



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



# Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie zatrucić i innych określonych skutków działań zewnętrznych dla województwa pomorskiego

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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



# Spis treści

<b>1</b>	<b>Aspekty demograficzne i epidemiologiczne</b>	<b>5</b>
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	10
1.4	Umieralność	36
<b>2</b>	<b>Lecznictwo szpitalne</b>	<b>37</b>
2.1	Ciało obce	50
2.2	Oparzenia	67
2.3	Odmrożenia	84
2.4	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	90
2.5	Następstwa i powikłania pourazowe	103
2.6	Powikłania po zabiegach medycznych	120
2.7	Zatrucia lekami	135
2.8	Zatrucia: narkotyki	150
2.9	Zatrucia środkami chemicznymi	163
2.10	Zatrucia alkoholem	178
2.11	Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	192
2.12	Inne zatrucia	206
<b>3</b>	<b>Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna</b>	<b>215</b>
3.1	Wybór poradni	216
3.2	Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci	220
3.3	Poradnia chirurgii ogólnej	228
3.4	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	241
3.5	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci	252
3.6	Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej	259
<b>4</b>	<b>Podstawowa Opieka Zdrowotna</b>	<b>267</b>
4.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	268
4.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	273

<b>5 Zasoby sprzętowe</b>	<b>281</b>
<b>6 Kadry medyczne</b>	<b>283</b>
<b>7 Prognoza</b>	<b>285</b>
7.1 Prognoza demograficzna . . . . .	286
7.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	286
7.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	299

# 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

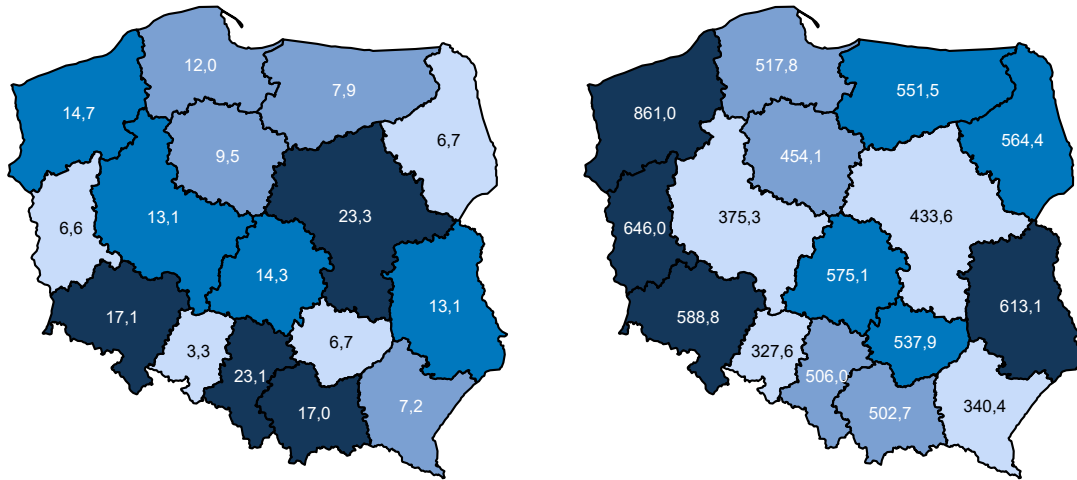
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 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.

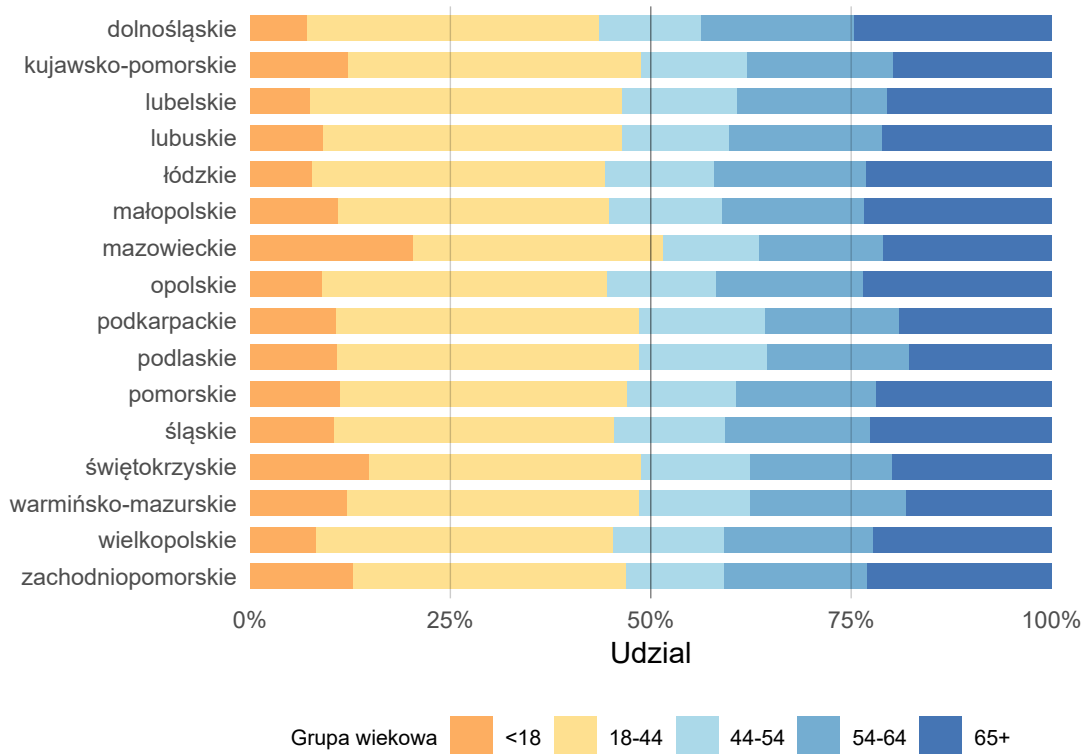
Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie pomorskim zapadalność wyniosła 12,0 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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

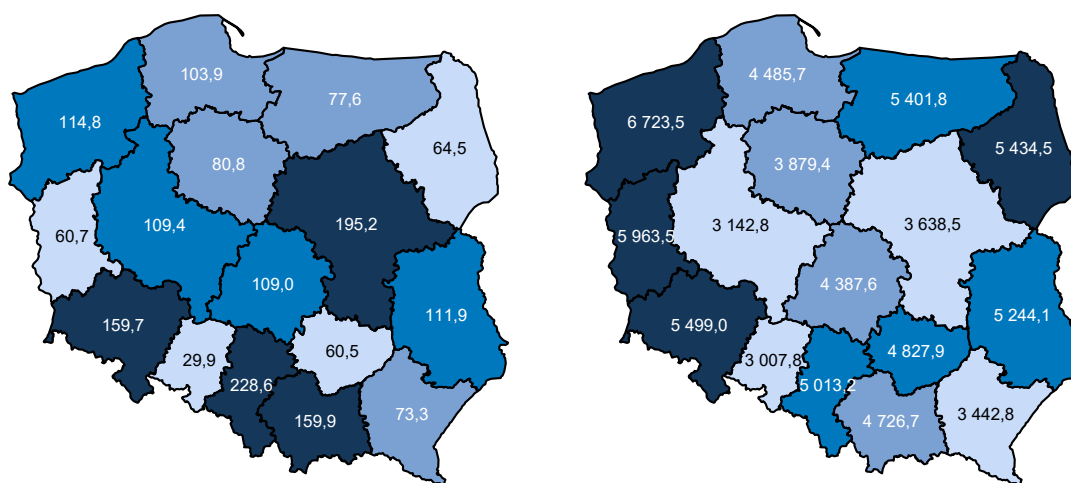
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	50,82	73,62	7,17	36,34	12,81	19,00	24,68
kujawsko-pomorskie	46,04	59,92	12,22	36,60	13,26	18,16	19,76
lubelskie	47,37	55,36	7,55	38,85	14,42	18,66	20,52
lubuskie	46,23	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

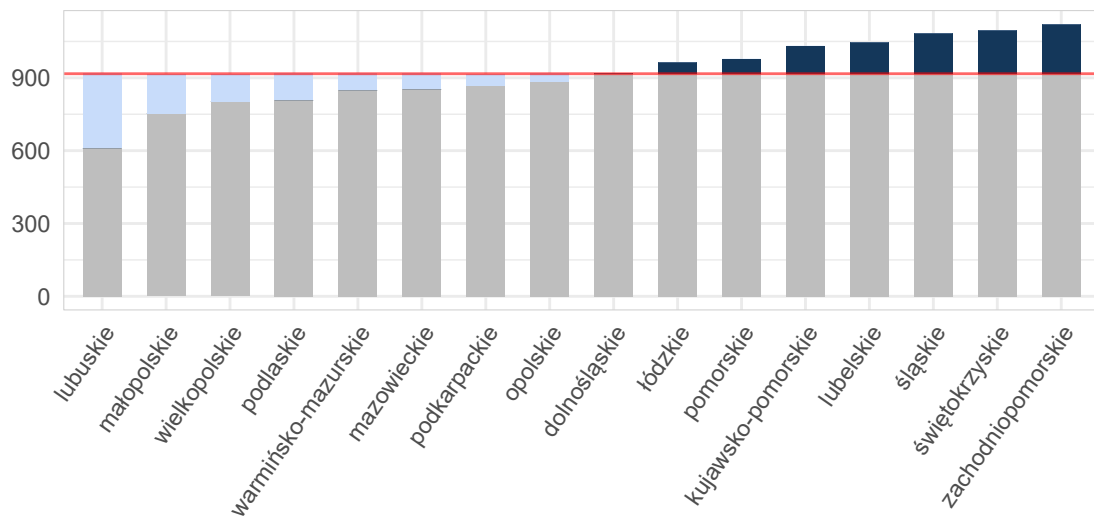
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

#### Chorobowość szpitalna

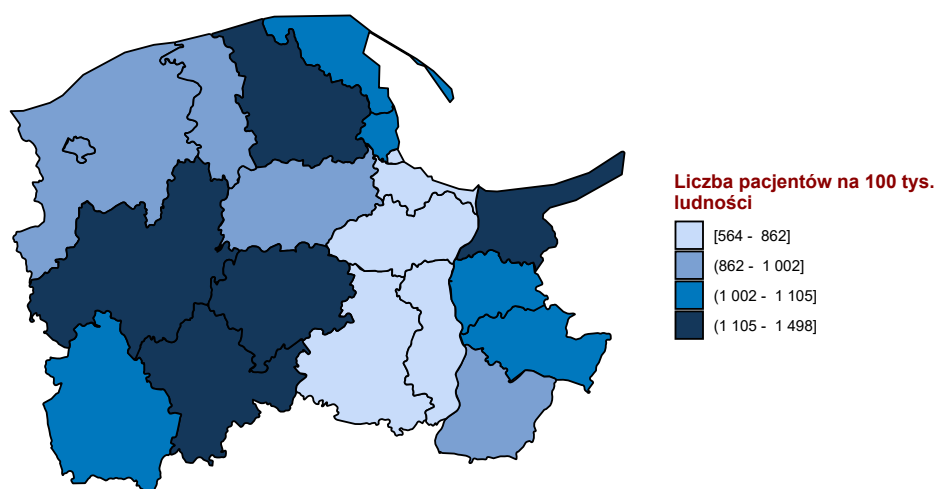
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**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

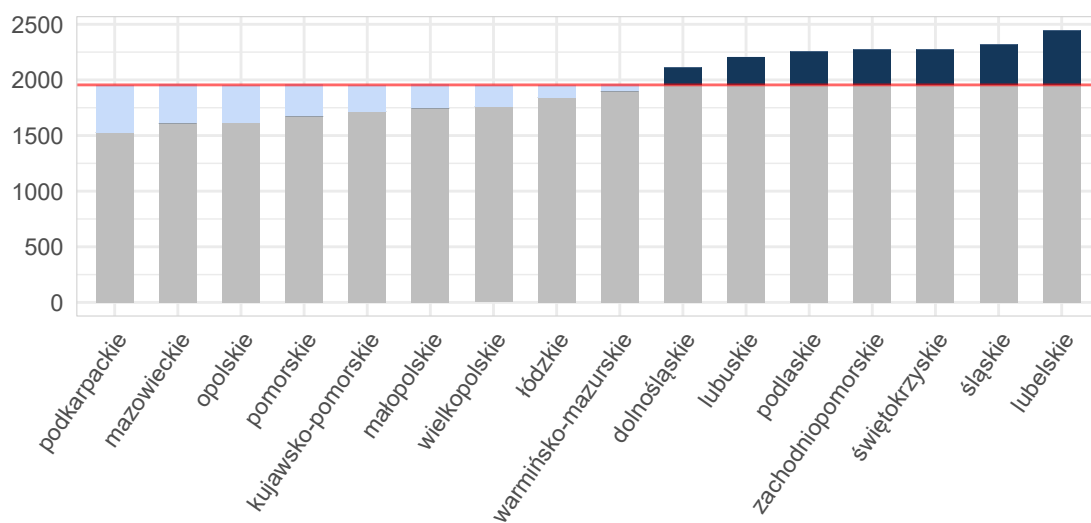


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

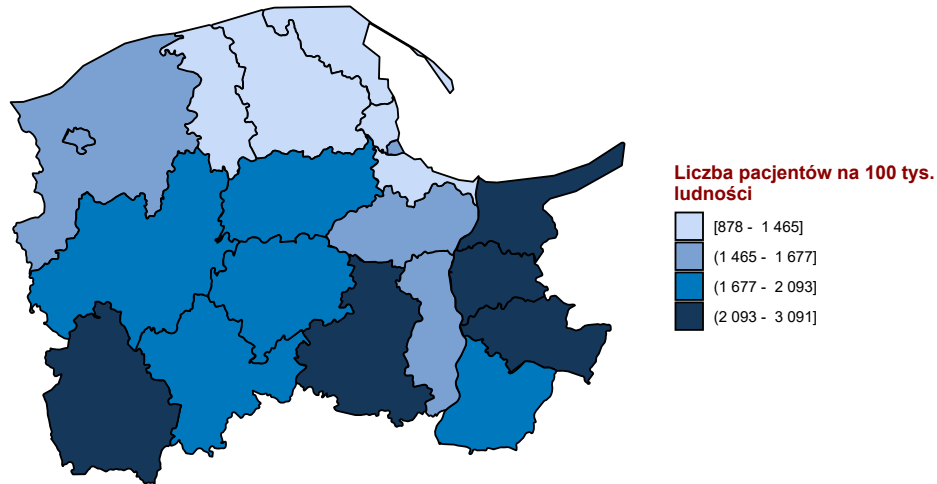
## Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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



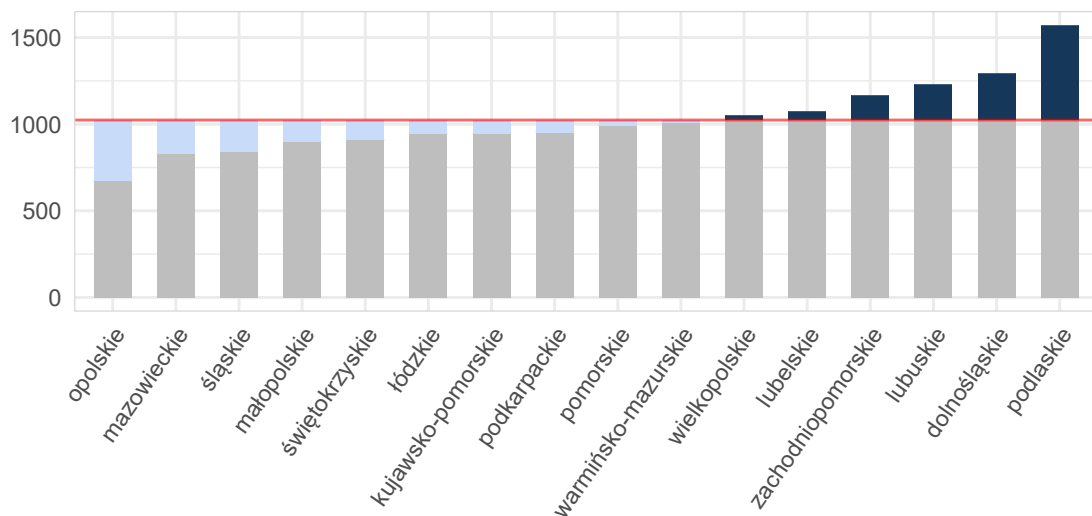
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.3.2:** Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

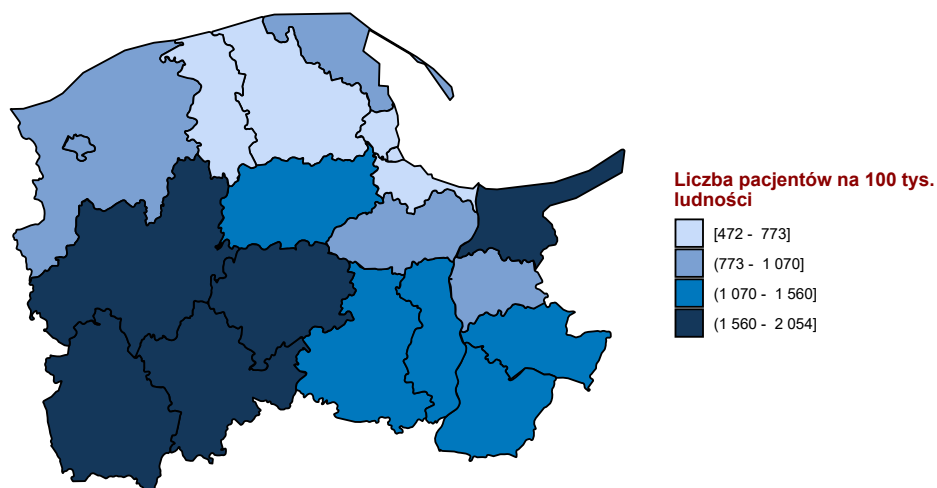
## Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

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

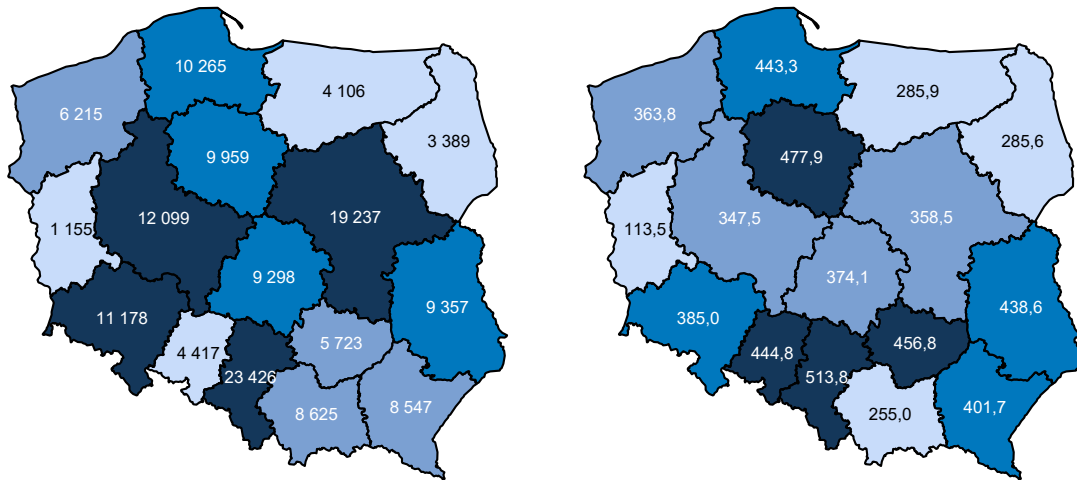


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Ciało obce - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

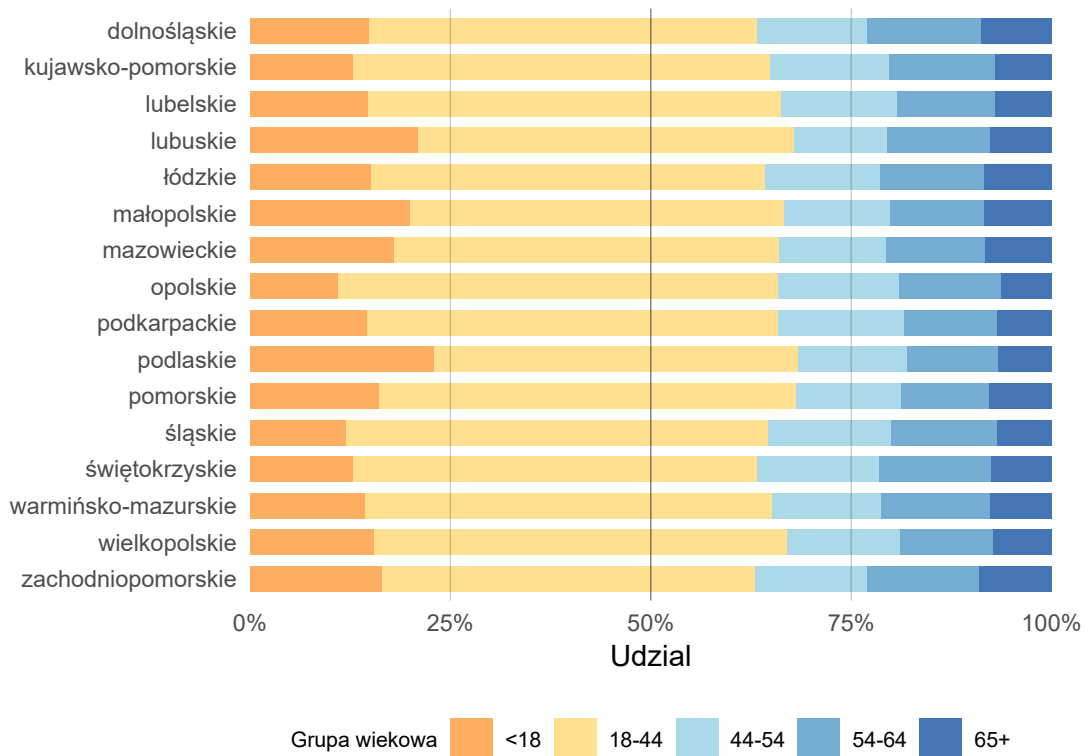
Na mapach 1.3.4 i 1.3.5 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznai Ciało obce (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznai ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego 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



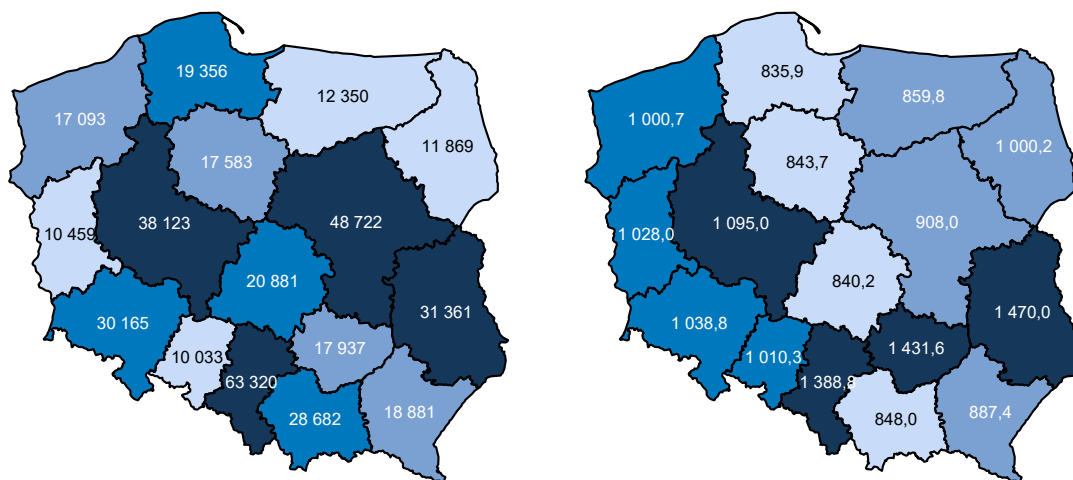
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



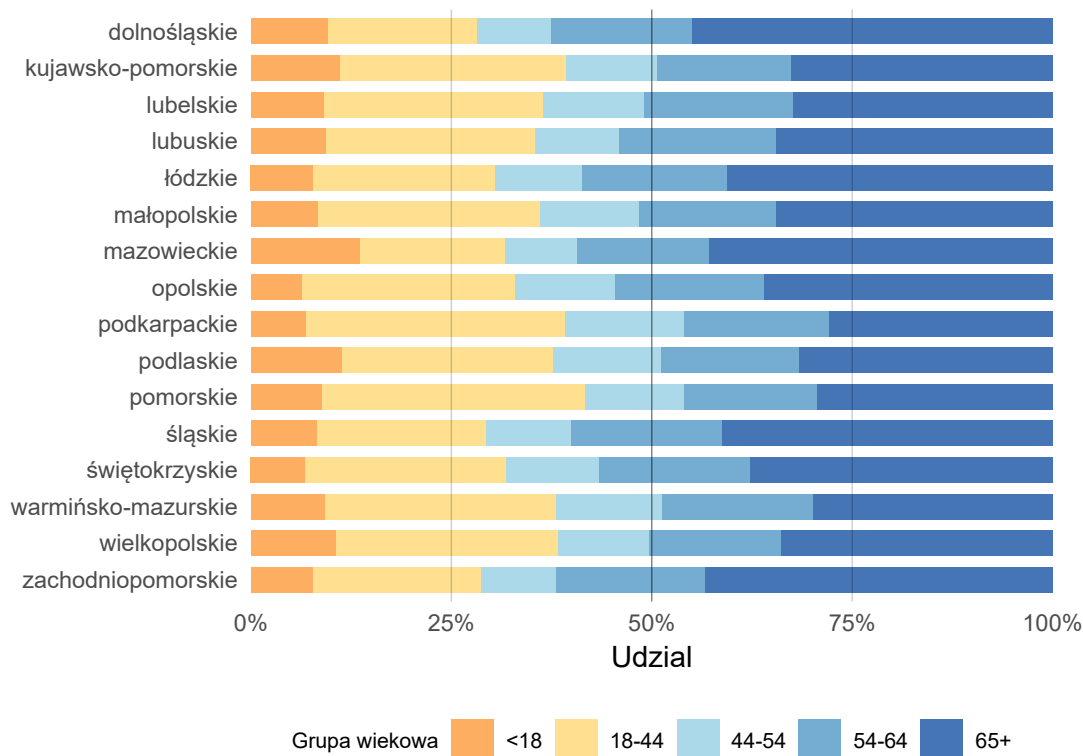
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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



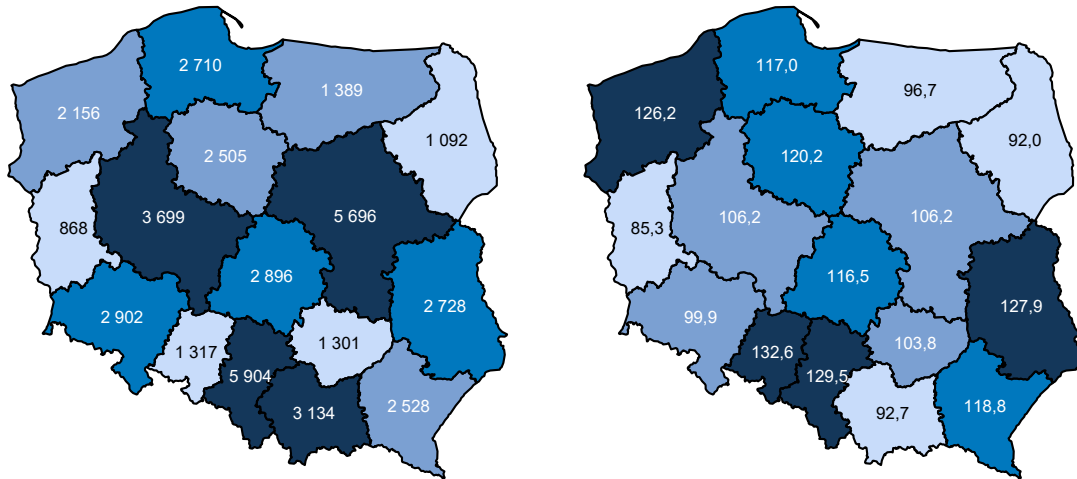
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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

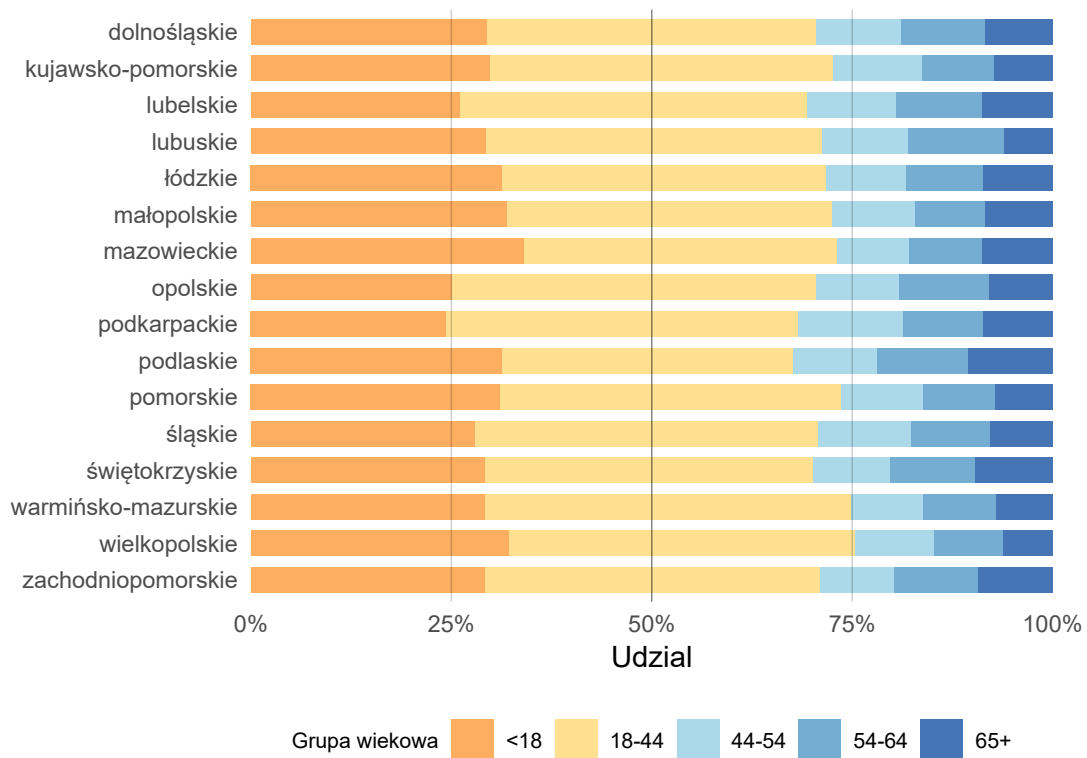
typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

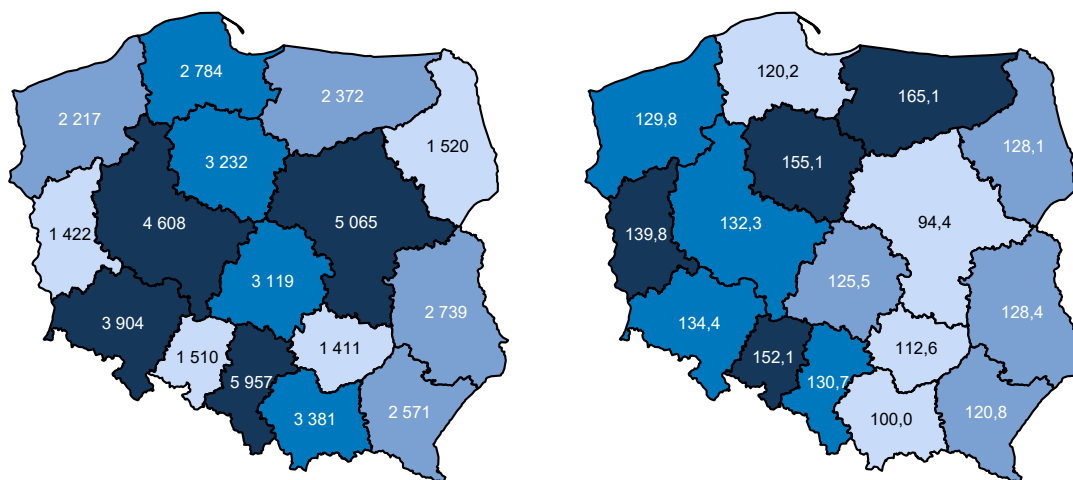
**Wykres 1.3.6:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Oparzenia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

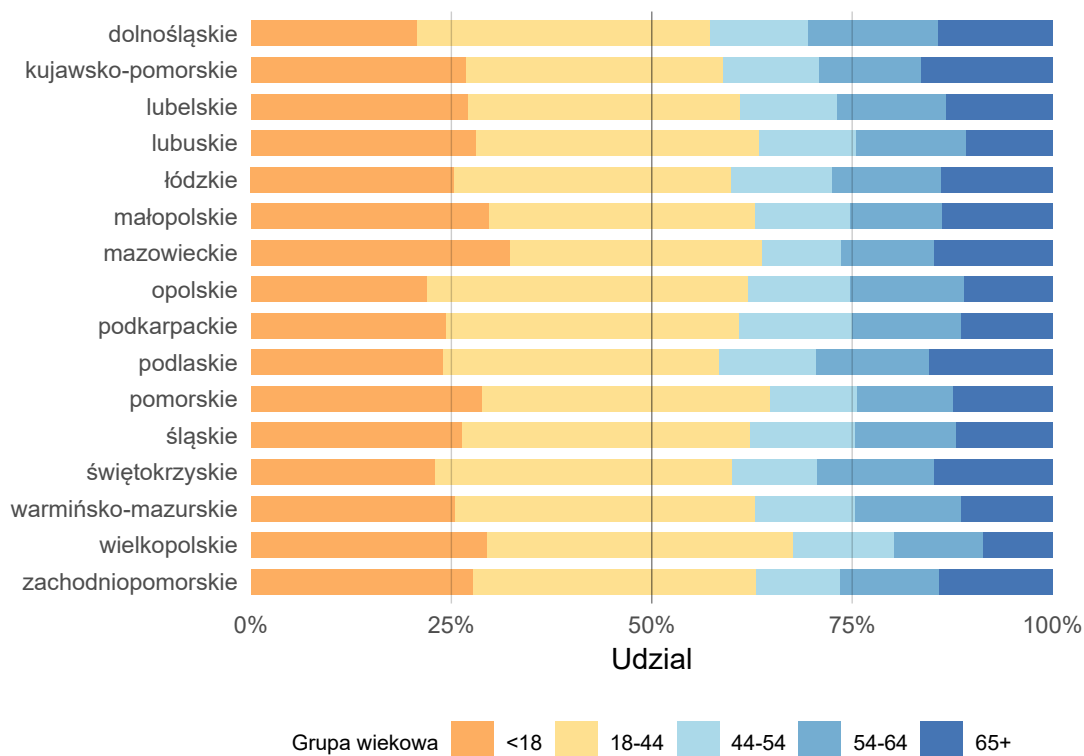


**Mapa 1.3.7:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Oparzenia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



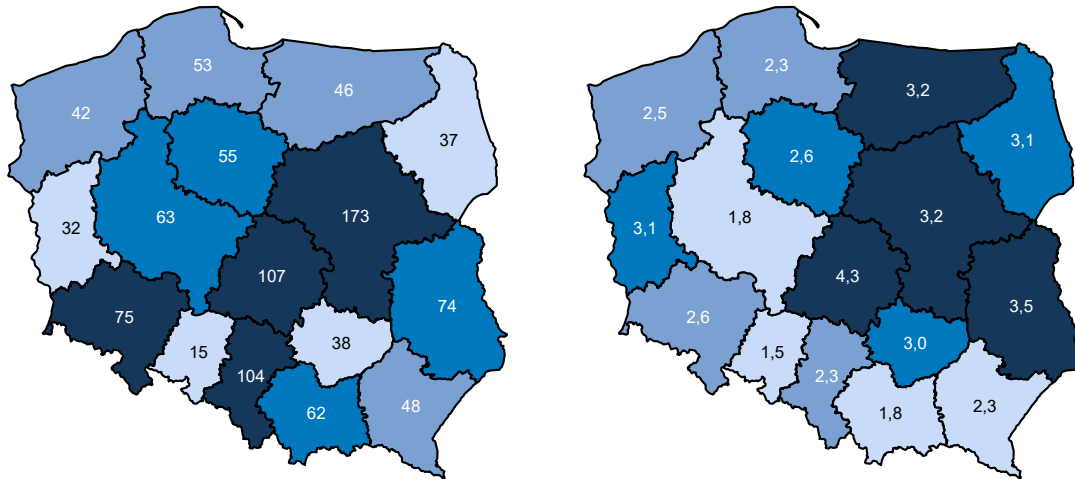
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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 rozpoznów Odmrożenia (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznów ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach

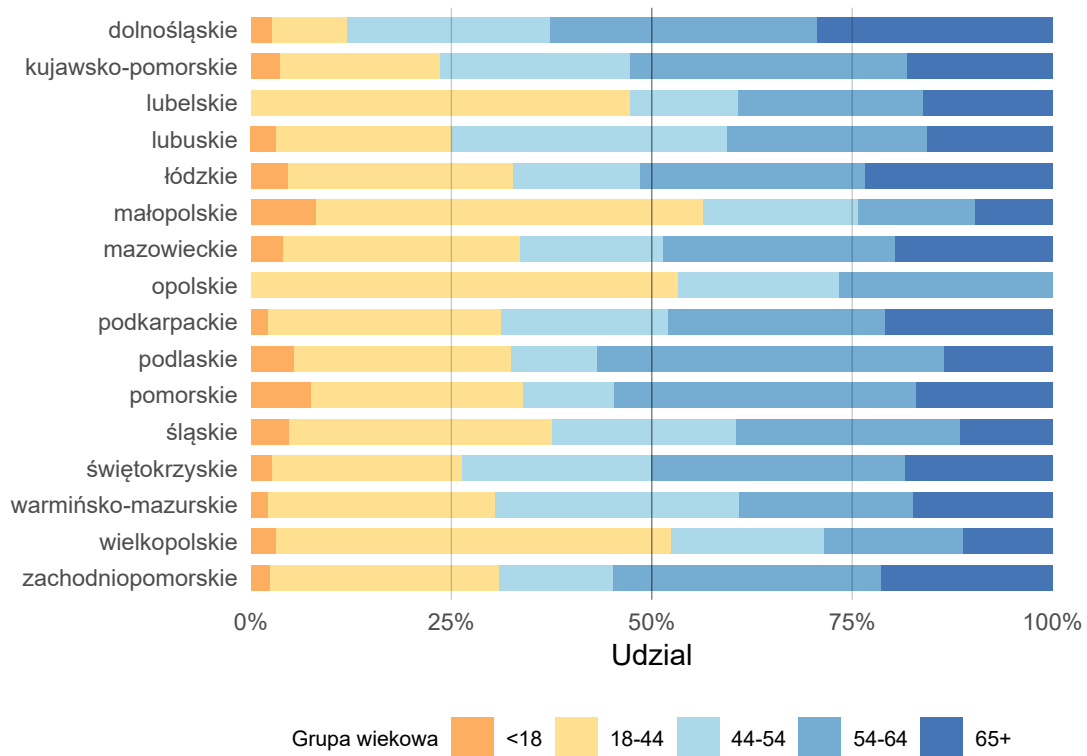
analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



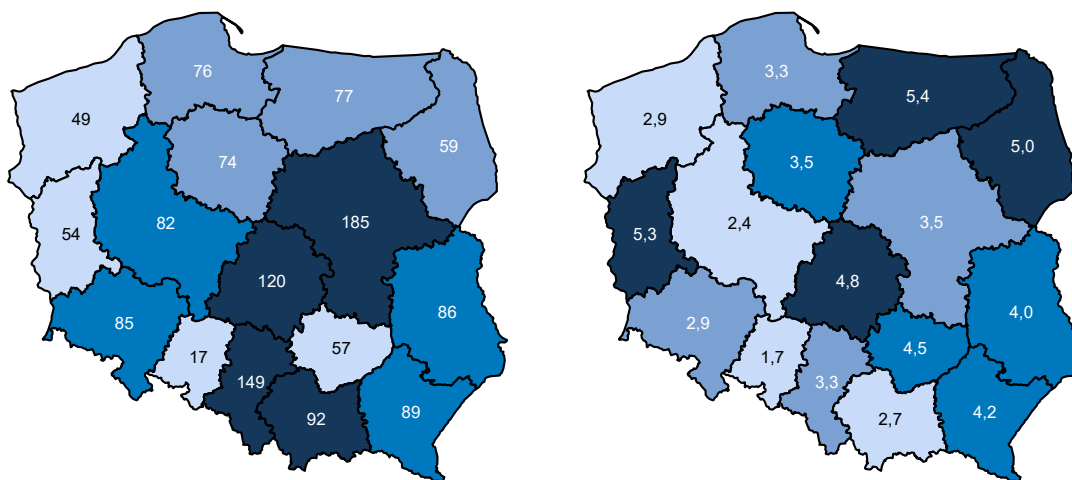
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



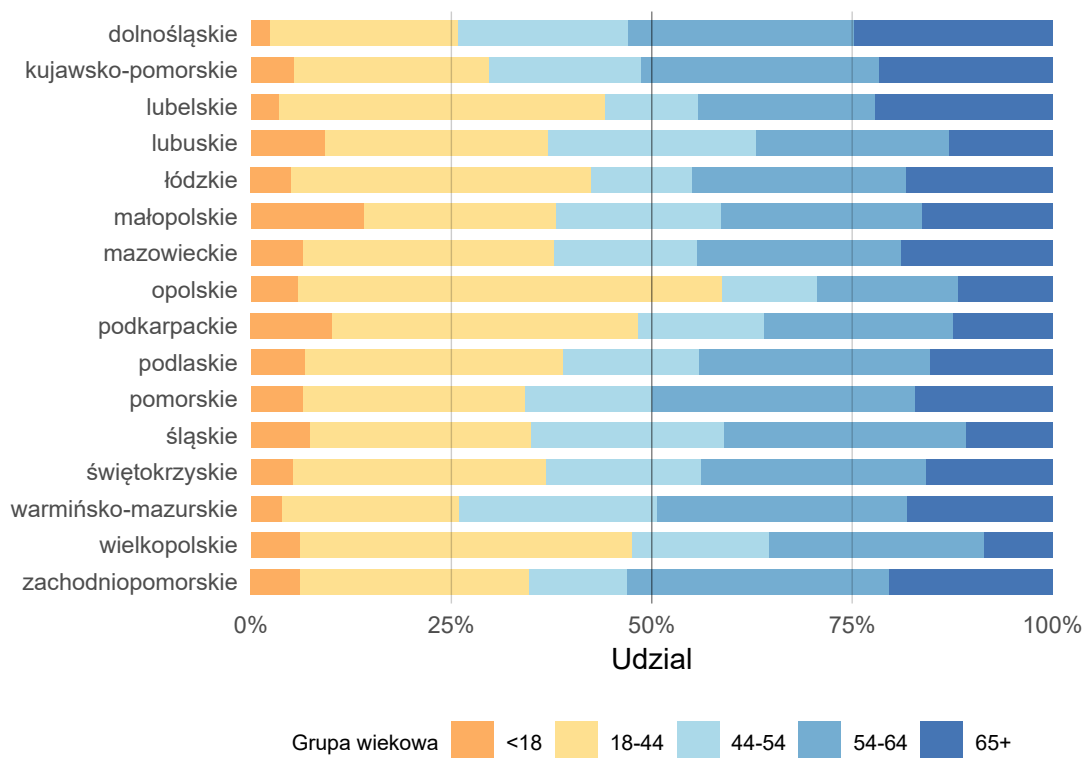
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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



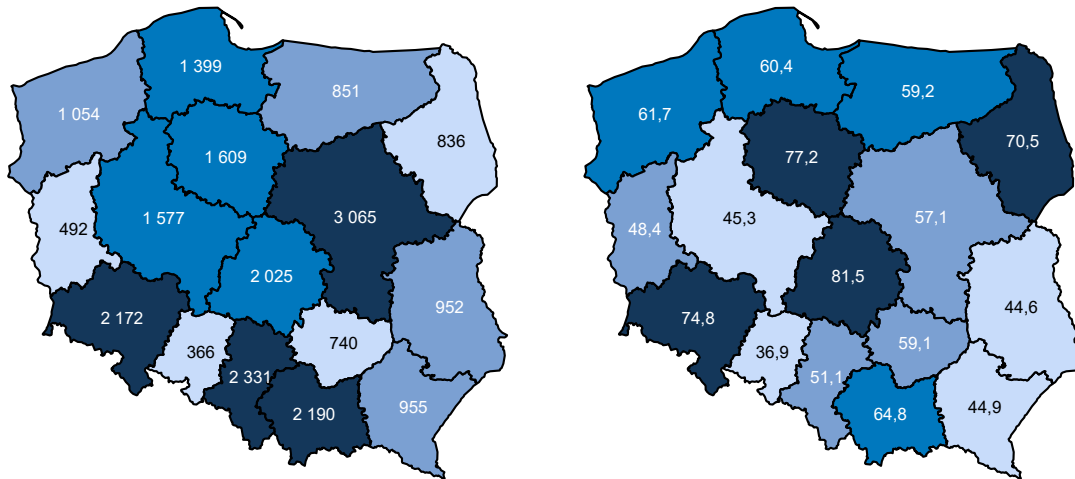
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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 rozpoznania Inne przyczyny zewnętrzne,

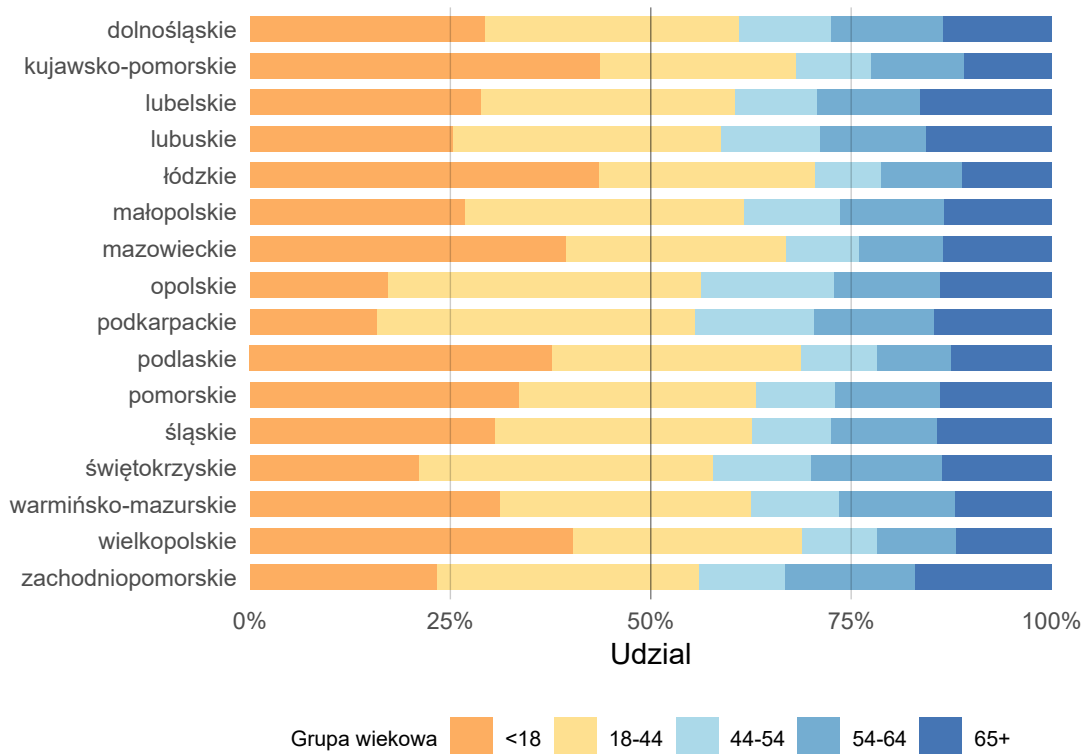
nieujęte gdzie indziej (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.10 oraz 1.3.11 przedstawiają strukturę wieku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



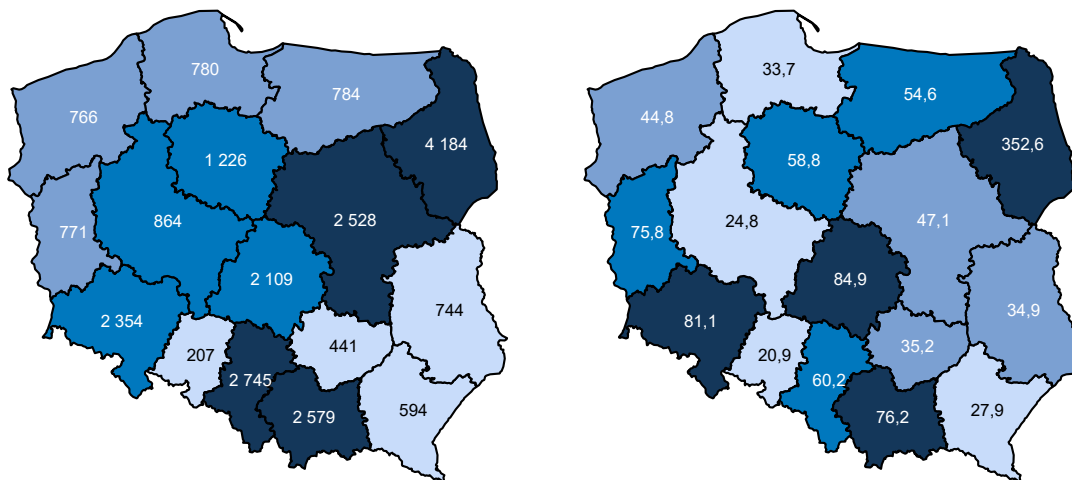
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



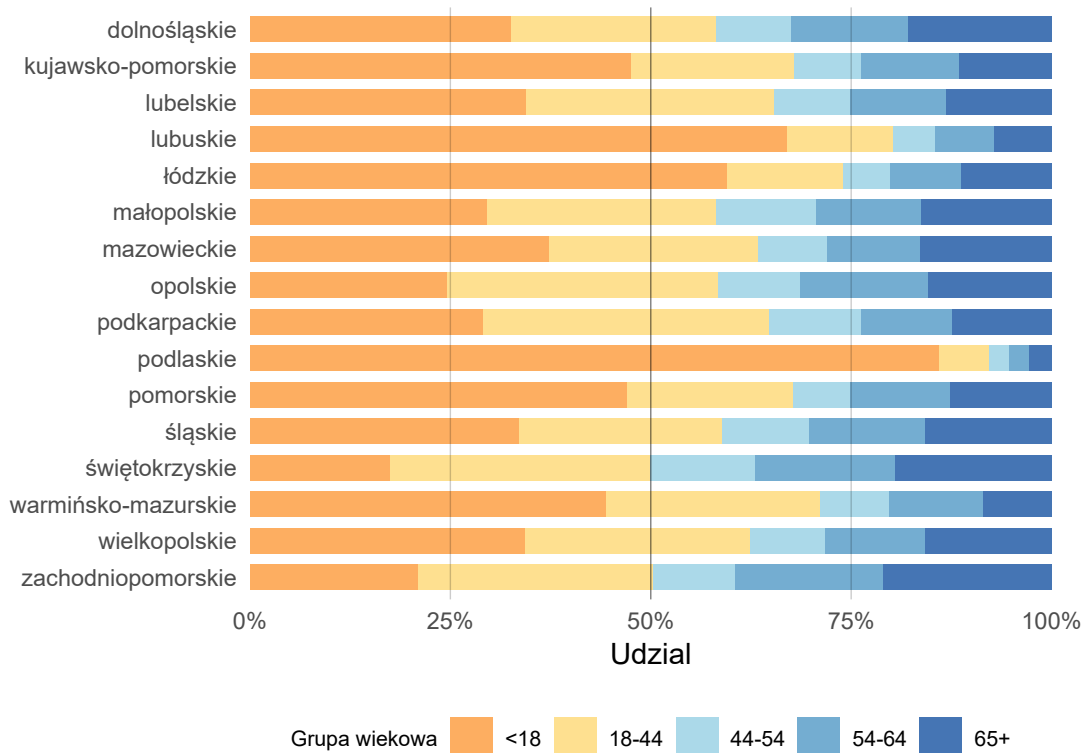
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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

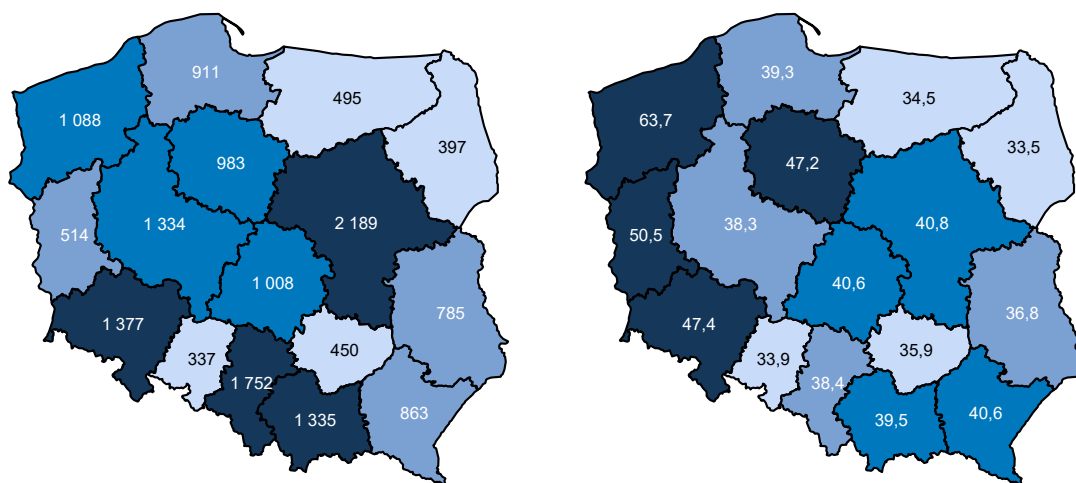


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Powikłania po zabiegach medycznych - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

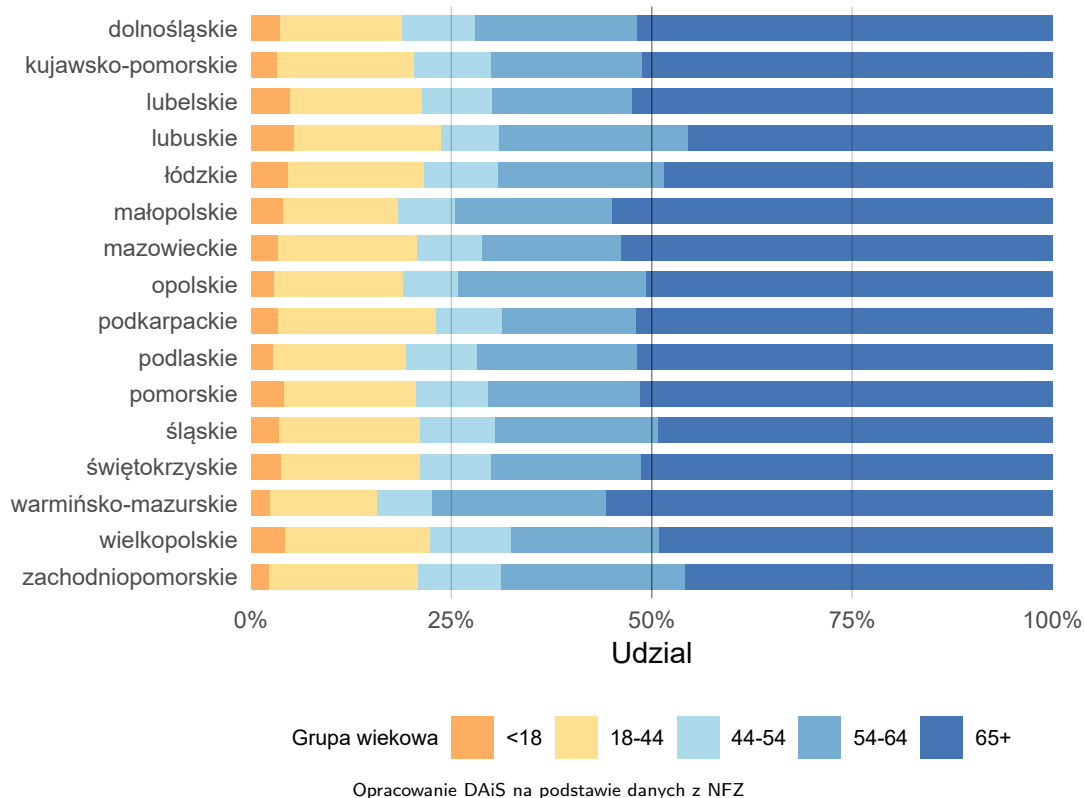
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Powikłania po zabiegach medycznych (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną 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

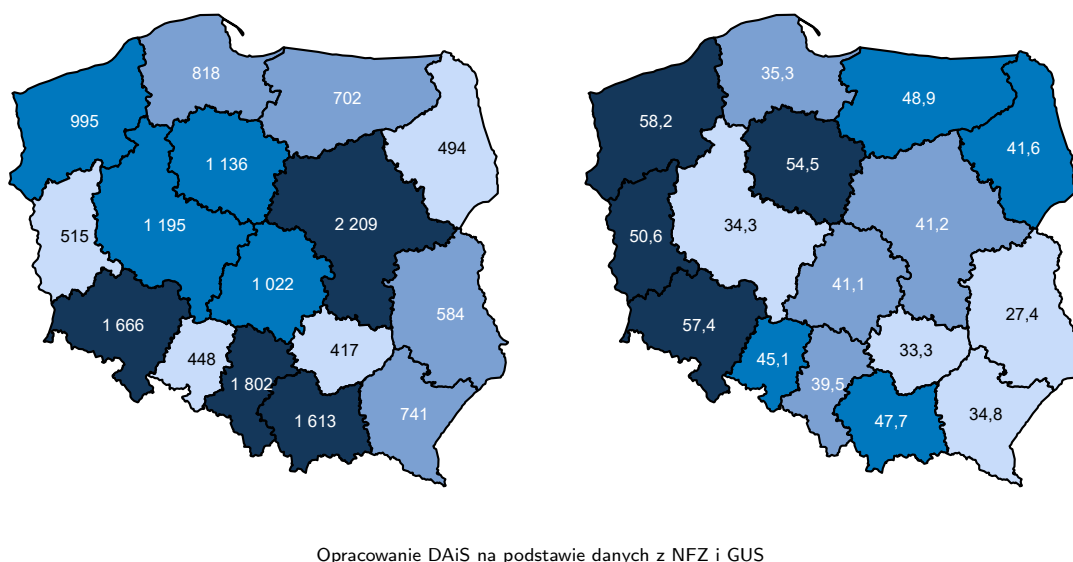


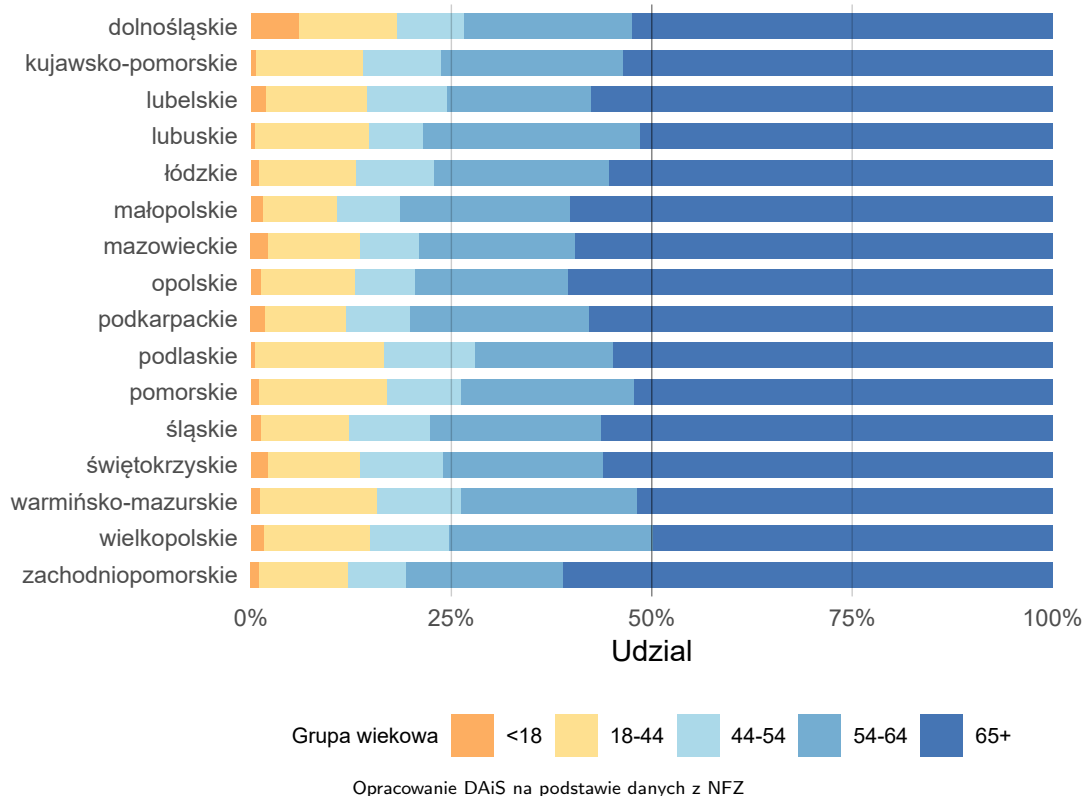
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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



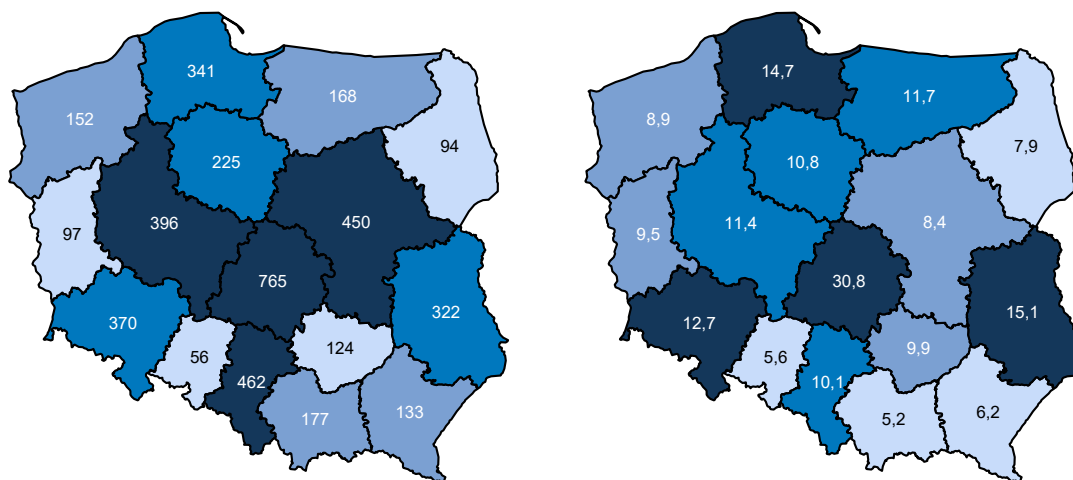
**Wykres 1.3.13:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Powikłania po zabiegach medycznych

## 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.

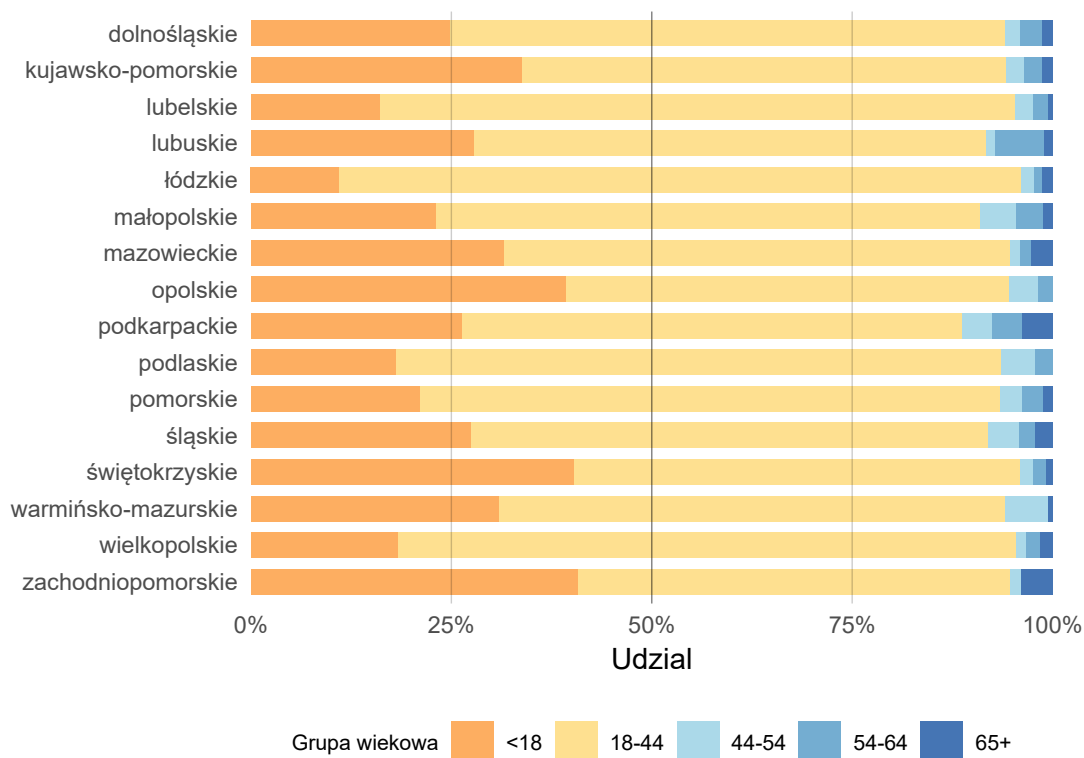


**Mapa 1.3.14:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia: narkotyki



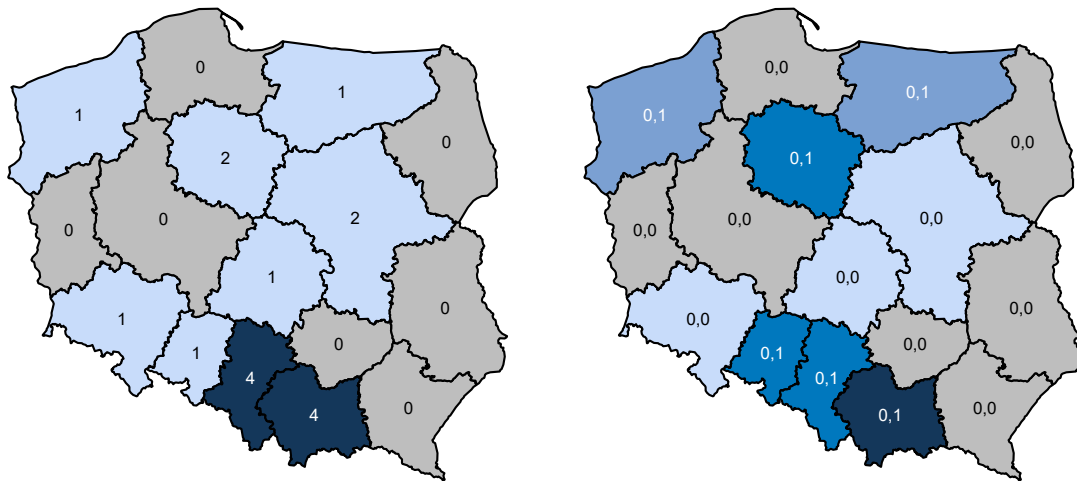
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



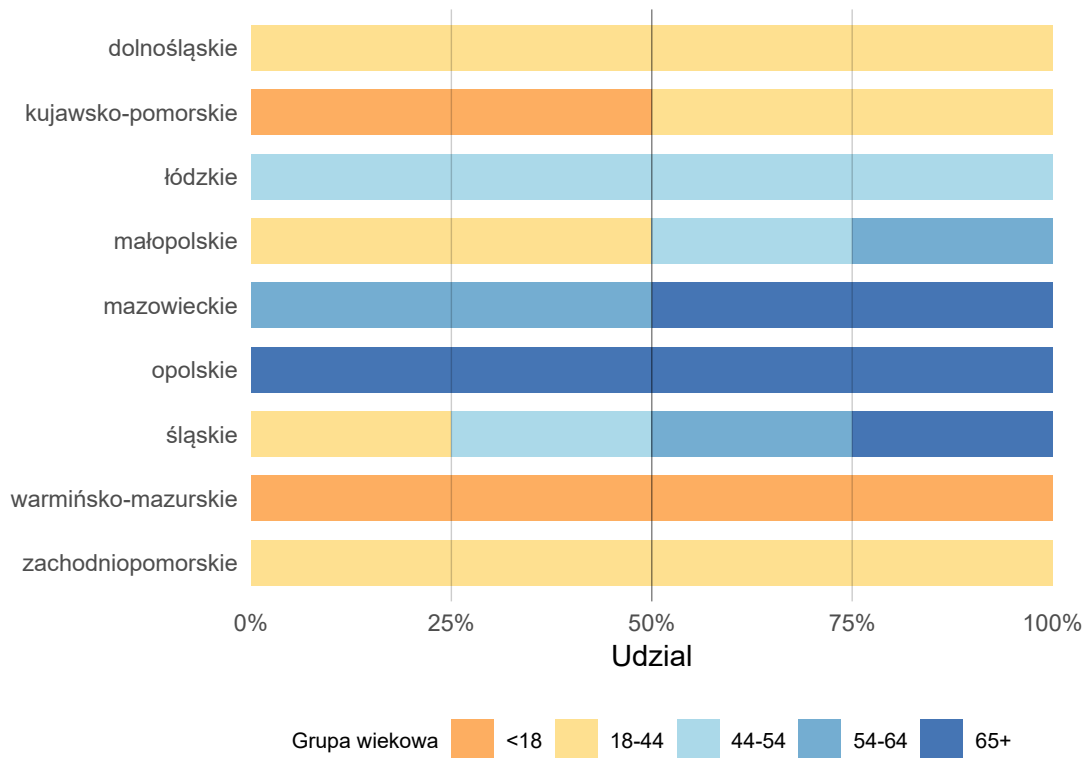
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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

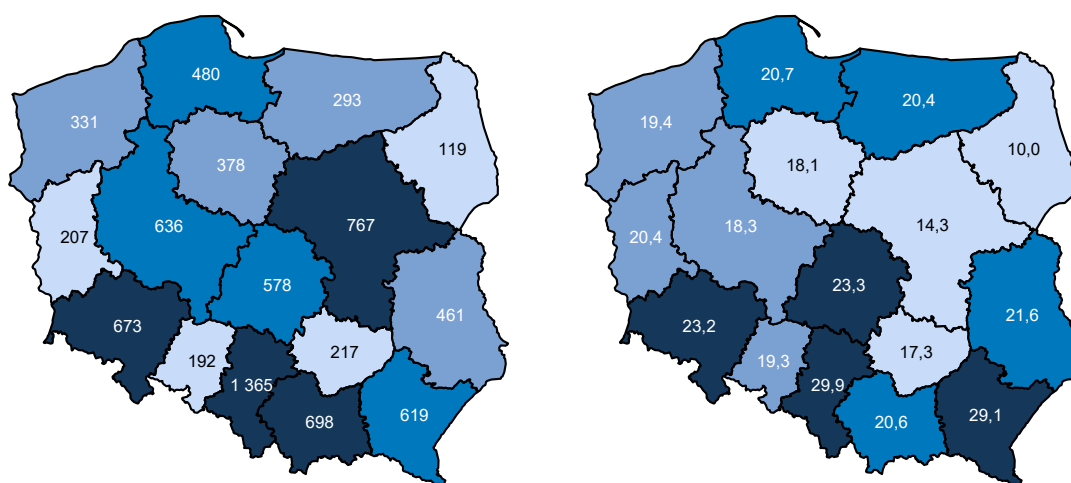


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Zatrucia środkami chemicznymi - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

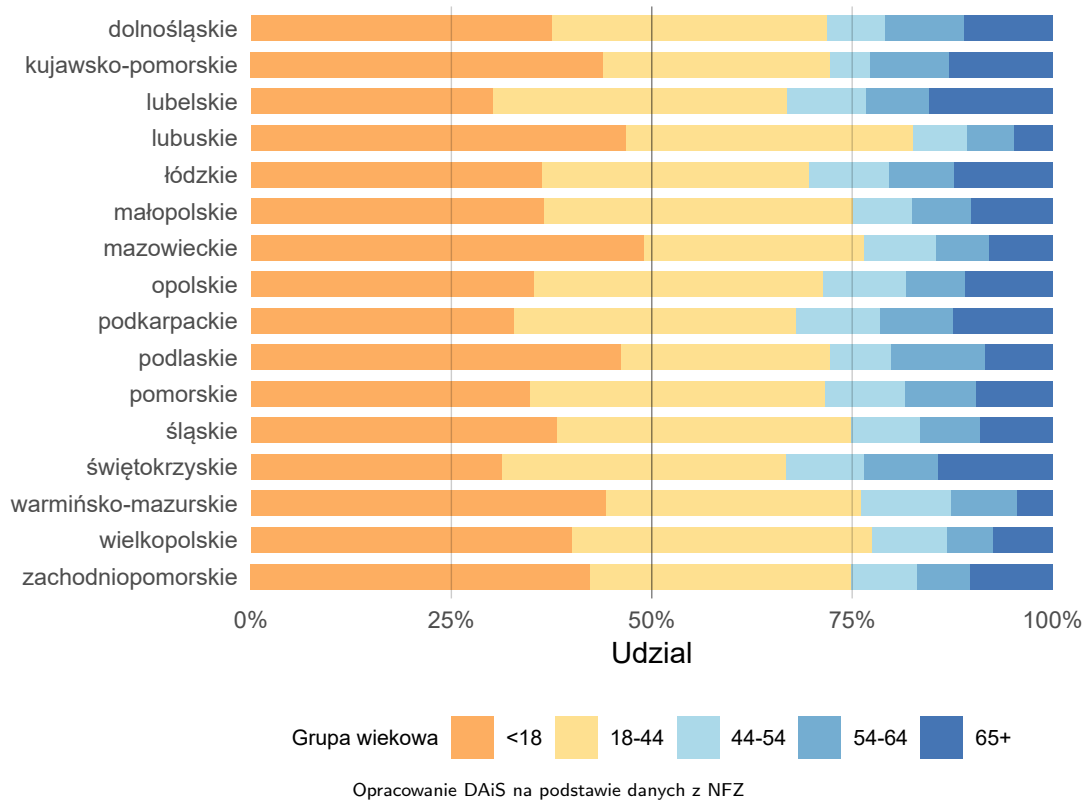
Na mapach **1.3.16** i **1.3.17** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zatrucia środkami chemicznymi (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną 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

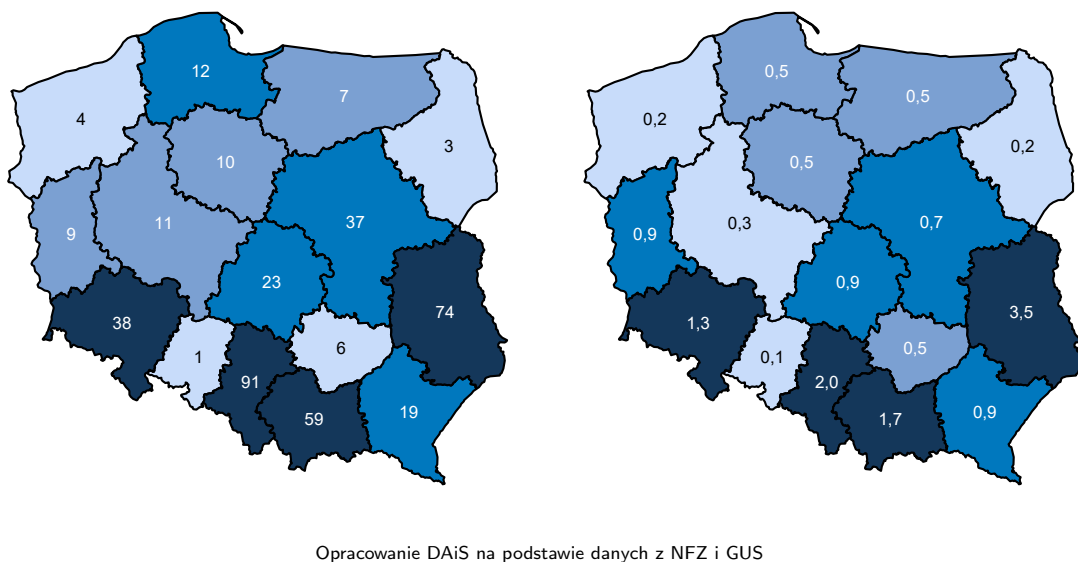


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

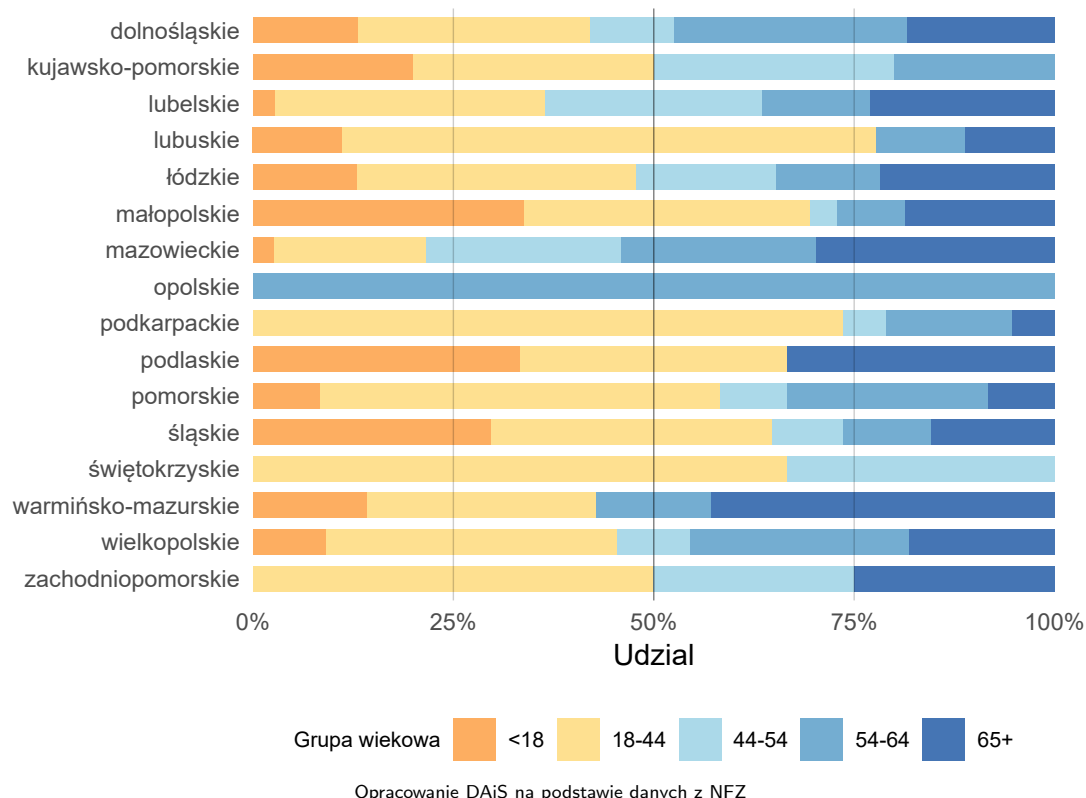
**Wykres 1.3.16:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia środkami chemicznymi



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



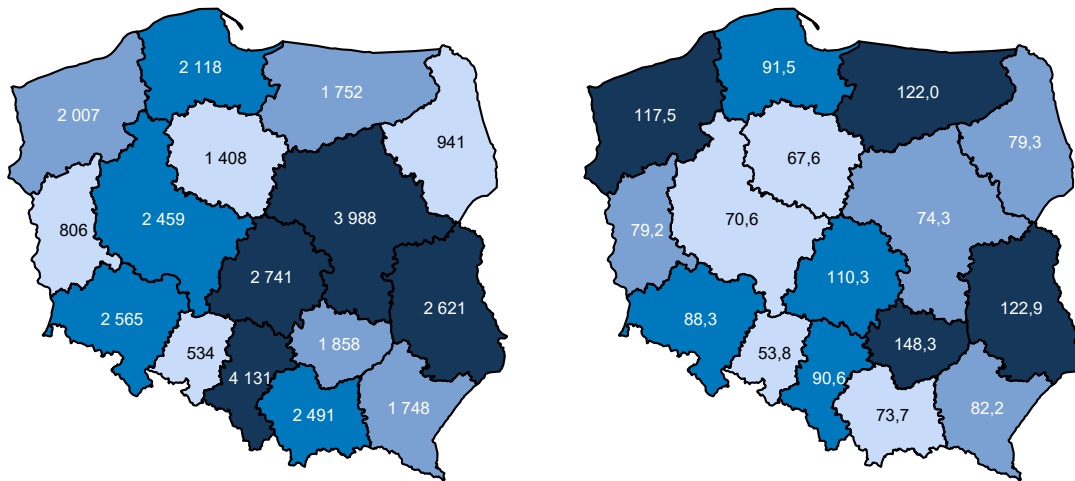
**Wykres 1.3.17:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia środkami chemicznymi



## Zatrucia alkoholem - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

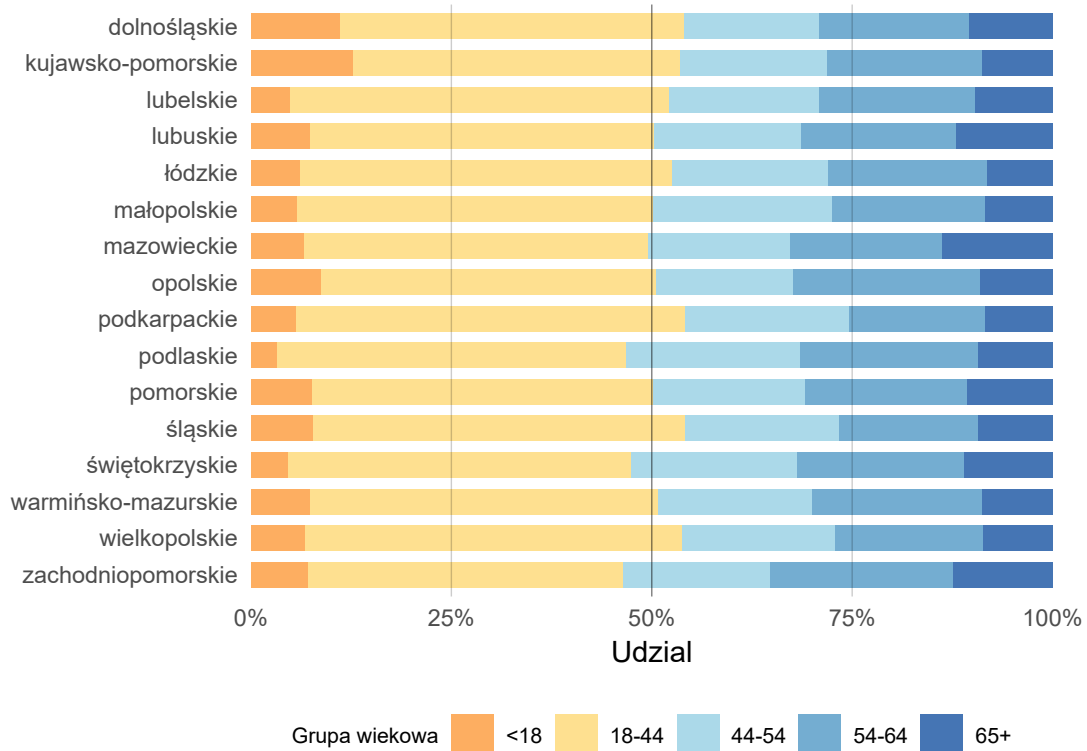
Na mapach **1.3.18** i **1.3.19** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zatrucia alkoholem (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów 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



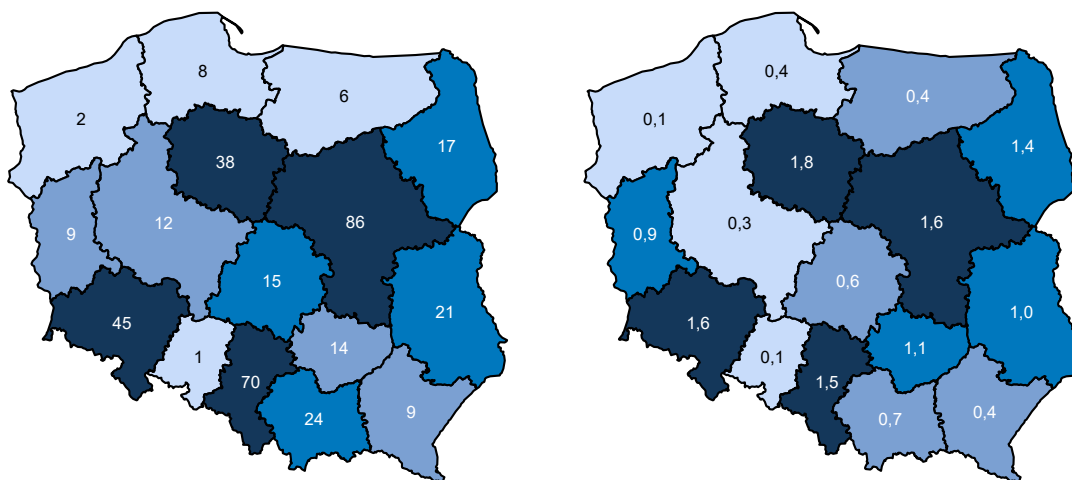
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



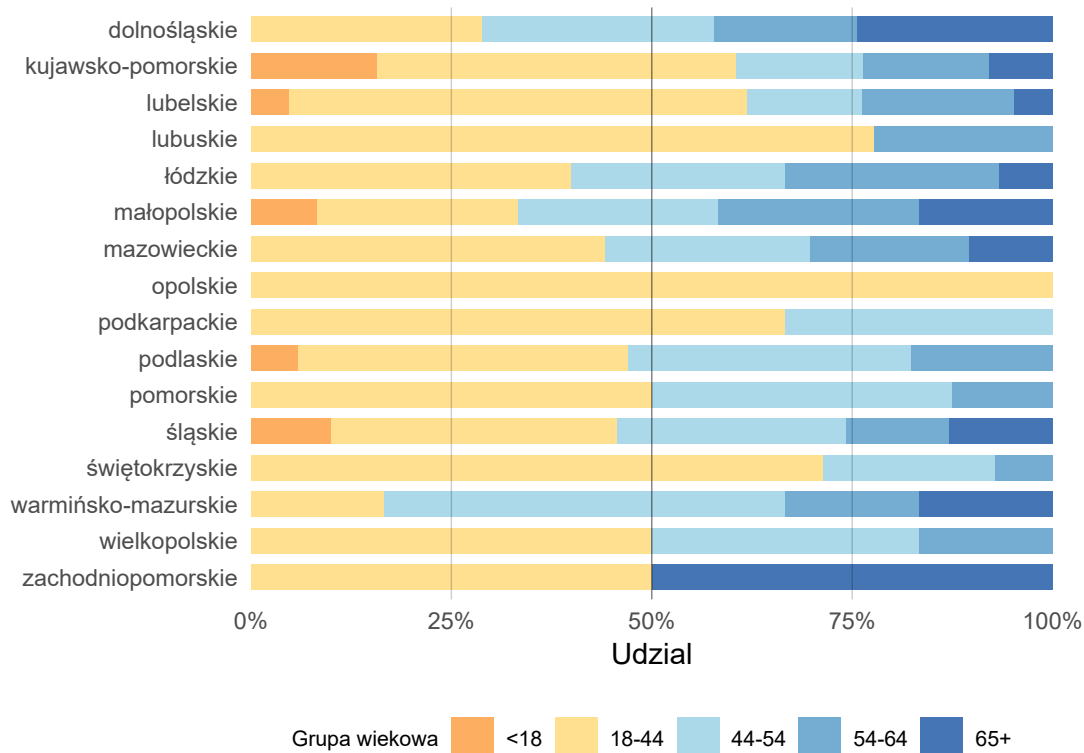
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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

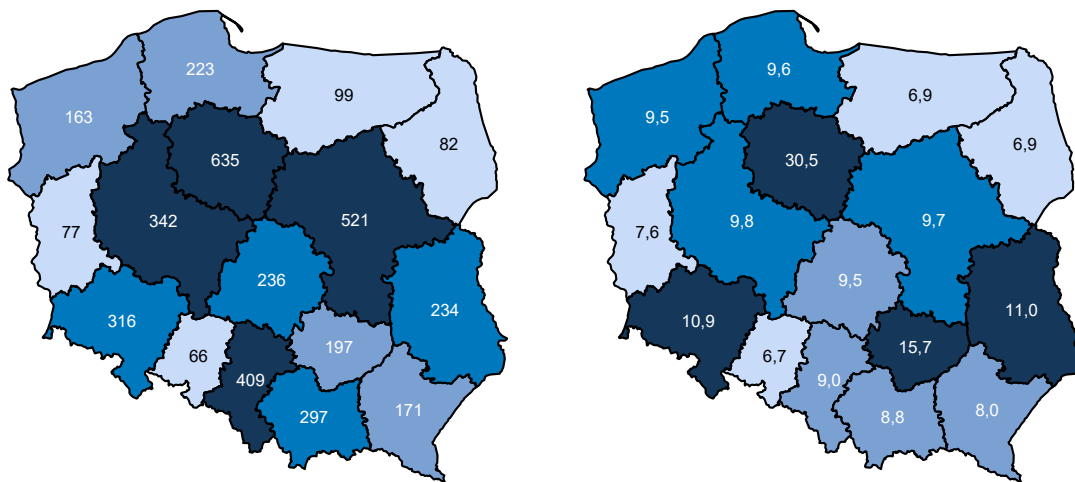


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

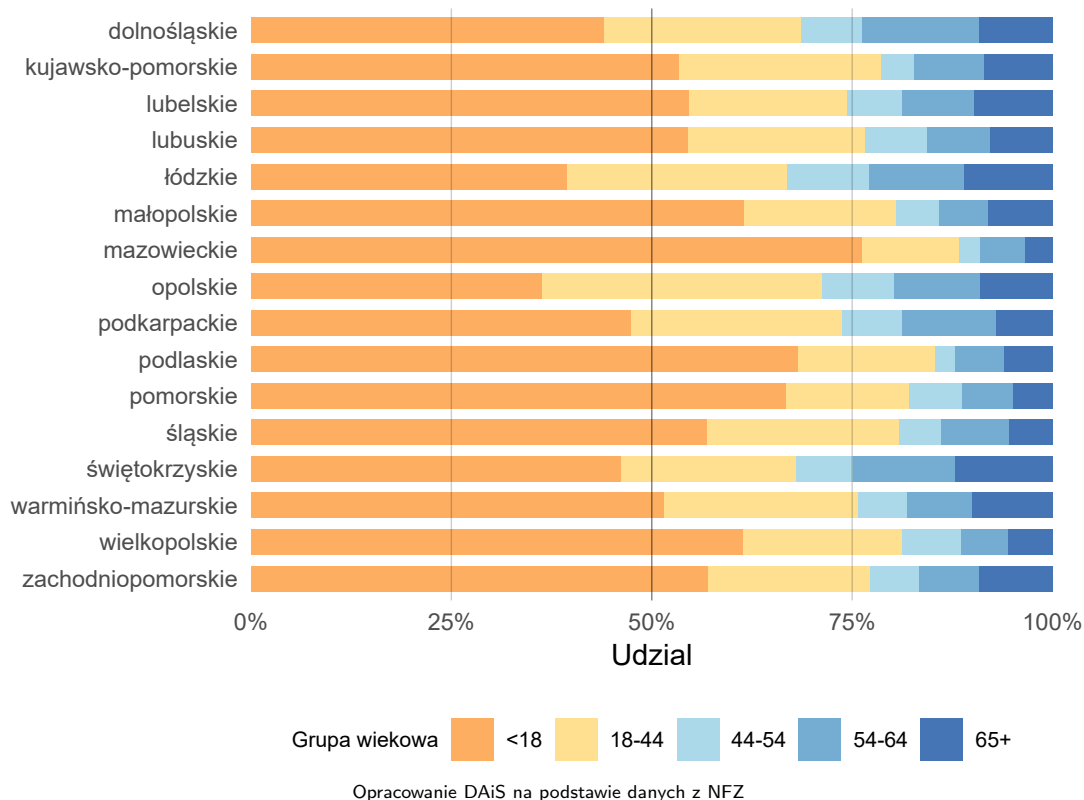
**Mapa 1.3.20:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny



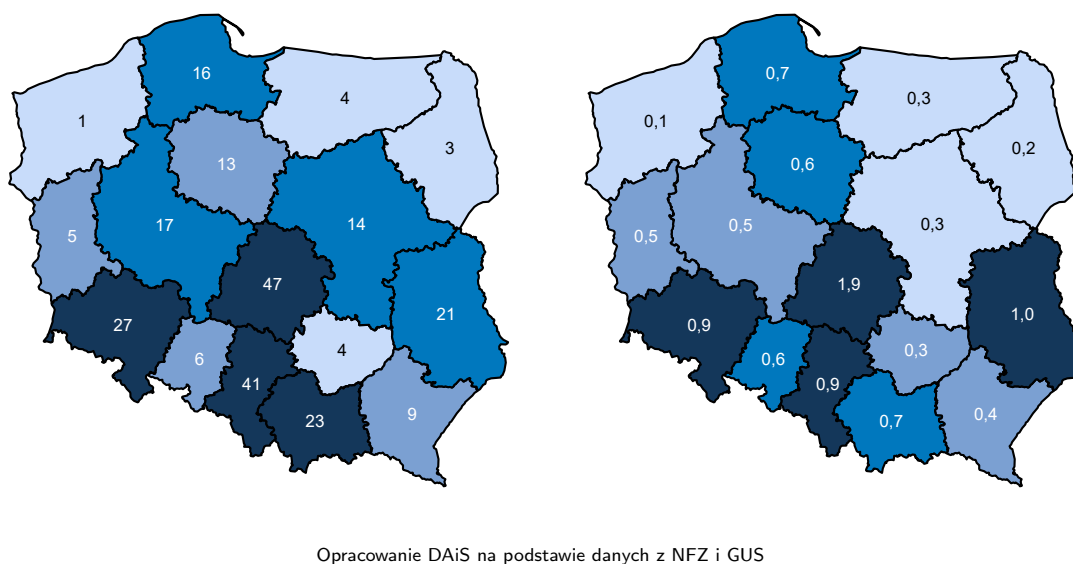
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

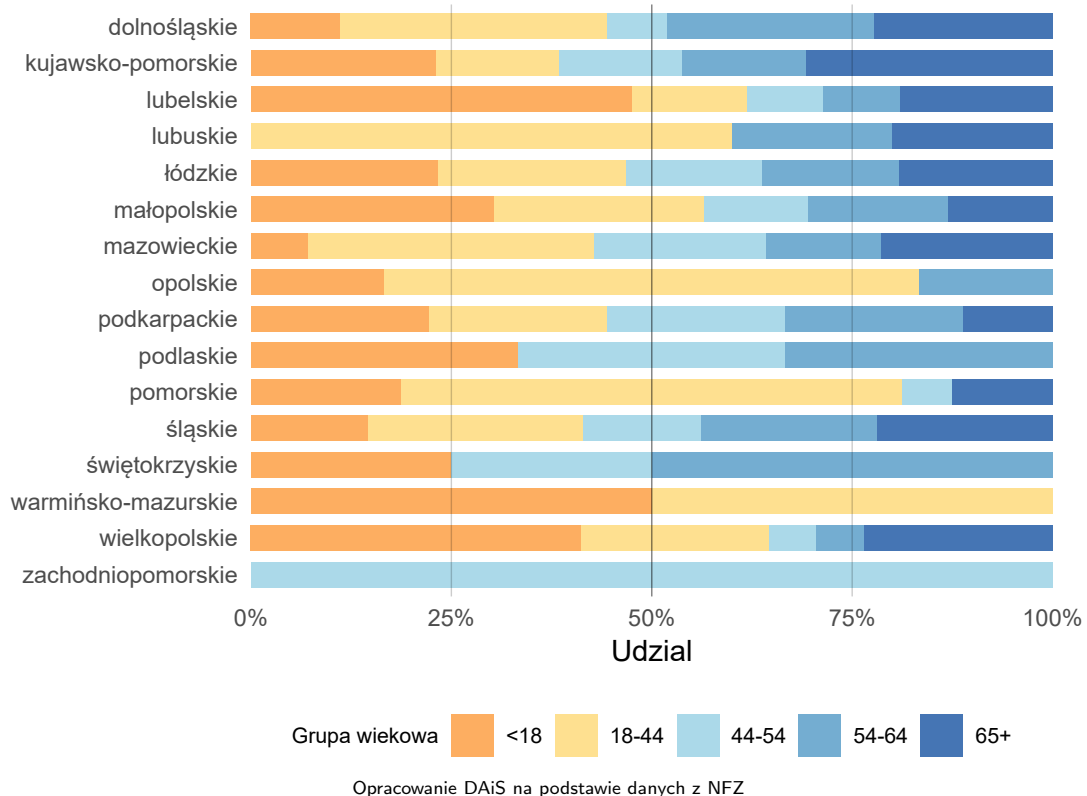


**Wykres 1.3.20:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny



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

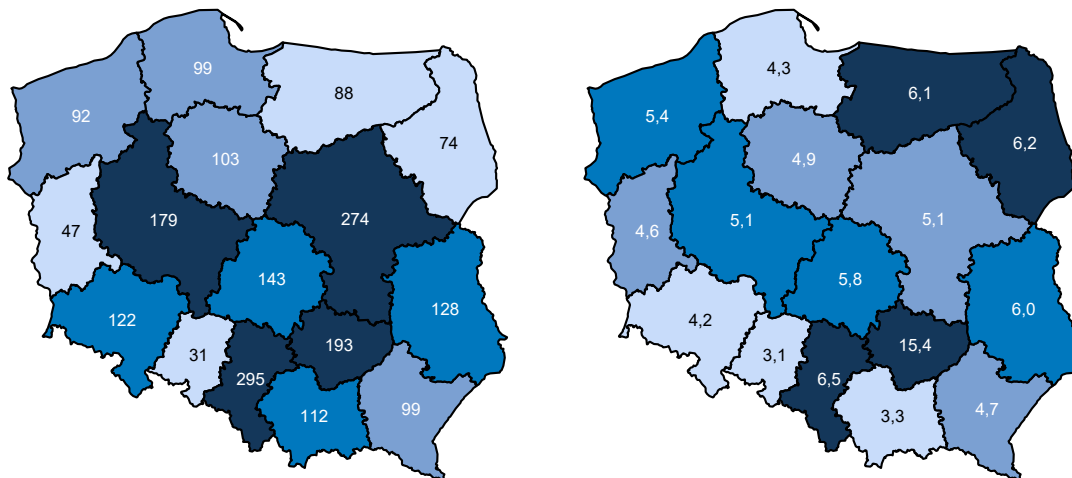


**Wykres 1.3.21:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

## Inne zatrucia - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

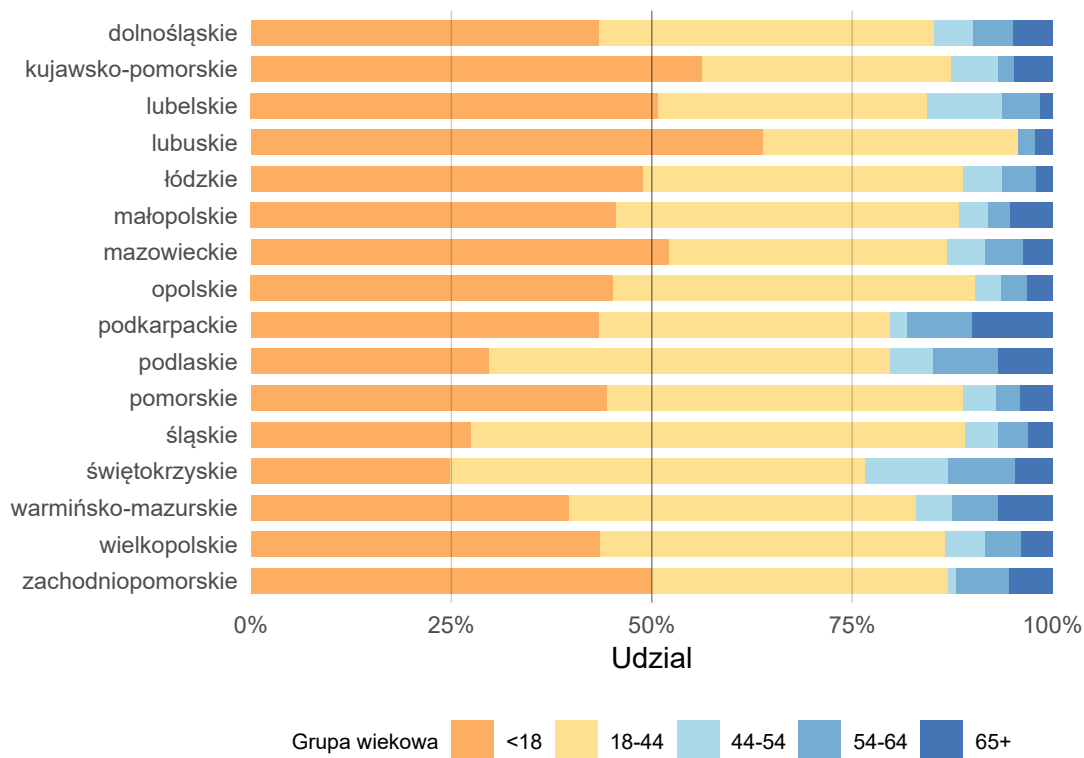
Na mapach **1.3.22** i **1.3.23** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Inne zatrucia (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach 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



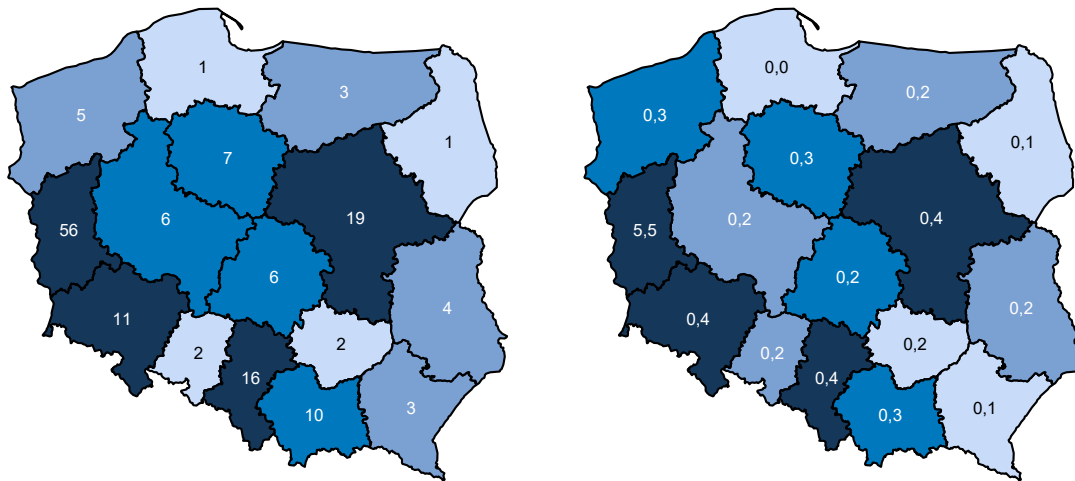
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



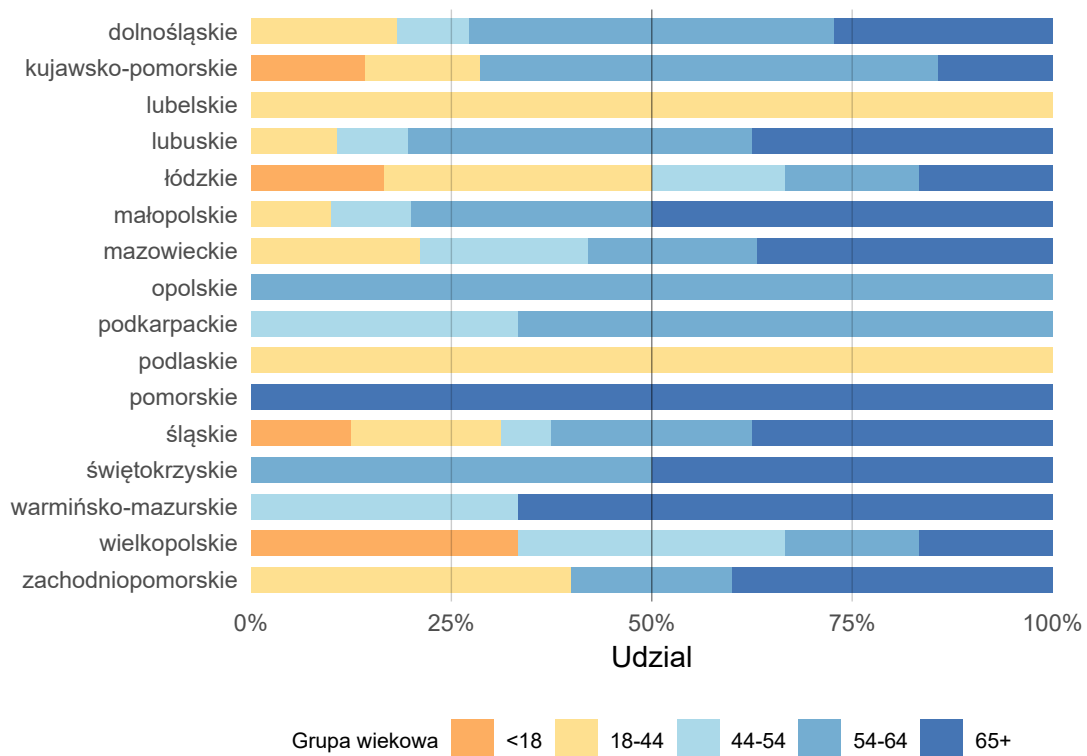
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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 . . . . .	84
2.4	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej . . . . .	90
2.5	Następstwa i powikłania pourazowe . . . . .	103
2.6	Powikłania po zabiegach medycznych . . . . .	120
2.7	Zatrucia lekami . . . . .	135
2.8	Zatrucia: narkotyki . . . . .	150
2.9	Zatrucia środkami chemicznymi . . . . .	163
2.10	Zatrucia alkoholem . . . . .	178
2.11	Zatrucia: jady, grzyby, rośliny . . . . .	192
2.12	Inne zatrucia . . . . .	206

---

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

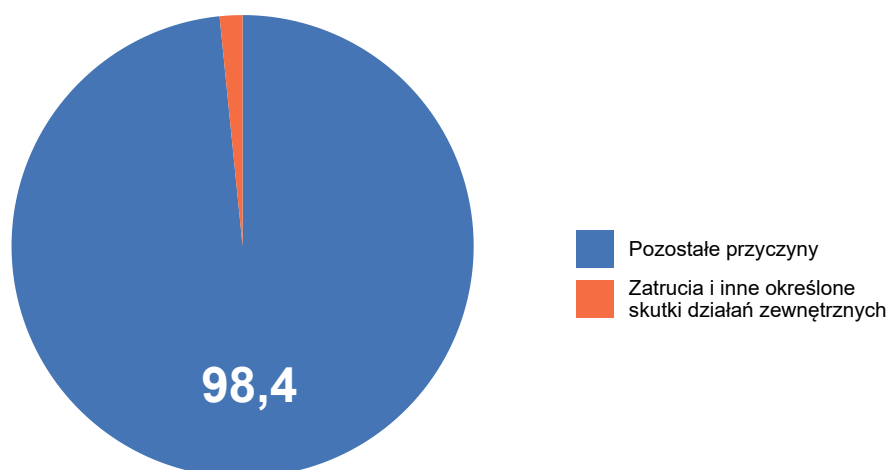
**Tabela 2.0.1:** Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

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 pomorskim 6,35 tys. hospitalizacji (w tym 8,89% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,02 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,27 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,25 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,37 tys.

**Wykres 2.0.1:** Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



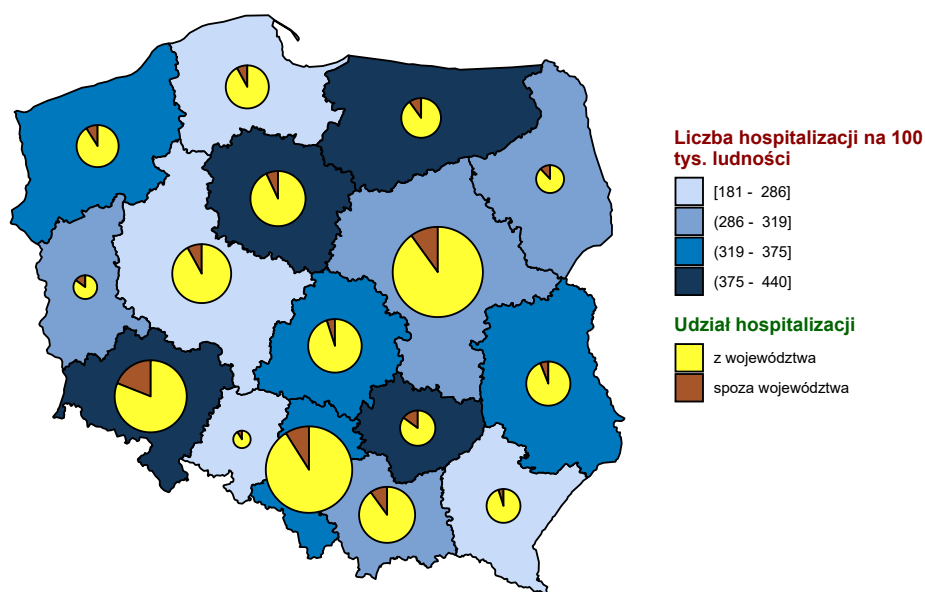
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

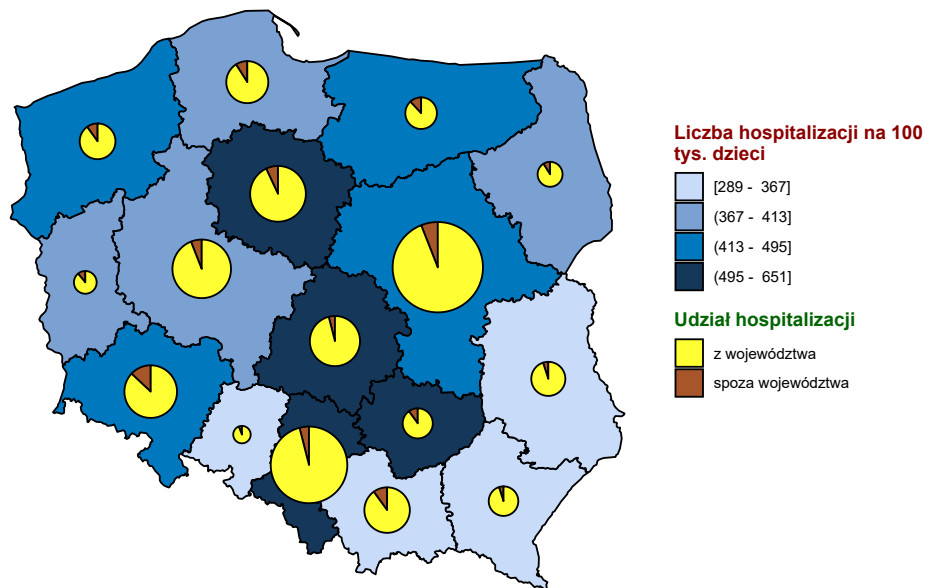
Mapy 2.12.1 - 2.12.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



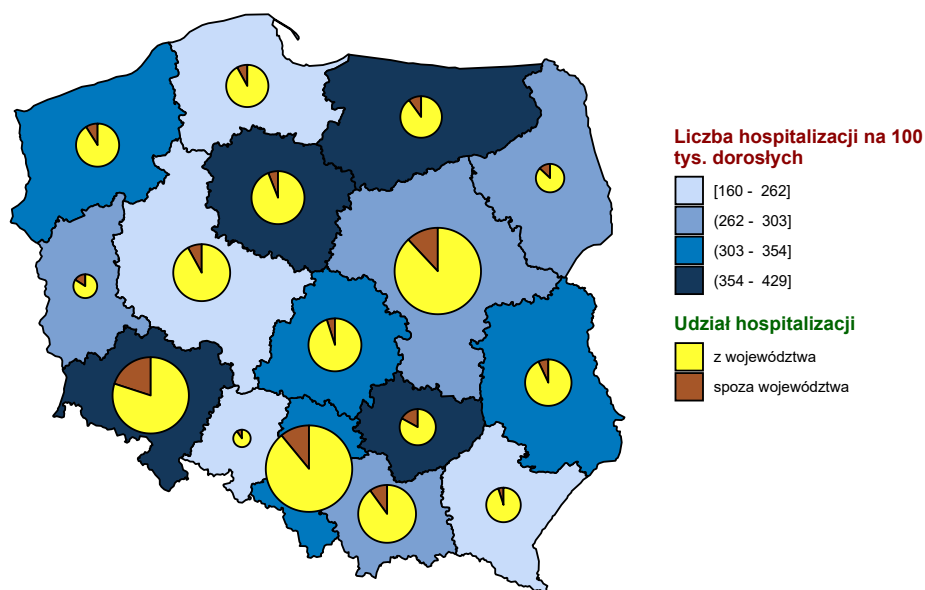
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

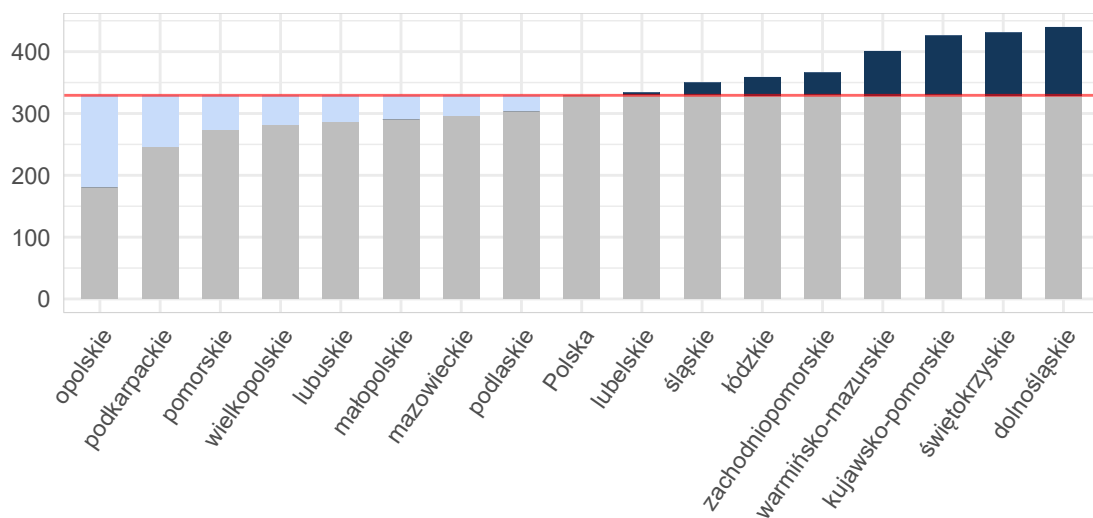
**Mapa 2.0.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

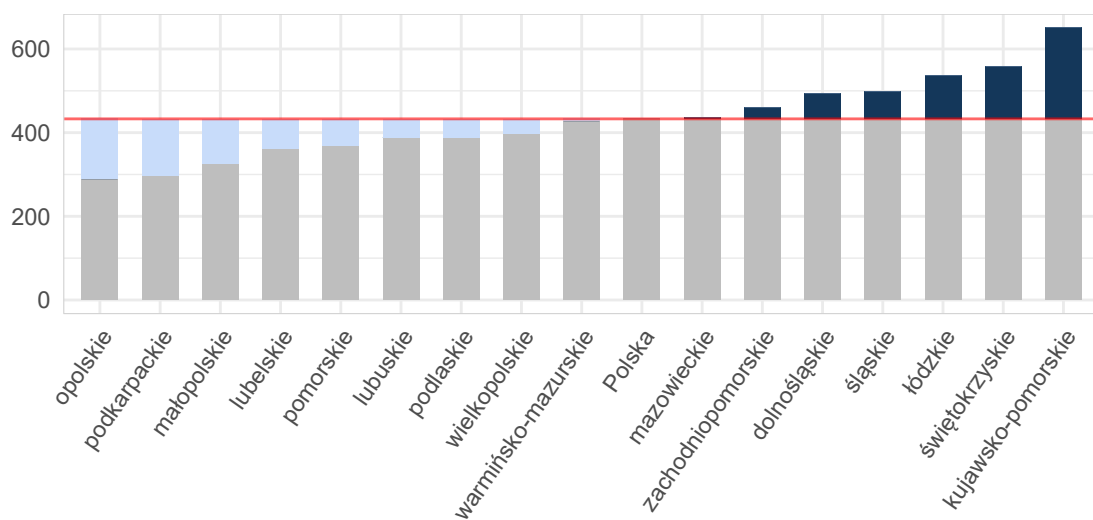


**Wykres 2.0.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



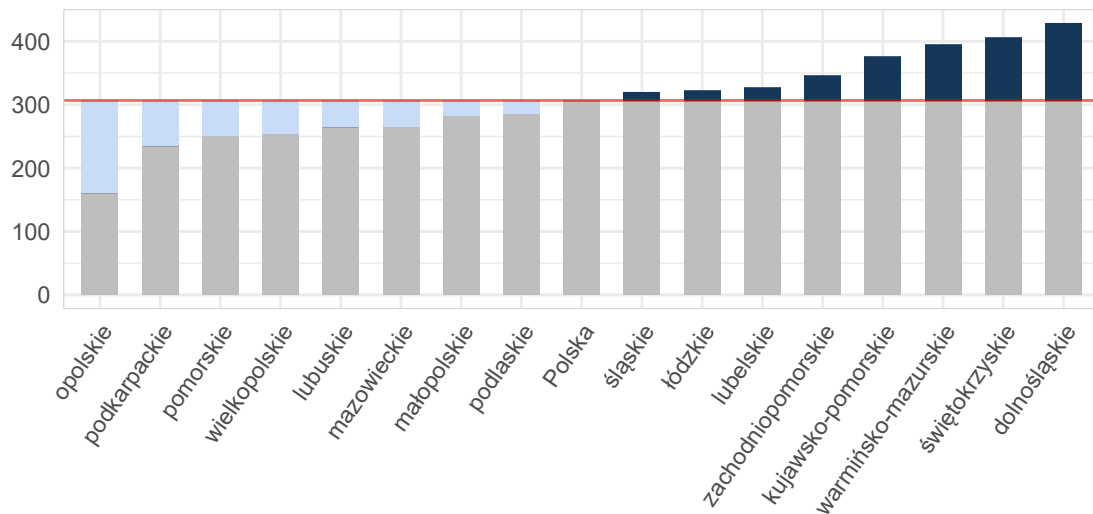
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.0.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

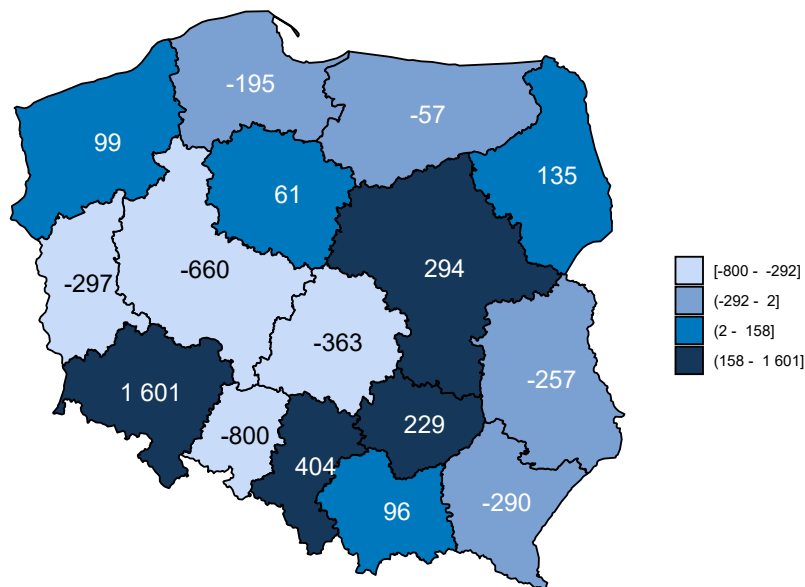
Wykres 2.0.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



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.<sup>3</sup>

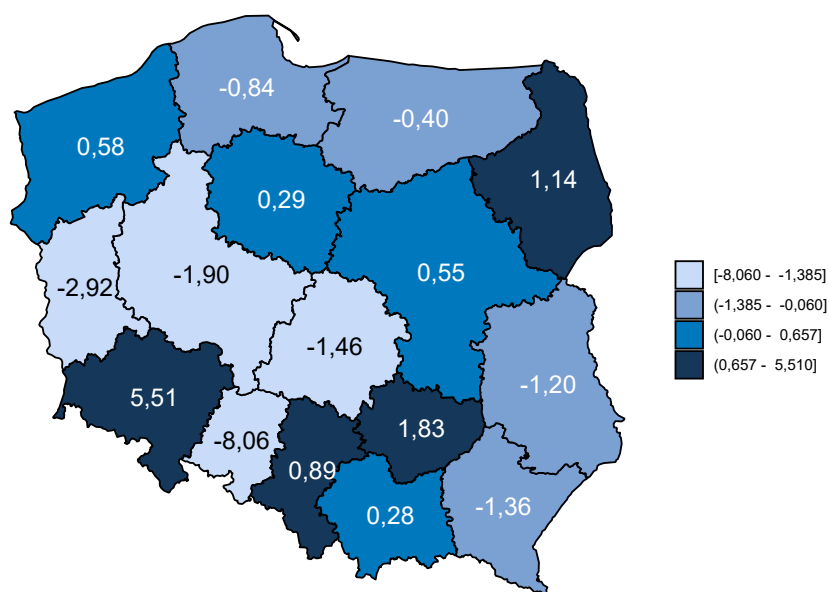
Mapa 2.0.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>3</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

**Mapa 2.0.5:** 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
<b>Polska</b>	<b>126,59</b>	<b>0,94</b>	<b>22,65</b>	<b>10,21</b>	<b>329,37</b>	<b>12 924</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

cja z analizowaną grupą rozpozną<sup>4</sup> wyniosła 35. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,17 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
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Kontradmiranta Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0027	Szpital Specjalistyczny Słupsk	słupski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0037	NZOZ Swissmed Centrum Zdrowia	m. Gdańsk
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk
11.0046	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Słupsk
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0063	NZOZ Lancet Piotr Lange	bytowski
11.0092	Clinica Medica sp. z o.o.	pucki
11.1051	American Heart of Poland s.a.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,15 tys. hospitalizacji dla 1,09 tys. pacjentów. Tym samym 18,07% 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.

