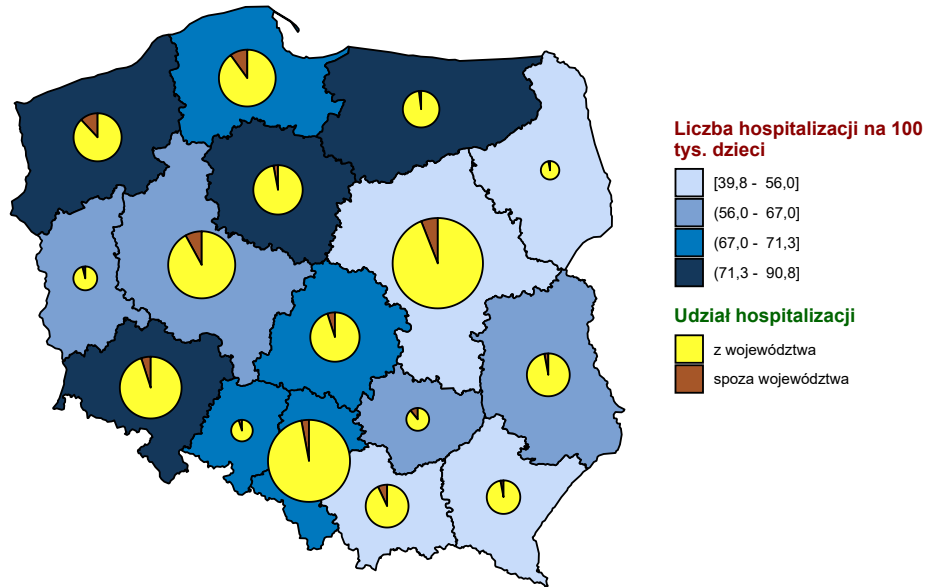
Mapa 2.7.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

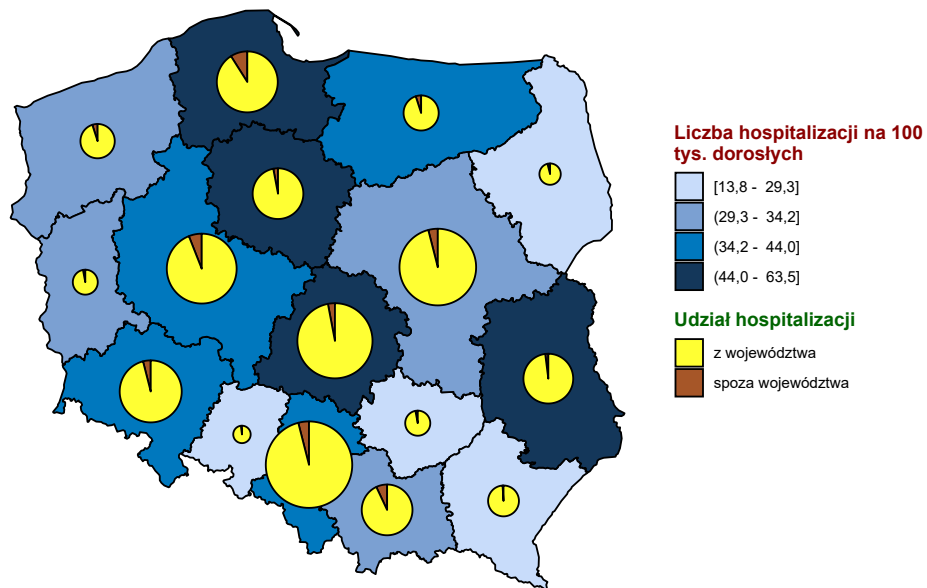
⁴¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T36, T37, T38, T39, T42, T43, T44, T45, T46, T47, T48, T49, T50.

Mapa 2.7.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



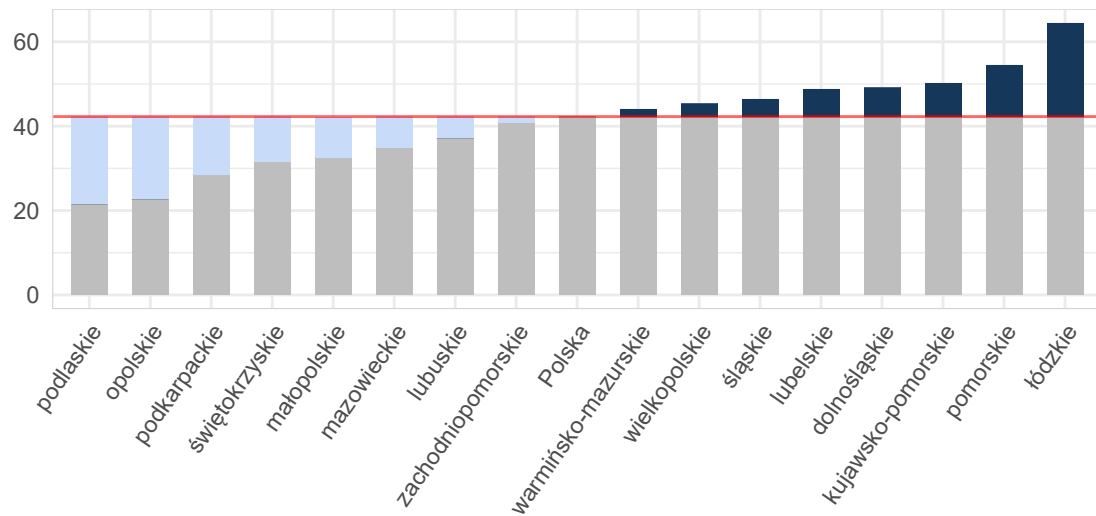
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



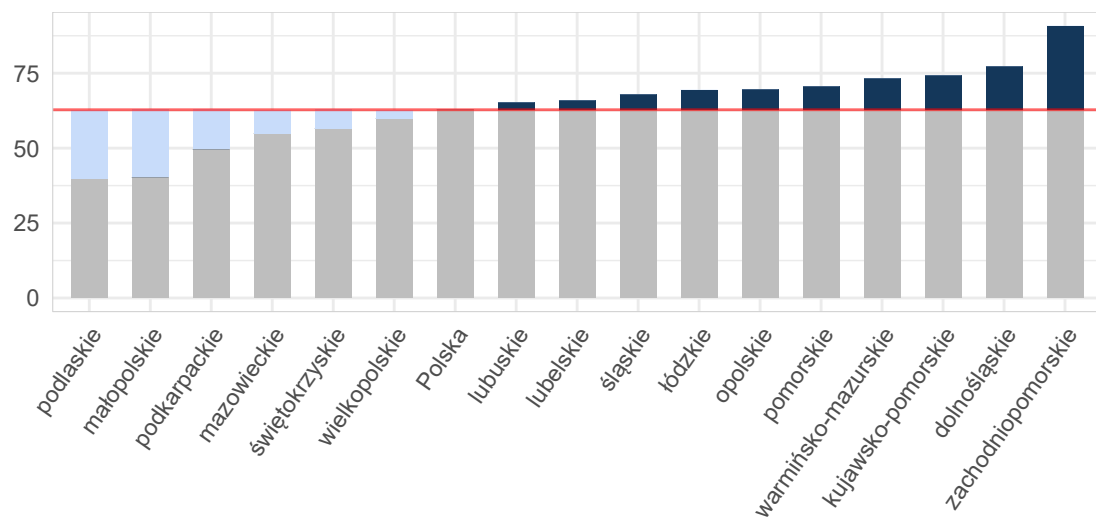
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.7.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



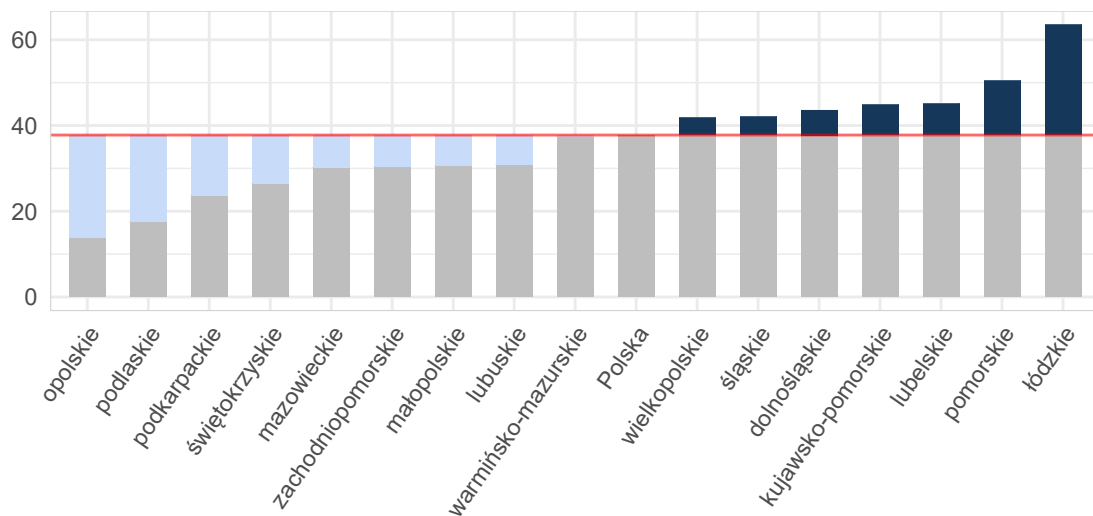
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.7.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.7.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.7.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,43	-	0,08	4,96	49,28	67
kujawsko-pomorskie	1,05	-	0,04	3,05	50,29	69
lubelskie	1,04	-	0,06	2,98	48,84	30
lubuskie	0,38	-	0,01	3,97	37,15	72
łódzkie	1,60	-	0,13	4,12	64,50	31
małopolskie	1,10	-	0,03	7,08	32,58	64
mazowieckie	1,87	-	0,10	5,19	34,83	102
opolskie	0,22	-	0,01	4,00	22,66	39
podkarpackie	0,60	-	0,01	2,48	28,44	28
podlaskie	0,26	-	0,01	3,92	21,49	28
pomorskie	1,26	-	0,04	9,67	54,50	33
śląskie	2,12	-	0,17	4,06	46,50	67
świętokrzyskie	0,40	-	0,02	5,82	31,53	42
warmińsko-mazurskie	0,63	-	0,02	4,42	44,14	85
wielkopolskie	1,58	-	0,10	6,97	45,35	58
zachodniopomorskie	0,70	-	0,04	7,75	40,80	32
Polska	16,25	-	0,88	5,21	42,27	847

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców.

Tabela 2.7.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
----	-------	--------

Tabela 2.7.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,13 tys. pacjentów. Tym samym 12,6% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.7.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.7.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0001	0,13	0,13	0,00	-	12,6	12,6
02.0010	0,10	0,10	0,00	-	9,5	22,1
02.0006	0,08	0,08	0,00	-	7,4	29,6
02.0007	0,07	0,07	0,00	-	7,0	36,5
02.0004	0,07	0,07	0,00	-	6,7	43,2
02.0002	0,07	0,07	0,00	-	6,6	49,8
02.0016	0,07	0,07	0,00	-	6,6	56,4
02.0003	0,07	0,07	0,00	-	6,5	62,9
02.0014	0,03	0,04	0,00	-	4,1	67,0
02.0027	0,04	0,04	0,00	-	3,9	70,9

Tabela 2.7.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

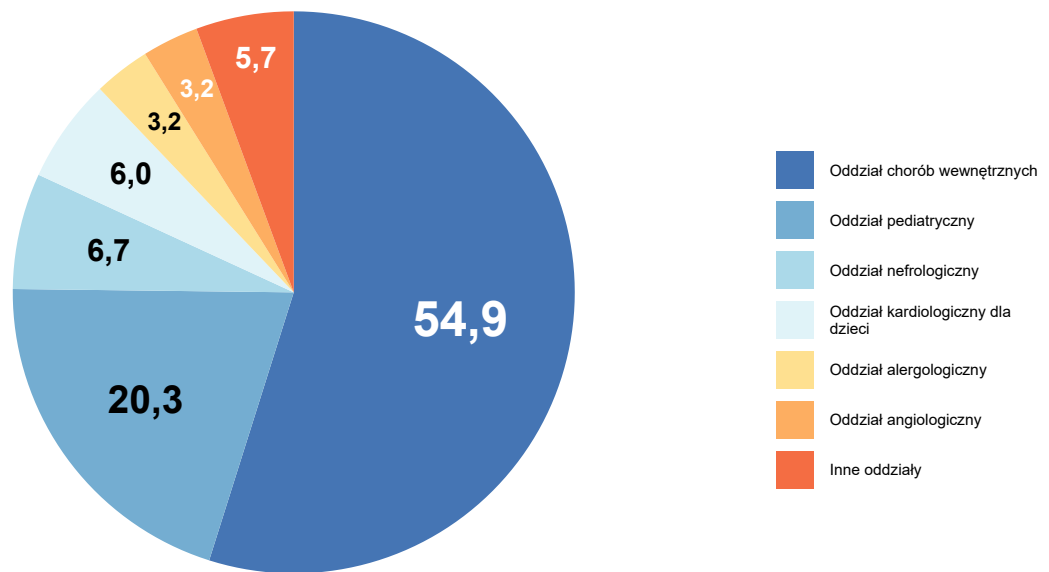
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0009	0,04	0,04	0,00	-	3,5	74,4
02.0025	0,02	0,03	0,00	-	2,5	76,9
02.0015	0,02	0,02	0,00	-	2,3	79,2
02.0026	0,02	0,02	0,00	-	2,3	81,5
02.0022	0,02	0,02	-	-	2,2	83,7
02.0023	0,02	0,02	0,00	-	2,2	85,9
02.0011	0,02	0,02	0,00	-	1,9	87,8
02.0012	0,02	0,02	-	-	1,8	89,6
02.0019	0,02	0,02	0,00	-	1,7	91,3
02.0008	0,02	0,02	0,00	-	1,6	92,9
02.0017	0,02	0,02	-	-	1,6	94,6
02.0021	0,02	0,02	-	-	1,5	96,1
02.0018	0,01	0,01	0,00	-	1,2	97,3
02.0028	0,01	0,01	0,00	-	1,0	98,4
02.0024	0,01	0,01	-	-	1,0	99,3
02.0031	0,01	0,01	-	-	0,7	100,0
Woj.	1,01	1,05	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,5%.

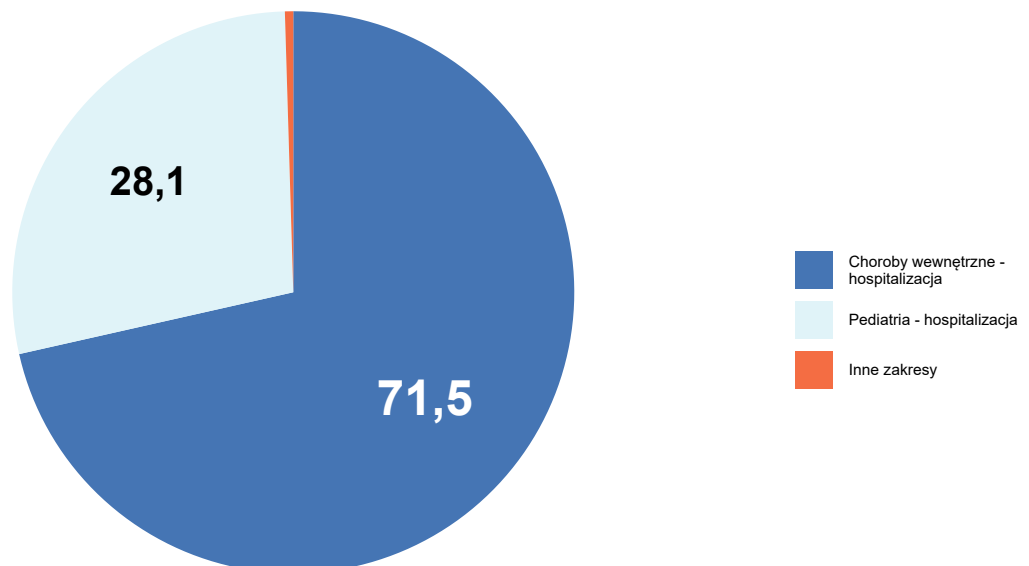
⁴²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.7.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.7.5: 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 2.7.4 oraz Tabela 2.7.5. 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 2.7.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	-	0,07	0,06	-	-	0,00	0,13
02.0010	0,10	-	-	-	-	0,00	0,10
02.0006	0,06	0,02	-	-	-	0,00	0,08
02.0007	0,06	0,01	-	-	-	-	0,07
02.0004	-	0,01	0,01	-	-	0,05	0,07
02.0002	0,03	0,04	-	-	-	-	0,07
02.0016	-	-	-	0,06	-	0,01	0,07
02.0003	-	-	-	-	0,03	0,03	0,07
02.0014	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
02.0027	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
02.0009	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0025	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
02.0015	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
02.0026	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0022	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
02.0023	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0011	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0012	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0019	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0008	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0018	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0028	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
Woj.	0,58	0,21	0,07	0,06	0,03	0,09	1,05

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,06	0,07	-	-	-	-	0,13
02.0010	0,10	-	0,00	-	-	-	0,10
02.0006	0,06	0,02	-	-	-	0,00	0,08
02.0007	0,06	0,01	-	-	-	-	0,07
02.0004	0,05	0,02	-	-	0,00	-	0,07
02.0002	0,03	0,04	-	-	-	-	0,07
02.0016	-	0,07	-	0,00	-	-	0,07
02.0003	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
02.0014	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
02.0027	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
02.0009	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0025	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
02.0015	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02

Tabela 2.7.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
02.0026	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0022	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
02.0023	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0011	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0012	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0019	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0008	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0017	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
02.0018	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0028	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
Woj.	0,75	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 84.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 93.11%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 88.57%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjętych w trybie nagłym wyniosła 18 (72%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.7.6 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 2.7.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0014	70,8	29,2	-	100,0	71,4	0	20,8
02.0002	98,5	1,5	-	100,0	100,0	0	1,5
02.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0008	94,1	5,9	-	100,0	100,0	0	5,9
02.0026	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	12,5
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0015	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
02.0010	97,8	2,2	-	100,0	-	1	-
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	77,8	22,2	-	100,0	100,0	0	22,2
02.0027	42,9	57,1	-	100,0	81,2	0	46,4
02.0025	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	40,0
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	29,4	70,6	-	100,0	91,7	0	64,7

⁴³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.7.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0003	94,1	5,9	-	100,0	-	2	-
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	88,6	11,4	-	100,0	84,6	0	84,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.7.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁴.

Tabela 2.7.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,13	-	-	100,00
02.0002	0,07	-	-	100,00
02.0003	0,07	1,47	-	100,00
02.0004	0,07	2,86	-	100,00
02.0006	0,08	1,28	-	100,00
02.0007	0,07	-	-	100,00
02.0008	0,02	-	5,88	94,12
02.0009	0,04	-	2,70	97,30
02.0010	0,10	1,00	1,01	98,99
02.0011	0,02	-	-	100,00
02.0012	0,02	-	-	100,00
02.0014	0,04	-	-	100,00
02.0015	0,02	-	-	100,00
02.0016	0,07	1,45	-	100,00
02.0017	0,02	-	-	100,00
02.0018	0,01	-	-	100,00
02.0019	0,02	-	-	100,00
02.0021	0,02	-	-	100,00
02.0022	0,02	-	-	100,00
02.0023	0,02	-	-	100,00
02.0024	0,01	-	-	100,00
02.0025	0,03	-	-	100,00
02.0026	0,02	-	-	100,00
02.0027	0,04	2,44	-	100,00
02.0028	0,01	-	-	100,00
02.0031	0,01	-	-	100,00
Woj.	1,05	0,67	0,29	99,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁴⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.7.8: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
02.0008	5,88	-	-	-	-	100,00
02.0009	2,70	-	-	-	-	100,00
02.0010	1,01	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,29	-	-	-	33,33	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.7.9 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.7.10.

Tabela 2.7.9: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	S42 [%]	S42E [%]	S42F [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	Pozostałe produkty [%]
02.0001	0,1	97,7	0,8	-	1,5	-	-
02.0002	0,1	87,0	5,8	4,3	2,9	-	-
02.0003	0,1	88,2	2,9	2,9	4,4	-	1,5
02.0004	0,1	74,3	18,6	4,3	-	1,4	1,4
02.0006	0,1	93,6	2,6	2,6	-	1,3	-
02.0007	0,1	93,2	1,4	4,1	1,4	-	-
02.0008	0,0	88,2	-	5,9	-	-	5,9
02.0009	0,0	91,9	5,4	-	-	-	2,7
02.0010	0,1	95,0	-	1,0	1,0	1,0	2,0
02.0011	0,0	70,0	15,0	10,0	5,0	-	-
02.0012	0,0	94,7	5,3	-	-	-	-
02.0014	0,0	83,7	-	11,6	2,3	-	2,3
02.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,1	98,6	-	-	-	1,4	-
02.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	92,3	7,7	-	-	-	-
02.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	93,8	6,2	-	-	-	-
02.0022	0,0	87,0	8,7	-	4,3	-	-
02.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	90,0	10,0	-	-	-	-
02.0025	0,0	96,2	-	-	3,8	-	-
02.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	90,2	4,9	2,4	-	-	2,4
02.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	85,7	-	14,3	-	-	-
Woj.	1,0	91,9	3,4	2,3	1,2	0,4	0,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.10: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S42 zatrucie średnie
S42E zatrucie średnie >65 r.ż.
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik

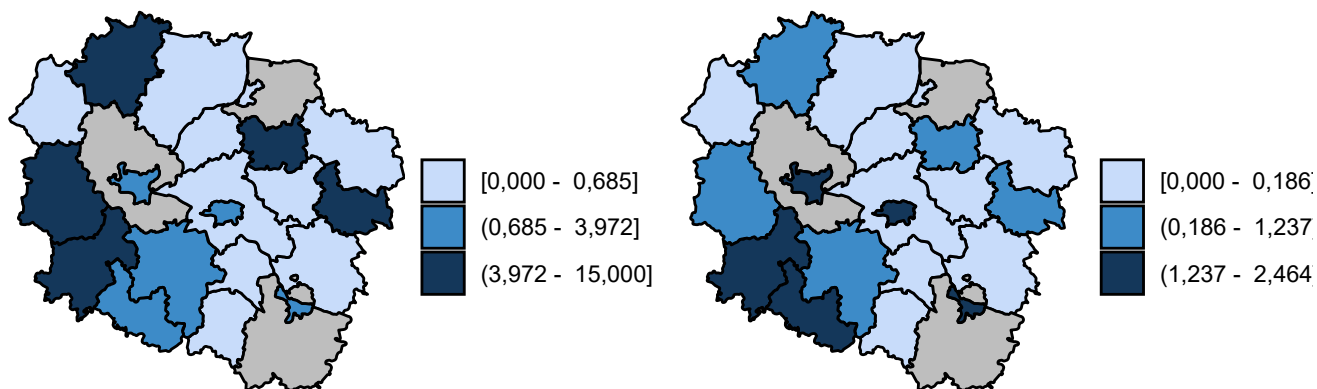
śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.7.11.

Tabela 2.7.11: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.7.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.7.12 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.7.12: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
02.0001	27,4	58,3	53,0	36,4	10,6	32,6	56,1
02.0002	33,1	49,3	56,5	15,9	27,5	17,4	34,8
02.0003	50,2	57,4	-	70,6	29,4	45,6	58,8
02.0004	54,5	68,6	27,1	20,0	52,9	15,7	22,9
02.0006	43,2	50,0	24,4	46,2	29,5	26,9	47,4
02.0007	51,0	53,4	16,4	38,4	45,2	23,3	37,0
02.0008	55,6	58,8	-	64,7	35,3	35,3	41,2
02.0009	72,0	51,4	-	21,6	78,4	21,6	21,6
02.0010	53,6	59,0	-	60,0	40,0	41,0	62,0
02.0011	62,3	65,0	20,0	15,0	65,0	5,0	10,0
02.0012	60,1	63,2	15,8	26,3	57,9	31,6	36,8
02.0014	58,7	39,5	2,3	41,9	55,8	16,3	25,6
02.0015	27,4	37,5	45,8	45,8	8,3	41,7	50,0
02.0016	11,5	71,0	97,1	2,9	-	29,0	43,5
02.0017	43,5	35,3	23,5	52,9	23,5	29,4	35,3
02.0018	43,8	53,8	7,7	84,6	7,7	61,5	76,9
02.0019	47,2	44,4	22,2	33,3	44,4	22,2	33,3
02.0021	70,8	56,2	-	25,0	75,0	18,8	18,8
02.0022	35,7	60,9	39,1	43,5	17,4	26,1	34,8
02.0023	51,9	52,2	-	56,5	43,5	26,1	26,1
02.0024	55,0	60,0	-	60,0	40,0	10,0	60,0
02.0025	49,4	76,9	23,1	30,8	46,2	23,1	42,3
02.0026	37,0	33,3	12,5	79,2	8,3	20,8	50,0
02.0027	57,4	56,1	17,1	26,8	56,1	17,1	31,7
02.0028	59,2	72,7	9,1	54,5	36,4	36,4	54,5
02.0031	74,9	71,4	-	28,6	71,4	-	-
Woj.	44,9	56,3	26,7	38,9	34,4	30,8	44,3

¹ Rozpoznania z kodem ICD-10 rozpoczynającym się na F.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.7.13 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

⁴⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.7.13: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,13	0,76	41,67	40,15	11,36	6,06
02.0002	0,07	-	44,93	17,39	18,84	18,84
02.0003	0,07	-	19,12	36,76	27,94	16,18
02.0004	0,07	-	28,57	15,71	15,71	40,00
02.0006	0,08	-	29,49	34,62	24,36	11,54
02.0007	0,07	-	23,29	27,40	28,77	20,55
02.0008	0,02	-	17,65	35,29	11,76	35,29
02.0009	0,04	-	5,41	13,51	29,73	51,35
02.0010	0,10	-	21,00	36,00	23,00	20,00
02.0011	0,02	-	15,00	10,00	30,00	45,00
02.0012	0,02	-	10,53	15,79	52,63	21,05
02.0014	0,04	-	6,98	23,26	34,88	34,88
02.0015	0,02	-	50,00	29,17	16,67	4,17
02.0016	0,07	-	82,61	14,49	2,90	-
02.0017	0,02	-	35,29	29,41	17,65	17,65
02.0018	0,01	-	7,69	53,85	38,46	-
02.0019	0,02	-	33,33	11,11	38,89	16,67
02.0021	0,02	-	12,50	-	31,25	56,25
02.0022	0,02	-	39,13	30,43	17,39	13,04
02.0023	0,02	-	17,39	34,78	30,43	17,39
02.0024	0,01	-	20,00	20,00	50,00	10,00
02.0025	0,03	-	34,62	23,08	19,23	23,08
02.0026	0,02	-	37,50	29,17	29,17	4,17
02.0027	0,04	-	19,51	21,95	21,95	36,59
02.0028	0,01	-	18,18	27,27	27,27	27,27
02.0031	0,01	-	-	14,29	28,57	57,14
Woj.	1,05	0,10	30,53	27,10	22,23	20,04

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.7.14. 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 2.7.14: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	2,3	12,9	84,8	14,2	0,0	27,3
02.0002	5,8	30,4	63,8	12,2	0,6	39,1
02.0003	7,4	8,8	83,8	18,6	0,0	14,7
02.0004	2,9	14,3	82,9	14,1	0,0	21,4
02.0006	-	7,7	92,3	10,0	0,0	26,9
02.0007	4,1	8,2	87,7	13,7	11,1	31,5
02.0008	-	11,8	88,2	8,7	0,0	41,2
02.0009	-	-	100,0	1,3	0,0	5,4
02.0010	4,0	6,0	90,0	14,2	0,0	29,0
02.0011	5,0	15,0	80,0	10,0	11,7	70,0
02.0012	-	5,3	94,7	6,4	0,0	42,1
02.0014	-	16,3	83,7	7,1	0,0	41,9
02.0015	4,2	8,3	87,5	16,5	12,7	58,3
02.0016	2,9	29,0	68,1	20,6	14,9	40,6
02.0017	-	-	100,0	8,7	10,9	70,6
02.0018	15,4	7,7	76,9	56,8	6,9	53,8
02.0019	-	16,7	83,3	11,0	0,0	61,1
02.0021	-	6,2	93,8	5,7	0,0	31,2

Tabela 2.7.14: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0022	-	-	100,0	6,4	0,0	34,8
02.0023	-	8,7	91,3	7,1	8,3	60,9
02.0024	10,0	10,0	80,0	13,6	3,6	70,0
02.0025	3,8	3,8	92,3	7,2	0,0	69,2
02.0026	-	4,2	95,8	8,2	12,2	62,5
02.0027	7,3	7,3	85,4	16,0	10,2	46,3
02.0028	-	-	100,0	4,8	2,7	54,5
02.0031	-	28,6	71,4	10,5	11,7	57,1
Woj.	3,1	11,6	85,3	13,0	0,0	36,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.7.15 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.7.15: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	45,45	31,06	22,73	0,8
02.0002	46,38	-	53,62	-
02.0003	2,94	16,18	79,41	1,5
02.0004	22,86	10,00	65,71	1,4
02.0006	10,26	30,77	56,41	2,6
02.0007	19,18	12,33	68,49	-
02.0008	64,71	11,76	17,65	5,9
02.0009	8,11	8,11	83,78	-
02.0010	73,00	26,00	-	1,0
02.0011	15,00	15,00	60,00	10,0
02.0012	-	26,32	73,68	-
02.0014	9,30	13,95	74,42	2,3
02.0015	41,67	25,00	33,33	-
02.0016	85,51	14,49	-	-
02.0017	64,71	11,76	23,53	-
02.0018	15,38	-	84,62	-
02.0019	27,78	27,78	38,89	5,6
02.0021	-	6,25	93,75	-
02.0022	26,09	13,04	60,87	-
02.0023	8,70	8,70	82,61	-
02.0024	-	40,00	60,00	-
02.0025	38,46	11,54	46,15	3,8
02.0026	25,00	33,33	41,67	-
02.0027	17,07	14,63	68,29	-
02.0028	27,27	27,27	45,45	-
02.0031	-	-	100,00	-
Woj.	33,11	18,13	47,61	1,1

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

W tabeli 2.7.16 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.7.16: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,1	-	-	-	-	3,8
02.0002	0,1	-	-	-	-	8,7
02.0003	0,1	-	-	-	-	1,5
02.0004	0,1	-	-	1,4	-	4,3
02.0006	0,1	-	-	-	-	5,1
02.0007	0,1	-	-	-	-	5,5
02.0008	0,0	-	-	-	-	5,9
02.0009	0,0	-	-	-	-	16,2
02.0010	0,1	1,0	1,0	1,0	-	3,0
02.0011	0,0	-	-	-	-	5,0
02.0012	0,0	-	-	-	-	15,8
02.0014	0,0	-	-	20,9	20,9	25,6
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,1	-	-	-	-	1,4
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	7,7	7,7	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	6,2	6,2	6,2
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	13,0
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	7,7	3,8	7,7
02.0026	0,0	-	-	4,2	4,2	4,2
02.0027	0,0	-	-	-	-	9,8
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	-	-	-	-	28,6
Woj.	1,0	0,1	0,1	1,5	1,2	5,9

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

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

W tabeli 2.7.17 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.7.17: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	2,4	2,8	2,0	2,0	3,8	84,1
02.0002	3,7	3,2	3,0	2,9	1,4	60,9
02.0003	3,1	3,6	2,0	2,1	2,9	72,1
02.0004	5,6	4,0	4,0	4,0	1,4	40,0
02.0006	3,3	3,1	2,0	2,8	1,3	67,9
02.0007	3,4	3,5	3,0	2,9	4,1	67,1
02.0008	3,7	3,4	3,0	2,2	5,9	52,9
02.0009	3,3	4,4	2,0	3,0	2,7	73,0
02.0010	3,0	3,4	1,0	2,9	3,0	76,0
02.0011	5,8	4,3	6,0	3,7	5,0	30,0
02.0012	5,7	3,9	5,0	4,5	-	36,8
02.0014	2,1	3,6	2,0	1,5	2,3	86,0
02.0015	3,4	2,5	3,0	2,6	4,2	66,7
02.0016	3,0	2,5	3,0	1,5	2,9	66,7
02.0017	3,0	3,0	2,0	2,7	-	70,6
02.0018	9,2	2,9	3,0	20,6	7,7	61,5

Tabela 2.7.17: Statystyki dotyczące czasu pobytu

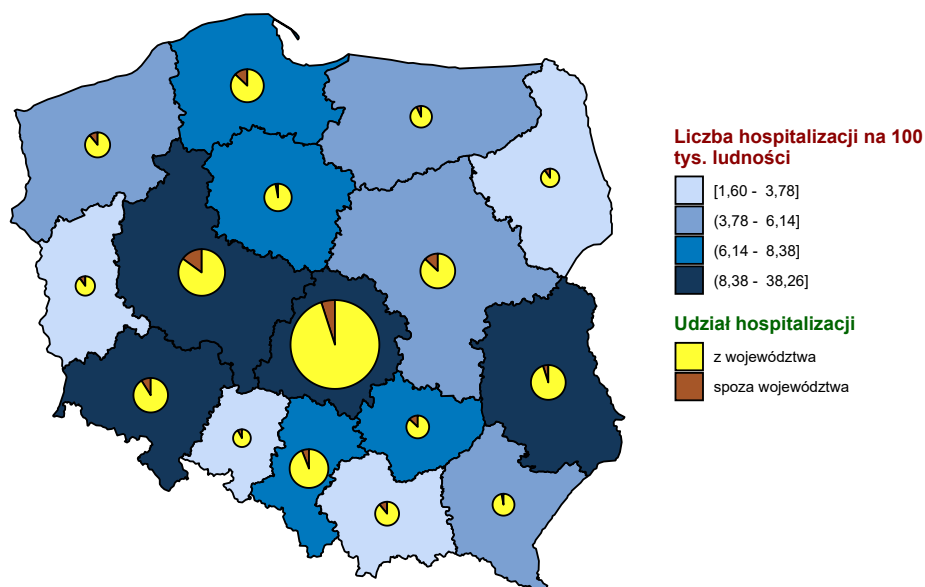
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0019	2,7	3,3	1,0	3,8	11,1	77,8
02.0021	3,1	4,2	3,0	1,5	-	62,5
02.0022	3,7	3,0	3,0	2,1	-	69,6
02.0023	2,7	3,4	2,0	1,5	8,7	69,6
02.0024	4,4	3,7	4,0	3,1	-	50,0
02.0025	3,0	3,7	3,0	2,0	7,7	65,4
02.0026	2,2	2,7	2,0	1,9	8,3	87,5
02.0027	3,4	4,1	2,0	2,6	4,9	61,0
02.0028	3,1	3,8	3,0	1,7	9,1	63,6
02.0031	4,1	4,5	3,0	2,4	-	57,1
Woj.	3,4	3,4	2,0	3,6	3,3	67,8

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

2.8 Zatrucia: narkotyki

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,13 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia: narkotyki (dalej: podgrupa)⁴⁷, co stanowiło 1,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

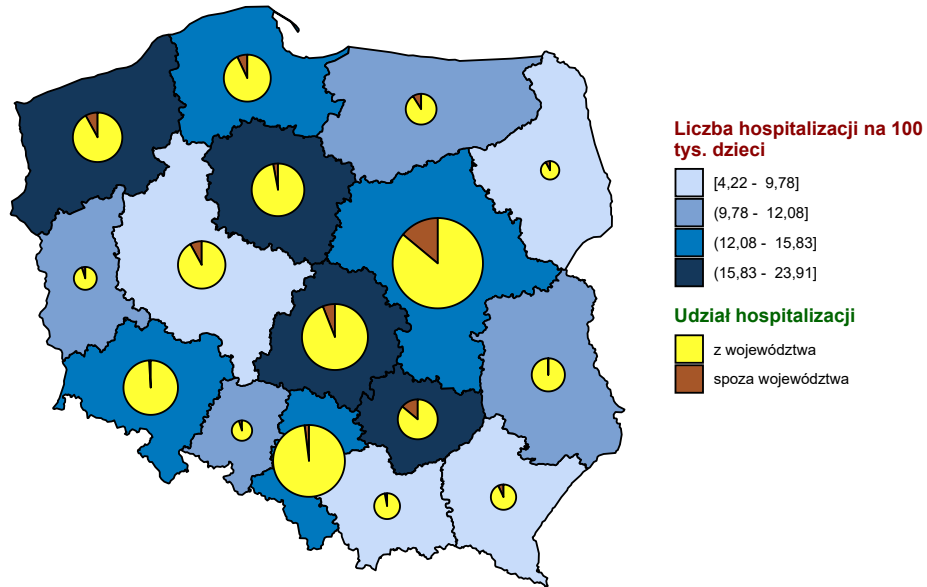
Mapa 2.8.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

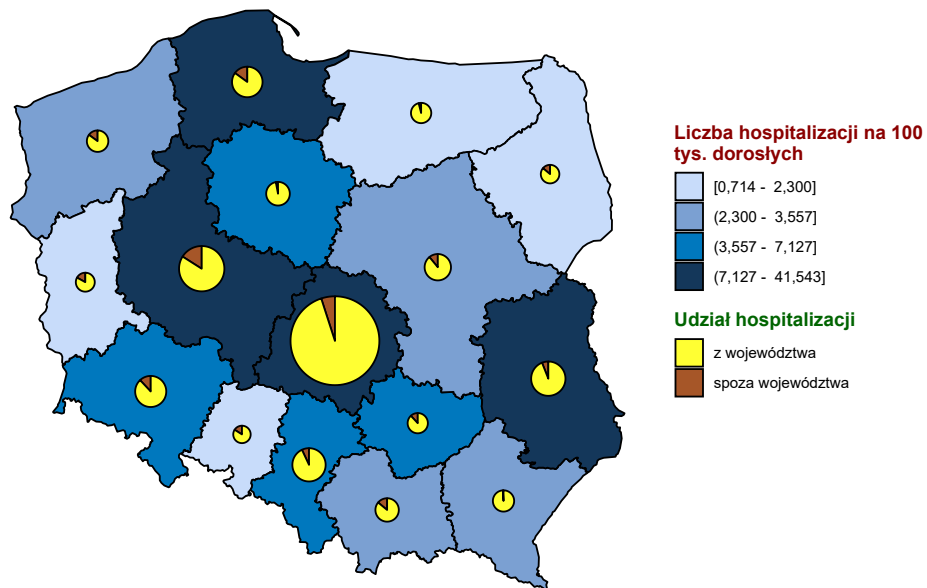
⁴⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T40.

Mapa 2.8.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



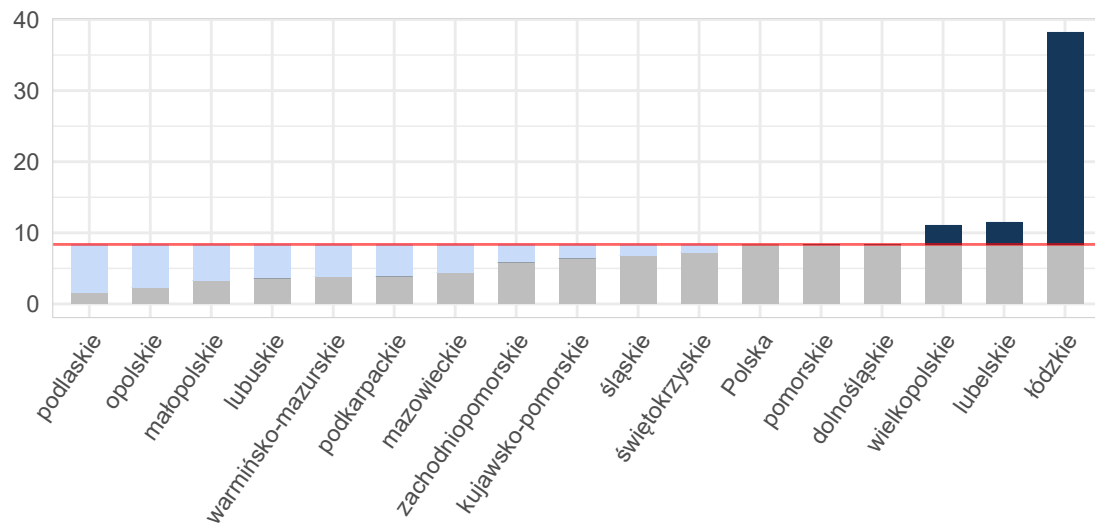
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.8.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



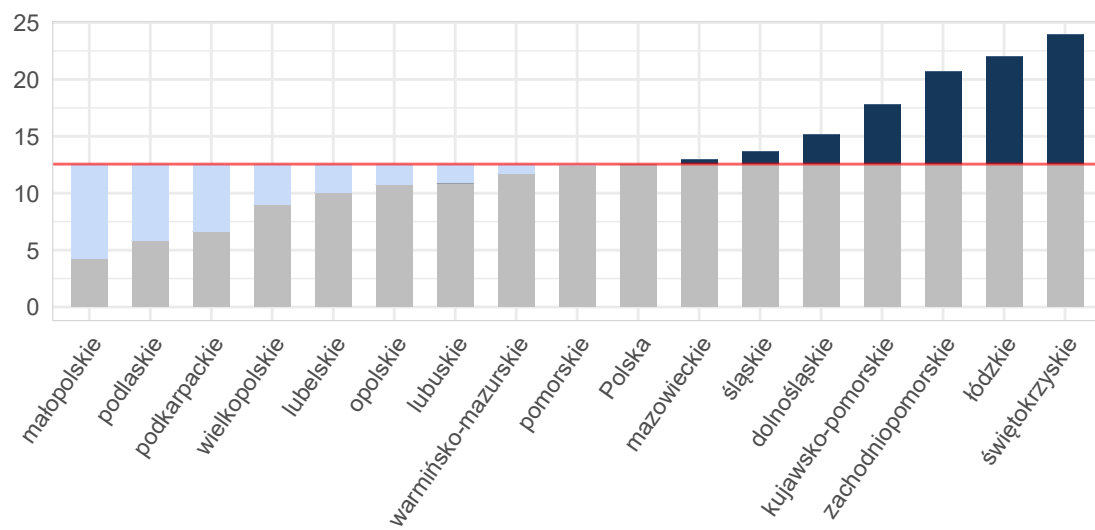
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.8.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



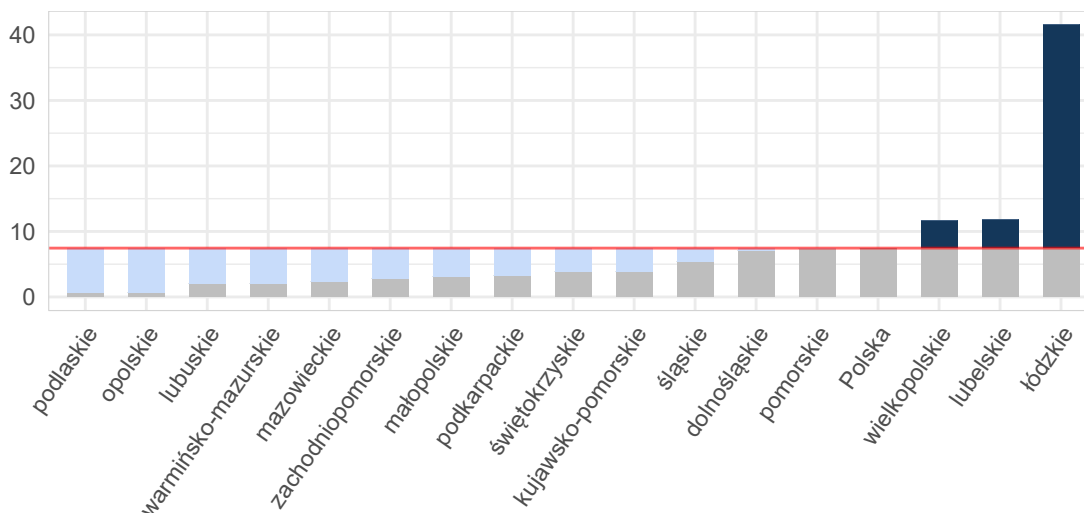
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.8.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.8.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,24	-	0,02	9,02	8,40	17
kujawsko-pomorskie	0,13	-	0,02	2,99	6,43	35
lubelskie	0,25	-	0,03	5,28	11,53	14
lubuskie	0,04	-	0,00	10,81	3,64	15
łódzkie	0,95	-	0,27	5,89	38,26	14
małopolskie	0,11	-	0,00	11,71	3,28	16
mazowieckie	0,23	-	0,03	13,25	4,36	30
opolskie	0,02	-	-	8,70	2,32	11
podkarpackie	0,08	-	0,00	3,61	3,90	5
podlaskie	0,02	-	0,00	10,53	1,60	6
pomorskie	0,19	-	0,01	12,89	8,38	14
śląskie	0,31	-	0,05	6,17	6,76	36
świętokrzyskie	0,09	-	0,01	13,33	7,18	12
warmińsko-mazurskie	0,06	-	0,01	7,27	3,83	24
wielkopolskie	0,39	-	0,07	14,95	11,14	18
zachodniopomorskie	0,10	-	0,01	11,00	5,85	12
Polska	3,22	-	0,54	8,67	8,37	279

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.8.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
----	-------	--------

Tabela 2.8.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyńiu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 19,4% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.8.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.8.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

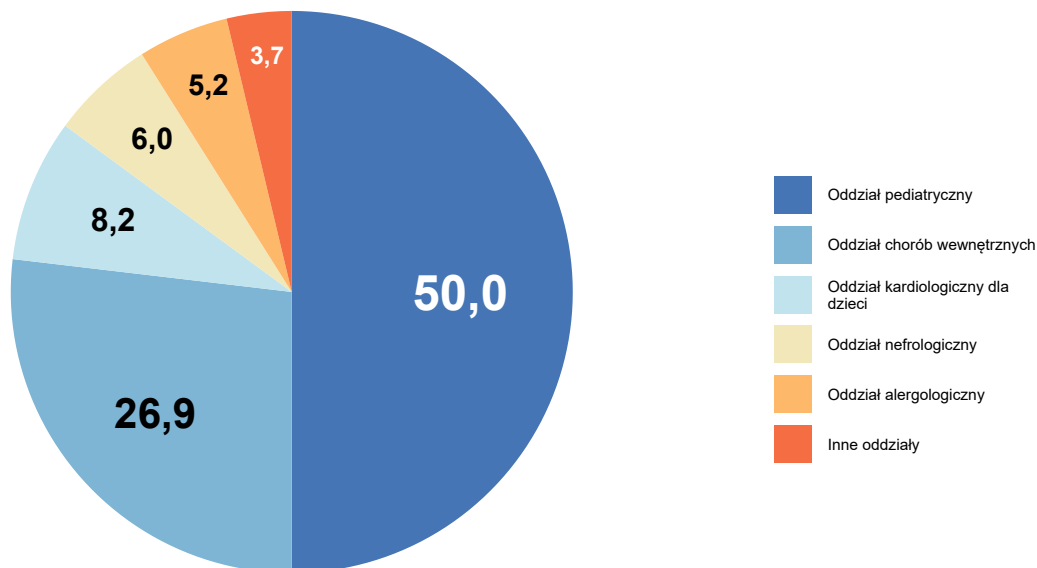
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0002	0,02	0,03	0,00	-	19,4	19,4
02.0001	0,02	0,02	0,00	-	14,2	33,6
02.0006	0,02	0,02	-	-	11,9	45,5
02.0007	0,02	0,02	0,00	-	11,2	56,7
02.0016	0,01	0,01	-	-	9,7	66,4
02.0003	0,01	0,01	0,00	-	6,0	72,4
02.0022	0,01	0,01	-	-	5,2	77,6
02.0014	0,00	0,00	-	-	3,7	81,3
02.0028	0,00	0,00	-	-	3,0	84,3
02.0027	0,00	0,00	0,00	-	2,2	86,6
02.0004	0,00	0,00	-	-	1,5	88,1
02.0008	0,00	0,00	-	-	1,5	89,6
02.0015	0,00	0,00	-	-	1,5	91,0
02.0017	0,00	0,00	-	-	1,5	92,5
02.0018	0,00	0,00	-	-	1,5	94,0
02.0023	0,00	0,00	0,00	-	1,5	95,5

Tabela 2.8.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0031	0,00	0,00	-	-	1,5	97,0
02.0010	0,00	0,00	-	-	0,7	97,8
02.0019	0,00	0,00	-	-	0,7	98,5
02.0021	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
02.0026	0,00	0,00	-	-	0,7	100,0
Woj.	0,13	0,13	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

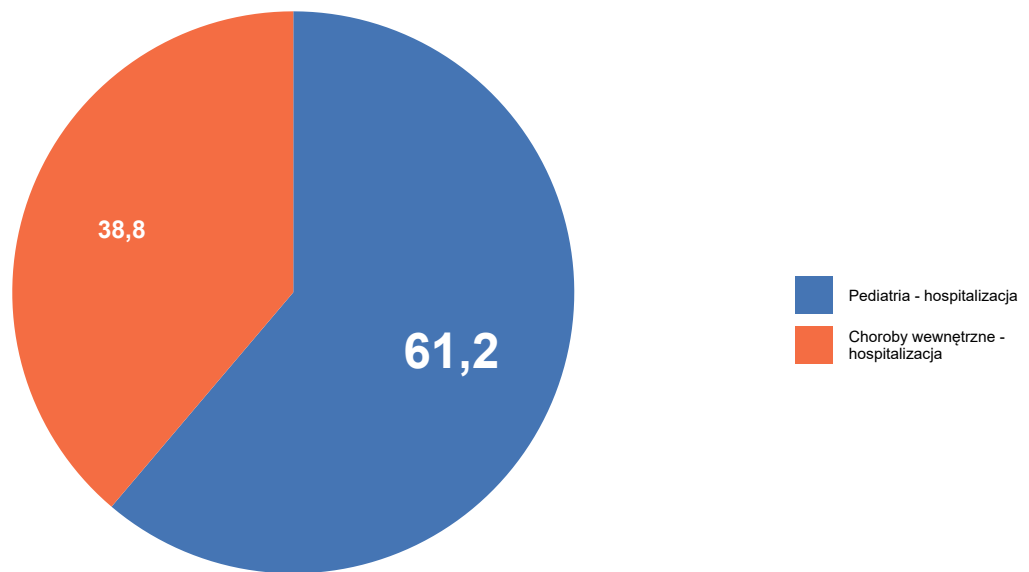
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

Wykres 2.8.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁴⁸Przez 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 2.8.5: 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 2.8.4 oraz Tabela 2.8.5. 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 2.8.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0002	0,02	0,00	-	-	-	-	0,03
02.0001	0,01	-	-	0,01	-	-	0,02
02.0006	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,02
02.0007	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
02.0016	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
02.0003	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0028	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0027	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0004	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0018	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.8.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,07	0,04	0,01	0,01	0,01	0,00	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.8.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0002	0,00	0,02	0,03
02.0001	0,01	0,01	0,02
02.0006	0,00	0,01	0,02
02.0007	0,01	0,01	0,02
02.0016	-	0,01	0,01
02.0003	0,01	-	0,01
02.0022	0,00	0,00	0,01
02.0014	0,00	-	0,00
02.0028	0,00	0,00	0,00
02.0027	0,00	0,00	0,00
02.0004	-	0,00	0,00
02.0008	0,00	-	0,00
02.0015	-	0,00	0,00
02.0017	0,00	-	0,00
02.0018	0,00	0,00	0,00
02.0023	0,00	0,00	0,00
02.0031	0,00	-	0,00
02.0010	0,00	-	0,00
02.0019	-	0,00	0,00
02.0021	0,00	-	0,00
02.0026	-	0,00	0,00
Woj.	0,05	0,08	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 95.09%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 92.86%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (71.43%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.8.6 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).

⁴⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.8.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0014	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
02.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	92,9	7,1	-	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.8.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.8.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,02	100,00
02.0002	0,03	100,00
02.0003	0,01	100,00
02.0004	0,00	100,00
02.0006	0,02	100,00
02.0007	0,02	100,00
02.0008	0,00	100,00
02.0010	0,00	100,00
02.0014	0,00	100,00
02.0015	0,00	100,00
02.0016	0,01	100,00
02.0017	0,00	100,00
02.0018	0,00	100,00
02.0019	0,00	100,00
02.0021	0,00	100,00
02.0022	0,01	100,00
02.0023	0,00	100,00
02.0026	0,00	100,00
02.0027	0,00	100,00
02.0028	0,00	100,00
02.0031	0,00	100,00
Woj.	0,13	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.8.8 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.8.9.

Tabela 2.8.8: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S42 [%]	S43 [%]
02.0001	0,0	-	100,0
02.0002	0,0	-	100,0
02.0003	0,0	-	100,0
02.0004	0,0	-	100,0
02.0006	0,0	6,2	93,8
02.0007	0,0	-	100,0
02.0008	0,0	-	100,0
02.0010	0,0	-	100,0
02.0014	0,0	-	100,0
02.0015	0,0	-	100,0
02.0016	0,0	-	100,0
02.0017	0,0	-	100,0
02.0018	0,0	-	100,0
02.0019	0,0	-	100,0
02.0021	0,0	-	100,0
02.0022	0,0	-	100,0
02.0023	0,0	-	100,0
02.0026	0,0	-	100,0
02.0027	0,0	-	100,0
02.0028	0,0	-	100,0
02.0031	0,0	-	100,0
Woj.	0,1	0,7	99,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.8.9: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S42 zatrucie średnie
S43 zatrucie lekkie

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 **2.8.10**.

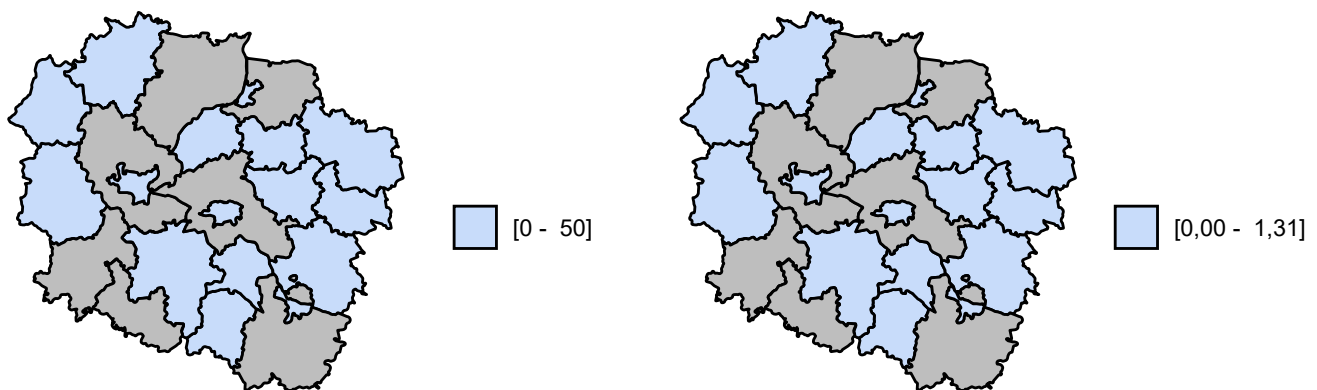
Tabela 2.8.10: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Tabela 2.8.10: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana	Śmiertelność standaryzowana
		30 [dni] [%]	30 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,1	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.8.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.8.11 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.8.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
02.0001	22,8	36,8	52,6	47,4	-	31,6	57,9
02.0002	17,7	19,2	73,1	26,9	-	38,5	53,8
02.0003	24,9	-	-	100,0	-	37,5	50,0
02.0004	15,0	50,0	100,0	-	-	50,0	50,0
02.0006	24,4	18,8	50,0	37,5	12,5	18,8	31,2
02.0007	22,5	26,7	33,3	66,7	-	33,3	60,0
02.0008	32,5	50,0	-	100,0	-	-	-
02.0010	23,0	100,0	-	100,0	-	-	-
02.0014	38,6	40,0	-	80,0	20,0	-	20,0
02.0015	16,5	50,0	100,0	-	-	50,0	50,0
02.0016	16,2	30,8	84,6	15,4	-	30,8	53,8
02.0017	19,0	-	-	100,0	-	50,0	50,0
02.0018	19,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0019	15,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0021	20,0	-	-	100,0	-	100,0	100,0
02.0022	17,4	14,3	71,4	28,6	-	28,6	28,6
02.0023	22,0	-	50,0	50,0	-	50,0	-

Tabela 2.8.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
02.0026	18,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0027	18,7	33,3	33,3	66,7	-	33,3	66,7
02.0028	22,2	75,0	50,0	50,0	-	50,0	50,0
02.0031	39,5	50,0	-	100,0	-	-	50,0
Woj.	21,6	26,1	50,0	47,8	2,2	37,5	50,5

¹ Rozpoznania z kodem ICD-10 rozpoczynającym się na F.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.8.12 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.8.12: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,02	10,53	73,68	10,53	5,26
02.0002	0,03	19,23	65,38	3,85	11,54
02.0003	0,01	-	62,50	25,00	12,50
02.0004	0,00	50,00	50,00	-	-
02.0006	0,02	12,50	75,00	-	12,50
02.0007	0,02	13,33	80,00	-	6,67
02.0008	0,00	50,00	50,00	-	-
02.0010	0,00	-	100,00	-	-
02.0014	0,00	20,00	40,00	20,00	20,00
02.0015	0,00	100,00	-	-	-
02.0016	0,01	23,08	61,54	15,38	-
02.0017	0,00	50,00	-	50,00	-
02.0018	0,00	50,00	50,00	-	-
02.0019	0,00	-	100,00	-	-
02.0021	0,00	-	-	100,00	-
02.0022	0,01	42,86	57,14	-	-
02.0023	0,00	50,00	-	50,00	-

⁵⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.8.12: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0026	0,00	100,00	-	-	-
02.0027	0,00	-	66,67	-	33,33
02.0028	0,00	25,00	25,00	25,00	25,00
02.0031	0,00	50,00	-	-	50,00
Woj.	0,13	20,90	61,19	8,96	8,96

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.8.13. 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 2.8.13: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	5,3	5,3	89,5	11,0	0,0	15,8
02.0002	3,8	11,5	84,6	7,3	0,0	19,2
02.0003	12,5	-	87,5	18,8	0,0	-
02.0004	-	50,0	50,0	17,0	17,0	50,0
02.0006	-	6,2	93,8	10,2	0,0	31,2
02.0007	6,7	-	93,3	6,5	0,0	33,3
02.0008	-	100,0	-	32,4	32,4	100,0
02.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0014	-	-	100,0	5,8	0,0	60,0
02.0015	-	-	100,0	12,4	12,4	100,0
02.0016	-	23,1	76,9	11,2	11,9	30,8
02.0017	-	-	100,0	12,1	12,1	100,0
02.0018	-	-	100,0	5,9	5,9	100,0
02.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0021	-	100,0	-	27,5	27,5	-
02.0022	-	-	100,0	7,8	8,6	42,9
02.0023	-	-	100,0	5,2	5,2	50,0
02.0026	-	-	100,0	3,3	3,3	100,0
02.0027	-	33,3	66,7	10,0	10,2	-
02.0028	-	-	100,0	4,7	1,4	50,0
02.0031	-	-	100,0	1,1	1,1	50,0
Woj.	3,0	9,7	87,3	9,6	0,0	31,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.8.14 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.8.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	52,63	21,05	26,32
02.0002	69,23	-	30,77
02.0003	12,50	-	87,50
02.0004	100,00	-	-
02.0006	50,00	6,25	43,75

Tabela 2.8.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0007	40,00	13,33	46,67
02.0008	100,00	-	-
02.0010	100,00	-	-
02.0014	-	-	100,00
02.0015	50,00	-	50,00
02.0016	92,31	-	7,69
02.0017	50,00	-	50,00
02.0018	50,00	-	50,00
02.0019	100,00	-	-
02.0021	-	100,00	-
02.0022	85,71	-	14,29
02.0023	50,00	-	50,00
02.0026	100,00	-	-
02.0027	33,33	33,33	33,33
02.0028	75,00	-	25,00
02.0031	-	-	100,00
Woj.	56,72	6,72	36,57

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

W tabeli **2.8.15** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.8.15: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	-
02.0002	0,0	-	-	7,7	7,7	3,8
02.0003	0,0	-	-	12,5	-	12,5
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0006	0,0	-	-	-	-	6,2
02.0007	0,0	-	-	-	-	6,7
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	-	-	-
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	-	-	2,2	1,5	3,0

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

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

⁵¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W tabeli 2.8.16 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.8.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	1,3	1,9	2,0	0,6	26,3	100,0
02.0002	1,9	2,1	1,0	2,0	7,7	92,3
02.0003	1,1	1,6	1,0	0,8	37,5	100,0
02.0004	2,5	2,3	2,5	0,7	-	100,0
02.0006	2,8	2,2	2,5	1,6	-	81,2
02.0007	1,6	1,9	2,0	0,9	20,0	93,3
02.0008	2,0	1,8	2,0	-	-	100,0
02.0010	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
02.0014	1,6	2,1	1,0	0,9	-	100,0
02.0015	4,0	2,1	4,0	1,4	-	50,0
02.0016	2,2	2,0	2,0	1,6	-	84,6
02.0017	1,0	1,9	1,0	-	-	100,0
02.0018	1,5	1,7	1,5	0,7	-	100,0
02.0019	1,0	1,9	1,0	-	-	100,0
02.0021	4,0	1,6	4,0	-	-	-
02.0022	1,6	1,9	1,0	0,8	-	100,0
02.0023	1,5	1,7	1,5	1,4	50,0	100,0
02.0026	2,0	1,9	2,0	-	-	100,0
02.0027	0,7	2,0	1,0	-	33,3	100,0
02.0028	2,8	2,4	2,0	1,5	-	75,0
02.0031	2,0	1,9	2,0	-	-	100,0
Woj.	1,9	2,0	2,0	1,4	11,2	91,8

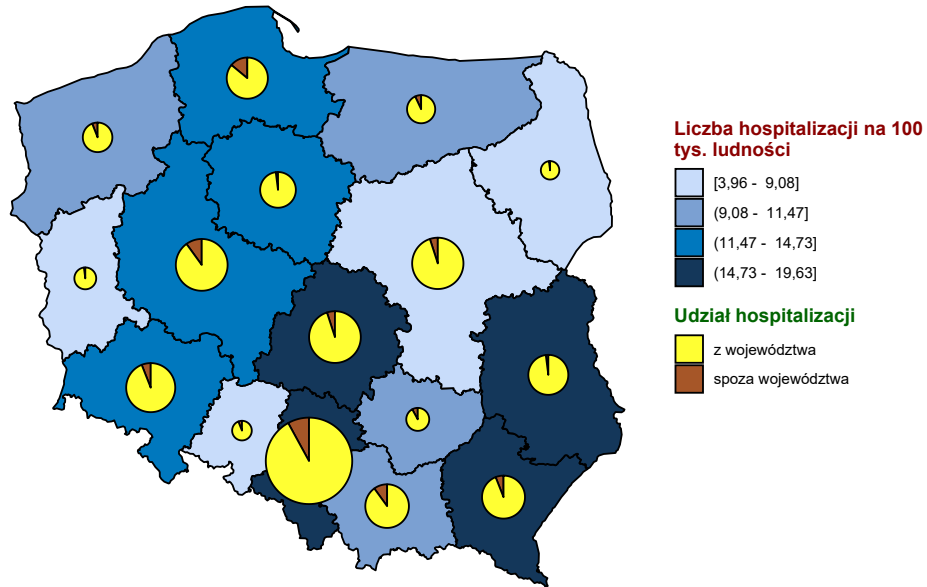
¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.9 Zatrucia środkami chemicznymi

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,25 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia środkami chemicznymi (dalej: podgrupa)⁵², co stanowiło 2,78% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

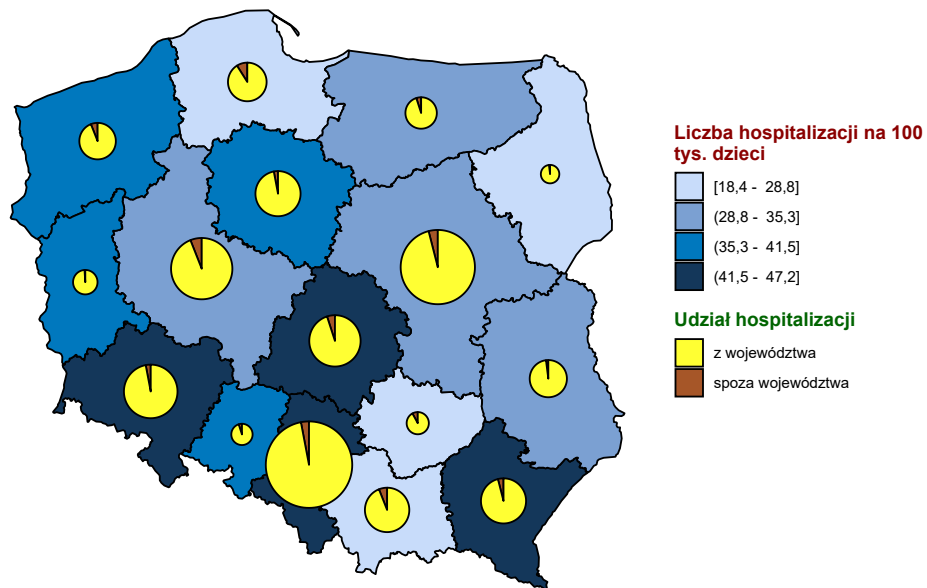
⁵²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T41, T52, T53, T54, T55, T56, T57, T58, T59, T60.

Mapa 2.9.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



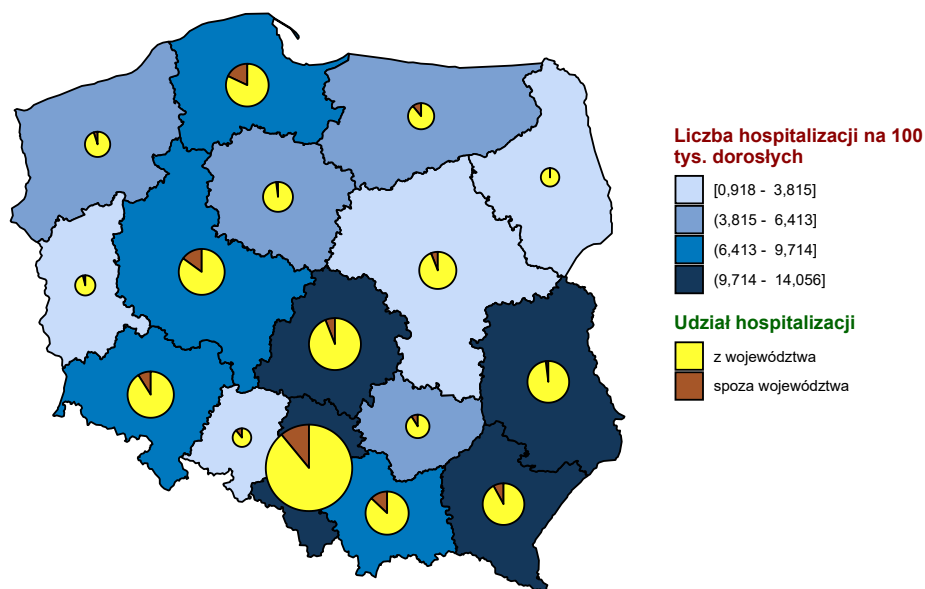
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.9.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



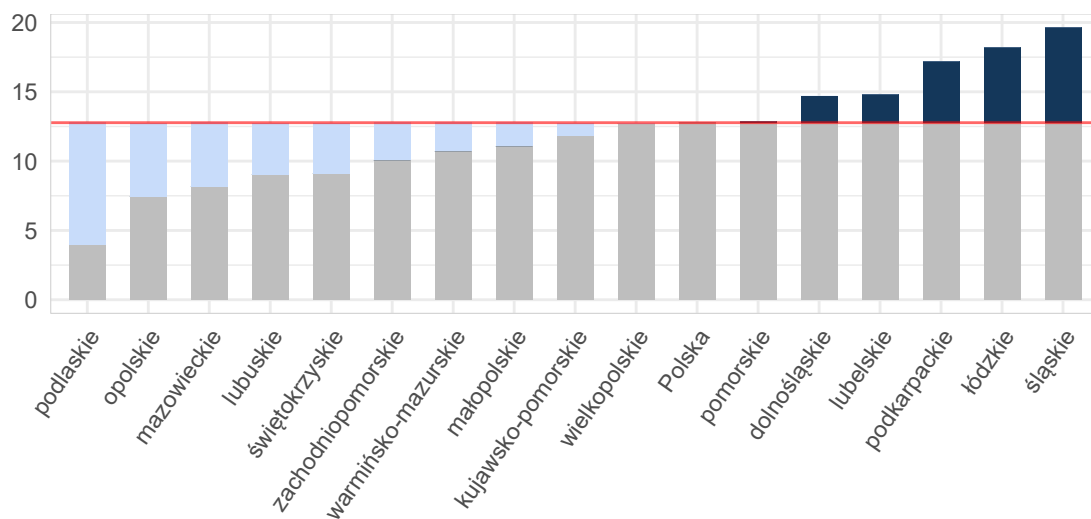
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.9.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



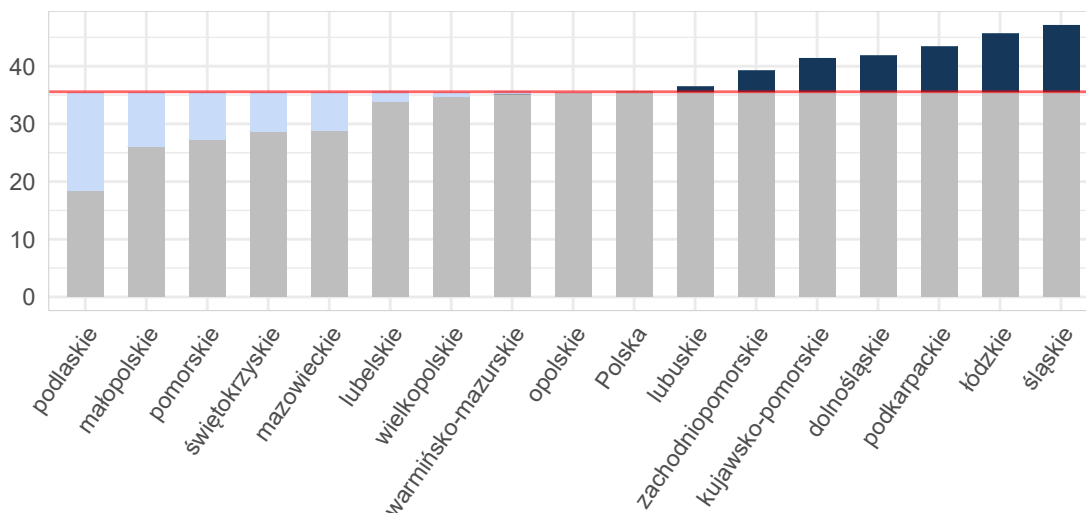
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.9.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



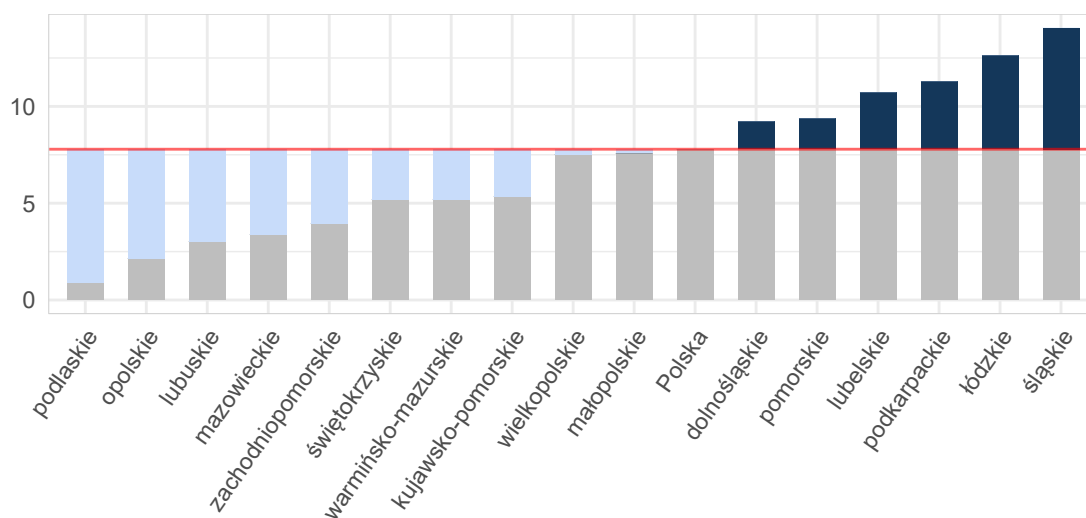
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.9.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.9.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.9.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tryb jednolitości) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitości) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitości) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,43	-	0,02	6,56	14,71	19
kujawsko-pomorskie	0,25	-	0,01	2,83	11,85	20
lubelskie	0,32	-	0,03	2,22	14,81	10
lubuskie	0,09	-	0,00	2,17	9,04	40

Tabela 2.9.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,45	-	0,07	5,75	18,19	11
małopolskie	0,38	-	0,02	10,13	11,09	33
mazowieckie	0,44	-	0,04	5,26	8,14	30
opolskie	0,07	-	0,01	6,76	7,45	43
podkarpackie	0,37	-	0,02	6,83	17,20	10
podlaskie	0,05	-	0,01	2,13	3,96	10
pomorskie	0,30	-	0,09	14,77	12,87	14
śląskie	0,90	-	0,09	8,38	19,63	29
świętokrzyskie	0,11	-	0,01	8,77	9,10	26
warmińsko-mazurskie	0,15	-	0,01	7,79	10,72	23
wielkopolskie	0,44	-	0,04	10,61	12,72	32
zachodniopomorskie	0,17	-	0,02	6,40	10,07	11
Polska	4,91	-	0,49	7,35	12,77	361

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.9.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 17,81% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.9.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.9.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

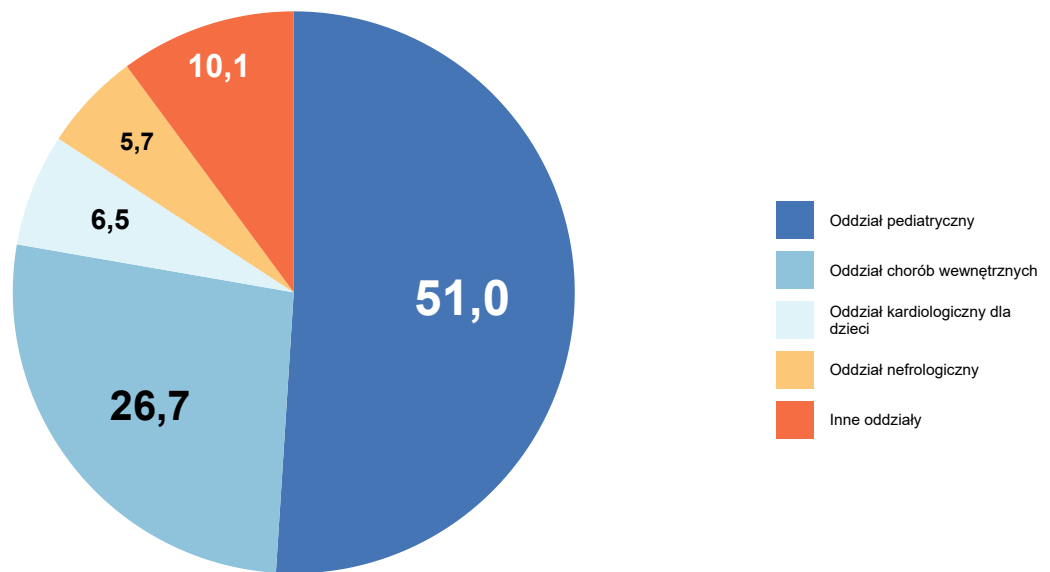
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0001	0,04	0,04	0,00	-	17,8	17,8
02.0002	0,03	0,03	0,00	-	13,0	30,8
02.0004	0,02	0,02	-	-	8,9	39,7
02.0016	0,02	0,02	0,00	-	8,9	48,6
02.0011	0,02	0,02	-	-	6,5	55,1
02.0007	0,02	0,02	0,00	-	6,1	61,1
02.0022	0,01	0,01	-	-	5,3	66,4
02.0006	0,01	0,01	-	-	4,5	70,9
02.0019	0,01	0,01	0,00	-	4,5	75,3
02.0027	0,01	0,01	0,00	-	3,6	78,9
02.0023	0,01	0,01	-	-	2,8	81,8
02.0003	0,01	0,01	-	-	2,4	84,2
02.0028	0,01	0,01	-	-	2,4	86,6
02.0015	0,00	0,00	-	-	2,0	88,7
02.0017	0,00	0,00	-	-	2,0	90,7
02.0009	0,00	0,00	-	-	1,2	91,9
02.0012	0,00	0,00	-	-	1,2	93,1
02.0014	0,00	0,00	-	-	1,2	94,3
02.0025	0,00	0,00	-	-	1,2	95,5
02.0026	0,00	0,00	-	-	1,2	96,8
02.0008	0,00	0,00	-	-	0,8	97,6
02.0010	0,00	0,00	-	-	0,8	98,4
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2
02.0024	0,00	0,00	-	-	0,8	100,0
Woj.	0,24	0,25	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,8%.

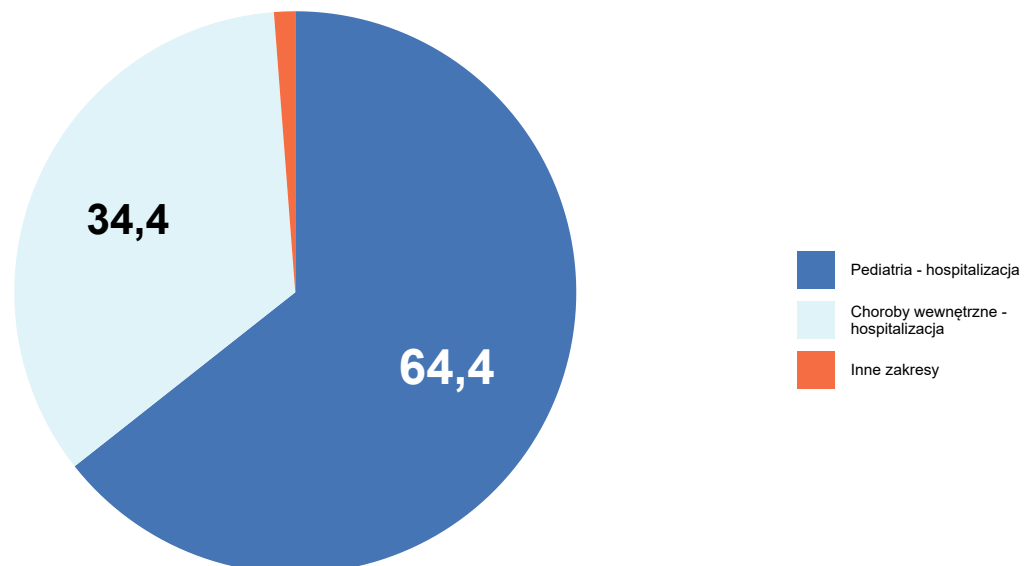
⁵³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.9.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.9.5: 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 2.9.4 oraz Tabela 2.9.5. 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 2.9.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,03	-	-	0,01	-	0,00	0,04
02.0002	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
02.0004	0,01	-	-	0,00	0,01	-	0,02
02.0016	-	-	0,02	-	-	0,01	0,02
02.0011	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0007	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02
02.0022	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0006	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
02.0019	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0027	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0023	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0003	-	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0028	-	0,00	-	-	-	0,00	0,01
02.0015	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0017	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0012	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0025	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0008	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0018	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,13	0,07	0,02	0,01	0,01	0,02	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.9.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	-	-	0,01	0,03	0,04
02.0002	-	-	0,01	0,02	0,03
02.0004	-	-	0,00	0,02	0,02
02.0016	-	-	-	0,02	0,02
02.0011	-	-	0,00	0,01	0,02
02.0007	-	-	0,00	0,01	0,02
02.0022	-	-	0,00	0,01	0,01
02.0006	-	0,00	0,00	0,01	0,01
02.0019	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0027	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0023	-	-	0,01	0,00	0,01
02.0003	-	0,00	0,00	-	0,01
02.0028	0,00	-	0,00	-	0,01
02.0015	-	-	0,00	0,00	0,00

Tabela 2.9.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatría - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0017	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0009	-	-	0,00	-	0,00
02.0012	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0014	-	-	0,00	-	0,00
02.0025	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0026	-	-	0,00	-	0,00
02.0008	-	-	0,00	-	0,00
02.0010	-	-	0,00	-	0,00
02.0018	-	-	0,00	0,00	0,00
02.0024	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,08	0,16	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 90%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 91.46%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 90.38%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (73.68%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.9.6 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 2.9.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0015	-	100,0	-	100,0	80,0	0	80,0
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0001	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	11,1
02.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	66,7
02.0017	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	20,0
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.9.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny [%]	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.	90,4	9,6	-	100,0	90,0	0	90,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.9.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.9.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,04	-	100,00
02.0002	0,03	-	100,00
02.0003	0,01	16,67	100,00
02.0004	0,02	-	100,00
02.0006	0,01	9,09	100,00
02.0007	0,02	-	100,00
02.0008	0,00	-	100,00
02.0009	0,00	-	100,00
02.0010	0,00	-	100,00
02.0011	0,02	-	100,00
02.0012	0,00	-	100,00
02.0014	0,00	-	100,00
02.0015	0,00	-	100,00
02.0016	0,02	-	100,00
02.0017	0,00	-	100,00
02.0018	0,00	-	100,00
02.0019	0,01	-	100,00
02.0022	0,01	-	100,00
02.0023	0,01	-	100,00
02.0024	0,00	-	100,00
02.0025	0,00	-	100,00
02.0026	0,00	-	100,00
02.0027	0,01	-	100,00
02.0028	0,01	16,67	100,00
Woj.	0,25	1,21	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.9.8 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.9.9.