**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 [%]
11.0043	1,09	1,15	-	0,02	18,1	18,1

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

**Tabela 2.0.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

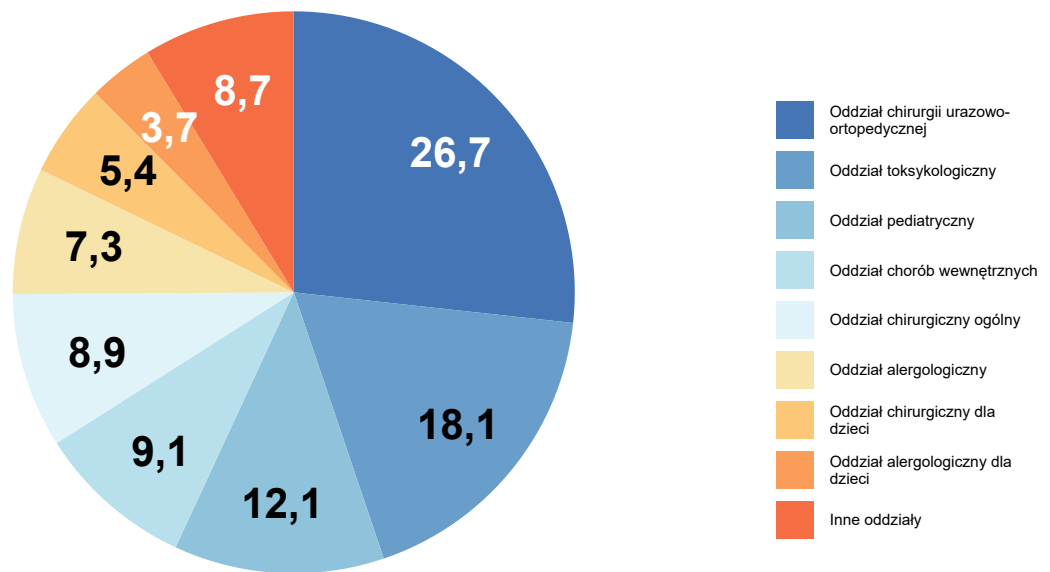
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,91	0,95	-	0,06	15,0	33,1
11.0002	0,67	0,76	-	0,16	12,1	45,1
11.0004	0,41	0,43	-	0,04	6,7	51,8
11.0005	0,36	0,38	-	0,13	6,0	57,9
11.0007	0,34	0,37	-	0,01	5,8	63,6
11.0003	0,30	0,32	-	0,02	5,1	68,8
11.0019	0,27	0,30	-	0,10	4,7	73,5
11.0023	0,20	0,20	-	0,03	3,2	76,7
11.0018	0,17	0,19	-	0,01	2,9	79,6
11.0015	0,16	0,17	-	0,05	2,6	82,2
11.0031	0,15	0,15	-	0,08	2,4	84,6
11.0012	0,14	0,15	-	0,08	2,3	86,9
11.0006	0,13	0,14	-	0,01	2,2	89,2
11.0011	0,11	0,12	-	0,00	1,9	91,1
11.0017	0,12	0,12	-	0,03	1,9	92,9
11.0021	0,10	0,10	-	0,01	1,6	94,6
11.0013	0,08	0,08	-	0,00	1,2	95,8
11.0016	0,05	0,05	-	0,01	0,8	96,6
11.0014	0,04	0,05	-	0,01	0,8	97,4
11.0024	0,04	0,04	-	0,01	0,7	98,1
11.0026	0,03	0,03	-	-	0,5	98,6
11.0025	0,02	0,02	-	-	0,4	99,0
11.0033	0,01	0,01	-	0,00	0,2	99,1
11.0028	0,01	0,01	-	-	0,1	99,2
11.0032	0,01	0,01	0,01	-	0,1	99,4
11.1051	0,01	0,01	-	-	0,1	99,5
11.0039	0,01	0,01	-	-	0,1	99,6
11.0058	0,01	0,01	0,01	-	0,1	99,7
11.0063	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,7
11.0027	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,8
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0037	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,9
11.0092	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
11.0046	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>5,87</b>	<b>6,35</b>	<b>0,02</b>	<b>0,86</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach<sup>5</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz Toksykologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 44,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja oraz Toksykologia kliniczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 44,7% hospitalizacji w analizowanej grupie.

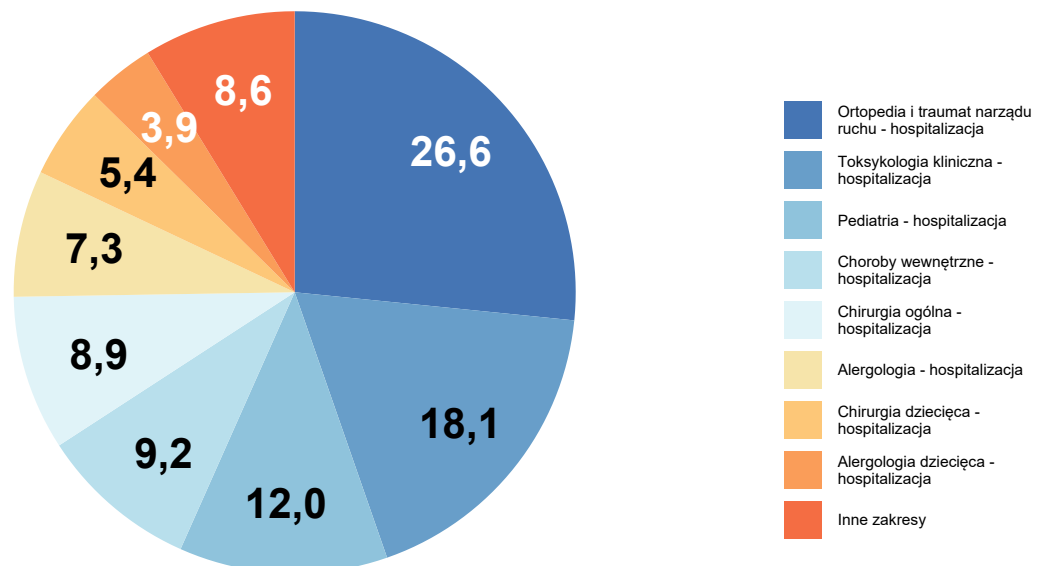
<sup>5</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.0.5: 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	Toxykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologię narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	-	0,6	-	-	0,6
Oddział toksykologiczny	1,1	-	-	-	-	-	1,1
Oddział pediatryczny	-	-	-	-	0,7	0,0	0,8
Oddział chirurgiczny ogólny	-	0,0	0,6	-	-	-	0,6
Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej	-	1,7	-	-	-	0,0	1,7
Inne oddziały	-	-	0,0	0,0	0,0	-	1,6
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>1,7</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,8</b>	<b>1,6</b>	<b>6,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.0.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.0.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie<sup>6</sup>.

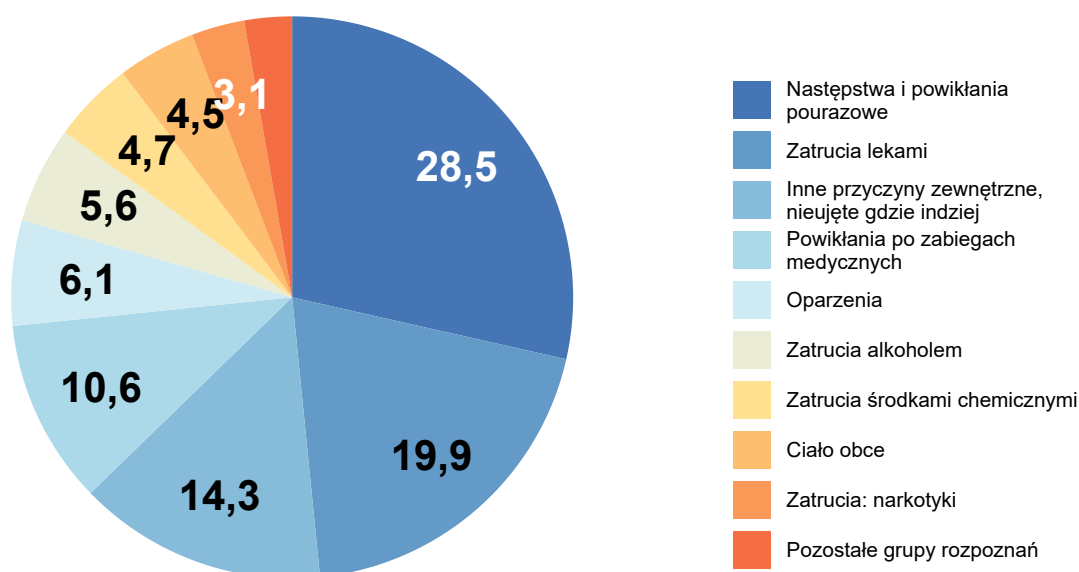
**Tabela 2.0.6:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

<sup>6</sup>Na 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 Następstwa i powikłania pourazowe. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 29% 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 jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Następstwa i powikłania pourazowe	1,71	1,81	0,33	0,02	28,53	28,53
Zatrucia lekami	1,21	1,26	0,04	-	19,88	48,42
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	0,83	0,91	0,26	-	14,32	62,74
Powikłania po zabiegach medycznych	0,54	0,68	0,02	0,00	10,63	73,37
Oparzenia	0,38	0,38	0,01	-	6,07	79,44
Zatrucia alkoholem	0,33	0,35	0,02	-	5,56	85,00
Zatrucia środkami chemicznymi	0,29	0,30	0,09	-	4,70	89,70
Ciało obce	0,28	0,29	0,08	0,00	4,51	94,20
Zatrucia: narkotyki	0,18	0,19	0,01	-	3,06	97,26
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,11	0,12	0,00	-	1,81	99,07
Inne zatrucia	0,03	0,03	-	-	0,54	99,61
Odmrożenia	0,02	0,02	-	-	0,39	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



oraz oddziały<sup>7</sup>, zaś Tabela 2.0.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń<sup>8</sup>.

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

Podgrupa	chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	toksykologiczny [tys.]	pediatryczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	pozostałe [tys.]
Ciało obce	-	-	0,03	0,00	0,02	0,24
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	-	-	0,19	0,02	0,00	0,70
Inne zatrucia	-	0,00	0,03	0,00	-	0,00
Następstwa i powikłania pourazowe	1,23	-	-	-	0,37	0,21
Odmrożenia	-	-	-	-	0,02	-
Oparzenia	-	-	0,00	-	0,12	0,26
Powikłania po zabiegach medycznych	0,47	-	0,02	0,00	0,02	0,16
Zatrucia alkoholem	-	0,20	0,08	0,07	-	0,00
Zatrucia lekami	-	0,75	0,22	0,29	0,00	0,01
Zatrucia środkami chemicznymi	-	0,04	0,09	0,16	-	0,01
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	-	0,02	0,08	0,02	-	-
Zatrucia: narkotyki	-	0,15	0,04	0,01	-	0,00
Ogółem	1,70	1,15	0,77	0,58	0,57	1,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Ciało obce	-	-	0,03	0,00	0,02	0,24
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	-	-	0,17	0,02	0,00	0,72
Inne zatrucia	-	0,00	0,03	0,00	-	0,00
Następstwa i powikłania pourazowe	1,22	-	-	-	0,37	0,22
Odmrożenia	-	-	-	-	0,02	-
Oparzenia	-	-	0,00	-	0,13	0,26
Powikłania po zabiegach medycznych	0,47	-	0,02	0,00	0,02	0,16
Zatrucia alkoholem	-	0,20	0,08	0,08	-	0,00
Zatrucia lekami	-	0,75	0,22	0,29	0,00	0,01
Zatrucia środkami chemicznymi	-	0,04	0,09	0,16	-	0,01
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	-	0,02	0,08	0,02	-	-
Zatrucia: narkotyki	-	0,15	0,04	0,01	-	0,00
Ogółem	1,69	1,15	0,76	0,58	0,57	1,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

**Tabela 2.0.10:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Zatrucia lekami [%]	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [%]	Powikłania po zabiegach medycznych [%]	Oparzenia [%]	pozostale
11.0001	38,6	5,7	5,3	19,2	9,9	0,21
11.0002	16,2	0,5	60,7	17,9	2,7	0,02
11.0003	5,8	43,1	2,8	9,5	18,2	0,21
11.0004	41,7	9,1	2,3	9,4	23,0	0,15
11.0005	52,9	4,5	3,4	14,9	10,5	0,14
11.0006	32,4	10,6	-	34,5	5,6	0,17
11.0007	64,9	5,4	1,1	19,6	3,0	0,06
11.0011	52,1	7,6	5,9	17,6	5,9	0,11
11.0012	44,6	17,6	10,8	0,7	2,7	0,24
11.0013	13,0	26,0	5,2	18,2	1,3	0,36
11.0014	60,0	-	-	40,0	-	-
11.0015	69,5	11,4	1,2	1,8	6,6	0,10
11.0016	5,8	28,8	9,6	-	11,5	0,44
11.0017	18,5	21,8	9,2	-	5,9	0,45
11.0018	67,9	9,1	4,3	8,0	3,2	0,07
11.0019	-	3,3	88,7	3,3	-	0,05
11.0021	11,5	18,3	6,7	3,8	2,9	0,57
11.0023	71,0	5,5	6,0	1,5	3,0	0,13
11.0024	-	51,2	16,3	-	2,3	0,30
11.0025	16,0	56,0	4,0	4,0	4,0	0,16
11.0026	6,2	43,8	6,2	3,1	-	0,41
11.0027	-	-	75,0	25,0	-	-
11.0028	75,0	-	12,5	12,5	-	-
11.0031	-	1,3	4,0	0,7	-	0,94
11.0032	87,5	-	-	-	-	0,12
11.0033	100,0	-	-	-	-	-
11.0036	25,0	-	-	25,0	25,0	0,25
11.0037	75,0	-	-	25,0	-	-
11.0039	-	50,0	-	-	-	0,50
11.0043	-	65,0	-	-	-	0,35
11.0046	-	-	-	100,0	-	-
11.0058	100,0	-	-	-	-	-
11.0063	100,0	-	-	-	-	-
11.0092	100,0	-	-	-	-	-
11.1051	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	28,5	19,9	14,3	10,6	6,1	0,21

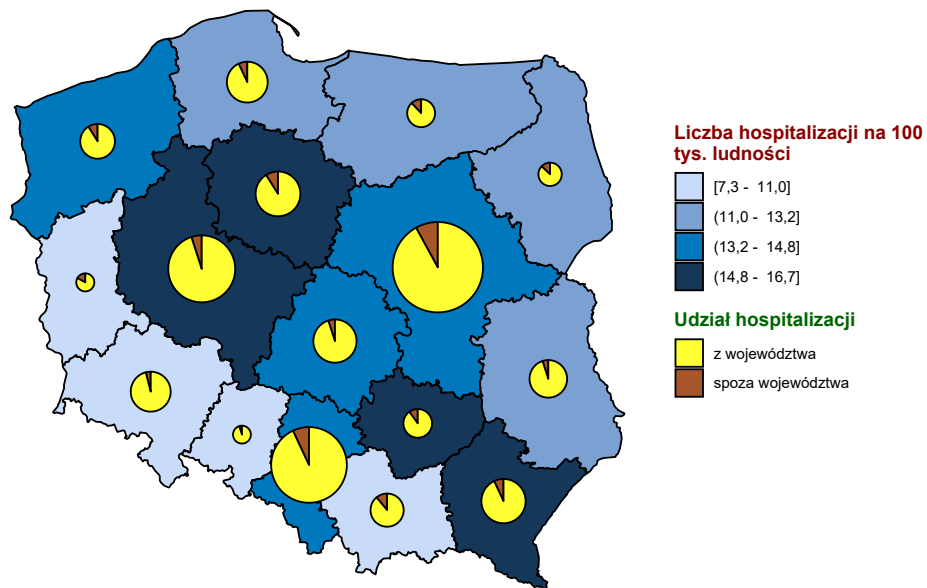
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1 Ciało obce

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,29 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Ciało obce (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 4,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

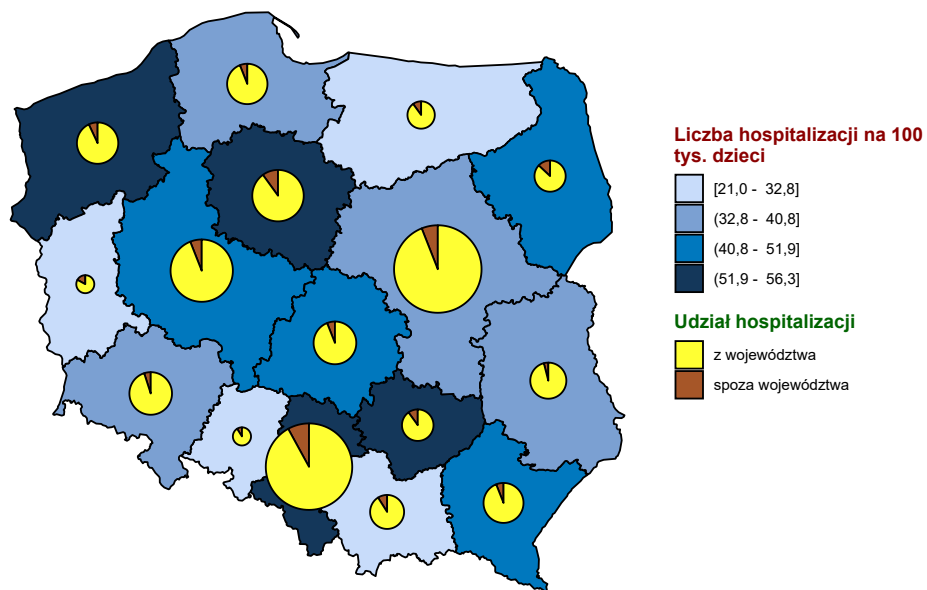
<sup>9</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T15, T16, T17, T18, T19.

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



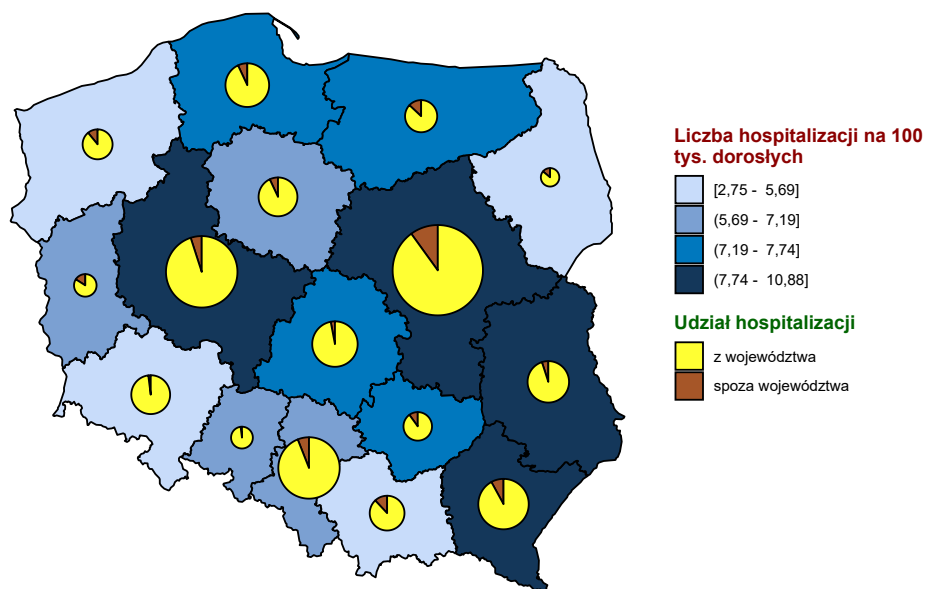
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



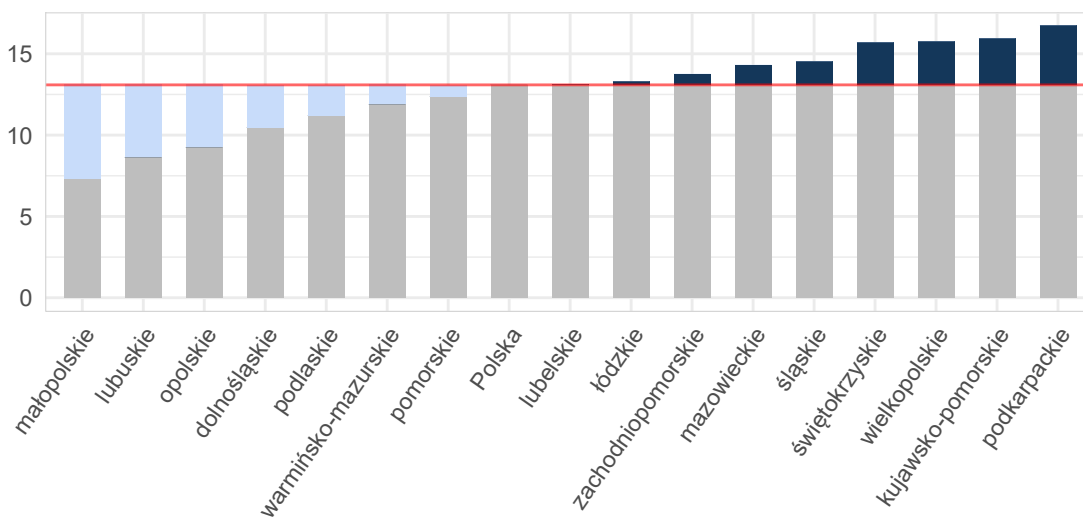
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

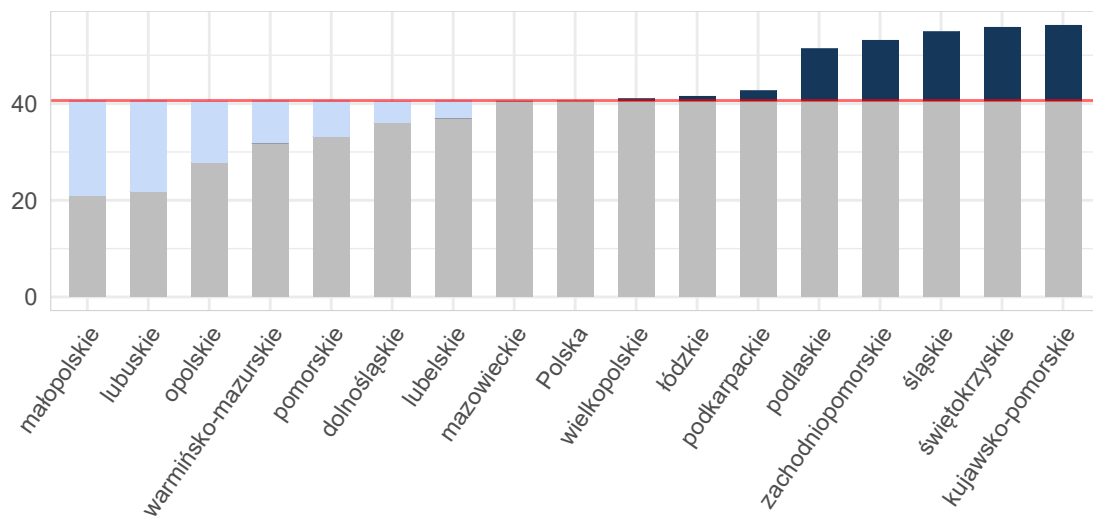


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

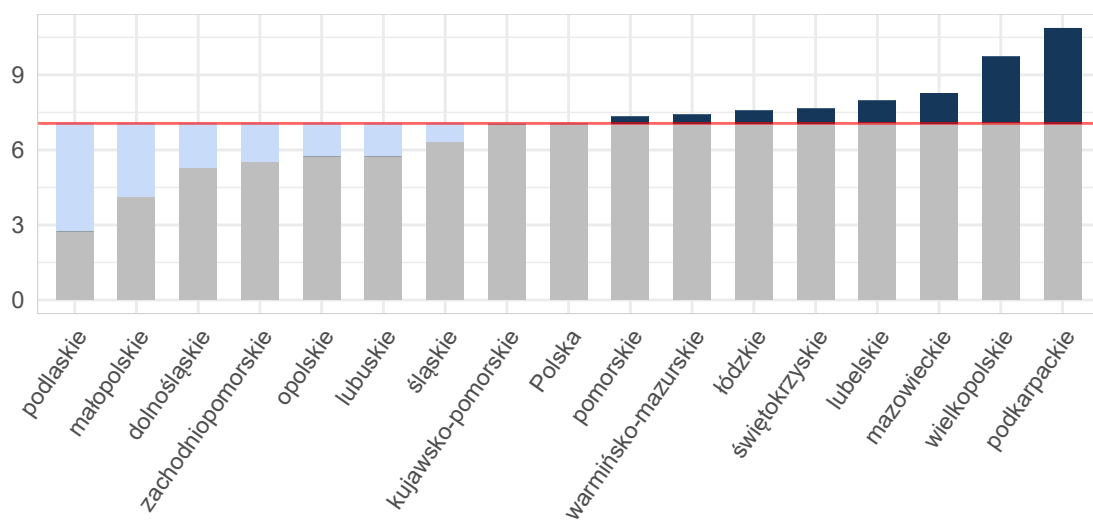
**Wykres 2.1.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



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 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	0,33	-	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
<b>Polska</b>	<b>5,03</b>	<b>0,01</b>	<b>0,97</b>	<b>7,85</b>	<b>13,09</b>	<b>395</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 50% 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

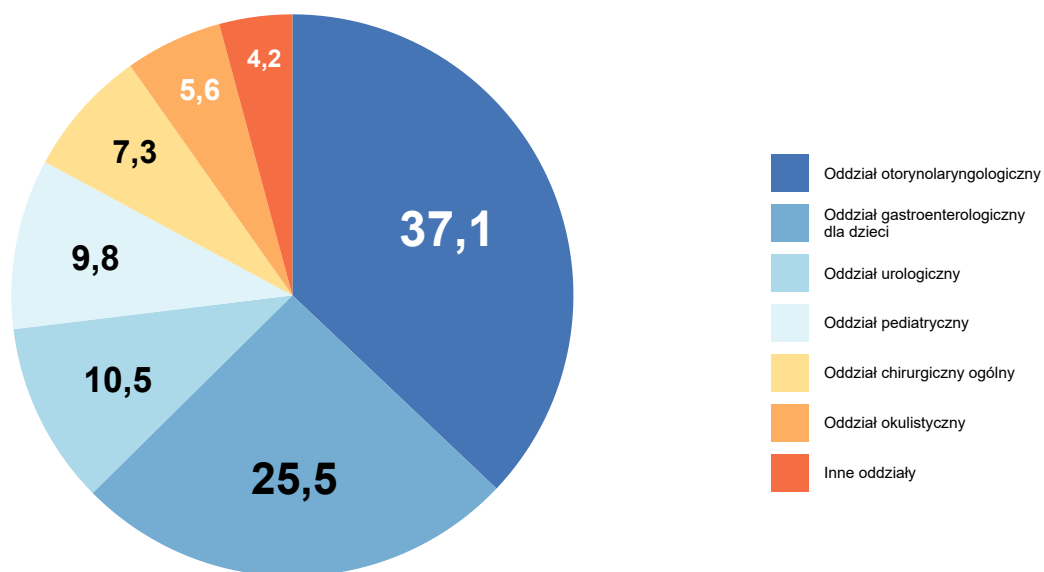
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,14	0,14	0,04	-	50,0	50,0
11.0005	0,04	0,04	0,02	-	13,3	63,3
11.0003	0,03	0,03	0,01	-	9,4	72,7
11.0004	0,02	0,02	0,00	-	8,4	81,1
11.0002	0,01	0,01	0,00	-	4,2	85,3
11.0006	0,01	0,01	0,00	-	3,8	89,2
11.0016	0,01	0,01	0,00	-	2,4	91,6
11.0017	0,00	0,00	-	-	1,4	93,0
11.0018	0,00	0,00	0,00	-	1,0	94,1
11.0019	0,00	0,00	0,00	-	1,0	95,1
11.0023	0,00	0,00	0,00	-	1,0	96,2
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,7	96,9
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,7	97,6
11.0007	0,00	0,00	-	-	0,3	97,9
11.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	98,3
11.0012	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
11.0032	0,00	0,00	-	0,00	0,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,28</b>	<b>0,29</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>10</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział gastroenterologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 62,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62,6%.

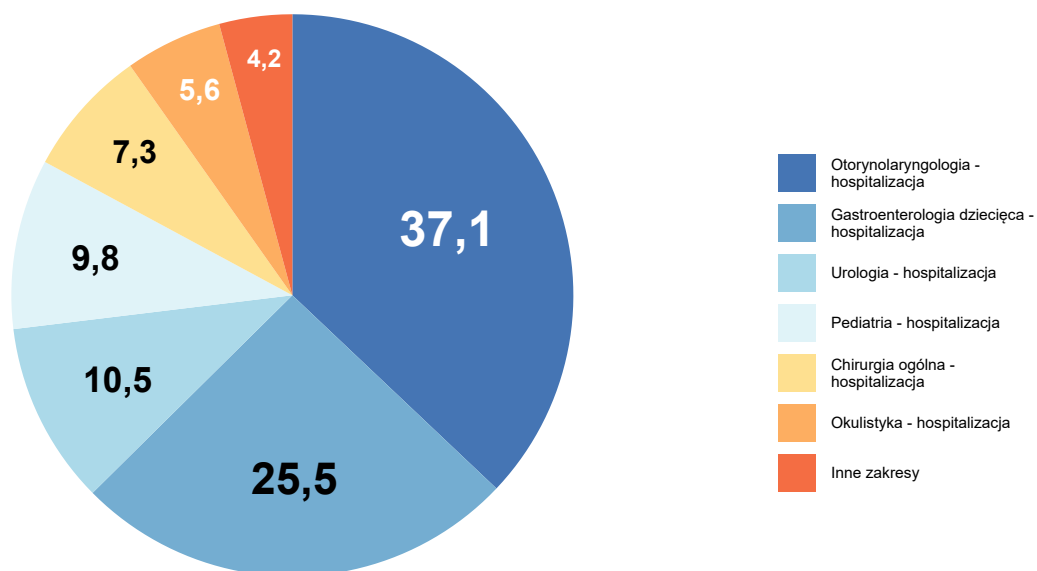
<sup>10</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.4: 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 otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,04	0,07	-	0,02	0,00	0,00	0,14
11.0005	0,01	-	0,03	-	0,00	0,00	0,04
11.0003	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01	0,03
11.0004	0,02	-	0,00	0,00	0,00	-	0,02
11.0002	0,00	-	0,00	-	-	0,01	0,01
11.0006	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,01
11.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0017	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0018	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
11.0019	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0011	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>0,07</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>0,03</b>	<b>0,29</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatryka - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,04	0,07	-	0,02	0,00	0,00	0,14
11.0005	0,01	-	0,03	-	0,00	0,00	0,04
11.0003	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01	0,03
11.0004	0,02	-	0,00	0,00	0,00	-	0,02
11.0002	0,00	-	0,00	-	-	0,01	0,01
11.0006	0,01	-	-	-	0,00	0,00	0,01
11.0016	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0017	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0018	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
11.0019	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
11.0023	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0011	-	-	-	-	0,00	-	0,00

**Tabela 2.1.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0032	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>0,07</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>0,03</b>	<b>0,29</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>11</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 37,5%. 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 58,86%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (47,06%).

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 [%]
11.0001	80,3	19,7	-	100,0	21,4	3	8,5
11.0005	6,2	93,8	-	100,0	-	38	6,2
11.0006	45,5	54,5	-	100,0	66,7	0	45,5
11.0016	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	50,0
11.0004	57,9	42,1	-	100,0	37,5	1	26,3
11.0003	55,6	44,4	-	100,0	-	3	22,2
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	-	100,0	-	100,0	-	25	-
11.0018	33,3	66,7	-	100,0	50,0	4	33,3
11.0002	88,9	11,1	-	100,0	100,0	0	11,1
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
11.0032	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>58,9</b>	<b>41,1</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>22,2</b>	<b>0</b>	<b>37,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>12</sup>. Jako

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

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

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). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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 [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,14	2,10	57,86	9,09	30,51	42,14	20,00	-
11.0002	0,01	16,67	70,00	33,33	100,00	30,00	-	100,00
11.0003	0,03	-	77,78	30,00	90,91	22,22	-	-
11.0004	0,02	-	79,17	11,76	100,00	20,83	-	-
11.0005	0,04	-	92,11	3,03	100,00	7,89	-	-
11.0006	0,01	-	45,45	-	100,00	54,55	-	-
11.0007	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
11.0012	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
11.0013	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
11.0015	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
11.0016	0,01	-	57,14	-	100,00	42,86	-	-
11.0017	0,00	-	50,00	-	-	50,00	-	-
11.0018	0,00	66,67	-	-	-	100,00	100,00	-
11.0019	0,00	-	33,33	-	100,00	66,67	-	-
11.0021	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
11.0023	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
11.0024	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
11.0026	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
11.0032	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>2,45</b>	<b>64,87</b>	<b>10,00</b>	<b>48,15</b>	<b>35,13</b>	<b>9,09</b>	<b>1,54</b>

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 [%]
11.0001	57,86	1,23	1,23	40,74	14,81	41,98
11.0002	70,00	14,29	28,57	14,29	28,57	14,29
11.0003	77,78	-	-	14,29	52,38	33,33
11.0004	79,17	5,26	63,16	26,32	5,26	-
11.0005	92,11	-	2,86	8,57	82,86	5,71
11.0006	45,45	-	-	-	80,00	20,00
11.0007	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0013	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0015	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0016	57,14	-	25,00	50,00	25,00	-
11.0017	50,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0019	33,33	-	-	-	-	100,00
11.0032	100,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>64,87</b>	<b>1,66</b>	<b>9,94</b>	<b>27,62</b>	<b>35,36</b>	<b>25,41</b>

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 [%]
11.0001	68,75	4,55	4,55	-	13,64	77,27
11.0002	75,00	16,67	16,67	16,67	33,33	16,67
11.0003	71,43	-	-	-	40,00	60,00
11.0004	89,47	5,88	70,59	17,65	5,88	-
11.0005	91,67	-	3,03	9,09	81,82	6,06
11.0006	25,00	-	-	-	50,00	50,00
11.0007	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0013	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0015	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0016	50,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0017	100,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0032	100,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>75,19</b>	<b>3,00</b>	<b>17,00</b>	<b>11,00</b>	<b>42,00</b>	<b>27,00</b>

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 [%]
11.0001	54,63	-	-	55,93	15,25	28,81
11.0002	50,00	-	100,00	-	-	-
11.0003	84,62	-	-	27,27	63,64	9,09
11.0004	40,00	-	-	100,00	-	-
11.0005	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0006	100,00	-	-	-	100,00	-
11.0016	66,67	-	-	50,00	50,00	-
11.0019	33,33	-	-	-	-	100,00

**Tabela 2.1.10:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
<b>Woj.</b>	<b>55,48</b>	-	<b>1,23</b>	<b>48,15</b>	<b>27,16</b>	<b>23,46</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.11 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane 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 sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F04 [%]	F13 [%]	L30 [%]	F26F [%]	C57 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,1	17,5	22,4	-	17,5	4,2	38,5
11.0002	0,0	8,3	-	8,3	-	16,7	66,7
11.0003	0,0	25,9	-	-	-	7,4	66,7
11.0004	0,0	-	-	4,2	-	4,2	91,7
11.0005	0,0	5,3	-	65,8	-	2,6	26,3
11.0006	0,0	9,1	-	-	-	45,5	45,5
11.0007	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0012	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0015	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0016	0,0	-	-	-	-	42,9	57,1
11.0017	0,0	-	25,0	-	25,0	-	50,0
11.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0024	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0026	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
11.0032	0,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>12,6</b>	<b>11,5</b>	<b>9,8</b>	<b>9,4</b>	<b>7,0</b>	<b>49,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.12:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
F13 zabiegi lecznicze żołądka i dwunastnicy
L30 małe zabiegi pęcherza moczowego
F26F choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych) <66 r.ż.
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa

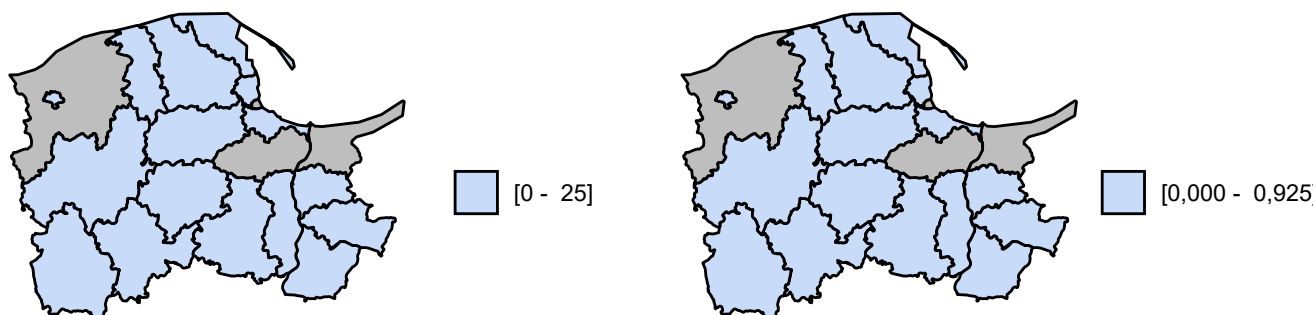
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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] [%]	30 [dni] [%]	30 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	0,3	0,3	0,1	0,1
kujawsko-pomorskie	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2
lubelskie	0,3	0,4	0,4	0,2	0,2
lubuskie	0,1	-	-	-	-
łódzkie	0,3	0,6	0,6	0,3	0,3
małopolskie	0,2	-	-	-	-
mazowieckie	0,8	0,4	0,4	0,3	0,3
opolskie	0,1	1,1	1,1	0,2	0,2
podkarpackie	0,4	0,3	0,3	0,1	0,1
podlaskie	0,1	-	-	-	-
pomorskie	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
śląskie	0,7	0,3	0,3	0,3	0,3
świętokrzyskie	0,2	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,2	1,8	1,8	1,2	1,2
wielkopolskie	0,5	0,4	0,4	0,5	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 [%]
11.0001	17,6	49,7	76,9	2,1	1,4	1,4	5,6	12,6
11.0002	44,5	16,7	25,0	-	-	8,3	33,3	33,3
11.0003	31,4	33,3	48,1	-	7,4	14,8	7,4	22,2
11.0004	49,5	25,0	20,8	-	4,2	12,5	12,5	50,0
11.0005	56,3	47,4	5,3	7,9	7,9	10,5	21,1	47,4

**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 [%]
11.0006	40,6	54,5	27,3	-	18,2	9,1	18,2	27,3
11.0007	65,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.0011	84,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0012	12,0	-	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	40,5	-	-	-	-	100,0	-	-
11.0015	34,0	-	-	-	100,0	-	-	-
11.0016	30,6	42,9	42,9	28,6	-	-	-	28,6
11.0017	36,5	25,0	50,0	-	-	-	-	50,0
11.0018	52,0	66,7	-	-	-	-	100,0	-
11.0019	1,0	-	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	5,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0023	14,0	33,3	66,7	-	33,3	-	-	-
11.0024	83,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0026	18,0	-	50,0	-	-	50,0	-	-
11.0032	60,0	-	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>30,4</b>	<b>42,7</b>	<b>52,1</b>	<b>2,8</b>	<b>4,2</b>	<b>6,3</b>	<b>10,5</b>	<b>24,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>13</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

**Tabela 2.1.15:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,14	0,70	80,42	8,39	10,49
11.0002	0,01	-	33,33	25,00	41,67
11.0003	0,03	-	55,56	22,22	22,22
11.0004	0,02	-	41,67	8,33	50,00
11.0005	0,04	-	68,42	-	31,58
11.0006	0,01	-	54,55	36,36	9,09
11.0007	0,00	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	-	-	100,00
11.0012	0,00	-	100,00	-	-
11.0013	0,00	-	100,00	-	-
11.0015	0,00	-	100,00	-	-

<sup>13</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



**Tabela 2.1.15:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0016	0,01	-	71,43	-	28,57
11.0017	0,00	-	50,00	-	50,00
11.0018	0,00	-	66,67	-	33,33
11.0019	0,00	-	100,00	-	-
11.0021	0,00	-	100,00	-	-
11.0023	0,00	-	100,00	-	-
11.0024	0,00	-	-	-	100,00
11.0026	0,00	-	50,00	-	50,00
11.0032	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>0,35</b>	<b>69,23</b>	<b>9,79</b>	<b>20,63</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.16. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.16:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	7,7	58,0	34,3	42,8	20,7	39,2
11.0002	8,3	75,0	16,7	29,4	20,7	41,7
11.0003	3,7	40,7	55,6	25,3	14,0	37,0
11.0004	8,3	12,5	79,2	26,8	2,4	33,3
11.0005	7,9	36,8	55,3	45,2	0,0	15,8
11.0006	9,1	45,5	45,5	27,5	27,9	45,5
11.0007	-	100,0	-	37,3	37,3	-
11.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0013	-	50,0	50,0	7,2	7,2	50,0
11.0015	-	-	100,0	8,3	8,3	100,0
11.0016	-	57,1	42,9	10,1	9,8	42,9
11.0017	25,0	25,0	50,0	66,1	11,7	-
11.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0019	-	66,7	33,3	28,3	37,2	66,7
11.0021	-	-	100,0	33,0	33,0	100,0
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0024	-	100,0	-	25,4	25,4	-
11.0026	-	50,0	50,0	24,4	24,4	50,0
11.0032	-	100,0	-	7,8	7,8	-
<b>Woj.</b>	<b>7,0</b>	<b>47,9</b>	<b>45,1</b>	<b>36,4</b>	<b>15,5</b>	<b>34,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.17:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	41,96	4,90	53,15	-

**Tabela 2.1.17:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0002	16,67	16,67	66,67	-
11.0003	51,85	3,70	44,44	-
11.0004	20,83	-	79,17	-
11.0005	44,74	-	55,26	-
11.0006	90,91	-	9,09	-
11.0007	-	-	100,00	-
11.0011	-	-	100,00	-
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	100,00	-	-	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	14,29	-	85,71	-
11.0017	-	25,00	50,00	25,0
11.0018	66,67	-	33,33	-
11.0019	33,33	33,33	33,33	-
11.0021	100,00	-	-	-
11.0023	66,67	33,33	-	-
11.0024	-	-	100,00	-
11.0026	50,00	-	50,00	-
11.0032	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>41,61</b>	<b>4,55</b>	<b>53,50</b>	<b>0,3</b>

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

W tabeli **2.1.18** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>14</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,1	-	-	-	-	0,7
11.0002	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	4,2
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	33,3
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0032	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	-	-	-	-	<b>1,0</b>

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

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

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

W tabeli 2.1.19 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	1,7	1,8	1,0	3,9	25,2	92,3
11.0002	2,2	2,0	1,0	1,8	16,7	75,0
11.0003	1,7	1,7	1,0	3,6	44,4	88,9
11.0004	2,5	1,9	2,0	2,0	4,2	87,5
11.0005	1,2	2,4	-	1,5	57,9	86,8
11.0006	0,9	2,5	1,0	0,5	36,4	100,0
11.0007	1,0	2,9	1,0	-	-	100,0
11.0011	6,0	4,7	6,0	-	-	-
11.0012	2,0	4,6	2,0	-	-	100,0
11.0013	1,0	1,4	1,0	-	-	100,0
11.0015	1,0	1,2	1,0	-	-	100,0
11.0016	1,3	1,8	2,0	0,5	28,6	100,0
11.0017	2,5	2,1	1,0	3,0	-	75,0
11.0018	0,3	1,8	-	-	66,7	100,0
11.0019	4,3	2,1	2,0	5,5	33,3	66,7
11.0021	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
11.0023	1,7	1,5	2,0	1,0	33,3	100,0
11.0024	7,0	4,7	7,0	-	-	-
11.0026	2,0	1,7	2,0	-	-	100,0
11.0032	-	1,8	-	-	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,7</b>	<b>2,0</b>	<b>1,0</b>	<b>3,2</b>	<b>29,4</b>	<b>89,9</b>

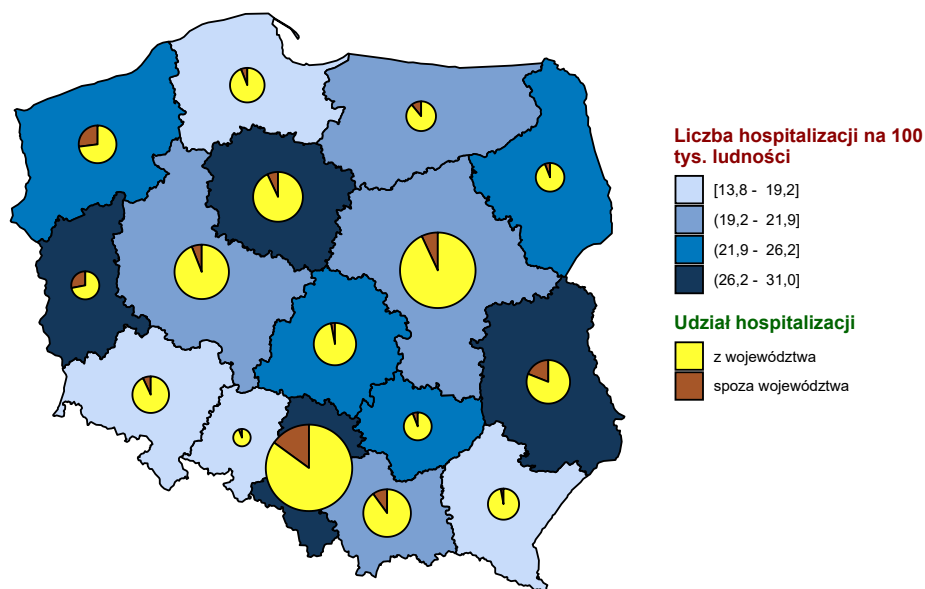
<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów. Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.2 Oparzenia

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,38 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Oparzenia (dalej: podgrupa)<sup>15</sup>, co stanowiło 6,07% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

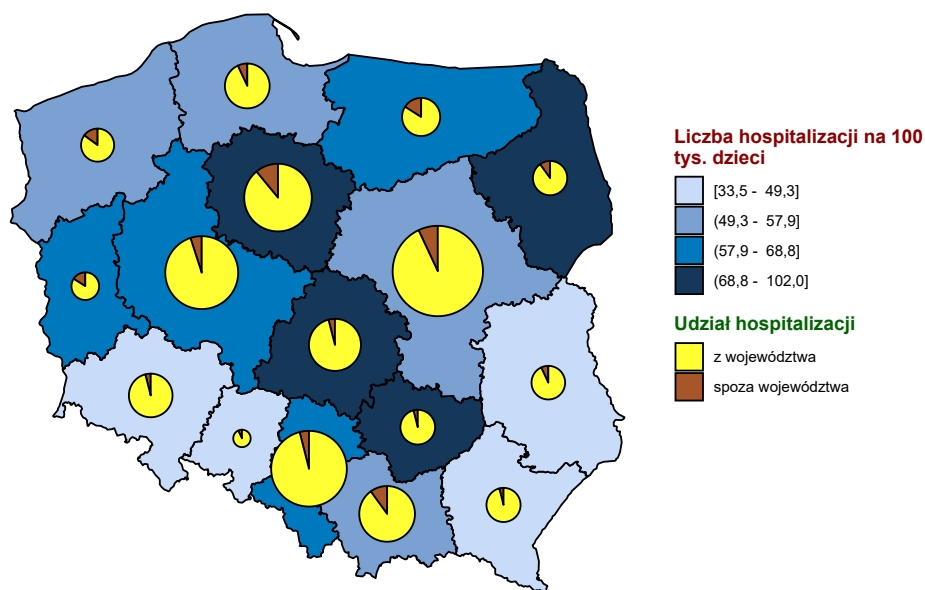
<sup>15</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T20, T21, T22, T23, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T30, T31, T32.

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



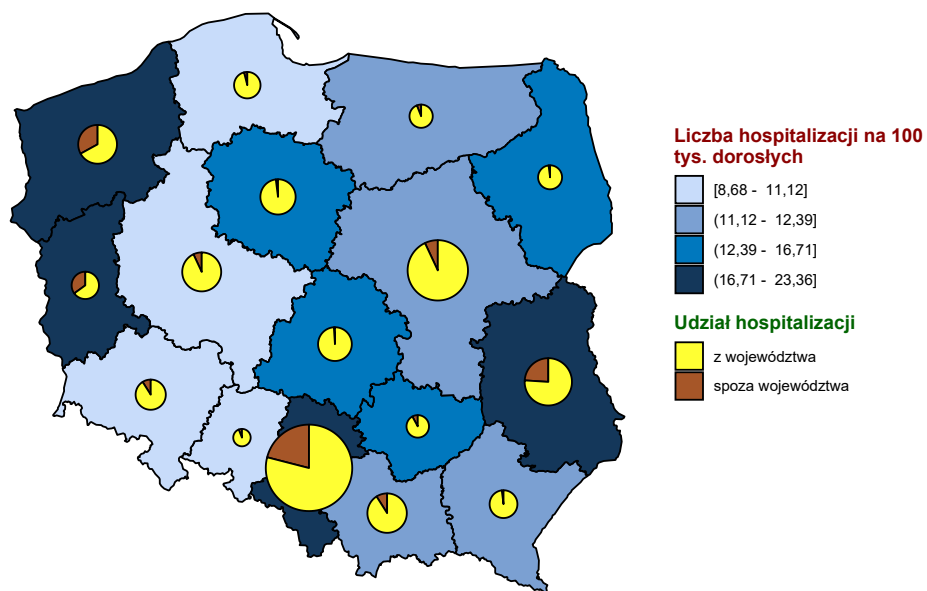
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



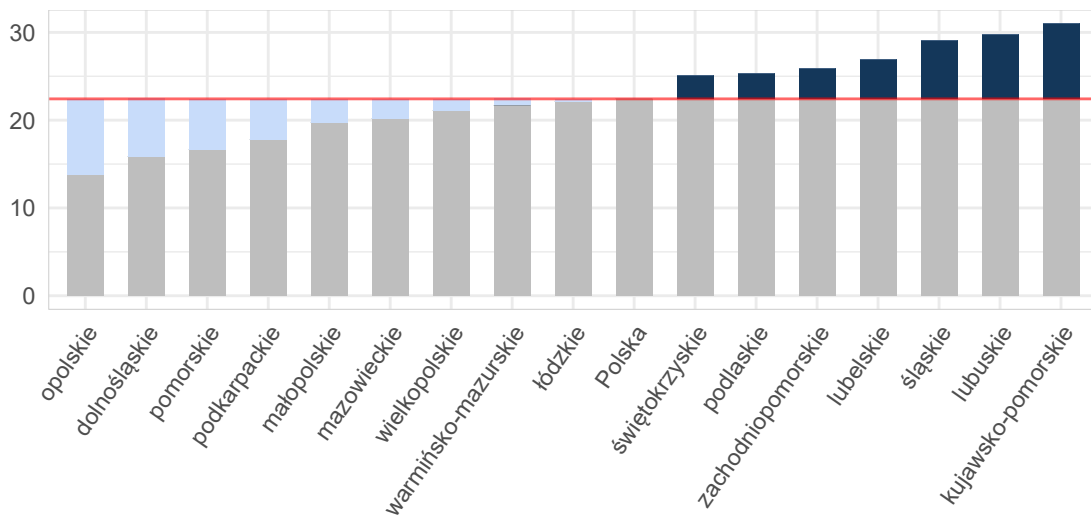
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



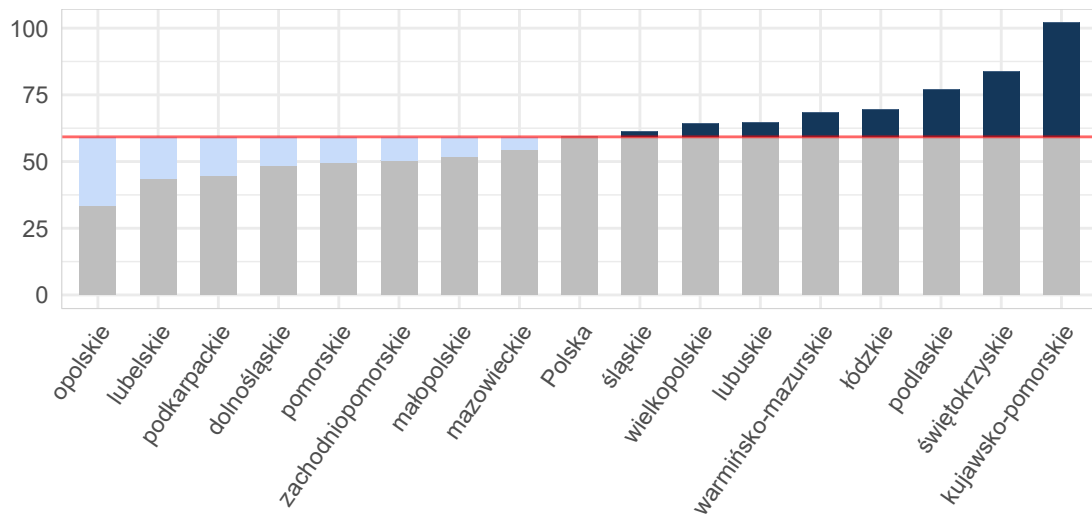
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.2.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



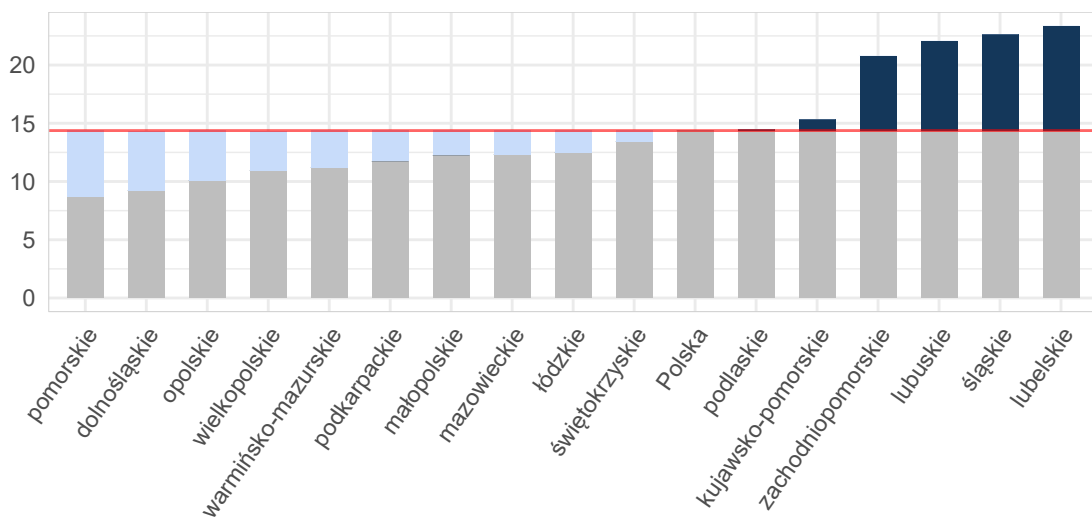
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,46	-	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
<b>Polska</b>	<b>8,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,15</b>	<b>10,88</b>	<b>22,43</b>	<b>938</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

**Tabela 2.2.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,1 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 25,45% 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 jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0004	0,10	0,10	0,01	-	25,5	25,5
11.0001	0,09	0,09	0,00	-	24,4	49,9
11.0003	0,06	0,06	0,00	-	15,3	65,2
11.0005	0,04	0,04	-	-	10,4	75,6
11.0002	0,02	0,02	-	-	5,5	81,0
11.0007	0,01	0,01	-	-	2,9	83,9
11.0015	0,01	0,01	-	-	2,9	86,8
11.0006	0,01	0,01	-	-	2,1	88,8
11.0011	0,01	0,01	0,00	-	1,8	90,6
11.0017	0,01	0,01	-	-	1,8	92,5
11.0016	0,01	0,01	-	-	1,6	94,0
11.0018	0,01	0,01	-	-	1,6	95,6
11.0023	0,01	0,01	-	-	1,6	97,1
11.0012	0,00	0,00	-	-	1,0	98,2
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,8	99,0
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
11.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,38</b>	<b>0,38</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

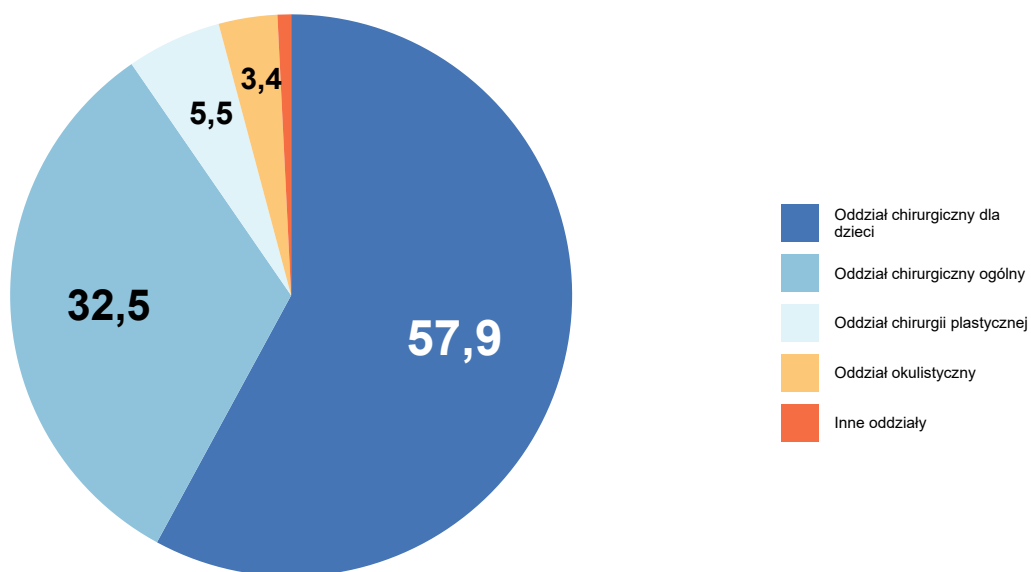
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>16</sup> 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 90,4% 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 90,6%.

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

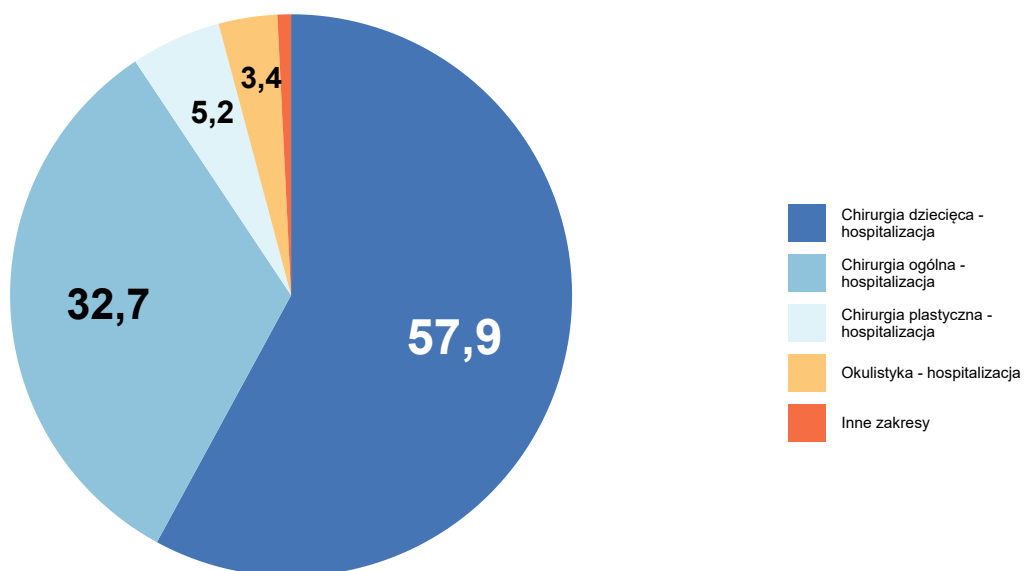


Wykres 2.2.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0004	0,07	0,02	-	0,00	-	-	0,10
11.0001	0,06	0,02	-	0,01	0,00	-	0,09
11.0003	0,06	0,00	-	-	-	0,00	0,06
11.0005	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
11.0002	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>0,12</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,38</b>

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.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0004	0,07	0,02	-	0,00	-	-	0,10
11.0001	0,06	0,02	-	0,01	0,00	-	0,09
11.0003	0,06	0,00	-	-	-	0,00	0,06
11.0005	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
11.0002	-	0,00	0,02	-	-	-	0,02
11.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0015	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0017	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0016	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0018	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00

**Tabela 2.2.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>0,13</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,38</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>17</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.89%. 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 90.34%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (72.22%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.2.6 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 [%]
11.0001	94,9	2,6	2,6	100,0	-	33	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	12,5
11.0002	64,7	35,3	-	100,0	16,7	2	5,9
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	92,6	7,4	-	100,0	100,0	0	7,4
11.0018	50,0	50,0	-	100,0	-	1	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	50,0
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	90,9	9,1	-	100,0	66,7	0	6,1
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>90,3</b>	<b>9,2</b>	<b>0,5</b>	<b>100,0</b>	<b>57,9</b>	<b>0</b>	<b>57,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.2.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>18</sup>. 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

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

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

świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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 [%]
11.0001	0,09	4,26	12,22	83,33	87,78	42,11	98,33
11.0002	0,02	-	52,38	-	47,62	-	-
11.0003	0,06	1,69	20,69	100,00	79,31	-	100,00
11.0004	0,10	2,04	21,88	100,00	78,12	22,73	100,00
11.0005	0,04	-	22,50	100,00	77,50	-	100,00
11.0006	0,01	12,50	-	-	100,00	-	-
11.0007	0,01	-	-	-	100,00	-	-
11.0011	0,01	28,57	-	-	100,00	-	-
11.0012	0,00	-	-	-	100,00	-	-
11.0013	0,00	-	-	-	100,00	-	-
11.0015	0,01	-	9,09	-	90,91	-	-
11.0016	0,01	-	16,67	-	83,33	-	-
11.0017	0,01	-	14,29	-	85,71	-	-
11.0018	0,01	-	16,67	-	83,33	-	-
11.0021	0,00	-	-	-	100,00	-	-
11.0023	0,01	-	16,67	-	83,33	-	-
11.0024	0,00	-	-	-	100,00	-	-
11.0025	0,00	-	-	-	100,00	-	-
11.0036	0,00	-	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,38</b>	<b>2,60</b>	<b>18,40</b>	<b>97,67</b>	<b>81,60</b>	<b>10,24</b>	<b>99,44</b>

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 [%]
11.0001	12,22	-	36,36	54,55	-	9,09
11.0002	52,38	-	81,82	9,09	-	9,09
11.0003	20,69	-	-	100,00	-	-
11.0004	21,88	-	4,76	95,24	-	-
11.0005	22,50	-	-	100,00	-	-
11.0015	9,09	-	-	100,00	-	-
11.0016	16,67	-	-	100,00	-	-
11.0017	14,29	-	100,00	-	-	-
11.0018	16,67	-	-	100,00	-	-
11.0023	16,67	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>18,40</b>	-	<b>21,74</b>	<b>75,36</b>	-	<b>2,90</b>

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 [%]
11.0001	20,83	-	-	100,00	-	-
11.0002	52,38	-	81,82	9,09	-	9,09
11.0004	15,38	-	25,00	75,00	-	-
11.0005	11,11	-	-	100,00	-	-
11.0015	9,09	-	-	100,00	-	-
11.0016	16,67	-	-	100,00	-	-
11.0017	14,29	-	100,00	-	-	-
11.0018	16,67	-	-	100,00	-	-
11.0023	16,67	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>16,99</b>	-	<b>42,31</b>	<b>53,85</b>	-	<b>3,85</b>

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 [%]
11.0001	9,09	-	66,67	16,67	-	16,67
11.0003	21,82	-	-	100,00	-	-
11.0004	24,29	-	-	100,00	-	-
11.0005	25,81	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>19,37</b>	-	<b>9,30</b>	<b>88,37</b>	-	<b>2,33</b>

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 [%]	J27 [%]	J24 [%]	B98 [%]	J23 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,1	55,3	18,1	6,4	8,5	4,3	7,4
11.0002	0,0	38,1	9,5	4,8	-	38,1	9,5
11.0003	0,1	54,2	23,7	20,3	-	-	1,7
11.0004	0,1	64,3	4,1	20,4	5,1	1,0	5,1
11.0005	0,0	52,5	25,0	22,5	-	-	-
11.0006	0,0	62,5	25,0	-	-	-	12,5
11.0007	0,0	81,8	18,2	-	-	-	-
11.0011	0,0	28,6	42,9	-	-	-	28,6
11.0012	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	90,9	-	9,1	-	-	-
11.0016	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
11.0017	0,0	57,1	14,3	-	-	-	28,6
11.0018	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
11.0021	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
11.0023	0,0	50,0	33,3	16,7	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	-	100,0	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>57,9</b>	<b>16,6</b>	<b>13,5</b>	<b>3,4</b>	<b>3,4</b>	<b>5,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.12:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J28 lekkie oparzenia / odmrożenia
J27 średnie oparzenia / odmrożenia >5 dni
J24 średnie oparzenia / odmrożenia z zabiegiem chirurgicznym >5 dni
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
J23 ciężkie oparzenia z zabiegiem chirurgicznym >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.2.13.

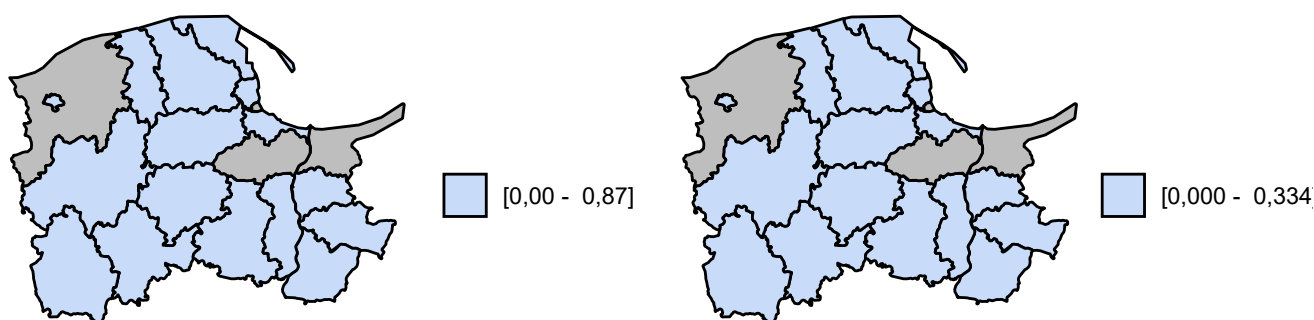
**Tabela 2.2.13:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

**Tabela 2.2.13:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana	Śmiertelność standaryzowana
		30 [dni] [%]	30 [dni] [%]
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 [%]
11.0001	13,7	26,6	70,2	4,3	9,6	8,5	4,3	3,2
11.0002	49,5	23,8	-	4,8	14,3	28,6	33,3	19,0
11.0003	7,2	44,1	94,9	-	-	-	-	5,1
11.0004	15,5	34,7	71,4	3,1	4,1	11,2	4,1	6,1
11.0005	13,3	40,0	77,5	7,5	-	7,5	-	7,5
11.0006	55,5	25,0	-	-	12,5	25,0	37,5	25,0
11.0007	42,5	27,3	-	18,2	36,4	-	18,2	27,3
11.0011	43,9	14,3	-	-	28,6	42,9	28,6	-
11.0012	41,8	50,0	-	-	25,0	50,0	25,0	-
11.0013	48,0	-	-	-	-	100,0	-	-
11.0015	53,9	54,5	-	9,1	27,3	-	27,3	36,4
11.0016	41,3	16,7	-	16,7	16,7	16,7	50,0	-
11.0017	45,6	42,9	-	-	14,3	57,1	14,3	14,3
11.0018	50,5	66,7	-	-	16,7	33,3	16,7	33,3
11.0021	41,7	33,3	-	-	33,3	33,3	-	33,3
11.0023	51,2	33,3	-	-	16,7	33,3	16,7	33,3
11.0024	49,0	-	-	-	-	100,0	-	-
11.0025	56,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0036	31,0	-	-	-	100,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>21,5</b>	<b>34,3</b>	<b>57,9</b>	<b>3,9</b>	<b>8,6</b>	<b>12,2</b>	<b>8,6</b>	<b>8,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>19</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

**Tabela 2.2.15:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,09	89,36	7,45	3,19
11.0002	0,02	47,62	42,86	9,52
11.0003	0,06	94,92	-	5,08
11.0004	0,10	92,86	3,06	4,08
11.0005	0,04	92,50	2,50	5,00
11.0006	0,01	50,00	25,00	25,00
11.0007	0,01	63,64	9,09	27,27
11.0011	0,01	71,43	28,57	-
11.0012	0,00	100,00	-	-
11.0013	0,00	100,00	-	-
11.0015	0,01	36,36	36,36	27,27
11.0016	0,01	83,33	16,67	-
11.0017	0,01	57,14	14,29	28,57
11.0018	0,01	66,67	-	33,33
11.0021	0,00	66,67	33,33	-
11.0023	0,01	50,00	33,33	16,67
11.0024	0,00	100,00	-	-
11.0025	0,00	-	100,00	-
11.0036	0,00	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,38</b>	<b>83,90</b>	<b>9,09</b>	<b>7,01</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.2.16. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>19</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**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 [%]			
11.0001	4,3	58,5	37,2	32,2	19,7	31,9
11.0002	4,8	52,4	42,9	29,5	20,7	23,8
11.0003	11,9	37,3	50,8	63,3	18,4	47,5
11.0004	9,2	27,6	63,3	38,9	15,4	57,1
11.0005	5,0	35,0	60,0	26,7	0,0	17,5
11.0006	-	12,5	87,5	24,2	26,3	62,5
11.0007	-	36,4	63,6	13,5	13,5	63,6
11.0011	-	-	100,0	7,3	4,2	71,4
11.0012	-	25,0	75,0	3,7	3,2	50,0
11.0013	-	-	100,0	28,1	28,1	-
11.0015	-	9,1	90,9	10,4	8,3	72,7
11.0016	-	50,0	50,0	11,2	13,2	83,3
11.0017	14,3	28,6	57,1	76,5	11,3	71,4
11.0018	-	-	100,0	6,7	4,2	33,3
11.0021	-	-	100,0	7,1	1,3	66,7
11.0023	16,7	-	83,3	24,6	7,8	33,3
11.0024	-	-	100,0	6,0	6,0	100,0
11.0025	-	-	100,0	-	0,0	100,0
11.0036	-	-	100,0	42,6	42,6	100,0
<b>Woj.</b>	<b>6,5</b>	<b>36,6</b>	<b>56,9</b>	<b>35,5</b>	<b>14,0</b>	<b>44,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.17 przeanalizowano 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	13,83	2,13	82,98	1,1
11.0002	-	-	100,00	-
11.0003	15,25	-	84,75	-
11.0004	8,16	2,04	89,80	-
11.0005	87,50	5,00	7,50	-
11.0006	100,00	-	-	-
11.0007	-	-	100,00	-
11.0011	-	28,57	71,43	-
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	100,00	-	-	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	16,67	-	83,33	-
11.0017	14,29	-	85,71	-
11.0018	-	-	100,00	-
11.0021	-	-	100,00	-
11.0023	83,33	-	16,67	-
11.0024	-	-	100,00	-
11.0025	-	-	100,00	-
11.0036	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>21,04</b>	<b>2,08</b>	<b>76,62</b>	<b>0,3</b>

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

W tabeli 2.2.18 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>20</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpi-

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

talach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,1	-	-	-	-	-
11.0002	0,0	-	-	9,5	4,8	9,5
11.0003	0,1	-	-	1,7	1,7	1,7
11.0004	0,1	-	-	1,0	1,0	1,0
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	-	-	<b>1,0</b>	<b>0,8</b>	<b>1,0</b>

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

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

W tabeli 2.2.19 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	5,8	6,2	4,5	5,0	2,1	35,1
11.0002	14,5	8,5	7,0	13,3	-	9,5
11.0003	5,9	5,8	6,0	4,6	1,7	37,3
11.0004	5,8	6,2	5,0	4,3	6,1	30,6
11.0005	6,8	6,3	6,0	4,4	-	25,0
11.0006	7,6	7,8	5,5	6,9	-	50,0
11.0007	4,8	6,3	4,0	3,9	-	45,5
11.0011	5,9	8,2	4,0	6,6	14,3	42,9
11.0012	6,2	5,8	5,5	5,1	-	25,0
11.0013	2,0	9,2	2,0	-	-	100,0
11.0015	3,5	7,3	2,0	4,1	-	72,7
11.0016	7,5	6,3	8,0	3,1	-	-
11.0017	5,0	7,0	4,0	4,0	-	42,9
11.0018	14,3	11,6	13,0	9,5	-	-
11.0021	5,7	7,9	6,0	3,5	-	33,3
11.0023	9,8	9,2	9,0	6,0	-	16,7
11.0024	2,0	9,2	2,0	-	-	100,0
11.0025	8,0	13,2	8,0	-	-	-
11.0036	11,0	5,4	11,0	-	-	-

Tabela 2.2.19: Statystyki dotyczące czasu pobytu

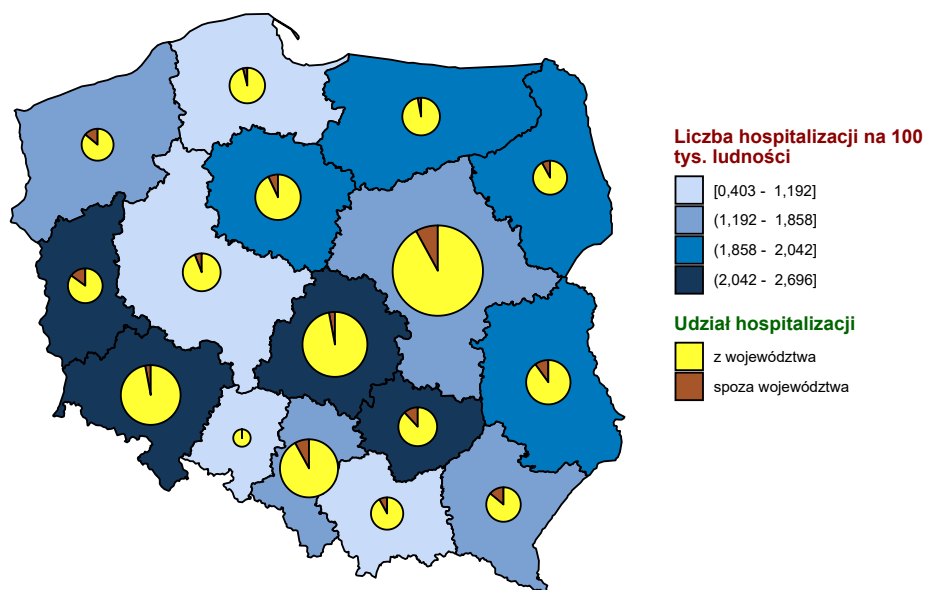
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
Woj.	6,6	6,6	5,0	5,9	2,6	32,5

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

## 2.3 Odmrożenia

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,02 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Odmrożenia (dalej: podgrupa)<sup>21</sup>, co stanowiło 0,39% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

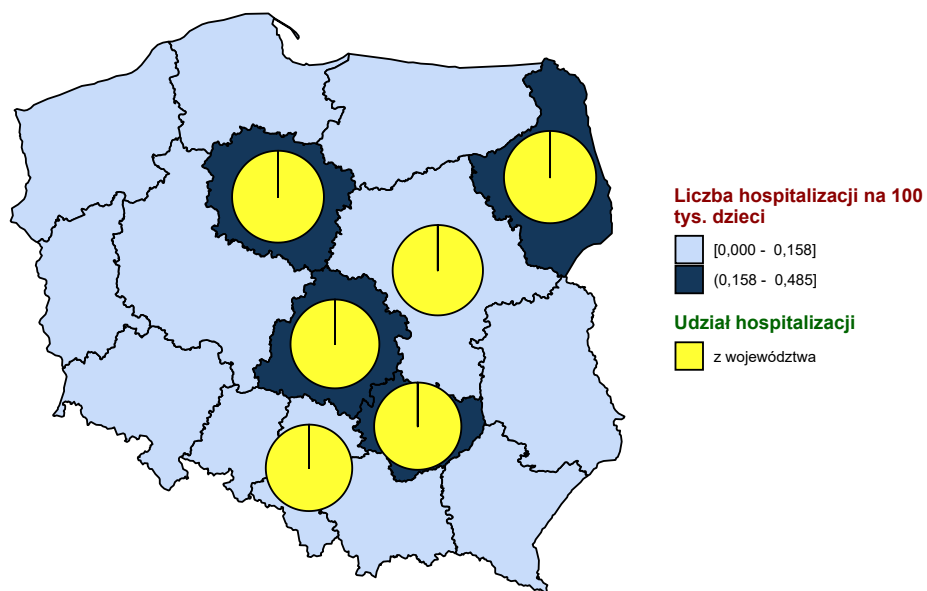
**Mapa 2.3.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

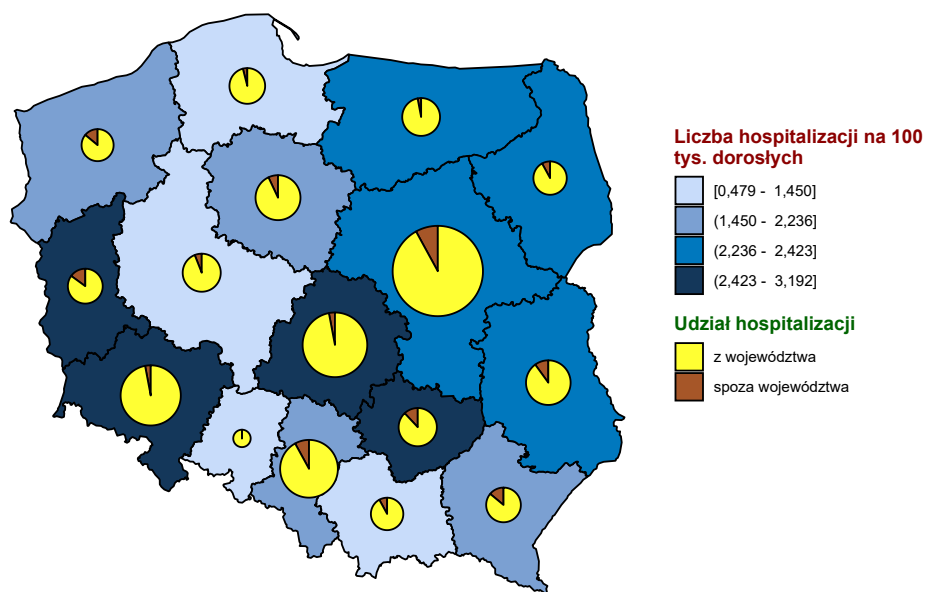
<sup>21</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T33, T34, T35.

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



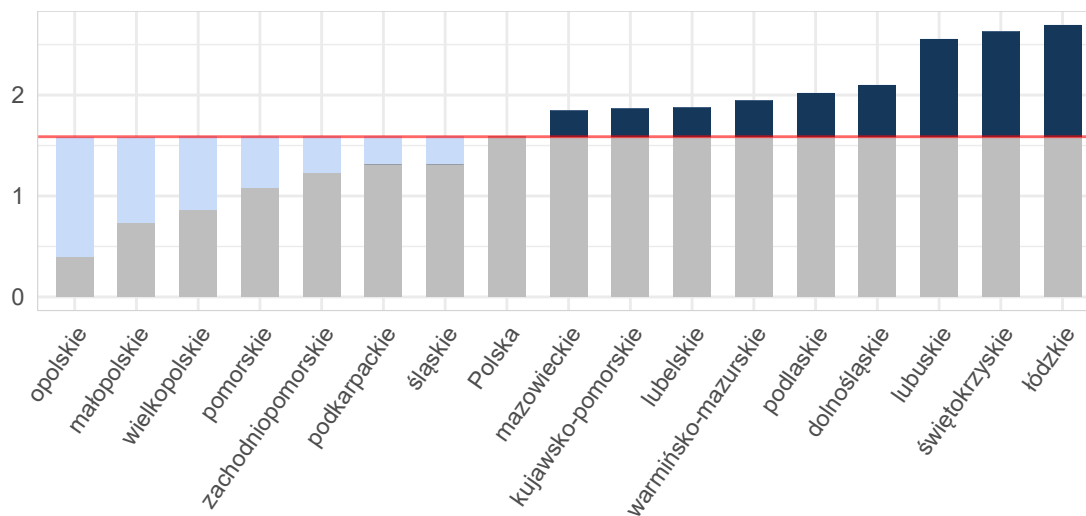
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



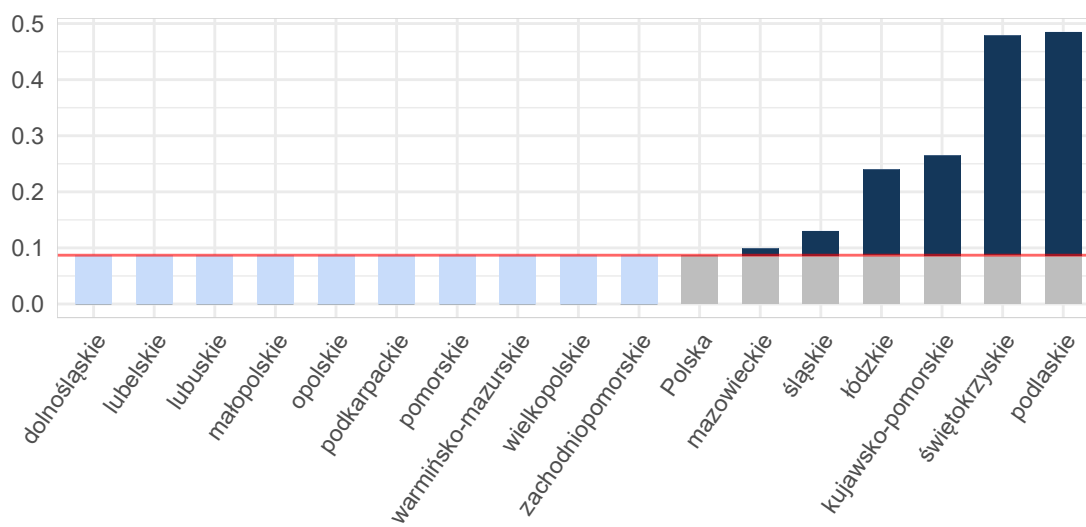
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



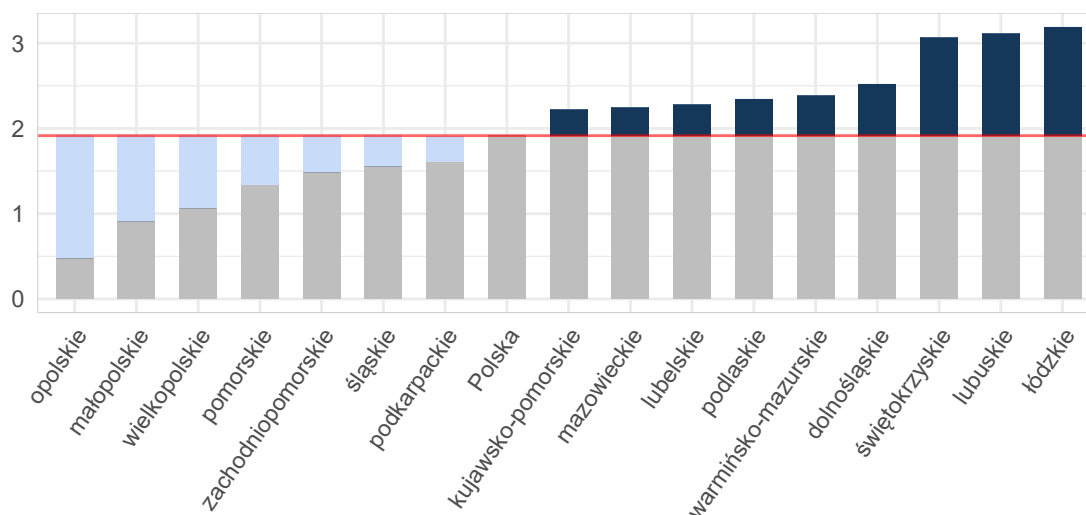
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,06	-	-	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
<b>Polska</b>	<b>0,61</b>	-	<b>0,00</b>	<b>7,70</b>	<b>1,59</b>	<b>47</b>

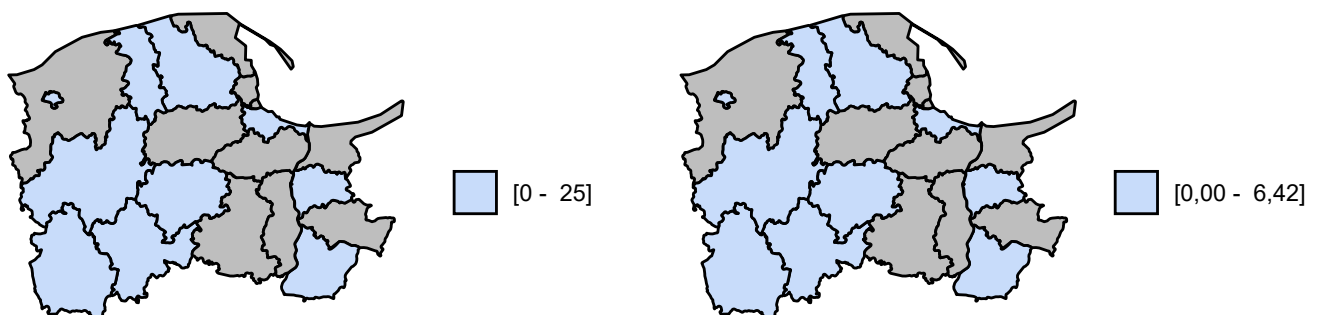
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	55,5	-	25,0	50,0	25,0
11.0003	61,0	-	-	66,7	33,3
11.0004	51,1	14,3	28,6	71,4	-
11.0006	58,5	-	-	50,0	50,0
11.0007	44,0	-	100,0	-	-
11.0013	55,0	-	50,0	-	50,0



**Tabela 2.3.3:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0017	60,0	-	-	-	100,0
11.0021	63,0	-	-	-	100,0
11.0023	54,0	-	-	100,0	-
11.0025	60,5	50,0	-	50,0	50,0
<b>Woj.</b>	<b>55,8</b>	<b>8,0</b>	<b>20,0</b>	<b>48,0</b>	<b>32,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>22</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

**Tabela 2.3.4:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,00	100,00	-	-
11.0003	0,00	66,67	-	33,33
11.0004	0,01	14,29	42,86	42,86
11.0006	0,00	50,00	50,00	-
11.0007	0,00	-	-	100,00
11.0013	0,00	100,00	-	-
11.0017	0,00	100,00	-	-
11.0021	0,00	100,00	-	-
11.0023	0,00	100,00	-	-
11.0025	0,00	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>64,00</b>	<b>16,00</b>	<b>20,00</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.3.5. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>22</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.3.5: Struktura geograficzna pacjentów

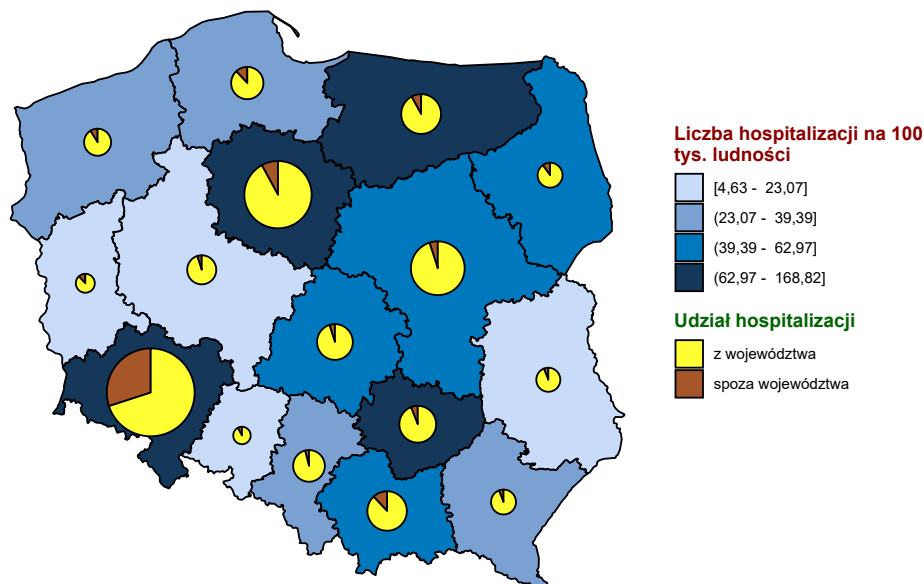
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	25,0	-	75,0	64,8	0,0	25,0
11.0003	-	33,3	66,7	28,4	31,8	33,3
11.0004	-	-	100,0	3,7	0,0	14,3
11.0006	-	-	100,0	12,3	12,3	50,0
11.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0013	-	-	100,0	5,5	5,5	100,0
11.0017	-	-	100,0	3,2	3,2	100,0
11.0021	-	-	100,0	14,4	14,4	100,0
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	100,0
11.0025	-	50,0	50,0	15,3	15,3	50,0
<b>Woj.</b>	<b>4,0</b>	<b>8,0</b>	<b>88,0</b>	<b>18,7</b>	<b>3,2</b>	<b>44,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.4 Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,91 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej (dalej: podgrupa)<sup>23</sup>, co stanowiło 14,32% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

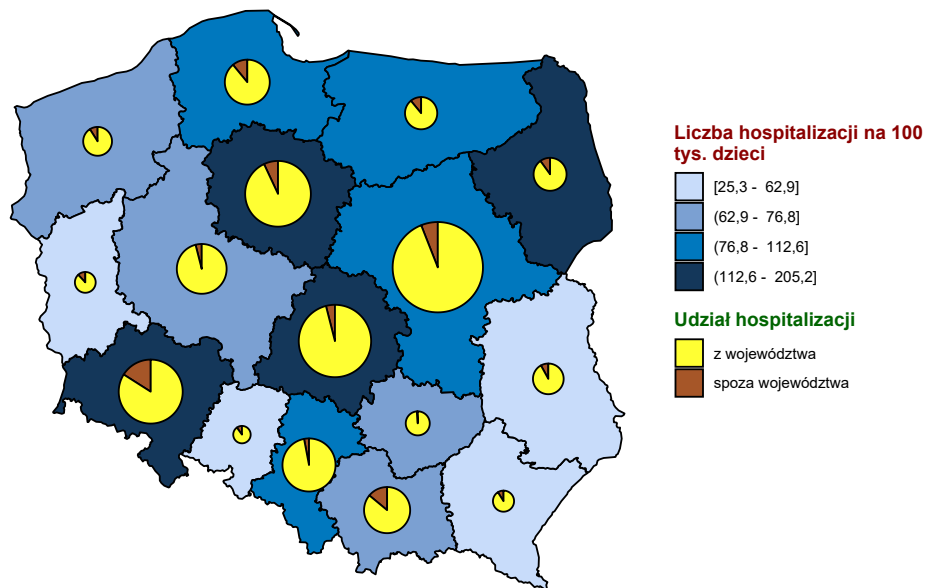
Mapa 2.4.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

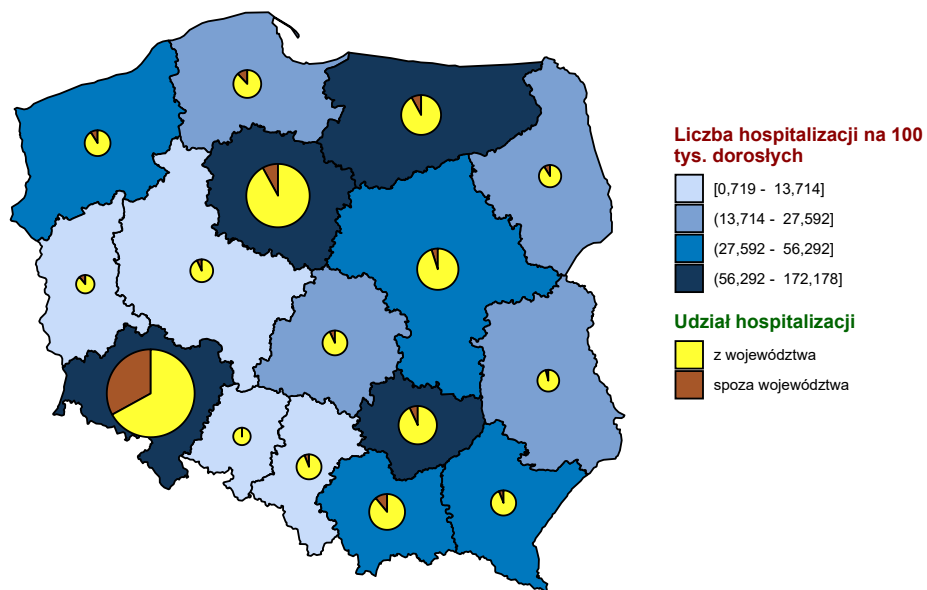
<sup>23</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T66, T67, T68, T69, T70, T71, T73, T74, T75, T78.

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



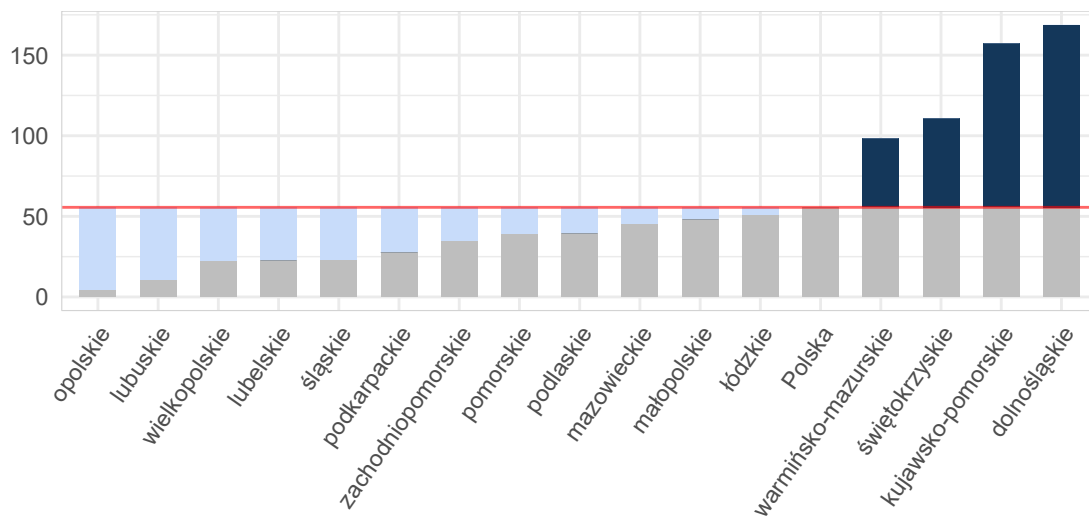
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



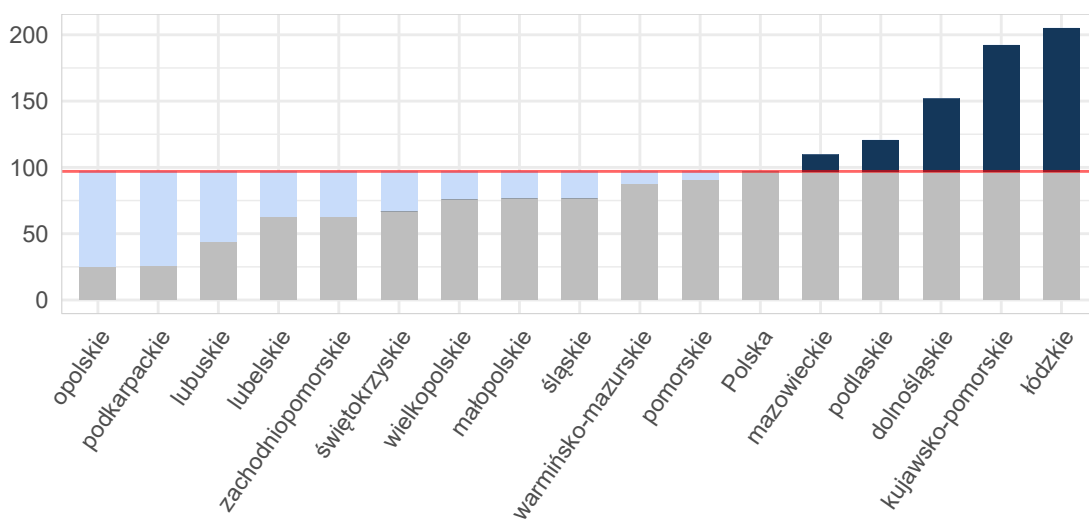
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.4.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



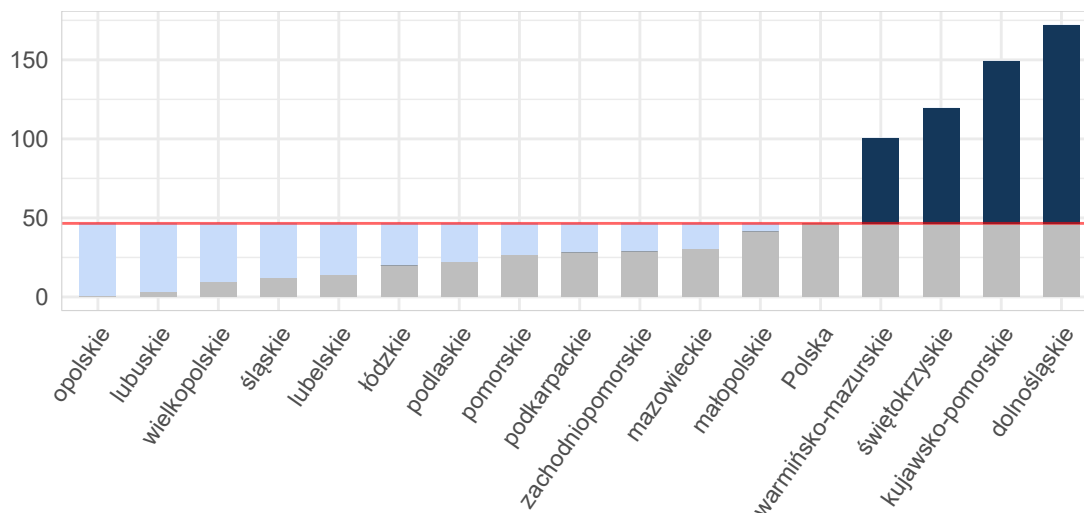
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	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
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
<b>Polska</b>	<b>21,37</b>	<b>-</b>	<b>11,65</b>	<b>12,99</b>	<b>55,60</b>	<b>2 775</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.4.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk

**Tabela 2.4.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0027	Szpital Specjalistyczny Słupsk	słupski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,46 tys. hospitalizacji dla 0,43 tys. pacjentów. Tym samym 51,05% 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

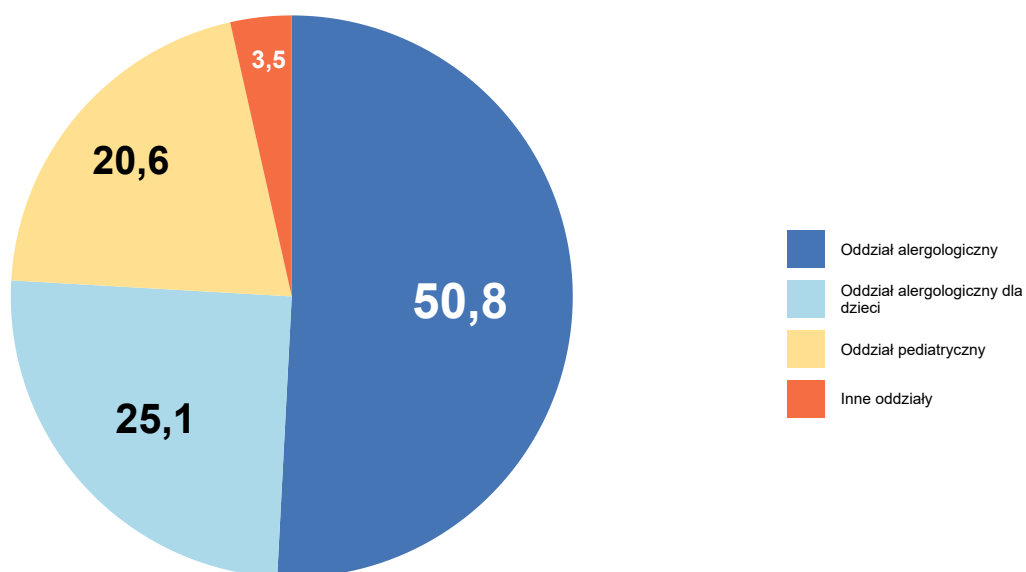
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0002	0,43	0,46	0,14	-	51,0	51,0
11.0019	0,23	0,27	0,10	-	29,4	80,4
11.0001	0,05	0,05	0,01	-	5,5	85,9
11.0012	0,02	0,02	0,00	-	1,8	87,7
11.0005	0,01	0,01	-	-	1,4	89,1
11.0023	0,01	0,01	-	-	1,3	90,4
11.0017	0,01	0,01	0,00	-	1,2	91,6
11.0004	0,01	0,01	-	-	1,1	92,7
11.0003	0,01	0,01	-	-	1,0	93,7
11.0018	0,01	0,01	-	-	0,9	94,6
11.0011	0,01	0,01	-	-	0,8	95,4
11.0021	0,01	0,01	-	-	0,8	96,1
11.0024	0,01	0,01	-	-	0,8	96,9
11.0031	0,01	0,01	-	-	0,7	97,6
11.0016	0,00	0,00	-	-	0,6	98,1
11.0007	0,00	0,00	0,00	-	0,4	98,6
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,4	99,0
11.0027	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,3
11.0015	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,6
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
11.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0

**Tabela 2.4.3:** 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 [%]
Woj.	0,83	0,91	0,26	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

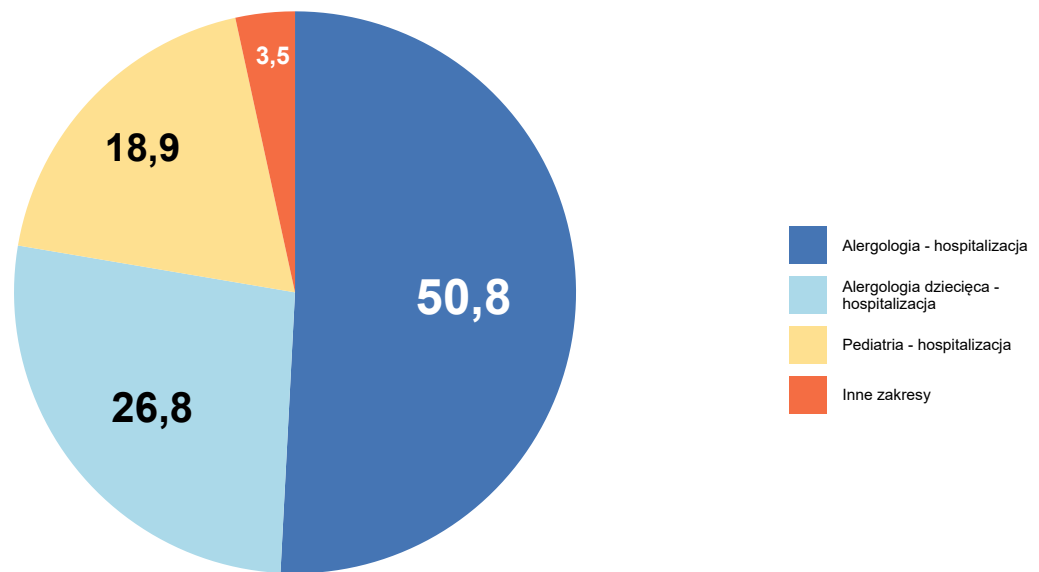
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>24</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny oraz Oddział alergologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75,9% 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 77,7%.

**Wykres 2.4.4:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.4.5: 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 alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,46	-	0,00	-	-	0,00	0,46
11.0019	-	0,23	0,04	-	-	0,00	0,27
11.0001	-	-	0,05	0,00	0,00	-	0,05
11.0012	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0005	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0023	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
11.0017	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0004	-	-	0,01	-	0,00	-	0,01
11.0003	-	-	0,01	0,00	-	0,00	0,01
11.0018	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0011	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0021	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
11.0024	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0031	-	-	-	0,01	-	-	0,01
11.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0015	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
11.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00



**Tabela 2.4.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,46</b>	<b>0,23</b>	<b>0,19</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,91</b>

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.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	0,46	-	0,00	-	-	0,00	0,46
11.0019	-	0,24	0,02	-	-	0,00	0,27
11.0001	-	-	0,05	0,00	-	0,00	0,05
11.0012	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0005	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0023	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
11.0017	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0004	-	-	0,01	-	-	0,00	0,01
11.0003	-	-	0,01	0,00	-	0,00	0,01
11.0018	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0011	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0021	-	-	0,00	0,00	-	-	0,01
11.0024	-	-	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0031	-	-	-	0,01	-	-	0,01
11.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0007	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
11.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0027	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0015	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
11.0026	-	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,46</b>	<b>0,24</b>	<b>0,17</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,91</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>25</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 35.34%. 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 13.84%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (90%).

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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.4.6:** 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 [%]
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	50,0	50,0	-	100,0	28,6	2	47,6
11.0002	0,4	99,6	-	100,0	1,3	125	26,0
11.0019	8,4	91,6	-	100,0	1,7	41	43,5
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>13,8</b>	<b>86,2</b>	-	<b>100,0</b>	<b>2,2</b>	<b>1</b>	<b>35,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.4.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. 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 zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0001	0,05	4,00	100,00	33,33
11.0002	0,46	1,94	100,00	-
11.0003	0,01	11,11	100,00	33,33
11.0004	0,01	10,00	100,00	-
11.0005	0,01	-	100,00	-
11.0007	0,00	25,00	100,00	-
11.0011	0,01	-	100,00	-
11.0012	0,02	6,25	100,00	-
11.0013	0,00	-	100,00	-
11.0015	0,00	-	100,00	-
11.0016	0,00	-	100,00	-
11.0017	0,01	-	100,00	-
11.0018	0,01	12,50	100,00	-
11.0019	0,27	-	100,00	100,00
11.0021	0,01	-	100,00	-
11.0023	0,01	8,33	100,00	-
11.0024	0,01	-	100,00	-
11.0025	0,00	-	100,00	-
11.0026	0,00	-	100,00	-
11.0027	0,00	100,00	-	-
11.0028	0,00	100,00	-	-
11.0031	0,01	100,00	-	-

**Tabela 2.4.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,91</b>	<b>2,97</b>	<b>100,00</b>	<b>1,89</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.8 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.4.9.

**Tabela 2.4.8:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S33 [%]	P13 [%]	Hospitalizacja z... [%]	T07 [%]	S43 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	2,0	84,0	2,0	8,0	2,0	2,0
11.0002	0,5	97,0	0,2	1,9	-	-	0,9
11.0003	0,0	11,1	33,3	11,1	22,2	22,2	-
11.0004	0,0	-	50,0	-	-	40,0	10,0
11.0005	0,0	-	92,3	-	-	-	7,7
11.0007	0,0	-	25,0	-	25,0	25,0	25,0
11.0011	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	87,5	-	-	-	12,5
11.0013	0,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0015	0,0	-	50,0	-	50,0	-	-
11.0016	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	81,8	-	-	-	18,2
11.0018	0,0	-	87,5	12,5	-	-	-
11.0019	0,3	-	99,6	-	-	-	0,4
11.0021	0,0	28,6	57,1	-	-	-	14,3
11.0023	0,0	-	75,0	-	-	16,7	8,3
11.0024	0,0	-	42,9	-	14,3	28,6	14,3
11.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0026	0,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0027	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0028	0,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	100,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>49,9</b>	<b>43,0</b>	<b>2,4</b>	<b>1,4</b>	<b>1,3</b>	<b>1,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.9:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S33 choroby alergiczne >17 r.ż.
P13 alergie
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
T07 leczenie zachowawcze urazów
S43 zatrucie lekkie

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.4.10 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.4.10: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	8,7	54,0	90,0	2,0	2,0	-	2,0	4,0
11.0002	49,8	71,8	0,2	6,2	14,0	26,7	21,1	31,7
11.0003	19,3	33,3	66,7	11,1	-	11,1	11,1	-
11.0004	8,6	70,0	90,0	10,0	-	-	-	-
11.0005	11,2	53,8	92,3	-	-	7,7	-	-
11.0007	23,5	25,0	75,0	-	-	-	-	25,0
11.0011	3,4	42,9	100,0	-	-	-	-	-
11.0012	3,4	50,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	7,8	50,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	33,5	-	50,0	-	-	-	-	50,0
11.0016	8,0	-	100,0	-	-	-	-	-
11.0017	15,9	54,5	81,8	-	9,1	-	-	9,1
11.0018	18,1	50,0	87,5	-	-	-	-	12,5
11.0019	8,6	33,3	97,4	2,6	-	-	-	-
11.0021	28,4	28,6	57,1	-	-	-	28,6	14,3
11.0023	13,0	50,0	91,7	-	-	8,3	-	-
11.0024	15,1	28,6	71,4	14,3	-	14,3	-	-
11.0025	37,0	-	-	-	-	100,0	-	-
11.0026	8,0	50,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0027	23,0	100,0	33,3	33,3	33,3	-	-	-
11.0028	48,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0031	41,5	16,7	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	30,5	55,7	44,9	4,5	7,5	15,0	11,2	16,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>26</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.4.11 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

Tabela 2.4.11: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,05	2,00	28,00	56,00	2,00	12,00
11.0002	0,46	-	4,09	38,58	29,53	27,80
11.0003	0,01	-	11,11	66,67	22,22	-

<sup>26</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.4.11:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0004	0,01	-	10,00	90,00	-	-
11.0005	0,01	-	15,38	76,92	-	7,69
11.0007	0,00	-	-	75,00	-	25,00
11.0011	0,01	-	28,57	71,43	-	-
11.0012	0,02	-	31,25	62,50	6,25	-
11.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0015	0,00	-	-	50,00	-	50,00
11.0016	0,00	-	-	80,00	-	20,00
11.0017	0,01	-	36,36	54,55	-	9,09
11.0018	0,01	-	25,00	50,00	12,50	12,50
11.0019	0,27	0,75	10,86	87,64	0,75	-
11.0021	0,01	-	14,29	42,86	28,57	14,29
11.0023	0,01	-	50,00	50,00	-	-
11.0024	0,01	-	14,29	71,43	14,29	-
11.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0026	0,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0027	0,00	-	33,33	66,67	-	-
11.0028	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0031	0,01	-	16,67	83,33	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,91</b>	<b>0,33</b>	<b>9,90</b>	<b>57,98</b>	<b>16,17</b>	<b>15,62</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.4.12. 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 2.4.12:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
11.0001	6,0	30,0	64,0	31,2	0,0	20,0
11.0002	12,1	59,3	28,7	47,0	26,8	23,9
11.0003	-	33,3	66,7	20,7	8,6	22,2
11.0004	50,0	10,0	40,0	200,7	236,2	20,0
11.0005	7,7	23,1	69,2	35,0	0,0	15,4
11.0007	-	50,0	50,0	23,4	21,1	50,0
11.0011	-	-	100,0	6,4	4,2	57,1
11.0012	-	12,5	87,5	4,1	0,0	31,2
11.0013	-	50,0	50,0	12,0	7,2	25,0
11.0015	-	-	100,0	11,6	11,6	50,0
11.0016	-	-	100,0	17,8	19,3	80,0
11.0017	-	27,3	72,7	9,3	3,2	45,5
11.0018	-	12,5	87,5	8,2	4,4	50,0
11.0019	11,6	57,3	31,1	41,2	20,7	28,8
11.0021	14,3	-	85,7	9,8	0,0	28,6
11.0023	-	16,7	83,3	9,5	0,0	75,0
11.0024	42,9	-	57,1	177,0	16,9	57,1
11.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0026	50,0	-	50,0	11,7	11,7	50,0
11.0027	33,3	-	66,7	178,3	35,4	33,3
11.0028	100,0	-	-	102,3	102,3	-
11.0031	100,0	-	-	231,8	255,7	16,7
<b>Woj.</b>	<b>12,0</b>	<b>50,8</b>	<b>37,2</b>	<b>45,2</b>	<b>20,7</b>	<b>27,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.13 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.4.13:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	16,00	2,00	78,00	4,0
11.0002	12,07	-	87,93	-
11.0003	44,44	-	55,56	-
11.0004	30,00	-	60,00	10,0
11.0005	38,46	-	61,54	-
11.0007	75,00	-	-	25,0
11.0011	14,29	-	85,71	-
11.0012	12,50	18,75	68,75	-
11.0013	75,00	-	25,00	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	60,00	-	40,00	-
11.0017	27,27	-	72,73	-
11.0018	62,50	-	37,50	-
11.0019	1,87	-	98,13	-
11.0021	28,57	-	71,43	-
11.0023	100,00	-	-	-
11.0024	14,29	-	85,71	-
11.0025	-	-	100,00	-
11.0026	50,00	-	50,00	-
11.0027	100,00	-	-	-
11.0028	-	-	100,00	-
11.0031	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>13,86</b>	<b>0,44</b>	<b>85,26</b>	<b>0,4</b>

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

W tabeli 2.4.14 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>27</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.4.14:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	2,0	2,0	-	-	2,0
11.0002	0,5	0,2	0,2	0,6	0,6	4,1
11.0003	0,0	-	-	11,1	11,1	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	14,3
11.0012	0,0	-	-	6,2	6,2	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,3	0,7	0,4	1,5	1,5	6,0
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-

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

**Tabela 2.4.14:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0025	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0027	0,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>4,1</b>

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

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

W tabeli 2.4.15 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.4.15:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	1,9	2,4	2,0	1,9	22,0	90,0
11.0002	2,9	3,2	2,0	2,6	31,2	64,2
11.0003	1,8	2,5	2,0	0,7	-	100,0
11.0004	3,9	2,3	2,0	3,9	-	80,0
11.0005	2,3	2,3	2,0	0,9	-	92,3
11.0007	1,8	2,0	2,0	0,8	25,0	100,0
11.0011	3,0	2,3	3,0	1,5	-	71,4
11.0012	2,4	2,3	2,0	2,0	12,5	81,2
11.0013	1,8	2,3	2,0	0,5	-	100,0
11.0015	1,5	1,7	1,5	1,4	50,0	100,0
11.0016	3,8	2,3	3,0	2,9	-	80,0
11.0017	1,3	2,3	1,0	0,7	18,2	100,0
11.0018	2,9	2,3	3,0	1,2	-	75,0
11.0019	1,9	2,3	2,0	1,5	37,1	85,0
11.0021	2,0	2,7	2,0	0,6	-	100,0
11.0023	2,5	2,3	2,0	0,9	-	91,7
11.0024	1,9	2,2	2,0	0,4	-	100,0
11.0025	2,0	2,2	2,0	-	-	100,0
11.0026	2,0	2,3	2,0	-	-	100,0
11.0027	-	2,4	-	-	100,0	100,0
11.0028	1,0	2,6	1,0	-	-	100,0
11.0031	2,0	2,8	1,0	2,4	-	83,3
<b>Woj.</b>	<b>2,5</b>	<b>2,8</b>	<b>2,0</b>	<b>2,2</b>	<b>29,0</b>	<b>75,4</b>

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

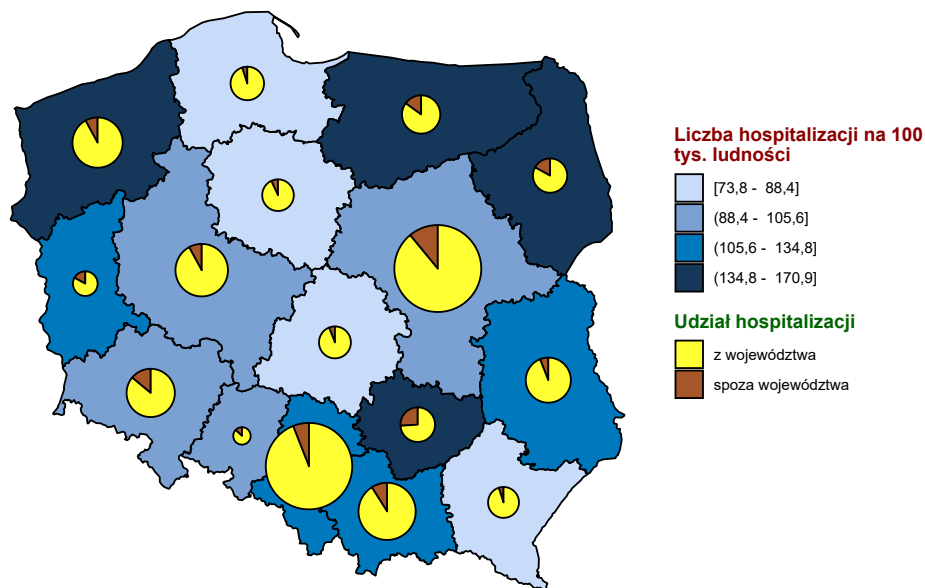
## 2.5 Następstwa i powikłania pourazowe

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,81 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Następstwa i powikłania pourazowe (dalej: podgrupa)<sup>28</sup>, co stanowiło 28,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań

<sup>28</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T79, T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T97, T98.

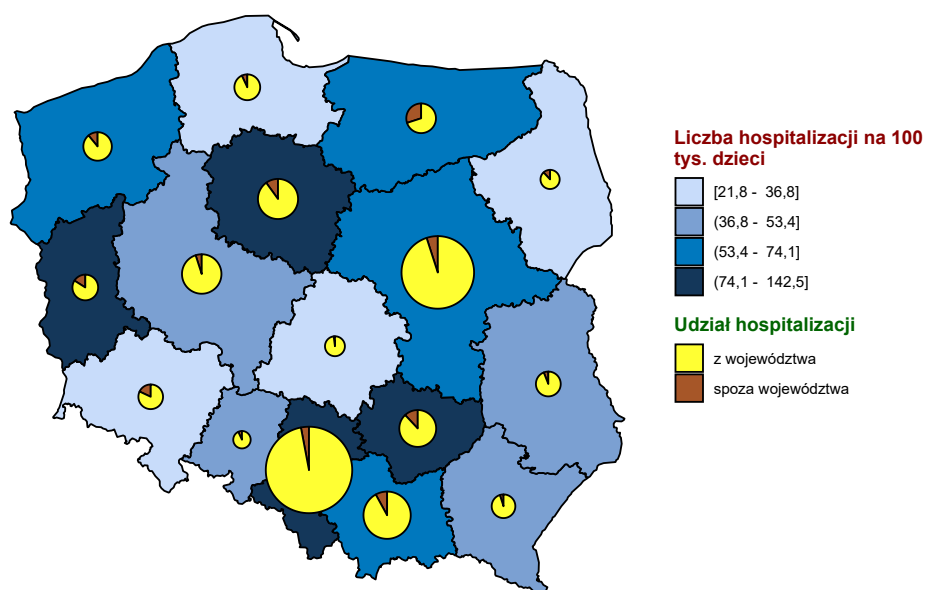
zewnątrznych.

**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

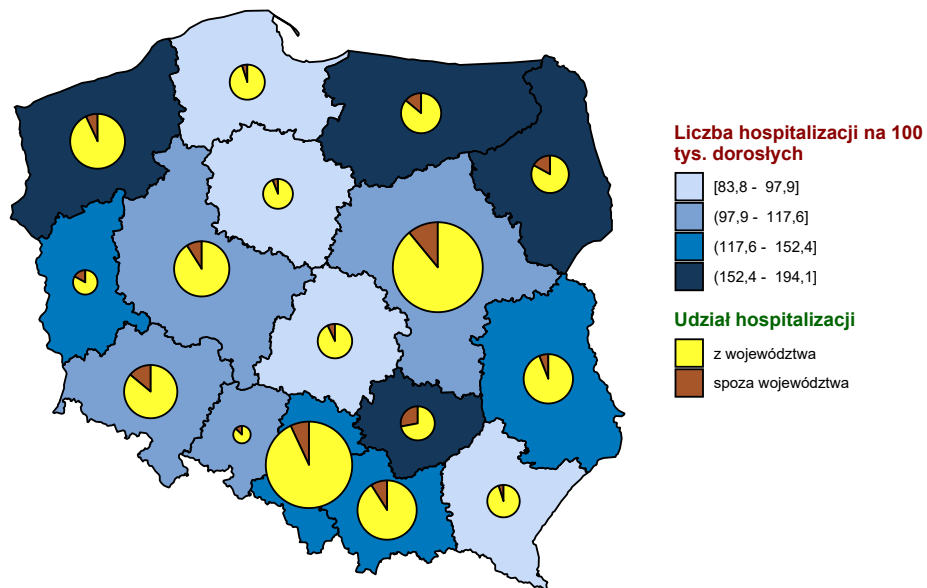
**Mapa 2.5.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

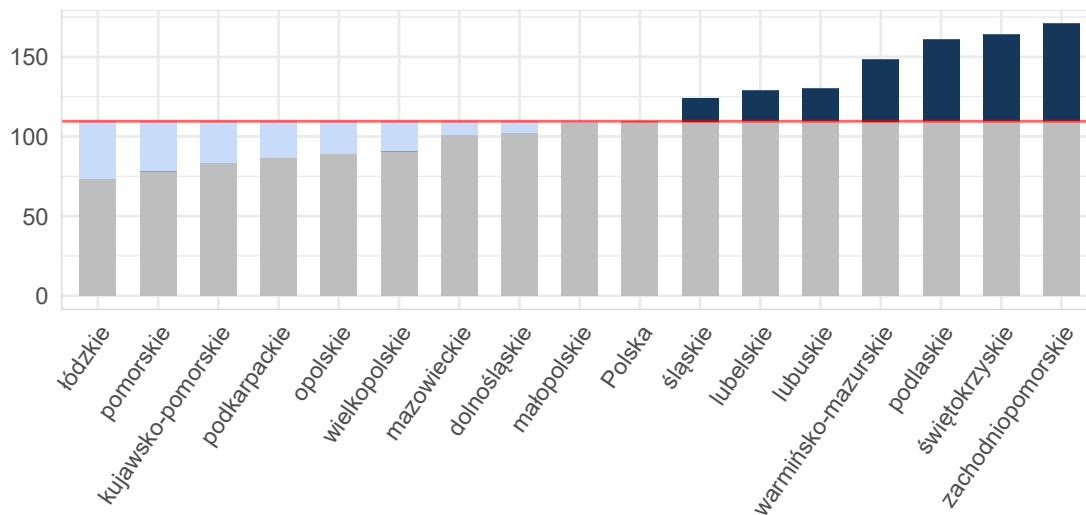


**Mapa 2.5.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



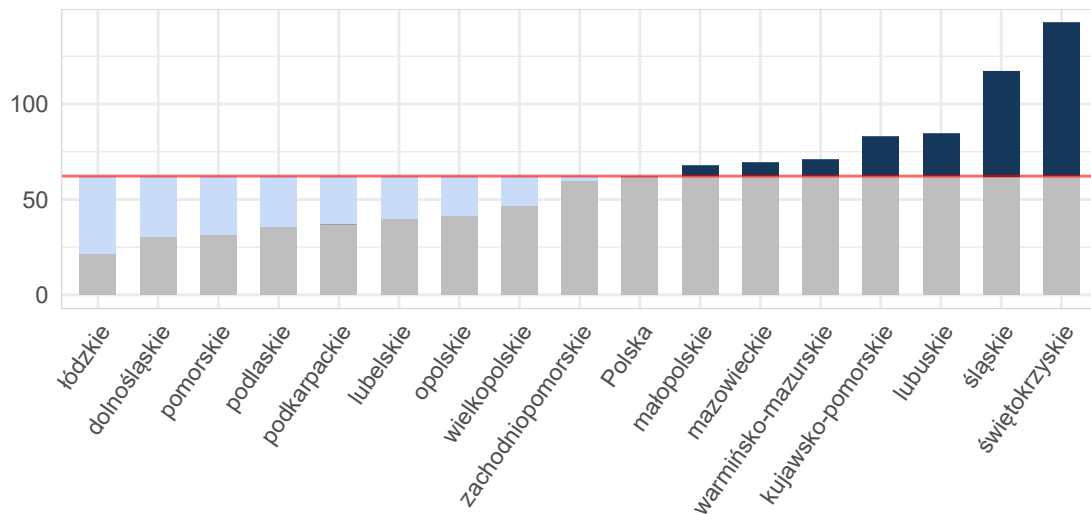
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.5.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



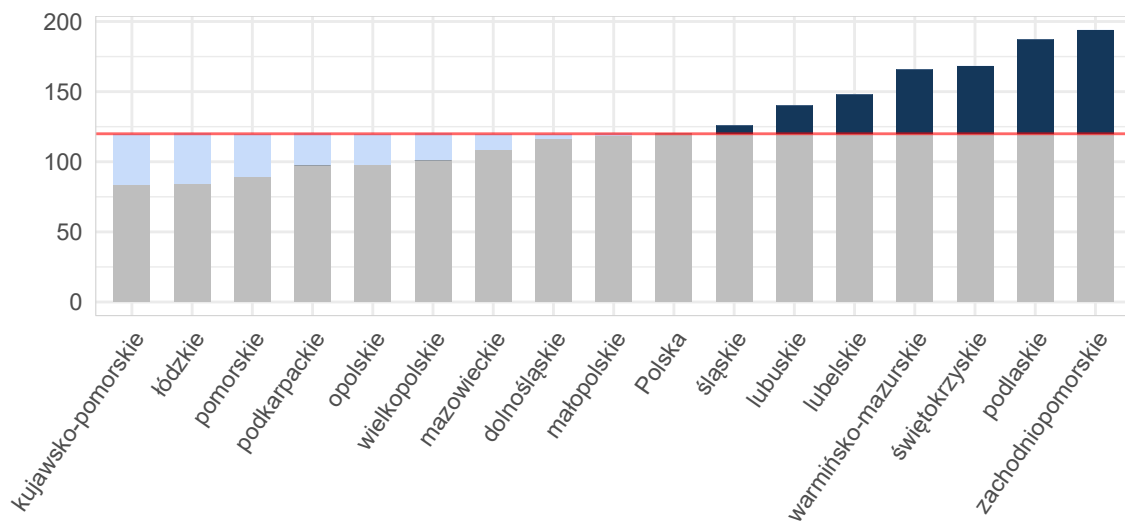
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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
<b>Polska</b>	<b>42,12</b>	<b>0,90</b>	<b>5,81</b>	<b>10,55</b>	<b>109,60</b>	<b>4 443</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

**Tabela 2.5.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0037	NZOZ Swissmed Centrum Zdrowia	m. Gdańsk
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0063	NZOZ Lancet Piotr Lange	bytowski
11.0092	Clinica Medica sp. z o.o.	pucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,37 tys. hospitalizacji dla 0,35 tys. pacjentów. Tym samym 20,27% 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

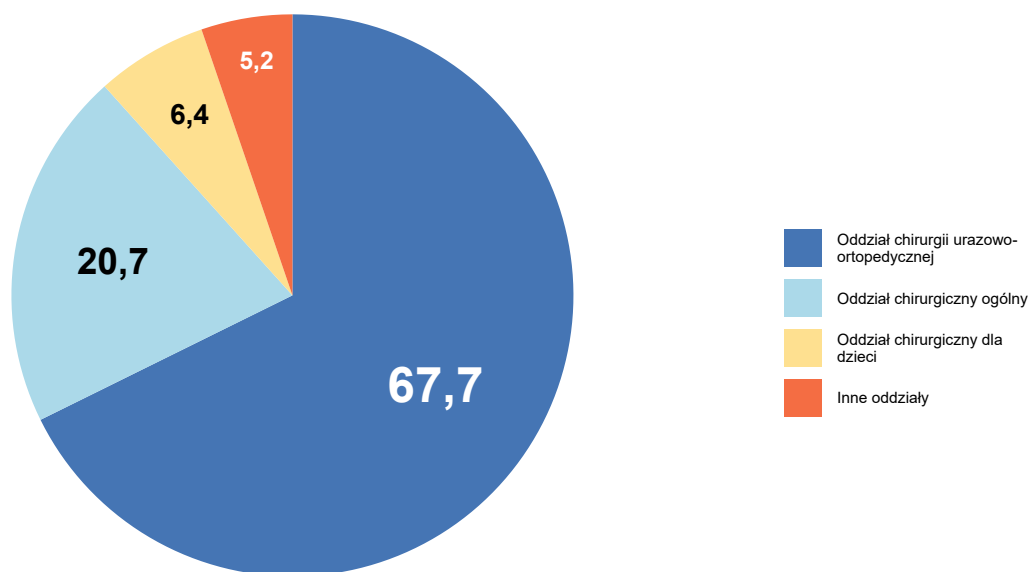
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,35	0,37	0,01	-	20,3	20,3
11.0007	0,22	0,24	0,01	-	13,1	33,4
11.0005	0,20	0,20	0,10	-	11,2	44,6
11.0004	0,17	0,18	0,02	-	9,8	54,4
11.0023	0,14	0,14	0,03	-	7,8	62,2
11.0018	0,11	0,13	0,00	-	7,0	69,2
11.0002	0,12	0,12	0,01	-	6,8	76,1
11.0015	0,11	0,12	0,05	-	6,4	82,5
11.0012	0,06	0,07	0,06	-	3,6	86,1
11.0011	0,06	0,06	-	-	3,4	89,6
11.0006	0,04	0,05	0,00	-	2,5	92,1
11.0014	0,03	0,03	0,01	-	1,7	93,8
11.0017	0,02	0,02	0,01	-	1,2	95,0
11.0003	0,02	0,02	-	-	1,0	96,0
11.0021	0,01	0,01	0,00	-	0,7	96,7
11.0013	0,01	0,01	0,00	-	0,6	97,2
11.0033	0,01	0,01	0,00	-	0,6	97,8
11.0032	0,01	0,01	-	0,01	0,4	98,2
11.0028	0,01	0,01	-	-	0,3	98,5
11.0058	0,01	0,01	-	0,01	0,3	98,8
11.0063	0,00	0,00	-	0,00	0,3	99,1
11.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
11.0016	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,5
11.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7
11.0092	0,00	0,00	-	0,00	0,2	99,8
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,71</b>	<b>1,81</b>	<b>0,32</b>	<b>0,02</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>29</sup> 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 chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,3% 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 87,8%.

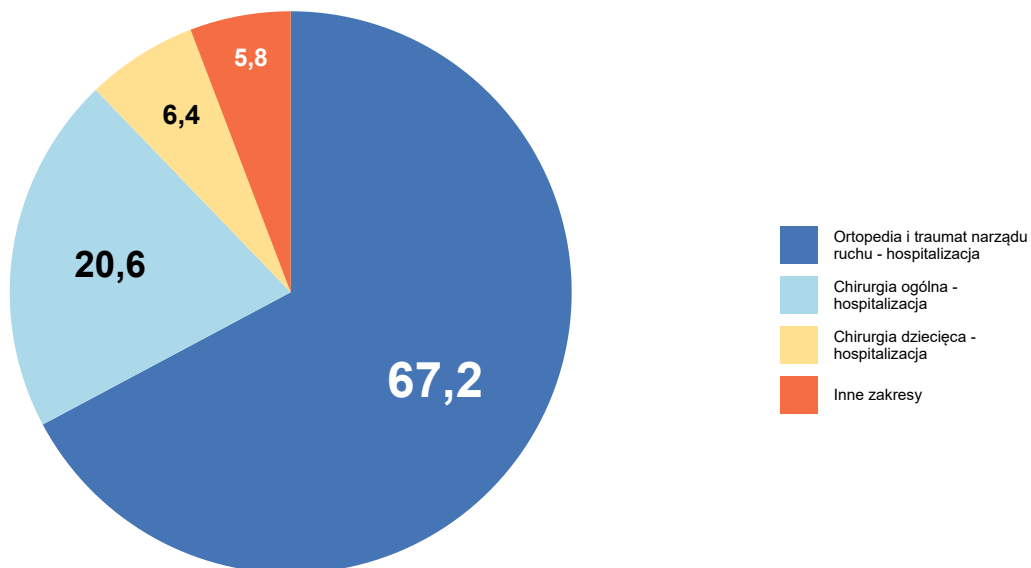
<sup>29</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.5.4: 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.]
11.0001	0,36	0,00	0,00	-	-	0,00	0,37
11.0007	0,24	0,00	-	-	-	0,00	0,24
11.0005	0,20	0,00	-	-	-	-	0,20
11.0004	0,05	0,00	0,12	-	-	0,01	0,18
11.0023	-	0,14	-	-	-	-	0,14
11.0018	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0002	0,07	-	-	0,04	-	0,01	0,12
11.0015	-	0,12	-	-	-	-	0,12
11.0012	-	0,07	-	-	-	-	0,07
11.0011	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0006	0,04	0,00	-	-	-	0,00	0,05
11.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0017	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0003	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0013	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0033	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0032	-	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0058	-	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0063	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0025	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
11.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0092	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,23</b>	<b>0,37</b>	<b>0,12</b>	<b>0,04</b>	<b>0,02</b>	<b>0,03</b>	<b>1,81</b>

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.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,36	0,00	0,00	-	0,00	-	0,37
11.0007	0,24	0,00	-	-	-	0,00	0,24
11.0005	0,20	0,00	-	-	-	-	0,20
11.0004	0,05	0,00	0,12	-	0,01	0,00	0,18
11.0023	-	0,14	-	-	-	-	0,14
11.0018	0,13	-	-	-	-	-	0,13
11.0002	0,07	-	-	0,04	0,01	0,00	0,12
11.0015	-	0,12	-	-	-	-	0,12

**Tabela 2.5.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0012	-	0,07	-	-	-	-	0,07
11.0011	0,06	-	-	-	-	-	0,06
11.0006	0,04	0,00	-	-	-	0,00	0,05
11.0014	0,03	-	-	-	-	-	0,03
11.0017	-	0,02	-	-	-	-	0,02
11.0003	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0013	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0033	-	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0032	-	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0028	0,01	-	-	-	-	-	0,01
11.0058	-	-	-	-	-	0,01	0,01
11.0063	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0025	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
11.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0092	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0036	0,00	-	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,22</b>	<b>0,37</b>	<b>0,12</b>	<b>0,04</b>	<b>0,02</b>	<b>0,04</b>	<b>1,81</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>30</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 39.27%. 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 17.43%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (18.52%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.5.6 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 [%]
11.0007	51,7	48,3	-	100,0	2,6	104	13,9
11.0006	-	100,0	-	100,0	6,5	24	56,5
11.0023	67,6	32,4	-	100,0	4,3	19	20,4
11.0001	9,0	91,0	-	100,0	4,3	58	28,7
11.0018	13,5	86,5	-	100,0	4,8	57	37,5
11.0017	4,8	95,2	-	100,0	-	23	57,1
11.0004	10,4	89,6	-	100,0	1,3	39	31,2
11.0005	0,5	99,5	-	100,0	-	72	22,3
11.0002	4,9	95,1	-	100,0	5,2	82	31,1
11.0012	-	100,0	-	100,0	12,7	19	68,3
11.0063	-	100,0	-	100,0	20,0	4	100,0

<sup>30</sup>Czas 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 [%]
11.0003	12,5	87,5	-	100,0	-	116	31,2
11.0015	1,8	98,2	-	100,0	0,9	15	64,3
11.0014	3,3	96,7	-	100,0	17,2	33	43,3
11.0037	-	100,0	-	100,0	-	66	33,3
11.0033	-	100,0	-	100,0	-	80	30,0
11.0011	4,9	95,1	-	100,0	-	56	37,7
11.0021	16,7	83,3	-	100,0	10,0	12	66,7
11.0025	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
11.0092	-	100,0	-	100,0	-	44	33,3
11.0016	-	100,0	-	100,0	-	13	66,7
11.0028	-	100,0	-	100,0	-	178	16,7
11.0032	-	100,0	-	100,0	-	37	42,9
11.0058	-	100,0	-	100,0	-	22	66,7
11.0026	-	100,0	-	100,0	-	30	50,0
11.0013	10,0	90,0	-	100,0	-	158	10,0
11.0036	-	100,0	-	100,0	-	127	-
<b>Woj.</b>	<b>17,4</b>	<b>82,6</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>3,6</b>	<b>1</b>	<b>39,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.5.7 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP<sup>31</sup>. 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 [%]
11.0001	0,37	3,54	100,00	2,29	100,00
11.0002	0,12	1,61	100,00	19,13	100,00
11.0003	0,02	-	100,00	5,88	100,00
11.0004	0,18	3,37	100,00	8,20	100,00
11.0005	0,20	5,94	100,00	1,05	-
11.0006	0,05	17,39	100,00	8,11	100,00
11.0007	0,24	13,45	100,00	5,00	100,00
11.0011	0,06	4,84	100,00	3,51	100,00
11.0012	0,07	-	100,00	-	100,00
11.0013	0,01	-	100,00	-	-
11.0014	0,03	3,33	100,00	-	-
11.0015	0,12	-	100,00	-	100,00
11.0016	0,00	-	100,00	-	-
11.0017	0,02	-	100,00	-	-
11.0018	0,13	12,60	100,00	1,80	-
11.0021	0,01	16,67	100,00	-	-
11.0023	0,14	0,70	100,00	-	-
11.0025	0,00	-	100,00	-	-
11.0026	0,00	-	100,00	-	-
11.0028	0,01	16,67	100,00	-	-
11.0032	0,01	-	100,00	-	100,00
11.0033	0,01	-	100,00	-	100,00
11.0036	0,00	-	100,00	-	-
11.0037	0,00	-	100,00	-	-
11.0058	0,01	-	100,00	-	100,00
11.0063	0,00	-	100,00	-	-
11.0092	0,00	-	100,00	-	-

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



**Tabela 2.5.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]
<b>Woj.</b>	<b>1,81</b>	<b>5,36</b>	<b>100,00</b>	<b>3,50</b>	<b>100,00</b>

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 [%]
11.0001	100,00	3,95	26,27	66,95	2,82	-
11.0002	100,00	18,85	57,38	21,31	2,46	-
11.0003	100,00	10,53	26,32	63,16	-	-
11.0004	100,00	3,49	5,23	89,53	1,74	-
11.0005	100,00	1,05	6,32	90,00	2,63	-
11.0006	100,00	10,53	31,58	52,63	5,26	-
11.0007	100,00	5,83	28,16	58,25	7,77	-
11.0011	100,00	3,39	16,95	79,66	-	-
11.0012	100,00	1,52	18,18	80,30	-	-
11.0013	100,00	-	20,00	80,00	-	-
11.0014	100,00	-	10,34	89,66	-	-
11.0015	100,00	0,86	38,79	58,62	1,72	-
11.0016	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0017	100,00	18,18	40,91	40,91	-	-
11.0018	100,00	7,21	28,83	62,16	1,80	-
11.0021	100,00	10,00	-	60,00	30,00	-
11.0023	100,00	-	29,08	69,50	1,42	-
11.0025	100,00	25,00	25,00	-	-	50,00
11.0026	100,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0028	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0032	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0033	100,00	-	30,00	60,00	10,00	-
11.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0037	100,00	-	100,00	-	-	-
11.0058	100,00	-	16,67	83,33	-	-
11.0063	100,00	-	40,00	40,00	20,00	-
11.0092	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>4,73</b>	<b>24,74</b>	<b>67,50</b>	<b>2,92</b>	<b>0,12</b>

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 [%]
11.0001	100,00	4,00	26,29	67,14	2,57	-
11.0002	100,00	19,13	56,52	21,74	2,61	-
11.0003	100,00	5,88	29,41	64,71	-	-
11.0004	100,00	9,84	11,48	73,77	4,92	-
11.0005	100,00	1,05	6,32	90,00	2,63	-
11.0006	100,00	10,81	32,43	51,35	5,41	-
11.0007	100,00	5,50	28,00	59,00	7,50	-
11.0011	100,00	3,51	17,54	78,95	-	-
11.0012	100,00	1,56	17,19	81,25	-	-
11.0013	100,00	-	20,00	80,00	-	-

**Tabela 2.5.9:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0014	100,00	-	10,34	89,66	-	-
11.0015	100,00	0,87	38,26	59,13	1,74	-
11.0016	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0017	100,00	18,18	40,91	40,91	-	-
11.0018	100,00	7,21	28,83	62,16	1,80	-
11.0021	100,00	10,00	-	60,00	30,00	-
11.0023	100,00	-	29,08	69,50	1,42	-
11.0025	100,00	25,00	25,00	-	-	50,00
11.0026	100,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0028	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0032	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0033	100,00	-	25,00	62,50	12,50	-
11.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0037	100,00	-	100,00	-	-	-
11.0058	100,00	-	20,00	80,00	-	-
11.0063	100,00	-	40,00	40,00	20,00	-
11.0092	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>4,96</b>	<b>26,13</b>	<b>65,73</b>	<b>3,05</b>	<b>0,13</b>

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 [%]
11.0001	100,00	-	25,00	50,00	25,00	-
11.0002	100,00	14,29	71,43	14,29	-	-
11.0003	100,00	50,00	-	50,00	-	-
11.0004	100,00	-	1,80	98,20	-	-
11.0006	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0007	100,00	16,67	33,33	33,33	16,67	-
11.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0012	100,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0015	100,00	-	100,00	-	-	-
11.0032	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0033	100,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0058	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>2,13</b>	<b>9,22</b>	<b>87,23</b>	<b>1,42</b>	<b>-</b>

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.]	H33 [%]	H43 [%]	H83 [%]	H32 [%]	H42 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,4	31,9	19,9	8,2	12,8	7,4	19,9
11.0002	0,1	1,6	3,2	11,3	12,9	16,9	54,0
11.0003	0,0	10,5	5,3	10,5	5,3	15,8	52,6
11.0004	0,2	8,4	64,0	7,3	1,7	2,2	16,3
11.0005	0,2	46,5	34,7	2,0	4,0	0,5	12,4
11.0006	0,0	19,6	15,2	4,3	15,2	8,7	37,0
11.0007	0,2	23,1	7,1	6,7	17,6	3,8	41,6
11.0011	0,1	30,6	22,6	21,0	9,7	-	16,1

**Tabela 2.5.11:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H33 [%]	H43 [%]	H83 [%]	H32 [%]	H42 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0012	0,1	-	-	74,2	4,5	13,6	7,6
11.0013	0,0	10,0	20,0	20,0	-	10,0	40,0
11.0014	0,0	63,3	13,3	6,7	6,7	-	10,0
11.0015	0,1	21,6	21,6	11,2	8,6	25,9	11,2
11.0016	0,0	-	66,7	33,3	-	-	-
11.0017	0,0	18,2	4,5	18,2	9,1	31,8	18,2
11.0018	0,1	29,9	18,9	5,5	3,9	18,9	22,8
11.0021	0,0	25,0	-	16,7	-	-	58,3
11.0023	0,1	1,4	3,5	29,6	3,5	5,6	56,3
11.0025	0,0	-	-	-	25,0	-	75,0
11.0026	0,0	-	-	50,0	50,0	-	-
11.0028	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
11.0032	0,0	28,6	14,3	57,1	-	-	-
11.0033	0,0	30,0	-	10,0	-	30,0	30,0
11.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0037	0,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0058	0,0	16,7	-	16,7	16,7	-	50,0
11.0063	0,0	20,0	20,0	-	40,0	-	20,0
11.0092	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,8</b>	<b>23,1</b>	<b>20,2</b>	<b>12,3</b>	<b>8,9</b>	<b>8,5</b>	<b>26,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.12:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej
H43 średnie zabiegi na kończynie górnej
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
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 [%]
11.0001	48,3	47,4	1,1	9,3	16,9	26,4	16,1	30,2
11.0002	40,4	42,7	5,6	12,9	19,4	34,7	12,1	15,3
11.0003	37,5	42,1	10,5	10,5	15,8	42,1	5,3	15,8
11.0004	23,6	37,6	62,4	5,6	4,5	12,9	5,6	9,0
11.0005	50,8	46,0	-	8,4	15,8	22,8	15,8	37,1
11.0006	45,4	37,0	2,2	8,7	19,6	32,6	13,0	23,9
11.0007	44,9	33,6	3,4	10,9	22,7	21,8	18,9	22,3
11.0011	45,8	35,5	3,2	4,8	17,7	35,5	16,1	22,6
11.0012	43,6	42,4	3,0	7,6	13,6	37,9	19,7	18,2
11.0013	44,9	50,0	-	20,0	10,0	30,0	20,0	20,0
11.0014	51,9	60,0	-	10,0	13,3	23,3	23,3	30,0
11.0015	46,7	42,2	0,9	7,8	15,5	29,3	26,7	19,8
11.0016	32,0	33,3	-	-	66,7	33,3	-	-
11.0017	38,4	40,9	-	13,6	40,9	18,2	13,6	13,6
11.0018	46,9	34,6	-	9,4	17,3	32,3	19,7	21,3
11.0021	55,8	41,7	-	-	-	25,0	41,7	33,3
11.0023	53,4	47,9	-	11,3	14,1	15,5	13,4	45,8

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 [%]
11.0025	47,0	50,0	-	-	-	75,0	-	25,0
11.0026	30,0	50,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0028	43,3	16,7	-	-	33,3	33,3	16,7	16,7
11.0032	38,4	57,1	28,6	14,3	-	14,3	14,3	28,6
11.0033	41,2	30,0	20,0	-	-	60,0	10,0	10,0
11.0036	50,0	-	-	-	-	-	100,0	-
11.0037	49,3	33,3	-	-	-	33,3	33,3	33,3
11.0058	34,2	16,7	16,7	16,7	33,3	16,7	-	16,7
11.0063	40,0	80,0	-	40,0	-	20,0	40,0	-
11.0092	33,7	-	-	-	33,3	66,7	-	-
<b>Woj.</b>	<b>44,7</b>	<b>41,9</b>	<b>7,9</b>	<b>9,2</b>	<b>16,3</b>	<b>25,6</b>	<b>16,0</b>	<b>25,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>32</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

Tabela 2.5.14: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,37	0,54	10,08	73,30	4,09	11,99
11.0002	0,12	-	12,10	70,97	9,68	7,26
11.0003	0,02	-	10,53	84,21	5,26	-
11.0004	0,18	1,12	29,78	62,36	2,25	4,49
11.0005	0,20	-	6,44	78,71	7,43	7,43
11.0006	0,05	-	19,57	71,74	2,17	6,52
11.0007	0,24	0,42	16,81	69,75	4,20	8,82
11.0011	0,06	-	20,97	56,45	9,68	12,90
11.0012	0,07	-	12,12	83,33	1,52	3,03
11.0013	0,01	-	20,00	80,00	-	-
11.0014	0,03	-	3,33	93,33	-	3,33
11.0015	0,12	2,59	19,83	68,10	1,72	7,76
11.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0017	0,02	-	9,09	81,82	9,09	-
11.0018	0,13	1,57	16,54	74,02	1,57	6,30

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

**Tabela 2.5.14:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0021	0,01	-	25,00	66,67	8,33	-
11.0023	0,14	0,70	21,13	62,68	5,63	9,86
11.0025	0,00	25,00	-	75,00	-	-
11.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0028	0,01	-	-	100,00	-	-
11.0032	0,01	-	28,57	71,43	-	-
11.0033	0,01	-	-	100,00	-	-
11.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0037	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0058	0,01	-	-	100,00	-	-
11.0063	0,00	-	40,00	60,00	-	-
11.0092	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,81</b>	<b>0,66</b>	<b>15,24</b>	<b>71,84</b>	<b>4,42</b>	<b>7,84</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.5.15. 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 [%]			
11.0001	4,4	43,6	52,0	23,2	0,0	19,1
11.0002	9,7	57,3	33,1	37,2	20,7	26,6
11.0003	5,3	31,6	63,2	32,6	8,6	31,6
11.0004	7,9	25,8	66,3	27,5	20,1	48,3
11.0005	5,0	27,7	67,3	17,4	0,0	12,4
11.0006	19,6	23,9	56,5	29,4	13,3	52,2
11.0007	2,5	65,1	32,4	34,5	27,5	54,2
11.0011	3,2	25,8	71,0	19,3	12,4	51,6
11.0012	6,1	57,6	36,4	33,7	29,7	21,2
11.0013	-	40,0	60,0	23,0	23,7	30,0
11.0014	-	36,7	63,3	12,5	0,0	13,3
11.0015	5,2	37,9	56,9	32,6	20,4	56,9
11.0016	-	33,3	66,7	18,9	25,7	33,3
11.0017	18,2	54,5	27,3	62,5	43,6	9,1
11.0018	7,9	44,9	47,2	31,3	16,0	43,3
11.0021	-	16,7	83,3	7,5	1,3	75,0
11.0023	1,4	12,0	86,6	18,1	9,3	57,0
11.0025	50,0	25,0	25,0	30,3	22,7	25,0
11.0026	-	100,0	-	45,2	45,2	50,0
11.0028	-	66,7	33,3	25,1	24,9	33,3
11.0032	-	42,9	57,1	28,5	0,0	28,6
11.0033	10,0	40,0	50,0	20,0	22,0	50,0
11.0036	-	100,0	-	27,9	27,9	-
11.0037	33,3	66,7	-	118,2	49,0	33,3
11.0058	-	83,3	16,7	21,6	20,7	16,7
11.0063	20,0	40,0	40,0	47,3	16,2	-
11.0092	-	66,7	33,3	39,8	10,5	66,7
<b>Woj.</b>	<b>5,6</b>	<b>40,5</b>	<b>53,9</b>	<b>27,2</b>	<b>13,6</b>	<b>36,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.5.16 przenieśliśmy 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	0,27	-	99,46	0,3
11.0002	2,42	1,61	95,16	0,8
11.0003	-	-	100,00	-
11.0004	2,25	-	97,19	0,6
11.0005	1,49	0,99	97,52	-
11.0006	4,35	2,17	93,48	-
11.0007	0,84	0,84	97,90	0,4
11.0011	1,61	-	98,39	-
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	10,00	-	90,00	-
11.0014	10,00	-	90,00	-
11.0015	0,86	-	99,14	-
11.0016	-	-	100,00	-
11.0017	-	-	100,00	-
11.0018	7,87	-	92,13	-
11.0021	-	-	100,00	-
11.0023	45,07	-	54,23	0,7
11.0025	75,00	-	25,00	-
11.0026	-	-	100,00	-
11.0028	100,00	-	-	-
11.0032	100,00	-	-	-
11.0033	-	-	100,00	-
11.0036	-	-	100,00	-
11.0037	100,00	-	-	-
11.0058	-	-	100,00	-
11.0063	-	-	100,00	-
11.0092	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,46</b>	<b>0,39</b>	<b>92,88</b>	<b>0,3</b>

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

W tabeli 2.5.17 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>33</sup> 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,4	-	-	0,5	0,5	1,6
11.0002	0,1	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,2	-	-	0,6	0,6	2,2
11.0005	0,2	-	-	1,0	0,5	1,0
11.0006	0,0	2,2	-	-	-	2,2
11.0007	0,2	-	-	0,8	0,8	2,9
11.0011	0,1	-	-	1,6	1,6	1,6
11.0012	0,1	-	-	-	-	1,5
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0014	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,1	-	-	-	-	2,6

<sup>33</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,1	-	-	3,9	3,9	5,5
11.0021	0,0	-	-	8,3	8,3	8,3
11.0023	0,1	-	-	0,7	0,7	2,1
11.0025	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0032	0,0	-	-	-	-	-
11.0033	0,0	-	-	-	-	10,0
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
11.0037	0,0	-	-	-	-	-
11.0058	0,0	-	-	-	-	-
11.0063	0,0	-	-	-	-	-
11.0092	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,8</b>	<b>0,1</b>	-	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>	<b>2,0</b>

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

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

W tabeli 2.5.18 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	3,6	3,5	2,0	6,6	1,6	76,0
11.0002	4,5	3,1	4,0	4,4	8,9	42,7
11.0003	4,8	3,1	4,0	2,9	-	42,1
11.0004	4,5	2,2	1,0	11,5	12,9	79,8
11.0005	1,4	3,5	1,0	3,9	49,5	94,1
11.0006	2,2	3,4	2,0	1,4	6,5	89,1
11.0007	4,3	3,4	2,0	10,2	2,5	79,0
11.0011	5,2	3,1	2,5	7,3	-	67,7
11.0012	0,2	3,2	-	0,1	86,4	100,0
11.0013	2,9	2,7	3,0	2,6	10,0	90,0
11.0014	0,9	3,3	1,0	0,5	26,7	100,0
11.0015	1,5	3,2	1,0	1,6	42,2	89,7
11.0016	1,0	3,0	1,0	0,6	33,3	100,0
11.0017	0,7	3,3	-	0,5	59,1	100,0
11.0018	3,3	3,4	2,0	10,2	3,1	82,7
11.0021	2,0	3,4	1,5	1,9	25,0	75,0
11.0023	2,8	3,6	2,0	3,1	19,7	78,2
11.0025	2,0	3,2	2,0	0,8	-	100,0
11.0026	2,0	3,3	2,0	-	-	100,0
11.0028	2,7	3,1	2,5	1,4	-	83,3
11.0032	0,1	2,7	-	-	85,7	100,0
11.0033	1,0	3,0	1,0	0,3	10,0	100,0
11.0036	2,0	2,7	2,0	-	-	100,0
11.0037	-	3,0	-	-	100,0	100,0
11.0058	0,7	2,8	1,0	-	33,3	100,0
11.0063	-	2,8	-	-	100,0	100,0
11.0092	0,3	2,5	-	-	66,7	100,0

Tabela 2.5.18: Statystyki dotyczące czasu pobytu

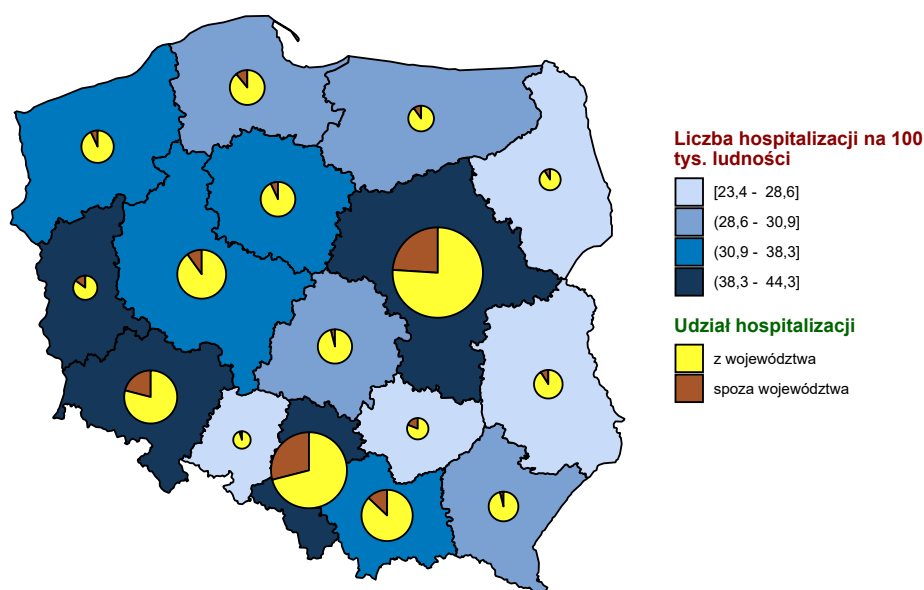
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
<b>Woj.</b>	<b>3,1</b>	<b>3,2</b>	<b>2,0</b>	<b>7,1</b>	<b>18,3</b>	<b>80,0</b>

<sup>1</sup> 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 pomorskim odnotowano 0,68 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Powikłania po zabiegach medycznych (dalej: podgrupa)<sup>34</sup>, co stanowiło 10,63% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

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

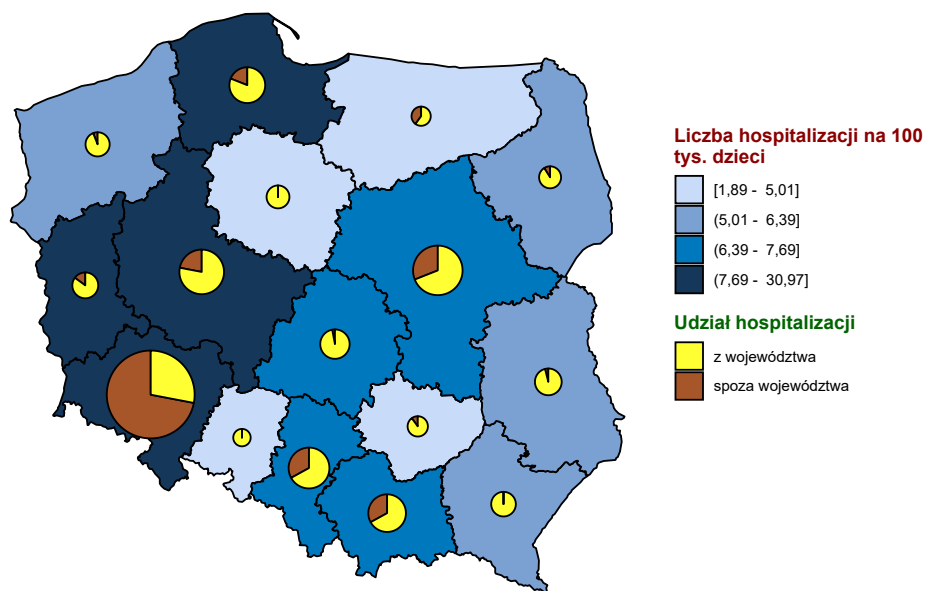


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>34</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T80, T81, T82, T83, T84, T85, T86, T87, T88.

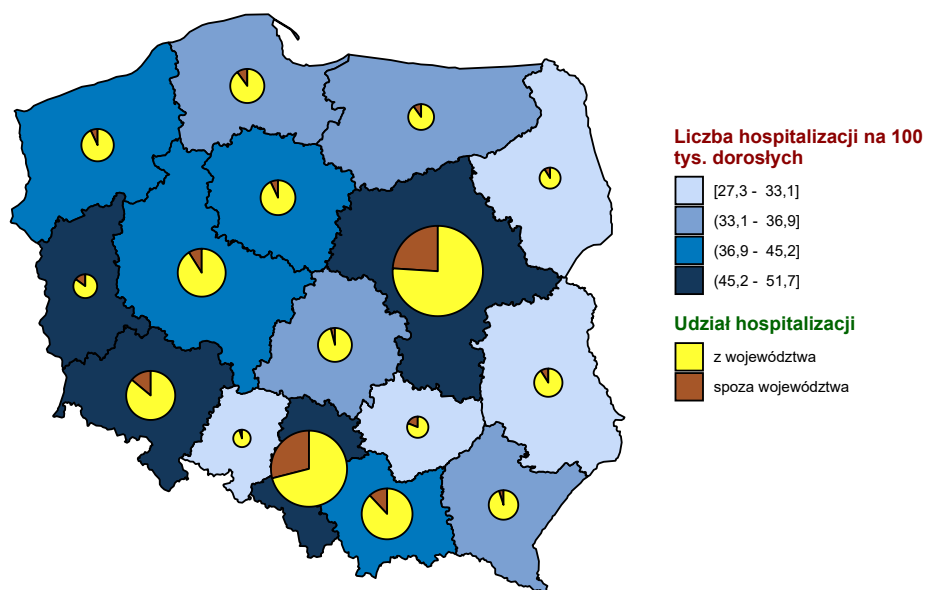


**Mapa 2.6.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

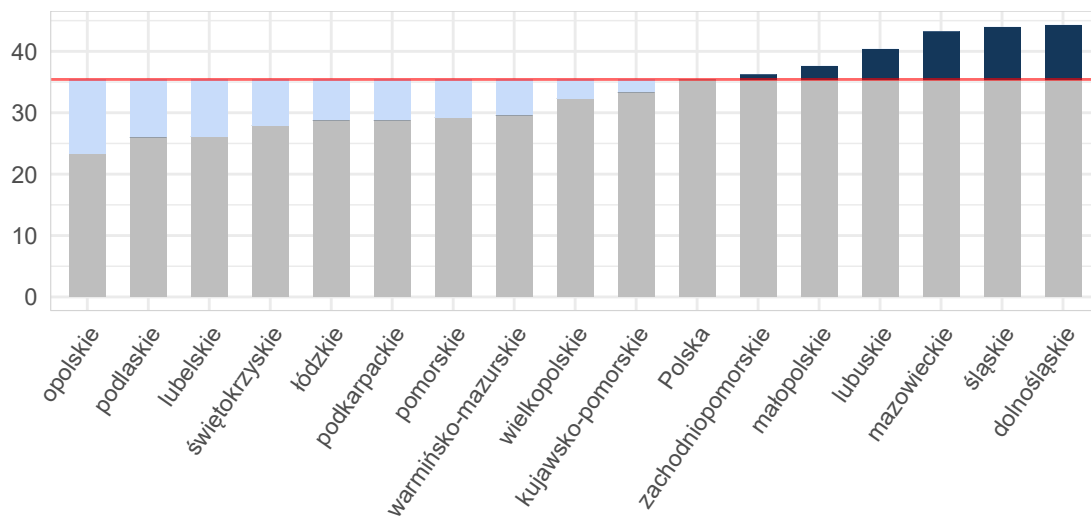


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

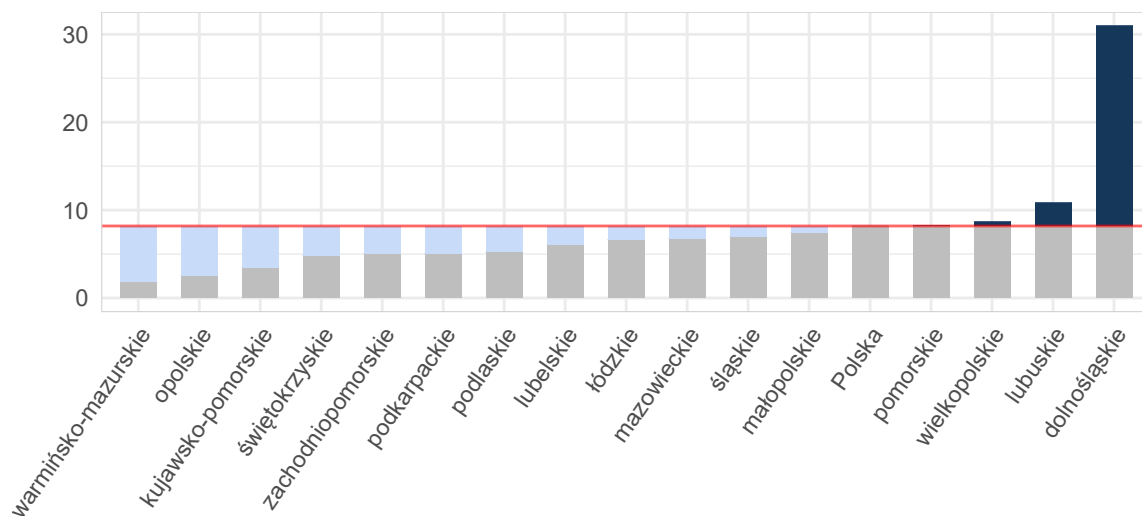
**Mapa 2.6.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

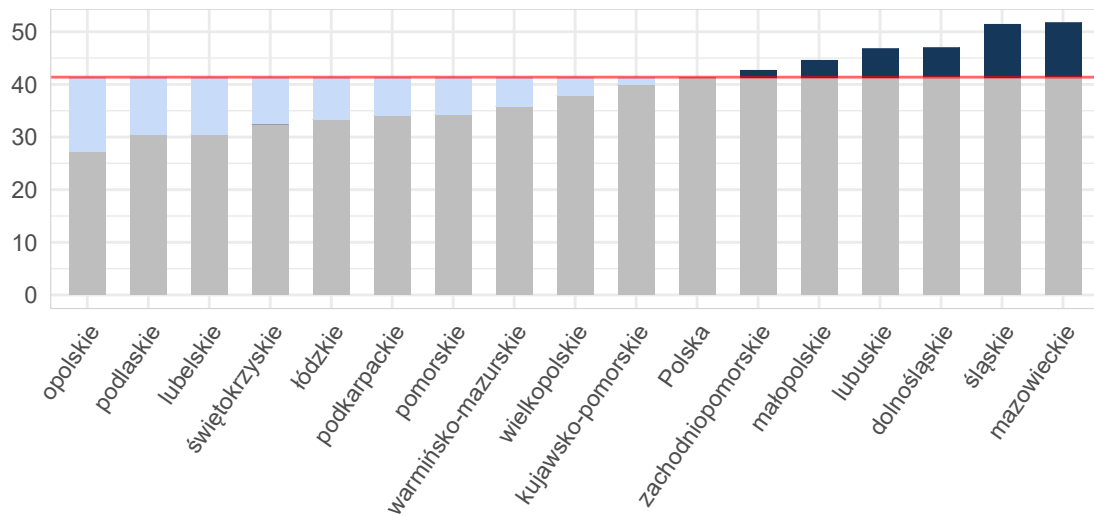
**Wykres 2.6.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności

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 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	1,29	-	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
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
<b>Polska</b>	<b>13,61</b>	<b>0,04</b>	<b>0,64</b>	<b>16,26</b>	<b>35,42</b>	<b>2 214</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.6.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk

**Tabela 2.6.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0027	Szpital Specjalistyczny Słupsk	słupski
11.0028	SP ZOZ MSWiA w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0037	NZOZ Swissmed Centrum Zdrowia	m. Gdańsk
11.0046	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Słupsk
11.1051	American Heart of Poland s.a.	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,18 tys. hospitalizacji dla 0,16 tys. pacjentów. Tym samym 27,11% 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

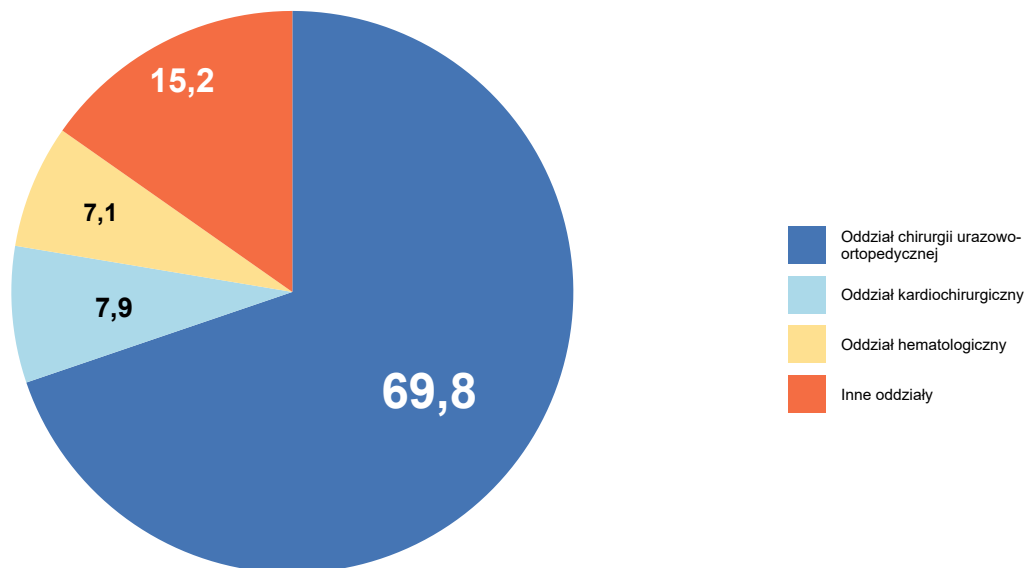
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0001	0,16	0,18	0,00	-	27,1	27,1
11.0002	0,08	0,14	0,00	-	20,3	47,4
11.0007	0,06	0,07	-	-	10,7	58,1
11.0005	0,05	0,06	0,00	-	8,4	66,5
11.0006	0,04	0,05	0,00	-	7,3	73,8
11.0004	0,03	0,04	0,00	-	5,9	79,7
11.0003	0,03	0,03	0,00	-	4,6	84,3
11.0011	0,02	0,02	0,00	-	3,1	87,4
11.0014	0,02	0,02	-	-	3,0	90,4
11.0018	0,01	0,02	-	-	2,2	92,6
11.0013	0,01	0,01	-	-	2,1	94,7
11.0019	0,01	0,01	0,00	-	1,5	96,1
11.1051	0,01	0,01	-	-	1,0	97,2
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,6	97,8
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,4	98,2
11.0023	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
11.0012	0,00	0,00	-	-	0,1	98,8
11.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,0
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,1
11.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	99,3

**Tabela 2.6.3:** 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 [%]
11.0028	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
11.0037	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
11.0046	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,68</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

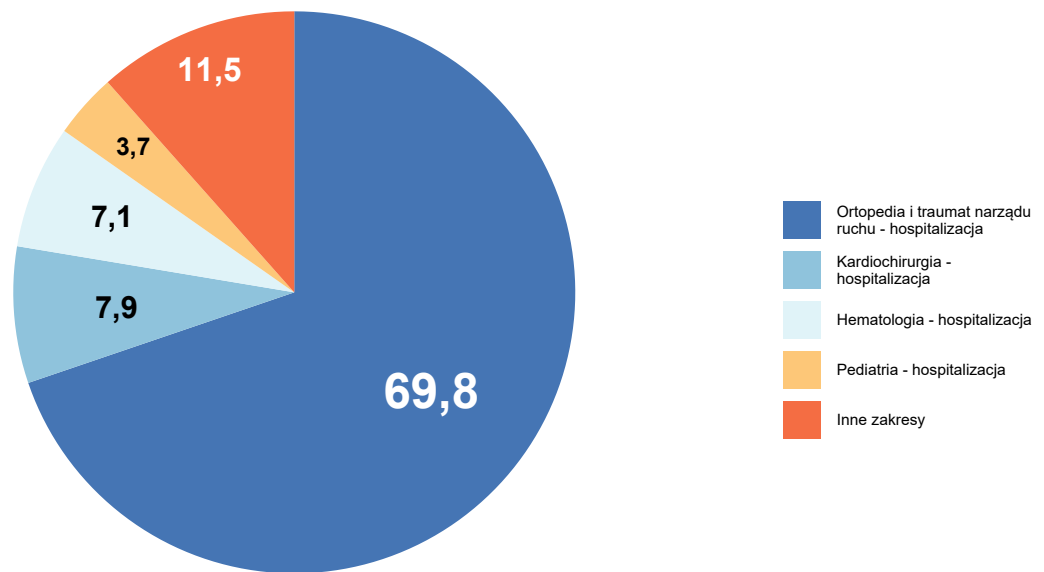
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>35</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz Oddział kardiochirurgiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja oraz Kardiochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,6%.

**Wykres 2.6.4:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.6.5: 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 kardiologiczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,18	-	-	-	0,00	0,00	0,18
11.0002	0,01	0,05	0,05	-	0,00	0,03	0,14
11.0007	0,07	-	-	0,00	-	0,00	0,07
11.0005	0,05	-	-	0,00	0,00	0,01	0,06
11.0006	0,04	-	-	0,00	-	0,00	0,05
11.0004	0,03	-	-	-	-	0,01	0,04
11.0003	0,03	-	-	0,00	-	0,00	0,03
11.0011	0,01	-	-	0,00	0,00	0,00	0,02
11.0014	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
11.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0013	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
11.0019	-	-	-	-	-	0,01	0,01
11.1051	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0021	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.6.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział kardiochirurgiczny [tys.]	Oddział hematologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0012	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0031	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0036	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0046	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,47</b>	<b>0,05</b>	<b>0,05</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,07</b>	<b>0,68</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.6.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0001	0,18	-	-	0,00	-	0,00	0,18
11.0002	0,01	0,05	0,05	-	-	0,04	0,14
11.0007	0,07	-	-	-	0,00	0,00	0,07
11.0005	0,05	-	-	0,00	0,00	0,01	0,06
11.0006	0,04	-	-	-	0,00	0,00	0,05
11.0004	0,03	-	-	-	-	0,01	0,04
11.0003	0,03	-	-	-	0,00	0,00	0,03
11.0011	0,01	-	-	0,00	0,00	0,00	0,02
11.0014	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
11.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
11.0013	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
11.0019	-	-	-	0,01	-	-	0,01
11.1051	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0023	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0025	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0031	-	-	-	-	-	0,00	0,00
11.0036	-	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0037	0,00	-	-	-	-	-	0,00
11.0046	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,47</b>	<b>0,05</b>	<b>0,05</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,06</b>	<b>0,68</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>36</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.7%. 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 32.28%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (47.83%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.6.6 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 [%]
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	42,9	57,1	-	100,0	-	116	7,1
11.0007	87,5	12,5	-	100,0	-	108	2,8
11.0001	24,3	75,7	-	100,0	7,3	33	31,9
11.0006	14,3	85,7	-	100,0	26,2	12	55,1
11.0002	13,2	86,0	0,8	100,0	60,4	0	72,9
11.0003	52,2	47,8	-	100,0	-	50	21,7
11.0005	12,1	87,9	-	100,0	6,9	77	24,2
11.0018	33,3	66,7	-	100,0	25,0	14	41,7
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	80,0	13,3	6,7	100,0	-	11	13,3
11.0004	19,4	80,6	-	100,0	4,0	20	48,4
11.0014	50,0	50,0	-	100,0	10,0	46	20,0
11.0023	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
11.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	-	-	100,0	-	-	-	-
11.0037	-	100,0	-	100,0	-	69	-
11.0015	-	100,0	-	100,0	-	34	33,3
11.0019	-	100,0	-	100,0	10,0	2	70,0
11.0046	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
11.0027	-	100,0	-	100,0	-	190	-
11.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>32,3</b>	<b>67,2</b>	<b>0,5</b>	<b>100,0</b>	<b>24,3</b>	<b>1</b>	<b>57,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.6.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>37</sup>. 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 2.6.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0001	0,18	3,28	89,27	62,03	10,73	-
11.0002	0,14	51,82	95,45	82,54	4,55	-
11.0003	0,03	12,90	85,19	73,91	14,81	-
11.0004	0,04	-	87,50	68,57	12,50	-

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

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



**Tabela 2.6.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
11.0005	0,06	10,53	76,47	71,79	23,53	-
11.0006	0,05	6,12	97,83	77,78	2,17	-
11.0007	0,07	12,50	100,00	60,32	-	-
11.0011	0,02	14,29	77,78	57,14	22,22	-
11.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0013	0,01	7,14	84,62	63,64	15,38	100,00
11.0014	0,02	5,00	94,74	94,44	5,26	-
11.0015	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0018	0,02	26,67	90,91	40,00	9,09	-
11.0019	0,01	-	-	-	100,00	-
11.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0023	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0025	0,00	100,00	-	-	-	-
11.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0027	0,00	-	100,00	100,00	-	-
11.0028	0,00	-	100,00	100,00	-	-
11.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
11.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0037	0,00	-	100,00	100,00	-	-
11.0046	0,00	-	100,00	-	-	-
11.1051	0,01	-	100,00	14,29	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,68</b>	<b>16,15</b>	<b>87,81</b>	<b>66,80</b>	<b>12,19</b>	<b>2,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.6.8:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	89,27	65,82	21,52	12,66	-	-
11.0002	95,45	79,37	11,11	6,35	3,17	-
11.0003	85,19	73,91	13,04	13,04	-	-
11.0004	87,50	62,86	17,14	20,00	-	-
11.0005	76,47	66,67	7,69	23,08	2,56	-
11.0006	97,83	82,22	13,33	4,44	-	-
11.0007	100,00	60,32	23,81	15,87	-	-
11.0011	77,78	50,00	28,57	21,43	-	-
11.0013	84,62	81,82	18,18	-	-	-
11.0014	94,74	94,44	5,56	-	-	-
11.0015	100,00	-	100,00	-	-	-
11.0018	90,91	80,00	20,00	-	-	-
11.0023	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0027	100,00	-	100,00	-	-	-
11.0028	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0036	100,00	-	-	100,00	-	-
11.0037	100,00	100,00	-	-	-	-
11.0046	100,00	-	-	100,00	-	-
11.1051	100,00	14,29	-	-	85,71	-
<b>Woj.</b>	<b>87,81</b>	<b>67,81</b>	<b>17,51</b>	<b>12,88</b>	<b>1,81</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.6.9 przenieśliśmy najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.6.10.

**Tabela 2.6.9:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H08 [%]	H07 [%]	Ostre odrzucanie... [%]	E02 [%]	H10 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,2	23,0	21,3	-	-	6,0	49,7
11.0002	0,1	2,2	-	43,1	31,4	-	23,4
11.0003	0,0	19,4	32,3	-	-	-	48,4
11.0004	0,0	17,5	30,0	-	-	2,5	50,0
11.0005	0,1	5,3	22,8	-	-	15,8	56,1
11.0006	0,0	36,7	8,2	-	-	26,5	28,6
11.0007	0,1	30,6	18,1	-	-	2,8	48,6
11.0011	0,0	9,5	9,5	-	-	14,3	66,7
11.0012	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0013	0,0	21,4	28,6	-	-	-	50,0
11.0014	0,0	50,0	25,0	-	-	5,0	20,0
11.0015	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0018	0,0	6,7	6,7	-	-	13,3	73,3
11.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0031	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0036	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0046	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.1051	0,0	-	-	-	14,3	-	85,7
<b>Woj.</b>	<b>0,7</b>	<b>17,5</b>	<b>15,3</b>	<b>8,7</b>	<b>6,5</b>	<b>6,2</b>	<b>45,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.10:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H08 endoprotezoplastyka rewizyjna całkowita
H07 endoprotezoplastyka rewizyjna częściowa
Ostre odrzucanie przeszczepu lub ostra choroba przeszczep przeciw gospodarzowi - diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia od wykonania przeszczepu
E02 inne zabiegi kardiologiczne >17 r.ż.
H10 zabiegi operacyjne - rewizyjne w przypadkach infekcji wokół protezy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.6.11 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.6.11:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	66,6	63,4	2,2	0,5	2,7	7,7	8,7	78,1
11.0002	52,1	51,1	10,9	2,9	5,1	29,2	10,2	41,6
11.0003	67,2	64,5	-	-	3,2	9,7	6,5	80,6
11.0004	68,7	45,0	-	-	5,0	2,5	7,5	85,0
11.0005	66,2	43,9	-	1,8	3,5	8,8	12,3	73,7
11.0006	63,7	44,9	-	-	4,1	6,1	28,6	61,2
11.0007	63,5	69,4	1,4	-	5,6	13,9	19,4	59,7
11.0011	59,9	52,4	14,3	-	4,8	4,8	4,8	71,4
11.0012	9,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-

**Tabela 2.6.11:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0013	59,1	50,0	7,1	7,1	7,1	-	7,1	71,4
11.0014	71,5	45,0	-	-	-	5,0	10,0	85,0
11.0015	46,3	33,3	-	-	33,3	33,3	-	33,3
11.0018	63,3	60,0	-	-	-	13,3	13,3	73,3
11.0019	13,8	100,0	80,0	20,0	-	-	-	-
11.0021	3,0	75,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0023	61,0	-	-	-	33,3	-	-	66,7
11.0025	70,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.0026	33,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0027	45,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0028	78,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.0031	76,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0036	67,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.0037	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.0046	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
11.1051	69,1	42,9	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>61,6</b>	<b>56,0</b>	<b>5,5</b>	<b>1,3</b>	<b>4,1</b>	<b>12,1</b>	<b>11,3</b>	<b>65,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>38</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.6.12 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

**Tabela 2.6.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,18	-	3,28	72,68	12,02	12,02
11.0002	0,14	-	9,49	48,18	24,09	18,25
11.0003	0,03	-	3,23	67,74	16,13	12,90
11.0004	0,04	-	-	75,00	17,50	7,50
11.0005	0,06	-	1,75	54,39	15,79	28,07
11.0006	0,05	-	6,12	71,43	12,24	10,20
11.0007	0,07	-	4,17	83,33	8,33	4,17
11.0011	0,02	4,76	4,76	71,43	19,05	-
11.0012	0,00	-	-	100,00	-	-

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

**Tabela 2.6.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0013	0,01	-	-	71,43	21,43	7,14
11.0014	0,02	-	10,00	60,00	15,00	15,00
11.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0018	0,02	-	-	86,67	6,67	6,67
11.0019	0,01	-	10,00	90,00	-	-
11.0021	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0023	0,00	-	-	66,67	-	33,33
11.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0028	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0031	0,00	-	-	-	-	100,00
11.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0037	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0046	0,00	-	-	-	-	100,00
11.1051	0,01	-	-	-	28,57	71,43
<b>Woj.</b>	<b>0,68</b>	<b>0,15</b>	<b>4,59</b>	<b>66,67</b>	<b>14,96</b>	<b>13,63</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.6.13. 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 2.6.13:** 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 [%]			
11.0001	3,3	42,6	54,1	23,1	0,0	14,8
11.0002	38,7	46,7	14,6	71,3	54,3	23,4
11.0003	-	45,2	54,8	11,7	15,7	22,6
11.0004	5,0	12,5	82,5	17,5	0,0	30,0
11.0005	-	35,1	64,9	7,3	0,0	14,0
11.0006	14,3	30,6	55,1	26,8	24,7	42,9
11.0007	2,8	79,2	18,1	51,5	41,0	43,1
11.0011	-	42,9	57,1	20,0	19,1	33,3
11.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0013	-	57,1	42,9	21,9	17,2	78,6
11.0014	-	65,0	35,0	25,1	20,7	10,0
11.0015	-	66,7	33,3	16,8	25,2	33,3
11.0018	13,3	33,3	53,3	41,3	16,0	46,7
11.0019	-	70,0	30,0	27,5	19,4	20,0
11.0021	-	-	100,0	0,3	0,0	25,0
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0025	100,0	-	-	19,4	19,4	-
11.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0027	-	-	100,0	15,4	15,4	-
11.0028	-	100,0	-	6,8	6,8	100,0
11.0031	-	100,0	-	20,7	20,7	-
11.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0046	-	-	100,0	-	0,0	-
11.1051	14,3	85,7	-	40,4	20,7	14,3
<b>Woj.</b>	<b>11,0</b>	<b>45,2</b>	<b>43,9</b>	<b>34,1</b>	<b>20,0</b>	<b>25,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.6.14 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.6.14:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	1,09	1,09	97,81	-
11.0002	26,28	22,63	51,09	-
11.0003	6,45	-	93,55	-
11.0004	2,50	-	95,00	2,5
11.0005	7,02	1,75	89,47	1,8
11.0006	6,12	-	91,84	2,0
11.0007	1,39	-	98,61	-
11.0011	4,76	4,76	85,71	4,8
11.0012	-	-	100,00	-
11.0013	21,43	-	78,57	-
11.0014	25,00	5,00	70,00	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0018	-	6,67	93,33	-
11.0019	-	-	100,00	-
11.0021	50,00	-	50,00	-
11.0023	100,00	-	-	-
11.0025	100,00	-	-	-
11.0026	-	-	100,00	-
11.0027	100,00	-	-	-
11.0028	-	-	100,00	-
11.0031	-	100,00	-	-
11.0036	-	-	100,00	-
11.0037	100,00	-	-	-
11.0046	-	-	100,00	-
11.1051	28,57	-	57,14	14,3
<b>Woj.</b>	<b>10,07</b>	<b>5,63</b>	<b>83,56</b>	<b>0,7</b>

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

W tabeli 2.6.15 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>39</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.6.15:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,2	0,5	-	5,5	5,5	8,7
11.0002	0,1	-	-	15,3	15,3	21,9
11.0003	0,0	-	-	3,2	3,2	3,2
11.0004	0,0	-	-	7,5	7,5	15,0
11.0005	0,1	-	-	8,8	8,8	10,5
11.0006	0,0	2,0	2,0	4,1	4,1	6,1
11.0007	0,1	-	-	9,7	8,3	13,9
11.0011	0,0	-	-	9,5	9,5	14,3
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	7,1	7,1	14,3
11.0014	0,0	-	-	10,0	10,0	5,0
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	20,0	13,3	33,3
11.0019	0,0	-	-	10,0	10,0	10,0

<sup>39</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.6.15:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0027	0,0	-	-	-	-	-
11.0028	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	-	-	-	-	100,0
11.0037	0,0	-	-	-	-	-
11.0046	0,0	-	-	-	-	-
11.1051	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
<b>Woj.</b>	<b>0,7</b>	<b>0,3</b>	<b>0,1</b>	<b>8,7</b>	<b>8,4</b>	<b>12,7</b>

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

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

W tabeli 2.6.16 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.6.16:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

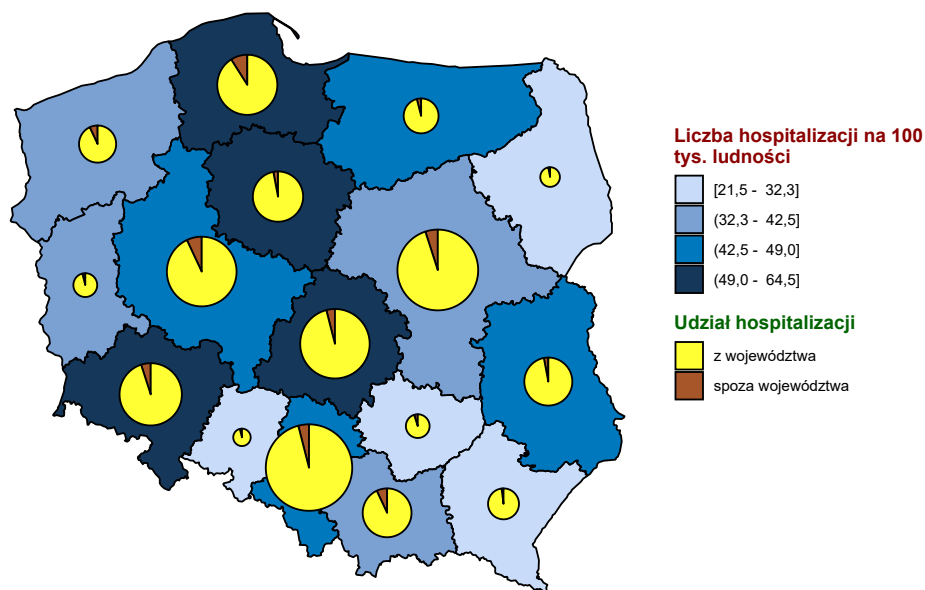
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	10,5	10,3	8,0	8,8	2,7	20,2
11.0002	5,9	9,4	4,0	8,4	0,7	29,2
11.0003	10,6	11,0	8,0	8,5	6,5	29,0
11.0004	10,6	10,9	7,5	8,1	2,5	25,0
11.0005	9,6	10,1	5,0	10,2	8,8	29,8
11.0006	10,3	9,9	8,0	6,9	2,0	14,3
11.0007	16,2	10,2	7,0	29,3	-	19,4
11.0011	12,4	10,2	9,0	11,0	4,8	28,6
11.0012	1,0	1,3	1,0	-	-	100,0
11.0013	6,0	9,0	5,5	3,2	-	21,4
11.0014	14,2	10,8	12,5	8,4	-	5,0
11.0015	4,7	4,8	4,0	3,1	-	33,3
11.0018	12,3	9,8	11,0	7,4	-	20,0
11.0019	2,7	3,6	2,0	2,4	20,0	80,0
11.0021	2,8	3,6	2,0	2,2	-	75,0
11.0023	3,0	12,9	3,0	1,0	-	66,7
11.0025	3,0	10,1	3,0	-	-	100,0
11.0026	1,0	3,7	1,0	-	-	100,0
11.0027	4,0	13,2	4,0	-	-	-
11.0028	11,0	13,7	11,0	-	-	-
11.0031	1,0	9,4	1,0	-	-	100,0
11.0036	11,0	9,9	11,0	-	-	-
11.0037	8,0	11,9	8,0	-	-	-
11.0046	-	11,9	-	-	100,0	100,0
11.1051	34,3	10,4	19,0	42,0	-	42,9
<b>Woj.</b>	<b>10,2</b>	<b>10,0</b>	<b>6,0</b>	<b>13,5</b>	<b>2,8</b>	<b>25,0</b>

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

## 2.7 Zatrucia lekami

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 1,26 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia lekami (dalej: podgrupa)<sup>40</sup>, co stanowiło 19,88% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

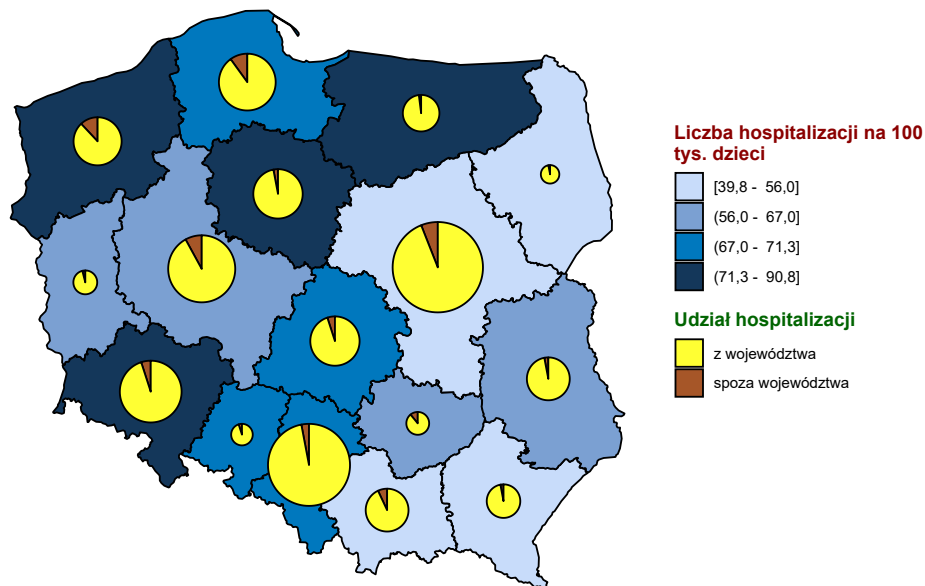
**Mapa 2.7.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

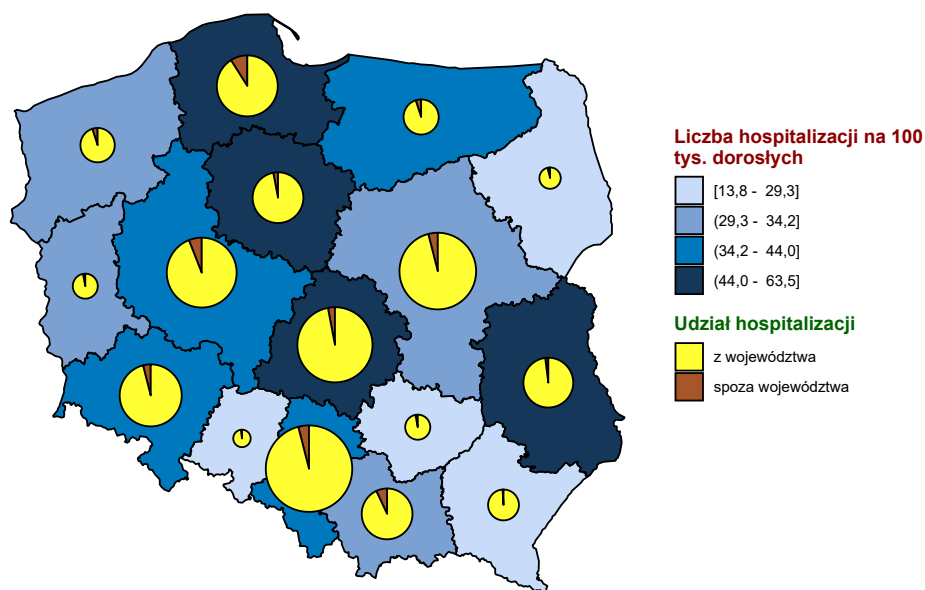
<sup>40</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T36, T37, T38, T39, T42, T43, T44, T45, T46, T47, T48, T49, T50.

**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

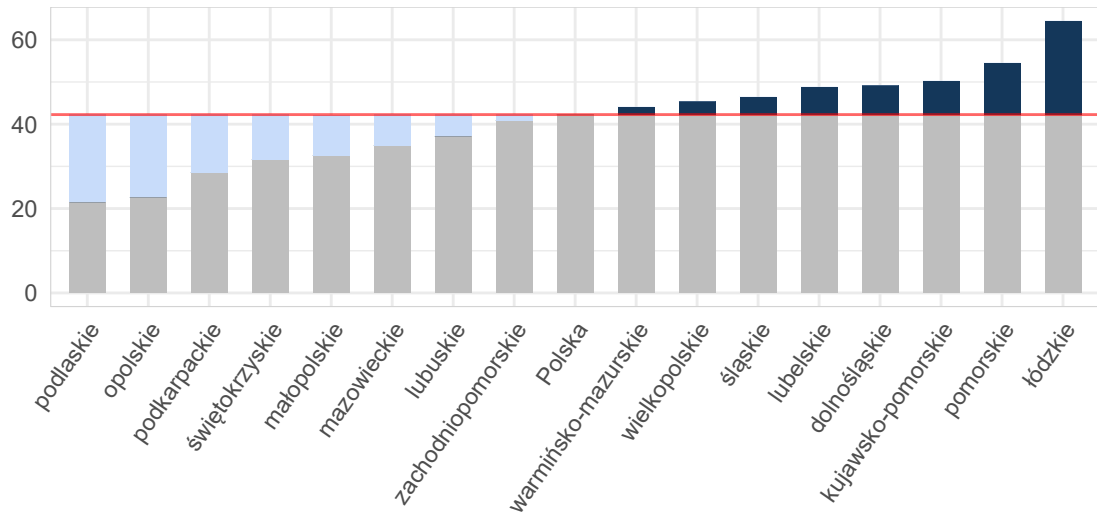
**Mapa 2.7.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

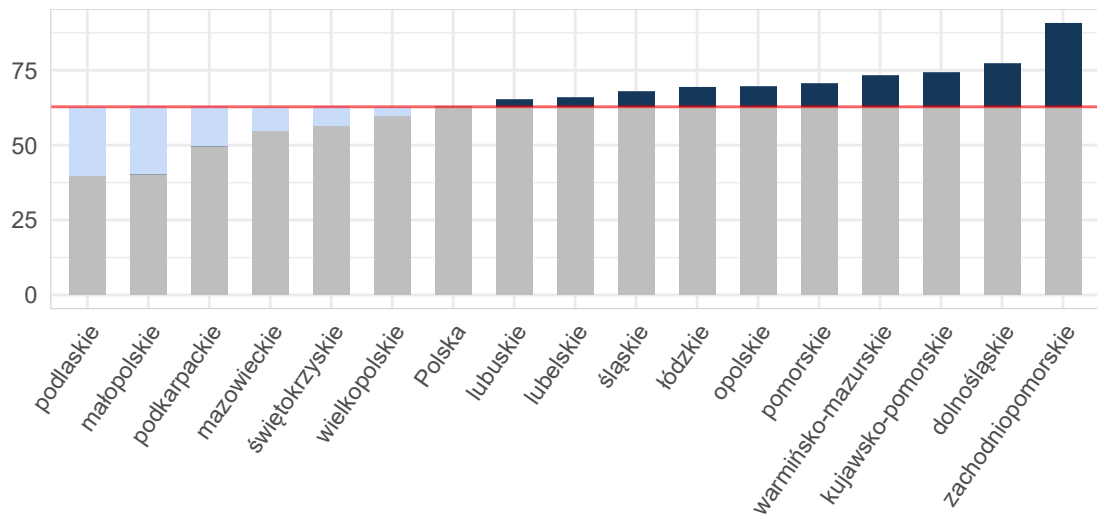


**Wykres 2.7.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



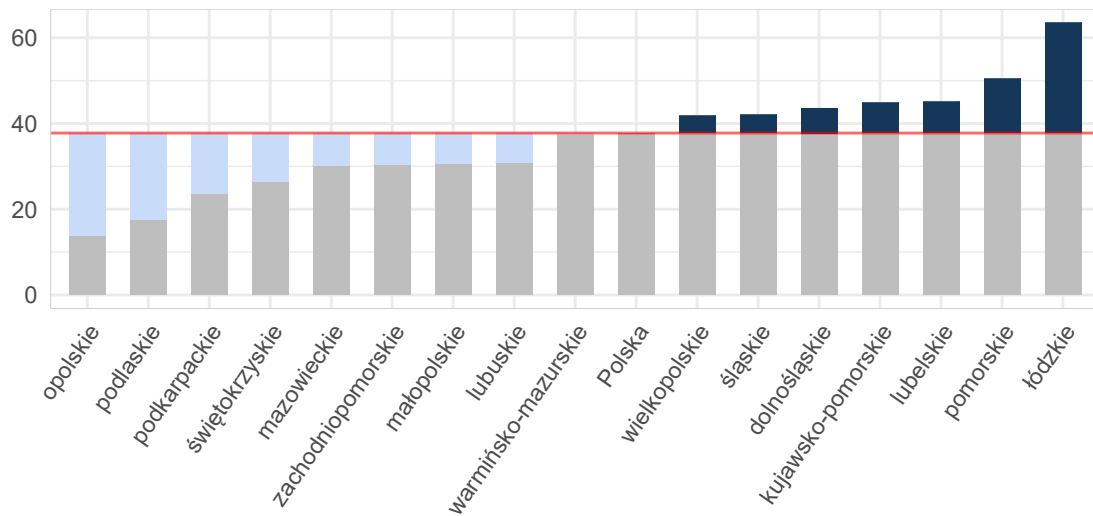
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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 jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	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
<b>Polska</b>	<b>16,25</b>	-	<b>0,88</b>	<b>5,21</b>	<b>42,27</b>	<b>847</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.7.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk

**Tabela 2.7.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,75 tys. hospitalizacji dla 0,73 tys. pacjentów. Tym samym 59,11% 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

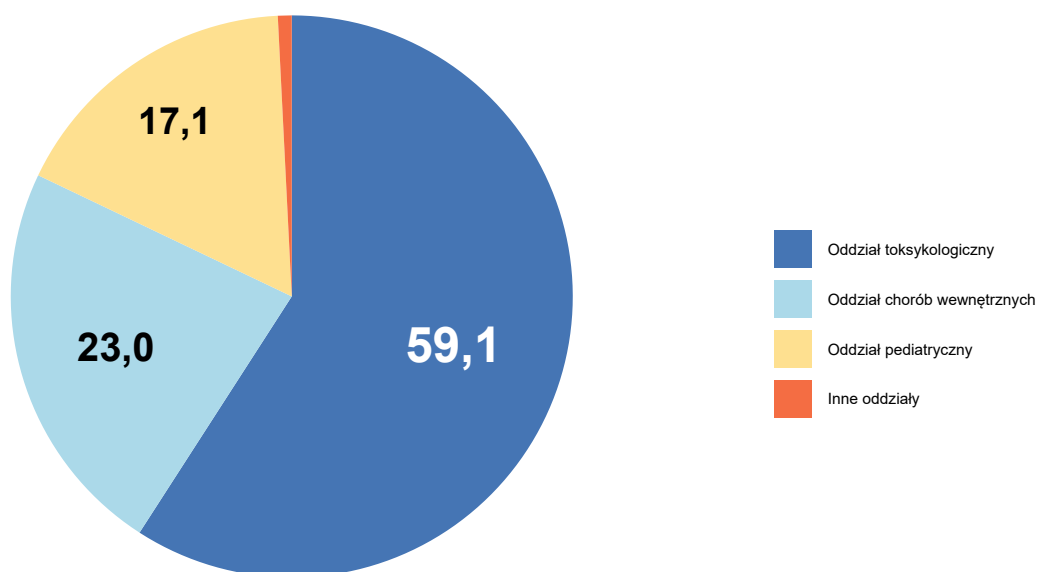
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0043	0,73	0,75	0,01	-	59,1	59,1
11.0003	0,12	0,14	-	-	11,1	70,2
11.0001	0,05	0,05	0,00	-	4,3	74,5
11.0004	0,04	0,04	0,00	-	3,1	77,6
11.0012	0,02	0,03	0,01	-	2,1	79,6
11.0017	0,03	0,03	0,00	-	2,1	81,7
11.0024	0,02	0,02	0,00	-	1,7	83,4
11.0007	0,02	0,02	0,00	-	1,6	85,0
11.0013	0,02	0,02	0,00	-	1,6	86,6
11.0015	0,02	0,02	0,00	-	1,5	88,1
11.0021	0,02	0,02	-	-	1,5	89,6
11.0005	0,02	0,02	0,00	-	1,3	91,0
11.0018	0,02	0,02	0,00	-	1,3	92,3
11.0006	0,02	0,02	-	-	1,2	93,5
11.0016	0,01	0,02	0,00	-	1,2	94,7
11.0025	0,01	0,01	-	-	1,1	95,8
11.0026	0,01	0,01	-	-	1,1	96,9
11.0023	0,01	0,01	-	-	0,9	97,8
11.0019	0,01	0,01	-	-	0,8	98,6
11.0011	0,01	0,01	-	-	0,7	99,3
11.0002	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
11.0039	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
11.0031	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0

**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 [%]
Woj.	1,21	1,26	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

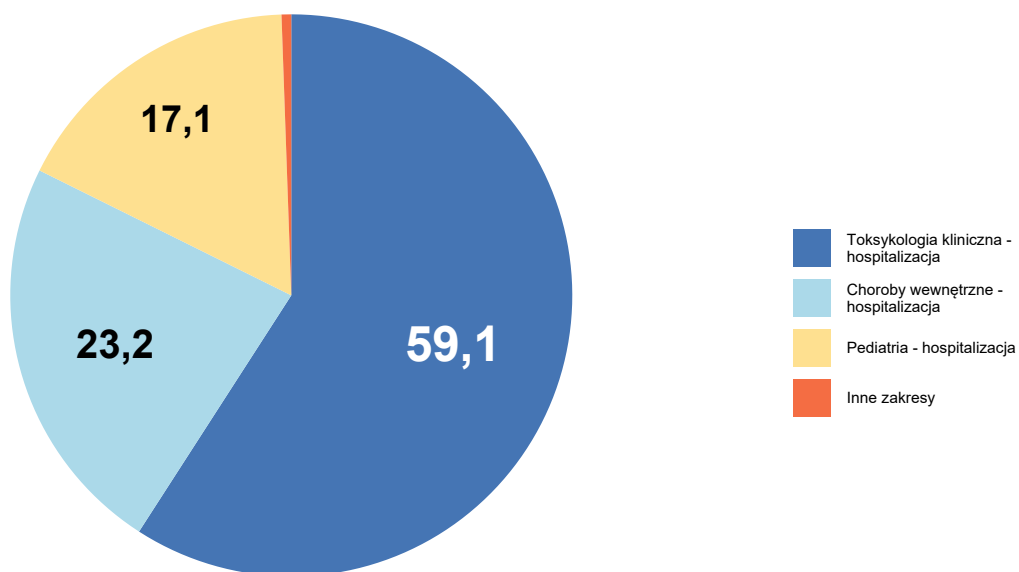
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>41</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział toksykologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Toksykologia kliniczna - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 82,3%.

**Wykres 2.7.4:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.7.5: 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 toksykologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	0,75	-	-	-	-	-	0,75
11.0003	-	0,12	0,02	-	-	-	0,14
11.0001	-	0,02	0,03	-	-	-	0,05
11.0004	-	0,01	0,03	-	-	-	0,04
11.0012	-	0,01	0,02	-	-	-	0,03
11.0017	-	0,01	0,01	-	-	-	0,03
11.0024	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0007	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
11.0013	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0015	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0021	-	0,01	0,01	0,00	-	-	0,02
11.0005	-	0,01	0,00	0,00	-	0,00	0,02
11.0018	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0006	-	0,01	0,00	0,00	-	-	0,02
11.0016	-	0,01	0,00	-	-	0,00	0,02
11.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0026	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
11.0023	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
11.0019	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0011	-	0,00	0,01	0,00	-	-	0,01

Tabela 2.7.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział toksykologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
11.0002	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
11.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,75</b>	<b>0,29</b>	<b>0,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.5: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	0,75	-	-	-	-	-	0,75
11.0003	-	0,12	0,02	-	-	-	0,14
11.0001	-	0,02	0,03	-	-	-	0,05
11.0004	-	0,01	0,03	-	-	-	0,04
11.0012	-	0,01	0,02	-	-	-	0,03
11.0017	-	0,01	0,01	-	-	-	0,03
11.0024	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0007	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
11.0013	-	-	0,02	-	-	-	0,02
11.0015	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0021	-	0,01	0,01	0,00	-	-	0,02
11.0005	-	0,01	0,00	0,00	-	0,00	0,02
11.0018	-	0,01	0,01	-	-	-	0,02
11.0006	-	0,01	0,00	0,00	-	-	0,02
11.0016	-	0,01	0,00	-	0,00	-	0,02
11.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0026	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
11.0023	-	0,01	0,00	-	-	-	0,01
11.0019	-	-	0,01	-	-	-	0,01
11.0011	-	0,00	0,01	0,00	-	-	0,01
11.0002	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,75</b>	<b>0,29</b>	<b>0,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>42</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 94.74%. 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 98.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 20 (86.96%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.7.6 Przy interpretacji

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

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

**Tabela 2.7.6:** 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 [%]
11.0006	93,3	6,7	-	100,0	100,0	0	6,7
11.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	70,0	30,0	-	100,0	100,0	0	30,0
11.0039	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	66,7
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	15,4	84,6	-	100,0	90,9	0	76,9
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>98,2</b>	<b>1,8</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>94,7</b>	<b>0</b>	<b>94,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.7.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. 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.

**Tabela 2.7.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,05	-	100,00	-	-
11.0002	0,00	-	100,00	-	-
11.0003	0,14	0,71	100,00	-	-
11.0004	0,04	-	100,00	-	-
11.0005	0,02	11,76	100,00	-	-
11.0006	0,02	6,67	100,00	-	-
11.0007	0,02	-	100,00	-	-
11.0011	0,01	11,11	100,00	-	-
11.0012	0,03	-	100,00	-	-
11.0013	0,02	-	100,00	-	-
11.0015	0,02	-	100,00	-	-
11.0016	0,02	6,67	100,00	-	-
11.0017	0,03	-	100,00	-	-
11.0018	0,02	-	100,00	-	-
11.0019	0,01	-	100,00	-	-
11.0021	0,02	10,53	100,00	-	-
11.0023	0,01	-	100,00	-	-

**Tabela 2.7.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0024	0,02	-	100,00	-	-
11.0025	0,01	-	100,00	-	-
11.0026	0,01	-	100,00	-	-
11.0031	0,00	-	100,00	-	-
11.0039	0,00	-	100,00	-	-
11.0043	0,75	-	100,00	78,49	82,57
<b>Woj.</b>	<b>1,26</b>	<b>0,63</b>	<b>100,00</b>	<b>53,42</b>	<b>28,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.7.8 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.7.9.

**Tabela 2.7.8:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	S41 [%]	S41F [%]	S42 [%]	S42F [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,1	87,0	-	-	3,7	-	9,3
11.0002	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
11.0003	0,1	93,6	-	-	5,0	-	1,4
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	70,6	-	-	-	5,9	23,5
11.0006	0,0	93,3	-	-	-	-	6,7
11.0007	0,0	85,0	-	-	10,0	-	5,0
11.0011	0,0	88,9	-	-	-	-	11,1
11.0012	0,0	80,8	-	-	7,7	-	11,5
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	68,4	-	-	5,3	5,3	21,1
11.0016	0,0	93,3	-	-	-	-	6,7
11.0017	0,0	96,2	-	-	3,8	-	-
11.0018	0,0	94,1	-	-	-	-	5,9
11.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	89,5	-	-	-	-	10,5
11.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	90,9	-	-	4,5	4,5	-
11.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	33,3	-	-	33,3	-	33,3
11.0043	0,7	9,8	42,5	35,0	6,0	5,0	1,7
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>42,7</b>	<b>25,1</b>	<b>20,7</b>	<b>5,1</b>	<b>3,2</b>	<b>3,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.9:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S41 zatrucie ciężkie
S41F zatrucie ciężkie <66 r.ż.
S42 zatrucie średnie
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik



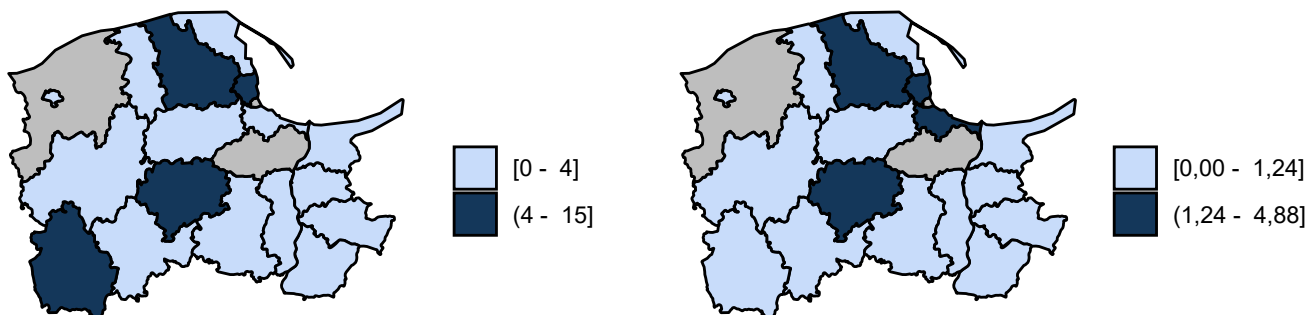
śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.7.10.

**Tabela 2.7.10:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana	Śmiertelność standaryzowana
		30 [dni] [%]	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 2.7.11 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.7.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym <sup>1</sup>	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
11.0001	34,4	66,7	55,6	13,0	31,5	13,0	25,9
11.0002	76,2	75,0	-	25,0	75,0	25,0	25,0
11.0003	62,5	52,9	13,6	16,4	70,0	5,7	6,4
11.0004	20,6	69,2	76,9	15,4	7,7	17,9	35,9
11.0005	48,2	82,4	29,4	35,3	35,3	17,6	23,5
11.0006	45,1	40,0	33,3	33,3	33,3	40,0	46,7
11.0007	59,9	55,0	25,0	5,0	70,0	30,0	20,0
11.0011	19,3	44,4	77,8	11,1	11,1	33,3	44,4
11.0012	34,8	61,5	53,8	15,4	30,8	23,1	34,6
11.0013	9,5	50,0	100,0	-	-	5,0	20,0
11.0015	32,3	63,2	63,2	5,3	31,6	-	-
11.0016	48,0	33,3	33,3	26,7	40,0	40,0	46,7
11.0017	24,7	46,2	50,0	38,5	11,5	38,5	46,2
11.0018	48,9	64,7	47,1	-	52,9	17,6	29,4
11.0019	3,6	70,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	27,3	63,2	52,6	26,3	21,1	31,6	36,8
11.0023	24,5	63,6	27,3	72,7	-	36,4	36,4
11.0024	31,6	68,2	45,5	31,8	22,7	13,6	27,3
11.0025	53,9	85,7	-	64,3	35,7	35,7	50,0
11.0026	51,2	71,4	21,4	35,7	42,9	21,4	14,3
11.0031	78,5	100,0	-	-	100,0	-	-
11.0039	71,7	33,3	-	33,3	66,7	-	-
11.0043	35,7	61,1	14,6	80,0	5,4	44,9	68,5
<b>Woj.</b>	<b>38,4</b>	<b>60,5</b>	<b>25,2</b>	<b>55,5</b>	<b>19,3</b>	<b>30,8</b>	<b>44,3</b>

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

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>43</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.7.12 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

<sup>43</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.7.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,05	-	35,19	20,37	25,93	18,52
11.0002	0,00	-	-	25,00	75,00	-
11.0003	0,14	-	11,43	2,86	20,00	65,71
11.0004	0,04	-	66,67	23,08	7,69	2,56
11.0005	0,02	-	17,65	23,53	41,18	17,65
11.0006	0,02	-	20,00	33,33	20,00	26,67
11.0007	0,02	-	20,00	5,00	35,00	40,00
11.0011	0,01	-	66,67	11,11	11,11	11,11
11.0012	0,03	-	42,31	19,23	23,08	15,38
11.0013	0,02	5,00	75,00	20,00	-	-
11.0015	0,02	-	63,16	-	5,26	31,58
11.0016	0,02	-	20,00	40,00	6,67	33,33
11.0017	0,03	3,85	46,15	26,92	15,38	7,69
11.0018	0,02	-	35,29	-	29,41	35,29
11.0019	0,01	-	70,00	30,00	-	-
11.0021	0,02	-	68,42	10,53	15,79	5,26
11.0023	0,01	-	54,55	36,36	9,09	-
11.0024	0,02	4,55	40,91	22,73	18,18	13,64
11.0025	0,01	-	21,43	35,71	35,71	7,14
11.0026	0,01	-	21,43	14,29	57,14	7,14
11.0031	0,00	-	-	-	50,00	50,00
11.0039	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
11.0043	0,75	-	27,08	39,14	29,89	3,89
<b>Woj.</b>	<b>1,26</b>	<b>0,24</b>	<b>30,03</b>	<b>29,48</b>	<b>26,07</b>	<b>14,18</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.7.13. 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 2.7.13:** 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 [%]			
11.0001	1,9	33,3	64,8	15,6	0,0	20,4
11.0002	-	25,0	75,0	1,7	0,0	25,0
11.0003	1,4	15,0	83,6	13,2	8,6	31,4
11.0004	10,3	7,7	82,1	34,3	11,7	48,7
11.0005	5,9	11,8	82,4	12,2	0,0	11,8
11.0006	6,7	6,7	86,7	10,9	6,0	26,7
11.0007	-	35,0	65,0	16,1	16,4	70,0
11.0011	-	22,2	77,8	8,3	4,2	44,4
11.0012	-	15,4	84,6	13,3	14,1	53,8
11.0013	10,0	40,0	50,0	40,6	14,5	60,0
11.0015	-	5,3	94,7	14,0	15,0	78,9
11.0016	-	6,7	93,3	14,0	19,3	13,3
11.0017	7,7	19,2	73,1	13,6	9,4	34,6
11.0018	-	-	100,0	5,1	3,8	52,9
11.0019	20,0	30,0	50,0	51,5	6,4	10,0
11.0021	5,3	5,3	89,5	14,5	18,6	57,9
11.0023	-	18,2	81,8	16,7	11,1	63,6
11.0024	4,5	9,1	86,4	25,7	11,6	59,1
11.0025	7,1	7,1	85,7	6,8	0,0	21,4
11.0026	7,1	7,1	85,7	6,3	0,0	42,9
11.0031	-	-	100,0	-	0,0	-

**Tabela 2.7.13:** 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 [%]			
11.0039	-	33,3	66,7	16,3	6,0	66,7
11.0043	13,8	59,8	26,4	49,2	30,1	27,9
<b>Woj.</b>	<b>9,7</b>	<b>42,1</b>	<b>48,3</b>	<b>35,9</b>	<b>18,4</b>	<b>32,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.7.14 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.7.14:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	18,52	9,26	68,52	3,7
11.0002	-	-	75,00	25,0
11.0003	18,57	1,43	75,71	4,3
11.0004	41,03	15,38	43,59	-
11.0005	52,94	23,53	17,65	5,9
11.0006	26,67	26,67	46,67	-
11.0007	20,00	10,00	65,00	5,0
11.0011	33,33	22,22	44,44	-
11.0012	7,69	34,62	53,85	3,8
11.0013	80,00	5,00	15,00	-
11.0015	21,05	-	78,95	-
11.0016	20,00	20,00	60,00	-
11.0017	11,54	15,38	73,08	-
11.0018	29,41	23,53	47,06	-
11.0019	20,00	10,00	70,00	-
11.0021	42,11	5,26	52,63	-
11.0023	45,45	-	54,55	-
11.0024	4,55	9,09	86,36	-
11.0025	14,29	-	85,71	-
11.0026	21,43	-	78,57	-
11.0031	-	-	100,00	-
11.0039	33,33	-	66,67	-
11.0043	25,47	31,50	42,63	0,4
<b>Woj.</b>	<b>25,12</b>	<b>22,58</b>	<b>51,11</b>	<b>1,2</b>

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

W tabeli 2.7.15 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>44</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.7.15:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,1	-	-	-	-	7,4
11.0002	0,0	-	-	-	-	-

<sup>44</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.7.15:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0003	0,1	-	-	2,9	2,9	15,0
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	5,9
11.0006	0,0	-	-	-	-	6,7
11.0007	0,0	-	-	-	-	20,0
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	7,7
11.0013	0,0	-	-	5,0	-	5,0
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	6,7	6,7	6,7
11.0017	0,0	-	-	-	-	3,8
11.0018	0,0	-	-	-	-	5,9
11.0019	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	4,5
11.0025	0,0	-	-	-	-	7,1
11.0026	0,0	-	-	-	-	7,1
11.0031	0,0	-	-	-	-	50,0
11.0039	0,0	-	-	-	-	-
11.0043	0,7	0,4	0,3	0,5	0,4	0,5
<b>Woj.</b>	<b>1,3</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,8</b>	<b>0,6</b>	<b>3,6</b>

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

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

W tabeli 2.7.16 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.7.16:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	3,5	2,9	2,0	3,5	1,9	63,0
11.0002	8,0	4,4	8,5	3,2	-	-
11.0003	3,5	3,8	3,0	2,7	-	60,7
11.0004	2,4	2,4	2,0	2,1	7,7	84,6
11.0005	3,5	3,0	2,0	2,8	5,9	58,8
11.0006	3,8	3,3	3,0	2,1	-	66,7
11.0007	5,1	3,7	4,0	4,0	5,0	45,0
11.0011	2,7	2,4	2,0	2,1	-	88,9
11.0012	3,3	2,9	1,5	3,7	30,8	65,4
11.0013	2,3	2,1	2,0	2,1	10,0	80,0
11.0015	2,3	2,8	1,0	2,4	21,1	78,9
11.0016	2,1	3,1	2,0	1,3	6,7	86,7
11.0017	1,8	2,5	2,0	1,5	19,2	92,3
11.0018	3,4	3,5	3,0	2,2	5,9	64,7
11.0019	2,1	1,5	2,0	1,1	-	90,0
11.0021	2,2	2,7	2,0	1,3	-	84,2
11.0023	2,4	2,5	2,0	1,4	-	81,8
11.0024	1,8	2,7	1,0	1,6	18,2	86,4
11.0025	2,5	3,4	2,0	1,1	-	85,7
11.0026	3,2	3,3	3,0	1,7	-	64,3
11.0031	6,0	4,6	6,0	2,8	-	-

**Tabela 2.7.16:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

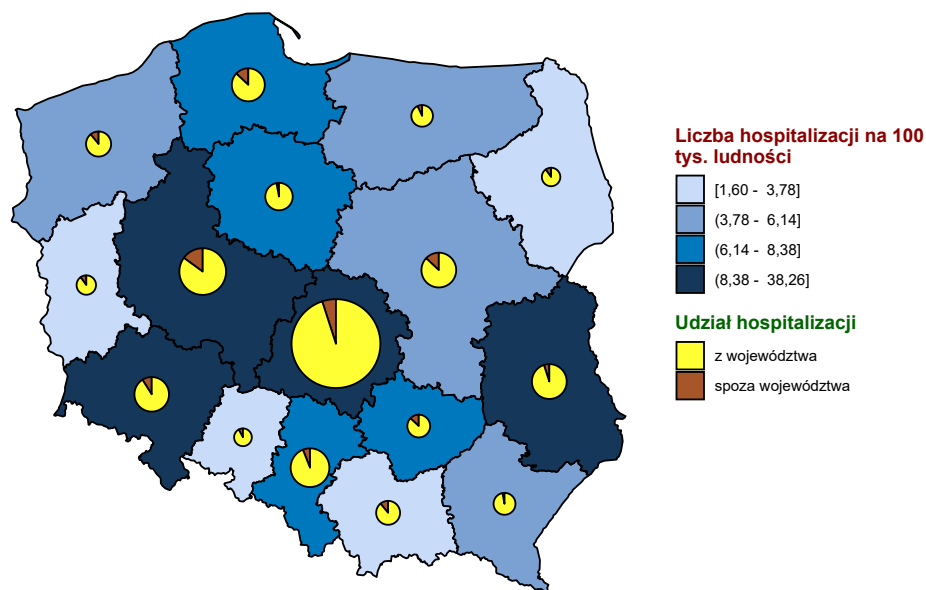
ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0039	4,3	3,4	4,0	0,6	-	-
11.0043	2,8	2,8	3,0	1,4	1,6	84,7
<b>Woj.</b>	<b>2,9</b>	<b>2,9</b>	<b>3,0</b>	<b>2,0</b>	<b>3,4</b>	<b>78,5</b>

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

## 2.8 Zatrucia: narkotyki

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,19 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Zatrucia: narkotyki (dalej: podgrupa)<sup>45</sup>, co stanowiło 3,06% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

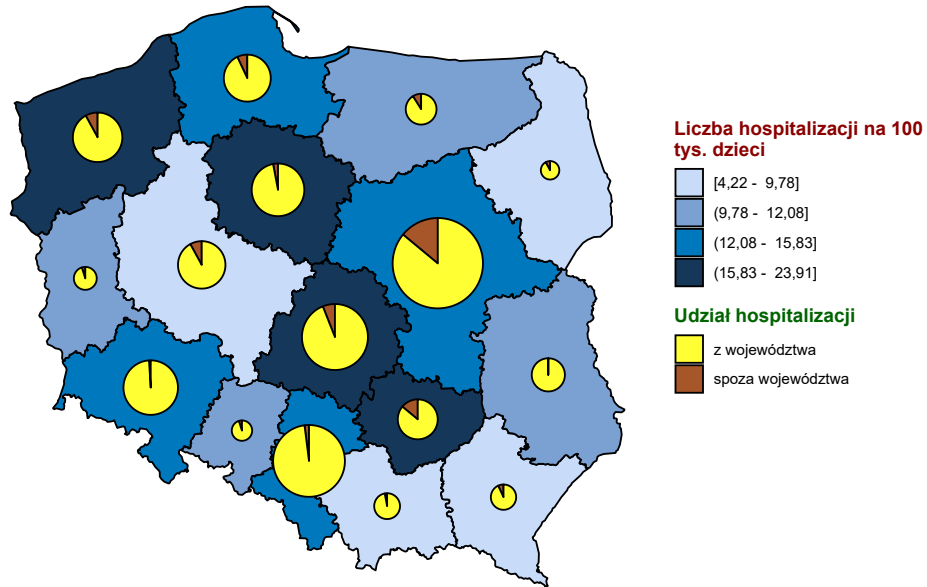
**Mapa 2.8.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

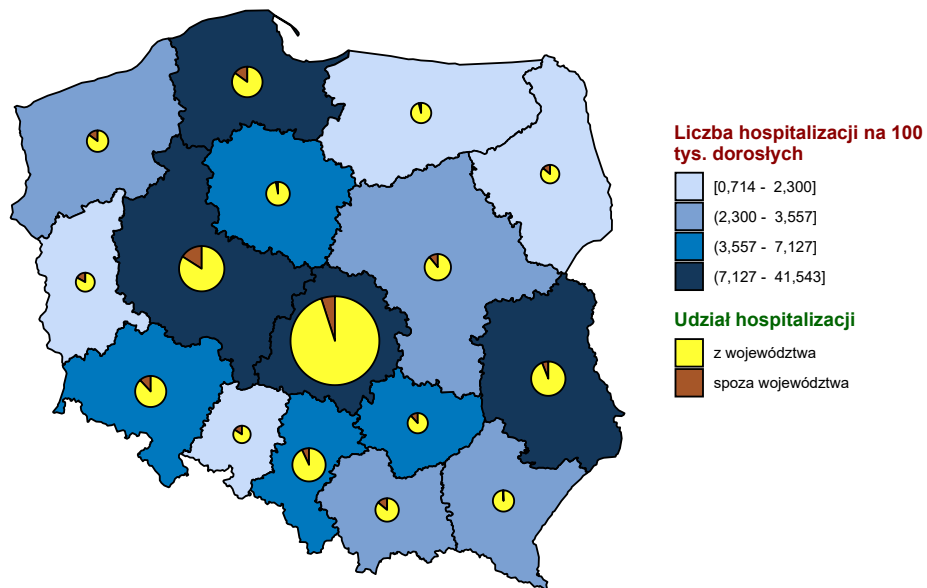
<sup>45</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T40.