Tabela 2.9.8: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	S42E [%]	S42F [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
02.0001	0,0	100,0	-	-	-
02.0002	0,0	96,9	3,1	-	-
02.0003	0,0	83,3	-	-	16,7
02.0004	0,0	100,0	-	-	-
02.0006	0,0	81,8	-	9,1	9,1
02.0007	0,0	100,0	-	-	-
02.0008	0,0	100,0	-	-	-
02.0009	0,0	100,0	-	-	-
02.0010	0,0	100,0	-	-	-
02.0011	0,0	93,8	6,2	-	-
02.0012	0,0	100,0	-	-	-

Tabela 2.9.8: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	S42E [%]	S42F [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
02.0014	0,0	100,0	-	-	-
02.0015	0,0	100,0	-	-	-
02.0016	0,0	100,0	-	-	-
02.0017	0,0	100,0	-	-	-
02.0018	0,0	100,0	-	-	-
02.0019	0,0	100,0	-	-	-
02.0022	0,0	100,0	-	-	-
02.0023	0,0	100,0	-	-	-
02.0024	0,0	100,0	-	-	-
02.0025	0,0	100,0	-	-	-
02.0026	0,0	100,0	-	-	-
02.0027	0,0	100,0	-	-	-
02.0028	0,0	83,3	-	-	16,7
Woj.	0,2	97,6	0,8	0,4	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.9.9: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S42E zatrucie średnie >65 r.ż.
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

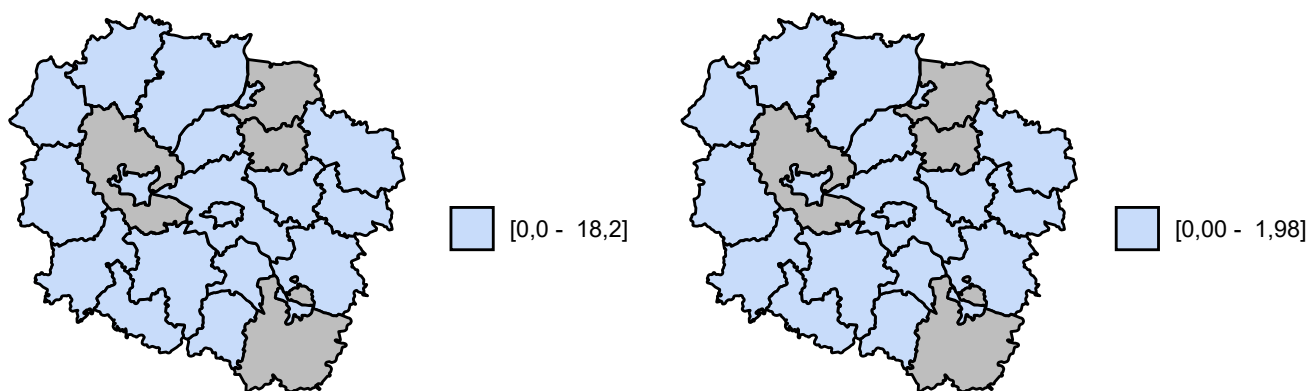
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 **2.9.10**.

Tabela 2.9.10: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.9.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.9.11 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.9.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
02.0001	19,5	56,8	68,2	29,5	2,3	4,5	9,1
02.0002	15,1	31,2	78,1	9,4	12,5	15,6	18,8
02.0003	51,7	50,0	-	50,0	50,0	-	-
02.0004	7,2	50,0	95,5	-	4,5	-	-
02.0006	33,2	27,3	54,5	18,2	27,3	9,1	9,1
02.0007	13,5	60,0	80,0	13,3	6,7	6,7	6,7
02.0008	52,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
02.0009	49,7	33,3	-	66,7	33,3	-	66,7
02.0010	53,5	50,0	-	50,0	50,0	-	50,0
02.0011	14,0	50,0	81,2	12,5	6,2	-	-
02.0012	12,3	66,7	33,3	66,7	-	-	-
02.0014	58,0	66,7	-	66,7	33,3	66,7	66,7
02.0015	32,4	60,0	40,0	40,0	20,0	-	-
02.0016	6,5	63,6	95,5	4,5	-	-	-
02.0017	41,0	20,0	40,0	60,0	-	20,0	20,0
02.0018	34,0	-	50,0	-	50,0	-	-
02.0019	25,4	36,4	45,5	54,5	-	9,1	9,1
02.0022	5,2	38,5	92,3	7,7	-	-	-
02.0023	51,3	14,3	14,3	28,6	57,1	28,6	42,9
02.0024	45,5	-	-	100,0	-	50,0	50,0
02.0025	14,3	100,0	33,3	66,7	-	-	-
02.0026	42,0	33,3	-	66,7	33,3	-	-
02.0027	40,3	55,6	33,3	33,3	33,3	-	-
02.0028	47,0	33,3	-	83,3	16,7	16,7	16,7
Woj.	21,7	46,6	63,2	25,1	11,7	6,6	8,6

¹ Rozpoznanie z kodem ICD-10 rozpoczynającym się na F.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.9.12 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.9.12: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,04	2,27	72,73	13,64	11,36
02.0002	0,03	-	84,38	3,12	12,50
02.0003	0,01	-	33,33	16,67	50,00
02.0004	0,02	-	95,45	-	4,55
02.0006	0,01	-	45,45	18,18	36,36
02.0007	0,02	-	86,67	-	13,33
02.0008	0,00	-	50,00	-	50,00
02.0009	0,00	-	33,33	-	66,67
02.0010	0,00	-	50,00	-	50,00
02.0011	0,02	-	93,75	-	6,25
02.0012	0,00	-	100,00	-	-
02.0014	0,00	-	33,33	33,33	33,33
02.0015	0,00	-	60,00	-	40,00
02.0016	0,02	4,55	86,36	4,55	4,55
02.0017	0,00	-	20,00	40,00	40,00
02.0018	0,00	-	50,00	-	50,00
02.0019	0,01	-	72,73	9,09	18,18
02.0022	0,01	-	100,00	-	-
02.0023	0,01	-	28,57	-	71,43
02.0024	0,00	-	-	100,00	-
02.0025	0,00	-	100,00	-	-
02.0026	0,00	-	66,67	-	33,33
02.0027	0,01	-	55,56	-	44,44
02.0028	0,01	-	33,33	16,67	50,00
Woj.	0,25	0,81	73,28	7,29	18,62

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.9.13. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁵⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.9.13: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	2,3	13,6	84,1	13,2	0,0	31,8
02.0002	3,1	34,4	62,5	13,9	0,3	28,1
02.0003	-	16,7	83,3	6,9	0,0	16,7
02.0004	4,5	50,0	45,5	30,1	32,6	59,1
02.0006	18,2	18,2	63,6	73,0	21,6	45,5
02.0007	-	6,7	93,3	11,6	12,1	40,0
02.0008	-	-	100,0	9,0	9,0	50,0
02.0009	-	-	100,0	6,7	0,0	-
02.0010	-	-	100,0	4,2	4,2	50,0
02.0011	-	62,5	37,5	28,6	37,4	31,2
02.0012	-	-	100,0	7,2	0,0	33,3
02.0014	-	-	100,0	4,3	0,0	100,0
02.0015	-	-	100,0	7,0	9,4	60,0
02.0016	-	36,4	63,6	13,3	0,0	31,8
02.0017	20,0	-	80,0	16,1	10,9	80,0
02.0018	-	-	100,0	3,5	3,5	-
02.0019	-	45,5	54,5	25,0	21,6	54,5
02.0022	-	7,7	92,3	8,6	0,0	38,5
02.0023	-	28,6	71,4	15,3	8,3	71,4
02.0024	-	-	100,0	1,8	1,8	50,0
02.0025	33,3	-	66,7	13,2	10,9	100,0
02.0026	-	-	100,0	2,1	0,0	33,3
02.0027	-	11,1	88,9	9,2	10,2	11,1
02.0028	-	16,7	83,3	7,7	4,4	50,0
Woj.	2,8	24,3	72,9	17,5	10,4	39,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.9.14 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.9.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	75,00	6,82	18,18	-
02.0002	53,12	-	46,88	-
02.0003	-	-	83,33	16,7
02.0004	77,27	-	22,73	-
02.0006	72,73	-	9,09	18,2
02.0007	73,33	-	26,67	-
02.0008	50,00	-	50,00	-
02.0009	-	-	100,00	-
02.0010	100,00	-	-	-
02.0011	75,00	-	25,00	-
02.0012	-	-	100,00	-
02.0014	-	33,33	66,67	-
02.0015	60,00	-	40,00	-
02.0016	90,91	-	9,09	-
02.0017	20,00	-	80,00	-
02.0018	-	-	100,00	-
02.0019	63,64	-	36,36	-
02.0022	84,62	-	15,38	-
02.0023	28,57	-	71,43	-
02.0024	-	-	100,00	-
02.0025	-	-	100,00	-
02.0026	-	-	100,00	-
02.0027	33,33	-	66,67	-
02.0028	33,33	-	66,67	-

Tabela 2.9.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
Woj.	60,73	1,62	36,44	1,2

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

W tabeli 2.9.15 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.9.15: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,0	-	-	2,3	2,3	9,1
02.0002	0,0	-	-	-	-	3,1
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0006	0,0	-	-	-	-	9,1
02.0007	0,0	-	-	-	-	-
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	-	-	-	-	-
02.0010	0,0	-	-	-	-	-
02.0011	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	-	-	-	-	-
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0025	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3
02.0026	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	-	-	0,8	0,8	2,8

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

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

W tabeli 2.9.16 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.9.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	1,8	2,0	1,5	1,4	9,1	90,9

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

Tabela 2.9.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0002	1,9	2,0	2,0	1,2	6,2	87,5
02.0003	3,0	2,5	2,0	2,5	-	83,3
02.0004	1,9	1,8	2,0	0,9	-	95,5
02.0006	5,4	4,4	2,0	7,9	-	81,8
02.0007	1,5	1,9	1,0	1,6	13,3	93,3
02.0008	1,5	1,5	1,5	0,7	-	100,0
02.0009	3,3	2,4	3,0	2,5	-	66,7
02.0010	1,5	2,1	1,5	0,7	-	100,0
02.0011	1,5	1,9	1,0	1,1	-	93,8
02.0012	1,3	1,8	1,0	0,6	-	100,0
02.0014	1,7	1,7	1,0	1,2	-	100,0
02.0015	3,4	2,7	3,0	0,5	-	60,0
02.0016	2,4	1,7	2,0	1,2	4,5	86,4
02.0017	1,6	2,5	1,0	1,3	-	80,0
02.0018	2,5	2,4	2,5	0,7	-	100,0
02.0019	1,0	1,9	1,0	0,5	27,3	100,0
02.0022	1,4	1,8	1,0	0,7	-	100,0
02.0023	2,7	2,6	3,0	0,8	-	85,7
02.0024	3,0	3,2	3,0	-	-	100,0
02.0025	1,7	1,8	1,0	1,2	-	100,0
02.0026	3,0	2,3	1,0	3,5	-	66,7
02.0027	1,9	2,5	2,0	1,3	22,2	88,9
02.0028	2,2	2,6	2,0	1,2	-	83,3
Woj.	2,1	2,1	2,0	2,2	5,7	89,9

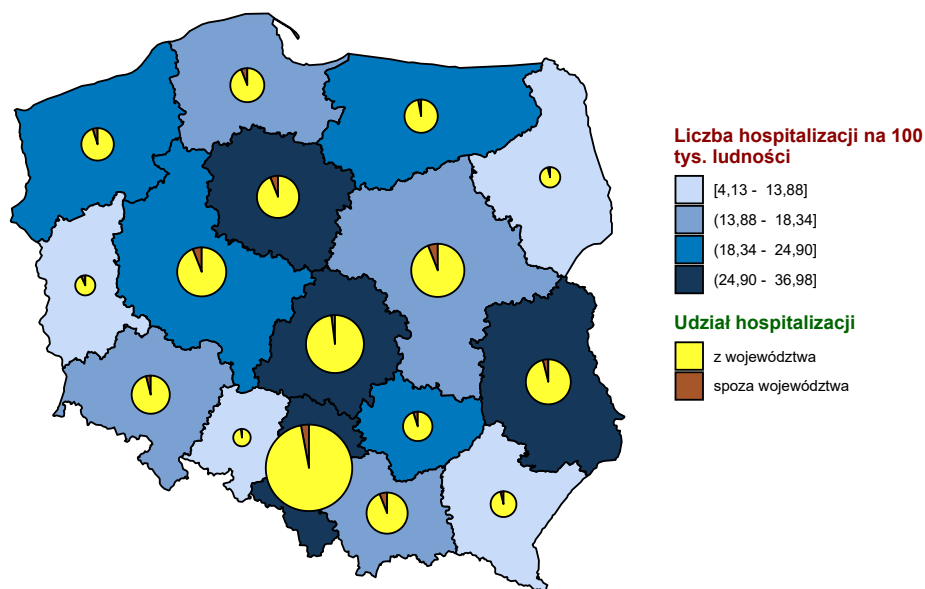
¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.10 Zatrucia alkoholem

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,54 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia alkoholem (dalej: podgrupa)⁵⁷, co stanowiło 6,12% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

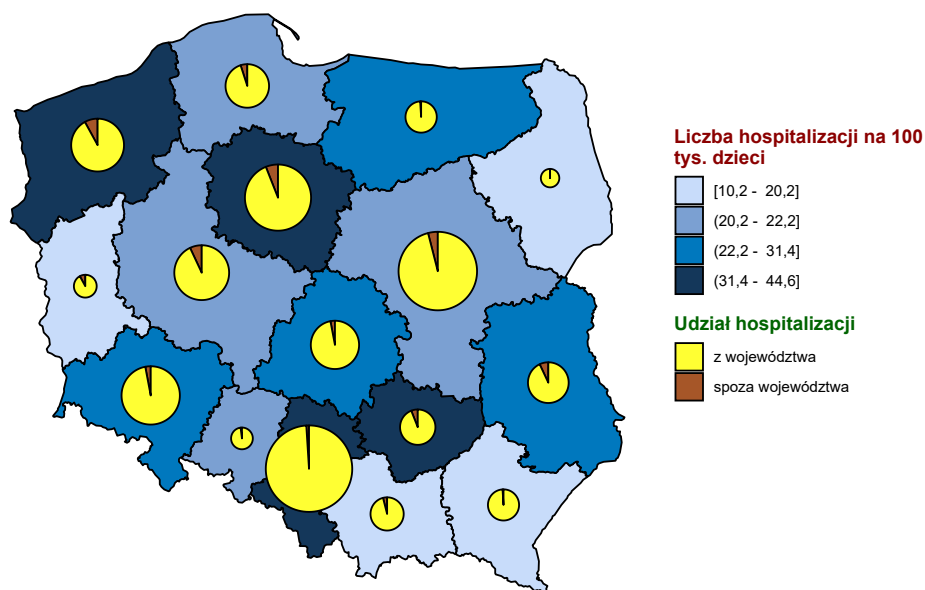
⁵⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T51.

Mapa 2.10.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



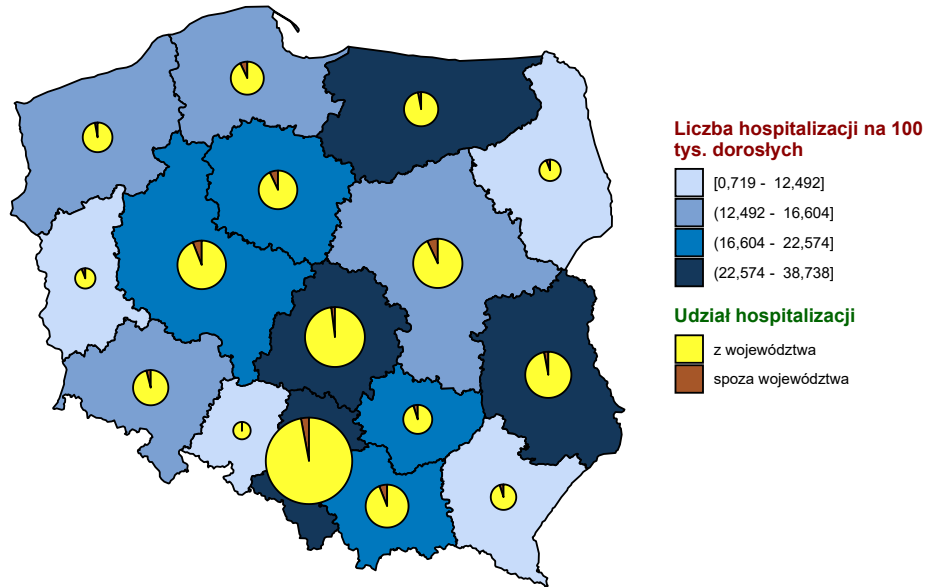
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.10.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



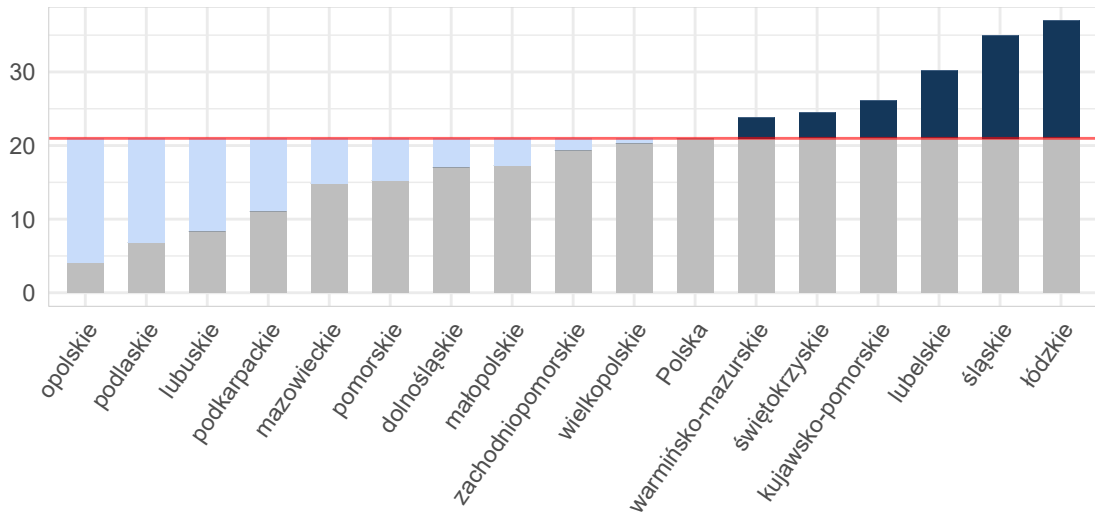
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.10.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



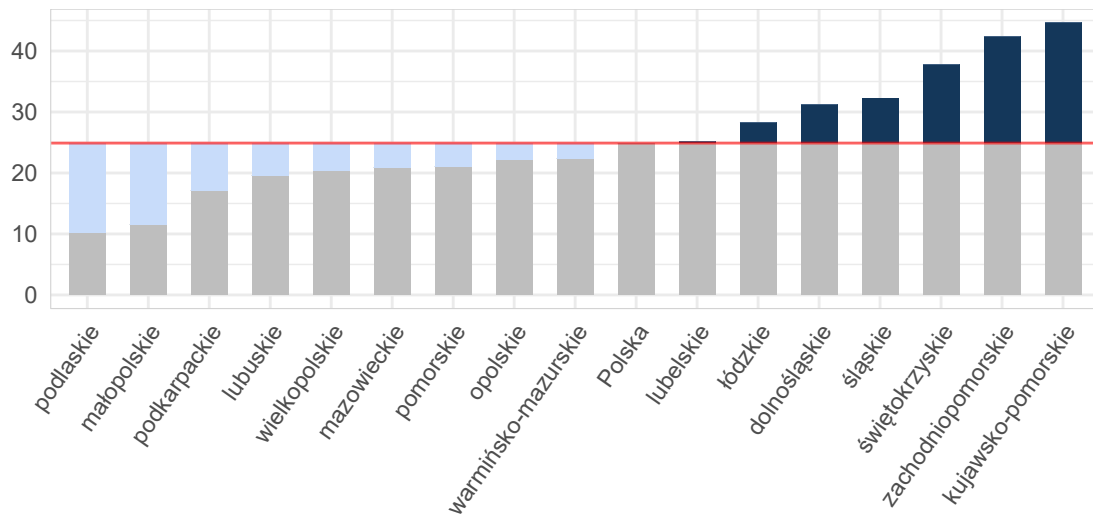
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.10.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



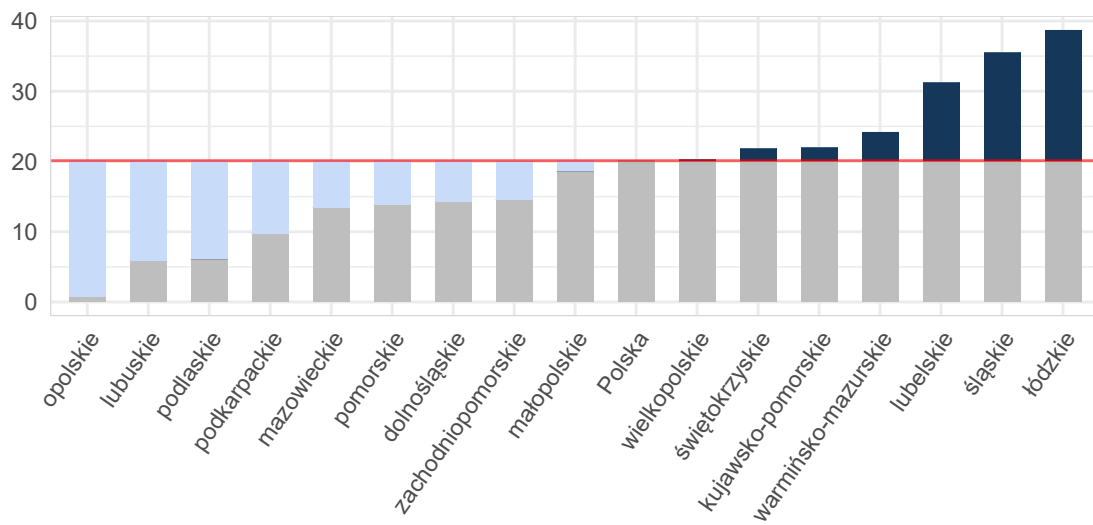
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.10.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.10.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.10.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,50	-	0,06	4,03	17,08	44
kujawsko-pomorskie	0,54	-	0,07	6,80	26,10	18
lubelskie	0,64	-	0,08	4,35	30,19	26
lubuskie	0,08	-	0,01	7,06	8,35	18

Tabela 2.10.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,92	-	0,32	2,94	36,98	33
małopolskie	0,58	-	0,03	6,32	17,30	17
mazowieckie	0,80	-	0,12	6,42	14,82	44
opolskie	0,04	-	0,00	2,44	4,13	14
podkarpackie	0,24	-	0,02	4,66	11,09	32
podlaskie	0,08	-	0,01	4,94	6,83	10
pomorskie	0,35	-	0,02	6,80	15,24	21
śląskie	1,60	-	0,27	3,39	34,98	31
świętokrzyskie	0,31	-	0,05	5,86	24,50	20
warmińsko-mazurskie	0,34	-	0,04	3,21	23,88	17
wielkopolskie	0,71	-	0,13	6,64	20,34	34
zachodniopomorskie	0,33	-	0,07	5,44	19,38	15
Polska	8,06	-	1,30	4,89	20,98	394

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 24. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców.

Tabela 2.10.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 11,21% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.10.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.10.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

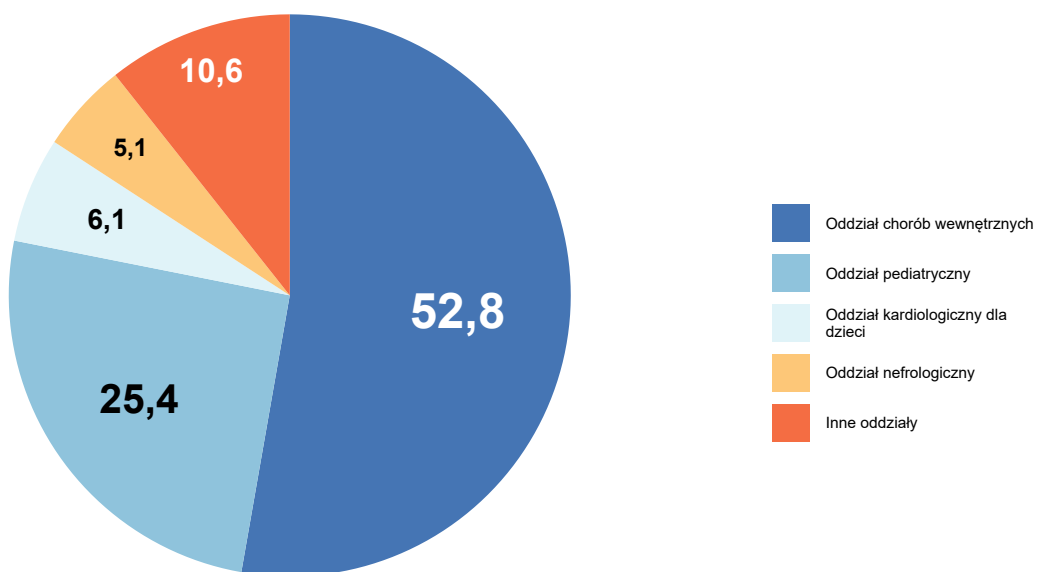
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0001	0,06	0,06	0,00	-	11,2	11,2
02.0009	0,04	0,05	0,01	-	8,6	19,9
02.0007	0,04	0,04	0,00	-	7,5	27,4
02.0014	0,04	0,04	0,00	-	6,8	34,2
02.0016	0,04	0,04	0,00	-	6,4	40,6
02.0006	0,03	0,03	0,00	-	6,2	46,9
02.0027	0,03	0,03	0,01	-	6,1	52,9
02.0002	0,03	0,03	0,00	-	5,7	58,6
02.0003	0,03	0,03	0,01	-	5,7	64,3
02.0023	0,03	0,03	0,01	-	5,5	69,9
02.0010	0,03	0,03	0,01	-	5,3	75,2
02.0015	0,03	0,03	0,00	-	5,0	80,1
02.0018	0,02	0,02	-	-	3,9	84,0
02.0021	0,02	0,02	0,00	-	2,9	86,9
02.0025	0,01	0,01	0,00	-	2,2	89,2
02.0028	0,01	0,01	0,00	-	2,0	91,2
02.0004	0,01	0,01	-	-	1,5	92,6
02.0031	0,01	0,01	-	-	1,5	94,1
02.0012	0,01	0,01	0,00	-	1,3	95,4
02.0022	0,01	0,01	-	-	1,3	96,7
02.0008	0,00	0,01	-	-	1,1	97,8
02.0019	0,01	0,01	0,00	-	1,1	98,9
02.0017	0,00	0,00	0,00	-	0,7	99,6
02.0011	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,52	0,54	0,07	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98%.

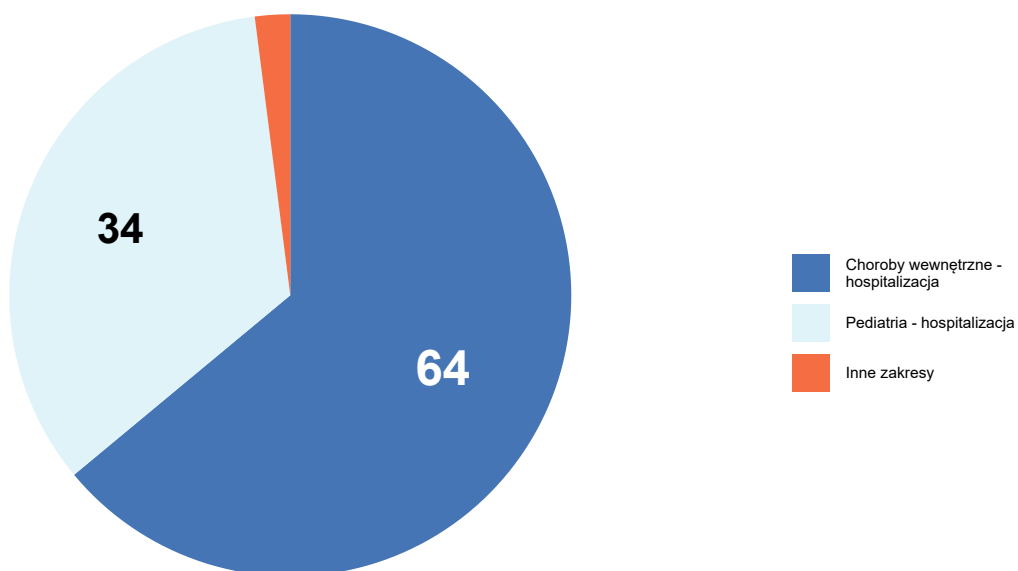
⁵⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.10.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.10.5: 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 2.10.4 oraz Tabela 2.10.5. 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 2.10.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	-	0,03	-	0,03	-	0,00	0,06
02.0009	0,05	-	-	-	-	-	0,05
02.0007	0,02	0,02	-	-	-	0,00	0,04
02.0014	0,04	-	-	-	-	-	0,04
02.0016	-	-	0,03	-	-	0,00	0,04
02.0006	0,01	0,01	-	-	-	0,01	0,03
02.0027	0,03	0,00	-	-	-	0,00	0,03
02.0002	0,00	0,03	-	-	-	-	0,03
02.0003	-	-	-	-	0,02	0,02	0,03
02.0023	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
02.0010	0,03	-	-	-	-	-	0,03
02.0015	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
02.0018	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
02.0021	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
02.0025	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0028	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0004	-	0,00	-	-	-	0,01	0,01
02.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0012	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0019	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
02.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,29	0,14	0,03	0,03	0,02	0,04	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.10.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	-	0,00	0,03	-	0,03	0,06
02.0009	-	-	0,05	-	-	0,05
02.0007	-	0,00	0,02	-	0,02	0,04
02.0014	-	-	0,04	-	-	0,04
02.0016	-	-	-	-	0,04	0,04
02.0006	-	0,00	0,01	-	0,02	0,03
02.0027	0,00	-	0,03	-	0,00	0,03
02.0002	-	-	0,00	-	0,03	0,03
02.0003	-	-	0,03	0,00	-	0,03
02.0023	-	-	0,03	-	0,00	0,03
02.0010	-	-	0,03	-	-	0,03
02.0015	-	-	0,02	-	0,01	0,03
02.0018	-	-	0,01	-	0,01	0,02
02.0021	0,00	-	0,02	-	-	0,02
02.0025	-	-	0,01	-	0,00	0,01

Tabela 2.10.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0028	-	-	0,01	-	0,00	0,01
02.0004	-	-	0,00	-	0,00	0,01
02.0031	-	-	0,01	-	-	0,01
02.0012	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0022	-	-	-	-	0,01	0,01
02.0008	-	-	0,01	-	-	0,01
02.0019	-	-	0,00	-	0,00	0,01
02.0017	-	-	0,00	-	-	0,00
02.0011	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,35	0,00	0,18	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 93.59%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 91.41%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (75%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.10.6 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 2.10.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	7,7
02.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0015	64,7	35,3	-	100,0	100,0	0	35,3
02.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0017	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	66,7
02.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0025	57,1	42,9	-	100,0	100,0	0	42,9
02.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0004	-	-	100,0	-	-	-	-

⁵⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.10.6: 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.	91,4	8,0	0,6	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.10.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.10.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,06	1,64	100,00
02.0002	0,03	-	100,00
02.0003	0,03	3,23	100,00
02.0004	0,01	-	100,00
02.0006	0,03	14,71	100,00
02.0007	0,04	2,44	100,00
02.0008	0,01	-	100,00
02.0009	0,05	-	100,00
02.0010	0,03	-	100,00
02.0011	0,00	-	100,00
02.0012	0,01	-	100,00
02.0014	0,04	-	100,00
02.0015	0,03	-	100,00
02.0016	0,04	-	100,00
02.0017	0,00	-	100,00
02.0018	0,02	-	100,00
02.0019	0,01	-	100,00
02.0021	0,02	6,25	100,00
02.0022	0,01	-	100,00
02.0023	0,03	-	100,00
02.0025	0,01	-	100,00
02.0027	0,03	6,06	100,00
02.0028	0,01	-	100,00
02.0031	0,01	-	100,00
Woj.	0,54	2,02	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.10.8 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.10.9.

Tabela 2.10.8: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S42 [%]	S43 [%]	S42F [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
02.0001	0,1	-	98,4	-	-	1,6
02.0002	0,0	-	96,8	3,2	-	-
02.0003	0,0	6,5	87,1	3,2	3,2	-
02.0004	0,0	-	87,5	12,5	-	-
02.0006	0,0	-	85,3	-	-	14,7
02.0007	0,0	-	97,6	-	-	2,4
02.0008	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0009	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0010	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0011	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0012	0,0	-	100,0	-	-	-

Tabela 2.10.8: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S42 [%]	S43 [%]	S42F [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]
02.0014	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0015	0,0	3,7	96,3	-	-	-
02.0016	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0017	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0018	0,0	9,5	90,5	-	-	-
02.0019	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0021	0,0	-	93,8	-	-	6,2
02.0022	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0023	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0025	0,0	-	75,0	25,0	-	-
02.0027	0,0	-	93,9	-	-	6,1
02.0028	0,0	-	100,0	-	-	-
02.0031	0,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,5	0,9	96,0	1,1	0,2	1,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.10.9: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S42 zatrucie średnie
S43 zatrucie lekkie
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

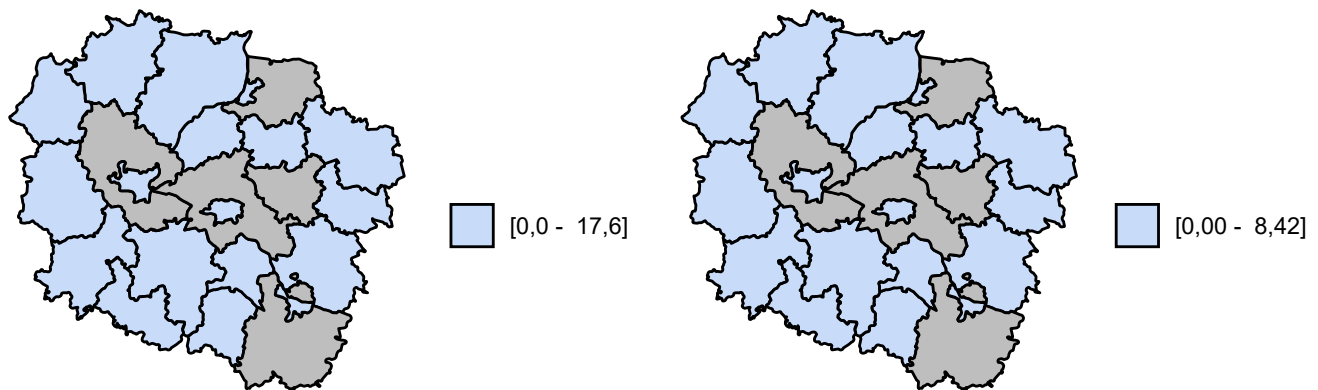
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 **2.10.10**.

Tabela 2.10.10: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.10.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.10.11 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.10.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
02.0001	30,7	24,6	39,3	55,7	4,9	29,5	34,4
02.0002	15,8	45,2	96,8	3,2	-	16,1	25,8
02.0003	39,2	22,6	-	93,5	6,5	29,0	51,6
02.0004	26,8	50,0	62,5	37,5	-	25,0	50,0
02.0006	30,8	35,3	47,1	47,1	5,9	32,4	26,5
02.0007	32,3	36,6	46,3	46,3	7,3	22,0	29,3
02.0008	41,5	33,3	-	100,0	-	66,7	66,7
02.0009	49,6	8,5	-	91,5	8,5	31,9	36,2
02.0010	41,1	31,0	-	93,1	6,9	20,7	31,0
02.0011	15,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0012	15,7	57,1	100,0	-	-	28,6	28,6
02.0014	45,6	18,9	-	89,2	10,8	18,9	27,0
02.0015	34,8	25,9	25,9	74,1	-	33,3	37,0
02.0016	15,3	54,3	94,3	5,7	-	14,3	14,3
02.0017	44,5	25,0	-	100,0	-	50,0	75,0
02.0018	35,3	57,1	38,1	52,4	9,5	23,8	19,0
02.0019	24,3	83,3	66,7	33,3	-	16,7	16,7
02.0021	47,4	12,5	-	100,0	-	31,2	43,8
02.0022	15,9	85,7	71,4	28,6	-	28,6	14,3
02.0023	36,4	16,7	3,3	90,0	6,7	23,3	23,3
02.0025	40,7	-	16,7	83,3	-	41,7	50,0
02.0027	42,6	27,3	9,1	75,8	15,2	9,1	24,2
02.0028	37,3	54,5	18,2	72,7	9,1	27,3	36,4
02.0031	51,9	12,5	-	87,5	12,5	75,0	62,5
Woj.	34,9	30,5	30,9	63,4	5,7	29,0	36,1

¹ Rozpoznanie z kodem ICD-10 rozpoczynającym się na F.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁰. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.10.12 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.10.12: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,06	4,92	19,67	72,13	1,64	1,64
02.0002	0,03	9,68	35,48	54,84	-	-
02.0003	0,03	9,68	19,35	67,74	3,23	-
02.0004	0,01	25,00	25,00	50,00	-	-
02.0006	0,03	29,41	29,41	38,24	2,94	-
02.0007	0,04	4,88	43,90	48,78	2,44	-
02.0008	0,01	-	33,33	50,00	16,67	-
02.0009	0,05	-	10,64	55,32	21,28	12,77
02.0010	0,03	3,45	31,03	62,07	3,45	-
02.0011	0,00	-	-	50,00	-	50,00
02.0012	0,01	-	57,14	42,86	-	-
02.0014	0,04	-	18,92	67,57	10,81	2,70
02.0015	0,03	7,41	33,33	59,26	-	-
02.0016	0,04	80,00	11,43	8,57	-	-
02.0017	0,00	50,00	-	50,00	-	-
02.0018	0,02	23,81	33,33	23,81	19,05	-
02.0019	0,01	-	66,67	33,33	-	-
02.0021	0,02	6,25	6,25	68,75	18,75	-
02.0022	0,01	14,29	57,14	28,57	-	-
02.0023	0,03	-	23,33	73,33	3,33	-
02.0025	0,01	16,67	-	75,00	8,33	-
02.0027	0,03	12,12	27,27	48,48	9,09	3,03
02.0028	0,01	-	45,45	45,45	9,09	-
02.0031	0,01	-	12,50	75,00	12,50	-
Woj.	0,54	12,68	25,18	54,04	6,25	1,84

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.10.13. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁶⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.10.13: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	11,5	8,2	80,3	32,9	0,0	29,5
02.0002	12,9	38,7	48,4	30,5	19,3	35,5
02.0003	3,2	12,9	83,9	9,3	0,0	12,9
02.0004	12,5	12,5	75,0	15,3	0,0	12,5
02.0006	11,8	5,9	82,4	13,2	8,2	35,3
02.0007	7,3	7,3	85,4	10,6	0,0	34,1
02.0008	16,7	-	83,3	83,2	0,0	-
02.0009	4,3	2,1	93,6	13,3	0,0	2,1
02.0010	6,9	13,8	79,3	21,7	0,0	24,1
02.0011	-	-	100,0	17,3	17,3	-
02.0012	-	-	100,0	5,2	0,0	42,9
02.0014	5,4	13,5	81,1	16,9	0,0	35,1
02.0015	3,7	-	96,3	16,4	3,7	63,0
02.0016	-	22,9	77,1	9,3	0,0	17,1
02.0017	-	-	100,0	13,6	13,4	75,0
02.0018	9,5	19,0	71,4	24,3	6,9	66,7
02.0019	-	-	100,0	6,2	0,0	50,0
02.0021	6,2	25,0	68,8	27,0	0,0	18,8
02.0022	-	14,3	85,7	14,4	0,0	14,3
02.0023	-	10,0	90,0	6,9	3,2	50,0
02.0025	33,3	-	66,7	30,0	8,5	33,3
02.0027	6,1	15,2	78,8	23,7	10,2	45,5
02.0028	-	9,1	90,9	3,9	0,0	27,3
02.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	6,8	11,6	81,6	18,4	0,0	30,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.10.14 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.10.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
02.0001	63,93	6,56	26,23	3,3
02.0002	70,97	-	29,03	-
02.0003	35,48	6,45	54,84	3,2
02.0004	62,50	-	37,50	-
02.0006	32,35	11,76	38,24	17,6
02.0007	70,73	2,44	24,39	2,4
02.0008	33,33	16,67	50,00	-
02.0009	31,91	8,51	59,57	-
02.0010	96,55	3,45	-	-
02.0011	100,00	-	-	-
02.0012	57,14	-	42,86	-
02.0014	32,43	-	67,57	-
02.0015	25,93	11,11	59,26	3,7
02.0016	97,14	2,86	-	-
02.0017	25,00	50,00	25,00	-
02.0018	42,86	-	57,14	-
02.0019	83,33	-	16,67	-
02.0021	43,75	-	50,00	6,2
02.0022	100,00	-	-	-
02.0023	30,00	6,67	63,33	-
02.0025	66,67	8,33	25,00	-
02.0027	36,36	-	63,64	-
02.0028	45,45	-	54,55	-
02.0031	37,50	-	62,50	-

Tabela 2.10.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
Woj.	52,76	4,78	40,26	2,2

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

W tabeli **2.10.15** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.10.15: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,1	-	-	4,9	4,9	6,6
02.0002	0,0	-	-	-	-	-
02.0003	0,0	3,2	3,2	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0006	0,0	-	-	2,9	2,9	2,9
02.0007	0,0	-	-	-	-	4,9
02.0008	0,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	-	-	6,4	6,4	4,3
02.0010	0,0	-	-	-	-	-
02.0011	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	-	-	-	-	-
02.0014	0,0	-	-	-	-	2,7
02.0015	0,0	-	-	-	-	3,7
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0021	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	3,3
02.0025	0,0	-	-	-	-	8,3
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
02.0028	0,0	-	-	-	-	-
02.0031	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	0,2	0,2	1,3	1,3	2,4

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

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

W tabeli **2.10.16** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.10.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	1,6	1,9	1,0	1,0	6,6	93,4

⁶¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.10.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0002	2,3	1,8	2,0	1,0	3,2	87,1
02.0003	1,8	1,9	1,0	2,2	22,6	83,9
02.0004	4,0	1,9	2,5	0,9	-	87,5
02.0006	2,0	2,0	2,0	1,4	5,9	85,3
02.0007	2,0	2,0	1,0	4,4	7,3	97,6
02.0008	2,5	1,8	3,0	1,2	-	83,3
02.0009	1,2	2,1	1,0	0,7	21,3	100,0
02.0010	1,0	1,9	1,0	0,6	24,1	96,6
02.0011	2,0	1,7	2,0	-	-	100,0
02.0012	1,3	1,8	1,0	0,8	28,6	100,0
02.0014	1,6	2,0	1,0	1,0	10,8	91,9
02.0015	3,5	2,0	3,0	2,6	3,7	59,3
02.0016	1,7	1,9	2,0	0,9	5,7	97,1
02.0017	1,0	1,8	1,0	0,5	25,0	100,0
02.0018	2,5	2,0	2,0	2,3	-	90,5
02.0019	1,5	2,0	1,0	0,5	33,3	100,0
02.0021	1,2	2,1	1,0	0,6	6,2	100,0
02.0022	1,7	2,0	2,0	0,8	-	100,0
02.0023	1,8	1,8	1,0	1,9	30,0	76,7
02.0025	5,1	2,1	3,0	7,0	8,3	58,3
02.0027	1,2	2,0	1,0	0,8	27,3	97,0
02.0028	2,0	1,9	2,0	2,0	27,3	90,9
02.0031	1,5	2,7	1,0	0,8	-	100,0
Woj.	1,9	2,0	1,0	2,1	12,7	90,3

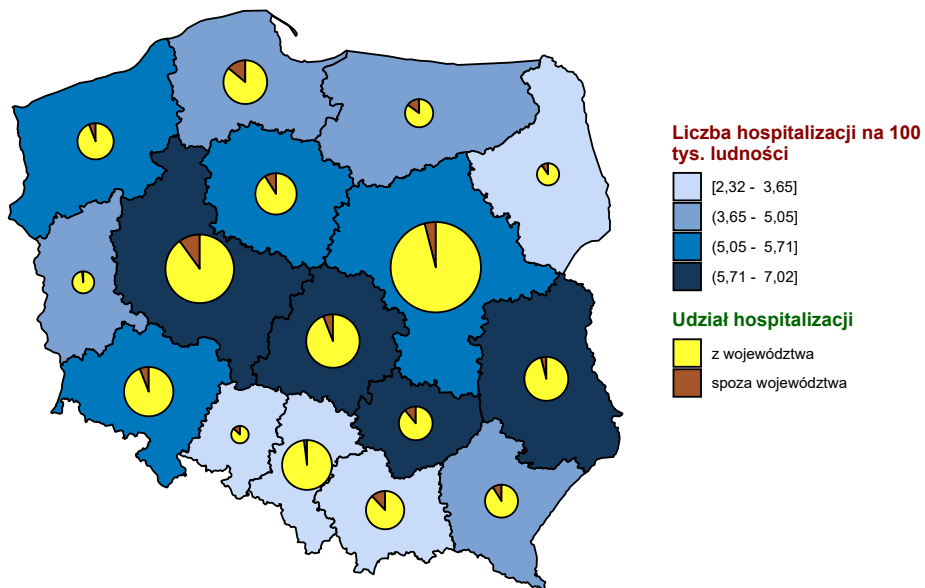
¹ Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.11 Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,11 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia: jady, grzyby, rośliny (dalej: podgrupa)⁶², co stanowiło 1,24% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

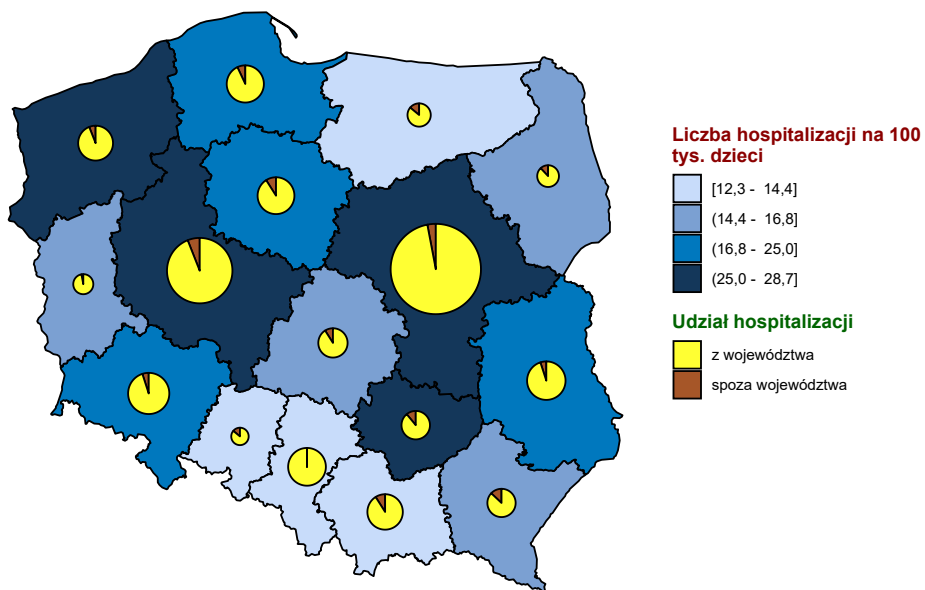
⁶²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T61, T62, T63, T64.

Mapa 2.11.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



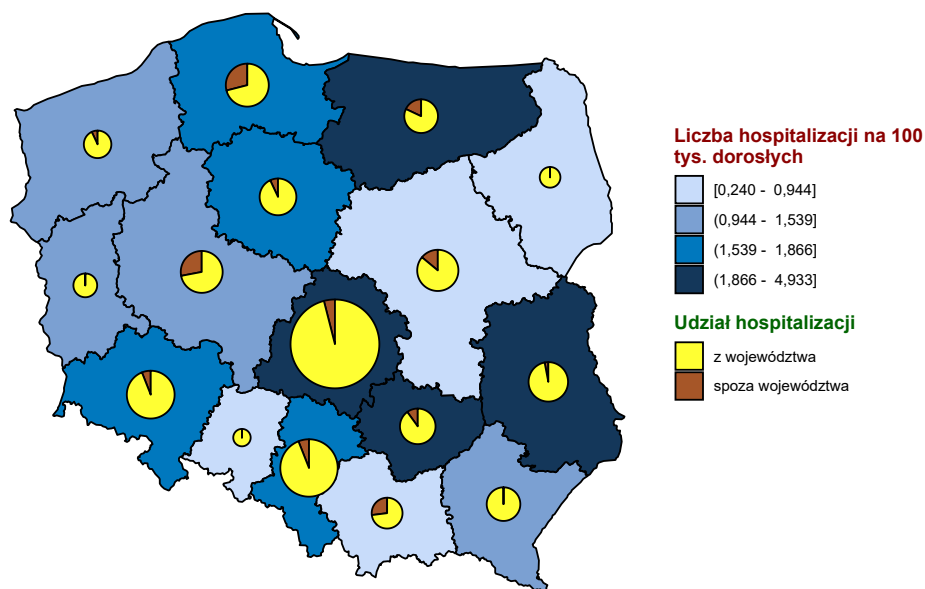
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.11.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



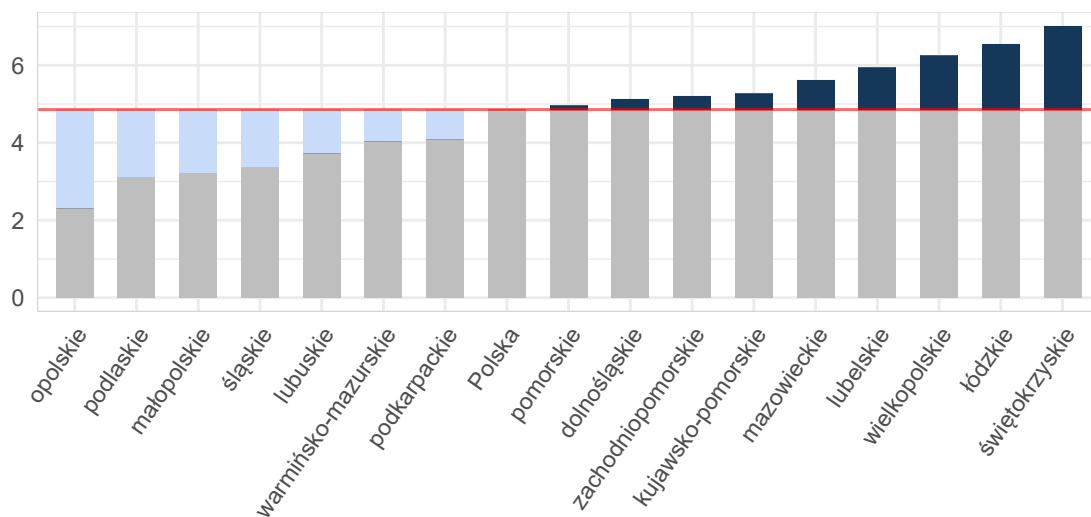
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.11.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



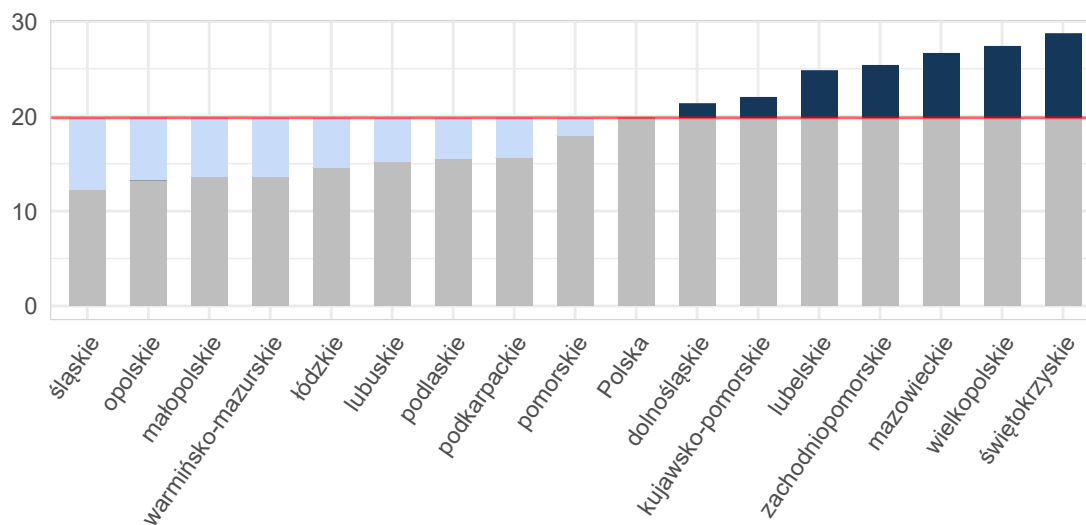
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.11.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



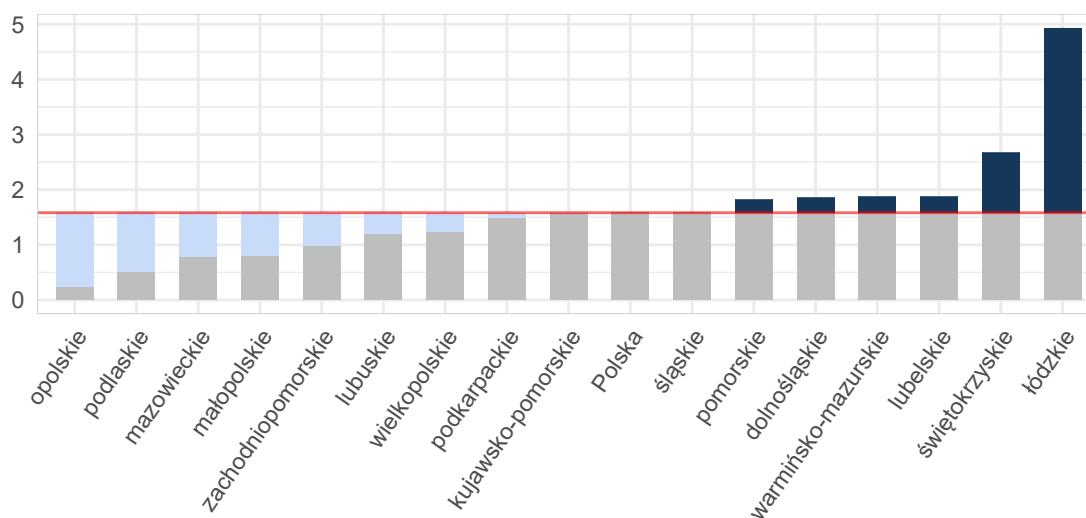
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.11.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.11.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.11.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,15	-	0,01	6,04	5,13	9
kujawsko-pomorskie	0,11	-	0,00	9,09	5,28	9
lubelskie	0,13	-	0,01	4,72	5,95	7
lubuskie	0,04	-	0,00	2,63	3,74	13

Tabela 2.11.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,16	-	0,05	6,75	6,56	7
małopolskie	0,11	-	0,00	12,84	3,22	13
mazowieckie	0,30	-	0,02	4,64	5,63	23
opolskie	0,02	-	0,00	13,04	2,32	6
podkarpackie	0,09	-	0,00	9,20	4,09	12
podlaskie	0,04	-	0,00	10,81	3,12	2
pomorskie	0,12	-	0,00	13,91	4,97	7
śląskie	0,15	-	0,01	2,60	3,38	11
świętokrzyskie	0,09	-	0,00	11,36	7,02	7
warmińsko-mazurskie	0,06	-	0,00	15,52	4,04	4
wielkopolskie	0,22	-	0,02	10,09	6,26	11
zachodniopomorskie	0,09	-	0,01	6,74	5,21	6
Polska	1,87	-	0,14	7,87	4,86	147

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie kujawsko-pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie kujawsko-pomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.11.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 24,55% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.11.3 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.11.3: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

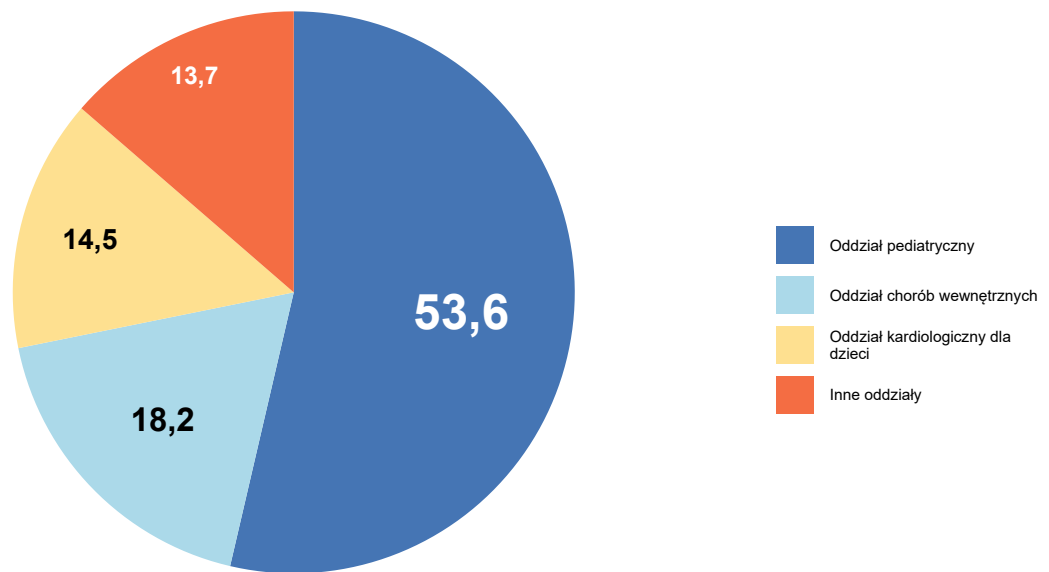
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
02.0001	0,03	0,03	-	-	24,5	24,5
02.0016	0,02	0,02	-	-	18,2	42,7
02.0027	0,01	0,01	-	-	9,1	51,8
02.0002	0,01	0,01	0,00	-	8,2	60,0
02.0004	0,01	0,01	-	-	7,3	67,3
02.0022	0,01	0,01	-	-	5,5	72,7
02.0023	0,01	0,01	-	-	5,5	78,2
02.0012	0,00	0,00	-	-	4,5	82,7
02.0019	0,00	0,00	0,00	-	4,5	87,3
02.0007	0,00	0,00	-	-	3,6	90,9
02.0015	0,00	0,00	-	-	3,6	94,5
02.0003	0,00	0,00	-	-	0,9	95,5
02.0009	0,00	0,00	-	-	0,9	96,4
02.0014	0,00	0,00	-	-	0,9	97,3
02.0017	0,00	0,00	-	-	0,9	98,2
02.0018	0,00	0,00	-	-	0,9	99,1
02.0024	0,00	0,00	-	-	0,9	100,0
Woj.	0,11	0,11	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 71,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,2%.

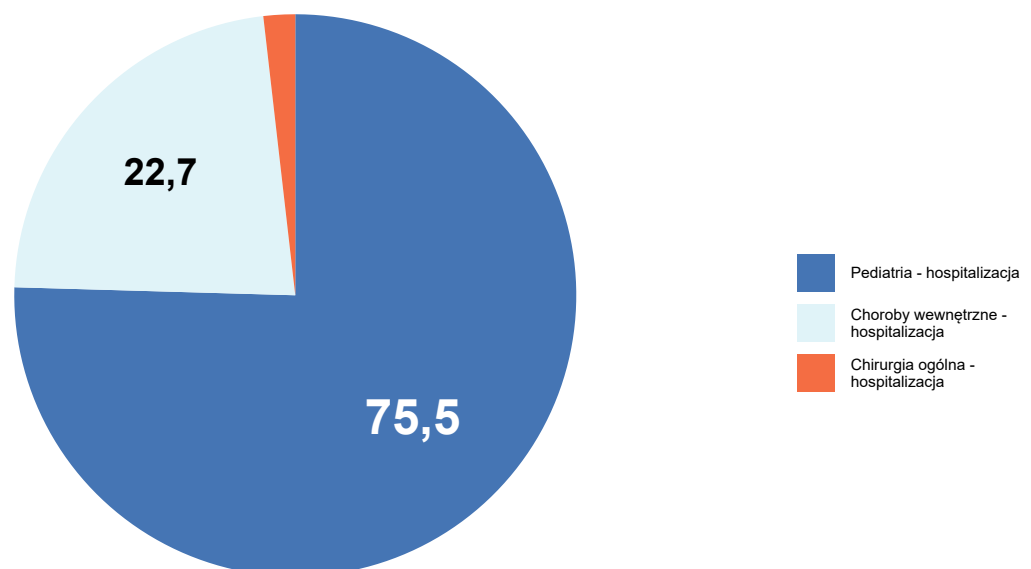
⁶³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.11.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.11.5: 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 2.11.4 oraz Tabela 2.11.5. 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 2.11.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	0,02	-	-	-	-	0,00	0,03
02.0016	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
02.0027	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0002	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0004	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,01
02.0022	0,01	-	-	-	-	-	0,01
02.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
02.0012	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0019	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
02.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0015	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
02.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0014	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
02.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
02.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,06	0,02	0,02	0,00	0,00	0,01	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.11.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
02.0001	-	0,00	0,02	0,03
02.0016	-	-	0,02	0,02
02.0027	-	0,01	0,00	0,01
02.0002	-	-	0,01	0,01
02.0004	-	0,00	0,01	0,01
02.0022	-	-	0,01	0,01
02.0023	-	0,01	-	0,01
02.0012	-	0,00	0,00	0,00
02.0019	0,00	-	0,00	0,00
02.0007	-	-	0,00	0,00
02.0015	-	0,00	0,00	0,00
02.0003	-	0,00	-	0,00
02.0009	-	0,00	-	0,00
02.0014	-	-	0,00	0,00
02.0017	-	0,00	-	0,00
02.0018	-	-	0,00	0,00
02.0024	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,08	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie kujawsko-pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 85.61%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 91.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 9 (69.23%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.11.6. 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 2.11.6: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
02.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0014	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0017	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
02.0015	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
02.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0027	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
02.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
02.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	91,7	8,3	-	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.11.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.11.7: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
02.0001	0,03	-	100,00
02.0002	0,01	-	100,00
02.0003	0,00	-	100,00
02.0004	0,01	-	100,00
02.0007	0,00	-	100,00
02.0009	0,00	-	100,00
02.0012	0,00	-	100,00
02.0014	0,00	-	100,00
02.0015	0,00	-	100,00
02.0016	0,02	-	100,00
02.0017	0,00	-	100,00
02.0018	0,00	-	100,00
02.0019	0,00	40,00	100,00
02.0022	0,01	-	100,00
02.0023	0,01	-	100,00
02.0024	0,00	-	100,00
02.0027	0,01	-	100,00
Woj.	0,11	1,82	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁴Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli 2.11.8 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.11.9.

Tabela 2.11.8: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	Hospitalizacja z... [%]
02.0001	0,0	100,0	-
02.0002	0,0	100,0	-
02.0003	0,0	100,0	-
02.0004	0,0	100,0	-
02.0007	0,0	100,0	-
02.0009	0,0	100,0	-
02.0012	0,0	100,0	-
02.0014	0,0	100,0	-
02.0015	0,0	100,0	-
02.0016	0,0	100,0	-
02.0017	0,0	100,0	-
02.0018	0,0	100,0	-
02.0019	0,0	60,0	40,0
02.0022	0,0	100,0	-
02.0023	0,0	100,0	-
02.0024	0,0	100,0	-
02.0027	0,0	100,0	-
Woj.	0,1	98,2	1,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.11.9: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

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 2.11.10.

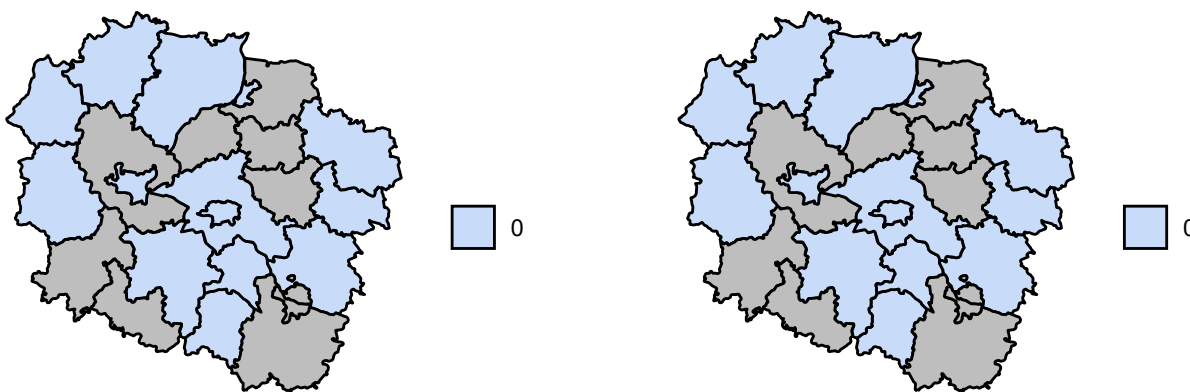
Tabela 2.11.10: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Tabela 2.11.10: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność	
		obserwowana 30 [dni] [%]	standaryzowana 30 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,1	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.11.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.11.11 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.11.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
02.0001	6,4	48,1	92,6	7,4	-	11,1	11,1
02.0002	3,9	44,4	100,0	-	-	22,2	33,3
02.0003	54,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0004	14,9	37,5	75,0	25,0	-	-	-
02.0007	6,0	75,0	100,0	-	-	-	-
02.0009	35,0	-	-	100,0	-	100,0	-
02.0012	26,6	40,0	60,0	20,0	20,0	-	-
02.0014	1,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0015	10,8	50,0	75,0	25,0	-	-	-
02.0016	2,8	45,0	100,0	-	-	-	-
02.0017	74,0	100,0	-	-	100,0	-	-
02.0018	2,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0019	18,0	80,0	60,0	40,0	-	-	-
02.0022	6,0	50,0	100,0	-	-	-	-
02.0023	44,7	16,7	-	83,3	16,7	-	-
02.0024	45,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0027	39,2	10,0	20,0	80,0	-	10,0	10,0

Tabela 2.11.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym ¹	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
Woj.	14,4	41,8	75,5	21,8	2,7	4,2	4,9

¹ Rozpoznanie z kodem ICD-10 rozpoczynającym się na F.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.11.12 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.11.12: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,03	92,59	3,70	3,70
02.0002	0,01	88,89	-	11,11
02.0003	0,00	-	-	100,00
02.0004	0,01	87,50	-	12,50
02.0007	0,00	100,00	-	-
02.0009	0,00	100,00	-	-
02.0012	0,00	40,00	20,00	40,00
02.0014	0,00	100,00	-	-
02.0015	0,00	100,00	-	-
02.0016	0,02	100,00	-	-
02.0017	0,00	-	-	100,00
02.0018	0,00	100,00	-	-
02.0019	0,00	80,00	-	20,00
02.0022	0,01	100,00	-	-
02.0023	0,01	50,00	-	50,00
02.0024	0,00	-	100,00	-
02.0027	0,01	40,00	30,00	30,00
Woj.	0,11	81,82	5,45	12,73

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.11.13. 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 2.11.13: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	3,7	25,9	70,4	18,8	0,0	33,3
02.0002	22,2	-	77,8	38,4	0,6	33,3
02.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0004	12,5	37,5	50,0	28,9	13,7	25,0
02.0007	25,0	-	75,0	34,9	8,1	25,0
02.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0012	20,0	-	80,0	19,2	18,2	60,0
02.0014	-	-	100,0	-	0,0	100,0
02.0015	-	-	100,0	12,3	11,7	75,0
02.0016	5,0	5,0	90,0	18,0	0,0	40,0
02.0017	-	-	100,0	16,7	16,7	100,0
02.0018	-	-	100,0	14,6	14,6	100,0
02.0019	40,0	-	60,0	43,5	17,9	60,0
02.0022	-	-	100,0	1,3	0,0	33,3
02.0023	-	-	100,0	5,4	3,2	83,3
02.0024	-	-	100,0	3,6	3,6	100,0
02.0027	10,0	-	90,0	7,5	5,1	90,0
Woj.	9,1	10,0	80,9	19,1	3,2	47,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.11.14 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.11.14: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
02.0001	92,59	-	7,41
02.0002	44,44	-	55,56
02.0003	-	-	100,00
02.0004	75,00	-	25,00
02.0007	50,00	-	50,00
02.0009	-	-	100,00
02.0012	20,00	-	80,00
02.0014	100,00	-	-
02.0015	75,00	-	25,00
02.0016	90,00	5,00	5,00
02.0017	-	-	100,00
02.0018	100,00	-	-
02.0019	80,00	-	20,00
02.0022	100,00	-	-
02.0023	33,33	16,67	50,00
02.0024	-	-	100,00
02.0027	20,00	-	80,00
Woj.	68,18	1,82	30,00

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

W tabeli 2.11.15 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych

⁶⁶Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.11.15: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
02.0001	0,0	-	-	-	-	-
02.0002	0,0	-	-	-	-	-
02.0003	0,0	-	-	-	-	-
02.0004	0,0	-	-	-	-	-
02.0007	0,0	-	-	-	-	-
02.0009	0,0	-	-	-	-	-
02.0012	0,0	-	-	-	-	20,0
02.0014	0,0	-	-	-	-	-
02.0015	0,0	-	-	-	-	-
02.0016	0,0	-	-	-	-	-
02.0017	0,0	-	-	-	-	-
02.0018	0,0	-	-	-	-	-
02.0019	0,0	-	-	-	-	-
02.0022	0,0	-	-	-	-	-
02.0023	0,0	-	-	-	-	-
02.0024	0,0	-	-	-	-	-
02.0027	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	-	-	-	-	0,9

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

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

W tabeli 2.11.16 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.11.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
02.0001	2,4	2,0	2,0	1,3	-	85,2
02.0002	1,9	2,2	2,0	0,9	11,1	88,9
02.0003	5,0	5,0	5,0	-	-	-
02.0004	2,2	2,6	2,0	1,0	-	87,5
02.0007	1,5	2,1	1,5	0,6	-	100,0
02.0009	3,0	2,0	3,0	-	-	100,0
02.0012	3,0	2,4	3,0	1,6	-	60,0
02.0014	1,0	2,0	1,0	-	-	100,0
02.0015	2,8	2,2	2,5	1,0	-	75,0
02.0016	1,6	2,0	1,5	0,7	-	100,0
02.0017	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
02.0018	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
02.0019	2,8	2,8	1,0	4,4	40,0	80,0
02.0022	1,7	2,0	1,5	0,8	-	100,0
02.0023	1,8	2,0	2,0	0,4	-	100,0
02.0024	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
02.0027	2,0	1,8	1,5	1,8	-	90,0
Woj.	2,1	2,1	2,0	1,4	2,7	89,1

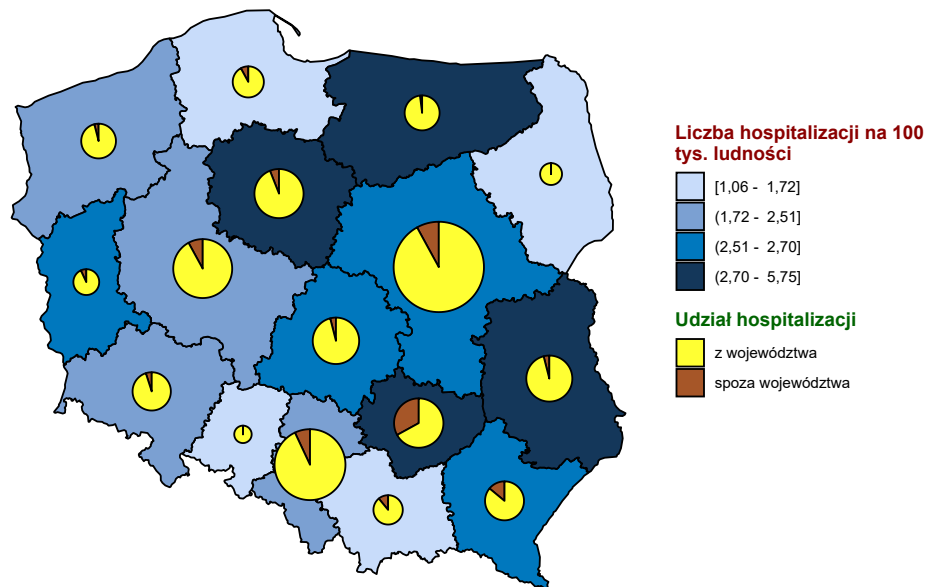
1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.12 Inne zatrucia

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano 0,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne zatrucia (dalej: podgrupa)⁶⁷, co stanowiło 0,75% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

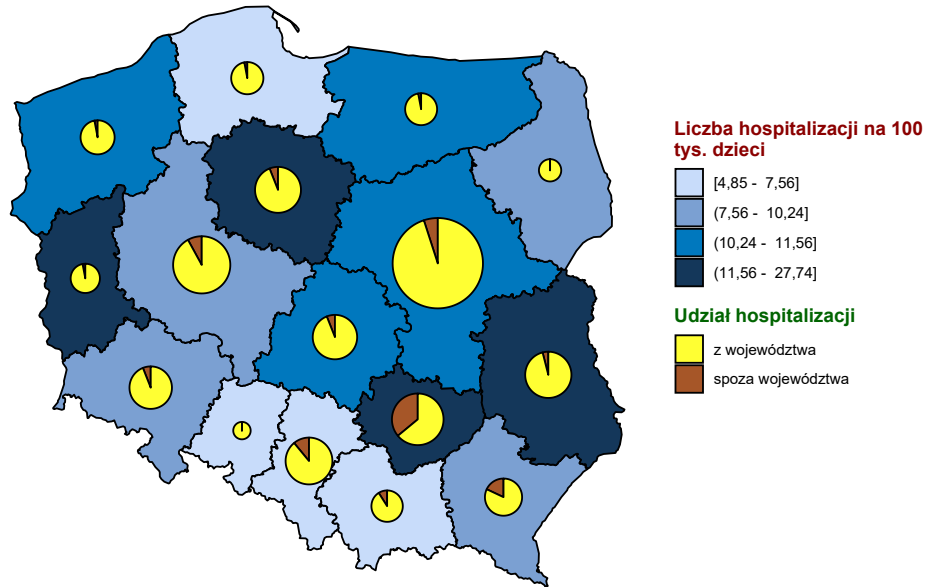
Mapa 2.12.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

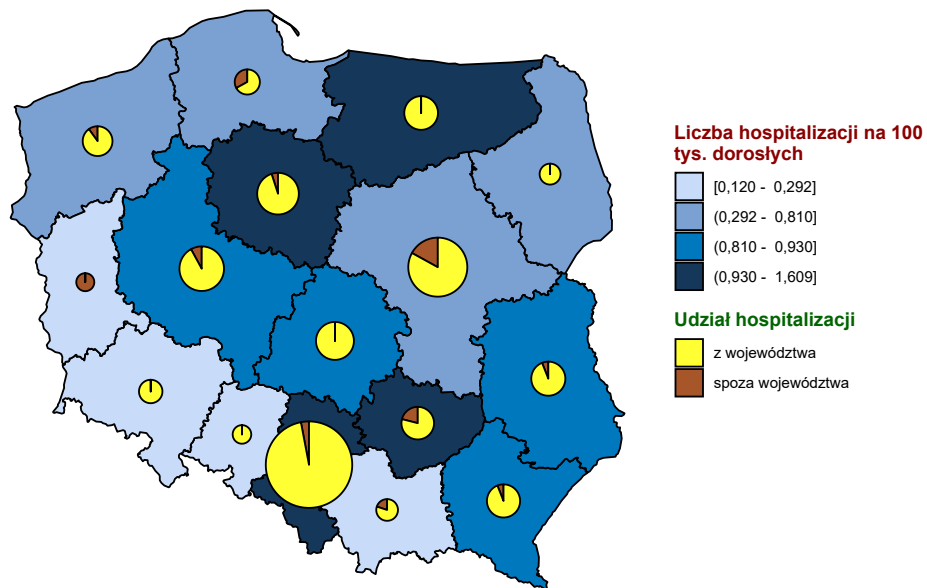
⁶⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T65.

Mapa 2.12.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



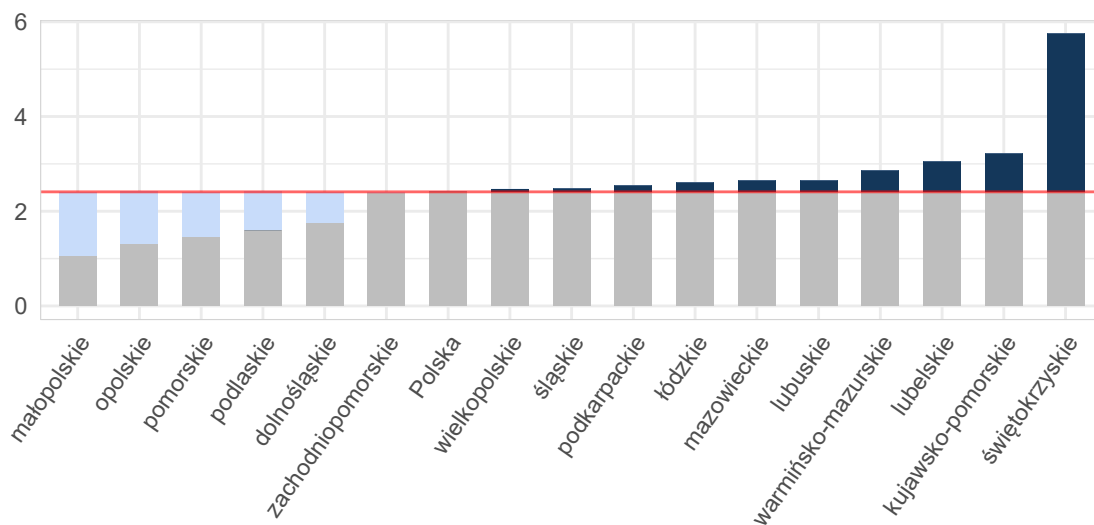
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.12.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



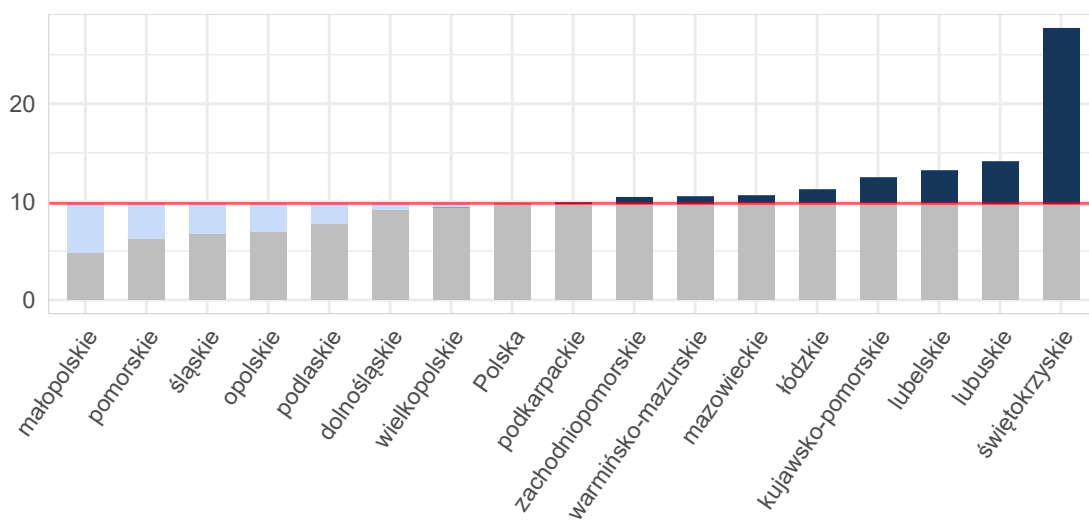
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.12.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



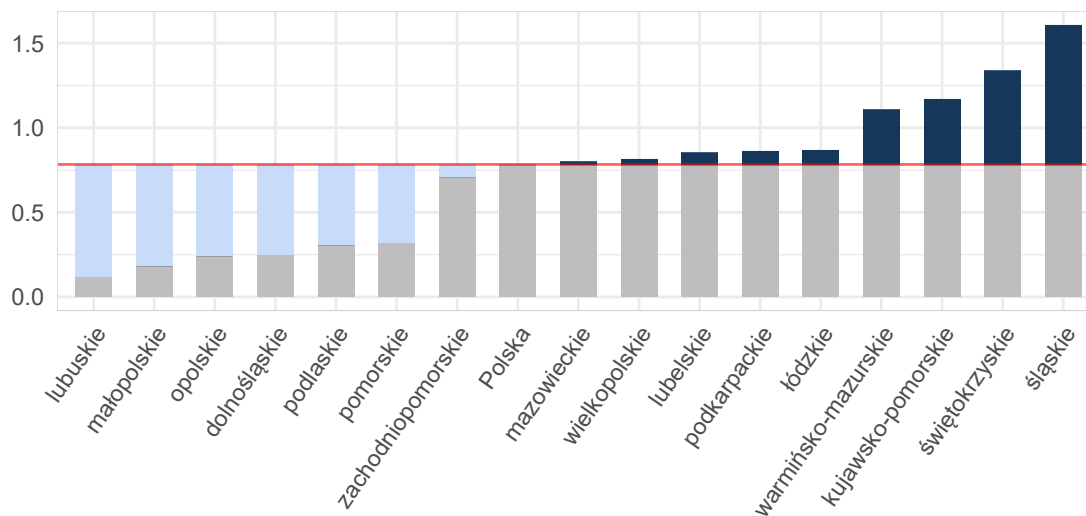
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.12.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.12.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.12.1: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,05	-	0,00	5,88	1,76	6
kujawsko-pomorskie	0,07	-	0,01	5,97	3,22	1
lubelskie	0,06	-	0,01	4,62	3,05	8
lubuskie	0,03	-	-	7,41	2,65	2
łódzkie	0,06	-	0,00	4,62	2,62	3
małopolskie	0,04	-	0,00	11,11	1,06	4
mazowieckie	0,14	-	0,01	8,45	2,65	11
opolskie	0,01	-	-	-	1,31	-
podkarpackie	0,05	-	0,00	14,81	2,54	5
podlaskie	0,02	-	0,00	-	1,60	4
pomorskie	0,03	-	-	8,82	1,47	3
śląskie	0,11	-	0,02	7,08	2,48	20
świętokrzyskie	0,07	-	0,01	33,33	5,75	1
warmińsko-mazurskie	0,04	-	0,00	2,44	2,85	5
wielkopolskie	0,09	-	0,01	8,14	2,47	7
zachodniopomorskie	0,04	-	0,00	4,88	2,40	4
Polska	0,93	-	0,07	9,07	2,41	84

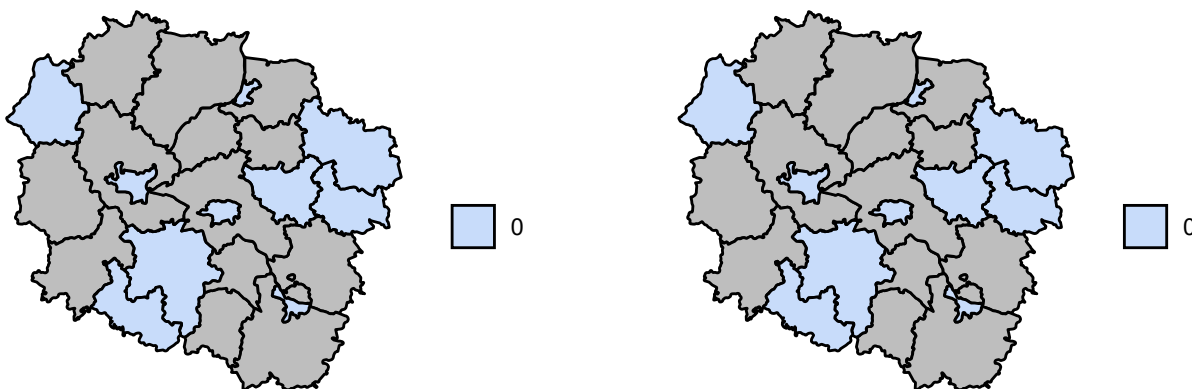
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.12.2.