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



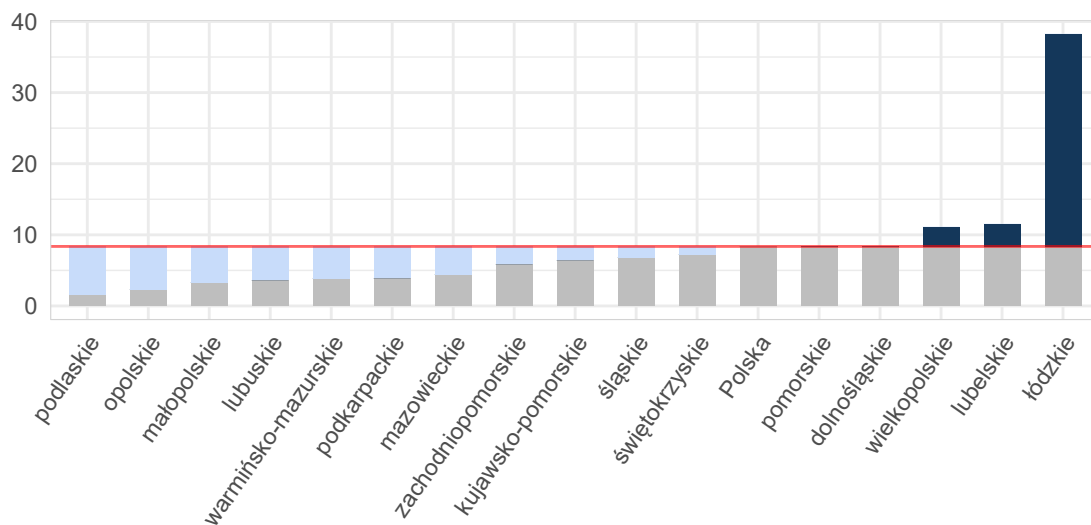
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



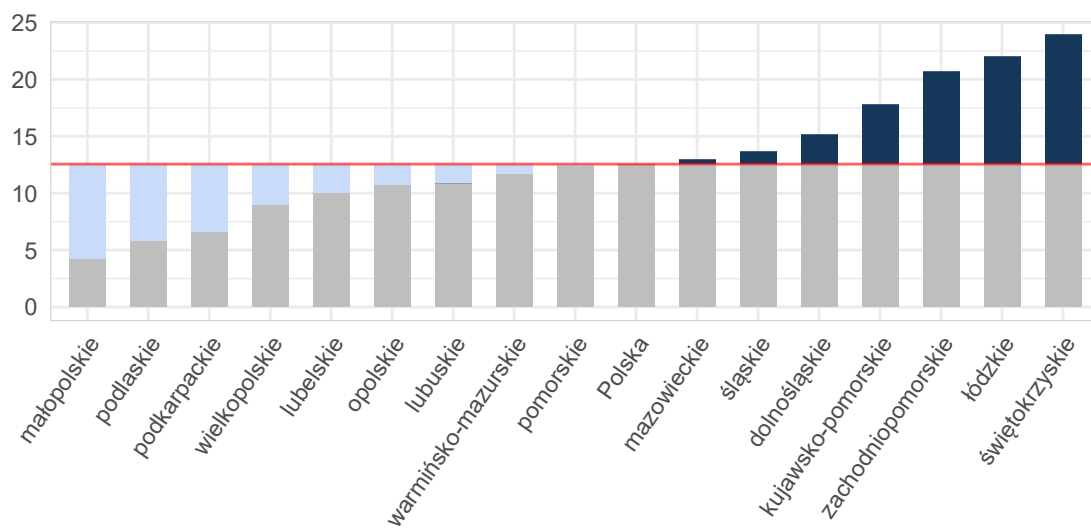
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.8.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

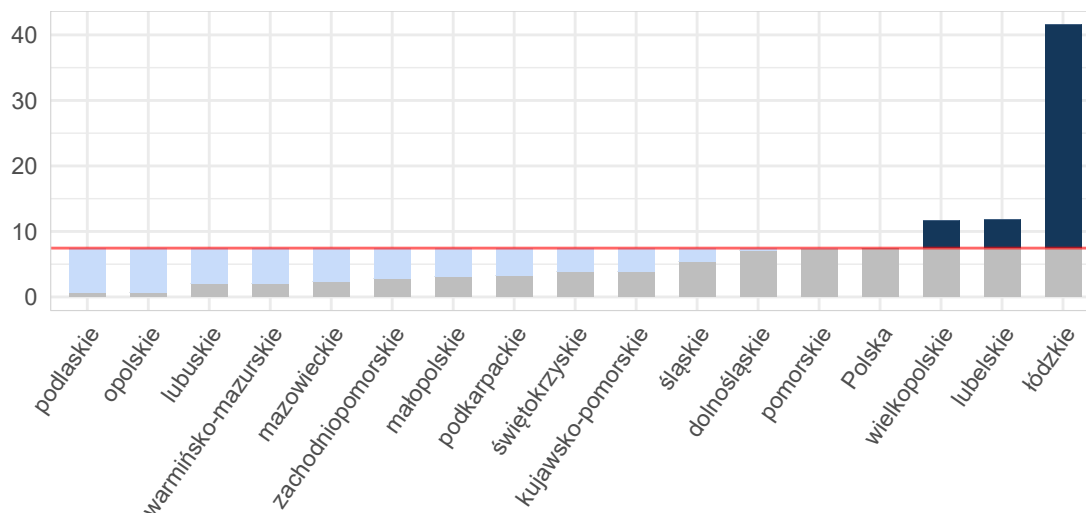
Wykres 2.8.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



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
<b>Polska</b>	<b>3,22</b>	<b>-</b>	<b>0,54</b>	<b>8,67</b>	<b>8,37</b>	<b>279</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.8.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk

**Tabela 2.8.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 75,77% 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 [%]
11.0043	0,14	0,15	0,00	-	75,8	75,8
11.0012	0,01	0,01	0,00	-	5,7	81,4
11.0001	0,01	0,01	0,00	-	4,6	86,1
11.0017	0,01	0,01	0,00	-	3,6	89,7
11.0004	0,00	0,00	-	-	2,1	91,8
11.0003	0,00	0,00	-	-	1,0	92,8
11.0018	0,00	0,00	-	-	1,0	93,8
11.0021	0,00	0,00	0,00	-	1,0	94,8
11.0023	0,00	0,00	-	-	1,0	95,9
11.0002	0,00	0,00	-	-	0,5	96,4
11.0005	0,00	0,00	-	-	0,5	96,9
11.0006	0,00	0,00	-	-	0,5	97,4
11.0011	0,00	0,00	0,00	-	0,5	97,9
11.0013	0,00	0,00	-	-	0,5	98,5
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
11.0025	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>0,19</b>	<b>0,01</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

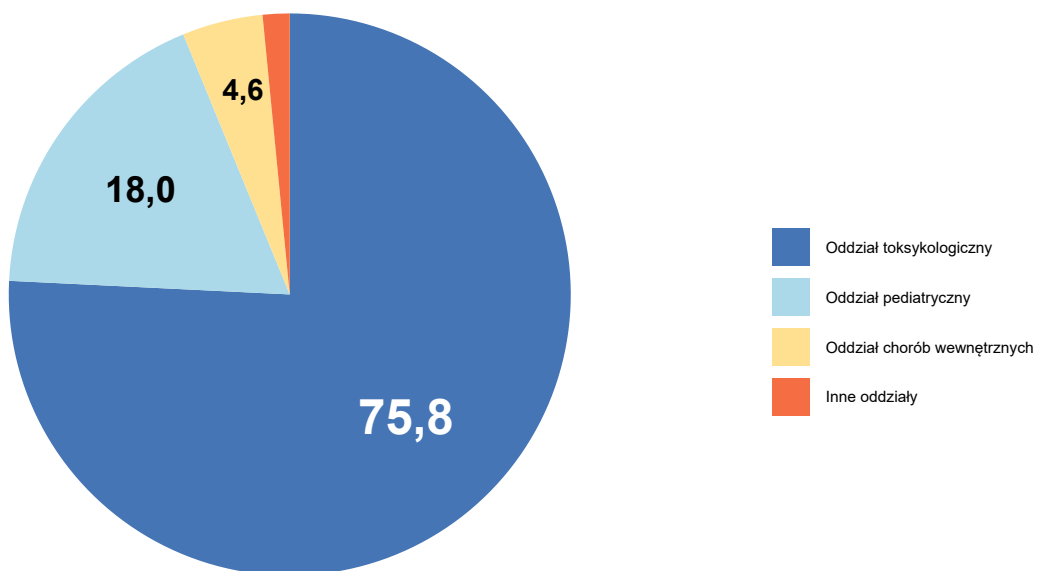
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>46</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział toksykologiczny oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych

<sup>46</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

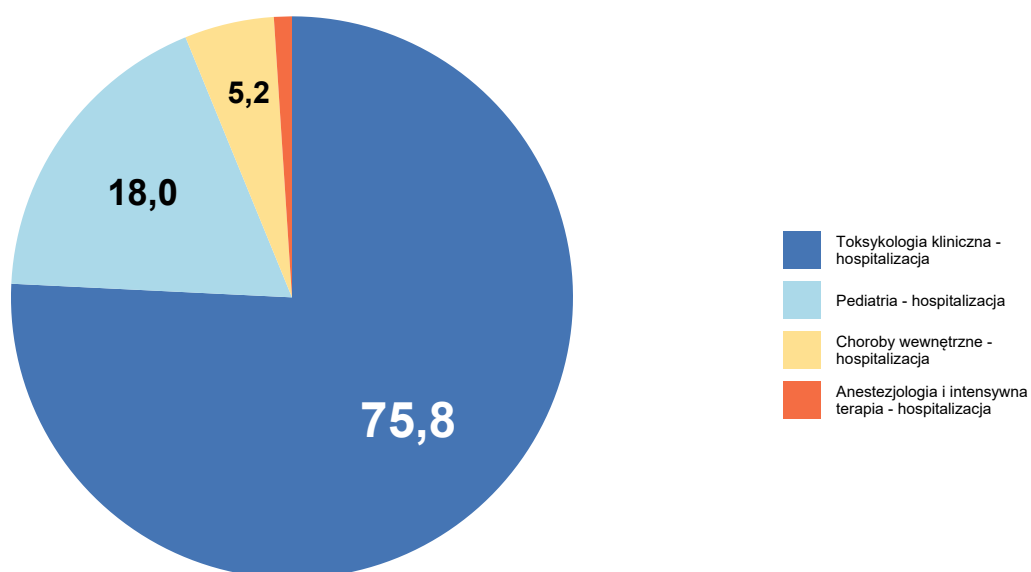
dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Toksykologia kliniczna - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,8%.

Wykres 2.8.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	-	-	-	-	0,15	0,15
11.0012	-	0,00	-	0,01	-	0,01
11.0001	-	0,00	-	0,01	-	0,01
11.0017	-	0,00	-	0,00	-	0,01
11.0004	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0003	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0018	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0021	0,00	0,00	-	-	-	0,00
11.0023	0,00	-	-	0,00	-	0,00
11.0002	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0005	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0006	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0011	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0015	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0025	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,04</b>	<b>0,15</b>	<b>0,19</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.8.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatría - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	-	-	-	0,15	0,15
11.0012	-	0,00	0,01	-	0,01
11.0001	-	0,00	0,01	-	0,01
11.0017	-	0,00	0,00	-	0,01
11.0004	-	-	0,00	-	0,00
11.0003	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0018	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0021	0,00	0,00	-	-	0,00
11.0023	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0002	-	0,00	-	-	0,00
11.0005	-	-	0,00	-	0,00
11.0006	-	-	0,00	-	0,00
11.0011	-	-	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	0,00	-	0,00
11.0015	-	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	0,00
11.0025	-	0,00	-	-	0,00

**Tabela 2.8.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,00	0,01	0,04	0,15	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>47</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 0%. 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 99.4%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (100%).

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

**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 [%]
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0043	99,3	0,7	-	100,0	-	5	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	99,4	0,6	-	100,0	-	0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.8.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. 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.

**Tabela 2.8.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	-	100,00	-	-

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

**Tabela 2.8.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0002	0,00	-	100,00	-	-
11.0003	0,00	-	100,00	-	-
11.0004	0,00	-	100,00	-	-
11.0005	0,00	-	100,00	-	-
11.0006	0,00	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-
11.0012	0,01	-	100,00	-	-
11.0013	0,00	-	100,00	-	-
11.0015	0,00	-	100,00	-	-
11.0017	0,01	-	100,00	-	-
11.0018	0,00	-	100,00	-	-
11.0021	0,00	50,00	100,00	-	-
11.0023	0,00	50,00	100,00	-	-
11.0024	0,00	-	100,00	-	-
11.0025	0,00	-	100,00	-	-
11.0043	0,15	-	100,00	61,16	76,92
<b>Woj.</b>	<b>0,19</b>	<b>1,03</b>	<b>100,00</b>	<b>54,41</b>	<b>35,71</b>

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.]	S43 [%]	S41F [%]	S41 [%]	S42 [%]	S42F [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	77,8	-	-	11,1	11,1	-
11.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
11.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
11.0023	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0043	0,1	29,3	36,1	27,2	4,8	2,0	0,7
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>43,8</b>	<b>27,3</b>	<b>20,6</b>	<b>4,1</b>	<b>2,1</b>	<b>2,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.8.9:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu

S43 zatrucie lekkie

S41F zatrucie ciężkie &lt;66 r.ż.

S41 zatrucie ciężkie

S42 zatrucie średnie

**Tabela 2.8.9:** Nazwy najczęstszych produktów

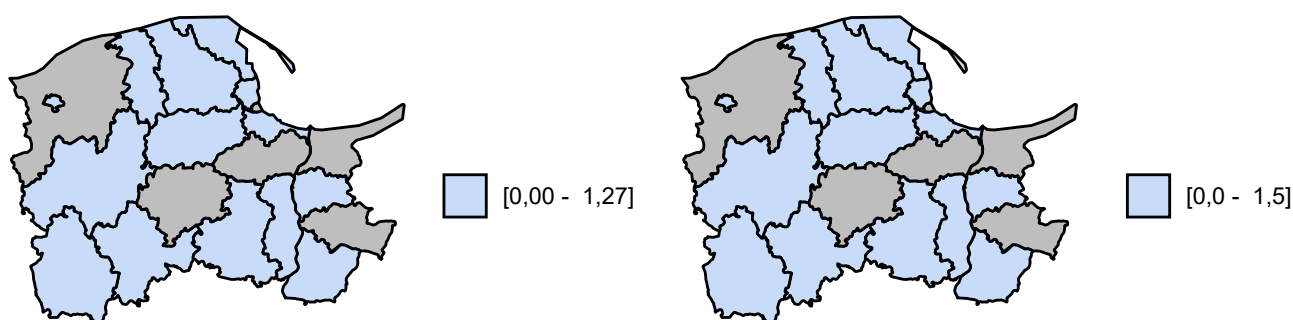
Pełna nazwa produktu
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.8.10.

**Tabela 2.8.10:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność	
		obserwowana 30 [dni] [%]	standaryzowana 30 [dni] [%]
dolnośląskie	0,2	-	-
kujawsko-pomorskie	0,1	2,2	1,2
lubelskie	0,2	2,0	1,7
lubuskie	0,0	-	-
łódzkie	1,0	0,5	0,3
małopolskie	0,1	0,9	1,7
mazowieckie	0,2	-	-
opolskie	0,0	-	-
podkarpackie	0,1	-	-
podlaskie	0,0	-	-
pomorskie	0,2	1,0	1,5
śląskie	0,3	0,6	0,2
świętokrzyskie	0,1	-	-
warmińsko-mazurskie	0,1	-	-
wielkopolskie	0,4	0,5	0,3
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 <sup>1</sup>	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
11.0001	16,3	33,3	66,7	33,3	-	55,6	44,4
11.0002	68,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0003	20,5	50,0	50,0	50,0	-	50,0	50,0
11.0004	16,5	25,0	100,0	-	-	50,0	50,0
11.0005	17,0	-	100,0	-	-	100,0	100,0
11.0006	16,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0011	15,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0012	15,9	36,4	81,8	18,2	-	27,3	54,5
11.0013	16,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0015	17,0	100,0	100,0	-	-	-	100,0
11.0017	24,9	42,9	42,9	42,9	14,3	14,3	28,6
11.0018	18,5	-	50,0	50,0	-	50,0	-
11.0021	47,5	50,0	-	100,0	-	50,0	100,0
11.0023	35,5	50,0	50,0	50,0	-	50,0	50,0
11.0024	57,0	-	-	100,0	-	-	100,0
11.0025	24,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0043	26,6	21,1	17,7	81,0	1,4	35,4	58,5
<b>Woj.</b>	<b>25,5</b>	<b>23,7</b>	<b>28,9</b>	<b>69,1</b>	<b>2,1</b>	<b>37,5</b>	<b>50,5</b>

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

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>48</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

**Tabela 2.8.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,01	11,11	55,56	22,22	11,11
11.0002	0,00	-	-	-	100,00

<sup>48</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



**Tabela 2.8.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0003	0,00	-	100,00	-	-
11.0004	0,00	50,00	25,00	25,00	-
11.0005	0,00	-	-	100,00	-
11.0006	0,00	100,00	-	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-
11.0012	0,01	36,36	63,64	-	-
11.0013	0,00	-	100,00	-	-
11.0015	0,00	100,00	-	-	-
11.0017	0,01	42,86	42,86	-	14,29
11.0018	0,00	-	50,00	50,00	-
11.0021	0,00	-	-	100,00	-
11.0023	0,00	50,00	-	50,00	-
11.0024	0,00	-	-	-	100,00
11.0025	0,00	100,00	-	-	-
11.0043	0,15	10,88	56,46	20,41	12,24
<b>Woj.</b>	<b>0,19</b>	<b>15,46</b>	<b>53,61</b>	<b>19,59</b>	<b>11,34</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.8.13. 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 [%]			
11.0001	11,1	44,4	44,4	28,3	8,7	33,3
11.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0003	-	-	100,0	7,2	7,2	-
11.0004	-	-	100,0	11,1	7,0	50,0
11.0005	-	100,0	-	20,7	20,7	-
11.0006	-	-	100,0	6,0	6,0	100,0
11.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0012	-	36,4	63,6	16,4	6,4	36,4
11.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0015	-	-	100,0	10,1	10,1	100,0
11.0017	14,3	14,3	71,4	15,5	3,2	57,1
11.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0021	50,0	-	50,0	62,2	62,2	50,0
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	50,0
11.0024	-	-	100,0	16,9	16,9	100,0
11.0025	100,0	-	-	13,2	13,2	100,0
11.0043	14,3	44,9	40,8	43,5	20,7	12,9
<b>Woj.</b>	<b>12,9</b>	<b>39,2</b>	<b>47,9</b>	<b>37,1</b>	<b>12,3</b>	<b>19,6</b>

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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	11,11	11,11	77,78	-
11.0002	-	-	100,00	-
11.0003	-	-	100,00	-
11.0004	75,00	-	25,00	-
11.0005	-	-	100,00	-
11.0006	100,00	-	-	-
11.0011	-	100,00	-	-
11.0012	27,27	27,27	45,45	-
11.0013	100,00	-	-	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0017	28,57	-	71,43	-
11.0018	50,00	50,00	-	-
11.0021	-	50,00	50,00	-
11.0023	100,00	-	-	-
11.0024	-	-	100,00	-
11.0025	100,00	-	-	-
11.0043	45,58	17,01	36,73	0,7
<b>Woj.</b>	<b>42,27</b>	<b>16,49</b>	<b>40,72</b>	<b>0,5</b>

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

W tabeli **2.8.15** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>49</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	11,1	11,1	-	-	-
11.0002	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	100,0	100,0	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	14,3
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	50,0	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0025	0,0	-	-	-	-	-
11.0043	0,1	0,7	0,7	0,7	0,7	-
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>1,5</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>0,5</b>

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

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

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

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

Tabela 2.8.16: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	2,7	2,0	1,0	2,6	11,1	66,7
11.0002	8,0	8,0	8,0	-	-	-
11.0003	2,0	1,9	2,0	1,4	-	100,0
11.0004	1,5	1,8	1,5	0,6	-	100,0
11.0005	1,0	1,8	1,0	-	-	100,0
11.0006	2,0	1,8	2,0	-	-	100,0
11.0011	-	1,8	-	-	100,0	100,0
11.0012	1,0	1,8	1,0	0,5	45,5	100,0
11.0013	2,0	1,8	2,0	-	-	100,0
11.0015	2,0	1,6	2,0	-	-	100,0
11.0017	1,4	2,0	1,0	0,8	14,3	100,0
11.0018	1,0	1,5	1,0	-	-	100,0
11.0021	2,0	2,8	2,0	1,4	50,0	100,0
11.0023	3,5	2,6	3,5	3,5	-	50,0
11.0024	1,0	3,5	1,0	-	-	100,0
11.0025	1,0	1,9	1,0	-	-	100,0
11.0043	2,4	2,3	2,0	2,6	3,4	89,8
<b>Woj.</b>	<b>2,2</b>	<b>2,3</b>	<b>2,0</b>	<b>2,4</b>	<b>7,2</b>	<b>89,7</b>

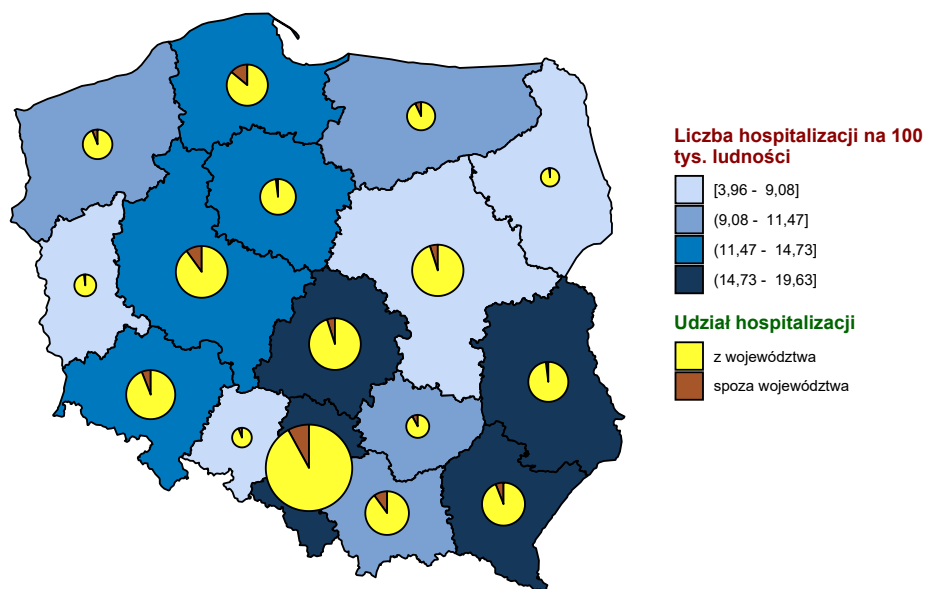
<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.9 Zatrucia środkami chemicznymi

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,30 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia środkami chemicznymi (dalej: podgrupa)<sup>50</sup>, co stanowiło 4,70% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

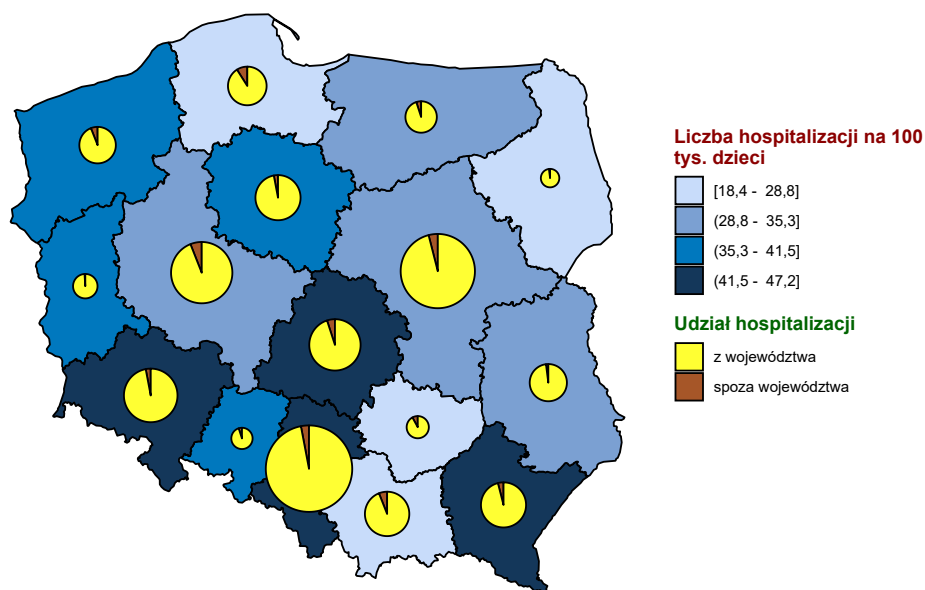
<sup>50</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T41, T52, T53, T54, T55, T56, T57, T58, T59, T60.

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



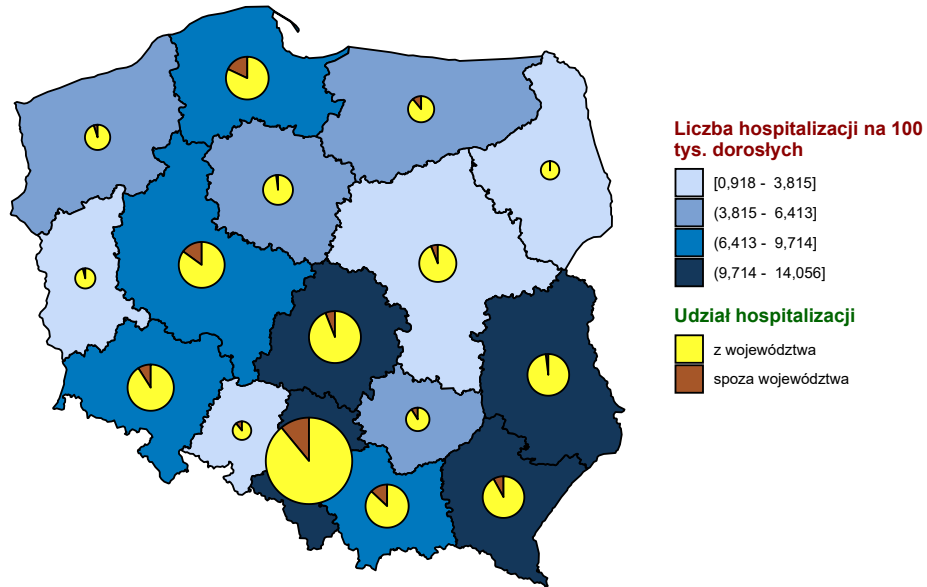
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



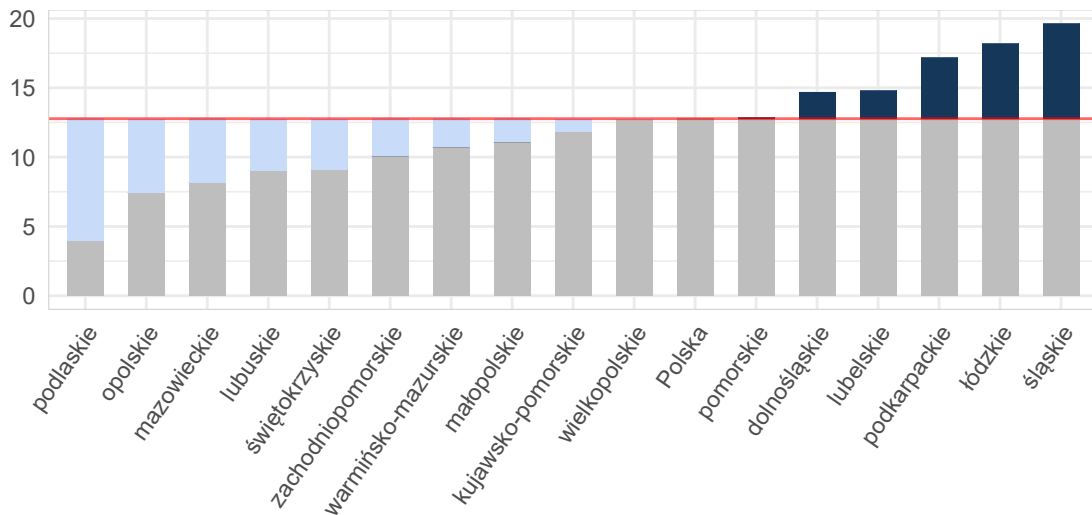
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



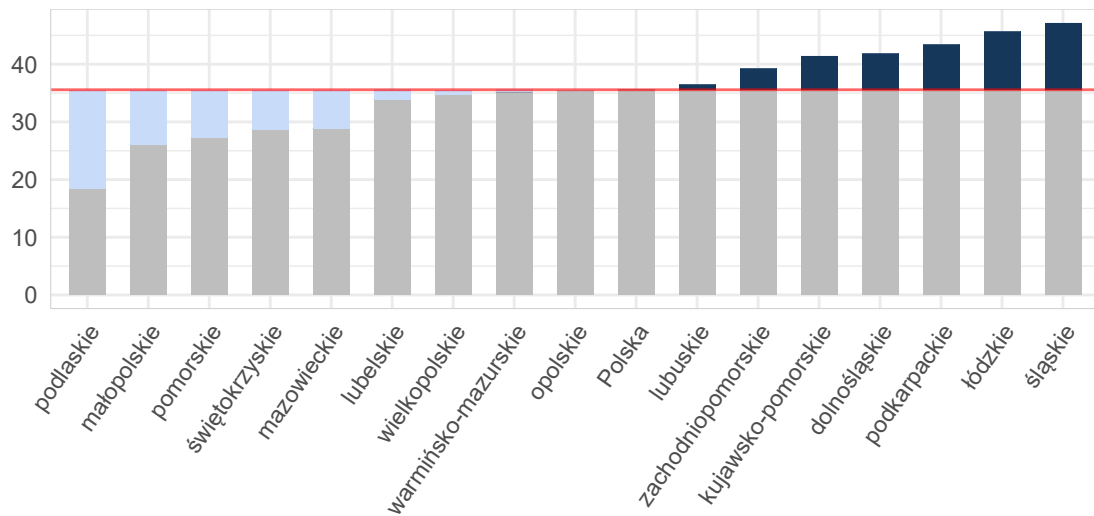
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.9.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



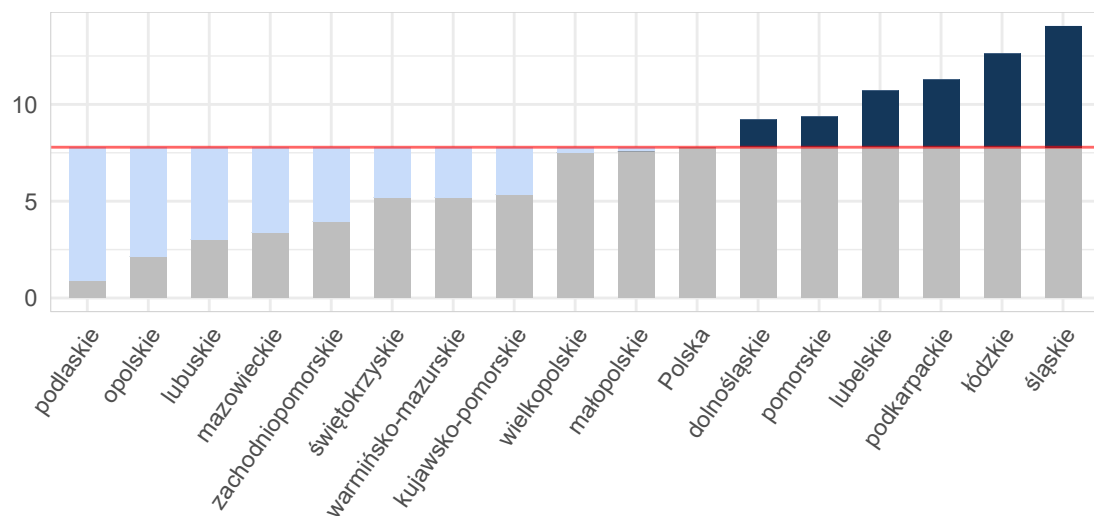
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,43	-	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
<b>Polska</b>	<b>4,91</b>	-	<b>0,49</b>	<b>7,35</b>	<b>12,77</b>	<b>361</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

**Tabela 2.9.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 47,65% 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 [%]
11.0031	0,14	0,14	0,08	-	47,7	47,7
11.0043	0,04	0,04	-	-	12,1	59,7
11.0001	0,03	0,03	0,00	-	8,7	68,5
11.0017	0,02	0,02	0,00	-	5,4	73,8
11.0003	0,01	0,01	0,00	-	4,4	78,2
11.0004	0,01	0,01	-	-	3,0	81,2
11.0013	0,01	0,01	-	-	2,7	83,9
11.0021	0,01	0,01	-	-	2,3	86,2
11.0015	0,01	0,01	-	-	2,0	88,3
11.0012	0,00	0,00	0,00	-	1,7	89,9
11.0018	0,00	0,00	-	-	1,7	91,6
11.0023	0,00	0,00	-	-	1,7	93,3
11.0016	0,00	0,00	0,00	-	1,3	94,6
11.0024	0,00	0,00	0,00	-	1,3	96,0
11.0011	0,00	0,00	-	-	1,0	97,0
11.0019	0,00	0,00	-	-	1,0	98,0
11.0026	0,00	0,00	-	-	1,0	99,0
11.0005	0,00	0,00	-	-	0,7	99,7
11.0006	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>0,30</b>	<b>0,09</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

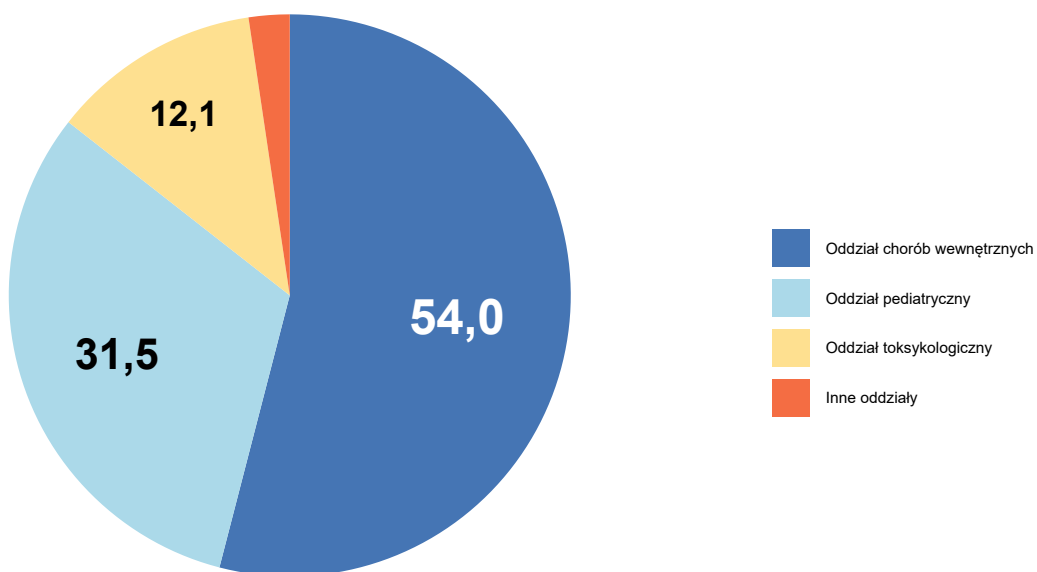
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>51</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,6% 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 85,6%.

<sup>51</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

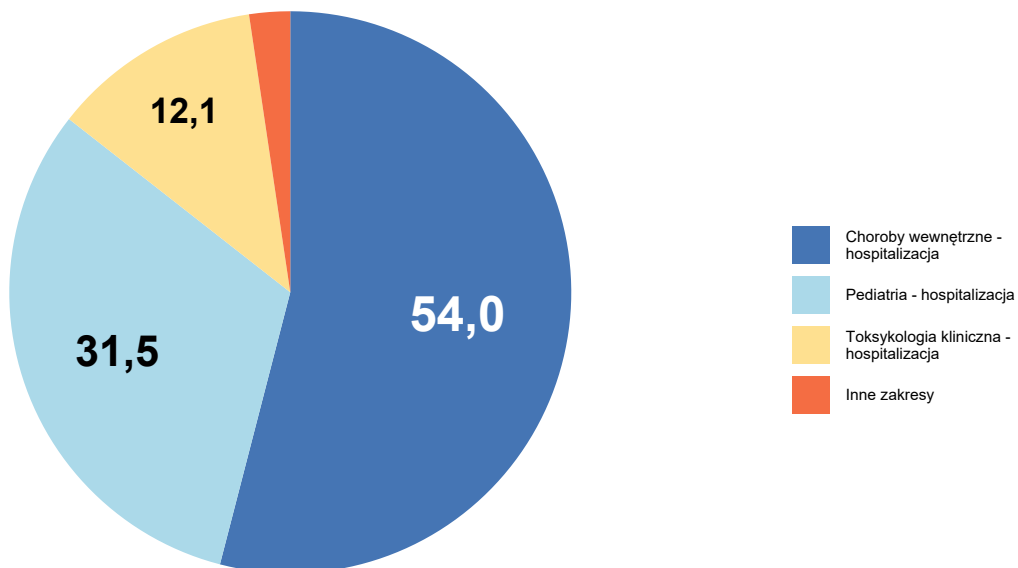


Wykres 2.9.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0031	0,00	0,14	-	-	-	0,14
11.0043	-	-	-	-	0,04	0,04
11.0001	-	0,00	0,00	0,02	-	0,03
11.0017	-	0,01	-	0,01	-	0,02
11.0003	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0004	0,00	0,00	-	0,01	-	0,01
11.0013	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0021	0,00	0,00	-	0,00	-	0,01
11.0015	-	0,00	-	0,00	-	0,01
11.0012	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0018	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0023	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0016	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0011	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0019	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0005	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0006	-	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,09</b>	<b>0,04</b>	<b>0,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.9.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0031	0,14	-	-	0,00	-	-	0,14
11.0043	-	-	0,04	-	-	-	0,04
11.0001	0,00	0,02	-	-	-	0,00	0,03
11.0017	0,01	0,01	-	-	-	-	0,02
11.0003	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0004	0,00	0,01	-	-	0,00	-	0,01
11.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
11.0021	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
11.0015	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01
11.0012	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0023	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0016	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00

**Tabela 2.9.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
11.0005	-	0,00	-	-	-	-	0,00
11.0006	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,16</b>	<b>0,09</b>	<b>0,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>52</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 91.46%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 78.24%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (94.12%).

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 [%]
11.0031	61,0	-	39,0	-	-	-	-
11.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	91,7	8,3	-	100,0	100,0	0	8,3
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>78,2</b>	<b>0,5</b>	<b>21,2</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.9.7 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>53</sup>. 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.

<sup>52</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

<sup>53</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.9.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,03	-	7,69	92,31	-	-
11.0003	0,01	-	7,69	92,31	-	-
11.0004	0,01	11,11	-	100,00	-	-
11.0005	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0006	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0013	0,01	-	-	100,00	-	-
11.0015	0,01	-	-	100,00	-	-
11.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0017	0,02	-	-	100,00	-	-
11.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0019	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0021	0,01	14,29	-	100,00	-	-
11.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0031	0,14	2,82	-	100,00	-	-
11.0043	0,04	-	-	100,00	70,59	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,30</b>	<b>2,01</b>	<b>1,03</b>	<b>98,97</b>	<b>14,20</b>	<b>1,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.9.8:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
11.0001	7,69	-	-	-	-	100,00
11.0003	7,69	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,03</b>	-	-	-	-	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.9.9 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.9.10.

**Tabela 2.9.9:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	S41F [%]	S41 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	S42 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	92,3	-	-	-	-	7,7
11.0003	0,0	92,3	-	-	-	-	7,7
11.0004	0,0	88,9	-	-	11,1	-	-
11.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-

**Tabela 2.9.9:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S43 [%]	S41F [%]	S41 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	S42 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	42,9	-	-	14,3	42,9	-
11.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,1	97,2	-	-	2,8	-	-
11.0043	0,0	22,2	41,7	27,8	-	2,8	5,6
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>86,2</b>	<b>5,0</b>	<b>3,4</b>	<b>2,0</b>	<b>1,3</b>	<b>2,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.9.10:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S41F zatrucie ciężkie <66 r.ż.
S41 zatrucie ciężkie
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
S42 zatrucie średnie

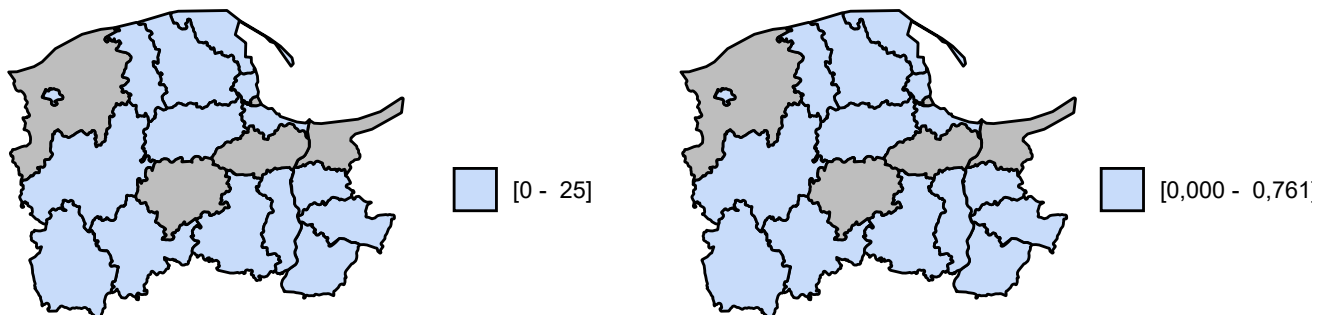
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.9.11.

**Tabela 2.9.11:** 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 2.9.12 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.9.12:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym <sup>1</sup>	
						Prehospitalizację ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
11.0001	4,2	34,6	96,2	3,8	-	7,7	7,7
11.0003	6,6	76,9	100,0	-	-	7,7	7,7
11.0004	18,6	44,4	66,7	22,2	11,1	11,1	11,1
11.0005	5,5	-	100,0	-	-	-	-
11.0006	10,0	100,0	100,0	-	-	-	-
11.0011	3,3	66,7	100,0	-	-	-	-
11.0012	15,0	20,0	80,0	20,0	-	-	-
11.0013	4,8	62,5	100,0	-	-	12,5	-
11.0015	6,2	50,0	83,3	16,7	-	-	16,7
11.0016	47,2	25,0	50,0	-	50,0	-	-
11.0017	22,8	50,0	43,8	56,2	-	6,2	12,5
11.0018	5,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0019	1,3	66,7	100,0	-	-	-	-
11.0021	21,6	57,1	28,6	71,4	-	-	14,3
11.0023	32,2	40,0	40,0	60,0	-	40,0	20,0
11.0024	8,8	50,0	100,0	-	-	25,0	25,0
11.0026	2,3	66,7	100,0	-	-	-	-
11.0031	37,2	55,6	18,3	66,9	14,8	4,2	9,9
11.0043	39,9	36,1	5,6	94,4	-	8,3	11,1
<b>Woj.</b>	<b>27,5</b>	<b>49,7</b>	<b>41,3</b>	<b>50,7</b>	<b>8,1</b>	<b>6,6</b>	<b>8,6</b>

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

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>54</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopol-**

<sup>54</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**skiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.9.13 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie pomorskim.

**Tabela 2.9.13:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,03	3,85	88,46	-	7,69
11.0003	0,01	7,69	84,62	7,69	-
11.0004	0,01	-	88,89	-	11,11
11.0005	0,00	-	100,00	-	-
11.0006	0,00	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-
11.0012	0,00	-	80,00	20,00	-
11.0013	0,01	-	87,50	12,50	-
11.0015	0,01	-	100,00	-	-
11.0016	0,00	-	50,00	-	50,00
11.0017	0,02	-	81,25	18,75	-
11.0018	0,00	-	100,00	-	-
11.0019	0,00	-	100,00	-	-
11.0021	0,01	-	100,00	-	-
11.0023	0,00	-	60,00	20,00	20,00
11.0024	0,00	-	100,00	-	-
11.0026	0,00	-	100,00	-	-
11.0031	0,14	-	61,27	17,61	21,13
11.0043	0,04	-	55,56	16,67	27,78
<b>Woj.</b>	<b>0,30</b>	<b>0,67</b>	<b>71,14</b>	<b>12,75</b>	<b>15,44</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.9.14. 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 2.9.14:** 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 [%]			
11.0001	7,7	42,3	50,0	33,0	3,4	26,9
11.0003	-	-	100,0	6,9	2,3	46,2

**Tabela 2.9.14:** 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 [%]			
11.0004	44,4	-	55,6	97,2	15,4	11,1
11.0005	-	100,0	-	18,0	18,0	100,0
11.0006	-	-	100,0	6,0	6,0	100,0
11.0011	-	-	100,0	10,8	4,2	33,3
11.0012	-	20,0	80,0	7,5	6,4	60,0
11.0013	25,0	25,0	50,0	89,5	10,0	50,0
11.0015	-	16,7	83,3	10,4	12,0	33,3
11.0016	-	-	100,0	11,6	13,5	75,0
11.0017	-	-	100,0	1,6	0,0	6,2
11.0018	-	20,0	80,0	22,3	3,8	40,0
11.0019	-	33,3	66,7	6,9	0,0	-
11.0021	42,9	-	57,1	37,7	19,0	57,1
11.0023	-	-	100,0	5,4	0,0	60,0
11.0024	75,0	-	25,0	255,9	330,7	50,0
11.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0031	16,9	69,7	13,4	58,2	27,2	16,9
11.0043	16,7	63,9	19,4	51,4	48,3	47,2
<b>Woj.</b>	<b>14,8</b>	<b>47,3</b>	<b>37,9</b>	<b>48,1</b>	<b>20,7</b>	<b>27,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.9.15 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.9.15:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	19,23	-	80,77	-
11.0003	46,15	-	53,85	-
11.0004	44,44	-	44,44	11,1
11.0005	100,00	-	-	-
11.0006	100,00	-	-	-
11.0011	100,00	-	-	-
11.0012	20,00	60,00	20,00	-
11.0013	100,00	-	-	-
11.0015	-	-	100,00	-
11.0016	-	25,00	75,00	-
11.0017	31,25	12,50	56,25	-
11.0018	80,00	-	20,00	-
11.0019	-	-	100,00	-
11.0021	28,57	14,29	57,14	-
11.0023	40,00	-	60,00	-
11.0024	25,00	-	75,00	-
11.0026	100,00	-	-	-
11.0031	92,25	6,34	0,70	0,7
11.0043	41,67	5,56	52,78	-
<b>Woj.</b>	<b>64,77</b>	<b>6,04</b>	<b>28,52</b>	<b>0,7</b>

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

W tabeli 2.9.16 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>55</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

<sup>55</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii



**Tabela 2.9.16:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	66,7
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	-	-	-
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0031	0,1	-	-	1,4	-	-
11.0043	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	-	-	<b>0,7</b>	-	<b>0,7</b>

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

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

W tabeli 2.9.17 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.9.17:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	1,4	1,3	1,0	0,7	7,7	96,2
11.0003	1,2	1,2	1,0	0,8	15,4	100,0
11.0004	1,2	1,4	1,0	0,4	-	100,0
11.0005	1,5	1,3	1,5	0,7	-	100,0
11.0006	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
11.0011	1,3	1,3	1,0	0,6	-	100,0
11.0012	0,6	1,2	-	0,9	80,0	100,0
11.0013	1,5	1,3	1,0	0,8	-	100,0
11.0015	1,2	1,4	1,0	0,4	-	100,0
11.0016	2,8	2,6	3,0	2,3	25,0	50,0
11.0017	1,1	1,3	1,0	0,5	18,8	100,0
11.0018	1,2	1,2	1,0	0,4	-	100,0
11.0019	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
11.0021	2,0	1,4	2,0	1,0	-	100,0
11.0023	1,6	1,3	1,0	0,9	-	100,0
11.0024	0,8	1,2	1,0	-	25,0	100,0
11.0026	2,0	1,3	2,0	1,0	-	100,0
11.0031	0,7	1,5	-	1,4	52,8	97,2
11.0043	2,2	1,7	2,0	1,0	-	91,7
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>1,5</b>	<b>1,0</b>	<b>1,2</b>	<b>29,5</b>	<b>96,6</b>

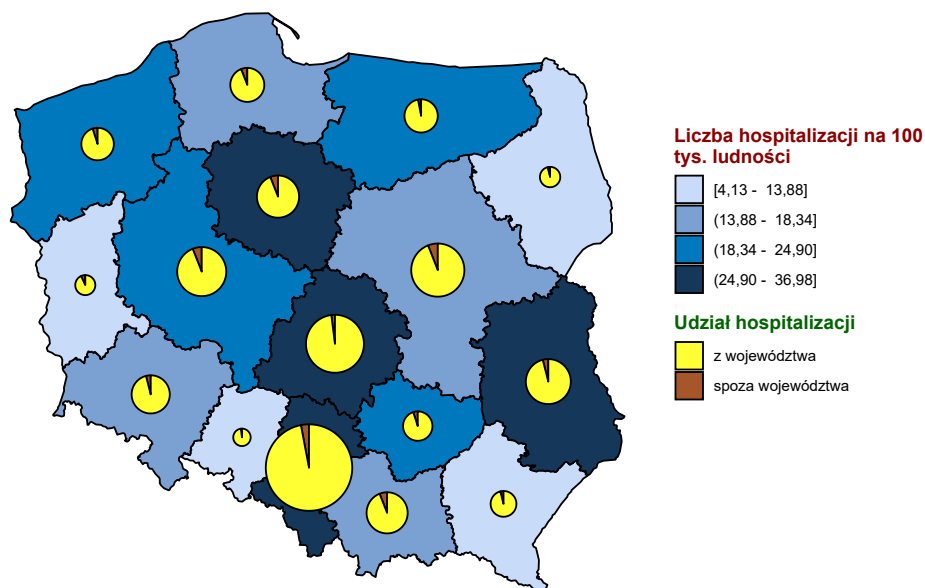
1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.10 Zatrucia alkoholem

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,35 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia alkoholem (dalej: podgrupa)<sup>56</sup>, co stanowiło 5,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

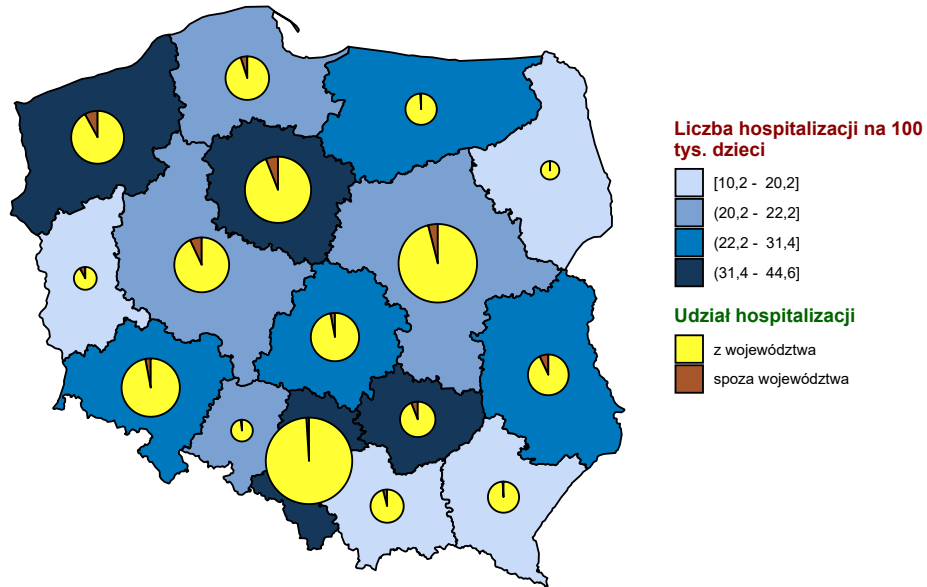
**Mapa 2.10.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

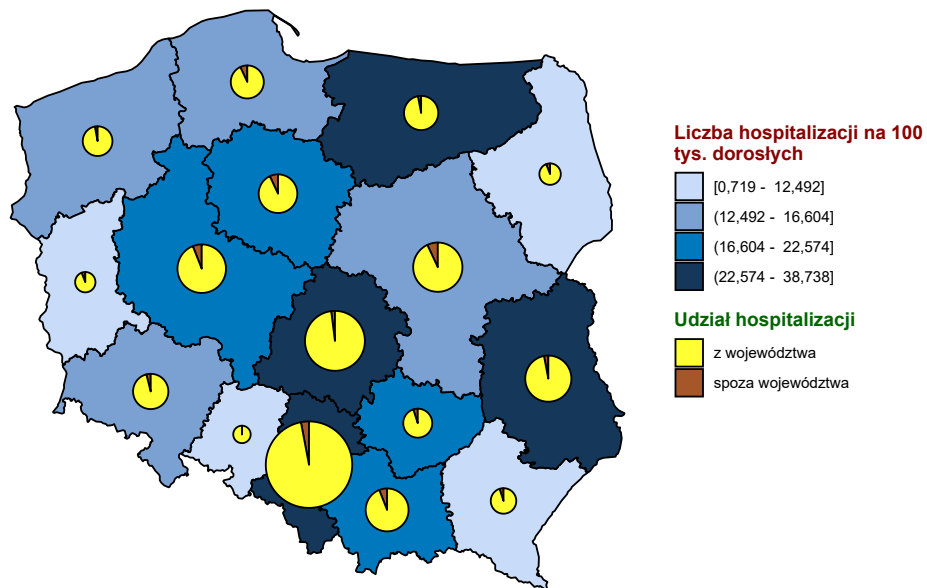
<sup>56</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T51.

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



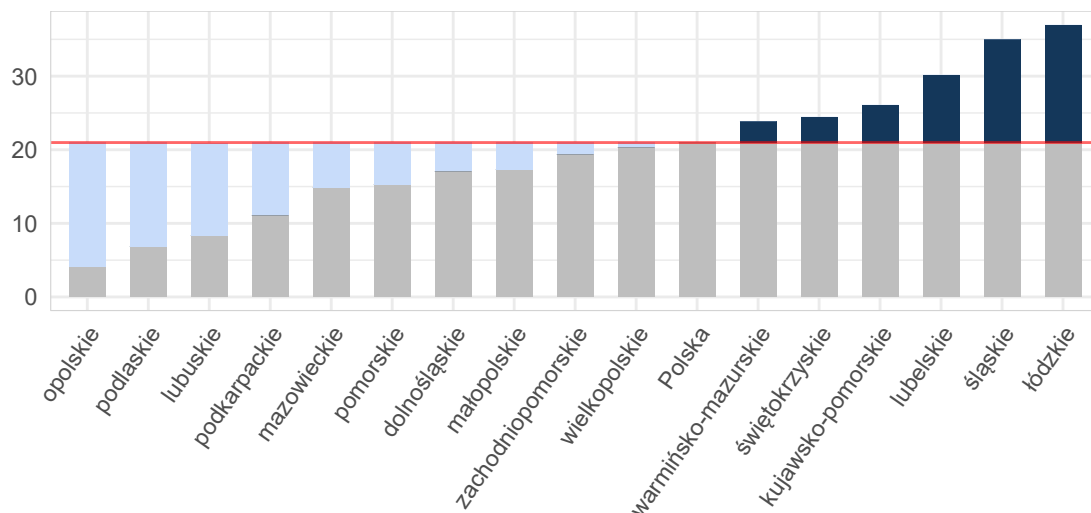
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



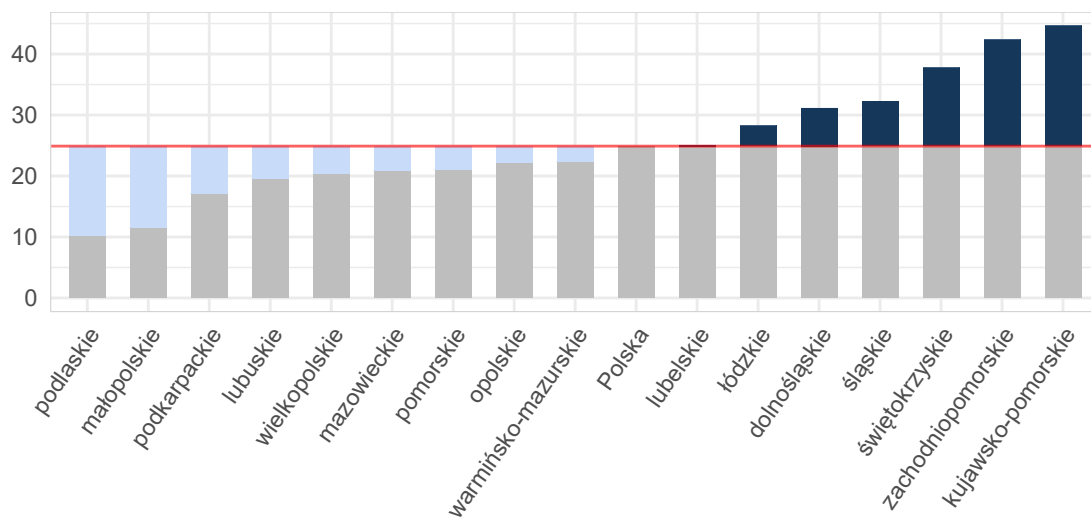
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.10.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



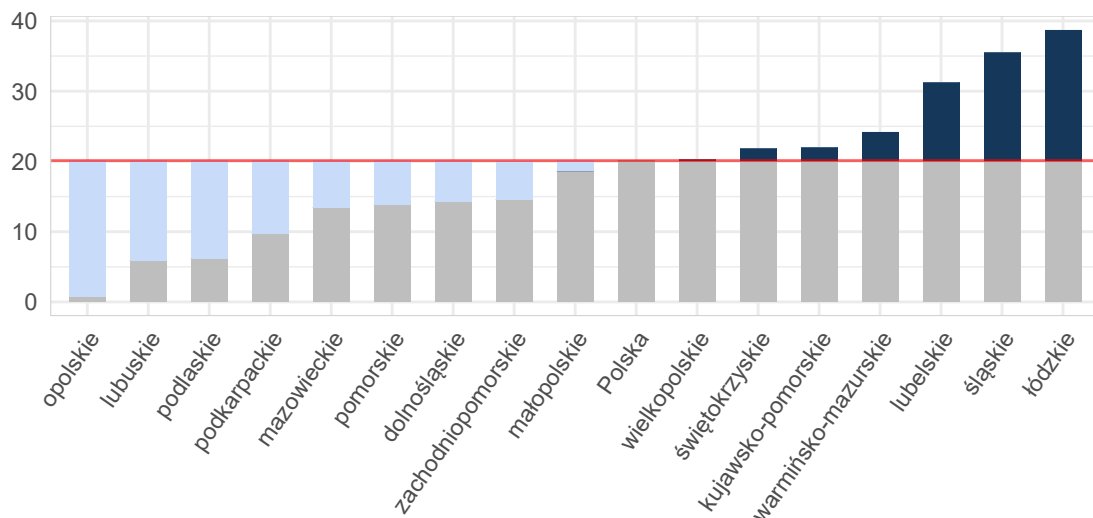
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 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	0,50	-	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
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
<b>Polska</b>	<b>8,06</b>	-	<b>1,30</b>	<b>4,89</b>	<b>20,98</b>	<b>394</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.10.2: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk

**Tabela 2.10.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łębski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidzyński
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,18 tys. pacjentów. Tym samym 55,24% 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.

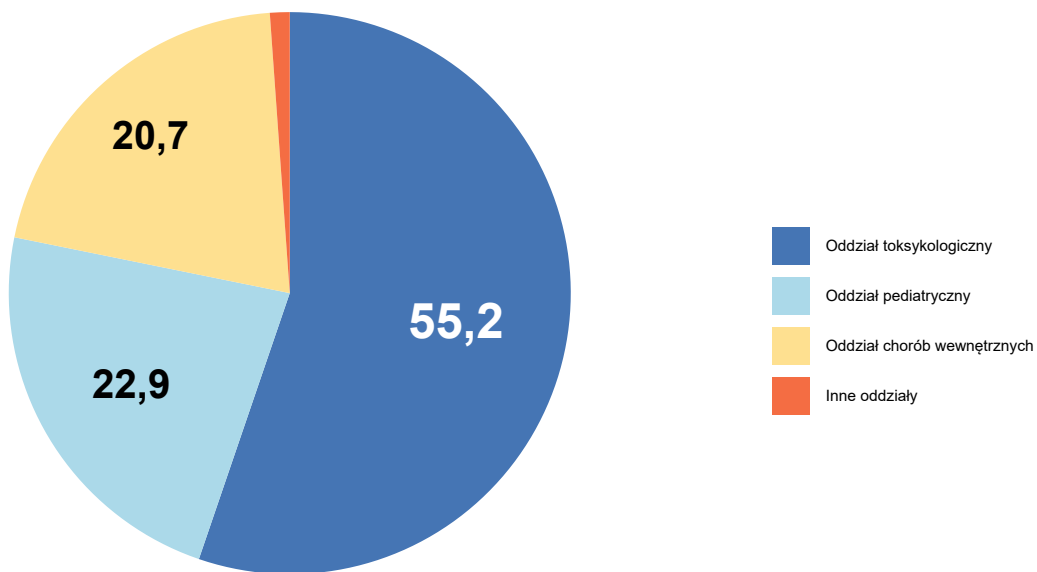
**Tabela 2.10.3:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0043	0,18	0,20	0,00	-	55,2	55,2
11.0021	0,04	0,05	0,00	-	13,0	68,3
11.0017	0,02	0,02	0,01	-	5,7	73,9
11.0004	0,01	0,01	0,00	-	3,4	77,3
11.0012	0,01	0,01	0,00	-	3,4	80,7
11.0001	0,01	0,01	0,00	-	2,5	83,3
11.0016	0,01	0,01	0,00	-	2,5	85,8
11.0003	0,01	0,01	0,00	-	2,3	88,1
11.0005	0,01	0,01	0,00	-	1,7	89,8
11.0007	0,00	0,00	-	-	1,4	91,2
11.0011	0,00	0,00	-	-	1,4	92,6
11.0013	0,00	0,00	-	-	1,4	94,1
11.0024	0,00	0,00	0,00	-	1,4	95,5
11.0023	0,00	0,00	0,00	-	1,1	96,6
11.0006	0,00	0,00	-	-	0,8	97,5
11.0002	0,00	0,00	-	-	0,6	98,0
11.0015	0,00	0,00	-	-	0,6	98,6
11.0018	0,00	0,00	-	-	0,6	99,2
11.0026	0,00	0,00	-	-	0,6	99,7
11.0036	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,33</b>	<b>0,35</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>57</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział toksykologiczny oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Toksykologia kliniczna - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,2%.

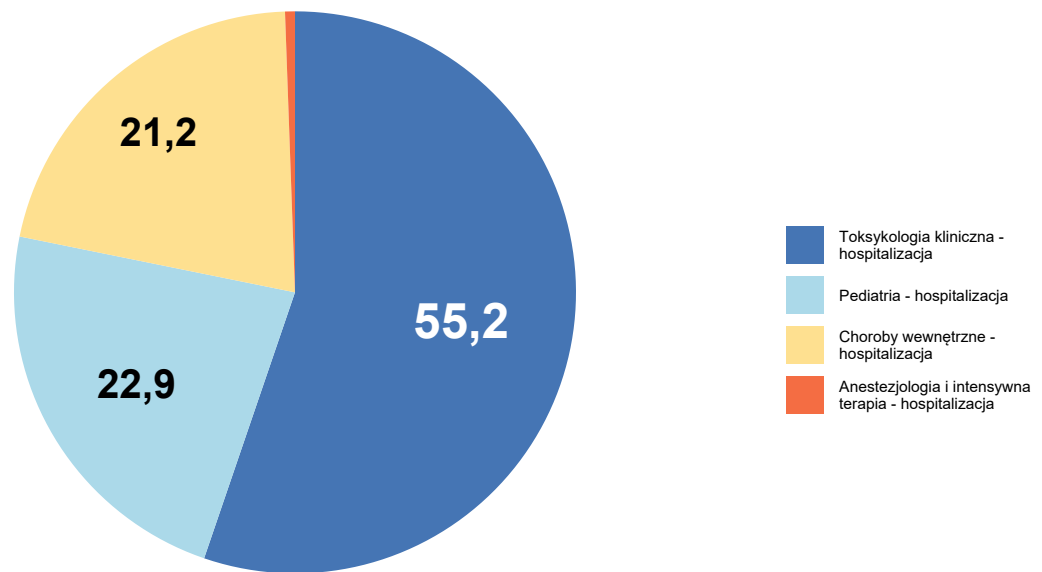
Wykres 2.10.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>57</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.10.5: 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 anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	-	-	-	-	0,20	0,20
11.0021	0,00	0,04	-	0,01	-	0,05
11.0017	-	0,01	-	0,01	-	0,02
11.0004	-	-	-	0,01	-	0,01
11.0012	-	0,00	-	0,01	-	0,01
11.0001	-	0,00	-	0,01	-	0,01
11.0016	-	0,01	-	0,00	-	0,01
11.0003	0,00	-	-	0,01	-	0,01
11.0005	-	0,00	-	0,00	-	0,01
11.0007	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0011	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0023	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0006	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0002	-	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	-	0,00	-	-	-	0,00
11.0018	-	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	0,00	-	0,00	-	0,00
11.0036	-	0,00	-	-	-	0,00



**Tabela 2.10.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,20</b>	<b>0,35</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.10.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	-	-	-	0,20	0,20
11.0021	0,00	0,04	0,01	-	0,05
11.0017	-	0,01	0,01	-	0,02
11.0004	-	-	0,01	-	0,01
11.0012	-	0,00	0,01	-	0,01
11.0001	-	0,00	0,01	-	0,01
11.0016	-	0,01	0,00	-	0,01
11.0003	0,00	-	0,01	-	0,01
11.0005	-	0,00	0,00	-	0,01
11.0007	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0011	-	-	0,00	-	0,00
11.0013	-	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0023	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0006	-	-	0,00	-	0,00
11.0002	-	0,00	-	-	0,00
11.0015	-	0,00	-	-	0,00
11.0018	-	-	0,00	-	0,00
11.0026	-	0,00	0,00	-	0,00
11.0036	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,08</b>	<b>0,20</b>	<b>0,35</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>58</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 0%. 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 99.31%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (90%).

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).

<sup>58</sup>Czas 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 [%]
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0024	75,0	-	25,0	-	-	-	-
11.0002	50,0	50,0	-	100,0	-	73	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>99,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>100,0</b>	-	<b>0</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.10.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. 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.

**Tabela 2.10.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,01	-	100,00	-	-
11.0002	0,00	-	100,00	-	-
11.0003	0,01	12,50	100,00	-	-
11.0004	0,01	-	100,00	-	-
11.0005	0,01	-	100,00	-	-
11.0006	0,00	33,33	100,00	-	-
11.0007	0,00	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-
11.0012	0,01	-	100,00	-	-
11.0013	0,00	-	100,00	-	-
11.0015	0,00	-	100,00	-	-
11.0016	0,01	-	100,00	-	-
11.0017	0,02	-	100,00	-	-
11.0018	0,00	-	100,00	-	-
11.0021	0,05	2,17	100,00	-	-
11.0023	0,00	-	100,00	-	-
11.0024	0,00	-	100,00	-	-
11.0026	0,00	-	100,00	-	-
11.0036	0,00	-	100,00	-	-
11.0043	0,20	-	100,00	79,65	65,22
<b>Woj.</b>	<b>0,35</b>	<b>0,85</b>	<b>100,00</b>	<b>53,52</b>	<b>15,96</b>

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.]	S43 [%]	S41 [%]	S41F [%]	S42F [%]	S42 [%]	Pozostałe produkty [%]
11.0001	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	87,5	-	-	-	-	12,5
11.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	66,7	-	-	33,3	-	-
11.0006	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
11.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	91,7	-	-	8,3	-	-
11.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	50,0	-	-	50,0	-	-
11.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	93,5	-	-	4,3	-	2,2
11.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	100,0	-	-	-	-	-
11.0043	0,2	14,9	41,5	35,9	4,1	3,1	0,5
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>50,4</b>	<b>22,9</b>	<b>19,8</b>	<b>4,0</b>	<b>1,7</b>	<b>1,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.10.9:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S41 zatrucie ciężkie
S41F zatrucie ciężkie <66 r.ż.
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.
S42 zatrucie średnie

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.

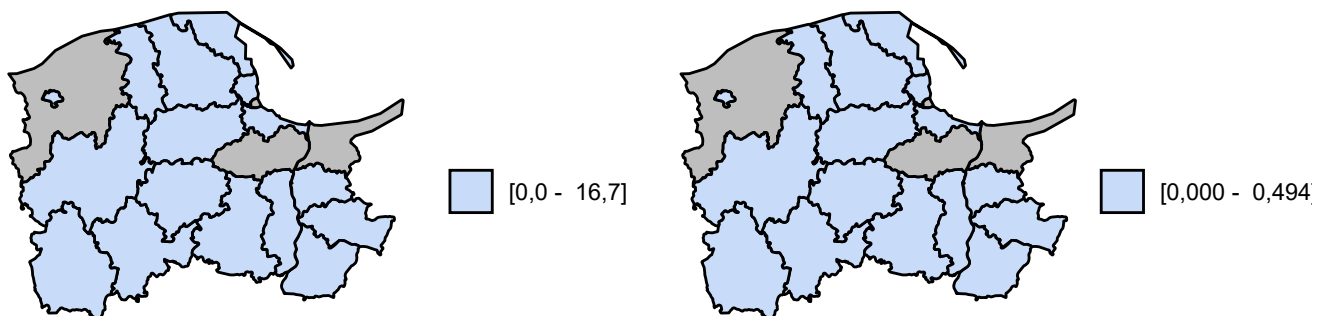
**Tabela 2.10.10:** Statystyki dotyczące śmiertelności

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

**Tabela 2.10.10:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność	
		obserwowana 30 [dni] [%]	standaryzowana 30 [dni] [%]
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 <sup>1</sup>	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
11.0001	20,3	77,8	77,8	22,2	-	22,2	22,2
11.0002	48,5	50,0	-	50,0	50,0	100,0	50,0
11.0003	18,1	50,0	87,5	12,5	-	-	12,5
11.0004	15,0	66,7	91,7	8,3	-	25,0	25,0
11.0005	31,2	33,3	33,3	66,7	-	33,3	66,7
11.0006	14,7	-	100,0	-	-	-	33,3
11.0007	37,8	20,0	40,0	60,0	-	-	40,0
11.0011	15,2	20,0	100,0	-	-	-	40,0
11.0012	25,9	25,0	58,3	41,7	-	25,0	25,0
11.0013	15,2	80,0	80,0	20,0	-	20,0	-
11.0015	34,0	-	-	100,0	-	50,0	50,0

Tabela 2.10.11: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	0-18 [%]	18-64 [%]	>=65 [%]	Z rozpoznaniem psychiatrycznym <sup>1</sup>	
						Prehospitalizację ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
11.0016	41,8	55,6	22,2	55,6	22,2	33,3	44,4
11.0017	29,9	25,0	40,0	55,0	5,0	10,0	15,0
11.0018	15,5	-	100,0	-	-	-	-
11.0021	46,2	23,9	10,9	76,1	13,0	37,0	41,3
11.0023	18,2	75,0	50,0	50,0	-	25,0	50,0
11.0024	25,8	60,0	80,0	-	20,0	40,0	40,0
11.0026	34,0	50,0	50,0	50,0	-	50,0	50,0
11.0036	57,0	-	-	100,0	-	-	-
11.0043	38,4	25,1	11,8	86,2	2,1	49,7	70,3
<b>Woj.</b>	<b>35,4</b>	<b>30,6</b>	<b>26,9</b>	<b>68,8</b>	<b>4,2</b>	<b>29,0</b>	<b>36,1</b>

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

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>59</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

Tabela 2.10.12: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,01	11,11	66,67	22,22	-	-
11.0002	0,00	-	50,00	50,00	-	-
11.0003	0,01	25,00	37,50	37,50	-	-
11.0004	0,01	16,67	50,00	33,33	-	-
11.0005	0,01	16,67	16,67	66,67	-	-
11.0006	0,00	33,33	-	66,67	-	-
11.0007	0,00	20,00	20,00	60,00	-	-
11.0011	0,00	-	20,00	80,00	-	-
11.0012	0,01	-	33,33	58,33	8,33	-
11.0013	0,00	-	60,00	40,00	-	-
11.0015	0,00	50,00	-	-	50,00	-
11.0016	0,01	11,11	44,44	33,33	-	11,11

<sup>59</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.10.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0017	0,02	5,00	20,00	65,00	10,00	-
11.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
11.0021	0,05	4,35	19,57	63,04	6,52	6,52
11.0023	0,00	50,00	25,00	-	25,00	-
11.0024	0,00	-	60,00	20,00	20,00	-
11.0026	0,00	-	50,00	-	50,00	-
11.0036	0,00	-	100,00	-	-	-
11.0043	0,20	3,08	25,64	64,10	5,13	2,05
<b>Woj.</b>	<b>0,35</b>	<b>5,95</b>	<b>28,05</b>	<b>58,07</b>	<b>5,67</b>	<b>2,27</b>

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podpry choroby. 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.

**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 [%]			
11.0001	11,1	33,3	55,6	22,0	0,0	11,1
11.0002	-	50,0	50,0	8,4	8,4	50,0
11.0003	-	12,5	87,5	12,5	9,0	50,0
11.0004	16,7	-	83,3	39,1	11,1	50,0
11.0005	33,3	33,3	33,3	62,7	12,8	16,7
11.0006	-	-	100,0	9,3	0,0	33,3
11.0007	-	40,0	60,0	15,8	18,1	100,0
11.0011	-	-	100,0	12,0	4,2	40,0
11.0012	-	-	100,0	3,8	0,0	25,0
11.0013	-	40,0	60,0	11,7	5,5	40,0
11.0015	50,0	-	50,0	318,5	318,5	100,0
11.0016	-	11,1	88,9	7,9	9,2	66,7
11.0017	5,0	10,0	85,0	6,8	3,2	40,0
11.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0021	4,3	8,7	87,0	24,6	13,3	34,8
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	50,0
11.0024	20,0	-	80,0	73,6	11,6	40,0
11.0026	-	50,0	50,0	26,9	26,9	50,0
11.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0043	7,2	42,6	50,3	36,8	0,0	12,8
<b>Woj.</b>	<b>6,8</b>	<b>28,9</b>	<b>64,3</b>	<b>31,2</b>	<b>4,2</b>	<b>24,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.10.14 przenieśliśmy 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 <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0001	11,11	-	88,89	-
11.0002	50,00	-	50,00	-

**Tabela 2.10.14:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
11.0003	62,50	-	25,00	12,5
11.0004	50,00	-	50,00	-
11.0005	66,67	-	33,33	-
11.0006	100,00	-	-	-
11.0007	40,00	-	60,00	-
11.0011	80,00	-	20,00	-
11.0012	8,33	33,33	58,33	-
11.0013	60,00	-	40,00	-
11.0015	50,00	50,00	-	-
11.0016	33,33	-	66,67	-
11.0017	50,00	5,00	45,00	-
11.0018	100,00	-	-	-
11.0021	34,78	17,39	47,83	-
11.0023	75,00	25,00	-	-
11.0024	-	-	80,00	20,0
11.0026	50,00	-	50,00	-
11.0036	-	-	100,00	-
11.0043	43,08	33,85	23,08	-
<b>Woj.</b>	<b>42,49</b>	<b>22,95</b>	<b>33,99</b>	<b>0,6</b>

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

W tabeli **2.10.15** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>60</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	-	-	-	-	-
11.0002	0,0	-	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	12,5
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	8,3	8,3	8,3
11.0013	0,0	-	-	-	-	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	5,0	5,0	5,0
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0021	0,0	-	-	4,3	2,2	2,2
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0036	0,0	-	-	-	-	-
11.0043	0,2	-	-	2,6	1,5	2,1
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	-	-	<b>2,5</b>	<b>1,7</b>	<b>2,3</b>

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

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

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

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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	2,4	1,6	1,0	3,6	11,1	88,9
11.0002	1,0	1,8	1,0	-	-	100,0
11.0003	1,5	1,6	1,0	1,4	12,5	87,5
11.0004	1,1	1,5	1,0	0,5	16,7	100,0
11.0005	2,0	2,2	1,5	1,6	16,7	83,3
11.0006	1,7	1,5	2,0	0,6	-	100,0
11.0007	6,6	2,2	3,0	5,1	-	60,0
11.0011	1,8	1,5	2,0	0,4	-	100,0
11.0012	1,2	2,0	1,0	0,9	33,3	91,7
11.0013	1,8	1,5	2,0	0,8	-	100,0
11.0015	9,0	2,3	9,0	11,3	-	50,0
11.0016	1,7	2,3	1,0	1,4	11,1	88,9
11.0017	1,7	2,1	1,0	2,8	30,0	90,0
11.0018	1,0	1,5	1,0	-	-	100,0
11.0021	1,7	2,3	1,0	1,7	6,5	87,0
11.0023	0,5	1,4	0,5	-	50,0	100,0
11.0024	1,2	1,5	1,0	0,9	20,0	100,0
11.0026	1,0	1,6	1,0	-	-	100,0
11.0036	1,0	2,7	1,0	-	-	100,0
11.0043	2,4	2,4	2,0	1,7	1,0	92,3
<b>Woj.</b>	<b>2,2</b>	<b>2,2</b>	<b>2,0</b>	<b>2,0</b>	<b>6,8</b>	<b>91,2</b>

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

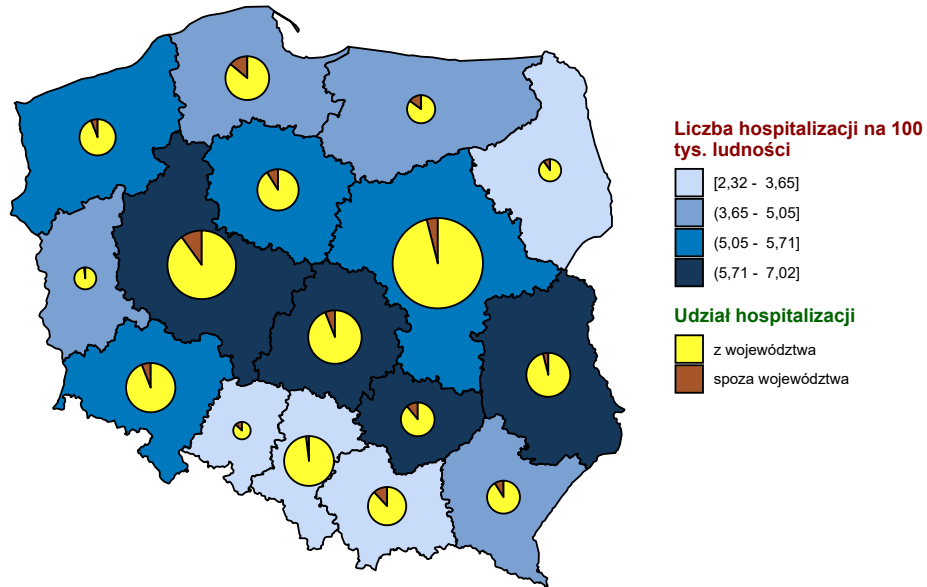
## 2.11 Zatrucia: jady, grzyby, rośliny

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,12 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zatrucia: jady, grzyby, rośliny (dalej: podgrupa)<sup>61</sup>, co stanowiło 1,81% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

<sup>61</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T61, T62, T63, T64.

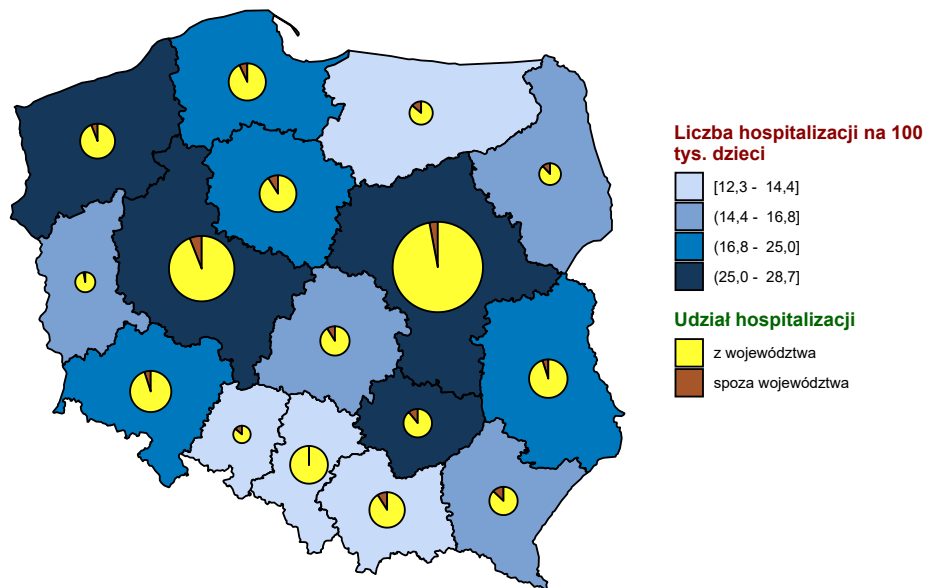


**Mapa 2.11.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



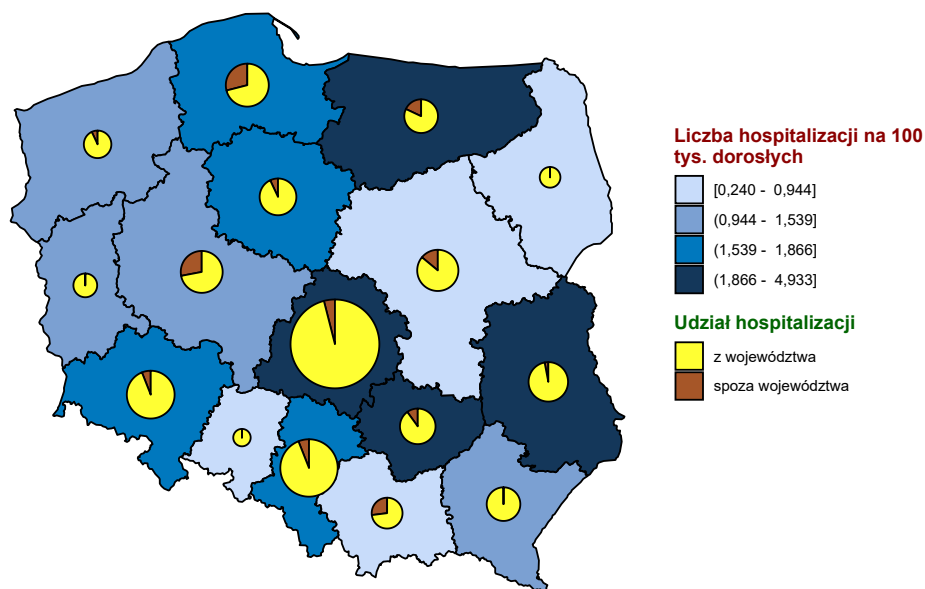
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



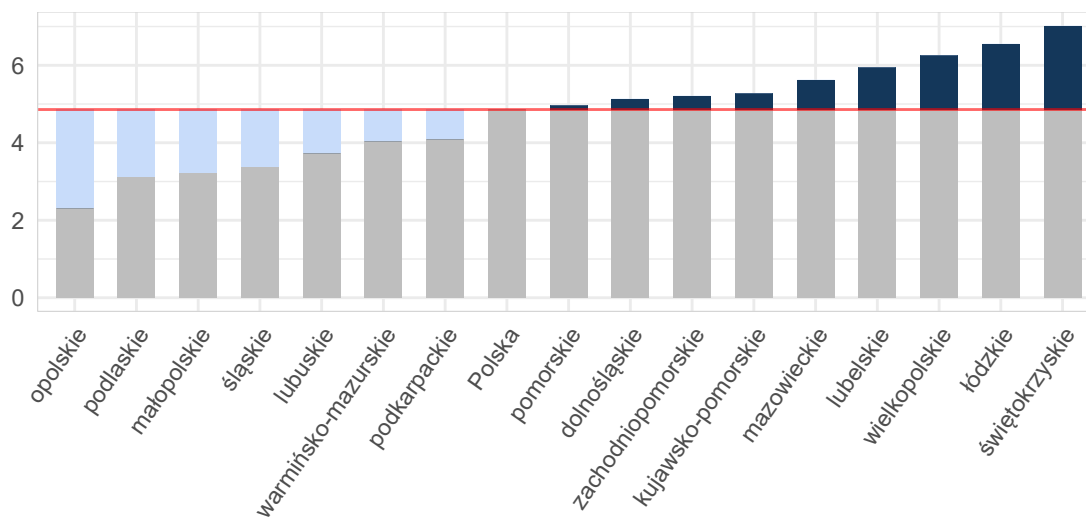
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



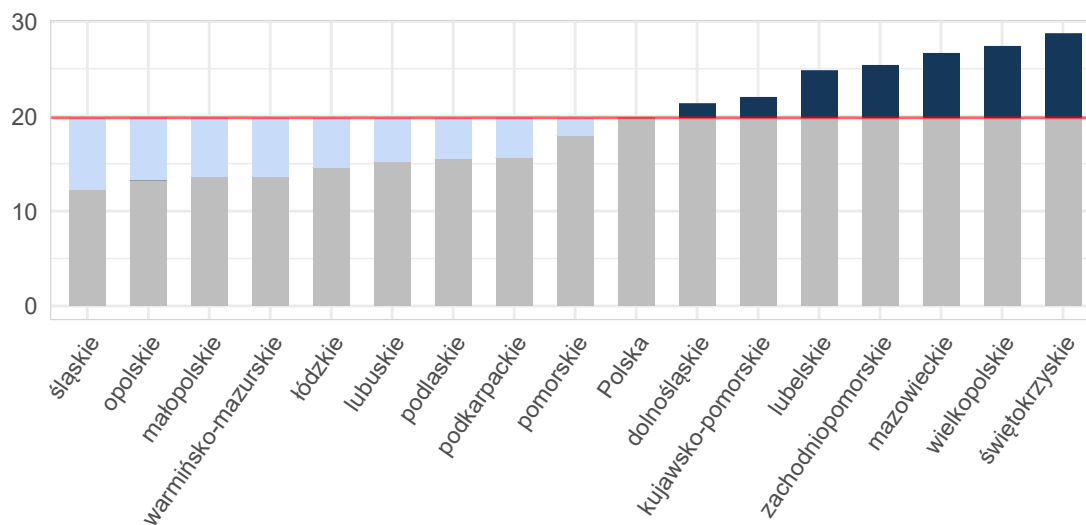
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.11.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



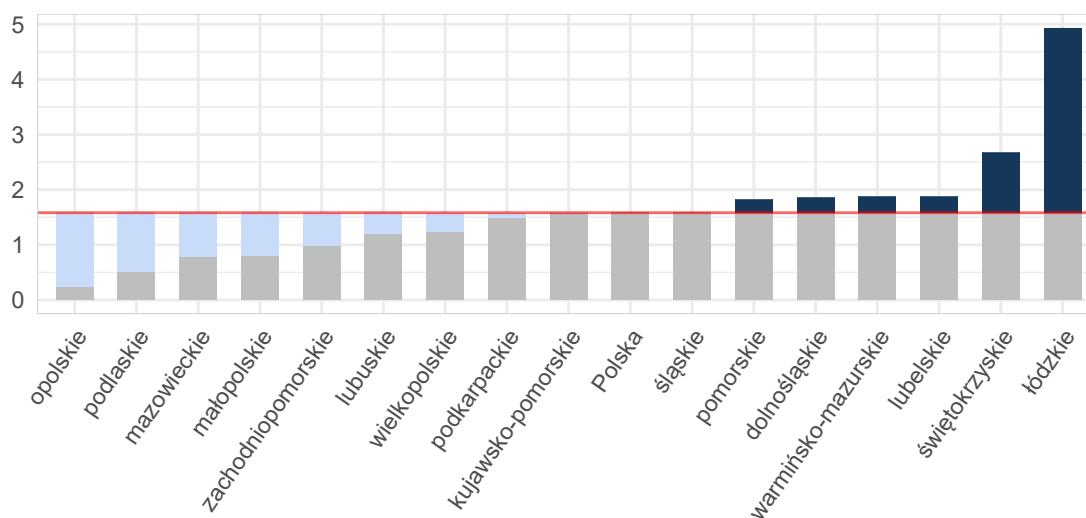
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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
<b>Polska</b>	<b>1,87</b>	-	<b>0,14</b>	<b>7,87</b>	<b>4,86</b>	<b>147</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie pomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie pomorskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

**Tabela 2.11.2:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0003	Szpital Specjalistyczny w Wejherowie	wejherowski
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0005	Szpital Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0018	NZOZ Zdrowie	kwidziński
11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 18,26% 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

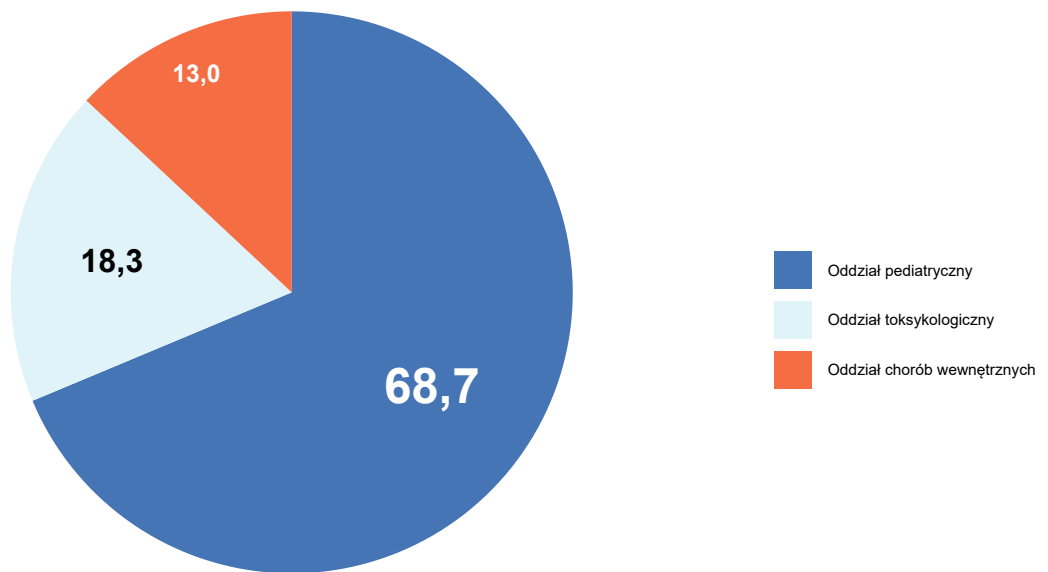
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
11.0043	0,02	0,02	-	-	18,3	18,3
11.0007	0,02	0,02	0,00	-	13,0	31,3
11.0003	0,01	0,01	-	-	8,7	40,0
11.0023	0,01	0,01	0,00	-	8,7	48,7
11.0013	0,01	0,01	-	-	7,0	55,7
11.0004	0,01	0,01	0,00	-	5,2	60,9
11.0015	0,01	0,01	-	-	5,2	66,1
11.0026	0,01	0,01	-	-	5,2	71,3
11.0001	0,00	0,00	-	-	4,3	75,7
11.0005	0,00	0,00	-	-	3,5	79,1
11.0006	0,00	0,00	-	-	3,5	82,6
11.0012	0,00	0,00	-	-	3,5	86,1
11.0017	0,00	0,00	-	-	3,5	89,6
11.0019	0,00	0,00	-	-	2,6	92,2
11.0039	0,00	0,00	-	-	2,6	94,8
11.0016	0,00	0,00	-	-	1,7	96,5
11.0018	0,00	0,00	-	-	1,7	98,3
11.0011	0,00	0,00	-	-	0,9	99,1
11.0024	0,00	0,00	-	-	0,9	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>0,12</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>62</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział toksykologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Toksykologia kliniczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 87%.

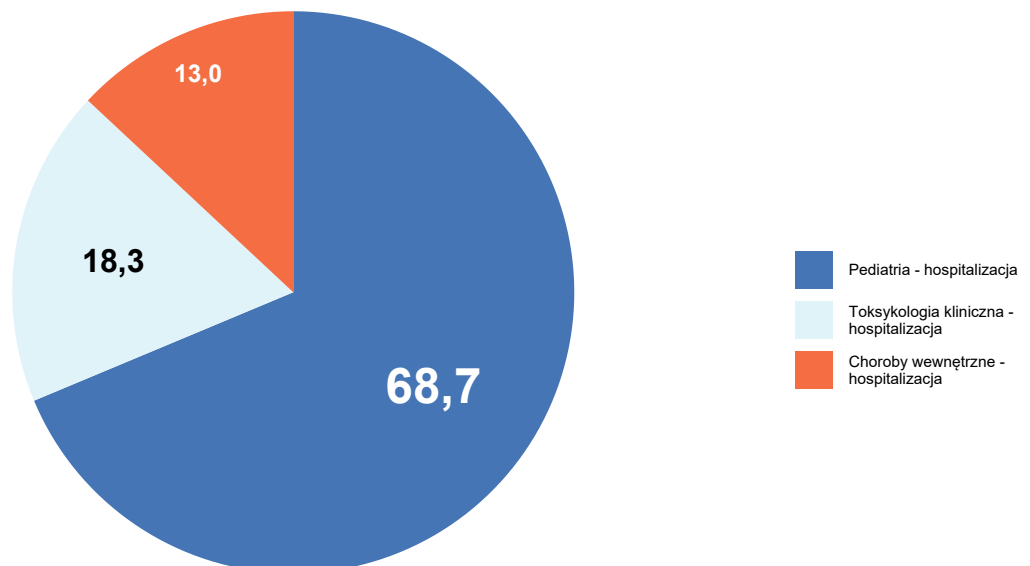
<sup>62</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.11.4: 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 chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział toksykologiczny [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	-	-	0,02	0,02
11.0007	-	0,02	-	0,02
11.0003	-	0,01	-	0,01
11.0023	0,01	0,00	-	0,01
11.0013	-	0,01	-	0,01
11.0004	-	0,01	-	0,01
11.0015	-	0,01	-	0,01
11.0026	0,00	0,00	-	0,01
11.0001	-	0,00	-	0,00
11.0005	-	0,00	-	0,00
11.0006	0,00	0,00	-	0,00
11.0012	-	0,00	-	0,00
11.0017	0,00	0,00	-	0,00
11.0019	-	0,00	-	0,00
11.0039	0,00	-	-	0,00
11.0016	-	0,00	-	0,00
11.0018	-	0,00	-	0,00
11.0011	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,08</b>	<b>0,02</b>	<b>0,12</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.11.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
11.0043	-	-	0,02	0,02
11.0007	-	0,02	-	0,02
11.0003	-	0,01	-	0,01
11.0023	0,01	0,00	-	0,01
11.0013	-	0,01	-	0,01
11.0004	-	0,01	-	0,01
11.0015	-	0,01	-	0,01
11.0026	0,00	0,00	-	0,01
11.0001	-	0,00	-	0,00
11.0005	-	0,00	-	0,00
11.0006	0,00	0,00	-	0,00
11.0012	-	0,00	-	0,00
11.0017	0,00	0,00	-	0,00
11.0019	-	0,00	-	0,00
11.0039	0,00	-	-	0,00
11.0016	-	0,00	-	0,00
11.0018	-	0,00	-	0,00
11.0011	-	0,00	-	0,00
11.0024	-	0,00	-	0,00

**Tabela 2.11.5:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,08</b>	<b>0,02</b>	<b>0,12</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie pomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>63</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 85.61%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 100%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 15 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.11.6 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 [%]
11.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0043	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
11.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,0</b>	-	-	-	-	<b>0</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.11.7 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. 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.

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



**Tabela 2.11.7:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
11.0001	0,00	100,00	-	-
11.0003	0,01	100,00	-	-
11.0004	0,01	100,00	-	-
11.0005	0,00	100,00	-	-
11.0006	0,00	100,00	-	-
11.0007	0,02	100,00	-	-
11.0011	0,00	100,00	-	-
11.0012	0,00	100,00	-	-
11.0013	0,01	100,00	-	-
11.0015	0,01	100,00	-	-
11.0016	0,00	100,00	-	-
11.0017	0,00	100,00	-	-
11.0018	0,00	100,00	-	-
11.0019	0,00	100,00	-	-
11.0023	0,01	100,00	-	-
11.0024	0,00	100,00	-	-
11.0026	0,01	100,00	-	-
11.0039	0,00	100,00	-	-
11.0043	0,02	100,00	89,47	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>100,00</b>	<b>50,00</b>	<b>2,47</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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.]	S41 [%]	S43 [%]	S41F [%]	S42F [%]
11.0001	0,0	-	100,0	-	-
11.0003	0,0	-	100,0	-	-
11.0004	0,0	-	100,0	-	-
11.0005	0,0	-	100,0	-	-
11.0006	0,0	-	100,0	-	-
11.0007	0,0	-	100,0	-	-
11.0011	0,0	-	100,0	-	-
11.0012	0,0	-	100,0	-	-
11.0013	0,0	-	100,0	-	-
11.0015	0,0	-	100,0	-	-
11.0016	0,0	-	100,0	-	-
11.0017	0,0	-	100,0	-	-
11.0018	0,0	-	100,0	-	-
11.0019	0,0	-	100,0	-	-
11.0023	0,0	-	100,0	-	-
11.0024	0,0	-	100,0	-	-
11.0026	0,0	-	100,0	-	-
11.0039	0,0	-	100,0	-	-
11.0043	0,0	28,6	4,8	61,9	4,8
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>5,2</b>	<b>82,6</b>	<b>11,3</b>	<b>0,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.11.9:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S41 zatrucie ciężkie

**Tabela 2.11.9:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S41F zatrucie ciężkie <66 r.ż.
S42F zatrucie średnie <66 r.ż.

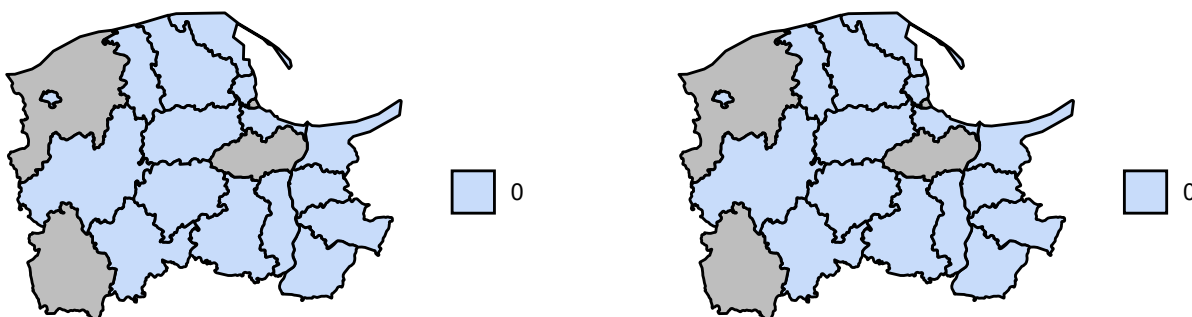
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.11.10.

**Tabela 2.11.10:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana		Śmiertelność standaryzowana	
		30 [dni] [%]	30 [dni] [%]	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	-	-	-	-
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 <sup>1</sup>	
						Prehospitalizację w ciągu 365 dni [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 365 dni [%]
11.0001	2,0	80,0	100,0	-	-	-	-
11.0003	4,4	30,0	100,0	-	-	-	-
11.0004	5,8	66,7	100,0	-	-	-	-
11.0005	5,2	25,0	100,0	-	-	-	-
11.0006	21,0	25,0	75,0	-	25,0	-	-
11.0007	6,0	46,7	100,0	-	-	6,7	-
11.0011	2,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0012	2,5	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0013	5,5	62,5	100,0	-	-	-	-
11.0015	3,5	66,7	100,0	-	-	-	-
11.0016	9,0	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0017	12,5	50,0	75,0	25,0	-	25,0	25,0
11.0018	3,5	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0019	1,0	33,3	100,0	-	-	-	-
11.0023	43,1	60,0	20,0	60,0	20,0	10,0	-
11.0024	4,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0026	21,0	33,3	66,7	33,3	-	-	-
11.0039	60,0	66,7	-	33,3	66,7	-	-
11.0043	40,6	52,4	9,5	81,0	9,5	4,8	14,3
<b>Woj.</b>	<b>17,7</b>	<b>49,6</b>	<b>70,4</b>	<b>23,5</b>	<b>6,1</b>	<b>4,2</b>	<b>4,9</b>

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

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>64</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

<sup>64</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.11.12:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,00	100,00	-	-
11.0003	0,01	80,00	-	20,00
11.0004	0,01	100,00	-	-
11.0005	0,00	100,00	-	-
11.0006	0,00	75,00	-	25,00
11.0007	0,02	100,00	-	-
11.0011	0,00	100,00	-	-
11.0012	0,00	100,00	-	-
11.0013	0,01	100,00	-	-
11.0015	0,01	100,00	-	-
11.0016	0,00	100,00	-	-
11.0017	0,00	75,00	25,00	-
11.0018	0,00	100,00	-	-
11.0019	0,00	100,00	-	-
11.0023	0,01	50,00	10,00	40,00
11.0024	0,00	100,00	-	-
11.0026	0,01	83,33	-	16,67
11.0039	0,00	-	33,33	66,67
11.0043	0,02	47,62	19,05	33,33
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>79,13</b>	<b>6,09</b>	<b>14,78</b>

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wylczeń 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 2.11.13. 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 [%]			
11.0001	-	60,0	40,0	20,5	8,7	40,0
11.0003	-	10,0	90,0	12,5	11,7	70,0
11.0004	-	33,3	66,7	21,0	1,2	33,3
11.0005	25,0	-	75,0	76,3	0,0	-
11.0006	-	-	100,0	14,0	14,0	50,0
11.0007	6,7	26,7	66,7	40,2	13,0	66,7
11.0011	-	100,0	-	42,3	42,3	-
11.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0013	12,5	62,5	25,0	50,0	22,7	50,0
11.0015	-	-	100,0	9,3	9,1	83,3
11.0016	-	-	100,0	5,7	5,7	50,0
11.0017	25,0	25,0	50,0	113,1	15,6	50,0
11.0018	-	50,0	50,0	36,2	36,2	-
11.0019	-	33,3	66,7	4,3	0,0	-
11.0023	-	10,0	90,0	6,7	0,0	50,0
11.0024	-	-	100,0	6,0	6,0	100,0
11.0026	50,0	-	50,0	11,0	16,2	83,3
11.0039	66,7	-	33,3	228,7	254,3	33,3
11.0043	33,3	57,1	9,5	108,0	42,3	38,1
<b>Woj.</b>	<b>13,9</b>	<b>27,8</b>	<b>58,3</b>	<b>47,5</b>	<b>13,0</b>	<b>47,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.11.14 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

rozpoznanem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.11.14:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
11.0001	40,00	-	60,00
11.0003	40,00	-	60,00
11.0004	50,00	-	50,00
11.0005	50,00	-	50,00
11.0006	75,00	-	25,00
11.0007	100,00	-	-
11.0011	100,00	-	-
11.0012	-	-	100,00
11.0013	87,50	-	12,50
11.0015	50,00	-	50,00
11.0016	50,00	-	50,00
11.0017	-	-	100,00
11.0018	100,00	-	-
11.0019	66,67	-	33,33
11.0023	50,00	-	50,00
11.0024	-	-	100,00
11.0026	50,00	-	50,00
11.0039	-	-	100,00
11.0043	23,81	14,29	61,90
<b>Woj.</b>	<b>50,43</b>	<b>2,61</b>	<b>46,96</b>

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 hospitalizacją<sup>65</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych 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 <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
11.0001	0,0	20,0	-	-	-	-
11.0003	0,0	-	-	-	-	-
11.0004	0,0	-	-	-	-	-
11.0005	0,0	-	-	-	-	-
11.0006	0,0	-	-	-	-	-
11.0007	0,0	-	-	-	-	-
11.0011	0,0	-	-	-	-	-
11.0012	0,0	-	-	-	-	-
11.0013	0,0	-	-	12,5	12,5	-
11.0015	0,0	-	-	-	-	-
11.0016	0,0	-	-	-	-	-
11.0017	0,0	-	-	-	-	-
11.0018	0,0	-	-	-	-	-
11.0019	0,0	-	-	-	-	33,3
11.0023	0,0	-	-	-	-	-
11.0024	0,0	-	-	-	-	-
11.0026	0,0	-	-	-	-	-
11.0039	0,0	-	-	-	-	-
11.0043	0,0	-	-	-	-	-

<sup>65</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>0,9</b>	<b>-</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>

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

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

W tabeli 2.11.16 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] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
11.0001	1,4	1,7	1,0	0,9	-	100,0
11.0003	1,7	1,7	2,0	0,5	-	100,0
11.0004	1,7	2,0	2,0	0,4	16,7	100,0
11.0005	1,2	1,6	1,0	0,5	-	100,0
11.0006	3,2	2,7	2,0	2,5	-	75,0
11.0007	1,8	2,0	2,0	0,8	13,3	93,3
11.0011	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
11.0012	1,2	1,5	1,0	0,5	-	100,0
11.0013	3,5	2,0	1,5	4,8	-	75,0
11.0015	1,0	1,9	1,0	-	-	100,0
11.0016	1,5	1,9	1,5	0,7	-	100,0
11.0017	1,5	1,8	1,5	0,6	-	100,0
11.0018	1,0	2,0	1,0	-	-	100,0
11.0019	1,3	1,4	1,0	0,6	-	100,0
11.0023	1,9	3,3	1,5	1,2	10,0	80,0
11.0024	1,0	1,3	1,0	-	-	100,0
11.0026	1,8	2,4	2,0	0,8	-	100,0
11.0039	2,0	2,4	1,0	1,7	-	66,7
11.0043	5,0	4,2	4,0	2,8	-	42,9
<b>Woj.</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>2,0</b>	<b>2,3</b>	<b>3,5</b>	<b>83,5</b>

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

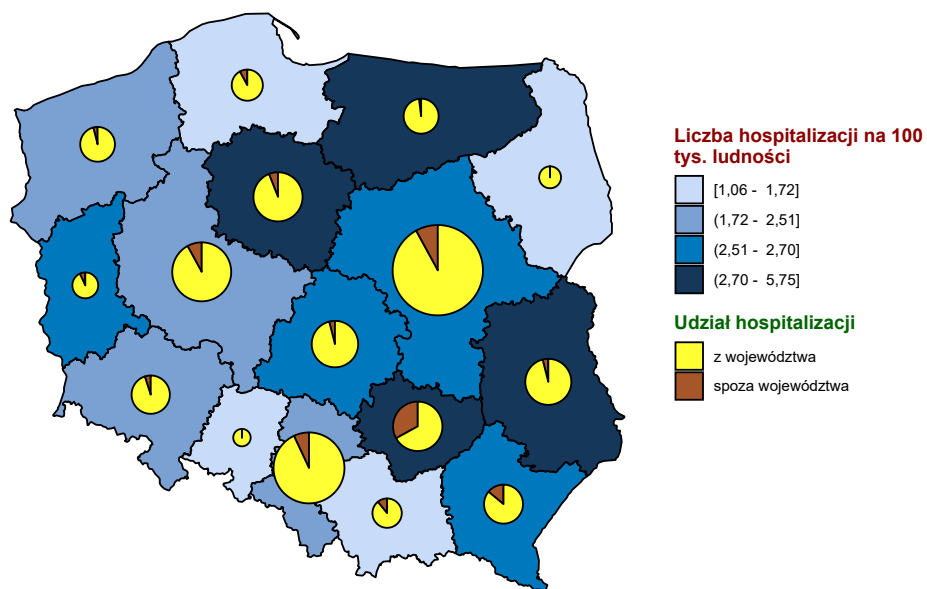
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.12 Inne zatrucia

W 2016 roku w województwie pomorskim odnotowano 0,03 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako Inne zatrucia (dalej: podgrupa)<sup>66</sup>, co stanowiło 0,54% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych.

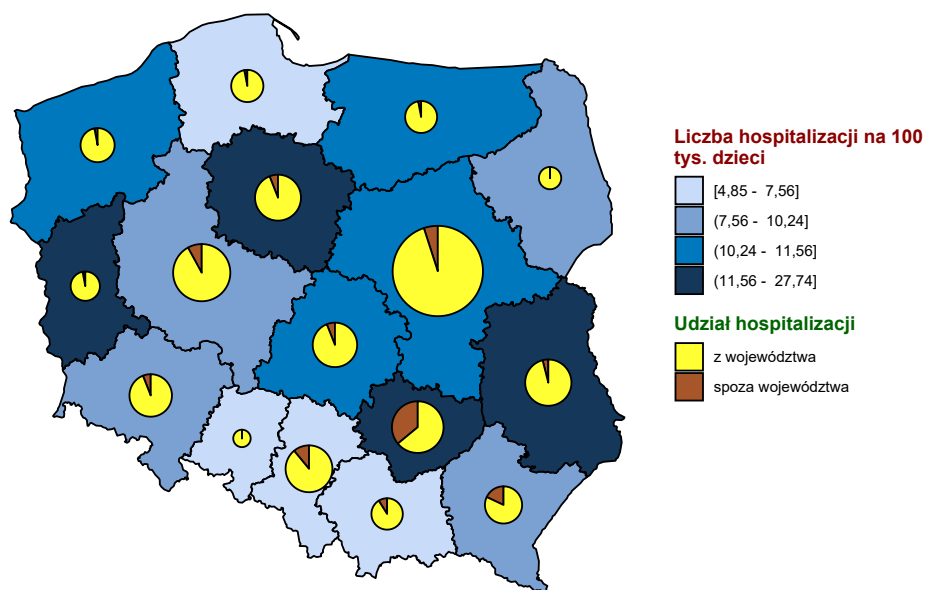
<sup>66</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: T65.

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



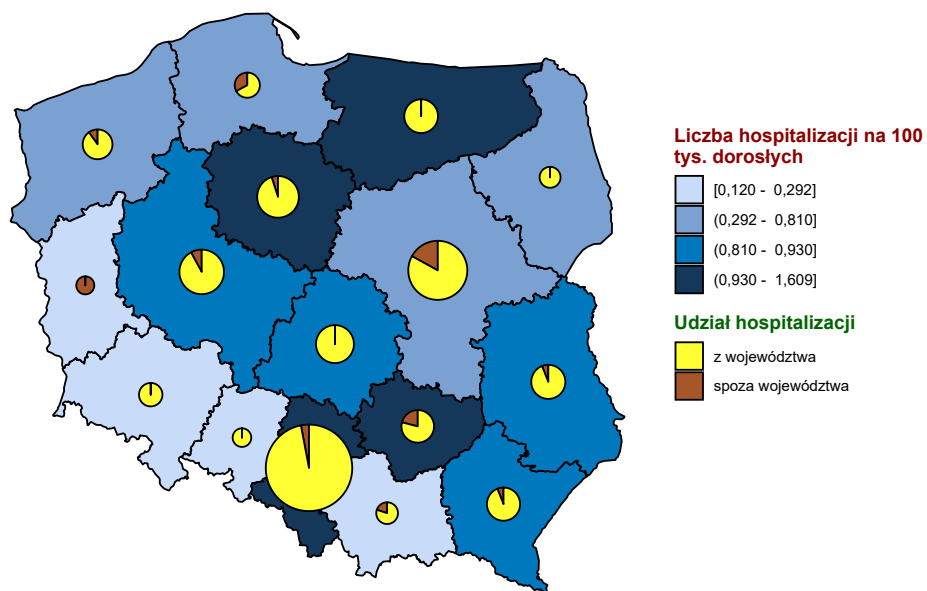
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



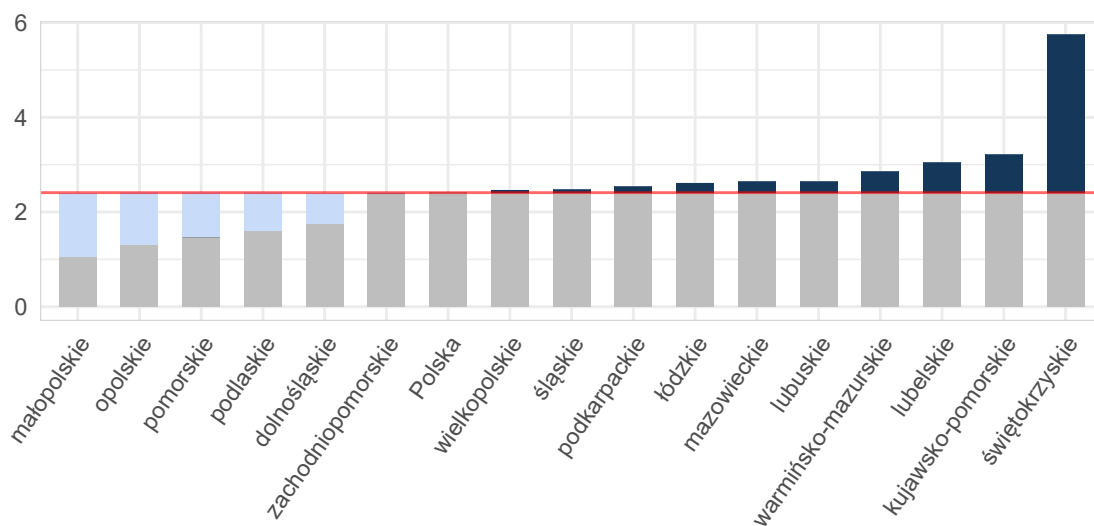
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**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

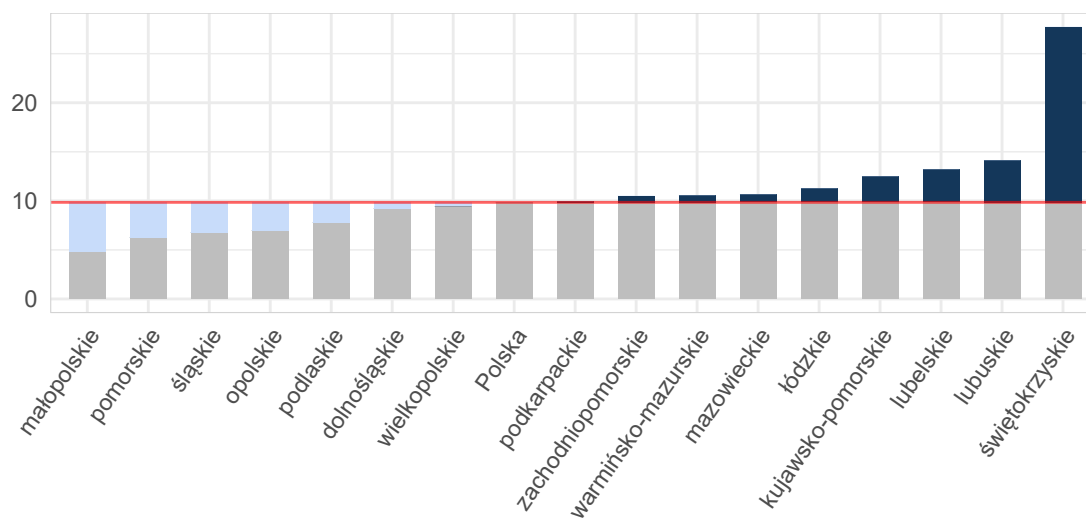
**Wykres 2.12.1:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

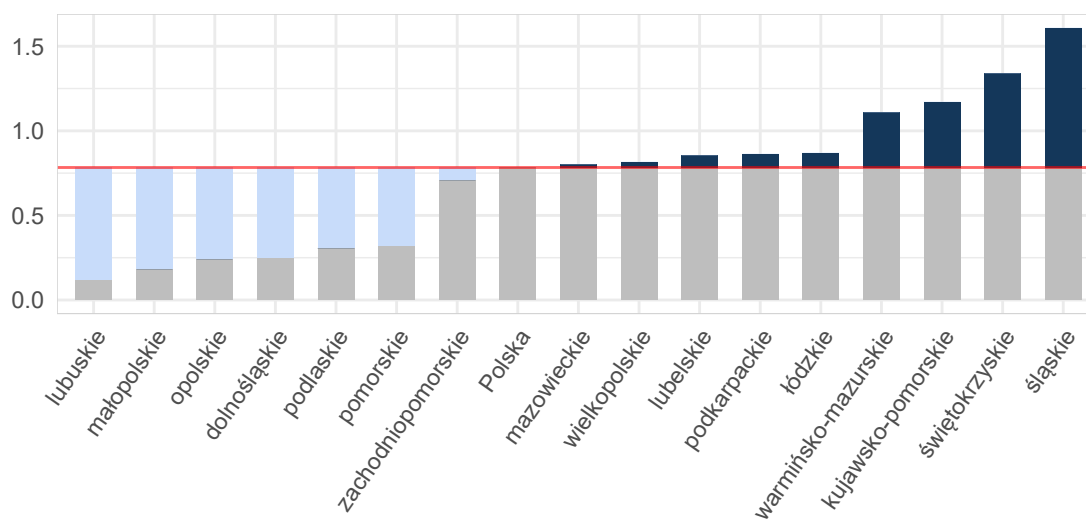


Wykres 2.12.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



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 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	0,05	-	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

**Tabela 2.12.1:** 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	0,06	-	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
<b>Polska</b>	<b>0,93</b>	-	<b>0,07</b>	<b>9,07</b>	<b>2,41</b>	<b>84</b>

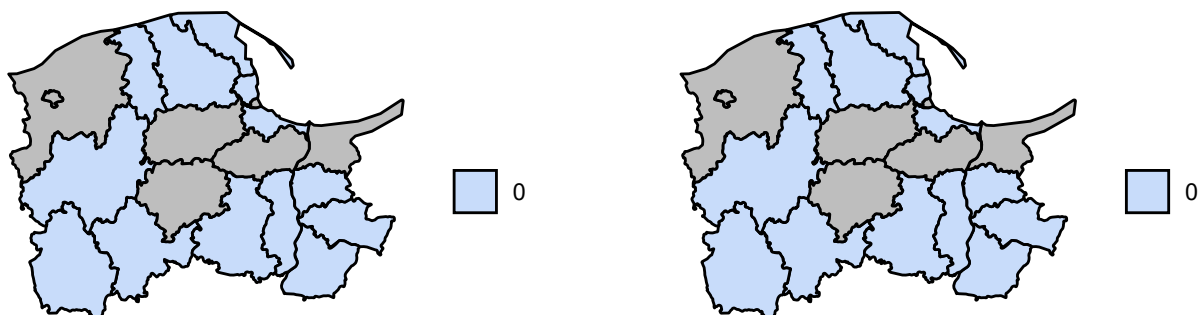
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 30 [dni] [%]	standaryzowana 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 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
11.0001	7,3	28,6	85,7	14,3	-	-	-
11.0003	3,5	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0005	1,5	-	100,0	-	-	-	-
11.0006	1,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0011	1,5	-	100,0	-	-	-	-
11.0012	14,5	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0013	8,5	50,0	100,0	-	-	-	-
11.0016	15,0	100,0	100,0	-	-	-	-
11.0017	4,0	-	100,0	-	-	-	-
11.0019	1,4	20,0	100,0	-	-	-	-
11.0021	17,0	100,0	100,0	-	-	-	-
11.0023	53,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0024	36,0	-	-	-	100,0	-	-
11.0025	55,0	-	-	-	-	100,0	-
11.0043	61,5	50,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>12,6</b>	<b>29,4</b>	<b>82,4</b>	<b>2,9</b>	<b>2,9</b>	<b>5,9</b>	<b>5,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>67</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,

<sup>67</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

**Tabela 2.12.4:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
11.0001	0,01	14,29	57,14	14,29	14,29
11.0003	0,00	25,00	75,00	-	-
11.0005	0,00	-	100,00	-	-
11.0006	0,00	-	100,00	-	-
11.0011	0,00	-	100,00	-	-
11.0012	0,00	50,00	50,00	-	-
11.0013	0,00	-	100,00	-	-
11.0016	0,00	-	100,00	-	-
11.0017	0,00	-	100,00	-	-
11.0019	0,00	-	100,00	-	-
11.0021	0,00	100,00	-	-	-
11.0023	0,00	-	100,00	-	-
11.0024	0,00	-	100,00	-	-
11.0025	0,00	-	-	-	100,00
11.0043	0,00	-	-	50,00	50,00
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>11,76</b>	<b>73,53</b>	<b>5,88</b>	<b>8,82</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.12.5. 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 [%]			
11.0001	-	28,6	71,4	27,6	0,0	14,3
11.0003	-	-	100,0	8,9	8,6	25,0
11.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0011	-	-	100,0	6,3	6,3	50,0
11.0012	-	-	100,0	4,3	4,3	50,0
11.0013	50,0	-	50,0	158,2	158,2	-
11.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0017	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
11.0019	-	40,0	60,0	3,9	0,0	20,0
11.0021	-	-	100,0	19,0	19,0	100,0
11.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
11.0024	-	100,0	-	11,6	11,6	-
11.0025	100,0	-	-	13,2	13,2	100,0
11.0043	50,0	50,0	-	77,0	77,0	-

**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 [%]			
<b>Woj.</b>	<b>8,8</b>	<b>17,6</b>	<b>73,5</b>	<b>23,4</b>	<b>0,0</b>	<b>23,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



## Rozdział 3

# Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

### Spis treści

---

3.1	Wybór poradni . . . . .	216
3.2	Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci . . . . .	220
3.3	Poradnia chirurgii ogólnej . . . . .	228
3.4	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej . . . . .	241
3.5	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci . . . . .	252
3.6	Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej . . . . .	259

---

### 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 GRUŹLICY 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-3<sup>1</sup>. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 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).

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

**Tabela 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
<b>Polska</b>	<b>49,7</b>	<b>50,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 3.2 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

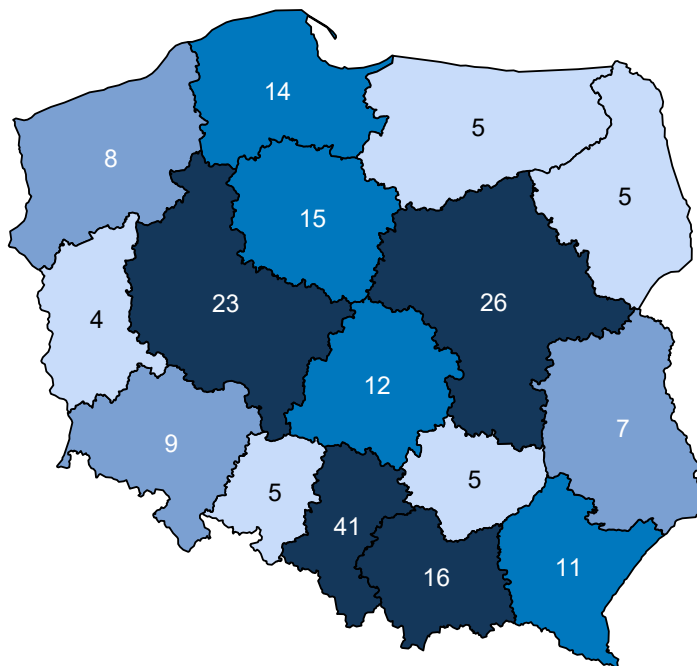
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 14. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.2.1.