Tabela 2.12.2: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.12.4: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.12.3 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.12.3: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	>=61 [%]
02.0001	18,0	66,7	33,3	66,7	-	-	-
02.0002	1,3	66,7	100,0	-	-	-	-
02.0003	24,3	33,3	-	33,3	66,7	-	-
02.0004	7,7	42,9	85,7	-	14,3	-	-
02.0006	13,0	20,0	100,0	-	-	-	-

Tabela 2.12.3: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	>=61 [%]
02.0007	8,7	66,7	66,7	33,3	-	-	-
02.0008	27,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0010	21,0	-	-	100,0	-	-	-
02.0016	14,0	29,0	90,3	9,7	-	-	-
02.0022	28,0	-	-	-	100,0	-	-
02.0023	33,0	25,0	-	25,0	25,0	50,0	-
02.0025	1,0	-	100,0	-	-	-	-
02.0026	65,0	-	-	-	-	-	100,0
02.0027	17,7	66,7	33,3	33,3	33,3	-	-
Woj.	15,5	34,3	70,1	14,9	10,4	3,0	1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.12.4 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.12.4: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
02.0001	0,00	-	100,00	-	-
02.0002	0,00	33,33	66,67	-	-
02.0003	0,00	-	100,00	-	-
02.0004	0,01	28,57	71,43	-	-
02.0006	0,00	20,00	80,00	-	-
02.0007	0,00	66,67	33,33	-	-
02.0008	0,00	-	100,00	-	-
02.0010	0,00	-	100,00	-	-
02.0016	0,03	6,45	83,87	9,68	-
02.0022	0,00	-	100,00	-	-
02.0023	0,00	-	50,00	50,00	-
02.0025	0,00	-	100,00	-	-
02.0026	0,00	-	-	-	100,00
02.0027	0,00	33,33	66,67	-	-

⁶⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.12.4: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,07	13,43	77,61	7,46	1,49

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.12.5. 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 2.12.5: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
02.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0004	14,3	42,9	42,9	19,3	27,2	42,9
02.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0007	-	-	100,0	5,4	0,0	33,3
02.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0010	-	-	100,0	12,5	12,5	100,0
02.0016	9,7	22,6	67,7	30,3	14,9	35,5
02.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0023	-	-	100,0	0,8	0,0	25,0
02.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
02.0026	-	100,0	-	16,4	16,4	100,0
02.0027	-	33,3	66,7	10,0	10,2	33,3
Woj.	6,0	17,9	76,1	17,2	0,0	28,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rozdział 3

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

Spis treści

3.1	Wybór poradni	222
3.2	Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	226
3.3	Poradnia chirurgii ogólnej	234
3.4	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	246
3.5	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci	258
3.6	Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej	265

3.1 Wybór poradni

W tabeli 3.1.1 i 3.1.2 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 3.1.1: 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 [%]
Ciało obce	396,89	457,21	6,42	4,43	-	93,55
Następstwa i powikłania pourazowe	260,89	496,13	84,21	56,72	-	11,58
Oparzenia	47,81	138,44	53,31	47,43	-	46,63
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	23,67	46,53	91,74	33,49	-	1,48
Powikłania po zabiegach medycznych	16,34	34,50	78,17	41,69	-	18,02
Odmrożenia	1,35	4,36	50,73	40,93	-	48,74
Zatrucia środkami chemicznymi	0,40	0,60	83,53	46,92	-	6,66
Zatrucia alkoholem	0,38	0,60	60,20	39,97	-	36,45
Zatrucia lekami	0,37	0,50	74,10	45,98	-	16,06
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,25	0,36	83,94	41,97	-	7,89
Inne zatrucia	0,15	0,22	89,95	23,29	-	4,11
Zatrucia: narkotyki	0,02	0,02	61,11	27,78	-	11,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.1.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Następstwa i powikłania pourazowe	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	183,28	338,74	68,3
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	32,01	59,41	12,0
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	23,34	41,62	8,4
Ciało obce	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	196,90	223,56	48,9
	PORADNIA OKULISTYCZNA	189,53	217,93	47,7
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	9,36	11,10	2,4
Oparzenia	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	31,70	100,60	72,7
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	9,73	25,51	18,4
	PORADNIA OKULISTYCZNA	4,66	7,03	5,1
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	15,25	31,22	67,1
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	6,19	11,37	24,4
	PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI	0,57	1,05	2,3

Tabela 3.1.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Powikłania po zabiegach medycznych	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	11,19	22,42	65,0
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	3,20	7,72	22,4
	PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	0,67	0,68	2,0
Odmrożenia	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,07	3,91	89,6
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,16	0,24	5,5
	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	0,05	0,08	1,7
Zatrucia środkami chemicznymi	PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,10	0,17	27,6
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,08	0,13	21,5
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,04	0,07	11,3
Zatrucia alkoholem	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,18	0,34	57,0
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,08	0,12	19,9
	PORADNIA OKULISTYCZNA	0,03	0,03	5,2
Zatrucia lekami	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,06	0,11	21,7
	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	0,08	0,10	19,1
	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	0,08	0,10	19,1
Zatrucia jady, grzyby, rośliny	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	0,10	0,16	46,5
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,04	0,06	16,1
	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	0,03	0,03	9,0
Inne zatrucia	PORADNIA DIABETOLOGICZNA	0,06	0,10	45,2
	PORADNIA CHOROÓB PŁUC	0,01	0,02	8,7
	PORADNIA GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC	0,02	0,02	7,3
Zatrucia narkotyki	PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,00	0,01	33,3
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,00	0,00	16,7
	PORADNIA OKULISTYCZNA	0,00	0,00	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki spe-

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-3¹. 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 3.1.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 3.1.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

T15	T25	T35	T78	T98	T36	T48	T57
T16	T26	T66	T79	T80	T37	T49	T58
T17	T27	T67	T90	T81	T38	T50	T59
T18	T28	T68	T91	T82	T39	T40	T60
T19	T29	T69	T92	T83	T42	T41	T51
T20	T30	T70	T93	T84	T43	T52	T61
T21	T31	T71	T94	T85	T44	T53	T62
T22	T32	T73	T95	T86	T45	T54	T63
T23	T33	T74	T96	T87	T46	T55	T64
T24	T34	T75	T97	T88	T47	T56	T65

Opracowanie DAiS

Tabela 3.1.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia toksykologiczna),
- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej),
- PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej),
- PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna).

¹Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 3.1.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	362,32	30,72	30,72
PORADNIA OKULISTYCZNA	225,61	19,13	49,85
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	224,26	19,01	68,86
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	173,13	14,68	83,54
PORADNIA NEUROLOGICZNA	42,06	3,57	87,10
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	31,84	2,70	89,80
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	31,64	2,68	92,49
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	17,77	1,51	93,99
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	11,58	0,98	94,97
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	11,12	0,94	95,92
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	9,58	0,81	96,73
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	8,67	0,73	97,46
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	7,42	0,63	98,09
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	2,91	0,25	98,34
PORADNIA LECZENIA BÓLU	2,71	0,23	98,57
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	1,50	0,13	98,70
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	1,50	0,13	98,82
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	1,49	0,13	98,95
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	1,26	0,11	99,06
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	1,20	0,10	99,16
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI	1,18	0,10	99,26
POZOSTAŁE PORADNIE	8,76	0,74	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 3.1.5.

Tabela 3.1.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	50,6	49,4
kujawsko-pomorskie	55,2	44,8
lubelskie	45,3	54,7
lubuskie	53,8	46,2
łódzkie	50,7	49,3
małopolskie	51,7	48,3
mazowieckie	47,0	53,0
opolskie	43,1	56,9
podkarpackie	47,5	52,5
podlaskie	46,0	54,0
pomorskie	55,9	44,1
śląskie	45,2	54,8
świętokrzyskie	43,9	56,1
warmińsko-mazurskie	64,3	35,7
wielkopolskie	44,4	55,6
zachodniopomorskie	60,7	39,3
Polska	49,7	50,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

3.2 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

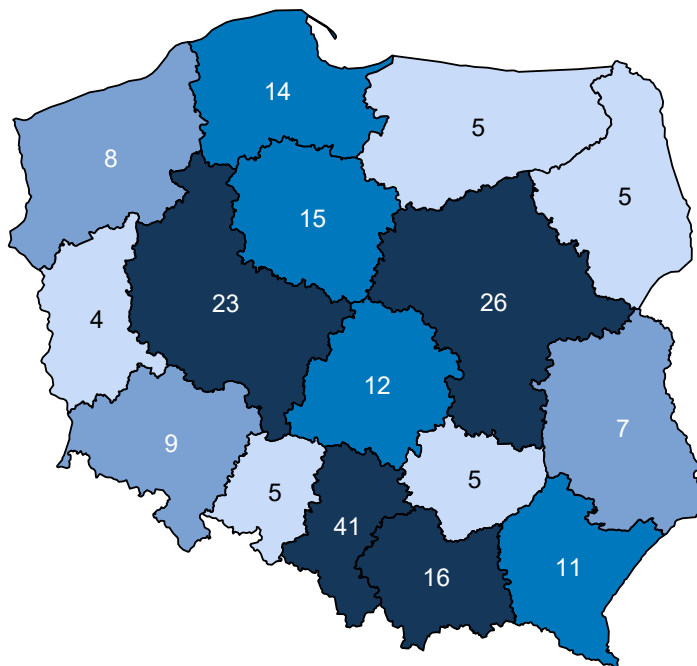
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 15. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.2.1.

Tabela 3.2.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	41,82	4 646,22	9
kujawsko-pomorskie	63,33	4 221,80	15
lubelskie	32,92	4 702,29	7
lubuskie	42,66	10 664,75	4
łódzkie	62,22	5 184,58	12
małopolskie	76,42	4 776,31	16
mazowieckie	154,39	5 938,08	26
opolskie	8,14	1 629,00	5
podkarpackie	48,95	4 449,64	11
podlaskie	31,97	6 394,00	5
pomorskie	66,78	4 769,71	14
śląskie	192,26	4 689,32	41
świętokrzyskie	21,44	4 288,80	5
warmińsko-mazurskie	62,57	12 513,20	5
wielkopolskie	118,47	5 150,78	23
zachodniopomorskie	38,02	4 752,62	8
Polska	1 062,34	5 157,00	206

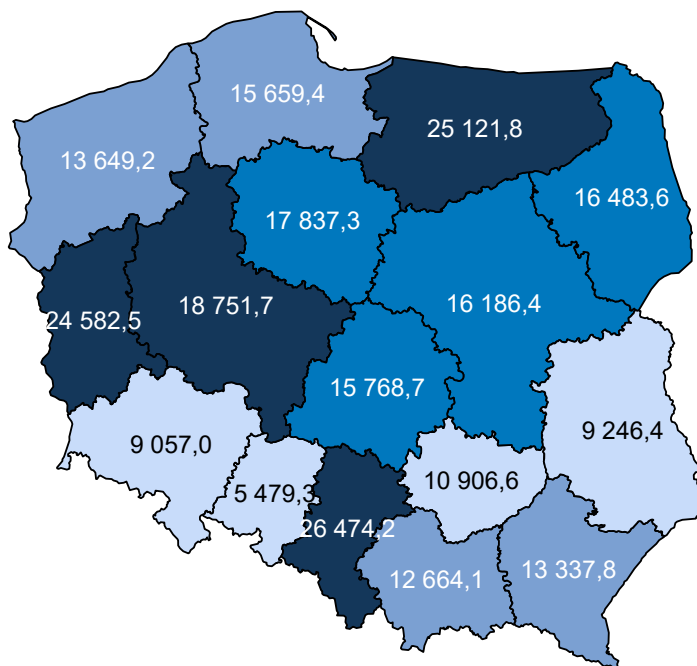
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.2.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.2.2: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 064,8 tys.

porad (por. Tabela 3.2.2)². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 559,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 505,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,5% 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 3.2.1³. 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 3.2.2: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	397,88
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	60,36
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	55,17
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	19,22
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	11,27
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	6,94
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	4,41
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	2,09
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,82
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,10
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,06
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,01
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.3: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

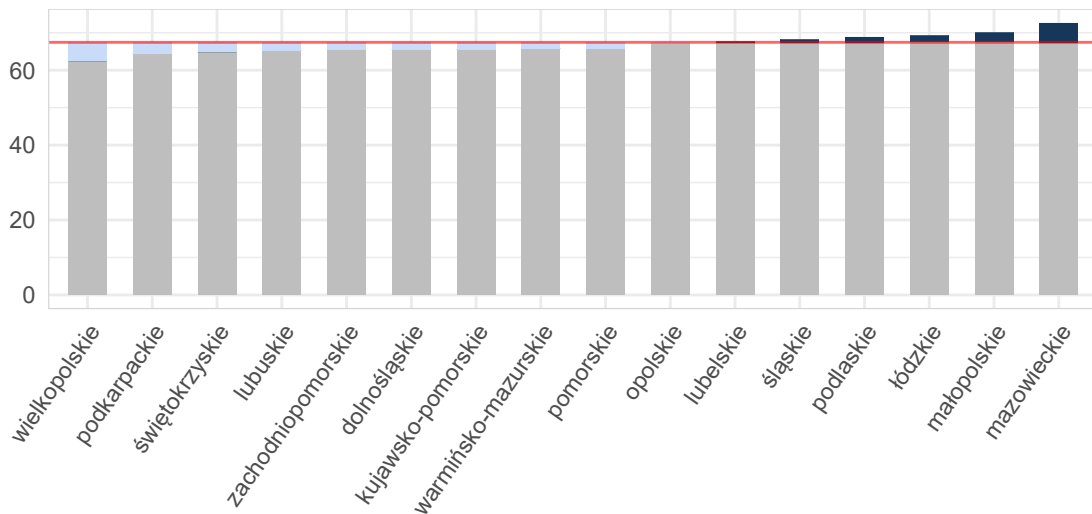
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 064,85	559,33	47,47	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

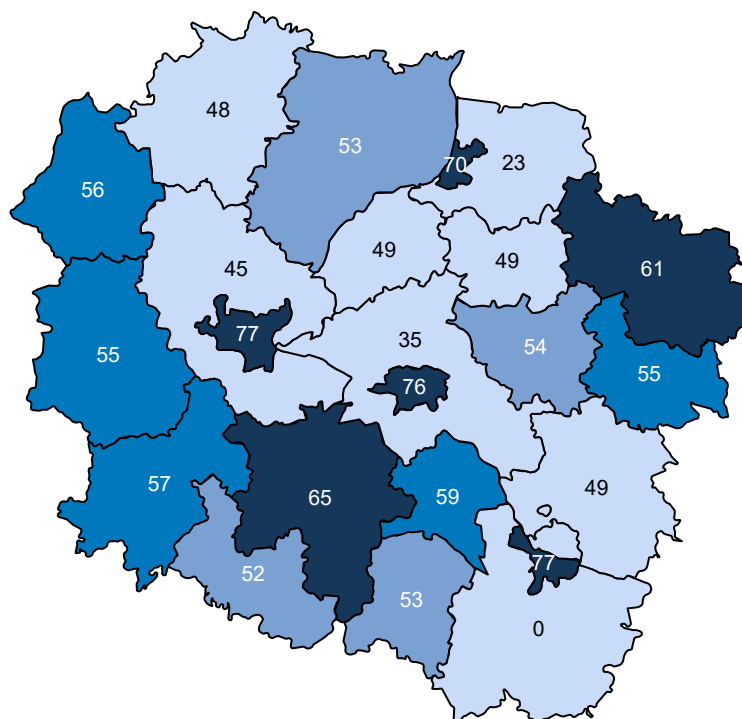
³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 3.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.2.3: 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 2,61.

Tabela 3.2.4: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Ciało obce	0,04	0,03	0,1	1,31	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Następstwa i powikłania pourazowe	0,70	0,41	1,1	1,71	-
Odmrożenia	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Oparzenia	2,35	0,77	3,7	3,07	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	3,10	1,19	4,9	2,61	-
choroby spoza grupy	60,23	26,87	95,1	2,24	25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.5 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.2.6. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 76%, z czego 61% porad stanowiły porady typu W11⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 73%, 56%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 3.2.5: 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. [%]
Ciało obce	100,00	47,62	-	-	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	50,00	50,00	-	50,00	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	76,67	65,86	-	23,33	-	-	-
Odmrożenia	50,00	50,00	-	50,00	-	-	-
Oparzenia	74,73	61,29	-	25,27	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	75,48	62,13	-	24,52	-	-	-
choroby spoza grupy	76,03	60,44	-	23,97	-	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.6: 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 [%]
Ciało obce	93,88	43,24	-	6,12	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	82,86	77,14	-	17,14	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	80,13	57,06	-	19,87	-	-	-
Odmrożenia	50,00	34,48	-	50,00	-	-	-
Oparzenia	65,90	54,91	-	34,10	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	84,93	68,49	-	15,07	-	-	-
Zatrucia lekami	85,71	57,14	-	14,29	-	-	-

⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 3.2.6: 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 [%]
Zatrucia środkami chemicznymi	80,00	30,00	-	20,00	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	70,00	40,00	-	30,00	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	68,96	54,98	-	31,04	-	-	-
choroby spoza grupy	73,63	55,96	-	26,37	-	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 15. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.2.7). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 3.2.8.

Tabela 3.2.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0045	Centrum Medyczne Zachód sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0120	Miejska Przychodnia Specjalistyczna w Toruniu	m. Toruń
02.0126	NZOZ Nasz lek. - Praktyka Grupowa Lekarzy Rodzinnych z Przychodnią Specjalistyczną w Toruniu - Sławomir Jeka	m. Toruń
02.0410	NZOZ Amimed we Włocławku Utworzony Przez Henryka Kulińskiego	m. Włocławek
02.0506	NZOZ Poradnie Specjalistyczne Dr Jan Pietrykowski we Włocławku	m. Włocławek
02.0523	NZOZ Ars Medica Poradnie Specjalistyczne s.c. Dominika i Michał Bryczkowscy	sepoleński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.2.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpozną

ID	Dane wg 3 największych podgrup				Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powiktania pourazowe [tys.]	Ciało obce [tys.]			
02.0001	0,50	0,00	-	0,50	4,60	
02.0002	0,47	0,49	0,04	1,00	23,30	
02.0004	0,03	0,01	-	0,04	7,09	
02.0006	0,19	0,17	0,00	0,36	5,47	
02.0007	0,10	-	-	0,10	2,59	
02.0016	1,00	0,01	0,00	1,01	8,86	
02.0045	-	0,02	-	0,02	1,18	
02.0075	0,02	-	-	0,02	1,93	
02.0120	-	0,00	-	0,00	0,45	
02.0126	0,00	-	-	0,00	0,22	
02.0410	0,01	0,00	-	0,01	2,07	
02.0506	0,02	0,00	-	0,02	0,58	
02.0523	-	-	-	0,00	0,34	
Woj.	2,35	0,70	0,04	3,10	60,23	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 24,3 tys. porad dla 10,0 tys. pacjentów (por. Tabela 3.2.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 60,5%. 10 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 3.2.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0001	5,11	2,91	1,76	72,93	65,67	-	27,07	-	-	-
02.0002	24,30	10,01	2,43	64,17	51,85	-	35,83	-	-	-
02.0004	7,13	3,68	1,94	89,46	61,57	-	10,54	-	-	-
02.0006	5,83	2,68	2,17	78,88	52,65	-	21,12	-	-	-
02.0007	2,69	1,36	1,97	68,65	68,54	-	31,35	-	-	-
02.0016	9,87	4,29	2,30	95,42	80,14	-	4,58	-	-	-
02.0017	0,38	0,18	2,16	97,63	77,11	-	2,37	-	-	-
02.0030	1,16	0,69	1,69	94,41	54,65	-	5,59	-	-	-
02.0045	1,19	0,60	1,98	81,32	74,96	-	18,68	-	-	-
02.0075	1,96	0,82	2,38	69,36	63,99	-	30,64	-	-	-
02.0120	0,46	0,30	1,55	60,31	52,41	-	39,69	-	-	-
02.0126	0,22	0,18	1,25	98,64	81,45	-	1,36	-	-	-
02.0410	2,08	0,28	7,54	68,20	38,81	-	31,75	-	0,05	-
02.0506	0,60	0,25	2,43	89,07	89,07	-	10,93	-	-	-
02.0523	0,34	0,15	2,24	93,55	93,55	-	6,45	-	-	-
Woj.	63,33	27,68	2,29	76,00	60,53	-	24,00	-	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu

poradni. W Tabeli 3.2.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.2.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵ 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 3.2.12.

Tabela 3.2.10: 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	96,97	2,98	0,05
kujawsko-pomorskie	97,19	2,77	0,05
lubelskie	96,29	3,63	0,08
lubuskie	97,98	1,99	0,03
łódzkie	96,04	3,85	0,10
małopolskie	97,13	2,82	0,05
mazowieckie	96,32	3,56	0,12
opolskie	96,00	3,68	0,32
podkarpackie	96,95	2,98	0,07
podlaskie	96,19	3,72	0,09
pomorskie	96,59	3,33	0,08
śląskie	95,18	4,66	0,16
świętokrzyskie	93,02	6,68	0,29
warmińsko-mazurskie	96,92	3,05	0,03
wielkopolskie	96,06	3,87	0,07
zachodniopomorskie	95,88	4,03	0,09
Polska	96,26	3,65	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.2.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0001	0,41	99,59	-	-	41,08	48	33,39	27,64	38,97
02.0002	-	100,00	-	-	62,30	12	15,56	22,97	61,47
02.0004	0,59	99,41	-	-	27,10	103	24,72	29,94	45,34
02.0006	0,03	99,97	-	-	63,66	15	20,86	21,97	57,17
02.0007	-	100,00	-	-	56,65	18	25,89	24,07	50,04
02.0016	-	100,00	-	-	41,96	49	17,92	22,22	59,86
02.0017	-	100,00	-	-	34,47	48	19,74	25,79	54,47
02.0030	0,26	99,74	-	-	17,90	92	34,60	29,95	35,46
02.0045	-	100,00	-	-	16,58	84	20,35	37,02	42,63
02.0075	0,20	99,80	-	-	57,20	19	19,05	17,16	63,79
02.0120	0,22	99,78	-	-	56,80	16	41,67	29,39	28,95
02.0126	0,45	99,55	-	-	16,29	83	63,80	28,05	8,14
02.0410	3,89	95,97	0,14	-	47,41	25	0,53	0,96	98,51
02.0506	0,33	99,67	-	-	50,00	24	16,06	22,52	61,42
02.0523	-	100,00	-	-	28,45	61	21,70	22,29	56,01
Woj.	0,25	99,75	0,00	-	50,35	24	19,80	23,53	56,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁵Przez 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 3.2.12: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]	
02.0001	1	1,99	0,50	0,00	64,04	0,91	-	35,96	-	-	-	0,31
02.0002	1	14,94	3,44	0,00	63,17	0,78	-	36,83	-	-	-	0,07
02.0004	1	3,23	0,85	0,00	89,79	0,66	-	10,21	-	-	-	1,52
02.0006	1	3,33	0,83	0,00	77,99	0,63	-	22,01	-	-	-	-
02.0007	1	1,35	0,34	0,00	67,41	1,00	-	32,59	-	-	-	-
02.0016	1	5,91	1,42	0,00	96,40	0,84	-	3,60	-	-	-	0,04
02.0017	1	0,21	0,05	0,00	97,10	0,79	-	2,90	-	-	-	-
02.0030	1	0,41	0,11	0,00	93,93	0,48	-	6,07	-	-	-	-
02.0045	1	0,51	0,14	0,00	75,83	0,91	-	24,17	-	-	-	-
02.0075	-	1,25	0,28	0,00	62,85	0,93	-	37,15	-	-	-	-
02.0120	-	0,13	0,04	0,00	34,09	0,91	-	65,91	-	-	-	-
02.0126	-	0,02	0,00	0,00	100,00	0,67	-	-	-	-	-	11,11
02.0410	-	2,05	0,26	0,01	68,36	0,57	-	31,59	-	-	-	-
02.0506	-	0,37	0,08	0,00	88,68	1,00	-	11,32	-	-	-	-
02.0523	-	0,19	0,04	0,00	93,72	1,00	-	6,28	-	-	-	-
Woj.	-	35,89	8,32	0,00	73,97	0,77	-	26,03	-	-	-	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 Poradnia chirurgii ogólnej

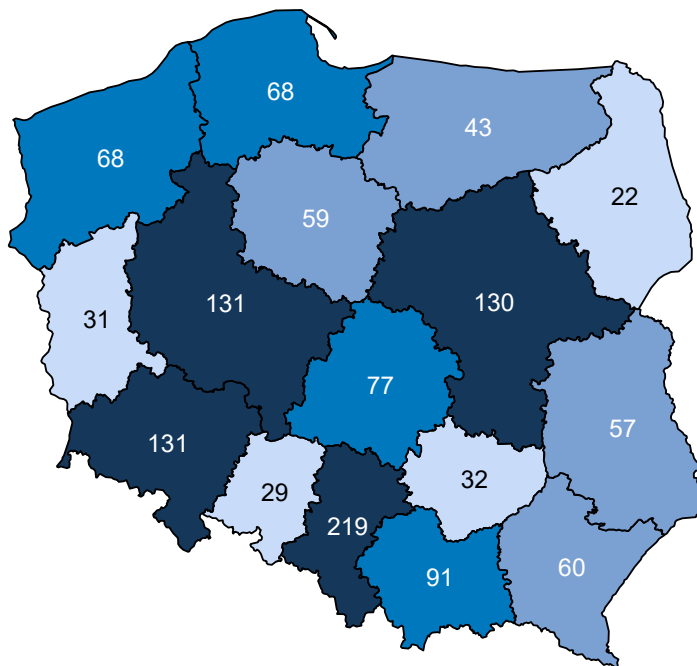
W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 59. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.3.1.

Tabela 3.3.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	639,26	4 879,82	131
kujawsko-pomorskie	399,19	6 766,02	59
lubelskie	371,82	6 523,14	57
lubuskie	206,23	6 652,48	31
łódzkie	380,03	4 935,45	77
małopolskie	627,64	6 897,12	91
mazowieckie	795,98	6 122,92	130
opolskie	165,68	5 712,97	29
podkarpackie	416,33	6 938,85	60
podlaskie	213,97	9 725,77	22
pomorskie	490,68	7 215,81	68
śląskie	972,32	4 439,84	219
świętokrzyskie	192,92	6 028,69	32
warmińsko-mazurskie	323,53	7 524,05	43
wielkopolskie	770,37	5 880,66	131
zachodniopomorskie	376,37	5 534,90	68
Polska	7 342,31	5 883,26	1 248

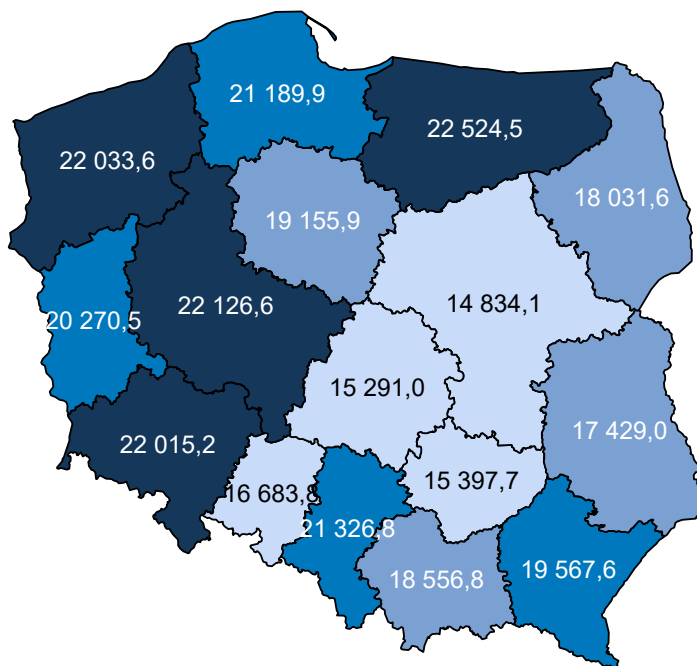
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.3.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.2: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 064,8 tys. porad

(por. Tabela 3.3.2)⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 559,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 505,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,5% 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 3.3.1⁷. 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 3.3.2: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	397,88
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	60,36
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	55,17
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	19,22
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	11,27
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	6,94
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	4,41
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	2,09
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,82
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,10
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,06
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,01
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.3: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

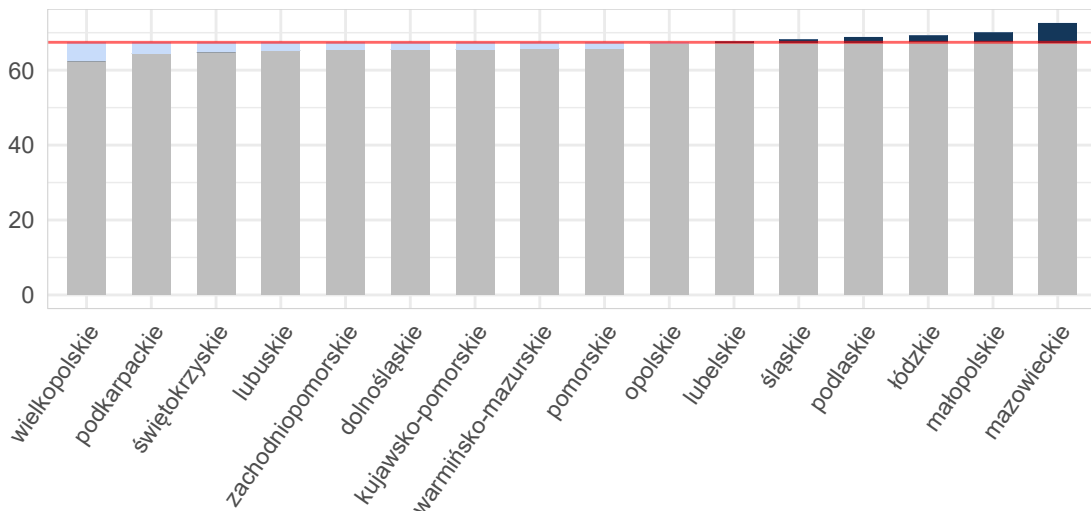
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 064,85	559,33	47,47	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

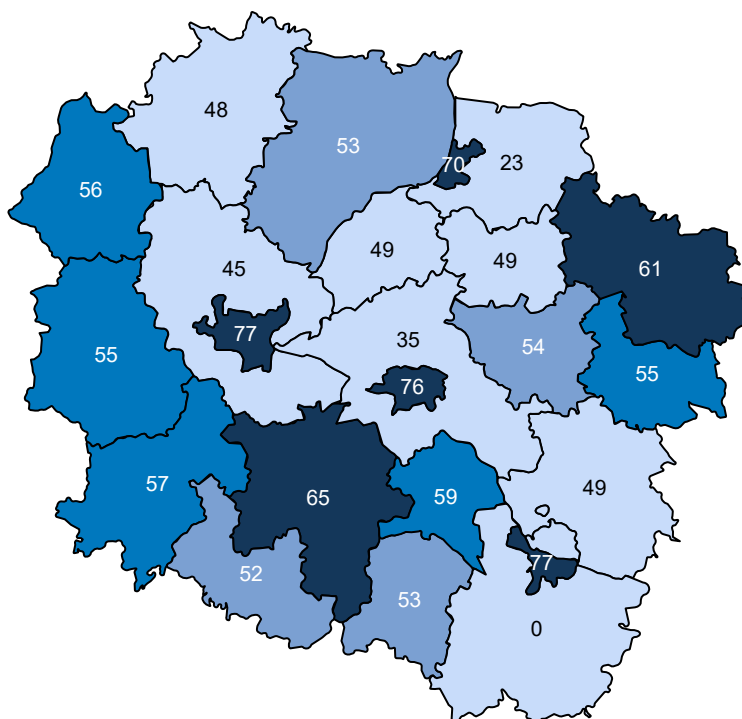
⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 3.3.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.3.3: 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 2,93.

Tabela 3.3.4: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Ciało obce	0,02	0,02	0,0	1,28	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	0,02	0,01	0,0	1,67	-
Inne zatrucia	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Następstwa i powikłania pourazowe	3,78	1,55	0,9	2,44	-
Odmrożenia	0,26	0,07	0,1	3,89	-
Oparzenia	6,08	1,81	1,5	3,36	-
Powikłania po zabiegach medycznych	0,51	0,21	0,1	2,46	-
Zatrucia alkoholem	0,01	0,01	0,0	2,17	-
Zatrucia lekami	0,00	0,00	0,0	1,33	-
Zatrucia środkami chemicznymi	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,01	0,01	0,0	1,12	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	10,70	3,65	2,7	2,93	-
choroby spoza grupy	388,50	150,78	97,3	2,58	20

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.5 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.3.6. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 70%, z czego 55% porad stanowiły porady typu W11⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 65%, 50%. 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 3.3.5: 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. [%]
Ciało obce	65,22	52,17	-	34,78	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	86,67	73,33	-	13,33	-	-	-
Inne zatrucia	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	72,15	64,22	-	27,85	-	-	-
Odmrożenia	51,75	41,25	-	48,25	-	-	-
Oparzenia	57,23	54,43	-	42,77	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	51,17	38,52	-	48,83	-	-	-
Zatrucia alkoholem	84,62	84,62	-	15,38	-	-	-
Zatrucia lekami	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zatrucia środkami chemicznymi	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	88,89	66,67	-	11,11	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	62,23	56,89	-	37,77	-	-	-
choroby spoza grupy	70,65	54,54	-	29,26	0,09	0,00	0,00

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 3.3.6: 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 [%]
Ciało obce	67,61	41,40	-	32,39	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	68,20	61,31	-	31,80	-	-	-
Inne zatrucia	84,62	76,92	-	15,38	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	77,73	60,14	-	22,27	-	-	-
Odmrożenia	47,34	39,98	-	52,66	-	-	-
Oparzenia	46,35	44,20	-	53,65	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	50,99	39,51	-	49,01	-	-	-
Zatrucia alkoholem	39,59	39,30	-	60,41	-	-	-
Zatrucia lekami	71,30	52,78	-	28,70	-	-	-
Zatrucia środkami chemicznymi	61,76	52,94	-	38,24	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	92,98	75,44	-	7,02	-	-	-
Zatrucia: narkotyki	-	-	-	100,00	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	57,48	49,40	-	42,52	-	-	-
choroby spoza grupy	65,52	50,36	-	34,36	0,07	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 59. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.3.7). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 3.3.8.

Tabela 3.3.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz

Tabela 3.3.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0034	Nszoż Oko - Med M. T. w Grudziądzu Utworzony Przez Marzenę Tsanakas	m. Grudziądz
02.0035	Centrum Diagnostyczno - Lecznicze Barska sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0066	Chirurg s.c.	brodnicki
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0077	NZOZ Wimed w Lipnie Utworzony Przez Jolantę Wiśniewską	lipnowski
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0095	Gminna Przychodnia w Nowem	świecki
02.0120	Miejska Przychodnia Specjalistyczna w Toruniu	m. Toruń
02.0136	SP ZOZ w Koronowie	bydgoski
02.0140	Tamed NZOZ w Koronowie	bydgoski
02.0141	SP ZOZ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Grudziądz
02.0152	SP ZOZ w Barcinie SP ZOZ w Barcinie	żniński
02.0166	NZOZ Lekarze Rodzinni Tokarczyk i Wspólnicy Sp Jawna w Lipnie	lipnowski
02.0194	Wojsk. Spec. Przych. lek. SP ZOZ Toruń	m. Toruń
02.0234	NZOZ Elmed sp. z o.o. w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0277	Przychodnia Gdańska sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0295	NZOZ Przychodnia Rodzinna - Edyta Stefaniak - Mansour	aleksandrowski
02.0319	NZOZ Bydgoska Medyczna Przychodnia Centrum	m. Bydgoszcz
02.0389	Centrum Medyczne Olk - Med	m. Toruń
02.0397	Solmed sp. z o.o.	bydgoski
02.0410	NZOZ Amimed we Włocławku Utworzony Przez Henryka Kulińskiego	m. Włocławek
02.0411	Zespół Przychodni Specjalistycznych Sanitas w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0467	NZOZ Viva Centrum Medycyny Estetycznej we Włocławku - Jolanta Świątkiewicz	m. Włocławek
02.0506	NZOZ Poradnie Specjalistyczne Dr Jan Pietrykowski we Włocławku	m. Włocławek
02.0511	NZOZ Poradnia Chirurgiczna Manus w Toruniu Prowadzony Przez Macieja Rudzkiego	m. Toruń
02.0523	NZOZ Ars Medica Poradnie Specjalistyczne s.c. Dominika i Michał Bryczkowscy	sępoleński
02.0541	Bydgoskie Centrum Diabetologii i Endokrynologii w Bydgoszczy - sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0544	NZOZ Ars Medica w Grudziądzu Prowadzony Przez Chir - Med sp. z o.o.	m. Grudziądz
02.1069	Medic Klinika sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.3.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpozną

ID	Dane wg 7 największych podgrup								choroby spoza grupy [tys.]
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powiktania pourazowe [tys.]	Powiktania po zabiegach medycznych [tys.]	Odmrożenia [tys.]	Ciało obce [tys.]	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [tys.]	Zatrucia alkoholem [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	
02.0001	0,44	0,00	0,01	0,04	-	0,00	-	0,49	20,19
02.0002	0,22	0,00	0,00	0,02	-	0,00	-	0,24	11,11
02.0003	0,09	0,02	0,07	0,00	0,00	-	-	0,19	6,32
02.0004	0,10	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	0,11	4,94
02.0006	0,22	0,02	0,00	0,02	-	-	-	0,26	7,31
02.0007	0,33	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	0,35	15,22
02.0008	0,05	0,02	0,02	0,00	-	-	-	0,10	10,22
02.0009	0,11	0,03	0,03	0,00	0,00	-	-	0,18	17,36
02.0010	0,15	0,00	0,01	0,01	0,00	-	-	0,17	5,62
02.0011	0,08	0,06	0,01	0,00	-	-	-	0,15	5,33
02.0012	0,22	0,04	0,01	0,01	-	-	-	0,27	8,63
02.0014	0,29	0,03	0,00	0,03	0,01	0,00	0,00	0,35	15,38
02.0015	0,16	0,01	0,00	-	0,00	-	-	0,17	9,35
02.0017	0,22	1,53	0,01	-	-	-	-	1,76	13,51
02.0018	0,13	0,06	0,02	-	-	0,00	0,00	0,21	6,71
02.0019	0,17	0,08	0,00	0,00	0,00	-	-	0,26	14,32
02.0021	0,00	-	0,00	-	-	-	-	0,00	3,82
02.0022	0,38	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,38	10,55
02.0023	0,18	0,03	0,00	0,00	0,00	-	-	0,21	9,80
02.0024	0,16	0,38	0,14	0,00	-	-	-	0,67	8,81
02.0025	0,16	0,05	0,02	0,01	-	-	-	0,24	9,89
02.0026	0,13	0,21	0,02	0,01	-	-	0,00	0,37	8,63
02.0027	0,09	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,18	8,35
02.0028	0,25	0,02	0,05	0,02	-	0,00	-	0,34	10,17
02.0030	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02	5,76
02.0031	0,10	0,01	0,00	0,00	-	-	-	0,12	6,41
02.0037	0,01	0,03	0,02	-	-	-	-	0,06	3,16
02.0039	0,08	0,03	0,00	-	-	-	-	0,11	3,90
02.0066	0,14	0,03	0,00	0,01	-	-	-	0,18	7,18
02.0075	0,14	-	-	0,00	-	0,00	-	0,15	13,69
02.0077	0,01	0,01	-	-	-	-	-	0,02	1,39
02.0085	0,00	0,00	-	-	-	-	-	0,00	0,86
02.0095	0,02	-	-	0,00	-	-	-	0,03	0,58
02.0120	0,07	0,26	0,00	-	-	-	-	0,33	11,06
02.0136	0,01	0,00	-	0,00	-	-	-	0,02	1,82
02.0140	0,00	-	-	-	-	-	-	0,00	1,89
02.0141	0,02	0,01	0,01	-	0,00	-	-	0,04	4,30
02.0152	0,02	-	-	-	-	-	-	0,02	2,10
02.0166	0,00	-	-	-	-	-	-	0,00	1,11
02.0194	0,05	0,02	0,00	0,00	-	-	-	0,08	5,07
02.0234	0,01	0,01	-	-	-	-	-	0,02	1,69
02.0277	0,04	0,01	0,00	0,01	-	0,00	-	0,05	5,42
02.0295	0,10	0,04	0,01	-	-	-	-	0,15	7,79
02.0319	0,13	0,26	0,01	0,01	-	-	-	0,40	8,01
02.0389	0,05	0,00	0,00	-	-	-	-	0,06	7,10
02.0397	0,05	0,01	-	-	0,00	-	-	0,06	1,93
02.0410	0,02	-	0,01	0,01	-	-	-	0,04	1,35
02.0411	0,00	0,00	-	-	-	-	-	0,01	0,35
02.0506	0,01	-	-	-	-	-	-	0,01	3,37
02.0511	0,10	0,34	0,00	-	-	-	-	0,44	6,85
02.0541	0,00	-	-	-	-	-	-	0,00	0,86
02.0544	0,52	-	0,00	0,01	-	-	0,01	0,55	13,21
02.1069	0,02	0,05	-	-	0,00	-	-	0,07	1,77

Tabela 3.3.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpozną

ID	Dane wg 7 największych podgrup								
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powiktania pourazowe [tys.]	Powiktania po zabiegach medycznych [tys.]	Odmrożenia [tys.]	Ciało obce [tys.]	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [tys.]	Zatrucia alkoholem [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	6,08	3,78	0,51	0,26	0,02	0,02	0,01	10,70	388,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 20,7 tys. porad dla 9,1 tys. pacjentów (por. Tabela 3.3.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 54,6%. 33 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 3.3.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0001	20,68	9,09	2,27	61,50	37,86	-	38,50	-	-	-
02.0002	11,35	5,95	1,91	83,80	60,01	-	16,14	0,04	-	-
02.0003	6,51	2,39	2,73	71,77	46,19	-	27,62	0,31	-	0,02
02.0004	5,05	2,61	1,93	93,82	58,45	-	6,18	-	-	-
02.0005	11,44	8,80	1,30	89,75	53,32	-	8,95	1,71	-	-
02.0006	7,57	3,05	2,48	76,27	55,37	-	23,73	-	-	-
02.0007	15,57	8,20	1,90	65,99	48,99	-	33,94	0,04	-	-
02.0008	10,32	4,31	2,40	77,92	39,30	-	22,08	-	-	-
02.0009	17,54	5,02	3,49	79,89	51,39	-	20,11	-	-	-
02.0010	5,79	2,38	2,43	62,06	46,02	-	36,92	0,92	-	-
02.0011	5,49	2,22	2,47	65,35	38,01	-	34,65	-	-	-
02.0012	8,90	3,09	2,88	62,10	43,29	-	37,90	-	-	-
02.0014	15,73	6,59	2,39	75,64	59,17	-	24,36	-	-	-
02.0015	9,52	4,03	2,37	70,04	58,60	-	29,96	-	-	-
02.0017	15,27	4,21	3,62	68,30	61,69	-	31,70	-	-	-
02.0018	6,91	2,17	3,18	56,60	52,52	-	43,40	-	-	-
02.0019	14,58	5,77	2,53	74,88	63,38	-	24,93	0,12	-	-
02.0021	3,83	1,71	2,23	74,54	57,88	-	25,36	0,05	-	-
02.0022	10,94	4,10	2,67	54,93	39,02	-	44,62	0,25	-	-
02.0023	10,02	4,18	2,39	63,34	42,99	-	36,66	-	-	-
02.0024	9,48	3,88	2,44	65,28	43,88	-	34,57	0,08	-	-
02.0025	10,14	4,22	2,40	68,69	65,94	-	31,31	-	-	-
02.0026	9,00	4,05	2,22	67,26	48,26	-	32,74	-	-	-
02.0027	8,53	4,23	2,02	68,85	49,50	-	31,15	-	-	-
02.0028	10,51	4,42	2,38	71,35	60,53	-	28,65	-	-	-
02.0030	5,78	3,27	1,77	91,66	60,27	-	8,34	-	-	-
02.0031	6,53	2,31	2,83	53,55	36,16	-	46,45	-	-	-
02.0034	0,55	0,23	2,44	52,36	42,21	-	47,64	-	-	-
02.0035	1,99	1,11	1,78	80,17	49,37	-	19,83	-	-	-
02.0037	3,22	1,06	3,04	48,99	45,33	-	51,01	-	-	-
02.0039	4,01	1,65	2,44	70,40	59,47	-	29,60	-	-	-
02.0058	1,11	0,43	2,61	78,58	77,14	-	21,42	-	-	-
02.0066	7,36	2,19	3,36	61,63	57,67	-	38,37	-	-	-
02.0075	13,84	5,78	2,39	76,39	60,95	-	23,61	-	-	-

Tabela 3.3.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0077	1,41	1,09	1,29	96,87	41,75	-	3,13	-	-	-
02.0085	0,87	0,53	1,63	81,68	61,52	-	18,32	-	-	-
02.0095	0,61	0,31	1,98	62,48	62,48	-	37,52	-	-	-
02.0120	11,38	3,99	2,85	53,35	49,27	-	46,64	-	0,01	-
02.0136	1,84	0,74	2,47	72,23	60,27	-	27,77	-	-	-
02.0140	1,89	0,88	2,14	67,58	57,69	-	32,42	-	-	-
02.0141	4,34	1,53	2,84	74,41	66,51	-	25,59	-	-	-
02.0152	2,12	0,97	2,19	81,34	80,07	-	18,66	-	-	-
02.0166	1,11	0,65	1,70	72,56	68,86	-	27,44	-	-	-
02.0194	5,14	1,70	3,03	71,66	57,62	-	28,34	-	-	-
02.0234	1,71	0,70	2,44	79,80	74,30	-	20,20	-	-	-
02.0277	5,47	2,04	2,68	69,83	60,68	-	30,17	-	-	-
02.0295	7,93	3,02	2,62	77,79	73,42	-	22,21	-	-	-
02.0319	8,40	3,18	2,64	74,92	69,23	-	25,08	-	-	-
02.0389	7,16	2,32	3,08	75,86	74,91	-	24,14	-	-	-
02.0397	1,99	0,84	2,36	57,24	46,58	-	42,76	-	-	-
02.0410	1,39	0,36	3,86	65,40	20,29	-	34,60	-	-	-
02.0411	0,36	0,17	2,09	70,72	62,71	-	29,28	-	-	-
02.0467	1,11	0,54	2,04	32,43	11,11	-	67,57	-	-	-
02.0506	3,38	0,69	4,91	53,36	53,04	-	46,64	-	-	-
02.0511	7,29	1,61	4,52	57,41	55,35	-	42,59	-	-	-
02.0523	0,77	0,42	1,85	73,18	61,07	-	26,82	-	-	-
02.0541	0,86	0,20	4,42	17,65	17,19	-	82,35	-	-	-
02.0544	13,76	3,21	4,28	82,35	81,67	-	17,61	-	0,05	-
02.1069	1,84	0,76	2,43	74,36	62,76	-	25,64	-	-	-
Woj.	399,19	153,40	2,60	70,42	54,61	-	29,49	0,08	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.3.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.3.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹ 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 3.3.12.

Tabela 3.3.10: 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	92,61	7,01	0,38
kujawsko-pomorskie	94,83	4,90	0,27
lubelskie	96,26	3,60	0,14
lubuskie	95,07	4,72	0,21
łódzkie	94,95	4,83	0,21
małopolskie	94,73	5,00	0,26
mazowieckie	94,56	5,14	0,29
opolskie	96,67	3,23	0,11
podkarpackie	95,36	4,45	0,20
podlaskie	96,11	3,73	0,16
pomorskie	92,89	6,69	0,42

⁹Przez 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 3.3.10: 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 [%]
śląskie	93,43	6,22	0,35
świętokrzyskie	95,30	4,51	0,19
warmińsko-mazurskie	95,26	4,55	0,19
wielkopolskie	95,86	4,01	0,13
zachodniopomorskie	92,84	6,70	0,45
Polska	94,52	5,21	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.3.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
02.0001	16,02	83,98	-	0,00	71,57	5	24,03	18,98	56,99
02.0002	2,55	97,40	-	0,05	37,40	34	32,62	20,95	46,43
02.0003	20,14	79,86	-	-	24,55	48	12,81	17,88	69,31
02.0004	3,50	96,48	0,02	-	32,01	52	28,35	25,77	45,88
02.0005	-	98,86	-	1,14	18,08	207	59,56	26,58	13,86
02.0006	0,41	99,55	0,04	-	58,56	14	17,67	18,04	64,30
02.0007	0,01	99,99	-	-	45,35	25	31,39	21,33	47,27
02.0008	0,77	99,21	0,02	0,01	48,96	21	20,11	17,97	61,93
02.0009	0,01	99,45	0,02	0,52	26,61	62	7,79	14,18	78,04
02.0010	1,97	97,00	-	1,04	49,56	20	21,59	17,58	60,84
02.0011	7,80	92,20	-	-	44,11	20	15,62	19,25	65,13
02.0012	0,07	99,93	-	-	53,99	18	12,54	15,74	71,71
02.0014	5,87	94,13	-	-	49,81	18	19,17	18,83	62,00
02.0015	13,20	86,80	-	-	54,90	10	20,19	19,15	60,66
02.0017	2,70	97,30	-	-	51,13	17	10,71	9,80	79,49
02.0018	4,53	95,47	-	-	54,21	16	12,55	11,95	75,50
02.0019	14,95	84,97	-	0,08	30,70	39	16,03	18,16	65,81
02.0021	0,31	99,63	-	0,05	28,58	38	20,42	19,82	59,76
02.0022	18,09	81,91	-	-	48,87	13	16,83	15,47	67,69
02.0023	3,37	96,63	-	-	58,82	11	19,34	19,97	60,70
02.0024	13,31	86,65	-	0,03	48,05	16	18,03	19,24	62,73
02.0025	1,82	98,05	-	0,14	60,35	13	17,17	19,83	63,00
02.0026	5,22	94,78	-	-	67,09	7	21,37	22,37	56,26
02.0027	33,32	66,68	-	-	39,25	15	25,97	24,61	49,41
02.0028	6,64	93,36	-	-	64,69	8	16,91	21,55	61,54
02.0030	0,19	99,79	-	0,02	15,55	135	31,16	31,65	37,19
02.0031	3,09	96,91	-	-	60,25	12	13,85	13,66	72,49
02.0034	2,54	96,92	-	0,54	40,40	26	18,66	18,84	62,50
02.0035	-	100,00	-	-	22,75	68	31,35	26,07	42,58
02.0037	1,77	98,23	-	-	18,68	84	15,45	8,69	75,86
02.0039	1,42	98,56	0,02	-	66,72	8	18,04	17,49	64,47
02.0058	0,09	98,56	-	1,35	30,15	50	17,82	16,74	65,44
02.0066	0,63	99,37	-	-	87,55	4	11,65	8,10	80,25
02.0075	0,73	99,27	-	-	47,05	23	16,59	20,66	62,75
02.0077	0,64	97,72	1,64	-	67,78	7	62,30	20,91	16,79
02.0085	5,07	94,93	-	-	39,86	25	43,89	19,12	36,98
02.0095	-	99,67	0,33	-	69,98	9	31,65	18,27	50,08
02.0120	1,59	98,41	-	-	61,23	13	12,66	13,25	74,10
02.0136	-	100,00	-	-	32,99	41	16,30	19,89	63,80
02.0140	0,42	99,58	-	-	31,46	246	23,90	21,36	54,73
02.0141	4,89	95,04	-	0,07	23,42	48	12,70	17,20	70,10
02.0152	0,09	99,34	0,14	0,42	61,78	13	22,67	16,68	60,65
02.0166	-	99,91	0,09	-	44,13	26	37,27	18,41	44,31
02.0194	3,19	94,71	-	2,10	57,70	11	13,34	11,94	74,73

Tabela 3.3.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0234	0,06	99,94	-	-	73,30	9	16,63	18,15	65,22
02.0277	0,15	99,85	-	-	41,20	28	15,77	15,35	68,88
02.0295	7,88	92,12	-	-	44,77	22	16,78	15,70	67,52
02.0319	0,02	99,98	-	-	46,26	25	17,25	15,94	66,80
02.0389	4,42	95,56	-	0,03	35,01	34	12,37	10,29	77,34
02.0397	1,71	98,29	-	-	55,43	15	20,27	19,11	60,61
02.0410	0,43	99,35	0,22	-	58,27	15	6,26	10,79	82,95
02.0411	0,28	99,72	-	-	24,86	56	23,48	24,86	51,66
02.0467	-	99,91	0,09	-	14,54	112	21,95	28,55	49,50
02.0506	0,18	99,82	-	-	23,94	238	5,21	7,47	87,32
02.0511	2,06	97,04	0,01	0,89	50,29	18	6,82	7,68	85,50
02.0523	0,13	99,87	-	-	34,24	49	33,07	14,84	52,08
02.0541	-	99,88	-	0,12	15,80	432	10,34	6,04	83,62
02.0544	0,01	99,85	0,14	-	60,41	14	7,63	6,60	85,77
02.1069	6,29	93,71	-	-	12,09	52	20,60	12,57	66,83
Woj.	5,26	94,59	0,02	0,13	47,77	20	19,09	17,28	63,63

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.3.12: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0001	1	11,78	2,16	0,01	51,20	0,67	-	48,80	-	-	-	0,91
02.0002	1	5,27	1,06	0,00	75,03	0,67	-	24,86	-	-	-	3,21
02.0003	1	4,51	0,97	0,00	69,37	0,59	-	30,01	-	-	-	0,03
02.0004	1	2,32	0,53	0,00	90,90	0,65	-	9,10	-	-	-	0,52
02.0005	1	1,59	0,47	0,00	74,02	0,63	-	20,30	-	-	-	-
02.0006	1	4,87	1,03	0,00	73,10	0,78	-	26,90	-	-	-	-
02.0007	1	7,36	1,65	0,00	55,98	0,79	-	43,88	-	-	-	4,68
02.0008	1	6,39	1,31	0,00	72,85	0,46	-	27,15	-	-	-	6,57
02.0009	1	13,69	2,41	0,01	77,41	0,59	-	22,59	-	-	-	1,19
02.0010	1	3,52	0,62	0,01	54,02	0,77	-	44,96	-	-	-	1,05
02.0011	1	3,57	0,83	0,00	57,46	0,48	-	42,54	-	-	-	3,31
02.0012	1	6,39	1,28	0,01	57,78	0,69	-	42,22	-	-	-	2,03
02.0014	1	9,75	2,10	0,00	71,42	0,82	-	28,58	-	-	-	4,48
02.0015	1	5,78	1,19	0,00	66,92	0,86	-	33,08	-	-	-	0,41
02.0017	1	12,14	1,83	0,01	67,25	0,94	-	32,75	-	-	-	-
02.0018	1	5,22	0,89	0,01	52,20	0,93	-	47,80	-	-	-	0,11
02.0019	1	9,60	2,11	0,00	73,33	0,86	-	26,54	-	-	-	0,01
02.0021	1	2,29	0,55	0,00	68,99	0,72	-	30,84	-	-	-	2,98
02.0022	1	7,40	1,42	0,01	46,47	0,80	-	53,14	-	-	-	2,67
02.0023	1	6,08	1,25	0,00	64,77	0,74	-	35,23	-	-	-	1,09
02.0024	1	5,95	1,26	0,00	62,43	0,72	-	37,49	-	-	-	0,11
02.0025	1	6,39	1,47	0,00	66,29	0,97	-	33,71	-	-	-	0,09
02.0026	1	5,07	1,12	0,00	63,65	0,76	-	36,35	-	-	-	1,99
02.0027	1	4,22	0,96	0,00	68,67	0,75	-	31,33	-	-	-	2,69
02.0028	1	6,46	1,51	0,00	67,16	0,88	-	32,84	-	-	-	2,79
02.0030	1	2,15	0,56	0,00	88,69	0,70	-	11,31	-	-	-	7,56
02.0031	1	4,73	0,96	0,00	46,99	0,71	-	53,01	-	-	-	5,13
02.0034	1	0,34	0,07	0,00	44,35	0,84	-	55,65	-	-	-	-
02.0035	1	0,85	0,23	0,00	73,40	0,54	-	26,60	-	-	-	0,16
02.0037	1	2,44	0,42	0,01	39,18	0,96	-	60,82	-	-	-	0,42
02.0039	1	2,59	0,57	0,00	66,11	0,87	-	33,89	-	-	-	0,06

Tabela 3.3.12: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0058	1	0,73	0,14	0,01	76,07	0,98	-	23,93	-	-	-
02.0066	-	5,91	1,03	0,01	55,24	0,94	-	44,76	-	-	0,34
02.0075	-	8,69	2,06	0,00	75,05	0,80	-	24,95	-	-	7,61
02.0077	-	0,24	0,06	0,00	94,92	0,76	-	5,08	-	-	-
02.0085	-	0,32	0,07	0,00	69,16	0,93	-	30,84	-	-	4,50
02.0095	-	0,31	0,06	0,01	46,91	1,00	-	53,09	-	-	-
02.0120	-	8,44	1,79	0,00	46,42	0,95	-	53,58	-	-	1,48
02.0136	-	1,17	0,26	0,00	64,22	0,85	-	35,78	-	-	9,15
02.0140	-	1,03	0,23	0,00	62,42	0,80	-	37,58	-	-	-
02.0141	-	3,04	0,60	0,01	67,54	0,92	-	32,46	-	-	6,04
02.0152	-	1,29	0,31	0,00	75,45	0,99	-	24,55	-	-	-
02.0166	-	0,49	0,14	0,00	48,88	0,96	-	51,12	-	-	1,67
02.0194	-	3,84	0,70	0,01	65,11	0,83	-	34,89	-	-	1,76
02.0234	-	1,11	0,26	0,00	77,74	0,93	-	22,26	-	-	2,42
02.0277	-	3,77	0,76	0,00	63,50	0,85	-	36,50	-	-	1,00
02.0295	-	5,36	1,07	0,01	73,81	0,95	-	26,19	-	-	0,03
02.0319	-	5,61	1,06	0,01	68,54	0,91	-	31,46	-	-	0,57
02.0389	-	5,53	1,07	0,01	73,62	0,99	-	26,38	-	-	-
02.0397	-	1,21	0,25	0,00	52,20	0,76	-	47,80	-	-	0,79
02.0410	-	1,15	0,20	0,01	65,13	0,27	-	34,87	-	-	-
02.0411	-	0,19	0,04	0,00	58,29	0,83	-	41,71	-	-	0,92
02.0467	-	0,55	0,14	0,00	15,69	0,35	-	84,31	-	-	-
02.0506	-	2,95	0,38	0,01	49,30	0,99	-	50,70	-	-	-
02.0511	-	6,23	0,84	0,01	54,52	0,96	-	45,48	-	-	-
02.0523	-	0,40	0,10	0,00	56,00	0,95	-	44,00	-	-	1,34
02.0541	-	0,72	0,08	0,01	8,61	0,95	-	91,39	-	-	-
02.0544	-	11,80	1,71	0,01	81,02	0,99	-	18,94	-	-	0,17
02.1069	-	1,23	0,26	0,00	66,10	0,75	-	33,90	-	-	-
Woj.	-	254,00	49,77	0,01	64,92	0,80	-	34,99	-	-	1,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.4 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej

W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 52. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.4.1.

Tabela 3.4.1: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - podstawowe statystyki według województw

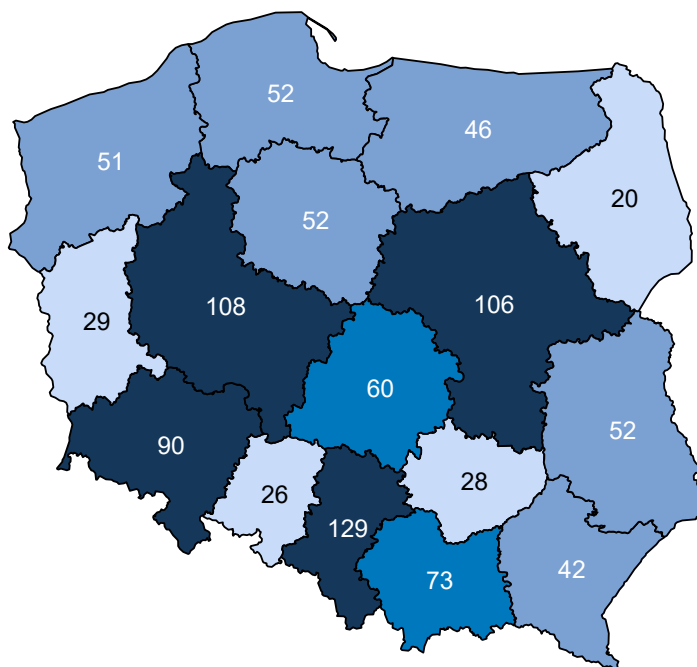
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	437,79	4 864,33	90
kujawsko-pomorskie	342,02	6 577,27	52
lubelskie	380,53	7 317,88	52
lubuskie	188,91	6 514,07	29
łódzkie	511,05	8 517,55	60
małopolskie	679,42	9 307,18	73
mazowieckie	931,42	8 786,98	106
opolskie	199,83	7 685,92	26
podkarpackie	371,59	8 847,31	42
podlaskie	248,88	12 444,10	20
pomorskie	450,35	8 660,65	52

Tabela 3.4.1: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - podstawowe statystyki według województw

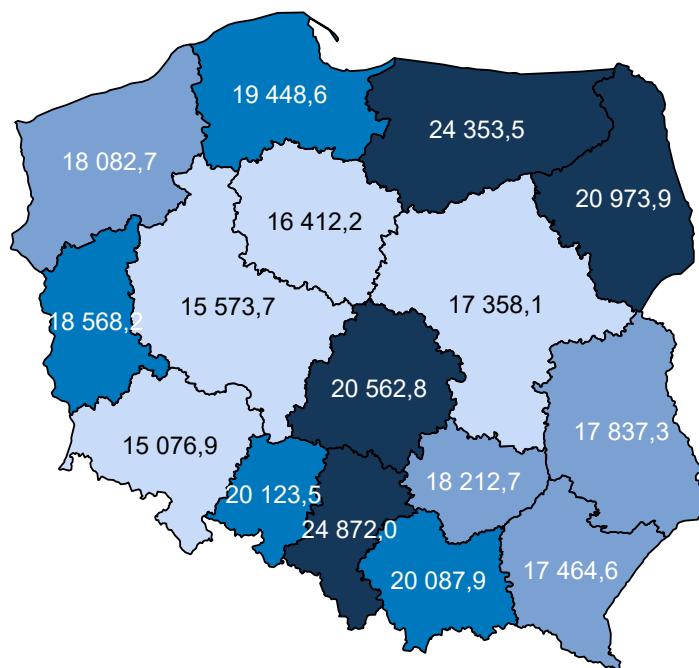
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
śląskie	1 133,95	8 790,34	129
świętokrzyskie	228,19	8 149,54	28
warmińsko-mazurskie	349,81	7 604,48	46
wielkopolskie	542,22	5 020,54	108
zachodniopomorskie	308,88	6 056,55	51
Polska	7 304,85	7 577,64	964

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.4.1: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.4.2: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 391,6 tys. porad (por. Tabela 3.4.2)¹⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 352,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 39,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 10,1% 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 3.4.1¹¹. 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 3.4.2: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	344,72
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	7,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

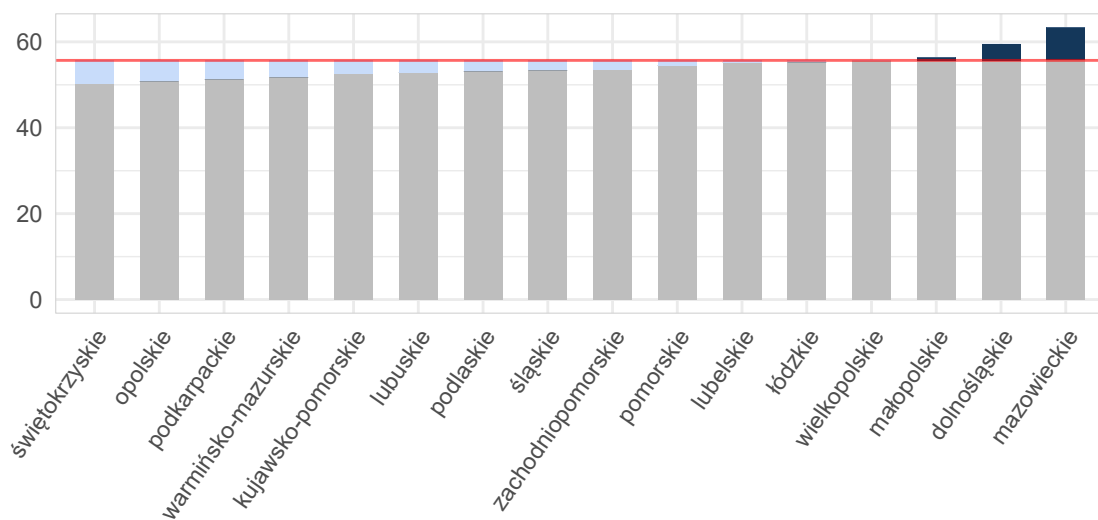
¹⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 3.4.3: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

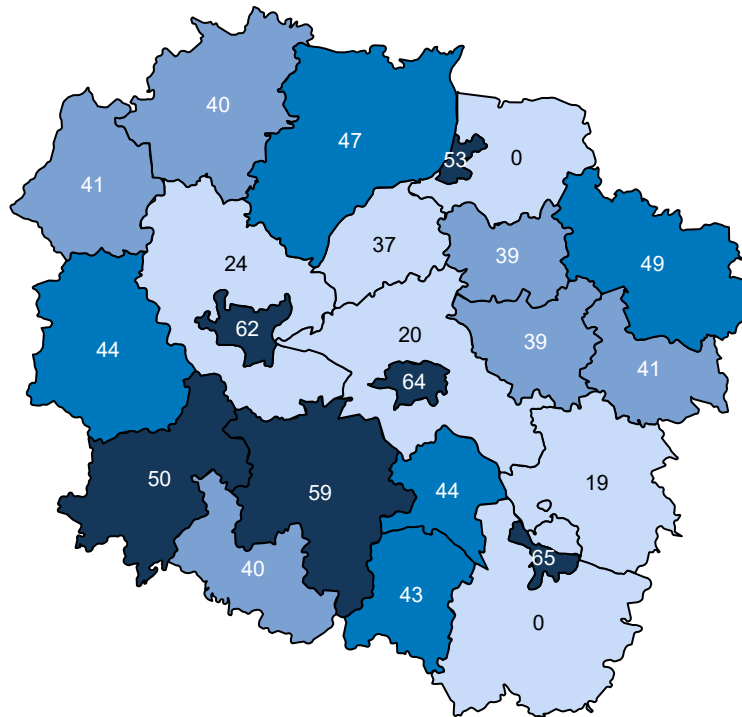
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	391,64	352,08	10,10	20,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 3.4.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,97.

Tabela 3.4.4: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Ciało obce	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Następstwa i powikłania pourazowe	17,95	9,15	5,2	1,96	-
Odmrożenia	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Oparzenia	0,01	0,01	0,0	1,14	-
Powikłania po zabiegach medycznych	1,44	0,75	0,4	1,91	-
Zatrucia alkoholem	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia lekami	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia środkami chemicznymi	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia: narkotyki	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	19,41	9,85	5,7	1,97	-
choroby spoza grupy	322,61	144,15	94,3	2,24	62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.5 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.4.6. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 84%, z czego 57% porad stanowiły porady typu W11¹². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 82%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 3.4.5: 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. [%]
Ciało obce	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	90,77	68,35	-	9,23	-	-	-
Odmrożenia	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Oparzenia	87,50	75,00	-	12,50	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	83,72	42,73	-	16,28	-	-	-
Zatrucia alkoholem	-	-	-	100,00	-	-	-
Zatrucia lekami	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zatrucia środkami chemicznymi	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zatrucia: narkotyki	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	90,25	66,45	-	9,75	-	-	-
choroby spoza grupy	83,30	56,67	-	16,70	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.6: 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 [%]
Ciało obce	85,29	61,76	-	14,71	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	88,00	74,00	-	12,00	-	-	-
Inne zatrucia	40,00	40,00	-	60,00	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	88,56	59,85	-	11,44	-	-	-
Odmrożenia	80,26	67,11	-	19,74	-	-	-
Oparzenia	74,50	70,10	-	25,50	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	90,61	43,89	-	9,39	-	-	-
Zatrucia alkoholem	80,95	42,86	-	19,05	-	-	-
Zatrucia lekami	89,47	56,84	-	10,53	-	-	-
Zatrucia środkami chemicznymi	93,88	77,55	-	6,12	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	84,38	53,12	-	15,62	-	-	-
Zatrucia: narkotyki	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	88,65	58,89	-	11,35	-	-	-
choroby spoza grupy	81,63	54,33	-	18,37	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 52. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.4.7). Rozkład porad świad-

¹²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

czonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 3.4.8.

Tabela 3.4.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0009	Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. E. Warmińskiego SP ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0010	Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika	m. Toruń
02.0011	Pałuckie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	żniński
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0026	ZOZ Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu Prow. Przez Szpital Powiatowy sp. z o.o.	golubsko-dobrzyński
02.0027	Szpital Powiatowy im. dr. A. Gacy i Dr J. Łaskiego - NZOZ w Więcborku	sępoleński
02.0028	ZOZ w Chełmnie	chełmiński
02.0030	NZOZ Centrum Medyczne Gizińscy w Bydgoszczy sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0034	Nszoż Oko - Med M. T. w Grudziądzu Utworzony Przez Marzenę Tsanakas	m. Grudziądz
02.0035	Centrum Diagnostyczno - Lecznicze Barska sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
02.0064	NZOZ Alfa Med w Brodnicy Spółka Partnerska	brodnicki
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0120	Miejska Przychodnia Specjalistyczna w Toruniu	m. Toruń
02.0125	Specjalistyczna Przychodnia Przemysłowa prof - Med sp. z o.o. we Włocławku	m. Włocławek
02.0136	SP ZOZ w Koronowie	bydgoski
02.0141	SP ZOZ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Grudziądz
02.0152	SP ZOZ w Barcinie SP ZOZ w Barcinie	żniński
02.0194	Wojsk. Spec. Przych. lek. SP ZOZ Toruń	m. Toruń

Tabela 3.4.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0266	Wielospecjalistyczny Ośrodek Zdrowia Gryf - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0275	NZOZ - Przychodnia Śródmieście w Bydgoszczy Prowadzony Przez sp. z o.o. Przychodnia Śródmieście	m. Bydgoszcz
02.0295	NZOZ Przychodnia Rodzinna - Edyta Stefaniak - Mansour	aleksandrowski
02.0320	NZOZ Centrum Medyczne Ikar w Bydgoszczy Utworzony Przez Centrum Medyczne Ikar - Borowicz s.j.	m. Bydgoszcz
02.0346	NZOZ Leśna sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0374	Centrum Medyczne Spamed	sępoleński
02.0379	NZOZ Centrum Medyczne Nad Brdą Utworzony Przez Centrum Medyczne Nad Brdą sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0389	Centrum Medyczne Olk - Med	m. Toruń
02.0411	Zespół Przychodni Specjalistycznych Sanitas w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0445	NZOZ Euromedica - Spec Prowadzony Przez NZOZ Euromedica - Spec sp. z o.o. w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0538	Regionalny Ośrodek Medycyny Sportowej Sportvita sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0540	Centrum Reumatologii i Rehabilitacji sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0542	NZOZ Vita - Medica w Grudziądzu Prowadzony Przez Vita Medica sp. z o.o.	m. Grudziądz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 6 największych podgrup						Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Następstwa i powiktania pourazowe [tys.]	Powiktania po zabiegach medycznych [tys.]	Oparzenia [tys.]	Zatrucia środkami chemicznymi [tys.]	Odmrożenia [tys.]	Ciało obce [tys.]		
02.0001	0,99	0,17	-	-	-	-	1,16	21,18
02.0002	0,48	0,24	-	-	-	-	0,72	15,05
02.0003	0,40	0,12	-	-	-	-	0,51	13,05
02.0004	0,76	0,17	-	-	-	-	0,93	19,30
02.0006	0,29	0,06	0,00	-	-	-	0,35	11,76
02.0007	0,25	0,11	-	-	-	-	0,36	16,47
02.0008	0,38	0,11	-	-	-	-	0,49	10,03
02.0009	0,34	-	-	-	-	-	0,34	8,43
02.0010	0,65	0,15	-	-	-	-	0,80	10,69
02.0011	0,18	0,05	-	-	-	-	0,23	6,52
02.0012	5,81	0,03	-	-	-	-	5,84	7,19
02.0014	0,40	0,01	0,00	-	-	-	0,40	10,90
02.0015	0,11	-	-	-	-	-	0,11	0,98
02.0017	0,09	-	0,00	-	-	-	0,09	2,30
02.0018	0,05	-	-	-	-	-	0,05	2,96
02.0019	0,31	0,01	-	-	-	-	0,32	3,93
02.0021	0,11	0,00	-	-	-	-	0,11	3,57
02.0022	1,04	0,00	-	-	-	-	1,05	12,29
02.0023	0,25	-	-	-	-	-	0,25	3,37
02.0024	0,20	0,01	-	-	-	-	0,20	3,76
02.0025	0,06	0,02	-	-	-	-	0,08	3,76
02.0026	0,12	0,00	-	-	-	-	0,13	3,59
02.0027	0,12	0,01	-	-	-	-	0,13	2,24
02.0028	0,13	0,03	-	-	0,00	-	0,16	4,67

Tabela 3.4.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 6 największych podgrup						Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Następstwa i powikłania pourazowe [tys.]	Powikłania po zabiegach medycznych [tys.]	Oparzenia [tys.]	Zatrucia środkami chemicznymi [tys.]	Odmrożenia [tys.]	Ciało obce [tys.]		
02.0030	0,05	0,00	-	-	-	-	0,06	2,56
02.0031	0,13	0,00	-	-	-	-	0,13	3,40
02.0034	0,02	-	-	-	-	-	0,02	0,66
02.0035	0,06	-	-	-	-	-	0,06	2,64
02.0037	0,15	0,01	-	-	-	-	0,16	2,67
02.0058	0,10	-	-	-	-	-	0,10	1,01
02.0064	0,10	-	-	-	-	-	0,10	3,48
02.0075	0,11	0,00	-	-	-	-	0,12	3,65
02.0085	0,13	0,03	-	-	-	-	0,16	4,75
02.0120	0,08	0,00	-	-	-	-	0,09	8,94
02.0125	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08	3,05
02.0136	0,10	0,01	-	-	-	-	0,10	4,59
02.0141	0,18	0,01	-	-	-	0,00	0,19	6,09
02.0152	0,00	-	-	-	-	-	0,00	1,89
02.0194	0,44	0,00	-	-	-	-	0,44	9,46
02.0266	0,35	0,04	-	-	-	-	0,39	6,16
02.0275	0,30	0,00	-	0,00	-	-	0,30	6,66
02.0295	0,08	0,00	-	-	-	-	0,09	1,71
02.0320	0,32	0,03	-	0,00	-	-	0,35	8,99
02.0346	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05	4,71
02.0374	0,07	-	-	-	-	-	0,07	2,31
02.0379	0,01	-	-	-	-	-	0,01	2,72
02.0389	0,06	0,00	0,00	-	-	-	0,06	3,77
02.0411	0,05	-	-	-	-	-	0,05	0,83
02.0445	0,03	-	-	-	0,00	-	0,03	2,63
02.0538	0,32	0,00	0,00	-	-	-	0,32	5,18
02.0540	0,22	0,00	0,00	-	-	-	0,22	10,64
02.0542	0,86	0,01	-	-	-	-	0,87	9,46
Woj.	17,95	1,44	0,01	0,00	0,00	0,00	19,41	322,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 22,3 tys. porad dla 10,5 tys. pacjentów (por. Tabela 3.4.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 57,2%. 29 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 3.4.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0001	22,33	10,54	2,12	84,82	53,23	-	15,18	-	-	-
02.0002	15,77	7,24	2,18	75,38	51,29	-	24,62	-	-	-
02.0003	13,57	5,65	2,40	82,33	59,49	-	17,67	-	-	-
02.0004	20,23	9,71	2,08	88,16	44,98	-	11,84	-	-	-
02.0006	12,11	4,60	2,63	91,02	62,13	-	8,98	-	-	-
02.0007	16,83	8,68	1,94	86,65	71,71	-	13,35	-	-	-

Tabela 3.4.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0008	10,52	5,51	1,91	76,08	28,84	-	23,92	-	-	-
02.0009	8,77	3,20	2,74	74,49	52,02	-	25,51	-	-	-
02.0010	11,49	4,15	2,77	71,76	48,20	-	28,24	-	-	-
02.0011	6,74	3,43	1,96	77,83	53,37	-	22,17	-	-	-
02.0012	13,02	5,31	2,45	91,94	72,71	-	8,06	-	-	-
02.0014	11,30	4,97	2,27	81,10	62,13	-	18,90	-	-	-
02.0015	1,09	0,70	1,57	92,69	77,42	-	7,31	-	-	-
02.0017	2,39	1,35	1,77	73,07	51,82	-	26,93	-	-	-
02.0018	3,01	1,65	1,83	90,97	54,53	-	9,03	-	-	-
02.0019	4,25	2,18	1,95	87,04	56,44	-	12,96	-	-	-
02.0021	3,68	1,78	2,07	81,96	66,43	-	18,04	-	-	-
02.0022	13,34	4,44	3,01	85,12	66,52	-	14,88	-	-	-
02.0023	3,62	1,39	2,61	84,88	66,96	-	15,12	-	-	-
02.0024	3,97	1,71	2,32	80,29	59,65	-	19,71	-	-	-
02.0025	3,83	2,06	1,86	85,05	70,39	-	14,95	-	-	-
02.0026	3,72	1,47	2,52	89,72	76,96	-	10,28	-	-	-
02.0027	2,37	1,30	1,82	84,85	54,89	-	15,15	-	-	-
02.0028	4,84	2,30	2,10	85,58	49,74	-	14,42	-	-	-
02.0030	2,62	1,18	2,22	82,34	63,38	-	17,66	-	-	-
02.0031	3,53	1,61	2,20	82,50	49,80	-	17,50	-	-	-
02.0034	0,68	0,29	2,37	90,43	41,68	-	9,57	-	-	-
02.0035	2,69	1,43	1,89	79,23	66,90	-	20,77	-	-	-
02.0037	2,83	1,70	1,66	95,90	69,55	-	4,10	-	-	-
02.0058	1,10	0,61	1,80	86,96	67,03	-	13,04	-	-	-
02.0064	3,58	2,25	1,59	93,13	64,16	-	6,87	-	-	-
02.0075	3,76	1,76	2,14	85,54	64,68	-	14,46	-	-	-
02.0085	4,91	2,64	1,86	87,70	67,61	-	12,30	-	-	-
02.0120	9,02	4,38	2,06	94,13	80,63	-	5,87	-	-	-
02.0125	3,13	1,19	2,64	81,78	70,47	-	18,22	-	-	-
02.0136	4,69	2,04	2,30	77,36	51,12	-	22,64	-	-	-
02.0141	6,28	2,49	2,52	90,93	68,19	-	9,07	-	-	-
02.0152	1,90	1,03	1,85	84,55	50,74	-	15,45	-	-	-
02.0194	9,91	6,34	1,56	94,30	71,64	-	5,70	-	-	-
02.0266	6,55	2,10	3,12	73,51	59,26	-	26,49	-	-	-
02.0275	6,96	3,24	2,15	79,40	57,80	-	20,60	-	-	-
02.0295	1,80	1,06	1,70	77,62	43,71	-	22,38	-	-	-
02.0320	9,34	4,70	1,99	86,32	41,99	-	13,68	-	-	-
02.0346	4,76	2,11	2,26	61,15	25,63	-	38,85	-	-	-
02.0374	2,38	1,35	1,77	80,63	33,66	-	19,37	-	-	-
02.0379	2,73	1,38	1,98	84,80	69,23	-	15,20	-	-	-
02.0389	3,83	2,27	1,69	89,66	78,05	-	10,34	-	-	-
02.0411	0,88	0,44	2,01	87,63	71,96	-	12,37	-	-	-
02.0445	2,66	1,22	2,17	89,13	65,80	-	10,87	-	-	-
02.0538	5,50	3,10	1,77	88,47	56,98	-	11,53	-	-	-
02.0540	10,87	5,30	2,05	74,37	28,04	-	25,63	-	-	-
02.0542	10,33	4,66	2,22	86,31	55,09	-	13,69	-	-	-
Woj.	342,02	150,35	2,27	83,69	57,22	-	16,31	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.4.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.4.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³ 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

¹³Przez 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.

pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 3.4.12.

Tabela 3.4.10: 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	93,83	5,81	0,36
kujawsko-pomorskie	93,98	5,72	0,30
lubelskie	94,17	5,50	0,33
lubuskie	92,73	6,67	0,59
łódzkie	90,92	8,36	0,72
małopolskie	93,29	6,29	0,42
mazowieckie	92,74	6,71	0,55
opolskie	94,18	5,54	0,28
podkarpackie	95,07	4,70	0,23
podlaskie	92,09	7,41	0,51
pomorskie	93,70	5,93	0,37
śląskie	93,29	6,33	0,38
świętokrzyskie	94,23	5,45	0,32
warmińsko-mazurskie	91,76	7,61	0,63
wielkopolskie	95,52	4,29	0,20
zachodniopomorskie	93,33	6,27	0,40
Polska	93,40	6,18	0,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
02.0001	1,12	98,88	-	-	67,78	18	23,35	23,32	53,34
02.0002	-	100,00	-	-	55,16	50	23,10	19,49	57,41
02.0003	14,60	85,38	-	0,01	30,38	98	16,28	22,95	60,76
02.0004	2,38	97,62	-	-	44,00	76	23,96	23,22	52,82
02.0006	0,22	99,78	-	-	47,00	70	14,55	17,11	68,33
02.0007	0,02	99,98	-	-	54,44	52	27,61	24,53	47,86
02.0008	1,03	98,89	0,08	0,01	86,99	27	28,19	26,65	45,16
02.0009	0,90	98,53	0,06	0,51	57,83	48	13,55	17,42	69,03
02.0010	4,24	95,76	-	-	41,90	83	13,59	16,41	70,00
02.0011	14,23	85,77	-	-	41,58	56	25,89	25,47	48,64
02.0012	0,02	99,98	-	-	63,54	39	17,57	18,81	63,62
02.0014	2,70	97,29	-	0,01	56,26	49	20,55	19,32	60,13
02.0015	-	100,00	-	-	19,10	214	36,38	40,59	23,03
02.0017	-	100,00	-	-	47,39	72	35,84	19,99	44,17
02.0018	0,20	99,80	-	-	44,97	79	29,26	30,09	40,65
02.0019	4,21	95,79	-	-	38,41	92	27,52	24,46	48,02
02.0021	-	100,00	-	-	37,49	76	23,37	25,52	51,12
02.0022	2,41	97,59	-	-	56,47	43	10,87	14,63	74,50
02.0023	0,25	99,75	-	-	28,53	195	15,32	16,81	67,87
02.0024	5,12	94,88	-	-	35,84	104	23,41	13,61	62,98
02.0025	1,41	98,49	-	0,10	57,61	48	30,79	23,32	45,89
02.0026	0,38	99,62	-	-	29,09	139	15,31	20,02	64,67
02.0027	4,60	95,40	-	-	38,14	81	31,10	27,43	41,48
02.0028	8,85	91,07	0,08	-	17,75	130	23,95	21,92	54,13
02.0030	0,27	99,73	-	-	23,55	196	22,09	21,64	56,27
02.0031	0,28	99,72	-	-	51,05	59	21,60	22,25	56,14
02.0034	1,03	98,97	-	-	62,00	31	11,63	35,05	53,31
02.0035	-	100,00	-	-	27,75	147	28,53	26,82	44,65
02.0037	0,25	99,43	-	0,32	17,08	302	36,35	29,00	34,65
02.0058	-	99,64	-	0,36	39,86	86	35,05	21,92	43,03

Tabela 3.4.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0064	0,11	97,71	-	2,18	51,06	61	43,02	23,07	33,91
02.0075	-	97,45	-	2,55	26,20	195	22,59	21,31	56,10
02.0085	2,55	97,43	0,02	-	36,22	82	29,72	26,32	43,96
02.0120	1,42	98,58	-	-	42,07	77	24,27	25,02	50,70
02.0125	0,10	99,81	-	0,10	52,19	58	13,93	18,34	67,72
02.0136	0,13	99,85	-	0,02	41,87	90	20,12	22,68	57,19
02.0141	7,07	92,82	-	0,11	42,38	63	15,07	20,34	64,58
02.0152	0,11	99,68	0,16	0,05	48,63	65	28,53	30,49	40,98
02.0194	2,44	94,76	-	2,80	37,80	96	41,32	30,51	28,17
02.0266	0,27	99,33	0,40	-	25,60	131	11,34	13,49	75,18
02.0275	0,73	99,04	-	0,23	55,82	45	24,02	20,78	55,20
02.0295	0,56	99,44	-	-	44,10	80	42,04	17,37	40,59
02.0320	0,87	99,13	-	-	54,75	49	26,07	24,90	49,03
02.0346	0,59	99,41	-	-	48,19	68	22,21	18,18	59,61
02.0374	4,66	95,25	0,08	-	28,15	168	33,87	25,46	40,67
02.0379	0,37	99,56	-	0,07	77,00	24	21,58	34,51	43,92
02.0389	4,10	95,64	0,10	0,16	29,60	118	37,77	24,17	38,06
02.0411	-	100,00	-	-	51,53	57	25,43	27,24	47,33
02.0445	-	100,00	-	-	38,75	114	22,61	21,52	55,87
02.0538	-	100,00	-	-	55,20	47	35,45	22,84	41,71
02.0540	1,11	98,81	-	0,07	66,64	30	27,86	17,45	54,69
02.0542	-	99,77	0,23	-	38,28	109	23,77	17,38	58,84
Woj.	2,22	97,60	0,02	0,16	48,57	62	23,25	21,71	55,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.4.12: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0001	1	11,91	2,72	0,00	80,94	0,66	-	19,06	-	-	-
02.0002	1	9,05	2,06	0,00	67,08	0,62	-	32,92	-	-	-
02.0003	1	8,24	1,89	0,00	76,66	0,73	-	23,34	-	-	-
02.0004	1	10,69	2,52	0,00	84,45	0,53	-	15,55	-	-	0,29
02.0006	1	8,27	1,80	0,00	89,63	0,70	-	10,37	-	-	-
02.0007	1	8,06	1,97	0,00	83,60	0,86	-	16,40	-	-	-
02.0008	1	4,75	1,15	0,00	71,93	0,43	-	28,07	-	-	0,03
02.0009	1	6,05	1,25	0,00	70,88	0,68	-	29,12	-	-	0,05
02.0010	1	8,04	1,64	0,00	64,56	0,70	-	35,44	-	-	-
02.0011	1	3,28	0,83	0,00	73,48	0,67	-	26,52	-	-	-
02.0012	1	8,29	1,80	0,00	89,51	0,79	-	10,49	-	-	-
02.0014	1	6,80	1,56	0,00	74,83	0,75	-	25,17	-	-	-
02.0015	1	0,25	0,08	0,00	77,38	0,78	-	22,62	-	-	-
02.0017	1	1,06	0,26	0,00	61,93	0,77	-	38,07	-	-	-
02.0018	1	1,22	0,31	0,00	82,43	0,62	-	17,57	-	-	-
02.0019	1	2,04	0,49	0,00	80,07	0,69	-	19,93	-	-	-
02.0021	1	1,88	0,45	0,00	72,06	0,78	-	27,94	-	-	-
02.0022	1	9,94	2,01	0,00	83,95	0,79	-	16,05	-	-	-
02.0023	1	2,46	0,53	0,00	80,33	0,82	-	19,67	-	-	-
02.0024	1	2,50	0,52	0,00	72,43	0,82	-	27,57	-	-	-
02.0025	1	1,76	0,44	0,00	74,25	0,91	-	25,75	-	-	-
02.0026	1	2,40	0,53	0,00	87,31	0,87	-	12,69	-	-	-
02.0027	1	0,98	0,24	0,00	69,48	0,66	-	30,52	-	-	-
02.0028	1	2,62	0,61	0,00	77,46	0,61	-	22,54	-	-	-

Tabela 3.4.12: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0030	1	1,47	0,32	0,00	72,76	0,75	-	27,24	-	-	-
02.0031	1	1,98	0,45	0,00	72,72	0,65	-	27,28	-	-	-
02.0034	1	0,36	0,09	0,00	85,91	0,54	-	14,09	-	-	-
02.0035	1	1,20	0,30	0,00	69,22	0,81	-	30,78	-	-	-
02.0037	1	0,98	0,26	0,00	89,69	0,79	-	10,31	-	-	-
02.0058	1	0,48	0,11	0,00	76,84	0,82	-	23,16	-	-	-
02.0064	-	1,21	0,30	0,00	85,58	0,76	-	14,42	-	-	-
02.0075	-	2,11	0,51	0,00	77,59	0,79	-	22,41	-	-	-
02.0085	-	2,16	0,53	0,00	78,64	0,85	-	21,36	-	-	-
02.0120	-	4,58	1,06	0,00	92,00	0,86	-	8,00	-	-	-
02.0125	-	2,12	0,46	0,00	76,26	0,86	-	23,74	-	-	-
02.0136	-	2,68	0,56	0,00	63,36	0,74	-	36,64	-	-	-
02.0141	-	4,06	0,90	0,00	90,29	0,75	-	9,71	-	-	0,03
02.0152	-	0,78	0,20	0,00	73,62	0,74	-	26,38	-	-	-
02.0194	-	2,79	0,74	0,00	84,13	0,78	-	15,87	-	-	-
02.0266	-	4,93	0,91	0,01	66,92	0,81	-	33,08	-	-	-
02.0275	-	3,84	0,85	0,00	69,60	0,76	-	30,40	-	-	-
02.0295	-	0,73	0,15	0,00	51,58	0,66	-	48,42	-	-	-
02.0320	-	4,58	1,11	0,00	78,93	0,50	-	21,07	-	-	-
02.0346	-	2,84	0,62	0,00	46,90	0,46	-	53,10	-	-	-
02.0374	-	0,97	0,24	0,00	68,70	0,53	-	31,30	-	-	-
02.0379	-	1,20	0,32	0,00	81,48	0,77	-	18,52	-	-	0,82
02.0389	-	1,46	0,36	0,00	80,80	0,84	-	19,20	-	-	-
02.0411	-	0,42	0,10	0,00	81,29	0,80	-	18,71	-	-	-
02.0445	-	1,49	0,34	0,00	86,13	0,79	-	13,87	-	-	-
02.0538	-	2,29	0,52	0,00	81,26	0,62	-	18,74	-	-	-
02.0540	-	5,94	1,33	0,00	60,66	0,49	-	39,34	-	-	-
02.0542	-	6,08	1,30	0,00	81,95	0,73	-	18,05	-	-	-
Woj.	-	188,26	41,87	0,00	77,38	0,71	-	22,62	-	-	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.5 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci

W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.5.1.

Tabela 3.5.1: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

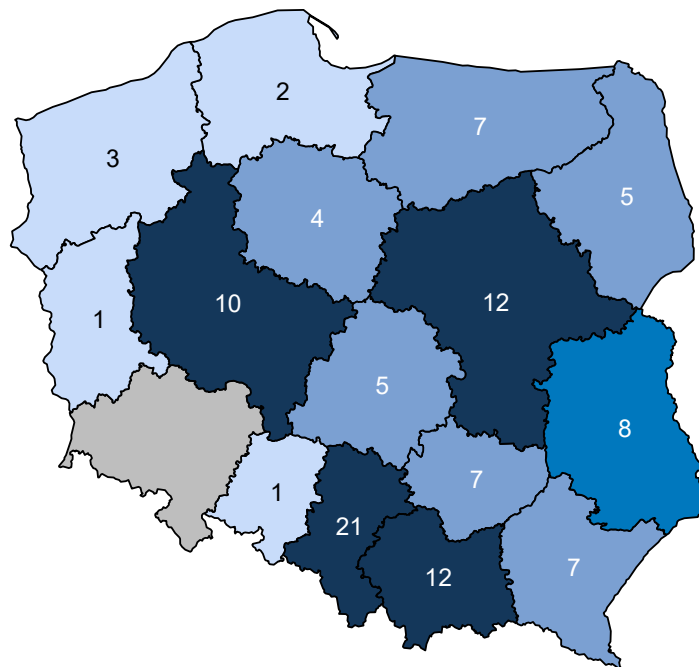
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	6,79	1 698,00	4
lubelskie	36,96	4 619,88	8
lubuskie	4,36	4 359,00	1
łódzkie	17,93	3 587,00	5
małopolskie	42,36	3 529,67	12
mazowieckie	69,36	5 780,17	12
opolskie	0,82	821,00	1
podkarpackie	25,45	3 635,00	7
podlaskie	40,06	8 012,00	5
pomorskie	6,04	3 018,50	2
śląskie	47,02	2 239,29	21

Tabela 3.5.1: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

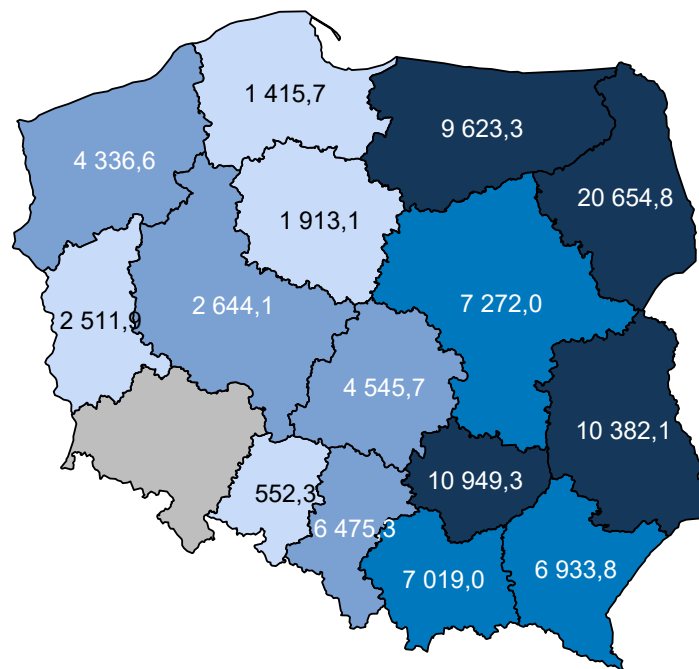
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
świętokrzyskie	21,53	3 075,43	7
warmińsko-mazurskie	23,97	3 423,86	7
wielkopolskie	16,71	1 670,50	10
zachodniopomorskie	12,08	4 026,67	3
Polska	371,43	3 537,44	105

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.5.1: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.5.2: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 391,6 tys. porad (por. Tabela 3.5.2)¹⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 352,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 39,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 10,1% 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 3.5.1¹⁵. 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 3.5.2: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	344,72
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	7,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

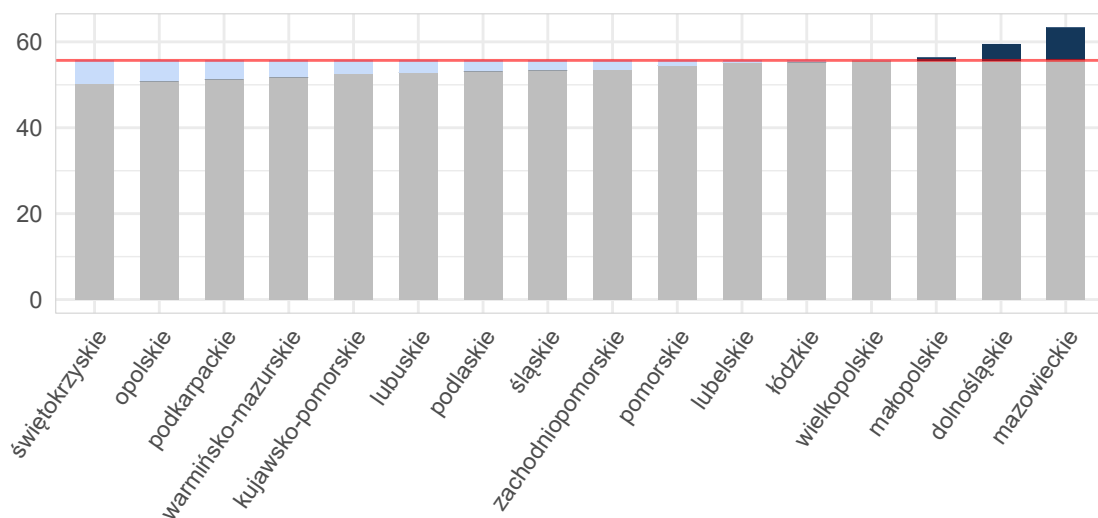
¹⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 3.5.3: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

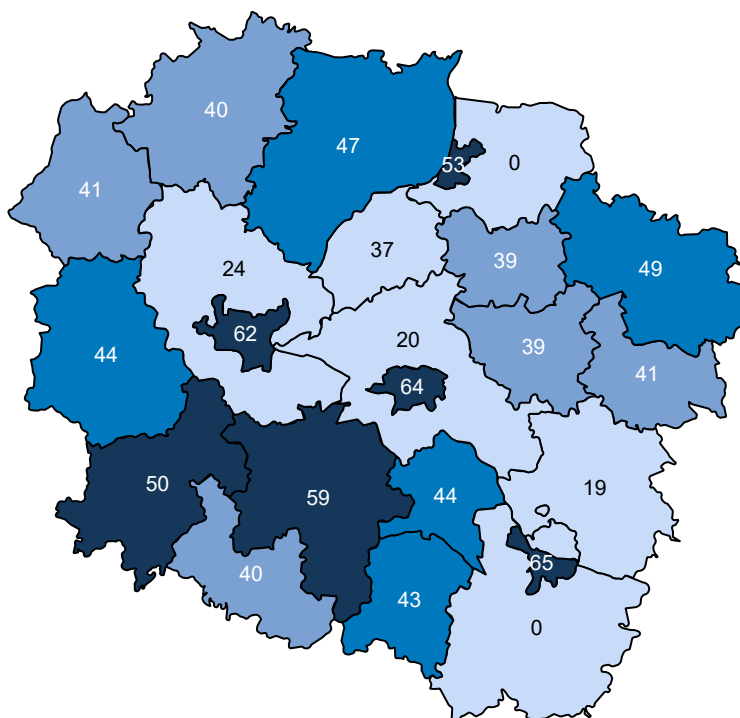
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	391,64	352,08	10,10	20,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 3.5.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.5.3: 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 2,29.

Tabela 3.5.4: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Następstwa i powikłania pourazowe	0,01	0,00	0,1	1,60	-
Oparzenia	0,01	0,00	0,1	4,00	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych	0,02	0,01	0,2	2,29	-
razem choroby spoza grupy	6,78	4,59	99,8	1,48	59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.5.5 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.5.6. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 68% porad stanowiły porady typu W11¹⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 89%, 53%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

¹⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 3.5.5: 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. [%]
Następstwa i powikłania pourazowe	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Oparzenia	25,00	25,00	-	75,00	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	62,50	37,50	-	37,50	-	-	-
choroby spoza grupy	96,68	67,99	-	3,32	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.5.6: 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 [%]
Ciało obce	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	88,91	40,58	-	11,09	-	-	-
Oparzenia	44,83	44,83	-	55,17	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	93,75	50,00	-	6,25	-	-	-
Zatrucia lekami	100,00	60,00	-	-	-	-	-
Zatrucia środkami chemicznymi	100,00	-	-	-	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	100,00	-	-	-	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	88,85	40,60	-	11,15	-	-	-
choroby spoza grupy	89,28	53,38	-	10,71	-	0,01	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.5.7). Rozkład porad świadczone przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 3.5.8.

Tabela 3.5.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0075	Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku	m. Włocławek
02.0120	Miejska Przychodnia Specjalistyczna w Toruniu	m. Toruń
02.0445	NZOZ Euromedica - Spec Prowadzony Przez NZOZ Euromedica - Spec sp. z o.o. w Grudziądzu	m. Grudziądz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.5.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Następstwa i powikłania pourazowe [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
02.0001	0,00	0,00	1,40
02.0075	-	0,01	3,54
02.0120	0,00	0,00	1,21
02.0445	0,00	0,00	0,64
Woj.	0,01	0,02	6,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,5 tys. porad dla 2,2 tys. pacjentów (por. Tabela 3.5.9. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 67,9%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 3.5.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0001	1,40	1,12	1,25	99,57	56,98	-	0,43	-	-	-
02.0075	3,54	2,15	1,65	94,81	80,11	-	5,19	-	-	-
02.0120	1,21	0,82	1,48	96,86	39,88	-	3,14	-	-	-
02.0445	0,64	0,50	1,27	99,53	77,31	-	0,47	-	-	-
Woj.	6,79	4,59	1,48	96,60	67,92	-	3,40	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.5.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.5.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁷ 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 3.5.12.

Tabela 3.5.10: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,58	1,42	-
kujawsko-pomorskie	99,73	0,27	-
lubelskie	97,61	2,34	0,05

¹⁷Przez 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 3.5.10: 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 [%]
lubuskie	99,52	0,43	0,05
łódzkie	95,63	4,31	0,06
małopolskie	97,85	2,11	0,05
mazowieckie	98,33	1,63	0,04
opolskie	99,13	0,76	0,11
podkarpackie	97,15	2,77	0,08
podlaskie	93,30	6,43	0,27
pomorskie	99,90	0,10	-
śląskie	98,01	1,94	0,05
świętokrzyskie	96,29	3,64	0,08
warmińsko-mazurskie	97,56	2,38	0,06
wielkopolskie	98,77	1,23	-
zachodniopomorskie	99,17	0,83	-
Polska	97,47	2,46	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.5.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0001	2,65	97,35	-	-	17,75	193	62,56	30,49	6,94
02.0075	0,14	99,86	-	-	61,41	32	37,38	27,76	34,87
02.0120	1,57	98,43	-	-	51,94	56	42,11	39,80	18,08
02.0445	-	100,00	-	-	55,87	59	60,25	32,86	6,89
Woj.	0,90	99,10	-	-	50,22	59	45,55	30,95	23,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.5.12: 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 z zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
02.0001	1	0,10	0,03	0,00	94,85	0,53	-	5,15	-	-	-
02.0075	-	1,24	0,34	0,00	88,51	0,72	-	11,49	-	-	-
02.0120	-	0,22	0,07	0,00	94,98	0,46	-	5,02	-	-	-
02.0445	-	0,04	0,01	0,00	95,45	0,74	-	4,55	-	-	-
Woj.	-	1,60	0,45	0,00	89,97	0,67	-	10,03	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

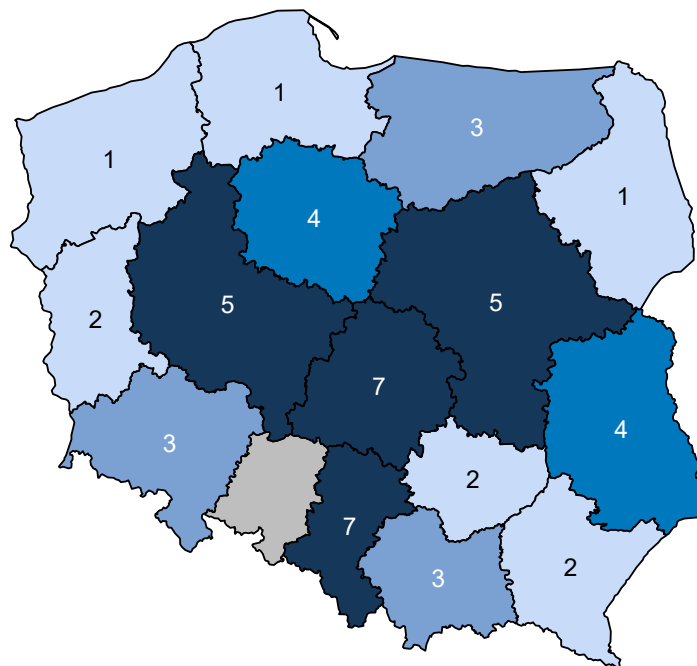
3.6 Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej

W województwie kujawsko-pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.6.1.

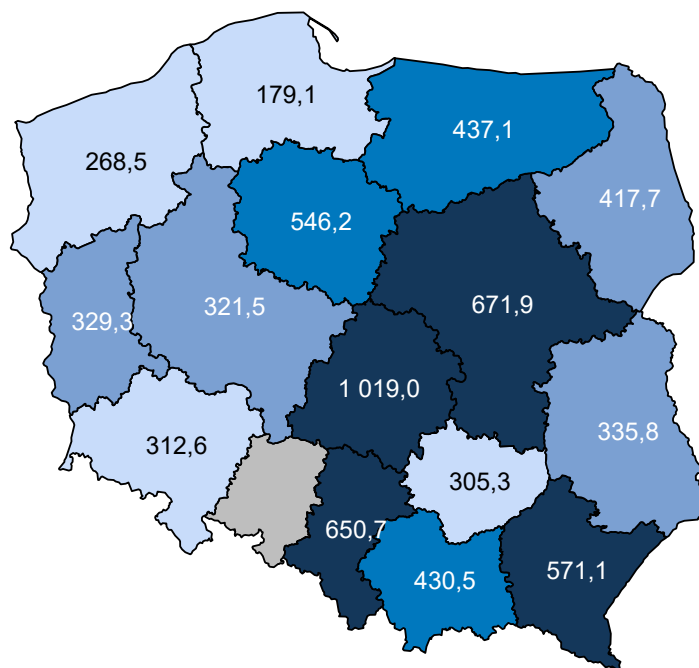
Tabela 3.6.1: PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	9,08	3 025,67	3
kujawsko-pomorskie	11,38	2 845,50	4
lubelskie	7,16	1 790,75	4
lubuskie	3,35	1 675,00	2
łódzkie	25,33	3 618,00	7
małopolskie	14,56	4 853,67	3
mazowieckie	36,06	7 211,20	5
podkarpackie	12,15	6 075,00	2
podlaskie	4,96	4 957,00	1
pomorskie	4,15	4 147,00	1
śląskie	29,67	4 238,29	7
świętokrzyskie	3,83	1 912,50	2
warmińsko-mazurskie	6,28	2 093,00	3
wielkopolskie	11,19	2 238,80	5
zachodniopomorskie	4,59	4 586,00	1
Polska	183,72	3 674,42	50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 3.6.1: PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - liczba poradni w województwach

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.6.2: PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 064,8 tys. porad (por. Tabela 3.6.2)¹⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 559,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 505,5 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,5% 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 3.6.1¹⁹. 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 3.6.2: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	397,88
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	60,36
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	55,17
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	19,22
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	11,27
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	6,94
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	4,41

¹⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 3.6.2: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	2,09
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,82
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,10
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,06
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,01
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

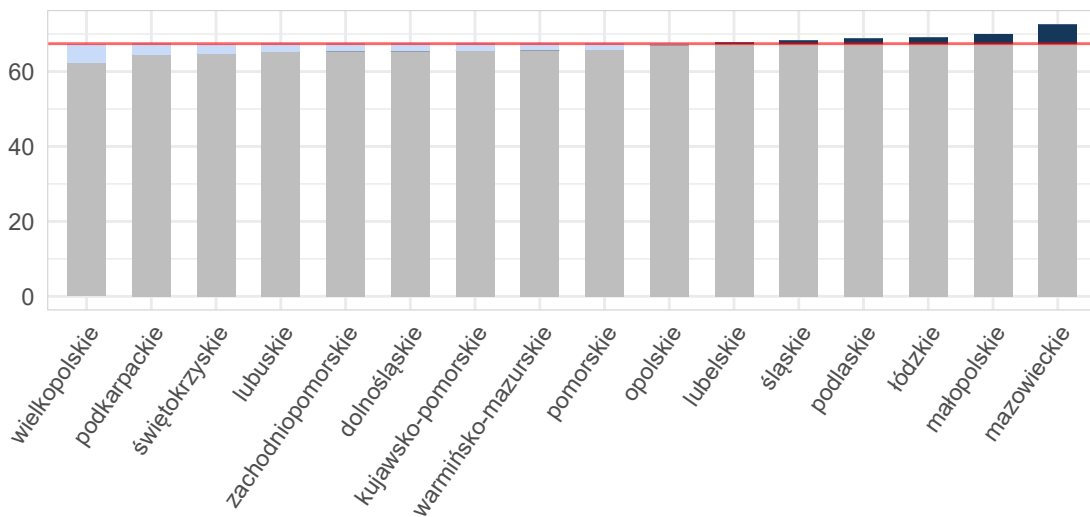
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.6.3: 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 chirurgiczna	1 064,85	559,33	47,47	51,71

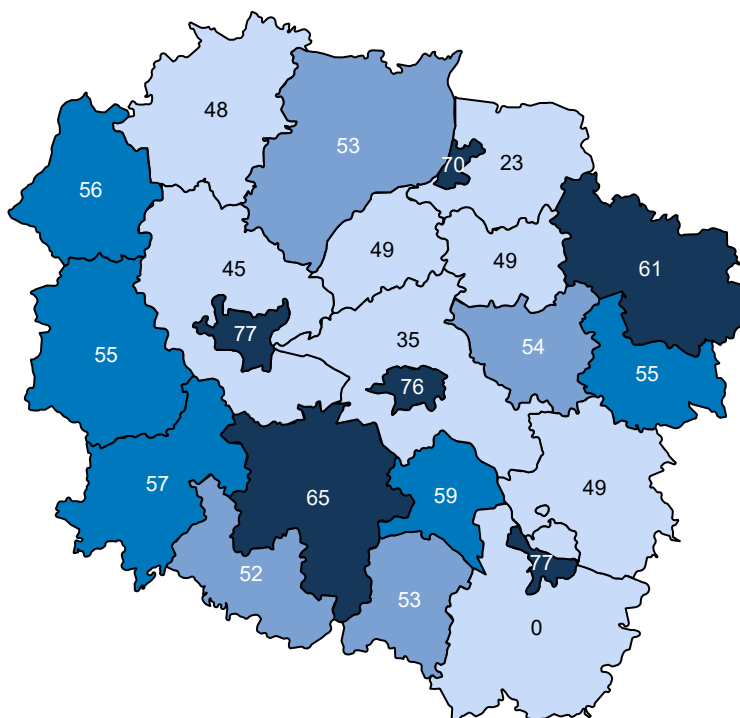
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 3.6.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 3.6.3: 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 1,58.

Tabela 3.6.4: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Ciało obce	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Następstwa i powikłania pourazowe	0,03	0,02	0,3	1,50	-
Oparzenia	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Powikłania po zabiegach medycznych	0,05	0,03	0,5	1,68	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	0,09	0,06	0,8	1,58	-
choroby spoza grupy	11,29	4,87	99,2	2,32	33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.6.5 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 3.6.6. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 64%, z czego 54% porad stanowiły porady typu W11²⁰. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 65%, 50%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

²⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 3.6.5: 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. [%]
Ciało obce	100,00	-	-	-	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	90,91	63,64	-	9,09	-	-	-
Oparzenia	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	42,31	38,46	-	57,69	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych	62,07	48,28	-	37,93	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	64,42	54,17	-	35,40	0,05	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.6.6: 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 [%]
Ciało obce	69,57	47,83	-	30,43	-	-	-
Inne zatrucia	33,33	-	-	66,67	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	83,43	59,16	-	16,57	-	-	-
Oparzenia	57,14	50,00	-	42,86	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	57,52	42,04	-	42,48	-	-	-
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych	76,42	54,51	-	23,58	-	-	-
razem							
choroby spoza grupy	65,07	50,27	-	34,11	0,48	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie kujawsko-pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.6.7). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 3.6.8.

Tabela 3.6.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0008	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0078	Centrum Medyczne Alfa - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.6.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznń

ID	Dane wg 2 największych podgrup			
	Powikłania po zabiegach medycznych [tys.]	Następstwa i powikłania pourazowe [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
02.0001	0,05	0,02	0,08	3,67
02.0008	-	0,01	0,01	2,30
Woj.	0,05	0,03	0,09	11,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,9 tys. porad dla 1,4 tys. pacjentów (por. Tabela 3.6.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 54,1%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 3.6.9: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
02.0001	3,75	1,67	2,25	70,25	54,35	-	29,75	-	-	-
02.0003	3,91	1,42	2,75	63,00	52,45	-	36,72	0,15	-	-
02.0008	2,31	1,20	1,92	68,15	61,61	-	31,41	-	-	-
02.0078	1,42	0,64	2,21	46,73	45,95	-	53,27	-	-	-
Woj.	11,38	4,89	2,33	64,40	54,12	-	35,42	0,05	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.6.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie kujawsko-pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.6.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów²¹ 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 3.6.12.

Tabela 3.6.10: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,38	1,62	-
kujawsko-pomorskie	98,93	1,05	0,02
lubelskie	98,97	1,03	-

²¹Przez 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 3.6.10: 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 [%]
lubuskie	97,60	2,33	0,07
łódzkie	98,06	1,86	0,08
małopolskie	98,51	1,45	0,04
mazowieckie	97,47	2,44	0,09
opolskie	97,63	2,07	0,30
podkarpackie	99,22	0,78	-
podlaskie	99,50	0,50	-
pomorskie	99,26	0,69	0,05
śląskie	98,10	1,88	0,03
świętokrzyskie	97,71	2,17	0,13
warmińsko-mazurskie	98,40	1,60	-
wielkopolskie	99,03	0,97	-
zachodniopomorskie	99,46	0,54	-
Polska	98,36	1,60	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.6.11: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
02.0001	53,74	46,26	-	-	21,61	39	20,46	22,95	56,59
02.0003	19,26	80,74	-	-	33,11	43	12,27	18,13	69,60
02.0008	2,60	96,79	0,04	0,56	63,04	14	29,38	23,14	47,49
02.0078	4,71	95,14	0,14	-	46,38	34	19,77	24,07	56,16
Woj.	25,42	74,44	0,03	0,11	37,05	33	19,37	21,47	59,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 3.6.12: 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. [%]
02.0001	1	2,12	0,47	0,00	69,45	0,81	-	30,55	-	-	-
02.0003	1	2,72	0,59	0,00	59,90	0,87	-	39,74	-	-	-
02.0008	1	1,10	0,26	0,00	60,22	0,93	-	38,96	-	-	-
02.0078	1	0,80	0,19	0,00	37,84	0,99	-	62,16	-	-	-
Woj.	-	6,73	1,51	0,00	60,34	0,87	-	39,37	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Rozdział 4

Podstawowa Opieka Zdrowotna

Spis treści

4.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	274
4.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	279

4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodziny (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹. 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)², 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 4.1.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

T15	T25	T35	T78	T98	T36	T48	T57
T16	T26	T66	T79	T80	T37	T49	T58
T17	T27	T67	T90	T81	T38	T50	T59
T18	T28	T68	T91	T82	T39	T40	T60
T19	T29	T69	T92	T83	T42	T41	T51
T20	T30	T70	T93	T84	T43	T52	T61
T21	T31	T71	T94	T85	T44	T53	T62
T22	T32	T73	T95	T86	T45	T54	T63
T23	T33	T74	T96	T87	T46	T55	T64
T24	T34	T75	T97	T88	T47	T56	T65

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 4.1.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej³.

¹World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

²Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

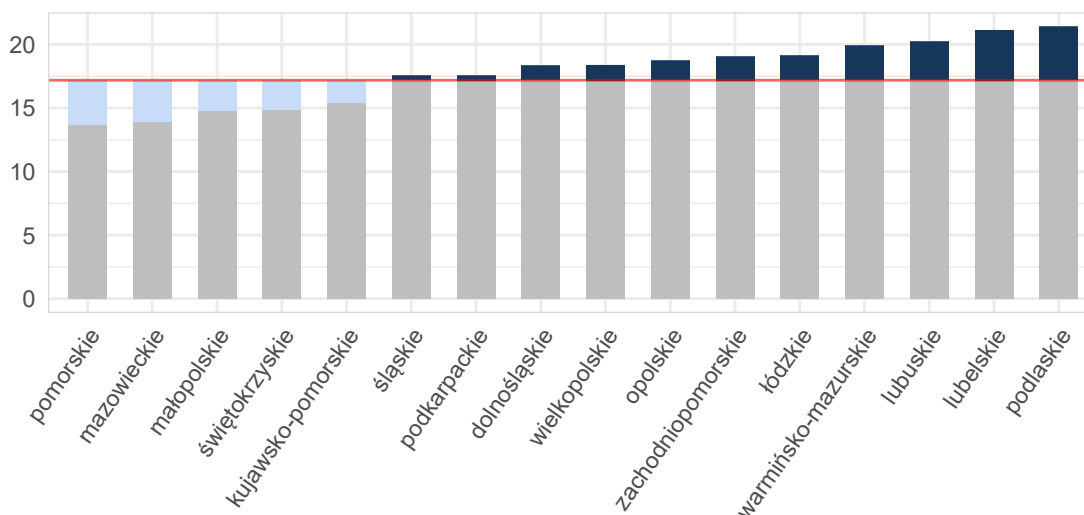
³Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 4.1.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	525	9	-	21	18,08	0,31	-	0,72
kujawsko-pomorskie	319	6	1	15	15,31	0,29	0,05	0,72
lubelskie	445	7	1	16	20,86	0,33	0,05	0,75
lubuskie	201	2	-	7	19,76	0,20	-	0,69
łódzkie	463	-	-	24	18,63	-	-	0,97
małopolskie	496	3	-	19	14,66	0,09	-	0,56
mazowieckie	745	8	-	18	13,88	0,15	-	0,34
opolskie	183	-	-	10	18,43	-	-	1,01
podkarpackie	365	2	-	14	17,16	0,09	-	0,66
podlaskie	253	1	-	3	21,32	0,08	-	0,25
pomorskie	313	12	-	22	13,52	0,52	-	0,95
śląskie	795	3	-	33	17,44	0,07	-	0,72
świętokrzyskie	185	1	-	2	14,77	0,08	-	0,16
warmińsko-mazurskie	285	1	-	1	19,84	0,07	-	0,07
wielkopolskie	632	1	-	16	18,15	0,03	-	0,46
zachodniopomorskie	313	4	-	23	18,32	0,23	-	1,35
Polska	6 518	-	-	244	16,96	-	-	0,63

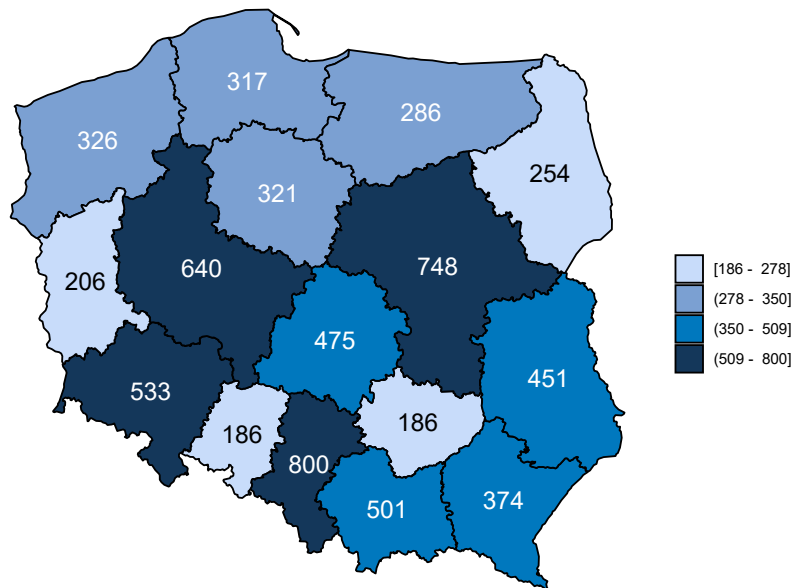
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 4.1.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności

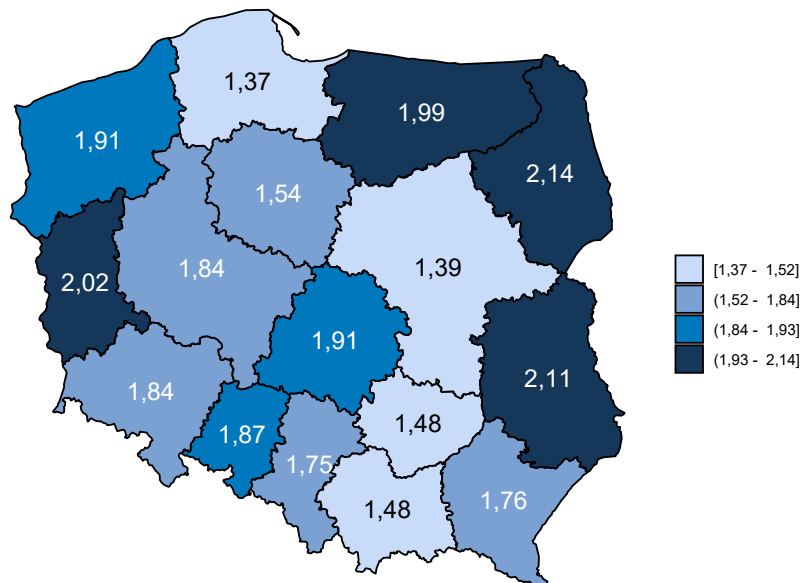


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 4.1.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 4.1.2 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 4.1.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.1.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

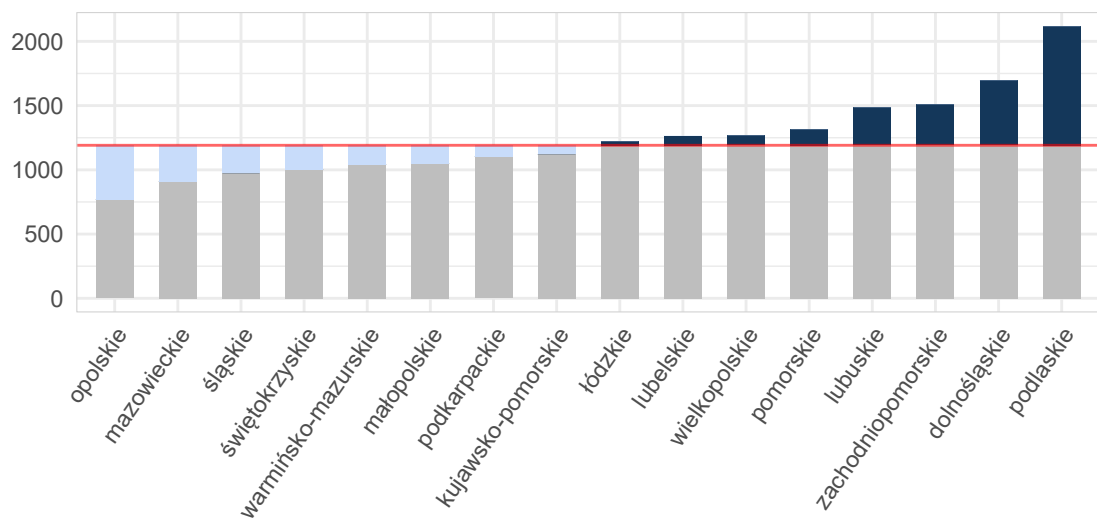
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 4.1.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 4.1.2.

Tabela 4.1.3: 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	46,68	0,02	-	2,55	1 607,60	0,62	-	87,72
kujawsko-pomorskie	20,95	0,02	0,00	2,40	1 005,46	0,82	0,05	115,26
lubelskie	25,05	0,01	0,00	1,91	1 174,17	0,37	0,05	89,72
lubuskie	13,46	0,00	-	1,66	1 323,31	0,49	-	162,87
łódzkie	27,73	-	-	2,65	1 115,75	-	-	106,47
małopolskie	32,53	0,00	-	2,85	961,66	0,12	-	84,17
mazowieckie	46,49	0,01	-	2,18	866,49	0,22	-	40,59
opolskie	6,71	-	-	0,93	675,71	-	-	93,45
podkarpackie	21,36	0,00	-	2,09	1 004,06	0,24	-	98,37
podlaskie	24,53	0,00	-	0,61	2 066,79	0,08	-	51,32
pomorskie	27,02	0,14	-	3,37	1 166,73	5,83	-	145,62
śląskie	39,69	0,04	-	4,74	870,58	0,90	-	103,88
świętokrzyskie	12,32	0,00	-	0,21	983,48	0,16	-	17,08
warmińsko-mazurskie	14,69	0,01	-	0,24	1 022,51	0,49	-	16,85
wielkopolskie	41,77	0,01	-	2,36	1 199,81	0,23	-	67,87
zachodniopomorskie	22,79	0,02	-	2,97	1 334,23	1,11	-	173,64
Polska	423,78	-	-	33,71	1 102,63	-	-	87,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

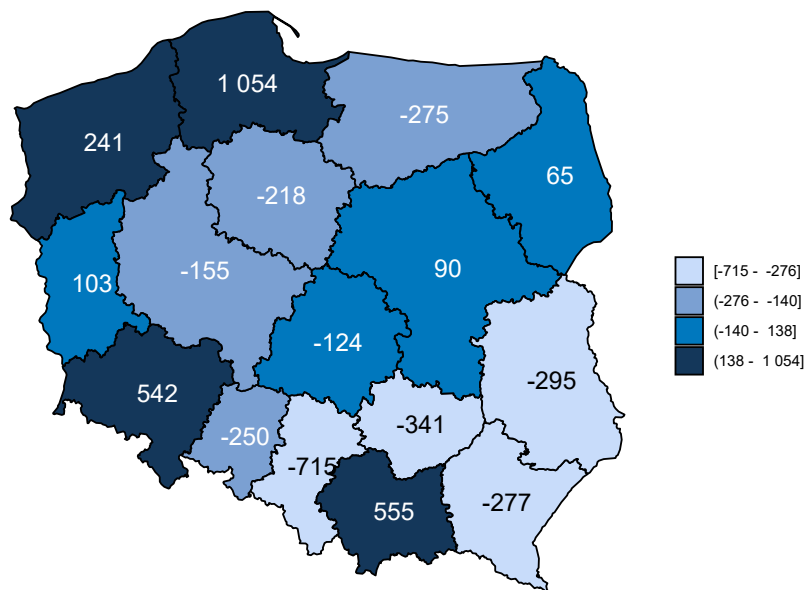
Wykres 4.1.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



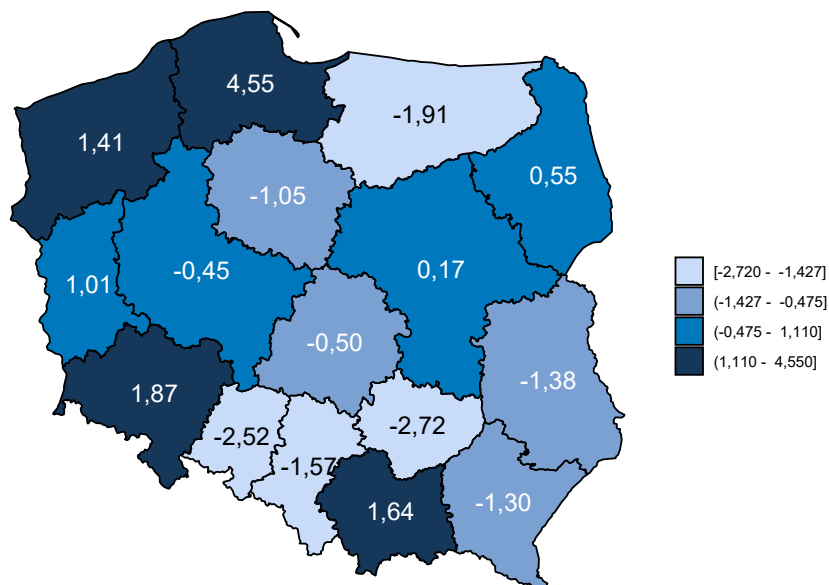
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 4.1.3, 4.1.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.⁴

⁴W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 4.1.3: Saldo migracji wartość bezwzględna

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 4.1.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 4.1.4 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 4.1.4: 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	2,0	1,7	1,9	2,0	4,1	15,1	14,5	7,9
kujawsko-pomorskie	1,6	0,9	1,0	1,1	2,2	7,4	6,2	3,1
lubelskie	0,6	0,7	0,8	1,4	2,4	8,8	8,5	3,9
lubuskie	0,5	0,4	0,6	0,7	1,2	5,0	4,5	2,2
łódzkie	1,8	1,0	1,1	1,1	2,3	9,1	9,3	4,7
małopolskie	2,3	1,6	1,7	1,7	3,1	10,0	9,1	6,2
mazowieckie	3,0	2,0	2,0	2,0	3,9	14,2	13,6	8,1
opolskie	0,3	0,2	0,2	0,4	0,7	2,4	2,3	1,2
podkarpackie	0,8	0,8	0,9	1,2	2,0	7,4	7,2	3,1
podlaskie	9,6	1,5	1,2	1,0	1,3	4,3	4,1	2,2
pomorskie	1,6	1,1	1,2	1,4	3,1	9,6	8,6	4,0
śląskie	1,5	1,3	1,4	1,7	3,7	14,6	13,2	7,0
świętokrzyskie	0,4	0,3	0,4	0,6	1,1	4,0	3,9	2,0
warmińsko-mazurskie	0,8	0,4	0,5	0,7	1,2	4,6	4,7	2,1
wielkopolskie	2,3	1,7	1,7	2,2	4,0	14,6	12,5	5,3
zachodniopomorskie	1,1	0,7	0,9	1,2	2,1	7,9	7,8	4,2
Polska	30,4	16,3	17,3	20,4	38,4	139,2	130,0	67,2

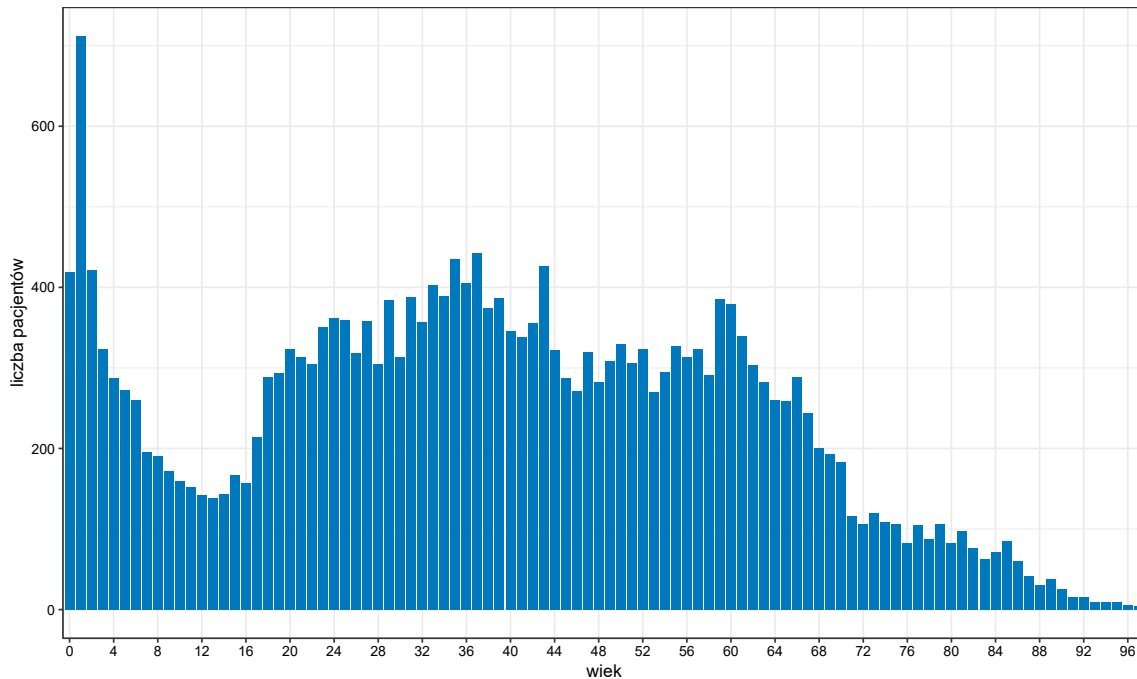
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie kujawsko-pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 321 podmiotów, a skorzystało z nich 18,3 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 4.2.1 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 2 w analizowanej grupie.

Wykres 4.2.1: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 4.2.1 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie kujawsko-pomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

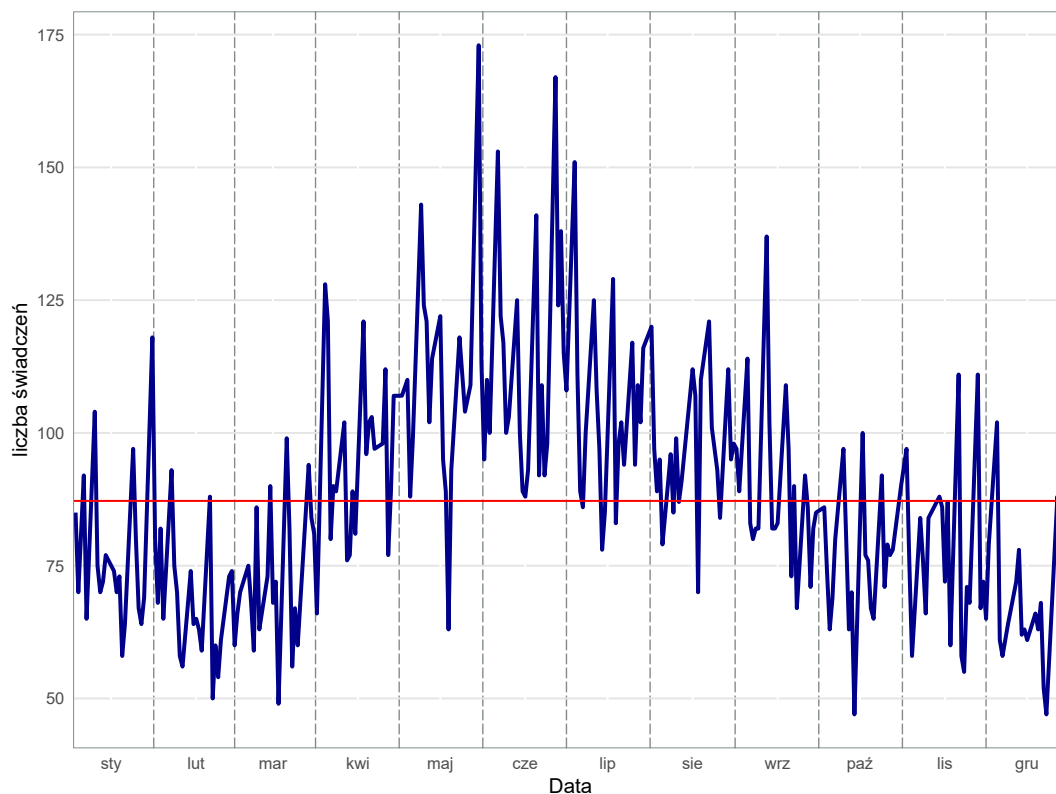
Tabela 4.2.1: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	5,58	6,65	1,2	29,1	83,1	0,1	16,9
Następstwa i powikłania pourazowe	4,90	6,64	1,4	29,1	97,1	-	2,9
Oparzenia	4,21	5,86	1,4	25,7	90,6	0,2	9,2
Ciało obce	2,34	2,48	1,1	10,9	84,7	-	15,3
Powikłania po zabiegach medycznych	0,44	0,56	1,3	2,5	91,6	0,5	7,9
Zatrucia alkoholem	0,41	0,51	1,2	2,2	92,0	-	7,8
Zatrucia lekami	0,22	0,27	1,2	1,2	91,9	-	8,1
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,11	0,12	1,1	0,5	69,5	-	30,5
Zatrucia środkami chemicznymi	0,10	0,11	1,1	0,5	88,9	-	11,1
Inne zatrucia	0,08	0,09	1,1	0,4	90,2	-	9,8
Odmrożenia	0,06	0,07	1,2	0,3	94,6	-	5,4
Zatrucia: narkotyki	0,01	0,01	1,0	0,0	62,5	-	37,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 4.2.2 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 4.2.2: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

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

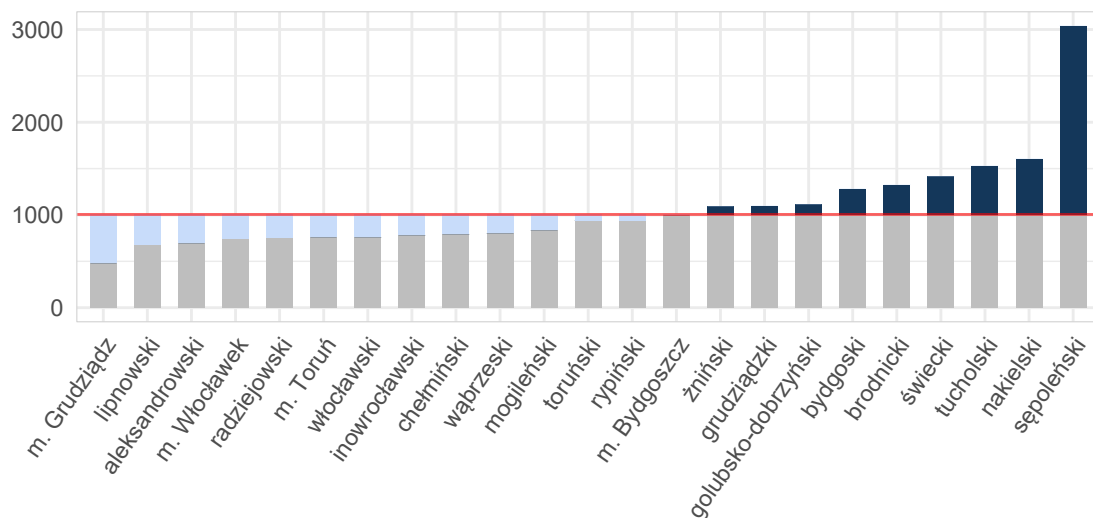
Tabela 4.2.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
aleksandrowski	11	0,32	0,38	6,51	19,87	581,78	693,80
brodnicki	18	0,72	1,04	5,47	22,89	916,95	1 325,19
bydgoski	15	1,11	1,47	12,18	13,11	972,75	1 284,76
chełmiński	8	0,34	0,41	2,42	15,32	647,06	792,56
golubsko-dobrzyński	8	0,42	0,50	6,93	17,68	928,18	1 116,02
grudziądzki	6	0,35	0,44	7,67	14,86	869,59	1 097,51
inowrocławski	22	0,97	1,27	3,56	13,58	600,58	780,81
lipnowski	10	0,35	0,45	5,97	15,02	528,73	678,93
mogileński	8	0,29	0,39	7,77	17,32	632,08	835,55
nakielski	9	1,00	1,39	8,03	10,37	1 153,57	1 606,47

Tabela 4.2.2: 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
radziejowski	8	0,27	0,31	7,74	19,43	655,83	752,99
rypiński	7	0,33	0,42	8,41	15,83	750,81	940,77
sępoleński	8	0,89	1,26	4,37	19,33	2 155,01	3 039,23
świecki	17	1,03	1,41	4,60	17,06	1 038,52	1 418,81
toruński	18	0,76	0,98	10,52	17,23	728,39	937,05
tucholski	7	0,56	0,74	7,02	14,46	1 158,71	1 530,49
wąbrzeski	10	0,21	0,28	7,53	28,78	592,77	802,83
włocławski	22	0,54	0,66	5,76	25,40	622,37	762,08
żniński	9	0,55	0,77	6,08	12,76	772,74	1 096,02
m. Bydgoszcz	50	2,89	3,53	14,41	14,13	816,81	997,91
m. Grudziądz	8	0,36	0,46	14,60	8,34	380,35	478,30
m. Toruń	26	1,28	1,54	17,82	12,84	633,02	761,90
m. Włocławek	14	0,66	0,83	11,87	12,45	588,53	741,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 4.2.3: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo kujawsko-pomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 4.2.3 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa kujawsko-pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 4.2.3: Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
aleksandrowski	0,01	0,01	0,01	0,01	0,02	0,10	0,12	0,09
brodnicki	0,13	0,04	0,05	0,07	0,09	0,36	0,25	0,06
bydgoski	0,13	0,07	0,08	0,08	0,16	0,44	0,36	0,16

Tabela 4.2.3: 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.]
chełmiński	0,02	0,01	0,02	0,04	0,04	0,12	0,12	0,05
golubsko-dobrzyński	0,01	0,01	0,02	0,04	0,06	0,18	0,12	0,06
grudziądzki	0,03	0,02	0,04	0,04	0,04	0,13	0,11	0,04
inowrocławski	0,04	0,02	0,03	0,04	0,10	0,42	0,40	0,21
lipnowski	0,04	0,02	0,02	0,02	0,05	0,16	0,12	0,03
mogileński	0,04	0,03	0,03	0,03	0,03	0,12	0,09	0,03
nakielski	0,05	0,04	0,04	0,04	0,13	0,52	0,41	0,18
radziejowski	0,01	0,01	0,01	0,02	0,03	0,10	0,09	0,04
rypiński	0,05	0,03	0,02	0,02	0,04	0,12	0,11	0,03
sępoleński	0,09	0,03	0,05	0,08	0,17	0,36	0,34	0,17
świecki	0,10	0,04	0,04	0,05	0,14	0,48	0,42	0,15
toruński	0,05	0,05	0,05	0,05	0,08	0,30	0,28	0,13
tucholski	0,02	0,02	0,04	0,04	0,08	0,26	0,20	0,07
wąbrzeski	0,00	0,01	0,01	0,01	0,04	0,10	0,09	0,02
włocławski	0,01	0,02	0,02	0,04	0,06	0,21	0,21	0,09
żniński	0,10	0,02	0,04	0,03	0,07	0,24	0,20	0,07
m. Bydgoszcz	0,32	0,14	0,14	0,13	0,33	1,07	0,85	0,58
m. Grudziądz	0,02	0,03	0,02	0,02	0,03	0,11	0,12	0,11
m. Toruń	0,11	0,06	0,06	0,06	0,11	0,46	0,38	0,30
m. Włocławek	0,02	0,02	0,01	0,03	0,05	0,29	0,27	0,14
Województwo	1,40	0,73	0,84	0,97	1,95	6,63	5,67	2,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

W badanej grupie chorób w województwie kujawsko-pomorskim, zostało odnotowanych 17 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim

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

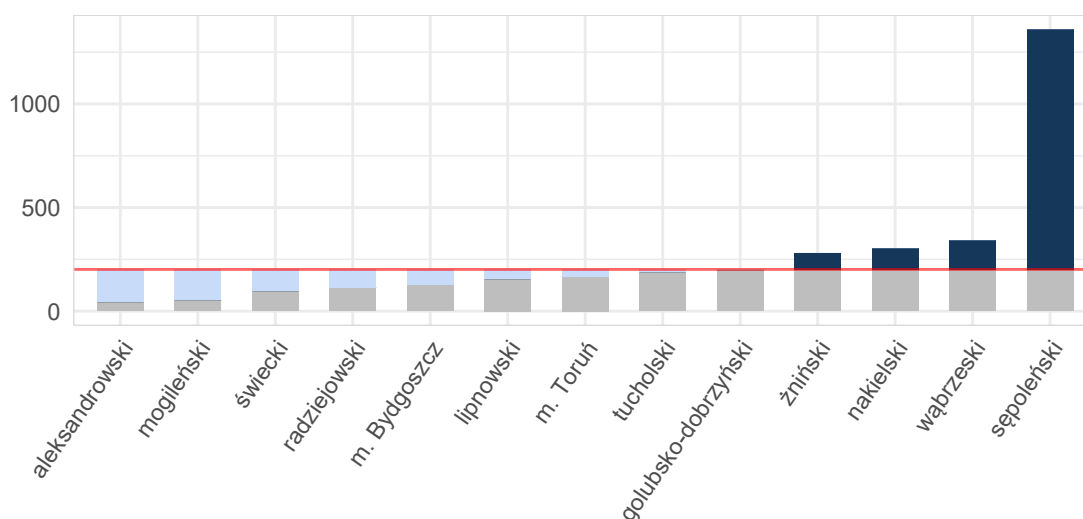
Tabela 4.2.4: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
aleksandrowski	1	0,02	0,02	4,17	1,81	43,36	43,36
golubsko-dobrzyński	1	0,09	0,09	13,48	2,21	196,69	196,69
lipnowski	1	0,10	0,10	6,80	1,50	151,71	154,71
mogileński	1	0,02	0,02	12,50	2,16	51,95	51,95
nakielski	1	0,26	0,26	8,75	1,15	300,78	303,09

Tabela 4.2.4: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
radziejowski	1	0,05	0,05	14,89	2,43	114,16	114,16
sępoleński	1	0,54	0,56	18,83	2,42	1 294,94	1 360,17
świecki	1	0,09	0,10	9,47	1,00	92,31	95,32
tucholski	1	0,09	0,09	9,89	2,07	187,95	187,95
wąbrzeski	1	0,12	0,12	8,40	2,88	330,92	342,43
żniński	1	0,19	0,20	16,08	1,42	269,40	282,16
m. Bydgoszcz	2	0,44	0,45	23,06	0,57	124,88	127,42
m. Toruń	2	0,32	0,33	27,54	0,99	157,02	164,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 4.2.4: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo kujawsko-pomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 4.2.5 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa kujawsko-pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 4.2.5: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
aleksandrowski	0,00	-	0,00	0,00	-	0,01	0,00	0,00
golubsko-dobrzyński	0,01	0,00	-	0,01	0,01	0,03	0,02	0,00
lipnowski	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	0,04	0,02	0,00
mogileński	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
nakielski	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03	0,08	0,05	0,02
radziejowski	0,00	0,00	0,00	-	0,01	0,01	0,00	0,01
sępoleński	0,02	0,03	0,04	0,05	0,07	0,18	0,11	0,07
świecki	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,03	0,02	0,01

Tabela 4.2.5: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
tucholski	0,00	0,01	0,01	0,01	0,01	0,03	0,02	0,01
wąbrzeski	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,04	0,02	0,01
żniński	0,01	0,01	0,02	0,01	0,02	0,06	0,05	0,02
m. Bydgoszcz	0,03	0,04	0,03	0,02	0,05	0,14	0,10	0,05
m. Toruń	0,01	0,01	0,01	0,01	0,05	0,12	0,09	0,04
Województwo	0,14	-	-	-	-	0,78	0,52	0,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rozdział 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 6

Kadry medyczne

Informacje dotyczące kadry medycznej za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>. Jednocześnie informujemy, że w kolejnej edycji map potrzeb zdrowotnych planowane jest przedstawienie sytuacji kadrowej w zawodach medycznych oraz w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

Rozdział 7

Prognoza

Spis treści

7.1	Prognoza demograficzna	292
7.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	292
7.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	305

7.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

7.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

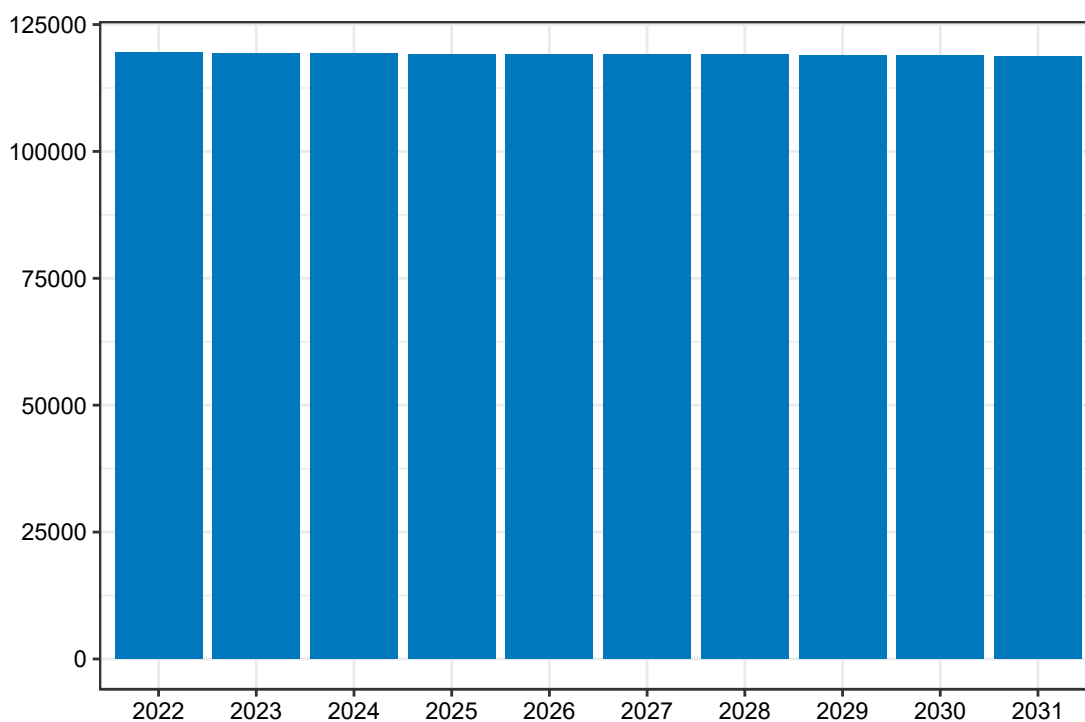
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Następstwa i powikłania pourazowe

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Następstwa i powikłania pourazowe prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 119,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 118,7 tys. (spadek o -0.7 %). Wykres 7.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

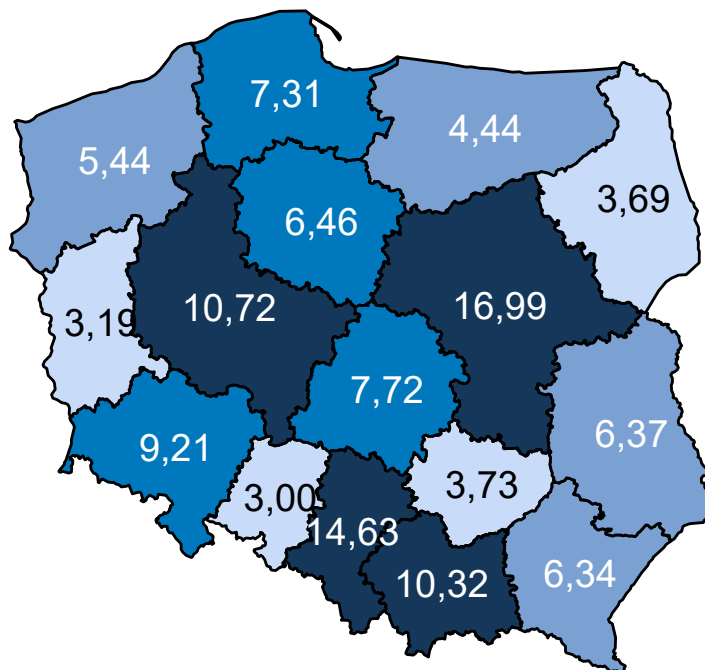
Wykres 7.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

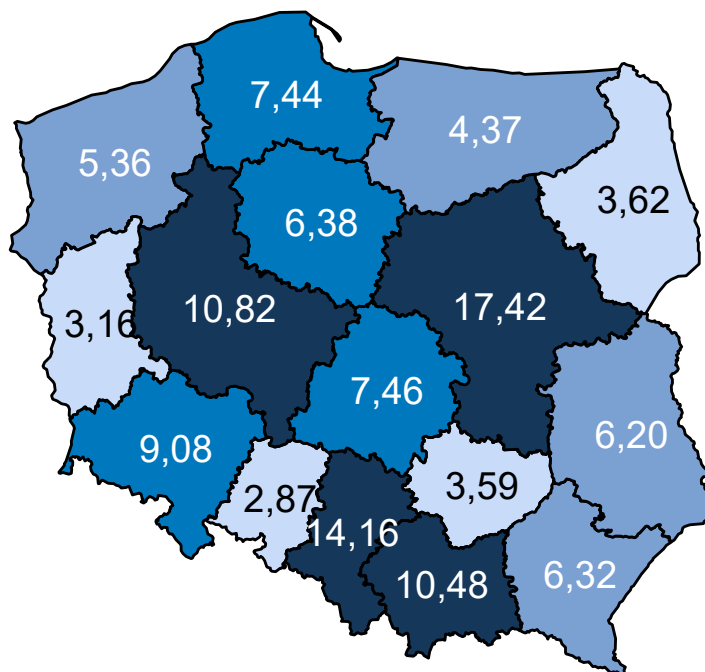
Mapa 7.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.2.

Mapa 7.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

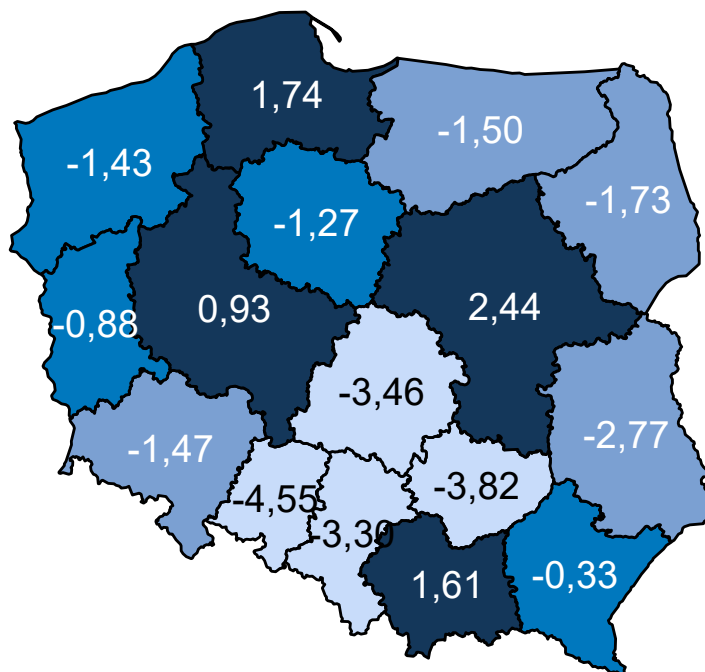


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,27%.

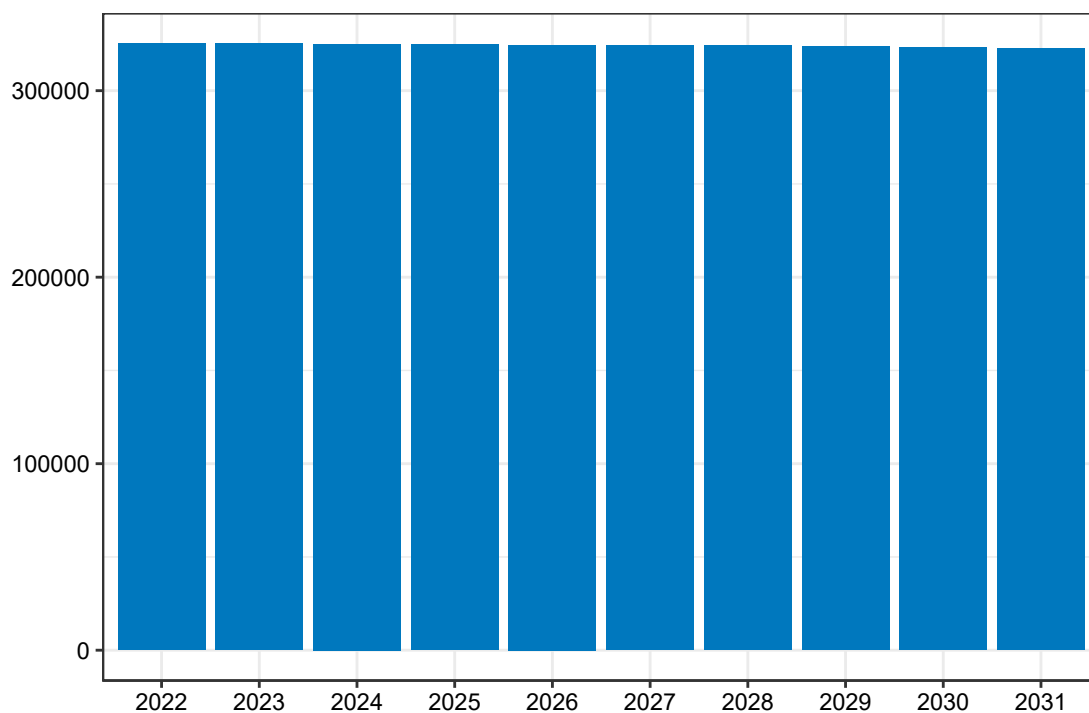
Mapa 7.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

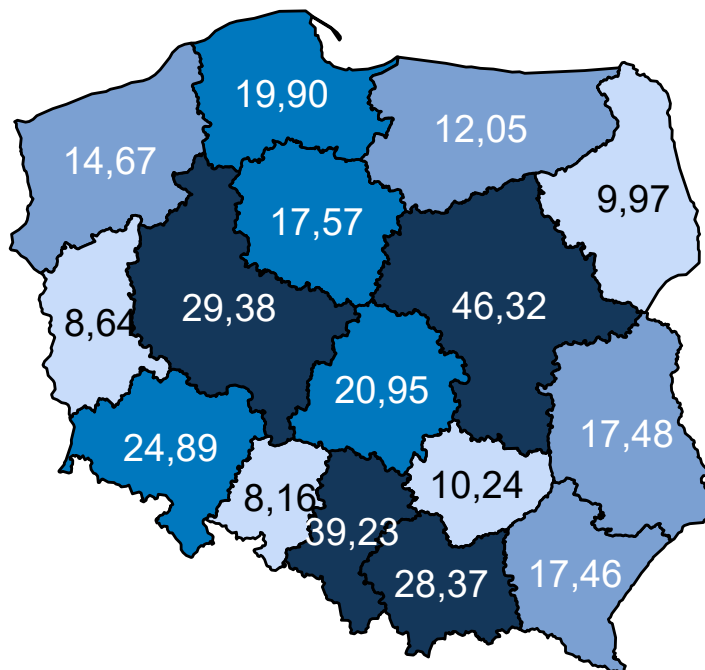
W latach 2022–2031 dla grupy Następstwa i powikłania pourazowe prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 325,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 322,7 tys. (spadek o -0,8 %). Wykres 7.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

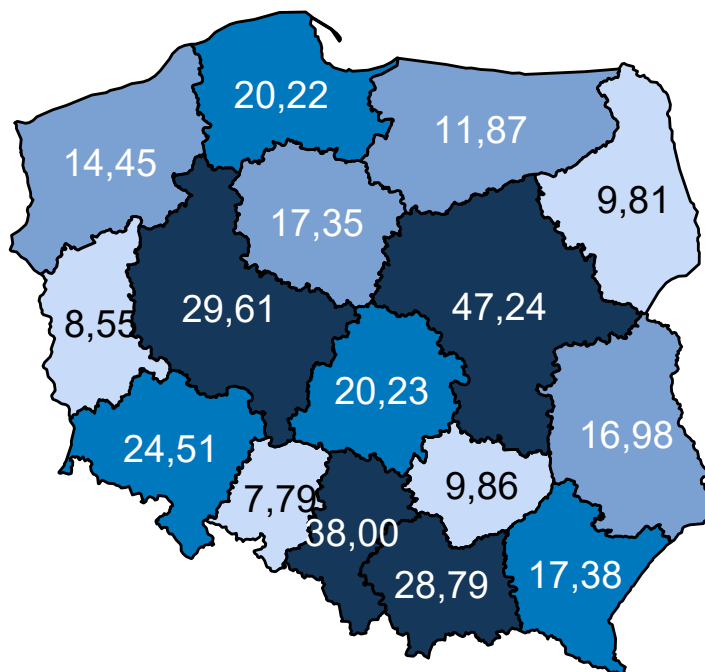
Mapa 7.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.5.