**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
<b>Polska</b>	<b>1 062,34</b>	<b>5 157,00</b>	<b>206</b>

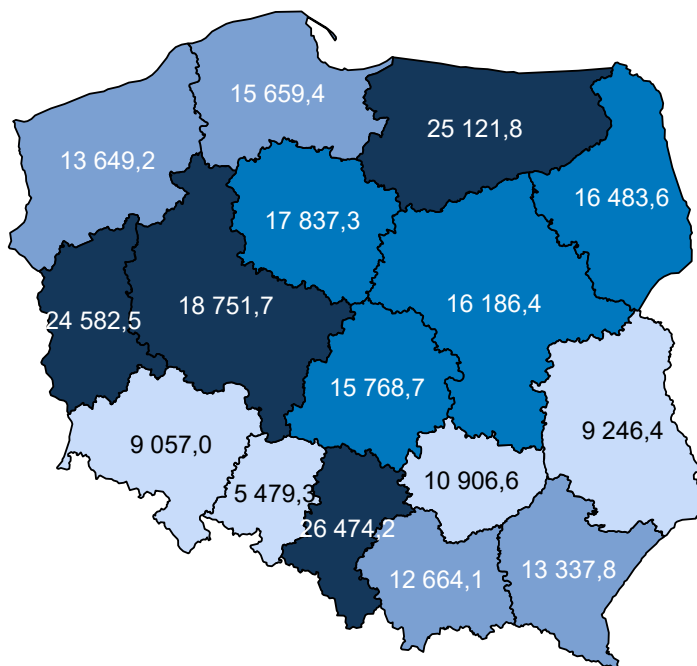
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 1 234,9 tys.

porad (por. Tabela 3.2.2)<sup>2</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 641,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 593,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 48,1% 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 3.2.1<sup>3</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 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	484,63
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	74,68
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	46,70
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	15,99
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,47
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	5,36
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,56
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	2,10
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,55
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,12
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
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

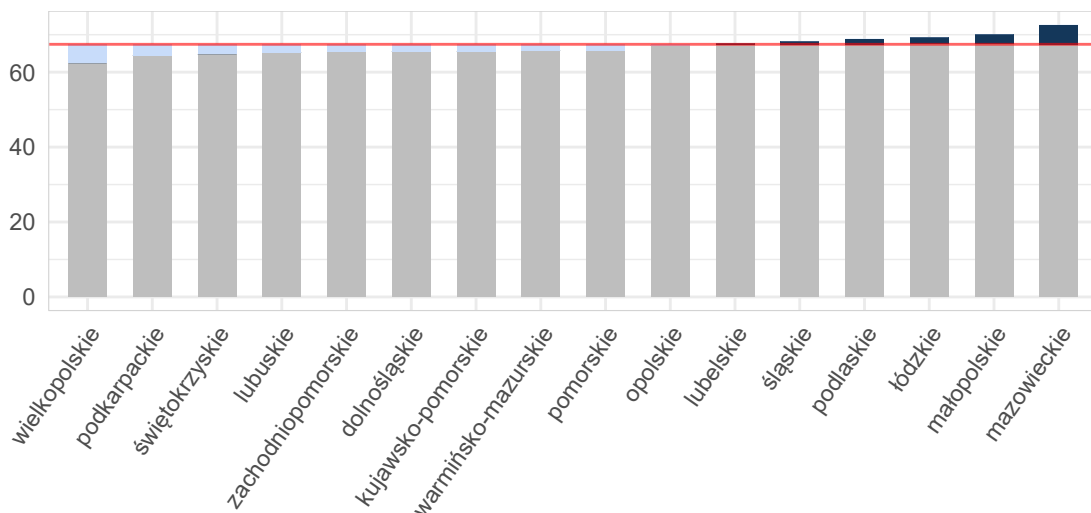
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 234,95	641,21	48,08	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

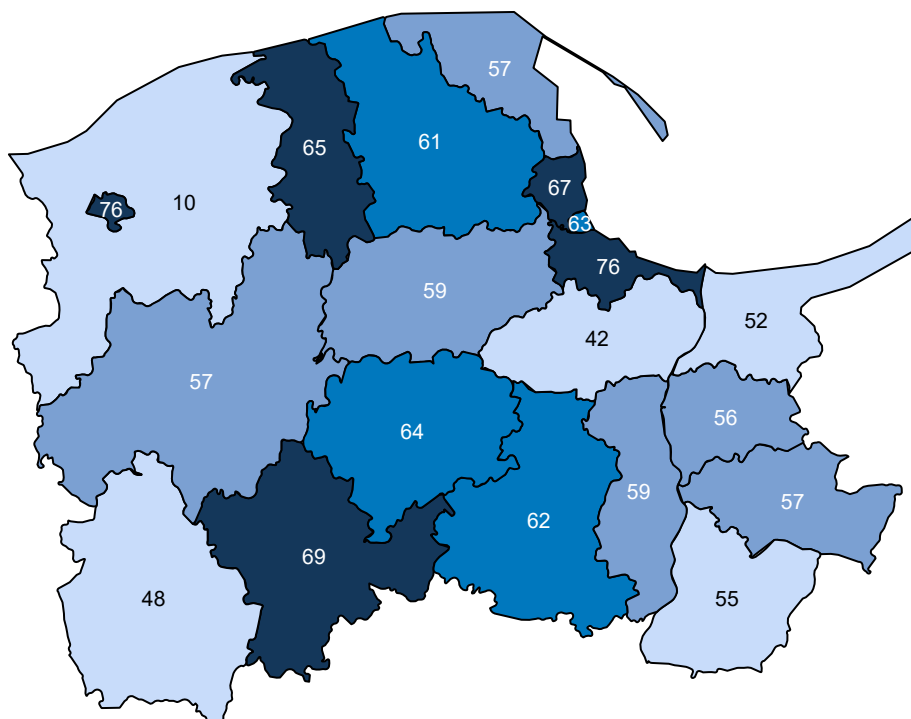
<sup>3</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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 2,14.

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	0,02	0,02	0,0	1,35	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Następstwa i powikłania pourazowe	0,19	0,15	0,3	1,28	-
Oparzenia	1,49	0,63	2,2	2,35	-
Powikłania po zabiegach medycznych	0,01	0,00	0,0	2,00	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>1,70</b>	<b>0,80</b>	<b>2,6</b>	<b>2,14</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>65,07</b>	<b>31,66</b>	<b>97,4</b>	<b>2,06</b>	<b>12</b>

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 80%, z czego 61% porad stanowiły porady typu W11<sup>4</sup>. 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	86,96	43,48	-	13,04	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	95,24	64,55	-	4,76	-	-	-
Oparzenia	66,20	60,00	-	33,80	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	100,00	100,00	-	-	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>69,85</b>	<b>60,47</b>	-	<b>30,15</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>80,04</b>	<b>61,27</b>	-	<b>19,96</b>	-	-	-

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	-	-	-

<sup>4</sup>W11- 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	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>68,96</b>	<b>54,98</b>	-	<b>31,04</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>73,63</b>	<b>55,96</b>	-	<b>26,37</b>	-	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 14. 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 rozpoznania prezentuje Tabela 3.2.8.

**Tabela 3.2.7:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0015	NZOX im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0049	Centrum Medyczne Sopmed Przychodnia	m. Sopot
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0152	NZOX Stogi	m. Gdańsk
11.0153	NZOX Przychodnia Morena	m. Gdańsk
11.0204	Centrum Medyczne Polimed sp. z o.o.	tczewski
11.0280	NZOX Śródmieście	m. Gdynia
11.0282	NZOX Przychodnia Lekarska Działki Leśne	m. Gdynia
11.0290	NZOX Przychodnia	kościerski
11.0362	NZOX nr 1	wejherowski
11.0518	NZOX Poradnia Chirurgiczno - Ortopedyczna	gdański

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powikłania pourazowe [tys.]	Ciało obce [tys.]		
11.0001	0,25	0,04	-	0,28	6,95
11.0004	0,33	0,07	0,01	0,41	15,60
11.0006	0,08	0,00	0,01	0,09	1,76
11.0015	0,06	-	-	0,06	3,27
11.0049	0,02	-	-	0,02	0,94
11.0058	0,11	0,01	0,00	0,12	5,63

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

ID	Dane wg 3 największych podgrup				choroby spoza grupy [tys.]
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powiktania pourazowe [tys.]	Ciało obce [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	
11.0152	0,03	-	-	0,03	1,77
11.0153	0,02	0,00	-	0,02	1,31
11.0204	0,02	-	-	0,02	1,53
11.0280	0,16	0,00	0,00	0,17	6,48
11.0282	0,14	-	-	0,14	7,24
11.0290	0,05	-	-	0,05	2,95
11.0362	0,19	0,07	0,00	0,26	8,22
11.0518	0,02	-	-	0,02	1,42
<b>Woj.</b>	<b>1,49</b>	<b>0,19</b>	<b>0,02</b>	<b>1,70</b>	<b>65,07</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 16,0 tys. porad dla 6,4 tys. pacjentów (por. Tabela 3.2.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 61,3%. 8 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. [%]
11.0001	7,23	4,54	1,59	97,59	72,33	-	2,41	-	-	-
11.0004	16,01	6,37	2,52	76,29	49,58	-	23,71	-	-	-
11.0006	1,85	1,23	1,50	88,55	76,57	-	11,45	-	-	-
11.0015	3,33	1,62	2,06	72,24	53,57	-	27,76	-	-	-
11.0049	0,96	0,57	1,69	67,19	58,36	-	32,81	-	-	-
11.0058	5,75	3,39	1,70	80,05	66,35	-	19,95	-	-	-
11.0152	1,79	0,66	2,73	75,31	65,33	-	24,69	-	-	-
11.0153	1,34	0,70	1,92	87,72	80,31	-	12,28	-	-	-
11.0204	1,55	0,93	1,67	84,31	82,76	-	15,69	-	-	-
11.0280	6,66	3,56	1,87	72,78	67,16	-	27,22	-	-	-
11.0282	7,38	2,89	2,56	72,82	58,17	-	27,18	-	-	-
11.0290	3,00	1,68	1,78	80,79	60,97	-	19,21	-	-	-
11.0362	8,48	4,49	1,89	83,17	60,03	-	16,83	-	-	-
11.0518	1,44	0,77	1,88	81,84	65,42	-	18,16	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>66,78</b>	<b>32,31</b>	<b>2,07</b>	<b>79,78</b>	<b>61,25</b>	-	<b>20,22</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.2.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.2.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>5</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pa-

<sup>5</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 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
<b>Polska</b>	<b>96,26</b>	<b>3,65</b>	<b>0,10</b>

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. [%]
11.0001	0,15	98,70	-	1,15	30,28	50	40,50	28,03	31,47
11.0004	6,02	93,98	-	-	49,10	11	15,34	18,20	66,46
11.0006	0,65	99,35	-	-	55,78	10	44,06	31,86	24,08
11.0015	0,03	99,97	-	-	46,85	14	21,97	27,49	50,54
11.0049	5,09	94,91	-	-	54,83	8	35,41	27,62	36,97
11.0058	1,17	98,83	-	-	48,48	13	33,82	32,55	33,63
11.0152	0,67	99,33	-	-	48,05	13	13,32	18,51	68,17
11.0153	-	100,00	-	-	32,86	26	27,84	25,90	46,26
11.0204	0,45	99,55	-	-	30,21	24	35,89	29,05	35,05
11.0280	0,29	99,68	0,03	-	54,57	10	28,31	27,97	43,72
11.0282	0,16	99,84	-	-	45,82	14	13,69	21,02	65,29
11.0290	-	100,00	-	-	24,58	29	29,59	32,29	38,13
11.0362	0,05	39,31	-	60,64	85,63	0	25,24	33,40	41,36
11.0518	3,47	96,53	-	-	44,49	14	28,27	24,95	46,78
<b>Woj.</b>	<b>1,81</b>	<b>90,36</b>	<b>0,00</b>	<b>7,83</b>	<b>50,00</b>	<b>12</b>	<b>25,03</b>	<b>25,89</b>	<b>49,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**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. [%]	
11.0001	1	2,27	0,60	0,00	95,16	0,69	-	4,84	-	-	-	0,09
11.0004	1	10,64	2,45	0,00	75,85	0,66	-	24,15	-	-	-	0,02
11.0006	1	0,45	0,12	0,00	80,72	0,86	-	19,28	-	-	-	-
11.0015	1	1,68	0,43	0,00	68,11	0,70	-	31,89	-	-	-	-
11.0049	-	0,36	0,10	0,00	59,55	0,89	-	40,45	-	-	-	-
11.0058	1	1,93	0,51	0,00	79,09	0,80	-	20,91	-	-	-	-
11.0152	-	1,22	0,25	0,00	71,46	0,88	-	28,54	-	-	-	-
11.0153	-	0,62	0,15	0,00	80,91	0,93	-	19,09	-	-	-	0,40
11.0204	-	0,54	0,14	0,00	82,87	0,98	-	17,13	-	-	-	-
11.0280	-	2,91	0,75	0,00	69,38	0,91	-	30,62	-	-	-	-
11.0282	-	4,82	1,10	0,00	67,89	0,79	-	32,11	-	-	-	0,09
11.0290	-	1,14	0,31	0,00	71,13	0,71	-	28,87	-	-	-	-
11.0362	-	3,51	0,93	0,00	78,31	0,71	-	21,69	-	-	-	0,04
11.0518	-	0,68	0,18	0,00	79,41	0,77	-	20,59	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>32,78</b>	<b>7,98</b>	<b>0,00</b>	<b>75,35</b>	<b>0,74</b>	-	<b>24,65</b>	-	-	-	<b>0,04</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 3.3 Poradnia chirurgii ogólnej

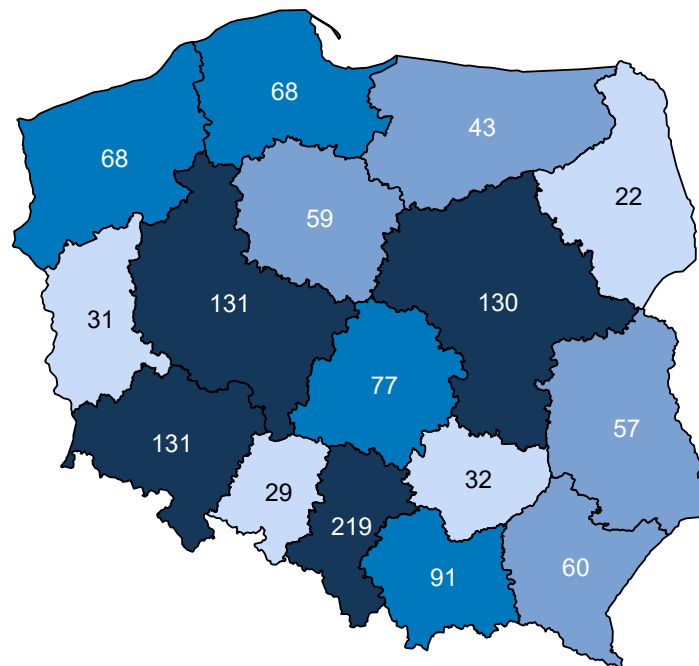
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 68. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.3.1.

**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
<b>Polska</b>	<b>7 342,31</b>	<b>5 883,26</b>	<b>1 248</b>

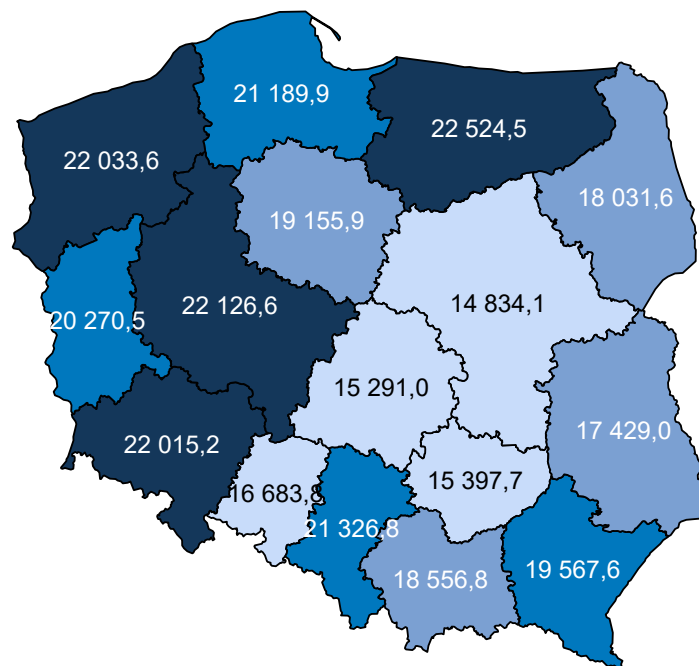
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 1 234,9 tys. porad

(por. Tabela 3.3.2)<sup>6</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 641,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 593,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 48,1% 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 3.3.1<sup>7</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 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	484,63
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	74,68
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	46,70
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	15,99
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,47
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	5,36
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,56
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	2,10
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,55
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,12
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
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

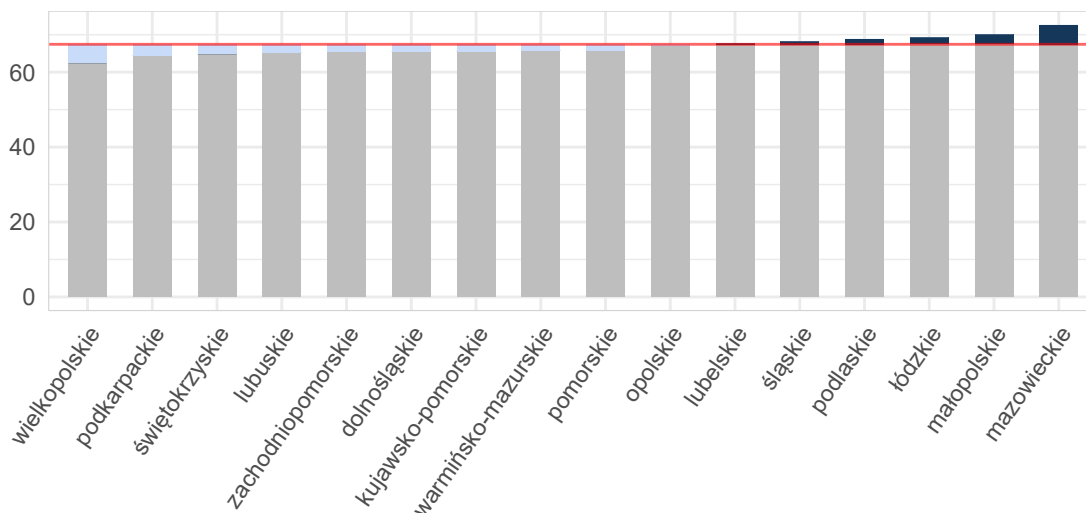
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 234,95	641,21	48,08	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

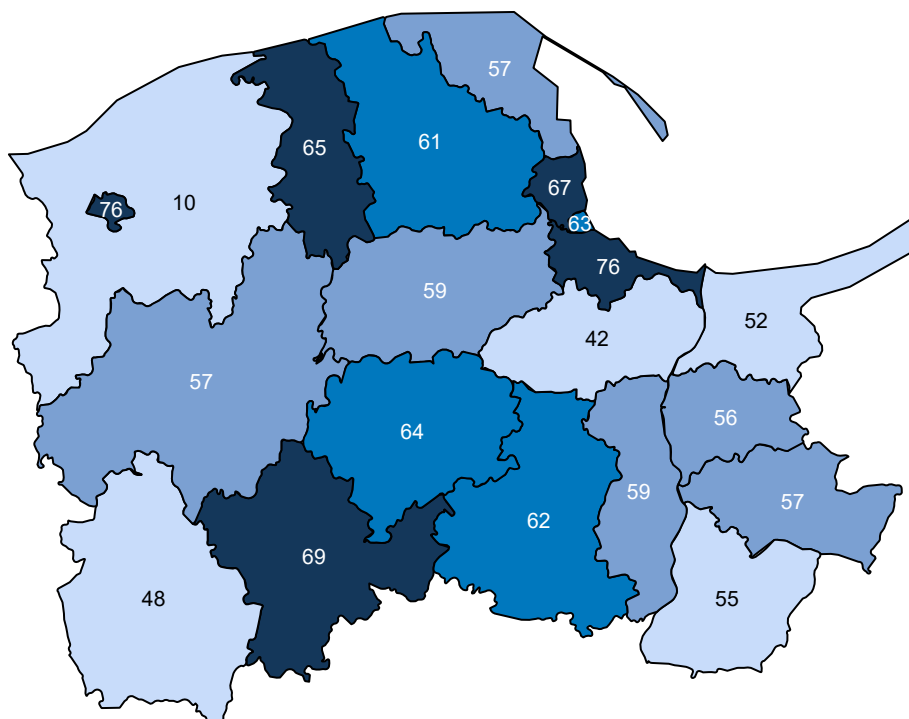
<sup>7</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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 2,29.

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	0,03	0,02	0,0	1,29	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	0,02	0,01	0,0	1,71	-
Inne zatrucia	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Następstwa i powikłania pourazowe	4,90	3,01	1,0	1,63	-
Odmrożenia	0,26	0,06	0,1	4,06	-
Oparzenia	6,06	1,90	1,2	3,18	-
Powikłania po zabiegach medycznych	0,62	0,21	0,1	2,92	-
Zatrucia alkoholem	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zatrucia lekami	0,01	0,00	0,0	2,00	-
Zatrucia środkami chemicznymi	0,00	0,00	0,0	1,25	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,00	0,00	0,0	1,00	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>11,90</b>	<b>5,21</b>	<b>2,4</b>	<b>2,29</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>478,77</b>	<b>183,33</b>	<b>97,6</b>	<b>2,61</b>	<b>20</b>

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 67%, z czego 51% porad stanowiły porady typu W11<sup>8</sup>. 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	58,06	45,16	-	41,94	-	-	-
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	83,33	70,83	-	16,67	-	-	-
Inne zatrucia	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	81,52	58,96	-	18,48	-	-	-
Odmrożenia	37,89	34,38	-	62,11	-	-	-
Oparzenia	51,05	50,14	-	48,95	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	49,76	40,52	-	50,24	-	-	-
Zatrucia alkoholem	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Zatrucia lekami	83,33	33,33	-	16,67	-	-	-
Zatrucia środkami chemicznymi	20,00	20,00	-	80,00	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	66,67	33,33	-	33,33	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>63,34</b>	<b>52,94</b>	-	<b>36,66</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>66,86</b>	<b>50,49</b>	-	<b>32,87</b>	<b>0,13</b>	-	<b>0,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>8</sup>W11- 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	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>57,48</b>	<b>49,40</b>	-	<b>42,52</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>65,52</b>	<b>50,36</b>	-	<b>34,36</b>	<b>0,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 68. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.3.7). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela 3.3.8.

Tabela 3.3.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0025	Szpital Specjalistyczny w Prabutach sp. z o.o.	kwidzyński
11.0026	Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.	bytowski
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrówka	m. Gdynia
11.0033	NZOZ Centrum Zdrowia Salus	m. Słupsk
11.0036	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	pucki
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0046	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Słupsk
11.0049	Centrum Medyczne Sopmed Przychodnia	m. Sopot
11.0050	ZOZ Medpharma	starogardzki
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0087	ZOZ Medical sp. z o.o.	gdański
11.0090	Euromedicus	m. Gdynia
11.0093	Kaszubskie Centrum Medyczne w Sierakowicach	kartuski
11.0095	SP ZOZ w Żukowie	kartuski

Tabela 3.3.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0111	Miejska Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna w Słupsku	m. Słupsk
11.0126	Centrum Medycyny Pracy Zakład Leczniczo - Profilaktyczny	kwidzyński
11.0128	NZOZ Eter - Med	m. Gdańsk
11.0152	NZOZ Stogi	m. Gdańsk
11.0153	NZOZ Przychodnia Morena	m. Gdańsk
11.0154	NZOZ Centrum Pediatriczno - Internistyczne Jaskółka	m. Gdańsk
11.0165	NZOZ Stary Browar	łęborski
11.0179	Prywatny ZOZ Intermedica Jolanta Szajowska	łęborski
11.0185	Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. s.k.	pucki
11.0192	Centrum Medyczne Falck Ustka	słupski
11.0207	ZOZ Medical sp. z o.o.	tczewski
11.0210	NZOZ Pelmed	tczewski
11.0213	NZOZ Intermedica	m. Gdańsk
11.0261	NZOZ Vita - Med	m. Gdynia
11.0279	NZOZ Przychodnia U Źródła Marii	m. Gdynia
11.0280	NZOZ Śródmieście	m. Gdynia
11.0282	NZOZ Przychodnia Lekarska Działki Leśne	m. Gdynia
11.0283	Przychodnia Orłowo	m. Gdynia
11.0285	Portowy ZOZ	m. Gdynia
11.0290	NZOZ Przychodnia	kościerski
11.0297	Remed+lectus	m. Gdańsk
11.0301	Przychodnia Lekarska Nowy Chełm	m. Gdańsk
11.0320	Przychodnia Mickiewicza	m. Gdańsk
11.0327	NZOZ Gdańsk - Południe	m. Gdańsk
11.0329	NZOZ Centrum Medyczne Kaszuby	kartuski
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0368	Lux Med sp. z o.o.	m. Gdańsk
11.0396	Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy NZOZ	m. Gdańsk
11.0403	Centrum Medyczne Oliwa - Przychodnia	m. Gdańsk
11.0435	Centrum Medyczne Płyta Redłowska	m. Gdynia
11.0449	Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ	m. Gdynia
11.0465	Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe	gdański
11.0499	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Śródmieście sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0518	NZOZ Poradnia Chirurgiczno - Ortopedyczna	gdański
11.0539	NZOZ Lancet	kwidzyński
11.0542	Specjalistyczna Poradnia Chirurgii Ogólnej	m. Słupsk
11.0563	NZOZ Poradnia Urazowo - Ortopedyczno - Chirurgiczna	wejherowski
11.0603	NZOZ Radiologica Net Pytlewski Ryterski	wejherowski
11.0627	NZOZ Ars Medica	wejherowski

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							Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powikłania pourazowe [tys.]	Powikłania po zabiegach medycznych [tys.]	Odmrożenia [tys.]	Ciało obce [tys.]	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [tys.]	Zatrucia lekami [tys.]		
11.0001	0,18	0,01	0,02	-	0,00	-	-	0,21	12,11
11.0002	0,02	0,00	0,02	0,00	-	-	-	0,04	13,73

Tabela 3.3.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 7 największych podgrup							Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	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 lekami [tys.]		
11.0004	0,01	0,00	-	-	-	-	-	0,01	6,95
11.0006	0,28	0,24	0,13	0,01	0,00	-	-	0,66	22,75
11.0011	0,23	0,12	0,03	0,01	-	-	-	0,39	12,60
11.0012	0,28	0,15	0,00	0,02	-	-	-	0,45	13,31
11.0013	0,06	0,01	-	0,01	-	-	-	0,08	4,71
11.0014	0,02	0,00	-	0,00	-	-	-	0,02	7,18
11.0015	0,10	0,32	0,00	-	-	-	-	0,42	7,18
11.0016	0,13	0,33	0,02	0,00	-	-	0,00	0,48	8,60
11.0017	0,12	0,33	-	0,01	0,01	-	-	0,48	12,69
11.0021	0,24	0,48	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,74	10,44
11.0023	0,10	0,03	0,00	0,00	-	0,00	-	0,14	5,51
11.0024	0,04	0,01	-	-	-	-	-	0,05	2,39
11.0025	0,07	0,08	-	-	-	-	-	0,15	4,53
11.0026	0,07	0,02	-	-	-	-	-	0,10	7,69
11.0032	0,04	0,01	0,03	0,00	-	-	-	0,08	6,87
11.0033	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	0,01	5,78
11.0036	0,02	-	0,01	-	-	-	-	0,03	2,40
11.0039	0,10	0,09	0,00	0,01	-	-	-	0,20	7,10
11.0046	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	-	0,02	3,34
11.0049	0,08	0,34	0,00	0,00	-	0,00	-	0,43	10,50
11.0050	0,16	0,14	0,00	-	-	0,00	-	0,30	9,02
11.0058	0,21	0,22	0,00	0,00	-	0,00	-	0,44	22,31
11.0087	0,02	0,01	0,00	-	-	-	-	0,03	1,54
11.0090	0,03	0,00	-	-	-	-	-	0,03	2,52
11.0093	0,05	0,35	0,00	-	-	-	-	0,40	5,43
11.0095	0,04	0,01	-	-	-	-	-	0,05	4,64
11.0101	0,10	0,18	-	0,00	-	-	-	0,28	6,73
11.0111	0,20	0,00	0,01	0,04	-	-	-	0,25	8,15
11.0126	0,22	0,01	0,00	0,05	-	0,00	-	0,29	5,81
11.0128	0,01	0,07	0,01	-	-	-	-	0,09	3,82
11.0152	0,11	0,01	-	-	-	0,00	-	0,13	5,29
11.0153	0,10	0,01	-	-	-	-	-	0,11	7,01
11.0154	0,01	0,00	0,00	0,00	-	-	-	0,02	6,73
11.0165	0,02	-	-	-	0,00	-	-	0,02	3,47
11.0179	0,01	0,09	-	-	-	-	-	0,10	1,68
11.0185	0,06	0,01	0,00	-	-	-	-	0,07	6,33
11.0192	0,02	0,03	0,00	0,00	-	-	-	0,06	2,90
11.0207	0,02	0,17	0,01	-	-	0,00	-	0,20	2,86
11.0210	0,04	0,01	-	-	-	-	-	0,06	3,07
11.0213	0,00	-	0,00	-	-	-	-	0,01	2,78
11.0261	0,03	-	-	-	-	-	-	0,03	4,07
11.0279	0,06	-	0,01	0,00	-	0,00	-	0,07	3,81
11.0280	0,35	0,01	0,04	0,01	-	-	0,00	0,41	11,37
11.0282	0,06	-	0,00	0,00	-	-	-	0,07	7,04
11.0283	0,12	-	-	-	-	-	-	0,12	5,37
11.0285	0,02	-	-	-	-	-	-	0,02	2,83
11.0290	0,07	0,13	0,01	0,00	-	-	-	0,22	9,19
11.0297	0,06	0,07	0,00	0,00	-	-	-	0,13	4,53
11.0301	0,01	-	0,00	-	0,00	-	-	0,01	2,85
11.0320	0,10	-	-	-	-	-	-	0,10	10,84
11.0327	0,04	0,00	0,00	-	-	-	-	0,04	3,65
11.0329	0,06	0,06	0,00	0,00	-	-	-	0,12	5,89
11.0362	0,14	0,00	0,00	-	-	-	-	0,15	18,19

Tabela 3.3.8: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 7 największych podgrup								choroby spoza grupy [tys.]
	Oparzenia [tys.]	Następstwa i powiktania pourazowe [tys.]	Powiktania po zabiegach medycznych [tys.]	Odmrozenia [tys.]	Ciało obce [tys.]	Inne przyuczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [tys.]	Zatrucia lekami [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	
11.0368	0,01	0,01	-	-	-	-	-	0,02	1,62
11.0396	0,03	0,00	-	-	-	-	-	0,03	2,57
11.0403	0,00	-	0,00	-	-	-	-	0,00	1,14
11.0435	0,02	-	0,02	-	-	-	-	0,05	5,89
11.0449	0,35	0,12	0,01	0,00	0,01	0,00	-	0,50	26,76
11.0465	0,12	0,04	0,00	0,02	0,00	-	-	0,19	5,39
11.0499	0,06	0,01	0,04	0,00	-	-	-	0,11	11,37
11.0518	0,08	0,40	0,01	-	-	-	-	0,49	7,47
11.0539	0,32	0,10	0,14	-	0,00	0,00	-	0,57	6,80
11.0542	0,21	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	-	0,23	12,88
11.0563	0,05	-	0,00	0,00	-	-	-	0,06	3,72
11.0603	0,01	-	-	-	-	-	-	0,01	0,96
11.0627	0,03	-	-	-	-	-	-	0,03	2,18
<b>Woj.</b>	<b>6,06</b>	<b>4,90</b>	<b>0,62</b>	<b>0,26</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>11,90</b>	<b>478,77</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 27,3 tys. porad dla 18,4 tys. pacjentów (por. Tabela 3.3.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 50,5%. 39 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. [%]
11.0001	12,32	5,48	2,25	52,79	35,21	-	45,83	0,79	-	-
11.0002	13,77	5,92	2,32	63,80	41,81	-	34,06	0,60	-	0,94
11.0004	6,96	2,66	2,61	78,09	57,16	-	15,74	2,90	-	-
11.0006	23,41	8,55	2,74	89,79	63,36	-	9,71	0,23	-	-
11.0011	12,99	4,01	3,24	77,48	61,37	-	22,45	0,05	-	-
11.0012	13,76	6,00	2,29	75,25	69,09	-	24,75	-	-	-
11.0013	4,78	1,52	3,16	63,02	32,34	-	36,81	0,13	-	-
11.0014	7,20	2,62	2,75	72,04	49,64	-	26,82	0,68	-	-
11.0015	7,60	2,50	3,05	76,68	60,37	-	23,32	-	-	-
11.0016	9,08	3,91	2,33	73,86	55,44	-	26,14	-	-	-
11.0017	13,16	4,55	2,89	51,93	33,20	-	48,01	0,04	-	-
11.0021	11,18	4,71	2,37	79,75	63,21	-	20,25	-	-	-
11.0023	5,64	2,62	2,16	85,63	54,36	-	14,23	0,07	-	-
11.0024	2,44	1,33	1,84	79,82	62,71	-	20,18	-	-	-
11.0025	4,69	1,55	3,03	37,25	31,74	-	62,75	-	-	-
11.0026	7,78	3,23	2,41	80,10	54,12	-	19,44	0,27	-	-
11.0032	6,95	3,47	2,01	66,67	57,47	-	33,32	0,01	-	-
11.0033	5,79	2,68	2,16	73,29	44,08	-	26,61	0,05	-	-
11.0036	2,42	1,26	1,93	75,19	60,12	-	24,81	-	-	-
11.0039	7,30	3,25	2,24	56,24	31,10	-	43,76	-	-	-
11.0046	3,36	1,27	2,64	60,47	47,54	-	39,38	0,06	-	-

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. [%]
11.0049	10,93	4,72	2,31	62,50	46,60	-	37,44	0,03	-	-
11.0050	9,32	4,11	2,27	63,54	48,11	-	36,45	0,01	-	-
11.0058	22,75	10,94	2,08	71,54	62,54	-	28,33	0,07	-	-
11.0087	1,57	0,65	2,42	76,56	66,11	-	23,44	-	-	-
11.0090	2,55	0,97	2,62	44,51	31,87	-	55,49	-	-	-
11.0093	5,84	2,52	2,31	79,01	65,97	-	20,99	-	-	-
11.0095	4,69	1,80	2,60	66,13	54,32	-	33,87	-	-	-
11.0101	7,00	3,05	2,29	71,97	57,14	-	27,97	0,03	-	-
11.0111	8,40	3,71	2,27	60,21	55,49	-	39,79	-	-	-
11.0126	6,10	2,07	2,94	50,43	46,32	-	49,57	-	-	-
11.0128	3,91	1,77	2,21	67,19	50,73	-	32,81	-	-	-
11.0152	5,42	1,90	2,85	66,46	49,28	-	33,54	-	-	-
11.0153	7,13	3,15	2,26	87,67	79,87	-	12,33	-	-	-
11.0154	6,74	2,31	2,91	25,20	4,98	-	74,80	-	-	-
11.0165	3,49	1,79	1,95	77,66	51,76	-	22,34	-	-	-
11.0179	1,78	0,66	2,70	77,21	71,47	-	22,79	-	-	-
11.0185	6,41	2,56	2,50	80,74	62,91	-	19,22	0,02	-	-
11.0192	2,96	1,25	2,36	61,31	36,56	-	38,69	-	-	-
11.0207	3,05	1,26	2,43	72,07	70,99	-	27,93	-	-	-
11.0210	3,12	1,12	2,79	71,36	56,25	-	28,64	-	-	-
11.0213	2,79	1,36	2,05	82,49	52,57	-	17,51	-	-	-
11.0261	4,10	2,03	2,02	85,31	76,24	-	14,69	-	-	-
11.0279	3,88	1,18	3,29	50,90	29,93	-	49,10	-	-	-
11.0280	11,79	3,42	3,45	28,88	25,51	-	71,12	-	-	-
11.0282	7,11	2,71	2,62	69,19	52,10	-	30,81	-	-	-
11.0283	5,49	1,40	3,91	58,67	31,21	-	41,33	-	-	-
11.0285	2,85	1,09	2,61	75,66	61,82	-	24,34	-	-	-
11.0290	9,41	3,97	2,37	59,30	53,85	-	40,30	0,20	-	-
11.0297	4,66	2,25	2,07	75,27	62,88	-	24,54	0,09	-	-
11.0301	2,87	1,29	2,22	66,67	47,19	-	33,30	-	-	-
11.0320	10,95	2,52	4,34	33,38	30,06	-	66,62	-	-	-
11.0327	3,69	1,66	2,23	52,03	38,18	-	47,75	0,16	-	-
11.0329	6,00	2,68	2,24	83,16	76,88	-	16,81	0,02	-	-
11.0362	18,34	6,23	2,95	47,92	30,81	-	51,78	0,15	-	-
11.0368	1,64	0,71	2,31	56,33	52,92	-	43,67	-	-	-
11.0396	2,60	0,84	3,11	76,34	58,60	-	23,66	-	-	-
11.0403	1,14	0,66	1,74	95,07	38,87	-	4,93	-	-	-
11.0435	5,94	1,55	3,84	62,37	20,47	-	37,63	-	-	-
11.0449	27,26	18,35	1,49	80,99	51,49	-	19,01	-	-	-
11.0465	5,58	3,30	1,69	60,58	48,58	-	39,42	-	-	-
11.0499	11,48	2,28	5,03	44,55	34,90	-	55,45	-	-	-
11.0518	7,96	2,91	2,73	65,49	45,17	-	34,51	-	-	-
11.0539	7,37	2,16	3,41	56,72	55,72	-	43,28	-	-	-
11.0542	13,11	4,61	2,85	83,98	76,01	-	16,02	-	-	-
11.0563	3,77	1,96	1,93	76,69	68,42	-	23,31	-	-	-
11.0603	0,97	0,47	2,05	73,11	59,15	-	26,89	-	-	-
11.0627	2,22	1,12	1,97	62,26	49,14	-	37,74	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>490,68</b>	<b>186,79</b>	<b>2,63</b>	<b>66,77</b>	<b>50,55</b>	-	<b>32,96</b>	<b>0,13</b>	-	<b>0,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.3.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.3.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>9</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana

<sup>9</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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
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
<b>Polska</b>	<b>94,52</b>	<b>5,21</b>	<b>0,27</b>

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. [%]
11.0001	0,17	81,50	0,04	18,29	45,40	17	25,18	18,32	56,50
11.0002	2,85	95,89	0,04	1,22	30,83	49	21,95	18,59	59,46
11.0004	0,03	94,26	-	5,71	33,40	38	15,41	19,18	65,41
11.0006	0,82	98,66	0,02	0,50	38,73	29	13,50	20,32	66,19
11.0011	0,72	99,21	-	0,06	56,39	15	11,46	14,43	74,11
11.0012	1,68	98,31	0,01	-	64,43	10	23,69	17,03	59,28
11.0013	-	99,87	-	0,13	38,27	35	13,27	13,09	73,64
11.0014	1,24	97,65	-	1,11	40,56	28	14,59	18,10	67,31
11.0015	-	100,00	-	-	51,20	18	12,04	17,08	70,88
11.0016	1,29	98,65	0,04	0,02	51,47	17	20,81	20,43	58,76
11.0017	9,38	90,51	0,04	0,08	47,31	15	14,10	17,07	68,83
11.0021	0,04	99,96	-	-	65,32	11	19,15	20,23	60,62
11.0023	13,35	86,65	-	-	52,39	14	21,29	24,57	54,15
11.0024	-	99,92	-	0,08	56,28	15	31,48	25,87	42,65
11.0025	2,13	97,87	-	-	45,51	22	12,44	18,27	69,28
11.0026	16,02	83,98	-	-	53,74	11	17,17	22,36	60,47
11.0032	0,10	99,88	-	0,01	57,33	14	24,87	25,69	49,43
11.0033	0,55	99,41	0,03	-	20,56	62	18,56	31,66	49,78
11.0036	6,81	91,91	0,08	1,20	76,75	7	32,54	18,41	49,05
11.0039	11,06	88,94	-	-	64,04	7	22,55	19,83	57,62
11.0046	5,06	94,46	-	0,48	22,64	41	13,70	12,87	73,43
11.0049	15,01	84,94	0,05	0,01	37,57	24	22,30	19,33	58,37
11.0050	0,75	48,29	-	50,96	56,38	14	22,07	18,70	59,23
11.0058	0,89	99,02	0,05	0,04	54,29	15	25,80	22,66	51,54
11.0087	0,13	99,87	-	-	49,24	20	17,26	19,87	62,87
11.0090	0,27	99,73	-	-	61,85	11	16,52	17,11	66,37
11.0093	-	100,00	-	-	51,64	18	19,43	22,07	58,50
11.0095	7,29	92,71	-	-	29,25	34	14,54	20,59	64,87
11.0101	0,03	99,91	-	0,06	58,50	14	20,20	22,24	57,55

**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. [%]
11.0111	4,01	95,99	-	-	50,27	18	23,11	18,09	58,81
11.0126	0,23	99,51	0,23	0,03	47,78	21	16,07	14,47	69,46
11.0128	-	100,00	-	-	50,14	19	19,48	25,19	55,34
11.0152	0,24	99,74	0,02	-	50,41	19	14,58	18,49	66,93
11.0153	0,01	99,89	0,10	-	61,64	13	21,52	22,23	56,25
11.0154	2,77	97,21	-	0,01	38,75	34	13,34	17,06	69,60
11.0165	0,03	99,97	-	-	17,13	53	26,64	25,04	48,32
11.0179	-	99,94	0,06	-	65,84	10	14,29	15,42	70,29
11.0185	1,50	98,38	-	0,12	39,46	28	15,94	19,70	64,36
11.0192	2,37	97,40	0,24	-	49,85	18	18,26	21,24	60,50
11.0207	-	100,00	-	-	55,99	15	17,29	19,84	62,87
11.0210	0,83	99,14	0,03	-	55,77	14	15,05	18,71	66,24
11.0213	-	100,00	-	-	26,37	63	21,06	26,19	52,74
11.0261	0,07	99,88	0,05	-	45,33	23	27,30	21,37	51,33
11.0279	-	100,00	-	-	44,95	26	11,00	15,04	73,96
11.0280	0,23	99,57	0,20	0,01	45,74	22	13,58	9,93	76,50
11.0282	0,04	99,96	-	-	40,40	28	15,78	17,72	66,49
11.0283	0,36	99,62	-	0,02	42,81	27	6,65	10,78	82,57
11.0285	0,04	98,70	-	1,26	63,22	10	15,14	19,74	65,12
11.0290	0,10	99,56	-	0,34	46,51	22	21,17	16,88	61,96
11.0297	0,43	99,53	-	0,04	55,90	15	23,89	26,88	49,23
11.0301	0,10	99,51	-	0,38	40,59	26	19,55	26,32	54,14
11.0320	0,04	99,80	0,16	-	39,71	30	9,25	8,46	82,29
11.0327	-	99,86	-	0,14	58,81	14	22,02	17,35	60,63
11.0329	0,53	99,47	-	-	52,58	17	21,00	21,49	57,51
11.0362	0,04	29,03	-	70,93	94,43	0	14,34	13,32	72,35
11.0368	-	100,00	-	-	46,16	21	20,04	16,93	63,03
11.0396	0,19	99,81	-	-	25,32	61	10,47	16,39	73,14
11.0403	0,26	94,90	0,09	4,75	33,51	28	34,12	27,09	38,79
11.0435	0,15	98,22	-	1,63	23,94	63	9,12	9,97	80,91
11.0449	64,47	35,53	-	-	6,76	187	55,35	11,45	33,20
11.0465	54,25	45,70	0,05	-	37,41	5	42,65	16,53	40,82
11.0499	0,80	99,17	0,02	0,01	26,91	50	6,64	6,86	86,50
11.0518	2,12	97,88	-	-	50,46	18	16,71	17,89	65,39
11.0539	5,51	94,46	0,01	0,01	49,29	16	14,46	10,61	74,93
11.0542	-	100,00	-	-	73,14	7	11,01	18,88	70,11
11.0563	0,03	99,97	-	-	19,74	47	28,77	23,63	47,60
11.0603	2,38	97,62	-	-	35,57	39	22,23	28,75	49,02
11.0627	-	100,00	-	-	54,33	15	23,31	33,99	42,70
<b>Woj.</b>	<b>6,14</b>	<b>89,54</b>	<b>0,03</b>	<b>4,30</b>	<b>46,79</b>	<b>19</b>	<b>20,09</b>	<b>17,91</b>	<b>62,00</b>

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	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0001	1	6,96	1,25	0,01	34,57	0,79	-	64,02	-	-	-	2,87
11.0002	1	8,19	1,62	0,01	53,24	0,64	-	45,19	-	-	-	2,02
11.0004	1	4,55	0,92	0,00	74,44	0,75	-	18,59	-	-	-	0,03
11.0006	1	15,49	3,01	0,01	90,34	0,70	-	9,18	-	-	-	6,40
11.0011	1	9,62	1,58	0,01	79,97	0,82	-	20,01	-	-	-	2,62
11.0012	1	8,15	1,56	0,01	72,65	0,93	-	27,35	-	-	-	0,66
11.0013	1	3,52	0,57	0,01	53,14	0,58	-	46,75	-	-	-	4,06

**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. [%]
11.0014	1	4,85	0,92	0,01	65,42	0,73	-	33,22	-	-	4,07
11.0015	1	5,39	0,93	0,01	71,10	0,83	-	28,90	-	-	3,92
11.0016	1	5,34	1,09	0,00	69,40	0,79	-	30,60	-	-	1,89
11.0017	1	9,06	1,58	0,01	42,71	0,68	-	57,24	-	-	1,16
11.0021	1	6,78	1,44	0,00	79,00	0,86	-	21,00	-	-	3,77
11.0023	1	3,06	0,72	0,00	83,63	0,72	-	16,27	-	-	0,31
11.0024	1	1,04	0,24	0,00	76,30	0,81	-	23,70	-	-	3,65
11.0025	1	3,25	0,54	0,01	27,88	0,80	-	72,12	-	-	0,55
11.0026	1	4,71	1,03	0,00	80,45	0,74	-	19,21	-	-	2,80
11.0032	1	3,44	0,84	0,00	53,46	0,86	-	46,54	-	-	7,68
11.0033	1	2,88	0,69	0,00	66,60	0,61	-	33,26	-	-	9,38
11.0036	1	1,19	0,25	0,00	68,86	0,77	-	31,14	-	-	6,97
11.0039	1	4,21	0,88	0,00	45,70	0,64	-	54,30	-	-	0,21
11.0046	1	2,46	0,59	0,00	52,21	0,79	-	47,63	-	-	1,17
11.0049	-	6,38	1,23	0,01	54,92	0,78	-	44,99	-	-	5,80
11.0050	-	5,52	1,18	0,00	58,43	0,83	-	41,55	-	-	3,07
11.0058	1	11,72	2,49	0,00	62,50	0,89	-	37,32	-	-	2,91
11.0087	-	0,99	0,22	0,00	76,49	0,84	-	23,51	-	-	3,84
11.0090	-	1,69	0,33	0,01	39,68	0,75	-	60,32	-	-	1,64
11.0093	-	3,41	0,75	0,00	78,97	0,87	-	21,03	-	-	4,90
11.0095	-	3,04	0,64	0,00	58,10	0,85	-	41,90	-	-	6,84
11.0101	-	4,03	0,86	0,00	66,19	0,81	-	33,76	-	-	2,92
11.0111	-	4,94	1,01	0,00	54,15	0,93	-	45,85	-	-	0,67
11.0126	-	4,24	0,65	0,01	37,64	0,93	-	62,36	-	-	5,46
11.0128	-	2,16	0,51	0,00	56,61	0,76	-	43,39	-	-	10,70
11.0152	-	3,63	0,61	0,01	57,72	0,74	-	42,28	-	-	12,37
11.0153	-	4,01	0,83	0,00	82,61	0,95	-	17,39	-	-	3,26
11.0154	-	4,69	0,84	0,01	21,23	0,19	-	78,77	-	-	0,30
11.0165	-	1,69	0,42	0,00	59,51	0,75	-	40,49	-	-	10,86
11.0179	-	1,25	0,27	0,00	71,74	0,94	-	28,26	-	-	-
11.0185	-	4,12	0,91	0,00	77,86	0,77	-	22,14	-	-	13,27
11.0192	-	1,79	0,40	0,00	54,56	0,66	-	45,44	-	-	10,66
11.0207	-	1,92	0,43	0,00	70,78	0,98	-	29,22	-	-	-
11.0210	-	2,07	0,36	0,01	72,58	0,81	-	27,42	-	-	2,40
11.0213	-	1,47	0,41	0,00	78,10	0,59	-	21,90	-	-	0,26
11.0261	-	2,10	0,47	0,00	78,56	0,89	-	21,44	-	-	5,20
11.0279	-	2,87	0,46	0,01	41,69	0,52	-	58,31	-	-	23,64
11.0280	-	9,02	1,23	0,01	17,68	0,86	-	82,32	-	-	9,16
11.0282	-	4,73	0,96	0,00	60,42	0,79	-	39,58	-	-	13,38
11.0283	-	4,54	0,74	0,01	54,40	0,51	-	45,60	-	-	29,43
11.0285	-	1,85	0,38	0,00	72,76	0,82	-	27,24	-	-	6,30
11.0290	-	5,83	1,19	0,00	51,97	0,92	-	47,74	-	-	1,62
11.0297	-	2,29	0,51	0,00	62,23	0,86	-	37,72	-	-	8,13
11.0301	-	1,55	0,36	0,00	54,61	0,69	-	45,39	-	-	18,42
11.0320	-	9,01	1,05	0,01	23,74	0,90	-	76,26	-	-	3,55
11.0327	-	2,24	0,52	0,00	46,96	0,72	-	52,73	-	-	1,14
11.0329	-	3,45	0,77	0,00	78,74	0,94	-	21,20	-	-	3,31
11.0362	-	13,27	2,38	0,01	41,92	0,65	-	57,82	-	-	4,01
11.0368	-	1,03	0,24	0,00	43,09	0,94	-	56,91	-	-	3,59
11.0396	-	1,90	0,35	0,01	72,17	0,77	-	27,83	-	-	5,17
11.0403	-	0,44	0,11	0,00	94,33	0,44	-	5,67	-	-	0,24
11.0435	-	4,81	0,71	0,01	55,58	0,33	-	44,42	-	-	0,26
11.0449	-	9,05	1,70	0,01	90,37	0,87	-	9,63	-	-	5,88
11.0465	-	2,28	0,46	0,00	54,15	0,90	-	45,85	-	-	0,08
11.0499	-	9,93	1,12	0,01	37,86	0,76	-	62,14	-	-	8,78
11.0518	-	5,20	0,87	0,01	56,88	0,75	-	43,12	-	-	5,98
11.0539	-	5,52	0,71	0,01	45,12	0,98	-	54,88	-	-	-
11.0542	-	9,19	1,93	0,00	85,24	0,93	-	14,76	-	-	-
11.0563	-	1,80	0,43	0,00	66,56	0,90	-	33,44	-	-	0,25



**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	Liczba	Liczba	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział	Udział
	liczba	porad	pacjen-	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad	porad
	[tys.]	[tys.]	tów	na pa-	zacho-	W11 w	W21 w	zabieg.	KAOS	ASDK	odręb-	W17 w
			[tys.]	cjenta	waw.	zacho-	zacho-	[%]	[%]	[%]	nych	zacho-
				[tys.]	[%]	waw.	waw.				[%]	waw.
						[%]	[%]					[%]
11.0603	-	0,47	0,12	0,00	62,87	0,83	-	37,13	-	-	-	14,77
11.0627	-	0,95	0,23	0,00	46,78	0,84	-	53,22	-	-	-	12,87
<b>Woj.</b>	-	<b>304,21</b>	<b>56,64</b>	<b>0,01</b>	<b>59,56</b>	<b>0,79</b>	-	<b>40,17</b>	-	-	-	<b>4,58</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 3.4 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej

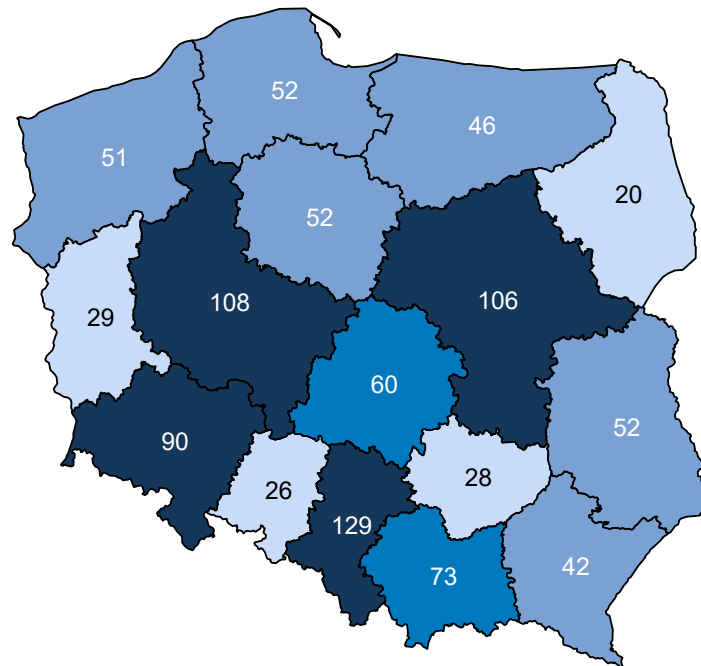
W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 52. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.4.1.

**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
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
<b>Polska</b>	<b>7 304,85</b>	<b>7 577,64</b>	<b>964</b>

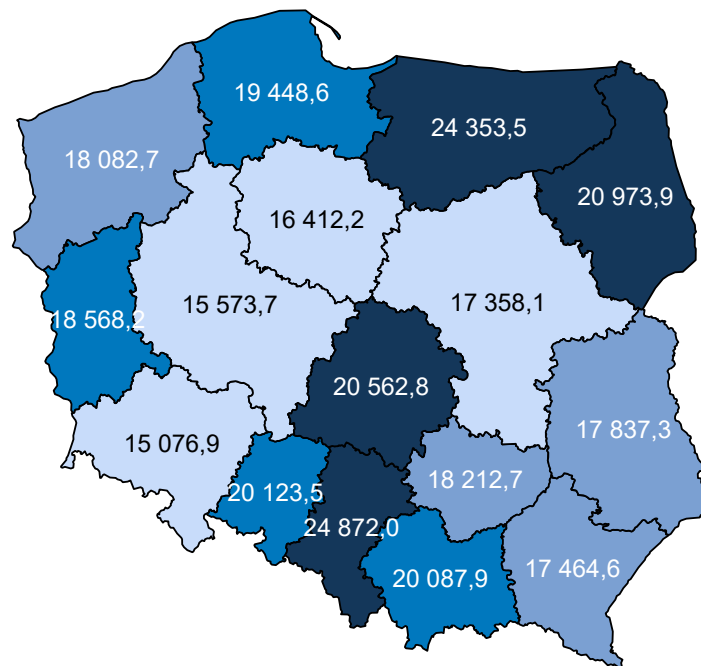
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 woje-

wództwie wykonano 545,1 tys. porad (por. Tabela 3.4.2)<sup>10</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 456,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 89,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 16,4% 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 3.4.1<sup>11</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 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	449,44
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	6,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 3.4.3:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

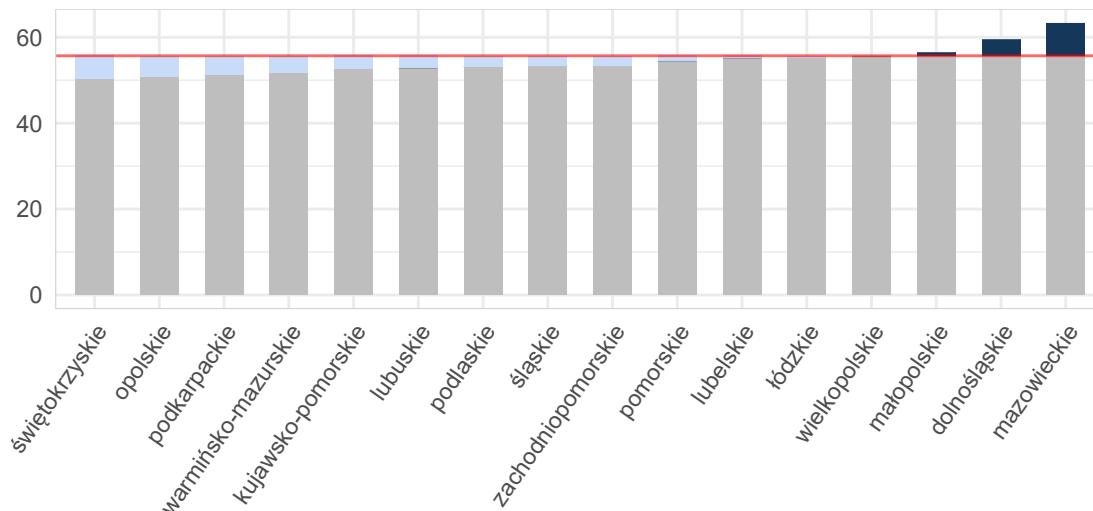
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	545,10	455,95	16,35	20,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>10</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

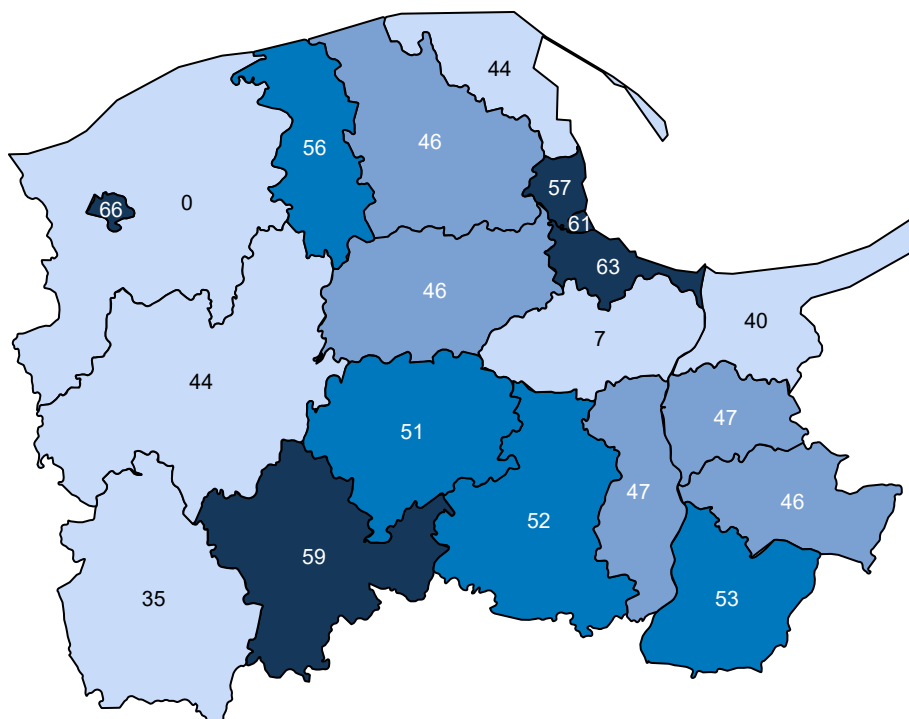
<sup>11</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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 1,87.

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	19,92	10,73	4,4	1,86	-
Odmrożenia	0,01	0,00	0,0	1,75	-
Oparzenia	0,03	0,02	0,0	1,52	-
Powikłania po zabiegach medycznych	0,85	0,44	0,2	1,94	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,00	0,00	0,0	1,00	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych</b>	<b>20,81</b>	<b>11,16</b>	<b>4,6</b>	<b>1,87</b>	-
<b>razem</b>					
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>429,54</b>	<b>188,82</b>	<b>95,4</b>	<b>2,27</b>	<b>49</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 3.4.5 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej 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 81%, z czego 54% porad stanowiły porady typu W11<sup>12</sup>. 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	75,00	75,00	-	25,00	-	-	-
Następstwa i powikłania pourazowe	88,79	60,16	-	11,21	-	-	-
Odmrożenia	71,43	71,43	-	28,57	-	-	-
Oparzenia	81,25	75,00	-	18,75	-	-	-
Powikłania po zabiegach medycznych	93,15	49,23	-	6,85	-	-	-
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	100,00	-	-	-	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych</b>	<b>88,94</b>	<b>59,75</b>	-	<b>11,06</b>	-	-	-
<b>razem</b>							
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>80,54</b>	<b>53,80</b>	-	<b>19,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	-

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	-	-	-

<sup>12</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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 [%]
Oparzenia	74,50	70,10	-	25,50	-	-	-
Powiktania 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	-	-	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych</b>	<b>88,65</b>	<b>58,89</b>	-	<b>11,35</b>	-	-	-
<b>razem</b>							
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>81,63</b>	<b>54,33</b>	-	<b>18,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 52. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.4.7). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 3.4.8.

Tabela 3.4.7: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
11.0004	Szpital Specjalistyczny Słupsk	m. Słupsk
11.0006	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach	chojnicki
11.0007	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie sp. z o.o.	kościerski
11.0011	Szpital św. Jana	starogardzki
11.0012	Szpital Tczewskie	tczewski
11.0013	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ	łęborski
11.0014	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SP ZOZ im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku	m. Gdańsk
11.0015	NZOZ im. dr. Aleksandra Majkowskiego	kartuski
11.0016	Szpital Polski Sztum	sztumski
11.0017	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	malborski
11.0021	SP ZOZ w Człuchowie	człuchowski
11.0023	NZOZ Szpital Powiatu Bytowskiego	bytowski
11.0024	Szpital Pucki sp. z o.o.	pucki
11.0032	NZOZ Przychodnia Dąbrowa - Dąbrowka	m. Gdynia
11.0034	NZOZ Neptun	nowodworski
11.0039	Szpital im. dr. Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku	nowodworski
11.0050	ZOZ Medpharma	starogardzki
11.0058	Nadmorskie Centrum Medyczne	m. Gdańsk
11.0090	Euromedicus	m. Gdynia
11.0093	Kaszubskie Centrum Medyczne w Sierakowicach	kartuski
11.0101	SP ZOZ Przychodnia Lekarska	starogardzki
11.0111	Miejska Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna w Słupsku	m. Słupsk
11.0116	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie	m. Sopot
11.0120	NZOZ Gdańskie Centrum Zdrowia	m. Gdańsk
11.0126	Centrum Medycyny Pracy Zakład Leczniczo - Profilaktyczny	kwidzyński
11.0128	NZOZ Eter - Med	m. Gdańsk
11.0145	Przychodnia Zdrowia Novo - Med	człuchowski
11.0152	NZOZ Stogi	m. Gdańsk

**Tabela 3.4.7:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0153	NZOZ Przychodnia Morena	m. Gdańsk
11.0154	NZOZ Centrum Pediatriczno - Internistyczne Jaskółka	m. Gdańsk
11.0185	Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. s.k.	pucki
11.0186	Puckie Centrum Medyczne sp. z o.o. s.k.	wejherowski
11.0204	Centrum Medyczne Polimed sp. z o.o.	tczewski
11.0213	NZOZ Intermedica	m. Gdańsk
11.0261	NZOZ Vita - Med	m. Gdynia
11.0278	NZOZ Przychodnia Lekarska Obłuże Leśne	m. Gdynia
11.0280	NZOZ Śródmieście	m. Gdynia
11.0282	NZOZ Przychodnia Lekarska Działki Leśne	m. Gdynia
11.0283	Przychodnia Orłowo	m. Gdynia
11.0290	NZOZ Przychodnia	kościerski
11.0297	Remed+lectus	m. Gdańsk
11.0327	NZOZ Gdańsk - Południe	m. Gdańsk
11.0329	NZOZ Centrum Medyczne Kaszuby	kartuski
11.0351	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	m. Gdynia
11.0362	NZOZ nr 1	wejherowski
11.0461	NZOZ Ortopedia	m. Gdańsk
11.0499	Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Śródmieście sp. z o.o.	m. Gdynia
11.0523	NZOZ Centrum Medyczne Kaszuby	łęborski
11.0563	NZOZ Poradnia Urazowo - Ortopedyczno - Chirurgiczna	wejherowski
11.0602	NZOZ Spec - Med	m. Słupsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 3.4.8:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 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.]	Odmrożenia [tys.]		
11.0001	1,34	0,25	-	-	1,59	37,33
11.0002	0,15	0,01	0,00	-	0,16	5,82
11.0004	0,09	0,03	-	-	0,12	5,08
11.0006	2,76	0,15	-	0,00	2,91	21,14
11.0007	0,32	0,05	-	-	0,38	2,00
11.0011	0,58	0,05	0,00	-	0,63	10,07
11.0012	0,74	0,00	-	-	0,74	12,26
11.0013	0,04	0,01	-	-	0,05	6,76
11.0014	0,16	0,01	-	-	0,17	5,35
11.0015	0,49	0,01	0,00	-	0,50	7,66
11.0016	0,21	-	-	-	0,21	5,95
11.0017	2,15	0,02	-	-	2,17	8,88
11.0021	0,84	-	0,00	-	0,84	2,07
11.0023	0,35	-	0,01	-	0,36	9,41
11.0024	0,01	-	-	-	0,01	2,93
11.0032	0,37	-	-	-	0,37	6,01
11.0034	0,04	0,00	-	-	0,05	0,93
11.0039	0,22	0,01	-	-	0,23	3,55
11.0050	1,01	0,02	-	-	1,04	8,36
11.0058	0,50	0,03	-	0,00	0,53	31,61
11.0090	0,17	0,00	-	-	0,17	6,29

**Tabela 3.4.8:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpozną

ID	Dane wg 4 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.]	Odmrożenia [tys.]		
11.0093	0,23	0,00	-	-	0,24	4,28
11.0101	0,20	-	-	-	0,20	2,35
11.0111	0,35	0,00	0,00	-	0,35	23,43
11.0116	0,30	0,00	-	-	0,30	4,90
11.0120	0,16	-	-	-	0,16	3,90
11.0126	0,12	-	-	-	0,12	7,41
11.0128	0,12	0,01	-	-	0,13	11,60
11.0145	0,13	-	-	-	0,13	1,17
11.0152	0,22	-	-	-	0,22	5,46
11.0153	0,30	0,01	-	-	0,31	6,10
11.0154	0,14	-	-	-	0,14	5,64
11.0185	0,26	0,00	-	-	0,27	6,53
11.0186	0,10	0,01	-	-	0,11	2,97
11.0204	0,18	0,01	-	0,00	0,19	5,11
11.0261	0,11	-	-	-	0,11	7,33
11.0278	0,17	0,05	-	-	0,22	6,73
11.0280	0,13	0,00	-	-	0,14	11,11
11.0282	0,10	0,01	-	-	0,11	6,59
11.0283	0,06	0,00	-	-	0,06	5,95
11.0290	0,78	0,03	-	-	0,81	7,46
11.0297	0,20	0,00	-	-	0,20	7,31
11.0327	0,30	0,00	0,01	-	0,31	9,82
11.0329	0,30	0,01	-	-	0,31	6,99
11.0351	0,16	0,00	-	-	0,16	2,82
11.0362	0,89	-	-	-	0,89	15,90
11.0461	0,97	-	0,00	0,00	0,98	13,54
11.0499	0,13	0,00	-	-	0,14	14,28
11.0523	0,11	0,01	-	-	0,13	4,13
11.0563	0,01	-	0,00	-	0,01	8,76
11.0602	0,13	-	-	-	0,13	8,18
<b>Woj.</b>	<b>19,92</b>	<b>0,85</b>	<b>0,03</b>	<b>0,01</b>	<b>20,81</b>	<b>429,54</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 38,9 tys. porad dla 17,3 tys. pacjentów (por. Tabela 3.4.9). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 54,1%. 25 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. [%]
11.0001	38,92	17,35	2,24	83,54	56,44	-	16,46	0,00	-	-
11.0002	5,98	2,36	2,53	70,58	47,41	-	29,42	-	-	-
11.0004	5,20	1,67	3,11	79,81	42,96	-	20,19	-	-	-
11.0006	24,05	9,25	2,60	91,18	58,60	-	8,82	-	-	-



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. [%]
11.0007	2,38	1,46	1,63	86,71	45,10	-	13,29	-	-	-
11.0011	10,70	3,63	2,95	78,54	51,00	-	21,46	-	-	-
11.0012	13,00	5,97	2,18	76,26	60,80	-	23,74	-	-	-
11.0013	6,81	2,43	2,81	90,63	59,52	-	9,37	-	-	-
11.0014	5,52	2,30	2,40	76,41	48,57	-	23,59	-	-	-
11.0015	8,17	2,65	3,08	66,87	51,54	-	33,13	-	-	-
11.0016	6,16	3,44	1,79	86,31	42,95	-	13,68	-	0,02	-
11.0017	11,05	4,46	2,48	84,40	59,44	-	15,60	-	-	-
11.0021	2,91	1,38	2,11	90,51	59,08	-	9,49	-	-	-
11.0023	9,78	4,56	2,14	85,44	61,27	-	14,56	-	-	-
11.0024	2,93	1,54	1,91	80,37	46,39	-	19,63	-	-	-
11.0032	6,38	3,82	1,67	77,37	45,97	-	22,63	-	-	-
11.0034	0,98	0,53	1,85	76,97	72,06	-	23,03	-	-	-
11.0039	3,78	2,05	1,84	86,13	72,94	-	13,87	-	-	-
11.0050	9,39	4,88	1,93	88,72	68,51	-	11,28	-	-	-
11.0058	32,14	16,21	1,98	86,25	45,58	-	13,75	-	-	-
11.0090	6,47	2,48	2,61	69,13	57,96	-	30,87	-	-	-
11.0093	4,51	2,72	1,66	76,81	43,66	-	23,19	-	-	-
11.0101	2,56	1,24	2,06	78,26	48,26	-	21,74	-	-	-
11.0111	23,79	10,61	2,24	85,17	46,84	-	14,82	-	0,01	-
11.0116	5,21	2,55	2,04	83,55	70,91	-	16,45	-	-	-
11.0120	4,06	2,13	1,91	74,32	45,64	-	25,68	-	-	-
11.0126	7,53	4,20	1,79	97,90	56,89	-	2,08	-	0,01	-
11.0128	11,73	6,98	1,68	91,37	77,51	-	8,63	-	-	-
11.0145	1,30	0,72	1,79	82,54	50,85	-	17,46	-	-	-
11.0152	5,68	2,44	2,33	73,35	43,37	-	26,65	-	-	-
11.0153	6,41	3,10	2,07	64,57	39,38	-	35,43	-	-	-
11.0154	5,78	2,74	2,11	65,24	21,36	-	34,76	-	-	-
11.0185	6,80	3,29	2,06	75,19	46,93	-	24,81	-	-	-
11.0186	3,08	1,40	2,20	76,47	58,99	-	23,53	-	-	-
11.0204	5,30	3,38	1,57	90,86	59,83	-	9,14	-	-	-
11.0213	2,35	1,28	1,84	61,44	32,68	-	38,56	-	-	-
11.0261	7,44	3,37	2,21	80,78	59,46	-	19,22	-	-	-
11.0278	6,95	3,38	2,06	90,16	59,45	-	9,83	0,01	-	-
11.0280	11,25	4,55	2,47	85,93	64,60	-	14,07	-	-	-
11.0282	6,70	2,69	2,49	76,04	50,20	-	23,96	-	-	-
11.0283	6,00	2,80	2,14	78,01	61,63	-	21,99	-	-	-
11.0290	8,27	4,39	1,88	77,21	49,96	-	22,76	0,01	-	-
11.0297	7,52	3,73	2,02	83,41	50,57	-	16,59	-	-	-
11.0327	10,13	3,72	2,73	58,34	48,24	-	41,66	-	-	-
11.0329	7,29	4,17	1,75	79,29	64,67	-	20,71	-	-	-
11.0351	2,98	1,41	2,11	75,85	50,18	-	24,15	-	-	-
11.0362	16,79	8,27	2,03	88,32	54,52	-	11,68	-	-	-
11.0461	14,52	5,26	2,76	58,98	50,98	-	41,02	-	-	-
11.0499	14,41	5,33	2,71	78,30	55,80	-	21,70	-	-	-
11.0523	4,26	2,33	1,83	82,11	71,83	-	17,89	-	-	-
11.0563	8,77	3,75	2,34	78,06	54,45	-	21,94	-	-	-
11.0602	8,31	4,50	1,85	79,15	48,94	-	20,86	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>450,35</b>	<b>194,74</b>	<b>2,31</b>	<b>80,93</b>	<b>54,07</b>	-	<b>19,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.4.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.4.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>13</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek

<sup>13</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 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
<b>Polska</b>	<b>93,40</b>	<b>6,18</b>	<b>0,42</b>

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. [%]
11.0001	0,15	98,71	0,04	1,10	47,63	53	21,19	20,26	58,55
11.0002	0,17	99,75	0,02	0,07	45,51	60	16,23	19,11	64,65
11.0004	0,12	99,88	-	-	62,57	37	8,74	15,01	76,25
11.0006	0,84	99,14	-	0,02	51,44	46	15,89	16,16	67,95
11.0007	-	100,00	-	-	73,96	20	39,04	27,01	33,95
11.0011	0,34	99,66	-	-	54,83	42	11,42	13,61	74,97
11.0012	0,47	99,53	-	-	55,51	42	24,55	17,51	57,94
11.0013	0,04	99,96	-	-	49,16	51	13,36	16,39	70,25
11.0014	1,09	98,91	-	-	46,65	55	17,09	21,43	61,48
11.0015	-	100,00	-	-	46,02	56	11,76	13,83	74,40
11.0016	1,38	98,60	-	0,02	48,80	50	32,29	27,32	40,38
11.0017	2,41	97,54	0,01	0,05	52,50	42	18,07	17,57	64,36
11.0021	-	100,00	-	-	59,35	37	24,38	20,01	55,61
11.0023	12,35	87,65	-	-	72,00	15	23,34	22,48	54,18
11.0024	-	99,90	-	0,10	67,21	28	27,98	26,04	45,98
11.0032	0,05	99,95	-	-	44,23	58	40,00	22,60	37,40
11.0034	3,28	96,42	0,31	-	51,38	43	31,53	23,34	45,14
11.0039	0,24	99,74	-	0,03	50,20	49	29,36	28,28	42,36
11.0050	0,44	51,00	0,01	48,55	40,31	66	30,60	22,06	47,34
11.0058	0,86	99,06	0,06	0,02	46,06	57	25,55	26,84	47,61
11.0090	0,11	99,89	-	-	40,69	77	14,96	19,86	65,19
11.0093	-	100,00	-	-	38,86	62	37,86	28,80	33,34
11.0101	-	100,00	-	-	29,57	99	23,15	27,92	48,92
11.0111	12,57	87,43	-	-	38,67	66	20,98	20,93	58,10
11.0116	-	99,73	0,25	0,02	57,02	41	27,22	19,87	52,91
11.0120	1,08	98,79	0,12	-	45,03	55	27,08	28,80	44,12
11.0126	0,37	99,52	0,11	-	62,86	35	34,08	22,36	43,56

**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. [%]
11.0128	-	99,97	0,03	0,01	63,40	16	35,96	33,94	30,10
11.0145	-	99,92	0,08	-	32,85	64	29,62	31,69	38,69
11.0152	0,14	99,86	-	-	64,56	31	20,93	18,71	60,37
11.0153	0,03	98,92	1,05	-	43,89	58	23,51	25,65	50,83
11.0154	1,26	98,72	0,02	-	41,45	62	22,20	27,74	50,06
11.0185	0,90	99,09	-	0,01	54,63	42	24,54	23,94	51,51
11.0186	0,58	99,42	-	-	60,68	37	20,08	26,39	53,53
11.0204	0,25	99,75	-	-	66,96	32	43,04	25,79	31,17
11.0213	-	100,00	-	-	53,09	45	32,08	22,16	45,76
11.0261	0,03	99,92	0,05	-	39,75	70	22,14	20,65	57,21
11.0278	-	100,00	-	-	47,79	53	24,90	23,63	51,48
11.0280	0,12	99,88	-	-	58,89	34	17,08	20,20	62,72
11.0282	0,22	99,63	0,15	-	27,70	97	16,13	20,95	62,93
11.0283	0,45	99,30	0,10	0,15	45,97	57	23,80	21,55	54,65
11.0290	0,01	99,95	-	0,04	36,61	84	29,95	23,75	46,30
11.0297	0,57	99,41	0,01	-	36,75	69	23,49	30,34	46,17
11.0327	0,05	99,95	-	-	53,36	45	17,96	12,25	69,79
11.0329	1,23	98,73	0,04	-	51,34	47	37,33	21,08	41,59
11.0351	-	100,00	-	-	39,00	71	23,58	24,32	52,10
11.0362	0,02	39,75	-	60,23	94,24	0	26,28	22,82	50,90
11.0461	-	100,00	-	-	44,61	62	16,67	14,39	68,93
11.0499	1,82	98,07	0,10	0,01	37,97	89	13,83	18,16	68,00
11.0523	0,26	99,72	0,02	-	63,00	34	34,11	20,47	45,42
11.0563	0,02	99,98	-	-	28,54	120	21,64	17,54	60,82
11.0602	0,05	99,65	0,30	-	23,46	89	32,91	21,70	45,39
<b>Woj.</b>	<b>1,35</b>	<b>95,24</b>	<b>0,04</b>	<b>3,36</b>	<b>49,79</b>	<b>49</b>	<b>23,08</b>	<b>21,30</b>	<b>55,61</b>

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. [%]
11.0001	1	22,79	5,16	0,00	78,87	0,62	-	21,13	-	-	-	0,01
11.0002	1	3,86	0,82	0,00	65,54	0,66	-	34,46	-	-	-	0,99
11.0004	1	3,96	0,83	0,00	79,81	0,54	-	20,19	-	-	-	0,03
11.0006	1	16,34	3,48	0,00	89,50	0,64	-	10,50	-	-	-	-
11.0007	1	0,81	0,21	0,00	88,72	0,52	-	11,28	-	-	-	0,14
11.0011	1	8,02	1,68	0,00	76,14	0,66	-	23,86	-	-	-	-
11.0012	1	7,53	1,64	0,00	68,63	0,83	-	31,37	-	-	-	-
11.0013	1	4,78	0,96	0,00	87,79	0,67	-	12,21	-	-	-	0,10
11.0014	1	3,40	0,76	0,00	71,50	0,64	-	28,50	-	-	-	0,54
11.0015	1	6,08	1,12	0,01	60,07	0,75	-	39,93	-	-	-	-
11.0016	1	2,49	0,61	0,00	74,42	0,60	-	25,58	-	-	-	0,05
11.0017	1	7,12	1,49	0,00	79,68	0,71	-	20,32	-	-	-	0,05
11.0021	1	1,62	0,38	0,00	88,99	0,63	-	11,01	-	-	-	0,49
11.0023	1	5,30	1,18	0,00	81,79	0,75	-	18,21	-	-	-	0,21
11.0024	1	1,35	0,34	0,00	72,28	0,51	-	27,72	-	-	-	0,21
11.0032	1	2,39	0,55	0,00	60,35	0,59	-	39,65	-	-	-	-
11.0034	-	0,44	0,10	0,00	61,45	0,93	-	38,55	-	-	-	-
11.0039	1	1,60	0,41	0,00	79,00	0,83	-	21,00	-	-	-	-
11.0050	-	4,45	0,96	0,00	80,34	0,77	-	19,66	-	-	-	0,20
11.0058	1	15,30	3,68	0,00	78,78	0,58	-	21,22	-	-	-	0,07
11.0090	-	4,21	0,87	0,00	62,59	0,83	-	37,41	-	-	-	-

**Tabela 3.4.12:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitałnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0093	-	1,51	0,36	0,00	49,57	0,66	-	50,43	-	-	-	-
11.0101	-	1,25	0,29	0,00	71,38	0,67	-	28,62	-	-	-	0,45
11.0111	-	13,82	3,13	0,00	80,33	0,67	-	19,67	-	-	-	-
11.0116	-	2,75	0,62	0,00	77,23	0,87	-	22,77	-	-	-	-
11.0120	-	1,79	0,44	0,00	64,73	0,61	-	35,27	-	-	-	0,34
11.0126	-	3,28	0,79	0,00	96,98	0,63	-	2,99	-	-	-	0,03
11.0128	-	3,53	0,78	0,00	74,30	0,74	-	25,70	-	-	-	-
11.0145	-	0,50	0,13	0,00	71,57	0,66	-	28,43	-	-	-	1,11
11.0152	-	3,43	0,72	0,00	60,58	0,59	-	39,42	-	-	-	0,05
11.0153	-	3,26	0,77	0,00	49,97	0,59	-	50,03	-	-	-	-
11.0154	-	2,90	0,66	0,00	52,09	0,34	-	47,91	-	-	-	-
11.0185	-	3,50	0,81	0,00	64,17	0,66	-	35,83	-	-	-	0,13
11.0186	-	1,65	0,38	0,00	66,48	0,77	-	33,52	-	-	-	-
11.0204	-	1,65	0,42	0,00	78,44	0,76	-	21,56	-	-	-	-
11.0213	-	1,07	0,26	0,00	51,21	0,60	-	48,79	-	-	-	0,18
11.0261	-	4,26	0,96	0,00	74,60	0,78	-	25,40	-	-	-	-
11.0278	-	3,58	0,83	0,00	84,26	0,73	-	15,71	-	-	-	-
11.0280	-	7,06	1,49	0,00	80,53	0,74	-	19,47	-	-	-	-
11.0282	-	4,22	0,91	0,00	68,59	0,64	-	31,41	-	-	-	-
11.0283	-	3,28	0,73	0,00	74,61	0,75	-	25,39	-	-	-	-
11.0290	-	3,83	0,93	0,00	61,34	0,62	-	38,66	-	-	-	0,04
11.0297	-	3,47	0,82	0,00	72,07	0,56	-	27,93	-	-	-	-
11.0327	-	7,07	1,28	0,01	46,03	0,77	-	53,97	-	-	-	0,06
11.0329	-	3,03	0,68	0,00	61,50	0,86	-	38,50	-	-	-	-
11.0351	-	1,55	0,35	0,00	64,28	0,68	-	35,72	-	-	-	1,10
11.0362	-	8,55	1,94	0,00	82,11	0,62	-	17,89	-	-	-	0,01
11.0461	-	10,01	1,80	0,01	50,17	0,86	-	49,83	-	-	-	0,14
11.0499	-	9,80	2,02	0,00	74,18	0,70	-	25,82	-	-	-	0,23
11.0523	-	1,94	0,44	0,00	69,30	0,86	-	30,70	-	-	-	-
11.0563	-	5,33	1,08	0,00	68,10	0,71	-	31,90	-	-	-	-
11.0602	-	3,77	0,86	0,00	63,95	0,67	-	36,07	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>250,46</b>	<b>53,83</b>	<b>0,00</b>	<b>73,28</b>	<b>0,68</b>	-	<b>26,72</b>	-	-	-	<b>0,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 3.5 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.5.1.

**Tabela 3.5.1:** PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

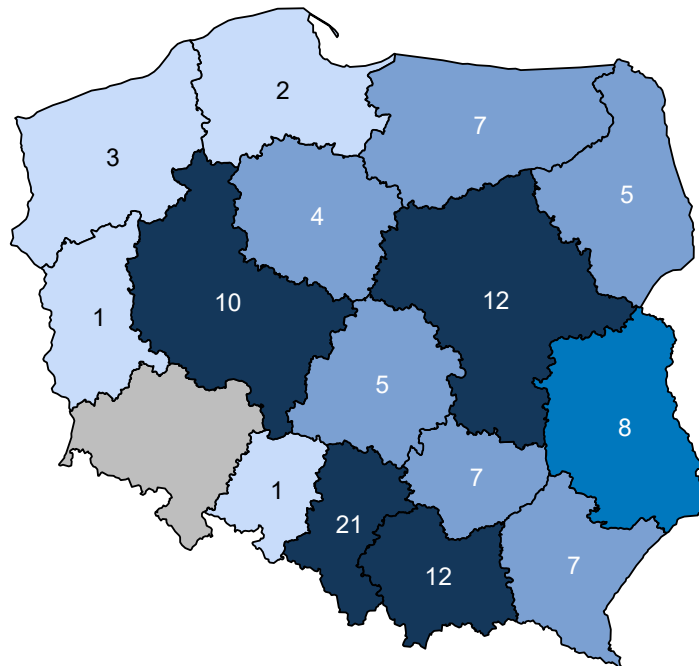
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	6,79	1 698,00	4
lubelskie	36,96	4 619,88	8
lubuskie	4,36	4 359,00	1
łódzkie	17,93	3 587,00	5
małopolskie	42,36	3 529,67	12
mazowieckie	69,36	5 780,17	12
opolskie	0,82	821,00	1
podkarpackie	25,45	3 635,00	7

**Tabela 3.5.1:** PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

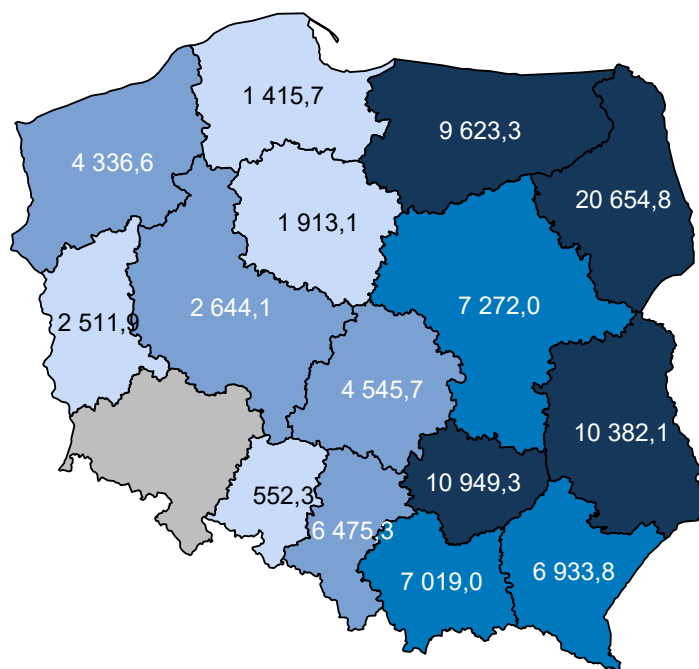
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
podlaskie	40,06	8 012,00	5
pomorskie	6,04	3 018,50	2
śląskie	47,02	2 239,29	21
świętokrzyskie	21,53	3 075,43	7
warmińsko-mazurskie	23,97	3 423,86	7
wielkopolskie	16,71	1 670,50	10
zachodniopomorskie	12,08	4 026,67	3
<b>Polska</b>	<b>371,43</b>	<b>3 537,44</b>	<b>105</b>

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 545,1 tys. porad (por. Tabela 3.5.2)<sup>14</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 456,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 89,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 16,4% 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 3.5.1<sup>15</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 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	449,44
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	6,51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

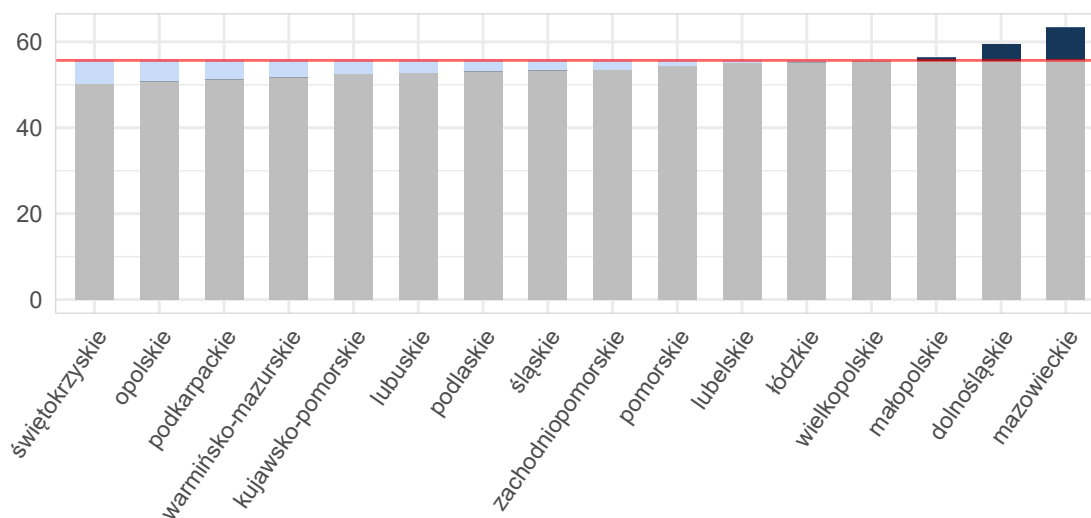
<sup>14</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>15</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**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	545,10	455,95	16,35	20,44

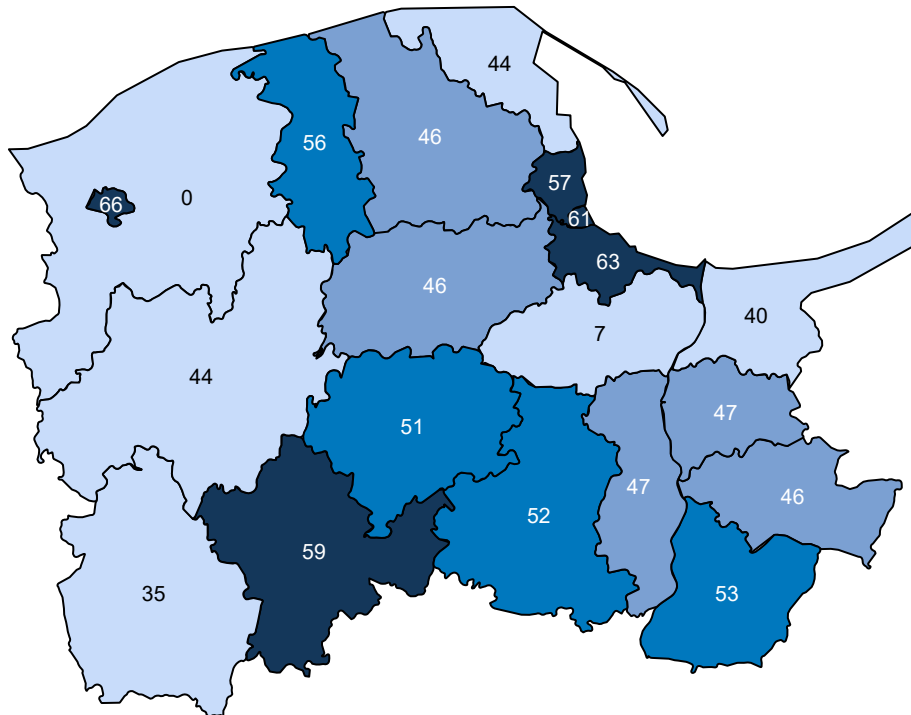
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 1,38.

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	0,04	0,03	0,6	1,38	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>0,04</b>	<b>0,03</b>	<b>0,6</b>	<b>1,38</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>6,00</b>	<b>3,66</b>	<b>99,4</b>	<b>1,64</b>	<b>41</b>

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 93%, z czego 53% porad stanowiły porady typu W11<sup>16</sup>. 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 świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania

<sup>16</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu



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	97,22	66,67	-	2,78	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>97,22</b>	<b>66,67</b>	-	<b>2,78</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>93,08</b>	<b>52,49</b>	-	<b>6,53</b>	-	<b>0,38</b>	-

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	-	-	-	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>88,85</b>	<b>40,60</b>	-	<b>11,15</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>89,28</b>	<b>53,38</b>	-	<b>10,71</b>	-	<b>0,01</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 3.5.7). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 3.5.8.

**Tabela 3.5.7:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
11.0280	NZOZ Śródmieście	m. Gdynia
11.0297	Remed+lectus	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 3.5.8:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpozną

ID	Następstwa i powikłania pourazowe [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
11.0280	0,01	0,01	3,99
11.0297	0,02	0,02	2,01
<b>Woj.</b>	<b>0,04</b>	<b>0,04</b>	<b>6,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,0 tys. porad dla 2,5 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 52,6%.

**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. [%]
11.0280	4,00	2,47	1,62	98,08	47,65	-	1,35	-	0,57	-
11.0297	2,04	1,20	1,70	83,36	62,25	-	16,64	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,04</b>	<b>3,68</b>	<b>1,64</b>	<b>93,11</b>	<b>52,58</b>	-	<b>6,51</b>	-	<b>0,38</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.5.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.5.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>17</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 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
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

<sup>17</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 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 [%]
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	-
<b>Polska</b>	<b>97,47</b>	<b>2,46</b>	<b>0,07</b>

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 inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
11.0280	-	100,00	-	-	43,58	54	33,15	45,05	21,80
11.0297	0,79	99,21	-	-	62,74	26	36,08	27,20	36,72
<b>Woj.</b>	<b>0,27</b>	<b>99,73</b>	-	-	<b>50,04</b>	<b>41</b>	<b>34,14</b>	<b>39,03</b>	<b>26,83</b>

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 zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0280	-	0,87	0,25	0,00	94,84	0,55	-	4,59	-	-	-
11.0297	-	0,75	0,19	0,00	63,50	0,66	-	36,50	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>1,62</b>	<b>0,44</b>	<b>0,00</b>	<b>80,37</b>	<b>0,59</b>	-	<b>19,32</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 3.6 Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej

W województwie pomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 3.6.1.

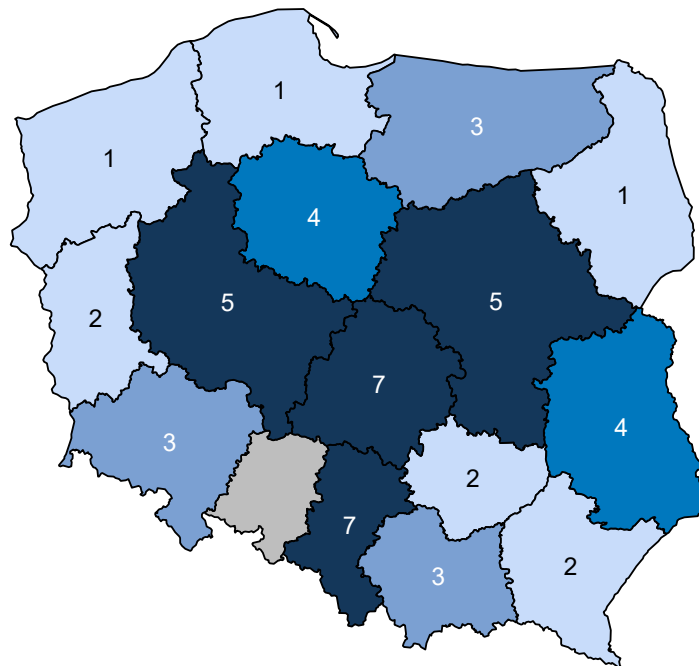
**Tabela 3.6.1:** PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - podstawowe statystyki według województw

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

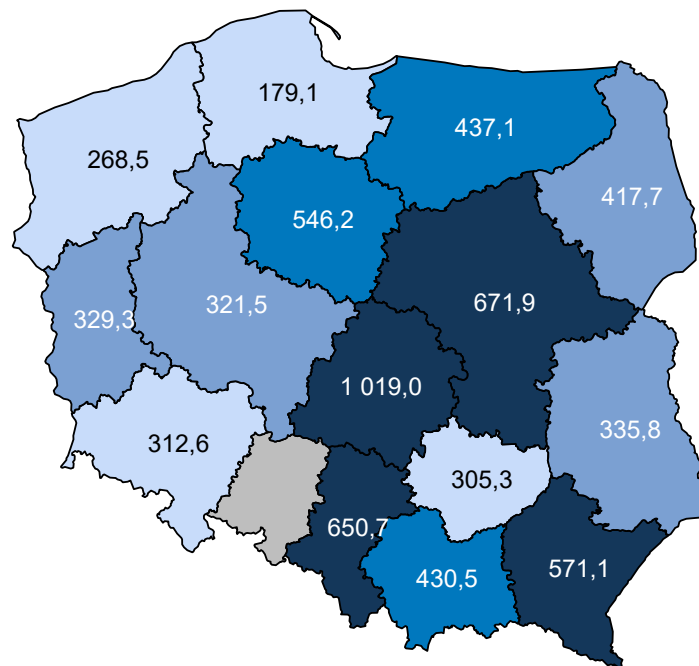
**Tabela 3.6.1:** PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
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
<b>Polska</b>	<b>183,72</b>	<b>3 674,42</b>	<b>50</b>

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 1 234,9 tys. porad (por. Tabela 3.6.2)<sup>18</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 641,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 593,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 48,1% 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 3.6.1<sup>19</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 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	484,63
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	74,68
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	46,70
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	15,99
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,47
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	5,36
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,56

<sup>18</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>19</sup>Ze 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 PROKTOLOGICZNA	2,10
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,55
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,12
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

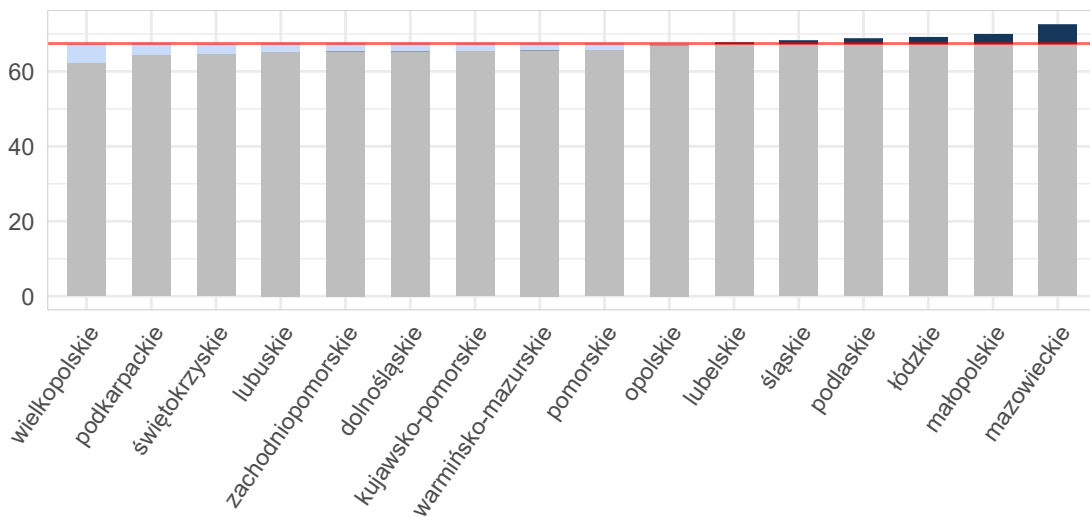
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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	1 234,95	641,21	48,08	51,71

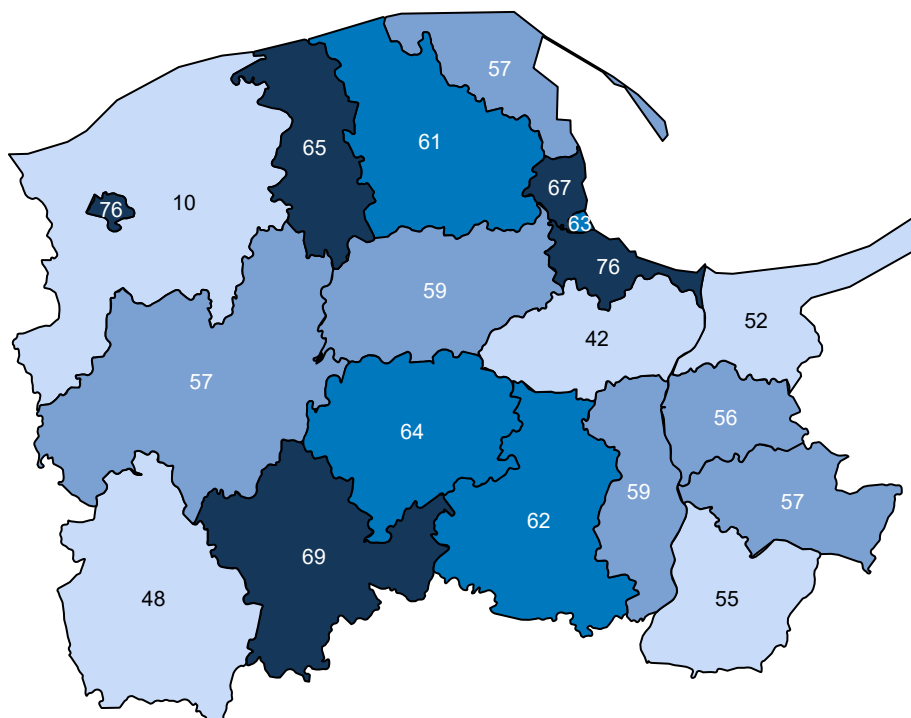
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**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 - .

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)
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	4,15	1,99	100,0	2,09	34

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 91%, z czego 70% porad stanowiły porady typu W11<sup>20</sup>. W Polsce odsetki te wyniosły 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.

<sup>20</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**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. [%]
choroby spoza grupy	90,98	69,74	-	8,25	0,39	-	-

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	-	-	-
<b>Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem</b>	<b>76,42</b>	<b>54,51</b>	-	<b>23,58</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>65,07</b>	<b>50,27</b>	-	<b>34,11</b>	<b>0,48</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie pomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 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
11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 3.6.8:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	IPorad [tys.]	Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
<b>Woj.</b>	-	-	<b>4,15</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,1 tys. porad dla 2,0 tys. pacjentów (por.



Tabela 3.6.9. Tym samym liczbą porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 69,7%.

**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. [%]
11.0002	4,15	1,99	2,09	90,98	69,74	-	8,25	0,39	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,15</b>	<b>1,99</b>	<b>2,09</b>	<b>90,98</b>	<b>69,74</b>	-	<b>8,25</b>	<b>0,39</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 3.6.10 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie pomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 3.6.11 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>21</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 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	-
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	-
<b>Polska</b>	<b>98,36</b>	<b>1,60</b>	<b>0,04</b>

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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
11.0002	0,17	98,94	0,02	0,87	49,96	34	25,80	20,40	53,80

<sup>21</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 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 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. [%]
<b>Woj.</b>	<b>0,17</b>	<b>98,94</b>	<b>0,02</b>	<b>0,87</b>	<b>49,96</b>	<b>34</b>	<b>25,80</b>	<b>20,40</b>	<b>53,80</b>

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	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
11.0002	1	2,23	0,49	0,00	91,71	0,72	-	6,86	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>2,23</b>	<b>0,49</b>	<b>0,00</b>	<b>91,71</b>	<b>0,72</b>	-	<b>6,86</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Rozdział 4

# Podstawowa Opieka Zdrowotna

### Spis treści

---

4.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . . .	268
4.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . . .	273

---

## 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 Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ<sup>1</sup>. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)<sup>2</sup>, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

**Tabela 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 mniej<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

<sup>2</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

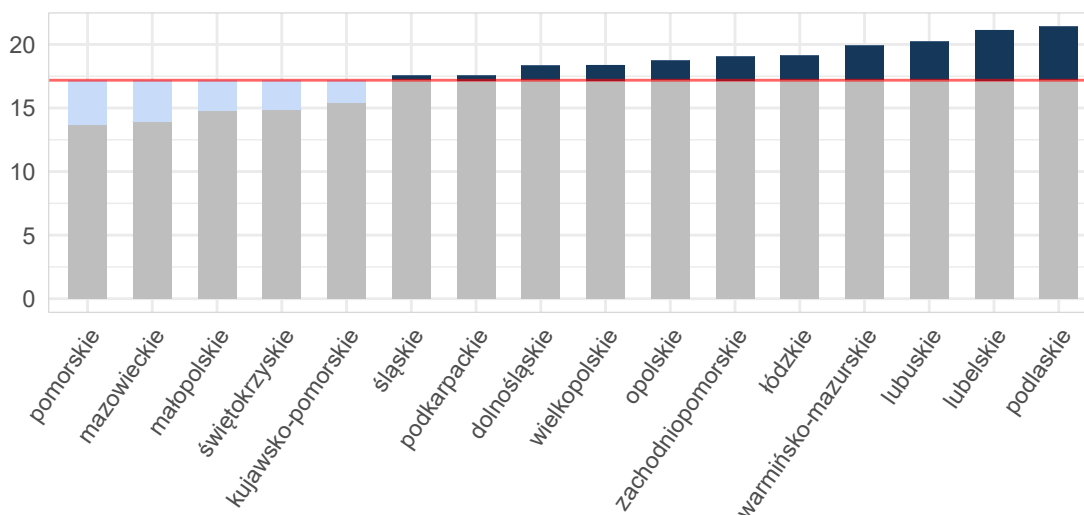
<sup>3</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

**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
<b>Polska</b>	<b>6 518</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>244</b>	<b>16,96</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,63</b>

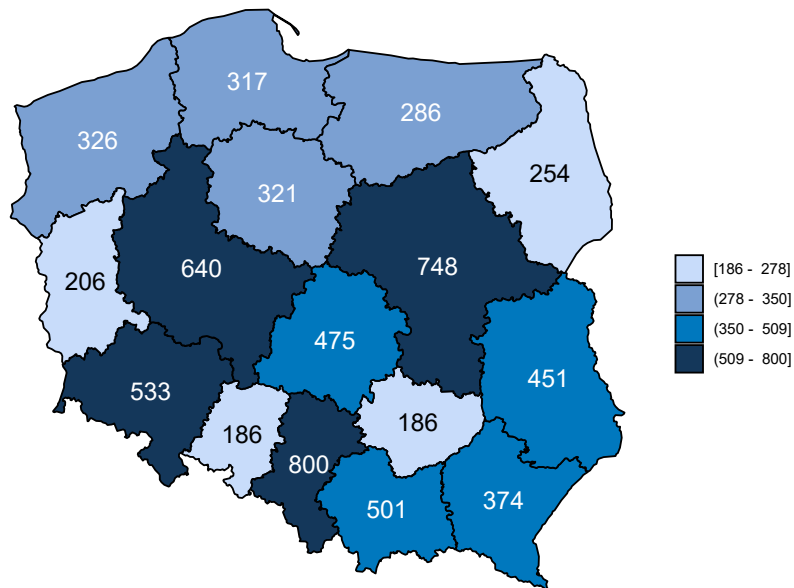
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 4.1.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności

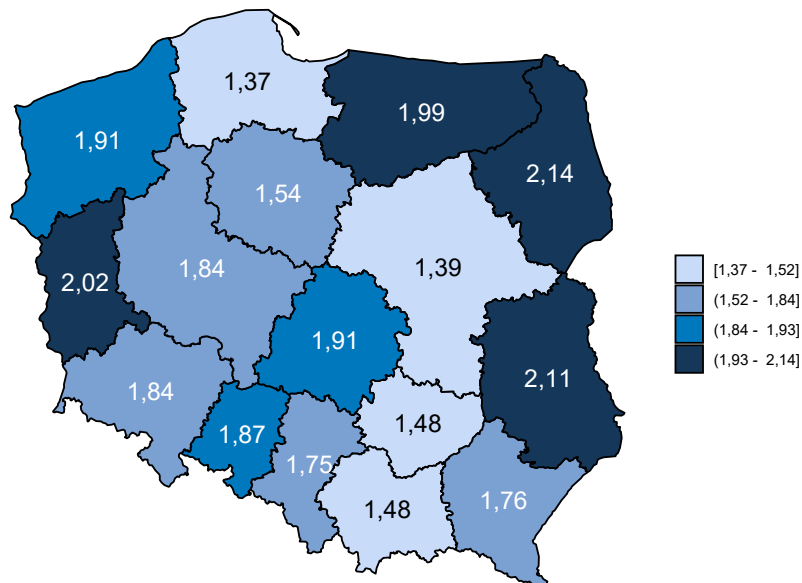


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

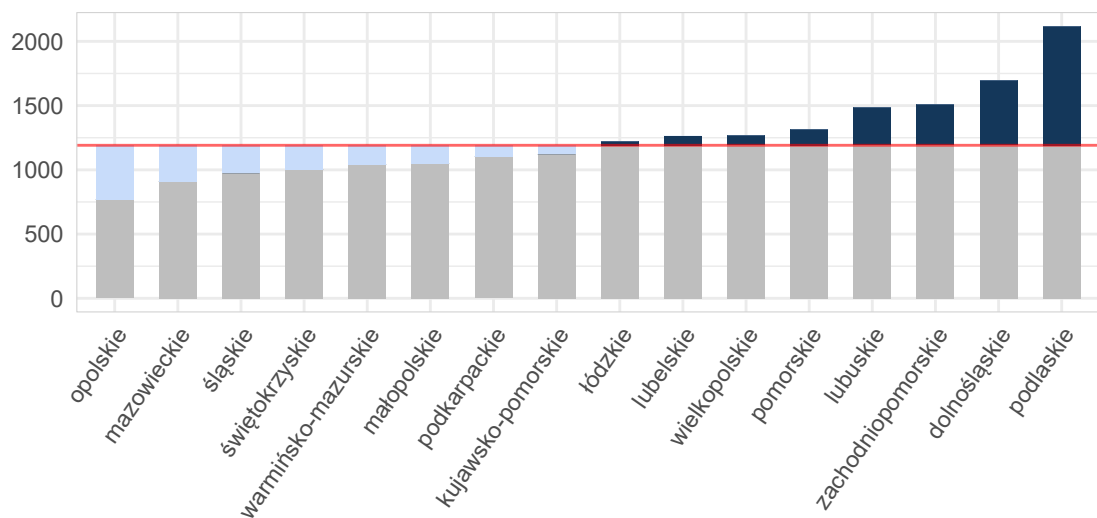
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 4.1.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 4.1.2.