Mapa 7.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

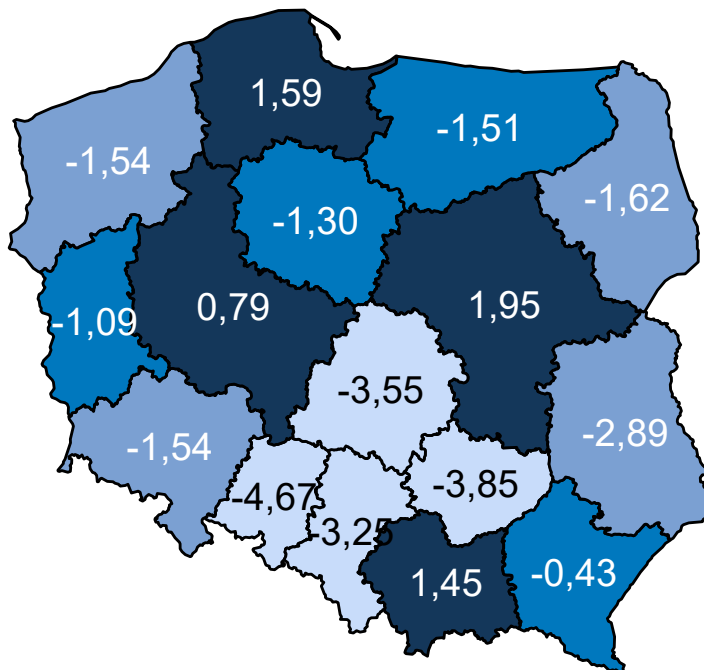


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,30%.

Mapa 7.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

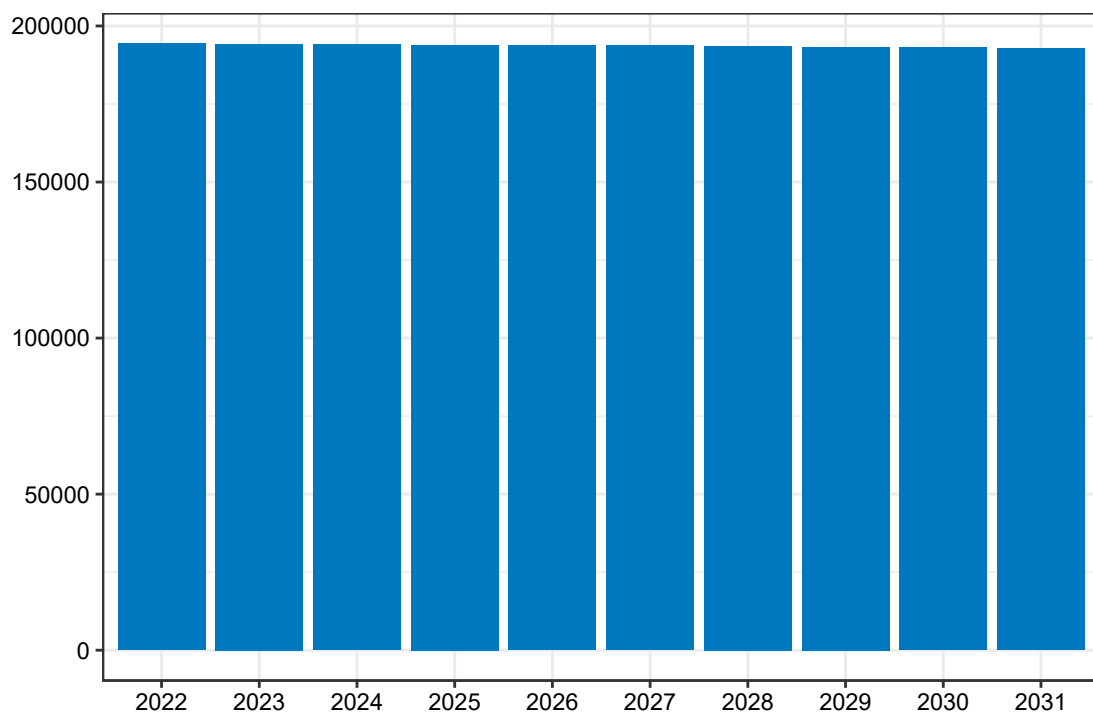


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Następstwa i powikłania pourazowe prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 194,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 192,7 tys. (spadek o -0,9 %). Wykres 7.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

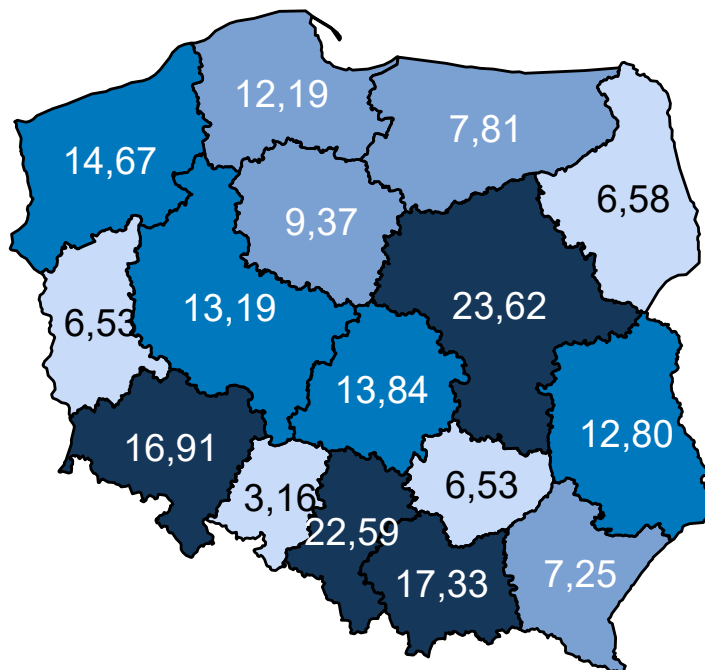
Wykres 7.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

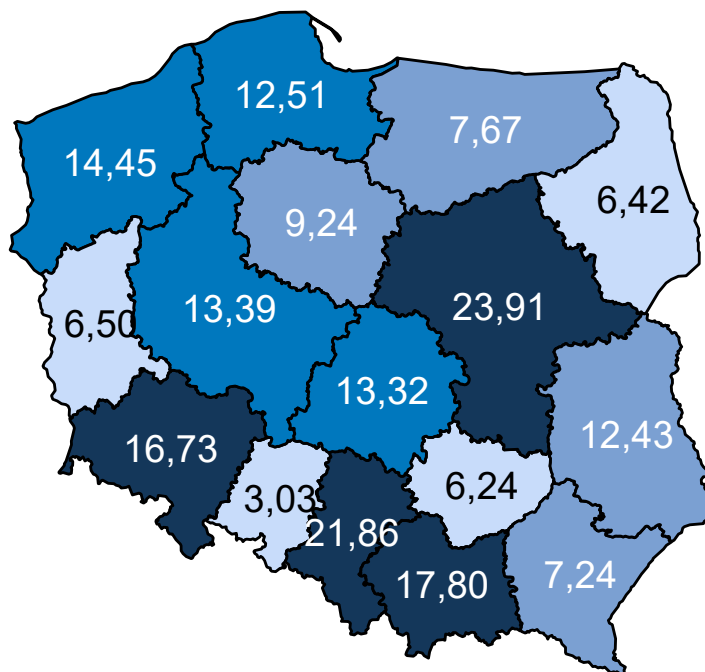
Mapa 7.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.8.

Mapa 7.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

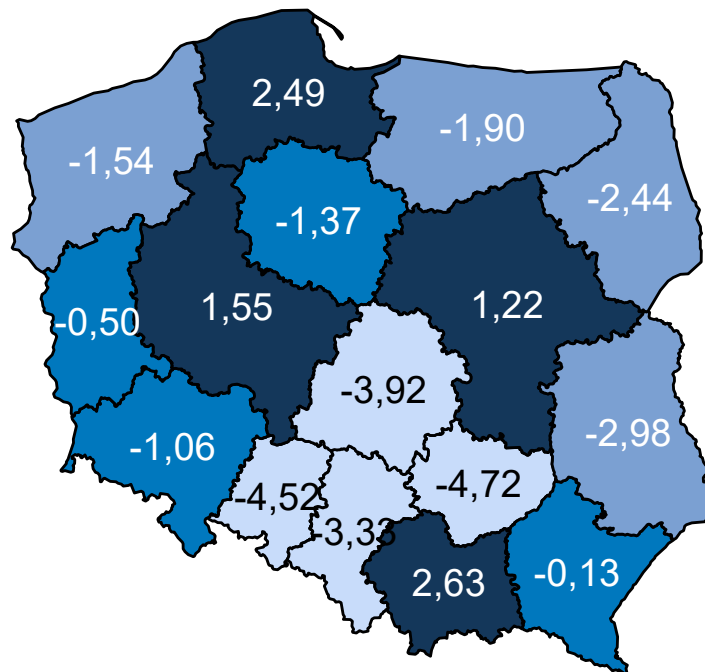


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,37%.

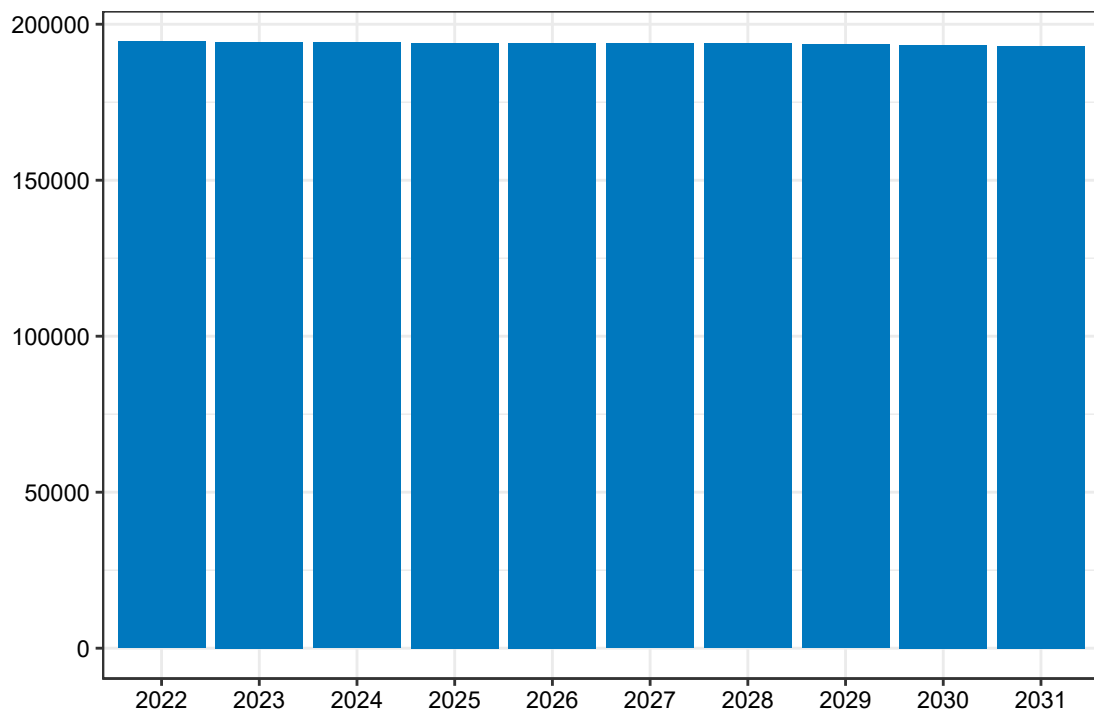
Mapa 7.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

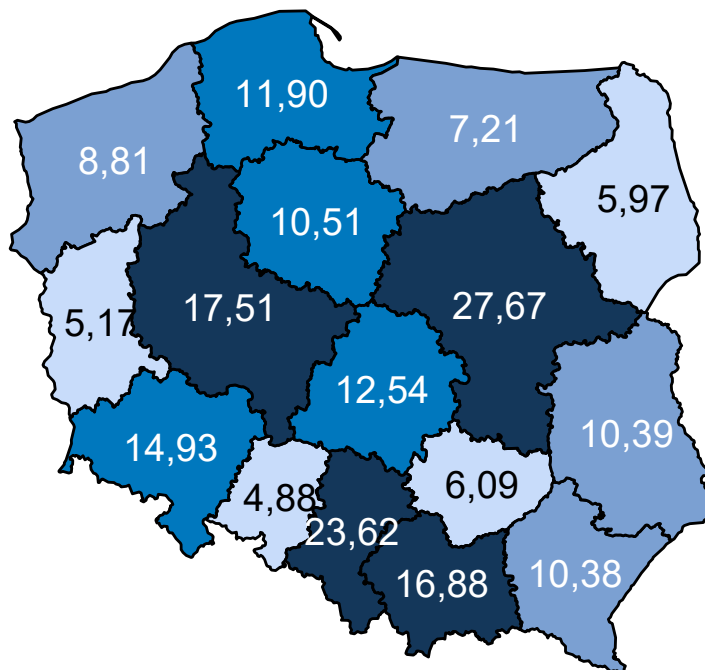
W latach 2022–2031 dla grupy Następstwa i powikłania pourazowe prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 194,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 193,1 tys. (spadek o -0,7 %). Wykres 7.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

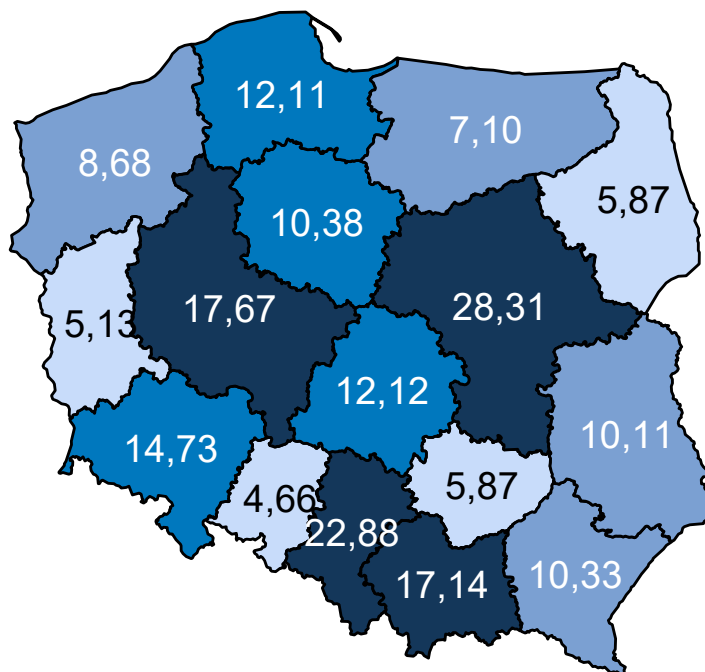
Mapa 7.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.11.

Mapa 7.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

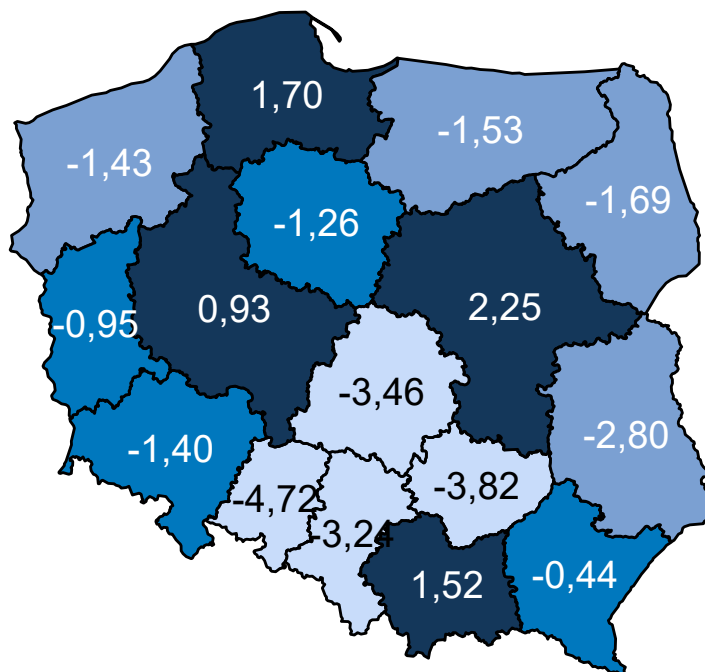


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,26%.

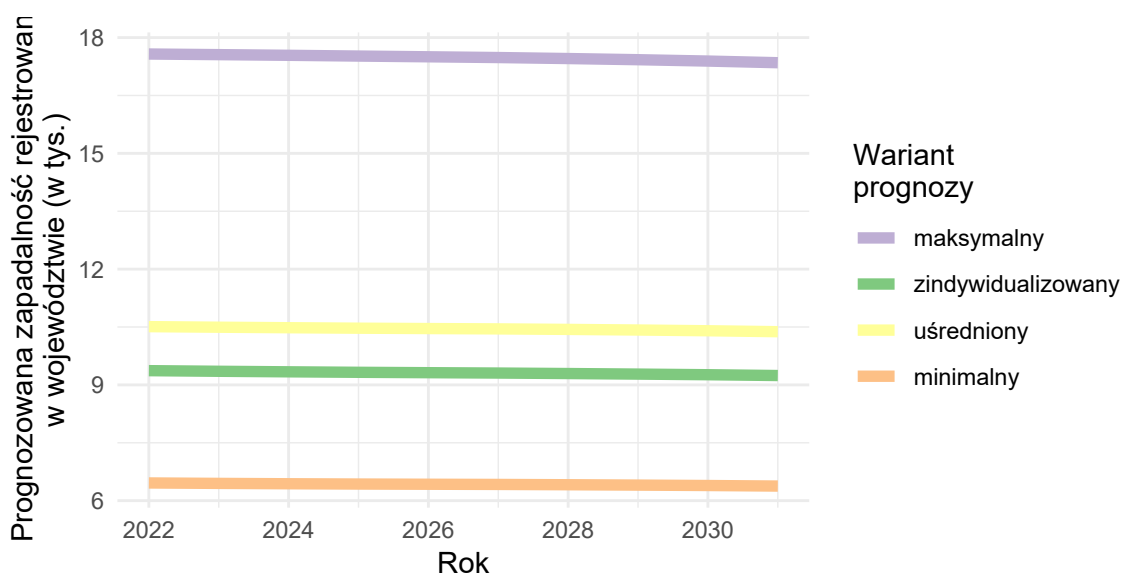
Mapa 7.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.2.5.

Wykres 7.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

7.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższemu argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

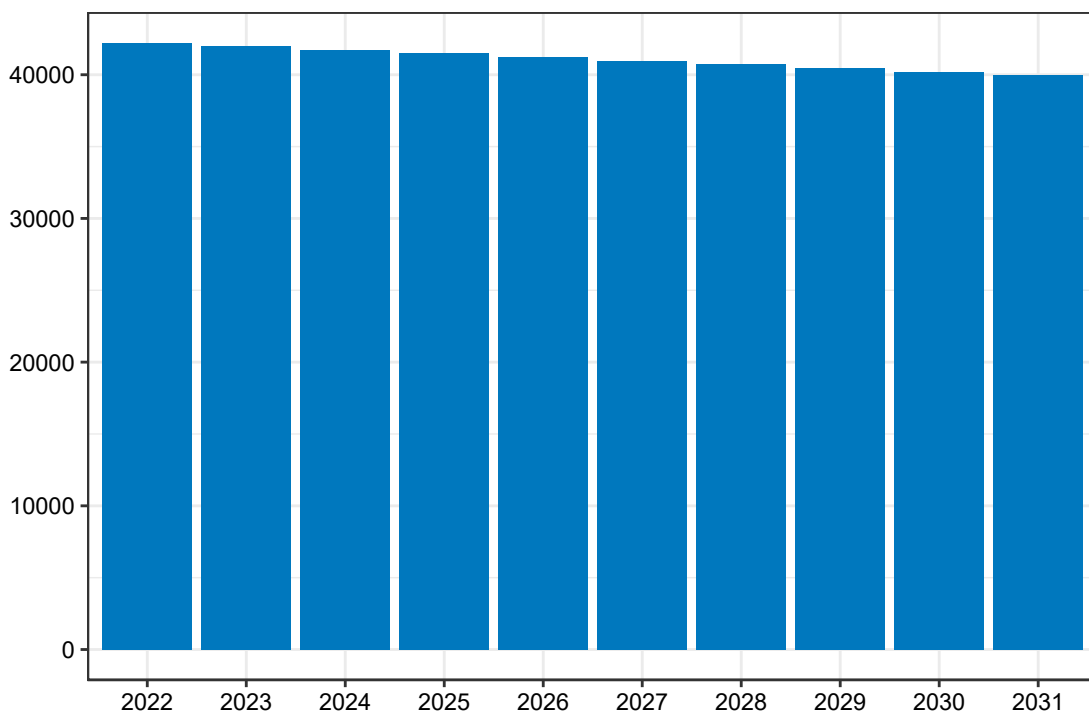
²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

Ciało obce

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ciało obce prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 42,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 40,0 tys. (spadek o -5,2 %). Wykres 7.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

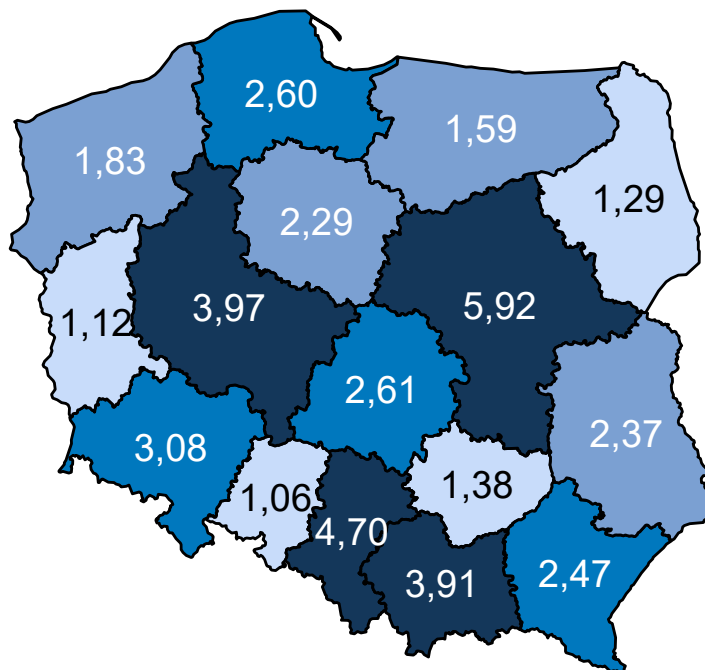
Wykres 7.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

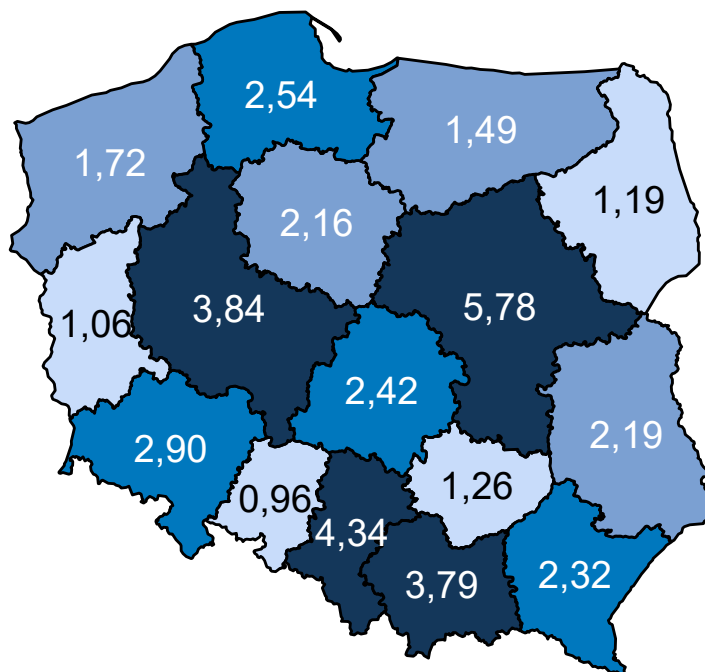
Mapa 7.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,29 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.2.

Mapa 7.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

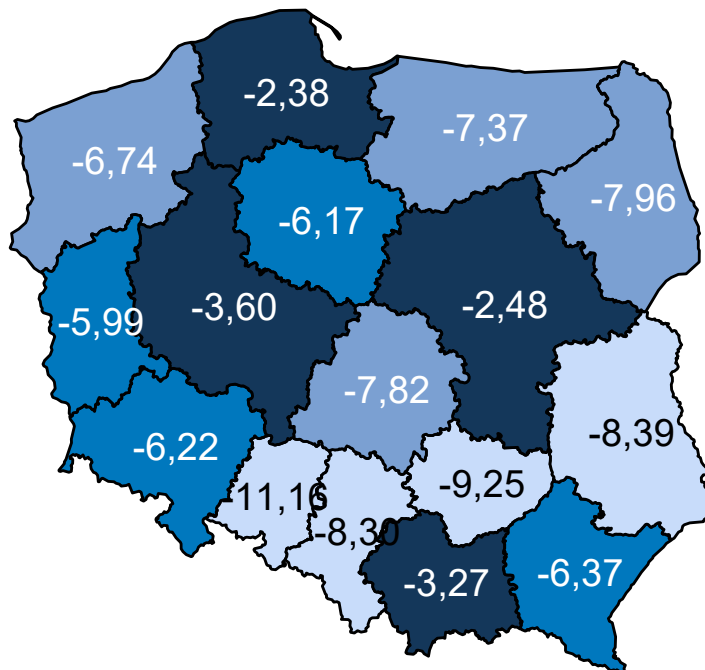


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,17%.

Mapa 7.3.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

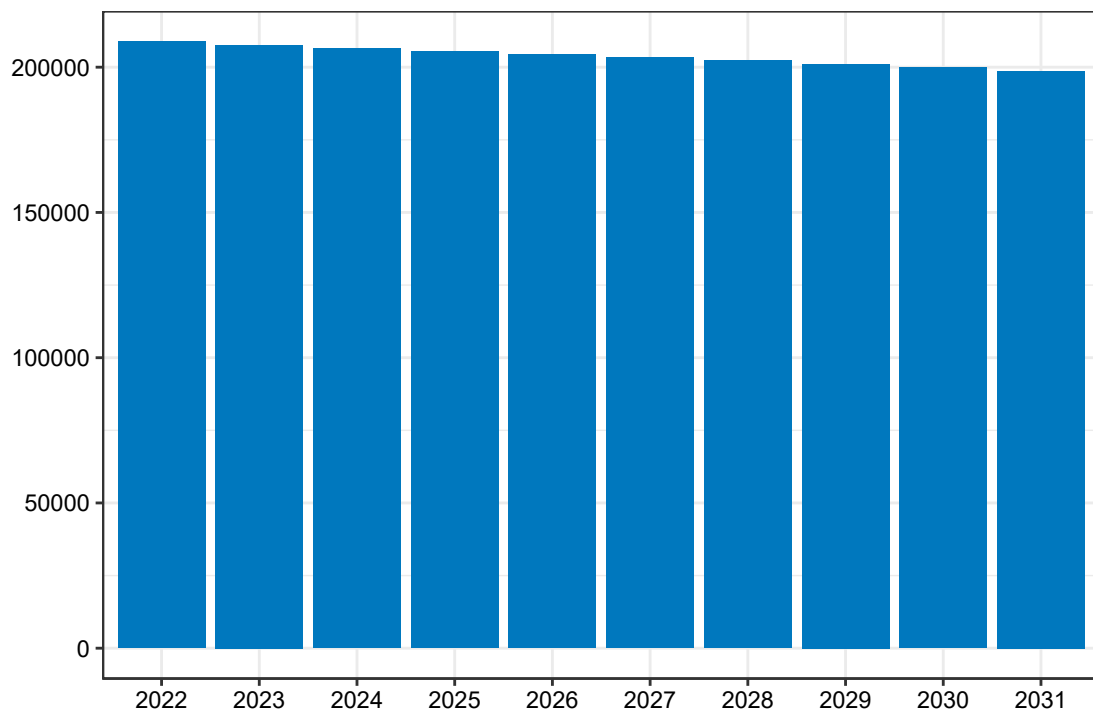


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Ciało obce prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 208,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 198,7 tys. (spadek o -4,8 %). Wykres 7.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

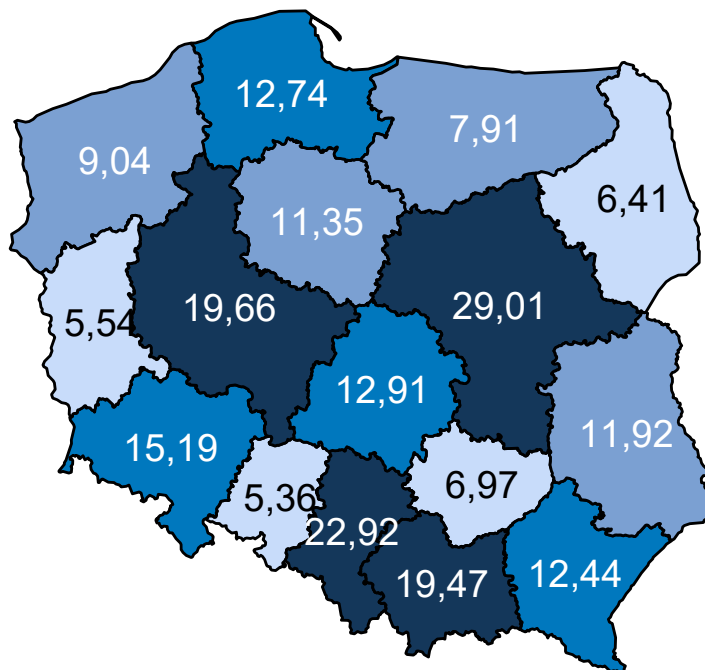
Wykres 7.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

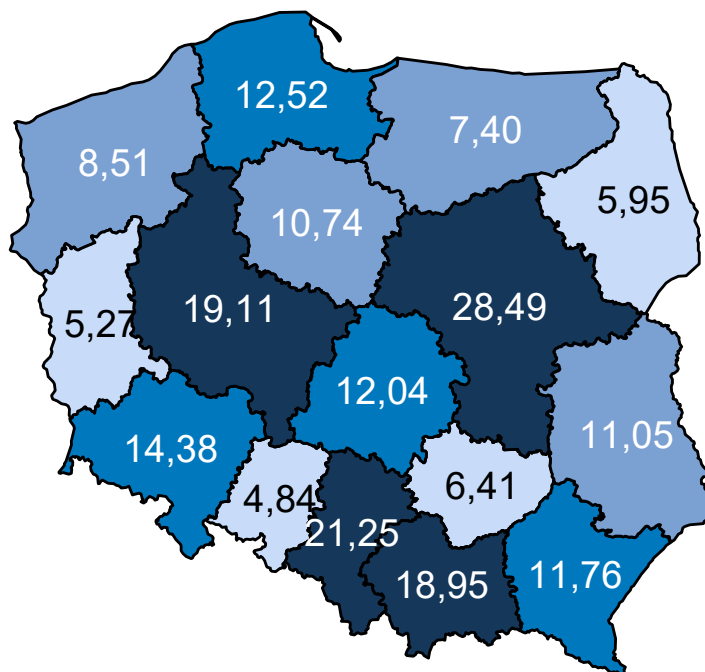
Mapa 7.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,35 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.5.

Mapa 7.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

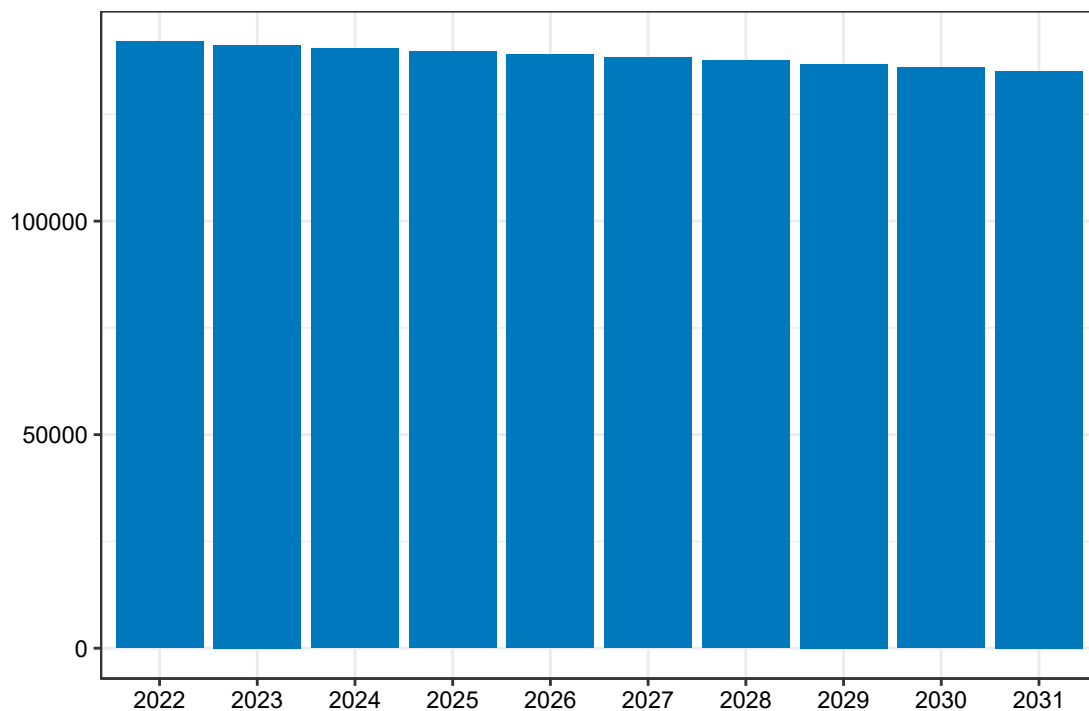
Mapa 7.3.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

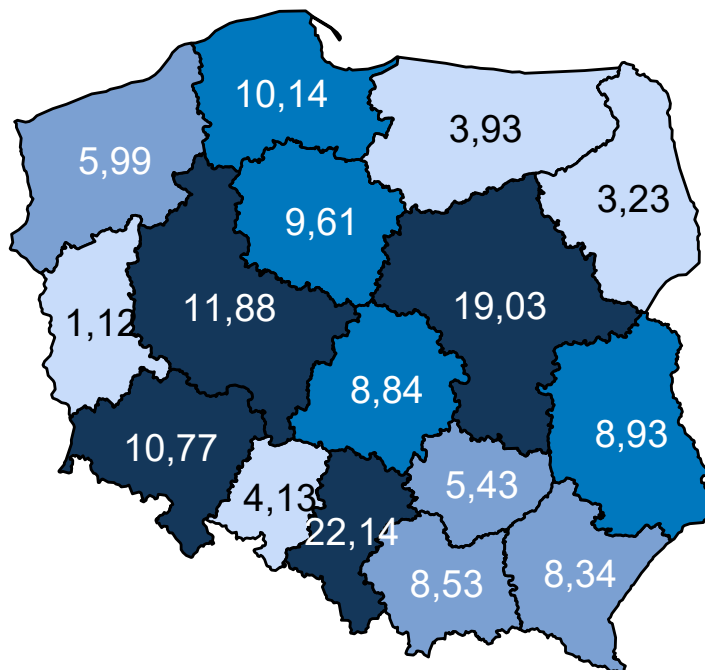
Wykres 7.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

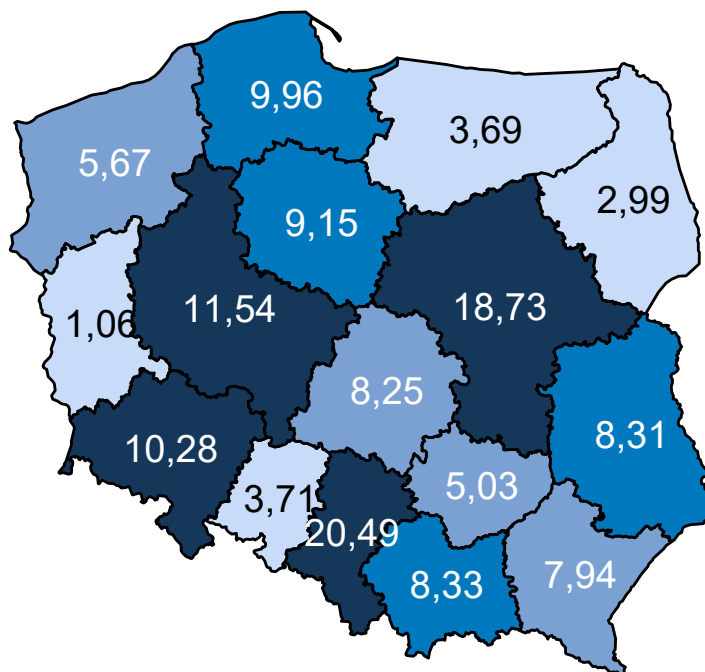
Mapa 7.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.8.

Mapa 7.3.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

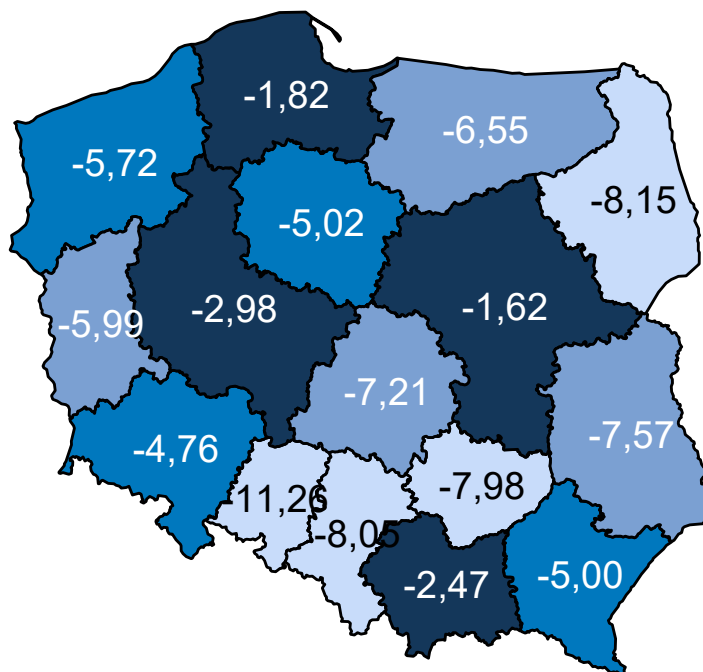


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,02%.

Mapa 7.3.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

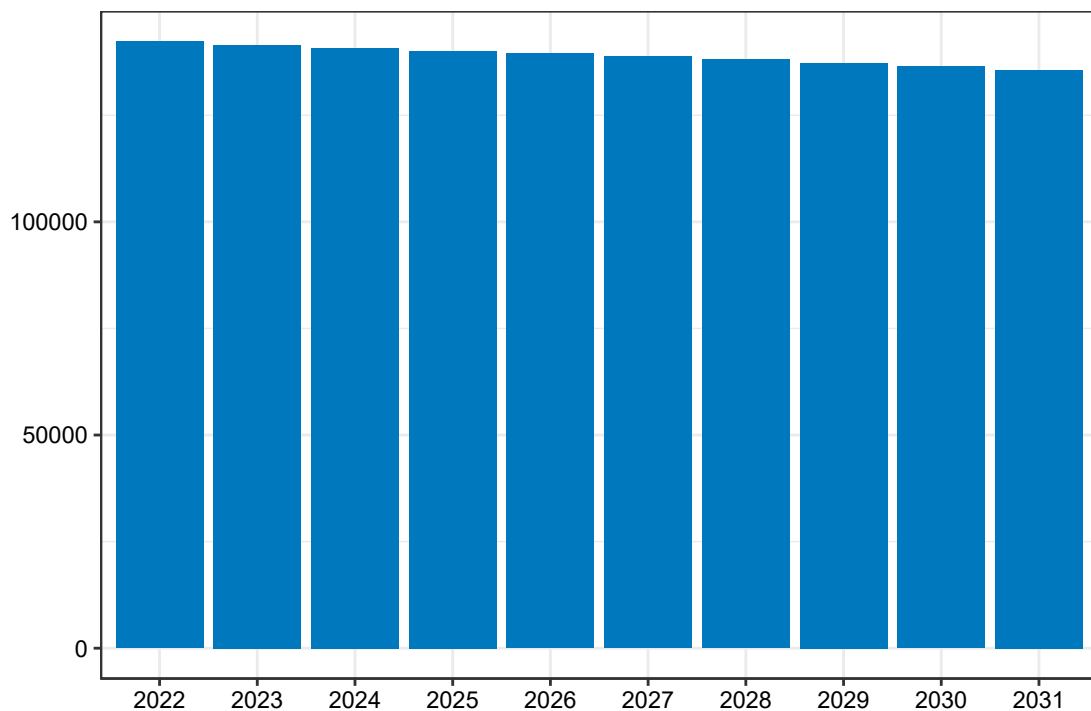


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Ciało obce prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 142,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 135,7 tys. (spadek o -4,6 %). Wykres 7.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

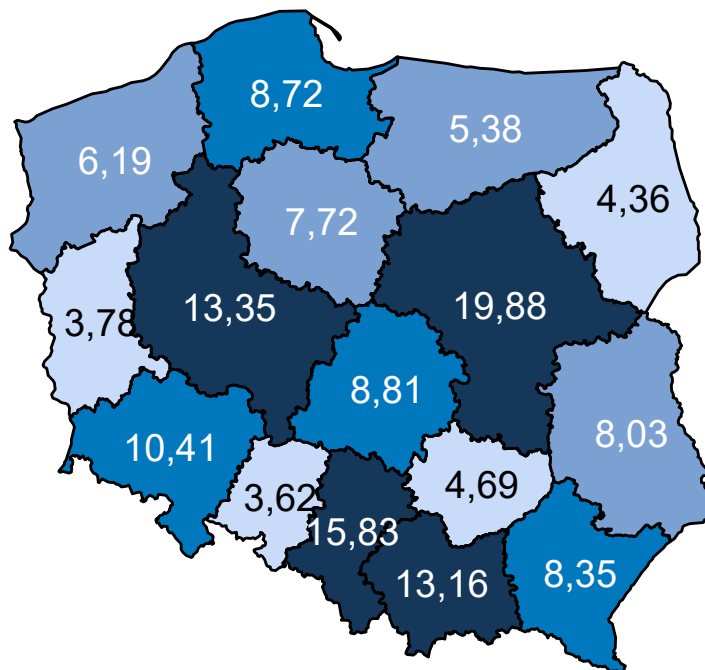
Wykres 7.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

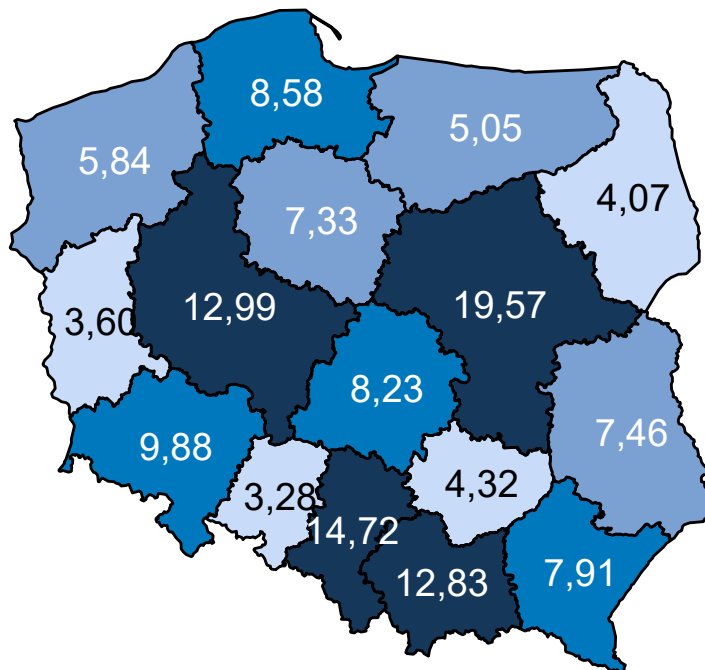
Mapa 7.3.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.11.

Mapa 7.3.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

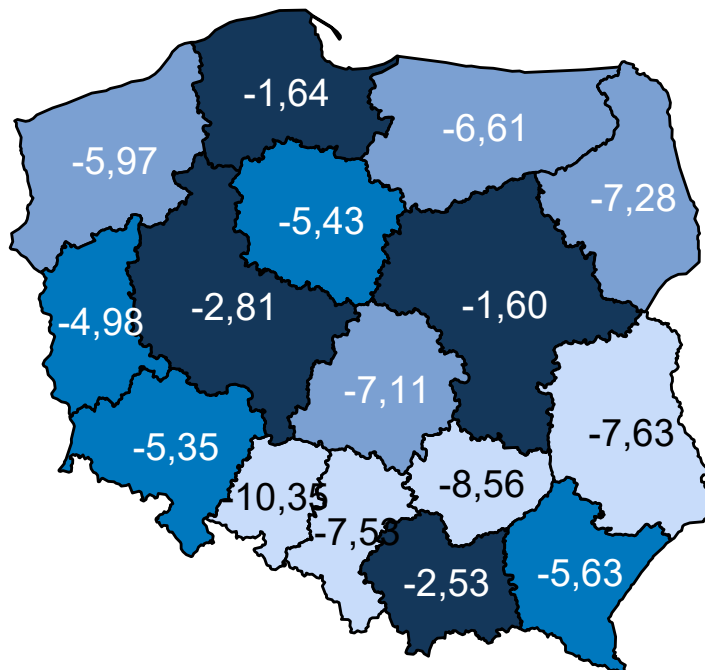


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,43%.

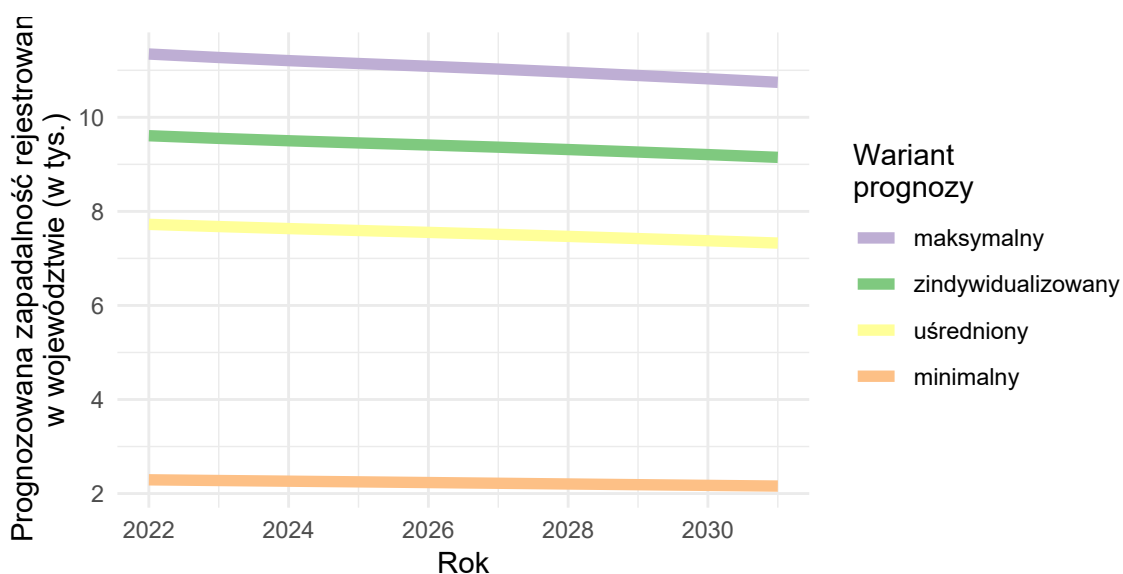
Mapa 7.3.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.5.

Wykres 7.3.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



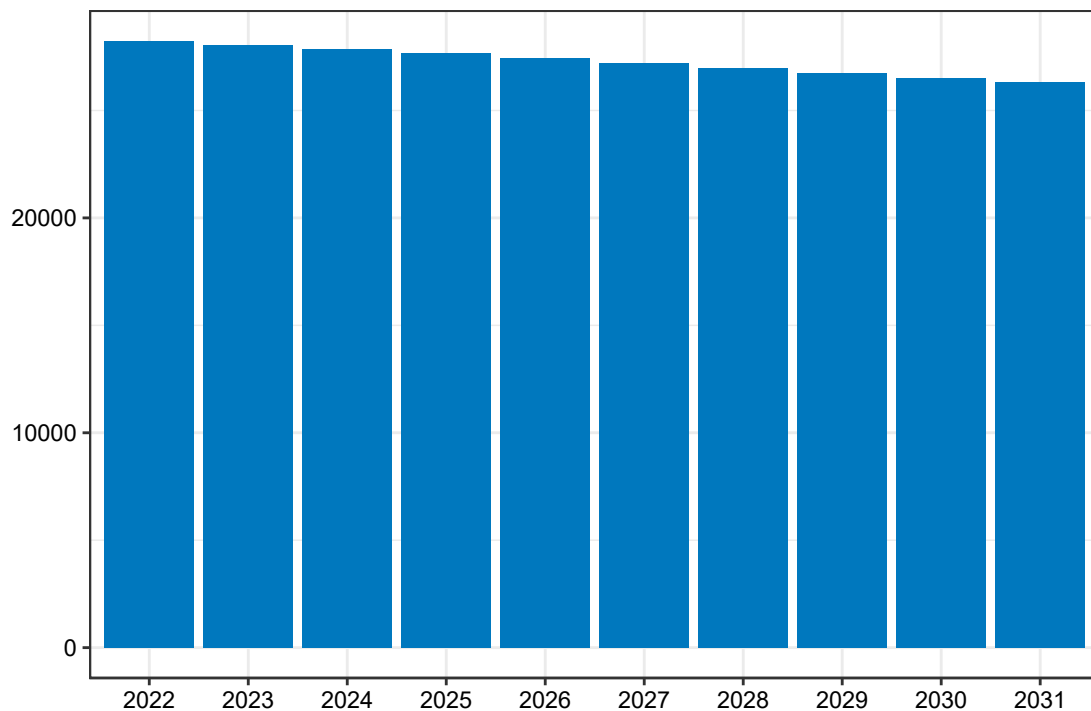
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Oparzenia

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Oparzenia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 28,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 26,3 tys. (spadek o -6.7 %). Wykres 7.3.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

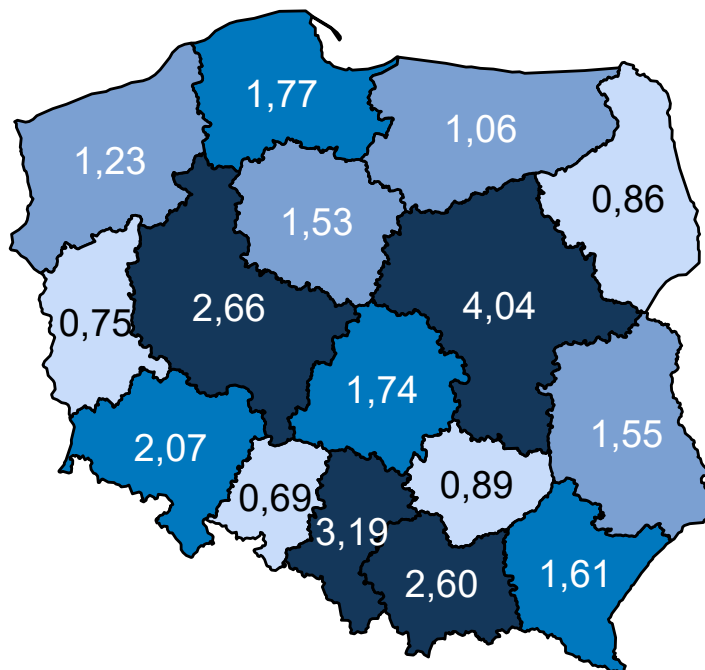
Wykres 7.3.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

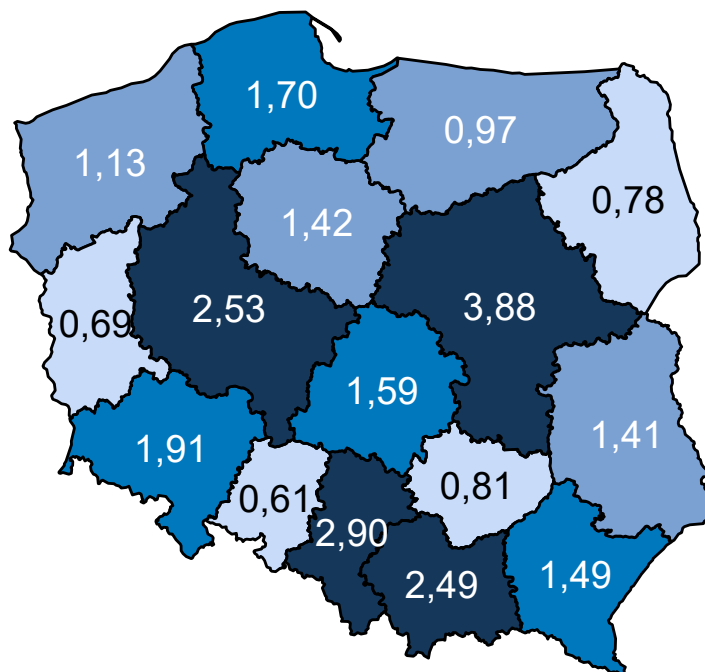
Mapa 7.3.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.14.

Mapa 7.3.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

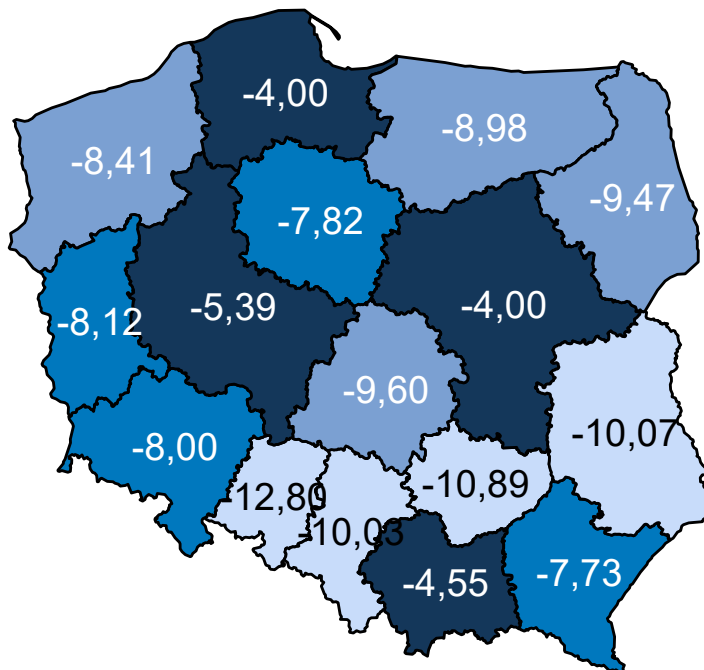


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,82%.

Mapa 7.3.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

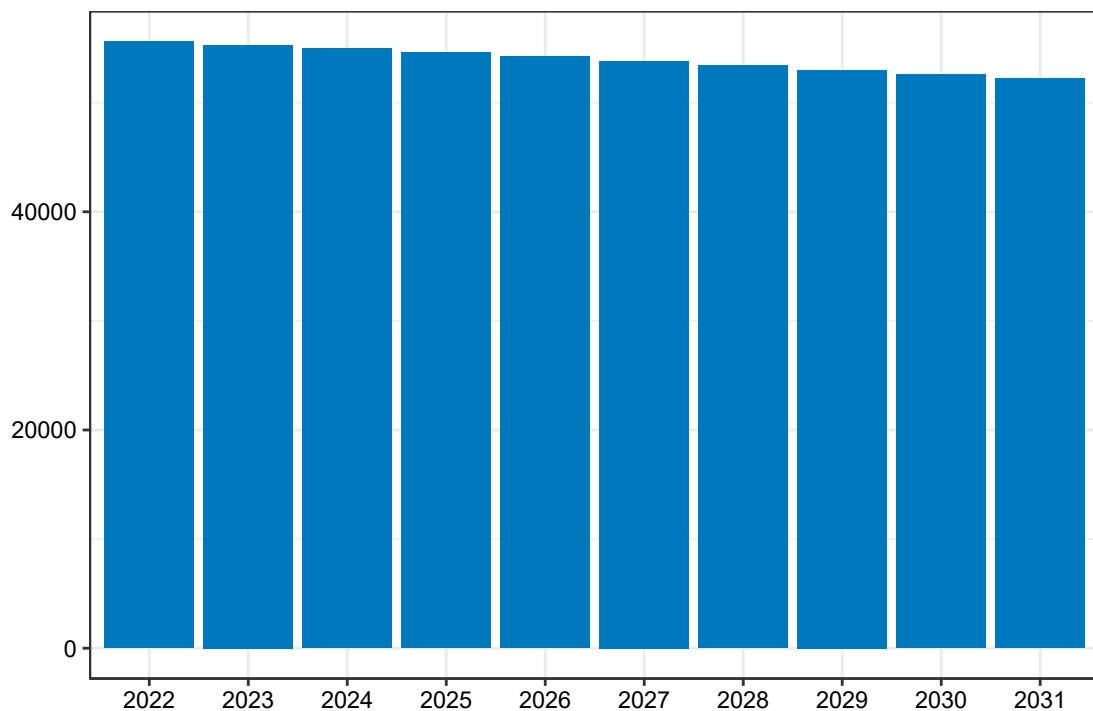


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Oparzenia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 55,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 52,2 tys. (spadek o -6.1 %). Wykres 7.3.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

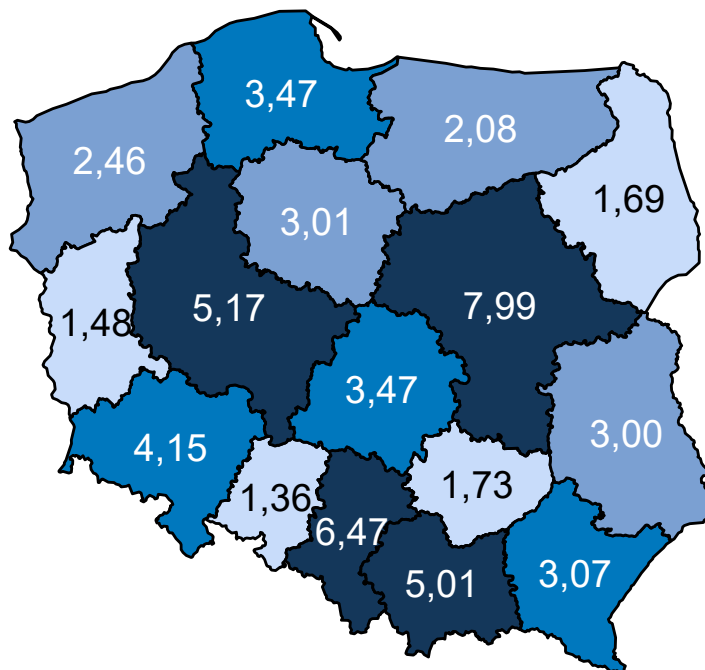
Wykres 7.3.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

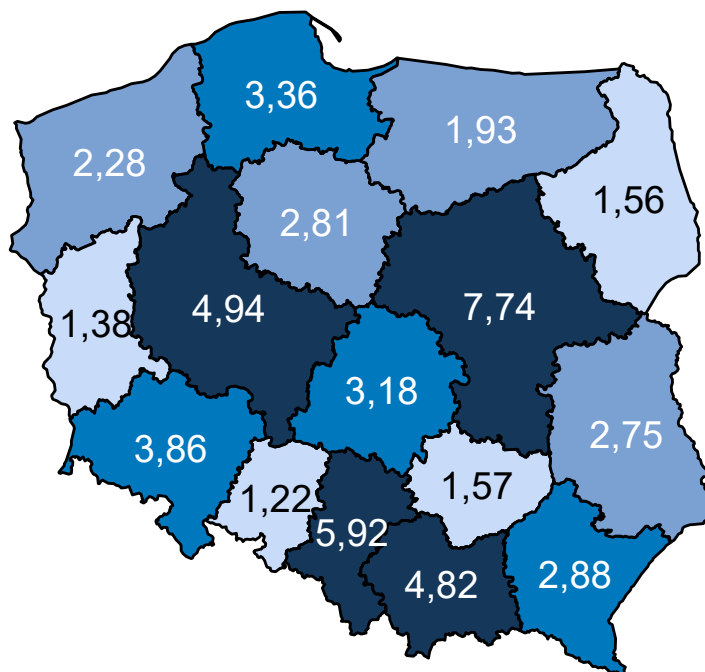
Mapa 7.3.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.17.

Mapa 7.3.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

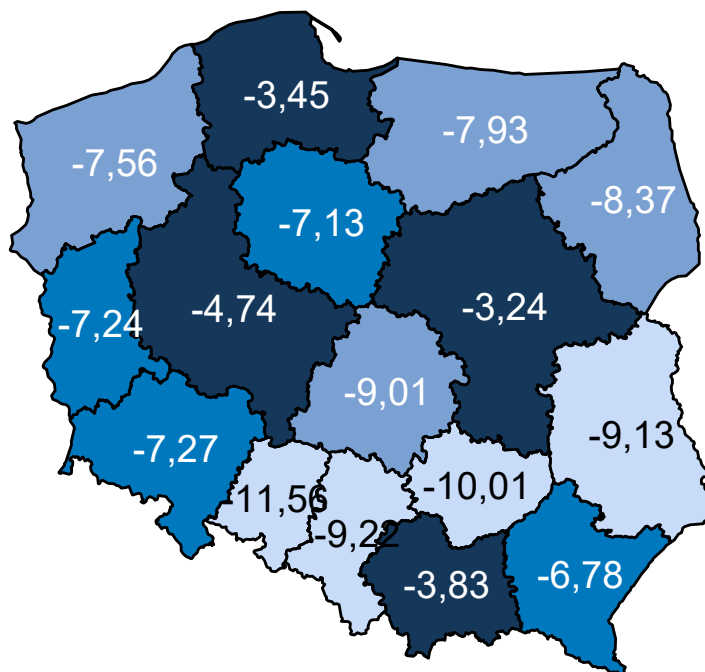


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,13%.

Mapa 7.3.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

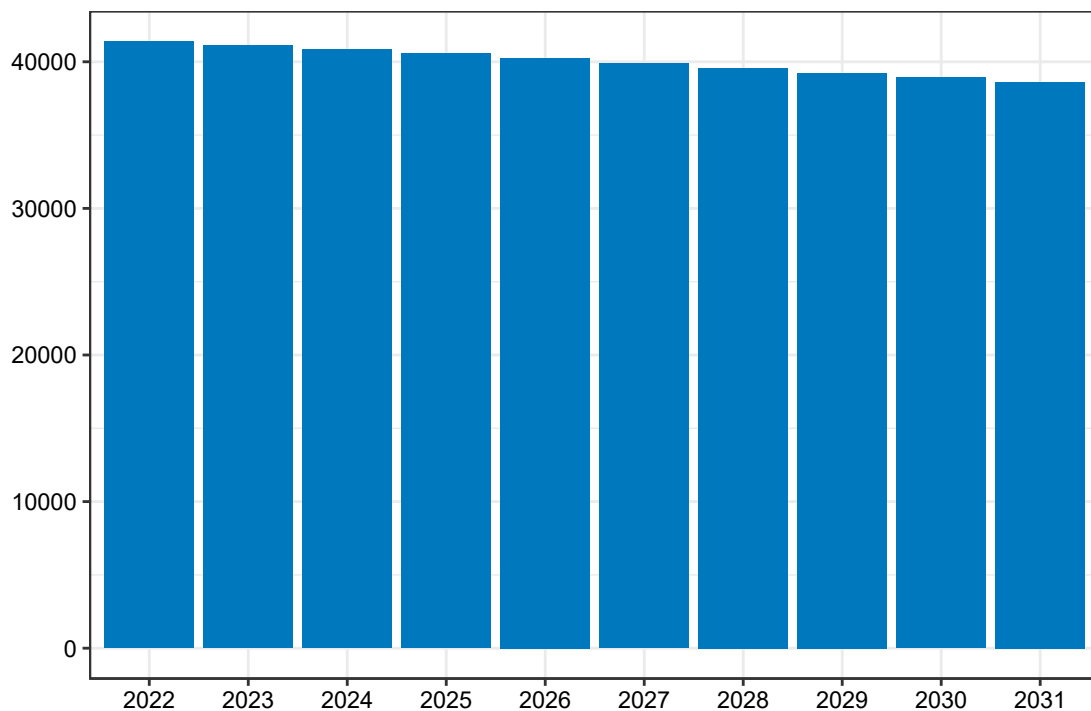


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Oparzenia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 41,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 38,6 tys. (spadek o -6,8 %). Wykres 7.3.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

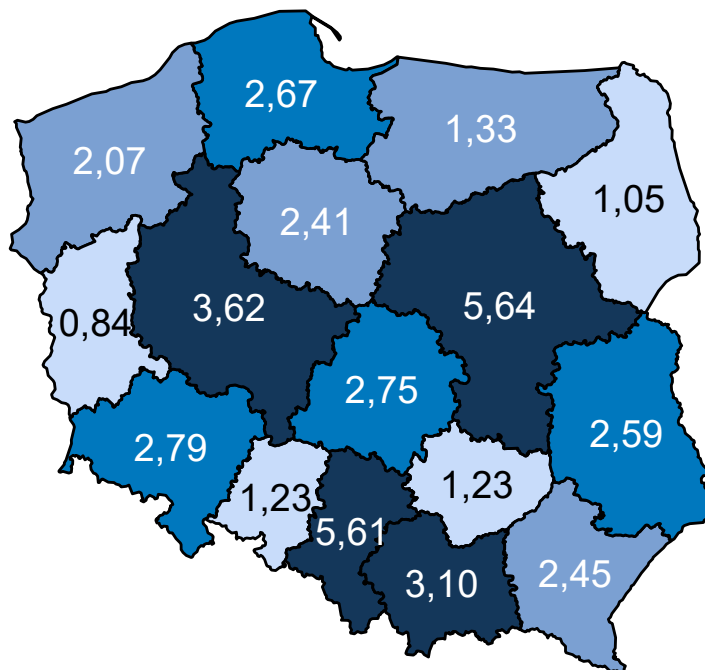
Wykres 7.3.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

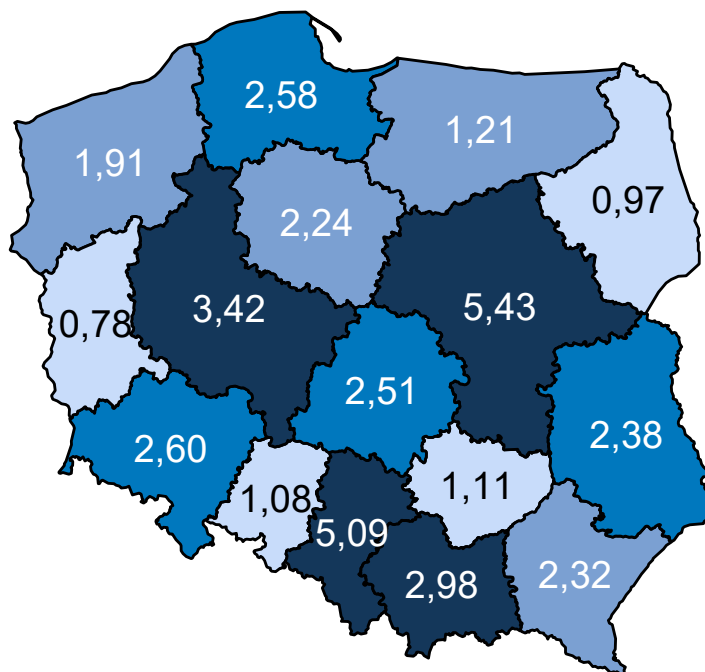
Mapa 7.3.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.20.

Mapa 7.3.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

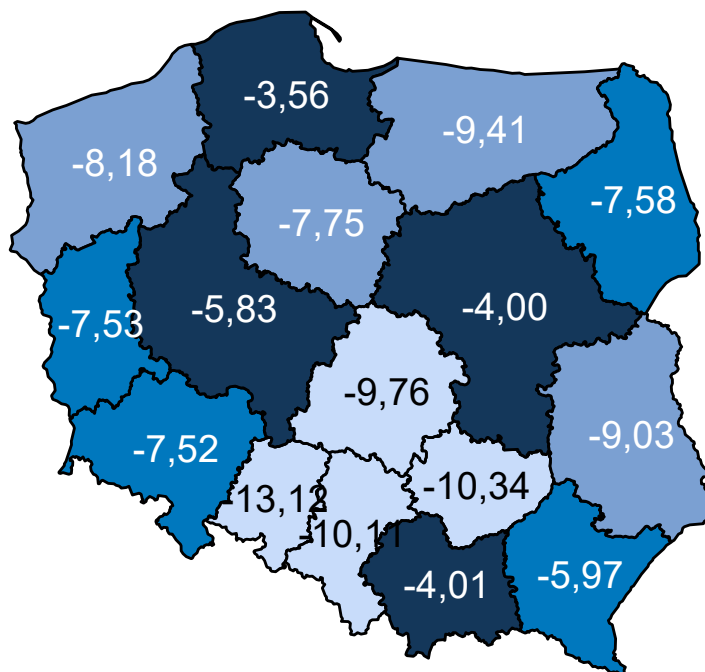


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,75%.

Mapa 7.3.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

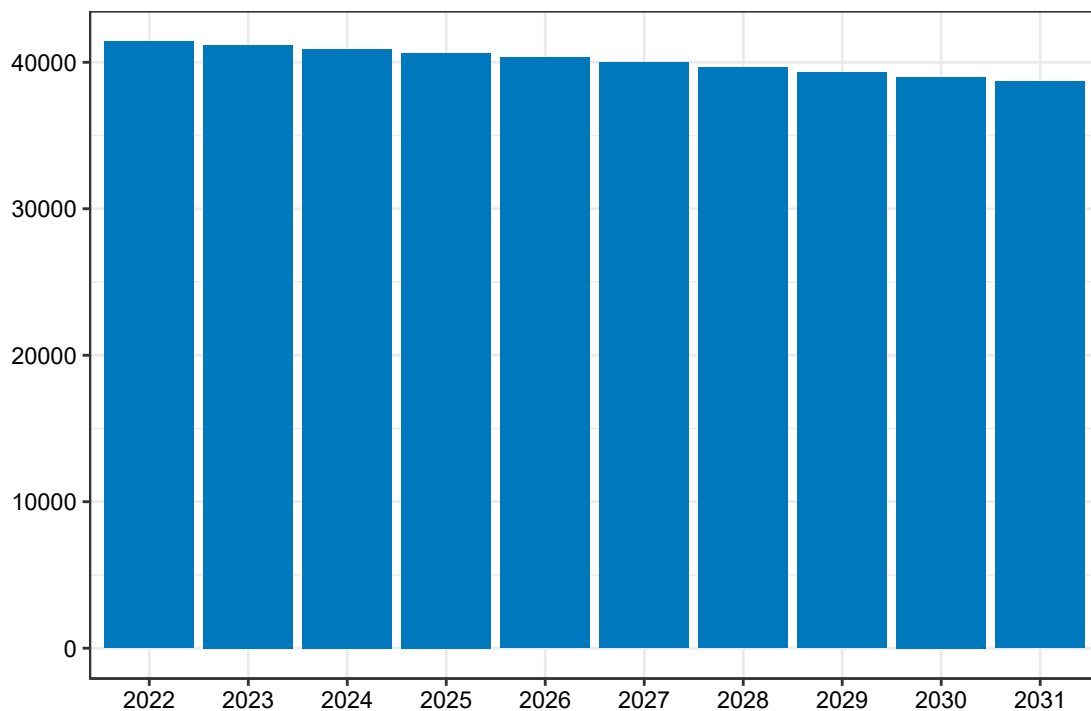


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Oparzenia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 41,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 38,7 tys. (spadek o -6,5 %). Wykres 7.3.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

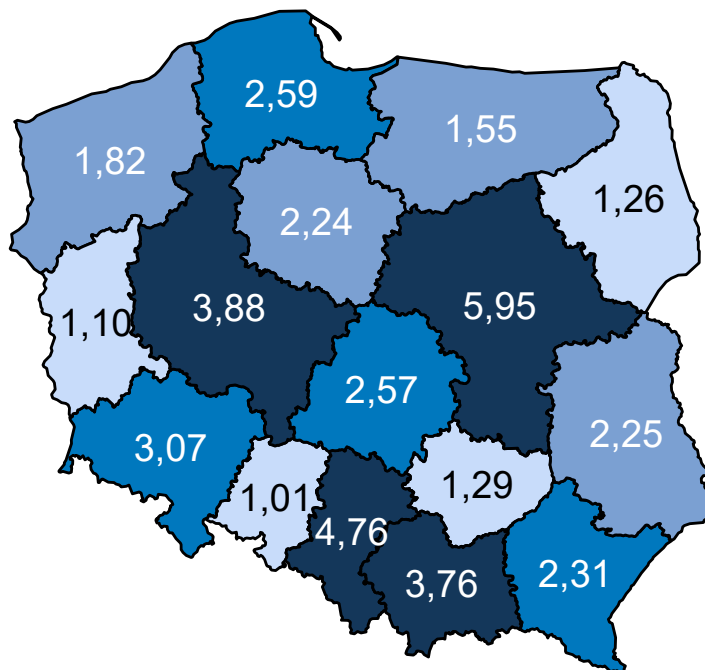
Wykres 7.3.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

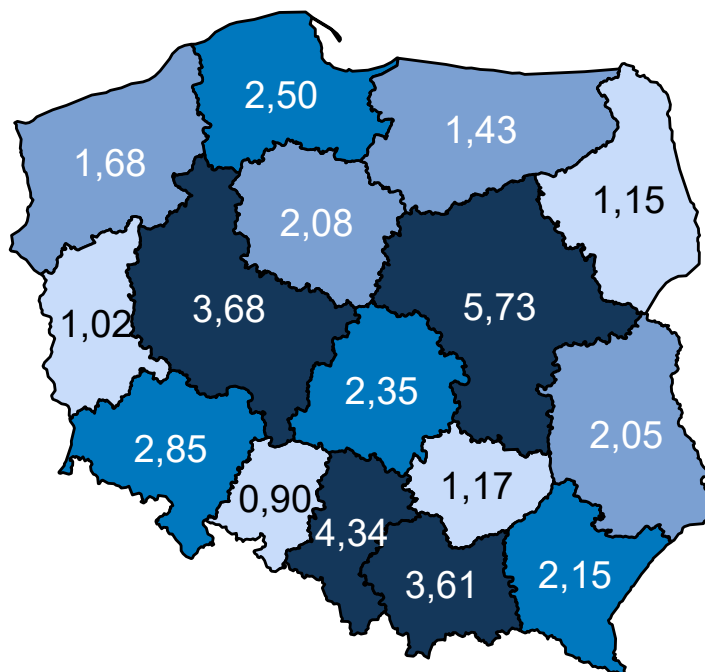
Mapa 7.3.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,24 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.23.

Mapa 7.3.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

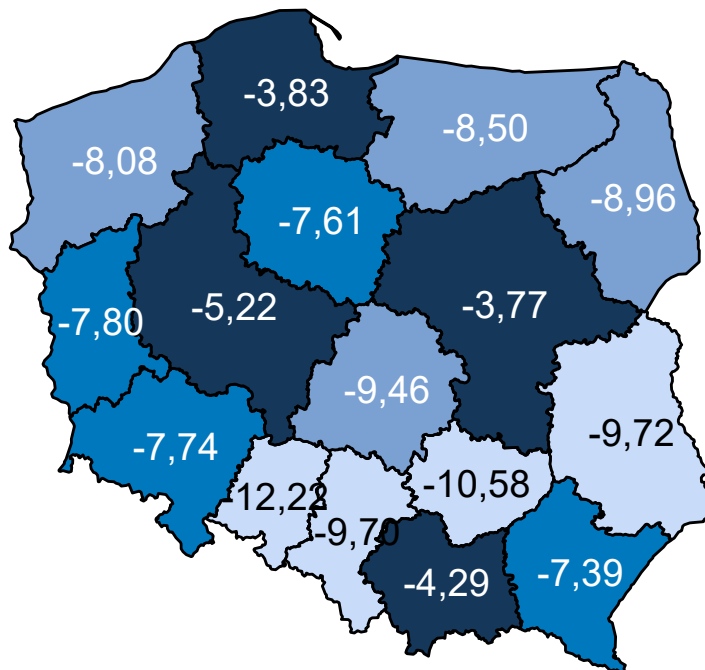


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,61%.

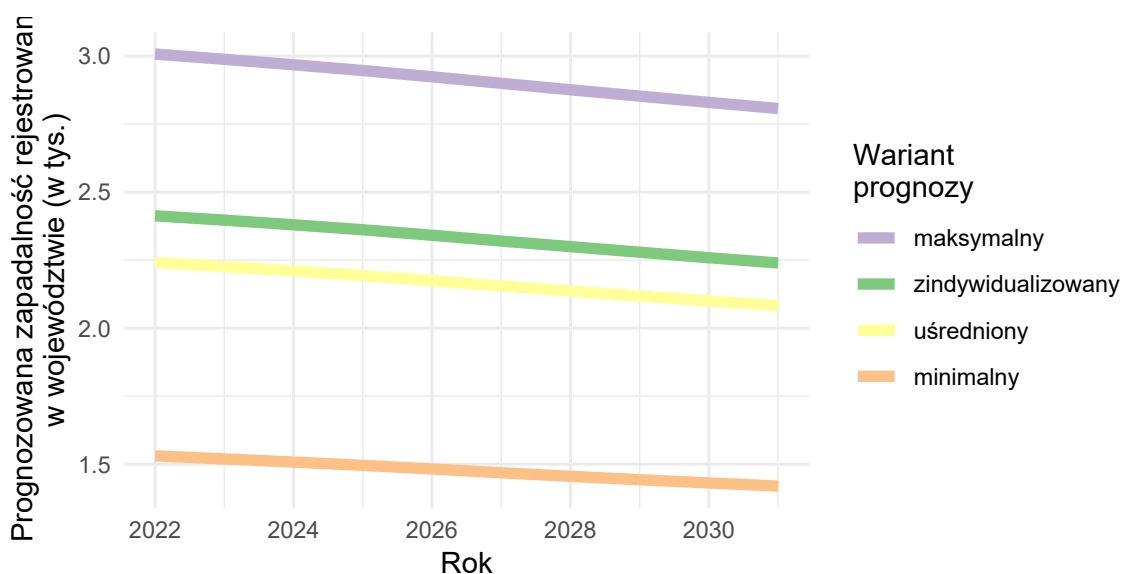
Mapa 7.3.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.10.

Wykres 7.3.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



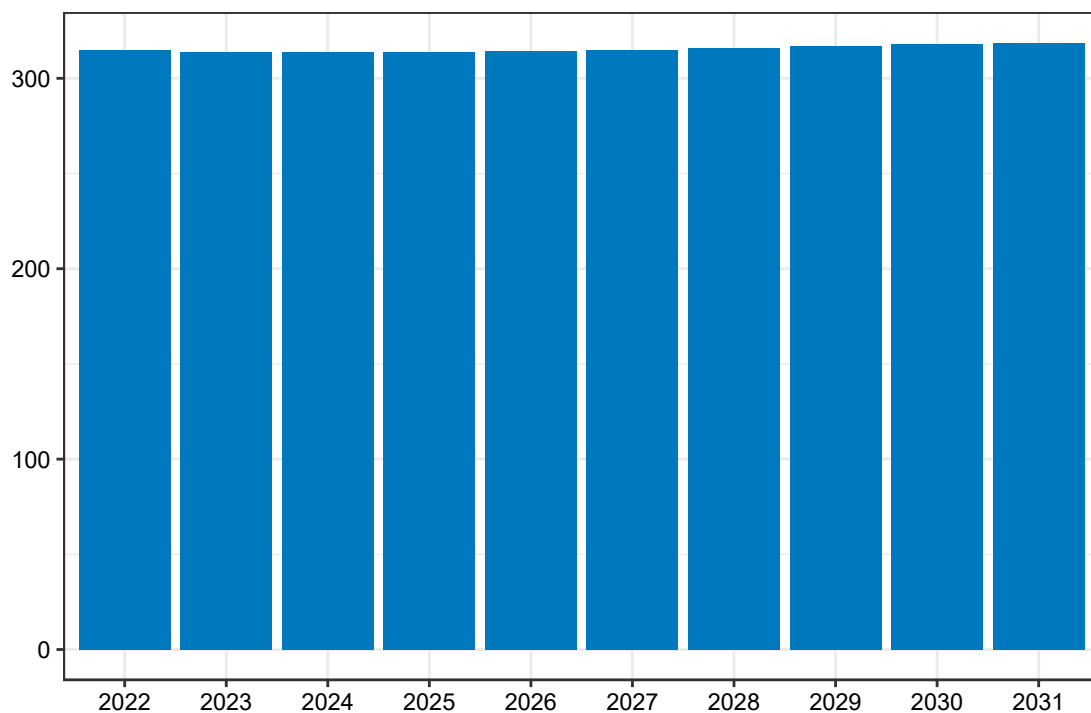
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Odmrożenia

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Odmrożenia prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 7.3.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

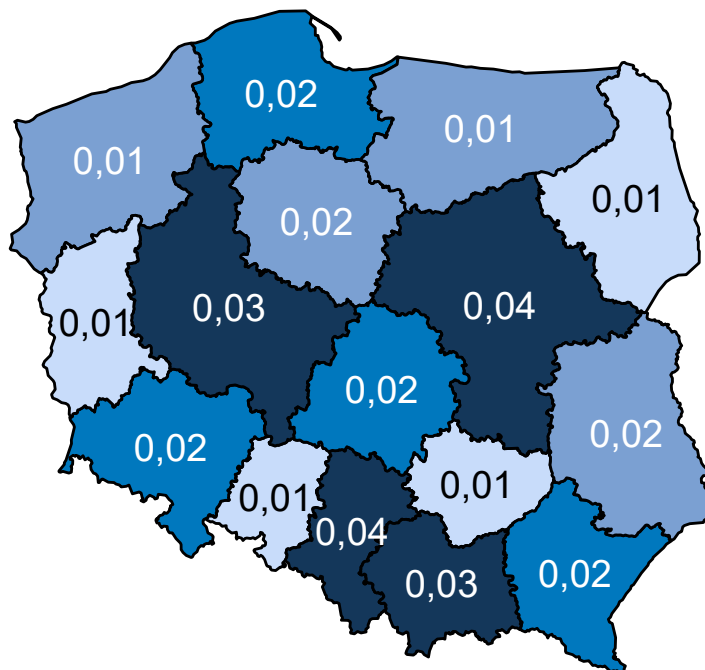
Wykres 7.3.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

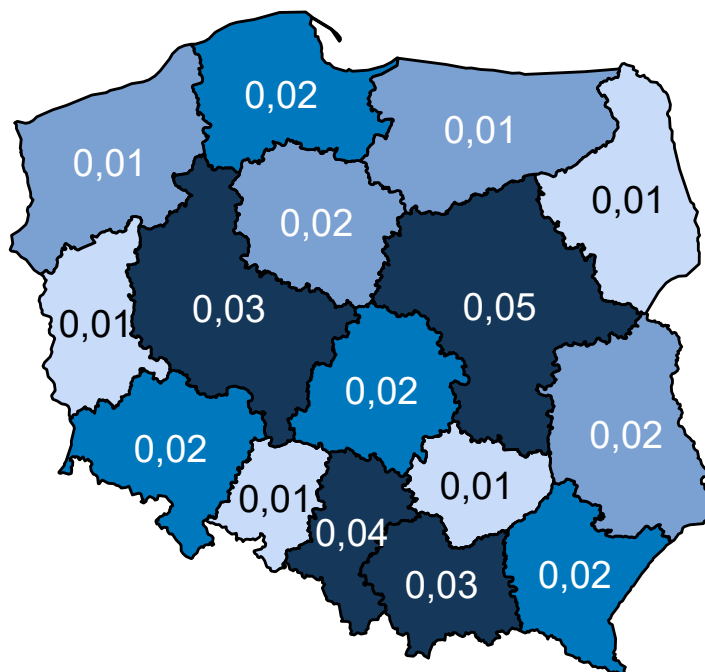
Mapa 7.3.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.26.

Mapa 7.3.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

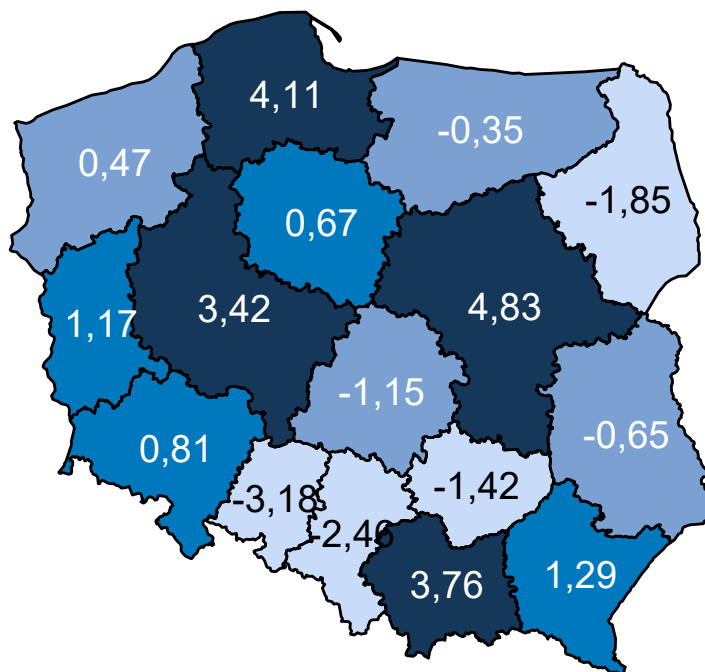


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,67%.

Mapa 7.3.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

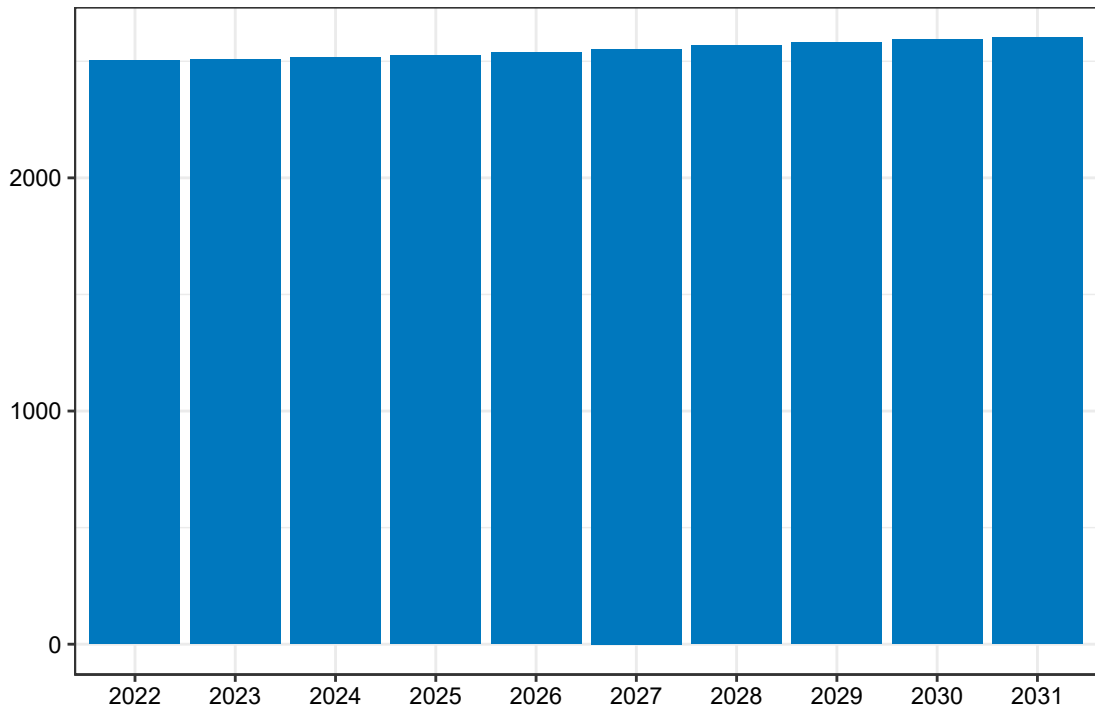


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Odmrożenia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,6 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 7.3.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

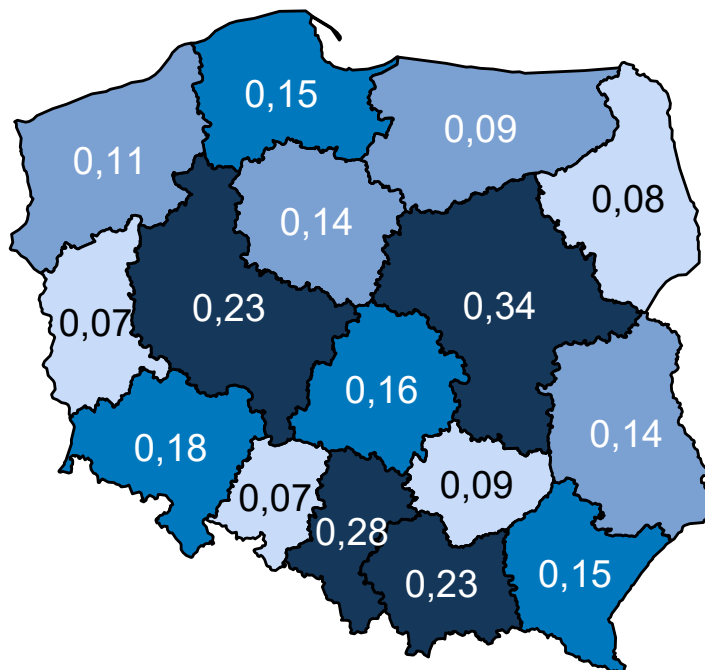
Wykres 7.3.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

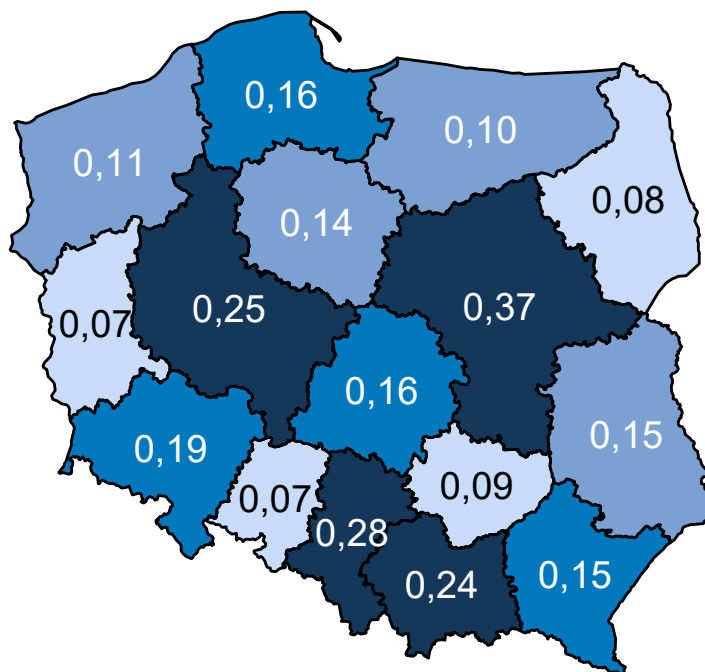
Mapa **7.3.28** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.29**.

Mapa 7.3.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



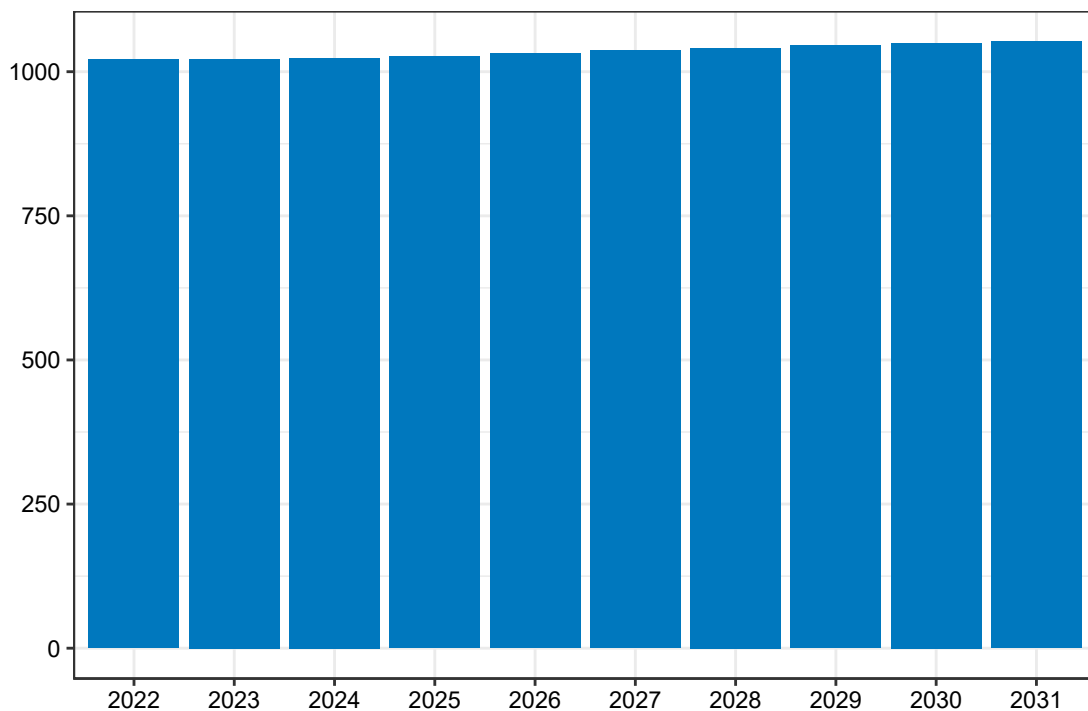
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

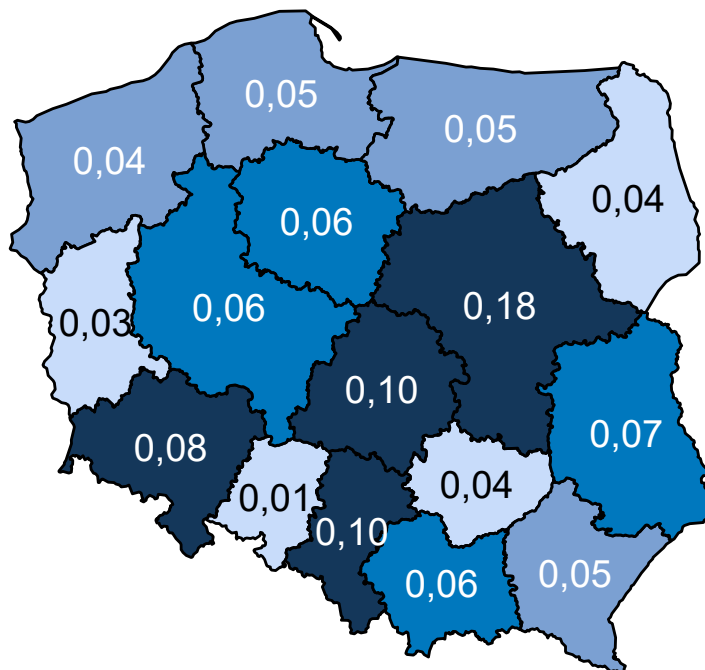
Mapa 7.3.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

Wykres 7.3.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

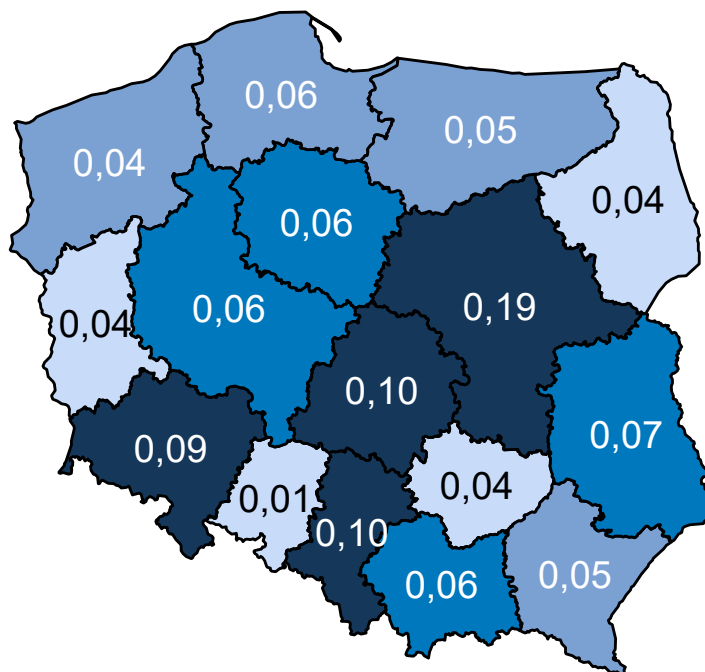
Mapa 7.3.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.32.

Mapa 7.3.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

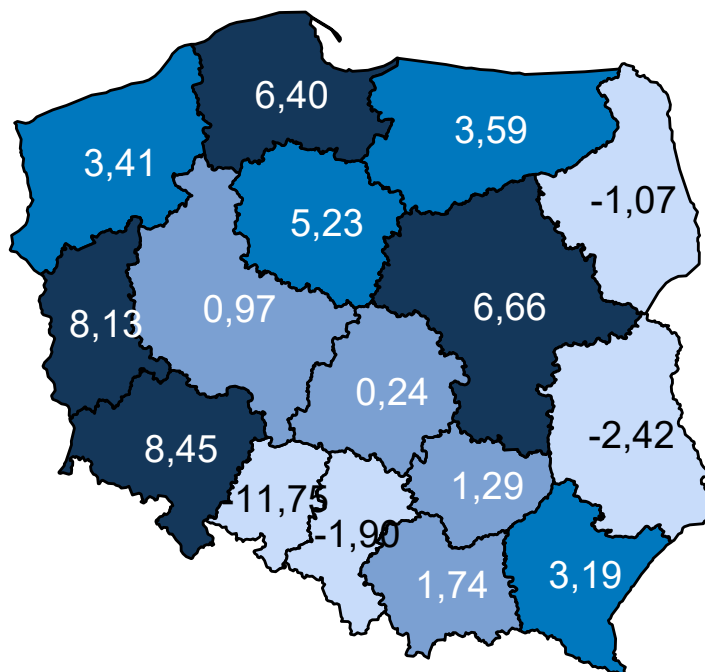


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,23%.

Mapa 7.3.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

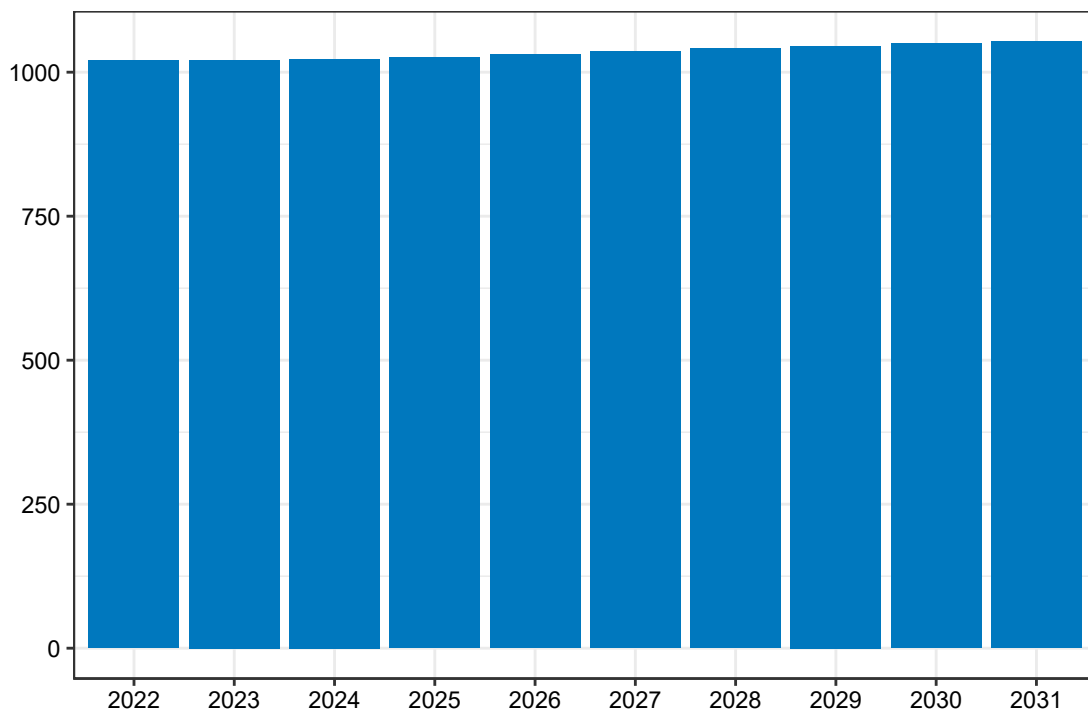


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Odmrożenia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,1 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 7.3.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

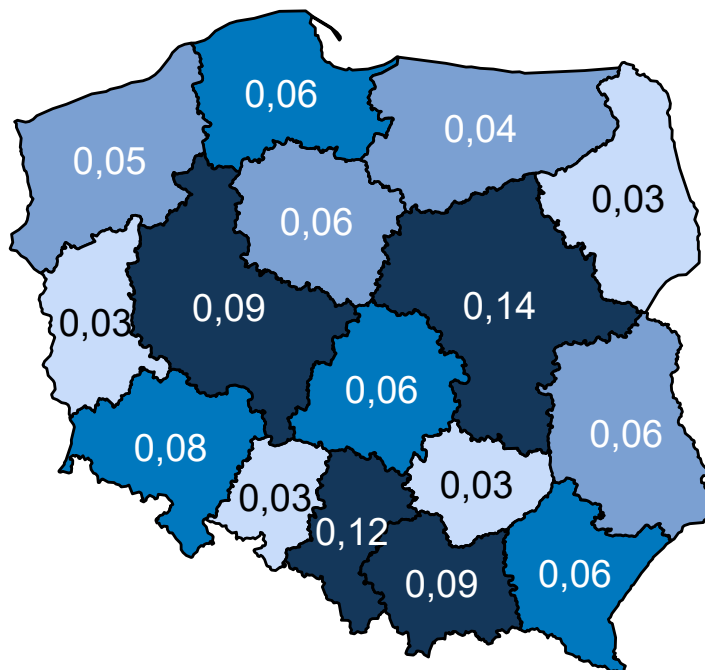
Wykres 7.3.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

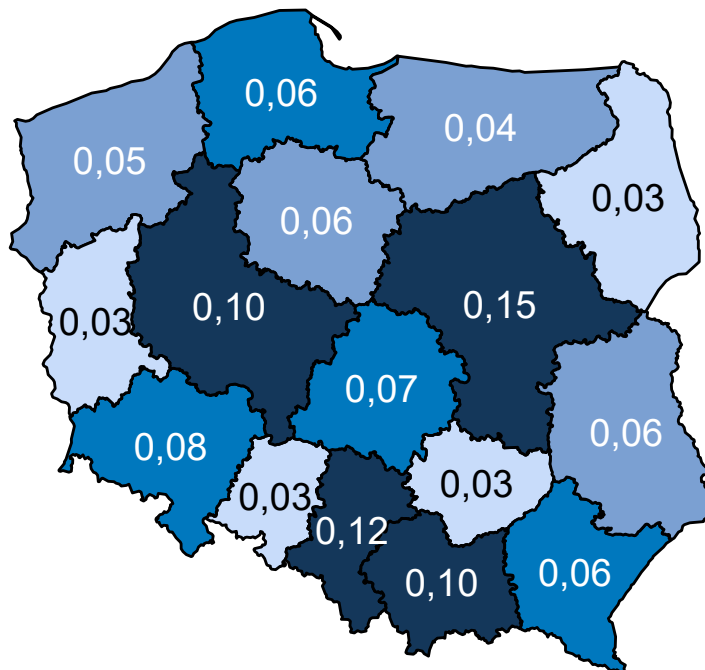
Mapa 7.3.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.35.

Mapa 7.3.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

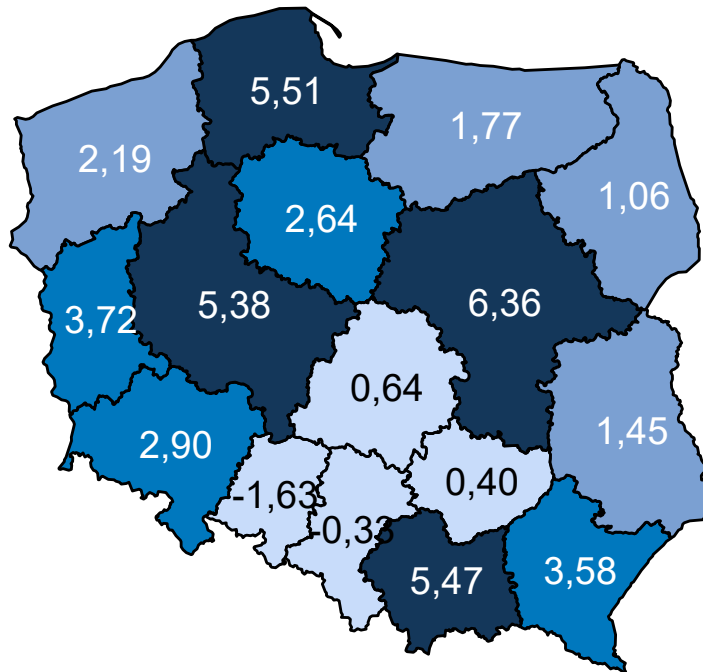


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,64%.

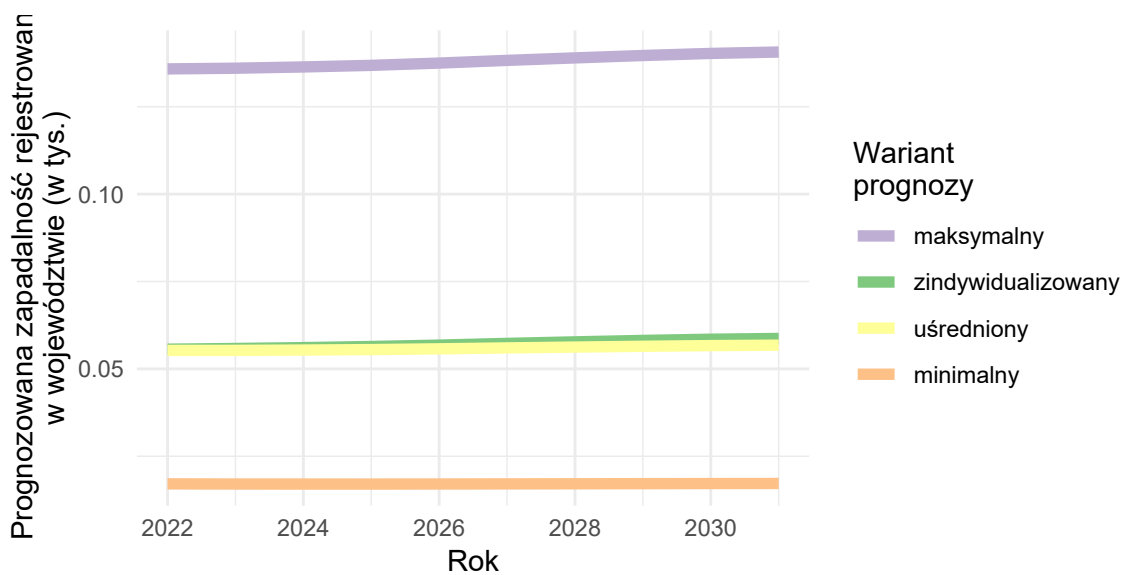
Mapa 7.3.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.15.

Wykres 7.3.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



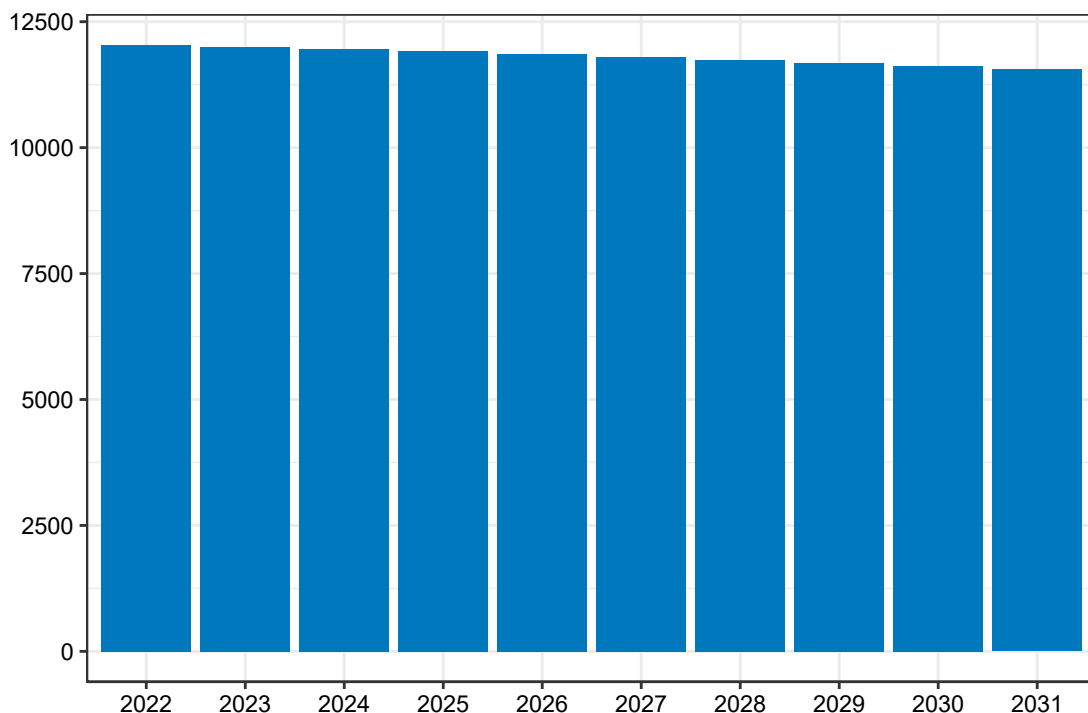
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 11,6 tys. (spadek o -3.3 %). Wykres 7.3.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

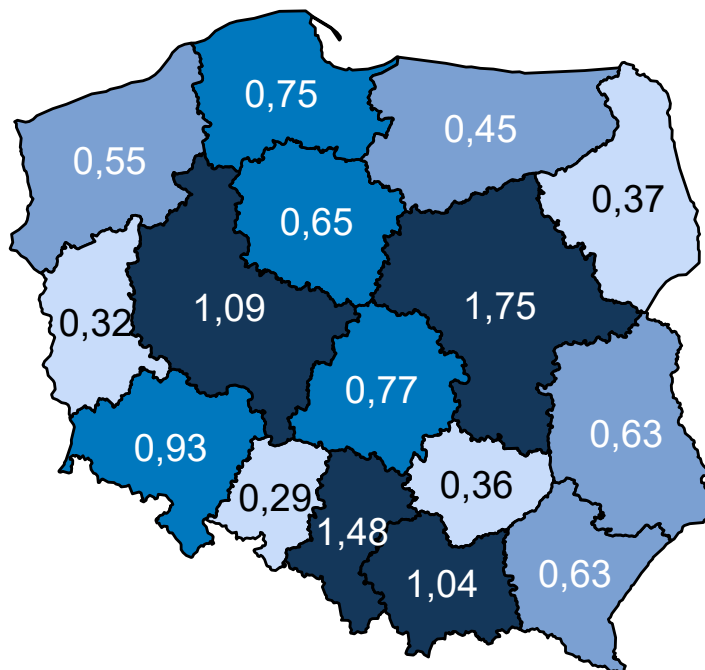
Wykres 7.3.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

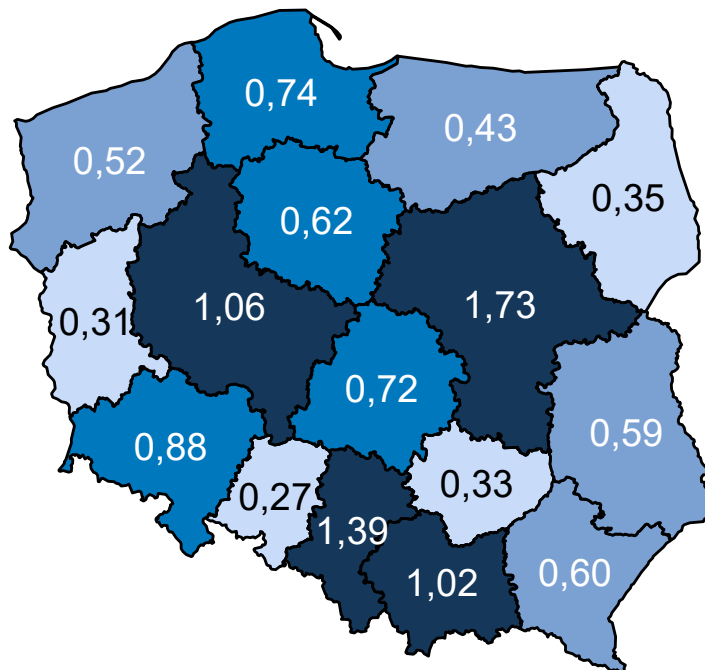
Mapa 7.3.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.38.

Mapa 7.3.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

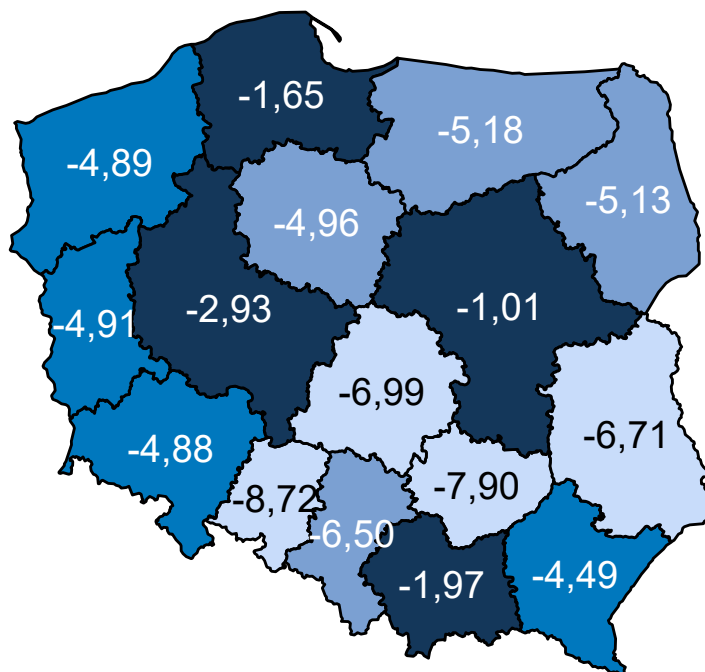


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,96%.

Mapa 7.3.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

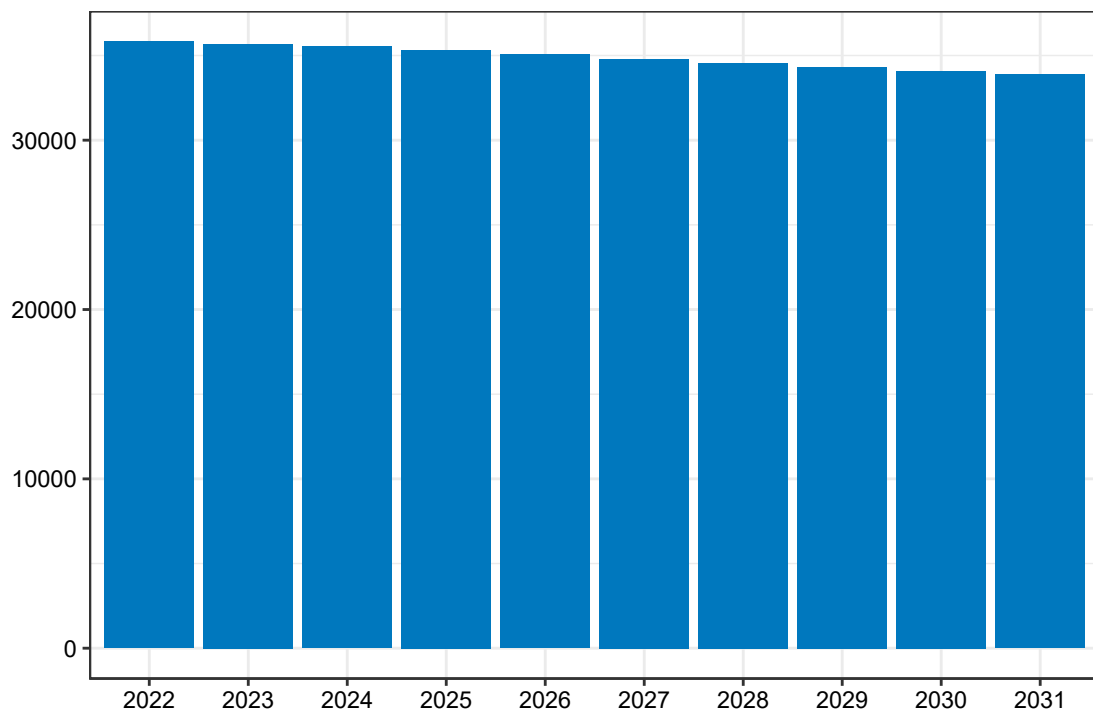


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 35,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 33,9 tys. (spadek o -5.3 %). Wykres 7.3.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

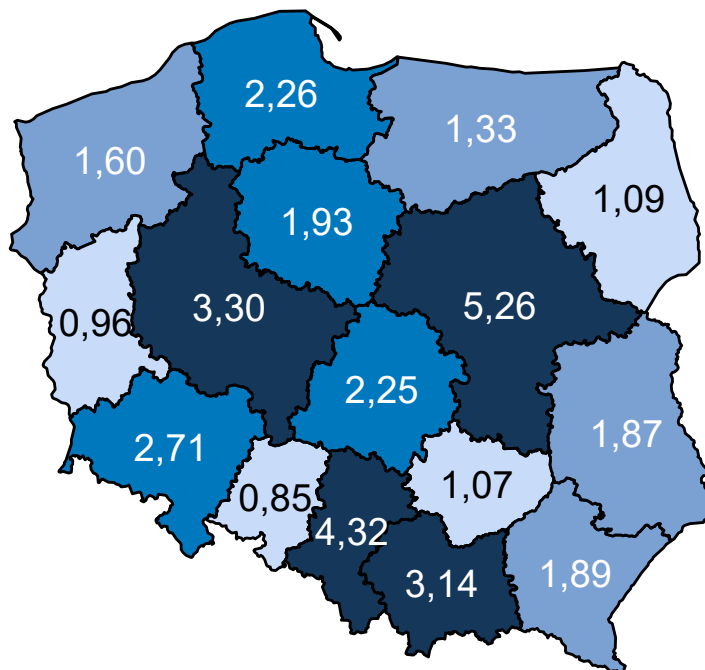
Wykres 7.3.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

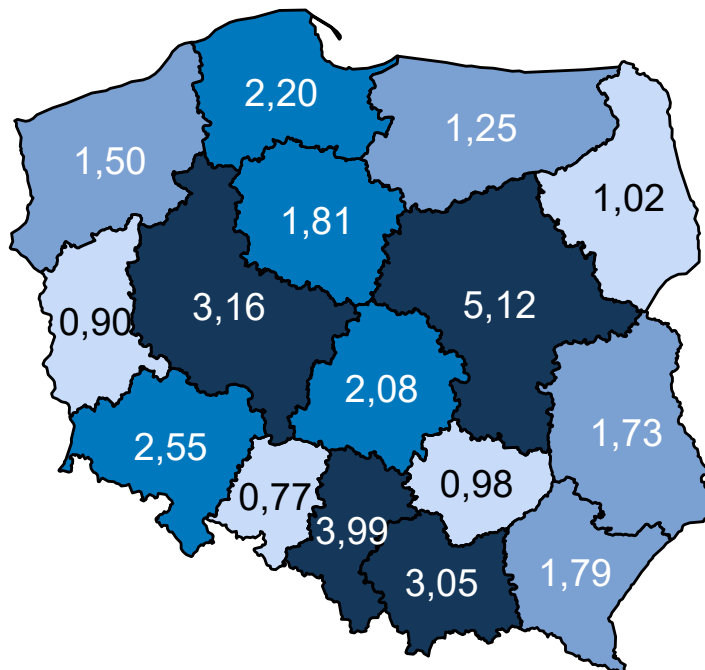
Mapa 7.3.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.41.

Mapa 7.3.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

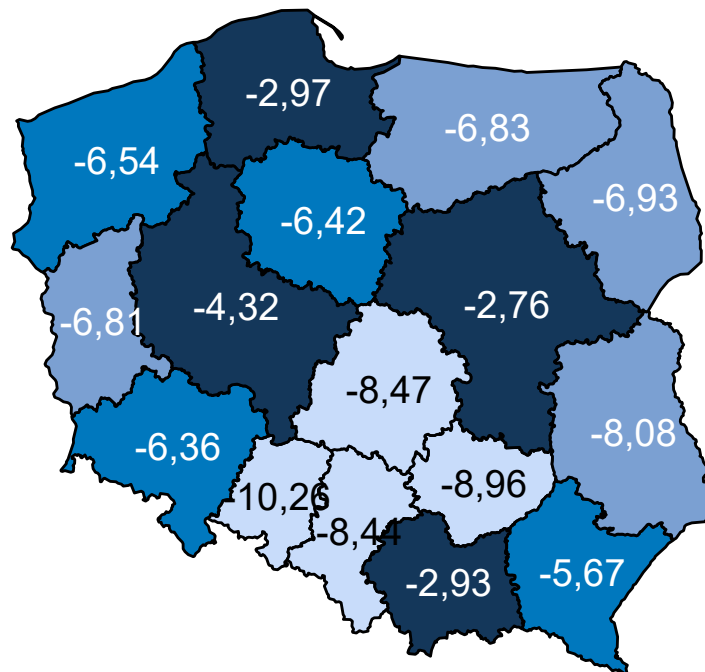


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,42%.

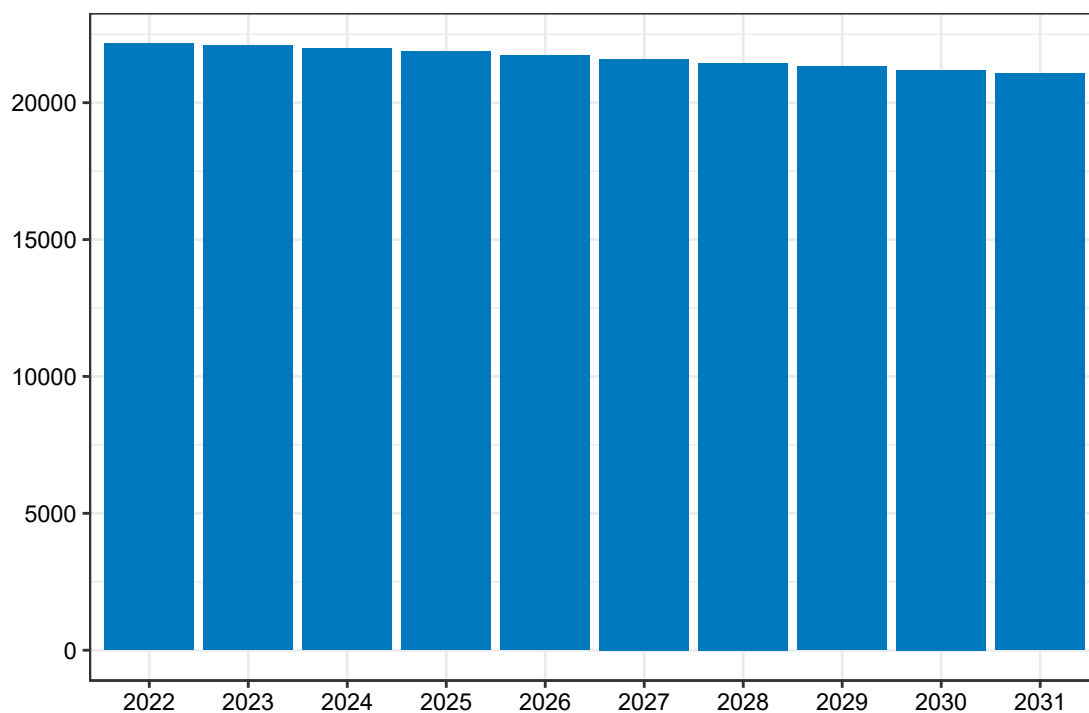
Mapa 7.3.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

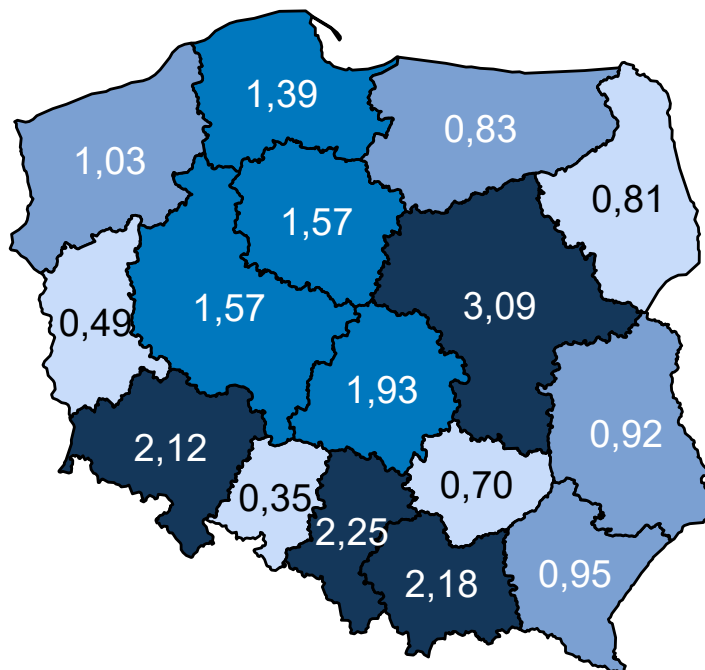
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 21,1 tys.(spadek o -5 %). Wykres 7.3.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

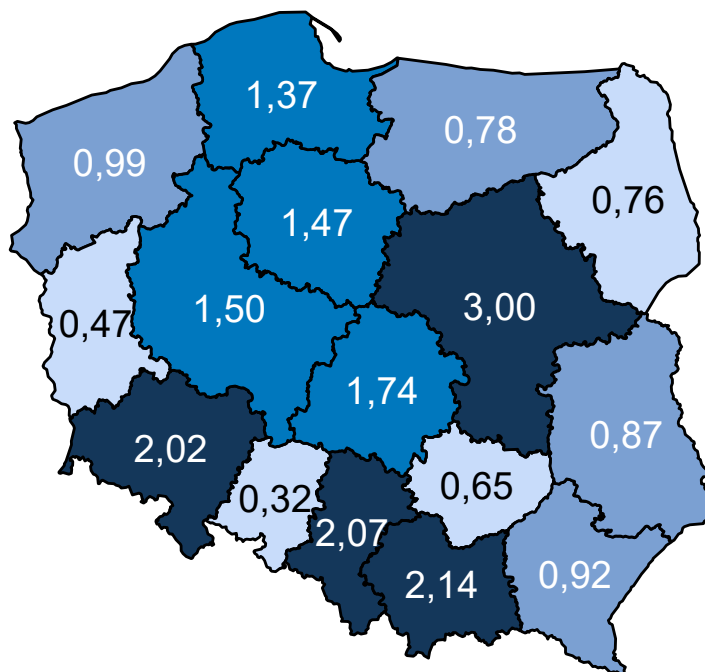
Mapa 7.3.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.44.

Mapa 7.3.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

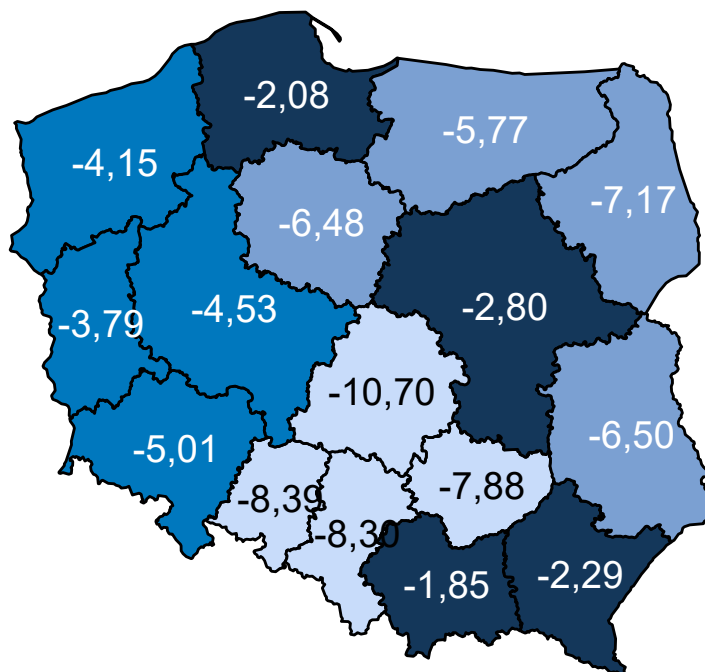


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,48%.

Mapa 7.3.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

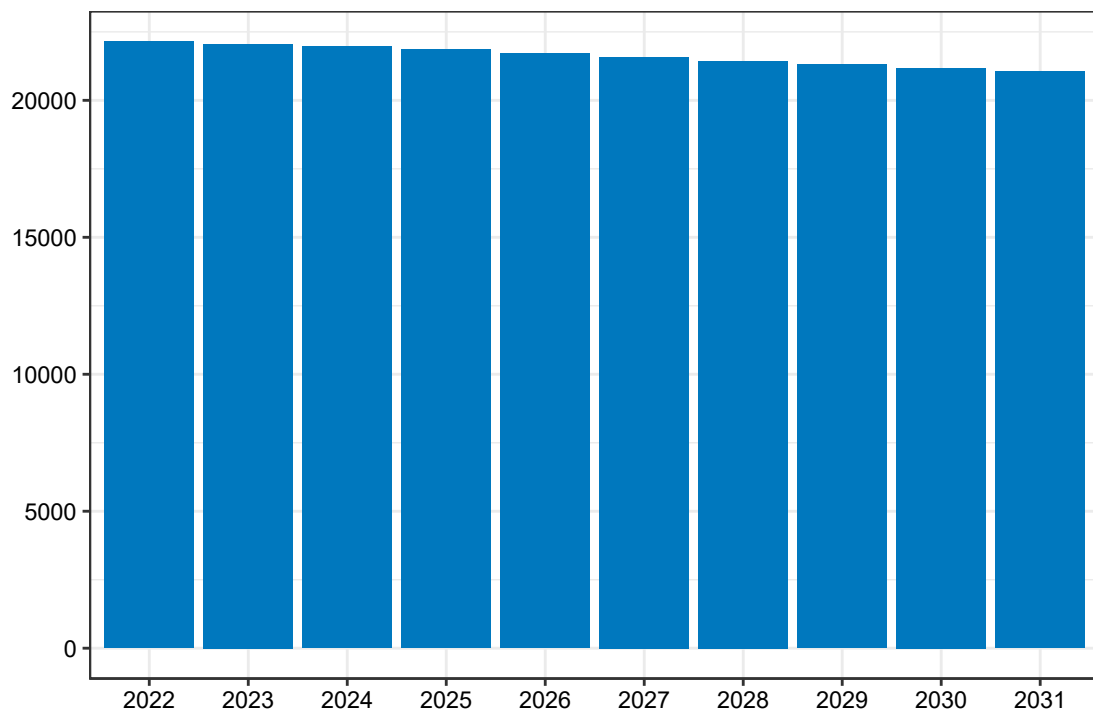


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 21,1 tys. (spadek o -4,5 %). Wykres 7.3.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

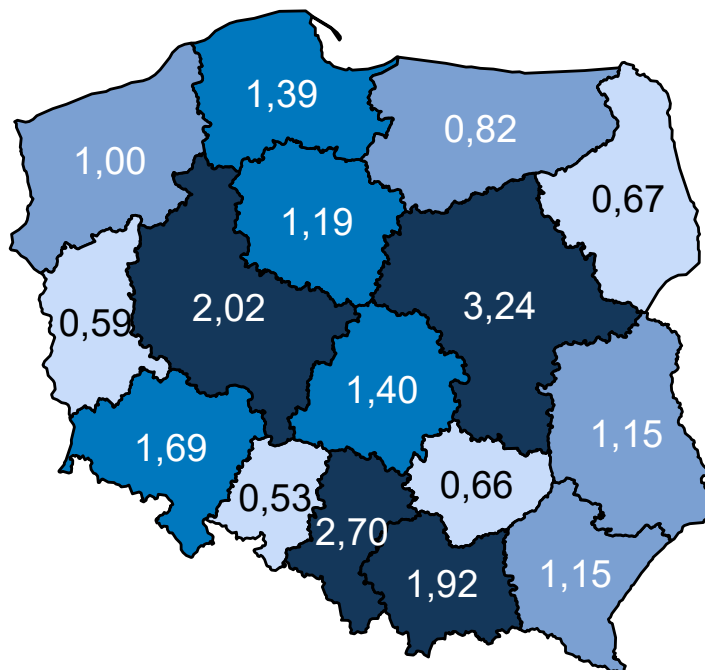
Wykres 7.3.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

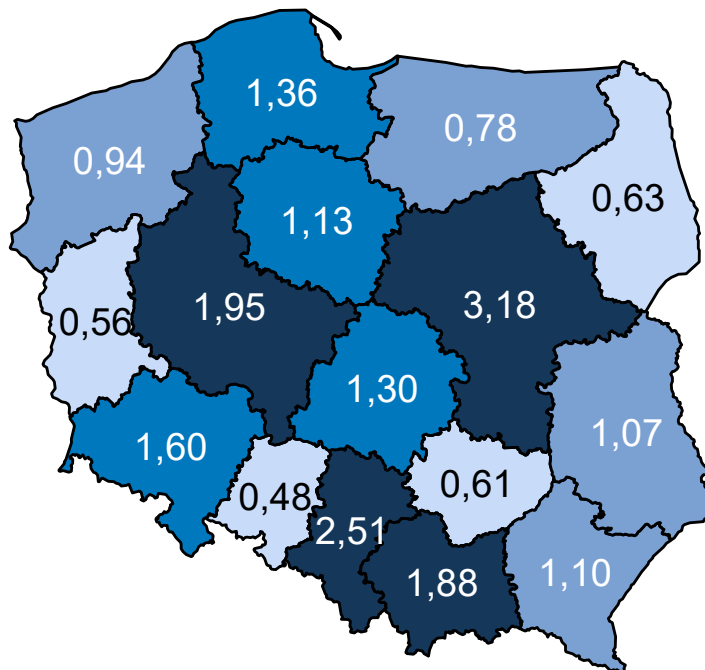
Mapa 7.3.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.47.

Mapa 7.3.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

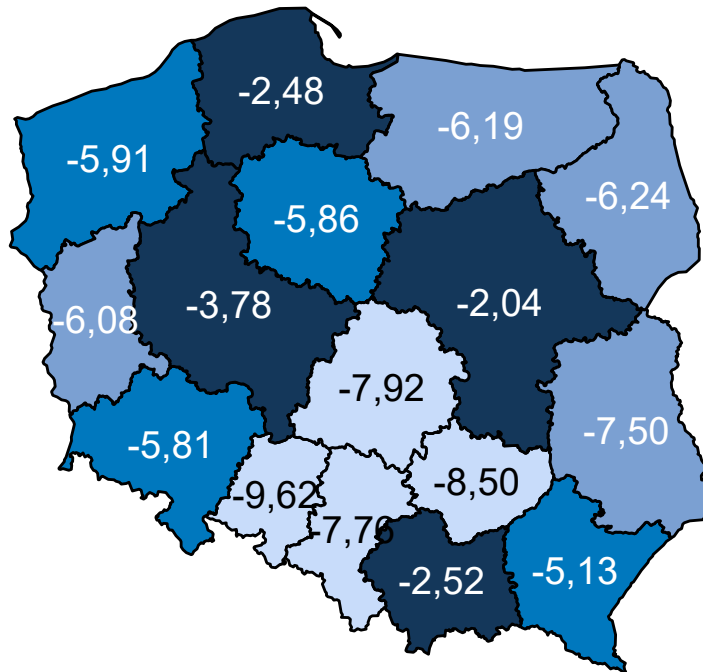


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,86%.

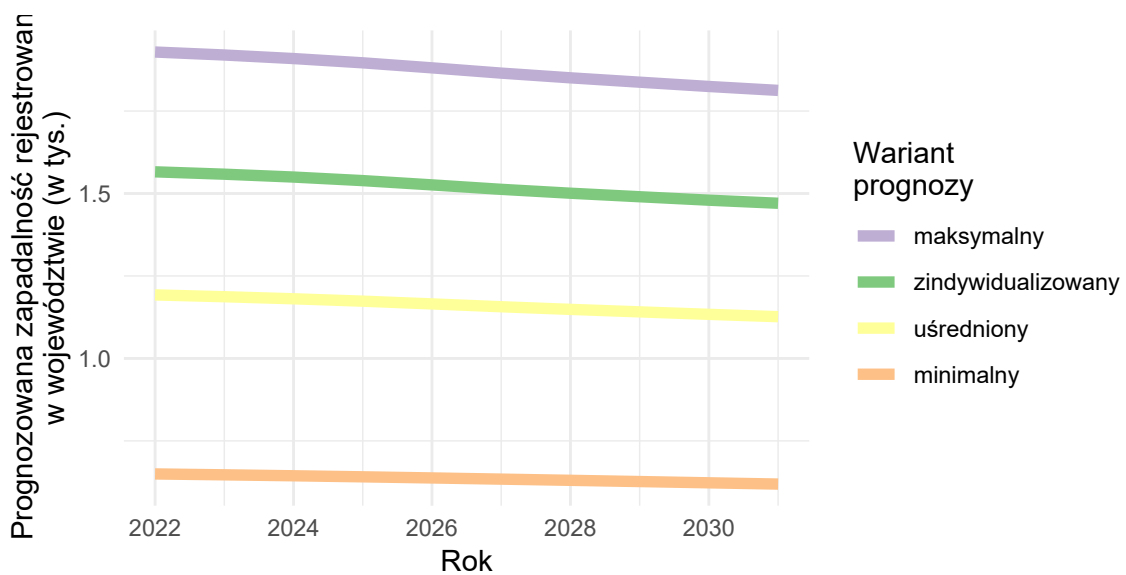
Mapa 7.3.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.20.

Wykres 7.3.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



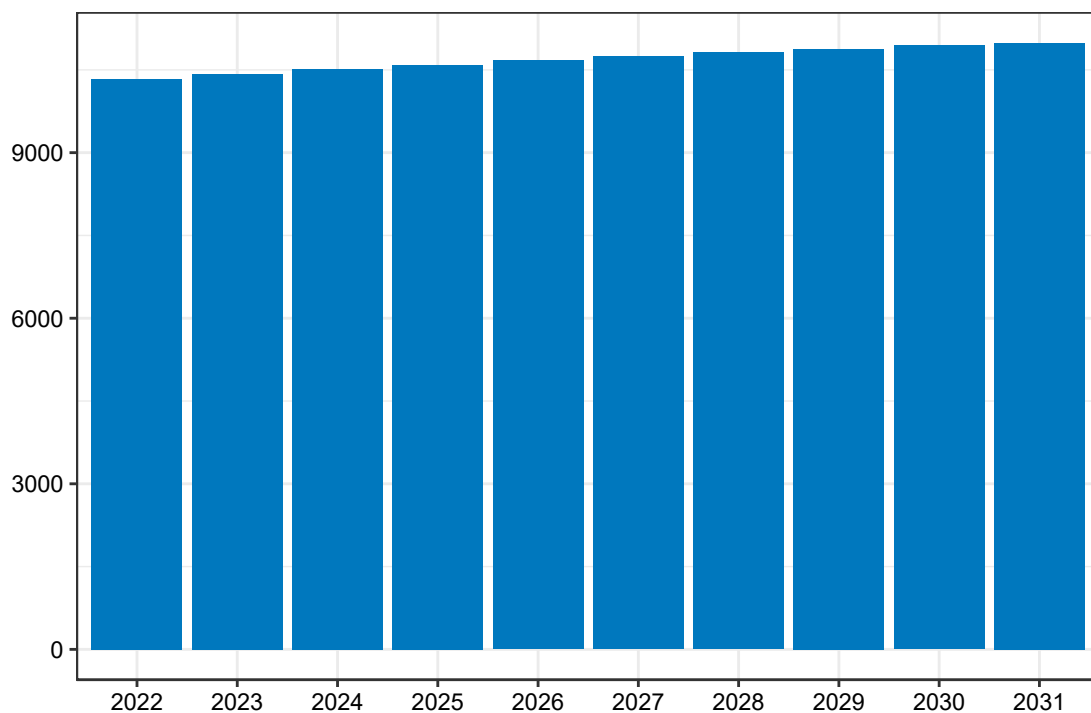
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Powikłania po zabiegach medycznych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania po zabiegach medycznych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 11,0 tys. (wzrost o 6,8 %). Wykres 7.3.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

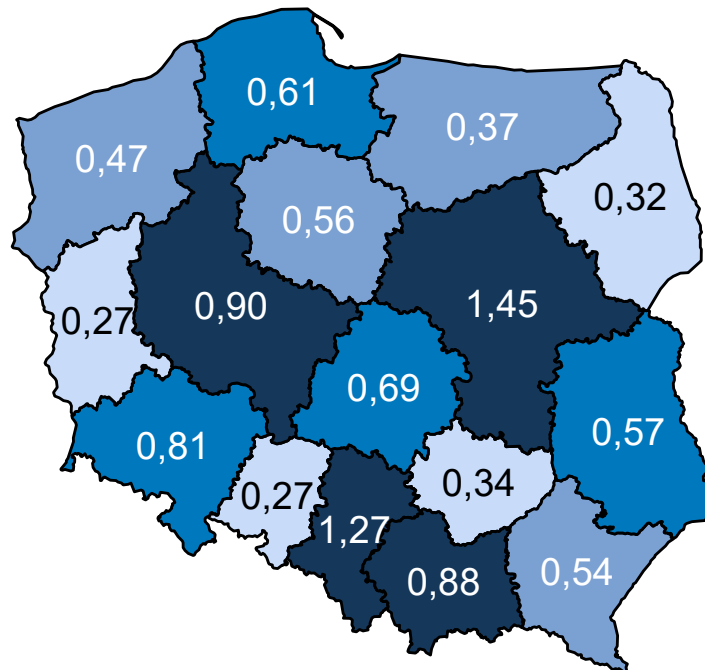
Wykres 7.3.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

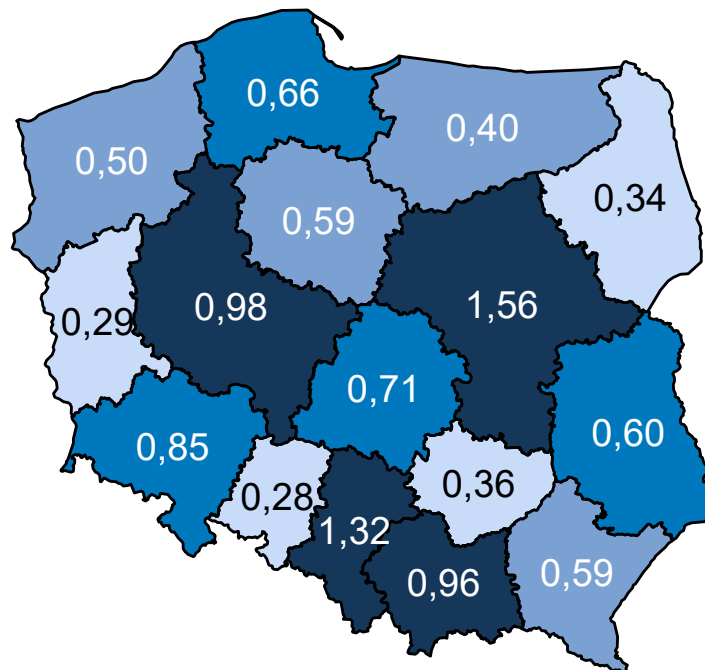
Mapa 7.3.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,56 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.50.

Mapa 7.3.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

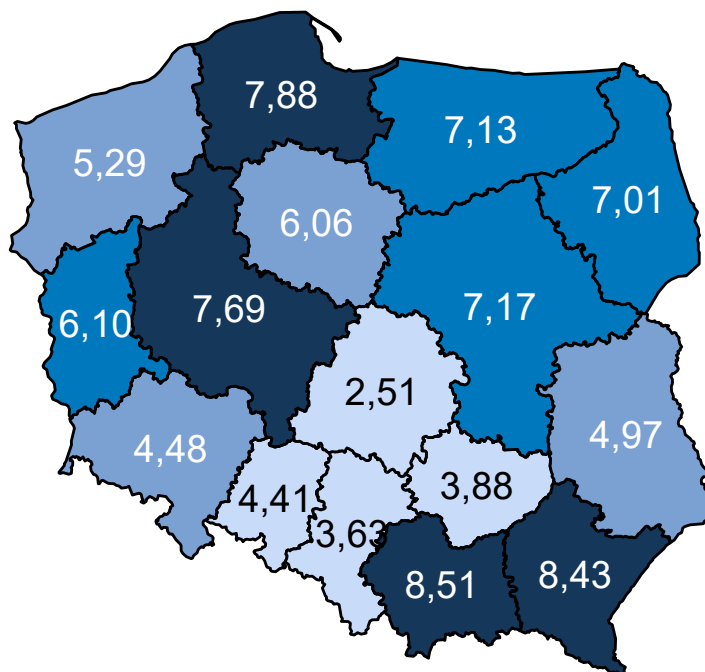


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,06%.

Mapa 7.3.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

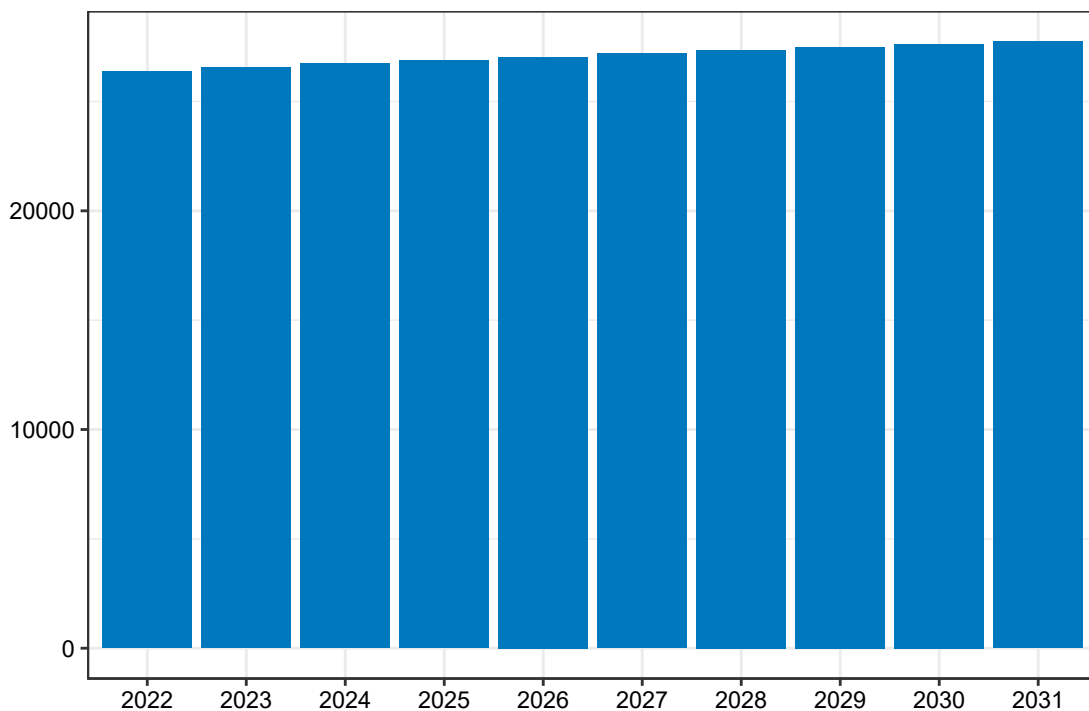


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania po zabiegach medycznych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 4.9 %). Wykres 7.3.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

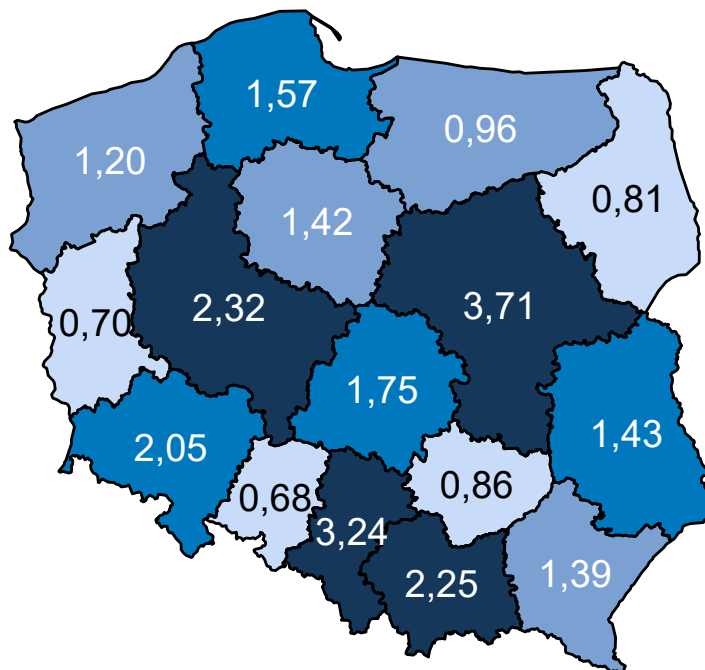
Wykres 7.3.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

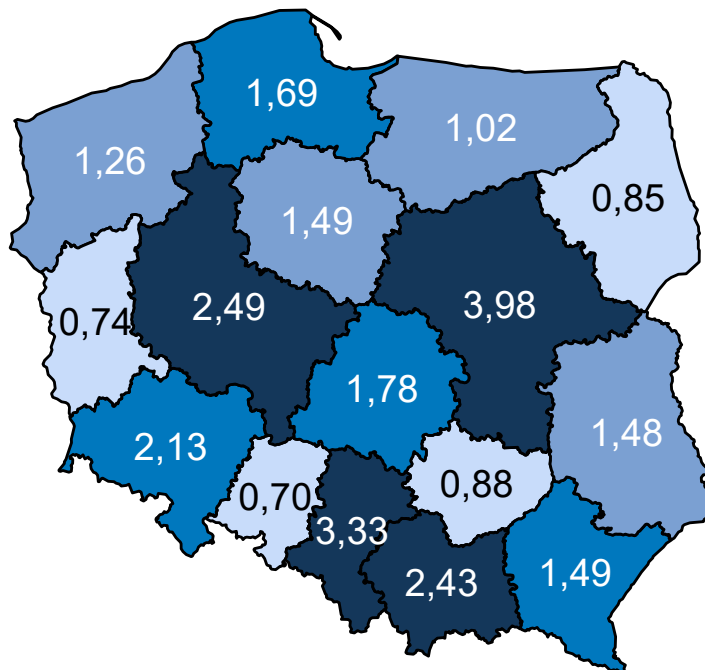
Mapa 7.3.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.53.

Mapa 7.3.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

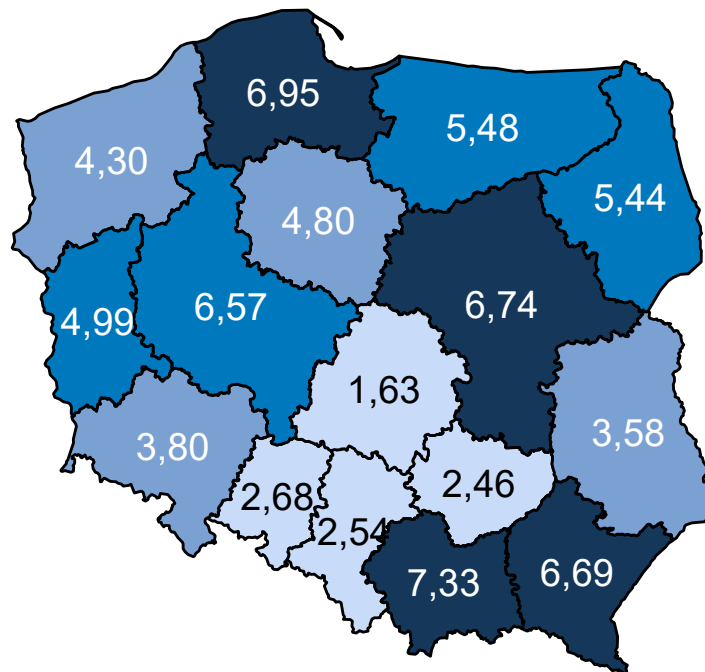


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,80%.

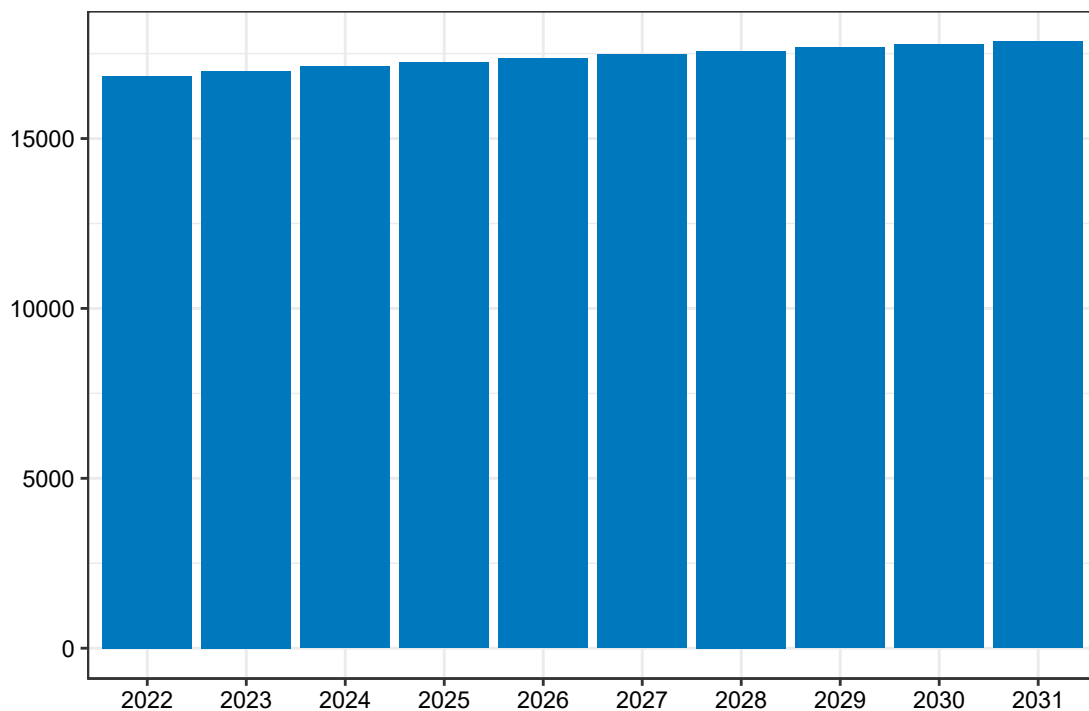
Mapa 7.3.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

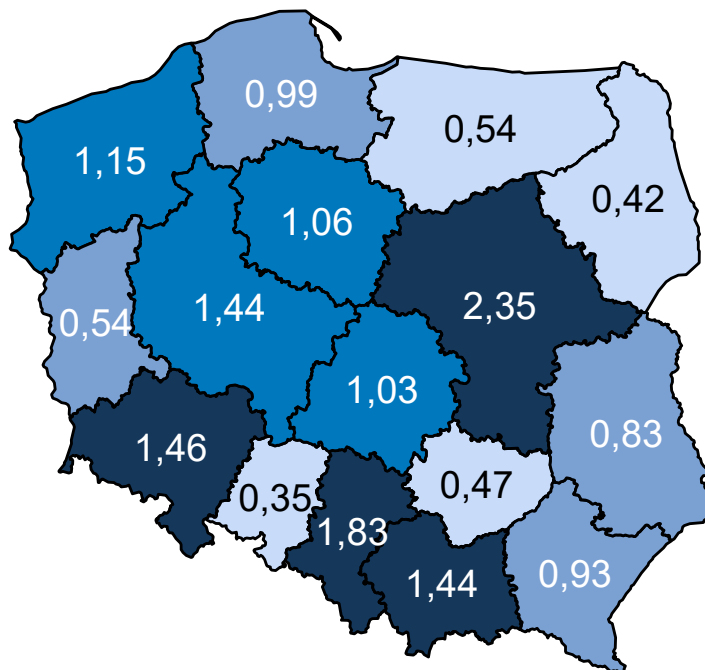
W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania po zabiegach medycznych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 16,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,9 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 7.3.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

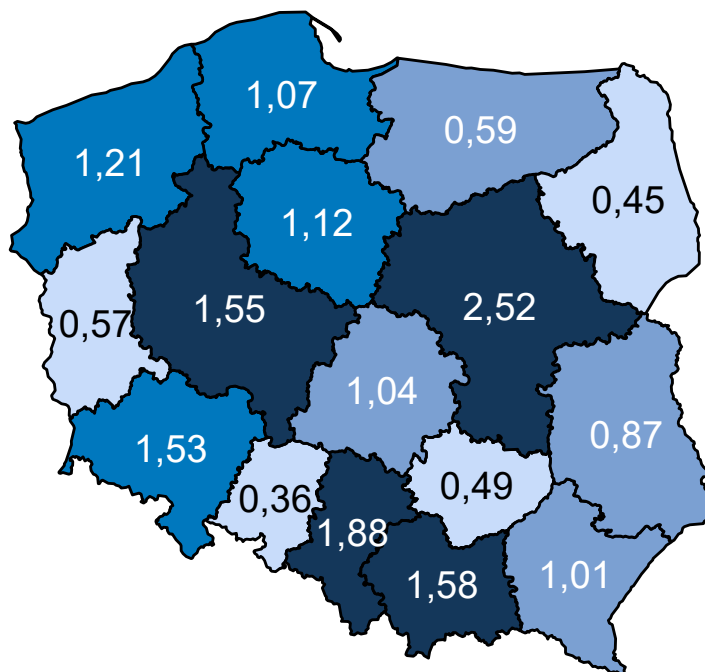
Mapa 7.3.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.56.

Mapa 7.3.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

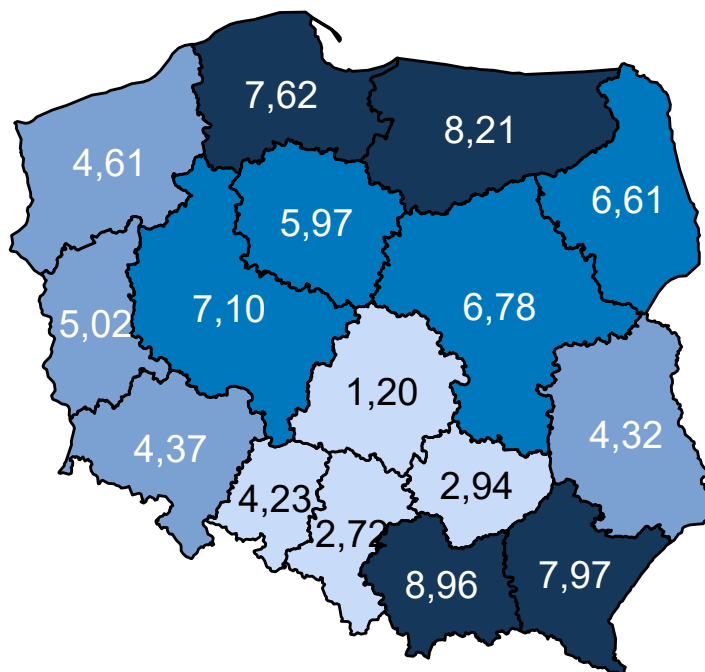


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,97%.