**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
<b>Polska</b>	<b>423,78</b>	-	-	<b>33,71</b>	<b>1 102,63</b>	-	-	<b>87,72</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

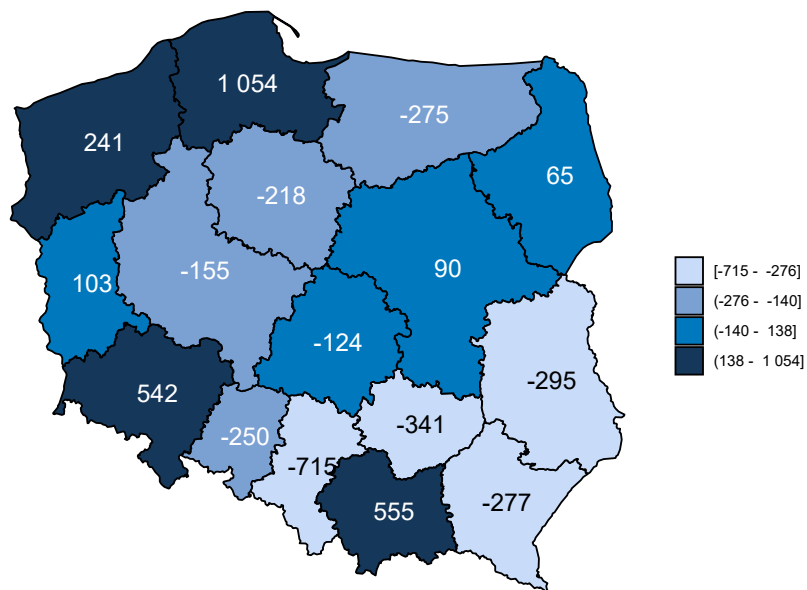
**Wykres 4.1.2:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



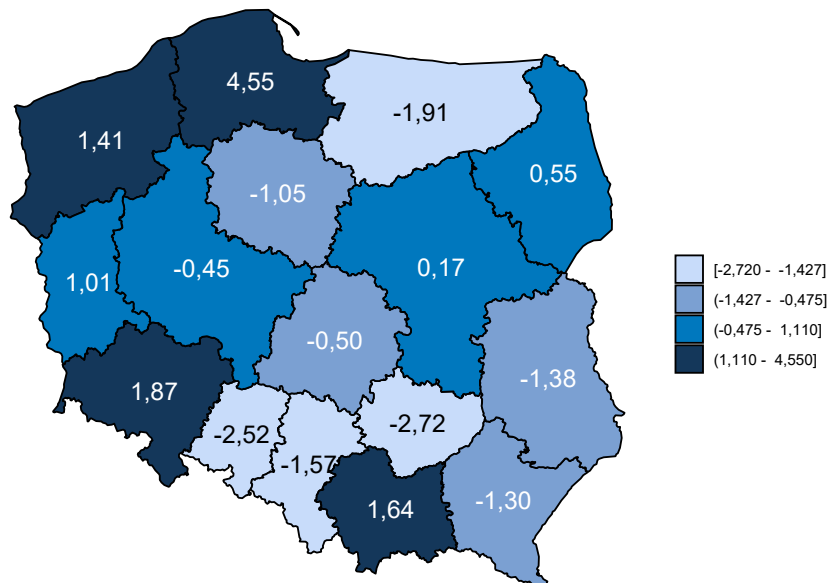
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 4.1.3, 4.1.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.<sup>4</sup>

<sup>4</sup>W 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
<b>Polska</b>	<b>30,4</b>	<b>16,3</b>	<b>17,3</b>	<b>20,4</b>	<b>38,4</b>	<b>139,2</b>	<b>130,0</b>	<b>67,2</b>

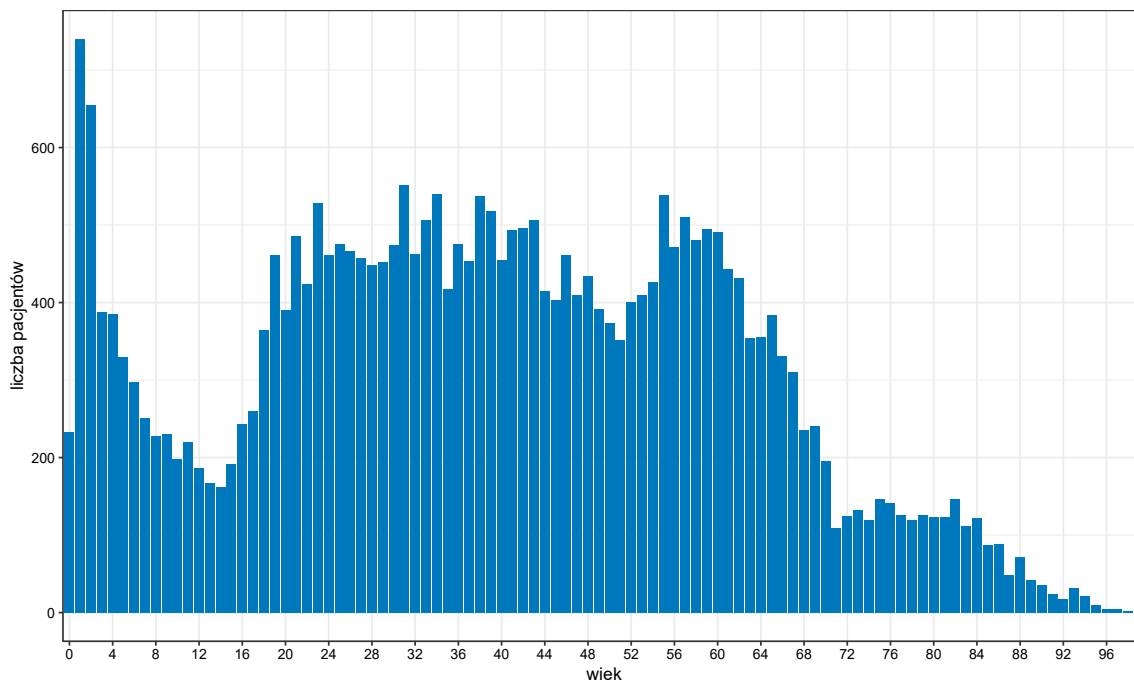
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie pomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 317 podmiotów, a skorzystało z nich 23,3 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 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 pomorskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

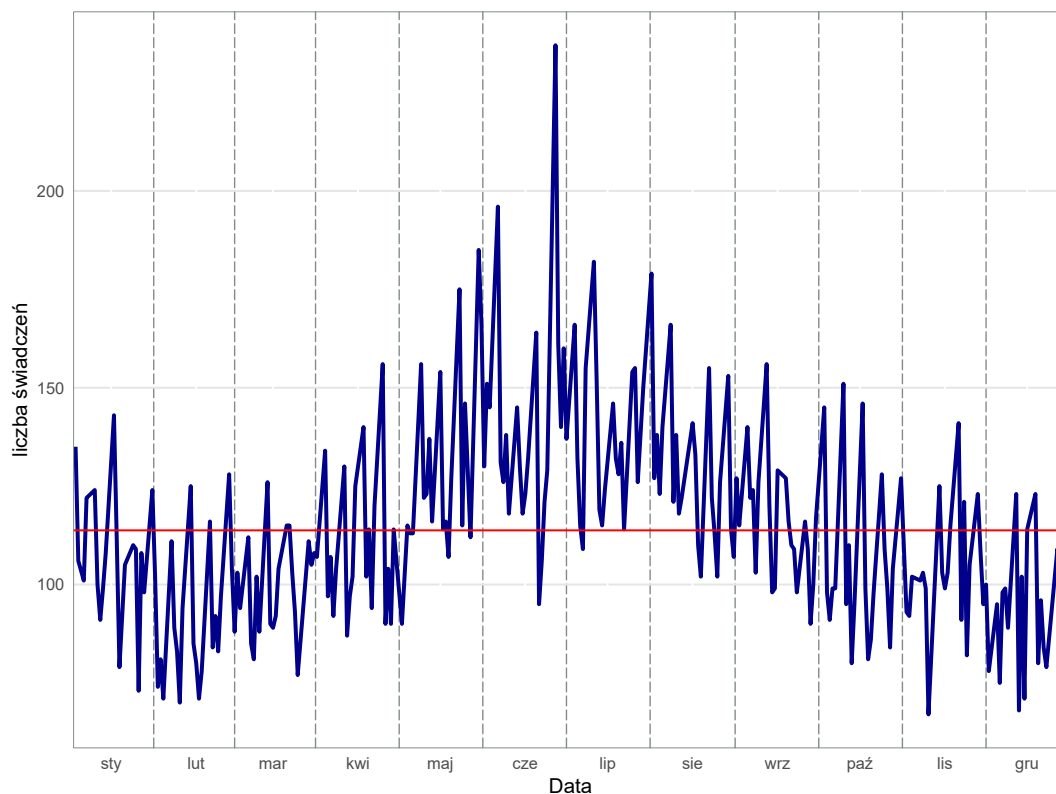
Tabela 4.2.1: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Następstwa i powikłania pourazowe	8,74	12,53	1,4	41,9	98,4	0,2	1,4
Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	5,63	6,61	1,2	22,1	81,2	0,1	18,8
Oparzenia	4,36	5,92	1,4	19,8	86,3	1,2	12,6
Ciało obce	3,06	3,27	1,1	10,9	75,5	1,0	23,5
Powikłania po zabiegach medycznych	0,47	0,62	1,3	2,1	87,9	-	12,1
Zatrucia alkoholem	0,43	0,50	1,2	1,7	65,9	0,4	33,7
Zatrucia lekami	0,31	0,47	1,5	1,6	86,7	-	13,3
Zatrucia: jady, grzyby, rośliny	0,20	0,22	1,1	0,7	76,7	0,5	22,8
Zatrucia środkami chemicznymi	0,11	0,12	1,1	0,4	74,0	-	26,0
Odmrożenia	0,08	0,12	1,5	0,4	92,4	0,8	6,7
Inne zatrucia	0,10	0,12	1,2	0,4	73,7	-	26,3
Zatrucia: narkotyki	0,02	0,02	1,1	0,1	35,0	-	65,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 4.2.2 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 4.2.2: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

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

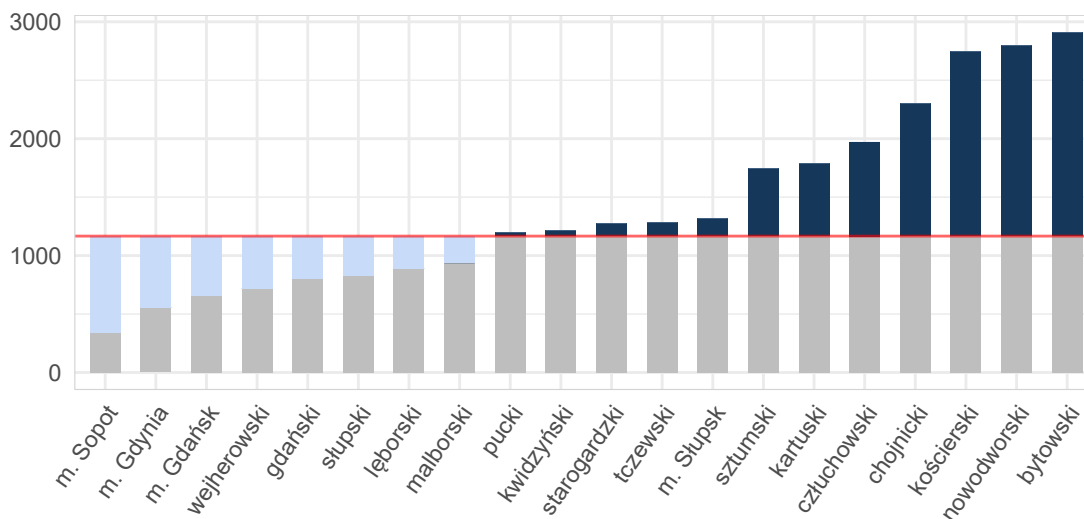
Tabela 4.2.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

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
bytowski	20	1,50	2,29	5,58	25,37	1 896,39	2 909,91
chojnicki	12	1,49	2,23	8,98	12,38	1 532,72	2 298,04
człuchowski	16	0,84	1,12	4,11	28,18	1 474,06	1 972,46
gdański	15	0,72	0,90	11,71	13,43	643,83	803,22
kartuski	12	1,74	2,34	6,88	9,16	1 327,52	1 785,29
kościerski	7	1,28	1,97	4,87	9,75	1 789,02	2 744,84
kwidzyński	16	0,78	1,02	3,54	19,16	937,78	1 216,84
łęborski	23	0,44	0,59	20,61	34,76	669,42	887,02
malborski	13	0,50	0,60	5,68	20,31	773,30	935,78
nowodworski	9	0,80	1,01	23,04	24,99	2 215,56	2 795,82
pucki	15	0,79	1,00	28,49	17,91	939,68	1 198,78

**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
śląpski	18	0,58	0,82	13,31	18,27	586,80	831,46
starogardzki	9	1,24	1,62	4,87	7,06	970,97	1 271,35
tczewski	10	1,18	1,49	5,70	8,63	1 022,13	1 286,30
wejherowski	24	1,08	1,51	11,43	11,35	509,33	715,52
sztumski	6	0,58	0,74	2,99	14,20	1 375,15	1 744,38
m. Gdańsk	49	2,52	3,07	16,43	10,57	544,47	661,56
m. Gdynia	23	1,15	1,37	17,77	9,31	466,41	555,89
m. Słupsk	8	0,96	1,21	24,15	8,70	1 047,48	1 315,06
m. Sopot	8	0,11	0,12	32,80	21,71	301,23	339,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 4.2.3:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo 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 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.]
bydowski	0,04	0,08	0,07	0,14	0,27	0,75	0,70	0,25
chojnicki	0,06	0,02	0,06	0,09	0,22	0,82	0,65	0,32
człuchowski	0,02	0,02	0,03	0,07	0,10	0,32	0,39	0,18
gdański	0,05	0,03	0,04	0,07	0,08	0,27	0,27	0,09
kartuski	0,19	0,13	0,12	0,12	0,23	0,68	0,66	0,23
kościerski	0,15	0,05	0,05	0,06	0,21	0,61	0,65	0,20
kwidziński	0,02	0,03	0,03	0,06	0,11	0,36	0,32	0,09

**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.]
łęborski	0,02	0,01	0,04	0,06	0,09	0,17	0,15	0,06
malborski	0,01	0,01	0,02	0,03	0,06	0,18	0,19	0,10
nowodworski	0,02	0,01	0,02	0,06	0,07	0,31	0,34	0,16
pucki	0,06	0,05	0,04	0,06	0,12	0,31	0,26	0,11
słupski	0,02	0,02	0,02	0,03	0,07	0,31	0,28	0,08
starogardzki	0,08	0,08	0,07	0,05	0,16	0,53	0,48	0,18
tczewski	0,08	0,05	0,06	0,06	0,15	0,50	0,43	0,16
wejherowski	0,13	0,06	0,06	0,09	0,19	0,45	0,39	0,13
sztumski	0,01	0,01	0,01	0,02	0,09	0,27	0,28	0,12
m. Gdańsk	0,33	0,13	0,15	0,08	0,27	0,88	0,76	0,50
m. Gdynia	0,07	0,06	0,06	0,04	0,11	0,39	0,38	0,27
m. Słupsk	0,04	0,05	0,05	0,07	0,09	0,29	0,30	0,32
m. Sopot	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,04	0,03	0,03
Województwo	1,40	0,90	1,01	1,26	2,70	8,43	7,88	3,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

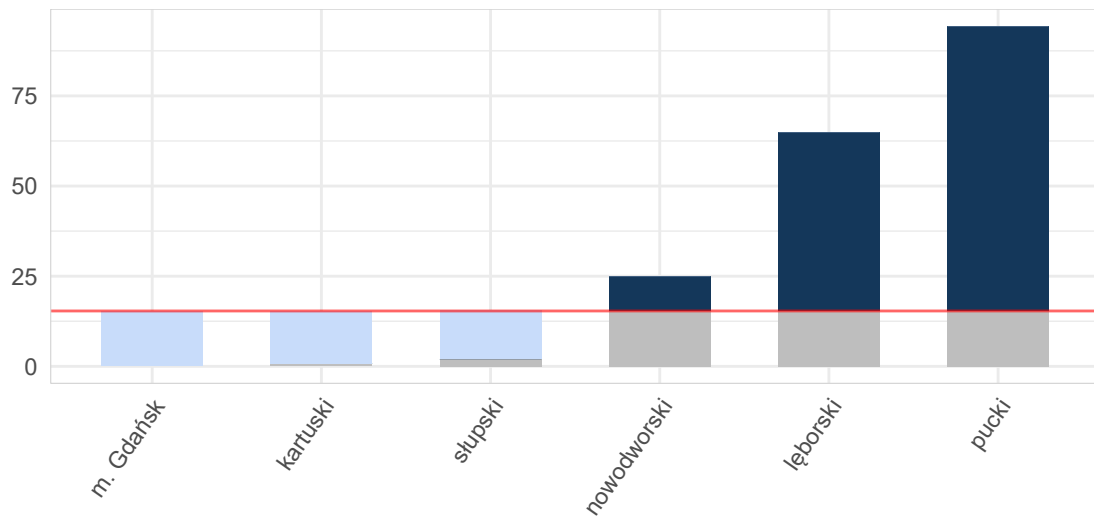
## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa pomorskiego.

**Tabela 4.2.4:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
kartuski	1	0,00	0,00	100,00	0,76	0,76	0,76
łęborski	2	0,02	0,04	95,35	3,02	27,20	64,98
nowodworski	2	0,01	0,01	100,00	5,55	22,21	24,99
pucki	4	0,06	0,08	89,87	4,78	75,22	94,33
słupski	2	0,00	0,00	50,00	2,03	2,03	2,03
m. Gdańsk	1	0,00	0,00	100,00	0,22	0,22	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 4.2.4:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 4.2.5 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 4.2.5:** Liczba świadczeń pielęgniarstwa POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
kartuski	-	-	-	-	-	0,00	-	-
lęborski	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00
nowodworski	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00	0,00
pucki	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,02	0,02	0,00
słupski	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
m. Gdańsk	0,00	-	-	-	-	-	-	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie pomorskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

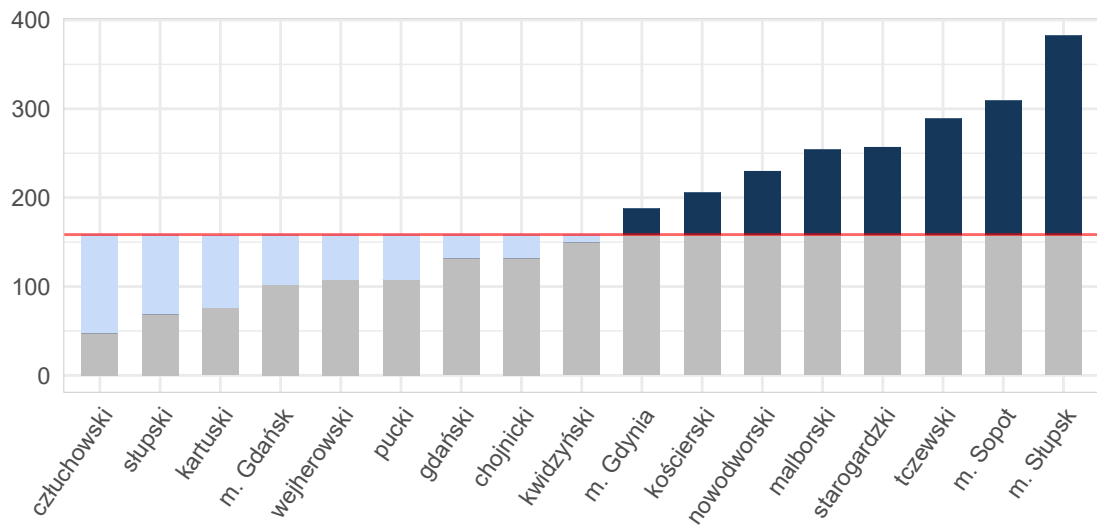
**Tabela 4.2.6:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

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
--------	---	---	------------------------------------	---	--	---	--

**Tabela 4.2.6:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
chojnicki	1	0,12	0,13	28,91	1,03	119,65	132,02
człuchowski	1	0,03	0,03	18,52	1,76	47,55	47,55
gdański	1	0,14	0,15	21,77	0,90	127,15	131,63
kartuski	1	0,10	0,10	14,00	0,76	75,53	76,29
kościerski	1	0,15	0,15	20,95	1,39	203,42	206,21
kwidzyński	1	0,12	0,12	8,80	1,20	144,92	149,71
malborski	1	0,16	0,16	31,29	1,56	251,52	254,64
nowodworski	1	0,08	0,08	21,69	2,78	219,33	230,44
pucki	1	0,09	0,09	35,56	1,19	106,27	107,46
słupski	1	0,07	0,07	41,18	1,02	68,02	69,03
starogardzki	2	0,32	0,33	12,80	1,57	250,98	257,25
tczewski	2	0,33	0,34	8,36	1,73	286,61	289,20
wejherowski	1	0,22	0,23	17,62	0,47	104,99	107,35
m. Gdańsk	4	0,46	0,47	21,56	0,86	99,62	101,99
m. Gdynia	1	0,44	0,46	25,86	0,40	178,55	187,86
m. Słupsk	1	0,35	0,35	46,31	1,09	376,35	382,88
m. Sopot	1	0,11	0,11	55,26	2,71	298,52	309,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 4.2.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo pomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 4.2.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa pomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 4.2.7:** Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
chojnicki	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,05	0,03	0,02
człuchowski	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
gdański	0,01	0,01	0,02	0,01	0,01	0,05	0,02	0,02
kartuski	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,04	0,02	0,01
kościernicki	0,01	0,01	0,00	0,00	0,02	0,05	0,03	0,02
kwidziński	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02	0,05	0,03	0,01
malborski	0,01	0,02	0,01	0,01	0,02	0,04	0,03	0,02
nowodworski	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02	0,02	0,01
pucki	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,03	0,02	0,01
słupski	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,02	0,00
starogardzki	0,02	0,01	0,02	0,02	0,03	0,11	0,08	0,02
tczewski	0,03	0,02	0,02	0,01	0,05	0,12	0,07	0,02
wejherowski	0,03	0,03	0,01	0,01	0,01	0,07	0,04	0,02
m. Gdańsk	0,02	0,02	0,01	0,01	0,08	0,16	0,09	0,08
m. Gdynia	0,04	0,04	0,03	0,03	0,04	0,14	0,09	0,05
m. Słupsk	0,01	0,01	0,01	0,02	0,03	0,13	0,09	0,04
m. Sopot	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,04	0,02	0,02
Województwo	0,21	0,20	-	0,16	0,40	1,13	0,72	0,37

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 . . . . .	286
7.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	286
7.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	299

---

## 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 scenariuszach<sup>1</sup>. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

<sup>1</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

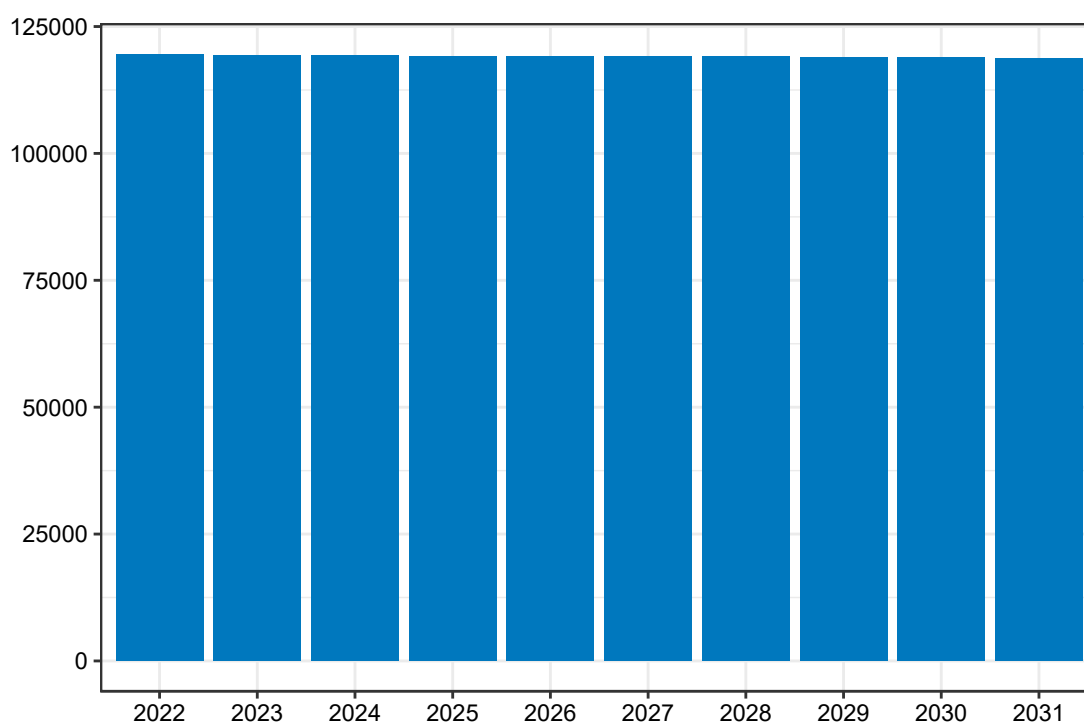
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

## 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.

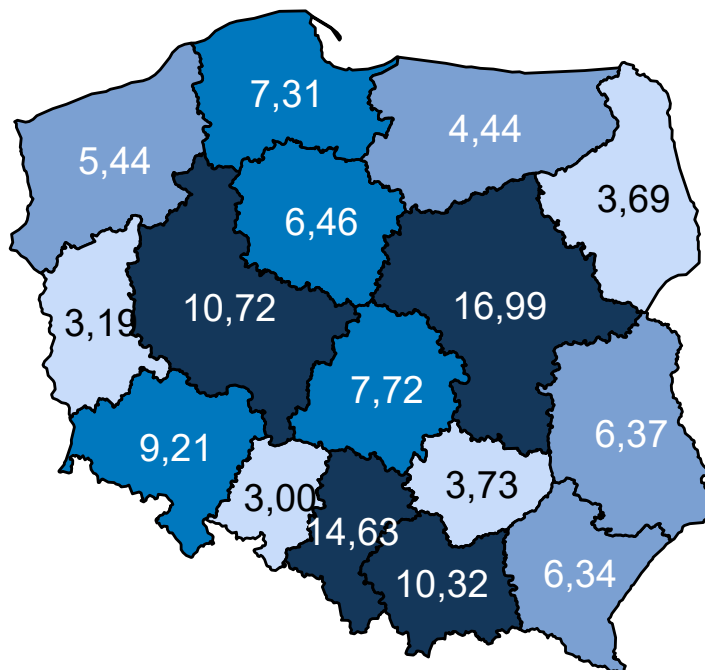
Wykres 7.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

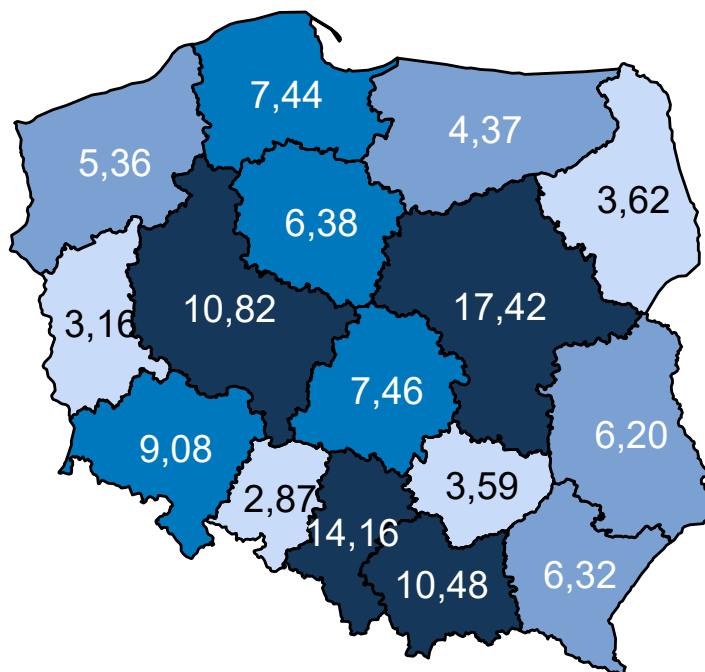
Mapa 7.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.2.

**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



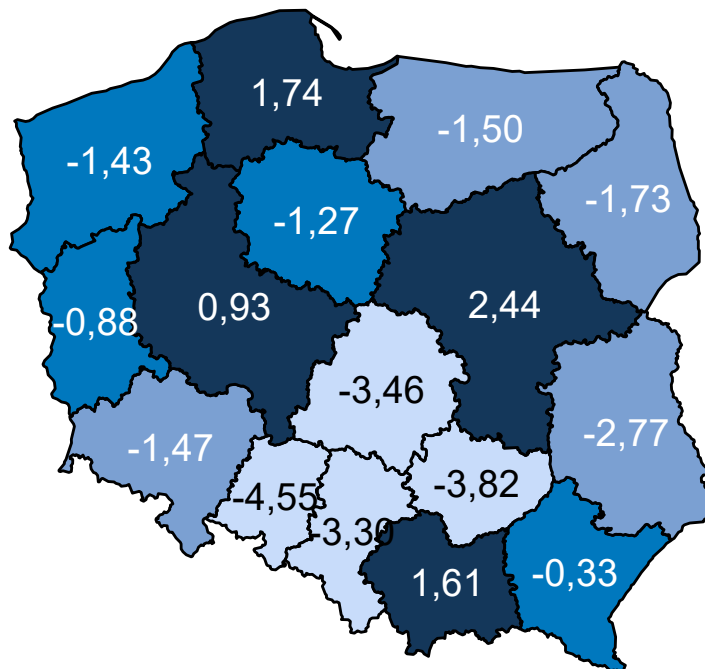
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,74%.

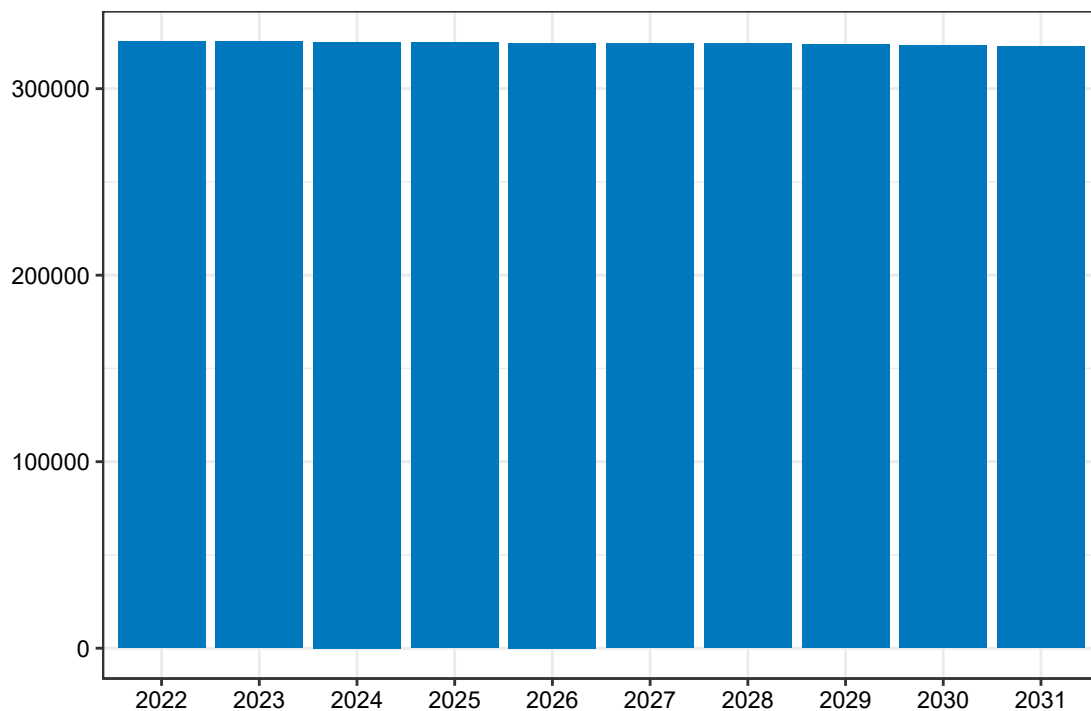
**Mapa 7.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

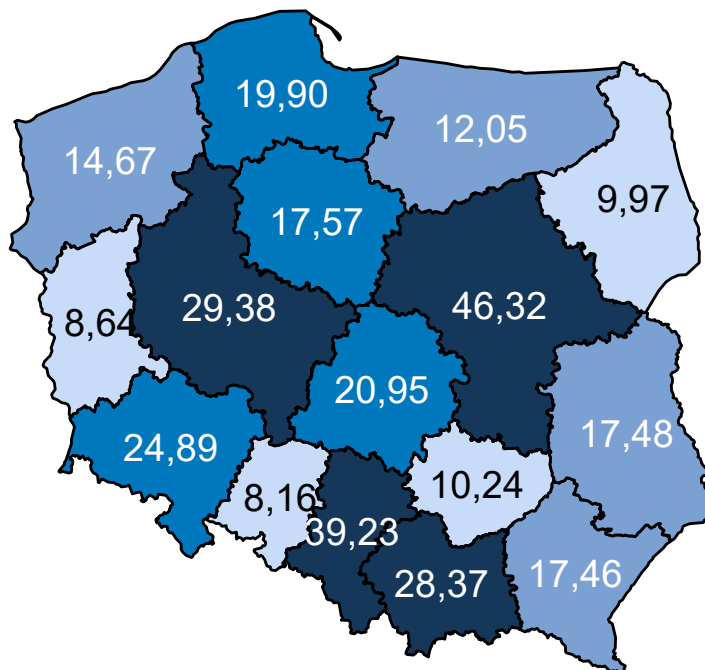
W latach 2022–2031 dla grupy Następstwa i powikłania pourazowe prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 325,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 322,7 tys. (spadek o -0.8 %). Wykres 7.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

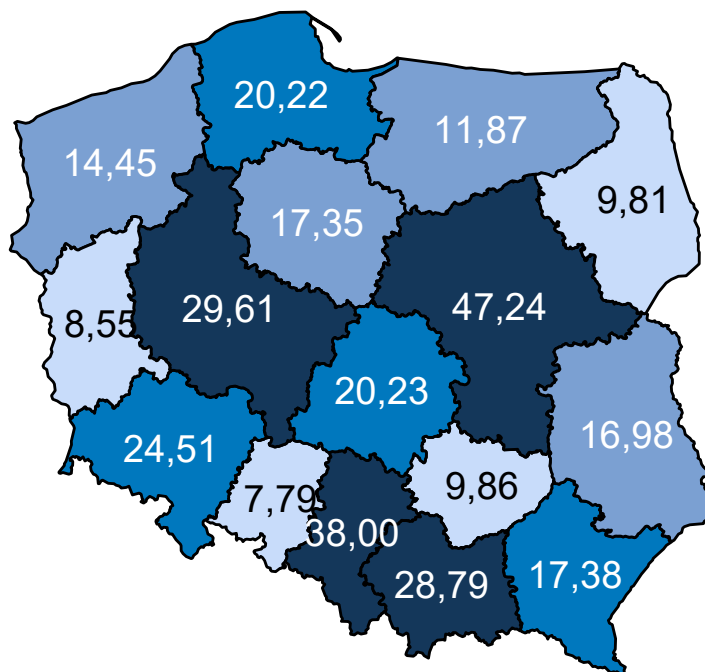
Mapa 7.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 19,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.5.

**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

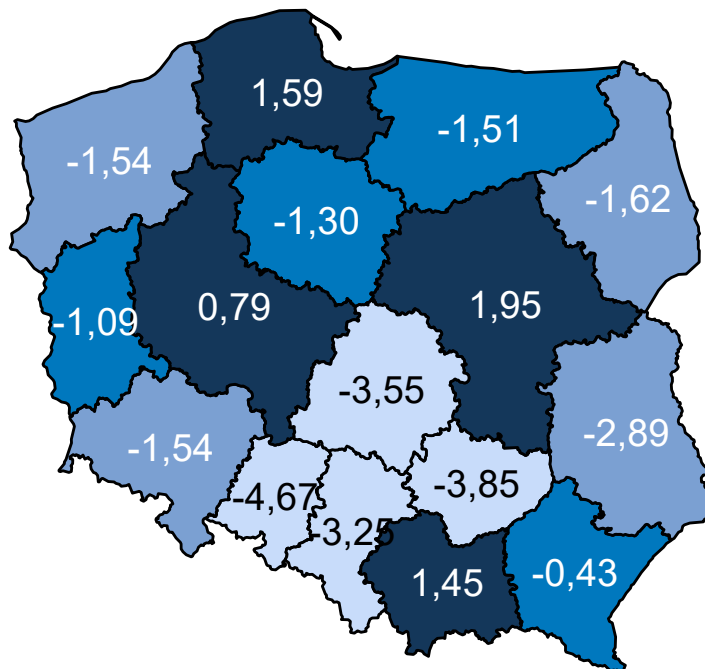


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,59%.

**Mapa 7.2.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

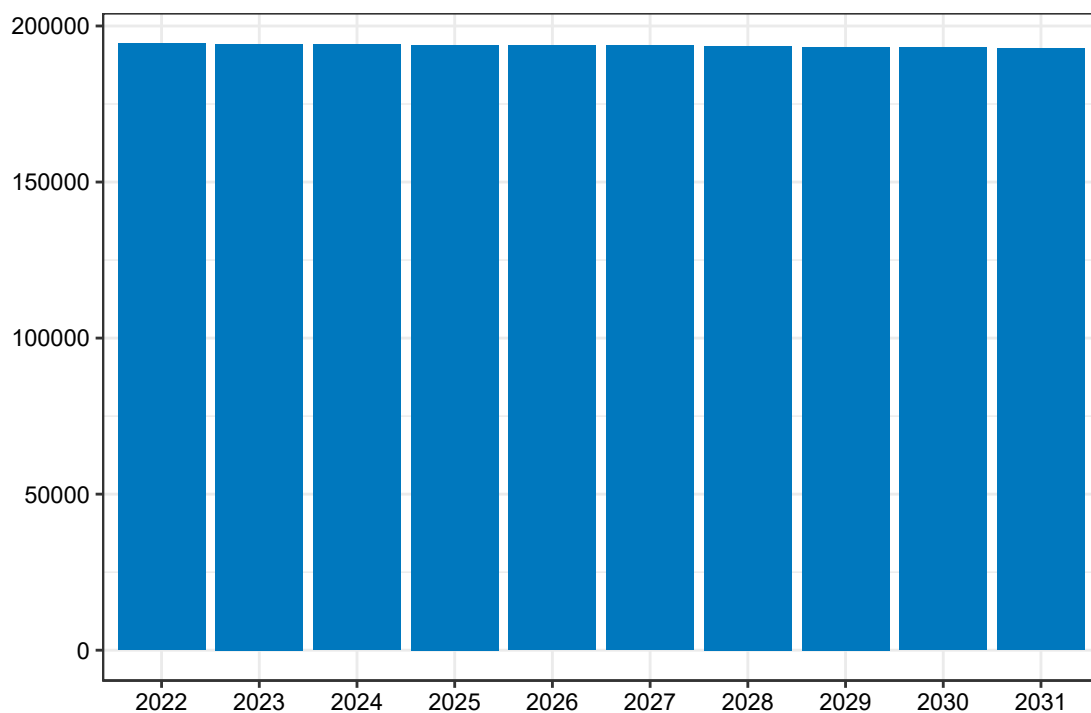


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

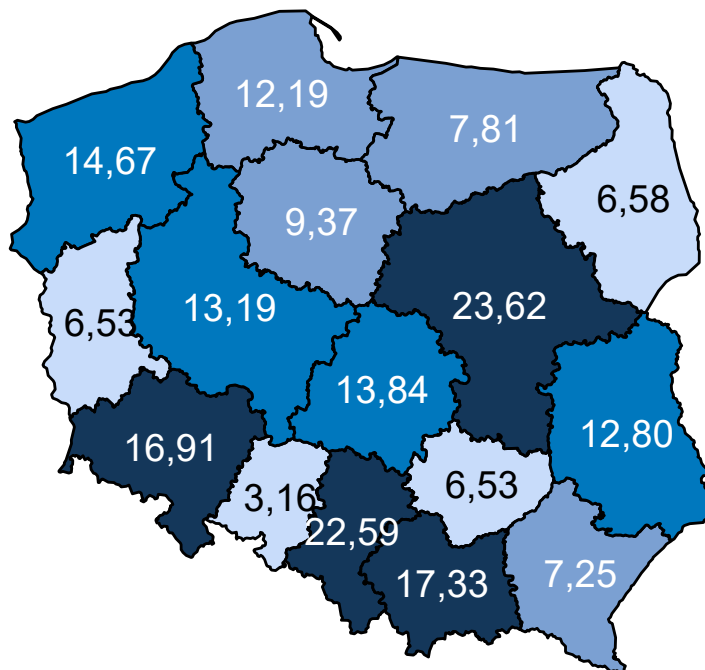
**Wykres 7.2.3:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

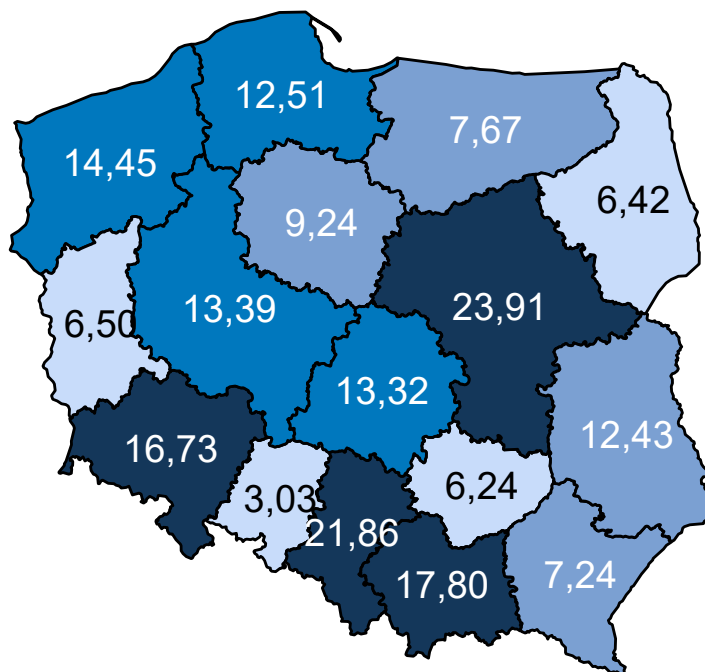
Mapa 7.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 12,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.8.

**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

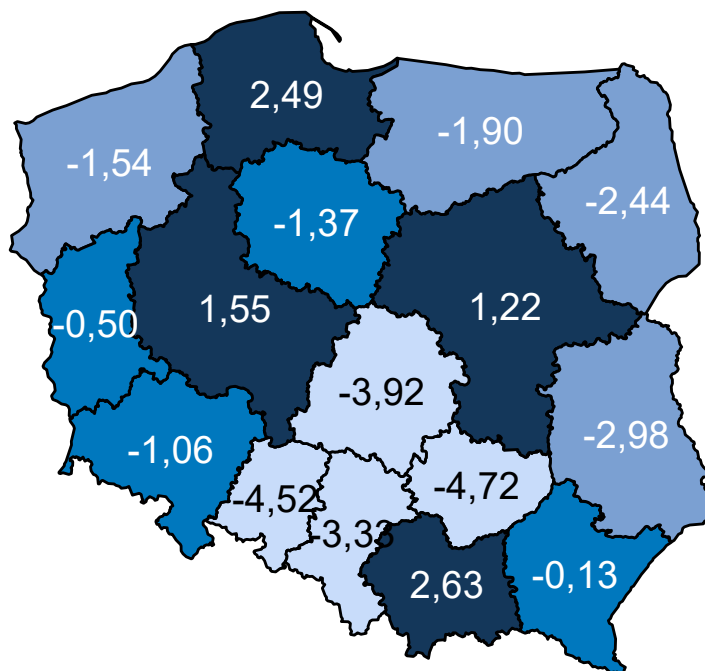


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,49%.

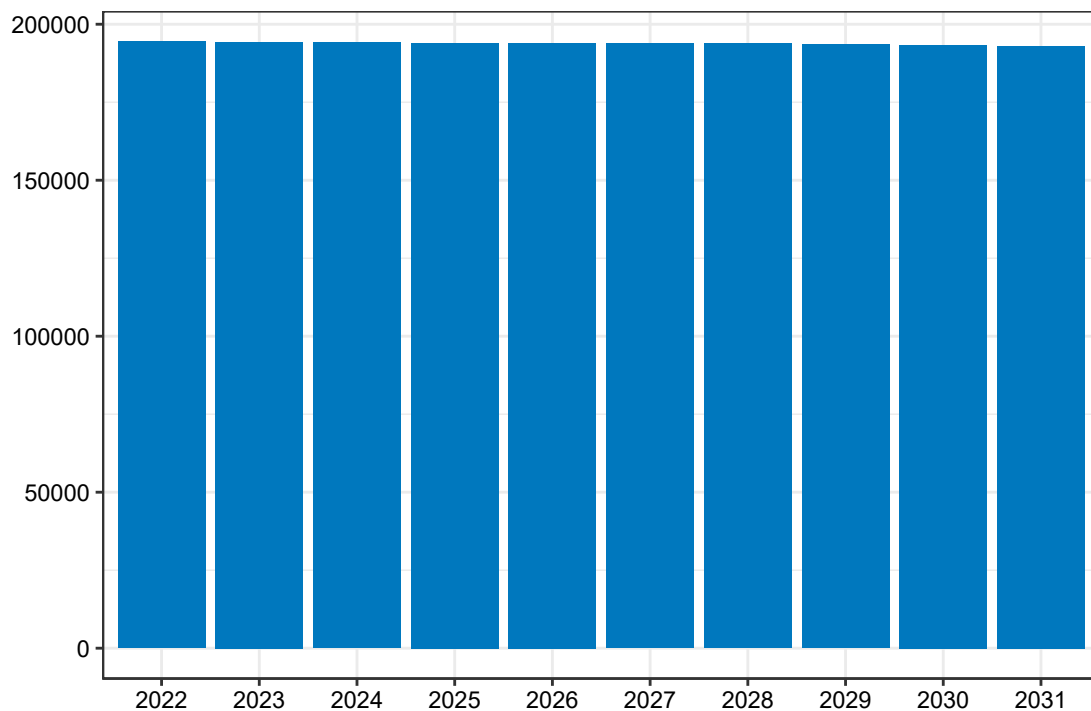
**Mapa 7.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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.

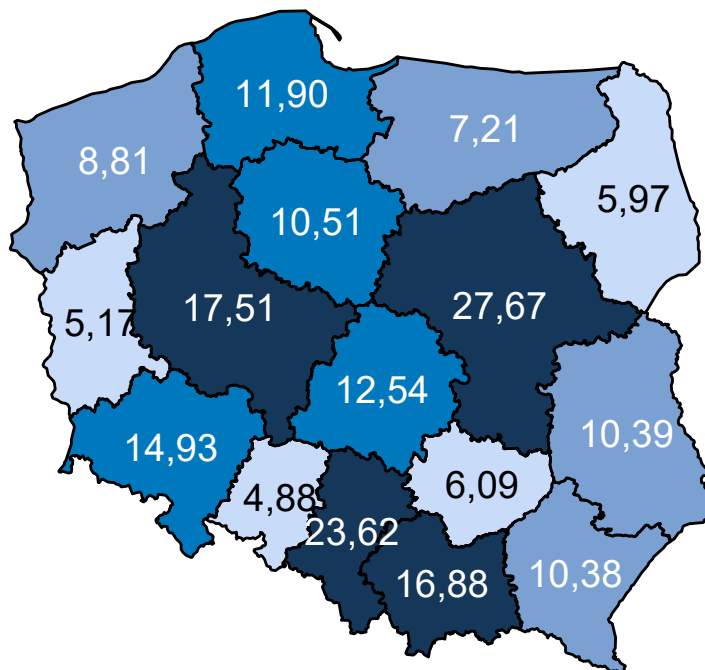
**Wykres 7.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.2.11.

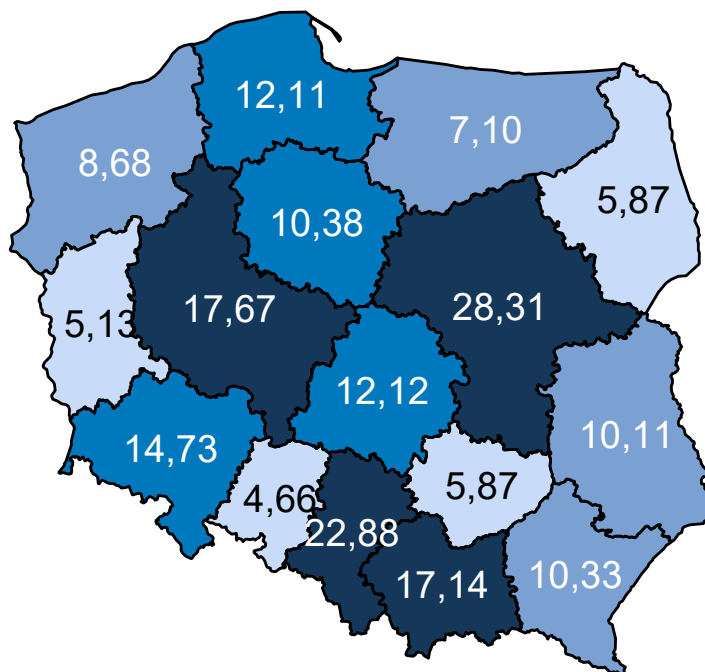


Mapa 7.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

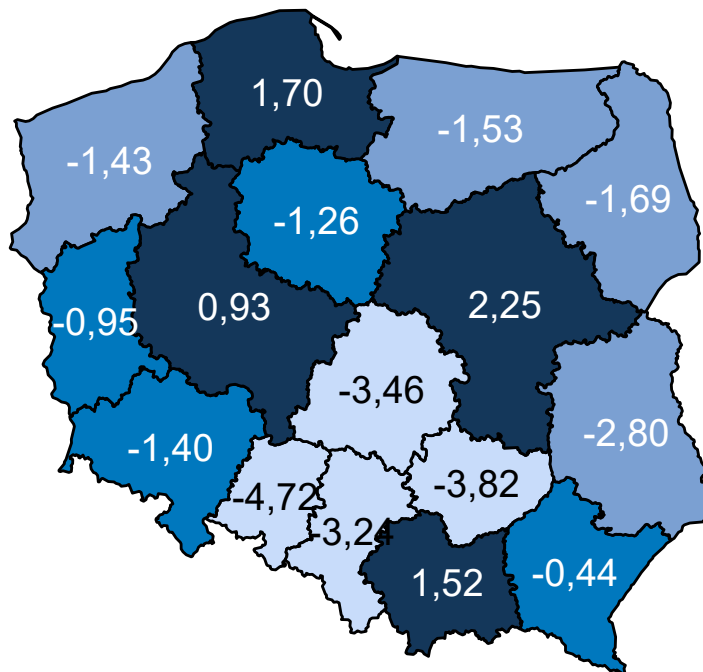


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,70%.

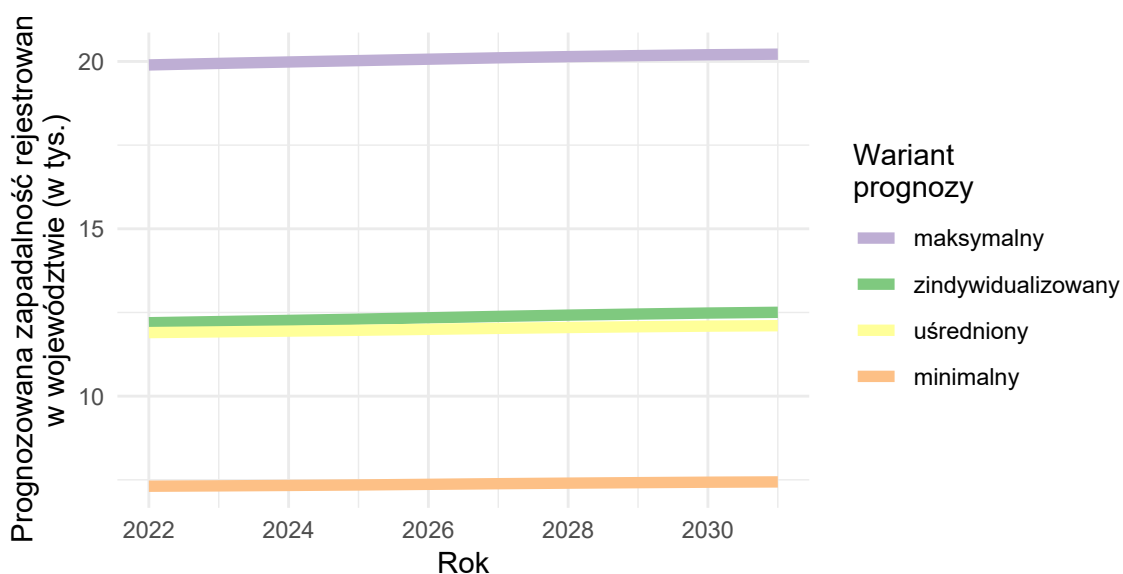
**Mapa 7.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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 scenariuszach<sup>2</sup>. 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.

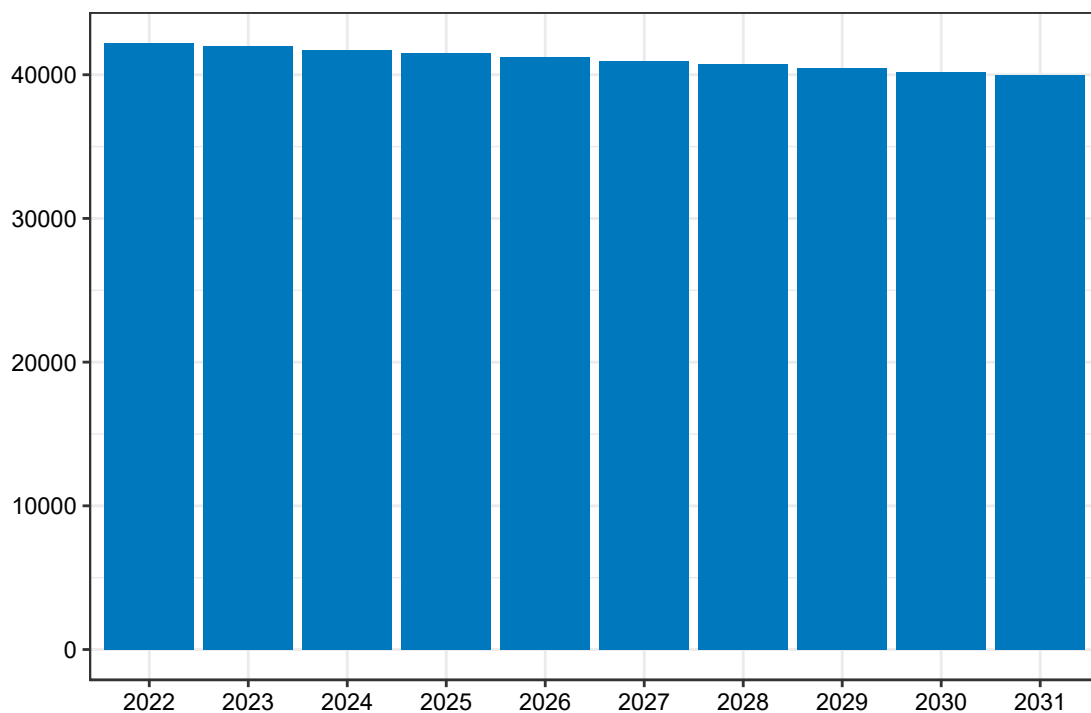
<sup>2</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

## 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.

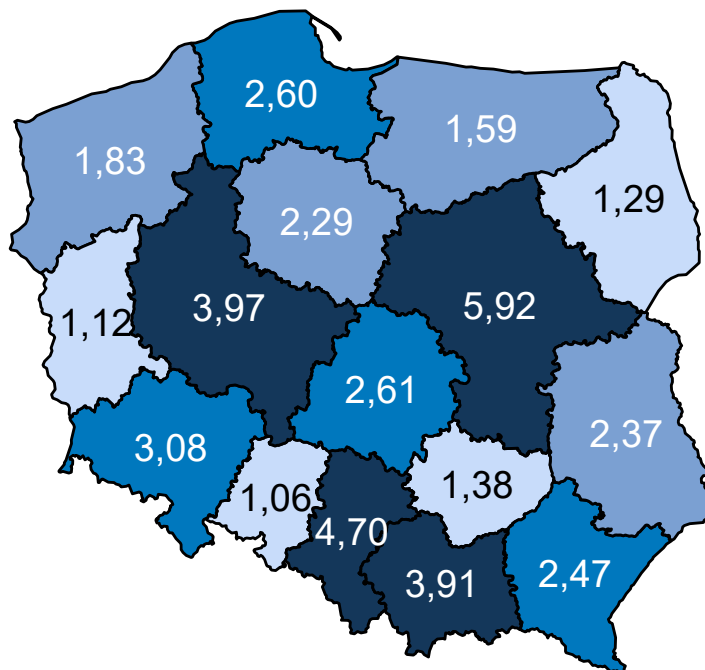
**Wykres 7.3.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

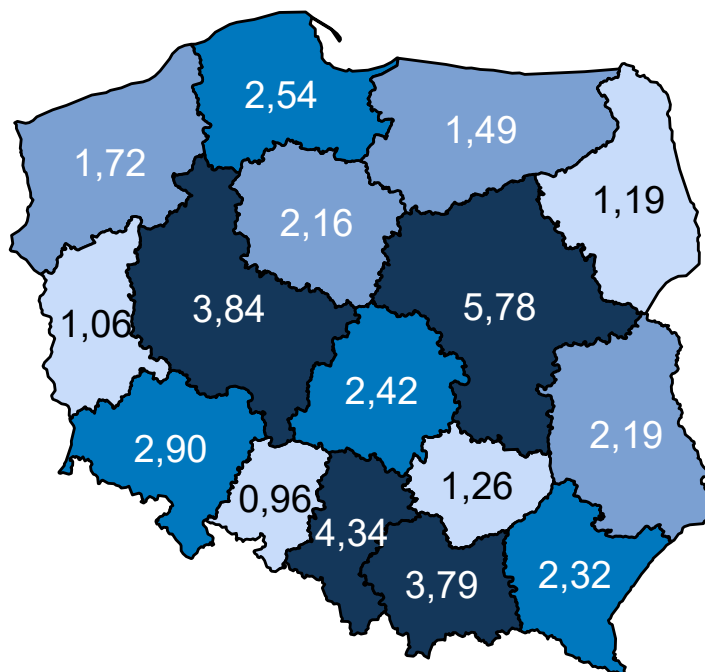
Mapa 7.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.2.

**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

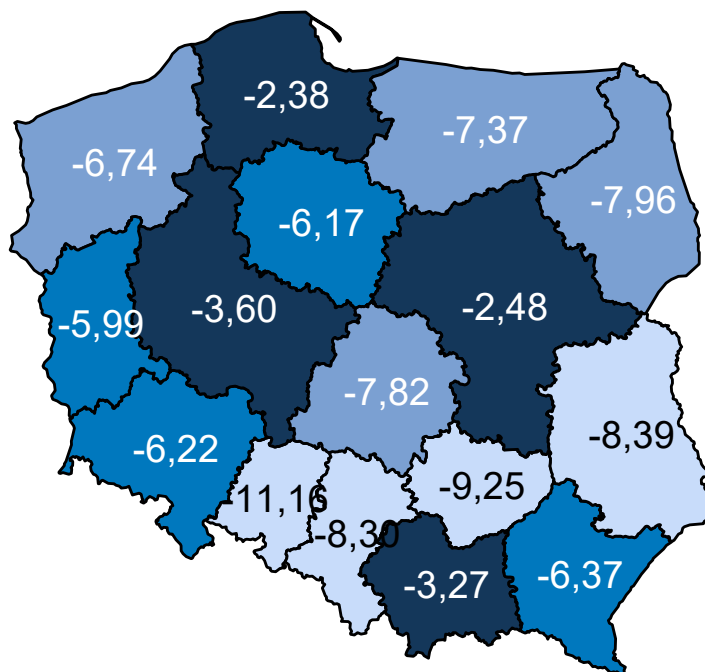


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,38%.

**Mapa 7.3.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

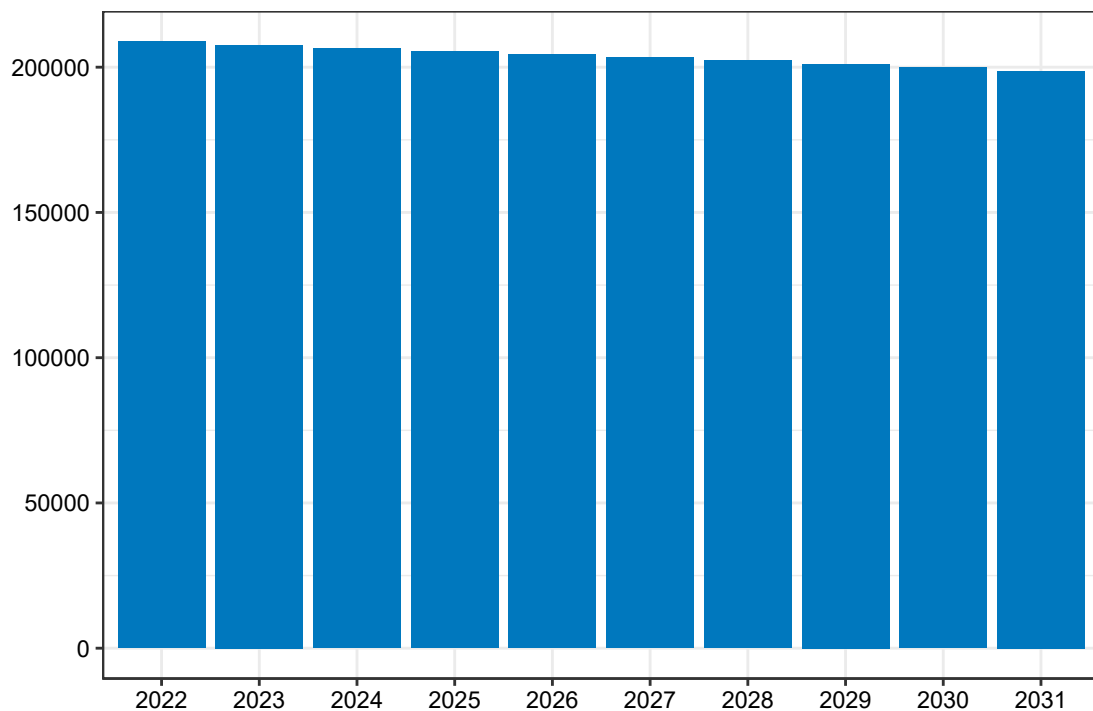


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

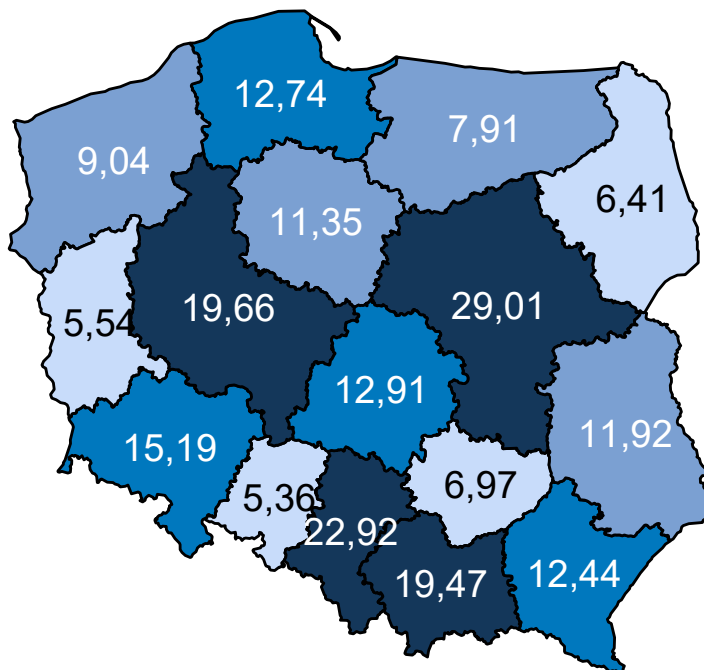
**Wykres 7.3.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

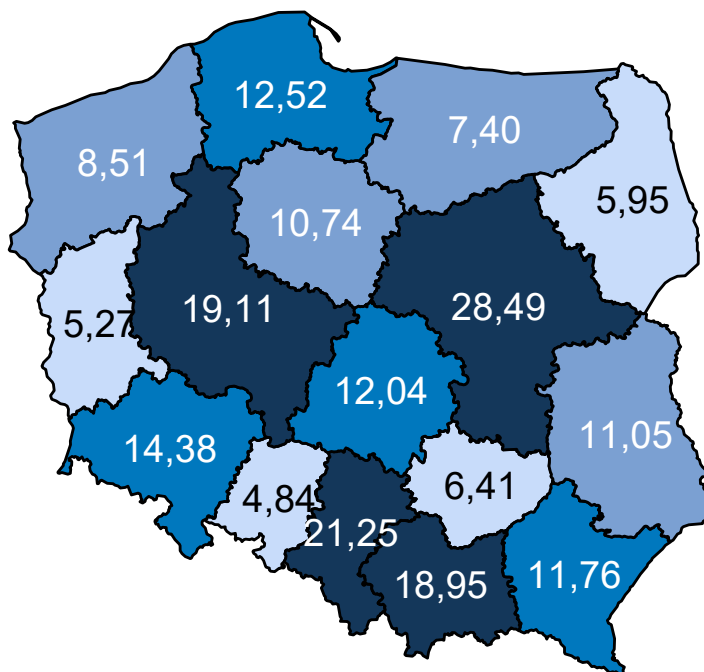
Mapa 7.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 12,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.5.

**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



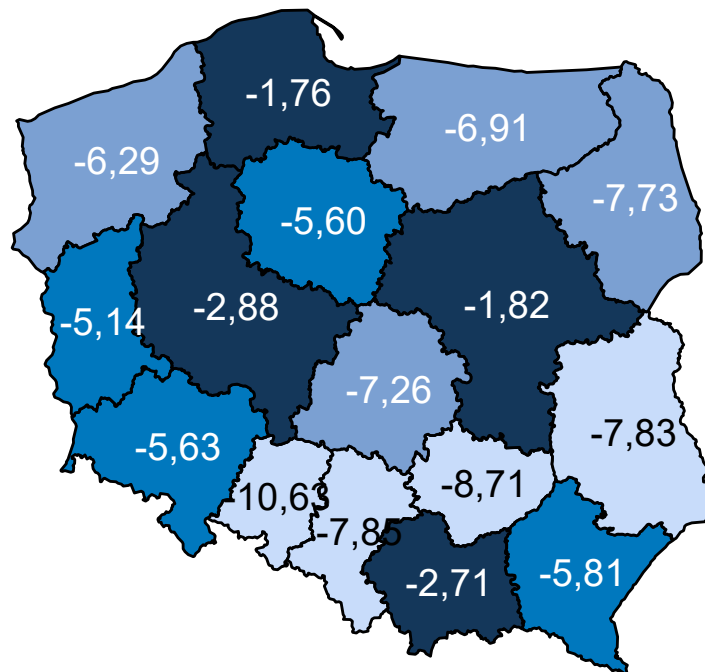
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,76%.

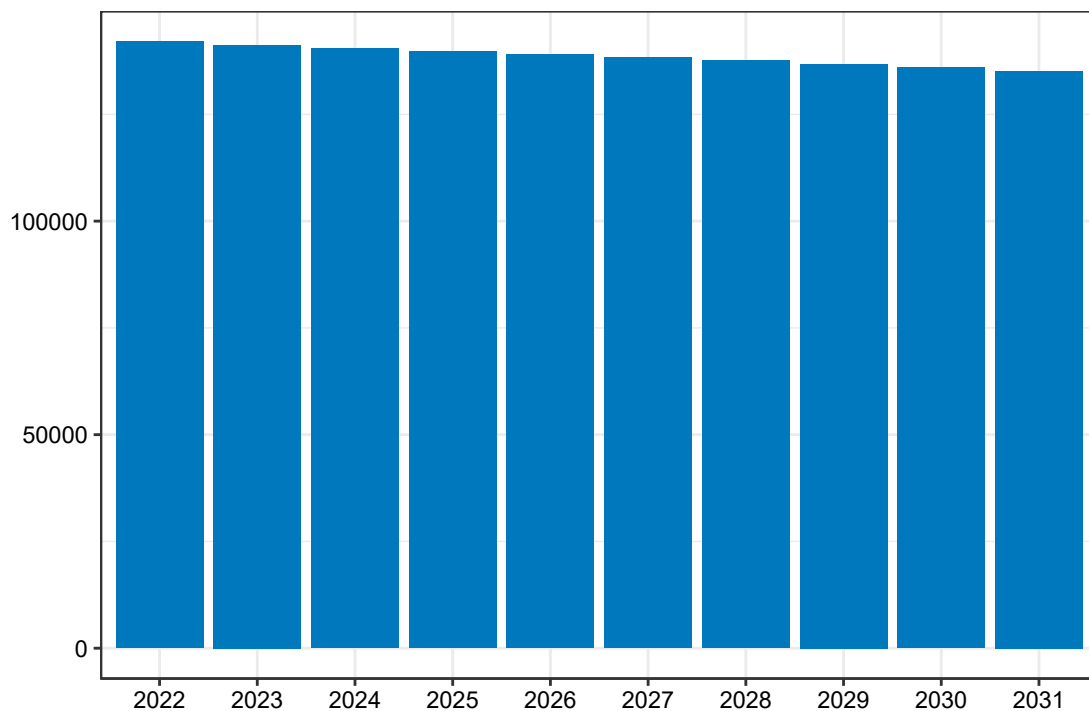
**Mapa 7.3.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

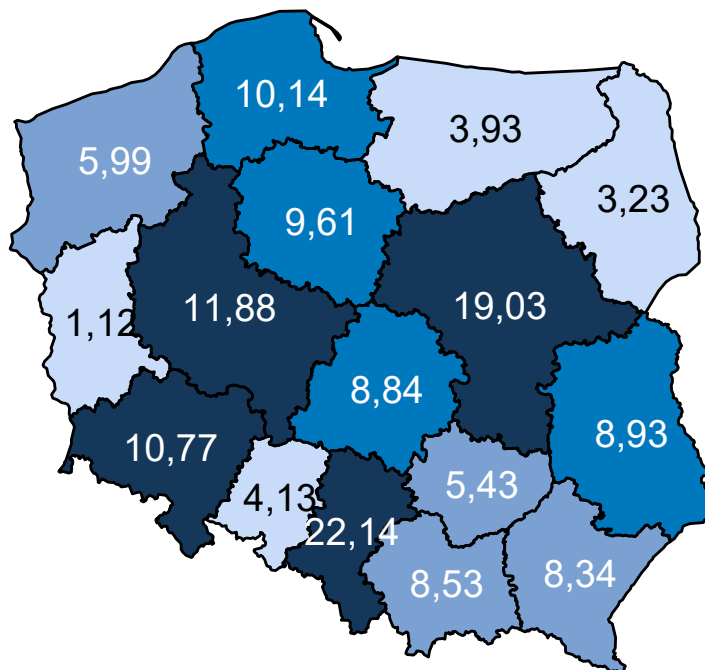
W latach 2022–2031 dla grupy Ciało obce prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 142,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 135,1 tys. (spadek o -4,9 %). Wykres 7.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.3:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

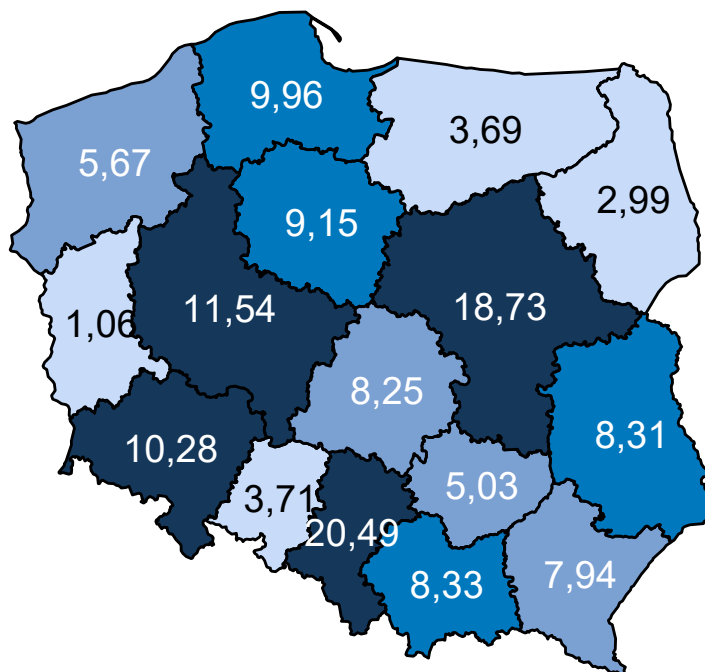
Mapa 7.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.8.

**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

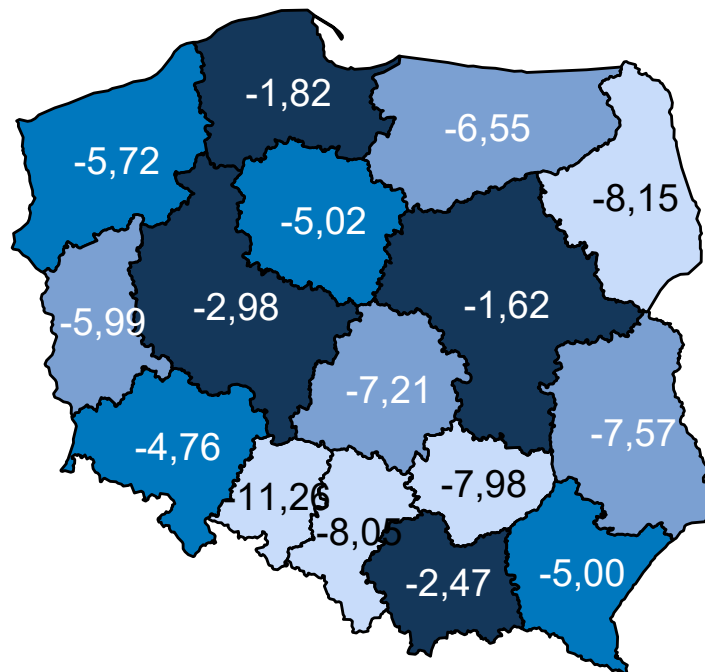


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,82%.

**Mapa 7.3.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

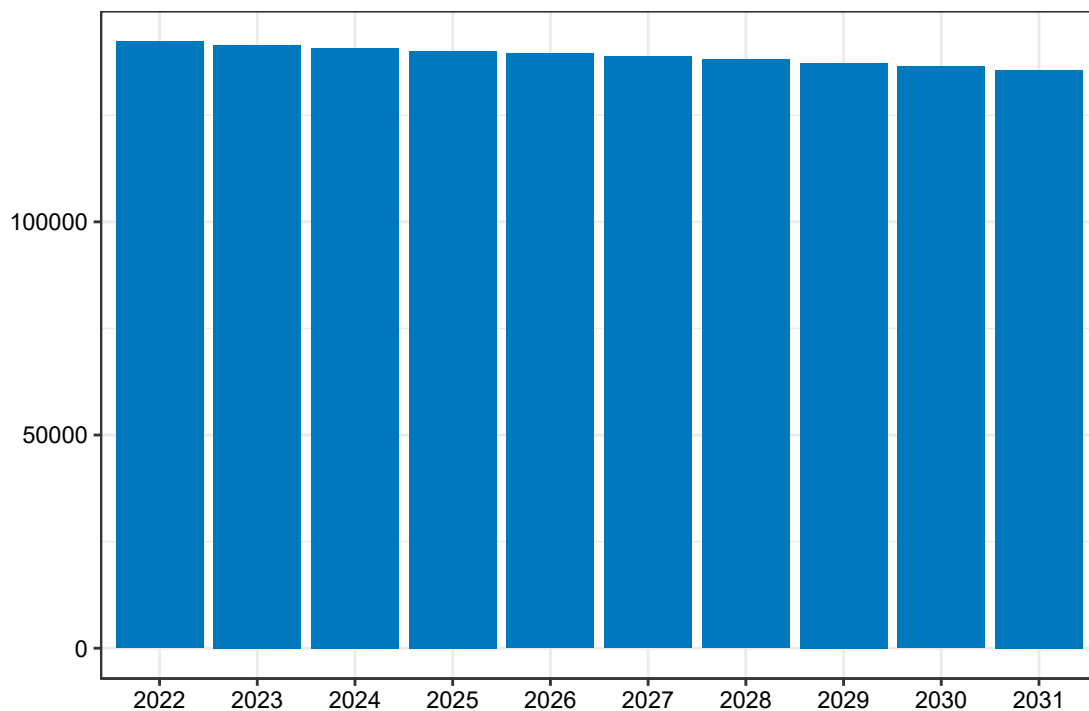


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

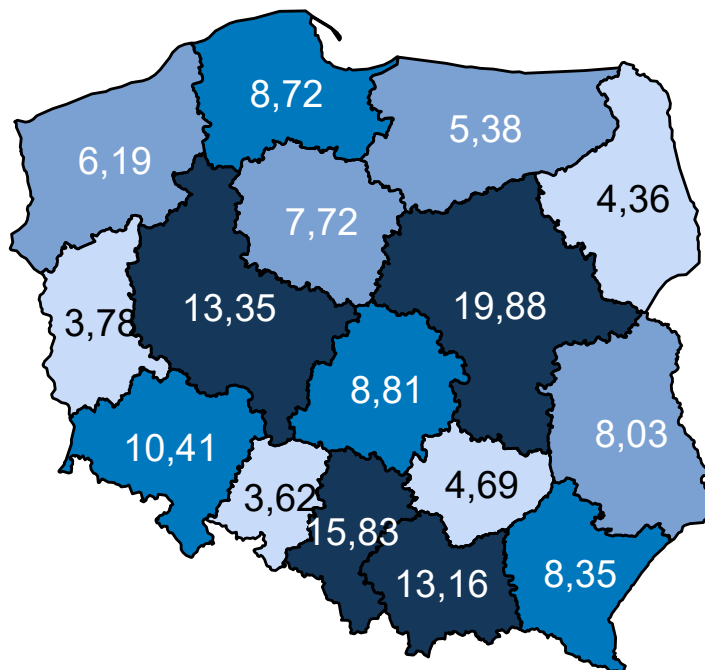
**Wykres 7.3.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

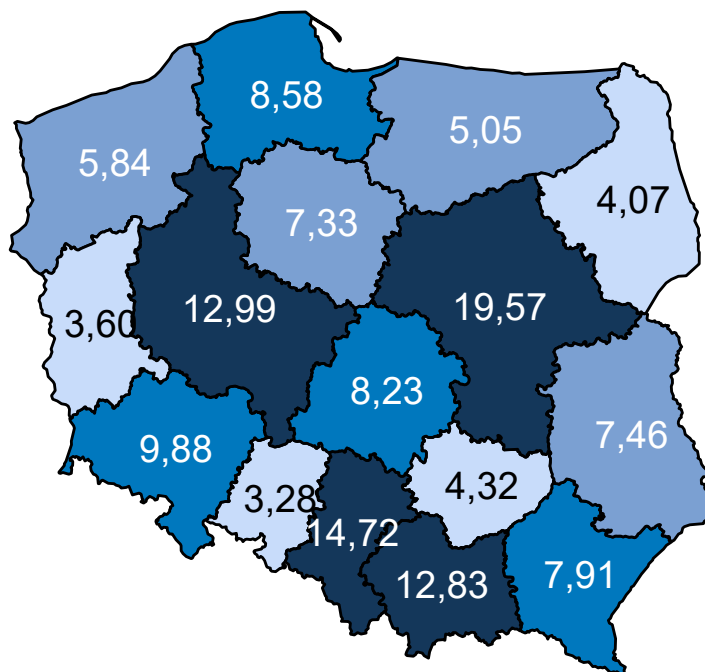
Mapa 7.3.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.11.

**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

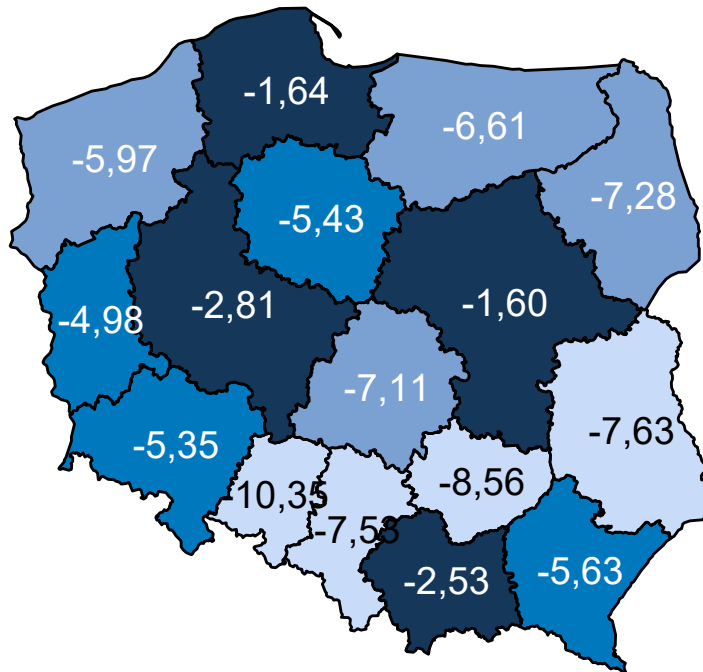


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,64%.

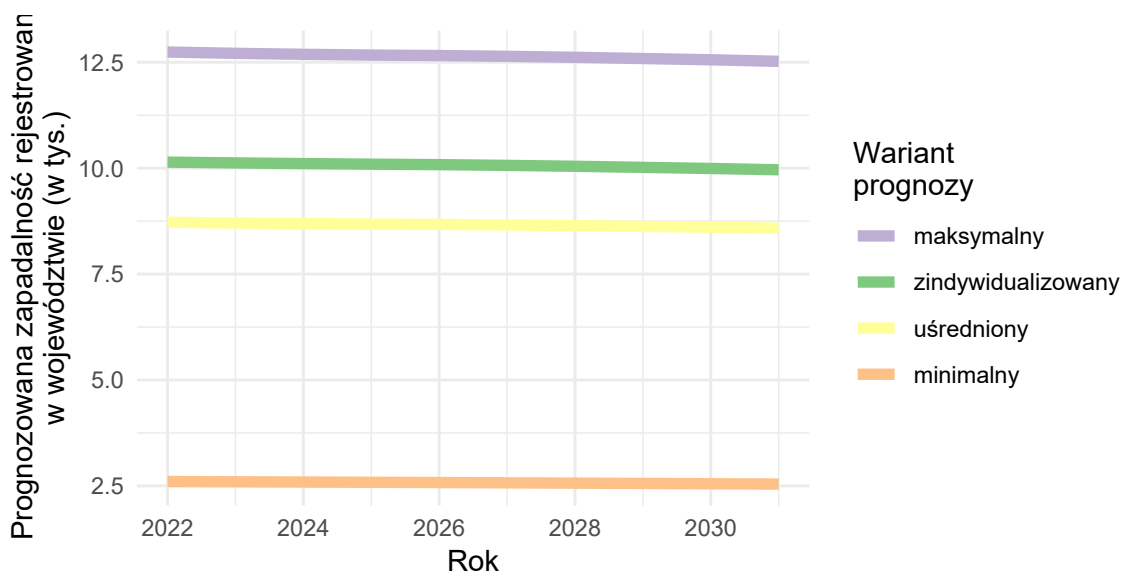
**Mapa 7.3.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



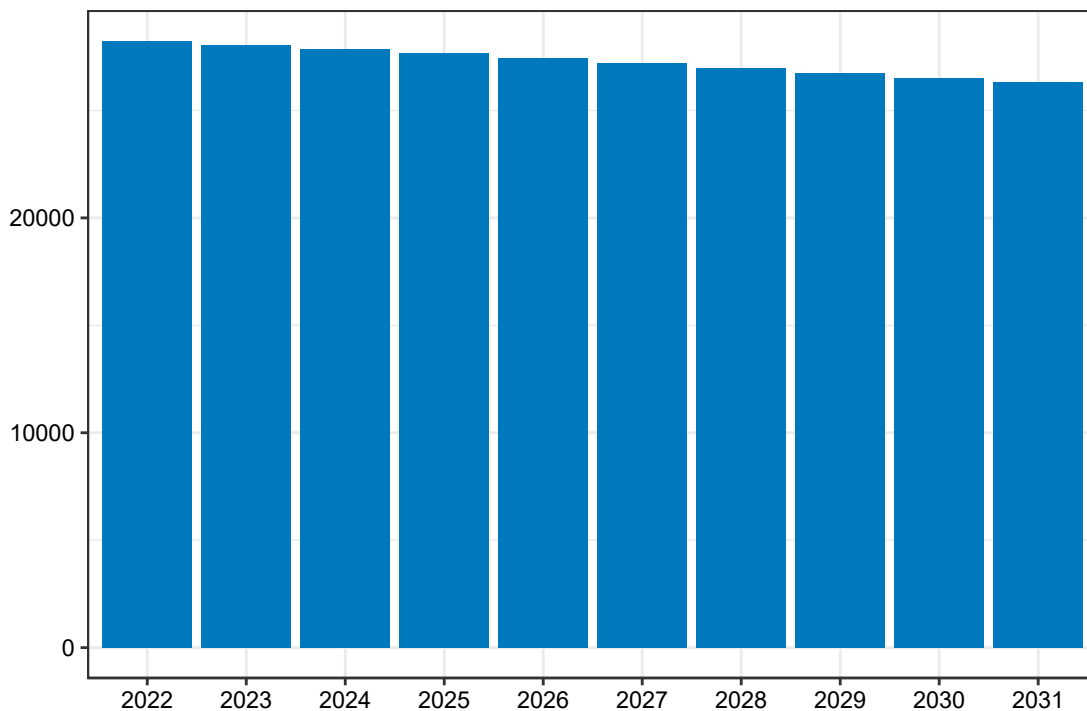
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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

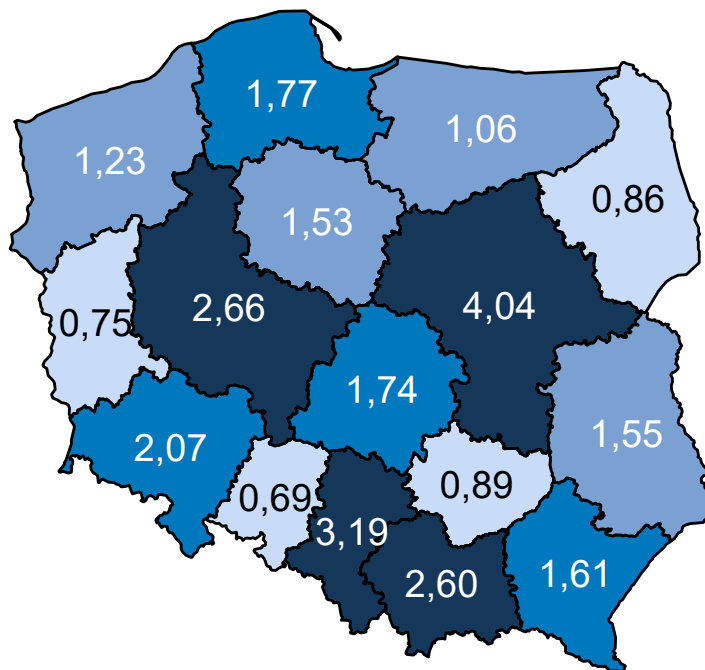


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,77 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.14.

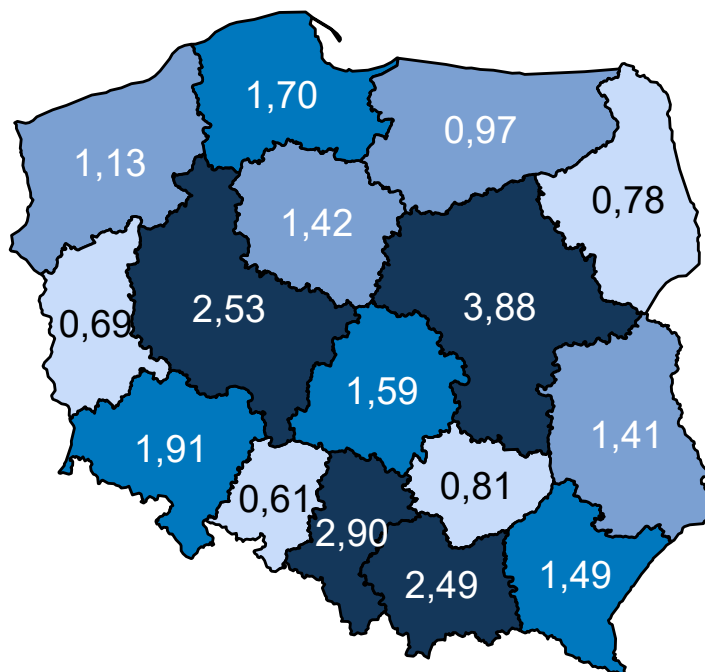


**Mapa 7.3.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 7.3.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

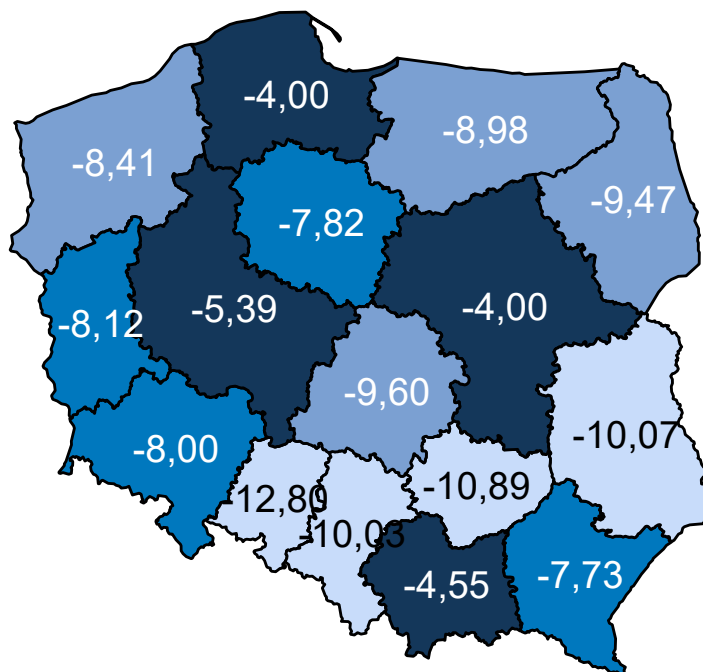


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,00%.

**Mapa 7.3.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

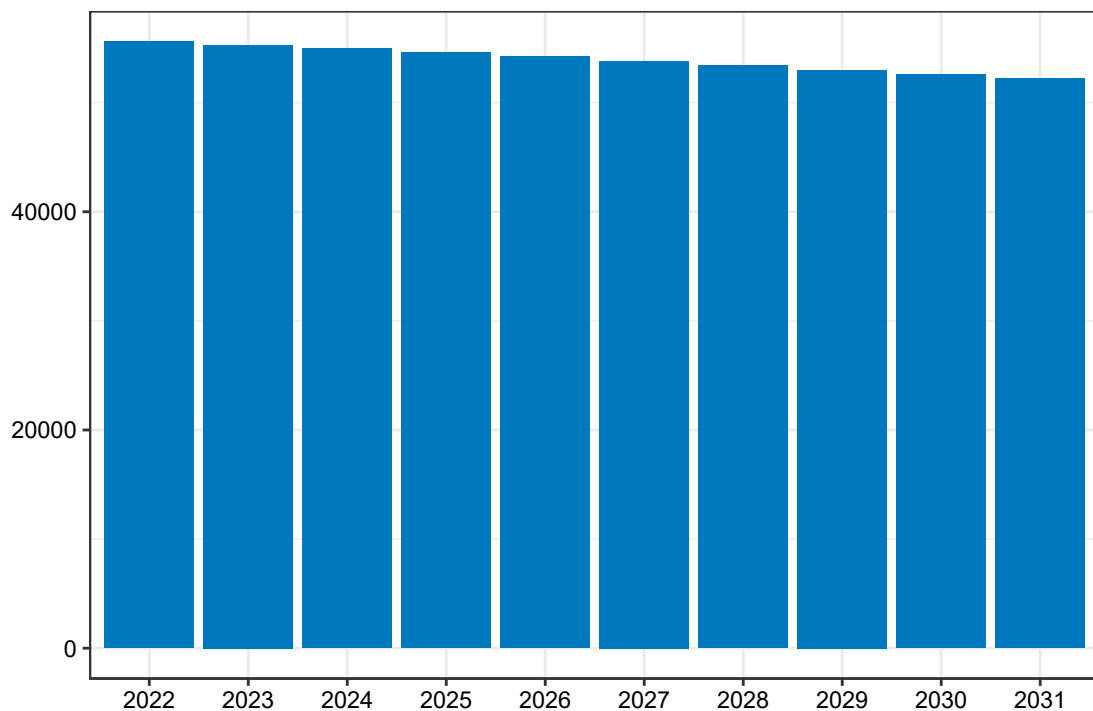


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

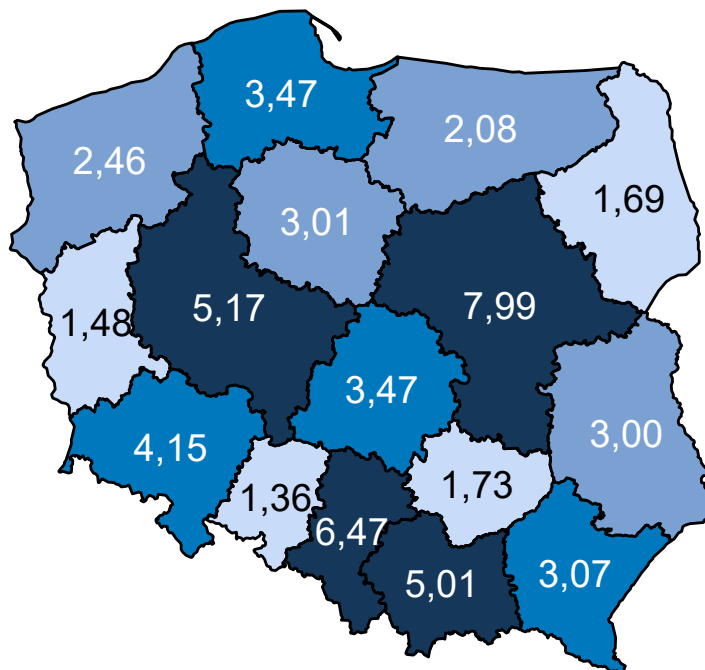
**Wykres 7.3.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

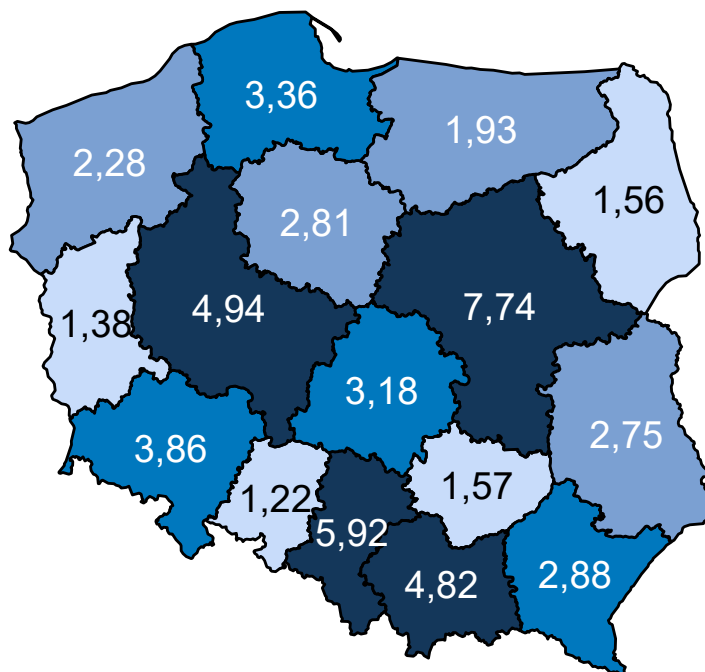
Mapa 7.3.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.17.

**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

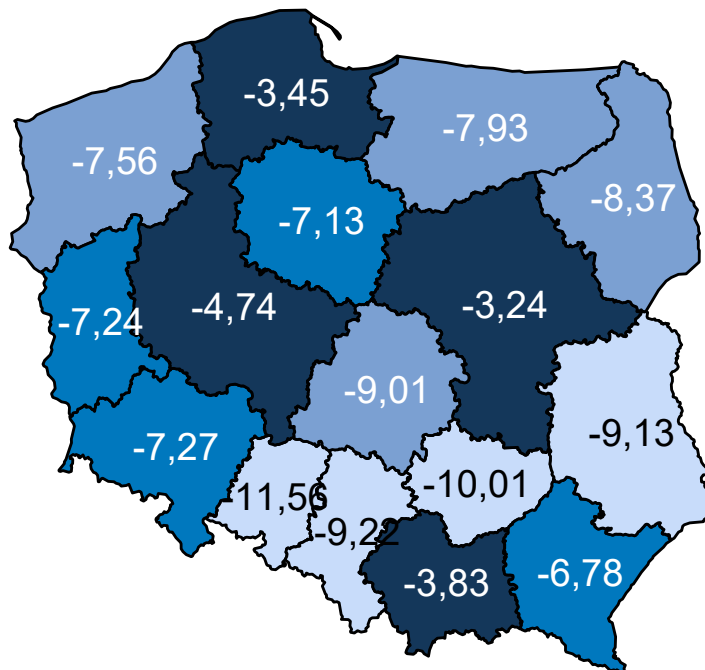


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,45%.

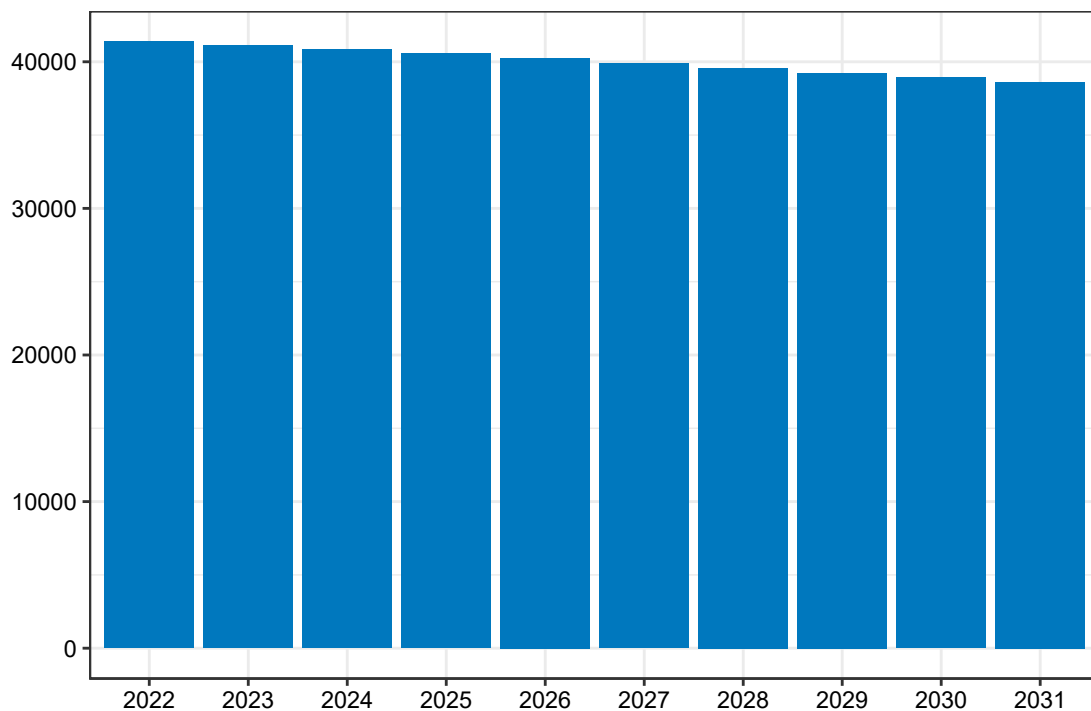
**Mapa 7.3.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

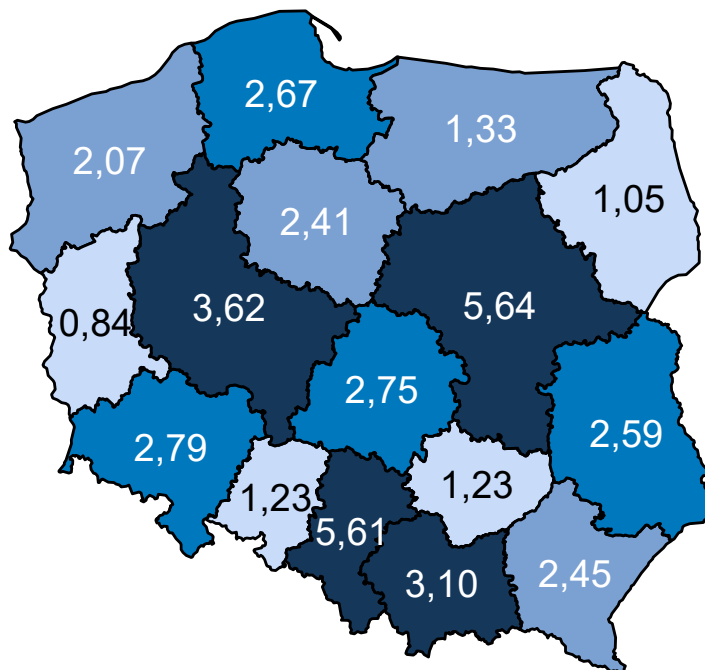
W latach 2022–2031 dla grupy Oparzenia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 41,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 38,6 tys. (spadek o -6,8 %). Wykres 7.3.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

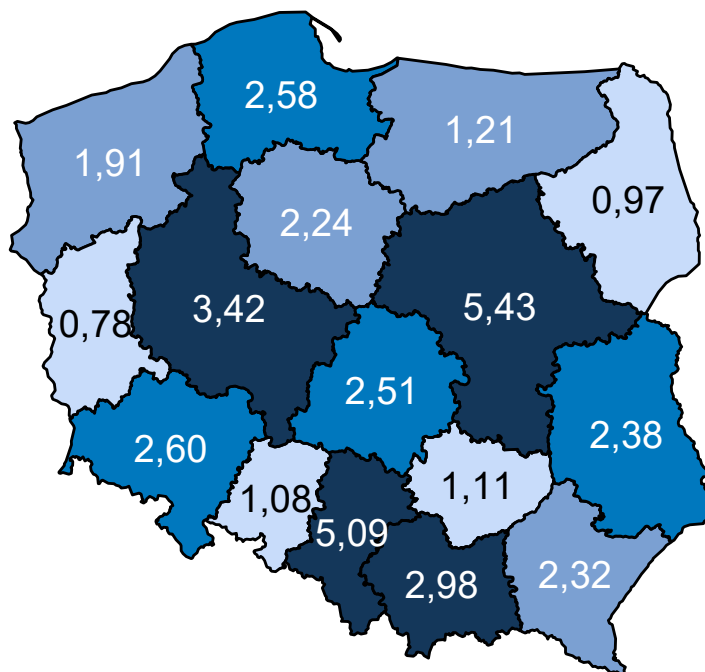
Mapa 7.3.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.20.

**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

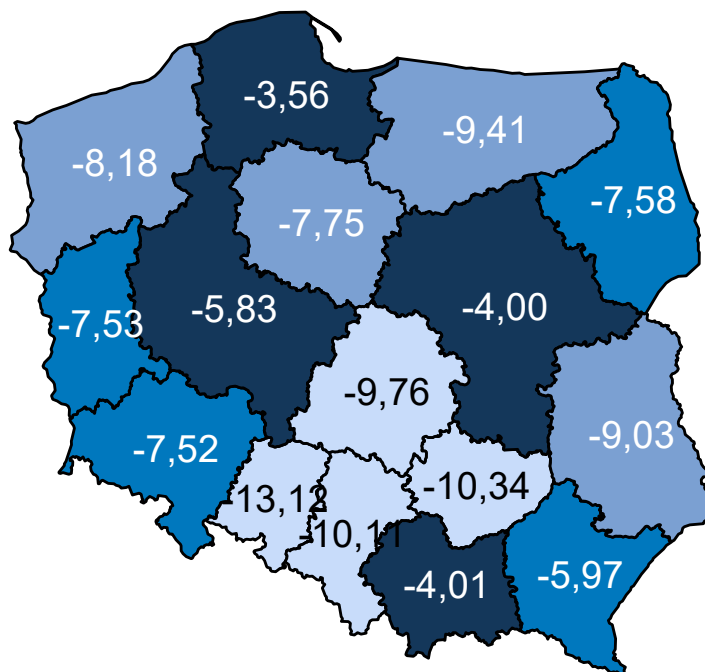


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,56%.

**Mapa 7.3.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



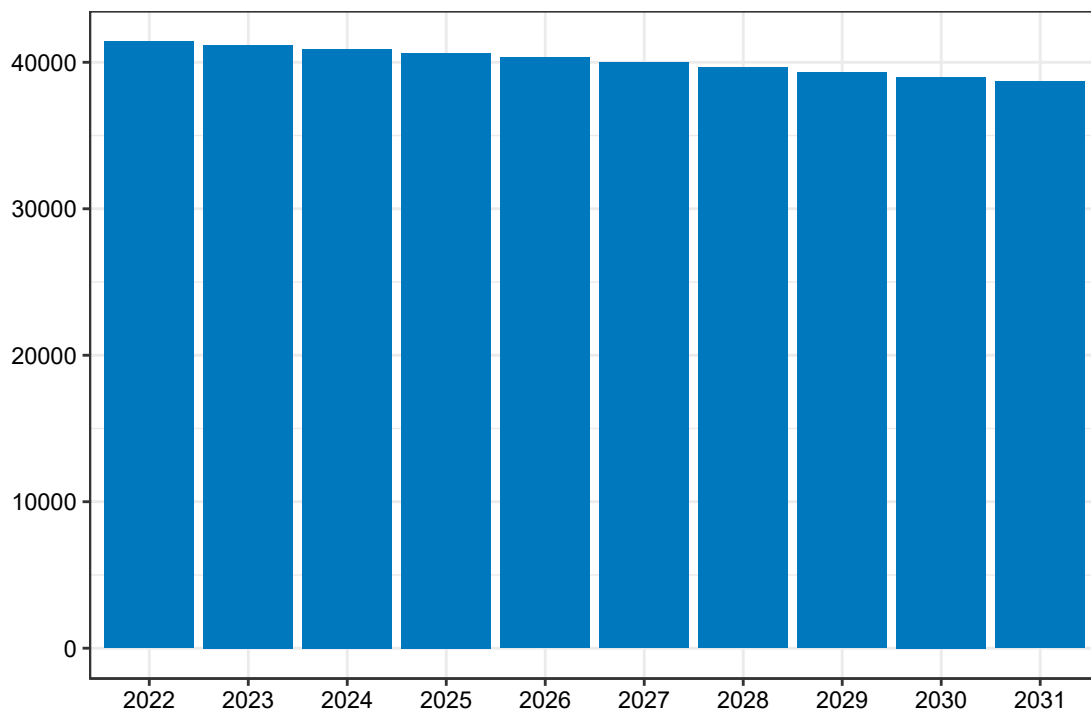
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



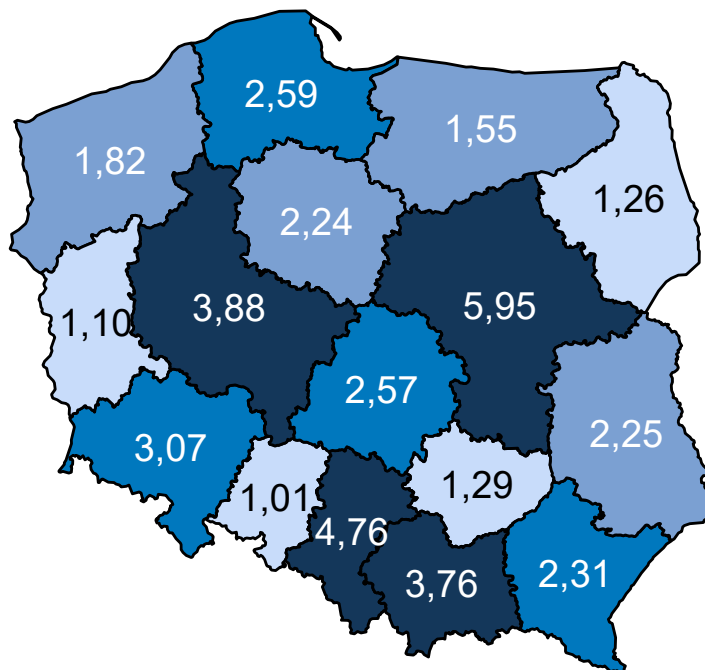
**Wykres 7.3.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

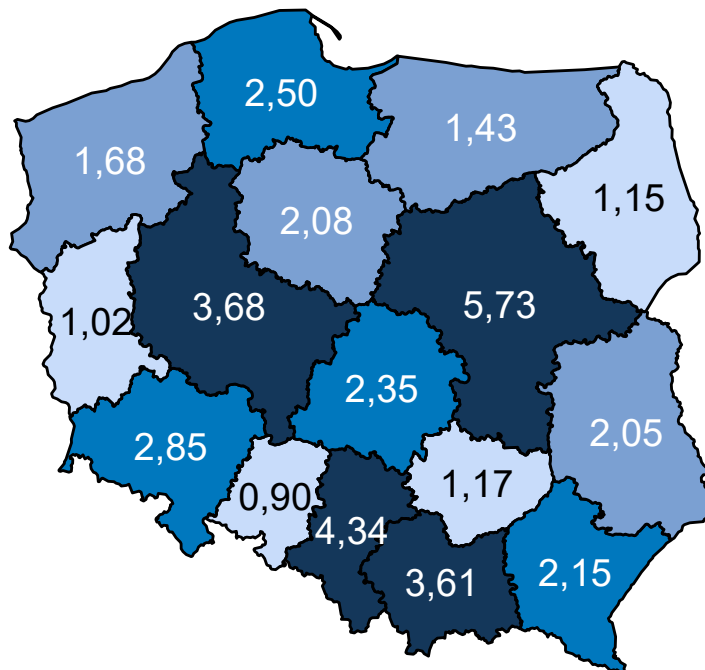
Mapa 7.3.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,59 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.23.

**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

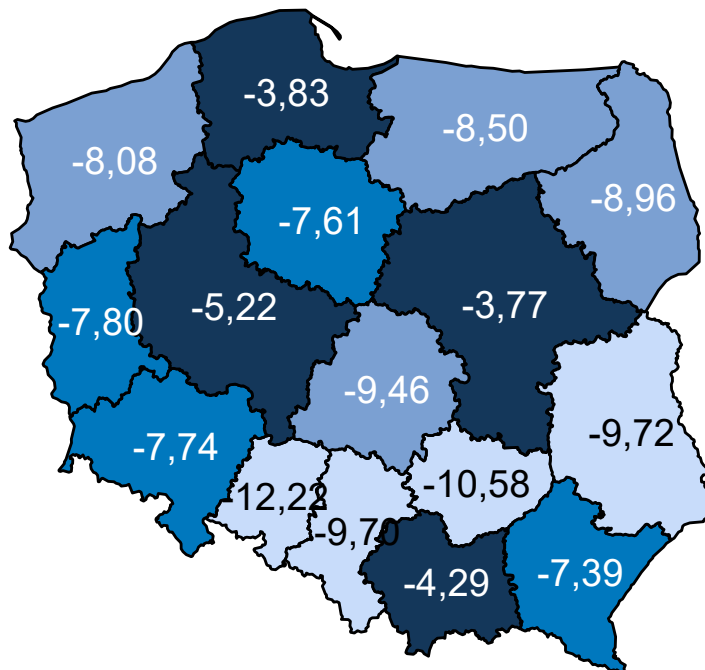


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,83%.

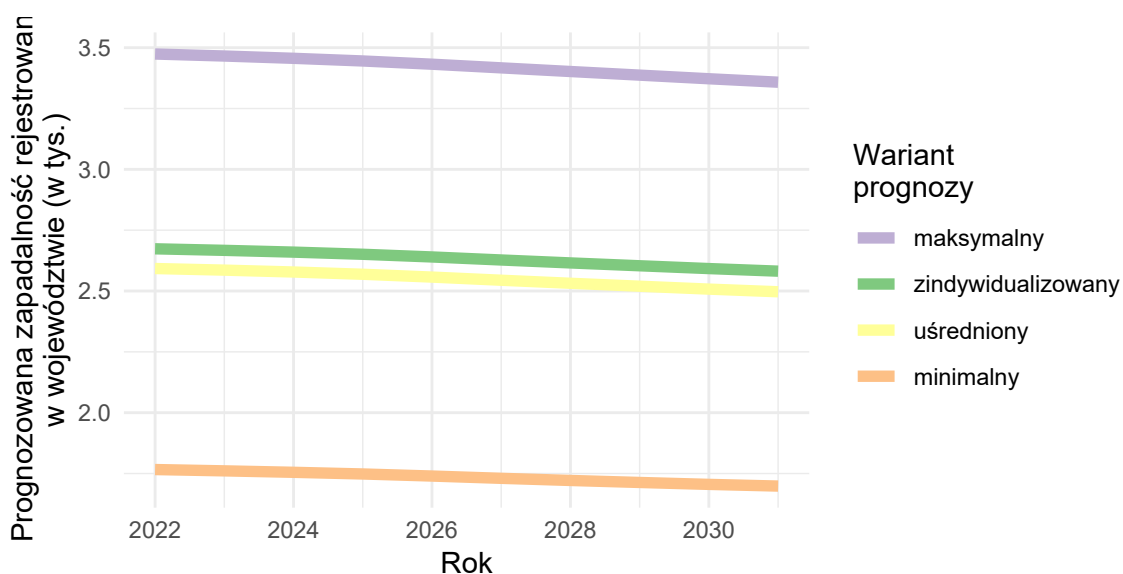
**Mapa 7.3.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



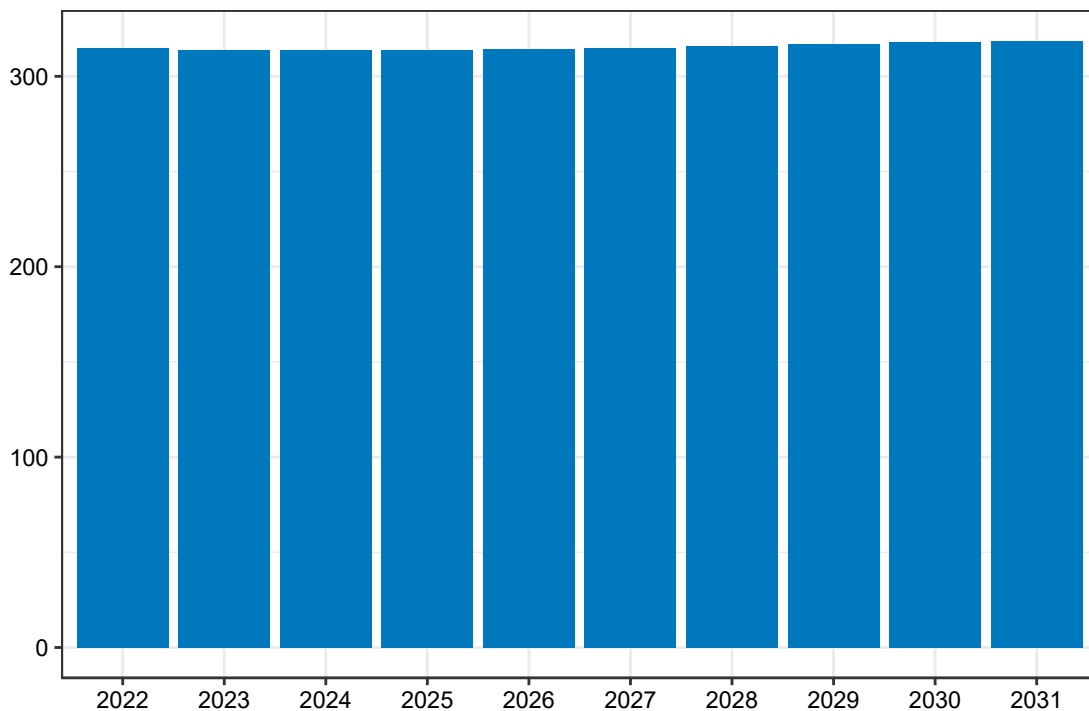
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

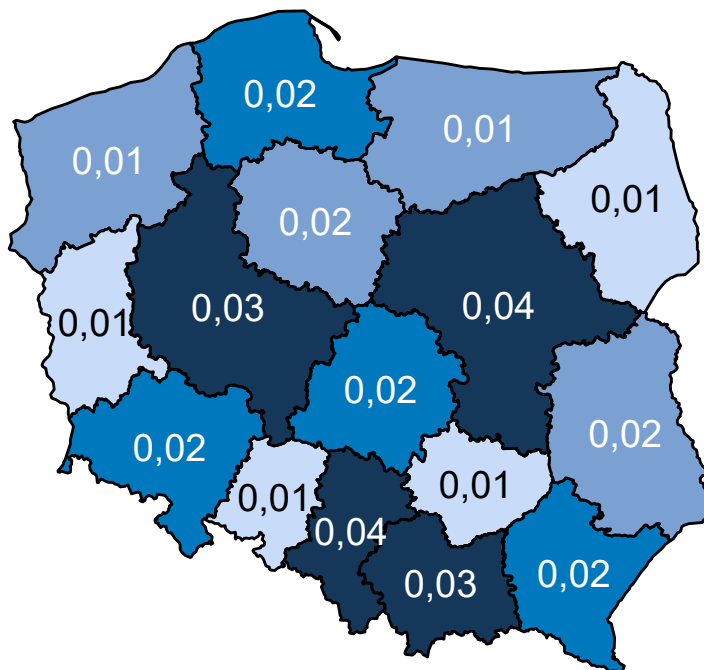
**Wykres 7.3.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

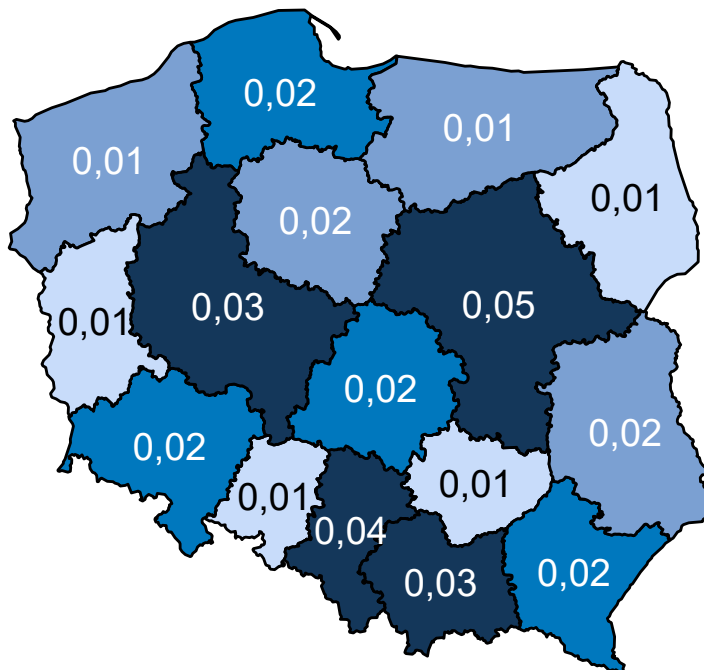
Mapa 7.3.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.26.

**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

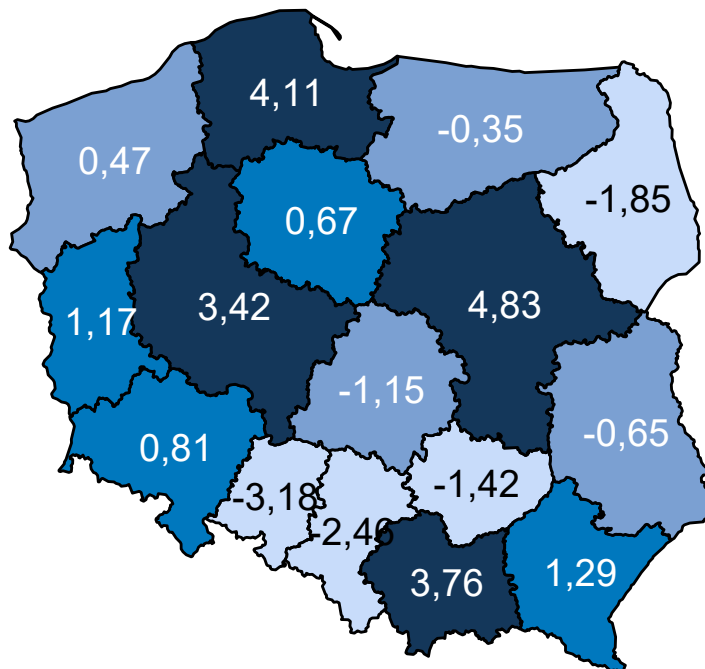


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,11%.

**Mapa 7.3.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

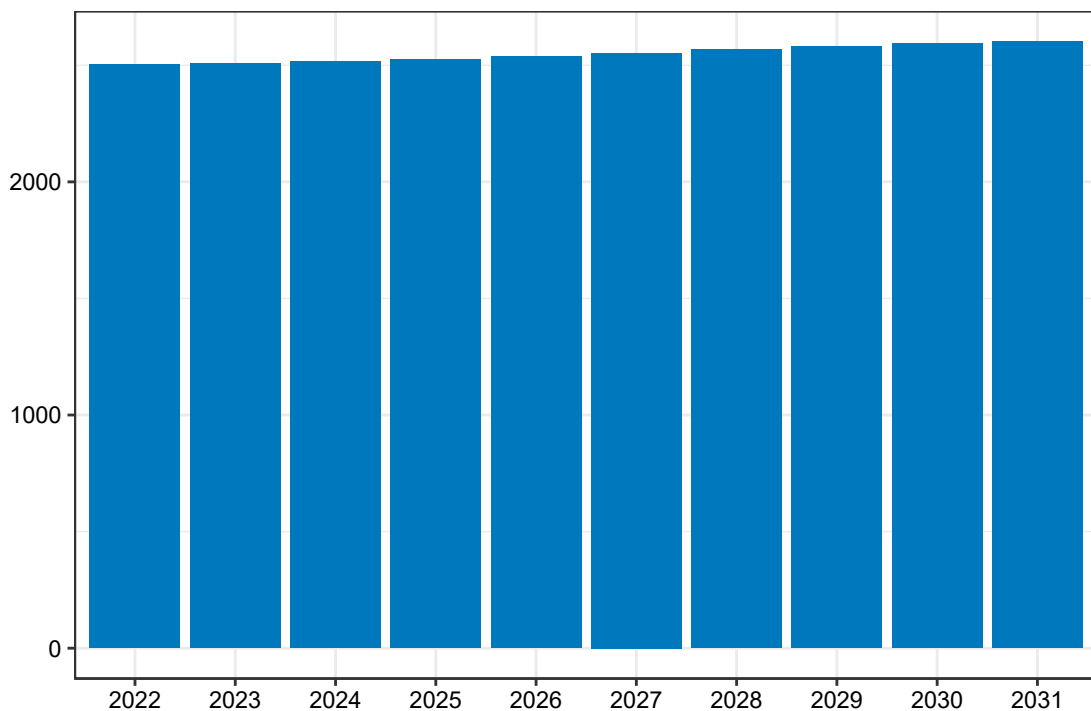


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

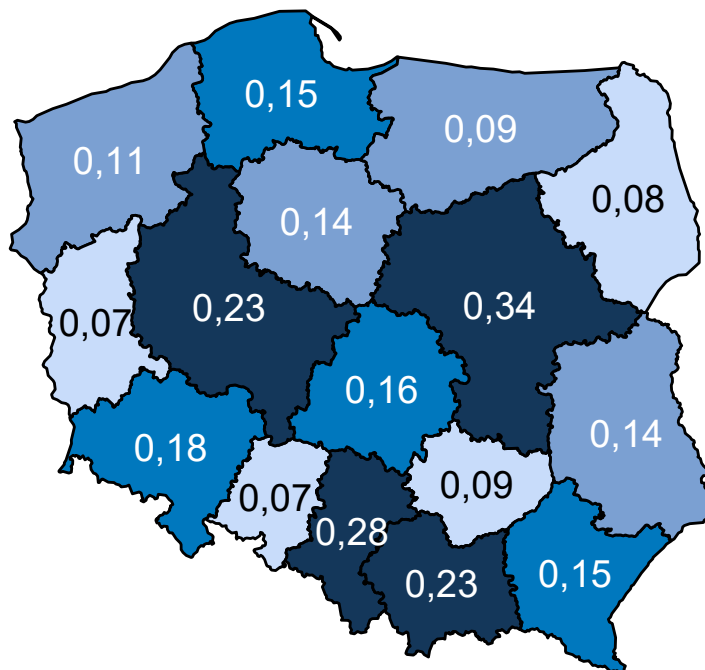
**Wykres 7.3.12:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

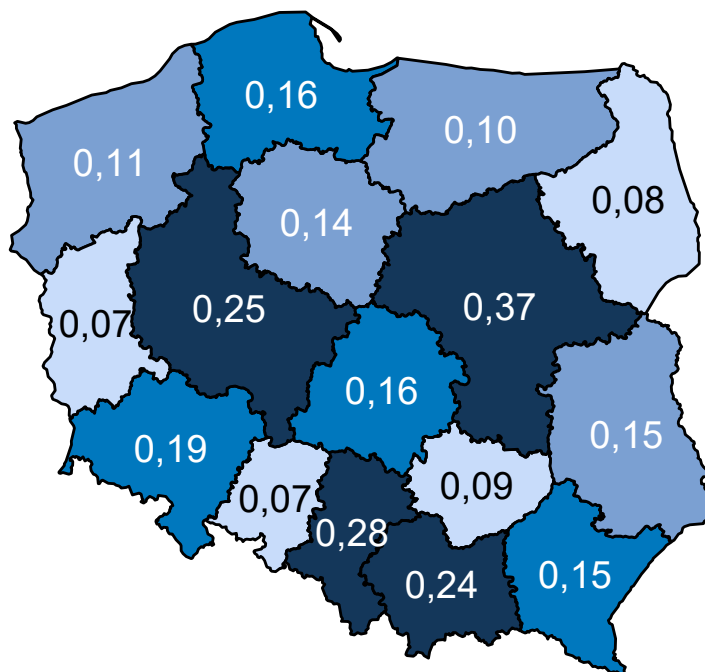
Mapa **7.3.28** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,15 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.29**.