Mapa 7.3.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

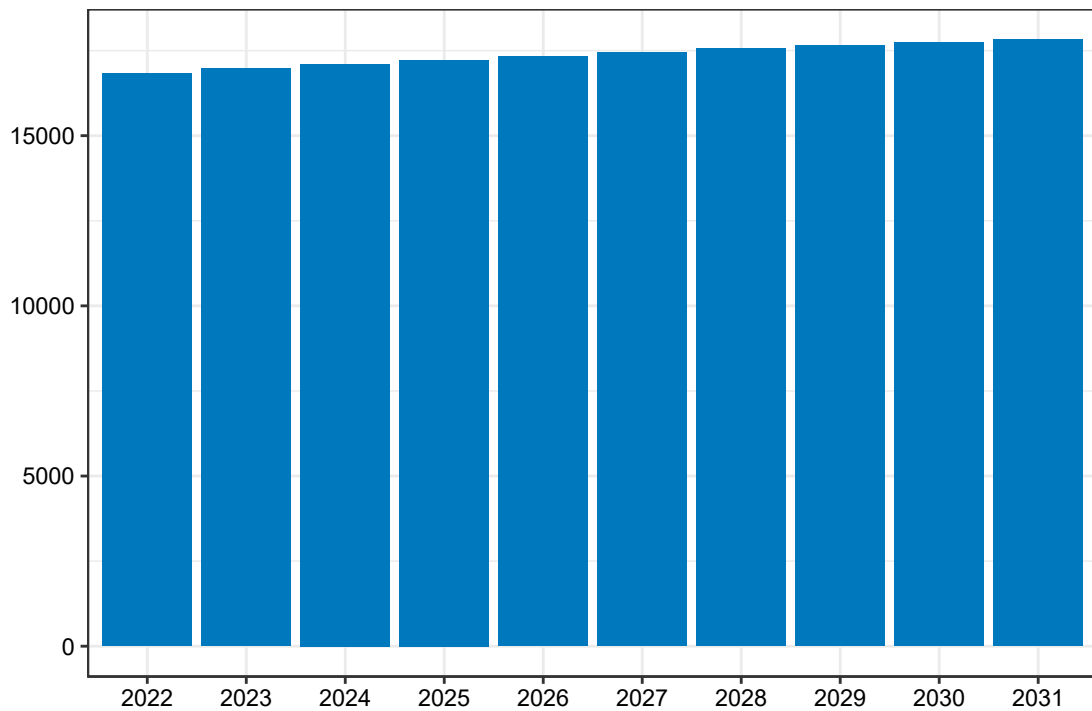


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania po zabiegach medycznych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 16,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,8 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 7.3.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

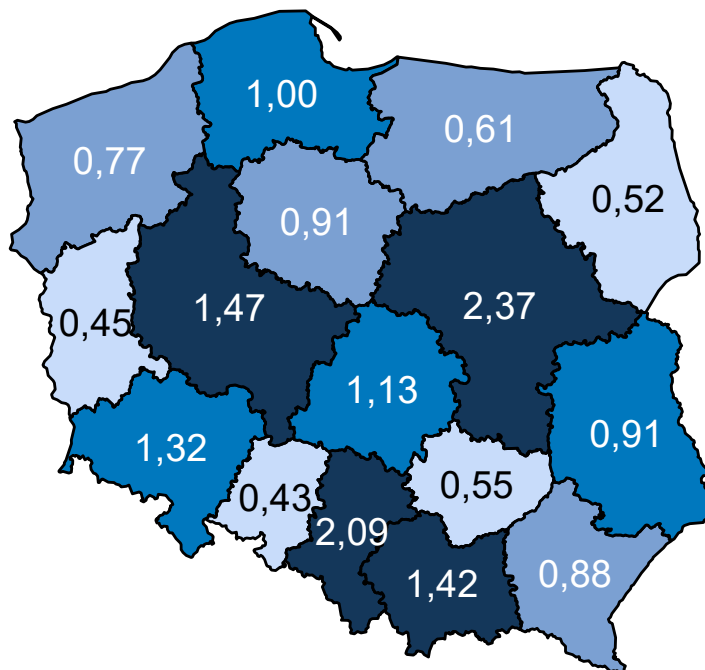
Wykres 7.3.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

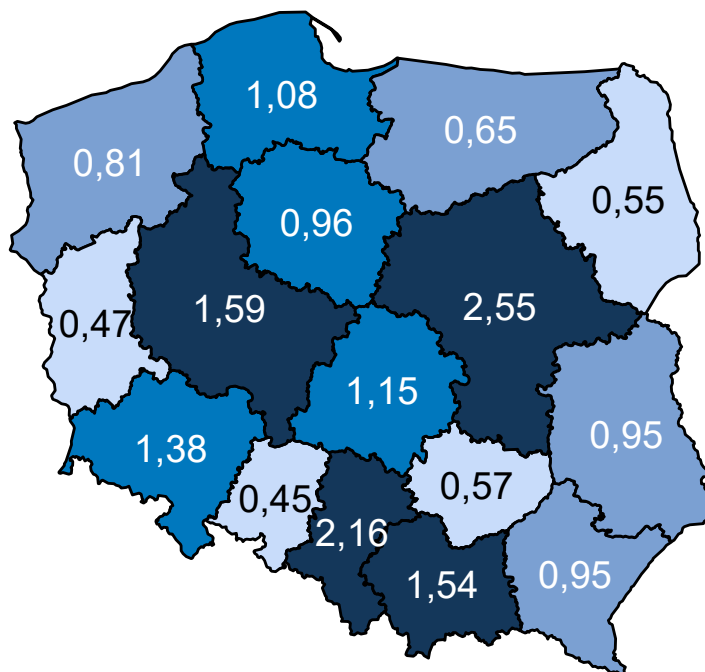
Mapa **7.3.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.59**.

Mapa 7.3.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

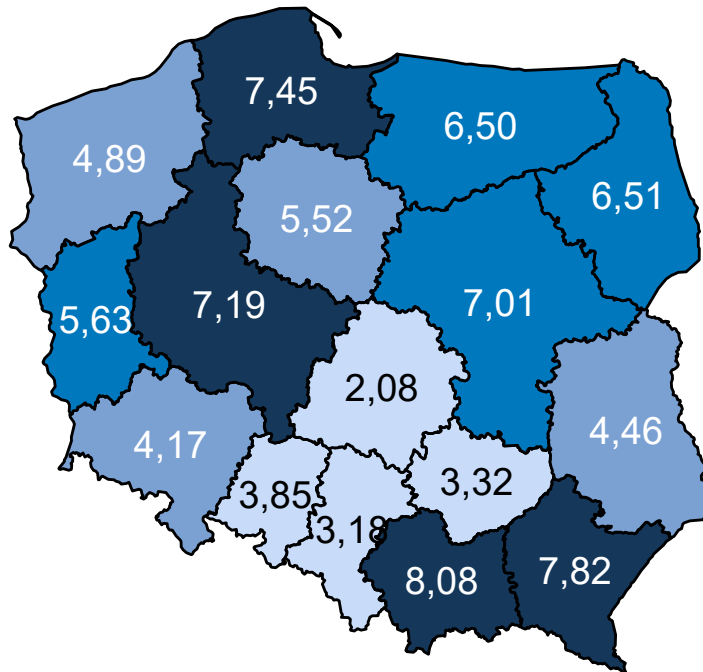


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,52%.

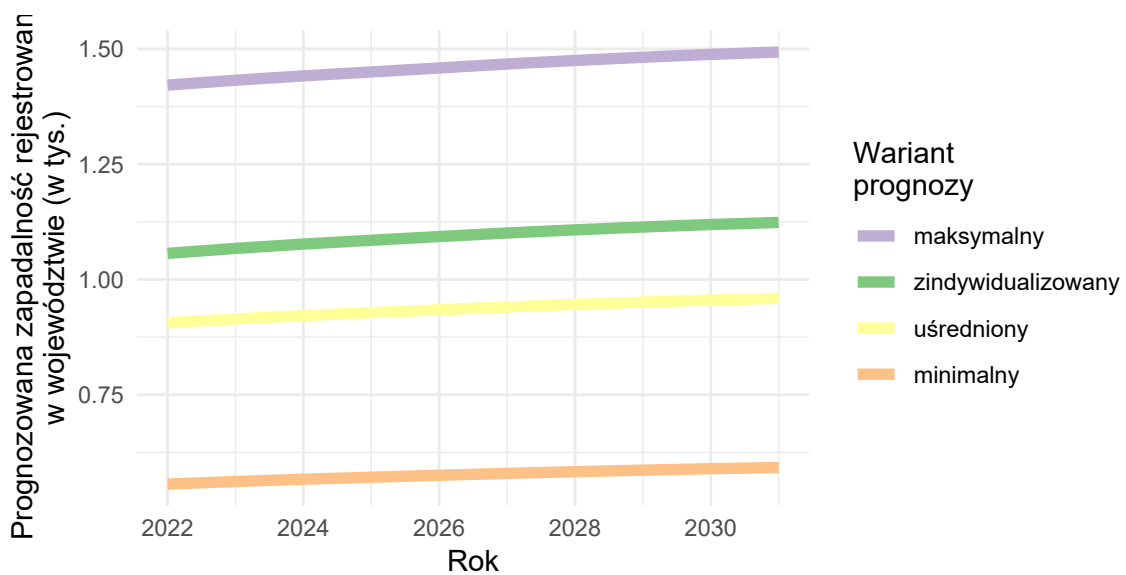
Mapa 7.3.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.25.

Wykres 7.3.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



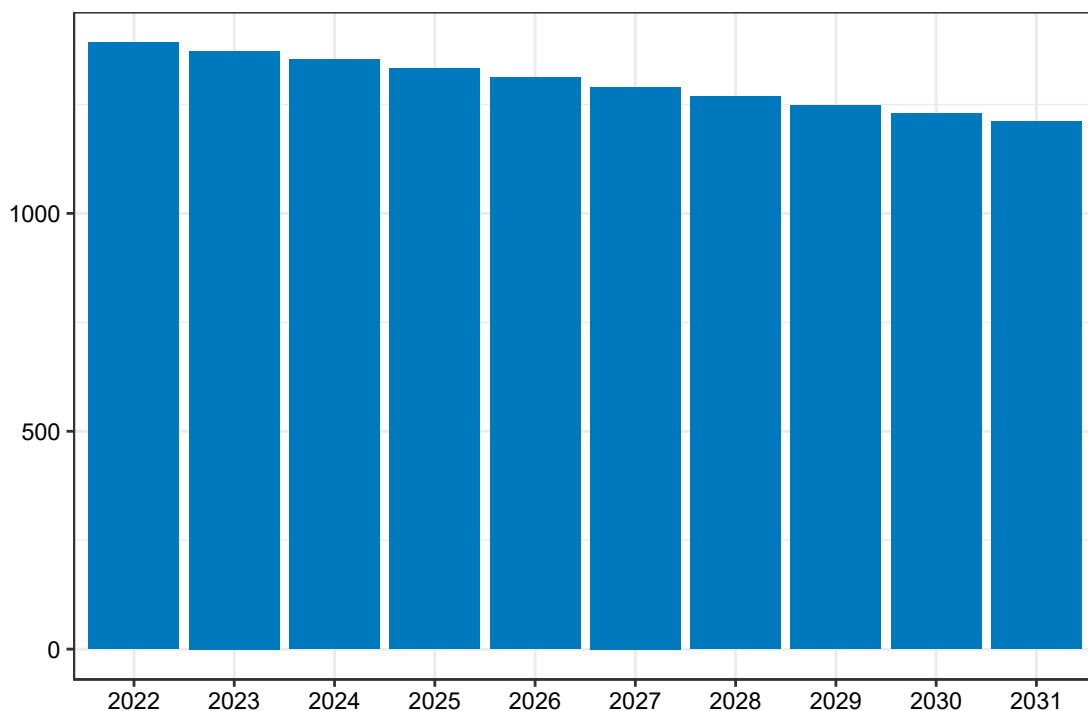
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zatrucia: narkotyki

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: narkotyki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,2 tys. (spadek o -14.3 %). Wykres 7.3.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

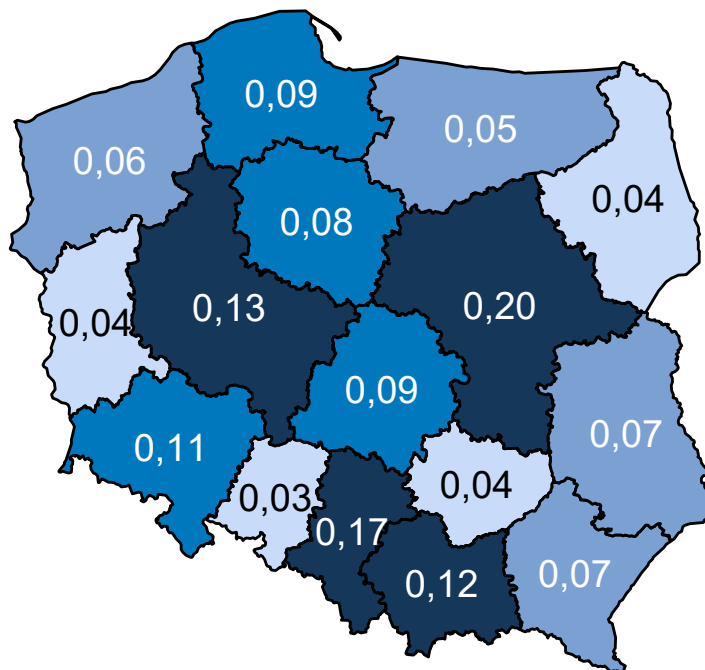
Wykres 7.3.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

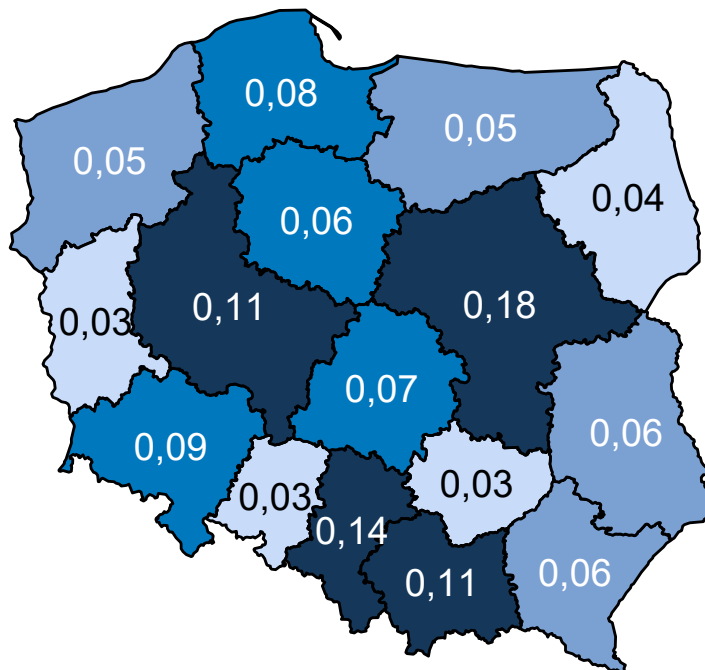
Mapa 7.3.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.62.

Mapa 7.3.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

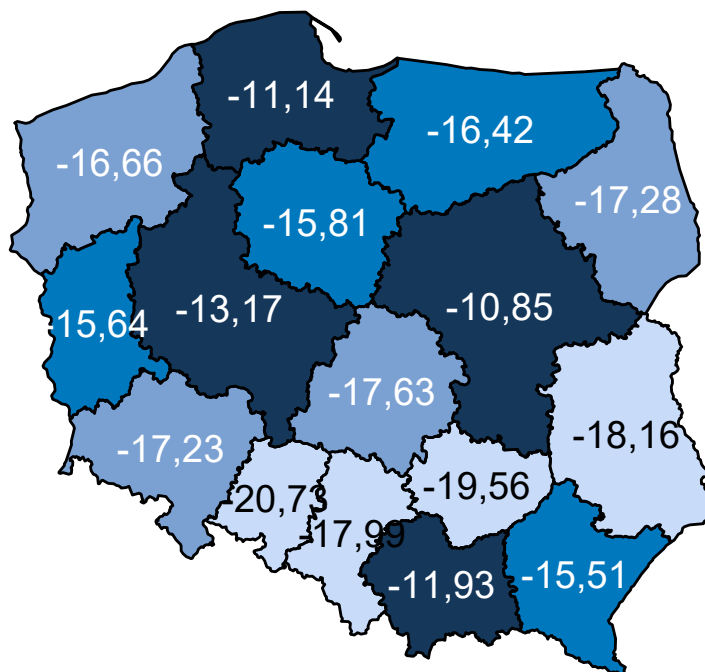


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -15,81%.

Mapa 7.3.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

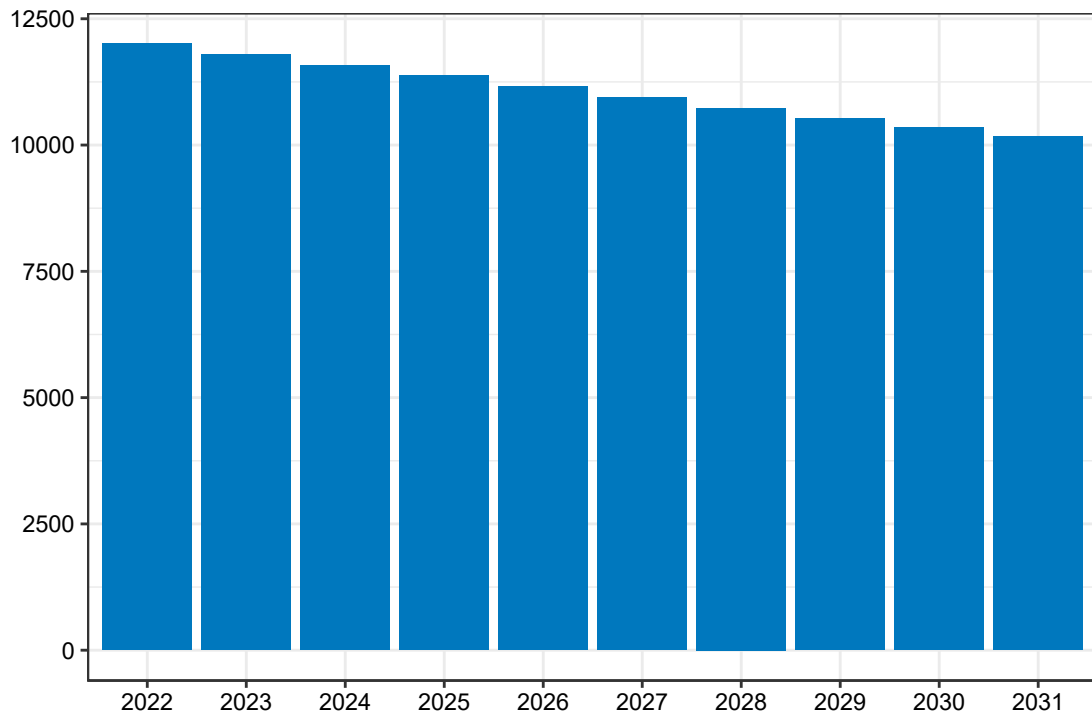


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: narkotyki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,2 tys. (spadek o -15 %). Wykres 7.3.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

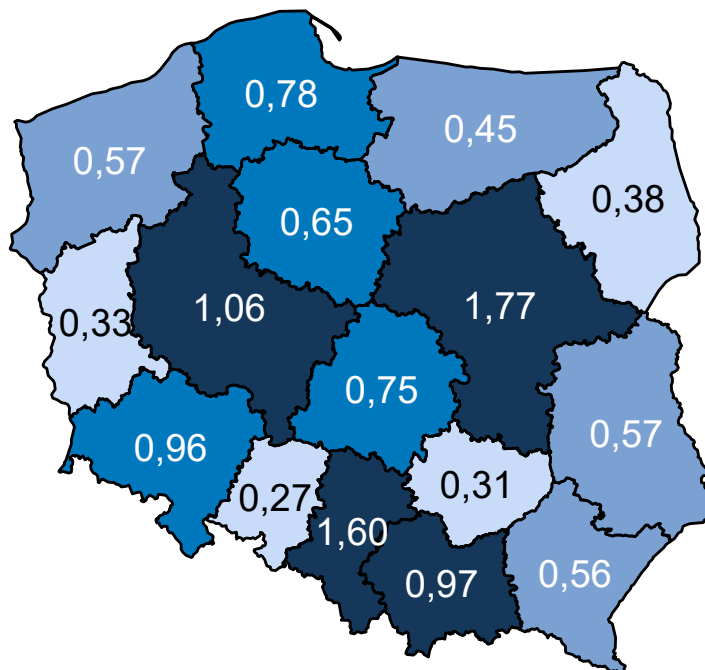
Wykres 7.3.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

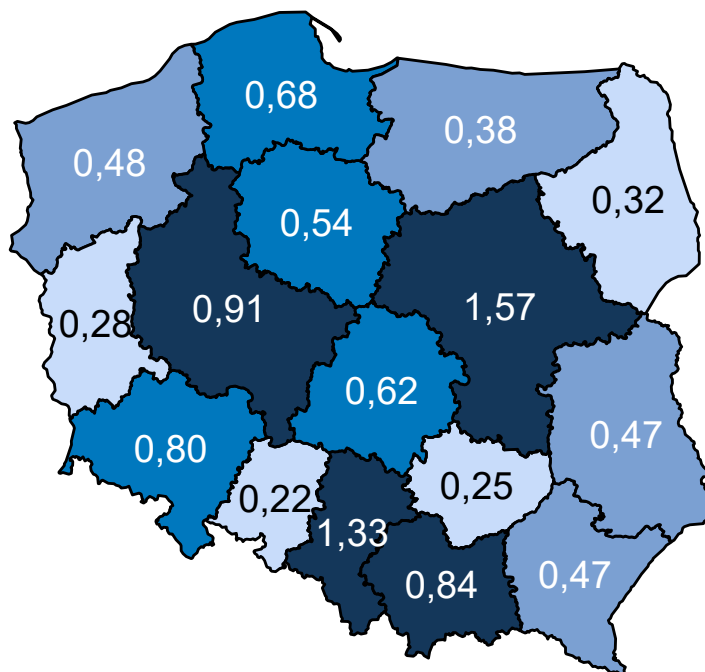
Mapa **7.3.64** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.65**.

Mapa 7.3.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

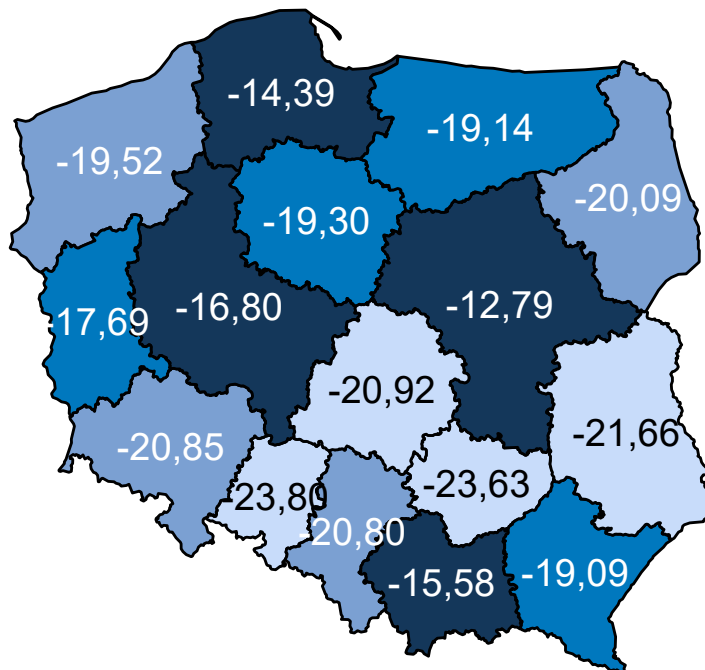


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -19,30%.

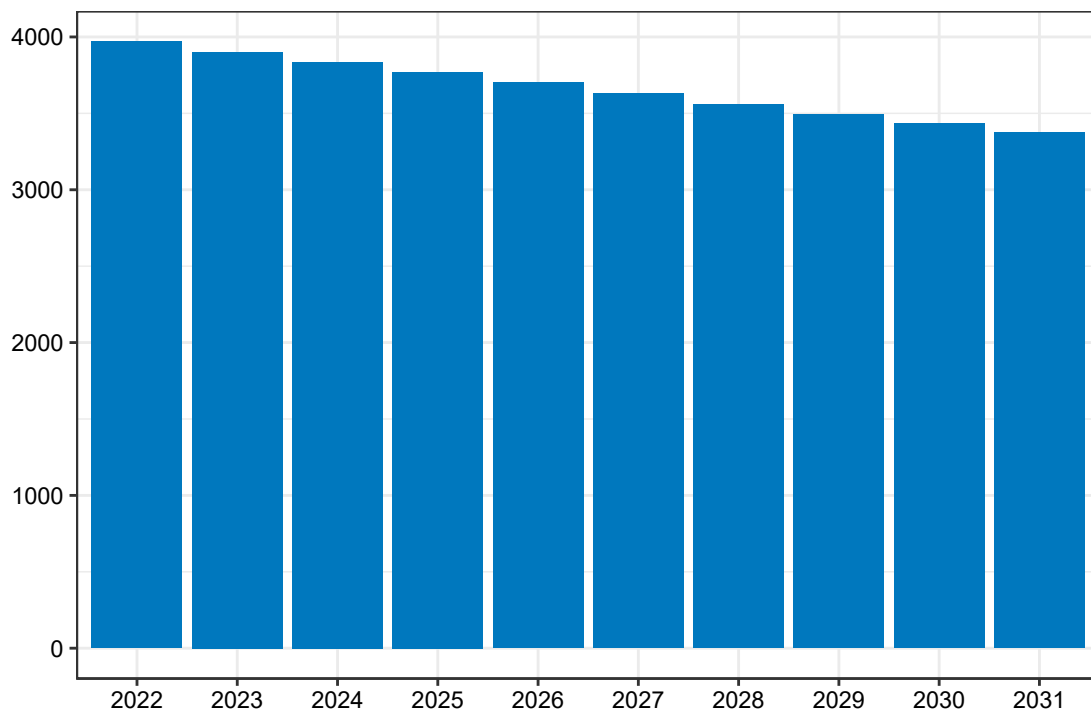
Mapa 7.3.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

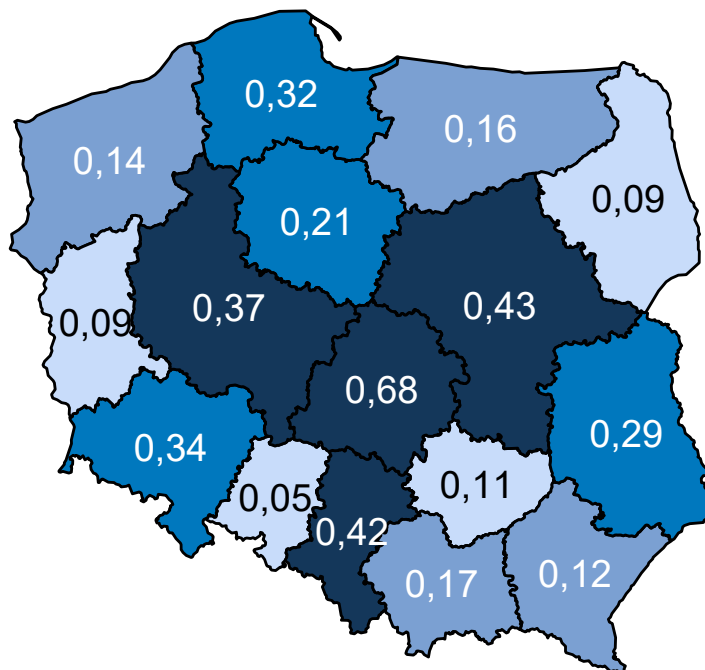
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: narkotyki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,4 tys. (spadek o -15 %). Wykres 7.3.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

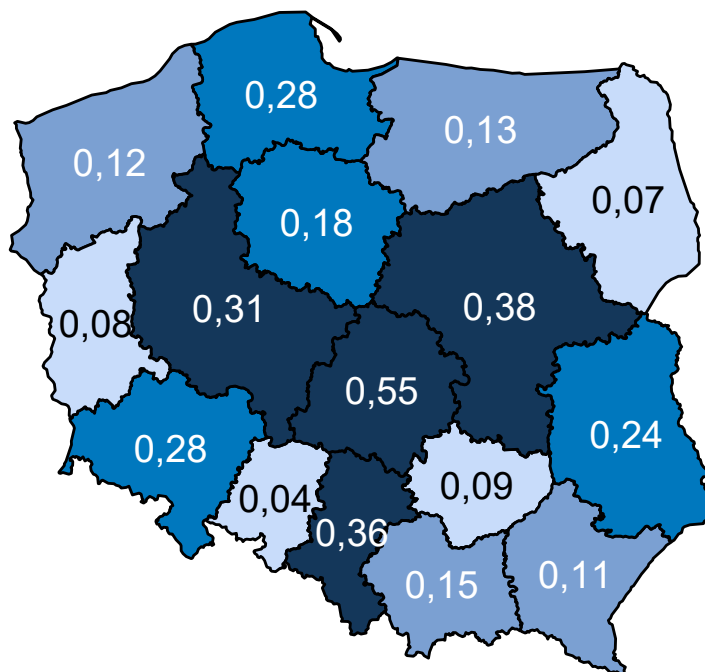
Mapa 7.3.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.68.

Mapa 7.3.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

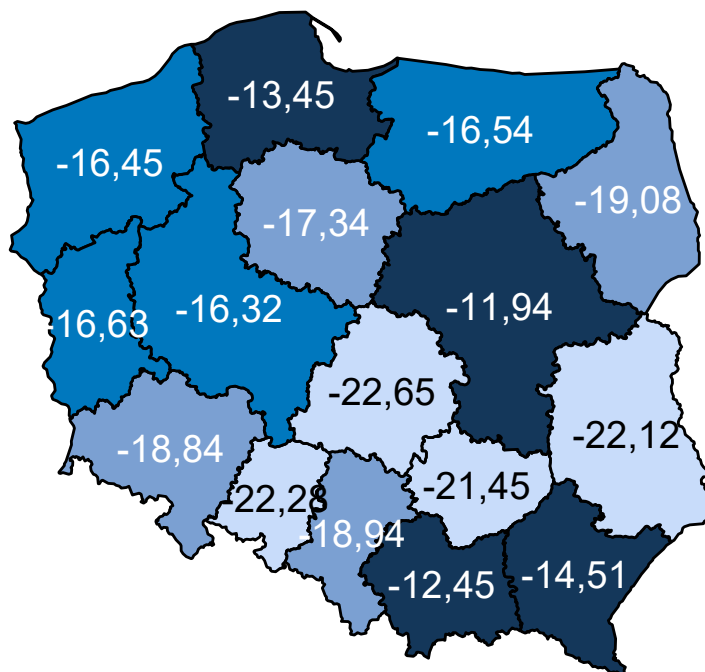


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -17,34%.

Mapa 7.3.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

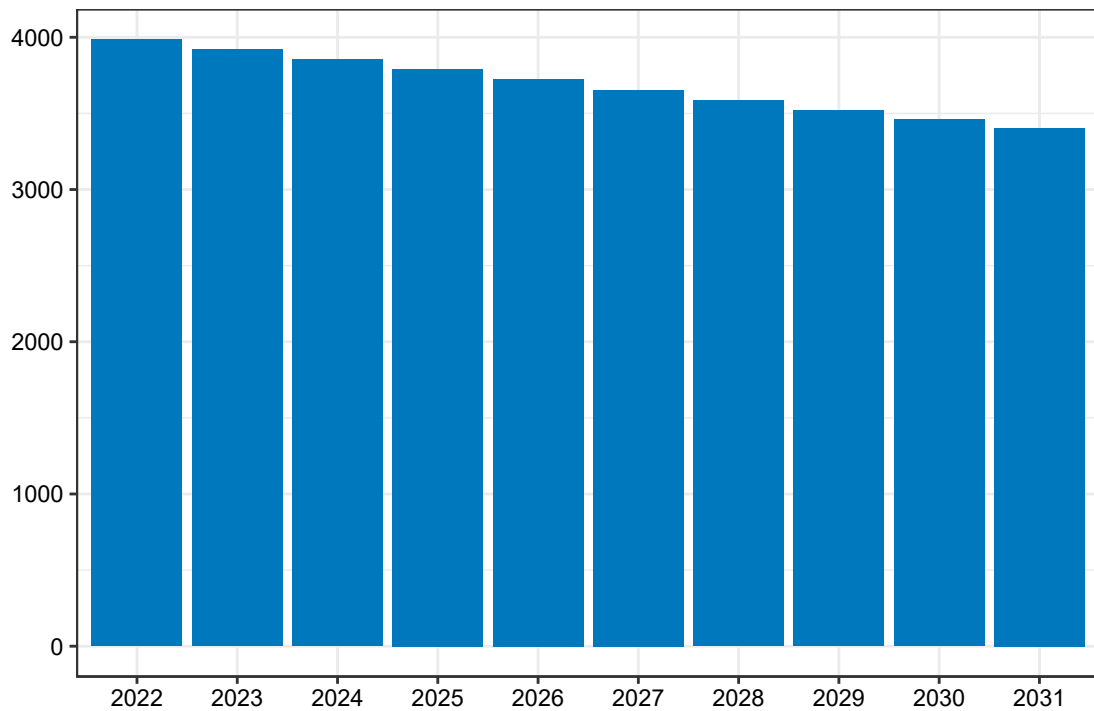


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: narkotyki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,4 tys. (spadek o -15 %). Wykres 7.3.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

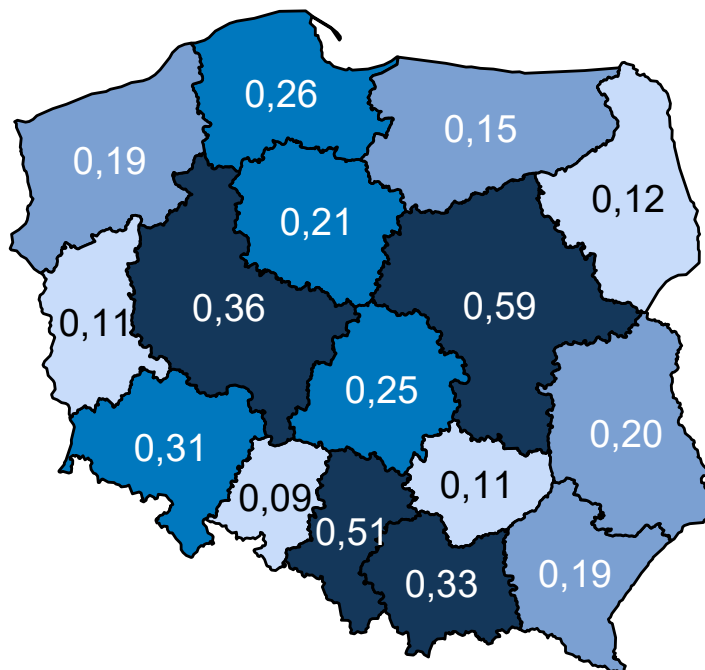
Wykres 7.3.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

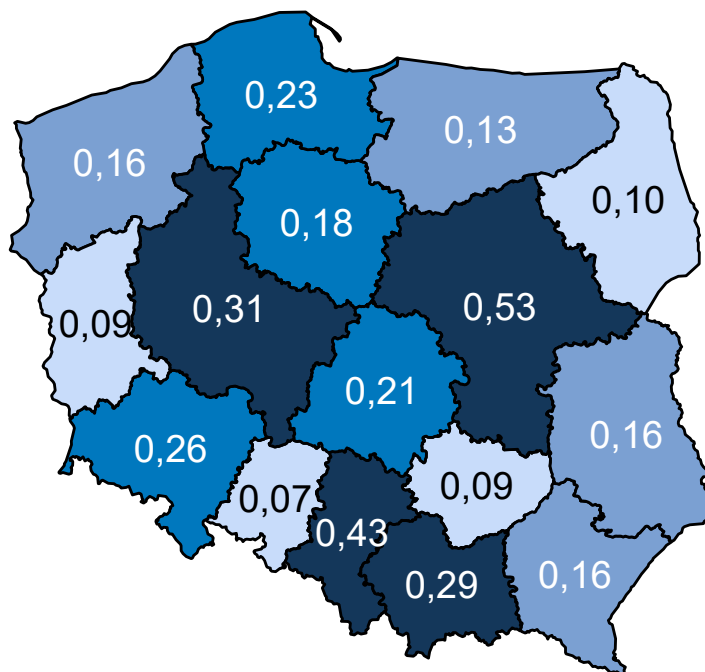
Mapa **7.3.70** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.71**.

Mapa 7.3.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

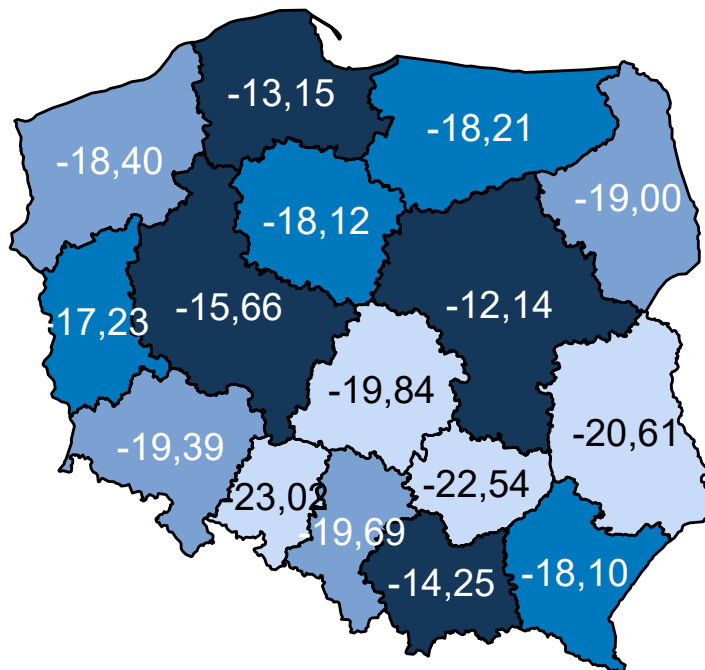


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -18,12%.

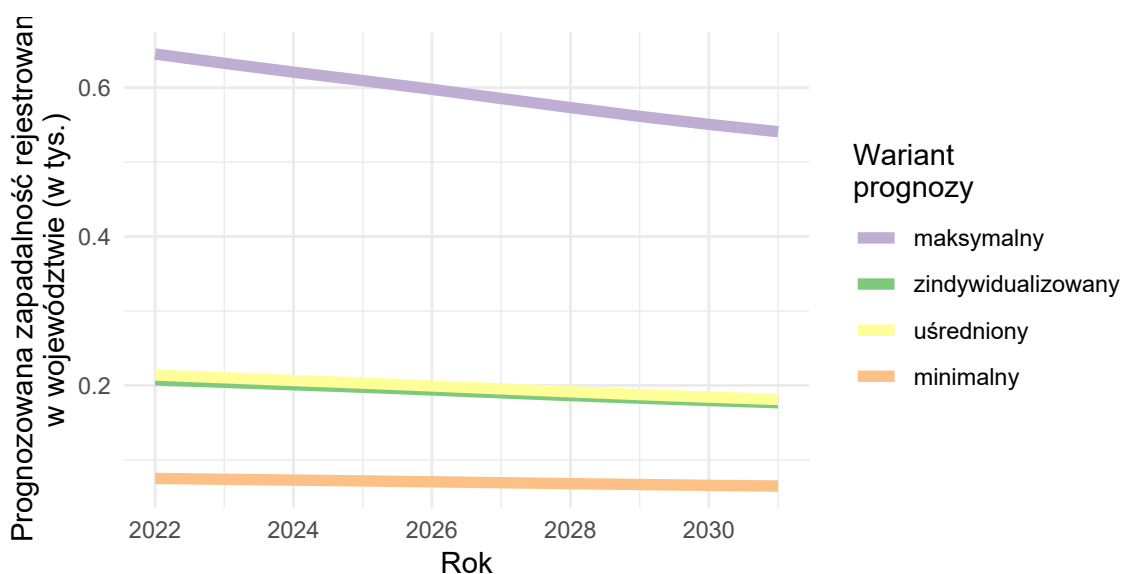
Mapa 7.3.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.30.

Wykres 7.3.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



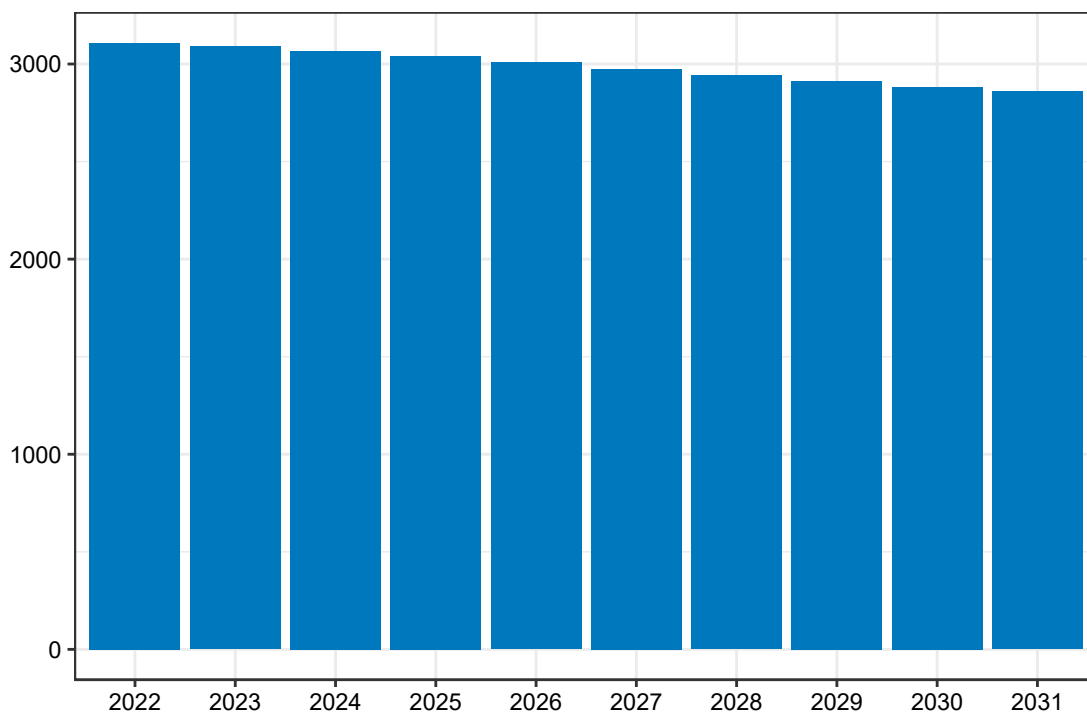
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zatrucia środkami chemicznymi

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia środkami chemicznymi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 3,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 2,9 tys. (spadek o -6.5 %). Wykres 7.3.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

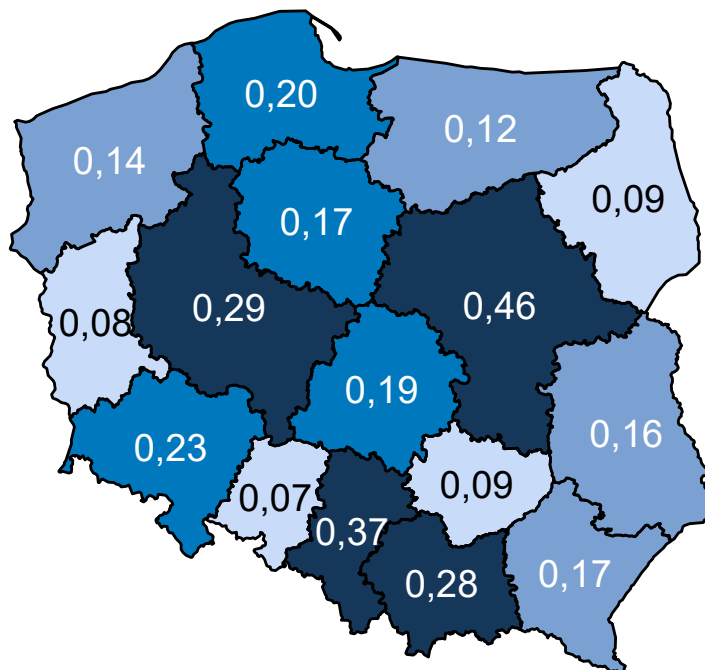
Wykres 7.3.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

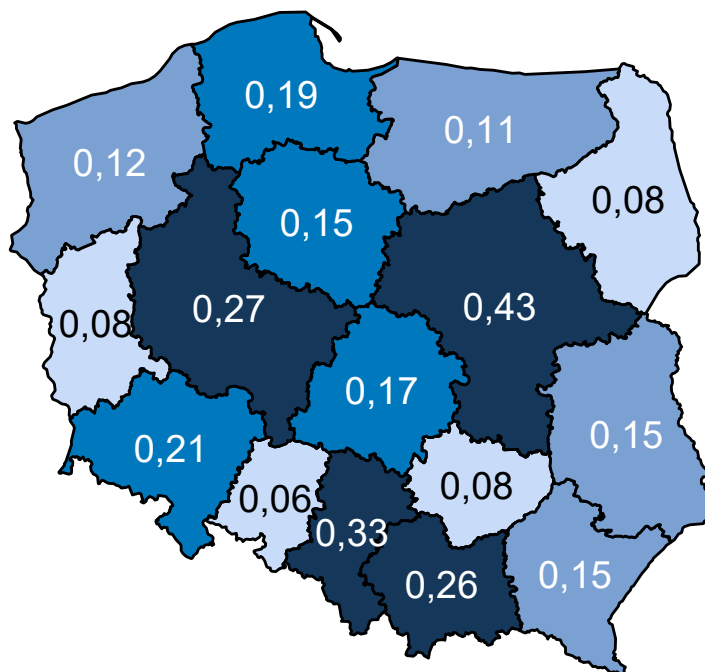
Mapa 7.3.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.74.

Mapa 7.3.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

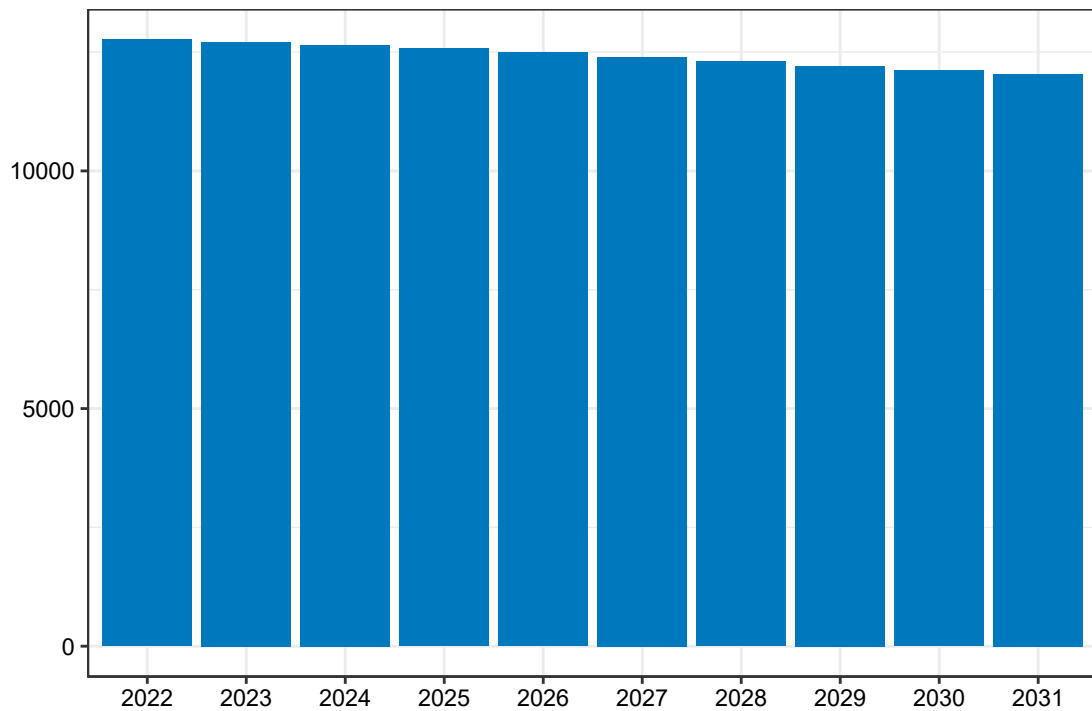
Mapa 7.3.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

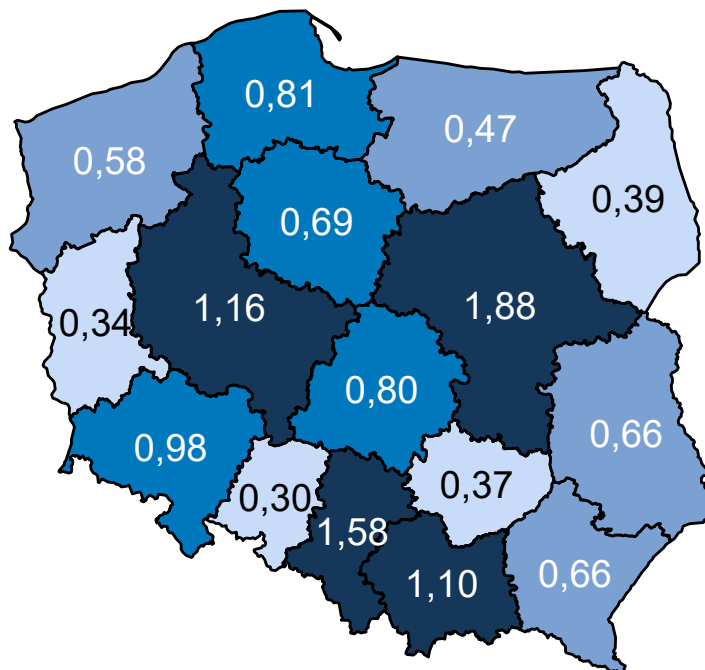
Wykres 7.3.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

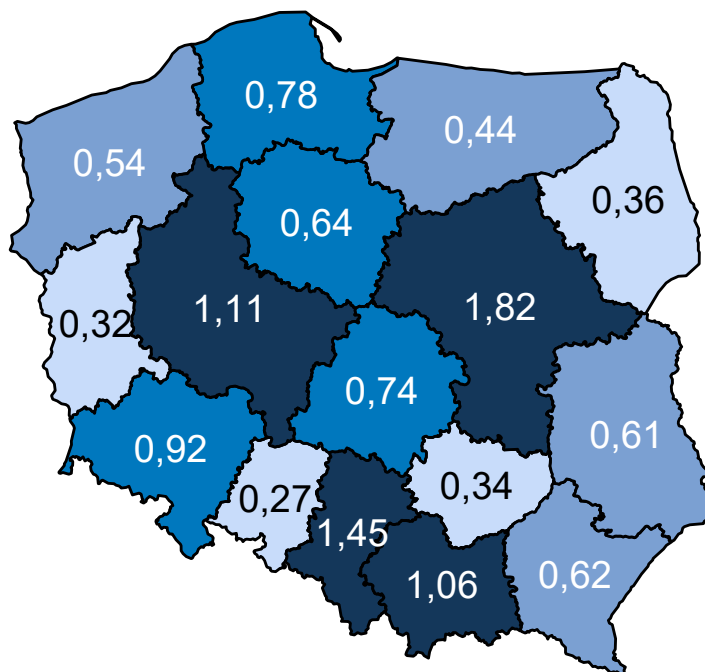
Mapa 7.3.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,69 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.77.

Mapa 7.3.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

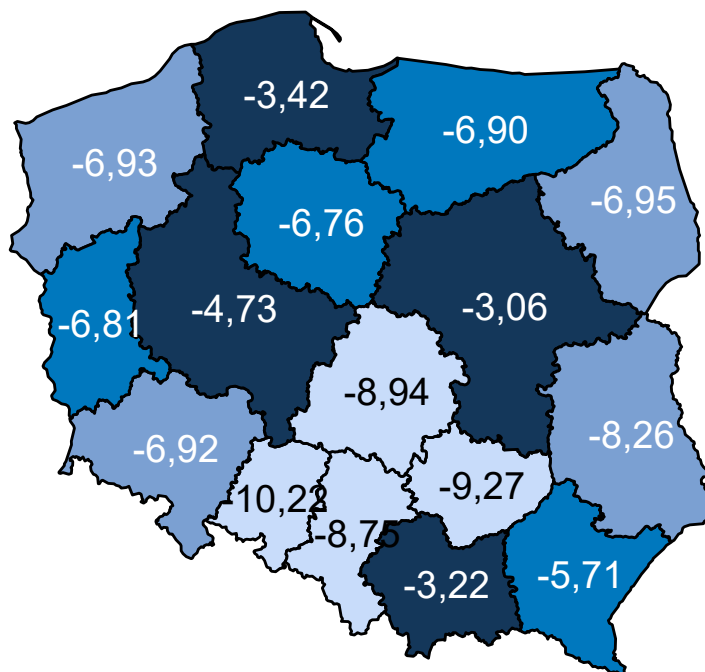


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,76%.

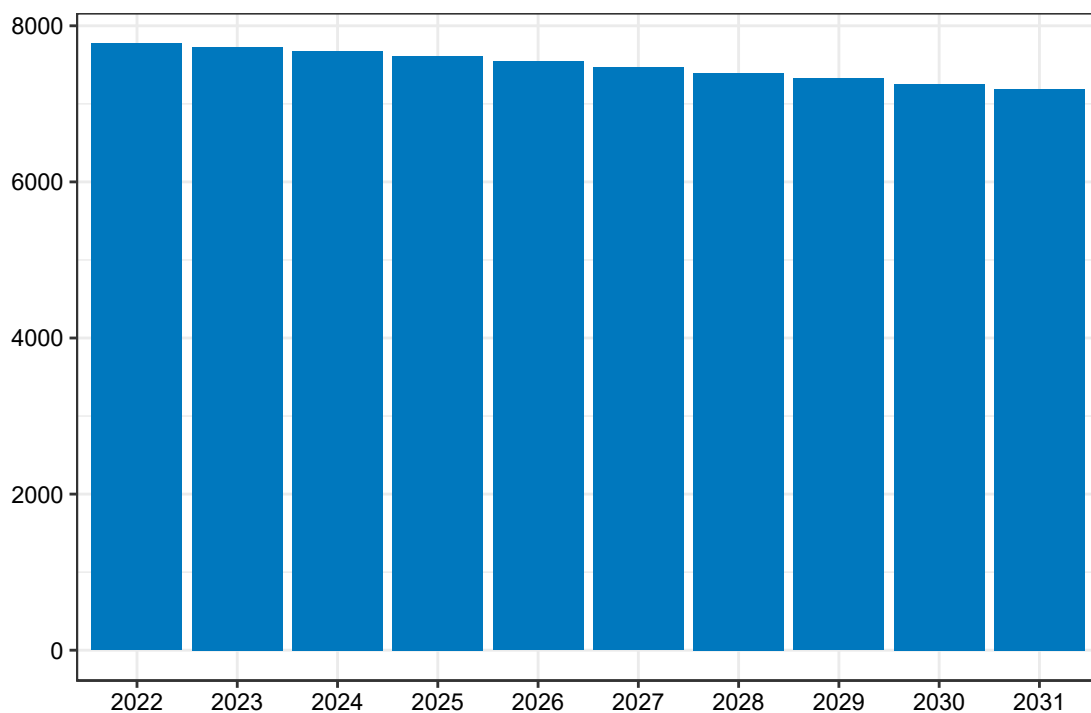
Mapa 7.3.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

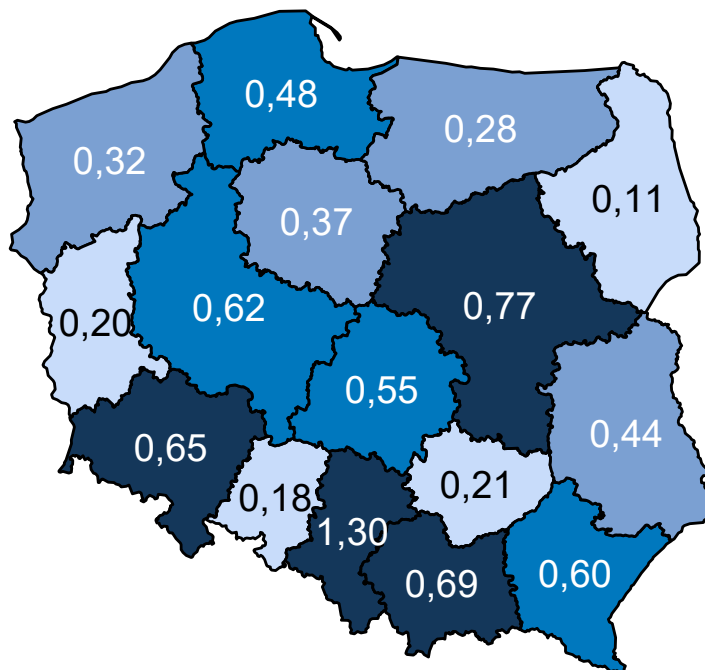
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia środkami chemicznymi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 7,2 tys. (spadek o -7,7 %). Wykres 7.3.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

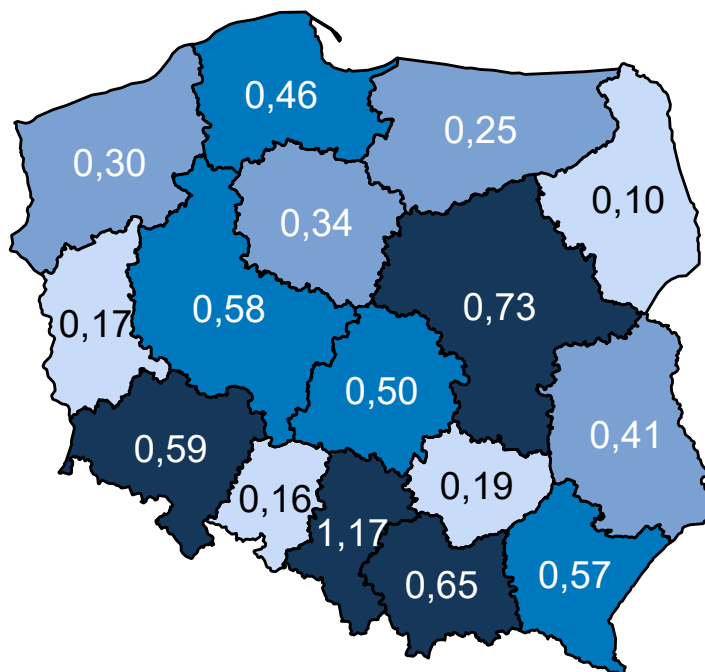
Mapa 7.3.79 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.80.

Mapa 7.3.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

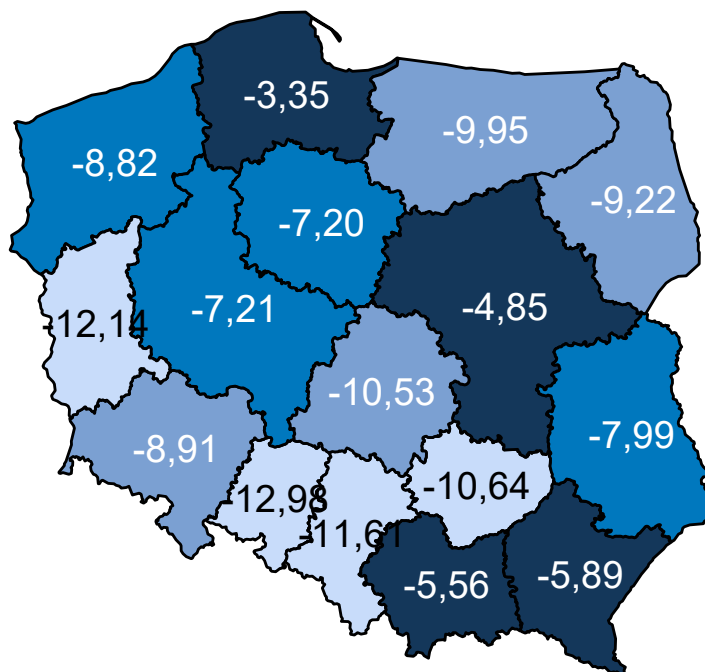


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,20%.

Mapa 7.3.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

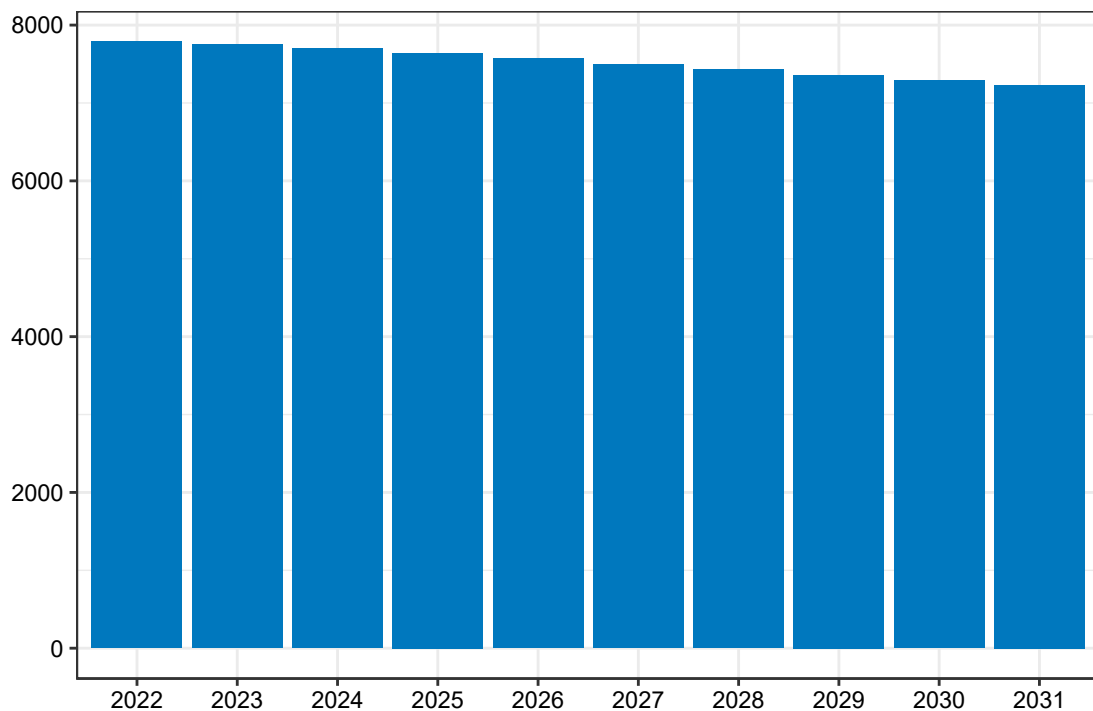


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia środkami chemicznymi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 7,2 tys. (spadek o -7,7 %). Wykres 7.3.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

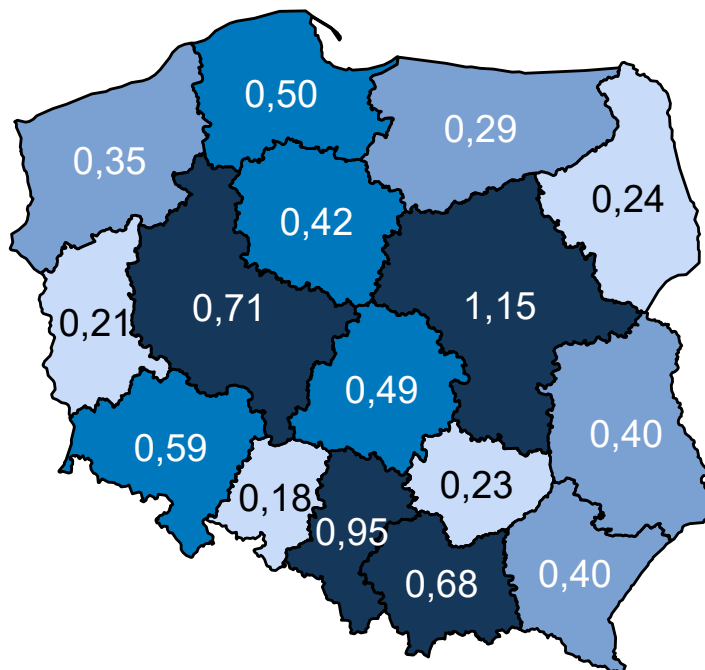
Wykres 7.3.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

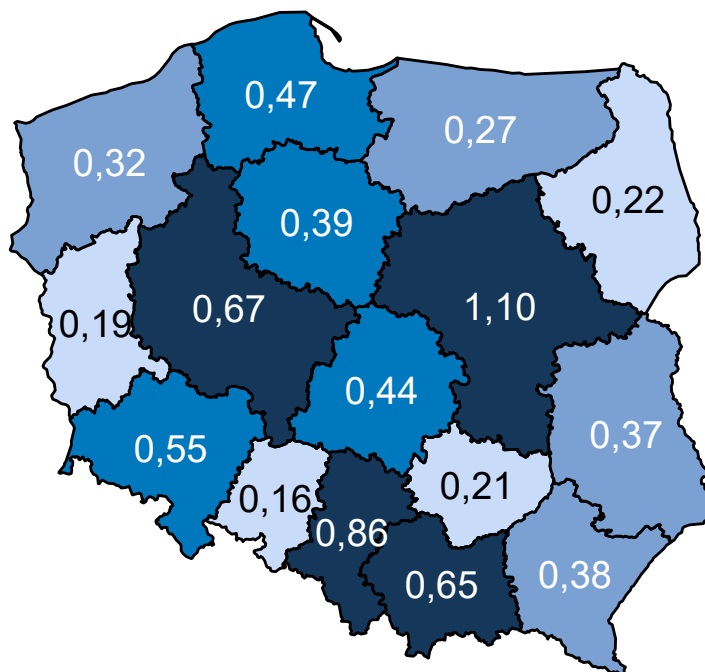
Mapa **7.3.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,42 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.83**.

Mapa 7.3.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

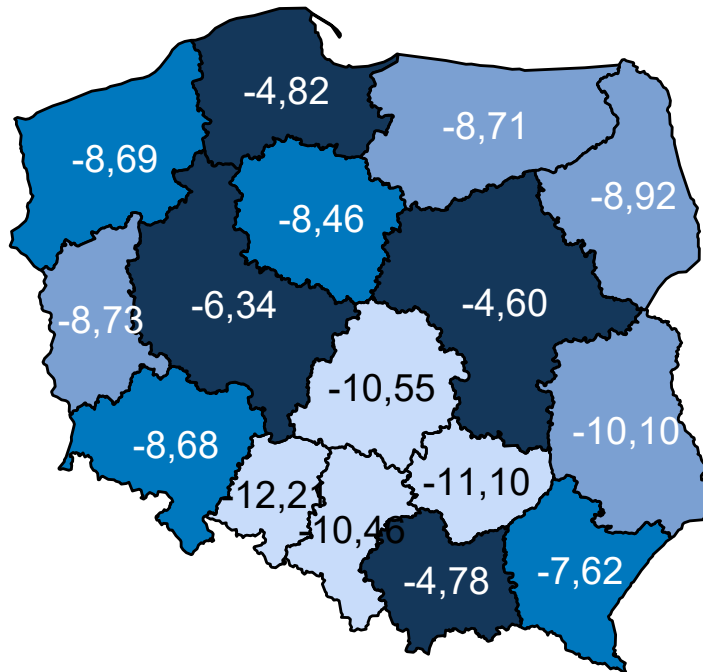


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,46%.

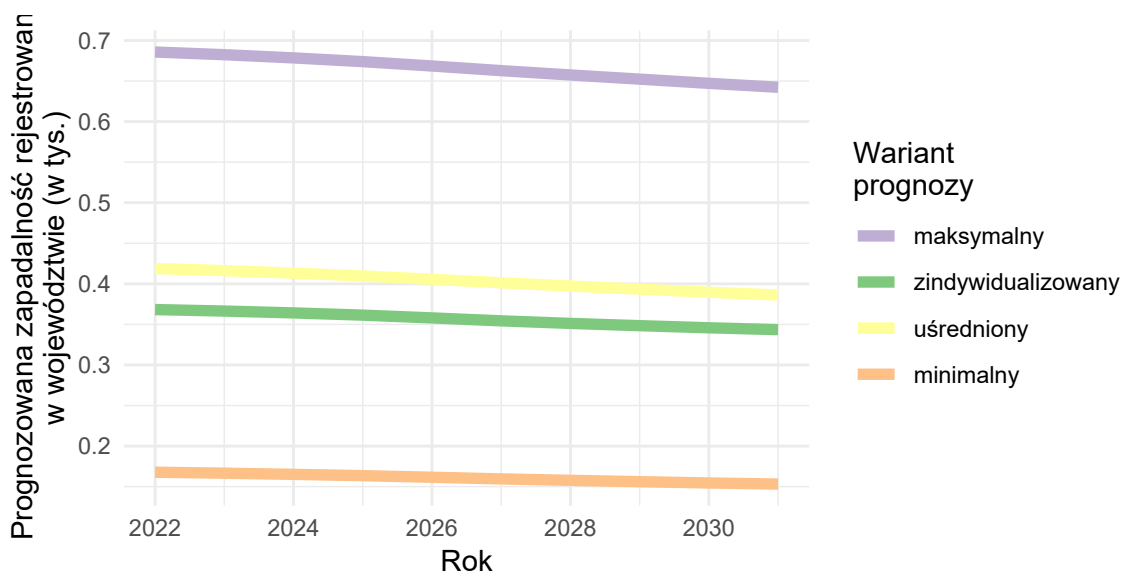
Mapa 7.3.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.35.

Wykres 7.3.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



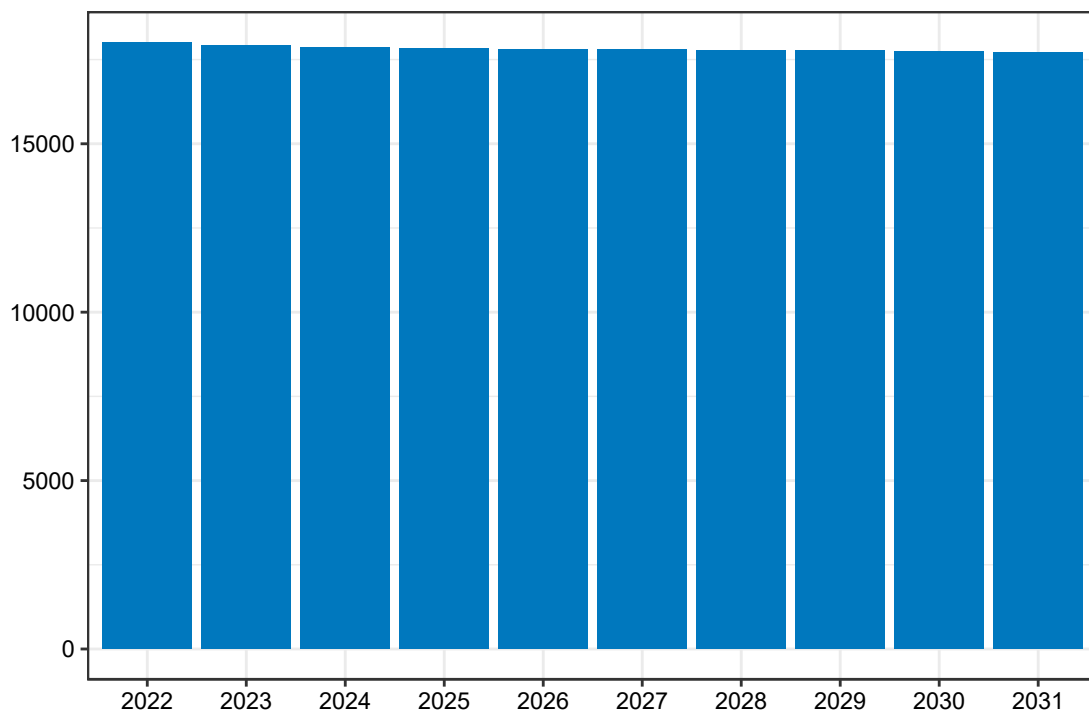
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zatrucia alkoholem

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia alkoholem prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 17,7 tys. (spadek o -1.7 %). Wykres 7.3.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

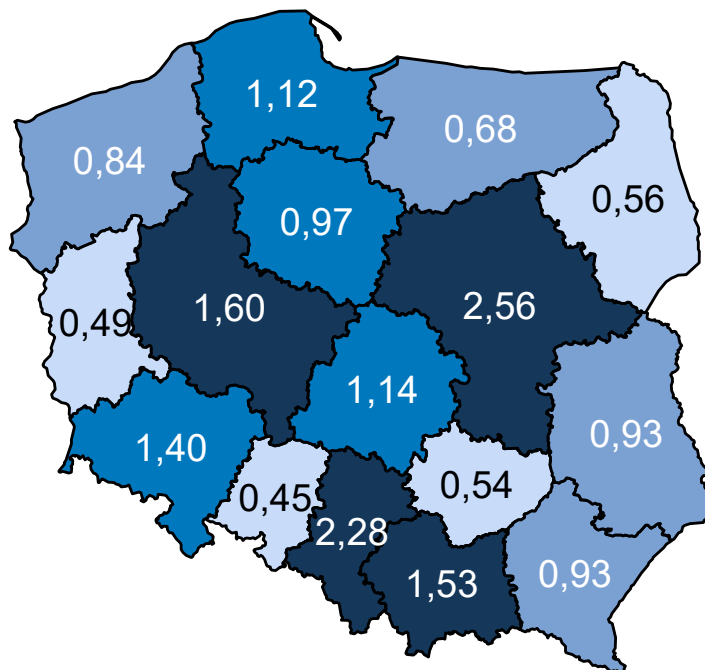
Wykres 7.3.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

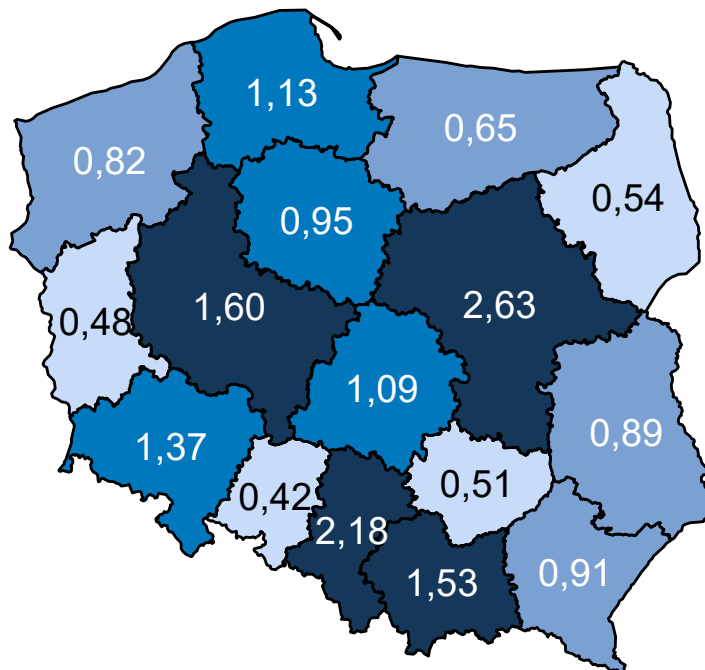
Mapa 7.3.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,97 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.86.

Mapa 7.3.85: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.86: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

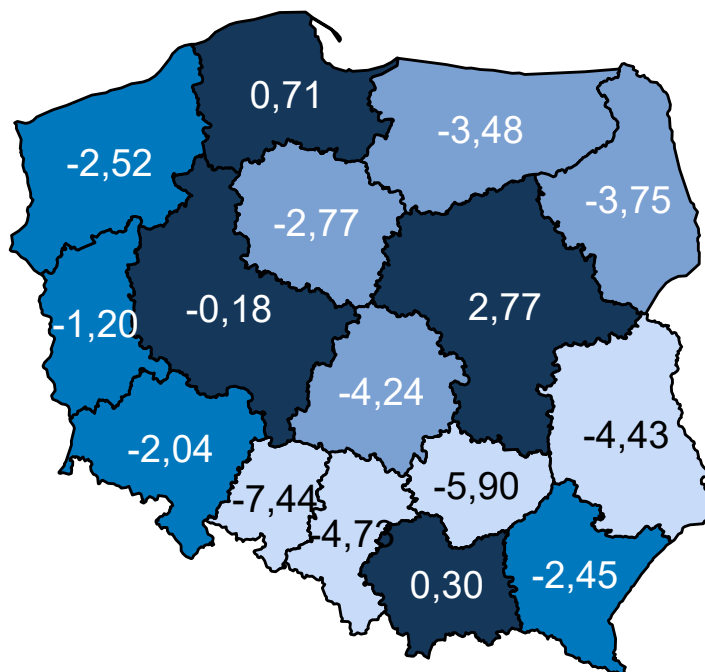


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,77%.

Mapa 7.3.87: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

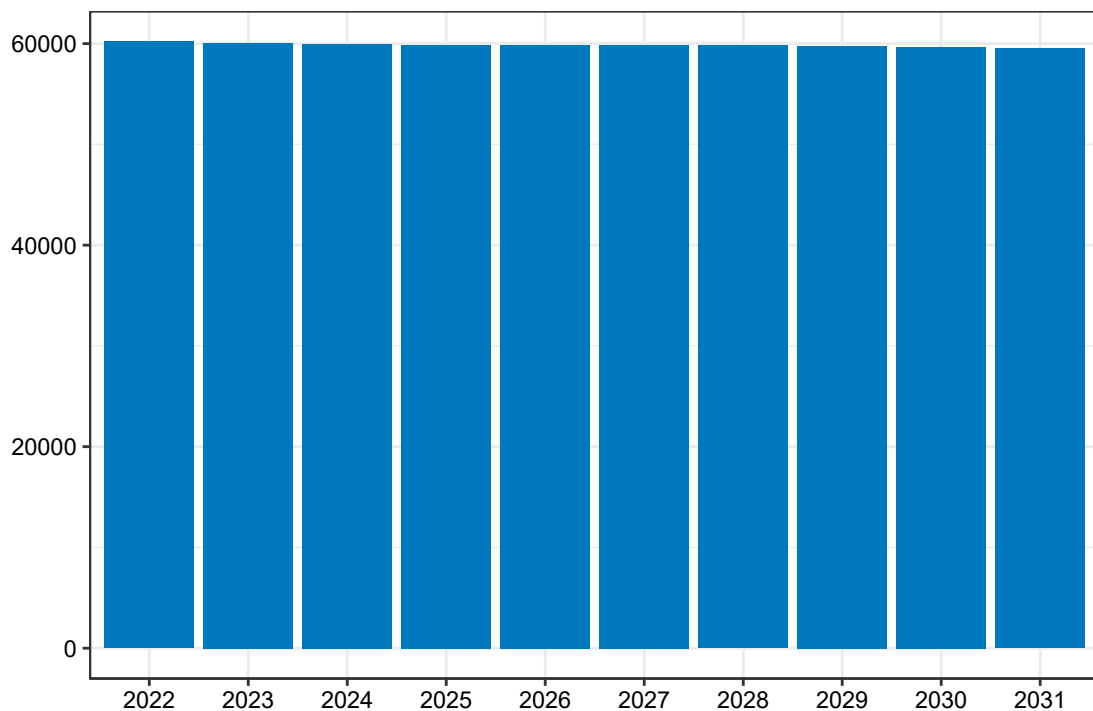


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia alkoholem prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 60,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 59,5 tys. (spadek o -1.2 %). Wykres 7.3.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

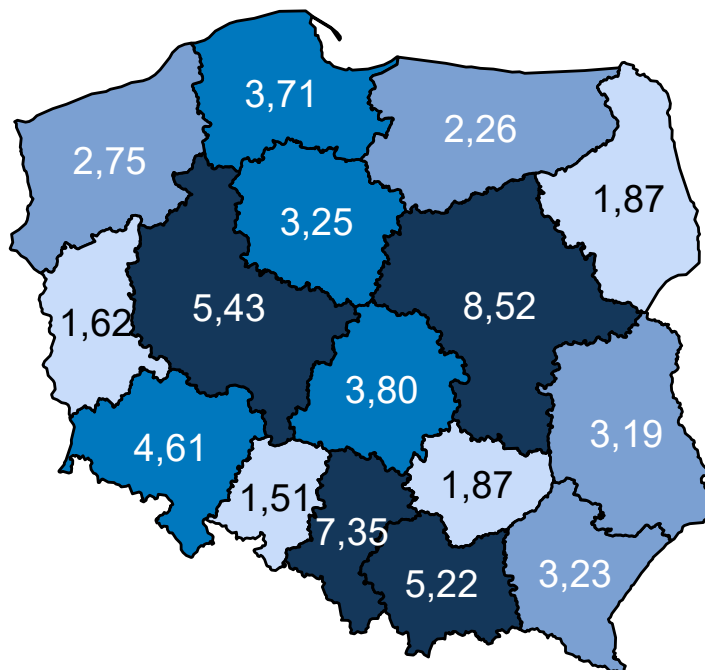
Wykres 7.3.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

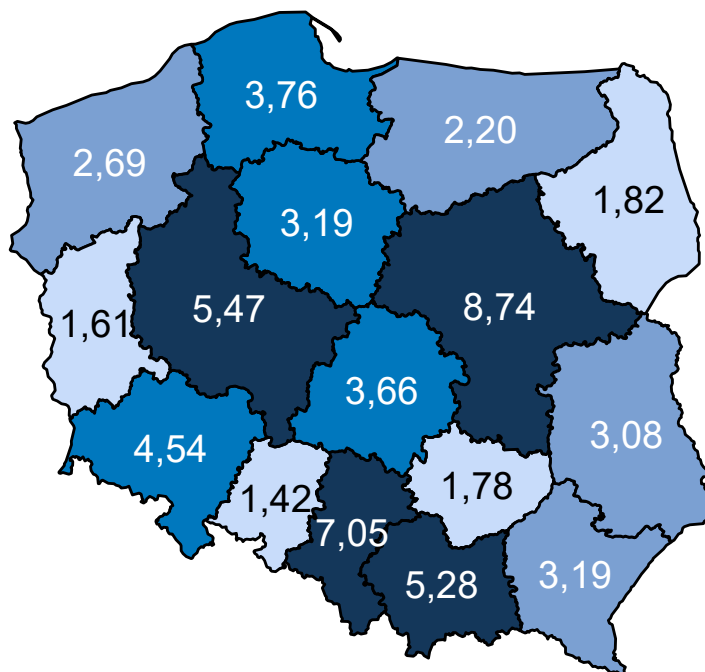
Mapa **7.3.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.89**.

Mapa 7.3.88: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.89: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

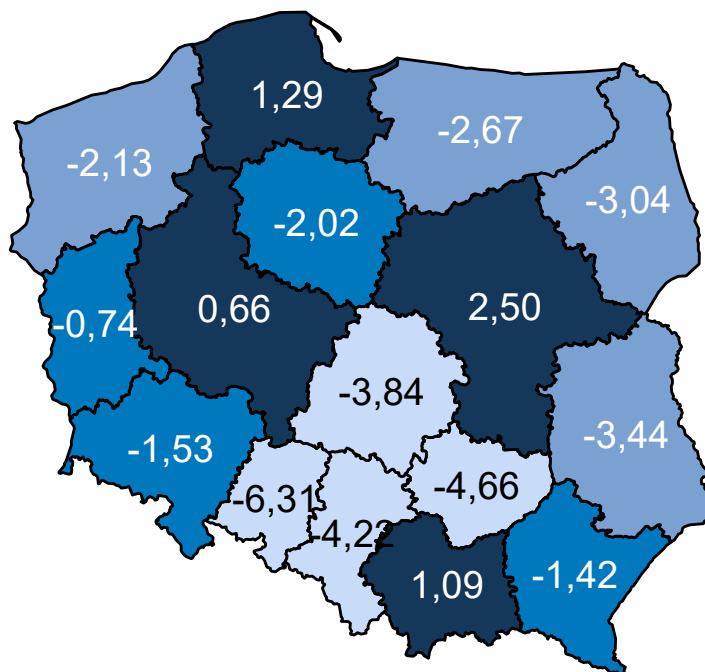


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,02%.

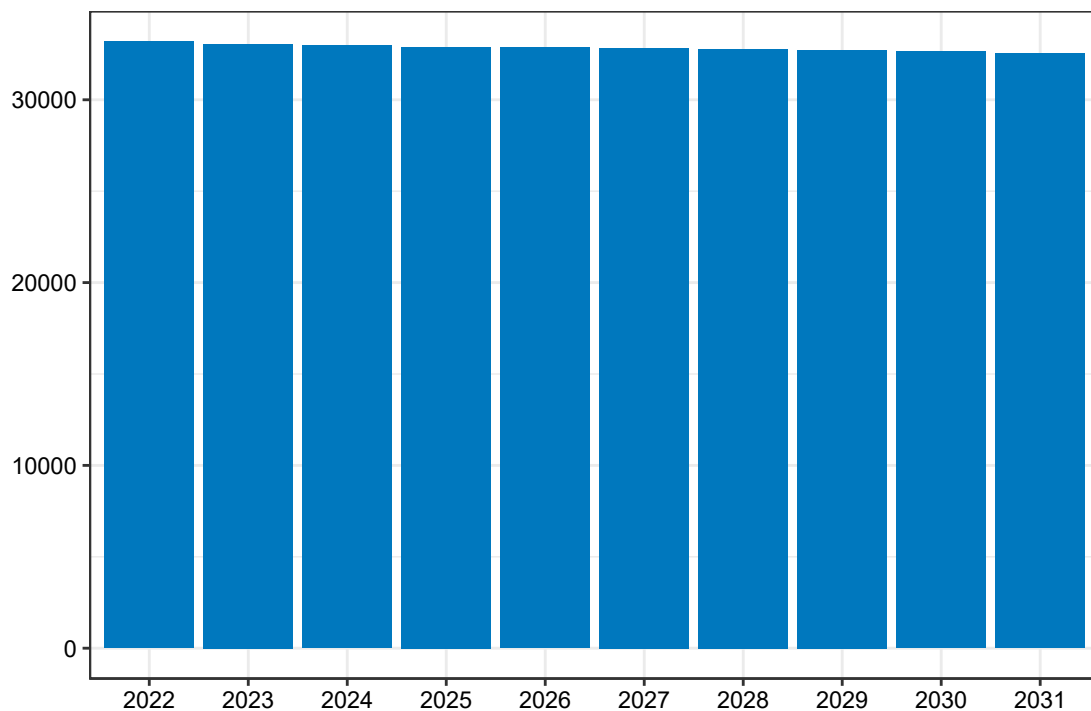
Mapa 7.3.90: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

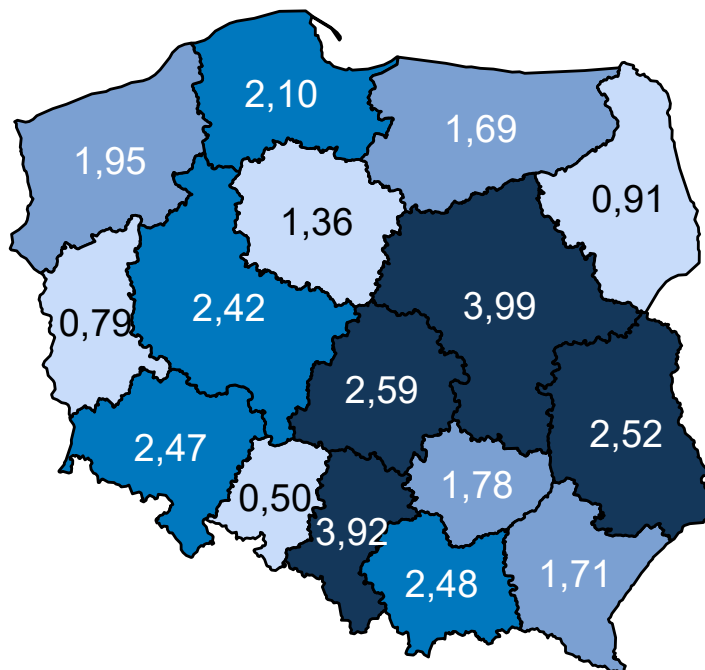
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia alkoholem prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 33,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 32,5 tys. (spadek o -2.1 %). Wykres 7.3.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

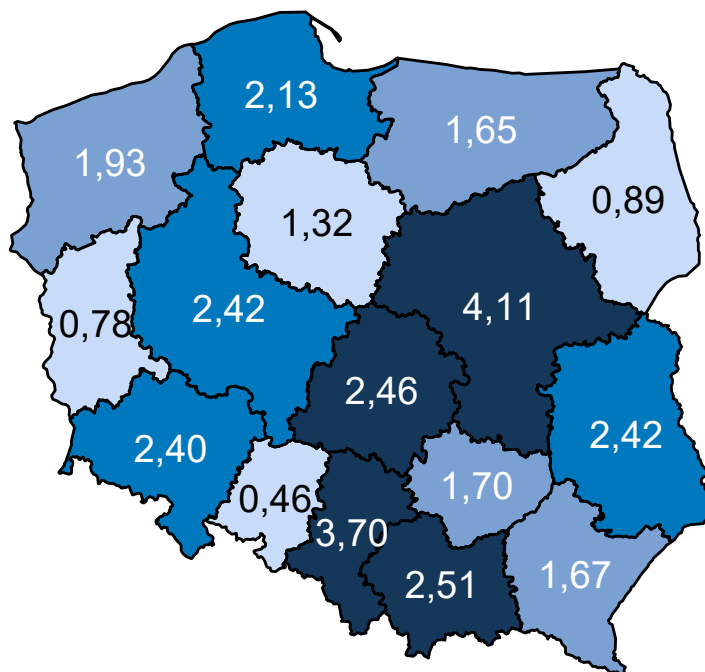
Mapa **7.3.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.92**.

Mapa 7.3.91: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.92: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

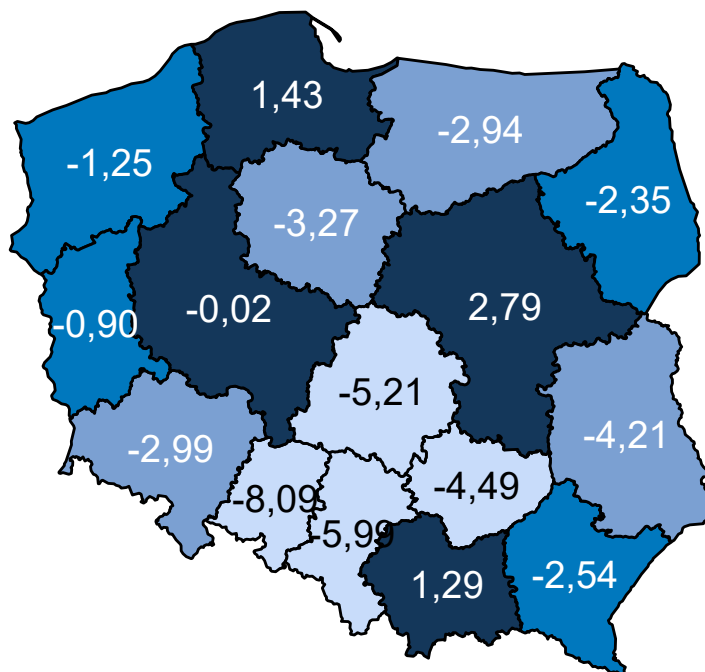


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,27%.

Mapa 7.3.93: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

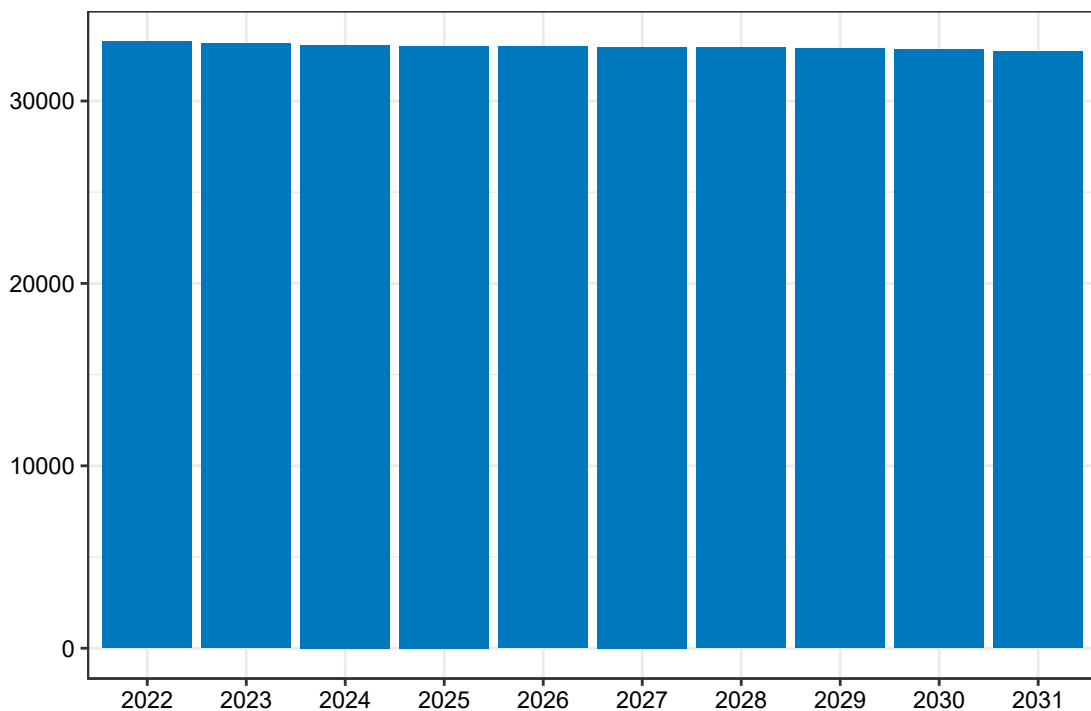


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia alkoholem prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 33,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 32,7 tys. (spadek o -1.8 %). Wykres 7.3.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

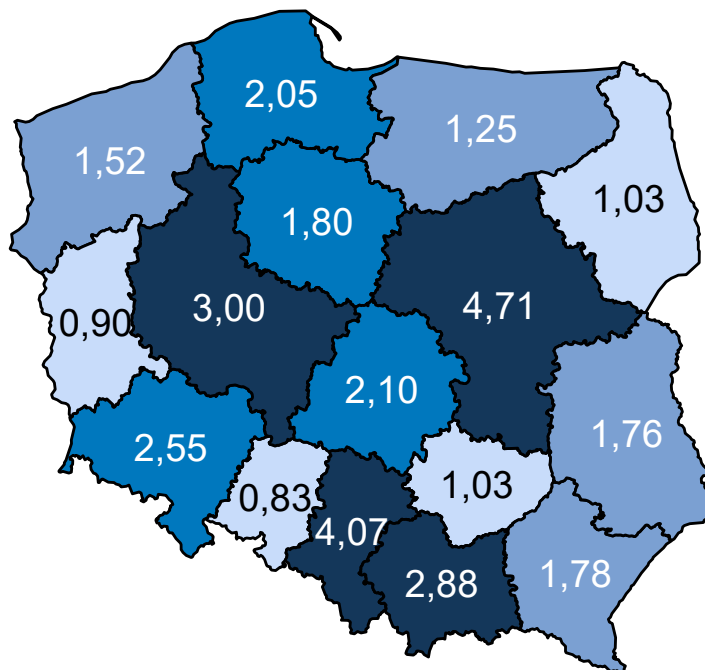
Wykres 7.3.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

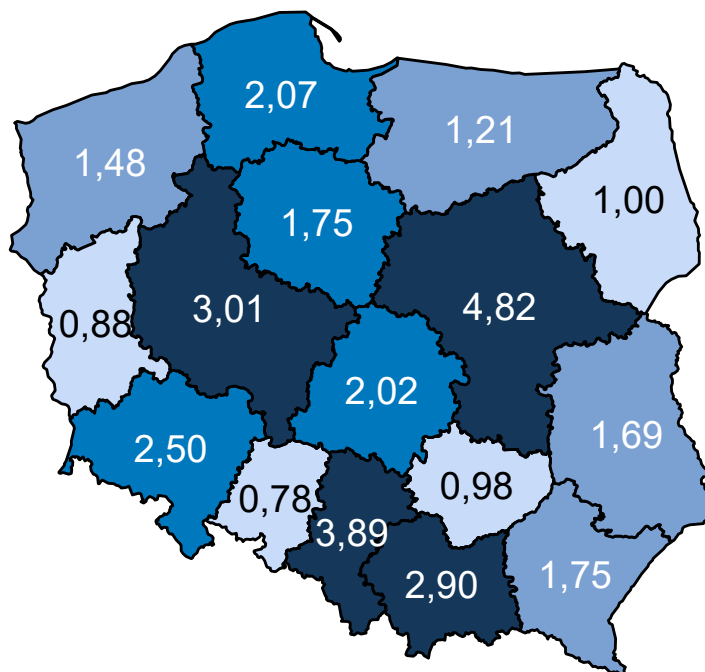
Mapa **7.3.94** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.95**.

Mapa 7.3.94: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.95: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

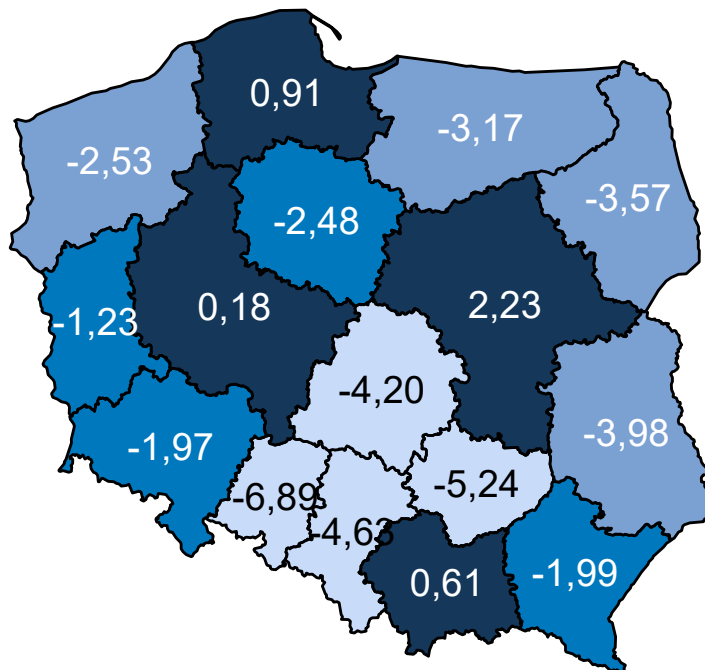


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,48%.

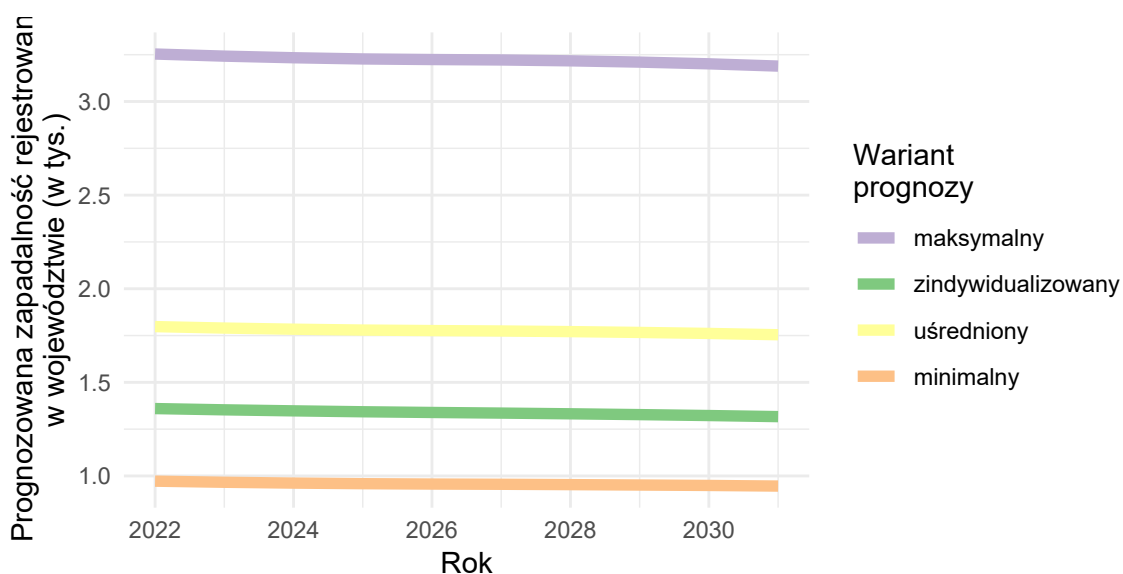
Mapa 7.3.96: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.40.

Wykres 7.3.40: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



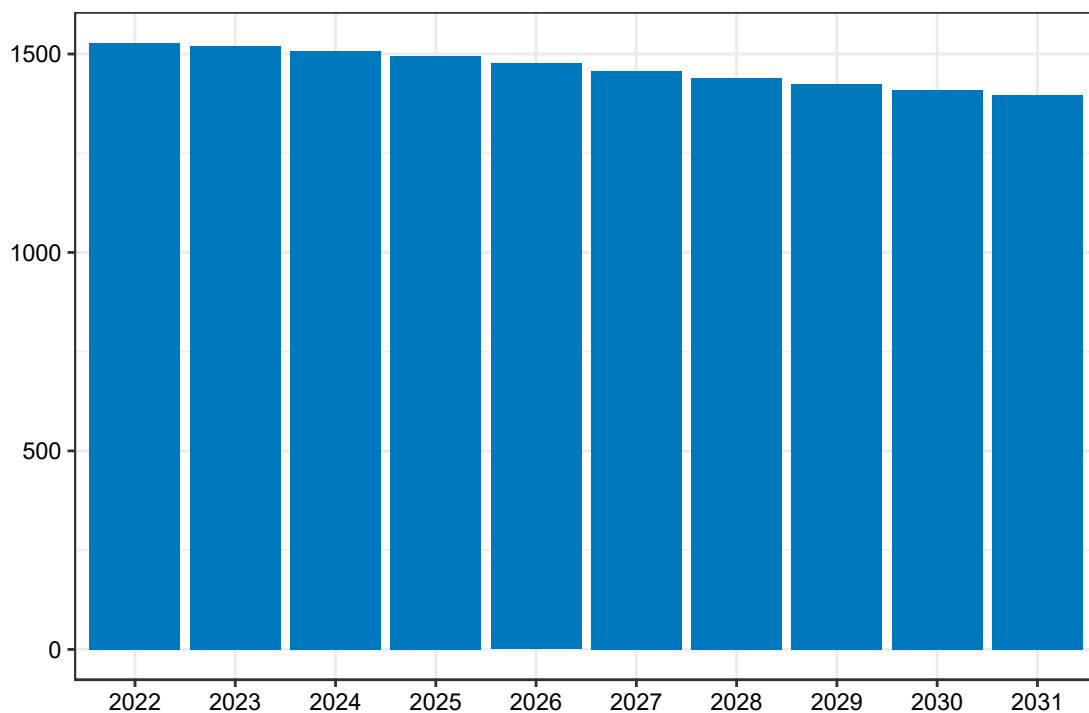
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: jady, grzyby, rośliny prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,4 tys. (spadek o -6.7 %). Wykres 7.3.41 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

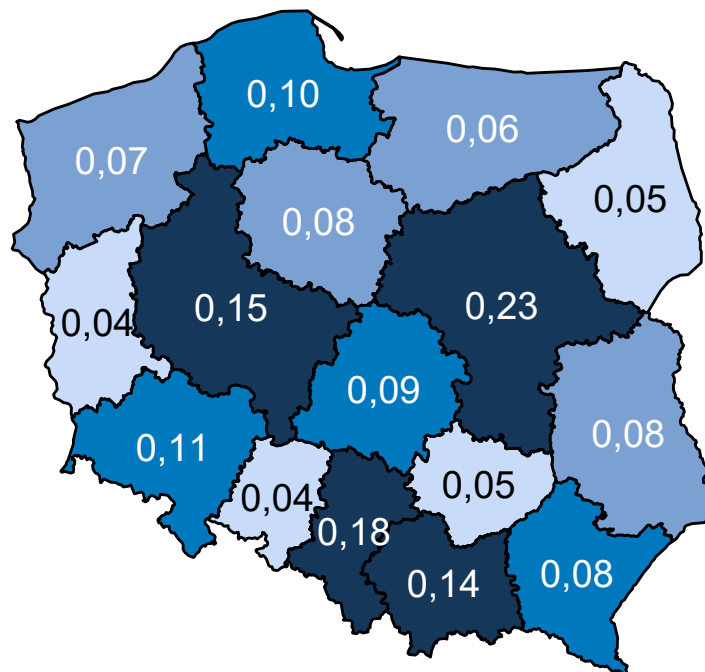
Wykres 7.3.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

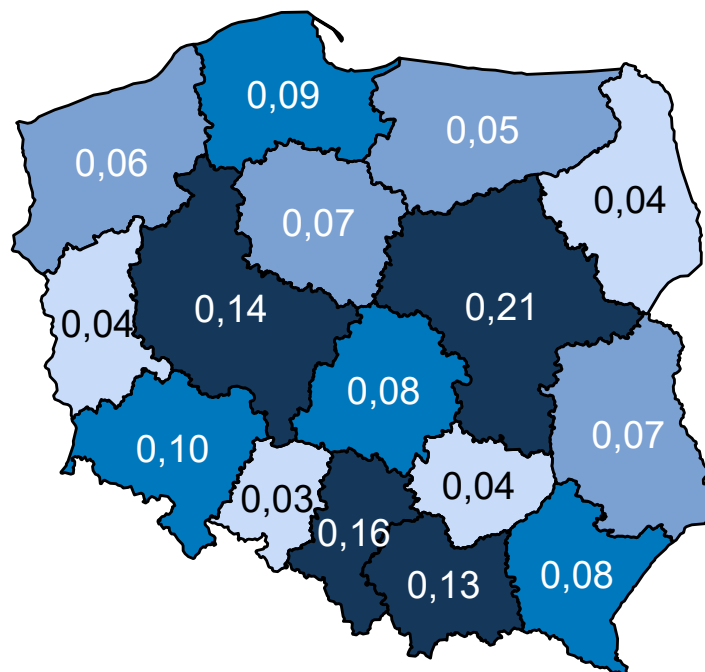
Mapa 7.3.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.98.

Mapa 7.3.97: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.98: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

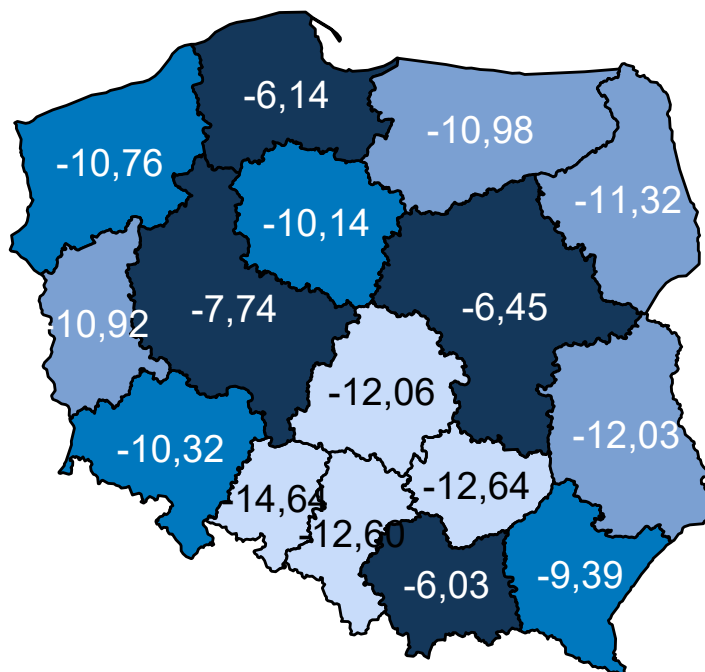


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -10,14%.

Mapa 7.3.99: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

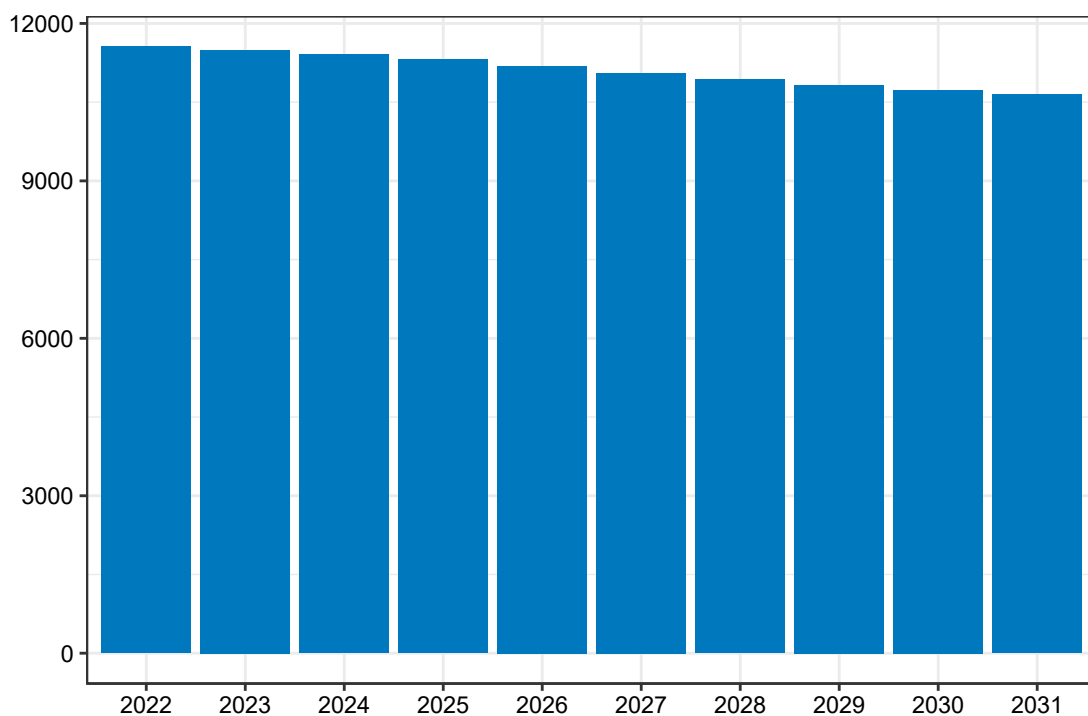


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: jady, grzyby, rośliny prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,6 tys. (spadek o -8,6 %). Wykres 7.3.42 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

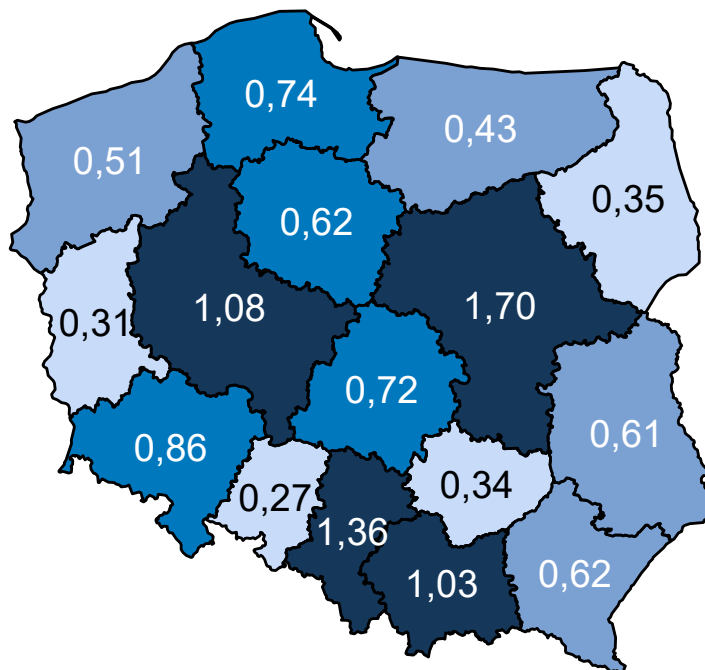
Wykres 7.3.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

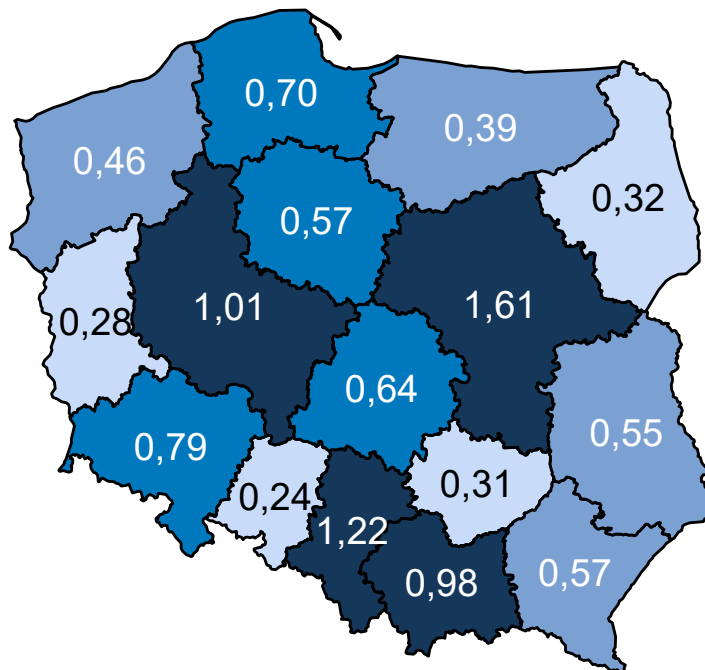
Mapa 7.3.100 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.101.

Mapa 7.3.100: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.101: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

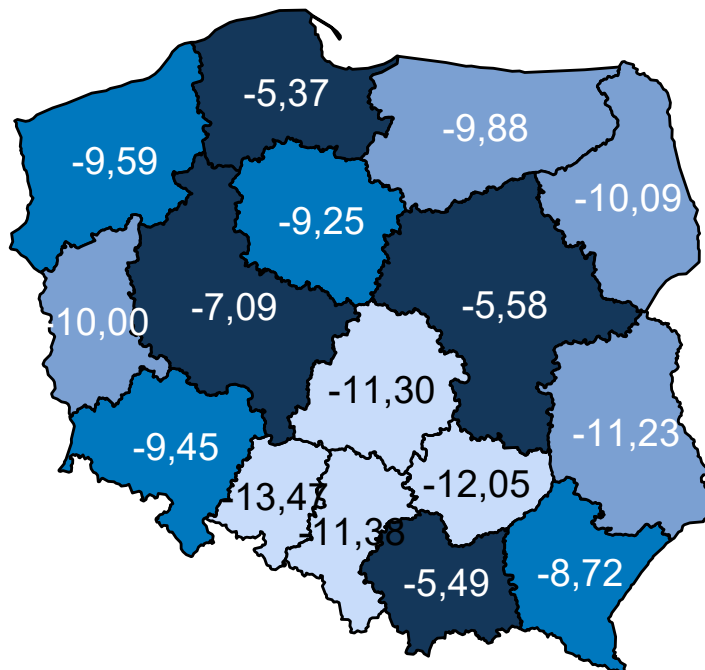


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,25%.

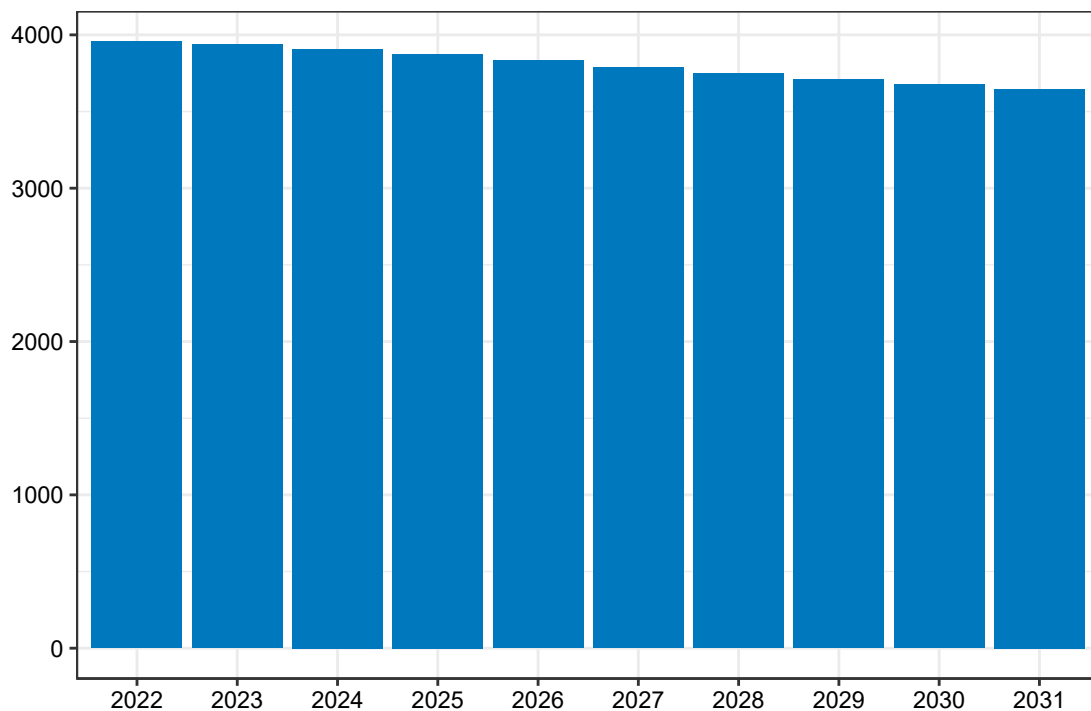
Mapa 7.3.102: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

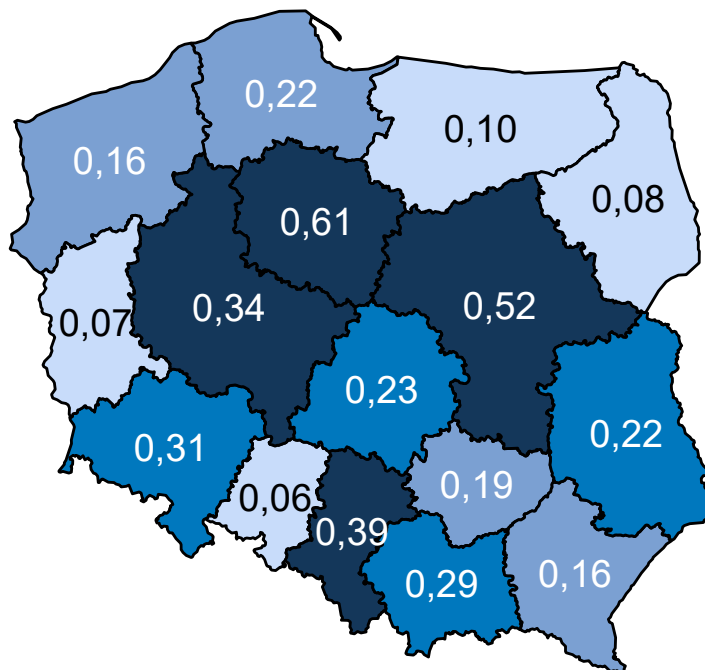
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: jady, grzyby, rośliny prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,6 tys. (spadek o -10 %). Wykres 7.3.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

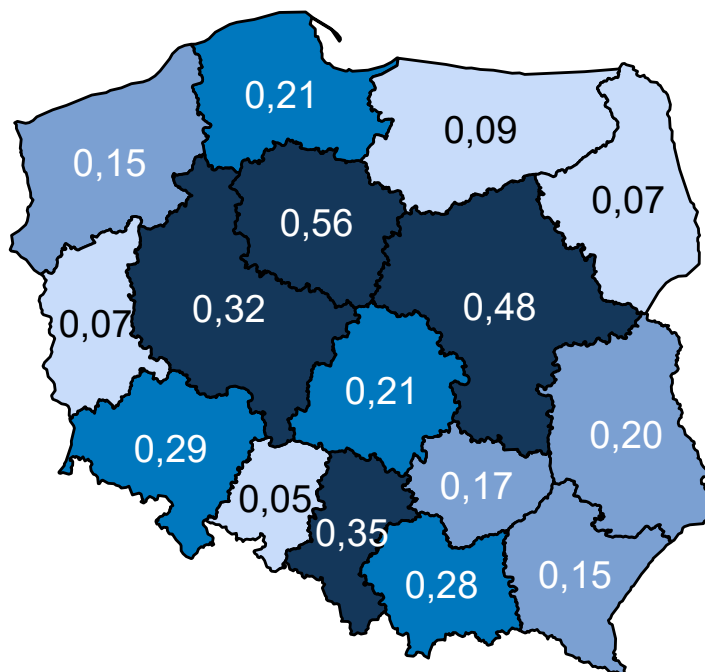
Mapa 7.3.103 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.104.

Mapa 7.3.103: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.104: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

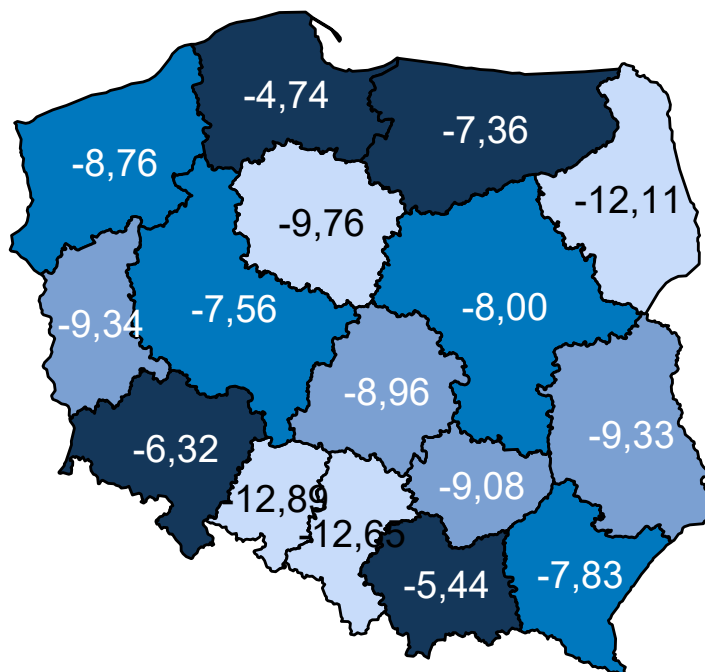


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,76%.

Mapa 7.3.105: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

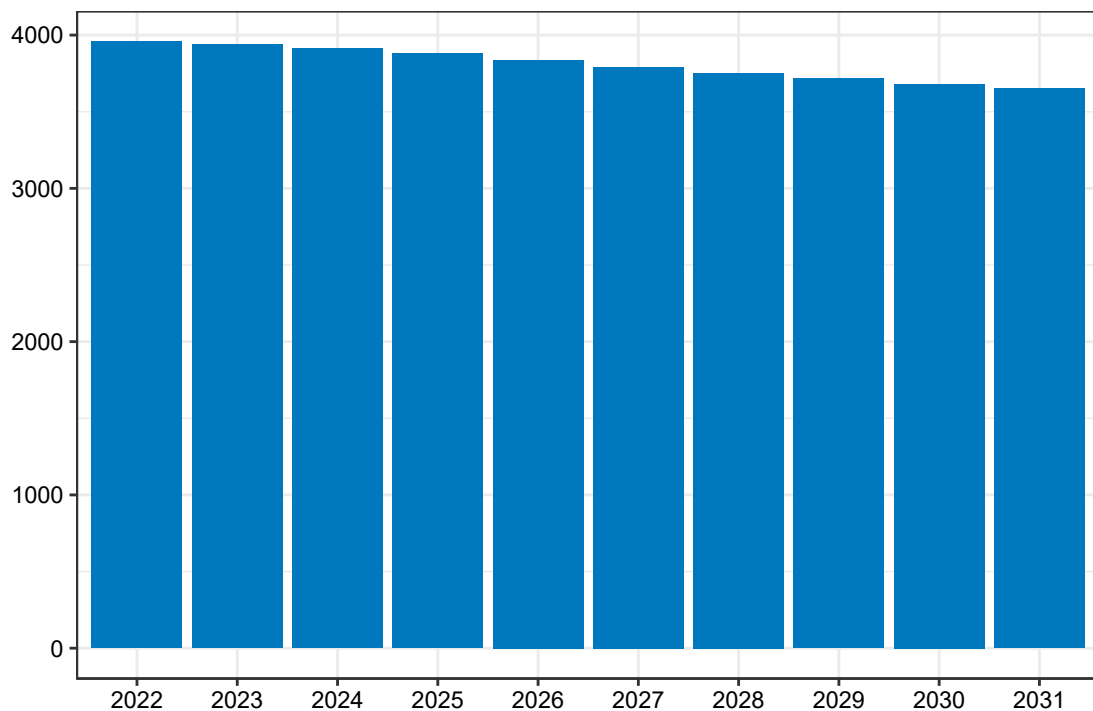


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: jady, grzyby, rośliny prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,7 tys. (spadek o -7,5 %). Wykres 7.3.44 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

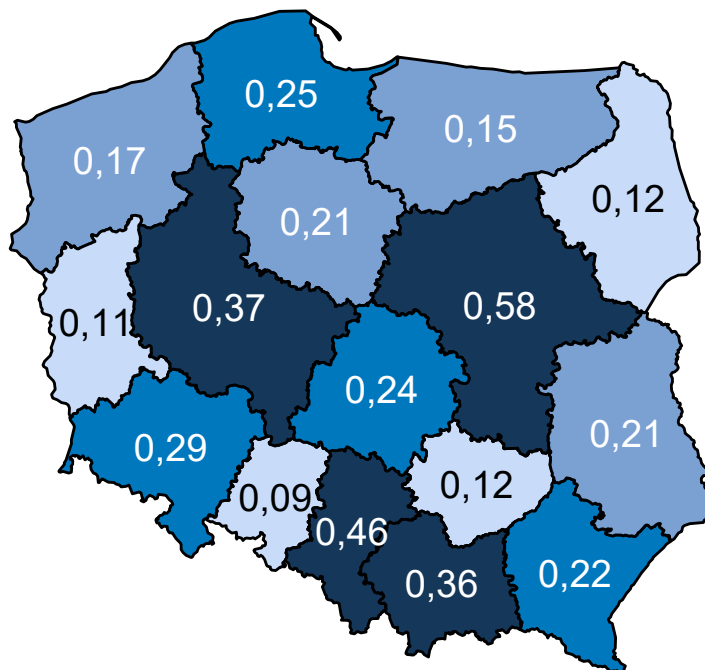
Wykres 7.3.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

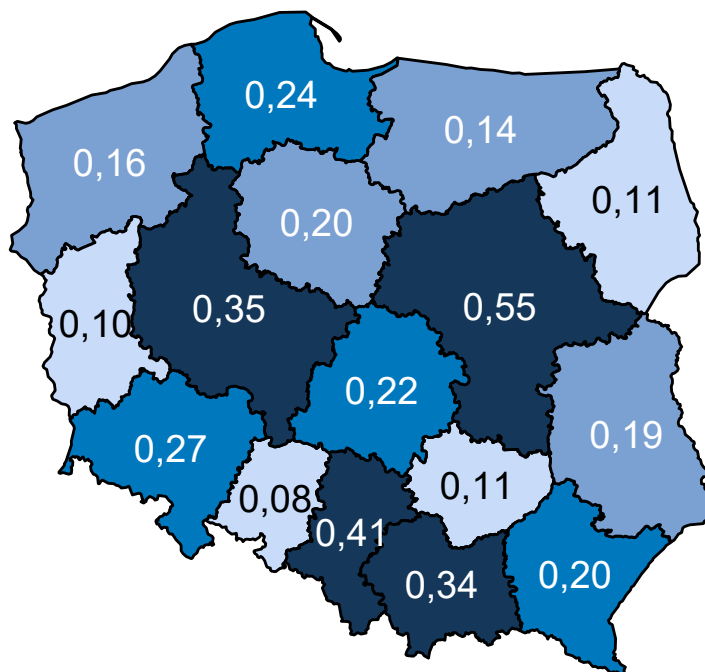
Mapa 7.3.106 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.107.

Mapa 7.3.106: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.107: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

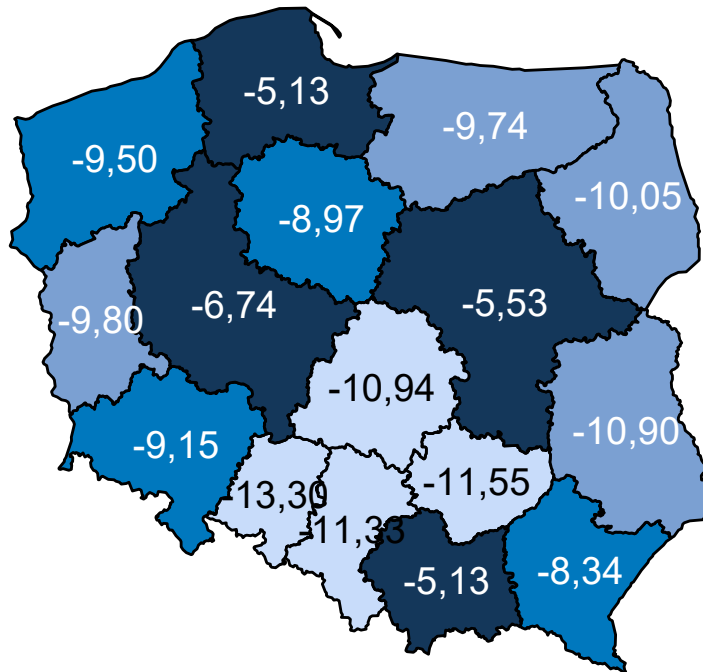


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,97%.

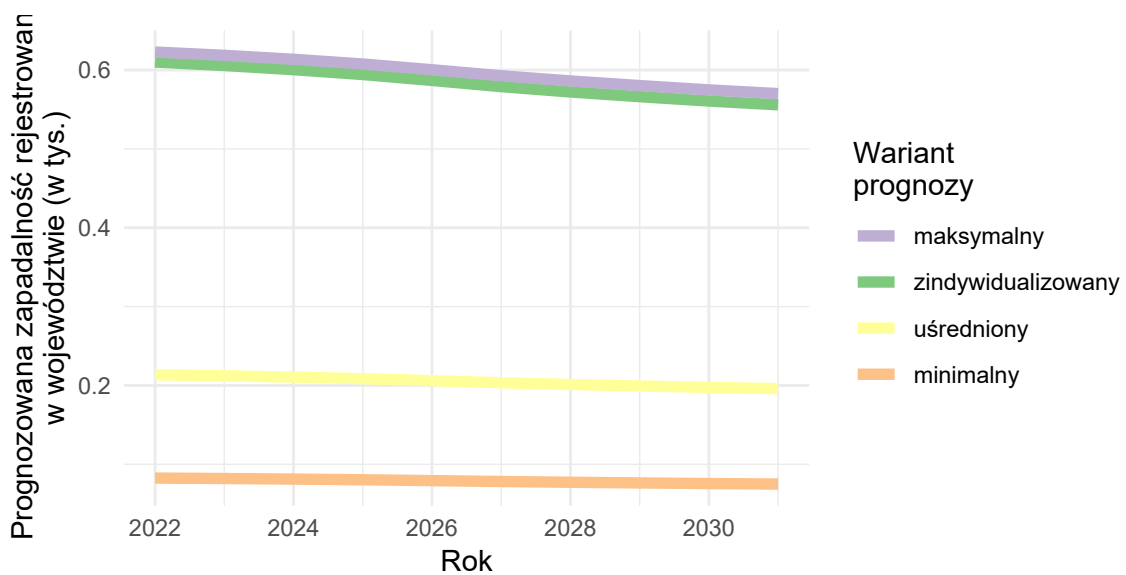
Mapa 7.3.108: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.45.

Wykres 7.3.45: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



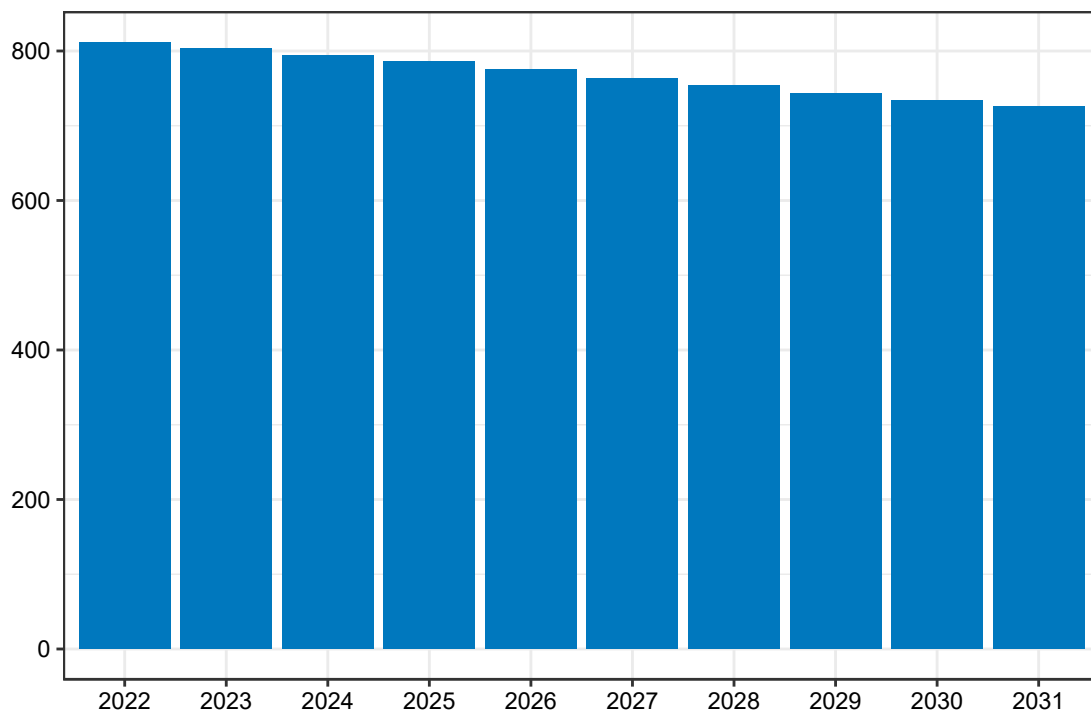
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne zatrucia

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne zatrucia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,7 tys. (spadek o -12.5 %). Wykres 7.3.46 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

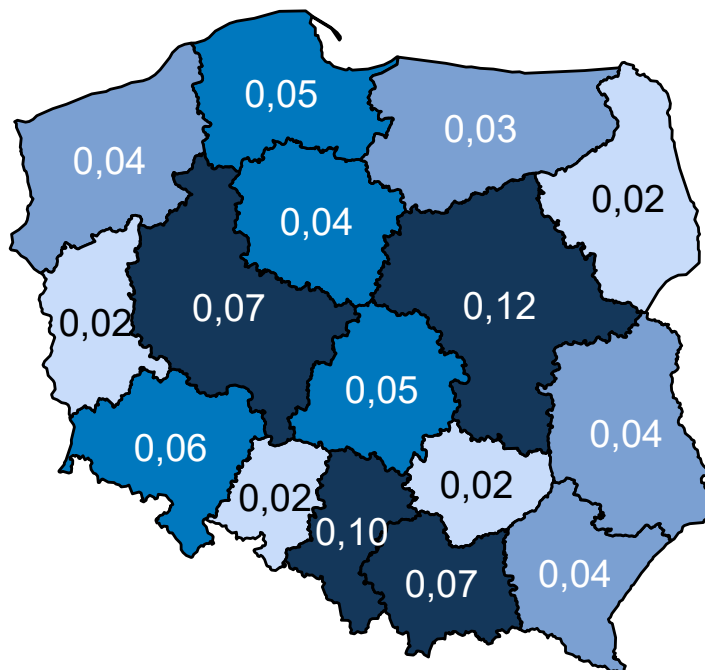
Wykres 7.3.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

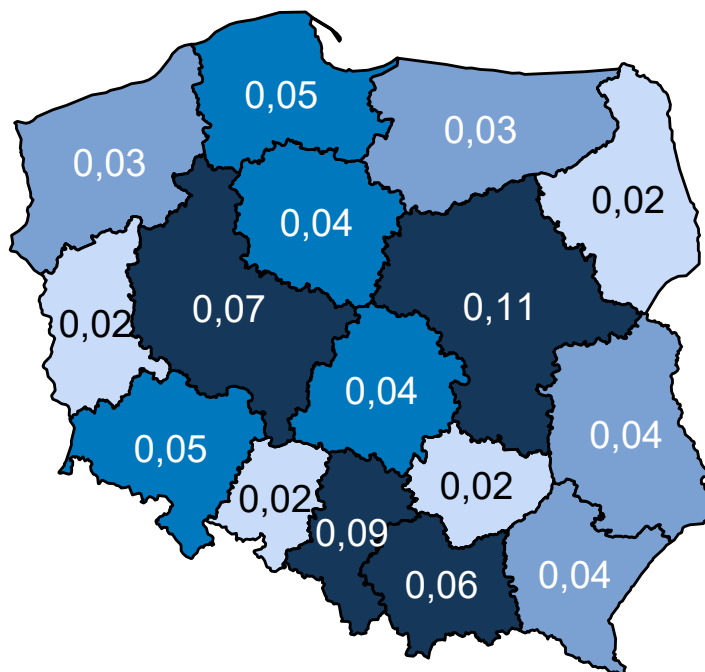
Mapa 7.3.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.110.

Mapa 7.3.109: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.110: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

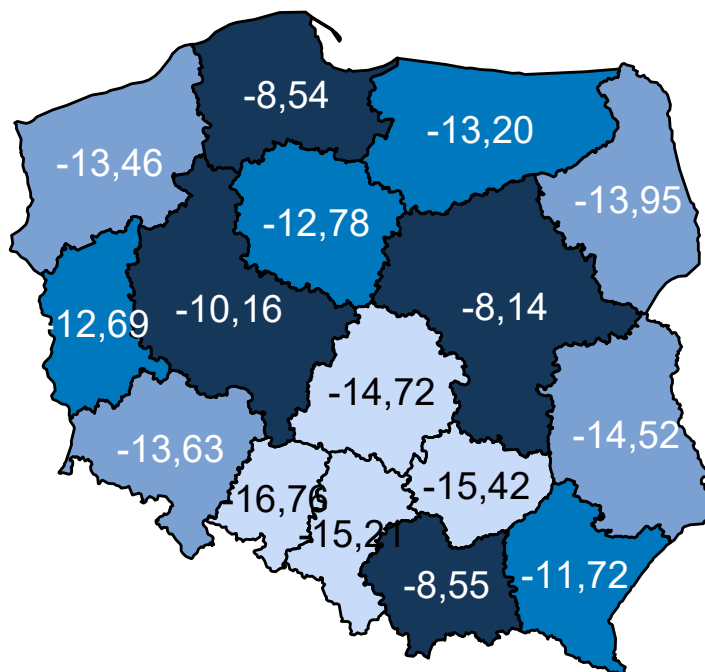


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -12,78%.

Mapa 7.3.111: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

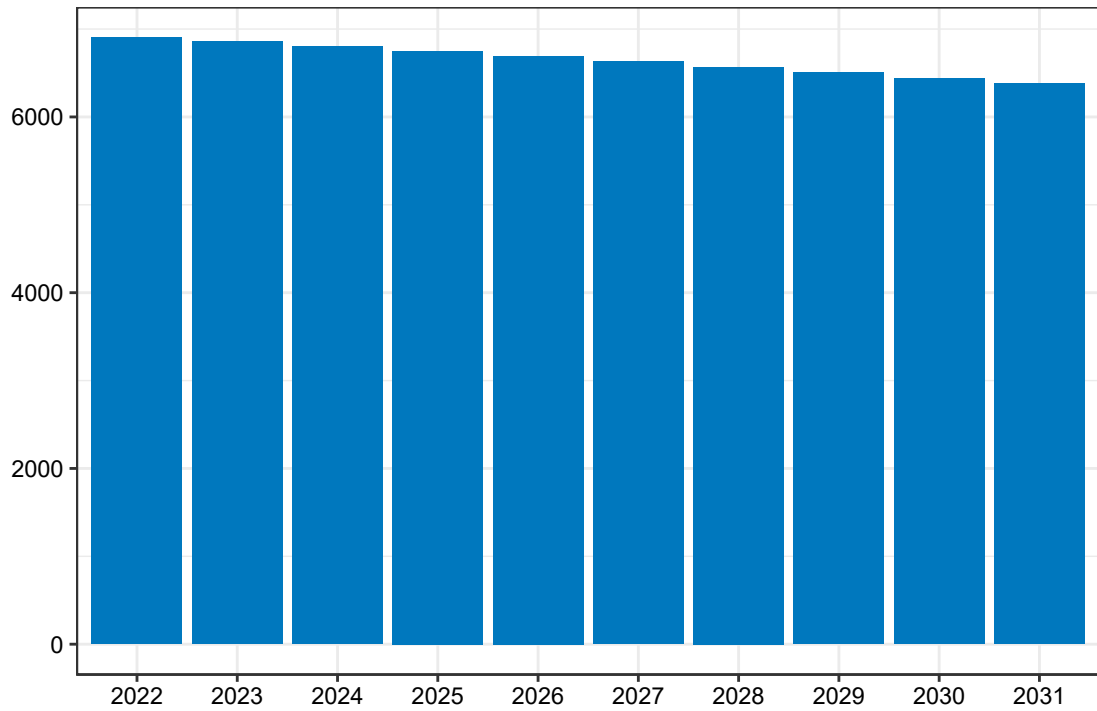


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne zatrucia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 6,4 tys. (spadek o -7,2 %). Wykres 7.3.47 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

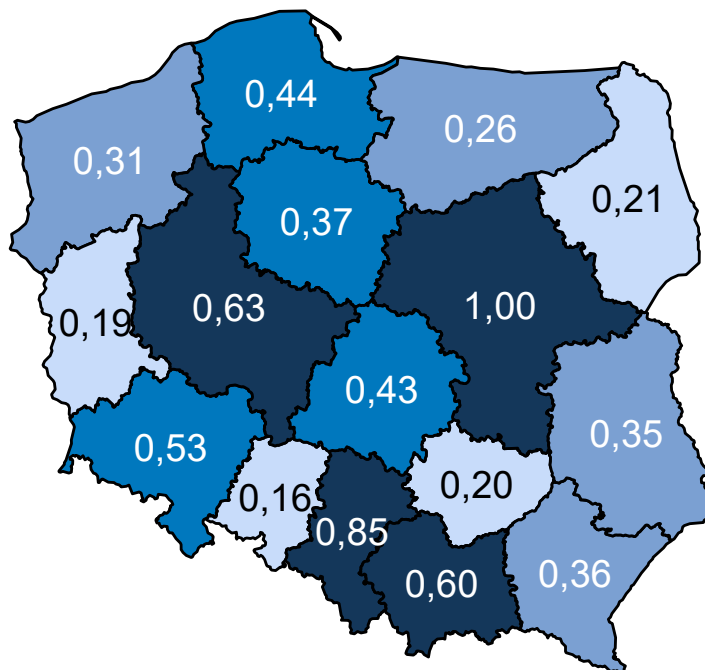
Wykres 7.3.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

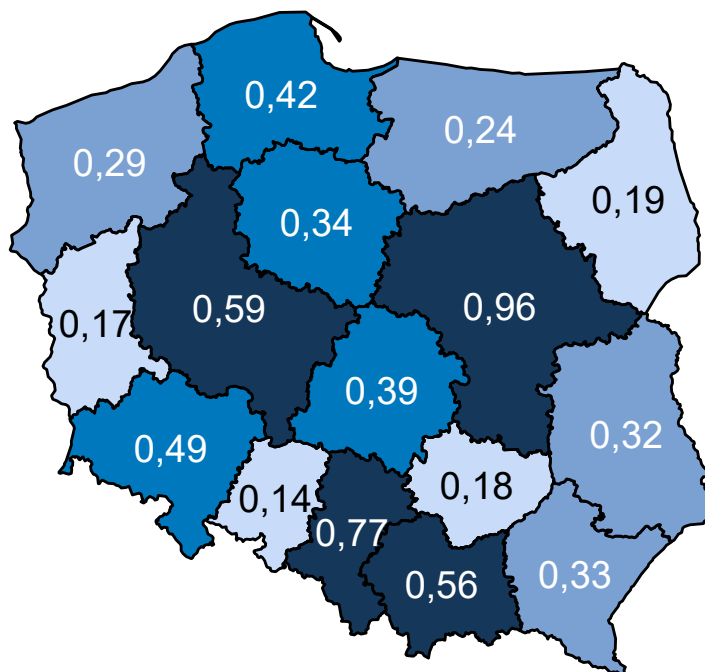
Mapa 7.3.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.113.

Mapa 7.3.112: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.113: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

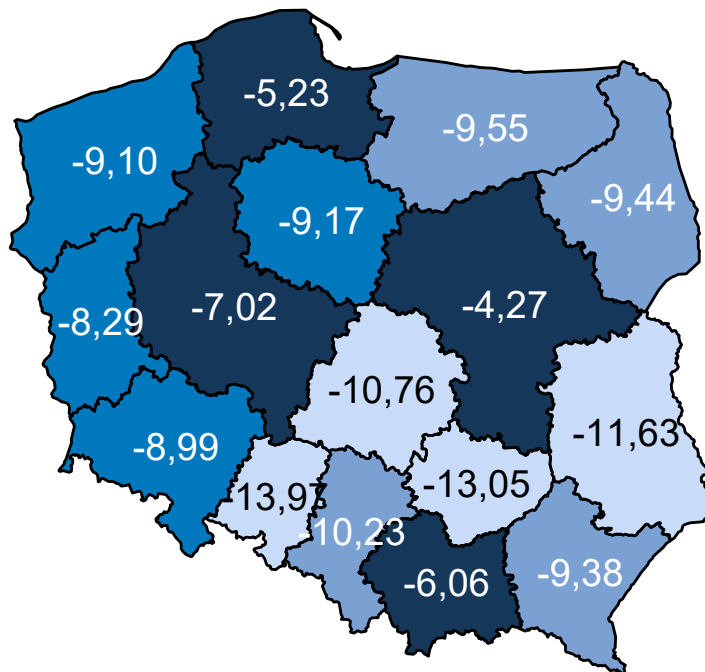


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,17%.

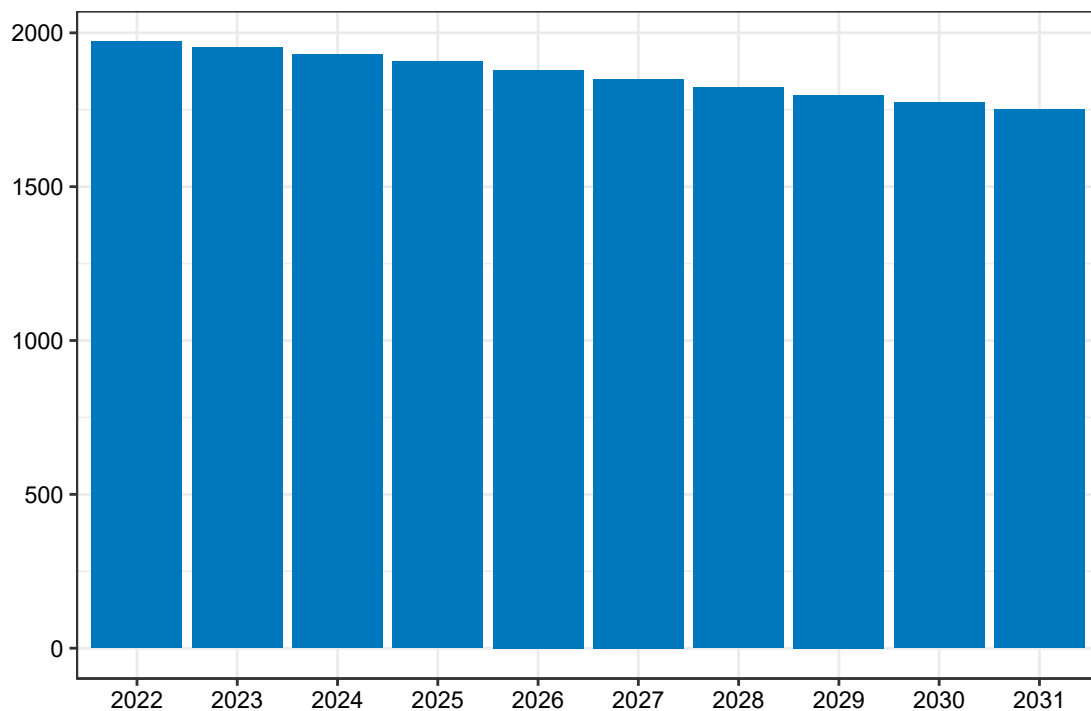
Mapa 7.3.114: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

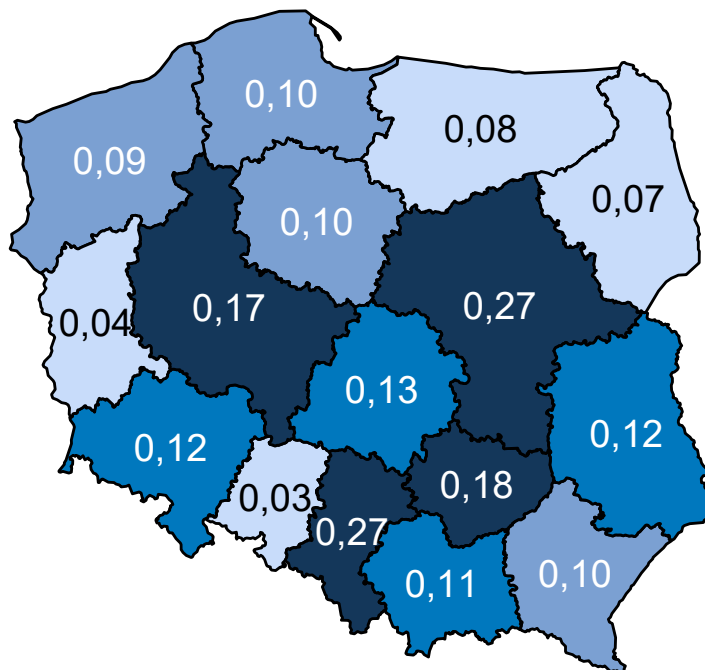
W latach 2022–2031 dla grupy Inne zatrucia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,8 tys. (spadek o -10 %). Wykres 7.3.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 7.3.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

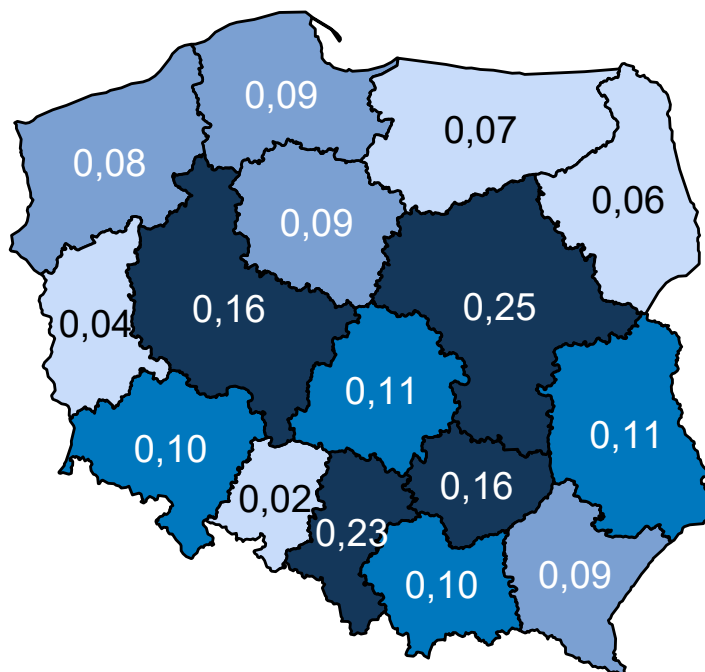
Mapa 7.3.115 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.116.

Mapa 7.3.115: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.116: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

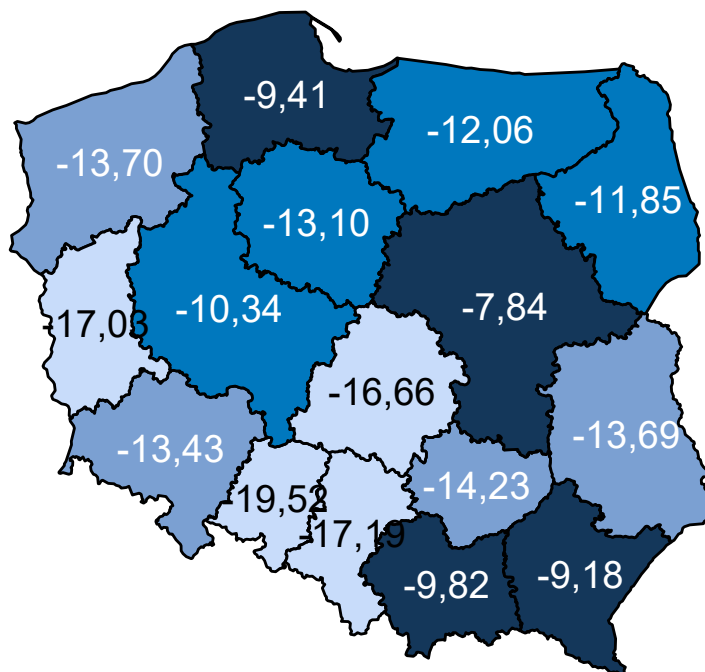


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,10%.

Mapa 7.3.117: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

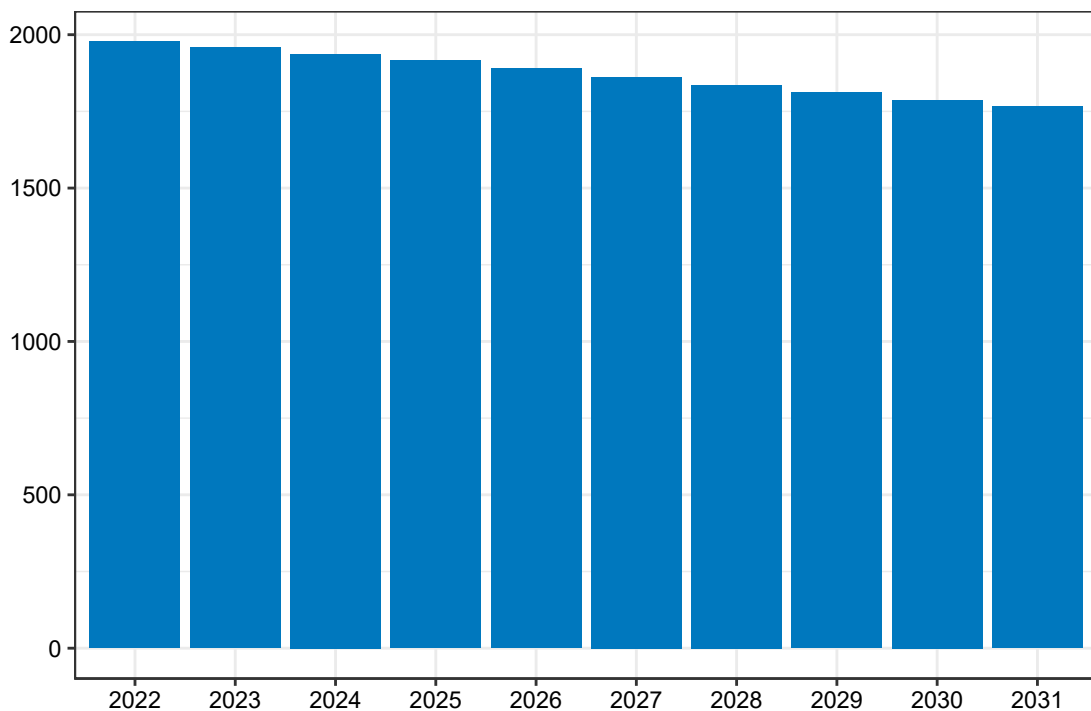


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne zatrucia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,8 tys. (spadek o -10 %). Wykres 7.3.49 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

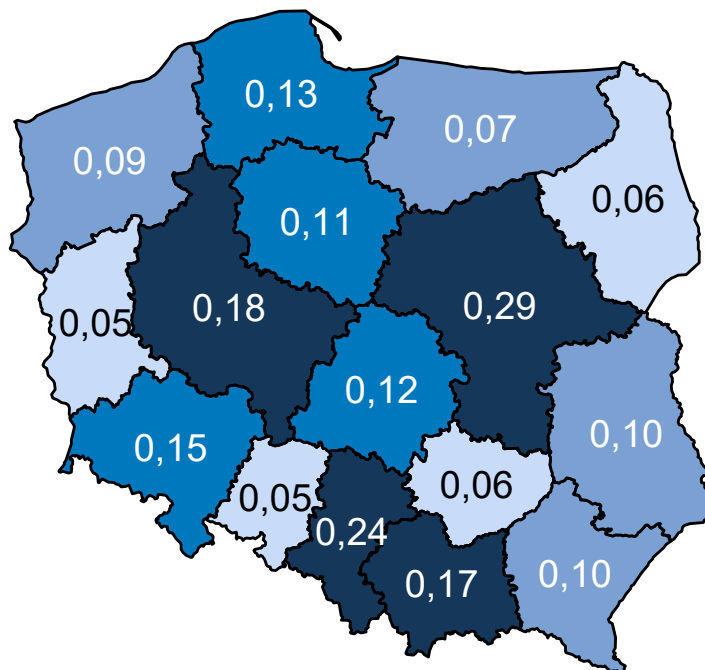
Wykres 7.3.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

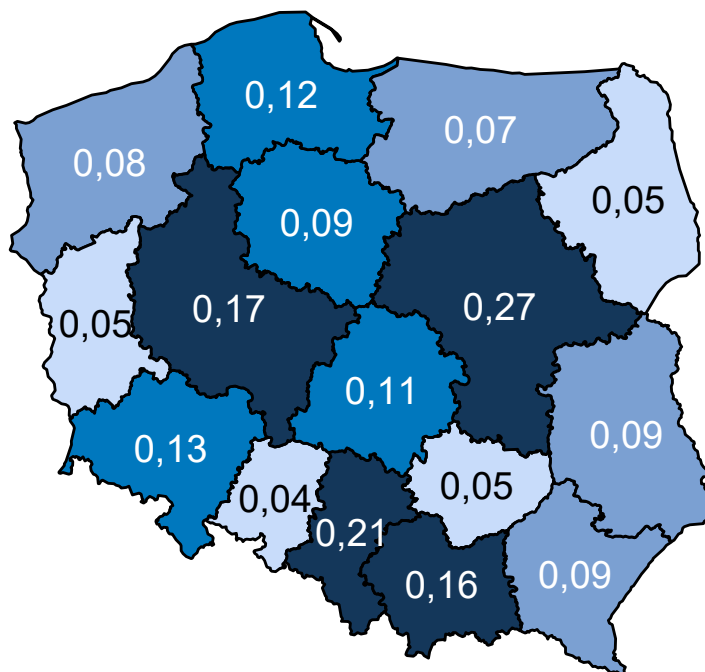
Mapa 7.3.118 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie kujawsko-pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.119.

Mapa 7.3.118: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.119: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

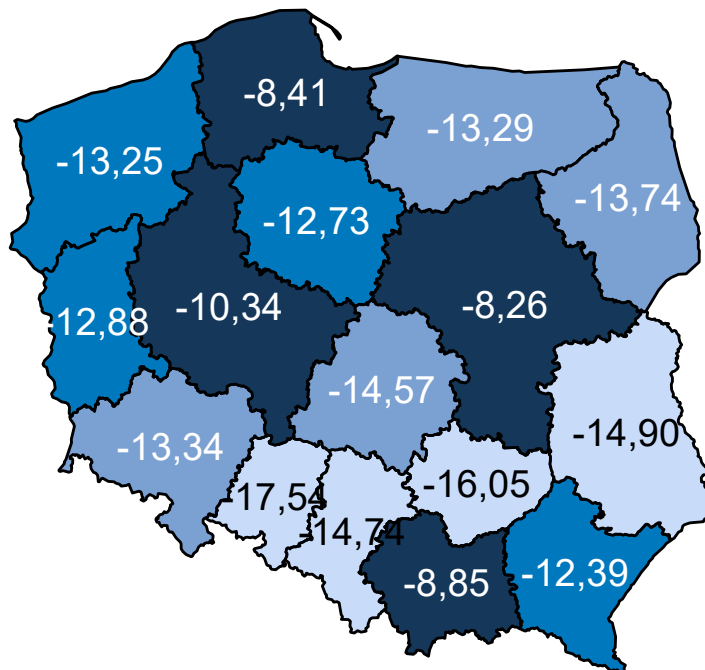


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie kujawsko-pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -12,73%.

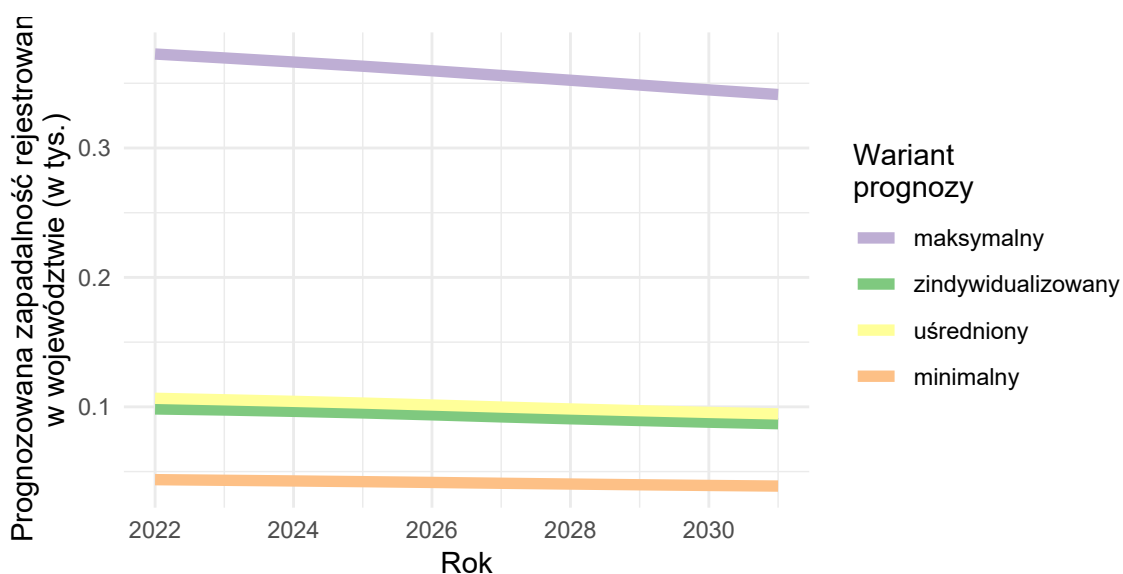
Mapa 7.3.120: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 7.3.50.

Wykres 7.3.50: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