**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



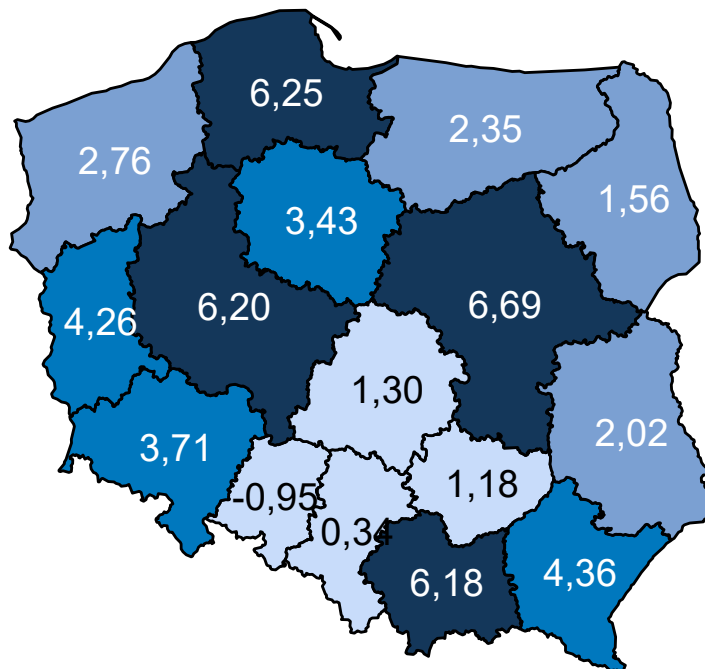
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,25%.

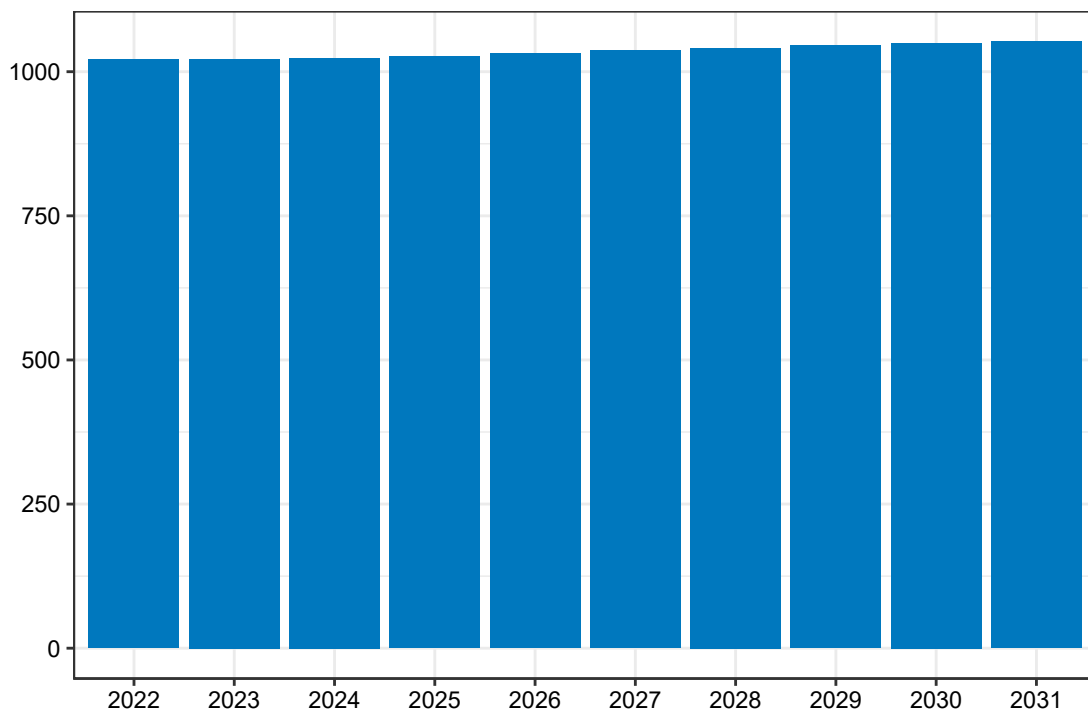
**Mapa 7.3.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

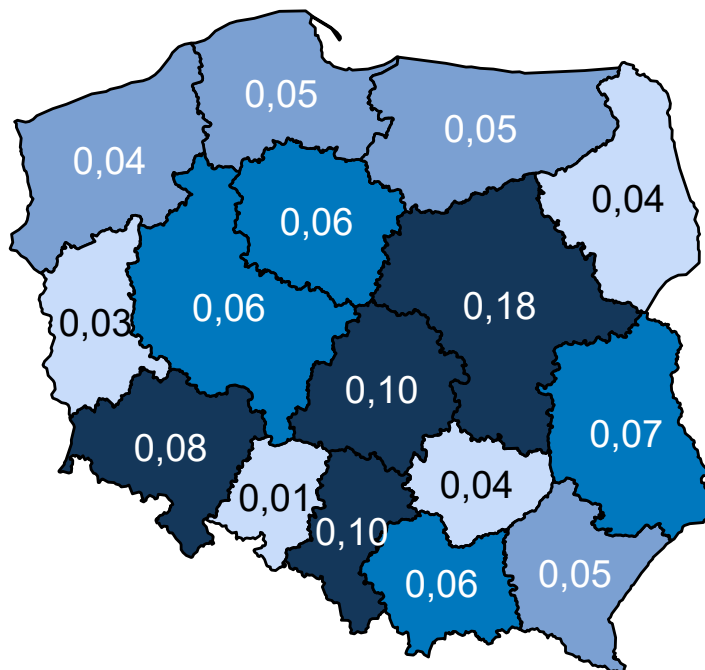
W latach 2022–2031 dla grupy Odmrożenia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,1 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 7.3.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

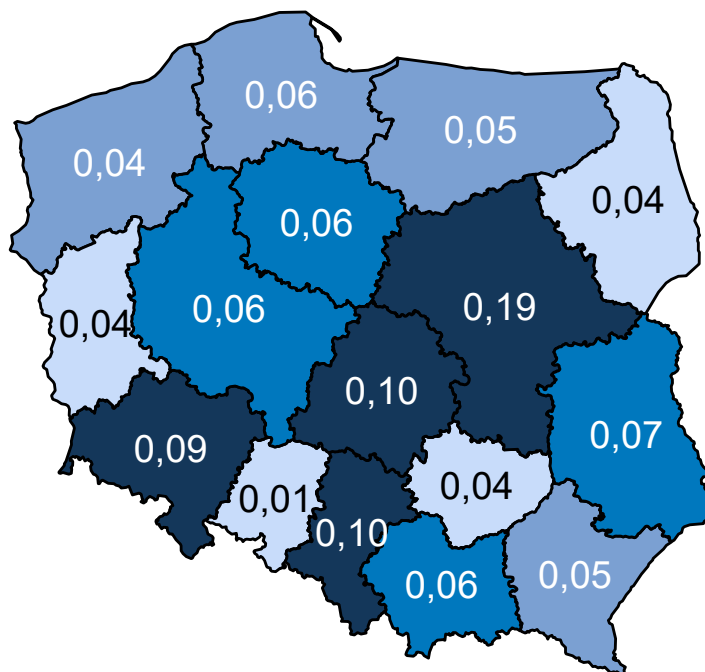
Mapa 7.3.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.32.

**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

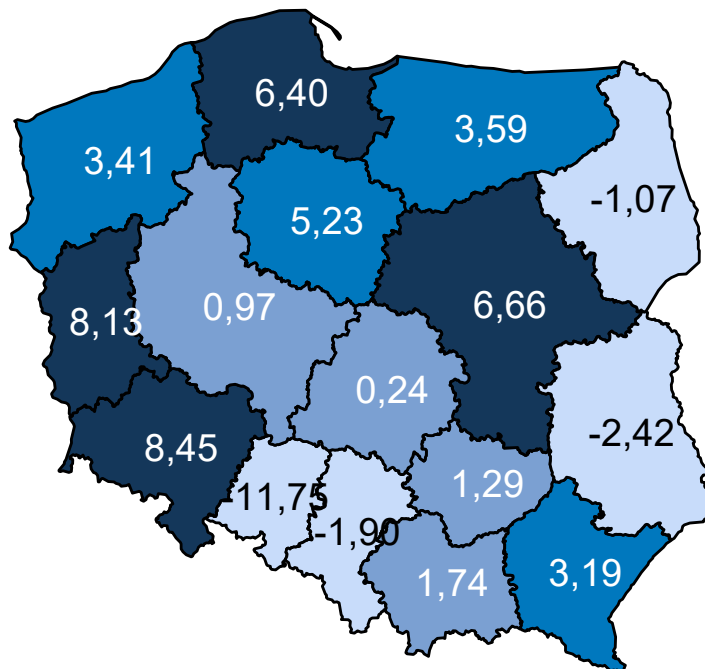


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,40%.

**Mapa 7.3.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

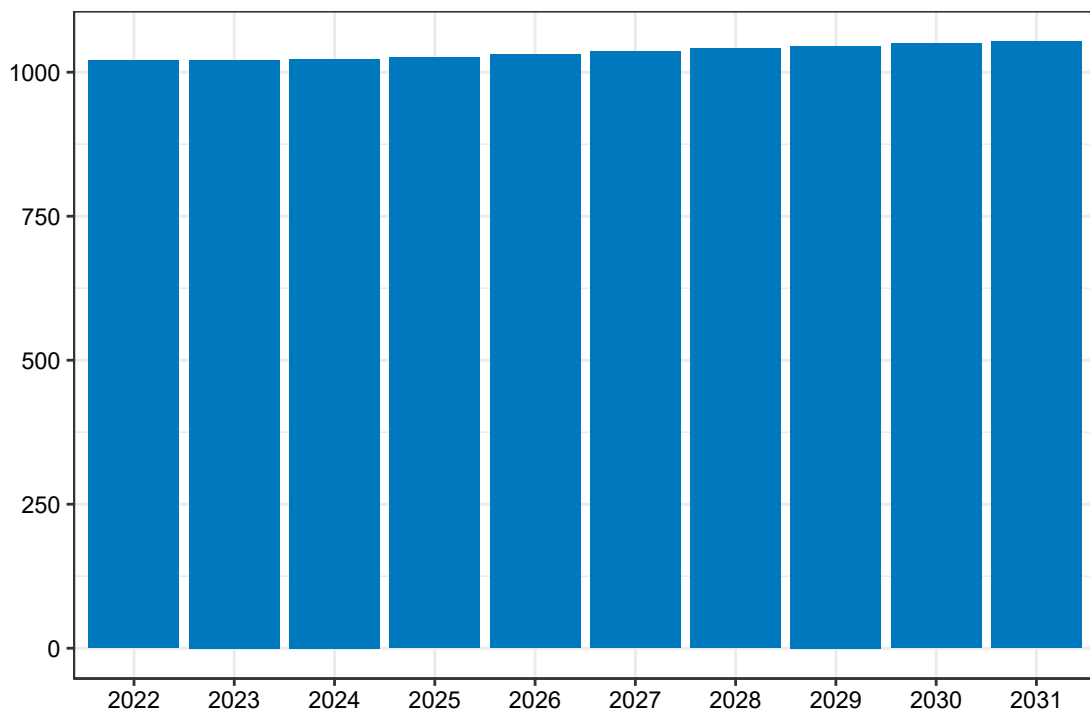


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

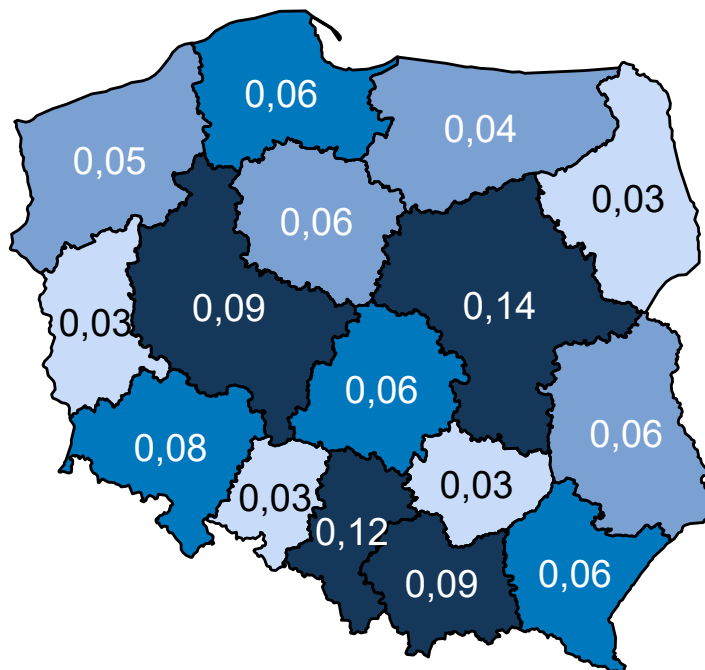
**Wykres 7.3.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

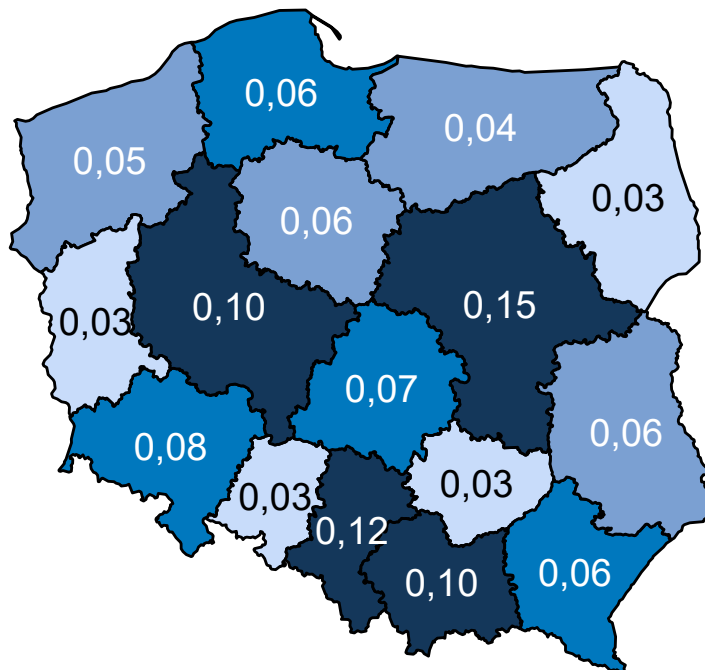
Mapa **7.3.34** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.35**.

**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

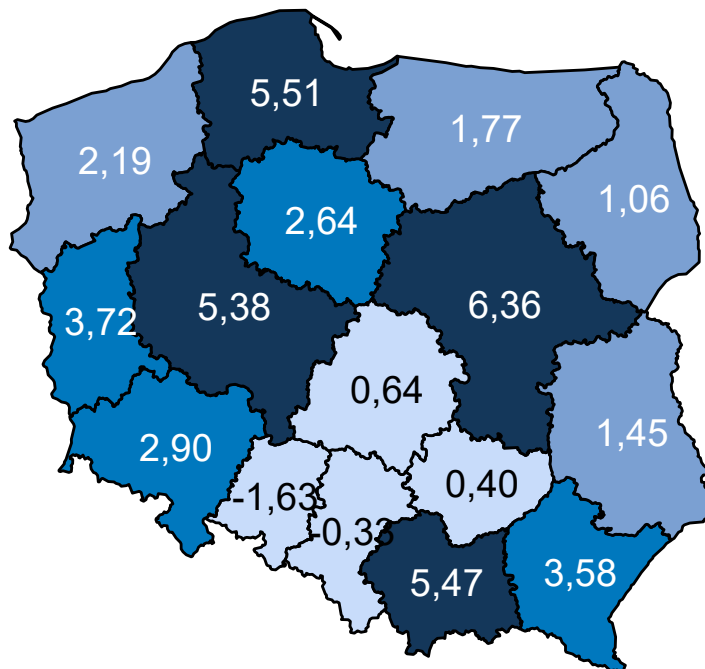


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,51%.

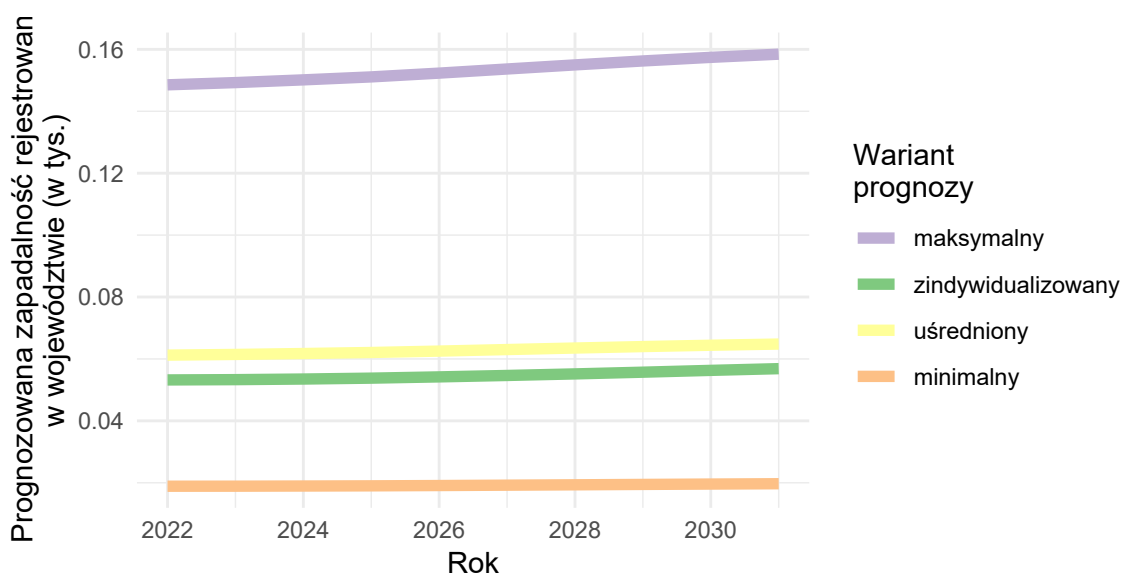
**Mapa 7.3.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



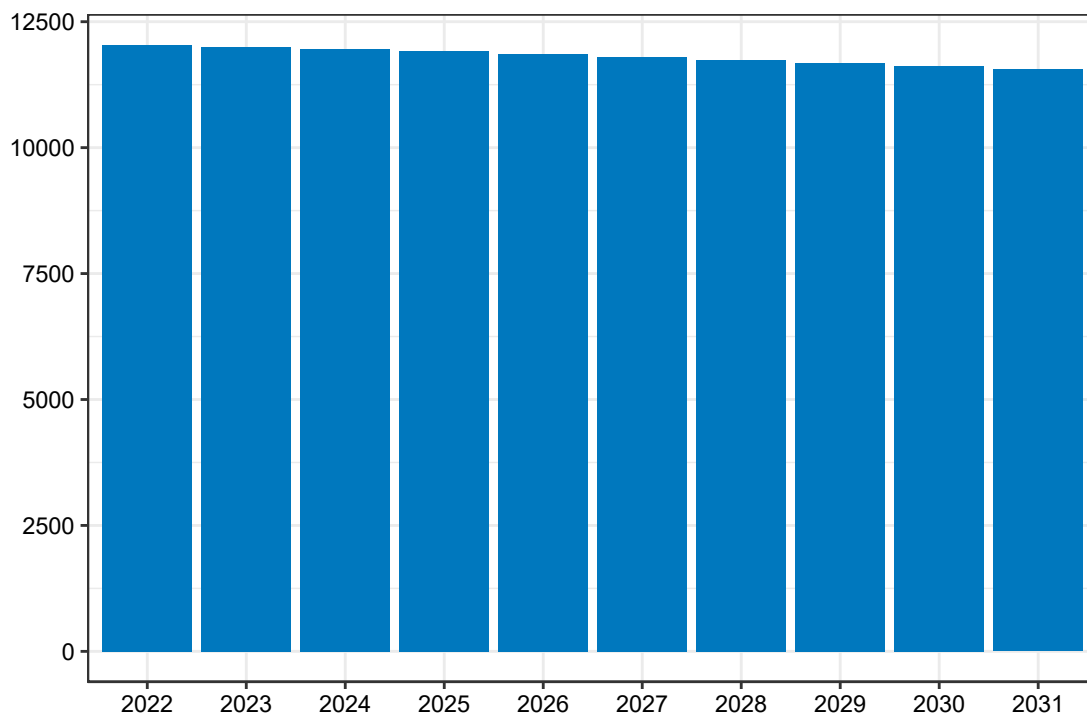
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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

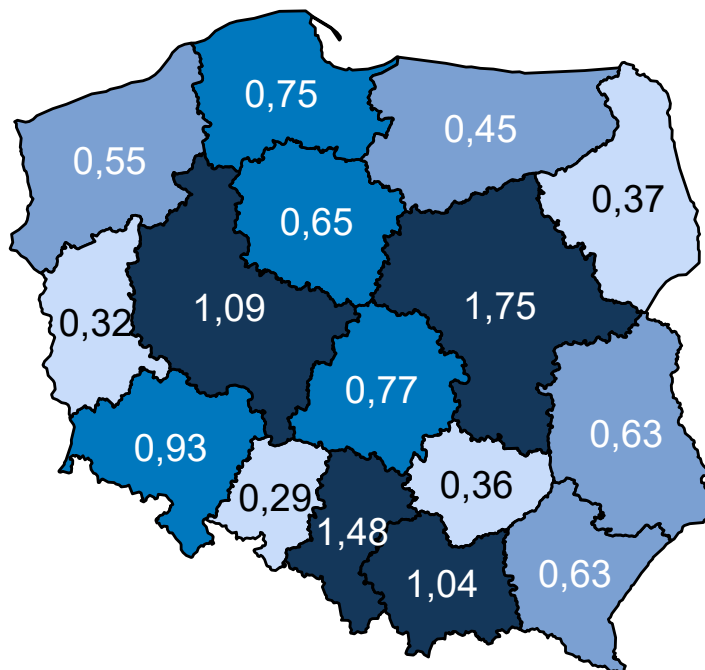


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,75 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.38.

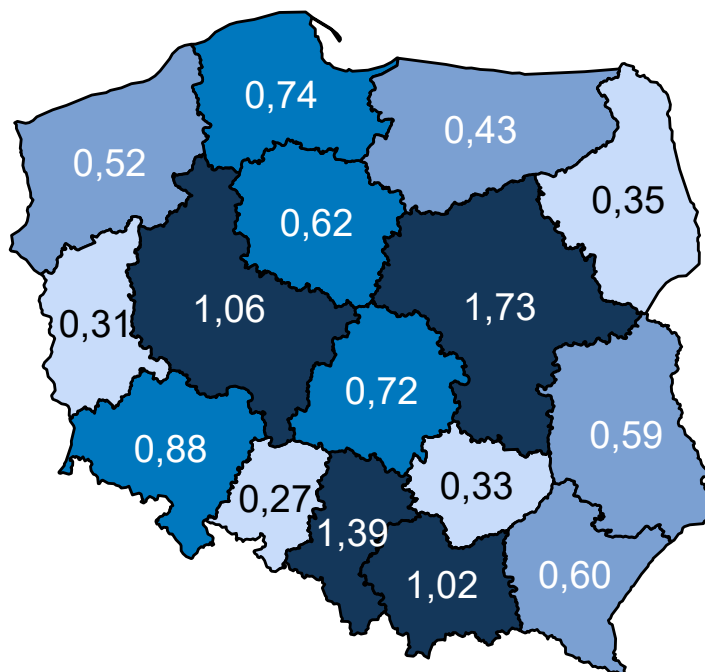


**Mapa 7.3.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 7.3.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

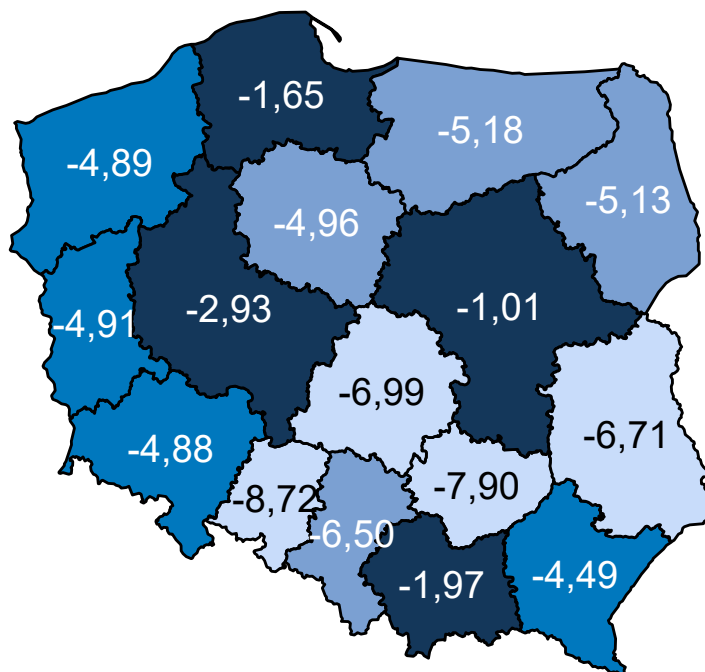


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,65%.

**Mapa 7.3.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

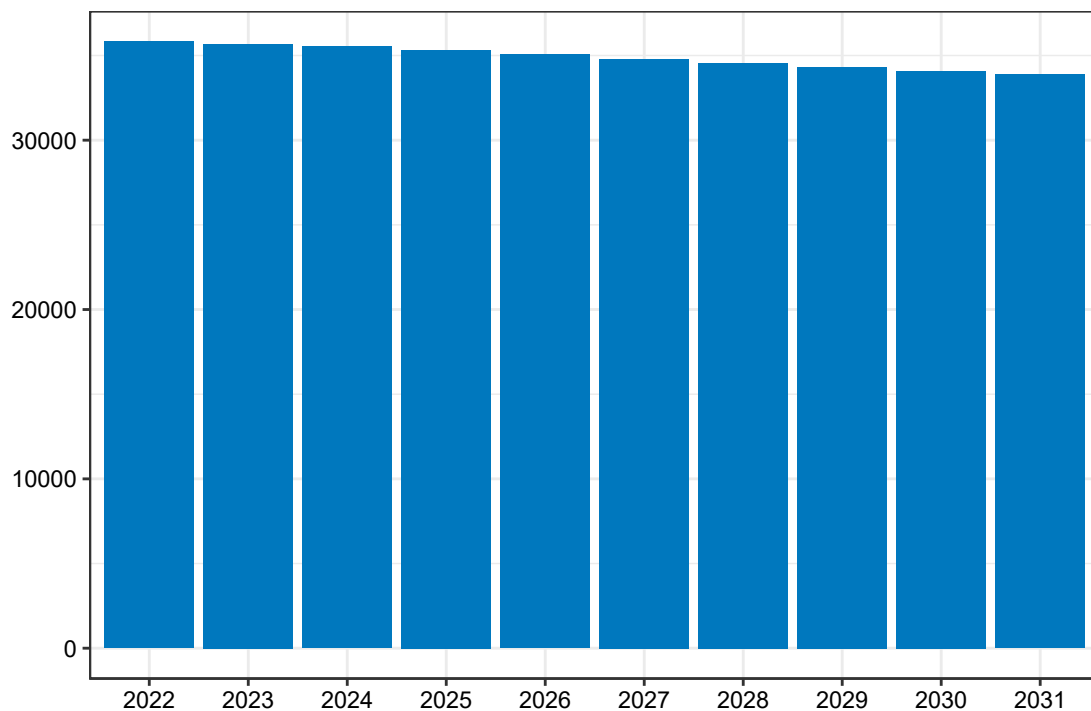


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

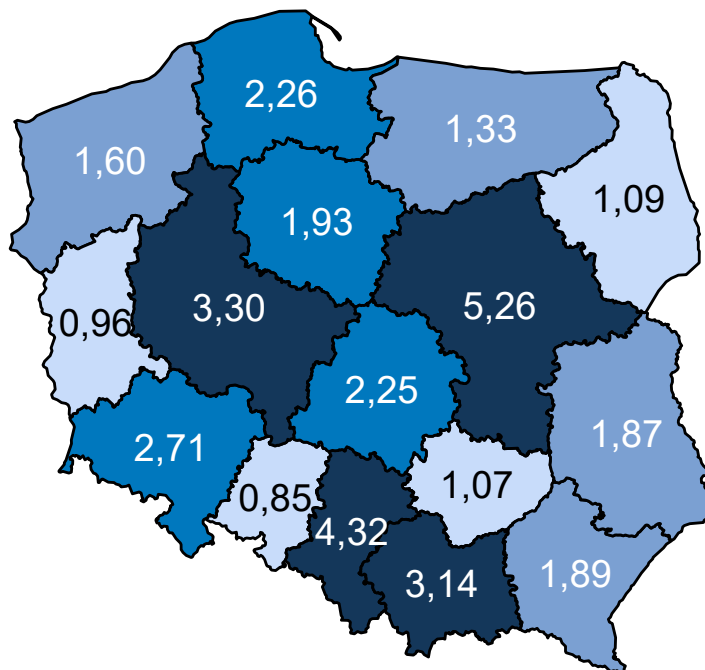
**Wykres 7.3.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

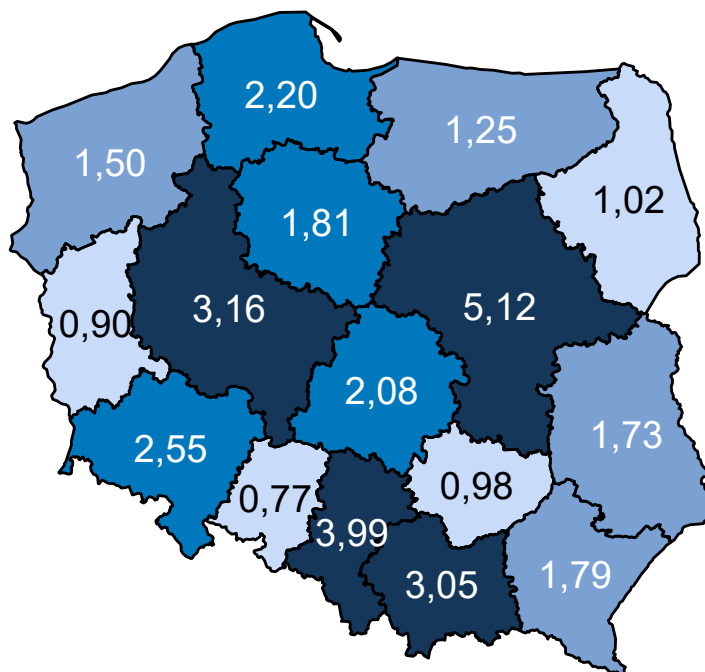
Mapa 7.3.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.41.

**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

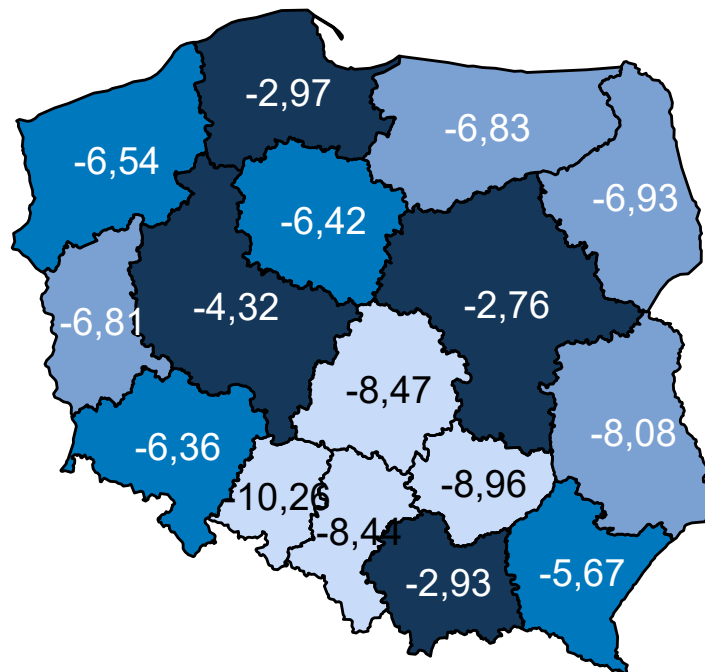


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,97%.

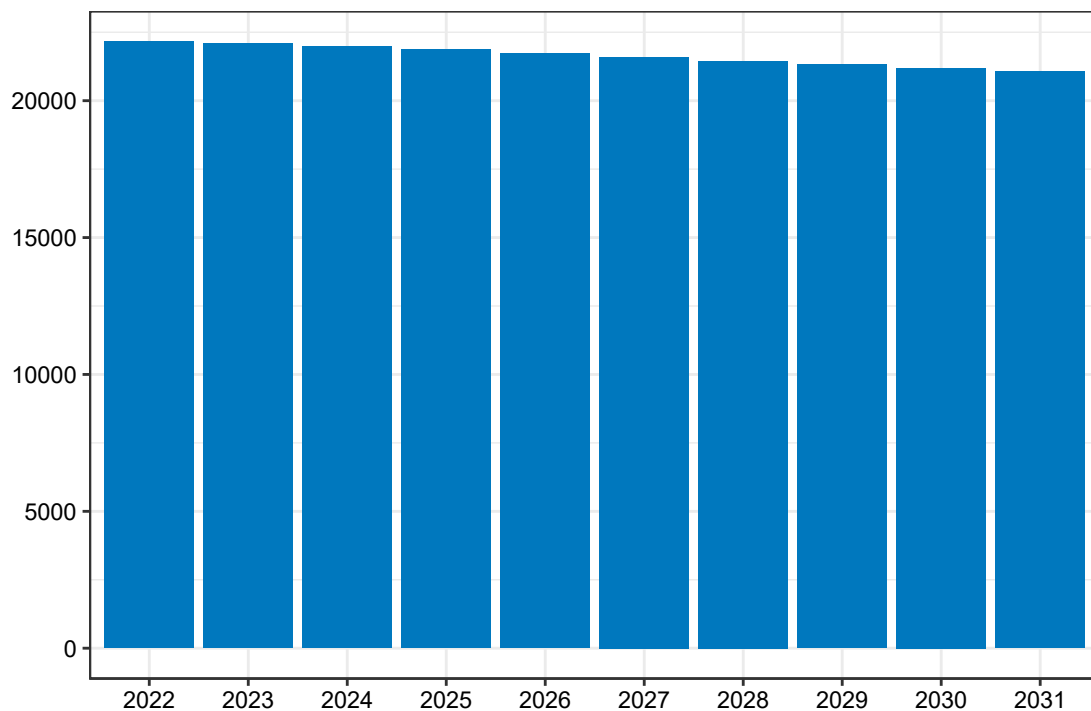
**Mapa 7.3.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

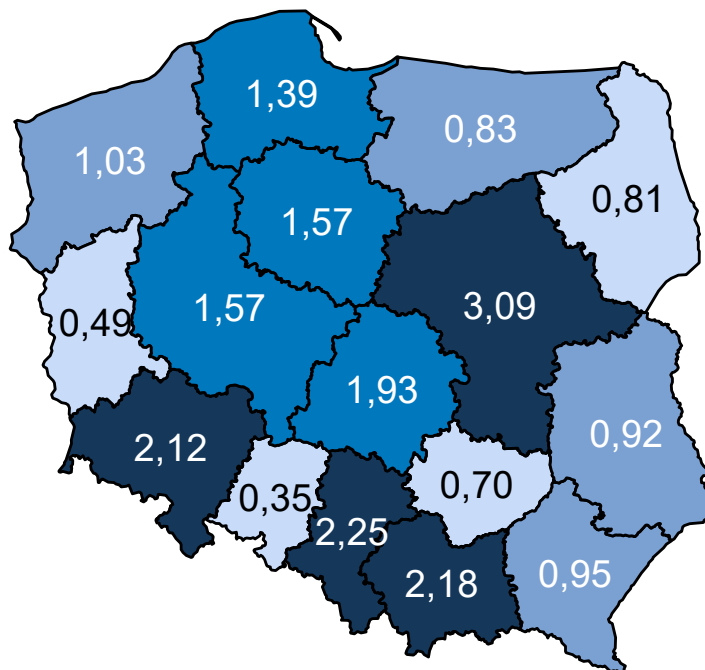
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 21,1 tys. (spadek o -5 %). Wykres 7.3.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

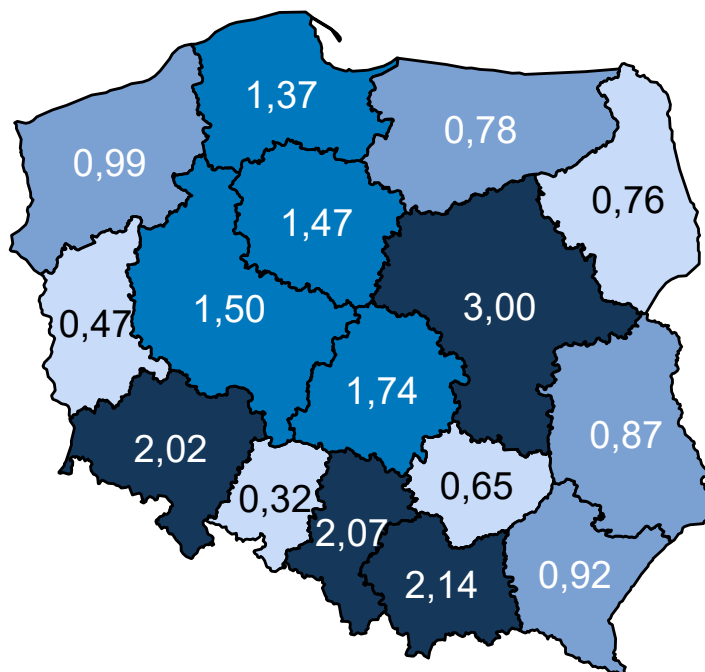
Mapa 7.3.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,39 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.44.

**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

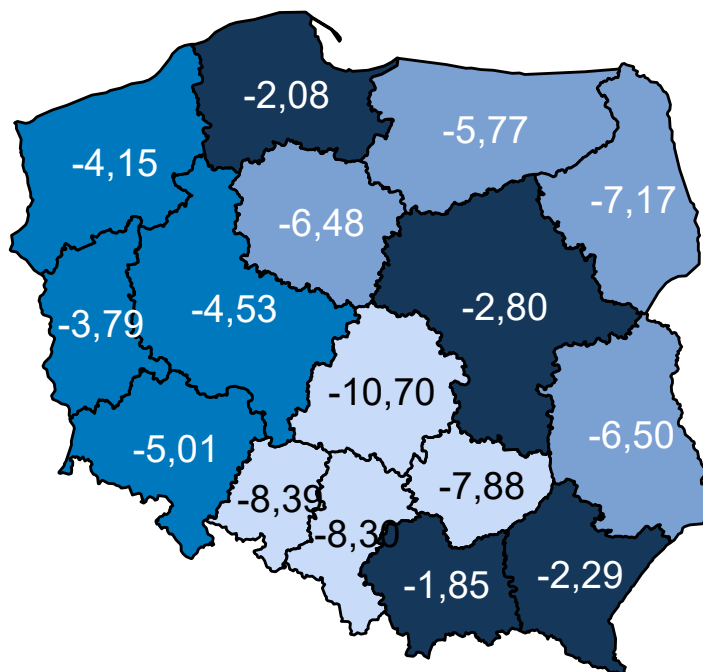


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,08%.

**Mapa 7.3.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



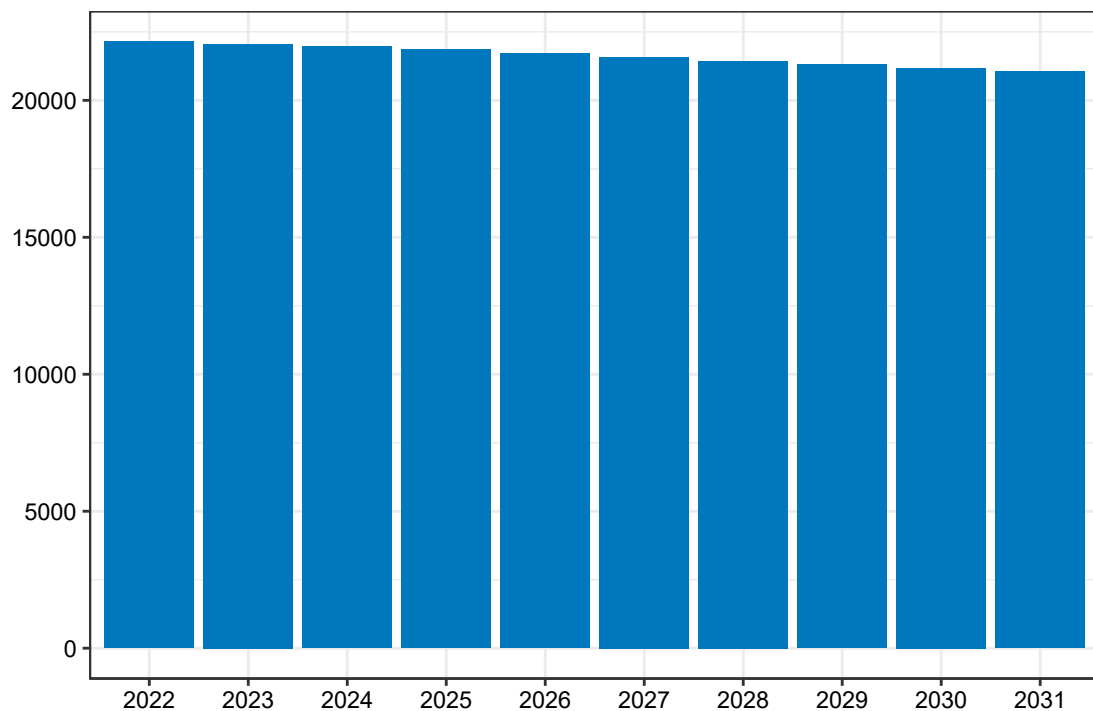
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



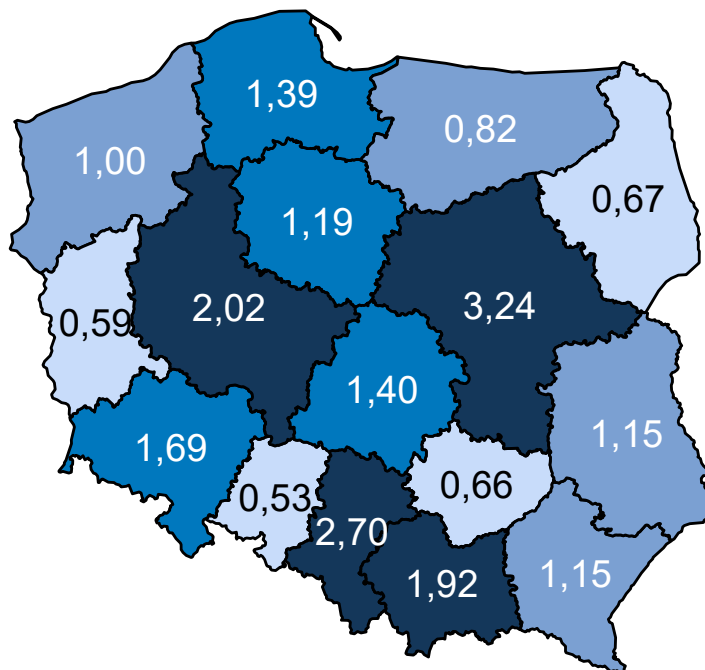
**Wykres 7.3.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

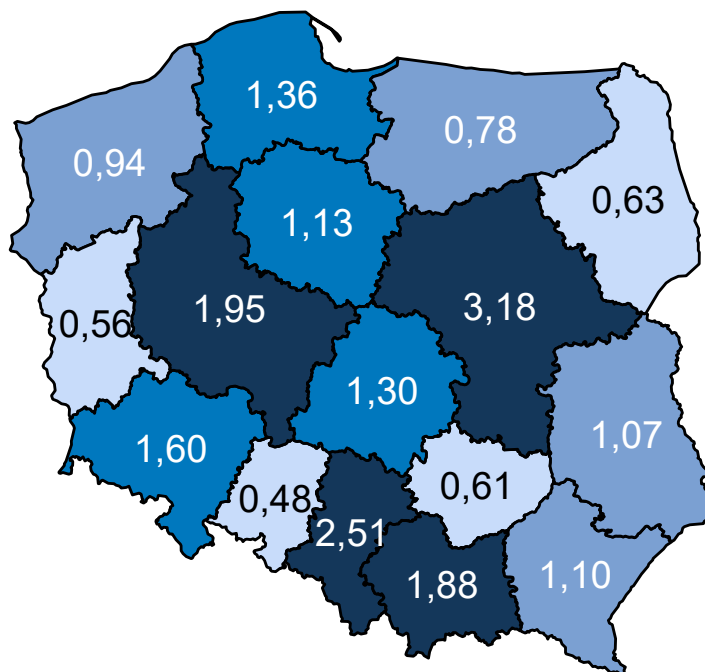
Mapa 7.3.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,39 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.47.

**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

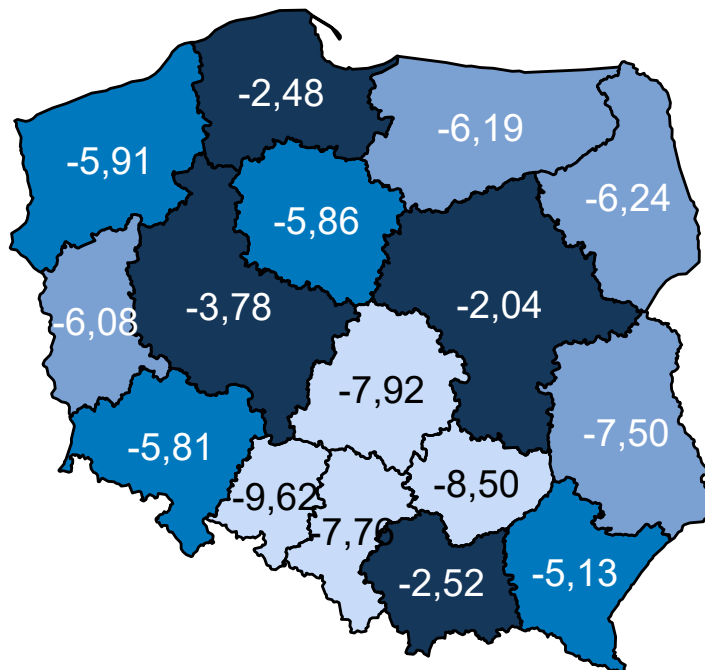


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,48%.

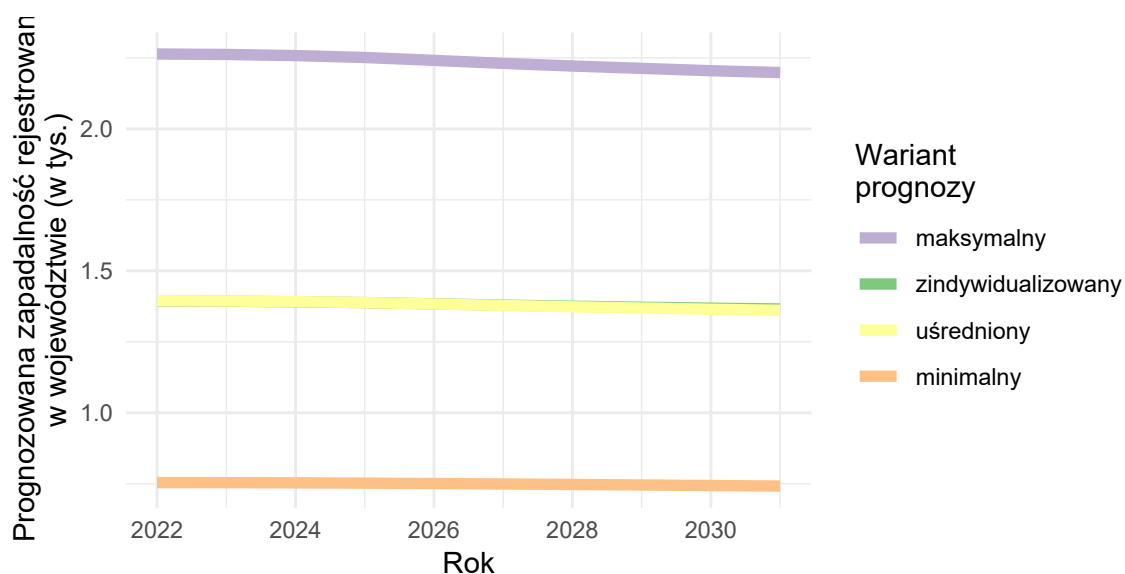
**Mapa 7.3.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



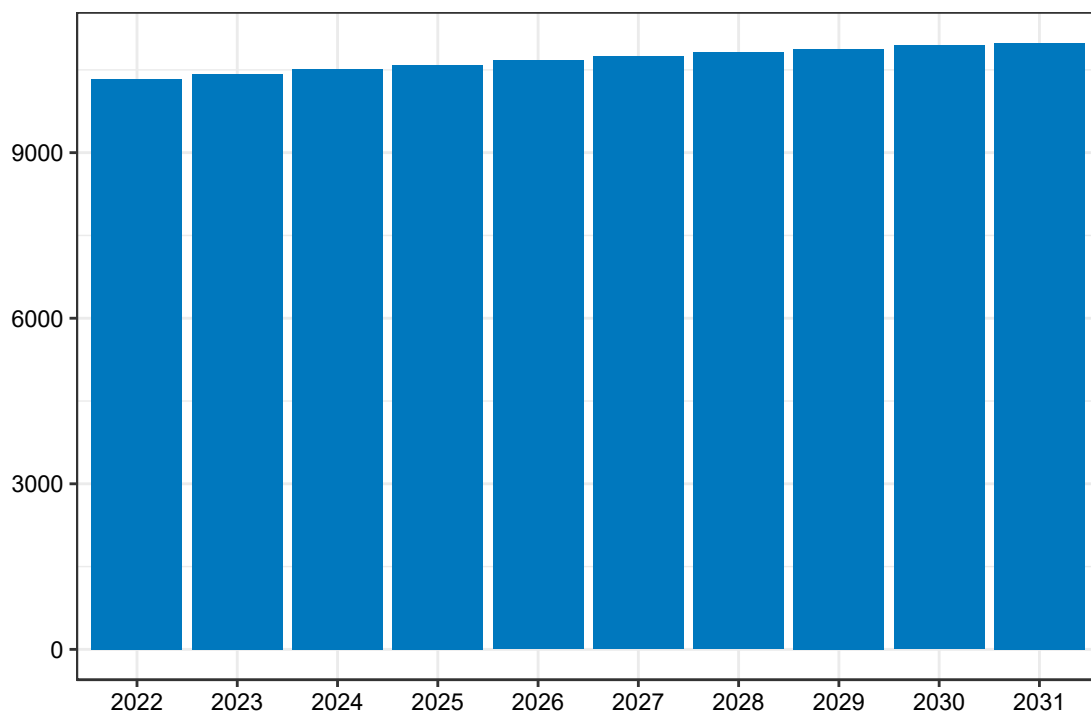
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

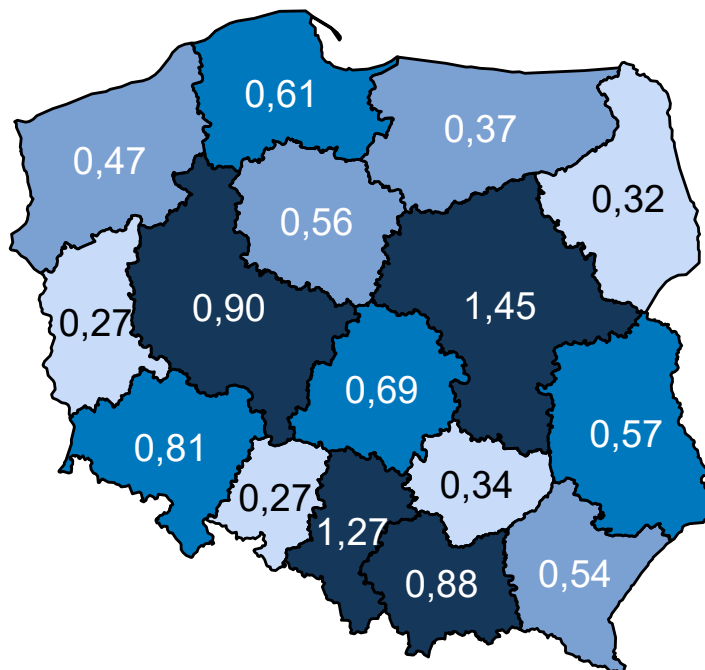
**Wykres 7.3.21:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

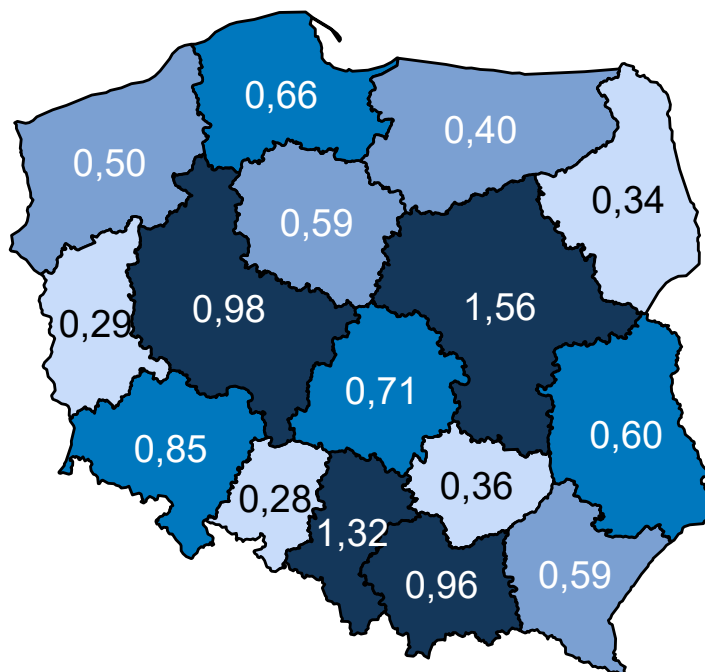
Mapa 7.3.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.50.

**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

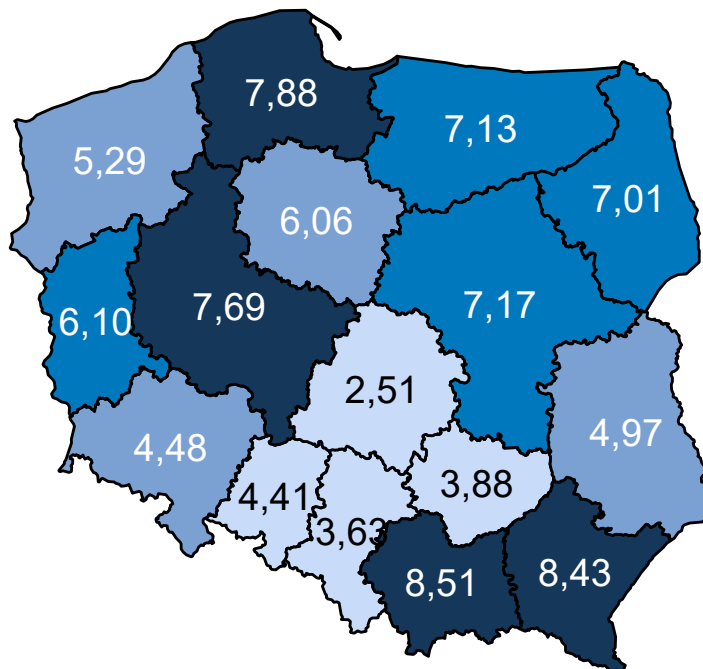


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,88%.

**Mapa 7.3.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

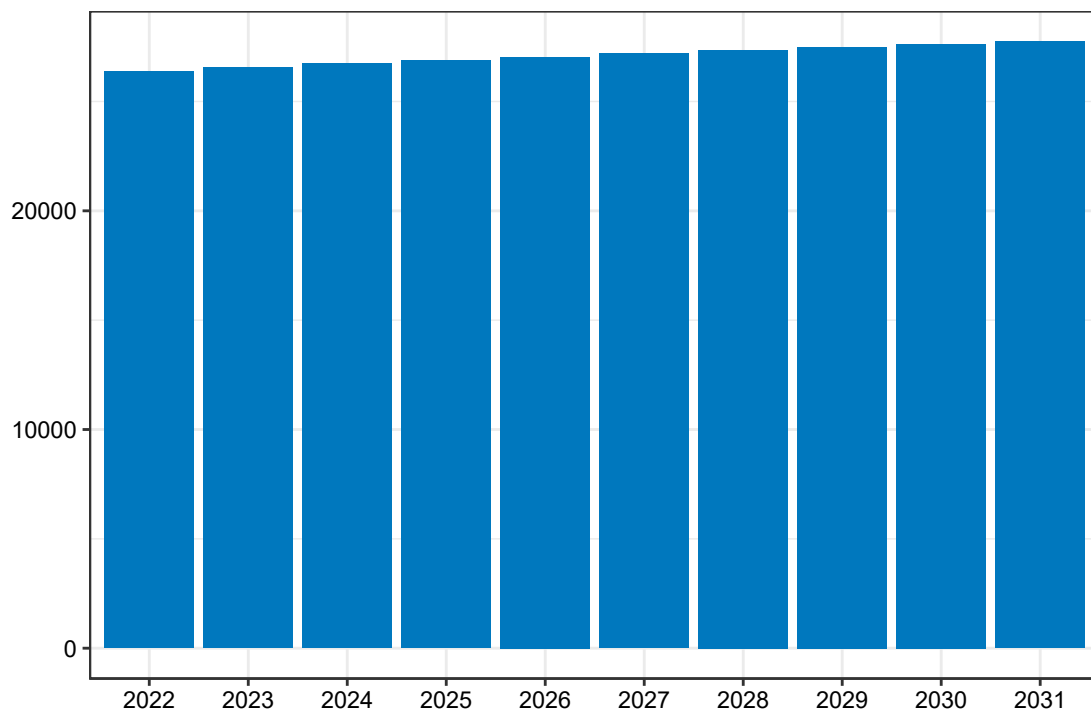


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

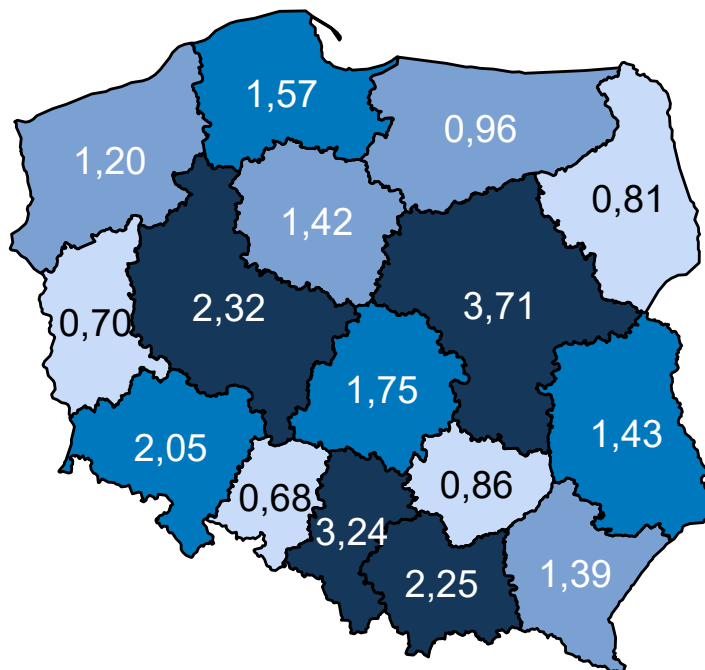
**Wykres 7.3.22:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

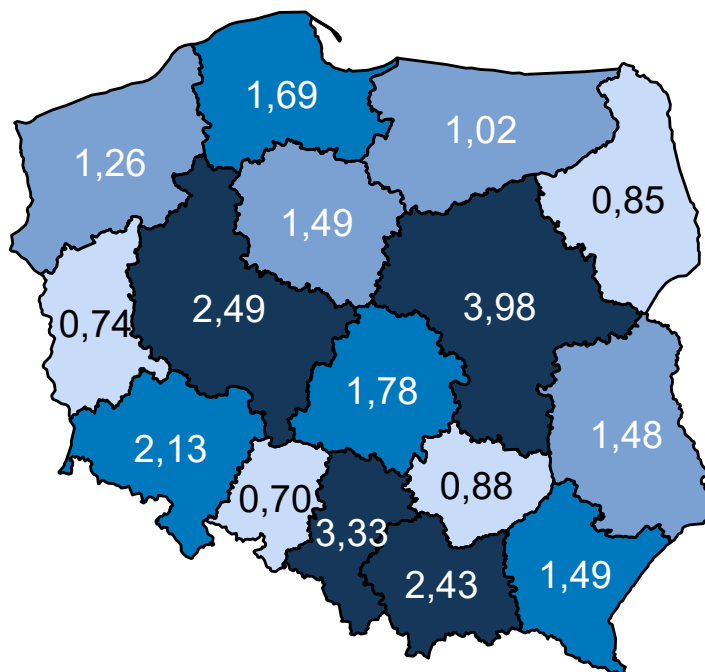
Mapa **7.3.52** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.53**.

**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



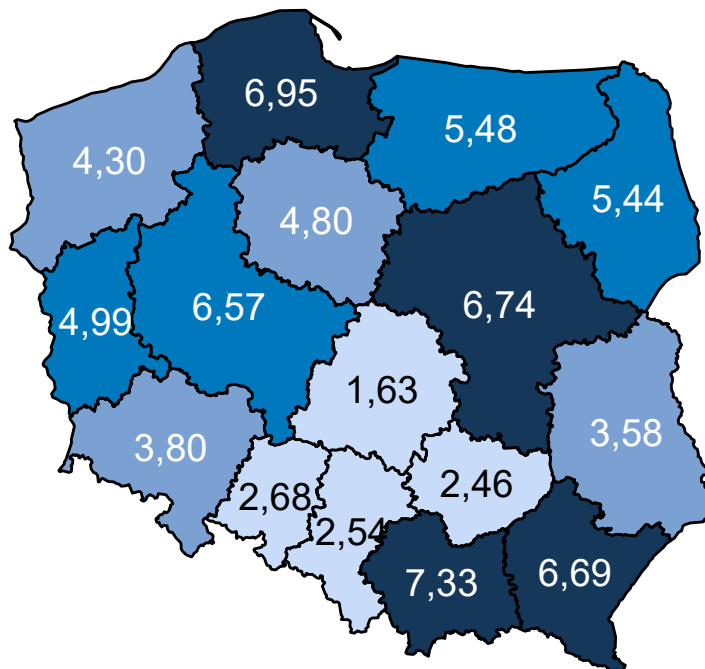
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,95%.

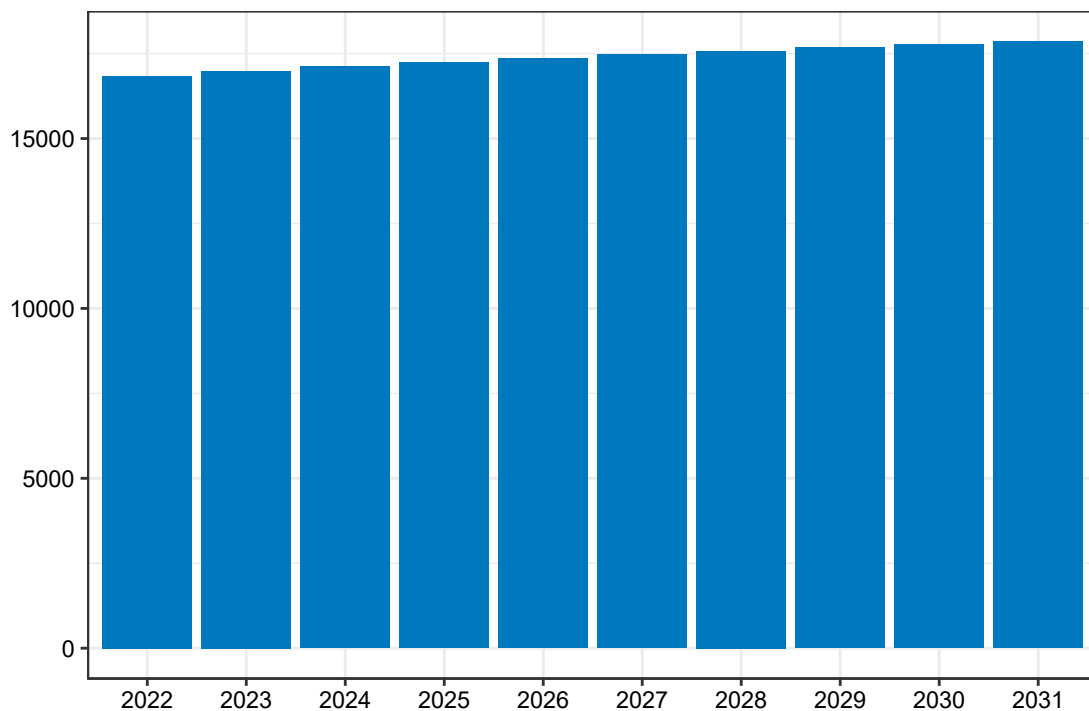
**Mapa 7.3.54:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

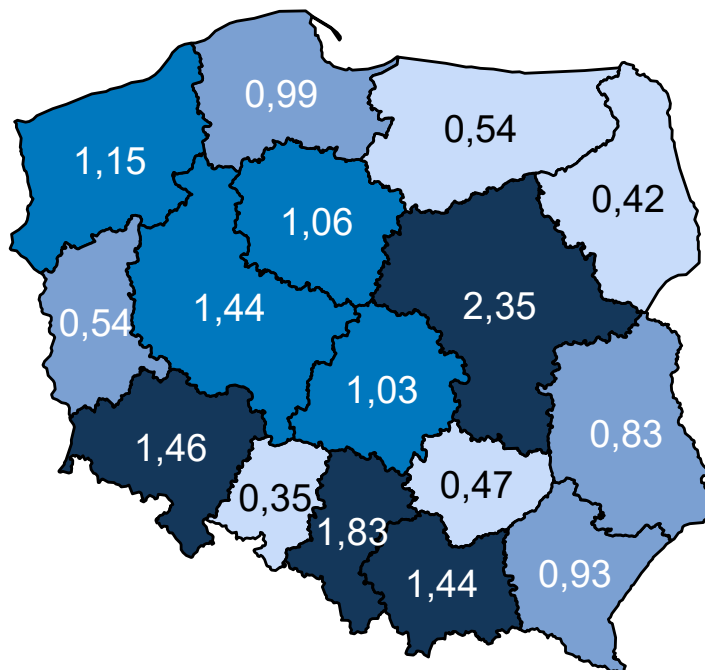
W latach 2022–2031 dla grupy Powikłania po zabiegach medycznych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 16,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,9 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 7.3.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

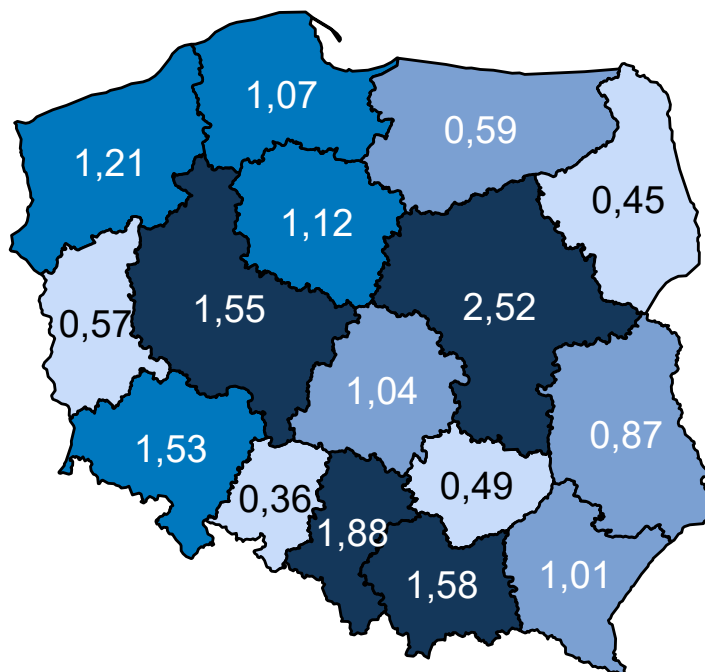
Mapa 7.3.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,99 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.56.

**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

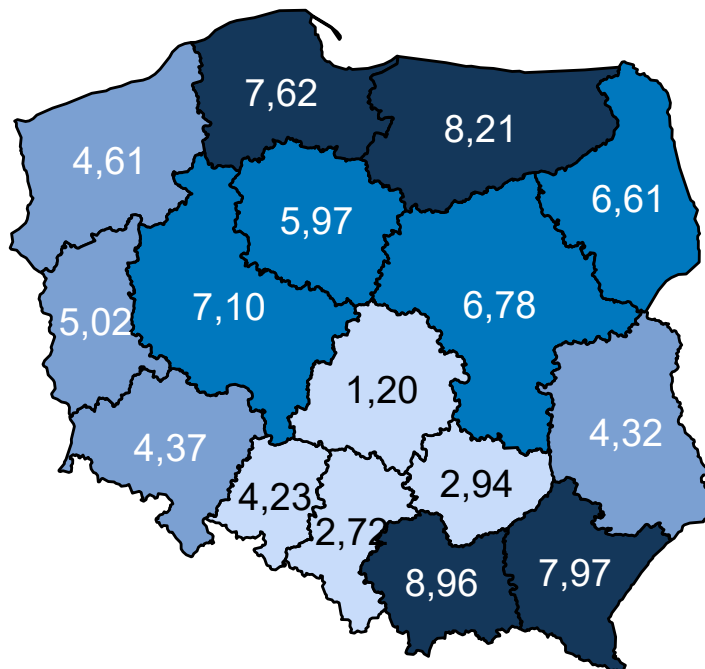


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,62%.

**Mapa 7.3.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

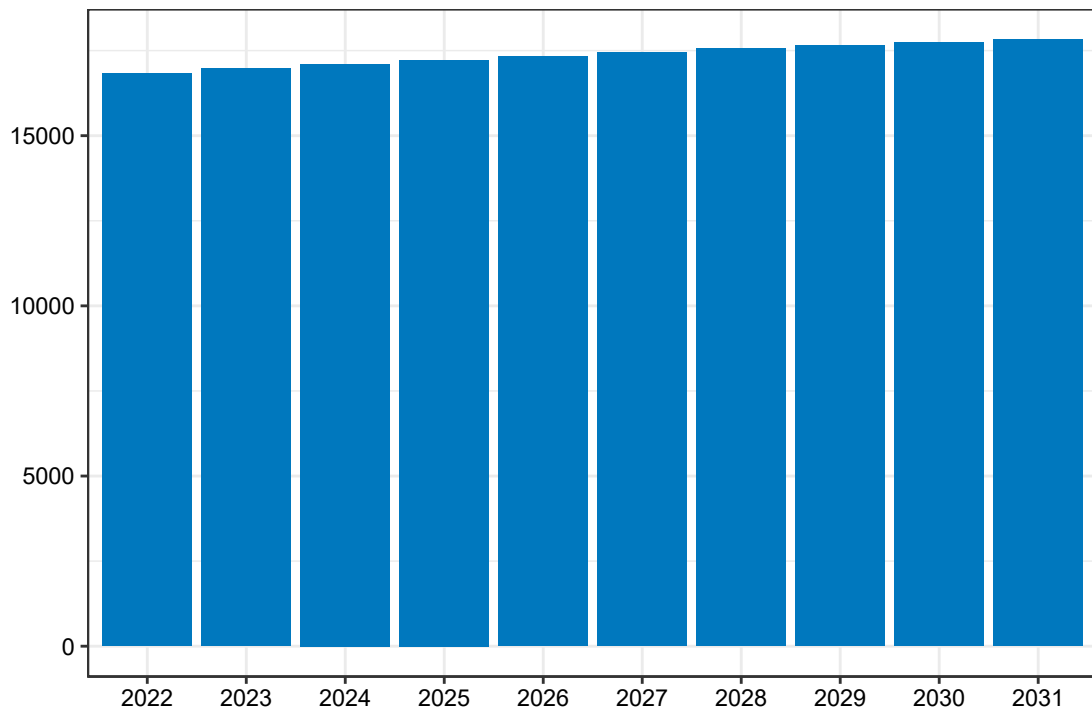


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

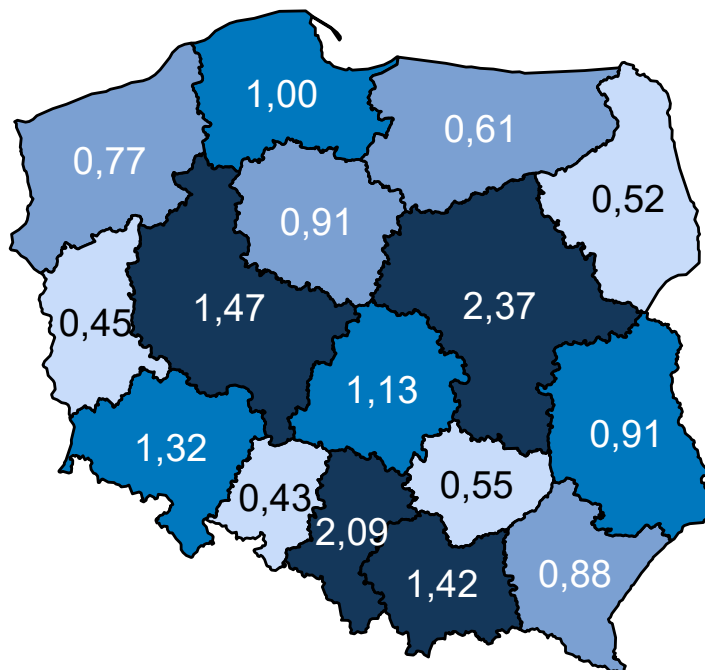
**Wykres 7.3.24:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

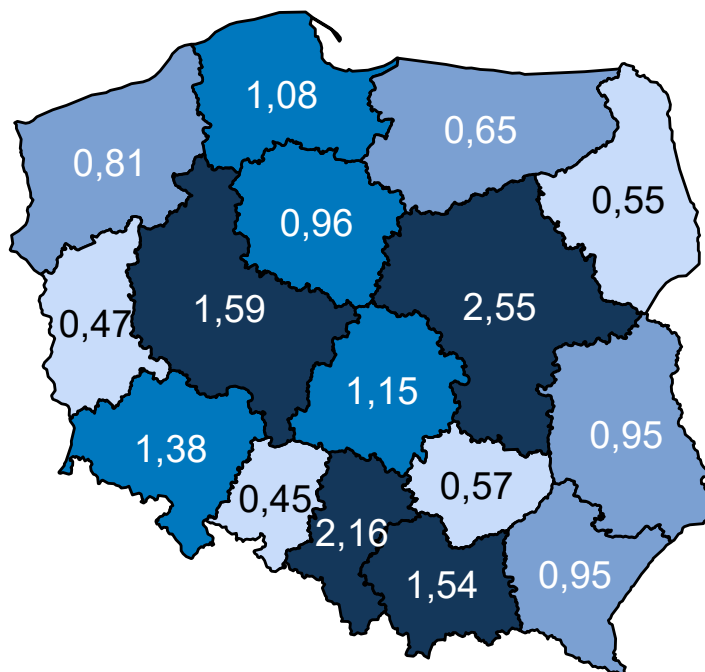
Mapa **7.3.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.59**.

**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

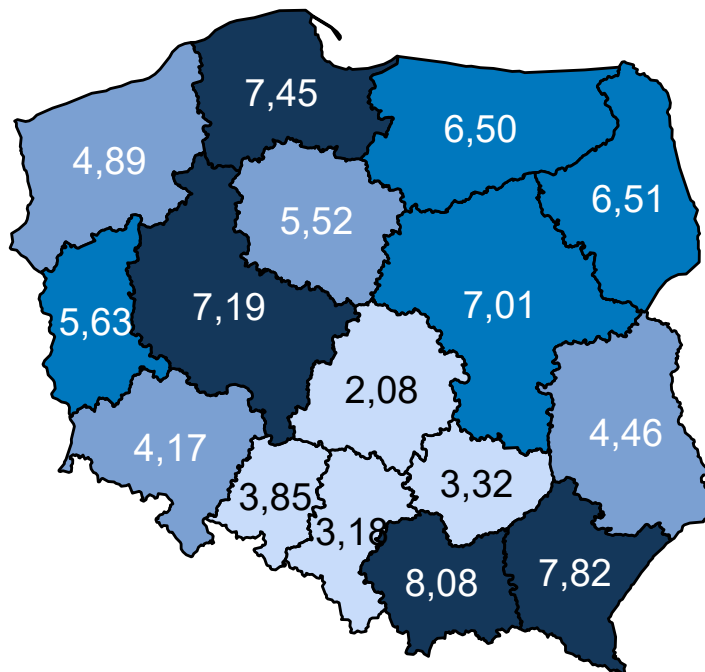


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,45%.

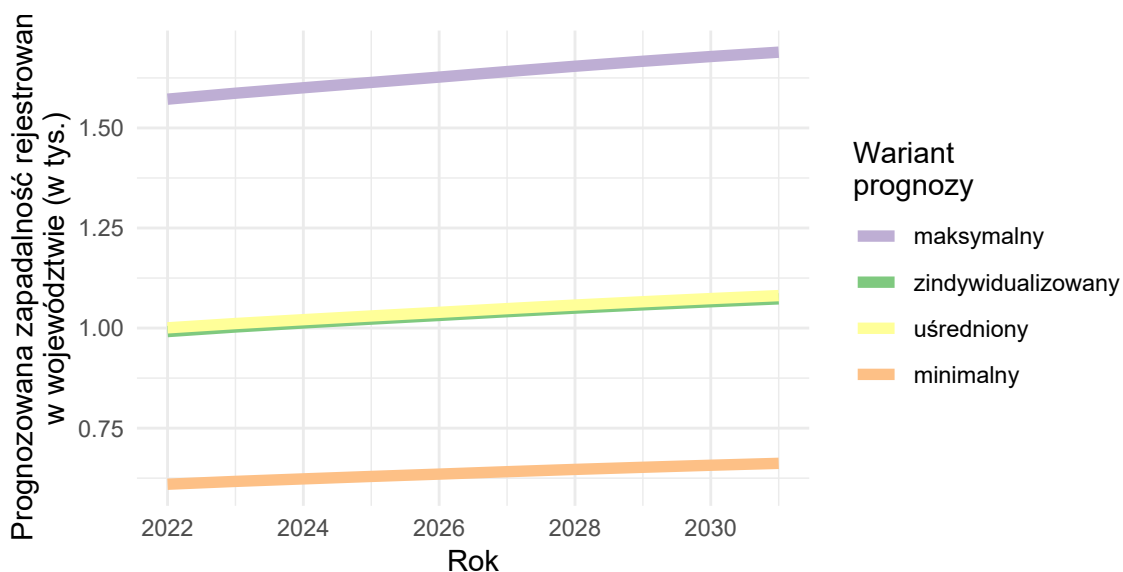
**Mapa 7.3.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



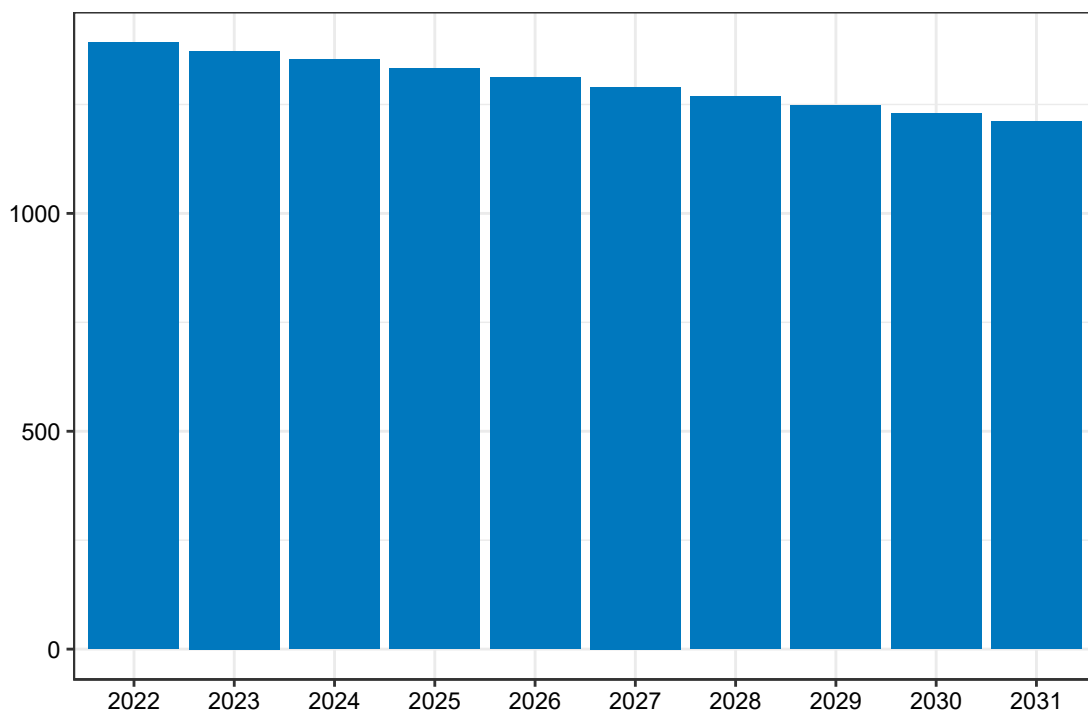
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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

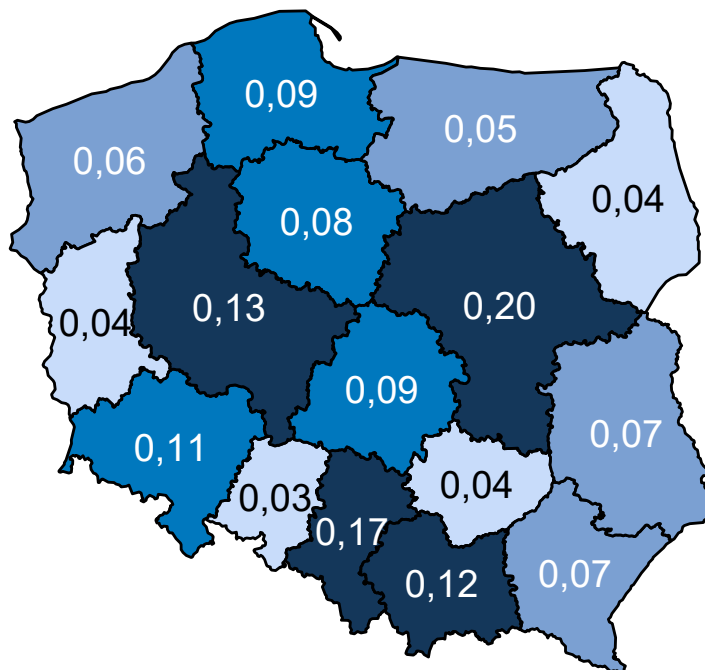


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.62.

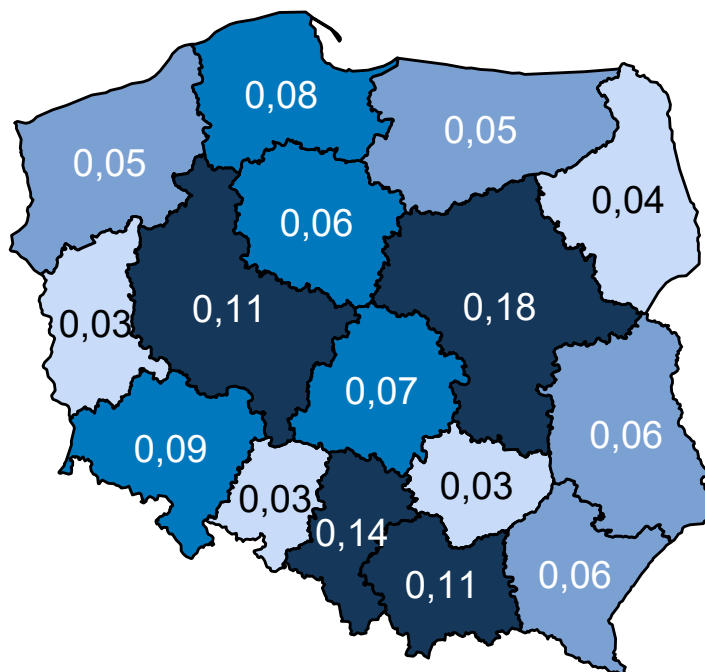


**Mapa 7.3.61:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 7.3.62:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

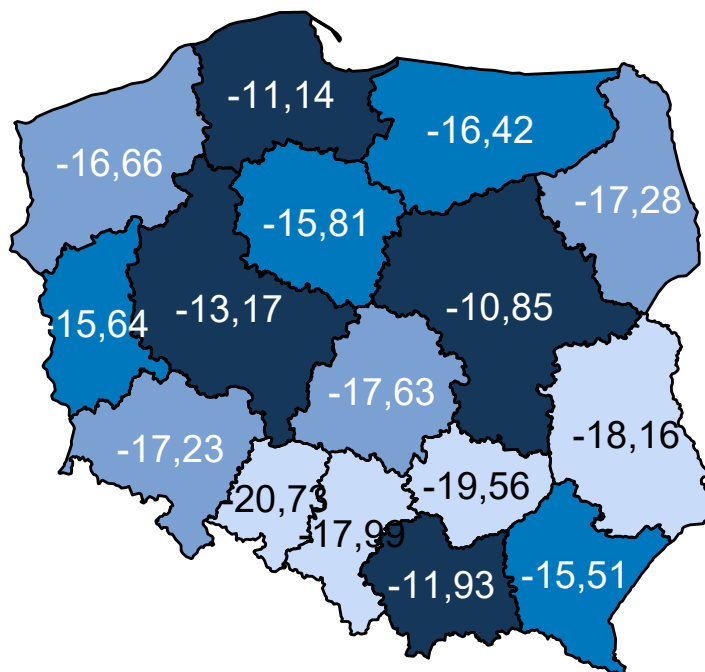


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,14%.

**Mapa 7.3.63:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

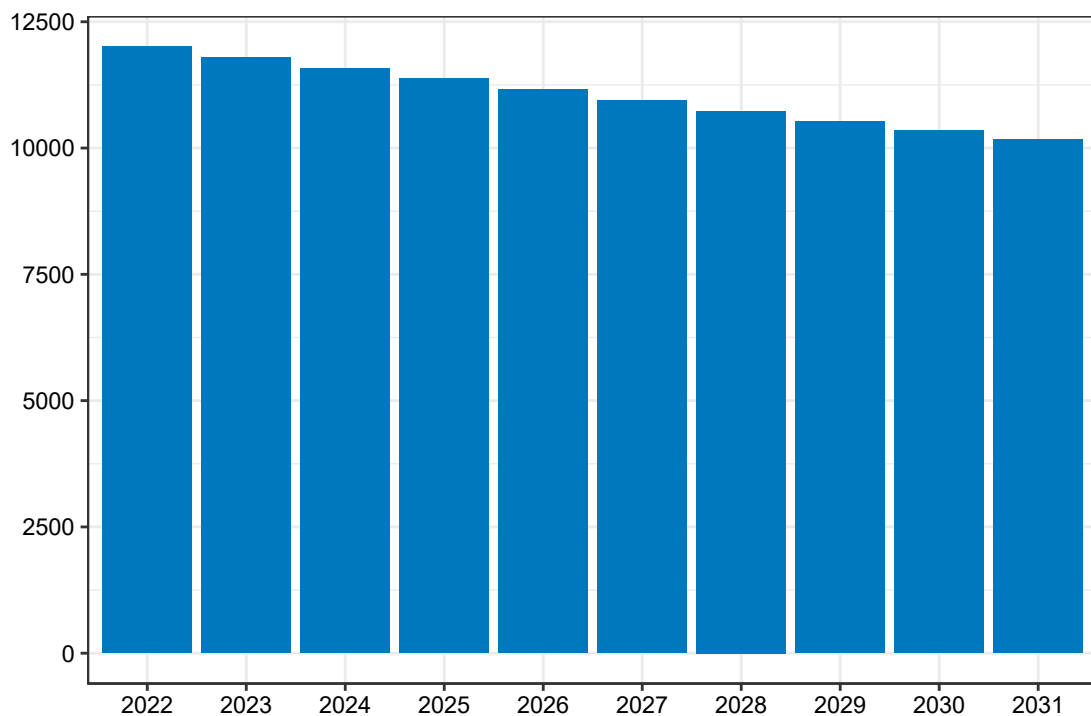


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

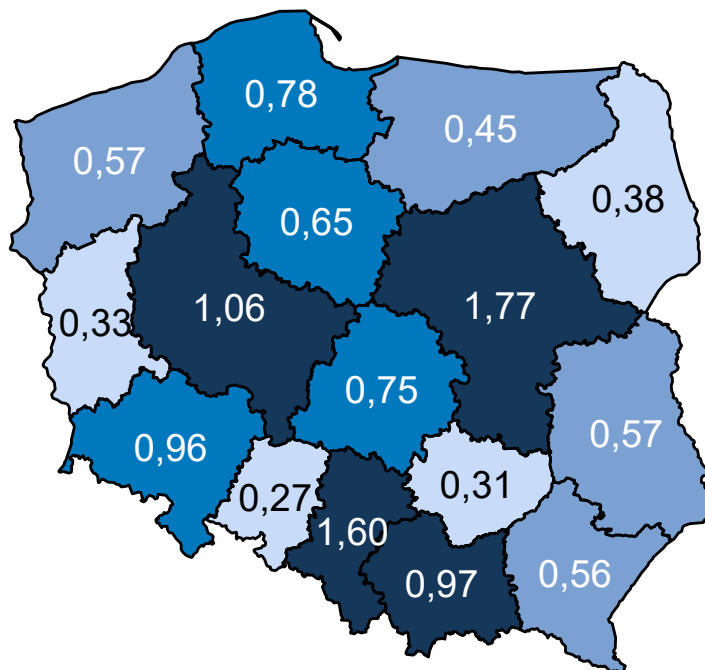
**Wykres 7.3.27:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

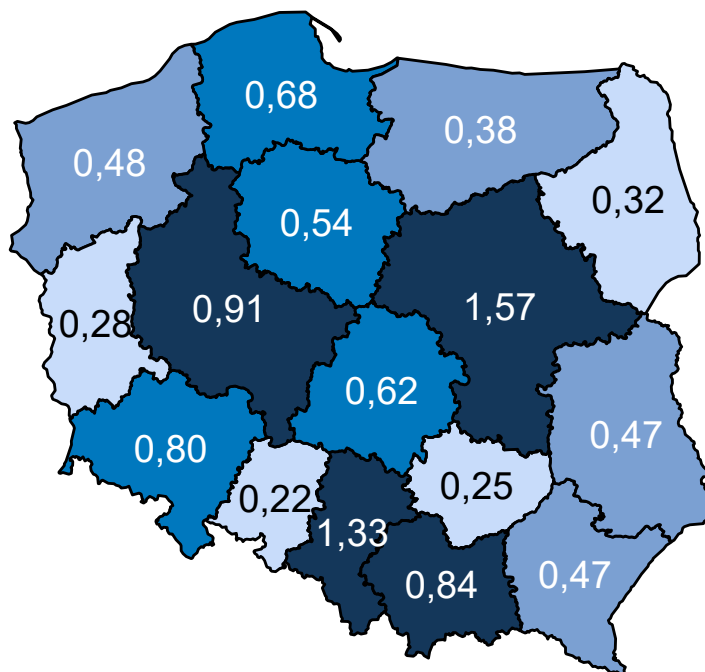
Mapa **7.3.64** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.65**.

**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

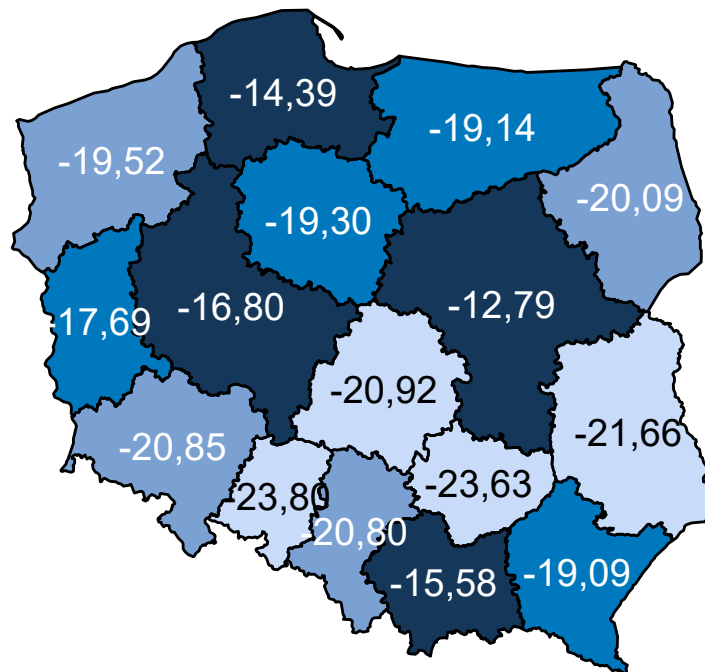


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -14,39%.

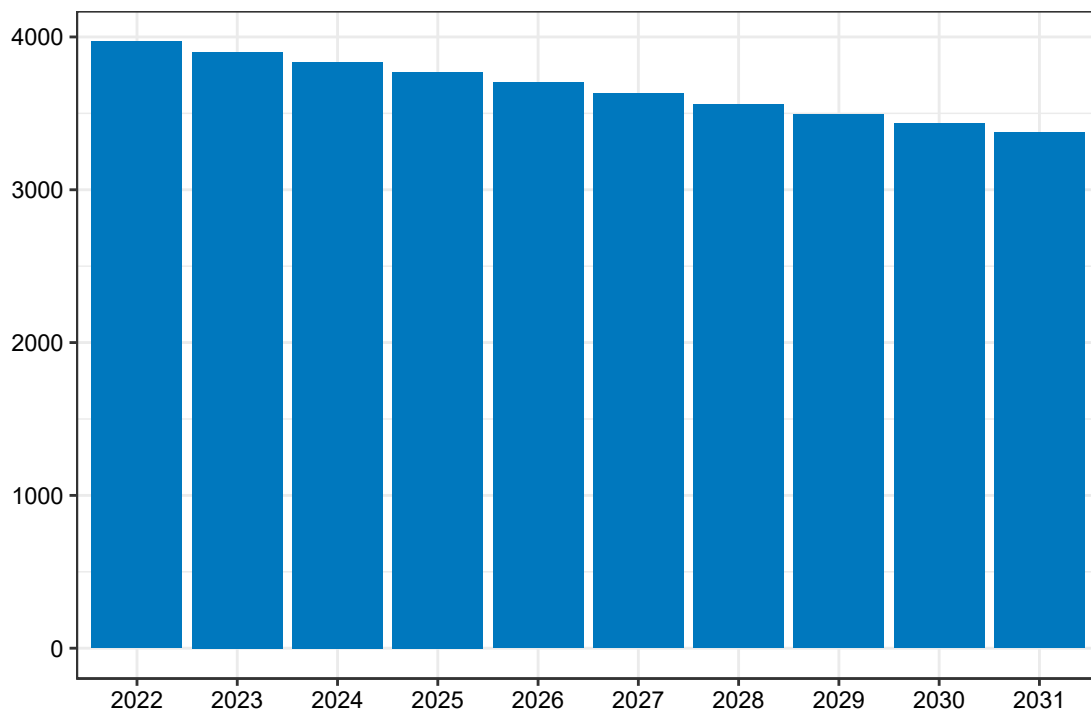
**Mapa 7.3.66:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

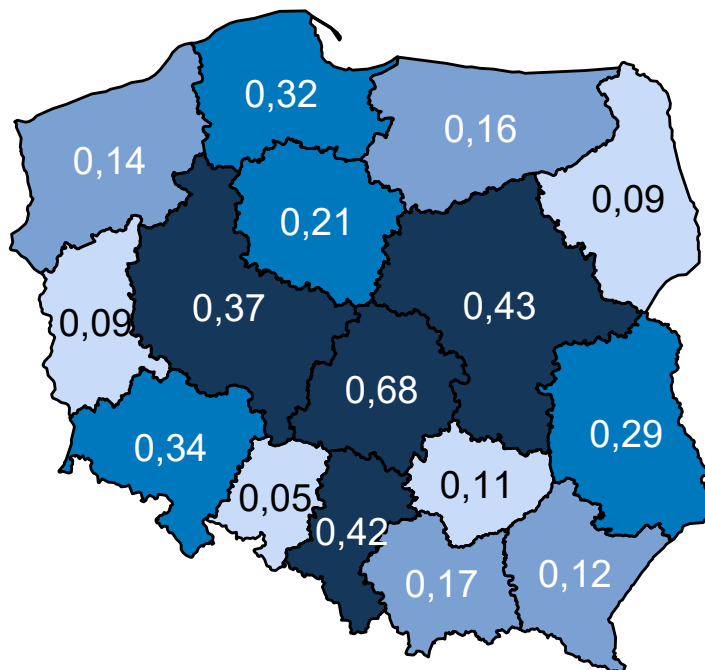
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: narkotyki prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,4 tys. (spadek o -15 %). Wykres 7.3.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

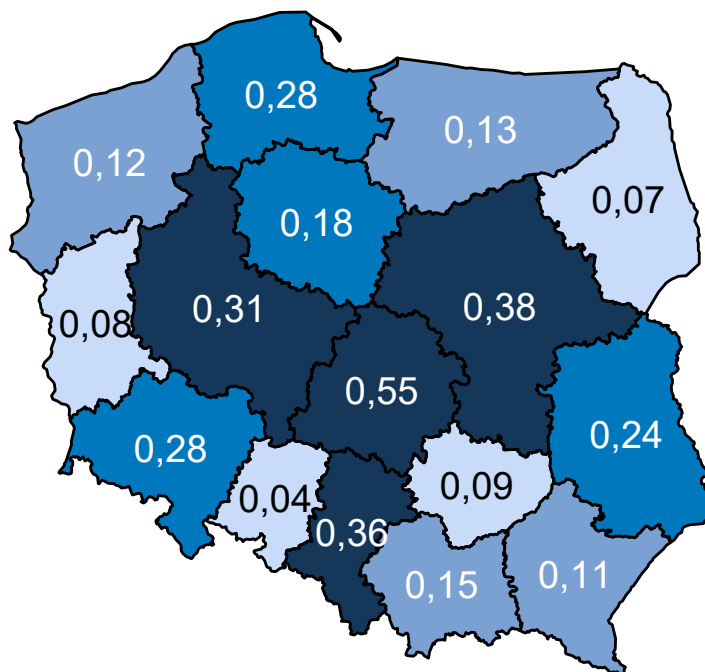
Mapa **7.3.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.68**.

**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

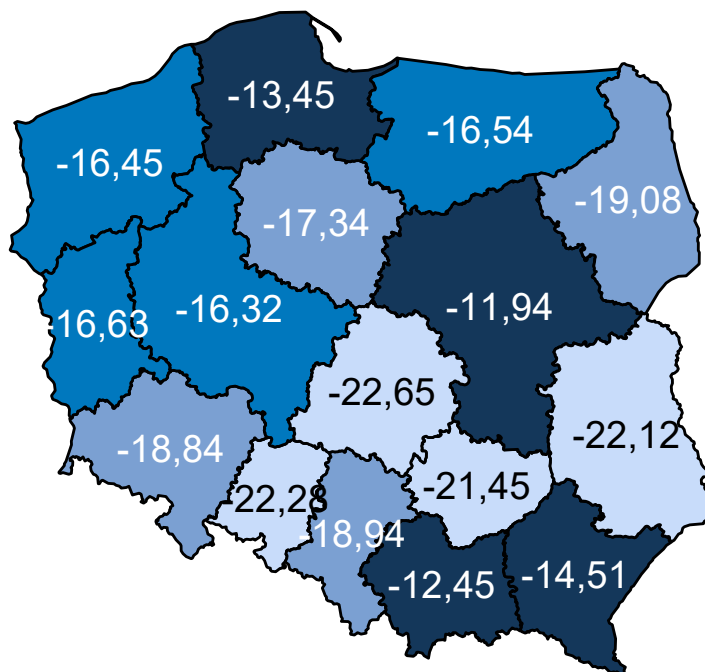


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,45%.

**Mapa 7.3.69:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



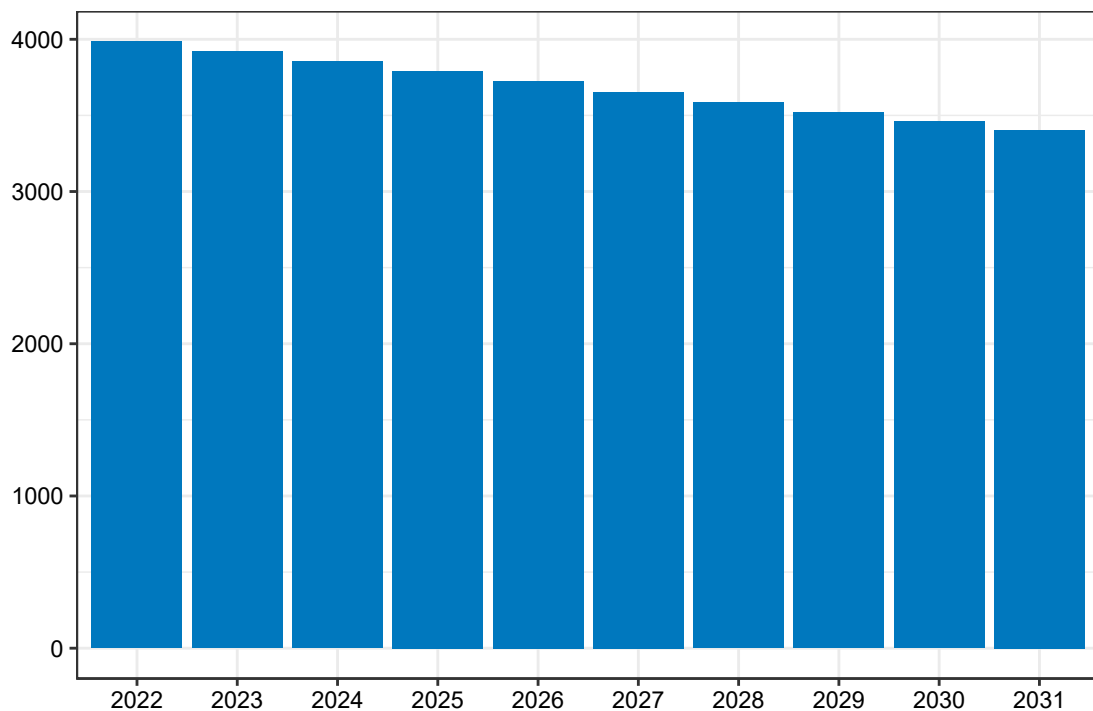
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



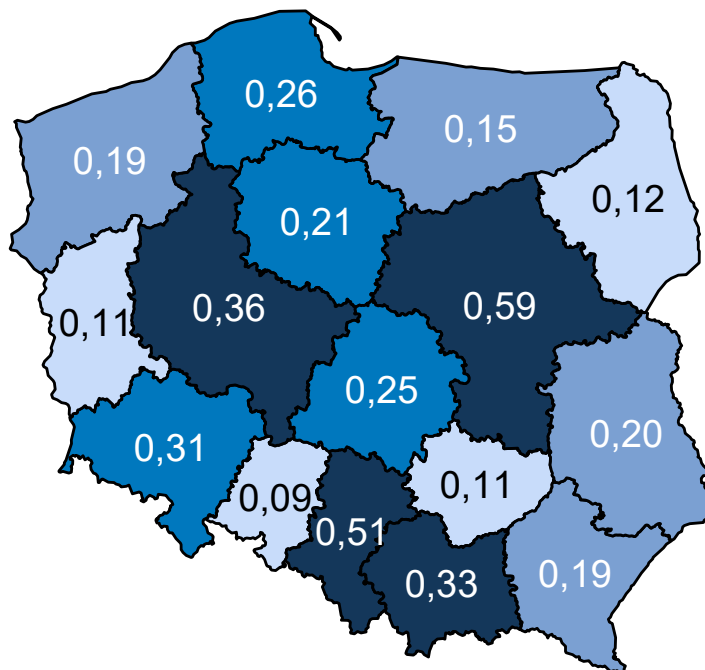
**Wykres 7.3.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

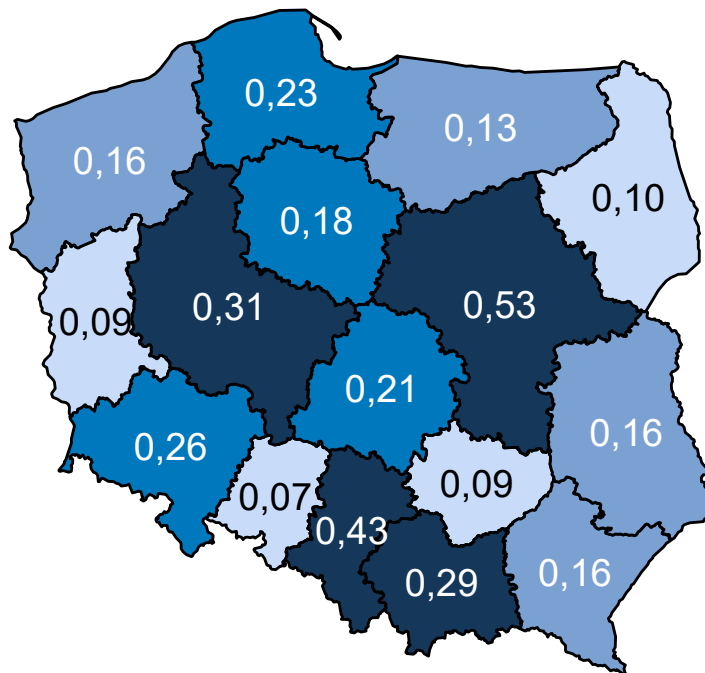
Mapa **7.3.70** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.71**.

**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

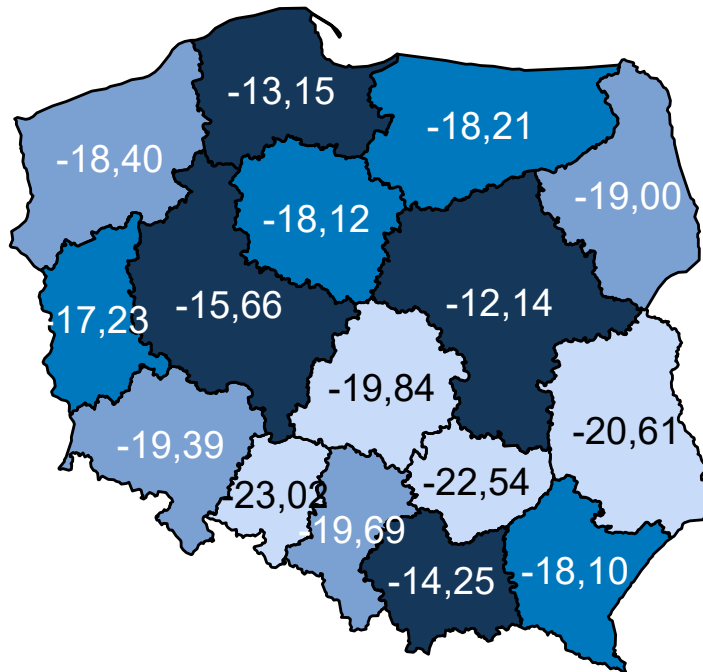


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,15%.

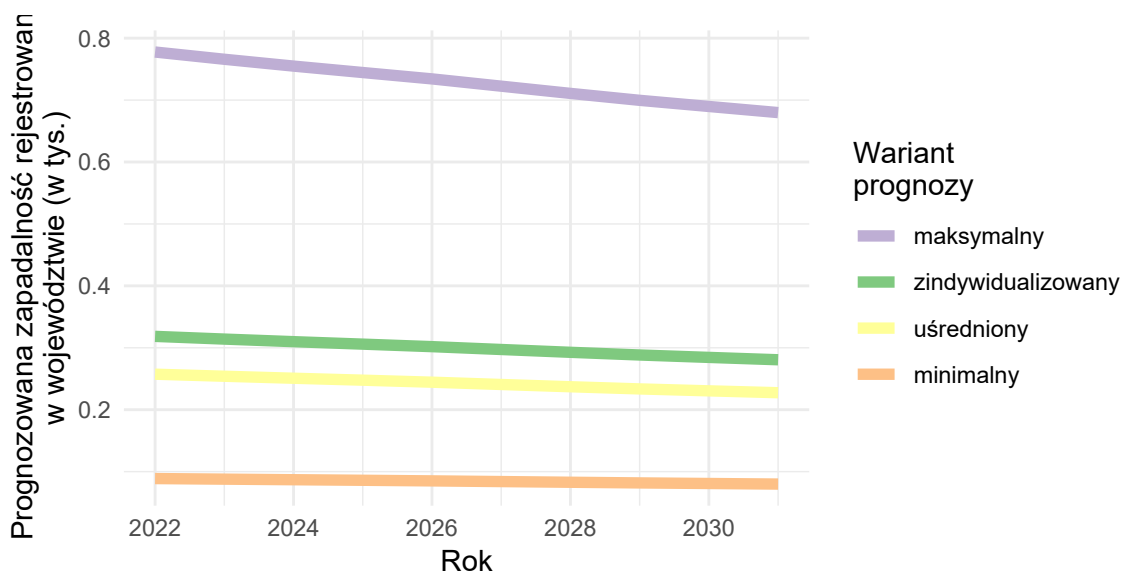
**Mapa 7.3.72:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



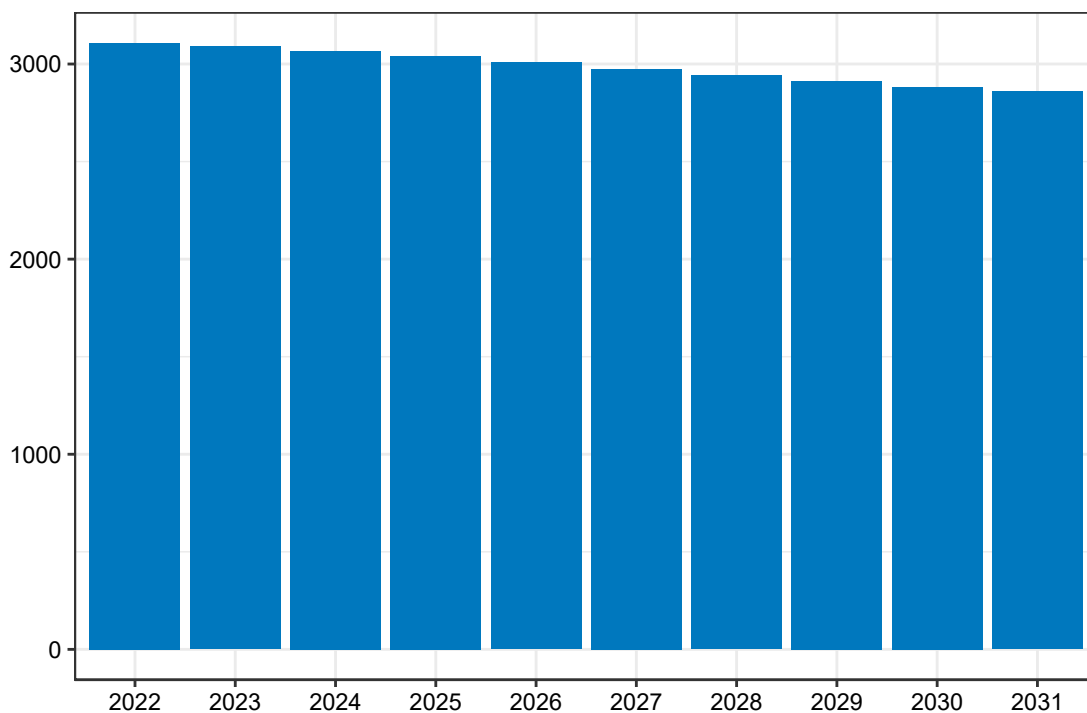
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

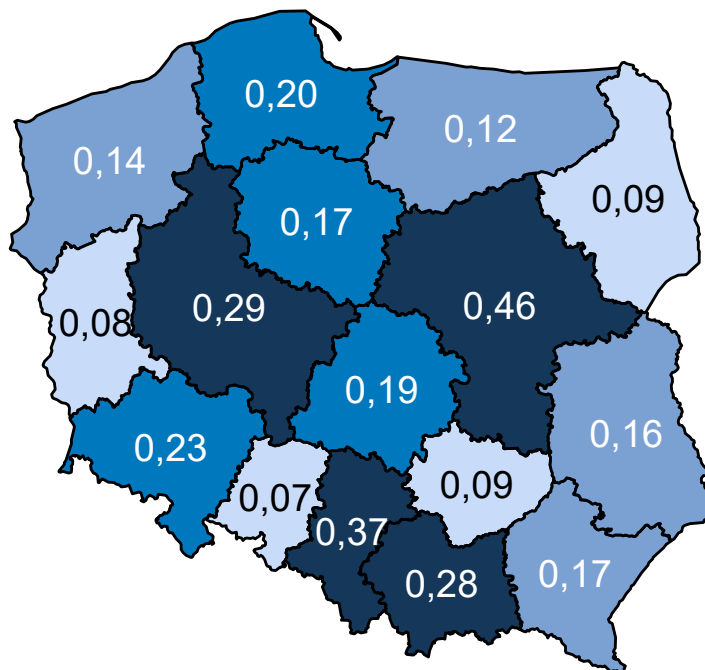
**Wykres 7.3.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

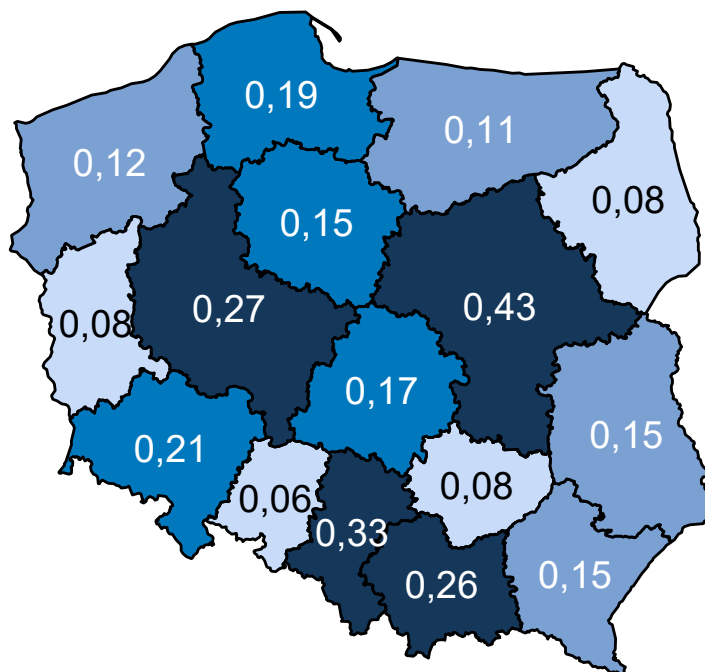
Mapa 7.3.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.74.

**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

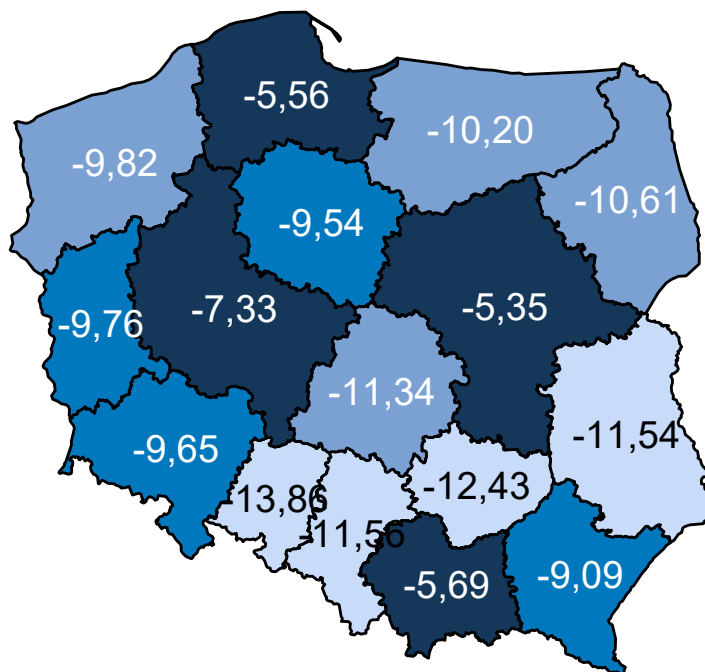


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,56%.

**Mapa 7.3.75:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

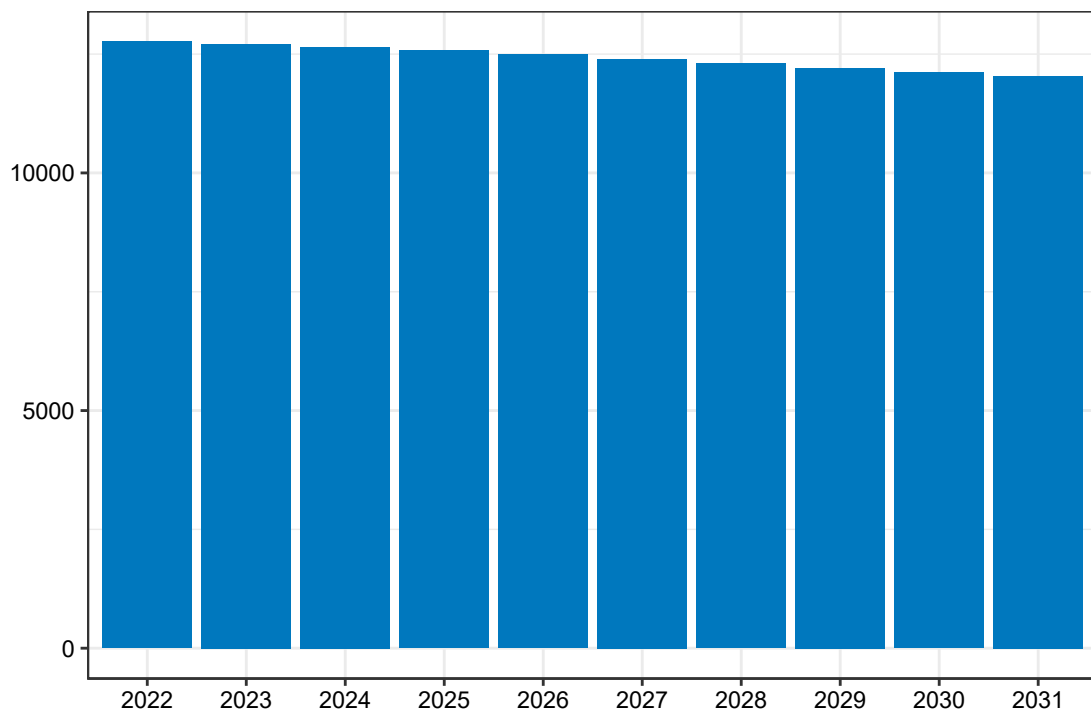


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia środkami chemicznymi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 12,0 tys. (spadek o -6,2 %). Wykres 7.3.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

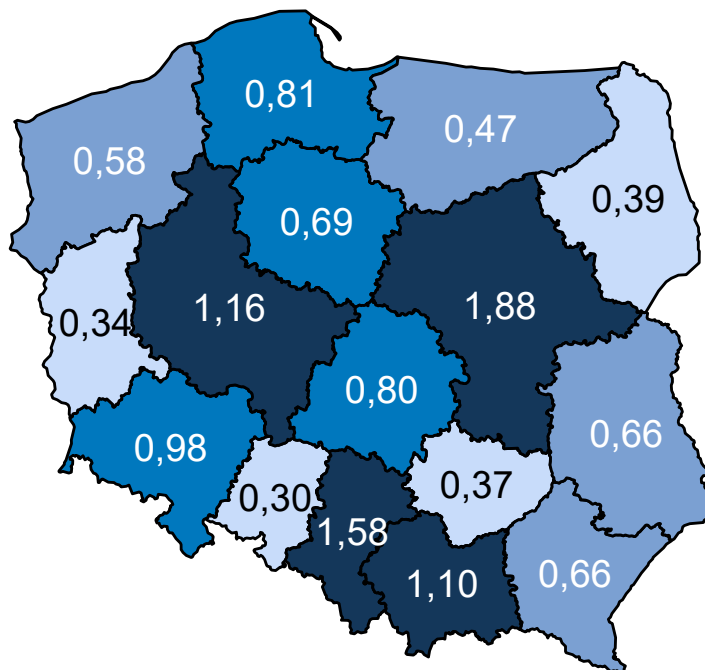
**Wykres 7.3.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

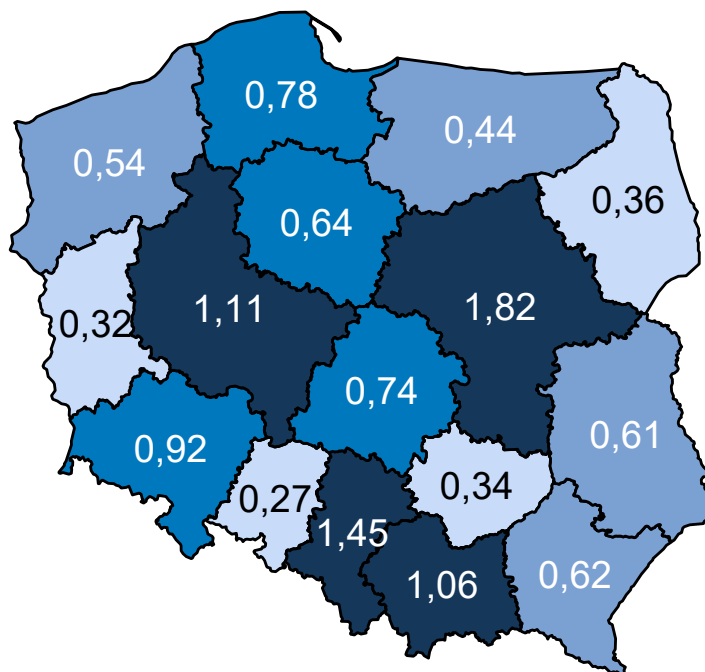
Mapa **7.3.76** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.77**.

**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



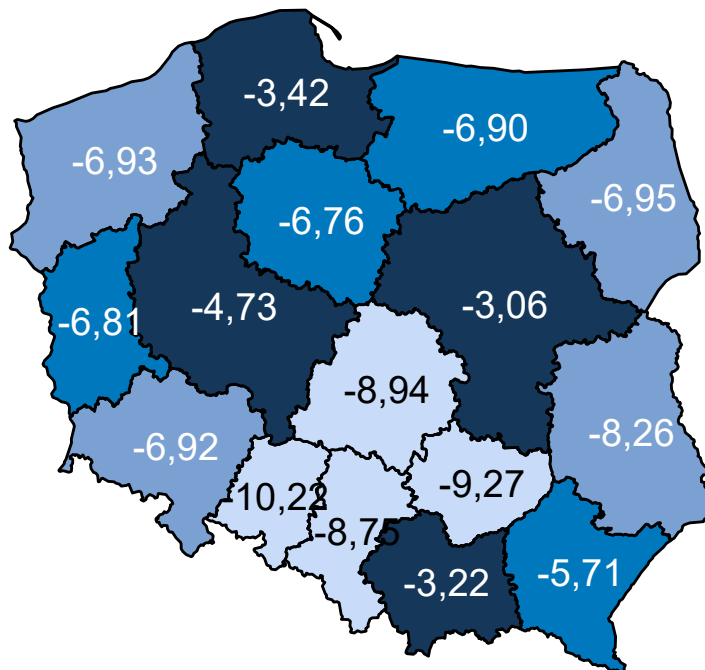
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,42%.

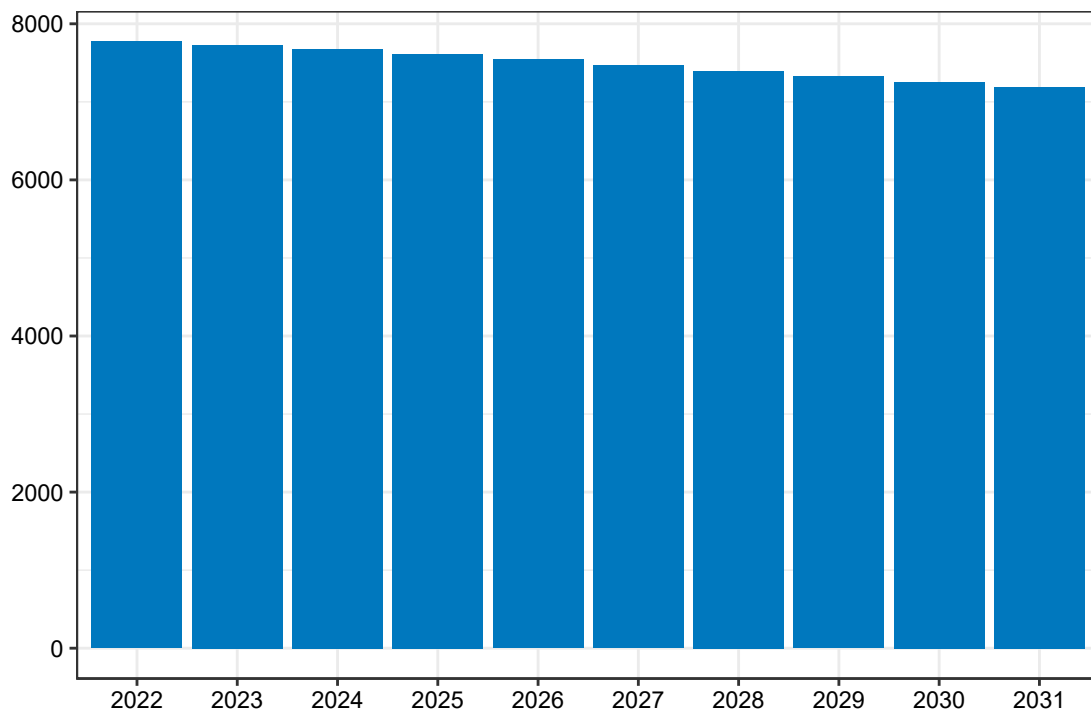
**Mapa 7.3.78:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

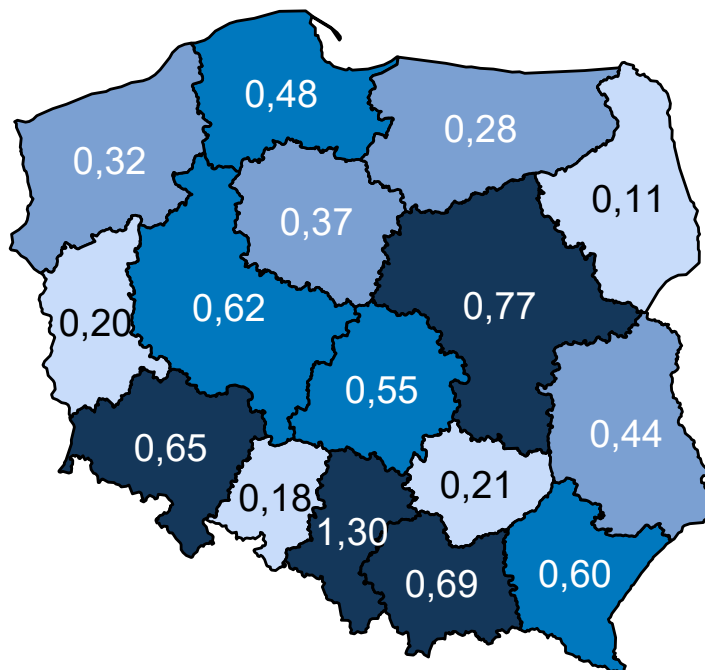
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia środkami chemicznymi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 7,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 7,2 tys. (spadek o -7,7 %). Wykres 7.3.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.33:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

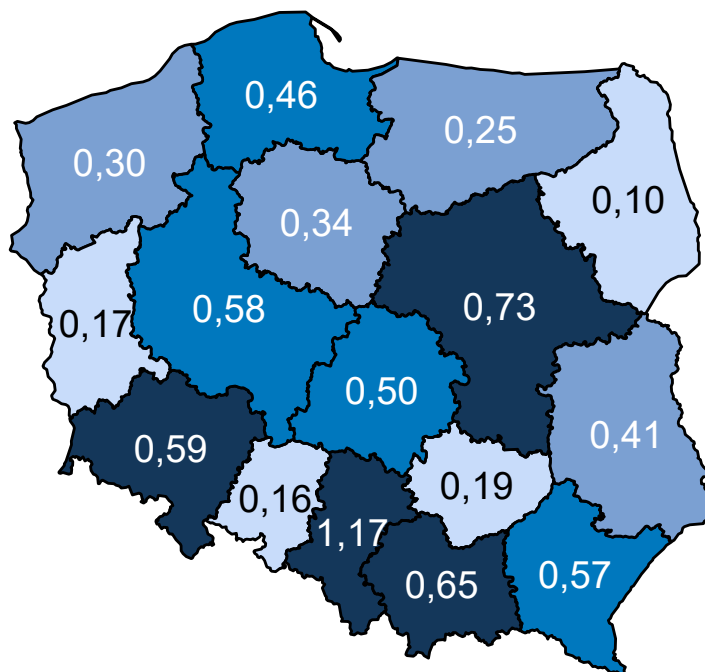
Mapa **7.3.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.80**.

**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

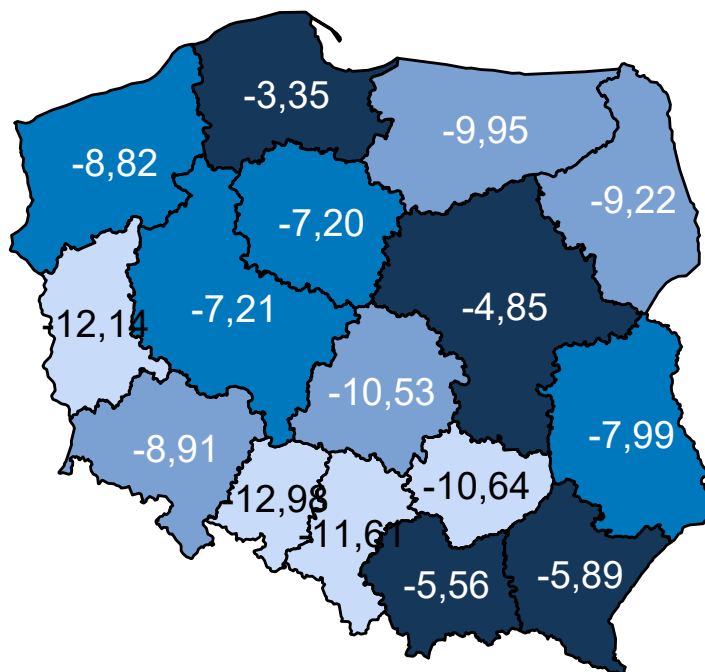


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,35%.

**Mapa 7.3.81:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

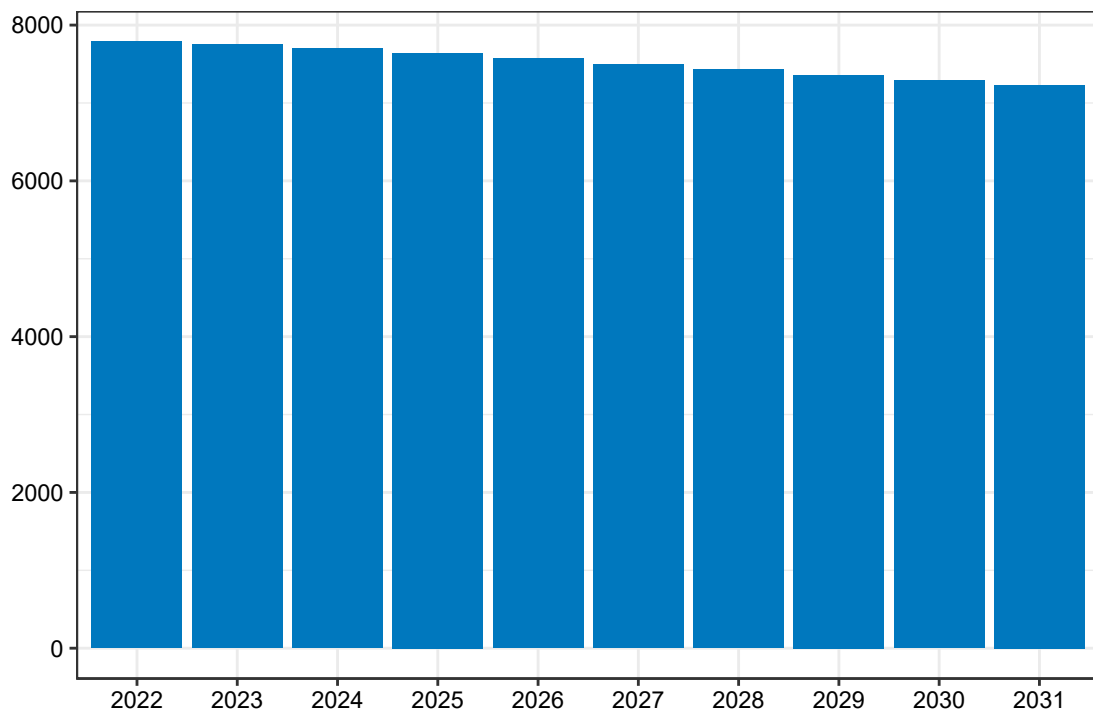


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

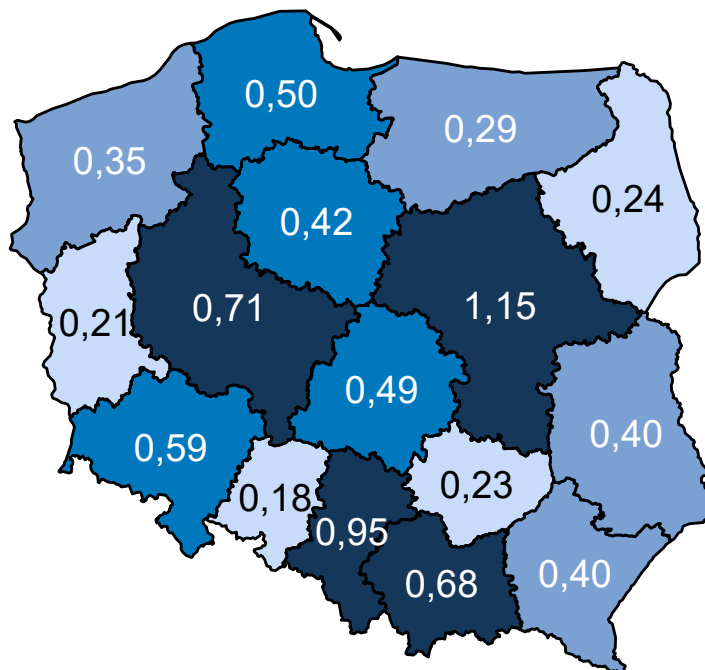
**Wykres 7.3.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

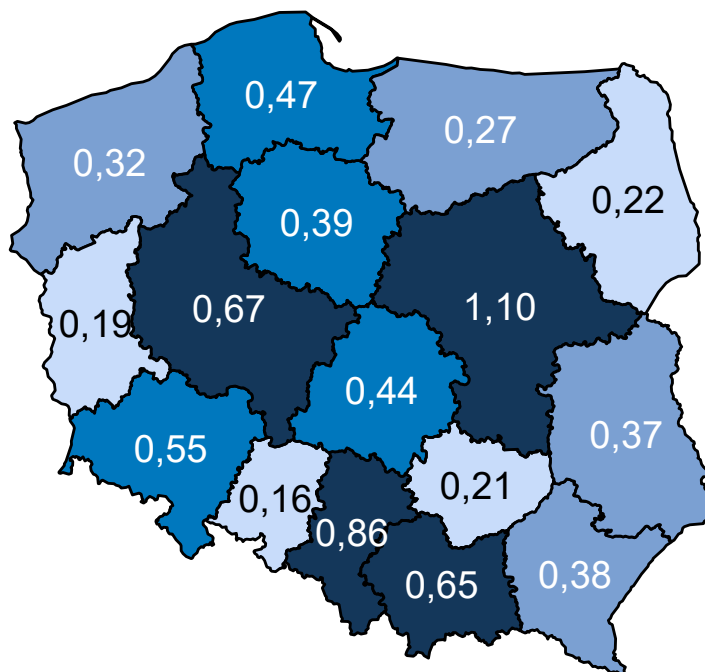
Mapa **7.3.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,50 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.83**.

**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

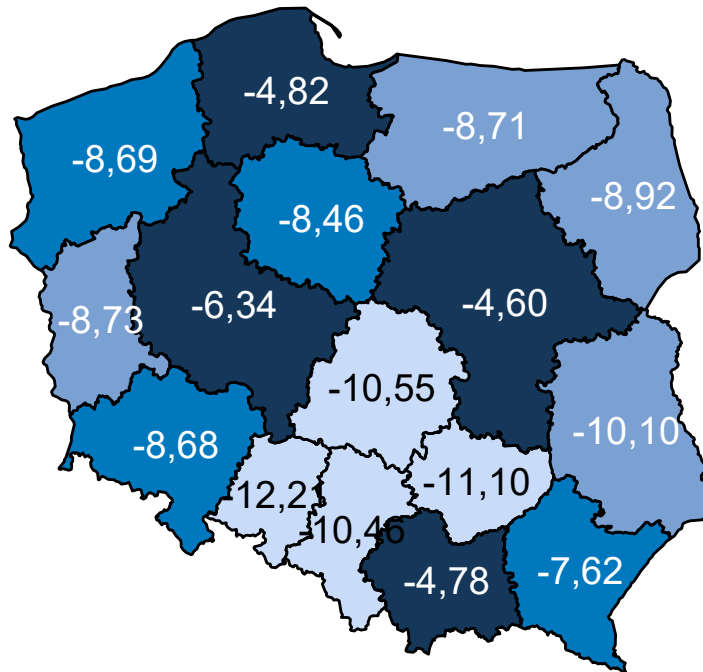


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,82%.

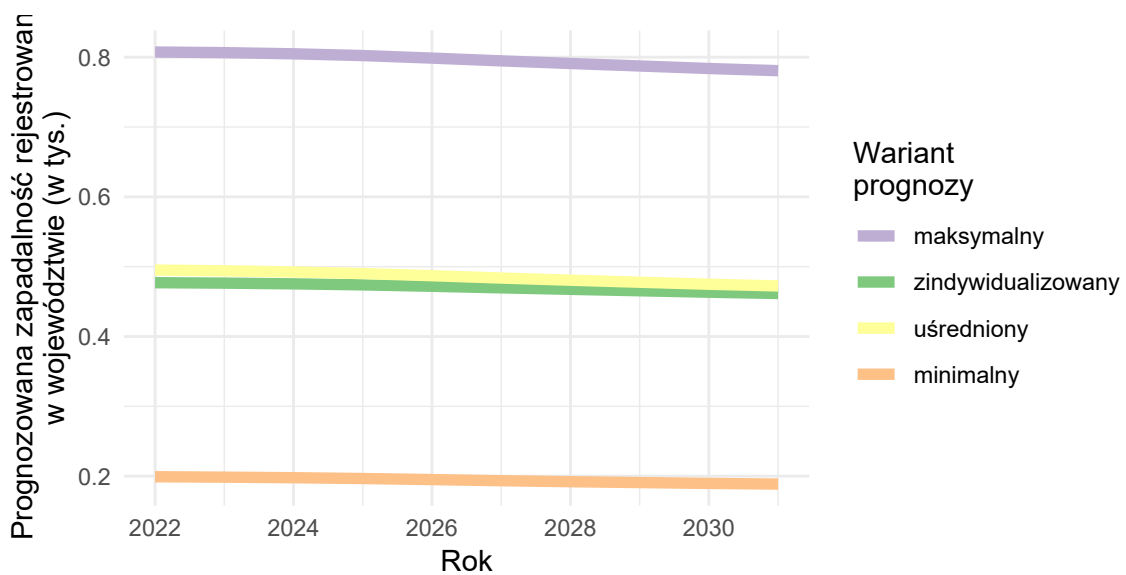
**Mapa 7.3.84:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



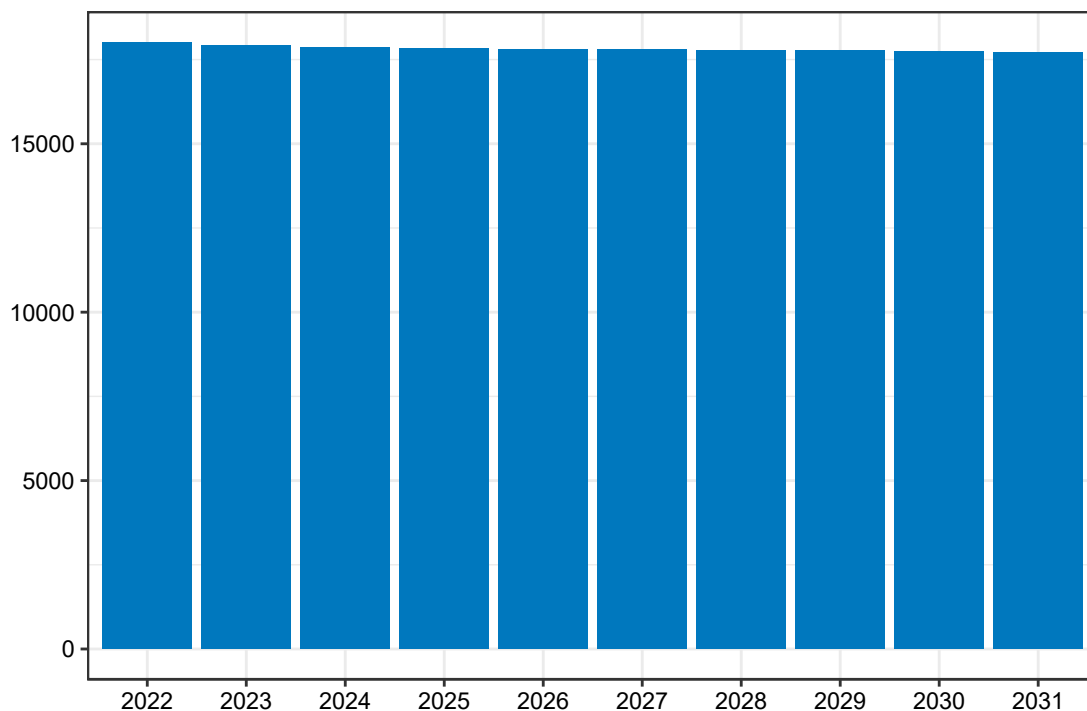
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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

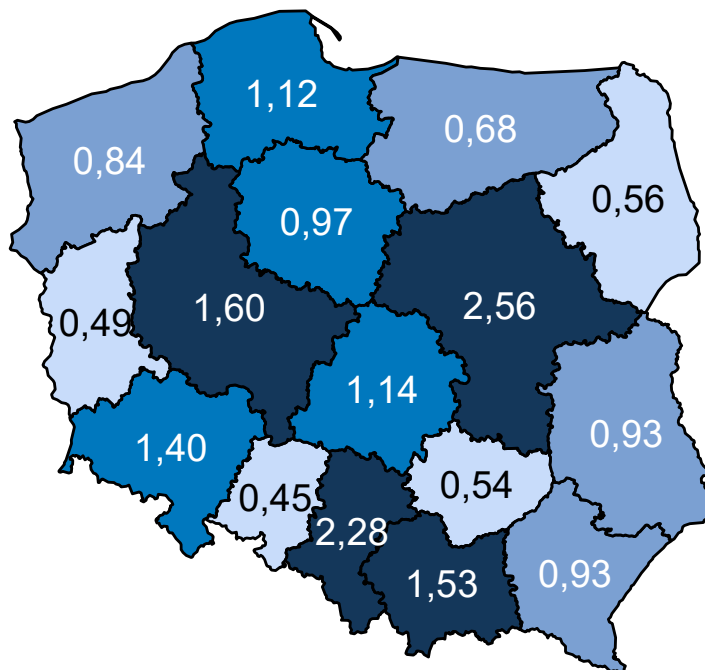


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.86.

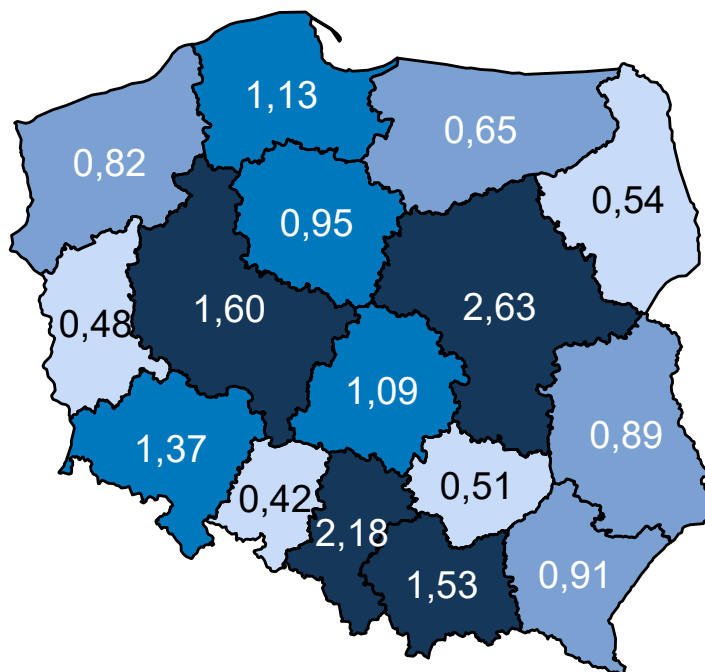


**Mapa 7.3.85:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 7.3.86:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

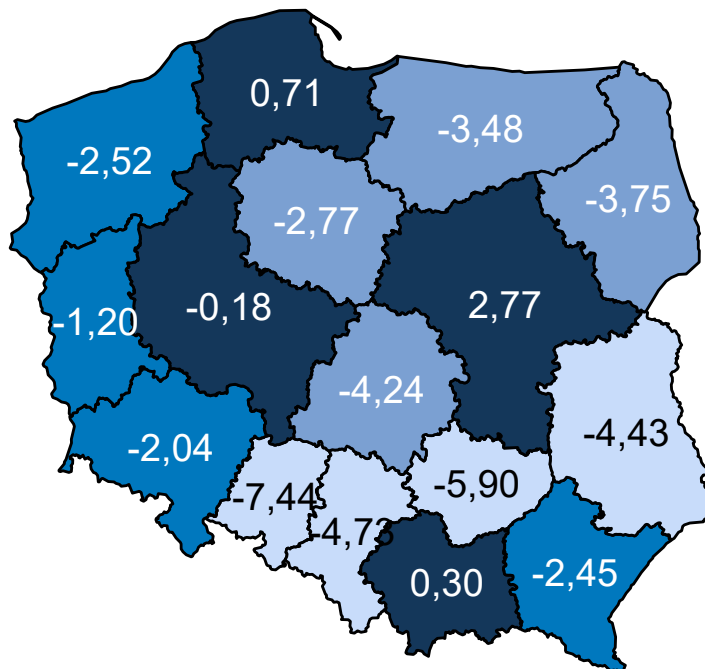


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,71%.

**Mapa 7.3.87:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

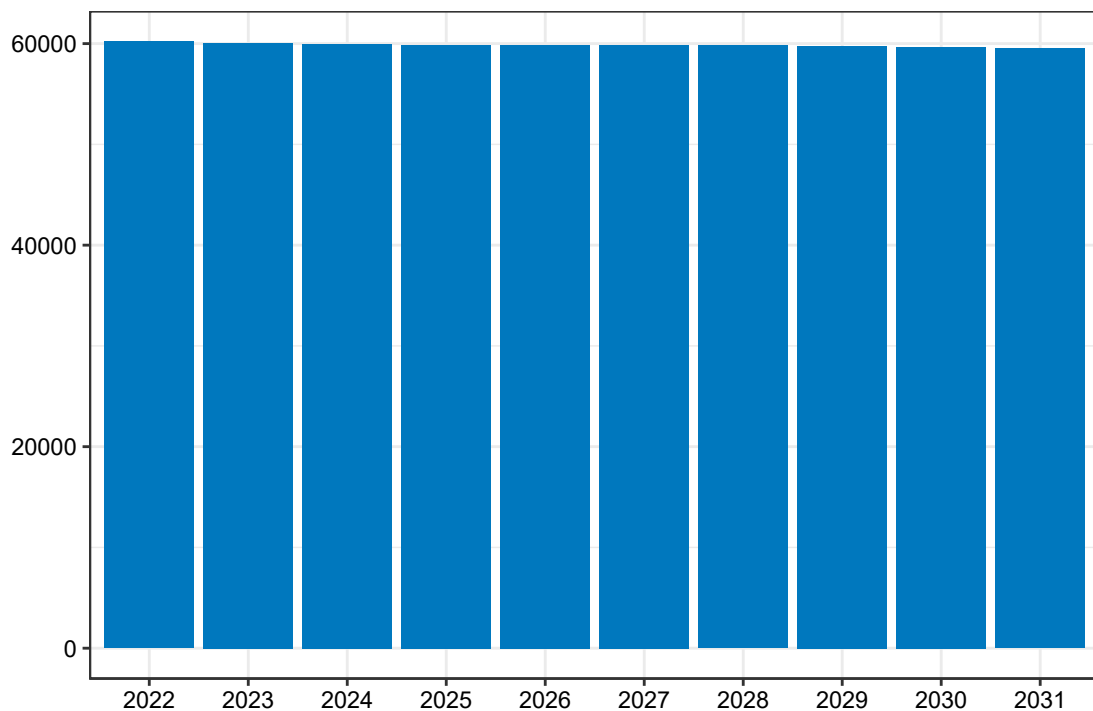


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

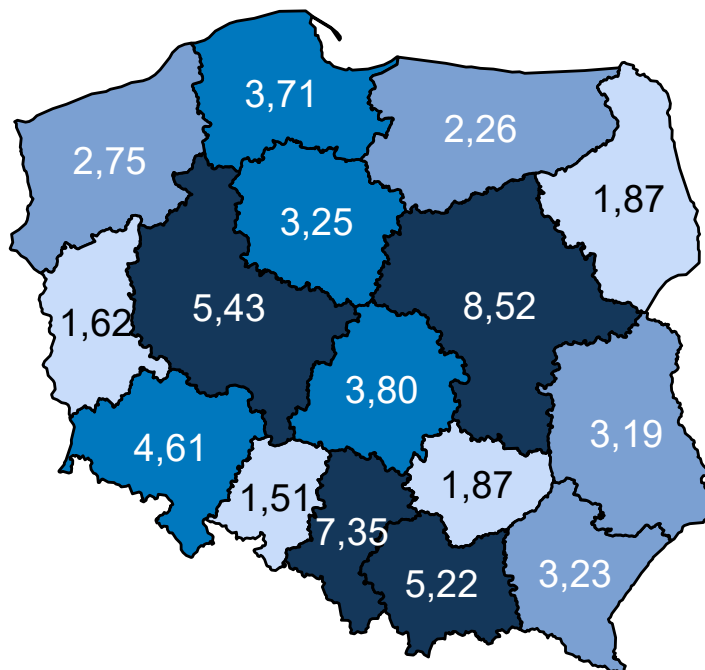
**Wykres 7.3.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

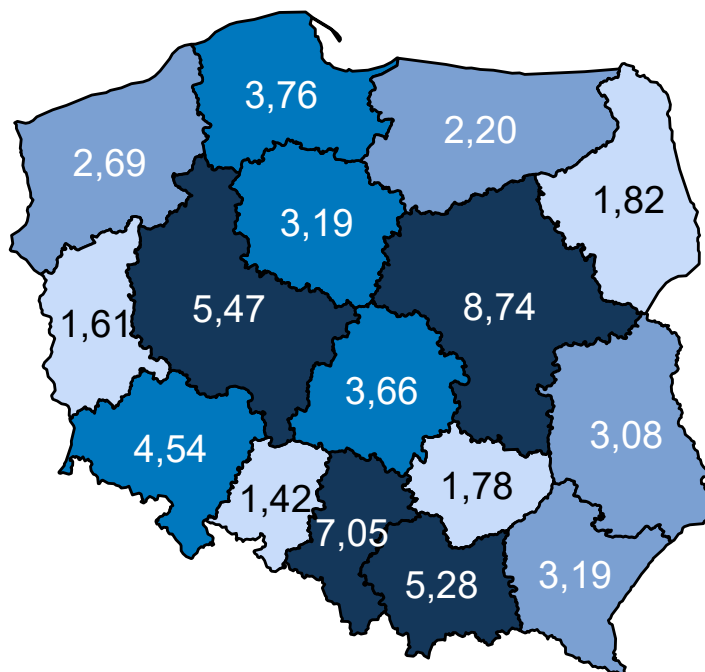
Mapa **7.3.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,71 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.89**.

**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

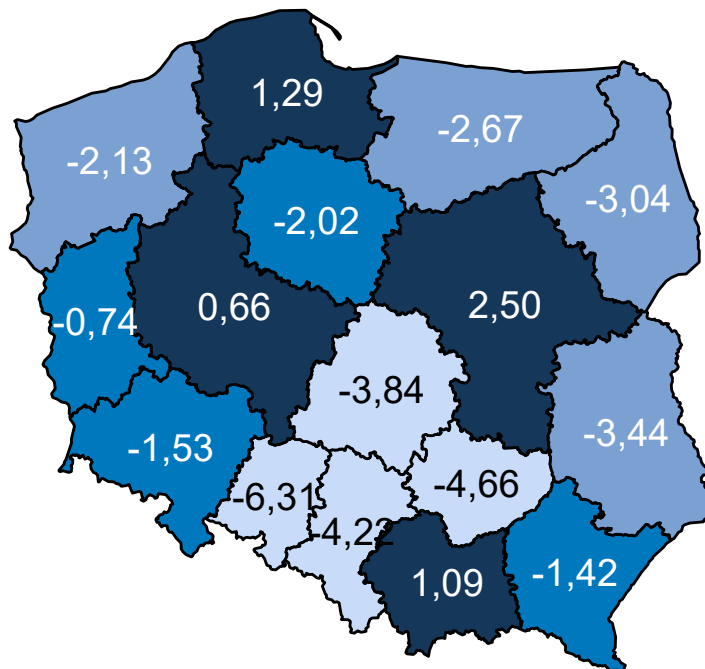


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,29%.

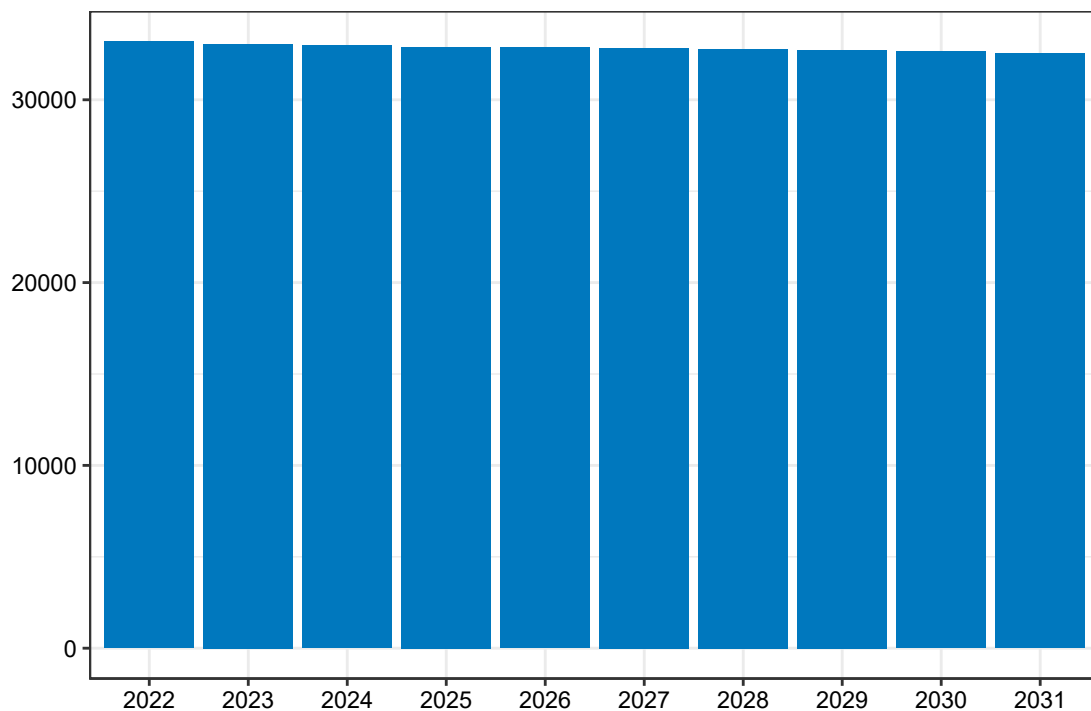
**Mapa 7.3.90:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

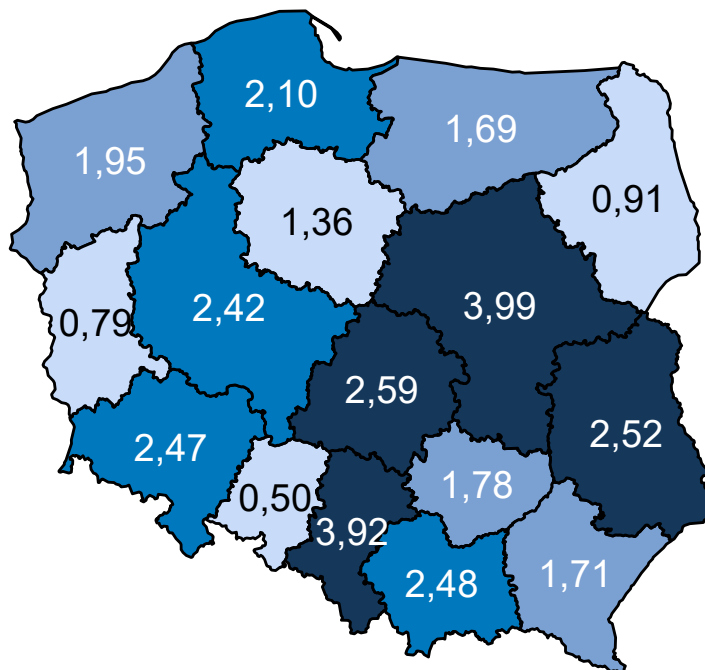
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia alkoholem prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 33,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 32,5 tys. (spadek o -2.1 %). Wykres 7.3.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

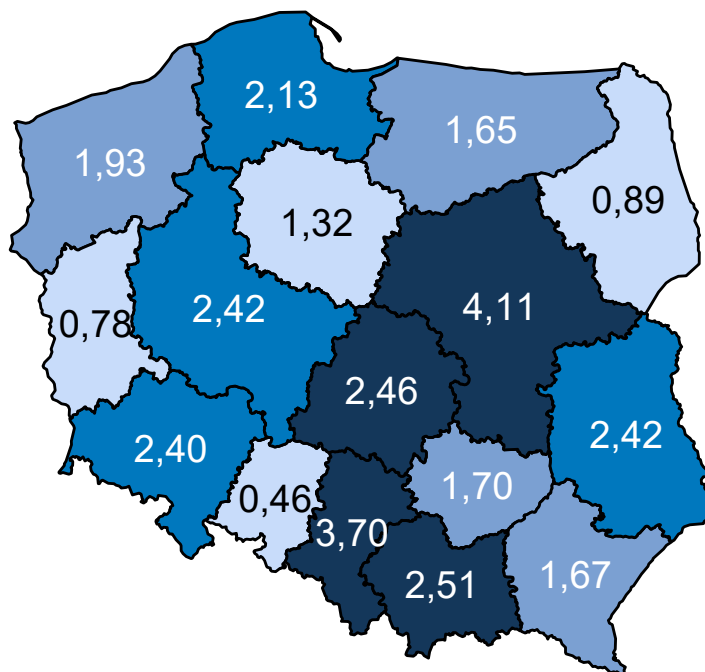
Mapa **7.3.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.92**.

**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

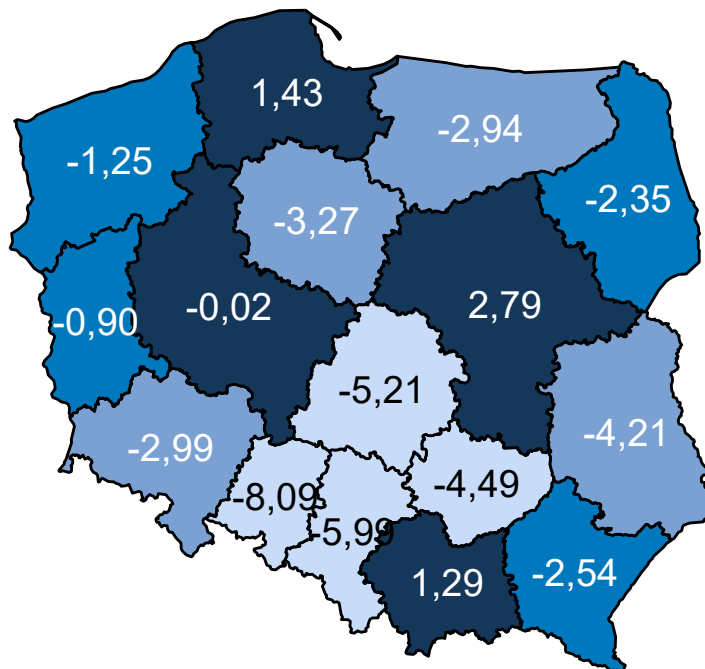


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,43%.

**Mapa 7.3.93:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



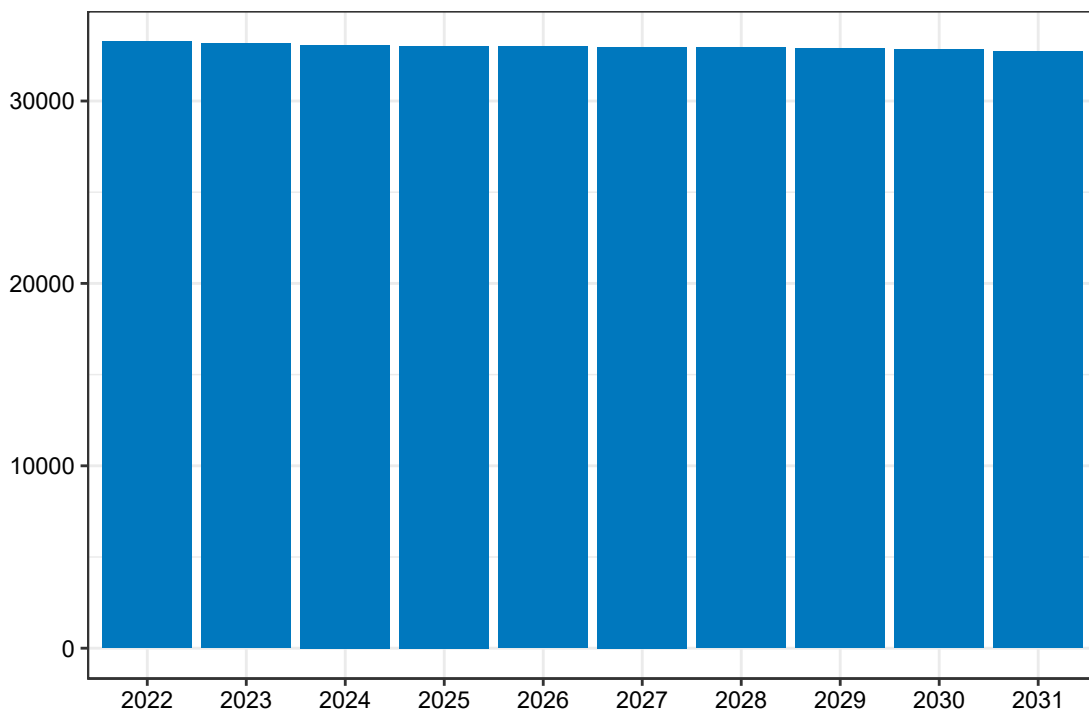
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



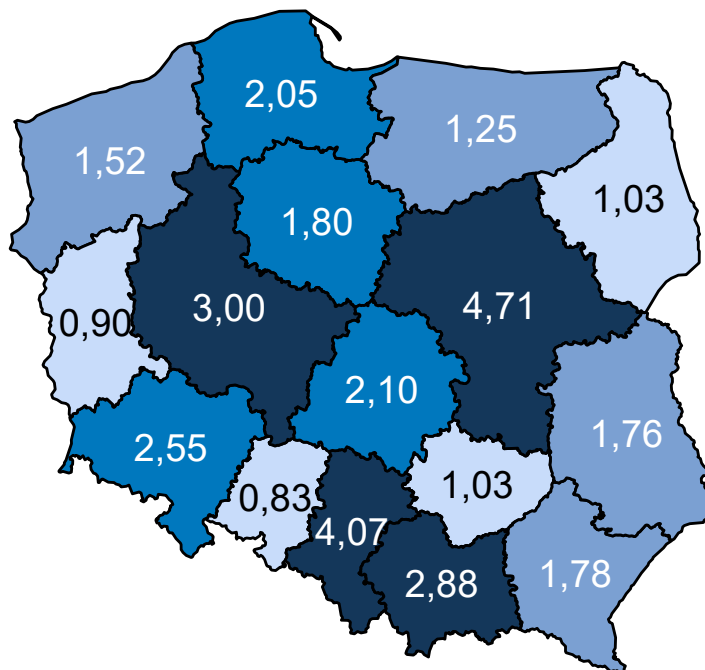
**Wykres 7.3.39:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

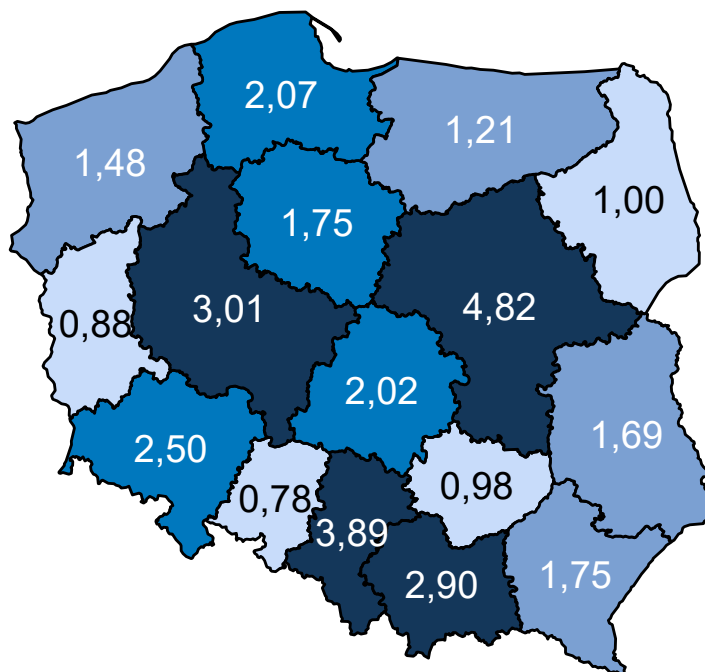
Mapa **7.3.94** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.95**.

**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

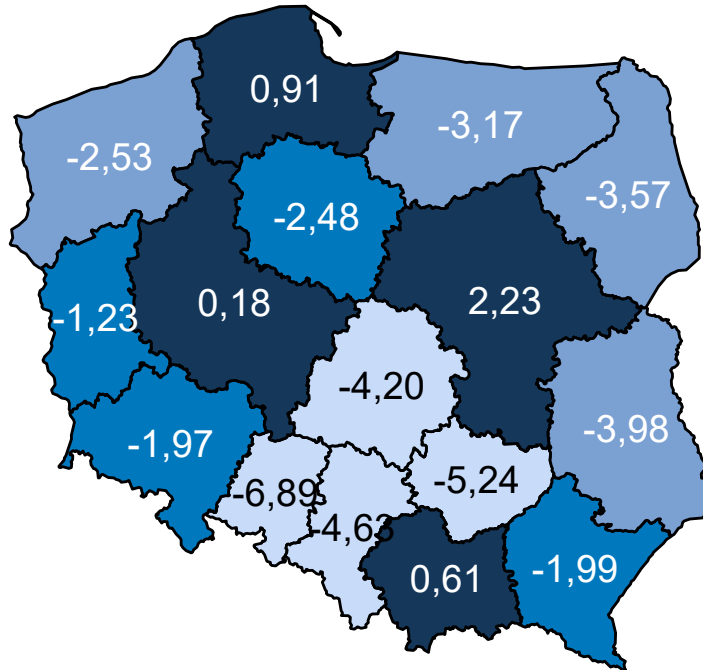


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,91%.

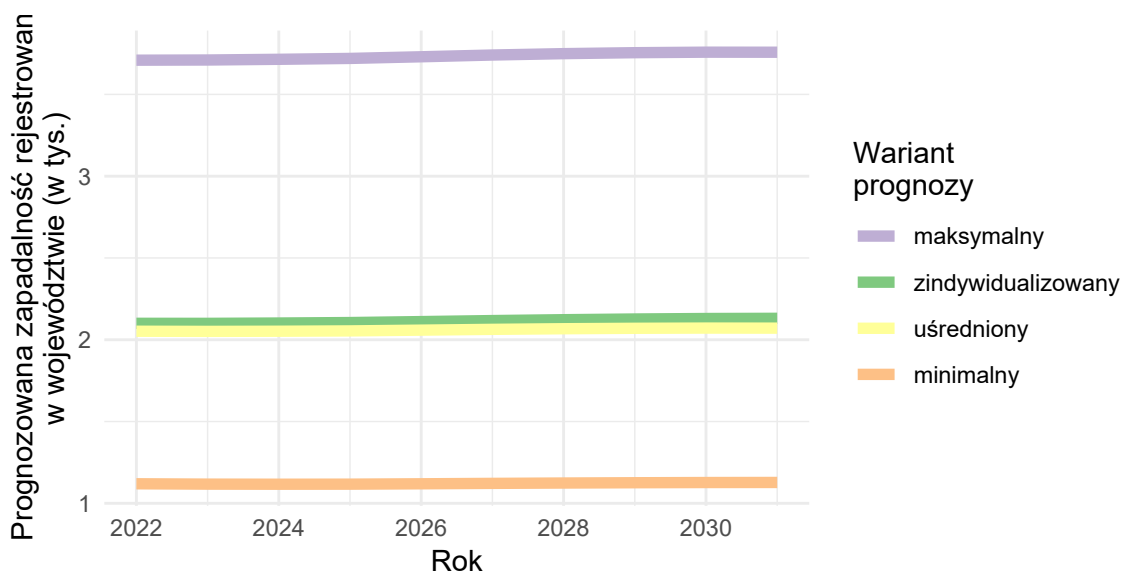
**Mapa 7.3.96:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



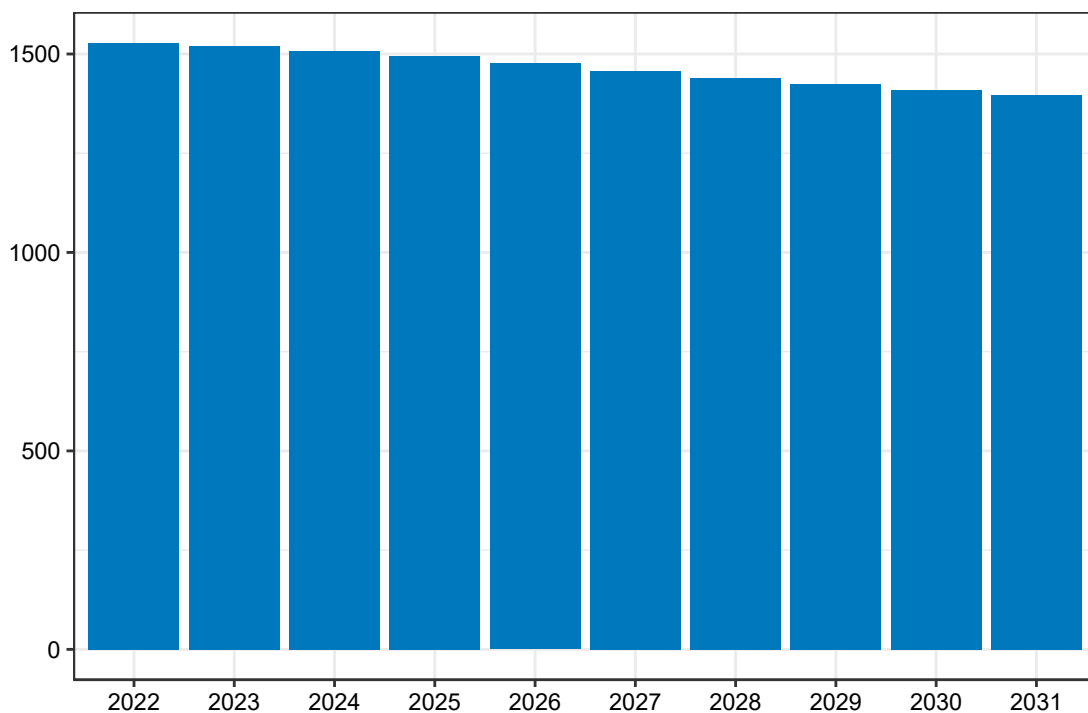
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

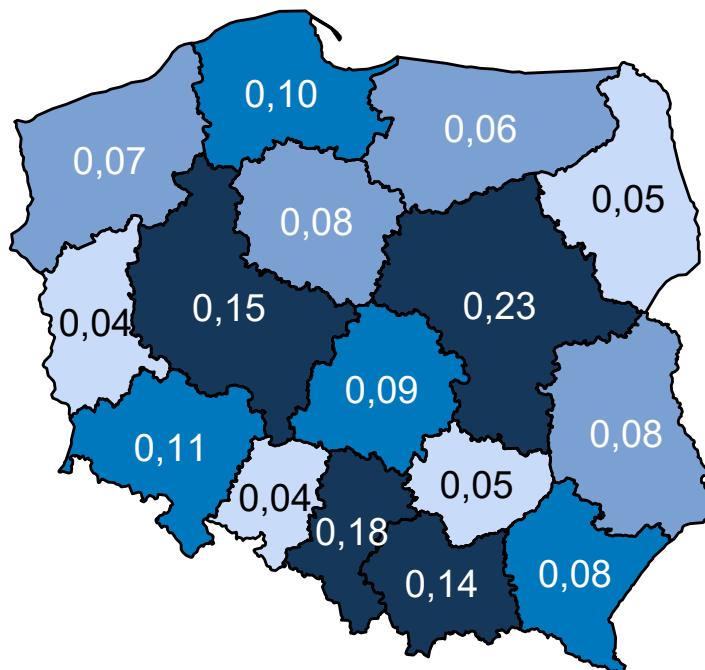
**Wykres 7.3.41:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

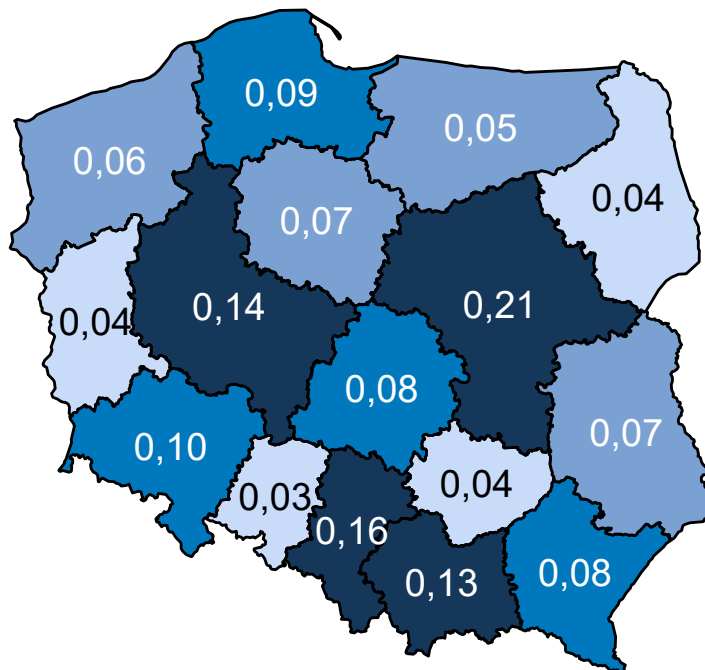
Mapa 7.3.97 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.98.

**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

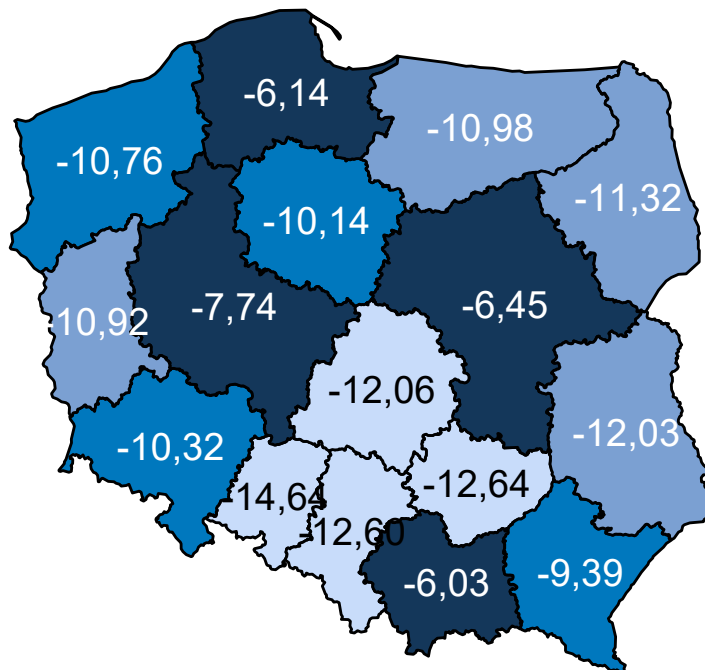


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,14%.

**Mapa 7.3.99:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

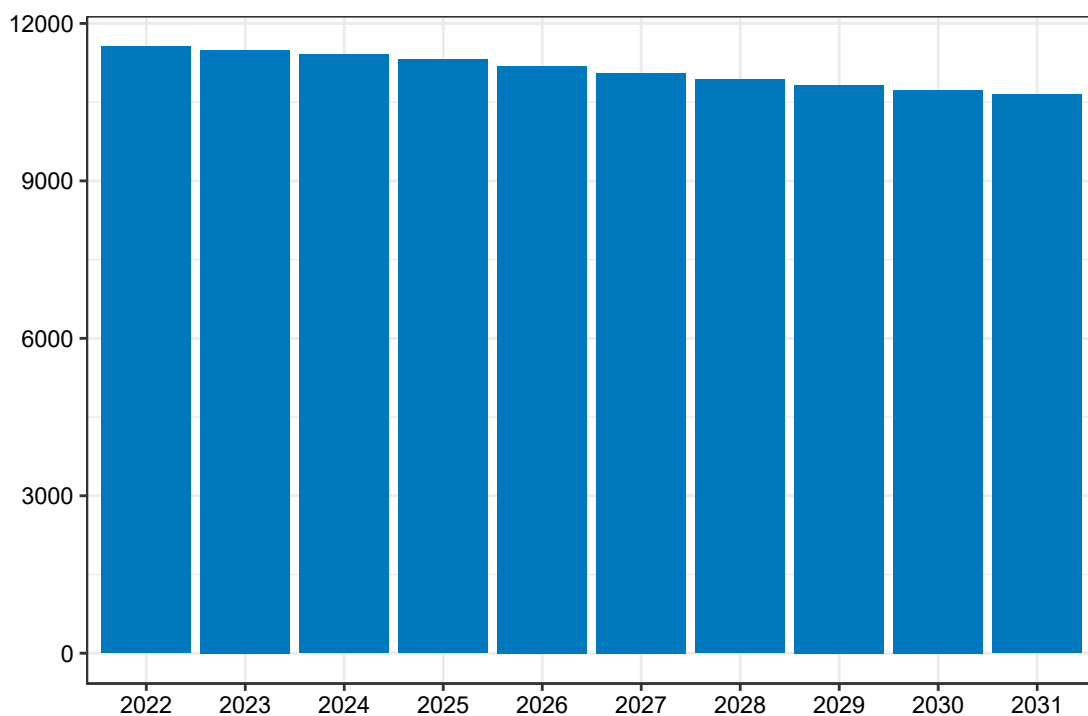


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

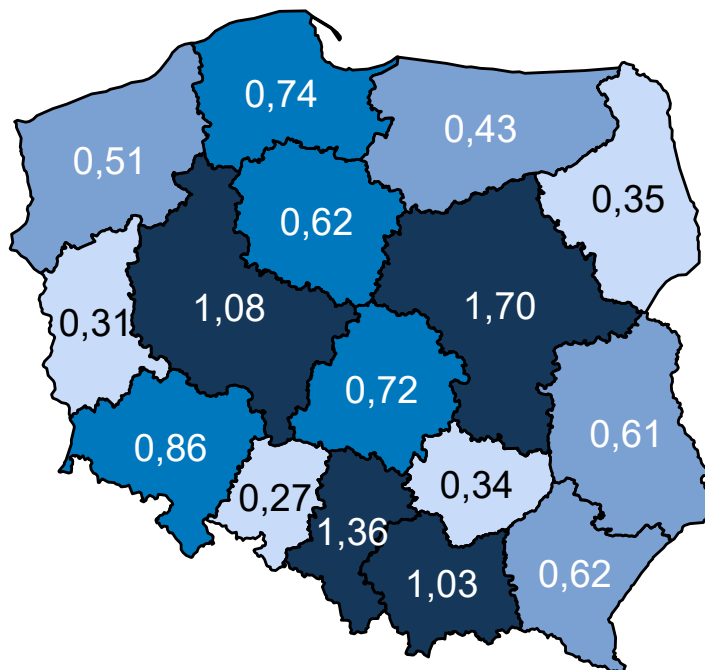
**Wykres 7.3.42:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

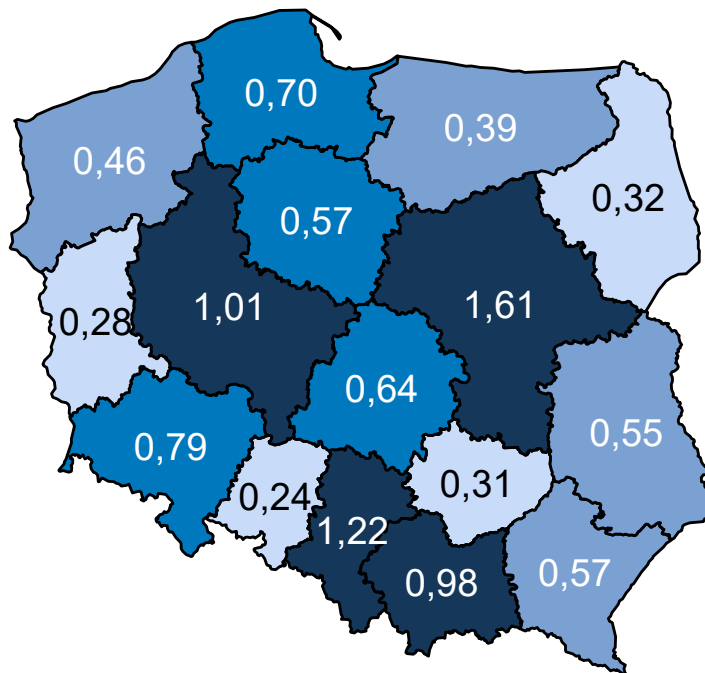
Mapa 7.3.100 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.101.

**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



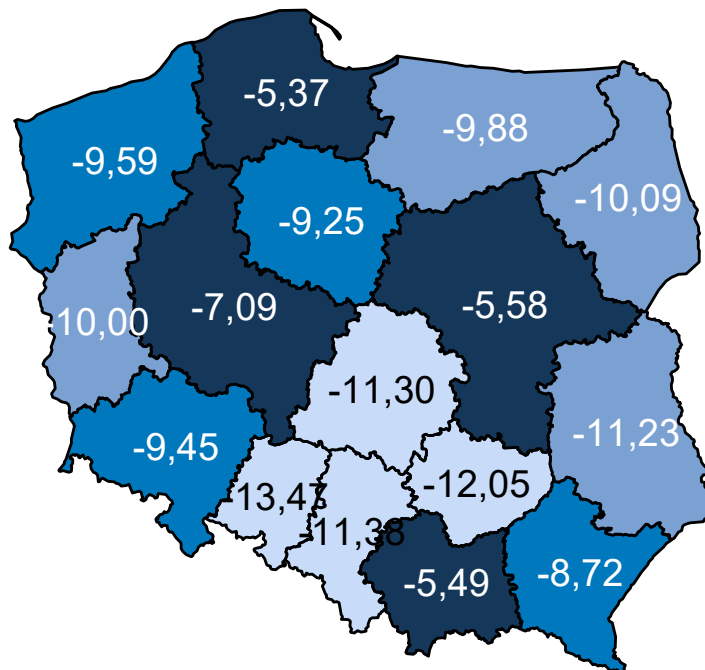
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-



kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,37%.

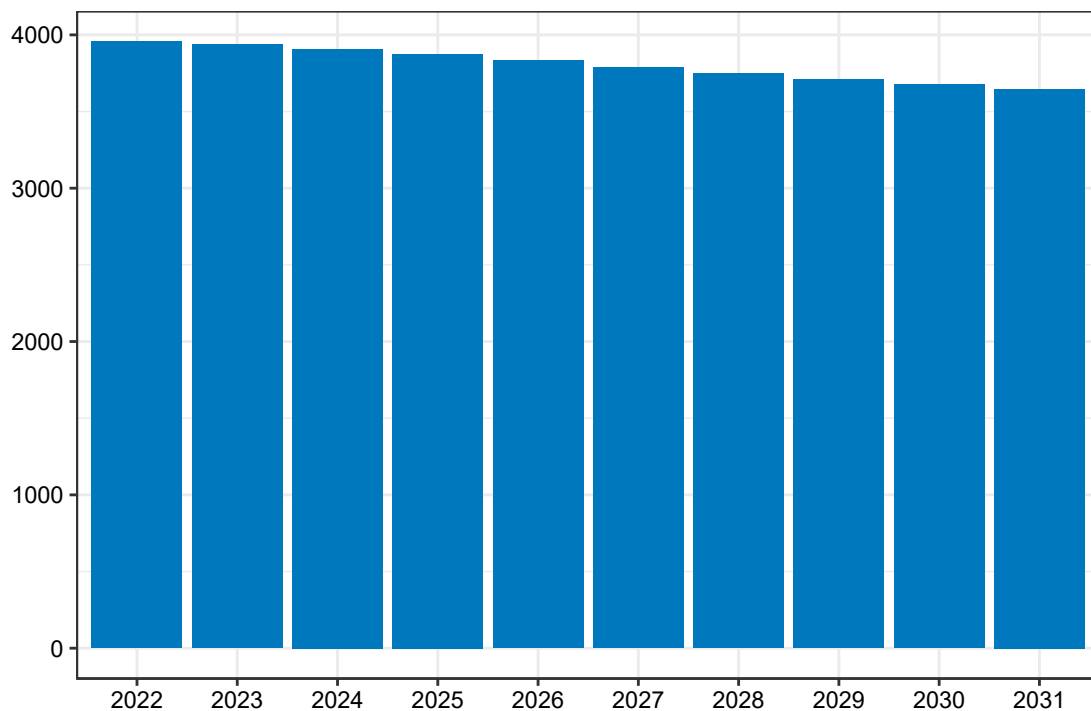
**Mapa 7.3.102:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

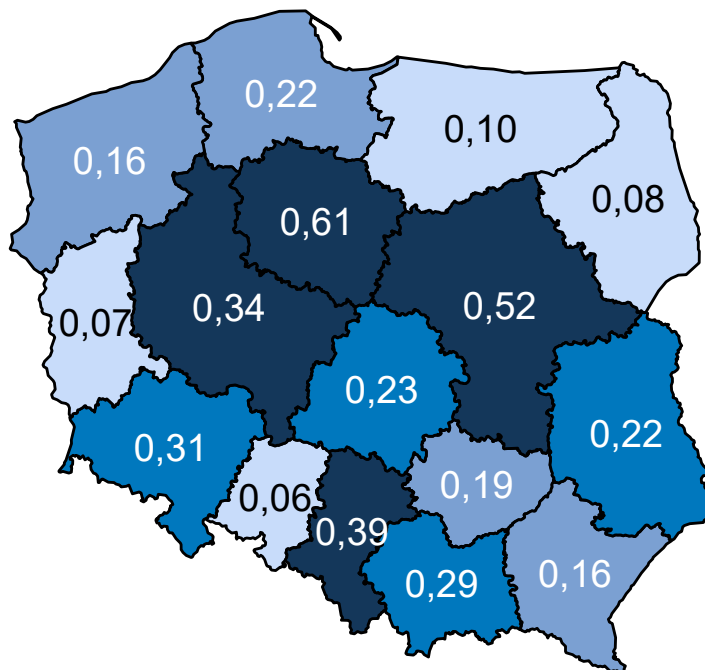
W latach 2022–2031 dla grupy Zatrucia: jady, grzyby, rośliny prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 3,6 tys. (spadek o -10 %). Wykres 7.3.43 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.43:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

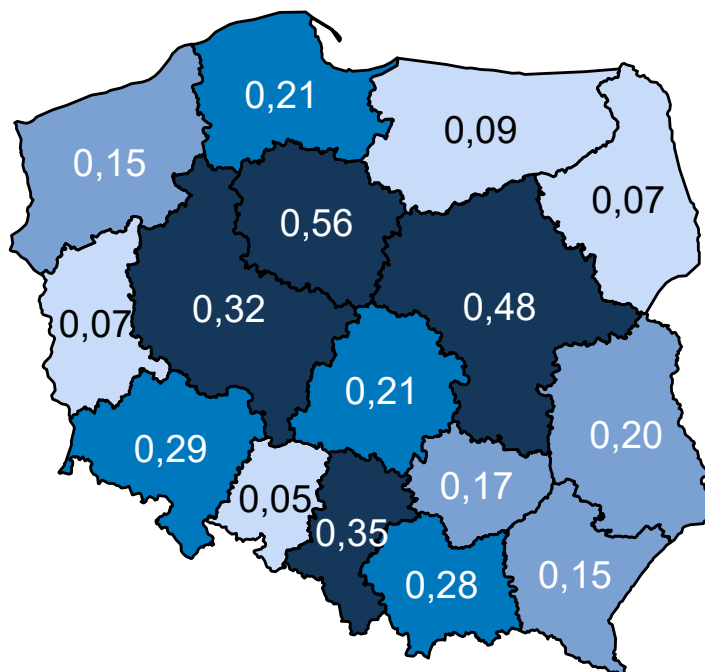
Mapa 7.3.103 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.104.

**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

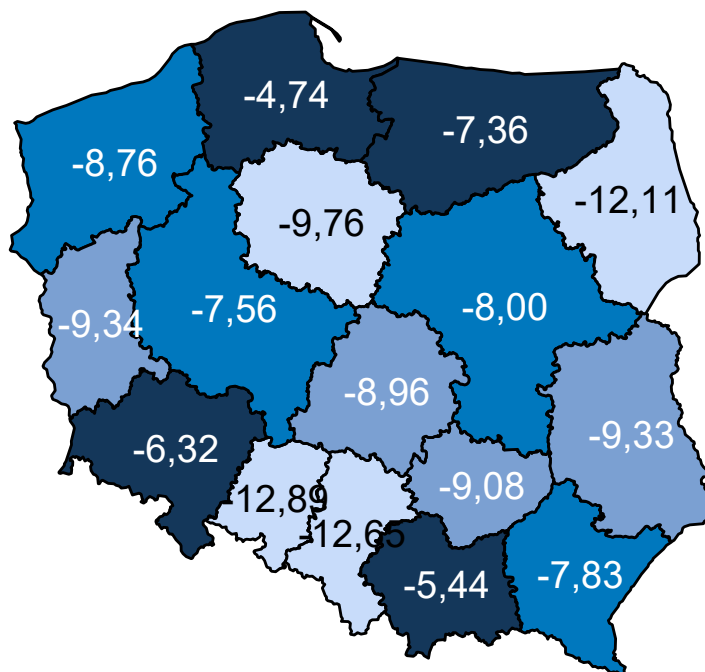


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,74%.

**Mapa 7.3.105:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

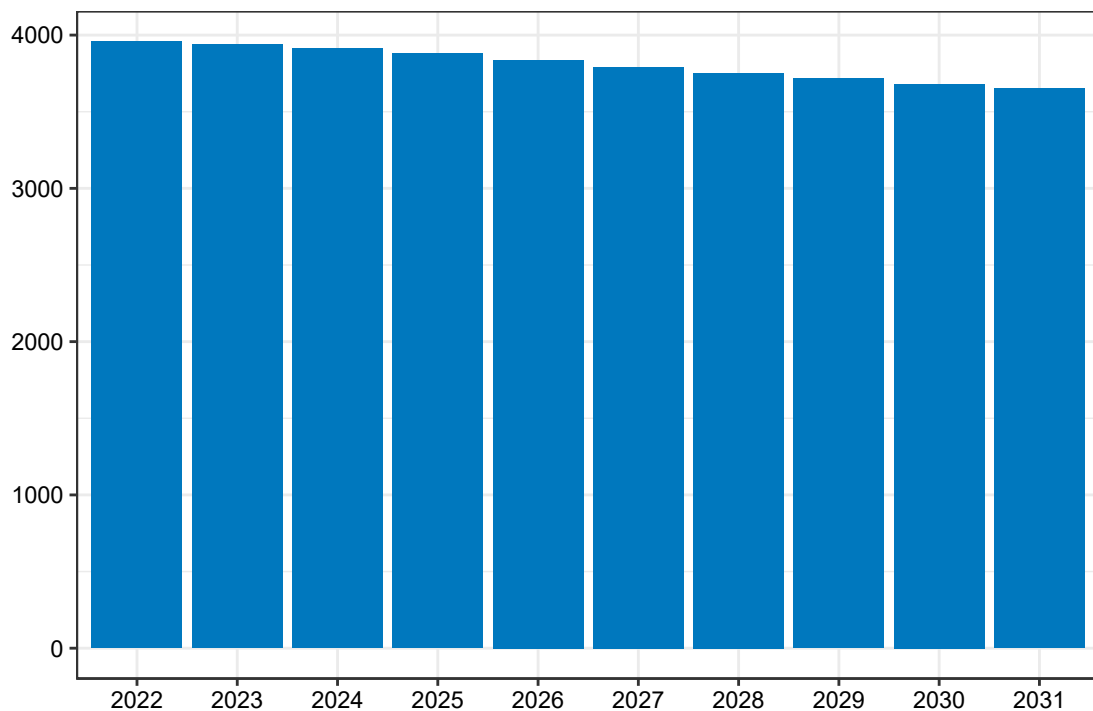


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.

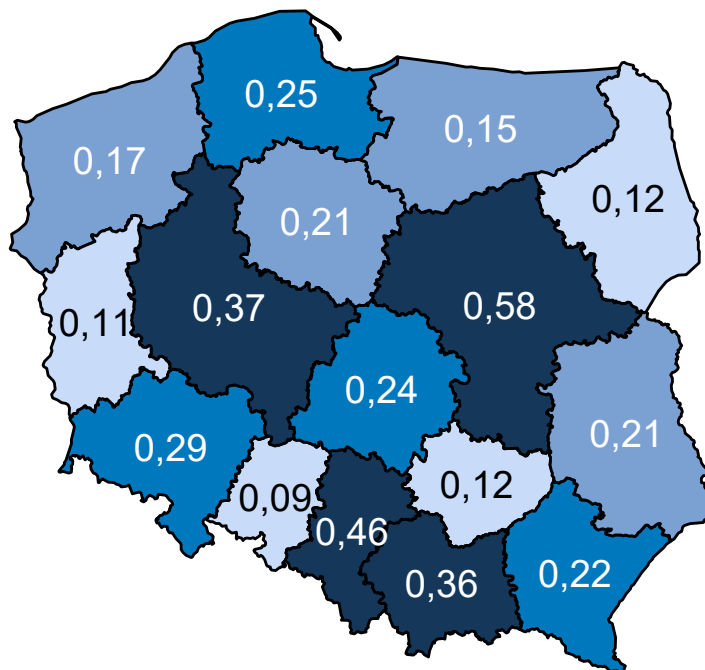
**Wykres 7.3.44:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

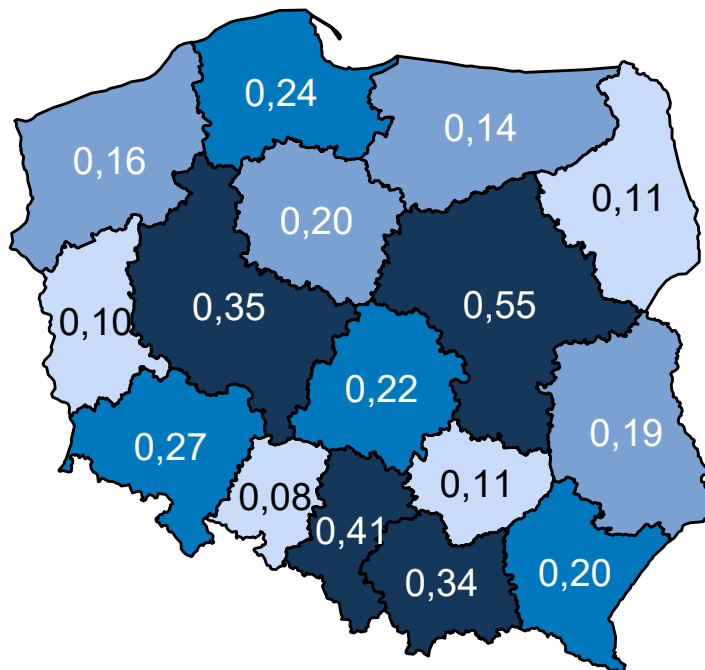
Mapa **7.3.106** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.107**.

**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

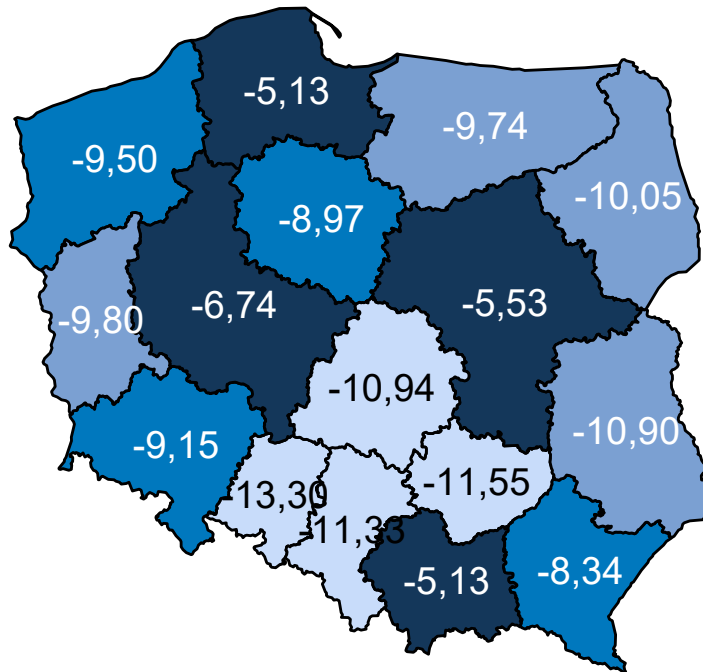


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,13%.

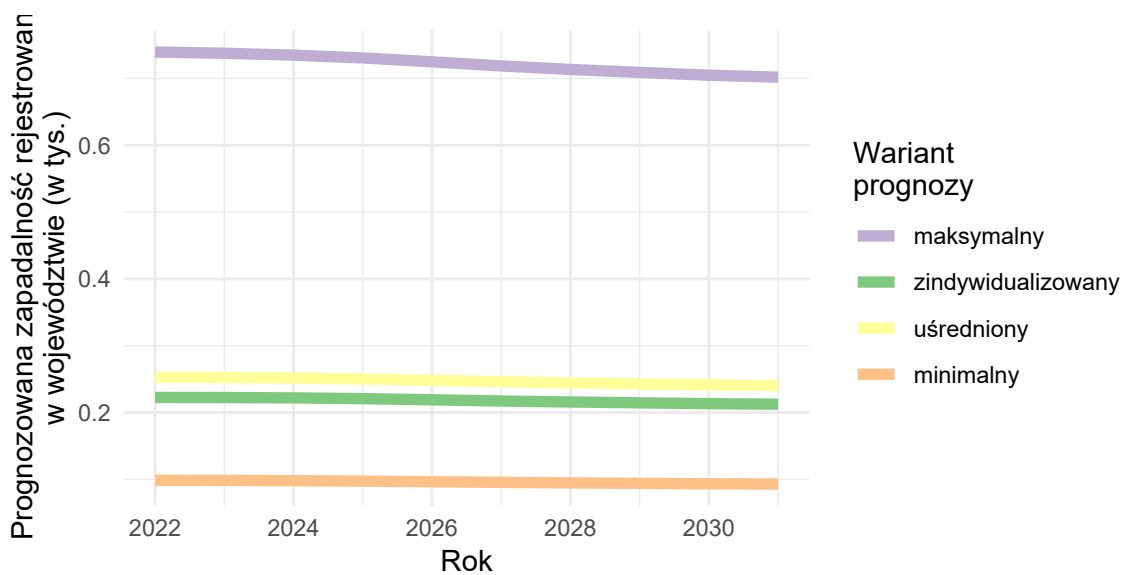
**Mapa 7.3.108:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



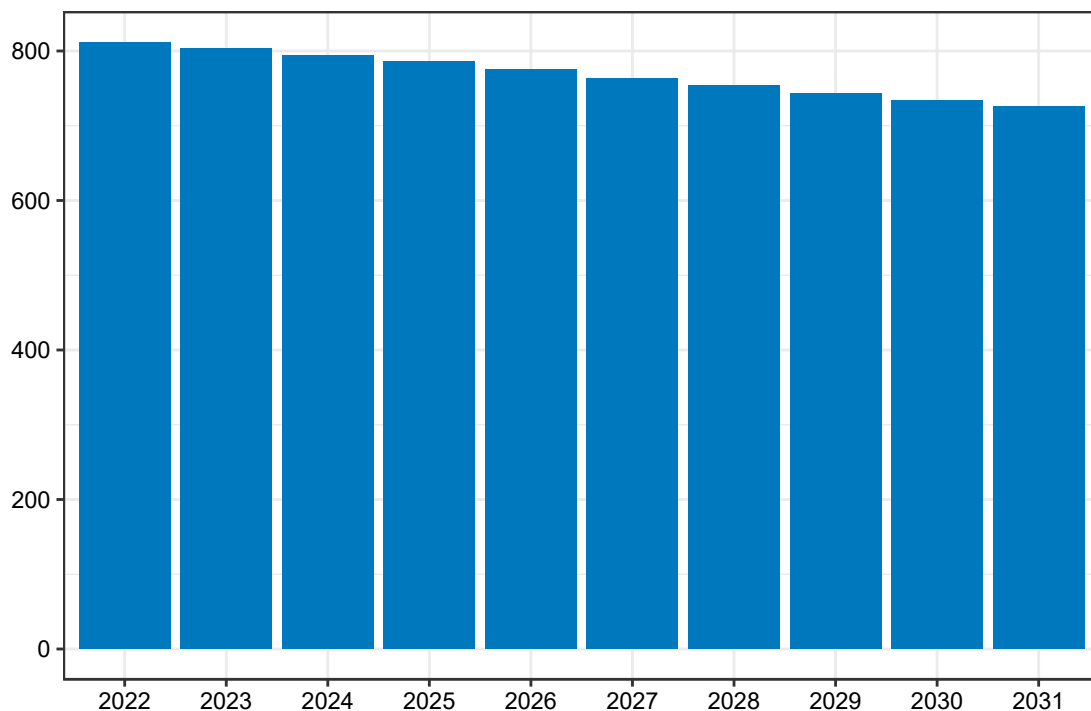
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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

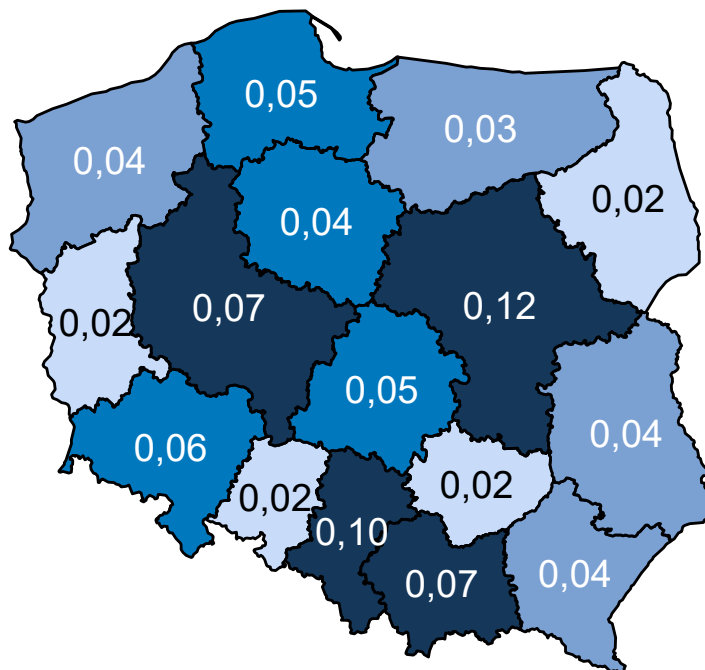


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.109 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.110.

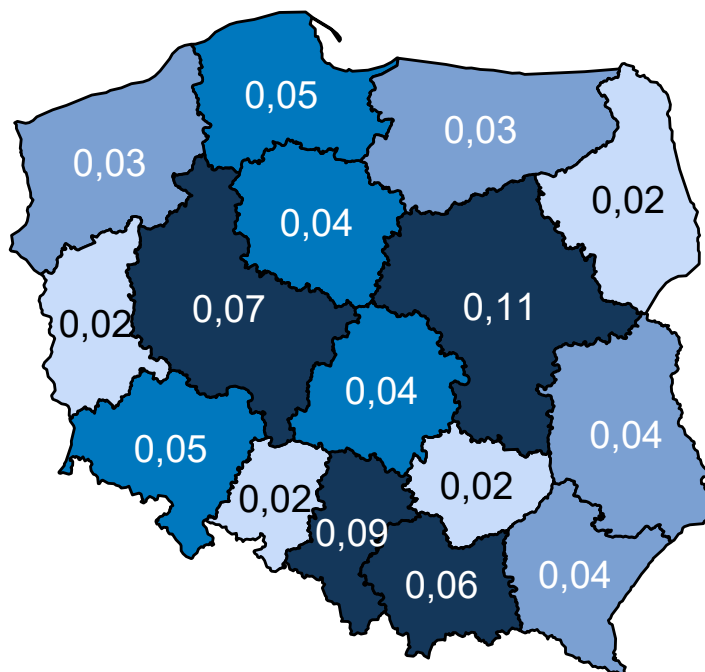


**Mapa 7.3.109:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 7.3.110:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

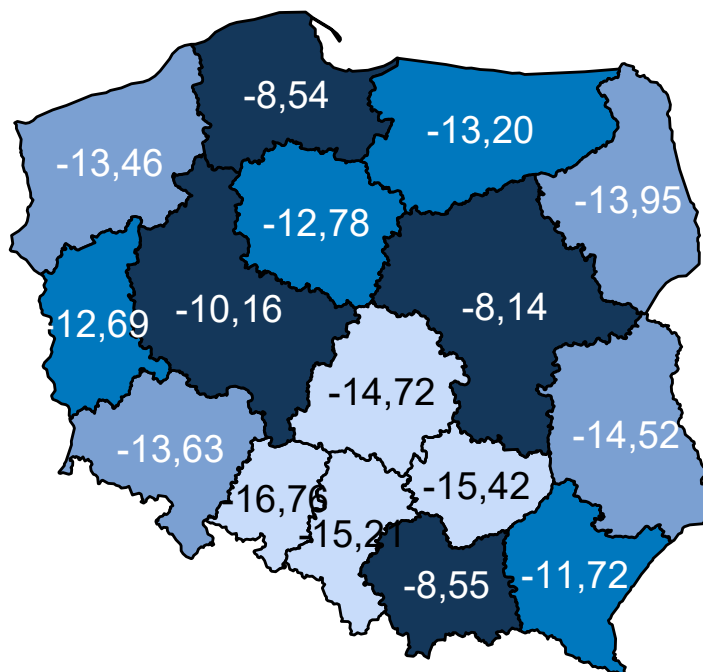


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,54%.

**Mapa 7.3.111:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

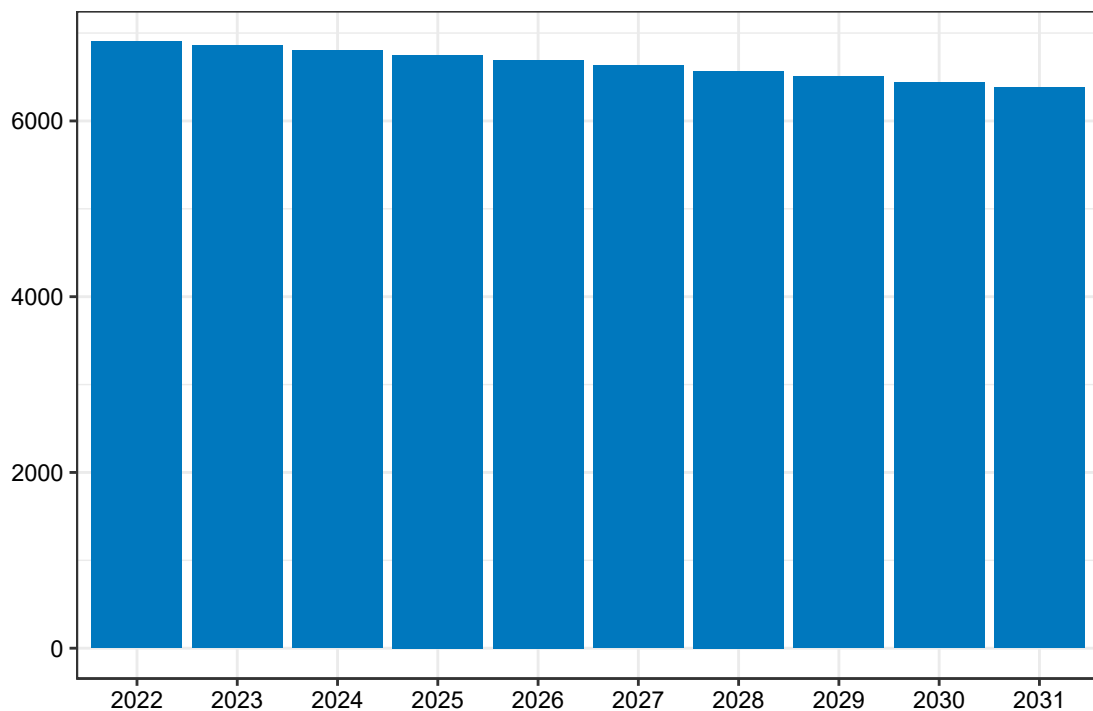


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 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.

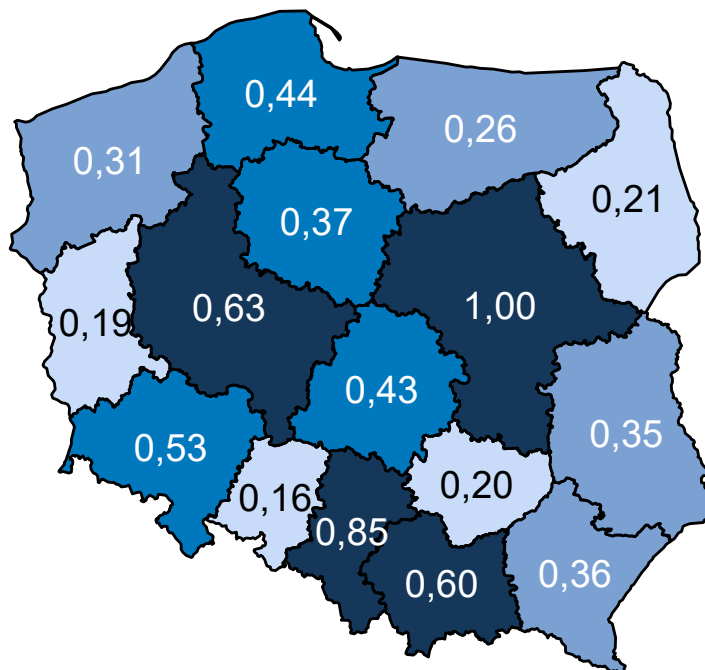
**Wykres 7.3.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

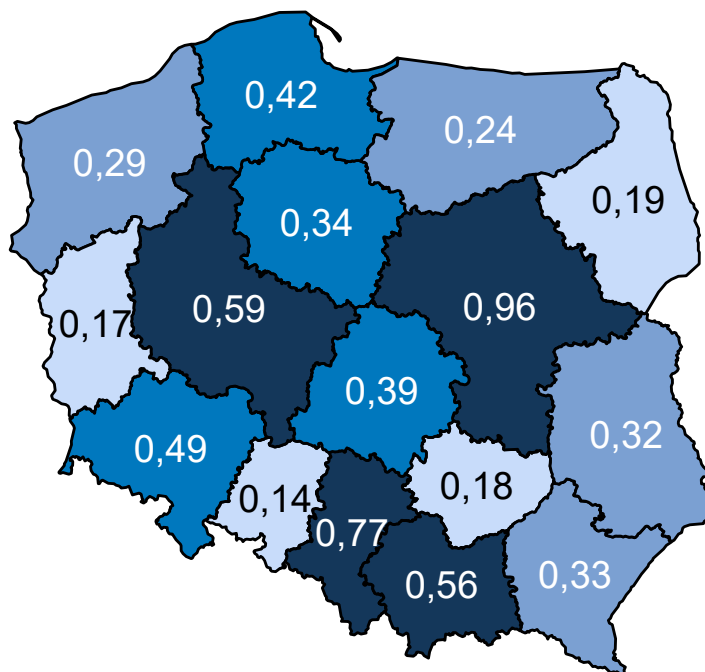
Mapa 7.3.112 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.113.

**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

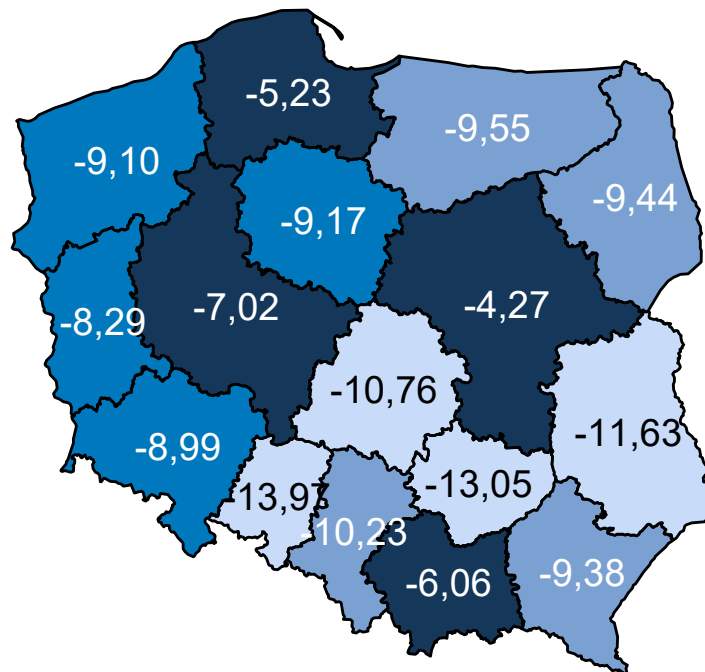


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,23%.

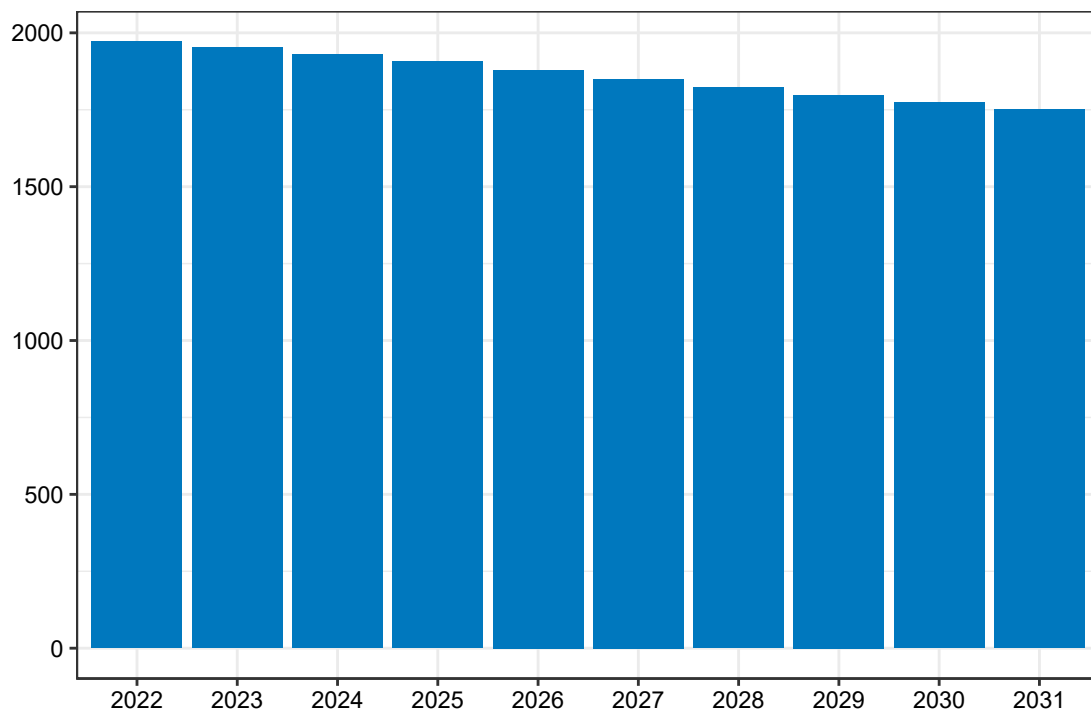
**Mapa 7.3.114:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

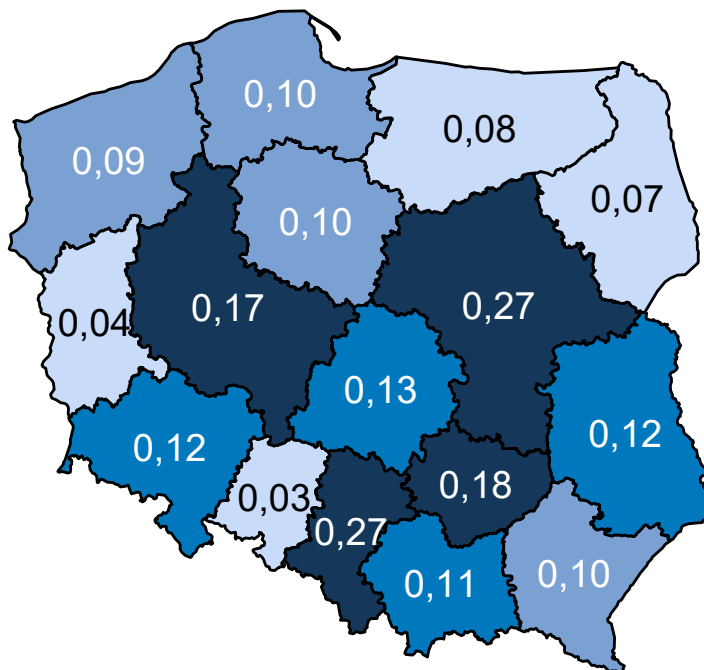
W latach 2022–2031 dla grupy Inne zatrucia prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,8 tys. (spadek o -10 %). Wykres 7.3.48 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 7.3.48:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

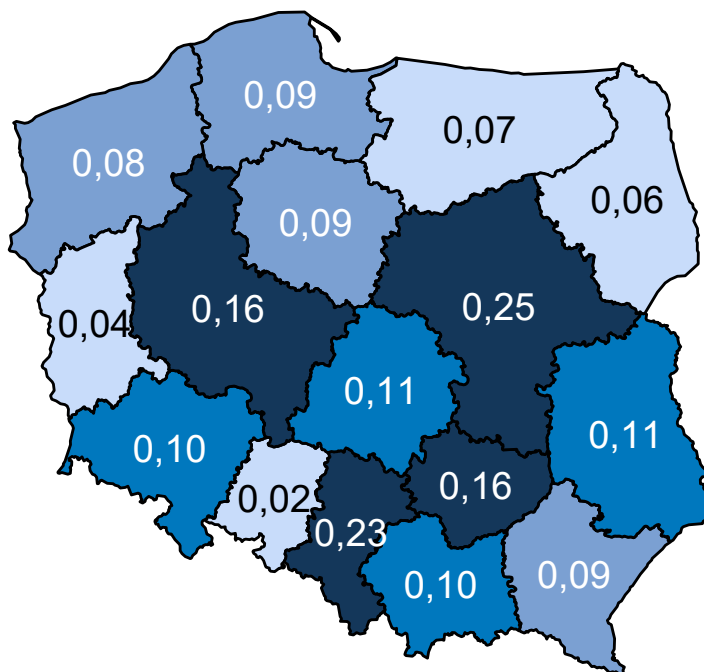
Mapa 7.3.115 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 7.3.116.

**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

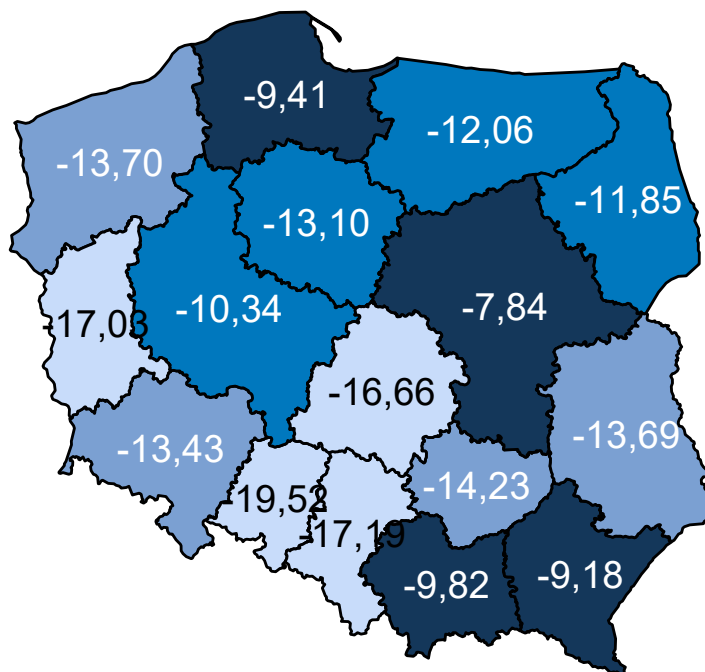


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,41%.

**Mapa 7.3.117:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



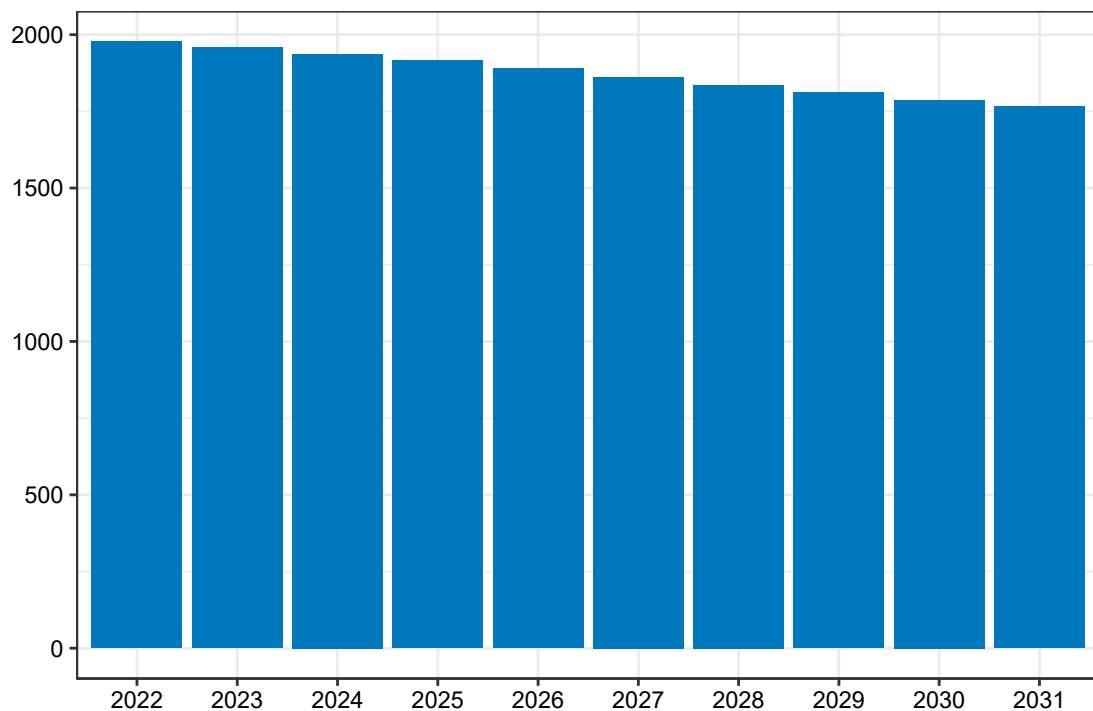
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 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.



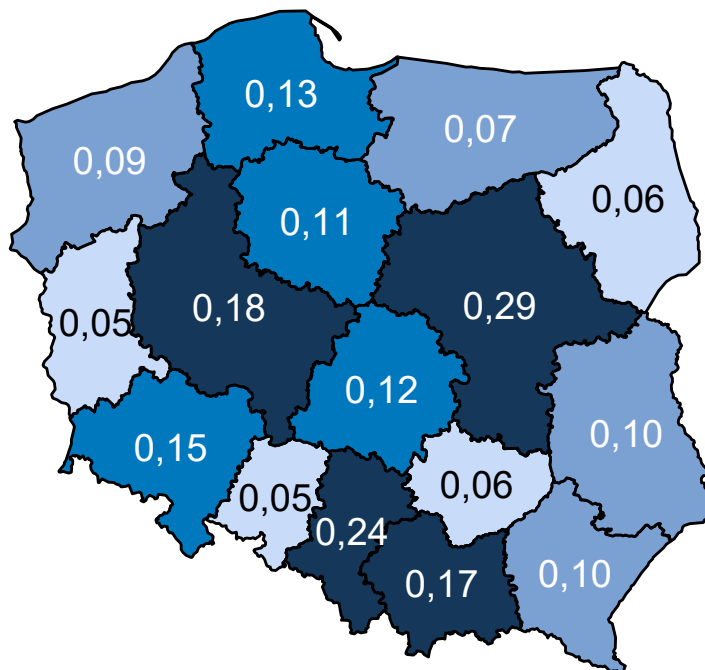
**Wykres 7.3.49:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

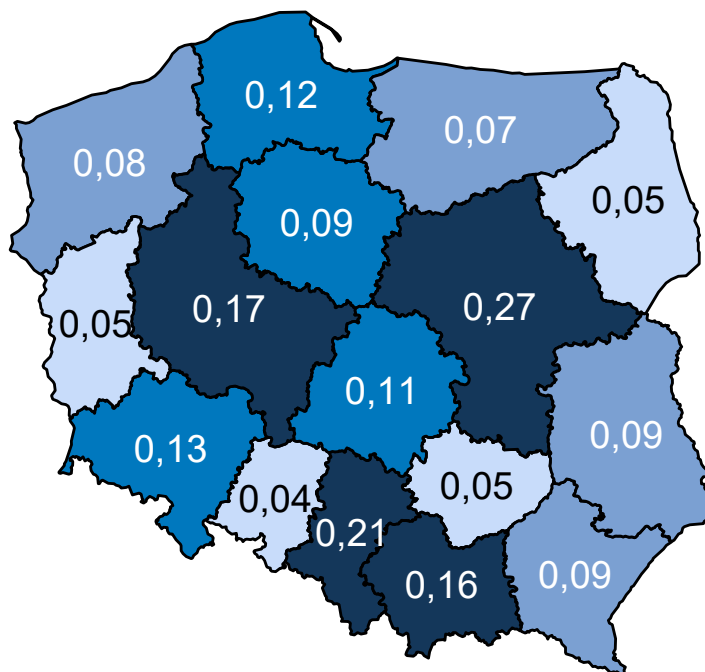
Mapa **7.3.118** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie pomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **7.3.119**.

**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

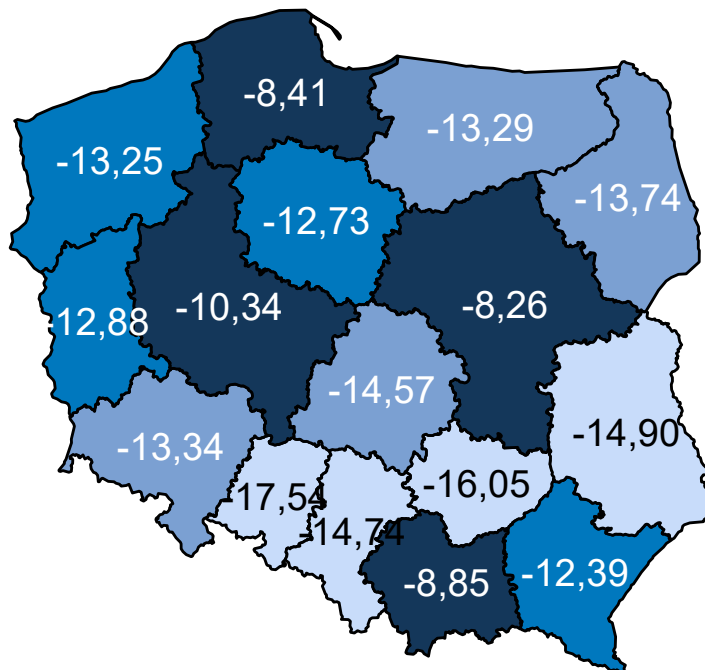


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 7.3.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Za-

kładając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie pomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,41%.

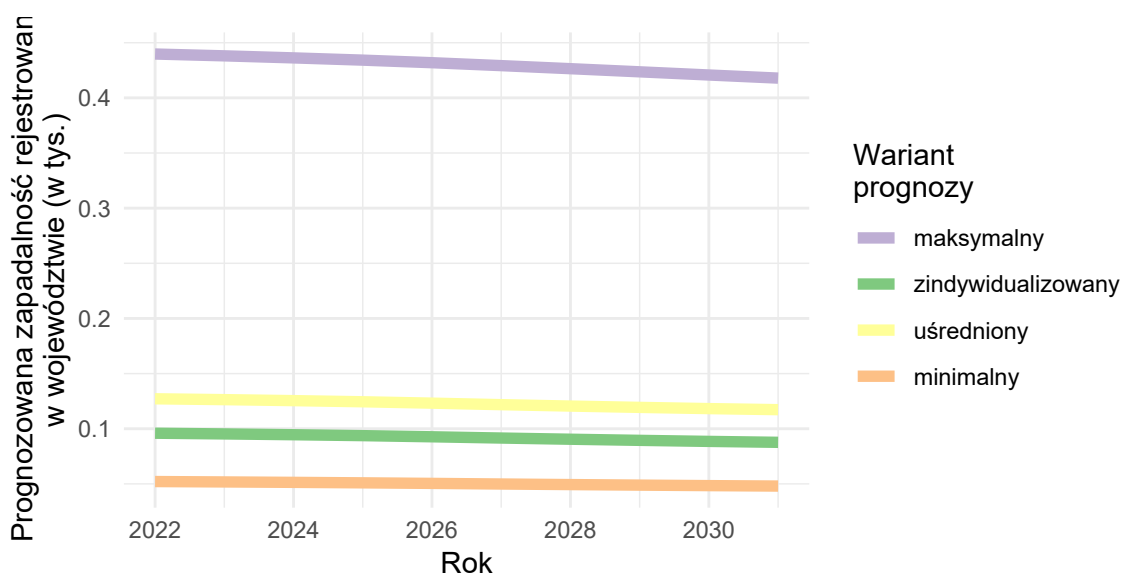
**Mapa 7.3.120:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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